

«Οχι» των φαρμακοβιομηχάνων για τη δραστική ουσία

Τον κώδωνα του κινδύνου για τη συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία κρούει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, καθώς, όπως αναφέρει, θα αποβεί μοιραία για την εγχώρια παραγωγή, θα οδηγήσει σε αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης και θα πυροδοτήσει έναν νέο κύκλο υποκατάστασης.

Η ΠΕΦ με αφορμή την τροπολογία του υπουργείου Εργασίας για

συνταγογράφηση με δραστική και όχι με εμπορική ουσία, υπογραμμίζει ότι η ελληνική φαρμακοβιομηχανία συνεχίζει να βάλλεται και να σύρεται σε μέτρα χωρίς αναπτυξιακή διάσταση που διακυβεύουν την επιβίωσή της.

Στις περισσότερες από τις υπό εξέταση χώρες, συνεχίζει η ΠΕΦ, ο τρόπος συνταγογράφησης παραμένει στη διακριτική ευχέρεια των ιατρών και πραγματοποιείται είτε με

τη δραστική ουσία είτε με την εμπορική ονομασία των φαρμάκων. Ως εκ τούτου η συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία απαντάται ως υποχρεωτική πρακτική μόνο σε έναν μικρό αριθμό χωρών (π.χ. Λιθουανία, Πορτογαλία). Από την άλλη, σε έναν ορισμένο αριθμό χωρών οι ιατροί υποχρεούνται να συνταγογραφούν μόνο με την εμπορική ονομασία των φαρμάκων (π.χ. Αυστρία, Δανία).

ΑΡΘΡΟ

Νέα «βόμβα» στο χώρο της Υγείας

ΜΕ ΜΙΑ ΑΙΦΟΝΙΔΙΑΣΤΙΚΗ -όπως συνήθως- (ν)τροπολογία, η κυβέρνηση, σε κατάσταση πανικού, προτίθεται να αλλάξει εκ βάθρων και, όπως πάντα, εν αγνοία όλων των ενδιαφερομένων τον τρόπο συνταγογράφησης των φαρμάκων στην Ελλάδα, ανοίγοντας ανέλπιστα, άκαιρα και απερίσκεπτα έναν ακόμα ασκό του Αιόλου. Η κυβέρνηση έχει ήδη μειώσει τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη περισσότερο από 1 δισ. ετησίως και έχει σε εξέλιξη πολλά ακόμα μέτρα. Πριν όμως η ηλεκτρονική συνταγογράφηση κάνει τα πρώτα της βήματα, πριν ο ΕΟΠΥΥ (Ενιαίος Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας) κερδίσει το πρώτο του ευρώ, πριν καν οριστικοποιηθεί η λίστα χορηγούμενων φαρμάκων και πριν μειωθούν τα ποσοστά κέρδους των φαρμακοποιών, έρχεται ένα νέο μέτρο-βόμβα, ικανό να τινάξει στον αέρα τον πολυπάθο χώρο της Υγείας, πλήττοντας κυρίως τα φτωχότερα στρώματα που βασίζονται στα Ταμεία τους για παροχές Υγείας και φάρμακα και εξυπηρετώντας, ευθέως και φωτογραφικά, συγκεκριμένα συμφέροντα!!!



Του Μιχάλη Πιτσιλιδή

Εκδότη του περιοδικού «Life Positive»

Σύμφωνα με αυτό το «μέτρο», όλοι οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, πρακτικά δηλαδή όλοι οι ταμειακοί γιατροί της χώρας, δεν θα συνταγογραφούν πλέον τα φάρμακα με το εμπορικό τους όνομα, αλλά με εκείνο του δραστικού συστατικού. Και ποιο από όλα τα φάρμακα που περιέχουν το συγκεκριμένο δραστικό συστατικό θα πάρει τελικά ο ασθενής; Αυτό που θα αποφασίσει ο φαρμακοποιός. Περιττό να τονίσουμε ότι σε καμία ανεπτυγμένη ευρωπαϊκή χώρα δεν εφαρμόζεται κάτι τέτοιο κι όπου εφαρμόστηκε με αυτή τη μορφή καταργήθηκε...

Ας είμαστε όμως λίγο κυνικοί, όσο κυνική, άλλωστε, αποδεικνύεται και η κυβέρνηση στις καθημερινές της θλιβερές αποφάσεις. Οι φωστήρες υπουργοί, θεωρητικά αν και ανομολόγητα, αποσκοπούν στο να καταργήσουν τις οικονομικές σχέσεις γιατρών-εταιριών, καθώς ο γιατρός δεν θα μπορεί να γράψει το φάρμακο μιας εταιρίας με το όνομά του. Έτσι, χωρίς άμεσο οικονομικό συμφέρον, πιθανολογείται ότι ο γιατρός θα μειώσει τη συνταγογραφία του. Αποσκοπεί, επίσης, η κυβέρνηση να... κλείσει πονηρά το μάτι στους άτυχους φαρμακοποιούς ότι τώρα η μπάλα του κέρδους θα είναι στο γήπεδό τους. Εκείνοι θα αποφασίζουν, εκείνοι θα έχουν παρτίδες με τις εταιρίες, εκείνοι θα κερδίζουν! Ευελπιστεί πως έτσι θα δεχτούν χωρίς αντιδράσεις αυτά που τους ετοιμάζει: την απελευθέρωση του ωραρίου, το πλήρες άνοιγμα του επαγγέλματος και την περαιτέρω δραστική

μείωση του ποσοστού κέρδους.

Οι εταιρίες γενοσήμων, υποθέτει και ευελπιστεί η κυβέρνηση, θα στραφούν προς το φαρμακοποιό, στον οποίο θα προσφέρουν οικονομικά και άλλα κίνητρα, προκειμένου να κερδίσουν την προτίμησή του! Σαν να έχει σημασία, πρακτικά, για το σύστημα Υγείας αν το προϊόν μιας συναλλαγής το καρπούται ο γιατρός ή ο φαρμακοποιός! Και σαν να μην αντιλαμβάνεται ο φαρμακοποιός ότι σε μια επόμενη φάση θα καταργηθεί κι αυτός, μέσω των διαγωνισμών του ΕΟΠΥΥ, που θα παραδώσουν πλέον μεγάλο μέρος της ελληνικής φαρμακευτικής αγοράς σε συγκε-

κριμένες, ξένες εταιρίες γενοσήμων φαρμάκων. Αυτός είναι ο τελικός στόχος της κυβέρνησης και των γνωστών αγνώστων που «κρύβονται» πίσω της, αλλά τους γνωρίζουν όλοι!

Δεν πρόκειται, ωστόσο, οι γιατροί να μειώσουν τη συνταγογραφία τους. Το αντίθετο θα συμβεί, καθώς π.χ. θα στραφούν στα πιο ακριβά, πρωτότυπα φάρμακα, των οποίων δεν έχει λήξει

η πατέντα κι έτσι δεν υπάρχουν γενόσημα. Η φαρμακευτική κατανάλωση ίσως μειωθεί λίγο σε κουτιά, αλλά θα αυξηθεί σε κόστος.

Θα ανακαλύψει ακόμα η κυβέρνηση ότι χαμηλής ποιότητας φάρμακα θα κατακλύσουν την αγορά, με πολύ χαμηλό κόστος παραγωγής και, επομένως, πολύ μεγαλύτερα περιθώρια κέρδους. Η Ελλάδα, σταδιακά, θα υποχωρεί από την προνομιακή θέση που κατέχει σήμερα μεταξύ των χωρών με υψηλής ποιότητας φαρμακευτική περίθαλψη. Πλαστά φάρμακα θα κάνουν επίσης την εμφάνισή τους, κάτι που συμβαίνει ήδη στις χώρες που κυνηγούν «το φθηνότερο», αλλά δεν έχει παρατηρηθεί μέχρι στιγμής στην Ελλάδα. Στα ποιοτικά φάρμακα θα έχει πλέον πρόσβαση μόνο το εύπορο τμήμα του πληθυσμού. Οι ασφαλισμένοι του ΙΚΑ ή του ΟΓΑ θα μετατραπούν, για μια φορά ακόμα, σε πειραματόζωα των κυβερνητικών μάγων.

Η συνταγογράφηση επώνυμων φαρμάκων (πρωτότυπων και branded generics) είναι αναγκαία και ικανή συνθήκη, όχι μόνο για τη διασφάλιση υψηλής ποιότητας φαρμακευτικής περίθαλψης, αλλά και για τη στήριξη των ελληνικών φαρμακευτικών επιχειρήσεων, γενοσήμων ή όχι. Αν το ζήτημα είναι οικονομικό, ας ζητήσει η κυβέρνηση εκπτώσεις! Ας συνομιλήσει, επιτέλους, με τους εκπροσώπους της βιομηχανίας, τίμια και ειλικρινά, χωρίς να τους εξαπατά συστηματικά, όπως κάνει με όλους τους Έλληνες δύο χρόνια τώρα, από το εγκληματικό «λεφτά υπάρχουν» μέχρι το φαιδρό «δεν θα παρθούν άλλα μέτρα»... ■

[α' επάμνηνο] Εξοικονομήθηκαν 200 εκατ. από τη συνταγογράφηση

Ηλεκτρονική προμήθεια φαρμάκων 200 εκατ. ευρώ

Δύο νέους ηλεκτρονικούς πλειστηριασμούς για την προμήθεια φαρμάκων, με βάση τη δραστηριότητα τους ουσία, εξήγγειλε χθες η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, μετά την επιτυχία που είχε κατά την γνώμη της ο πρώτος ενιαίος διεθνής ηλεκτρονικός διαγωνισμός τον περασμένο Ιούλιο, στον οποίο όπως δηλώθηκε εξοικονομήθηκαν αρκετές χιλιάδες ευρώ για προμήθεια φαρμάκων.

Πάντως, από πλευράς Πανελλάνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανιών, που εκπροσωπεί τις εγχώριες βιομηχανίες παρασκευής φαρμάκων, εκφράζονται επιφυλάξεις για τους εν λόγω ηλεκτρονικούς πλειστηριασμούς, καθώς η προσφορά πολύ χαμηλών τιμών σε αυτούς - όπως έγινε τον Ιούλιο - ενδεχομένως να οδηγήσει σε εισαγωγές αμφίβολης ποιότητας γενόσημων φαρμάκων από τρίτοκοσμικές χώρες.

Η δεύτερη ηλεκτρονική δημοπρασία για την κάλυψη των αναγκών των δημόσιων νοσοκομείων σε 13 δραστηριότητες, προϋπολογισμού 95.693.160 ευρώ, θα διεξαχθεί τη Δευτέρα 31 Οκτωβρίου, ενώ ο τρίτος διεθνής διαγωνισμός για την προμήθεια 30 δραστηριότητας ουσιών, προϋπολογισμού 107.156.943 ευρώ, θα



Μέχρι το τέλος του έτους θα ενταχθούν στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης όλοι οι ασφαλισμένοι του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας, τόνισε ο γ.γ. του υπουργείου Υγείας, Νίκος Πολύζος.

προκηρυχθεί την ερχόμενη Δευτέρα και θα διενεργηθεί στα μέσα Νοεμβρίου.

Εν τω μεταξύ, ξεκίνησε χθες η λειτουργία των 10 νέων μονά-

δων φαρμακευτικής υποστήριξης εξαρτημένων τοξικομανών ανθρώπων του ΟΚΑΝΑ. Διακόσιοι περίπου ασθενείς, με κριτήριο τον τόπο διαμονής τους, κατανεμήθηκαν σε 7 νοσοκομεία της Αττικής, ενώ σε τρία άλλα θα λειτουργούν μονάδες συνταγογράφησης για χρήστες ναρκωτικών ουσιών. Στη Θεσσαλονίκη προστέθηκε άλλη μια - η έκτη στη σειρά - μονάδα του ΟΚΑΝΑ στο στρατιωτικό νοσοκομείο 424 ΙΣΤΕ.

Εξοικονομήθηκαν 200 εκατ.

Περίπου 200 εκατ. ευρώ εξοικονομήθηκαν στο πρώτο επάμνηνο του 2011 από την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, τόνισε ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Νίκος Πολύζος, από το βήμα της ημερίδας που διοργάνωσε το ΤΕΕ-Τμήμα Κεντρικής Μακεδονίας με θέμα "Ηλεκτρονική συνταγογράφηση και ηλεκτρονικός φάκελος ασθενούς: προοπτικές μετά το πρώτο βήμα".

Σύμφωνα με τον κ. Πολύζο, μέχρι το τέλος του έτους θα ενταχθούν σταδιακά στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης όλοι οι ασφαλισμένοι του Εθνικού Οργανισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), και παράλληλα θα διαμορφωθούν

οι απαιτήσεις για την ανάπτυξη του ηλεκτρονικού φακέλου του ασθενή, ενώ μέχρι το τέλος Σεπτεμβρίου θα έχει ολοκληρωθεί η εγκατάσταση του εξοπλισμού για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων και θα ολοκληρωθεί η πιστοποίηση των χρηστών της.

Στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση συμμετέχουν σήμερα - πάντοτε κατά τον γ.γ. του υπουργείου Υγείας - συνολικά 15.067 γιατροί και 10.023 φαρμακεία και από την 1η Φεβρουαρίου έως και τις 28 Αυγούστου 2011 καταχωρήθηκαν από γιατρούς 2.114.435 συνταγές, συνολικής αξίας 153.167.028 ευρώ.

Οι συνταγές που καταχωρούνται και εκτελούνται για τους ασφαλισμένους των τεσσάρων μεγαλύτερων ασφαλιστικών ταμείων της χώρας (ΟΑΕΕ, ΙΚΑ, ΟΠΑΔ, ΟΓΑ) ανέρχονται στις 28.000 και 24.000 αντίστοιχα ημερησίως. Ο αριθμός των πιστοποιημένων γιατρών του ΕΣΥ ανέρχεται στους 2.556 (1.601 νοσοκομειακοί και 955 γιατροί Κέντρων Υγείας). Τα ποσοστά συνταγογράφησης ανά ειδικότητα έχουν ως εξής: 33% παθολόγοι, 14% καρδιολόγοι, 8% παιδίατροι, 6% γενικής ιατρικής, 5% ορθοπαιδικοί, 4% γυναικολόγοι και 3% πνευμονολόγοι.

[SID:5470213]



ΑΠΩΛΕΙΑ 500 ΕΚΑΤ. ΛΟΓΩ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΑΚΡΙΒΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΑΝΤΙ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Κερδίζουν τα φαρμακεία, «φαρμακώνονται» τα ταμεία

228
είναι τα ακριβά
φάρμακα

που αφορούν σε παθήσεις όπως καρκίνοι, ρευματοειδή αρθρίτιδα, σκλήρυνση κατά πλάκας κ.ά.

90

εκατ. ευρώ
εκτιμάται ότι κέρδισαν σε ένα μόνο έτος οι φαρμακοποιοί από την κατηγορία των ακριβών φαρμάκων

250

εκατ. ευρώ
είναι η απόκλιση της φαρμακευτικής δαπάνης το 2011 από το στόχο του Μνημονίου, σύμφωνα με τον Γ. Κουτρούμνη

3,4

δισ. ευρώ
πρέπει να είναι στο τέλος του έτους η φαρμακευτική δαπάνη

► Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία, η δαπάνη για τα ακριβά φάρμακα όταν δίνονταν στους ασθενείς από τα δημόσια νοσοκομεία ήταν 1,1 δισ. ευρώ. Η αντίστοιχη δαπάνη για φέτος -που κορυφώνεται μέσω των φαρμακείων- εκτιμάται ότι θα αγγίξει τα 1,6 δισ. ευρώ

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

«Μαύρη τρύπα» ύψους μισό δισ. ευρώ έχουν προκαλέσει στα ασφαλιστικά ταμεία τα λεγόμενα ακριβά φάρμακα που κορυφώνονται από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Πρόκειται για 228 πανάκριβα φάρμακα (κυρίως νοσοκομειακά που αφορούν σε σοβαρές παθήσεις όπως καρκίνοι, ρευματοειδή αρθρίτιδα, σκλήρυνση κατά πλάκας κ.ά.) που έχουν «περάσει» στα χέρια των φαρμακοποιών και αφορούν ακόμη και ασθενείς των νοσοκομείων καθώς η χορήγησή τους σε ορισμένες περιπτώσεις απαιτεί νοσηλεία.

Αν και το κέρδος των φαρμακοποιών είναι μικρότερο γι' αυτή την κατηγορία φαρμάκων σε σχέση με τα υπόλοιπα φάρμακα (στο 18% από το 35%), μόνο σε ένα έτος εκτιμάται ότι κέρδισαν περίπου 90 εκατ. ευρώ! Την ίδια στιγμή ο υπουργός Εργασίας Γιώργος Κουτρούμνης παραδέχεται ότι η φαρμακευτική δαπάνη για το 2011 έχει υπερβεί το στόχο που συμφωνήθηκε στο Μνημόνιο. Χαρακτηριστική είναι η δήλωση του υπουργού ο οποίος μιλώντας στην ολομέλεια της Βουλής είπε: «Έχουμε αποκλίση 250 εκατ. ευρώ».

Η φαρμακευτική δαπάνη, σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε ο κ. Κουτρούμνης στη Βουλή, πρέπει να κλείσει στο τέλος του έτους στα 3,4 δισ. ευρώ. Όπως τόνισε ο υπουργός «με βάση τον προγραμματισμό που κάναμε μέχρι το τέλος του χρόνου τα ταμεία θα δαπανήσουν 3 δισ. 443 εκατ. για φαρμακευτική δαπάνη, αντί για 5,2 δισ. το 2009». Αν δεν είχαμε μειώσει τη φαρμακευτική δαπάνη 1,5 δισ. -πρόσθεσε- θα είχαμε μείωση σε συντάξεις κατά 8%. Και ενώ το υπουργείο Εργασίας αναζητά αγωνιωδώς 250 εκατ. ευρώ για να κλείσει την ταμειακή «τρύπα», μόνο από τη χορήγηση των ακριβών φαρμάκων από τα ιδιωτικά φαρμακεία, επιβαρύνεται με 500 εκατ. ευρώ. Σύμφωνα με επίσημα στοιχεία, η δαπάνη για τα σκευάσματα αυτά όταν δίνονταν στα δημόσια νοσοκομεία ήταν 1,1 δισ. ευρώ. Η αντίστοιχη δαπάνη για φέτος -μέσω των φαρμακείων- εκτιμάται ότι θα αγγίξει τα 1,6 δισ. ευρώ και υπό την προϋπόθεση ότι η κατανάλωση θα παραμείνει ίδια!

Η λίστα μάλιστα με

τα ακριβά φάρμακα διευρύνθηκε πριν από ένα μήνα και από 89 φάρμακα (με 333 μορφές σκευασμάτων), σήμερα ο σχετικός κατάλογος περιλαμβάνει 228 (με 687 μορφές σκευασμάτων). Αυτό σημαίνει ότι τα υψηλού κόστους αυτά φάρμακα κορυφώνονται πλέον από τα ιδιωτικά φαρμακεία με κέρδος για τους φαρμακοποιούς 18%. Ωστόσο, τα νέα φάρμακα που προστέθηκαν στη λίστα αυτή, «κυκλοφορούσαν»

εδώ και δύο χρόνια ελεύθερα και δίνονταν από τα φαρμακεία με κέρδος 35%! Και αυτό διότι, ο σχετικός νόμος 3816 του 2010 δεν επέτρεπε τη διευρύνσή της 89 φαρμάκων (όπως αυτή είχε εκδοθεί το 2008 με την υπουργική απόφαση Πετραλιά) μέχρι την έκδοση της θετικής λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Παρά τις σημαντικές επισημάνσεις των αρμόδιων φορέων για κίνδυνο εκτίναξης της σχετικής δαπάνης, η

λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων μόλις τώρα προωθείται από το υπουργείο Υγείας και μόλις τον Αύγουστο αυξήθηκε ο αριθμός των ακριβών φαρμάκων που πωλούνται με μειωμένο κέρδος από τα φαρμακεία, με τη διόρθωση της σφράγισης του νόμου 3816. Έτσι, τα ασφαλιστικά ταμεία πλήρωναν για τη θεραπεία των ασθενών τους εκατομμύρια ευρώ, που κατέληγαν στα φαρμακεία...

Από την πλευρά τους πάντως οι φαρμακοποιοί δεν εμφανίζονται ικανοποιημένοι υποστηρίζοντας ότι τα ασφαλιστικά ταμεία αποζημιώνουν τις συνταγές με μεγάλες καθυστερήσεις ενώ οι φαρμακοποιοί φαρμακευτικές εταιρείες δίνουν άμεση πληρωμή.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Στα χαρτιά η μείωση δαπανών

Με ...αλχημείες κατάφεραν οι διοικήσεις των νοσοκομείων να μειώσουν τις δαπάνες τους και να μετακυλώσουν το κόστος στα ασφαλιστικά ταμεία που πλέον πληρώνουν ακριβότερα τα λεγόμενα υψηλού κόστους φάρμακα. Η περίπτωση των ακριβών φαρμάκων είναι χαρακτηριστική του «μαγερέματος» που τελικά ευνοεί μόνον τους φαρμακοποιούς. Δεν είναι λίγες οι περιπτώσεις διοικητών δημόσιων νοσοκομείων, οι οποίοι προκειμένου να παρουσιάσουν ...βελτιωμένα οικονομικά αποτελέσματα αναγκάζουν ακόμη και τους εσωτερικούς ασθενείς να λάβουν τα φάρμακά τους από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Διοικητικός υπάλληλος σε μεγάλο δημόσιο νοσοκομείο ανέφερε στην «ΗΤΣ» ότι προκειμένου να εμφανισθούν μειωμένες οι δαπάνες, στέλνουν τους ασθενείς με τη βιβλιόρια τους στα ιδιωτικά φαρμακεία για να πάρουν τα πανάκριβα σκευάσματα που απαιτούνται για την θεραπεία τους. Έτσι και το νοσοκομείο παρουσιάζει μειωμένη δαπάνη και ο ασθενής εξυπηρετείται και τα φαρμακεία δουλεύουν ενώ τα ασφαλιστικά ταμεία «βουλιάζουν».

Στις περιπτώσεις δε ασθενών με βιβλιόρια απορίας η διαδικασία προβλέπει

...παροχή του ασθενούς σε άλλο νοσοκομείο! Υπάρχουν νοσοκομεία που το υπουργείο Υγείας, τα χαρακτηρίζει «πρότυπα» -εξηγεί ο διοικητικός υπάλληλος- και τα οποία δεν πρέπει να παρουσιάζουν αποκλίσεις. Όταν λοιπόν υπάρχει ασθενής με βιβλιόρια απορίας και το κόστος φαρμακευτικής θεραπείας του είναι πολύ υψηλό, τότε το νοσοκομείο - πρότυπο, στέλνει τον ασθενή με την συνταγή του σε άλλο νοσοκομείο που ...αντέχει το κόστος.

stelara

Νοσοκομειακή τιμή: 2.708,14 ευρώ

Χρέωση νοσοκομείου για το ασφαλιστικό ταμείο: 3.206,18 ευρώ

Χρέωση ιδιωτικών φαρμακείων στα ασφαλιστικά ταμεία: 4.475,43 ευρώ

temodal

1.882 ευρώ το πρωτότυπο, 1.349 το αντίγραφο για κήρυκες, τιν 50250

2.222,19 ευρώ το πρωτότυπο, 2.565,87 το αντίγραφο για κήρυκες των 20x140 mg

Μητρώο με «Φάρμακα Υψηλού Κόστους»

Δημιουργείται λίστα σε 81 μεγάλες μονάδες του ΕΣΥ για ασθενείς με σοβαρές παθήσεις

Στη δημιουργία μητρώου ασθενών στους οποίους θα χορηγούνται «Φάρμακα Υψηλού Κόστους» στα νοσοκομεία προσανατολίζεται το υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Στόχος είναι η καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών, αλλά και η συγκράτηση της διάθεσης των ακριβών φαρμάκων στο πλαίσιο των δημοσίων νοσοκομείων, που σημαίνει και «οικονομία» για τα ασφαλιστικά ταμεία.

Η πρόταση του υπουργείου Υγείας, που θα συζητηθεί στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών την επόμενη εβδομάδα για να ξεκινήσει άμε-

Οι ασθενείς θα λαμβάνουν συγκεκριμένες ημέρες τα φάρμακα από το νοσοκομείο, προκειμένου να υποβληθούν στη θεραπεία τους.

σα η υλοποίησή της, είναι να δημιουργηθούν σε 81 μεγάλες μονάδες του ΕΣΥ μητρώα ασθενών με σοβαρές παθήσεις, π.χ. καρκίνος, σκλήρυνση κατά πλάκας κ.ά., που λαμβάνουν κάποιο από τα σκευάσματα που περιέχονται στη λίστα με τα «φάρμακα υψηλού κόστους». Η λίστα περιείχε 89 φάρμακα έως τον περασμένο Αύγουστο, οπότε διευρύνθηκε σε 228 φάρμακα. Οι ασθενείς θα λαμβάνουν συγκεκριμένες ημέρες του μήνα τα φάρμακα από το νοσοκομείο προκειμένου να υποβληθούν στη θεραπεία τους εντός ή εκτός ΕΣΥ. Το φαρμακείο του νοσο-

κομείου υποχρεούται να διαθέτει επάρκεια των φαρμάκων με βάση το μητρώο.

Αυτή τη στιγμή, ασθενείς που δυσκολεύονται να βρουν τα φάρμακα στα νοσοκομεία απευθύνονται στα ιδιωτικά φαρμακεία επιβαρύνοντας τα Ταμεία τους, λόγω της διαφορετικής τιμολόγησης των φαρμάκων. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις, σχεδόν τα δύο τρίτα των ασθενών με τις σοβαρές χρόνιες παθήσεις λαμβάνουν τα φάρμακα από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Και παρά τις διορθωτικές κινήσεις που έχουν γίνει τα τελευταία δύο χρόνια σχετικά με τις χρεώσεις των «ακριβών»

φαρμάκων προς τα Ταμεία από τα ιδιωτικά φαρμακεία (μείωση των χρεώσεων κατά 19,8% τον Αύγουστο 2010), η επιλογή αυτή παραμένει πιο ακριβή για τα Ταμεία. Αξίζει μόνο να σημειωθεί ότι σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου, εάν το 2011 όλα τα ακριβά φάρμακα δίνονταν από τα φαρμακεία των νοσοκομείων έναντι των ιδιωτικών φαρμακείων, τα ασφαλιστικά φαρμακεία θα «γλιτώναν» 300 - 400 εκατομμύρια ευρώ (περίπου 1,1 δισ. ευρώ εάν δίνονταν μόνο από τα νοσοκομεία έναντι 1,5 εάν δίνονται από τα φαρμακεία).

ΠΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Realnews

www.real.gr
oikonomia@realnews.gr

ΚΥΡΙΑΚΗ 18 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2011

13

οικονομία

realmoney

Της ΛΕΤΤΑΣ ΚΑΛΑΜΑΡΑ
l.kalamara@realnews.gr

ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ εξαγωγείς έχουν αποφασίσει να μην αφήσουν την υπόθεση της επιβίωσης και της ανάπτυξης των επιχειρήσεών τους στην τύχη. Δεν επαναπαύονται στον μέχρι τώρα αυξητικό ρυθμό των εξαγωγών. Αγνοούν για τη συνέχεια και εντείνουν τις προσπάθειές τους. Οι εξαγωγείς είναι απόδειξη της ελληνικής πραγματικής οικονομίας στις διεθνείς αγορές και σωσίβιο σωτηρίας από την κρίση.

Από τον Οκτώβριο του 2010, η ελληνική εξαγωγική δραστηριότητα διαγράφει ένα «ράλι ανόδου». Σε ό,τι αφορά τη συνεισφορά των εξαγωγών στο ΑΕΠ (εξαγωγική επίδοση), τα στατιστικά στοιχεία του πρώτου τριμήνου 2011 δίνουν ποσοστό 9,8% (υψηλότερο κατά 3,2 ποσοστιαίες μονάδες από το πρώτο εξάμηνο 2010), που σημαίνει ότι τα πρώτα βήματα προς την επίτευξη του στόχου 16% συμμετοχής των εξαγωγών ως ποσοστού του ΑΕΠ έχουν ήδη ξεκινήσει να πραγματοποιούνται. Ωστόσο, διαπιστώνεται ότι ένα μεγάλο μέρος της ελληνικής οικονομίας εξακολουθεί να παράγει προϊόντα και υπη-

Οι ελληνικές εξαγωγές σωσίβιο στην κρίση

Οι εγχώριες επιχειρήσεις διεισδύουν στις αγορές του κόσμου με «όπλο» στη φάρετρα τους καινοτόμα προϊόντα και υπηρεσίες σε ανταγωνιστικές τιμές



Ο ΟΟΣΑ εκτιμά ότι το 2011 οι ελληνικές εξαγωγές αγαθών και υπηρεσιών θα σημειώσουν συνολική αύξηση κατά 9,4%

ρεσίες χαμηλής εξειδίκευσης, χαμηλού τεχνολογικού περιεχομένου και ποιότητας, τα οποία δεν είναι ανταγωνιστικά στις ανεπτυγμένες αγορές και δεν είναι ικανά να κερδίσουν μερίδιο αγοράς στις ξένες αγορές.

«Ο επιχειρηματικός κόσμος δεν έχει απλώς λάγνο και ράλο στην παρούσα οικονομική κρίση, αλλά και ευθύνη», τονίζει στη **Real money** ο πρόεδρος του Συνδέσμου Εξαγωγέων Βορείου Ελλάδος **Δημήτρης Λακασάς**. Η ευθύνη των επιχειρήσεων έγκειται στο ότι χρειάζεται η παραγωγή ανταγωνιστικών προϊόντων. Το νέο οικονομικό μοντέλο με την άνοδο των εξαγωγών θα πρέπει να βασίζεται στη λογική ότι η πραγματική υγιής οικονομική ανάπτυξη συμβαίνει όταν η αύξηση του ρυθμού ανάπτυξης συμβαδίζει με τη μείωση του εμπορικού ελλείμματος και με βραχυπρόθεσμο στόχο τον ισοσκελισμό και μεσοπρόθεσμο στόχο το εμπορικό πλεόνασμα.

Σημαντική ανάπτυξη

Σύμφωνα με τους επιχειρηματίες, η στρατηγική των ελληνικών εξαγωγών θα αντικατοπτρίζεται από το τρίπτυχο νέες αγορές - νέα προϊόντα - νέες επιχειρήσεις. Θα στηριχτεί σε καλύτερο προσανατολισμό του ΕΣΠΑ, με δυνατότητα επιδότησης μεγαλύτερων σχεδίων (έως 600.000 ευρώ για μεσαίες και μεγάλες, έως 400.000 ευρώ για πολύ μικρές και μικρές), επιδότηση καινοτόμου παραγωγικού μηχανολογικού εξοπλισμού που συνδέεται άμεσα με την παραγωγή προϊόντων και επιδότηση εμπορικών επιχειρήσεων με εξαγωγικό προσανατολισμό.

Ο ΟΟΣΑ εκτιμά ότι το 2011 οι ελληνικές εξαγωγές αγαθών και υπηρεσιών (χωρίς τα πετρελαιοειδή) θα σημειώσουν συνολική αύξηση κατά 9,4%, όταν το 2010 είχαν αυξηθεί κατά 3,8% και το 2009 είχαν μειωθεί κατά 20,9%. Η ελληνική εξαγωγική επίδοση (εξαγωγές ως ποσοστό του ΑΕΠ) είναι ακόμα χαμηλή. Το μεγαλύτερο μέρος των ελληνικών εξαγωγών έχει προ-ορισμό την Ε.Ε. των «27» (περίπου 68% του

συνόλου). Από τους 20 ισχυρότερους ελληνικούς εξαγωγικούς κλάδους, οι 10 καταγράφουν συρρίκνωση.

Από τους 20 πρώτους σε αξία ελληνικούς εξαγωγικούς κλάδους, μόλις οι 6 βρίσκονται στους 20 πρώτους σε αξία εισαγωγικούς κλάδους σε παγκόσμιο επίπεδο. Οι ελληνικές εξαγωγές καταγράφουν μείωση σε συνολικά 6 κλάδους (φαρμακευτικά προϊόντα, μηχανές και συσκευές, ενδύματα, καπνό, λίπη και έλαια, χαλκός), όταν οι παγκόσμιες εισαγωγές καταγράφουν, αντίστοιχα, σημαντική αύξηση. Ο κλάδος των τροφίμων παρουσιάζει τη μεγαλύτερη εξωστρέφεια στη χώρα μας. Ωστόσο, διαπιστώνουμε ότι σε παγκόσμιο επίπεδο η συμμετοχή των παραδοσιακών προϊόντων στην εξαγω-



68%

των εξαγωγών που πραγματοποιεί η Ελλάδα έχει προορισμό χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης

κή δραστηριότητα υποκαίρει θεαματικά τις τελευταίες δύο δεκαετίες, ενώ αυξάνεται η συμμετοχή των προϊόντων που ενομοματύνουν περισσότερη γνώση και είναι υψηλότερης τεχνολογικής στάθμης. Η μέθοδος των σταθερών μεριδίων αγοράς αναλύει αν η αύξηση των εξαγωγών τα τελευταία έτη είναι αποτέλεσμα: 1) αύξησης του παγκόσμιου εμπορίου, 2) προϋποθέσεων της σύνθεσης των εξαγωγών, 3) γεωγραφικής κατανομής των εξαγωγών, 4) ανταγωνιστικότητας οικονομίας. Για την Ελλάδα προκύπτει ότι η εξαγωγική επίδοση της χώρας εξαρτάται, κυρίως, από τη ζήτηση και την αύξηση του παγκόσμιου εμπορίου, παρά από τη βελτίωση της ανταγωνιστικότητας της ελληνικής οικονομίας και των επιχειρήσεων.



ΤΡΟΦΙΜΑ
Ο κλάδος των τροφίμων παρουσιάζει τη μεγαλύτερη εξωστρέφεια στη χώρα μας

Να ενισχυθεί η ρευστότητα των εταιρειών μέσω του ΕΣΠΑ

ΜΕ ΣΤΟΧΟ την ενδυνάμωση των εξαγωγών, σύμφωνα με τον Δ. Λακασά (φωτ.), οι εξαγωγείς βορείου Ελλάδας έχουν συντάξει μια πλήρη στζέντα προτάσεων με πολυλούς αποδέκτες, τόσο προς την πολιτική ηγεσία όσο και προς τις υπόλοιπες παραγωγικές δυνάμεις της χώρας. «Οι προτάσεις αφορούν το πρόγραμμα του ΕΣΠΑ, την ενίσχυση της ρευστότητας των εξαγωγικών επιχειρήσεων, την αντιστροφή του υφιστάμενου φορολογικού συστήματος και την καθιέρωση Ενιαίου Φορολογικού Συντελεστή, την ενίσχυση του διπλού «Παράγω και Εξάγω» και την εκπόνηση μελέτης, με στόχο τη χάραξη εθνικής στρατηγικής εξαγωγών».

Προτείνουν την κατ' εξαίρεση ενίσχυση των λειτουργικών δαπανών των επιχειρήσεων για μια τριετία. Πρόκειται για δαπάνες που συνδέονται, μεταξύ άλλων, με μισθολογικό και μη μισθολογικό κόστος προσωπικού, ενέργεια, μεταφορά και εν γένει logistics.

Η πρωτοβουλία αυτή μπορεί να συνδυαστεί με τη σύσταση και λειτουργία ενός εναλλακτικού μηχανισμού χρηματοδότησης των εξαγω-



γών επιχειρήσεων, ο οποίος θα προκύψει μετά από διεθνή διαγωνισμό. Αναφορικά, μάλιστα, με το διαχρονικό πρόβλημα της μη απόδοσης του πιστωτικού υπολοίπου του ΦΠΑ προς τις εξαγωγικές επιχειρήσεις - γεγονός που έχει φέρει αρκετές εξαγωγικές μονάδες στα όρια του λουκέτου - και δεδομένης της έλλειψης ρευστότητας του ελληνικού κράτους, προτείνεται η ανταποδοτική παροχή ομολόγων του Ελληνικού Δημοσίου για ρύθμιση βεβαιωμένων οφειλών-χρεών για τις επιχειρήσεις. Τα ομόλογα αυτά προτείνεται να έχουν μηδενική απόδοση, με λήξη στο άμεσο προσεχές διάστημα, που θα συμφωνηθεί με τον εκάστοτε πιστωτή. Επίσης είτε θα μπορούν να διακρατηθούν από τις επιχειρήσεις, ως ληξιπρόθεσμοι τίτλοι, είτε να δοθούν ως εγγύηση σε κάποιο χρηματοπιστωτικό ίδρυμα, έναντι δανειοδότησης (για ένα ποσοστό ύψους 60%-70% του δανείου) της επιχείρησης. Η πρωτοβουλία αυτή μπορεί να συνδυαστεί με τη δημιουργία ενός συστήματος που θα στηρίζεται στην καθιέρωση ενός ενιαίου φορολογικού συντελεστή (Flat Tax Rate), της τάξεως του 15%-19%.

Παλινωδίες υπουργών στα φάρμακα

Τις τελευταίες μέρες κάθηκε η μπάλα με τις παλινωδίες της κυβέρνησης στον τομέα του φαρμάκου. Άλλα έλεγε ο Κουτρουμάνης, άλλα ο Λοβέρδος και άλλα οι γενικοί τους γραμματείς, Α. Δρέττα και Α. Δημόπουλος. Εδώ και τρεις εβδομάδες, όλοι ανέμεναν από την κυβέρνηση να ξεκαθαρίσει πώς ακριβώς θα εφαρμοστεί η λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων, η οποία θα έπρεπε να έχει τεθεί σε εφαρμογή από τον Ιούλιο! Αιφνιδιαστικά, οι δύο υπουργοί συμπεριέλαβαν τροπολογία-βόμβα σε νομοσχέδιο του υπουργείου Εργασίας, η οποία προέβλεπε ότι η συνταγογράφηση των φαρμάκων θα γίνεται με βάση τη χημική (δραστική ουσία) και όχι την εμπορική ονομασία. Ένα μέτρο το οποίο -εκτός των άλλων- είναι και αντιφατικό με τη λίστα φαρμάκων. Εύλογα αντέδρασαν τόσο οι γιατροί όσο και η Ν.Δ., αλλά και οι συνδικαλιστές του τομέα Υγείας του ΠΑΣΟΚ σε κοιμητική συγκέντρωση την Τρίτη το βράδυ. Επί της ουσίας, το μέτρο αυτό θα είχε νόημα να εφαρμοστεί μόνο σε επίπεδο νοσοκομείων, όπως και στο εξωτερικό. Την Τετάρτη, ο Γ. Κουτρουμάνης είχε συνάντηση με τους φαρμακοβιομηχάνους, όπου φέρεται να τους είπε πως θα ήταν σε θέση να παγώσει την εφαρμογή του μέτρου, αρκεί να καλυφθεί η υστέρηση ύψους περίπου 260 εκατ. ευρώ, που υπάρχει στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. Υστέρηση η οποία άγνωστο από πού προήλθε, αφού



μέχρι πρότινος τόσο εκείνος όσο και η Α. Δρέττα διαβεβαίωναν ότι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης εξελίσσεται ομαλά, σύμφωνα με το μνημόνιο. Ακολούθησε σειρά επαφών μεταξύ κυβερνητικών στελεχών και φαρμακοβιομηχάνων, προκειμένου να βρεθούν σημείο επαφής και λύση. Την ίδια ημέρα, δημοσιεύτηκε η κοινή απόφαση των Λοβέρδου και Κουτρουμάνη για τα κριτήρια της λίστας (είχαν υπογραφεί λίγες ημέρες νω-

ρίτερα), τα οποία στην πορεία αναιρέθηκαν από τις συζητήσεις μεταξύ των δύο πλευρών. Έτσι, φθάσαμε στην Πέμπτη, όπου στη Βουλή ο Γ. Κουτρουμάνης δήλωσε πως παίρνει πίσω την τροπολογία γιατί επήλθε συμφωνία με τους φαρμακοβιομηχάνους. Το μεσημέρι της ίδιας ημέρας έγινε σύσκεψη στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, παρουσία του Α. Δημόπουλου, όπου ανακοινώθηκαν στους φαρμακοβιομηχάνους οι διαδικασίες ένταξης των φαρμάκων στη λίστα και το πώς θα γίνει η εξέταση των πιθανών ενστάσεων. Όπως έμαθα, τα κριτήρια που δημοσιεύτηκαν μία ημέρα νωρίτερα δεν ισχύουν πλήρως και θα υπάρξουν νέα! Μιλάμε για πρωτοφανές αλαλούμ. Και σκεφθείτε ότι όλες αυτές οι παλινωδίες αφορούν την προετοιμασία εφαρμογής των μέτρων περιορισμού της φαρμακευτικής δαπάνης. Σκεφθείτε τι έχει να γίνει κατά την εφαρμογή των μέτρων. Εύλογα επικρατούν σύγχυση και αβεβαιότητα σε γιατρούς, φαρμακοποιούς και φαρμακοβιομηχανίες. Ειδικά στις τελευταίες, λάβετε υπόψη σας ότι αυτή την περίοδο γίνονται οι προϋπολογισμοί για το 2012. Και όλα τα στελέχη έχουν σπρώξει τα χέρια ψηλά...

«Καταφέραμε να διαψεύσουμε όσους καταστροφολογούν»

Ποια είναι τα ταμειακά διαθέσιμα του ΙΚΑ και κατά πόσο ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα οι φήμες ότι θα σταματήσει η καταβολή των συντάξεων;

Όλη τη χρονιά ζούμε κάτω από την απειλή που αφίνεται να πλανάται από κάποια Μέσα ότι τον επόμενο μήνα δε θα καταβληθούν οι συντάξεις. Όμως κάθε μήνα οι φήμες αυτές διαψεύδονται. Ωστόσο, όλη αυτή η φημολογία αφενός προκαλεί άγχος στους πολίτες και αφετέρου δυσχεραίνει τις προσπάθειες των εργαζομένων και της Διοίκησης του ΙΚΑ να επιταχύνουν τους στόχους τους. Παρόλα αυτά, μέχρι σήμερα καταφέραμε να διαψεύσουμε όσους καταστροφολογούν.

Κουμάντο μπορεί να έχετε κάνει αλλά αυτή η διαβεβαίωση σας ισχύει έως το τέλος του 2011 ή και για το 2012;

Δε συντηζώ να καταφεύγω σε εφήμερους εφησυχασμούς, αλλά ούτε και να προκαλώ κλίμα απαισιοδοξίας. Τη δύσκολη αυτή περίοδο που διανύουμε δεν αρκούν απλώς οι διαβεβαιώσεις. Απαιτείται πολλή δουλειά από τη Διοίκηση και τους εργαζόμενους του Ιδρύματος, αλλά και συ-



νέπεια από τους εργοδότες στην καταβολή των εισφορών. Αυτός είναι ο μόνος δρόμος για απεμπλοκή από την κρίση.

Πότε θα ολοκληρωθεί το σύστημα μηχανογράφησης, προκειμένου να μπει φρένο στην ανεξέλεγκτη φαρμακευτική δαπάνη;

Ήδη από το Μάιο του 2011 η φαρμακευτική δαπάνη είναι υπό έλεγχο μέσω του συστήματος σκαναρίσματος των συνταγών. Φέτος θα εξοικονομηθούν περίπου 600 εκατ. ευρώ από αυτό το σύστημα. Από 01-10-2011 προχωρούμε ένα βήμα πιο πέρα, στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Και με την πλήρη λειτουργία του ΕΟΠΠΥ το 2012, θα έχουν τεθεί υπό έλεγχο, εκτός της φαρμακευτικής δαπάνης και τα νοσήλια. Η περιστολή της σπατάλης με τη λειτουργία του ΕΟΠΠΥ θα είναι ιδιαίτερα σημαντική, καθοριστική θα έλεγα για τα οικονομικά της Κοινωνικής Ασφάλισης.

Πόσοι είναι τελικά οι συνταξιούχοι-μαϊμού στο ΙΚΑ και πώς θα επιστραφούν τα χρήματα στο Ιδρυμα;

Εως το τέλος του μήνα θα έχει ολοκληρωθεί η απογραφή συνταξιούχων. Σε όσους δεν απογραφούν εντός του Σεπτεμβρίου, δε θα καταβληθεί σύνταξη τον Οκτώβριο. Ετσι εκτιμούμε ότι έως τέλος Οκτωβρίου θα έχουν απογραφεί όλοι και θα έχουν συγκεντρωθεί τα στοιχεία για τους αποθανόντες (τα στατιστικά συμπεράσματα θα δοθούν στη δημοσιότητα). Οι παράνομα εισπραχθείσες συντάξεις θα αναζητηθούν φυσικά από τους πληρεξουσούς τους.

Με διάταξη που προωθείται, στις ληξιαρχικές πράξεις θανάτου που συντάσσονται θα αναγράφονται επιπλέον ο ΑΦΜ, ο ΑΔΤ και ο ΑΜΚΑ του θανόντος. Το μέτρο αυτό έχει σκοπό τη μνημιαία ενημέρωση του μητρώου των συνταξιούχων με τους θανάτους, ώστε οι υπηρεσίες του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ να προβαίνουν εγκαίρως στη διακοπή της συνταξιοδότησης των θανόντων.

Όσοι δεν απογραφούν το

Η παροχή «κινήτρων έκπτωσης» δίνει λύση στο πρόβλημα

Στον Χρήστο Κιούπη

Την ανάγκη για ενεργοποίηση του θεσμικού πλαισίου για να ρυθμιστούν οι ασφαλιστικές εισφορές προς το ΙΚΑ, υπογραμμίζει με συνέντευξή του στη «Ν» ο διοικητής του Ιδρύματος Ροβέρτος Σπυρόπουλος.

Ο κ. Σπυρόπουλος ανακοινώνει σκληρά μέτρα για τους συνταξιούχους-μαϊμού, σημειώνοντας πως αυτοί που δε θα απογραφούν έως το τέλος του μήνα δε θα λάβουν τη σύνταξη του Οκτωβρίου.

Παράλληλα, δεν κρύβει την ανησυχία του για την απρόσκοπτη καταβολή των συντάξεων και θέτει ως βασική προϋπόθεση την πληρωμή των εισφορών από τους εργοδότες, σημειώνοντας πως μέχρι σήμερα καταφέραμε να διαψεύσουμε όσους καταστροφολογούν.

«Δε συντηζώ ούτε σε εφήμερους εφησυχασμούς, ούτε να προκαλώ κλίμα απαισιοδοξίας. Τη δύσκολη αυτή περίοδο που διανύουμε δεν αρκούν απλώς οι διαβεβαιώσεις», τονίζει ο κ. Σπυρόπουλος.

Ποια είναι η εκτίμησή σας για το ύψος της εισφοροδιαφυγής στη χώρα μας και ποιες περαιτέρω πρωτοβουλίες θα λάβετε για να αντιμετωπιστεί το μεγάλο αυτό πρόβλημα;

Με βάση δειγματοληπτικές ενδείξεις η εισφοροδιαφυγή στη χώρα μας κυμαίνεται μεταξύ 25% και 35% ανάλογα με την εποχή και τον κλάδο. Η βύση αντιμετώπισης αυτής της παραβατικότητας είναι η ενίσχυση των ελεγκτικών μηχανισμών, η βελτίωση των διαδικασιών επιβολής κυρώσεων και η απλούστευση της διαδικασίας συμπλήρωσης και υποβολής των Αναλυτικών Περιοδικών Δηλώσεων (ΑΠΔ).

Πέραν όμως αυτών, η παροχή «κινήτρων έκπτωσης» για συνεπή και απρόσκοπτη καταβολή ασφαλιστικών εισφορών θα συμβάλει πιστευώς αρκετά στη μείωση και της εισφοροαποφυγής. Το θέμα αυτό μελετούμε και ως το τέλος



Μέχρι τώρα διαψεύσαμε όσους καταστροφολογούν λέγοντας ότι δε θα καταβληθούν οι συντάξεις, αλλά τη δύσκολη αυτή περίοδο δεν αρκούν οι διαβεβαιώσεις

του έτους θα ληφθούν συγκεκριμένες αποφάσεις.

Η χώρα βρίσκεται αντιμέτωπη με μια πρωτόγνωρη κρίση. Με ποιους τρόπους μπορείτε να διευκολύνετε κάποια υγιή επιχείρηση, η οποία δεν είναι σε θέση να καταβάλλει τις εισφορές ενός, δύο ή και περισσότερων μηνών;

Ήδη έχουμε θέσει σε εφαρμογή δύο τρόπους ρύθμισης-εξόφλησης των οφειλόμενων ασφαλιστικών εισφορών. Με την πρώτη ρύθμιση δόθηκε η δυνατότητα καταβολής των οφειλόμενων σε 36-48 μηνιαίες δόσεις με έκπτωση 40% επί των προσθετων επιβαρύνσεων.

Με τη δεύτερη ρύθμιση ανατέλλεται έως τις 31-12-2012 η

λήψη αναγκαστικών και λοιπών μέτρων είσπραξης για όσους εργοδότες υπαχθούν σε προσωρινό διακανονισμό με την προϋπόθεση ότι καταβάλλουν ανελλιπώς τις τρέχουσες ασφαλιστικές εισφορές, καθώς και ποσό τουλάχιστον 20% του μέσου όρου των μηνιαίων ασφαλιστικών εισφορών του τελευταίου τριμήνου του 2010. Αυτή μάλιστα η ρύθμιση ενισχύθηκε και με έκπτωση 20% επί των προσθετων επιβαρύνσεων για όσους υπαχθούν σε αυτή μέχρι τις 31-10-2011. Κατά την άποψή μου όσοι οφειλότες δεν κάνουν χρήση αυτής της δυνατότητας έως το τέλος του προερχούς Οκτώβρη, θα χάσουν μια χρυσή ευκαιρία.

Ποια μέτρα θα λάβετε κατά των 300.000 οφειλετών του ΙΚΑ, οι οποίοι παρά τις προει-

Σεπτέμβριο, χάνουν τη σύνταξη του Οκτωβρίου

της εισφοροδιαφυγής τονίζει στη «Ν» ο διοικητής του ΙΚΑ Ροβέρτος Σπυρόπουλος

Θα χάσουν χρυσή ευκαιρία όσες επιχειρήσεις δεν υπαχθούν έως το τέλος Οκτωβρίου στη ρύθμιση για προσωρινό διακανονισμό, που προβλέπει έκπτωση 20% επί των πρόσθετων επιβαρύνσεων

δοποιήσεις παραμένουν ασυνεπείς στις υποχρεώσεις τους;

Εχουμε θέσει σε εφαρμογή όλα τα μέτρα που προβλέπονται από τον Κώδικα Είσπραξης Δημοσίων Εσόδων (ΚΕΔΕ), δηλ. την εγγραφή υποθήκης ή υποσημείωσης σε ακίνητα του οφειλέτη, την επιβολή κατάσχεσης επί κινητών και ακινήτων, την επιβολή κατάσχεσης εις χείρας τρίτων και τα προγράμματα πλειστηριασμών.

Ηδη από τον Ιούλιο του 2011 ξεκίνησε η εφαρμογή του μέτρου κατάσχεσης εις χείρας τρίτων σε 470 οφειλέτες που οφείλουν στο ΙΚΑ πάνω από 1.000.000 €. Οι συνολικές οφειλές αυτών των επιχειρήσεων ανέρχονται στο 1.948.025.316,92 €. Αποτέλεσμα αυτού του μέτρου ήταν να έχουν ήδη ενταχθεί σε ρύθμιση 135

οφειλέτες αυτής της κατηγορίας. Το ποσό των εισφορών που ρυθμίστηκε και που αντιστοιχεί στην κατηγορία αυτή ανέρχεται στα 473.910.227,84 € και η προσπάθεια βρίσκεται σε εξέλιξη. Στόχος είναι να ενταχθεί σε ρύθμιση το σύνολο τόσο αυτών των επιχειρήσεων, αλλά και όλων αυτών που έχουν οφειλές προς το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. Οι ισχύουσες ρυθμίσεις είναι ιδιαίτερα φιλικές και λογικές και κατά την άποψή μου, συμφέρει τις επιχειρήσεις να υπαχθούν σ' αυτές.

Πώς μπορεί να αντιμετωπιστεί η μαύρη τρύπα των 600 εκατ. ευρώ στο ΙΚΑ από τη στιγμή που η ανεργία στη χώρα μας έχει λάβει ανεξέλεγκτες διαστάσεις;

Το 2011 είναι μια δύσκολη



χρονιά για το σύνολο της οικονομίας. Οπότε πρέπει να αξιοποιήσουμε πλήρως τις δικές μας δυνατότητες. Έτσι, προσπαθούμε να καλύψουμε τη μαύρη τρύπα κυρίως με τους πόρους που εισέρχουν από τις ρυθμίσεις των προηγούμενων οφειλών, την ορθολογική διαχείριση των δαπανών, αλλά και την αξιοποίηση της περιουσίας μας.

Φρένο στους συνταξιούχους-μαϊμού, με διάταξη η οποία προβλέπει ότι στις ληξιαρχικές πράξεις θανάτου θα αναγράφονται επιπλέον ο ΑΦΜ, ο ΑΔΤ και ο ΑΜΚΑ του θανόντος

«Αγωνιζόμαστε να διασώσουμε την οικονομία της χώρας»



Εχετε χτήσει από κοντά όλους τους ηγέτες του ΠΑΣΟΚ. Τι απαντάτε σε όλους όσους υποστηρίζουν ότι το κόμμα σας εγκατέλειψε τα λαϊκά και μεσαία εισοδήματα που σας έκαναν κυβέρνηση και πούλησε την ψυχή του στο νεοφιλελευθερισμό;

Το ΠΑΣΟΚ διαχειρίζεται τη βαθιά οικονομική κρίση στην οποία περιήλθε η χώρα μας συνεπεία της αλόγιστης διακυβέρνησης και του δημοσιονομικού εκτροχιασμού της περιόδου 2004-2009. Δυστυχώς η έξοδος από την κρίση έχει ταυτιστεί από πολλούς παράγοντες της οικονομίας εσωτερικούς και διεθνείς, αλλά κυρίως από τους δανειστές μας, με τη δραστική περιστολή των κρατικών δαπανών και ιδίως αυτών που αντιστοιχούν σε μισθούς, συντάξεις και διάφορες κοινωνικές δαπάνες.

Δεν τίθεται επομένως ζήτημα στροφής προς το νεοφιλελευθερισμό, ούτε εγκατάλειψης των μικρών και μεσαίων εισοδημάτων, η προστασία των οποίων αποτελεί για εμάς όχι απλώς ιδεολογική ή ηθική υποχρέωση, αλλά και δύναμη αναστήριξης της οικονομίας. Σήμερα αγωνιζόμαστε

να διασώσουμε την οικονομία της χώρας με το βλέμμα στραμμένο στους εργαζόμενους, τους συνταξιούχους και τα ευρύτερα λαϊκά στρώματα.

Πώς σχολιάζετε την άποψη όσων υποστηρίζουν ότι αυτή η κυβέρνηση δεν μπορεί και ζητούν είτε εκλογές είτε συγκυβέρνηση ΠΑΣΟΚ-ΝΔ;

Δυστυχώς δύο χρόνια τώρα αυτή η κυβέρνηση αγωνίζεται να βγάλει τη χώρα από το οικονομικό αδιέξοδο της υπερχρέωσης, έχοντας απέναντί της πολιτικές δυνάμεις και κέντρα εξουσίας που αλόγιστα επιχειρούν να αμφισβητήσουν κάθε της βήμα, προκειμένου να ωφεληθούν από ενδεχόμενη αποτυχία της. Ο λαός πιστεύει μας κρίνει όλους μας και εκτιμά ότι όταν έρθει η ώρα θα αξιολογήσει και το δικό μας έργο, αλλά και τις πρακτικές όλων αυτών οι οποίοι, όχι μόνο δε συνέβαλαν στην έξοδο από την κρίση, αλλά αντιθέτως, εκούσια ή ακούσια επέλεξαν να απέχουν -και όχι μόνο- από αυτή την εθνική συλλογική προσπάθεια.

Συνεχίζονται οι ηλεκτρονικές δημοπρασίες στα νοσοκομεία

►ΡΕΠΟΡΤΑΖ |
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

Την ερχόμενη Δευτέρα 19 Σεπτεμβρίου θα προκηρυχθεί ο τρίτος διεθνής διαγωνισμός για την προμήθεια 30 δραστικών ουσιών με προϋπολογισμό 107.156.943 ευρώ για τις ανάγκες όλων των δημόσιων νοσοκομείων της χώρας, ενώ η διενέργεια των ηλεκτρονικών δημοπρασιών αναμένεται να ολοκληρωθεί στα μέσα Νοεμβρίου.

Ο δεύτερος διεθνής διαγωνισμός θα παραπραποιηθεί με ηλεκτρονική δημοπρασία (e-auction) τη Δευτέρα 31 Οκτωβρί-

ου. Τελευταία ημέρα υποβολής των προσφορών είναι στις 18 Οκτωβρίου και την επομένη στις 19, θα ανοιχθούν οι προσφορές.

Η Επιτροπή Προμηθειών του υπουργείου Υγείας προκήρυξε στις 8 Σεπτεμβρίου 2011 τον δεύτερο διεθνή ηλεκτρονικό διαγωνισμό για την προμήθεια 13 δραστικών ουσιών προϋπολογισμού 95.693.160 ευρώ, για τις ανάγκες όλων των δημόσιων νοσοκομείων της χώρας.

Να υπενθυμίσουμε ότι ο πρώτος ηλεκτρονικός διαγωνισμός είχε πραγματοποιηθεί στις 28 Ιουλίου, αφορούσε τρεις δραστικές ουσίες σε πέντε μορφές και είχαν κατατεθεί 14 προσφορές. Η πρόεδρος της **Επιτροπής Προμηθει-**

ών Υγείας κυρία **Κατερίνα Καστανιώτη** σε δήλωσή της προς το «**Κέρδος**» αναφέρει πως οι ηλεκτρονικοί διαγωνισμοί, τόσο για τα φάρμακα όσο και για τα αναλώσιμα, αναμφισβήτητα είναι μία πρωτόγνωρη εμπειρία για τη χώρα η οποία θα φέρει σημαντική εξοικονόμηση στο σύστημα, τουλάχιστον κατά 50%. «*Με τα δεδομένα αυτά επομένως, θεωρούμε πως η πρώτη δημοπρασία ήταν επιτυχημένη και δεν το λέμε μόνο εμείς αυτό, αλλά και τεχνوکράτες από το εξωτερικό που παρακολουθούν την πορεία της ΕΠΥ*».

Σχολιάζοντας δηλώσεις μερίδας φαρμακοβιομηχανών που υποστηρίζουν ότι με τις εν λόγω

δημοπρασίες ενδέχεται τα νοσοκομεία να γεμίσουν από αμφίβολης ποιότητας σκευάσματα, η κυρία Καστανιώτη αναφέρει ότι οι διαγωνισμοί είναι οικειοθελείς και όχι υποχρεωτικοί, ενώ οι προϋποθέσεις των διαγωνισμών αφορούν σε φάρμακα που κυκλοφορούν στην Ελλάδα με την άδεια του **Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων**.

Μέχρι τέλος του χρόνου δεν αναμένεται να υπάρξει άλλος ηλεκτρονικός διαγωνισμός για φαρμακευτικά σκευάσματα. Αναφορικά με τους διαγωνισμούς για τα αναλώσιμα, έχουν ήδη υπογραφεί οι συμβάσεις για τους έξι διαγωνισμούς, ενώ ο έβδομος βρίσκεται στην τεχνική αξιολόγηση.

ΑΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ ΟΙ ΠΛΗΓΕΣ ΣΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΠΑΡΑ ΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Χοντρό παιχνίδι με τα φάρμακα

Σύγκρουση επιχειρηματικών συμφερόντων γύρω από τη μαύρη τρύπα των 250 εκατ. ευρώ που θέλει να κλείσει η κυβέρνηση

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ edimitra@enet.gr

Παίχνιδια στις πλάτες των ελλήνων ασθενών παίζει για άλλη μία φορά η κυβέρνηση με τα φάρμακα. Τα τελευταία 24ωρα είναι σε εξέλιξη ένα θρίλερ που τα έχει όλα: επιχειρηματικά συμφέροντα, κόντρες, έμμεσες πιέσεις και συνδιαλλαγές κάτω από το τραπέζι. Τελικό αποτέλεσμα: η απόλυτη σύγχυση για το ποια φάρμακα θα παίρνουν στο μέλλον οι ασθενείς και πόσα θα πληρώνουν από την τσέπη τους. Όλα ξεκίνησαν από μια «μαύρη τρύπα» ύψους 250 εκατ. ευρώ που εντοπίστηκε στη φαρμακευτική δαπάνη. «Τα νούμερα δεν βγαίνουν» ακούστηκαν να λένε τρομοκρατημένα τα υπηλύβαθα στελέχη των δύο συναρμόδιων υπουργείων Υγείας και Εργασίας. Και πώς να βγουν όταν η κυβέρνηση δεν έχει κατορθώσει ακόμη να καταμετρήσει τη φαρμακευτική δαπάνη, αφού η περιβόητη ηλεκτρονική συνταγογράφηση μόνο... ε-μπάχαλο δημιουργεί.

Το σύστημα δεν έχει τη δυνατότητα να διασταυρώσει εάν μια ασφαλισμένη κοντά στα 35 έτη ζωής, λαμβάνει φάρμακα για τον... προσάτι. Η πολυδιαφημισμένη ηλεκτρονική συνταγογράφηση απλώς καταγράφει τα φαρμακευτικά σκεύασμα που χορηγούνται. Μέχρι σήμερα μάλιστα η καταγραφή αυτή έχει γίνει μόλις στο 10% των συνολικά διακινούμενων φαρμάκων. Ισως γι' αυτό η κυβέρνηση σκοπεύει να διαθέσει άλλα 25 εκατ. ευρώ για την επέκταση του συστήματος, το οποίο θα βγει σε διαγωνισμό τις επόμενες ημέρες.

Αφού έπεσαν διάφορα σενάρια στο τραπέζι για την εξεύρεση των 250 εκατ. ευρώ, ακόμη και αυτό της επίθεσης μείωσης τιμών κατά 15%, η κυβέρνηση είχε τη φαινή ιδέα να καταθέσει τροπολογία που προβλέπει ότι η συνταγογράφηση δεν θα γίνεται πλέον με βάση την εμπορική ονομασία των φαρμάκων αλ-



Η Ελλάδα είναι μία από τις λίγες χώρες στον κόσμο που διαθέτουν τέσσερις διαφορετικές λίστες φαρμάκων.

λά με βάση τη δραστητική τους ουσία. Οι γιατροί θα έκαναν δηλαδή τις συνδιαλλαγές τους με τις φαρμακευτικές εταιρείες και το παιχνίδι θα περνούσε πια στα χέρια των φαρμακοποιών.

Εκείνοι που διέθεταν μόνο πρωτότυπα φάρμακα αντέδρασαν ψύχραιμα, καθώς θα συνέχιζαν να έχουν το μονοπώλιο της αγοράς. Οι υπόλοιποι άρchiαν

να φέρνουν τα πάντα κάτω για να ανατρέψουν τα σχέδια των υπουργείων. Το ενδεχόμενο να γεμίσει η αγορά από φθηνά αντίγραφα φάρμακα αμφίβολου ποιότητας από Ινδία, Κίνα και Ισραήλ προφανώς ουδείς το σκέφτηκε στην κυβέρνηση.

Κάποιοι πάντως χαρακτήρισαν την επίμαχη τροπολογία μοχλό πίεσης προς τις φαρμακοβιομηχανίες ώστε

να αυξήσουν το ποσοστό έκπτωσης προς τα Ταμεία. Η κυβέρνηση επιδίωκε να αυξηθεί η έκπτωση (rebate) από τις εταιρείες, και εκείνες στύλωναν τα πόδια με το επιχείρημα ότι τα φάρμακα θα γίνουν πολύ φθηνά και θα αντικατασταθούν από νέα και ακριβότερα.

Τελικώς ο υπουργός Εργασίας Γιώργος Κουτουρμάνης απέσυρε την τροπολογία, καθώς εξασφάλισε -όπως είπε- 262 εκατ. ευρώ από τις φαρμακευτικές εταιρείες, μέσω του rebate, έπειτα από συμφωνία που έκανε μαζί τους. Τώρα, αν η καθεμία εταιρεία δώσει τελικώς τις πολυπόθητες εκπτώσεις, είναι άλλη υπόθεση.

Προηγήθηκαν πάντως συναντήσεις ωρών όπου δεν έλειψαν οι εντάσεις μεταξύ ελληνικών εταιρειών και ξένων.

Το «παζάρι» με τα φάρμα-

κα συνεχίστηκε και σε ό,τι αφορά τις λίστες φαρμάκων, που θα αποζημιώνονται ή όχι από τα ασφαλιστικά ταμεία.

Η Ελλάδα είναι μία από τις ελάχιστες χώρες στον κόσμο που διαθέτει τέσσερις λίστες: την αρνητική, για όσα φάρμακα δεν αποζημιώνονται αλλά χρειάζονται ιατρική συνταγή. Τη θετική, με τα φάρμακα που αποζημιώνονται από τα Ταμεία (θα εφαρμοστεί σε λίγες μέρες), τη λίστα με τα φάρμακα υψηλού κόστους και μία νέα ονόματι «λίστα καινοτόμων φαρμάκων». Πρόκειται για έναν κατάλογο με 216 φάρμακα που θεωρούνται πρωτοποριακά και δεν υπόκεινται σε καθεστώς εκπτώσεων.

Πολλές φαρμακευτικές εταιρείες ετοιμάζονται να καταθέσουν πάντως ενστάσεις

επειδή το δικό τους σκεύασμα δεν ενσωματώθηκε στη λίστα των... προνομιακών. Πάντως, αν αυτά τα 216 φάρμακα ήταν στη θετική λίστα με τα αποζημιούμενα, θα έπρεπε οι εταιρείες να επιστρέφουν, ως έκπτωση, το 70% με 80% της αξίας τους, αφού είναι ακριβά και ξεπερνούν την τιμή αναφοράς που έχει οριστεί. Αυτό όμως δεν θα γινόταν αποδεκτό και ενδεχομένως τα φάρμακα αυτά να αποσύρονταν από την αγορά.

Όμως το ζήτημα είναι καινοτόμα φάρμακα η κυβέρνηση χάνει τουλάχιστον 100 με 150 εκατ. ευρώ από την εξοικονόμηση που θα μπορούσε να είχε κάνει. Ισως από εκεί να δημιουργήθηκε ένα μέρος της μαύρης «τρύπας» στη φαρμακευτική δαπάνη.

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΝΟΣΟΥ ΑΛΤΣΧΑΪΜΕΡ
ΚΥΡΙΑΚΗ 25 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2011

ΜΗΝ ΞΕΧΑΣΕΙΣ

Πορεία
συμπαράστασης
από την πιλατεία
Συντάγματος
μέχρι το Ζάππειο
10 ημ



Ημερίδα
πρόληψης
τεστ μνήμης
νοντικές ασκήσεις
στο Ζάππειο Μέγαρο
από 11 ημ - 6 ημ

Η νόσος Αλτσχάιμερ μπορεί να προληφθεί!

Τηλεφωνήστε και στηρίξτε το έργο μας

901 11 156 156

χρεωση από σταθμό ΟΤΕ 3,68 € ανά κλήση με ΦΠΑ

Μαζί μπορούμε να κάνουμε πολλά.



ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ΑΛΤΣΧΑΪΜΕΡ & ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΑΘΗΝΩΝ

Τηλ. επικοινωνίας: 210 7013271, εργάσιμες ημέρες και ώρες

ΙΣΑ

Ικανοποίηση για την απόσυρση διάταξης για τη δραστική ουσία

Την ικανοποίηση του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών προκάλεσε η απόσυρση της διάταξης του υπουργείου Εργασίας για τη δραστική ουσία, καθώς, όπως επισημαίνει, η άμεση αντίδρασή του έφερε αποτέλεσμα.

«Η κυβέρνηση απέσυρε τη διάταξη, λαμβάνοντας υπόψη τις τεκμηριωμένες ενστάσεις που από την πρώτη στιγμή διατύπωσε ο ΙΣΑ», αναφέρει χαρακτηριστικά η ανακοίνωση που εξέδωσε, σημειώνοντας ότι η συγκεκριμένη απόφαση είχε στενά λογιστική λογική, αφού αποσκοπούσε στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, χωρίς να λαμβάνει υπόψη τις θεραπευτικές ανάγκες των ασθενών. Τέλος, ο ΙΣΑ εκφράζει την ικανοποίησή του για την απόφαση της κυβέρνησης να αποσύρει τη διάταξη και σημειώνει ότι για άλλη μια φορά αποδεικνύεται πως όπου πρωτανεύει ο τεκμηριωμένος με επιχειρήματα διάλογος, λαμβάνονται σωστές αποφάσεις, που υπηρετούν το συμφέρον των πολιτών και του δημόσιου συστήματος Υγείας.

ΕΟΠΥ: ΣΕ ΛΙΓΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΜΠΑΙΝΕΙ ΣΕ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ Η ΝΕΑ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ

Το μεγάλο στοίχημα Λοβέρδου - Κουτρουμάνη

Οι υπουργοί Υγείας και Εργασίας εκτιμούν πως ο νέος οργανισμός θα αλλάξει το επίπεδο της παρεχόμενης περίθαλψης στους πολίτες

Μιχάλης Κατσάκος

Πριν από μήνες η «Α» είχε παρουσιάσει εκτενώς το σχέδιο του υπουργείου Υγείας σε συνεργασία με το υπουργείο Εργασίας και τα μεγάλα ασφαλιστικά ταμεία για το νέο ΕΣΥ, που θα είναι ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υγείας (ΕΟΠΥ), ο οποίος θα δώσει νέα δυναμική στην περίθαλψη των 9,5 εκατ. ασφαλισμένων στα τέσσερα μεγαλύτερα ταμεία της χώρας (ΙΚΑ, ΟΑΕΕ, ΟΓΑ και ΟΠΑΔ).

Το 92% των ασφαλισμένων της χώρας ελπίζουν, πλέον, σε καλύτερες υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, από έναν οργανισμό ο οποίος ξεκινά με προϋπολογισμένη δαπάνη για το 2012, χαμηλότερη από τα 8 δισ. ευρώ. Ο νέος οργανισμός αποτελεί το επόμενο στοίχημα για το δίδυμο Λοβέρδου - Κουτρουμάνη, οι οποίοι έχουν πιστωθεί την αλλαγή στο ασφαλιστικό και το εργασιακό, όταν ήταν στο υπουργείο Εργασίας. Από τότε άλλαξαν πολλά, όμως η συνεργασία των δύο συνεχίζεται.

«Οι ασφαλισμένοι των ταμείων, οι κλάδοι υγείας των οποίων εντάσσονται στον ΕΟΠΥ, θα έχουν πλέον τη δυνατότητα πολλών επιλογών, άρα την πρόσβαση σε περισσότερες και καλύτερες υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας», δήλωσε, περιγράφοντας το στόχο του νέου οργανισμού, ο υπουργός Εργασίας Γιώργος Κουτρουμάνης.

Πρακτικά η έναρξη του ΕΟΠΥ σημαίνει ότι ένας αγρότης θα μπορεί πλέον να επιλέγει ανάμεσα σε δομές του ΕΣΥ, του ΙΚΑ και ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών, που θα έχουν συμβληθεί με τον οργανισμό, και όχι μόνο το κέντρο υγείας της περιοχής του, ή το αγροτικό ιατρείο, στο οποίο είχε πρόσβαση μέχρι σήμερα.

Ο νέος οργανισμός-«γίγας» θα αναπτυχθεί σε τέσσερα στάδια έως ότου τεθεί σε πλήρη λειτουργία. «Γνωρίζουμε ότι η αρχή δεν θα είναι εύκολη», τονίζει στους συνομιλητές του ο υπουργός Εργασίας, ο οποίος σημείωσε ότι, σε πρώτη φάση, ο οργανισμός, με 60 υπαλλήλους, θα στεγαστεί σε κτίριο του ΙΚΑ στο κέντρο της Αθήνας. Η οριστική στέγαση του ΕΟΠΥ θα γίνει στον χώρο που χρησιμοποιήθηκε ως κέντρο Τύπου στους Ολυμπιακούς Αγώνες της Αθήνας.

Σε δεύτερο στάδιο, από τον Οκτώβριο και έπειτα, οι 9,5 εκατ. ασφαλισμένοι, που προέρχονται από το ΙΚΑ, τον ΟΠΑΔ, τον ΟΑΕΕ, τον ΟΓΑ και άλλα μικρότερα ταμεία θα συνταγογραφούν στο ενιαίο συνταγολόγιο, το οποίο θα είναι στα πρότυπα αυτού που ισχύει ση-

Ο ασθενής πλέον θα έχει το δικαίωμα να επιλέξει
οποιοδήποτε ιδιώτη γιατρό επιθυμεί,
αρκεί αυτός να έχει σύμβαση με τον ΕΟΠΥ

μερα για το ΙΚΑ. «Οι ασφαλισμένοι θα διατηρήσουν τα βιβλιάρια υγείας τους, γιατί αυτή είναι η ταυτότητά τους», εξήγησε ο κ. Κουτρουμάνης, αλλά τόνισε ότι το συνταγολόγιο που θα έχουν οι γιατροί που θα συμβληθούν με τον νέο οργανισμό θα είναι ενιαίο. Με τον τρόπο αυτό, το σύστημα θα είναι απόλυτα ελεγχόμενο. Αρχικά η συνταγογράφηση θα ελέγχεται από την ηλεκτρονική σάρωση των συνταγών και στη συνέχεια από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, η οποία θα γίνεται με βάση το νέο ενιαίο συνταγολόγιο.

Ο υπουργός Υγείας θεωρεί ότι ο ΕΟΠΥ αποτελεί μία από τις τομές που χρειάζεται η χώρα σε αυτό το δύσκολο στα-

δορό. Μάλιστα, ο Ανδρέας Λοβέρδος υπολογίζει πολύ πως στο στάδιο ανάπτυξης του ΕΟΠΥ θα ενταχθούν από την αρχή του επόμενου μήνα οι δομές του ΙΚΑ και τα πρώτα 50 κέντρα υγείας. Τα κέντρα υγείας εντάσσονται λειτουργικά στον ΕΟΠΥ, αλλά δεν αποσπώνται διοικητικά από το ΕΣΥ και ανακινούνται ότι μέχρι τέλος του χρόνου θα ενταχθούν στον οργανισμό και τα υπόλοιπα 150 κέντρα υγείας της χώρας.

Στο τρίτο στάδιο ανάπτυξης του οργανισμού θα υπογραφούν 5.000 νέες συμβάσεις με ελευθεροεπαγγελματίες γιατρούς, που επιθυμούν να εργαστούν με το ΕΟΠΥ. Ο στόχος είναι να συμβληθούν στον οργανισμό περισσότεροι

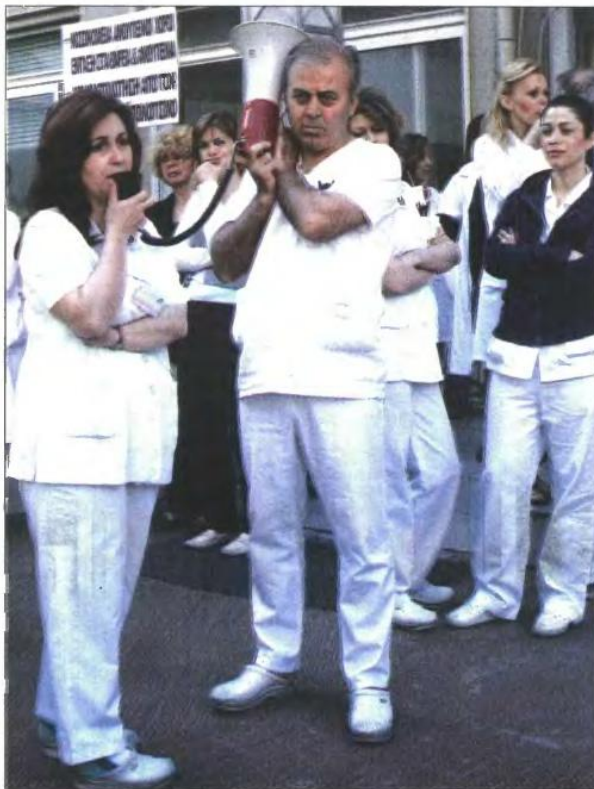
από 22.000 γιατροί συνολικά, τόνισε ο υφυπουργός Υγείας Μιχάλης Τιμοσίδης, ο οποίος εξέφρασε τη βεβαιότητα ότι οι γιατροί θα ξεπεράσουν τις όποιες αντιρρήσεις τους και θα «αγκαλιάσουν» τον νέο οργανισμό. Όσον αφορά τις αμοιβές των γιατρών, διευκρινίζεται πως θα υπάρχει μια αρχική σύμβαση γύρω στα 900 με 1.000 ευρώ, ποσό το οποίο θα προσαρμόζεται ανάλογα με τον αριθμό των ασθενών που θα εξετάζουν και θα φτάνει μέχρι και τα 2.800 ευρώ για κάποιες ειδικότητες. Στο σημείο αυτό έγκειται η μεγαλύτερη διαφωνία των γιατρών, καθώς τονίζουν ότι κάθε επίσκεψη ασθενούς θα τους αποφέρει ένα ευρώ. Η απάντηση του Ανδ. Λοβέρδου είναι άκρως επιθετική: «Τους επιστρέφουμε ως τουλάχιστον αστία την άποψή αυτή». Μάλιστα ο υπουργός Υγείας υποστηρίζει πως ουδέποτε διεκόπη ο διάλογος με τους γιατρούς. Όμως οι γιατροί κάνουν λόγο για ανύπαρκτο διάλογο.

Στο τέταρτο στάδιο, ο ΕΟΠΥ, από την 1η Ιανουαρίου του 2012 θα λειτουργεί αυτόνομα, με το δικό του προϋπολογισμό. Αξίζει να σημειωθεί ότι ο Ανδ. Λοβέρδος προβλέπει ότι στον ΕΟΠΥ θα επιδιώξουν να ενταχθούν άμεσα και άλλα ταμεία υγείας, καθώς η δυναμική που θα αναπτύξει θα είναι σημαντική. «Ήδη πληροφορίες αναφέρουν ότι ο κλάδος υγείας των τραπεζοπαλλήλων (ΟΑΤΥΕ) συζητά αυτό το ενδεχόμενο. Όσον αφορά το θέμα των εισφορών για τον νέο οργανισμό, ο κ. Κουτρουμάνης διαβεβαίω-

«Κόκκινη γραμμή»

Η απόφαση του Ανδρέα Λοβέρδου να μην προσληφθεί ούτε ένας γιατρός στο δημόσιο σύστημα Υγείας είναι αμετακίνητη. Δεν έκανε πίσω στο Υπουργικό Συμβούλιο και φυσικά όπως τονίζουν οι συνεργάτες του οι προσλήψεις αποτελούν την «κόκκινη γραμμή» για τον υπουργό Υγείας. Για τα κενά που μπορεί να υπάρξουν, απαντά σε όσους τον ρωτούν πως θα καλυφθούν με τις απαραίτητες μετατάξεις. «Κάθε νέα πρόσληψη, που θα μας δίνει τη δυνατότητα να κάνουμε η παρούσα οικονομική κατάσταση, θα αφορά νοσηλευτή», λέει ο Λοβέρδος σε όλους τους συνομιλητές του.

Μάλιστα, τονίζει ότι η ευαισθησία στον χώρο της Υγείας πρέπει να εκδηλώνεται εκεί όπου υπάρχει ανάγκη και επεσήμανε ότι «δεν μπο-





σε ότι δεν θα υπάρξει επιπλέον αύξηση των εισφορών για τους ασφαλισμένους του ΟΓΑ και παρατήρησε -σχολιάζοντας την ανάγκη για ενιαίο καθεστώς παροχών- ότι «επιδιώκουμε την εξίσωση προς τα πάνω και όχι προς τα κάτω», όσον αφορά τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

Η μεγάλη αλλαγή

Τι ακριβώς σημαίνει, όμως, ο ΕΟΠΥ; Πρακτικά ότι η γνωστή εικόνα του ΙΚΑ τελειώνει! Ειδικά για τη στοιχειώδη κλινική εξέταση, όπου σαφώς και δεν υπήρχε χρόνος στα προιόντα ιατρεία του ΙΚΑ και έμενε η ευθύνη του γιατρού και η ακεραιότητά του για να μην οδηγηθεί ο ασθενής διά της πλαγίας οδού στο ιδιωτικό ιατρείο... Ο ασθενής πλέον θα έχει το δικαίωμα να επιλέξει οποιονδήποτε ιδιώτη γιατρό επιθυμεί, αρκεί αυτός να έχει σύμβαση με τον νέο οργανισμό. Σε ό,τι αφορά το ΙΚΑ, οι γιατροί θα μπορούν να υποδέχονται αυστηρά έως 250 ασφαλισμένους τον μήνα. Έτσι οι ασφαλισμένοι θα έχει την ευχέρεια, είτε να επισκέπτεται τα ιατρεία του νέου οργανισμού, είτε να επισκέπτεται τον συμβεβλημένο-ιδιώτη γιατρό.

Οι 8.000 γιατροί του ΙΚΑ θα συνεχίσουν να εργάζονται στο ΙΚΑ (ιατρεία, θεραπευτήρια, ή θα υπαχθούν στο ΕΣΥ μαζί με τα νοσοκομεία του ΙΚΑ), όπου θα έχουν την ευχέρεια επίσκεψης όλων οι ασφαλισμένοι (ΟΠΑΔ, ΟΑΕΕ κ.ά.). Εκτός και εάν παραιτηθούν και επιλέξουν μια σχέση συμβεβλημένου γιατρού με τον ΕΟΠΥ, οπότε θα μπορούν να δέχονται τους ασφαλισμένους στο ιατρείο τους προσδοκώντας αμοιβή 2.500 ευρώ. Αντιστοίχως, ο μέγιστος αριθμός επισκέψεων ανά μήνα θα περιοριστεί στις 100.

Τομή στην πρωτοβάθμια περίθαλψη

Για όσους δεν το έχουν αντιληφθεί, μιλάμε για κοσμοϊστορικές αλλαγές, που φυσικό είναι να ξενίζουν αρκετούς. Το σύστημα Υγείας προετοιμάζεται να εννοποιηθεί υπό τη σκέπη του ΕΟΠΥ, ενός δηλαδή ενιαίου ταμείου που θα εμπεριέχει τους ασφαλισμένους του ΟΠΑΔ, ΙΚΑ, ΟΑΕΕ και ΟΓΑ. Χαρακτηριστικά να αναφέρουμε όσα μας είπε διοικητής Υγειονομικής Περιφέρειας: «Πραγματικά η μεγάλη τομή του πολυνομοσχεδίου είναι στην πρωτοβάθμια περίθαλψη

ψη, όπου σε εποχή κρίσης οι πιο ωφελούμενοι θα είναι οι ασθενέστεροι οικονομικά και αυτοί που καλούνται να μετακινούνται για να εξεταστούν ή για έχουν τη βασική ιατρική φροντίδα. Οι άνθρωποι στις αγροτικές και ορεινές περιοχές. Και πάνω από όλα θα δοθεί επιτέλους έμφαση στην πρόληψη των ασθενειών και όχι στην εκ των υστέρων θεραπεία, κάτι στο οποίο πάσχουμε σαν χώρα, βαθύτατα».

Τι θα ισχύσει για τα φαρμακεία

Από την 1η Οκτωβρίου τίθεται σε λειτουργία ο ΕΟΠΥ. Ένα μήνα αργότερα, από την 1η Νοεμβρίου, θα λειτουργεί το 30% των φαρμακείων κάθε Δευτέρα, Τετάρτη και Σάββατο. Εξάλλου, η απελευθέρωση του επαγγέλματος των φαρμακοποιών έχει οδηγήσει στην έκδοση 800 νέων αδειών.

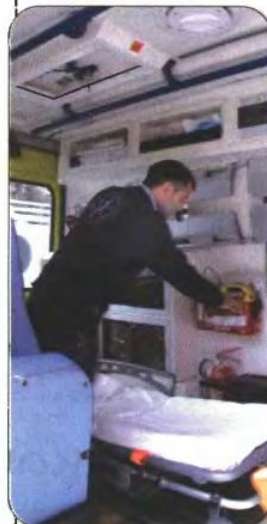
Για το ωράριο των φαρμακοποιών ο Ανδ. Λοβέρδος είναι κάθετος, τονίζοντας σε όποιον δεν ανοίγει το κατάστημα του θα του αφαιρεθεί η άδεια για τουλάχιστον έναν μήνα. «Οι μηχανισμοί ελέγχου του υπουργείου θα βγουν στον δρόμο για να διαπιστώσουν αν τηρούνται αυτά που έχουν συμφωνηθεί», σημειώνει ο υπουργός. Και κατέληξε: «Αν δεν υπάρχει συμμόρφωση, από την 1η Δεκεμβρίου το υπουργείο Υγείας προτίθεται να προχωρήσει σε πλήρη απελευθέρωση του ωραρίου».

Λιγότερα έξοδα ζητά η τρόικα

Μεγάλο αγκάθι στις διαπραγματεύσεις με την Τρόικα αποτελεί και η στελέχωση και λειτουργία του ΕΟΠΥ, καθώς οι τρόικανοί έκριναν πως το κόστος λειτουργίας του νέου Οργανισμού είναι μεγάλο. Η τρόικα ζήτησε μετ' επιτάσεως να μειωθούν οι γιατροί και το προσωπικό που στελεχώνουν τον ΕΟΠΥ, αίτημα που το υπουργείο φέρεται να εξετάζει. Ως τώρα, συμβεβλημένοι με το σύστημα είναι περίπου 32.000 γιατροί και η πρόταση της τρόικας, στο πλαίσιο της μείωσης του κόστους, ήταν να μην ξεπερνούν τους 21.000. Επίσης, ζητήθηκε μείωση των αποδοχών που έχει προγραμματιστεί να παίρνουν οι γιατροί που θα συμβληθούν με τον οργανισμό και οι οποίες έχουν καθοριστεί να κυμαίνονται από 900 ευρώ έως 2.500 ευρώ, ανάλογα με την ειδικότητα και την προήγησηση.

Αλλάζει και το σύστημα στα επείγοντα

Δομικές αλλαγές στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) ετοιμάζει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, όπως ανακοίνωσε ο Ανδρέας Λοβέρδος. Πρόκειται ουσιαστικά για τον νέο τρόπο διοίκησης του ΕΣΥ, στον οποίο θα υπάρχει πρόβλεψη και για τη λειτουργία των επειγόντων. Όπως κοινοποιήθηκε, η νομοθετική ρύθμιση θα είναι έτοιμη μετά τις 15 Οκτωβρίου και θα αφορά το σύνολο της λειτουργίας των νοσοκομείων. Σύμφωνα με τις νέες ρυθμίσεις, τα 50 ΤΕΠ της χώρας θα κληθούν να λειτουργήσουν στα πρότυπα που λειτουργούν σήμερα τα επείγοντα του Αττικού Νοσοκομείου, με βραχυίδια διαφορετικού χρώματος ανάλογα με τη βαρύτητα του περιστατικού. Κατά πόσα πιθανότητα, επιτροπή γιατρών ή εξειδικευμένος γιατρός που θα διαθέτει την εμπειρία και θα ορίζεται από τη διοίκηση κάθε νοσοκομείου, θα «φιλτράρει» τα περιστατικά με στόχο να έχουν προτεραιότητα οι ασθενείς που πραγματικά χρήζουν νοσηλείας και εισαγωγής στο νοσοκομείο και όχι οι «πελάτες των γιατρών», όπως τονίζει ο υπουργός Υγείας.



«Η εφημερία είναι για να εξυπηρετεί τα επείγοντα και όχι για εξυπηρετούν οι γιατροί τους πελάτες τους», υπογραμμίζει ο υπουργός και σημειώνει πως ποσοστό 20% των ασθενών παραμένουν σε ράντζα -ενώ δεν θα έπρεπε- επειδή τα διαθέσιμα κρεβάτια έχουν δοθεί από το «παράθυρο».

Οι αλλαγές στη λειτουργία του ΕΣΥ θα αφορούν και άλλα ζητήματα, όπως αυτά της καθημερινής διαχείρισης. Ειδικότερα, αναφέρθηκε το παράδειγμα του νοσοκομείου «Παπαγεωργίου» στη Θεσσαλονίκη, όπου τα τρία ημερήσια γεύματα των ασθενών κοστίζουν μόλις 4,10 ευρώ, όταν ο μέσος όρος για όλα τα νοσοκομεία είναι 15 ευρώ. «Δεν μπορούμε να ανεχθούμε άλλο αυτή την κατάσταση», είπε ο υπουργός Υγείας.

η άρνηση για προσλήψεις γιατρών

ρούμε να έχουμε υπερδιπλάσιους γιατρούς στο ΕΣΥ, όταν υπάρχει μόλις ένας νοσηλευτής ανά 30 ασθενείς». Ο κ. Λοβέρδος σημειώνει ότι «η δυσανάλογη κατανομή των γιατρών, οι πελατειακές σχέσεις και η άρνησή τους να υπηρετήσουν στην περιφέρεια είναι εις βάρος του ΕΣΥ», αναφέροντας ως παράδειγμα την περίπτωση του Μεσολογγίου, όπου προκηρύχθηκαν τέσσερις θέσεις, τις οποίες δεν πήγε να καλύψει κανείς, γιατί όλοι επιλέγουν τα μεγάλα αστικά κέντρα.

Περισσότεροι από 22.000 γιατροί πρωτοβάθμιας φροντίδας, του ΕΟΠΥ, θα μπορούν σύντομα να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους μία φορά την εβδομάδα, από το πρωί έως το βράδυ, σε νοσοκομεία του ΕΣΥ όπου παρατηρούνται ελλείψεις γιατρών, ύστερα από απόφαση του

Δ.Σ. του νοσοκομείου. «Αλλάζουμε τη 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», είπε ο υπουργός, ικανοποιώντας κατ' αυτόν τον τρόπο χρόνιο αίτημα των ιατρικών συλλόγων της χώρας.

Σε ό,τι αφορά τις αντιδράσεις των γιατρών στο άνοιγμα του επαγγέλματος, αλλά και τις ρυθμίσεις, που έχουν να κάνουν με τον ΕΟΠΥ και το ΕΣΥ, αποσαφηνισε: «Εμείς θα προχωρήσουμε στον δρόμο που έχουμε χαράξει, εμείς κάνουμε διάλογο, αλλά οι γιατροί τον αρνούνται», είπε αναφερόμενος στην ΟΕΝΓΕ.



Αυστηροί και προβληματισμένοι για τα μέτρα ήταν απέναντι στον Έλληνα υπουργό Ευάγγελο Βενιζέλο, ο Ζαν-Κλοντ Τρισέ, ο Ολι Ρεν και ο Ζαν-Κλοντ Γιουνκέρ.

Πιέσεις από Ε.Ε. για άμεση εφαρμογή των δεσμεύσεων

Τι ζήτησαν οι υπουργοί Οικονομικών από τον κ. Ευ. Βενιζέλο στο τελευταίο Eurogroup

Την ανταποκριτή μας στις ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ
ΚΩΣΤΑ ΚΑΡΚΑΓΙΑΝΝΗ

Καθώς η κρίση δημοσίου χρέους της Ευρωζώνης βαθαίνει, ο Έλληνας Υπουργός Οικονομικών κ. Ευάγγελος Βενιζέλος άκουσε την Παρασκευή στην άτυπη συνεδρίαση του Eurogroup στο Βρότσλαβ της Πολωνίας μόνο μια παραινέση: Εφαρμόστε πλήρως και τάχιστα όσα έχουμε συμφωνήσει. Οι επικεφαλής της τριόρκας αναμένονται στην Αθήνα με την ελπίδα ότι θα ολοκληρώσουν την πέμπτη αξιολόγηση του Μνημονίου, που θα επιτρέψει την εκταμίευση των οκτώ δισ. ευρώ λίγες ημέρες προτού εξαντληθούν τα ταμειακά αποθέματα του ελληνικού Δημοσίου.

«Τα μέτρα είναι καλά στα χαρτιά, στην πράξη είναι το πρόβλημα», παρατήρησε το πρωί της Παρασκευής στη συνεδρίαση του Eurogroup ο πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας κ. Ζαν Κλοντ Τρισέ, σύμφωνα με αξιωματικό από χώρα της Ευρωζώνης που προτίμησε να διατηρήσει την ανωνυμία του. Εκπρόσωποι της τριόρκας παρουσίασαν μια ενδιάμεση έκθεση αξιολόγησης με όσα εισπρακτικά μέτρα προσέφερε βιαστικά η ελληνική κυβέρνηση από τις αρχές Σεπτεμβρίου, οπότε και αποχώρησαν από την Αθήνα οι επικεφαλής της αποστολής. Πρώτος στόχος ήταν να καλυφθεί η «τρύπα» 1,7 δισ. ευρώ προκειμένου το έλλειμμα του 2011 να πληρωθεί στον στόχο του 7,8% που επιθυμούν οι εταίροι μας. Σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό επίτροπο Οικονομικών και Νομισματικών Υποθέσεων κ. Ολι Ρεν, η έκτακτη εισφορά στην ακίνητη περιουσία για δύο χρόνια φαίνεται ότι καλύπτει σε σημαντικό βαθμό την απόκλιση από τον στόχο. Φαίνεται ότι τα μέτρα που παρουσίασε ο κ.

Βενιζέλος ήταν αρκετά πειστικά, αφού δόθηκε η εντολή στους επικεφαλής της τριόρκας να επιστρέψουν στην Αθήνα με στόχο να ολοκληρώσουν την αξιολόγηση του ελληνικού προγράμματος μέχρι το τέλος Σεπτεμβρίου. Μια πρώτη τηλεδιάσκεψη με τον κ. Βενιζέλο έχει προγραμματιστεί για αύριο. «Από την προηγούμενη Τρίτη το τεχνικό κλιμάκιο βρίσκεται στην Αθήνα και αξιολογεί τα νέα μέτρα», λέει κοι-

Προβληματισμός στις Βρυξέλλες για την απαρρηθιμία εφαρμογής των μεταρρυθμίσεων από τη Δημόσια Διοίκηση.

νοτικός αξιωματικός. «Η επιστροφή των επικεφαλής θα εξαρτηθεί από την πρόοδο των εργασιών στην Αθήνα». Και αν το μπάλλωμα της τρύπας για το 2011 είναι το πρώτο μέλημα, η κατάρτιση ενός πολύ πιο φιλόδοξου προϋπολογισμού για το 2012 δεν θα είναι τόσο εύκολη. Φαίνεται ότι η τριόрка αποφάσισε να πιέσει πολύ περισσότερο για μείωση των κρατικών δαπανών μέσω της εφαρμογής του νέου μισθολογίου και της εργασιακής εφεδρείας. Παράλληλα, ισχυρές πιέσεις ασκούνται για την εφαρμογή του προγράμματος ιδιωτικοποιήσεων, από το οποίο θα πρέπει να αντληθεί 1,3 δισ. ευρώ μέχρι το τέλος του μήνα και συνολικά 5 δισ. μέχρι το τέλος του έτους. Η εξασφάλιση αυτού του ποσού μοιράζει προς το παρόν ουτοπικά, ωστό-

σο τα χρήματα αποτελούν τμήμα του δεύτερου πακέτου οικονομικής διάσωσης, γεγονός που σημαίνει ότι αν δεν βρεθούν θα πρέπει να καλυφθούν από τους εταίρους, ενδεχόμενο μάλλον απίθανο δεδομένων των αξιολογήσεων της ελληνικής κυβέρνησης τους τελευταίους μήνες. Η ολοκλήρωση της αξιολόγησης θα εξαρτηθεί αποκλειστικά «από την ικανότητα και την πολιτική βούληση της ελληνικής κυβέρνησης και του ελληνικού Κοινοβουλίου», δήλωσε απερίφραστα ο επίτροπος Ρεν την Παρασκευή. Στο θέμα των εγγυήσεων που απαιτεί η Φινλανδία, ο Γάλλος υπουργός Οικονομικών κ. Φρανσουά Μπαρουάν δήλωσε το Σάββατο το πρωί ότι είμαστε κοντά στην επίτευξη συμφωνίας. Είναι σαφές ότι οι εταίροι μας δεν τρέφουν πλέον την παραμικρή εμμονή τους προς την κυβέρνηση και τη θέλησή της να εφαρμόσει το Μνημόνιο. Επιπλέον, τους προβληματίζει και η απροθυμία της ελληνικής Δημοσίας Διοίκησης να εφαρμόσει τις μεταρρυθμίσεις και τα μέτρα που ανακοινώνει η Αθήνα, αν και αυτό δεν μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως δικαιολογία όπως προσπαθεί να κάνει η κυβέρνηση. Τις τελευταίες ημέρες, η ομοβροντία δηλώσεων από Ευρωπαίους πολιτικούς περί χρεοκοπίας και ενδεχόμενης αποκομής της Ελλάδας από την Ευρωζώνη έχει κάπως κοπάσει μπροστά στον φόβο να ξεφύγει από κάθε έλεγχο η κρίση δημοσίου χρέους στην Ευρωζώνη. Αυτό όμως δεν σημαίνει πολλά. Οι εταίροι μας περιμένουν με το δάχτυλο στη σκανδάλη. Παράλληλα, το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο φαίνεται πως σκληραίνει τη στάση του. Η μόνη διέξοδος για την κυβέρνηση είναι να αποδείξει εντός ημερών ότι πράγματι εννοεί να τηρήσει τις υποσχέσεις της.

Η Roche αναστέλλει αποστολή φαρμάκων

Το ιδιαίτερα αρνητικό κλίμα που έχει διαμορφωθεί εις βάρος της χώρας μας στην Ευρώπη αρχίζει να επηρεάζει την καθημερινότητα, με την ελβετική φαρμακοβιομηχανία Roche να αναστέλλει την αποστολή φαρμάκων, μεταξύ άλλων και σημαντικών παραιοσκευασμάτων κατά του καρκίνου, σε ορισμένα ελληνικά κρατικά νοσοκομεία που αδυνατούν να αποπληρώσουν τα χρέη τους. Αυτό αποκάλυψε χθες το γερμανικό περιοδικό Der Spiegel. «Λόγω της ελληνικής κρίσης χρέους κινδυνεύουν πλέον άμεσα οι ιατρικές προμήθειες του κράτους», γράφει στην ιστοσελίδα του το γερμανικό περιοδικό. «Ορισμένα από τα συγκεκριμένα νοσοκομεία δεν έχουν καταβάλει τα χρέη τους εδώ και τρία ως τέσσερα χρόνια. Ερχεται κάποια στιγμή που είναι αδύνατο η συνέχιση της εμπορικής σχέσης», δήλωσε σχετικά στην εφημερίδα Wall Street Journal (WSJ) ο Σεβέριν Σβον, επικεφαλής του ελβετικού κολοσού. Εσπευσε, ωστόσο, να τονίσει ότι θα αυξήσει τις αποστολές οσκευασμάτων σε ελληνικά φαρμακεία, για να διασφαλίσει την κάλυψη των ασθενών. Παρόμοιες ενέργειες θα μπορούσαν να πλήξουν και άλλες χώρες που πλήττονται από την κρίση. Σύμφωνα με το Σβον, ανάλογο κίνδυνο διατρέχει στο άμεσο μέλλον και η Ισπανία. Όπως επισημαίνει η WSJ, στα τέλη Ιουνίου 2011 είχε πληρωθεί μόνο το 37% των φαρμάκων που είχαν αποσταλεί στην Ελλάδα από τις αρχές του 2010. Το κόστος των οσκευασμάτων εκτιμάται σε 1,9 δισ. δολάρια.

Προγράμματα μεθαδόνης στην Απτική

200 ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΚΑΤΑΝΕΜΗΘΗΚΑΝ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΘΗΝΑΣ

Δέκα νέες μονάδες φαρμακευτικής υποστήριξης, με μεθαδόνη, εξαρτημένων ατόμων του ΟΚΑΝΑ, ξεκίνησαν χθες τη λειτουργία τους σε νοσοκομεία της πρωτεύουσας.

Περίπου 200 ασθενείς, με κριτήριο τον τόπο διαμονής τους, κατανεμήθηκαν στο Κωνσταντοπούλειο-«Αγία Όλγα», το Γ.Ν. Αλε-

Στα νοσοκομεία Γ.Ν. Αθηνών «Ιπποκράτειο», Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Σπυλιού-Λεο» και ΙΚΑ Πατισίων θα λειτουργήσουν μονάδες συνταγογράφησης για τους χρήστες

ξάνδρα, το Γ.Ν. Μετσοβίων «Αμαλία Φέμιγκ», το Γ.Ν. Αθηνών «Γ. Γεννηματάς», το Γ.Ν. Αθηνών «Ευαγγελισμός», το Γ.Ν. Απτικής «ΚΑΤ» και το Γ.Ν. Απτικής «Σισμανόγλειο». Στα νοσοκομεία Γ.Ν. Αθηνών «Ιπποκράτειο», Παθολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Σπυλιού-Λεο» και ΙΚΑ Πατισίων θα λει-



τουργήσουν μονάδες συνταγογράφησης για τους χρήστες.

Τα περίπου 200 άτομα που ξεκινούν τη θεραπεία τους κλήθηκαν από τη λίστα αναμονής, με απόλυτο σεβασμό στην προτεραιότητα και τα κριτήρια εξαίρεσης. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του το υπουργείο Υγείας, οι μονάδες στελεχώθηκαν με ψυχίατρο, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό και νοσηλεύτες. Η επιλογή του προσωπικού έγινε κατά προτεραιότητα από τους ερ-

γαζόμενους στις μονάδες του ΟΚΑΝΑ, ενώ όπου ήταν εφικτό υπήρχε συμμετοχή και από τα νοσοκομεία. Στη Θεσσαλονίκη, εξάλλου, προστέθηκε η έκτη κατά σειρά μονάδα του ΟΚΑΝΑ στο Στρατιωτικό Νοσοκομείο «424 ΓΣΝΕ», με την προσέλευση των πέντε πρώτων ασθενών. «Η έναρξη των μονάδων αυτών σηματοδοτεί μια μέρα ανακούφισης για την ευαίσθητη ομάδα των εξαρτημένων ατόμων, που περιμένουν εδώ και χρόνια, όπως

χαρακτηριστικά αναφέρουν οι ίδιοι, «στη λίστα των μελλοθανάτων»», αναφέρει το υπουργείο Υγείας.

Υπενθυμίζεται ότι από την 1η Σεπτεμβρίου βρίσκεται σε εξέλιξη στη συμπρωτεύουσα πρόγραμμα χορήγησης μεθαδόνης από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης: «Παπαγεωργίου», «Άγιος Παύλος», «Ιπποκράτειο» και «Ειδικών Παθήσεων», στο οποίο εντάχθηκαν 60 άτομα που βρίσκονταν στη λίστα αναμονής. Τα 60 αυτά άτομα κλήθηκαν από τον ΟΚΑΝΑ ύστερα από συνολικά 400 ειδοποιήσεις που πραγματοποιήθηκαν ανάμεσα στα 1.000 άτομα (αριθμός αυξημένος κατά 100% σε σχέση με τον Αύγουστο του 2010), που είχαν υποβάλει αίτηση στη λίστα.

Πρέπει να σημειωθεί ότι από τα 400 άτομα που ειδοποιήθηκαν, δεν ανευρέθηκαν 200 λόγω αλλαγής του σημείου επαφής που είχαν δώσει στον ΟΚΑΝΑ, ενώ από αυτά, τα 400 άτομα το 8% βρίσκεται στη φυλακή, το 4% δεν βρίσκεται πλέον στη ζωή και το 8% έχει απευθυνθεί σε άλλα προγράμματα απεξάρτησης.

Συμφωνία ασφαλιστικών εταιρειών με κρατικά νοσοκομεία

Της **ΕΥΓΕΝΙΑΣ ΤΖΩΡΤΖΗ**

Η πρώτη μορφή ΣΔΙΤ για τη συνεργασία δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στον χώρο της υγείας, εγκαινιάζεται πιλοτικά από τον Οκτώβριο, με τη διάθεση προς τις ασφαλιστικές εταιρείες από το υπουργείο Υγείας 556 κλινών σε κρατικά νοσοκομεία.

Η δυνατότητα συνεργασίας ιδιωτικού και δημόσιου τομέα για την αξιοποίηση κλινών του ΕΣΥ έχει θεσμοθετηθεί πριν από μια δεκαετία, χωρίς ωστόσο ποτέ να υλοποιηθεί μέχρι σήμερα. Η ενεργοποίηση του νόμου γίνεται υπό το βάρος των πιέσεων που ασκούνται μέσω του μεσοπρόθεσμου προγράμματος για αύξηση των εσόδων και περιστολή των εξόδων στον χώ-

ρο της δημόσιας υγείας. Ο έλεγχος των εξόδων αποτελεί εξίσου βασική προτεραιότητα και για τις ασφαλιστικές εταιρείες, που καλούνται επίσης να περιορίσουν το αυξανόμενο κόστος υγείας.

Ο κλάδος ακολουθεί την πολιτική των συμφωνιών με τα μεγάλα νοσηλευτήρια της χώρας, κατοχυρώνοντας σημαντικές εκπτώσεις στα συνεργαζόμενα νοσοκομεία, στα οποία επιδιώκει άλλωστε να κατευθυνεί και τους ασφαλισμένους του. Η πρόθεση της Γενικής Γραμματείας Καταναλωτή να θεσμοθετήσει κριτήρια και δείκτες βάσει των οποίων θα τιμολογούνται τα νοσοκομειακά προγράμματα έχει ωστόσο προκαλέσει πονοκέφαλο στον κλάδο, που καλείται να διαχειριστεί καλύτερα το κόστος του

προκειμένου να μην επιβαρύνει τους ασφαλισμένους του.

Ήδη, το υπουργείο Υγείας έχει αποστείλει τη σχετική σύμβαση που καθορίζει το πλαίσιο και τους όρους συνεργασίας και αναμένει τις τελικές παρατηρήσεις των ασφαλιστικών εταιρειών, που επικεντρώνουν το ενδιαφέρον τους στην οργάνωση του συστήματος, έτσι ώστε να παρέχεται υψηλό επίπεδο υπηρεσιών, αντίστοιχο με αυτό του ιδιωτικού τομέα.

Τον δρόμο της συνεργασίας ανοίξε η έκδοση των κλειστών ενοποιημένων νοσηλίων (ΚΕΝ) για την κοστολόγηση των υπηρεσιών υγείας και σύμφωνα με τη σύμβαση συνεργασίας που έχει προταθεί, το κοστολόγιο που θα καταβάλλουν οι εταιρείες προβλέπει προσαύξη-

ση των ΚΕΝ και του Ημερήσιου Νοσήλιου στο ΕΣΥ κατά 50% στην περίπτωση συμμετοχής Κοινωνικού Φορέα Ασφάλισης και 20% στην περίπτωση μη ύπαρξης Κοινωνικού Φορέα. Η πρόταση του υπουργείου Υγείας για τις 556 κλινές περιλαμβάνει 60 περίπου νοσοκομεία σε όλη τη χώρα, αλλά σύμφωνα με την άποψη που διατυπώνει η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδας, η αποτελεσματική οργάνωση του συστήματος σε πρώτη φάση επιβάλλει τη συγκέντρωσή τους σε μονοψήφιο αριθμό νοσηλευτηρίων. Η μείωση της διασποράς θα επιτρέψει την καλύτερη παρακολούθηση του συστήματος και την αντιμετώπιση των δυσλειτουργιών που ενδεχομένως θα προκύψουν από την πρώτη πιλοτική εφαρμογή του.

Μέσο κόστος ζημιάς σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια

Σε ευρώ, ανά περιστατικό, 2010





Αποκλειστικά στον «ΚτΕ» η σύμβαση

Οι ασφαλιστικές εταιρείες κάνουν «απόβαση» στο ΕΣΥ

Ιδιαίτερα επωφελής για τους μεγάλους ιδιωτικούς ομίλους η συμφωνία, που ανοίγει τον δρόμο της ιδιωτικοποίησης των κρατικών νοσοκομείων – Πώς θα «μισθώνονται» οι κλίνες

Αρκετά δειλεωτική για τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες δείχνει η σύμβαση που τους προτείνει ο Ανδρέας Λοβέρδος με αντικείμενο τη νοσηλεία ασφαλισμένων τους σε νοσοκομεία του ΕΣΥ, την οποία αποκαλύπτει κατ' αποκλειστικότητα σήμερα ο «ΚτΕ».

ΤΟΥ ΑΙΜΙΛΙΟΥ ΝΕΓΚΗ

anegis@kte.gr

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις παραγόντων της αγοράς υγείας, με τη σύμβαση το κόστος για τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες θα είναι το 1/4 του αντίστοιχου κόστους σε μια ιδιωτική κλινική! Δεν είναι τυχαίο ότι, ήδη, σύμφωνα με πληροφορίες, αρκετές εταιρείες έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον να υπογράψουν τη σύμβαση. Θυμίζουμε ότι το υπουργείο Υγείας έχει προσδιορίσει 556 κλίνες «ειδικής θέσης» σε 70 νοσοκομεία όλης της χώρας, οι οποίες θα μπορούν να «μισθωθούν» σε ασφαλιστικές εταιρείες για τη νοσηλεία των ασφαλισμένων τους. Από αυτές, 136 κλίνες αφορούν την 1η Υγειονομική Περιφέρεια, δηλαδή στην Αθήνα.

Αν όλα εξελιχθούν ομαλά, η συνεργασία των δύο πλευρών θα ξεκινήσει την 1η Οκτωβρίου. Στόχος του μέτρου, σύμφωνα και με το Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα, είναι πρόσθετα έσοδα 10 εκατ. ευρώ για το 2011 και εν συνεχεία 30 εκατ. ετησίως από το 2012. Ας δούμε, όμως, τα βασικά σημεία της σύμβασης:

■ Στη διάθεση των ασφαλιστικών εταιρειών τίθεται συντονιστικό τηλε-



Η πρώτη σελίδα του σχεδίου σύμβασης που καθορίζει και υπογράφουν οι ασφαλιστικές εταιρείες.

φωνικό κέντρο πανελλήνιας εμβέλειας, 24 ώρες το 24ωρο, 365 ημέρες τον χρόνο. Τον ρόλο αυτό θα αναλάβει το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ).

■ Οι ασφαλιστικές εταιρείες και οι ασφαλισμένοι θα μπορούν να καλούν τον αριθμό 210-6828350 προκειμένου να ενημερώνονται για τις ανά πάσα στιγμή διαθέσιμες κλίνες «ειδικής θέσης».

■ Οι ασφαλισμένοι θα νοσηλεύονται αποκλειστικά σε δίκλινα, μονόκλινα ή πολυτελείας δωμάτια. Ως ελάχιστη ξενοδοχειακή υποδομή ορίζεται ο εξοπλισμός των δωματίων με εσωτερική τουαλέτα, κλιματισμό, τηλέφωνο, τηλεοπτικό δέκτη και φυσικό στίσιον.

■ Η σύμβαση θα αφορά ασφαλι-

σμένους οι οποίοι διαθέτουν είτε ατομικό είτε ομαδικό συμβόλαιο το οποίο καλύπτει δαπάνες νοσοκομειακής περίθαλψης.

Επιβάρυνση

Ας δούμε τώρα το οικονομικό σκέλος της σύμβασης: Στην περίπτωση που ένας ασθενής διαθέτει και κοινωνική ασφάλιση, τότε «ρπτά διευκρινίζεται ότι είναι υποχρεωτική η ενεργοποίηση και συμμετοχή της κοινωνικής ασφάλισης στις δαπάνες νοσηλείας του ασφαλισμένου». Σε αυτή την περίπτωση, λοιπόν, η ιδιωτική ασφαλιστική εταιρεία θα επιβαρύνεται με τιμολόγιο, που θα είναι το μισό του κλειστού ενοποιημένου νοσήλιου προαξιημένο. Αν πρόκειται για ασφα-

λισμένο που διαθέτει μόνο ιδιωτική ασφάλιση, τότε η ασφαλιστική του θα πληρώνει το κλειστό ενοποιημένο νοσήλιο, προαξιημένο κατά 20%.

Ένα χειριστικό παράδειγμα: Ένας ασθενής υποβάλλεται σε λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή. Το κλειστό ενοποιημένο νοσήλιο είναι 2.011 ευρώ, το οποίο θα καταβάλει η κοινωνική ασφάλιση, εφόσον -όπως είδαμε- είναι υποχρεωτική η δήλωση εκ μέρους του ασφαλισμένου ότι διαθέτει κοινωνική ασφάλιση. Από την άλλη, η ιδιωτική ασφαλιστική θα καταβάλει 1.005,5 ευρώ. Συνολικά, δηλαδή, το νοσοκομείο θα εισπράξει 3.016,5 ευρώ, ενώ σήμερα το μοναδικό έσοδο προκύπτει από τα νοσήλια των Ταμείων (2.011 ευρώ), τα οποία όμως καθυστερούν να

εισπραχθούν. Δηλαδή, το μέτρο θα συμβάλει στη βελτίωση της ρευστότητας των νοσοκομείων. Το θέμα είναι ότι το κόστος του νοσοκομείου (λειτουργικά έξοδα και μισθοδοσία) είναι περίπου 4.223 ευρώ. Συνεπώς, ο κρατικός προϋπολογισμός θα καλύψει τη διαφορά των περίπου 1.000 ευρώ (4.223 - 3.016,5 ευρώ), ενώ σήμερα η επιβάρυνση του κρατικού προϋπολογισμού είναι σχεδόν διπλάσια. Σημειωτέον, το κόστος της επέμβασης αυτής για μια ασφαλιστική σε μια μεσοία ιδιωτική κλινική είναι 3.500-5.000 ευρώ. Έπειτα απ' όλα αυτά, βλέπουμε ότι πρόκειται για μια ιδιαίτερα συμφέρουσα σύμβαση για τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, αφού ο κρατικός προϋπολογισμός εμμέσως θα επιδοτεί τις ασφαλιστικές!

Υποκρισία

Όσον αφορά το φακέλακι, η σύμβαση αναφέρει ρητά ότι δεν επιτρέπεται ο θέρπων ιατρός να συμφωνεί κατ' ιδίαν και να εισπράττει από τον ασφαλισμένο συμπληρωματική αμοιβή, διαφορετικά αυτό αποτελεί αιτία άμεσης καταγγελίας της σύμβασης. Έχει, όμως, αμφιβολία κανείς ότι αυτό θα καταστρατηγηθεί; Άλλωστε, το τελευταίο διάστημα, λόγω της οικονομικής κρίσης, πολλοί ασθενείς επιλέγουν να νοσηλευτούν σε δημόσιο νοσοκομείο, γιατί το φακέλακι στο ΕΣΥ είναι πολύ μικρότερο από την αμοιβή του γιατρού στα ιδιωτικά θεραπευτήρια...

Ενδεικτικό πάντως της υποκρισίας που επικρατεί είναι ότι σήμερα πολλές ασφαλιστικές προσφέρουν στους ασφαλισμένους τους ειδικό ηπριμ (500-1.500 ευρώ) αν επιλέξουν δημόσιο νοσοκομείο αντί για ιδιωτικό, ώστε να πληρώσουν το φακέλακι στο ΕΣΥ. Δηλαδή, οι ασφαλιστικές αρνούνται να δεχθούν αυτό που προμοδοποιούσαν μέχρι σήμερα, όταν πλήρωνε η κοινωνική ασφάλιση... Είναι φανερό ότι μεγάλοι χαμένοι θα βγουν τα ιδιωτικά θεραπευτήρια και οι μικρές και μεσαίες κλινικές. Π.χ., στην Αθήνα προβλέπεται 136 κλίνες ειδικής θέσης. Αν αυτές έχουν 50%-80% κάλυψη, τότε μιλάμε για 6.000-10.000 ασθενείς σε ετήσια βάση. Ασθενείς τους οποίους θα χάσει ο ιδιωτικός τομέας...

Ηβραδύνη • Δευτέρα 19 Σεπτεμβρίου 2011

Υγεία

19

Του ΠΑΝΤΕΛΗ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ

Ιδιαίτερα σημαντικός είναι ο ρόλος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) στον τομέα της φαρμακοεπαγρύπνησης, της επιστήμης δηλαδή που αφορά στην ανίχνευση, την εκτίμηση, την κατανόηση και την πρόληψη των ανεπιθύμητων ενεργειών των φαρμάκων.

Ο ΣΦΕΕ, σε συνεργασία με τον ΕΟΦ και τους επαγγελματίες Υγείας, εργάζεται συστηματικά για την παρακολούθηση της ασφάλειας των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ενώ έχει εκδώσει ειδικό εγχειρίδιο, το οποίο μπορεί να βρει κάποιος και σε ηλεκτρονική μορφή στη διεύθυνση: www.sfee.gr. Όσον αφορά το πόσο σημαντική και απαραί-

Το 3%-7% των εισαγωγών σε νοσοκομεία οφείλεται σε ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ) κάποιων φαρμάκων, ενώ το 10%-20% των νοσηλευμένων εμφανίζει ΑΕ, εκ των οποίων 1 στις 5 είναι ιδιαίτερα σοβαρά

τητη είναι η φαρμακοεπαγρύπνηση, αρκεί να αναφερθεί ότι το 3%-7% των εισαγωγών σε νοσοκομεία οφείλεται σε ανεπιθύμητες ενέργειες (ΑΕ) κάποιων φαρμάκων, ενώ το 10%-20% των νοσηλευμένων εμφανίζει ΑΕ, εκ των οποίων 1 στις 5 είναι ιδιαίτερα σοβαρά.

Λάθη και παραλείψεις

Μια πρόσφατη μελέτη του πανεπιστημίου Reading του Ηνωμένου Βασιλείου δείχνει ότι πολλές ανεπιθύμητες ενέργειες φαρμάκων θα μπορούσαν να προληφθούν, εάν υπήρχε η δυνατότητα βελτίωσης της επικοινωνίας, της ενημέρωσης και της κατανόησης μεταξύ ασθενών, γιατρών και φαρμακοποιών, κυρίως όσον αφορά τις οδηγίες λήψης και παρακολούθησης της θεραπείας. Συγκεκριμένα, μελετήθηκαν 18 περιπτώσεις των οποίων η εισαγωγή στο νοσοκομείο λόγω ΑΕ θα μπορούσε να αποφευχθεί και οφειλόταν σε προβλήματα:

– Κατανόησης χρήσης των φαρμάκων από τους ασθενείς και τους φροντιστές τους κα-

Σωτήρια η επιστήμη της φαρμακοεπαγρύπνησης

ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΣ Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΑΣ



ΜΙΑ μελέτη του πανεπιστημίου Reading του Ηνωμένου Βασιλείου δείχνει ότι πολλές ανεπιθύμητες ενέργειες φαρμάκων θα μπορούσαν να προληφθούν, εάν υπήρχε η δυνατότητα βελτίωσης της επικοινωνίας και της ενημέρωσης μεταξύ ασθενών, γιατρών και φαρμακοποιών, κυρίως όσον αφορά τις οδηγίες λήψης και παρακολούθησης της θεραπείας

Πρόληψη και θεραπεία

Η πρόληψη απαιτεί καλή γνώση των φαρμάκων και των πιθανών ΑΕ. Έλεγχος για πιθανές φαρμακευτικές αλληλεπιδράσεις πρέπει να προηγείται της συνταγογράφησης και να επαναλαμβάνεται όταν τα θεραπευτικά σκίματα τροποποιούνται. Πρέπει επίσης να επιδεικνύεται προσοχή στην έναρξη ή την επιλογή δοσολογίας σε ηλικιωμένους. Ένα πλήρες ιατρικό και φαρμακευτικό ιστορικό του ασθενούς βοηθά σημαντικά στην πρόληψη, κυρίως των δοσοεξαρτώμενων ΑΕ, οι οποίες, αν εμφανισθούν, μπορούν να αντιμετωπισθούν κατ' αρχάς με μείωση της δοσολογίας ή και με διακοπή της ή με χορήγηση φαρμάκων άλλης κατηγορίας. Σε αλλεργικού ή ιδιοσυγκρασιακού τύπου ΑΕ, το φάρμακο πρέπει να διακόπτεται αμέσως και να μην γίνεται επαναχορήγηση του. Σε περίπτωση αλλεργικού τύπου ΑΕ, πρέπει επίσης να χορηγούνται φάρμακα άλλης θεραπευτικής κατηγορίας και ουδέποτε άλλο φάρμακο της ίδια τάξης.

τά τη συνταγογράφηση. – Λήψης ελλιπούς ιατρικού και φαρμακευτικού ιστορικού του ασθενούς κατά τη συνταγογράφηση.

– Επικοινωνίας μεταξύ γιατρού και ασθενούς, ελλιπούς πληροφόρησης από τον γιατρό προς τον ασθενή ή και μη ορθή αντίληψη των οδηγιών από τον ασθενή λόγω προβλημάτων ακοής, όρασης ή και μνήμης.

Αποποίηση

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι περισσότερες ανεπιθύμητες ενέργειες φαρμάκων είναι δοσοεξαρτώμενες, ενώ οι υπόλοιπες είναι αλλεργικού ή ιδιοσυγκρασιακού τύπου. Οι δοσοεξαρτώμενες ΑΕ συνήθως μπορούν να προληφθούν. Οι μη δοσοεξαρτώμενες απαιτούν επικοινωνία με στενό θεραπευτικό εύρος. Ανεπιθύμητες ενέργειες μπορούν να προκύψουν από μειωμένη κάθαρση των φαρμάκων σε ασθενείς με ηπατική ή νεφρική ανεπάρκεια ή και σε περιπτώσεις αλληλεπιδράσεων με άλλα φάρμακα.

Οι αλλεργικού τύπου ΑΕ δεν είναι δοσοεξαρτώμενες και προϋποθέτουν προηγούμενη έκθεση στην ουσία, η οποία ενεργεί ως αντιγόνο ή αλλεργιογόνο.

Ιδιοσυγκρασιακού τύπου, τέλος, χαρακτηρίζονται οι ΑΕ εκείνες που δεν είναι δοσοεξαρτώμενες ή αλλεργικού τύπου και όπου θεωρείται ότι λόγω γενετικής προδιάθεσης εμφανίζεται μη φυσιολογική αντίδραση στο φάρμακο.

Συμπτώματα

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες ταξινομούνται κανονιστικά σε σοβαρές, μη σοβαρές και απροσδόκτες. Από πλευράς έντασης, κατατάσσονται σε ήπιες, μέτριες και έντονες. Τα συμπτώματα των ΑΕ μπορούν να εμφανισθούν είτε μετά την 1η χορήγηση είτε στη διάρ-

κεια της χρόνιας χρήσης.

Οι αλλεργικές ΑΕ εκδηλώνονται γενικά σύντομα μετά τη λήψη των φαρμάκων αλλά όχι μετά την 1η δόση (συνήθως έχει προηγηθεί προηγούμενη έκθεση στο φάρμακο). Τα συμπτώματα σε αυτές τις περιπτώσεις περιλαμβάνουν κνησμό, οίδημα ανώτερου ή κατώτερου αναπνευστικού, δύσπνοια και υπόταση. Οι ιδιοσυγκρασιακές ΑΕ μπορούν να εκδηλωθούν με οποιοδήποτε σύμπτωμα, το οποίο δεν μπορεί να προβλεφθεί.

Διάγνωση

Η εμφάνιση των συμπτωμά-

των με τη λήψη του φαρμάκου οδηγεί εύκολα σε συσχέτιση με τη χρήση του. Σε χρόνια λήψη, η συσχέτιση δεν είναι τόσο ευχερής και απαιτεί διερεύνηση της σχετικής υποψίας. Η διακοπή του φαρμάκου βοηθά στην αντιμετώπιση της κατάστασης και μπορεί να διευκολύνει την ενδεχόμενη συσχέτιση, εφόσον η διακοπή είναι εφικτή και η εν λόγω θεραπεία δεν είναι απαραίτητη ή αναντικατάστατη. Εάν η θεραπεία είναι σημαντική και αναντικατάστατη, η επαναχορήγηση του ύποπτου φαρμάκου για την πρόκληση της ΑΕ μπορεί να εξετασθεί,

με απόλυτη αντένδειξη βεβαίως τις περιπτώσεις όπου οι ΑΕ είναι σοβαρές αλλεργικές αντιδράσεις.

Οι γιατροί, όπως και οι νοσηλευτές, οι οδοντίατροι και οι φαρμακοποιοί, πρέπει να αναφέρουν τις ΑΕ με την κίτρινη κάρτα στον ΕΟΦ. Εδώ αξίζει να σημειωθεί ότι, αν και σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, κάθε χώρα θα πρέπει να έχει τουλάχιστον 200 κίτρινες κάρτες ανά εκατομμύριο πληθυσμού, η Ελλάδα απέχει αρκετά ακόμη από το να συγκεντρώσει τις 2.000 κάρτες που της αναλογούν.

Εμπάργκο σε όσα νοσηλευτικά ιδρύματα χρωστούν

Η Roche κόβει φάρμακα από τα νοσοκομεία

» Η ελβετική εταιρεία απειλεί με αντίστοιχα μέτρα σε Ισπανία, Πορτογαλία και Ιταλία

«Πονοκέφαλο» στις διοικήσεις των δημόσιων νοσοκομείων, προκαλεί η απειλή της μεγάλης ελβετικής φαρμακοβιομηχανίας Roche Holding AG να διακόψει τις παραδόσεις φαρμάκων στα νοσηλευτικά ιδρύματα που δεν πλήρωσαν τα χρέη τους προς αυτή. Παρά το γεγονός ότι η εταιρεία στην Ελλάδα δεν έχει εκδώσει ε-

πίσημη ανακοίνωση, ένα δημοσίευμα της Wall Street Journal βάζει «φωτιές» στα νοσοκομεία της χώρας.

Η εφημερίδα επικαλείται δηλώσεις του διευθύνοντος συμβούλου της φαρμακευτικής, Σ. Σβαν, ο οποίος επισημαίνει ότι τα φάρμακα έχουν αποδειχθεί πιο αξιόπιστα στις πληρωμές, γι' αυτό κι έχουν ενισχυθεί οι παραδόσεις των συγκεκριμένων φαρμάκων. Είναι αξιοσημείωτο ότι η απειλή της ελβετικής εταιρείας αφορά σε «εμπάργκο» φαρμάκων ακόμη κι αυτών που αφορούν τον καρκίνο ή άλλες σοβαρές ασθένειες.

Σύμφωνα με το δημοσίευμα, οι

ασθενείς σε μερικά νοσοκομεία θα πρέπει να απευθύνονται στα φαρμακεία, έχοντας σχετική συνταγή γιατρού, ενώ σε περιπτώσεις καρκίνου, τα φάρμακα θα αγοράζονται από τους ασθενείς, οι οποίοι θα τα πηγαίνουν στα νοσοκομεία για να πραγματοποιηθεί η θεραπεία.

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΗ » Ο διευθύνων σύμβουλος της Roche, σύμφωνα πάντα με την WSJ, προειδοποίησε ότι θα λάβει αντίστοιχα μέτρα και για άλλες χώρες, όπως η Ισπανία, η Πορτογαλία και η Ιταλία. «Υπάρχουν νοσοκομεία που δεν έχουν πληρώσει για τρία ή τέσσερα χρό-

νια. Φτάνουμε σε ένα σημείο όπου η επιχείρηση δεν είναι πλέον βιώσιμη», τόνισε.

Πάντως, η στάση της ελβετικής εταιρείας θα πρέπει να συνδυαστεί και με τις δραματικές εξελίξεις στην ελληνική οικονομία και τις πιέσεις που ασκούνται από το εξωτερικό. Το πλέον σοβαρό, ωστόσο, είναι αν μεγάλες επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα βλέπουν να έρχεται στάση πληρωμών και προετοιμάζονται ώστε να έχουν τις μικρότερες δυνατότες απώλειες. Ισως εκεί εστιάζεται και η απειλή της Roche να σταματήσει τη χορήγηση φαρμάκων σε νοσοκομεία με χρέη.

Μας έκοψε τα φάρμακα η «Roche»

Η ελβετική φαρμακευτική εταιρεία Roche ανακοίνωσε χθες ότι δεν παραδίδει πλέον φάρμακα στα ελληνικά νοσοκομεία, διότι τα τελευταία δεν πληρώνουν τις οφειλές τους.

"Υπάρχουν νοσοκομεία που δεν έχουν πληρώσει τις οφειλές τους εδώ και 3 ή 4 χρόνια", δήλωσε ο γενικός διευθυντής της Roche,

Σέβεριν Σβαν. Σημειώνεται πως η Roche σταμάτησε φέτος την παράδοση φαρμάκων σε κάποια ελληνικά νοσοκομεία. Σύμφωνα με τον εκπρόσωπο της εταιρείας, η αναστολή των παραδόσεων ξεκίνησε το καλοκαίρι.

Όπως ανέφερε ο Σβαν, τα ελληνικά δημόσια νοσοκομεία "έχουν τη συνήθεια να μην πληρώ-

νουν τις φαρμακοβιομηχανίες", αντίθετα από τα φαρμακεία.

"Κάποια νοσοκομεία έχουν ξεκινήσει και πάλι τις πληρωμές μετά από την αναστολή των παραδόσεων φαρμάκων από τη Roche, επειδή κατάλαβαν ότι κινδυνεύει η υπόληψή τους ενώπιον των ασθενών", επεσήμανε ο Σβαν.

»» ROCHE

«Πληρώστε για να δώσουμε φάρμακα»

ΟΠΩΣ επιβεβαίωσε το Σάββατο σε δηλώσεις του στη «Wall Street Journal» υψηλόβαθμο στέλεχος της φαρμακοβιομηχανίας «Roche», η εταιρία συνεχίζει τη μη παροχή των φαρμάκων της στα δημόσια νοσοκομεία της Ελλάδας, όπως είχε αποφασίσει από τον περασμένο Μάρτιο. Η απόφαση είχε ληφθεί εξαιτίας των υψηλών χρεών του ΕΣΥ. Ωστόσο, η Roche παρέχει τη δυνατότητα στις διοικήσεις των νοσοκομείων μεμονωμένα να αποπληρώνουν μικρό μέρος του χρέους τους και να λαμβάνουν αντίστοιχη ποσότητα.

ΣΤΑΣΗ ΑΠΟ ΤΗ ROCHE, ΕΠΕΙΔΗ ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΔΕΝ ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΟΥ

Σταματά να χορηγεί φάρμακα αναντικατάστατα



Σταματά να χορηγεί φάρμακα ακόμην και για τον καρκίνο στα ελληνικά δημόσια νοσοκομεία, επειδή δεν έχουν πληρώσει τα χρέη τους, η ελβετική φαρμακοβιομηχανία Roche, σύμφωνα με προχθεσινό δημοσίευμα στην ηλεκτρονική έκδοση της εφημερίδας «Γουόλ Στρίτ Τζέρναλ».

Των ΜΩΥΣΗ ΛΙΤΣΗ, ΣΟΦΙΑΣ ΝΕΤΑ

Σύμφωνα μάλιστα με το δημοσίευμα ανάλογα μέτρα θα ληφθούν από την ελβετική εταιρεία και για την Ισπανία, την Πορτογαλία και την Ιταλία. Σε δηλώσεις του ο διευθύνων σύμβουλος της Roche, Σεβέρν Σουάν, προτρέπει μάλιστα τους ασθενείς ορισμένων νοσοκομείων να πηγαίνουν με τη συνταγή στο τοπικό φαρμακείο για ενδοφλέβια φάρμακα ή φάρμακα που αφορούν τον καρκίνο και να επιστρέφουν στο νοσοκομείο για να διαχειριστεί το πρόβλημα. Η Roche υποστηρίζει ότι έχει αυξήσει τις παραδόσεις προς τα φαρμακεία, τα οποία πληρώνουν καλύτερα τους λογαριασμούς τους.

Υπάρχουν νοσοκομεία «που δεν έχουν πληρώσει λογαριασμό εδώ

και 3 με 4 χρόνια», δηλώνει ο Σουάν. «Ερχεται κάποια στιγμή όπου δεν μπορεί να υπάρξει επιχειρηματική δραστηριότητα πλέον».

Ο επικεφαλής της Roche αναφέρει ότι ίσως ληφθούν ανάλογα μέτρα και για την Ισπανία και προσθέτει ότι ορισμένα δημόσια νοσοκομεία στην Πορτογαλία και την Ιταλία έχουν αθετήσει πληρωμές.

Η «Γουόλ Στρίτ Τζέρναλ» θυμίζει ακόμη ότι η δανέζικη Novo Nordisk σταμάτησε πέρυσι να χορηγεί ορισμένους τύπους ινσουλίνης, αφ' ότου η Ελλάδα ανακοίνωσε ότι μειώνει τις τιμές άνω του 25%.

Η διακοπή κράτησε λίγες εβδομάδες μόνο, καθώς τελικά η Ελλάδα προχώρησε σε μικρότερες μειώσεις. Η Novo Nordisk συνέχισε να στέλνει τα φτηνότερα αντίγραφα (generic) ινσουλίνης, δεχόμενη, κατά την εφημερίδα, έντονες επικρίσεις επειδή διέκοψε την παροχή ακριβότερων προϊόντων.

■ Χωρίς θεραπεία κινδυνεύουν να μείνουν ορισμένες κατηγορίες

Ελλήνων καρκινοπαθών μετά την απόφαση της φαρμακευτικής εταιρείας Roche. Αναντικατάστατο για ορισμένες κατηγορίες καρκινοπαθών θεωρείται το Avastin, το οποίο χρησιμοποιείται για τη θεραπεία ασθενών με προχωρημένο καρκίνο του παχέος εντέρου ή του ορθού σε συνδυασμό με αγωγή χημειοθεραπείας, η οποία περιέχει ένα φάρμακο φθοριοπυριμιδίνης, μεταστατικού καρκίνου του μαστού μαζί με πακλιταξέλη ή δοσεταξέλη, προχωρημένου μη μικροκυτταρικού καρκίνου του πνεύμονα μαζί με σχήμα χημειοθεραπείας που περιέχει

**Ανάλογα μέτρα
από την ελβετική
εταιρεία και
για Ισπανία,
Πορτογαλία
και Ιταλία**

πλατίνα και προχωρημένου καρκίνου νεφρών μαζί με ιντερφερόνη.

Ενα άλλο σημαντικό φάρμακο της εταιρείας είναι το Herceptin, το οποίο ενδείκνυται για τη θεραπεία του πρώιμου καρκίνου του μαστού, του μεταστατικού καρκίνου του μαστού και του μεταστατικού γαστρικού καρκίνου.

Το Xeloda, το οποίο ενδείκνυται για τη θεραπεία των καρκίνων του

παχέος εντέρου, του ορθού, του στομάχου ή του μαστού. Επιπροσθέτως, το Xeloda ενδείκνυται για την πρόληψη της επανεμφάνισης του καρκίνου του παχέος εντέρου κατόπιν ριζικής χειρουργικής αφαίρεσης του όγκου. Το Mabthera χρησιμοποιείται επίσης για τους ασθενείς με λευχαιμία.

Σημειώνεται ότι τον περασμένο Μάρτιο η Roche Hellas είχε ανακοινώσει ότι προέβη σε αναστολή παράδοσης των φαρμάκων της, σε όσα δημόσια νοσοκομεία δεν είχαν εξοφλήσει ληξιπρόθεσμα τιμολόγια για φάρμακα που παραδόθηκαν από την 1η Σεπτεμβρίου 2010 και μετά.

Τότε είχε αποφασιστεί από τη Roche Hellas να εφαρμοστεί ένα πρόγραμμα έκτακτης ανάγκης, σύμφωνα με το οποίο όλα τα δημόσια νοσοκομεία, ανεξάρτητα από την κατάσταση των οφειλών τους, θα λάμβαναν τα φάρμακα Konakion, Valcyte, Cymevene, CellCept IV και CellCept σκόνη για πόσιμο εναιώρημα, που χορηγούνται για τη θεραπεία απειλητικών για τη ζωή νόσων, καθώς και τις θεραπείες για το AIDS (HIV), Invirase, Fuzeon και Viracept. *

Roche

Η ελβετική φαρμακοβιομηχανία Roche ανακοίνωσε ότι αναστέλλει την παράδοση φαρμάκων στα ελληνικά νοσοκομεία, καθώς δεν πληρώνουν τις οφειλές τους. «Υπάρχουν νοσοκομεία που δεν έχουν πληρώσει τις οφειλές εδώ και 3 ή 4 χρόνια» δήλωσε εκπρόσωπος της εταιρείας.

ΠΟΛΙΤΙΚΗ

ΘΡΙΛΕΡ
ΜΕ... ΔΟΣΕΙΣ

ΔΕΥΤΕΡΑ 19 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2011 • ΕΘΝΟΣ

Τι συζητήθηκε στην Κυβερνητική Επιτροπή

Δραματικές αποφάσεις υπό την πίεση της τρόικας

Εχοντας μπροστά τους τον κατάλογο με τις απαιτήσεις των δανειστών μας, τα μέλη του υπουργικού συμβουλίου συζητήσαν για τις αποφάσεις που πρέπει να ληφθούν, σε ένα κλίμα που αποτρέπει ακόμη και τη σκέψη αναβολών και καθυστερήσεων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΦΡΩΝ ΓΙΑΤΑΚΗ

Η αντίστροφη μέτρηση για οδυνηρές αποφάσεις προκειμένου να διασφαλιστεί η παραμονή της Ελλάδας στον στενό πυρήνα του ευρώ και να αποφευχθεί η χρεοκοπία, έχει ήδη ξεκινήσει για την κυβέρνηση, που μέσα σε κλίμα πανικού επιχειρεί να επιλέξει τον κατάλληλο δρόμο για τις κρίσιμες επαφές με την τρόικα.

Ενα Σαββατοκύριακο ραγδαίων εξελίξεων, το ταξίδι στις ΗΠΑ που αναβλήθηκε, ένα μήνυμα με πολλά «τελειόγραφα» από τους εταίρους και μία συνεδρίαση της Κυβερνητικής Επιτροπής τα μέλη της οποίας βρέθηκαν ενώπιον του χειρότερου σεναρίου, σφράγισαν τη σειρά των δραματικών παρασκήνια των διαβουλεύσεων που διεξήχθησαν τις τελευταίες ώρες μεταξύ του πρωθυπουργού και των κορυφαίων υπουργών του.

Η κυριακάτικη συνεδρίαση της Κυβερνητικής Επιτροπής δεν ήταν παρά η αρχή ενός νέου κύκλου σκληρών διαπραγματεύσεων με την τρόικα, που διεξάγονται υπό την απειλή επιβολής επαχθέστων μέτρων σε ιδιαίτερα κοντινό χρονδιάγραμμα. Πίσω από τις λέξεις και τις φράσεις που επέλεξε ο υπουργός Οικονομικών, Β. Βενιζέλος, για να περιγράψει την κατάσταση εν όψει της σημερινής τηλεδιάσκεψης με τους εκπροσώπους των δανειστών μας κρύβονται σε «καυτά» σημεία που θεωρεί η κυβέρνη-

ΣΙΩΠΗ ΓΙΩΡΓΟΥ

ΔΙΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ του στην Αθήνα, αλλά και τις σιωπής του επέλεξε να αντιμετωπίσει μέχρι στιγμής τις εξελίξεις ο πρωθυπουργός, ο οποίος ανέβαλε το ταξίδι του προς τις ΗΠΑ. Ο Γ. Παπανδρέου μιλώντας χθες στην Κυβερνητική Επιτροπή ζήτησε από τους κορυφαίους υπουργούς να τηρήσουν «σιγή ιχθύος», ώστε να μην προκύψουν «παγίδες» πριν από την τηλεδιάσκεψη του Β. Βενιζέλου με την τρόικα. Το κλίμα βαρύ και στα όρια του πανικού - άπαντες όμως στο «κάδρο» των ευθυνών συμφώνησαν ότι η κυβέρνηση πρέπει να προχωρήσει στο «όποιο» σκληρό «διά ταύτα»... Το οποίο και θα ανακοινωθεί σήμερα το βράδυ...

νση ότι μπορεί να προταξει, προκειμένου να περιορίσει τις απαιτήσεις που προβάλλονται.

Εγκυρες πληροφορίες αναφέρουν ότι οι εταίροι επισημαίνουν πλέον σε όλους τους τόνους (και ειδικά από το Ευροgroup και μετά) ότι η κυβέρνηση πρέπει να κάνει όλα όσα έπρεπε να έχουν γίνει... χθες απομονώνοντας παράλληλα φωνές και πολιτικές τακτικές του τύπου «δεν πληρώνω», «δεν εφαρμόζω» κ.λπ.

Ο πρωθυπουργός ενημέρωσε τους υπουργούς του για τη δραματική «ταμπάκαρα», ο Β. Βενιζέλος για όλα τα δεδομένα και τους νόμους που πρέπει να ψηφιστούν μέσα σε 15 μέρες για την εκταμίευση της 6ης δόσης. Η εργασιακή εφεδρεία διευρύνεται σε μεγαλύτερες δεξαμενές του Δημοσίου

ου (ευρύτερου και μη) και συνδέεται με απολύσεις, η εξίσωση του πετρελαίου θέρμανσης έρχεται πιο κοντά, ενώ φτάνει και νέο «κούρεμα» σε μισθούς και συντάξεις. «Μήπως θα έπρεπε να αποφασίσουμε τώρα και να ανακοινώσουμε τώρα... τόσες χιλιάδες απολύσεις, πριν βρεθούμε προ τετελεσμένου».

Το ερώτημα αυτό έθεσαν, έστω και με διαφορετική φρασεολογία, στη χθεσινή συνεδρίαση οι κ. Λοβέρδος, Ραγκούσης, Μόσιαλος, Παπακωνσταντίνου και η κυρία Διαμαντοπούλου, ενώ ο κ. Βενιζέλος ζήτησε επιμόνος την εφαρμογή των συμφωνηθέντων (μεσοπρόθεσμο κ.ά.) τονίζοντας (μαζί με τον πρωθυπουργό) την ανάγκη να επανέλθουν για την εξειδίκευση (σε νέα συνεδρίαση της Κυβερνητικής Επιτροπής) μετά τη σημερινή τηλεδιάσκεψη με την τρόικα.

«Μείωση του κράτους και των δημοσίων δαπανών... χθες», πρότεινε ο Γ. Ραγκούσης.

Την ίδια στιγμή (αρκεί από τους συχόμενους) απέκλειαν το ενδεχόμενο εκλογών, παρότι υπουργοί όπως ο Κ. Σκανδαλίδης έθεσαν προς συζήτηση το θέμα πολιτικής νομιμοποίησης. «Δεν μπορεί να εμφανίζουμε ως νέα, μέτρα που έχουμε ήδη ψηφίσει. Το πρόβλημα είναι η αποτελεσματικότητα εφαρμογής τους και η κοινωνία που δεν έχει αναληφθεί την κρίση...», ισχυρίστηκε ο κ. Χρ. Παπουτσής.

Όλοι πάντως συμφώνησαν ότι θα εφαρμόσουν τις αναγκαίες αποφάσεις, που εγκυρότατες πληροφορίες λένε ότι οδηγούνται στο χειρότερο «σενάριο», λόγω των καθυστερήσεων και της πασιφανούς αναβλητικότητας...



Οι 48 ώρες που συγκλόνισαν Σε ατμόσφαιρα

Σήμερα η κρίσιμη τηλεδιάσκεψη του Ευ. Βενιζέλου με τους εκπροσώπους της τρόικας

Με το ερώτημα εάν ο κ. Παπανδρέου επαναφέρει την πρόταση συνεργασίας προς τον κ. Σαμαρά να πλανάται στην ατμόσφαιρα, η κυβέρνηση ζει σε καθεστώς υψηλών φορτίσεων και ασφυκτικών διλημάτων.

Τι συνέβη όμως για να φτάσουμε μέχρι εδώ; Πριν ο κ. Παπανδρέου αναβάλει το ταξίδι του στην Αμερική, ο υπουργός Οικονομικών είχε εισπράξει τους κραδασμούς μιας κορυφαίας (απρόσμενης;) μετωπικής σύγκρουσης με τους Ευρωπαίους στην Πολωνία. Το ίδιο διάστημα πρωθυπουργικοί συνεργάτες αναζητούσαν επιχειρήματα για να εκπέμψουν μηνύματα ψυχραιμίας στο υπουργικό συμβούλιο, που εμφανιζόταν στα πρόθυρα... νευρικής κρίσης.

Οποιοσδήποτε επιχειρήσει να διασταυρώσει πληροφορίες

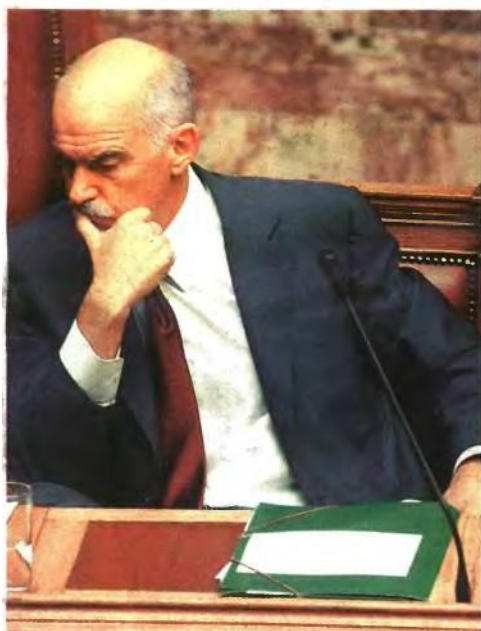
ες μέσα στο διάδρομο που ακολουθούσε την ειδοποίηση για την αναβολή του ταξιδιού στις ΗΠΑ, σφάκος και δεν έγινε σοφότερος. Όπως δεν έγινε και την προηγούμενη μέρα, στο Βρότσλαβ της Πολωνίας, όπου συνεδρίαζε το Ευροgroup και κατά τη διάρκεια του οποίου ο Ευ. Βενιζέλος βρέθηκε μόνος με τους ομολόγους του να περιγράφουν με μελανά χρώματα τη μέτρηση προόδο που εμφανίζει η Ελλάδα - και να επιδεικνύουν πρωτόγνωρα υψηλό βαθμό δυσπιστίας.

Τι έχετε κάνει με τις ιδιωτικοποιτήσεις; Τι έχετε κάνει με τη μείωση του κράτους και των δαπανών; Τι έχετε να πείτε για τις φωνές στη χώρα σας που προειδοποιούν ότι δεν θα εφαρμοστούν οι αποφάσεις σας; Πολλά «γιατί» και λιγότερα πειστικά «διότι» αντιπλάγησαν μεταξύ των εταίρων και της

ΕΘΝΟΣ • ΔΕΥΤΕΡΑ 19 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2011



ΤΗΝ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ θα αποφασίσει σήμερα η Κυβερνητική Επιτροπή, μετά την τηλεδιάσκεψη του Ευ. Βενιζέλου με την τρόικα



την κυβέρνηση

νευρικής κρίσης

ελληνικής αντιπροσωπείας, ενώ ο υπουργός Οικονομικών δεν απέφυγε στη δημόσια δήλωσή του να προειδοποιήσει στην ουσία για νέα ενδεχόμενα μέτρα, προκειμένου να σωθεί η πατίδα.

Εγκυρες πληροφορίες αναφέρουν ότι ο υπουργός Οικονομικών ενημέρωσε αναλυτικά για τα νέα δεδομένα και τη μέγερη της τρόικας τον πρωθυπουργό, ο οποίος ήδη βρισκόταν σε φάση επανεκτίμησης της κατάστασης και της αναγκαιότητας να πραγματοποιηθεί το ταξίδι του στις ΗΠΑ.

Οι κ. Παπανδρέου και Βενιζέλος μίλησαν αρκετή ώρα τηλεφωνικά και συμφώνησαν ότι πρέπει να συνεδριάσει η Κυβερνητική Επιτροπή για να ακούσει, να «τενίσει» και να συναποφασίσει για τη «γραμμή» του Σόιμπλε, των υπουργών

Οικονομικών της Ευρωζώνης, των εκπροσώπων του ΔΝΤ και της ΕΚΤ, εν όψει της 6ης δόσης.

Από τη τηλεδιάσκεψη Μέρκελ - Σαρκοζί - Παπανδρέου μέχρι τη σημαντική του Β. Βενιζέλου με τους τσέκους, το μήνυμα δεν άλλαξε. «Κάντε τώρα όλα όσα υπόσχεσε, αλλιώς...», προειδοποιούν οι εταίροι που βάσει πληροφοριών θα επαναλάβουν σήμερα στο ακουστικό του κ. Βενιζέλου ότι... λεφτά δεν υπάρχουν, αν δεν δουν δείγματα γραφής για την εφαρμογή των μέτρων. Δεν ήταν τυχαίο άλλωστε το γεγονός ότι επί δίωρο το Σάββατο το απόγευμα σημειώθηκε μίνι μπλακ-άουτ στην ενημέρωση, με όλους τους καθ' ύλην αρμοδίου να αναζητούν ασφαλή πλεύση επιχειρηματολογίας για την αναβολή του πρωθυπουργικού ταξιδιού...

Οι δεκαπέντε εντολές

1. ΑΠΟΛΥΣΕΙΣ

Εκδοχή υπουργικών αποφάσεων για την περικοπή συμβάσεων αορίστου και ορισμένου χρόνου σε όλους τους φορείς του Δημοσίου (συμπεριλαμβανομένων και των εκπαιδευτικών, ώστε να ικανοποιηθούν οι στόχοι του Μεσοπρόθεσμου Προγράμματος).

2. ΕΦΕΔΡΕΙΑ

Εκδοχή προεδρικών διαταγμάτων /υπουργικών αποφάσεων για την εφαρμογή της εργασιακής εφεδρείας, επέκταση των μέτρων σε όλους του φορείς του Δημοσίου και άμεση γραπτή ενημέρωση των υπαλλήλων για την εισαγωγή τους σε καθεστώς εφεδρείας.

3. ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ

Εκδοχή υπουργικών αποφάσεων για την εξίσωση του φόρου στο πετρέλαιο θέρμανσης και κίνησης.

4. ΕΙΣΦΟΡΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Να νομοθετηθεί η παρακράτηση ως μέσο για τη συλλογή της εισφοράς αλληλεγγύης.

5. ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΝΑΤ - ΟΤΕ

Περιοχές στις συντάξεις των δικαιούχων του ΝΑΤ και του ΟΤΕ.

6. ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ

Περιοχή των επιχορηγήσεων στα ΕΛΤΑ για τη διακίνηση του Τύπου και έκδοση υπουργικής απόφασης ώστε να νομοθετηθεί άμεσα.

7. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ

Πάγωμα βασικών και επικουρικών συντάξεων έως το 2015.

8. ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ ΟΓΑ

Νέος νόμος για τη μείωση συντάξεων του ΟΓΑ.

15. ΕΝΙΑΙΟ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΟ

Νέο νομοθετικό πλαίσιο για το μισθολογικό καθεστώς του Δημοσίου, με περιοχές σε αποζημιώσεις και υπερωρίες.

9. ΑΥΘΑΙΡΕΤΑ

Επανακαθορισμός των προστίμων για τα αυθαίρετα και άμεση ψήφιση του νέου Ρυθμιστικού.

10. ΔΟΥΚΕΤΑ

Εκδοχή υπουργικών αποφάσεων για το κλείσιμο /συσχώνευση 35 οργανισμών που περιγράφονται στο Μεσοπρόθεσμο και το κλείσιμο επιπλέον 30.

11. ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΙΣ

Εκδοχή υπουργικών αποφάσεων για το κλείσιμο /συσχώνευση των ΚΕΔ, ΕΤΑ, ΟΔΔΥ, Εθνικού Οργανισμού Νεότητας, ΕΟΜΜΕΧ, ΙΓΜΕ, ΟΣΚ, ΔΕΠΑΝΟΜ, Θέρμης, ΕΡΤ.

12. ΑΚΙΝΗΤΑ ΔΗΜΟΣΙΟΥ

Εκδοχή υπουργικών αποφάσεων για την καταγραφή της ακίνητης και κινητής περιουσίας που περνά υπό τον έλεγχο του κράτους.

13. ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ

Εκδοχή υπουργικών αποφάσεων για α) τον καθορισμό όλων των κοινωνικών επιδομάτων και των επιδομάτων υγείας, β) υπογραφή συλλογικών συμβάσεων σε 16 ιδιωτικά νοσοκομεία και κέντρα υγείας, γ) υπογραφή συμβάσεων μεταξύ νοσοκομείων του ΕΕΥ και ιδιωτικών νοσοκομείων για το leasing κλινών.

14. ΦΑΡΜΑΚΑ

Νομοθετική ρύθμιση για την καθιέρωση μειώσεων στις τιμές των φαρμάκων, υπογραφή συμβάσεων με φαρμακευτικές εταιρείες για την άμεση εφαρμογή της. Καθιέρωση «ασφαλιστικής» τιμής για τις φαρμακευτικές εταιρείες.

ΑΠΟΔΟΚΙΜΑΖΕΙ Η ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗ

Πυρά από ΝΔ, ΛΑΟΣ και Αριστερά

«ΠΑΡΑΛΗΡΗΜΑ» χαρακτήρισε τις δηλώσεις του αντιπροέδρου της κυβέρνησης, Ευάγγελου Βενιζέλου, ο εκπρόσωπος Τύπου της ΝΔ Γ. Μιχαλάκης κάνοντας λόγο για πλήρη αποτυχία της οικονομικής πολιτικής της κυβέρνησης. «Αν, νομίζει ο κ. Βενιζέλος ότι κάθε φορά που επικαινώνει με τον κ. Σαρκοζί ότι θα εξοφλούσε τη σωπή της αξιωματικής αντιπολίτευσης, ζει σε άλλες εποχές και σε άλλα

καθεστώτα», τόνισε ο κ. Μιχαλάκης. «Η κυβέρνηση παραπαίει, ο κ. Βενιζέλος μαινόμενος βρίζει, ο κ. Παπανδρέου κρύβεται πίσω από τον αντιπρόεδρό του και ο κόσμος αποσβολωμένος δεν πιστεύει σε αυτά που βλέπει και ακούει», υπογράμμισε ο εκπρόσωπος της ΝΔ.

Για ωμό εκβιασμό μίλησε το ΚΚΕ, που επεσήμανε ότι στις απειλές και στη νέα πρόκληση ο λαός έχει

καθώς οι εργαζόμενοι δεν χρωστάνε ούτε ένα ευρώ. «Ο αντιπρόεδρος της κυβέρνησης προφανώς κινείται και ομιλεί κάτω από μεγάλο στρες. Μερικά από αυτά τα οποία λέει δεν αντέχουν σε πολιτική ανάλυση, αλλά σε ανάλυση άλλων ειδικοτήτων», επεσήμανε ο ΛΑΟΣ, ενώ με τη φράση «δεν πάει άλλο» το γραφείο Τύπου του ΣΥΡΙΖΑ τόνισε ότι κερνεί τώρα να φύγουν, είναι επικίνδυνου.

ΕΝΤΑΣΗ

Επεισόδια στο Σύνταγμα

ΕΝΤΑΣΗ προκλήθηκε χθες το απόγευμα στο Σύνταγμα, όταν διαδηλωτές επικρίναν να αναρτήσουν πανό με συνθήματα σε μια κολόνα της ΔΕΗ. Οι άνδρες των ΜΑΤ που βρίσκονταν στην περιοχή δεν τους το επέτρεψαν και εξεπέλευσαν επίθεση εναντίον τους με αποτέλεσμα οι συγκεντρωμένοι να καταφύγουν στην πλατεία. Κατά τη διάρκεια των επεισοδίων προκλήθηκαν μικροτραυματισμοί, ενώ, σύμφωνα με πληροφορίες, ένας διαδηλωτής σοβαρότερα τραυματισμένος μεταφέρθηκε στον Ευαγγελισμό.

ΟΙ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΤΡΟΙΚΑΣ

1. Απολύσεις συμβασιούχων ορισμένου και αορίστου χρόνου - συμπεριλαμβανομένων των εκπαιδευτικών. Στόχος ο περιορισμός τουλάχιστον 100.000 θέσεων απασχόλησης στο δημόσιο.
2. Εργασιακή εφεδρεία σε όλο το Δημόσιο, με επίδοση γραπτού σημειώματος.
3. «Λουκέτο» σε 65 φορείς
4. Άμεση εξίσωση του φόρου στο πετρέλαιο θέρμανσης και κίνησης.
5. Επανεξετάζονται κοινωνικά επιδόματα και επιδόματα υγείας.
6. Νέο «μαχαίρι» σε υπερωρίες και αποζημιώσεις στο Δημόσιο.
7. «Πάγωμα» βασικών και επικουρικών συντάξεων έως το 2015.
8. Νέα μείωση στις συντάξεις του ΟΓΑ.



9. Νέες περικοπές στις συντάξεις ΝΑΤ και ΟΤΕ.
10. Είσπραξη της εισφοράς αλληλεγγύης μέσω της μηνιαίας παρακράτησης φόρου.
11. Επανακαθορισμό προστίμων για τα αυθαίρετα.
12. Άμεσα «λουκέτο» σε ΚΕΔ, ΕΤΑ, ΟΔΔΥ, Εθνικό Οργανισμό Νεότητας, ΕΟΜΜΕΧ, ΙΓΜΕ, ΟΣΚ, ΔΕΠΙΑΝΟΜ, Θέμις, ΕΡΤ.
13. Καταγραφή κινητής και ακίνητης περιουσίας που περνά υπό τον κρατικό έλεγχο.
14. Μειώσεις στις τιμές φαρμάκων και «ασφαλιστική τιμή» για φαρμακευτικές εταιρείες.
15. Περικοπή επικουρήσεων στα ΕΛ.ΤΑ. για διακίνηση Τύπου.

Την εφαρμογή των 15 μέτρων που ζητά η τρόικα από την Ελλάδα

100.000 απολύσεις στο Δημόσιο και νέα μείωση στις συντάξεις

➤ Ζητείται επιπλέον η εξίσωση του φόρου στο πετρέλαιο θέρμανσης και κίνησης και η είσπραξη της εισφοράς αλληλεγγύης μέσω του φόρου μισθωτών υπηρεσιών

ΤΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ ΑΡΛΑΓΑΝΟΥ
ΚΑΙ ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΝΑ

Προ των πυλών βρίσκεται «πακέτο» σκληρών μέτρων: Απολύσεις στο Δημόσιο, ακόμη και υπαλλήλων με συμβάσεις αορίστου χρόνου, με στόχο τη μείωση τουλάχιστον 100.000 θέσεων εργασίας, νέες μειώσεις στις συντάξεις - και του ΟΓΑ - εξίσωση του φόρου στο πετρέλαιο θέρμανσης και κίνησης και είσπραξη της εισφοράς αλληλεγγύης μέσω του φόρου που παρακρατείται κάθε μήνα σε μισθούς-συντάξεις, συμπεριλαμβανόμενα στο μακρύ κατάλογο των παρεμβάσεων για τη διασφάλιση βιώσιμων δημοσίων οικονομικών το ταχύτερο δυνατό.

Η επίθεση μετρών που είχαν προγραμματιστεί για το 2012 αποφασίστηκε στην κρίση πολλών κυβερνητικών ούσκεψη που έγινε χτες στη Βουλή λίγες μόλις ώρες πριν ο Ευάγγ. Βενιζέλος ξεκινήσει το «παζάρι» με την τρόικα: Η συζήτηση με τους επικεφαλής της τρόικας θα γίνει σήμερα, για πρώτη φορά μέσω τηλεδιάσκεψης, στην

οποία ο αντιπρόεδρος της ελληνικής κυβέρνησης θα επιχειρήσει να πείσει ότι η κυβέρνηση μπορεί να «κλείσει» το φετινό προϋπολογισμό, κυρίως όμως να καταρτίσει τον προϋπολογισμό του 2012 σε βάσεις που θα διασφαλίσουν τη δημιουργία πρωτογενών πλεονασμάτων.

Σύμφωνα με πληροφορίες, σήμερα σε συνάντηση του τεχνικού κλιμακίου της τρόικας, που βρίσκεται στην Αθήνα, «κλείνεται» οριστικά ο προϋπολογισμός του 2012, με κεντρικό άξονα, τη μείωση του Δημοσίου και των κρατικών δαπανών.

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ➤ Ο υπουργός, υπό το βάρος ενός πολύ αρνητικού κλίματος που έχει διαμορφωθεί για την Ελλάδα με ευθείες απειλές ακόμη και για το ενδεχόμενο στάσης πληρωμών ή και εξόδου από το ευρώ, θα σταθεί ιδιαίτερα στο κρίσιμο ζήτημα της μείωσης της μισθολογικής δαπάνης του Δημοσίου με τη δραστήρια συρρίκνωση του δημοσίου τομέα. Σήμερα δε τα υπουργεία καλούνται να στείλουν στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους προσχέδια υπουργικών αποφάσεων για να διασφαλιστεί η εφαρμογή των μέτρων που η τρόικα έχει ξεκαθαρίσει ότι είναι προαπαιτούμενη, ώστε να συνεχιστεί η αξιολόγηση για την εκταμίευση της έκτης δόσης, το πιθανότερο όχι νωρίτερα από τα μέσα Οκτωβρίου.

Το πακέτο των μέτρων «εκτάκτου ανάγκης» περιλαμβάνει:

1. Απολύσεις συμβασιούχων ορισμένου αλλά και αορίστου χρόνου σε όλο το Δημόσιο, συμπεριλαμβανομένων μάλιστα και των εκπαιδευτικών. Πληροφορίες αναφέρουν πως την έξοδο από το Δημόσιο ίσως δουν και όσοι προσλήφθηκαν πρόσφατα δηλαδή στη διετία 2010-2011 με συμβάσεις ορισμένου χρόνου.
2. Επέκταση του μέτρου της εργασιακής εφεδρείας σε όλο το Δημόσιο με άμεση γραπτή ενημέρωση όλων των υπαλλήλων που θα εισαχθούν στον προθάλαμο της απόλυσης. Για το σκοπό της ταχείας εφαρμογής της απόφασης προωθείται άμεσα η έκδοση όλων των απαιτούμενων προεδρικών διαταγμάτων και υπουργικών αποφάσεων.
3. «Λουκέτο» σε 65 δημόσιους φορείς. Προς κλείσιμο οδεύουν όχι μόνον οι 35 φορείς που προβλέπονται στο μνημόνιο αλλά και επιπλέον 30 άλλοι. Για το σκοπό αυτό αναμένεται άμεσα έκδοση υπουργικών αποφάσεων.
4. Άμεση εξίσωση του φόρου στο πετρέλαιο θέρμανσης και κίνησης. Το μεσοπρόθεσμο προβλέπει σταδιακή εξίσωση των φόρων μέχρι το 2013 αλλά είναι πολύ πιθανό να εφαρμοστεί ακόμη και από τη φετινή χειμερινή περίοδο. Με την άμεση εξίσωση των φόρων, το πετρέλαιο θέρμανσης εκτιμάται πως θα πωλείται ακριβότερα τουλάχιστον κατά 40 λεπτά το λίτρο.

5. «Μαχαίρι» σε υπερωρίες και αποζημιώσεις στο Δημόσιο με τις ρυθμίσεις του νέου μισθολογίου που καθίσταται πλέον ζήτημα υψίστης προτεραιότητας με στόχο να τεθεί σε εφαρμογή από την 1η Οκτωβρίου. Οι εισοδηματικές απώλειες για ορισμένες κατηγορίες υπαλλήλων από τις νέες ρυθμίσεις υπερβαίνουν και τα 1.000 ευρώ το μήνα.
6. «Πάγωμα» βασικών και επικουρικών συντάξεων έως το 2015.
7. Νέα μείωση των συντάξεων του ΟΓΑ με νέο νόμο.
8. Περικοπές στις συντάξεις των δικαιούχων του ΝΑΤ και του ΟΤΕ.
9. Είσπραξη της εισφοράς αλληλεγγύης στα εισοδήματα μέσω του φόρου που παρακρατείται κάθε μήνα σε μισθούς και συντάξεις. Δηλαδή μισθωτοί και συνταξιούχοι με εισοδήματα άνω των 12.000 ευρώ θα έχουν μεγαλύτερη μηνιαία παρακράτηση φόρου.

10. Άμεση περικοπή των επικουρήσεων στα ΕΛ.ΤΑ. για τη διακίνηση Τύπου.
11. Επανακαθορισμό προστίμων για τα αυθαίρετα και άμεση ψήφιση νέου ρυθμιστικού πλαισίου.
12. Άμεση έκδοση υπουργικών αποφάσεων για το κλείσιμο των εξής φορέων: ΚΕΔ, ΕΤΑ, ΟΔΔΥ, Εθνικός Οργανισμός Νεότητας, ΕΟΜΜΕΧ, ΙΓΜΕ, ΟΣΚ, ΔΕΠΙΑΝΟΜ, Θέμις, ΕΡΤ.
13. Άμεση καταγραφή της κινητής και της ακίνητης περιουσίας που περνά υπό τον κρατικό έλεγχο.
14. Άμεση έκδοση υπουργικών αποφάσεων για τον καθορισμό όλων των κοινωνικών επιδομάτων και των επιδομάτων υγείας, την υπογραφή συλλογικών συμβάσεων σε 16 ιδιωτικά νοσοκομεία και κέντρα υγείας και την υπογραφή συμβάσεων μεταξύ νοσοκομείων του ΕΣΥ και ιδιωτικών νοσοκομείων για το leasing κλινών.
15. Νομοθετική ρύθμιση για την καθιέρωση μειώσεων στις τιμές φαρμάκων και υπογραφή συμβάσεων με φαρμακευτικές εταιρείες για την άμεση εφαρμογή - καθιέρωση της ασφαλιστικής τιμής για τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Εξοικονόμηση έφερε στο επτάμηνο η ηλεκτρονική συνταγογράφηση

«Ηλεκτρονικό» ψαλίδι 200 εκατ. στις δαπάνες για φάρμακα

» Πάνω από 15 χιλιάδες γιατροί και 10 χιλιάδες φαρμακεία έχουν ενταχθεί στο νέο σύστημα

ΤΟΥ ΛΕΩΝΙΔΑ ΛΙΑΜΗ

Εξοικονόμηση πόρων της τάξης των 150-200 εκατ. ευρώ έχει επιφέρει στο ελληνικό δημόσιο, κατά το πρώτο επτάμηνο του 2011, η εφαρμογή του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για την παροχή φαρμάκων, ενώ ο στόχος είναι σε μεταγενέστερο στάδιο να φθάσει τουλάχιστον στα 700 εκατ. ευρώ.

«Τα περιθώρια είναι τεράστια. Η χώρα μας έχει διπλάσιο κόστος φαρμακευτικής δαπάνης, σε σύγκριση με τον πληθυσμό της», εξήγησε στην «Η» ο πρόεδρος της ΗΔΙΚΑ ΑΕ, καθηγητής Δρ Γ. Πάγκαλος, και τόνισε ότι στο διανυθέν διάστημα του 2011, ο αριθμός των συνταγών φαρμάκων, συνεπεία της ηλεκτρονικής τους πλέον μορφής, μειώθηκε μεσοσταθμικά 40%. Συμπλήρωσε δε, ότι η φαρμακευτική δαπάνη στη χώρα αντιπροσωπεύει το 20% του συνολικού ιατροφαρμακευτικού κόστους και πως η ηλεκτρονική εφαρμογή μπορεί να βοηθήσει στο «νοκοκύρεμα» και άλλων «γειτονικών» χώρων, όπως οι προμήθειες υλικών κ.λπ.

Από τη Θεσσαλονίκη όπου και μίλησε σε σχετική ημερίδα του ΤΕΕ/ΤΚΜ με θέμα «Ηλεκτρονική συντα-



γογράφηση και ηλεκτρονικός φάκελος ασθενούς: προοπτικές μετά το πρώτο βήμα», ο κ. Πάγκαλος εξήγησε ότι με τη σημερινή του μορφή το σύστημα, παρά τα αποτελέσματα που έφερε, μπορεί να «επκώσει» τις ανάγκες που προκύπτουν για το πολύ 1-2 ακόμη έτη, με την προϋπόθεση ότι θα γίνουν κάποιες απαραίτητες συμπληρωματικές προσθήκες.

ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ » Μακροπρόθεσμη λύση αναμένεται να δοθεί μέσα από το διαγωνισμό που προωθεί η ΗΔΙΚΑ ΑΕ, για την περαιτέρω τεχνολογική ανάπτυξη του συστήματος. Ήδη από τις 7 Σεπτεμβρίου η διακομματική επιτροπή της Βουλής ενέκρινε πρόταση για την προκήρυξη διεθνούς διαγωνισμού για έργο συνολικού προϋπολογισμού 25 εκατ. ευρώ. «Μπορεί το προω-

θούμενο έργο να έχει συμβατική χρονική ισχύ τρία χρόνια, όμως πρακτικά η διάρκειά του θα είναι διαχρονική», εξήγησε ο κ. Πάγκαλος και διευκρίνισε πως ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί σε δύο φάσεις και αναμένεται να βγει στον «αέρα» έως τον Ιανουάριο.

Προς το παρόν, πάντως, το πρόγραμμα είναι στη φάση επέκτασής του στα τέσσερα βασικά ασφαλιστικά ταμεία και θα καλύψει το περίπου 90% των ασφαλισμένων. «Έως το τέλος Σεπτεμβρίου θα έχει ολοκληρωθεί η εγκατάσταση του εξοπλισμού που θα επιτρέπει ηλεκτρονική συνταγογράφηση στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων και θα συντελεστεί και η ποιοποίηση των χρηστών της, ενώ έως την εκπνοή του 2011 στο σύστημα θα ενταχθούν σταδια-

κά όλοι οι ασφαλισμένοι του ΕΟ-ΠΥΥ», επιβεβαίωσε και ο γ.γ. του υπουργείου Υγείας.

Ο κ. Νίκος Πολύζος, γνωστοποίησε ακόμη ότι στις 31 Οκτωβρίου το υπουργείο προγραμματίζει μεγάλο ηλεκτρονικό διαγωνισμό, με συνολικό προϋπολογισμό 200 εκατ. ευρώ, για να προμηθευτεί 45 δραστικές ουσίες. Το εγχείρημα θα έχει και πιλοτικό χαρακτήρα, δεδομένου ότι το αποτέλεσμα που θα φέρει, θα αποτελέσει πρόκριμα και για άλλες ανάλογες προμήθειες.

ΕΝΤΑΧΘΗΚΑΝ » Στη διάρκεια της ημερίδας παρουσιάστηκαν, επίσης, στοιχεία βάσει των οποίων σήμερα στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης έχουν ενταχθεί 15.067 γιατροί και 10.023 (ή το 90% του συνόλου) φαρμακεία. Από την 1η Φεβρουαρίου έως και τις 28 Αυγούστου 2011 καταχωρίστηκαν από γιατρούς 2.114.435 συνταγές συνολικής αξίας 153.167.028 ευρώ. Κατά μέσο ημερήσιο όρο καταχωρίζονται στο σύστημα 28.000 συνταγές και εκτελούνται περί τις 24.000 συνταγές.

Ο αριθμός των ποιοποιημένων γιατρών του ΕΣΥ ανέρχεται στους 2.556 (1.601 νοσοκομειακοί και 955 γιατροί Κέντρων Υγείας). Τα ποσοστά συνταγογράφησης ανά ειδικότητα έχουν ως εξής: 33% παθολόγοι, 14% καρδιολόγοι, 8% παιδίατροι, 6% γενικής ιατρικής, 5% ορθοπαιδικοί, 4% γυναικολόγοι και 3% πνευμονολόγοι.

ΕΣΥ

Στο τραπέζι η λίστα φαρμάκων

Η ΠΡΟΩΘΗΣΗ της λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων και η υπογραφή συμβάσεων του ΕΣΥ με ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες περιλαμβάνονται στο «τελεσίγραφο» της τρόικας.

Για τα θέματα αυτά ορίζονται ως υπόλογοι οι γενικοί γραμματείς κ. Νίκος Πολύζος και Αντώνης Δημόπουλος, οι οποίοι έχουν αναλάβει και τους σχετικούς χειρισμούς. Τα θέματα αυτά έχουν ήδη δρομολογηθεί και αναμένονται εξελίξεις τις επόμενες μέρες. Για το θέμα της «λίστας», ο κ. Δημόπουλος συναντήθηκε την περασμένη εβδομάδα με εκπροσώπους των φαρμακευτικών εταιρειών στα γραφεία του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), παρουσία του προέδρου του ΕΟΦ κ. Γ. Τούντα.

Ενημέρωση

Η κυβερνητική πλευρά ενημέρωσε τις εταιρείες ότι η «θετική λίστα» είναι έτοιμη και μπορούν από σήμερα να παραλαμβάνουν αντίγραφο της από τα γραφεία του ΕΟΦ. Οι εκπρόσωποι των εταιρειών θα απαντήσουν σε μία εβδομάδα.

Κριτήριο ένταξης στη «λίστα» δεν είναι η τιμή ενός φαρμάκου, αλλά το ημερήσιο κόστος θεραπείας, στο οποίο συνεκτιμάται η δοσολογία και η διάρκεια της θεραπείας. Η ομαδοποίηση των φαρμάκων γίνεται με βάση τις θεραπευτικές κατηγορίες, ενώ ο κατάλογος περιλαμβάνει και 216 μοναδιαία σκευάσματα, προκειμένου να μη μένουν εκτός «λίστας» καινοτόμα φάρμακα.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες θα κληθούν να κάνουν έκπτωση 5% στα Ταμεία (rebate), ενώ θα καταβάλουν το 2011 και ένα επιπλέον 5%, ως «εισιτήριο» για ένταξη των σκευασμάτων τους στη «λίστα». Εξετάζεται, επίσης, η εφαρμογή νοσοκομειακής τιμής για τα φάρμακα που συνταγογραφούνται στους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). Από τα παραπάνω μέτρα εκτιμάται ότι θα προκύψει επίσης εξοικονόμηση της τάξης των 100 έως 200 εκ. ευρώ.

ΔΗΜ. ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Πατώνει τις προμήθειες φαρμάκων στα νοσοκομεία η Roche

Παύει να προμηθεύει τα ελληνικά νοσοκομεία η φαρμακοβιομηχανία Roche, εξαιτίας των συσσωρευμένων χρεών. Σύμφωνα με ξένα δημοσιεύματα, η εταιρεία προσανατολίζεται στην αύξηση των παραδόσεων στα ελληνικά φαρμακεία, από όπου και θα μπορούν να αγοράζουν πλέον οι ασθενείς τα φάρμακά τους. Την ανακοίνωση αυτή έκανε ο πρόεδρος της εταιρείας Σέβεριν Σβαν στην αμερικανική εφημερίδα «Wall Street Journal». Όπως προκύπτει από το ίδιο δημοσίευμα, η εταιρεία τον Ιούνιο του 2011 είχε εξοφληθεί μόνο για το 37% των φαρμάκων που είχαν παραδοθεί από τις αρχές του 2010. Σημειώνεται ότι σε αυτά συγκαταλέγονται και σκευάσματα κατά του καρκίνου.



Η ΤΡΟΪΚΑ στέλνει μήνυμα στην κυβέρνηση πως δεν είναι δυνατόν να δοθεί επιπλέον χρηματοδότηση στο ασφαλιστικό σύστημα



Το έλλειμμα

φέτος στα επικουρικά ταμεία αγγίζει τα 750 εκατομμύρια ευρώ

ΣΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ ΤΑ ΕΛΛΕΙΜΜΑΤΑ

Μαύρη τρύπα 5,2 δισ. ευρώ στα Ταμεία

Οριακή είναι πλέον η κατάσταση στο ασφαλιστικό σύστημα, καθώς τα ταμεία κινδυνεύουν να χάσουν τη μάχη με τα ελλείμματα. Η τρόικα καθιστά σαφές πως δεν υπάρχουν περιθώρια για «έξτρα» χρηματοδότηση και έτσι όσοι ασφαλιστικοί φορείς έχουν οικονομικά προβλήματα θα πρέπει να περικόψουν τις παροχές τους.

Τη...χαριστική βολή στο ασφαλιστικό σύστημα δίνει η οικονομική κρίση, που οδηγεί σε αύξηση των ελλειμμάτων. Στα 5,2 δισεκατομμύρια ευρώ υπολογίζεται η νέα «μαύρη τρύπα» του ασφαλιστικού συστήματος από τη μαζική φυγή στη σύνταξη και τη μείωση των εσόδων από εισφορές εξαιτίας της πτώσης των μισθών και της αύξησης της ανεργίας.

Ενδεικτικό της κατάστασης είναι πως:

■ **Σενάριο για αύξηση κατά μία μονάδα της εισφοράς στο Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων**

ανταποκρίθει στις τρέχουσες υποχρεώσεις του (π.χ. καταβολή συντάξεων). Συγκεκριμένα θα δανειστεί το ποσό των 100 εκατομμυρίων από το ΕΤΕΑΜ και άλλα 100 εκατομμύρια από το ΤΑΠ της ΔΕΗ.

Σημειώνεται πως η τρόικα έχει εγκρίνει την «έξτρα» χρηματοδότηση του ταμείου με 600 εκατομμύρια ευρώ, προκειμένου να αντιμετωπίσει τις επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης. Ωστόσο οι δανειστές έχουν καταστήσει σαφές πως δεν πρόκειται να εγκρίνουν οποιαδήποτε επιπλέον οικονομική βοήθεια.

■ Το Ταμείο Πρόνοιας Δημοσίων Υπαλλήλων βρίσκεται κυριολεκτικά στον αέρα, καθώς έχει ξεμείνει από ρευστό. Η αναλογιστική μελέτη που παραδόθηκε στη διοίκηση του φορέα δείχνει έλλειμμα 4 δισεκατομμυρίων ευρώ και θεωρείται δεδομένο πως θα ληφθούν νέα μέτρα.

Μάλιστα στη μελέτη υπάρχει σενάριο για αύξηση κατά μία μονάδα της εισφοράς και μείωσης κατά 10% του εφάπαξ. Ωστόσο και στην περίπτωση που ληφθούν αυτά τα μέτρα θα υπάρχει έλλειμμα 2,3 δισεκατομμυρίων ευρώ.

Αυτή τη στιγμή 41.000 αιτήσεις για εφάπαξ στοιβάζονται στα συρτάρια του ταμείου, το οποίο ωστόσο δεν έχει ζεστό χρήμα για να καταβάλλει το βοήθημα. Μέχρι το τέλος του έτους θα είναι σε εκκρεμότητα 50.000 αιτήσεις με αποτέλεσμα να απαιτούνται πάνω από πέντε χρόνια για την έκδοση του εφάπαξ.

■ Το ΤΕΑΔΥ αναμένεται μέχρι το τέλος της χρονιάς να δει το πλεόνασμά του να μετατρέπεται σε έλλειμμα εξαιτίας της μαζικής φυγής των δημοσίων υπαλλήλων. Οι τελευταίες εκτιμήσεις κάνουν λόγο για έλλειμμα 100 εκατομμυρίων ευρώ.

■ Ο Οργανισμός Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελματιών χρειάζεται 300 με 350 εκατομμύρια.

■ Το επικουρικό της ΕΥΔΑΠ έχει ξεμείνει από ρευστό και από την 1η Οκτωβρίου «μετακομίζει» στο ΕΤΕΑΜ. Για να τα βγάλει πέρα θα προχωρήσει σε μειώσεις των συντάξεων.

■ Οικονομικά προβλήματα αντιμετωπίζουν και φορείς του ευρύτερου δημόσιου τομέα. Ηδη έχει αποφασιστεί η μείωση του εφάπαξ στο ταμείο της ΔΕΗ.

ΒΑΡΕΑ



▲ ΜΙΚΡΑΙΝΕΙ η λίστα με τα βάρεα

Στη λίστα μόνο 420.000 άτομα

ΜΑΧΑΙΡΙ θα μπει στη λίστα με τα βάρεα και ανθυγιεινά επιδόματα, με τις αλλαγές να προχωρούν με διαδικασίες-εξήρες. Μέσα στην εβδομάδα αναμένεται να ανακοινωθεί ο νέος και σφωδώς περιορισμένος κατάλογος, που θα περιλαμβάνει μόνο 420.000 άτομα. Ανάλογη πρόβλεψη υπάρχει και στο Μνημόνιο, όπου αναφέρεται πως ο αριθμός όσων υπάρχουν στο ειδικό αυτό καθεστώς δεν θα πρέπει να ξεπερνά το 10%. Σε όσα επαγγέλματα εξαιρεθούν από τα βάρεα έρχεται:

■ Αύξηση των ορίων ηλικίας κατά μία πενταετία, καθώς θα κλείσουν οι πόρτες εξόδου πριν από το 65ο έτος.

■ Μείωση των μισθών από 50 έως 200 ευρώ, αφού οι εργαζόμενοι θα χάσουν το ειδικό επίδομα.

■ Μείωση σε δεύτερη φάση των συντάξεων έως και 12%, λόγω της περικοπής των μισθών.

Στόχος των προωθούμενων ρυθμίσεων είναι να υπάρξουν ενιαίοι κανόνες σε δημόσιο και ιδιωτικό τομέα. Παράλληλα, εξετάζεται το ενδεχόμενο να καθιερωθεί ανάλογο καθεστώς και για ορισμένες ειδικότητες ασφαλισμένων του ΟΓΑ, που μέχρι σήμερα δεν προβλέπονταν (π.χ. αγροργάτες).



▲ ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ θα βρεθούν οι αναπηρικές συντάξεις με την κυβέρνηση να περιορίζει τους δικαιούχους του βοηθήματος

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

αντίδραση

Την αντίδραση των κομμάτων της αντιπολίτευσης προκάλεσαν οι δηλώσεις του αντιπροέδρου της κυβέρνησης και υπουργού Οικονομικών, Ευάγγελου Βενιζέλου, με τον εκφρασμό της Ν.Δ. να χαρακτηρίζει «παρολλήρημα» τα λεγόμενά του, το ΚΚΕ να μιλάει για «ωμο εκβίασμό» προς τους εργαζόμενους, το ΛΑΟΣ να κάνει λόγο για «ομίλια «κάτω από μεγάλο στρες» και το Συνασπισμό να υποστηρίζει ότι σκεπάζεται πολιτική που οδηγεί στη χρεοκοπία.

«Δραματικοί» τόνοι στην Κυβερνητική Επιτροπή

▼ Σήμερα, μετά την τηλεδιάσκεψη του αντιπροέδρου της κυβέρνησης και υπουργού Οικονομικών, Ευάγγελου Βενιζέλου, με τα μέλη της τρόικας, η Κυβερνητική Επιτροπή θα συνεδριάσει περί τις 3 μ.μ. υπό την προεδρία του πρωθυπουργού Γιώργου Α. Παπανδρέου, θα εξετάσει το πλαίσιο των αμέσως επόμενων κινήσεων της κυβέρνησης, ανακοινώνοντας ένα επιμνησμοφόρο πρόγραμμα, για την υλοποίηση του Μεσοπρόθεσμου.

Χθες, στην πολυώρη πύριν των

τεσσάρων ωρών- συνεδρίαση της Κυβερνητικής Επιτροπής, ο κ. Ευάγγελος Βενιζέλος ενημέρωσε τους συναδέλφους του, για τα αποτελέσματα του Ecofin και του Eurogroup, στα τέλη της προηγούμενης εβδομάδας στην Πολωνία, επισημαίνοντας το ιδιαίτερα αρνητικό, για τη χώρα μας.

Η ενημέρωσή του, ευρισκόμενη στο Λονδίνο, πρωθυπουργού, το πρωί της Κυριακής για όσα συνέβησαν στην Πολωνία, υποχρέωσε τον κ. Παπανδρέου να ματαιώσει την επίσκεψη στις

«Ο υπουργός Οικονομικών, Ευάγγελος Βενιζέλος, ενημέρωσε τα μέλη της Κυβερνητικής Επιτροπής για το ιδιαίτερα αρνητικό κλίμα στις συνόδους του Ecofin και του Eurogroup».

ΗΠΑ και τη συμμετοχή του στις εργασίες της Γενικής Συνέλευσης του ΟΗΕ.

«Η κατάσταση είναι δραματική, όλα κρέμονται από μια κλωστή. Τα πράγματα είναι πολύ ζορικά», σημείωσε χθες το βράδυ ένας εκ των υπουργών-μελών της Κυβερνητικής Επιτροπής, αμέσως μετά τις δηλώσεις του αντιπροέδρου της κυβέρνησης. Τα μέλη της Κυβερνητικής Επιτροπής έμειναν με την εντύπωση, μετά την ενημέρωσή τους από τον κ. Βενιζέλο, ότι δεν είναι καθόλου βέβαιο και αυτονόητο

ότι τα μέλη της τρόικας θα επιτρέψουν ενόψει της εβδομάδας στην Αθήνα, ενώ αρμοδίες επισημαίνεται ότι όλα θα εξαρτηθούν από την σημερινή τηλεδιάσκεψη και το αποτέλεσμα της.

Σύμφωνα με απολύτως έγκυρες και ασφαλείς πληροφορίες, οι δυσκολίες στην παρούσα φάση προκύπτουν από την επιμνησμοφόρο στάση της Γερμανίας. «Το πράγμα έχει κολλήσει», είναι η εκτίμηση στην Αθήνα και αρμοδίες σημειώνεται ότι το Βερολίνο, που εμφανίζεται άκαμπ-

το και δεν δέχεται καμία παρέκκλιση της ελληνικής κυβέρνησης από τους συμφωνηθέντες στόχους, δείχνει να θέλει την τροποποίηση της συμφωνίας της 21η Ιουλίου. Με αυτά ως δεδομένα, αποκτά «αυτοχρημα» ιδιαίτερη ενδιαφέρον η επισήμανση ενός μέλους της Κυβερνητικής Επιτροπής, το οποίο αναφερόμενο στην τηλεδιάσκεψη Βενιζέλου-τρόικας, δίδων: «Να δούμε ποιο θα είναι το πακέτο και να το κερρίσουμε πολιτικά».

[SID:5473847]

[απόφαση] Αφορούν περικοπές προσωπικού και μισθών, συγχωνεύσεις οργανισμών, μειώσεις συντάξεων, εργασιακή εφεδρεία κ.λπ.

Αντίστροφη μέτρηση για νέα μέτρα 4 δισ.

Τα μέτρα του μεσοπρόθεσμου που ενεργοποιούνται άμεσα

(σε εκ. ευρώ)

Περιγραφή παρέμβασης	2011	2012	2013	2014	2015	2011	% ΑΕΠ
-2015							
Μείωση των συμβασιδίων (κάτω 50% το 2011 και κατά 10% κάθε επόμενο έτος)	245	35	28	21	21	350	0,20%
Εφαρμογή προγραμμάτων εθελονσίας μερικής απασχόλησης στο δημόσιο και μακροχρόνια άδεια άνευ αποδοχών	75	145	170	25	0	415	0,20%
Έλεγχος και διαστοίχιση σταθμών για την εφαρμογή των κριτηρίων παροχής συνταδοδοτικών παροχών και επιδομάτων	330	251	130	80	50	841	0,40%
Αύξηση των ωρών εργασίας από 37,5 σε 40 ώρες και μείωση της δαπάνης για υπερωρίες, περαιτέρω μείωση των αμερόμητων επιτροπών και άλλων πρόσθετων αμοιβών	130	310	0	0	0	440	0,20%
Σχέδιο δράσης για την κατάργηση και συγχώνευση φορέων	200	89	102	70	19	479	0,20%
Μείωση των συμβασιδίων (50% το 2011 και 10% το επόμενο έτη)	245	35	28	21	21	350	0,20%
Περιγραφή παρέμβασης	2011	2012	2013	2014	2015	2011	% ΑΕΠ
-2015							
Μείωση της επιχορήγησης για τη διανομή Τύπου	20	20	0	0	0	40	0,00%
Συγκράτηση της συνταδοδοτικής δαπάνης του ΝΑΤ (μείωση 6%)	50	50				100	0,00%
Μείωση της δαπάνης για κύριες συντάξεις του ΟΓΑ και στο κατώτατο όριο των συντάξεων άλλων ασφαλιστικών ταμείων και αυτοεπαιρησμένων των κριτηρίων δικαιούχων με βάση τον τόπο μόνιμης κατοικίας	0	100	50	30	30	210	0,10%
Μείωση του εφάρμοζ των συντάξεων σύμφωνα με τις εισφορές	120	130	0	0	0	250	0,10%
Προσαρμογή επικουρικών συντάξεων	50	310	200	200	100	860	0,40%
Νέα τμηλολογιστική πολιτική για τα φάρμακα (2011)	100	30	0	0	0	130	0,10%
Μείωση του εφάρμοζ των συντάξεων σύμφωνα με τις εισφορές	120	130	0	0	0	250	0,10%
Σύνολο	1685	1635	708	447	241	4715	2,20%

Του Τάσου Δασόπουλου
tdas@nautemporiki.gr

Την αντίστροφη μέτρηση για νέα μέτρα ύψους περίπου 4 δισ. ευρώ (1,7 δισ. για το 2011 και 1,7 το 2012) ξεκίνησε, από χθες το βράδυ, η Κυβερνητική Επιτροπή, η οποία συνεδρίασε εν όψει της σημερινής ιδιαίτερα κρίσιμης τηλεδιάσκεψης του υπουργού Οικονομικών με την τρόικα.

Ο κ. Βενιζέλος, μετά τη συνεδρίαση της χθεσινής Κυβερνητικής Επιτροπής, απέδωσε με δραματικό τόνο την κατάσταση η οποία έχει διαμορφωθεί για τη χώρα μας, μετά τις συνεδριάσεις του τελευταίου Eurogroup και Ecofin, το Σαββατοκύριακο.

Δέσμευση

Τόνισε ότι, μιλώντας σήμερα με τους επικεφαλής του ελεγκτών, θα δεσμευτεί για την πλήρη εφαρμογή των μέτρων, τα οποία απο-

φασίστηκαν και ψηφίστηκαν στο Μεσοπρόθεσμο Δημοσιονομικό Σχέδιο 2011 - 2015 και ότι πρόσθετων μέτρων. «Αν δεν εκπληρώσουμε τις υποχρεώσεις μας και οι στόχοι δεν επιτευχθούν, τότε οι εταίροι μας θα έρθουν και θα επιβάλουν τα μέτρα εκβιαστικά», είπε ο υπουργός Οικονομικών. Τα μέτρα, κατά πόσο πιθανόν, θα ανακοινωθούν μετά τη σημερινή συνεδρίαση της Κυβερνητικής Επιτροπής και αφορούν κυρίως περικοπές στο δημόσιο τομέα και τα επιδόματα πρόνοιας. Σύμφωνα με την ενημέρωση που έχει γίνει στα συναρμόδια υπουργεία Διοικητικής Μεταρρύθμισης, Υγείας, Εργασίας, αφορούν περικοπές σε κύριες και επικουρικές συντάξεις, περικοπές κοινωνικών επιδομάτων, αλλά και συγχωνεύσεις και καταργήσεις οργανισμών.

Εκκωφισμός

Στο μεταξύ, όμως, τα «νέα» μέτρα για το 2012 βρίσκονται στη

> Ευθύνες

Ο κ. Ευάγγελος Βενιζέλος επέμφε ευθύνες για τη δυσποσία σχετικά με το μέτρο της εισφοράς στα ακίνητα από τους εταίρους μας στην αξιωματική αντιπολίτευση, τα ΜΜΕ, αλλά και συγκεκριμένες ομάδες εργαζομένων, οι οποίες αντιτάχθηκαν στο μέτρο. «Αν το μέτρο της εισφοράς δεν αποδοθεί τα αναμενόμενα στο τέλος του χρόνου, είμαστε έτοιμοι να κάνουμε διορθώσεις με μέτρα που θα εξοδικεύονται στον προϋπολογισμό του επόμενου χρόνου», δήλωσε.



δεξαμενή του Μεσοπρόθεσμου, αλλά παρέμειναν δεσμευμένα, μέχρι τη στιγμή που απειλήθηκε από τους εταίρους μας η έκταση του δανείου. Το πακέτο αυτό των νέων μέτρων, όπως μοιράστηκε από το υπουργείο Οικονομικών προς τα συναρμόδια υπουργεία, περιλάμβανε:

- Την έκδοση υπουργικών αποφάσεων για την περικοπή συμβάσεων αορίστου και ορισμένου χρόνου σε όλους τους φορείς του Δημοσίου, συμπεριλαμβανομένων και των εκπαιδευτικών, ώστε να ικανοποιηθούν οι στόχοι του Μεσοπρόθεσμου Προγράμματος.
- Την έκδοση προεδρικών διαταγμάτων και υπουργικών αποφάσεων για την εφαρμογή της εργασιακής εφεδρείας.
- Την έκδοση υπουργικών αποφάσεων για την εξίσωση του φόρου στο πετρέλαιο θέρμανσης και κίνησης.
- Τη νομοθέτηση της παρακράτησης μέρους για τη συλλογή της εισφοράς αλληλεγγύης.
- Τις περικοπές στις συντάξεις

των δικαιούχων του ΝΑΤ και του ΟΤΕ.

- Την περικοπή των επιχορηγήσεων στα ΕΑΤΑ για τη διακίνηση του Τύπου και έκδοση υπουργικής απόφασης, ώστε να νομοθετηθεί άμεσα.
- Το νέο νομοθετικό πλαίσιο για το νομοθετικό καθεστώς στο Δημόσιο, με περικοπές σε αποζημιώσεις και υπερωρίες.
- Το «πρόγραμμα» βασικών και επικουρικών συντάξεων έως το 2015.
- Τον επανακαθορισμό των προστίμων για τα αυθαίρετα και άμεση ψήφιση του νέου Ρυθμιστικού.
- Την έκδοση υπουργικών αποφάσεων για το κλείσιμο ή συγχώνευση 35 Οργανισμών που περιγράφονται στο Μεσοπρόθεσμο και το κλείσιμο επιπέδων 30.
- Την έκδοση υπουργικών αποφάσεων για το κλείσιμο ή συγχώνευση των: ΚΕΔ, ΕΤΑ, ΟΔΑΥ, Εθνικός Οργανισμός Νεότητας, ΕΟΜΕΧ, ΙΤΜΕ, ΟΣΚ, ΔΕΠΑΝΟΜ, ΘΕΜΕ, ΕΡΤ.

- Την έκδοση υπουργικών αποφάσεων για την καταγραφή της ακίνητης και κινητής περιουσίας του κράτους.
- Την έκδοση υπουργικών αποφάσεων για α) τον καθορισμό όλων των κοινωνικών επιδομάτων και των επιδομάτων υγείας, β) υπογραφή συλλογικών συμβάσεων σε 16 ιδιωτικά νοσοκομεία και κέντρα υγείας και γ) υπογραφή συμβάσεων μεταξύ νοσοκομείων του ΕΣΥ και ιδιωτικών νοσοκομείων για το leasing κλινών.
- Το νέο νόμο για τη μείωση των συντάξεων του ΟΓΑ και τέλος:
- Νομοθετική ρύθμιση για την καθιέρωση μειώσεων στις τιμές των φαρμάκων.

Η σημερινή τηλεδιάσκεψη θα κρίνει αν η τρόικα θα επανέλθει στο διάλογο με την ελληνική κυβέρνηση με στόχο να ολοκληρωθεί η πέμπτη αξιολόγηση του ελληνικού προγράμματος οικονομικής στήριξης και να εκταμυνθεί η έκδοση του δανείου προς τη χώρα μας. [SID:5473913]