

ΣΦΕΕ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ Blogs Monitoring Report Τρίτη, 04 Σεπτεμβρίου 2012

Τίτλος:

Οι έλληνες δεν πρέπει να ανησυχούν όταν θα χρεοκοπήσει η Ελλάδαμια φαρμακοβιομηχανία θα ενδιαφερθεί η Γερμανική Bayer

Μέσο :

<http://periergaa.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://periergaa.blogspot.gr/2012/09/bayer.html>

Δεν πέρασαν λίγα εικοσιτετράωρα μετά τις δημόσιες παραινήσεις της Γερμανίδας Καγκελαρίου A. Merkel να προσέχουν πολιτικοί και... παράγοντες τις αναφορές τους περί χρεοκοπίας της Ελλάδος γιατί βλάπτουν τα σχέδια επίλυσης της κρίσης χρέους, ο διευθύνων σύμβουλος της Γερμανικής φαρμακοβιομηχανίας Bayer Marijn Dekkers ανέφερε ότι αν αποχωρήσει η Ελλάδα από το ευρώ θα μπορέσει να ανακτήσει την ανταγωνιστικότητα της.

«Η έξοδος της Ελλάδος από το ευρώ μπορεί να είναι καλύτερη λύση για όλα τα εμπλεκόμενα μέρη, δήλωσε ο Dekkers, σύμφωνα με την Post Rheinische.

Με το δικό της νόμισμα, θα μπορούσε να σταθεί αξιοπρεπώς η Ελλάδα ενώ έχει μεγαλύτερες πιθανότητες να αντιμετωπίσει την βαθειά ύφεση, διατηρώντας παράλληλα το ευρώ ισχυρό, θα αποτρέψει το φαινόμενο του



ντόμινο που θα μπορούσε να πλήξει την Ισπανία και την Πορτογαλία, δήλωσε ο Dekkers.

Πέραν από την Ελλάδα ο CEO της Bayer αναφέρθηκε και στα σχέδια της φαρμακοβιομηχανίας.

Αν τα φάρμακα που σχεδιάζει η Bayer αναπτυχθούν επιτυχώς όσο έχει προβλεφθεί η εταιρεία θα μπορούσε να καταταχθεί μέσα στις 10 μεγαλύτερες παγκοσμίως.

Η Bayer δεν είχε ανάγκη να κάνει μια μεγάλη εξαγορά ή συγχώνευση με έναν ανταγωνιστή ανέφερε ο CEO.

Ο Dekkers τόνισε ότι ούτε θα πουλήσει ούτε επιδιώκει να συγχωνεύσει θυγατρικές εταιρίες.



Τίτλος :

Απόφαση ΓΣ ΦΣΑ: Συνεχίζεται η άρση πίστωσης στον ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

<http://farmakopoioi.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://farmakopoioi.blogspot.gr/2012/09/blog-post_4870.html

Τη συνέχιση της αναστολής της πίστωσης προς τον ΕΟΠΥΥ αποφάσισε διά βοής η Γενική Συνέλευση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής.

Μέσα σε κλίμα έντασης μεταξύ των μελών του, και αφού ενημερώθηκαν για τις εξελίξεις μετά τη σημερινή συνάντηση με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας κ. Μάριο Σαλμά, οι φαρμακοποιοί της Αττικής αποφάσισαν διά βοής τη συνέχιση της αναστολής της πίστωσης προς τον ΕΟΠΥΥ.



Τίτλος :

Τα έσοδα της βιομηχανίας φαρμάκων στην Ελλάδα και στις άλλες χώρες του ΟΟΣΑ.

Μέσο :

<http://pharma-sfera.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://pharma-sfera.blogspot.gr/2012/09/blog-post_3.html

Ένα ενδιαφέρον άρθρο που κατά κάποιο λόγο εξηγεί ΚΑΠΟΙΟΥΣ από τους λόγους που φτάσαμε στη σημερινή αναστολή...

Μέτρα προτάθηκαν , τόσο από την τρόικα, όσο κ από άλλους επιστήμονες, ωστόσο , το μόνο πράγμα με το οποίο ασχολούνταν η εκάστοτε κυβέρνηση ήταν το ποσοστό κέρδους των φαρμακείων , το οποίο σχεδόν εκμηδένισε κ τη μεταβολή του ιδιοκτησιακού καθεστώτος, στα πρότυπα του αποτυχημένου Αγγλικού κ Αμερικάνικου μοντέλου

Πηγή:

http://drtsili.blogspot.gr/2012/08/blog-post_27.html?spref=fb

Μας εστάλη μια πολύ καλή και συνοπτική έρευνα η οποία αποτελεί προσπάθεια από το blog greekstat.blogspot.gr και δείχνει με σαφήνεια αλλά και με στοιχεία το πως διογκώθηκε το νοσοκομειακό χρέος της χώρας μας αλλά και αν τελικά αυτά τα χρήματα απέδωσαν καρπούς, διαβάστε πιο αναλυτικά:

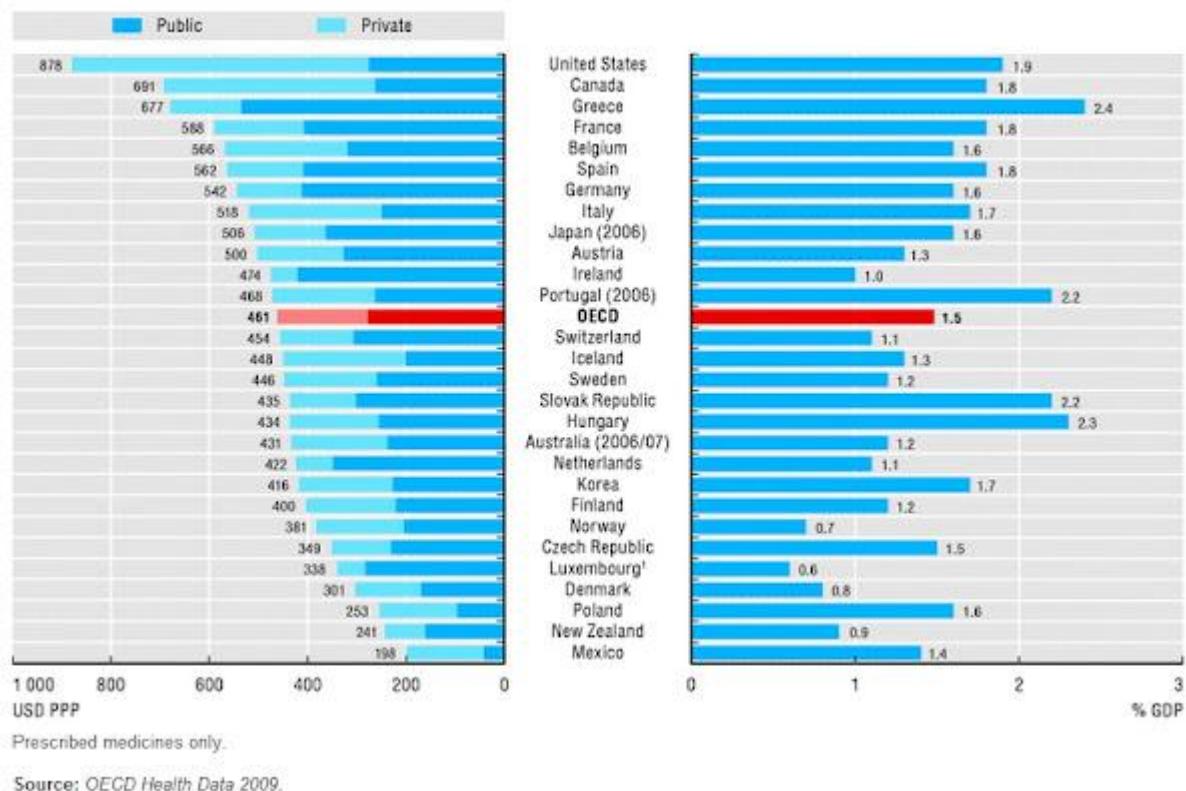
Στην τελευταία έκδοση του "Health at a Glance", 23 Νοεμβ. 2011, δημοσιεύονται τα πιο πρόσφατα συγκρίσιμα στατιστικά δεδομένα, και τάσεις, αναφορικά σε διάφορες πτυχές των συστημάτων υγείας των κρατών μελών του ΟΟΣΑ (Οργανισμός Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης). Ακολουθεί η παρουσίαση των δεδομένων που αφορούν στις δαπάνες των κρατών για αγορά φαρμακευτικών σκευασμάτων, καθώς και ορισμένων ακόμα μεγεθών που σχετίζονται με αυτές, ώστε να διαφανεί αν και κατά πόσο μπορούν να δικαιολογηθούν τα υπέρογκα κέρδη της βιομηχανίας φαρμάκων εις βάρος των ελληνικών αποθεματικών ταμείων.

Φαρμακευτικές Δαπάνες των χωρών του ΟΟΣΑ

Στο γράφημα που ακολουθεί απεικονίζεται:

στα αριστερά, η κατάταξη των κρατών βάση της ετήσιας, κατά κεφαλήν, φαρμακευτικής δαπάνης, ενώ διακρίνεται το ποσοστό που προέρχεται από κρατικούς πόρους από εκείνο που προέρχεται από ιδιωτικούς (ιδιωτικές ασφάλειες ή ιδιωτικοί πόροι) στα δεξιά, το αντίστοιχο ποσοστό επί του ΑΕΠ κάθε κράτους που αναλογεί στις συγκεκριμένες δαπάνες

Expenditure on pharmaceuticals as share of GDP, 2007



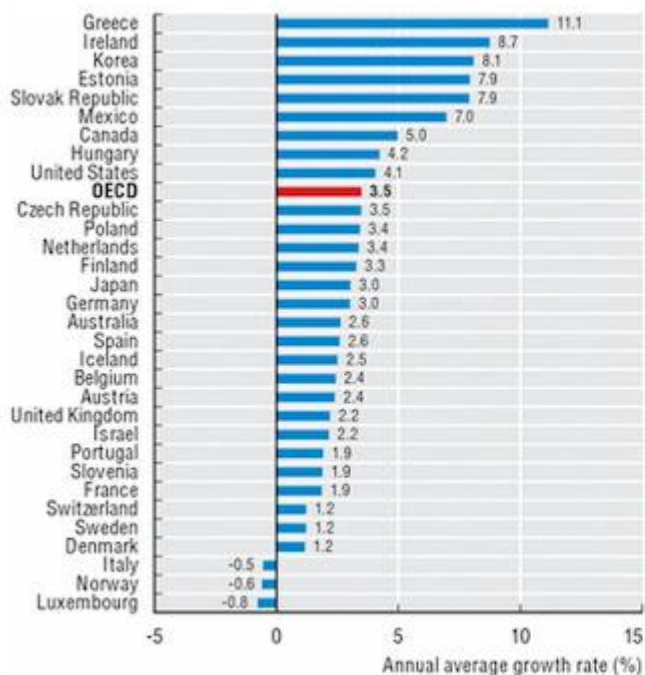
(Γράφημα 1)

Με άλλα λόγια, τα ποσά που αναγράφονται στο αριστερό μέρος του γραφήματος αντιστοιχούν στα ποσά που εισπράχθηκαν (ή τουλάχιστον χρεώθηκαν) από τη βιομηχανία φαρμάκων, κατά το έτος 2007, για την κάλυψη των φαρμακευτικών αναγκών ενός κατοίκου κάθε χώρας. Το ελληνικό κράτος εμφανίζεται τρίτο (!) στην κατάταξη με βάση τη συνολική, κατά κεφαλήν, δαπάνη (677\$), υστερώντας μόνο των ΗΠΑ και του Καναδά, όταν ο μέσος όρος δαπανών των κρατών δεν ξεπερνά τα 461\$. Ειδικότερα, όμως, με βάση τη δημόσια δαπάνη (σκουρό μπλε) το ελληνικό κράτος κατατάσσεται, με εντυπωσιακή μάλιστα διαφορά, στην πρώτη (!) θέση. Εξάλλου, στην Ελλάδα αντιστοιχεί και το μεγαλύτερο ποσοστό κρατικής δαπάνης επί του ΑΕΠ που διατίθεται για το συγκεκριμένο σκοπό (2.4%), όταν το μέσο όρο των ποσοστών των κρατών κυμαίνεται στο 1.5%.

Μεταβολή στις Φαρμακευτικές Δαπάνες (2000-2009)

Κάποιος θα μπορούσε, να αναρωτηθεί αν το συγκεκριμένο "παράδοξο" φαινόμενο εμφανίστηκε μόνο κατά το έτος 2007, για κάποιο συγκεκριμένο ίσως λόγο. Το επόμενο γράφημα παρουσιάζει την κατάταξη των κρατών με βάση τον, ετήσιο, ρυθμό αύξησης των φαρμακευτικών δαπανών κατά το χρονικό διάστημα 2000-2009 :

Growth in real per capita pharmaceutical expenditure, 2000-09 (or nearest year)



Source: OECD Health Data 2011.

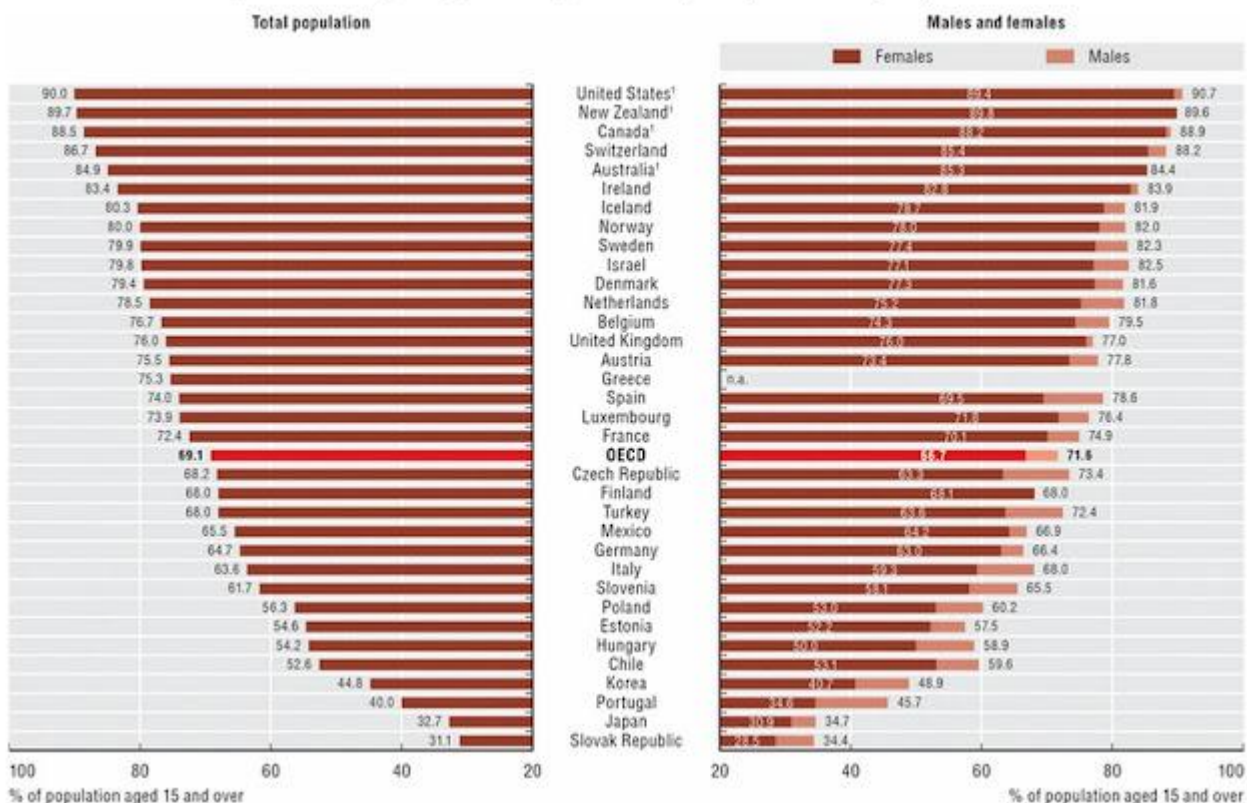
(Γράφημα 2)

Το **ελληνικό κράτος** βρίσκεται και πάλι στην **πρώτη (!!)** θέση, αυξάνοντας τις φαρμακευτικές δαπάνες κατά **11.1% κάθε χρόνο (!)**, και μάλιστα με **πολύ μεγάλη διαφορά** και από τις επόμενες 5 χώρες, των οποίων ο ρυθμός κυμαίνεται γύρω από το **8%**, ενώ ο **μέσος όρος αύξησης** των χωρών είναι μόλις **3.5% (!!)**.

Perceived Health Status

Ένας αντικειμενικός παρατηρητής οφείλει, στο σημείο αυτό, να εξετάσει αν στην Ελλάδα, για κάποιο λόγο, η υγεία των κατοίκων είναι τόσο επιβαρυσμένη, και επιβαρύνεται κάθε χρόνο ολοένα και περισσότερο, ώστε να δικαιολογούνται τόσο οι τεράστιες δαπάνες όσο και ο υπερβολικός ρυθμός αύξησης τους τα τελευταία χρόνια. Το γράφημα που ακολουθεί κατατάσσει τα κράτη με βάση το "Perceived Health Status", δηλαδή το ποσοστό % του ενήλικου πληθυσμού που δηλώνουν ότι έχουν καλή υγεία:

Percentage of adults reporting to be in good health, 2009 (or nearest year)



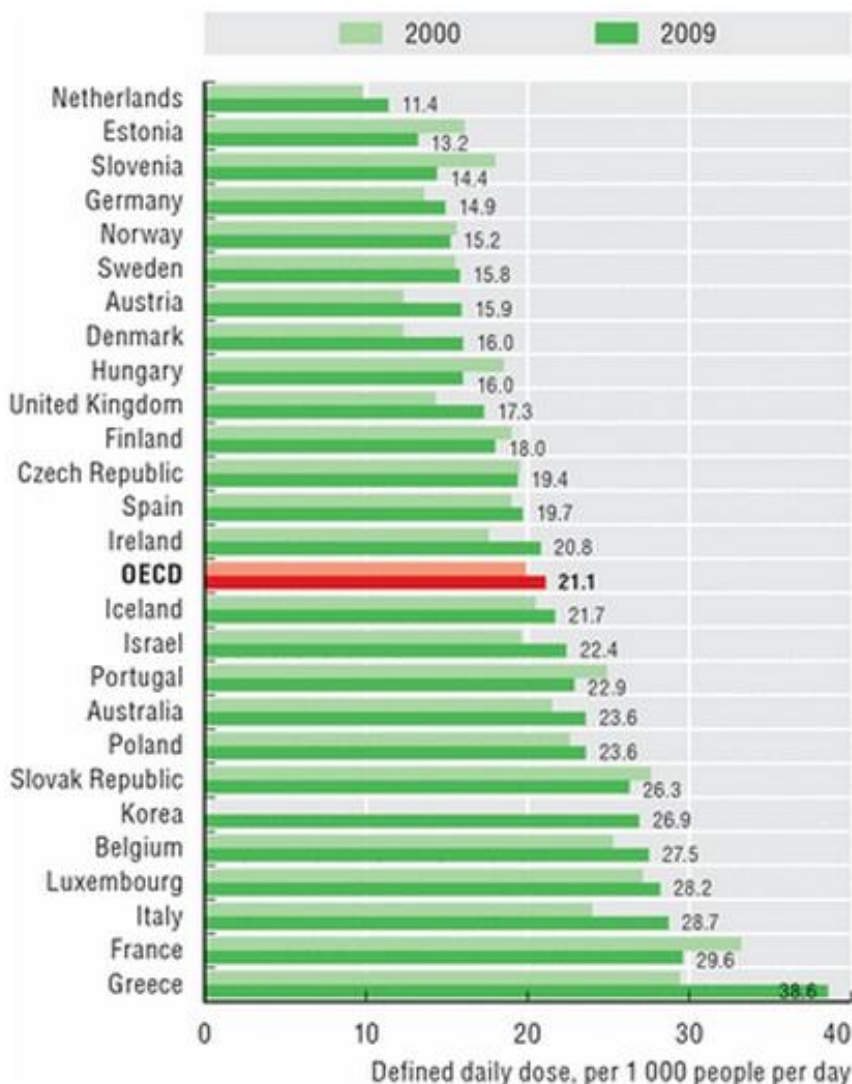
(Γράφημα 3)

Κι όμως, η επίδοση των Ελλήνων πολιτών (75.3%) είναι καλύτερη από το μέσο όρο των χωρών του ΟΟΣΑ (69.1%). Εδώ αξίζει επίσης να σημειώσουμε ότι, οι χώρες Κορέα, Εσθονία, Σλοβακία αλλά και το Μεξικό, οι τέσσερις δηλαδή από τις πέντε (μαζί με την Ιρλανδία) χώρες που εμφανίζονται να ακολουθούν την Ελλάδα στην κατάταξη με βάση το ρυθμό αύξησης των φαρμακευτικών δαπανών (Γράφημα 2), εμφανίζουν πράγματι πολύ χαμηλό ποσοστό Perceived Health Status. Η δε πέμπτη από αυτές, η Ιρλανδία, εμφανίζει μεν υψηλό ετήσιο ρυθμό αύξησης δαπανών (8.7%) αναλογικά με το τελικό (για το 2009) Perceived Health Status της (83.4%), όμως προκύπτει (Γράφημα 1) ότι το ποσό που δαπανήθηκε κατά κεφαλήν το 2007 στη συγκεκριμένη χώρα (474\$) κυμαίνεται στο μέσο όρο δαπάνης των κρατών (461\$), γεγονός που υπονοεί ότι η αύξηση, πιθανώς, ήταν δικαιολογημένη.

Κατανάλωση Αντιβιοτικών τα έτη 2000 και 2009

Στο επόμενο γράφημα παρουσιάζεται η κατανάλωση (ή τουλάχιστον, όπως θα διευκρινιστεί στη συνέχεια, οι πωλήσεις) αντιβιοτικών ημερησίως, ανά 1000 πολίτες κάθε χώρας, για τα έτη 2000 και 2009:

Antibiotics consumption, 2000 and 2009 (or nearest year)



Source: OECD Health Data 2011.

(Γράφημα 4)

Η ελληνική κοινωνία εμφανίζεται πρώτη (!) σε κατανάλωση αντιβιοτικών (38.6 αντιβιοτικά ημερησίως ανά 1000 κατοίκους), και μάλιστα με μεγάλη διαφορά από τις χώρες που ακολουθούν. Συγκεκριμένα καμία άλλη χώρα δεν εμφανίζει ημερήσια κατανάλωση μεγαλύτερη από 29.6 μονάδες ανά 1000 κατοίκους, ενώ ο μέσος όρος ημερήσιας κατανάλωσης των χωρών είναι 21.1 αντιβιοτικά, σχεδόν δηλαδή η μισή από αυτή που εμφανίζεται στην Ελλάδα, πάντα ανά 1000 κατοίκους. Αξιοσημείωτη επίσης είναι και η αύξηση στην ελληνική κατανάλωση από το 2000 έως το 2009, η οποία ξεπερνά, για μία ακόμη φορά, την αύξηση που σημειώνεται σε οποιοδήποτε άλλο κράτος.

Εδώ αξίζει να επισημανθεί πως, καθώς (προφανώς) δεν υπάρχει τρόπος να ελεγχθεί κατά πόσο γίνεται πράγματι χρήση από τους πολίτες των αντιβιοτικών (ή και των λοιπών φαρμακευτικών σκευασμάτων) που

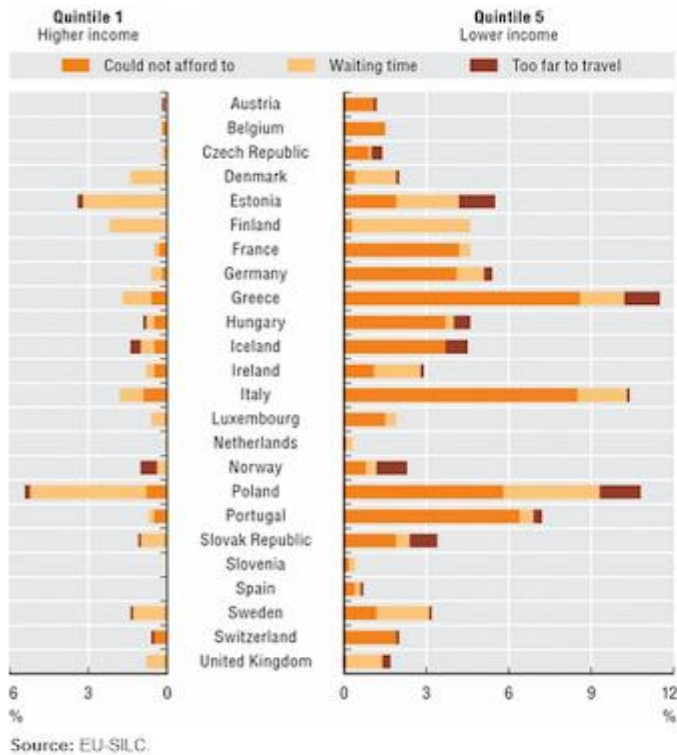
πωλούνται, η εκτίμηση της κατανάλωσης προκύπτει στην ουσία μέσω της καταγραφής των πωλήσεων των συγκεκριμένων σκευασμάτων. Βέβαια, σε οικονομικό επίπεδο, η κατανάλωση ή μη στην πραγματικότητα των φαρμάκων που αγοράζονται δεν έχει καμία ουσιαστική σημασία, αφού δεν αποτελεί παράγοντα που επηρεάζει τα έσοδα της βιομηχανίας φαρμάκων, ή ισοδύναμα τα έξοδα των δημοσίων αποθεματικών ταμείων.

Θα μπορούσε η αυξημένη "κατανάλωση" φαρμάκων να συνδέεται, άραγε, με το σχετικά υψηλό Perceived Health Status των Ελλήνων πολιτών? Ενδεικτικά αναφέρω ότι, οι Αυστραλοί πολίτες με "κατανάλωση" αντιβιοτικών που αναλογεί στο 60% περίπου εκείνης των Ελλήνων, (23.6 έναντι 38.6 αντιβιοτικά ημερησίως ανά 1000 κατοίκους, αντιστοίχως) απαντούν σε μεγαλύτερο ποσοστό (84.9%) ότι έχουν καλή υγεία σε σχέση με το αντίστοιχο ποσοστό των Ελλήνων (75.3%).

Unmet Need for a Medical Examination

Μια υπόθεση που θα μπορούσε πλέον κανείς να διατυπώσει (αν και η προκλητικότητα των δεδομένων που αναφέρθηκαν έως τώρα, καθώς και οι συνθήκες που προκύπτει ότι αντιμετωπίζουν οι πολίτες που εξαρτώνται σε μικρό ή μεγάλο βαθμό από το ελληνικό σύστημα υγείας, περιορίζουν σημαντικά τη σοβαρότητα της διατύπωσης μιας τέτοιας υπόθεσης ...) είναι μήπως οι ελληνικές κυβερνήσεις επενδύουν ούτως ή άλλως υπέρογκα ποσά από τα αποθεματικά των ταμείων τους τα τελευταία χρόνια, προκειμένου να εξασφαλίζουν στους Έλληνες πολίτες πολύ υψηλού βαθμού ιατρικές υπηρεσίες. Το επόμενο γράφημα όμως, που παρουσιάζει μια καταγραφή των Unmet health care needs, αποκαλύπτει μια ακόμη ελληνική πρωτιά! Συγκεκριμένα, οι πολίτες κάθε κράτους ερωτώνται αν υπήρξε φορά μέσα στους τελευταίους 12 μήνες όπου ένιωσαν την ανάγκη υπηρεσιών υγείας που όμως δεν έλαβαν, και κατόπιν ερωτώνται γιατί δεν τις έλαβαν. Συχνές αιτίες αποτελούν το ΥΨΗΛΟ ΚΟΣΤΟΣ, ο χρόνος αναμονής και το ότι η απόσταση που θα έπρεπε να διανύσουν ήταν πολύ μεγάλη:

Unmet need for a medical examination, selected reasons by income quintile, European countries, 2009



(Γράφημα 5)

Η έρευνα και η καταγραφή των συγκεκριμένων στοιχείων πραγματοποιήθηκε με αφορμή την πρόσφατη τακτική μη χορήγησης φαρμάκων στους Έλληνες ασφαλισμένους-πολίτες, συμπεριλαμβανομένων και όσων πάσχουν από σοβαρότατες ασθένειες, (<http://www.newsnow.gr/article/110601/kravgi-agonias-apo-tous-karkinopatheis-oi-oroi-oi-kalountai-na-plirosoun-panakriva-farmaka.html>) ως έμπρακτη ένδειξη σεβασμού και συμπαράστασης προς τους ανθρώπους εκείνους που, την ίδια ώρα που η μοίρα τους υποχρεώνει να δίνουν μια δύσκολη και άνιση μάχη για την εξασφάλιση της υγείας τους, η πολιτική συμπεριφορά των Ελλήνων τους καταδικάζει να το πράττουν στη μόνη χώρα της "προοδευμένης" Ευρώπης με επίπεδα διαφθοράς χώρας μη ανεπτυγμένης (ή χώρας που βρίσκεται, ή βρισκόταν μέχρι πρόσφατα, σε καθεστώς περιορισμένων πολιτικών ελευθεριών). (http://en.wikipedia.org/wiki/Corruption_Perceptions_Index)

Θεματολογία:

«Άμεση ποινική δίωξη αυτών που διέλυσαν το ΕΣΥ»

Μέσο:

<http://www.newsbeast.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsbeast.gr/politiki/arthro/407157/amesi-poiniki-dioxi-auton-pou-dielusan-to-esu/>

Χρυσή Αυγή: Για την κατάρρευση του φταίνε οι λαθρομετανάστες

Ευθύνες στη διαφθορά του πολιτικού κατεστημένου και στα εκατομμύρια των λαθρομεταναστών που «έχουν πλημμυρίσει τη χώρα» ρίχνει η Χρυσή Αυγή για την κατάρρευση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

«Για την κατάρρευση του κλάδου της υγείας φέρει ακέραιη ευθύνη η διαφθορά του πολιτικού κατεστημένου, αλλά και τα εκατομμύρια των λαθρομεταναστών που έχουν πλημμυρίσει τη χώρα. Υγειονομική και φαρμακευτική περίθαλψη μόνο για Έλληνες πολίτες και άμεση ποινική δίωξη αυτών που διέλυσαν το εθνικό σύστημα υγείας» αναφέρει η ανακοίνωση της Χρυσής Αυγής.

Σχόλια αναγνωστών

σουπιά

Το διεφθαρμένο πολιτικό σύστημα χερι χερι με της μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες μια χάρη το ρημάξαν το ΕΣΥ.

Αλλά εσείς μην τυχόν και δεν αναφερθείτε και στους λαθρο, αλοιμόνο. Σπεσιαλιτέ σας.

Αφήστε τις διαπιστώσεις. Εχουμε χορτάσει από διαπιστώσεις εκ δεξιών και εξ αριστερών.

Για την ποινική δίωξη των πολιτικών που έχουν αναμιχθεί ενεργά σε σκανδαλά προμηθειών στο τομέα της υγείας, θα κάνετε τίποτα το συγκεκριμένο ή μόνο λόγια και ανούσιες διαπιστώσεις, όπως όλοι μέσα στη βουλή;;;


 ΑΠΑΝΤΗΣΗ

[00](#)



keith

χα, χα, χα, χα....

 ΑΠΑΝΤΗΣΗ

[14](#)



firfir

Χ.Α. δεν είμαι,αλλά άδικο έχει;



[81](#)



constantinos

ΕΣΕΙΣ ΣΑΝ ΚΟΜΜΑ ΜΠΟΡΕΙΤΕ ΝΑ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΤΕ ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ ΑΥΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΕΛΥΣΑΝ ΤΟ Ε.Σ.Υ ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑ.ΚΑΝΤΕ ΤΟ ΝΑ ΞΕΡΟΥΜΕ ΠΟΙΟΙ ΕΙΝΑΙ WANTED ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΛΑΟ.



[71](#)



Vrasidas Zigovistis

πολύ σωστά



[121](#)



erixirimatias

για το αποχετευτικο συστημα η χρυση αυγη ποτε θα παρει θεση επιτελους ? ενταξει φταινε και οι μεταναστες γιαυτο αλλα και οι ελληνες με τα οσα τρωνε ...ειδικα εδω στα βορεια προαστια ειναι εντονο το προβλημα



[1113](#)



George

έτσι....



[143](#)



ΠΕΡΙΑΝΔΡΟΣ

Χθες, 12:42

ΑΣ ΔΙΚΑΣΤΕΙ ΠΡΩΤΑ Ο ΚΑΣΙΔΙΑΡΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΒΛΕΠΟΥΜΕ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΕΣΥ.



Τίτλος :

Πάσχουν από αναιμία και μένουν χωρίς φάρμακα

Μέσο :

<http://www.newsbeast.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsbeast.gr/greece/arthro/407544/pashoun-apo-anaimia-kai-menoun-horis-farmaka/>

Ο ΕΟΠΠΥ καθυστερεί τα φάρμακα αποσιδήρωσης

Σε δύσκολη θέση έχουν περιέλθει οι πάσχοντες από Μεσογειακή Αναιμία του νομού Τρικάλων που είναι ασφαλισμένοι στον ΕΟΠΠΥ.

Όπως αναφέρουν σε σχετικό δελτίο Τύπου τα φάρμακα αποσιδήρωσης καθυστερούν πάνω από ένα μήνα να τα προμηθευτούν από τα φαρμακεία του Οργανισμού θέτοντας σε κίνδυνο την ίδια τους τη ζωή.

Χαρακτηριστικά τα όσα αναφέρουν για την κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει ο τομέας της υγείας στη χώρα μας.

«Οι περικοπές στον τομέα της υγείας απειλούν τη ζωή όλων των Ελλήνων με πρώτους τους χρόνια πάσχοντες, οι οποίοι θα πεθάνουν σύντομα ως θυσία στην ευημερία των στατιστικών και των αριθμών».

Γιάννης Μακριδάκης, από συνέντευξη στην Frankfurter Allgemeine Zeitung, (29-8-2012)

Τα λόγια του Χιώτη συγγραφέα μπορεί σε κάποιους να φαίνονται υπερβολικά, στους πάσχοντες από Μεσογειακή αναιμία του νομού Τρικάλων. όμως, φαίνονται εξαιρετικά επίκαιρα. Ένας από τους λόγους που μας βρίσκουν σύμφωνους είναι ότι ο ΕΟΠΠΥ, από το φαρμακείο του οποίου προμηθευόμαστε τα φάρμακα της αποσιδήρωσης, καθυστερεί πάνω από ένα μήνα να μας φέρει τα απαραίτητα για την υγεία μας φάρμακα. Αν συνεχιστεί η απαράδεκτη αυτή κατάσταση, η ζωή μας σύντομα θα γίνει κουρμπάνι στη λατρεία του Μαμμωνά που κυβερνά τις κοινωνίες μας

Ρωτάμε τους Τρικαλινούς βουλευτές σε ποιες ενέργειες προτίθενται να προβούν για την επίλυση του προβλήματος που αφορά πολλές κατηγορίες πασχόντων. Ας μας ενημερώσουν για να ξέρουμε τι από τα δύο να κάνουμε, να περιμένουμε λύση στο πρόβλημα ή να τακτοποιήσουμε όσο προλαβαίνουμε τις εκκρεμότητες της ζωής μας και να περιμένουμε καρτερικά το μοιραίο;»



Τίτλος :

Η υγεία αιμορραγεί από τις επιτροπές της

Μέσο :

<http://mavrixina.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://mavrixina.blogspot.gr/2012/09/blog-post_6932.html

Την ώρα που οι «πολεμικές επιχειρήσεις» ανάμεσα στο Υπουργείο Υγείας και τους υπόλοιπους φορείς υγείας (φαρμακοποιούς, γιατρούς, φαρμακευτικές εταιρίες, φαρμακαποθήκες) που ζητούν τα λεφτά τους καλά κρατεί , έρχεται στο "λαμπερό" φως της δημοσιότητας η περίπτωση της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.

Καθυστερήσεις και παρατυπίες στολίζουν το έργο της, με κραυγαλέο παράδειγμα το διαγωνισμό με αριθμό 4 του ...2010 !!!!!!!!!!!!! που αφορά στην προμήθεια ενδοφακών για τις ανάγκες 70 (!!!!!) νοσοκομείων της χώρας !!!!!

Ο προϋπολογισμός ???? 17.955.000 € /έτος (συνολικά για δύο χρόνια !!!!!).

Αρχικά συμμετέχουν 12 εταιρίες και από αυτές παραμένουν οι 4 που πληρούν όλες τις προϋποθέσεις.

Η μία από αυτές απευθύνεται στο Συμβούλιο της Επικρατείας και δικαιώνεται. Όμως Η εταιρία που δικαιώθηκε Αποσύρεται !!!!!
Η διαδικασία συνεχίζεται με τις υπόλοιπες τέσσερις, αλλά στην υπογραφή... επεμβαίνει το ελεγκτικό συμβούλιο και τα μολύβια σηκώνονται!!!

Αναλυτικά :

- Η διακήρυξη ανέγραφε ποσό προϋπολογισμού του διαγωνισμού 56.093.000 ευρώ, ενώ ο προϋπολογισμός ήταν 35.910 000 ευρώ (για δύο χρόνια), γεγονός που συνιστά ανεπίτρεπτη διάσταση και συνακόλουθα νομική πλημμέλεια.
- Έγιναν δεκτές μη νόμιμα οι τρεις από τις τέσσερις εταιρίες, καθώς προσκόμισαν λανθασμένα ή δεν συμπλήρωσαν σωστά τα δικαιολογητικά.
- Έγινε ανάθεση συγκεκριμένων κατηγοριών προμήθειας σε περισσότερους από έναν προμηθευτές, κάτι το οποίο συνιστά ευθεία παράβαση των όρων της διακήρυξης.



Στις 20 Ιουνίου οι εκπρόσωποι της ΕΠΥ ασκούν αίτηση ανάκλησης της απόφασης του έκτου κλιμακίου του Ελεγκτικού Συνεδρίου, η οποία εκδικάζεται από το Τμήμα Α' Διακοπών του Ελεγκτικού Συνεδρίου. Ωστόσο η σύμβουλος κυρία Μαρία Βλαχάκη και ο πάρεδρος κ. Κ. Παραθύρας έκριναν ότι η αίτηση πρέπει να απορριφθεί ως απαράδεκτη. «Ελλείπει σχετικής νομοθετικής πρόβλεψης», σημειώνεται στο σκεπτικό της απόφασης, «ο πρόεδρος της επιτροπής αυτής δεν μπορεί να ασκεί ένδικα μέσα και βοηθήματα απευθυνόμενα ενώπιον των ελληνικών δικαστηρίων, όπως συμβαίνει εν προκειμένω».

Ο Υπουργός Υγείας με δηλώσεις του υποστηρίζει πως : ότι είναι προβληματικό ..σταματά"

Τα λεφτά είναι πολλά και οι παρατυπίες το ίδιο...