

Την «επιβράβευση των κατοπληρωτών» προς τα ασφαλιστικά ταμεία, αλλά και ευνοϊκές ρυθμίσεις για περίπου 500.000 ασφαλισμένους που δεν δικαιούνται σύνταξη για ελάχιστο αριθμό ενσήμων περιλαμβάνει το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Απασχόλησης με ασφαλιστικές ρυθμίσεις, το οποίο κατατέθηκε στην Βουλή για ψήφιση.

Η νέα - ευνοϊκή - ρύθμιση χρεών για τους οφειλότες όλων των ασφαλιστικών ταμείων έχει προκαλέσει την αντίδραση τόσο των συνδικαλιστικών οργανώσεων, που τη χαρα-

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

Κ. ΠΑΠΑΔΗΣ

κτηρίζουν επιβράβευση ασυνεπών εργοδοτών, όσο και των εργοδοτικών οργανώσεων, που εκτιμούν ότι με τον τρόπο αυτόν νοθεύεται ο υγιής ανταγωνισμός.

Με το νομοσχέδιο δίνεται η δυνατότητα να προχωρήσουν οι ρυθμίσεις χρεών προς τα Ταμεία όσων υποβάλουν αίτηση ως τις 31.12.2006. Εκτός από τις βεβαιωμένες οφειλές προς το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ, παρέχεται δυνατότητα ρύθμισης χρεών για τις ασφαλιστικές εισφορές που χρωστούσαν οι αυτοαπασχολούμενοι. Επίσης, οι ελεύθεροι επαγγελματίες μπορούν να εξαγοράσουν ως και 150 ημέρες ασφάλισης ώστε να θεμελιώσουν το δικαίωμα συνταξιοδότησης, επιβάλλει την υποχρεωτική ασφάλιση στον ΟΑΕΕ όσων ελεύθερων επαγγελματιών ασκούν εμπορική δραστηριότητα σε περιοχές άνω των 1.000 κατοίκων, ενώ αναδιρθρώνει τον κλάδο ασφάλισης του ΤΣΜΕΔΕ. Ιδίως, ιδιαίτερα σημαντική είναι η ρύθμιση που προβλέπει έκπτωση από το αξίωμα τους μελών δικηγορικών συμβουλίων, Ταμείων και οργανισμών που δεν καταρτίζονται ισολογισμούς και

## Επιβραβεύονται οι κατοπληρωτές οφειλότες ασφαλιστικών ταμείων

Αντιδράσεις για το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Απασχόλησης, που περιλαμβάνει και ευνοϊκές ρυθμίσεις για 500.000 ασφαλισμένους



Ο υπουργός Απασχόλησης κ. Σ. Τσιτουριδής (κέντρο) κατά τη συνάντησή του με τους εκπροσώπους των ασφαλιστικών ταμείων την περασμένη εβδομάδα

επιχειρησιακά σχέδια και δεν προβαίνουν σε αναλογιστικές μελέτες.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του νομοσχεδίου, παρέχεται η δυνατότητα ρύθμισης χρεών με την κεφαλαιοποίηση των καθυστερούμενων ασφαλιστικών εισφορών (κύριων και πρόσθετων τελών κτλ.). Η καμεία των αυτοαπασχολούμενων η προκαταβολή διαμορφώνεται στο 5%, ενώ παρέχεται η δυνατότητα εξόφλησης

συνεχισμένων, είτε τμηματικά, με έκπτωση 50%.

Συγκεκριμένα για το ΙΚΑ, τα Ταμεία του Τύπου και τα επικουρικά ταμεία παρέχεται η δυνατότητα εξόφλησης των οφειλών σε 96 δόσεις. Αναγκαία προϋπόθεση είναι να δοθεί προκαταβολή που φθάνει στο 3% των οφειλών. Στα Ταμεία των αυτοαπασχολούμενων η προκαταβολή διαμορφώνεται στο 5%, ενώ παρέχεται η δυνατότητα εξόφλησης

των οφειλών σε 80 δόσεις. Οι δόσεις δεν μπορεί να είναι κάτω από 150 ευρώ.

Πέραν της ρύθμισης χρεών του νομοσχεδίου περιλαμβάνει τα εξής:

■ Δίνεται η δυνατότητα και στους ασφαλισμένους των οργανισμών ασφάλισης ελεύθερων επαγγελματιών και ανεξάρτητων αυτοαπασχολούμενων να εξαγοράσουν ως 150 ημέρες ή 14 μήνες προκειμένου να συμπληρώσουν τις ελάχιστες

προϋποθέσεις συνταξιοδότησης. Η συγκεκριμένη διάταξη ισχύει έως σήμερα μόνο για τα Ταμεία μισθωτών. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να είναι 65 ετών (60 οι γυναίκες) και να έχουν συμπληρώσει 4.350 ημέρες ασφάλισης ή 14 χρόνια και 6 μήνες.

■ Παρατείνεται ως 12 Φεβρουαρίου 2009 η δυνατότητα χορήγησης μειωμένων σύνταξης στους ανέργους χωρίς την προϋπόθεση της πραγμα-

τοποίησης 100 ημερών ασφάλισης και 'έως την προηγούμενη της απίστευσης συνταξιοδότησης πενταετία.

■ Σε περιοχές με πάνω από 1.000 κατοίκους οι αυτοαπασχολούμενοι «μεταφέρονται» από τον ΟΓΑ στον ΟΑΕΕ. Η ρύθμιση αφορά περίπου 70.000-80.000 άτομα, οι οποίοι αναμένεται επίσης να πληρώσουν έως και 3.000 ευρώ επιπλέον για ασφαλιστικές εισφορές. Όσοι έχουν την έδρα τους σε περιοχές με λιγότερους από 1.000 κατοίκους ασφαλιζονται στον ΟΓΑ ανεξαρτήτως εισοδηματικών κριτηρίων (έως τώρα υπήρχαν οικονομικά κριτήρια).

■ Αναδιρθώνονται οι κλάδοι του ΤΣΜΕΔΕ. Μεταξύ άλλων, καταργείται ο Ειδικός Λογαριασμός Προσθέτων Παροχών (ΕΛΠΠ) και η σύνταξη που παρείχε θα καταβάλλεται από τον κλάδο κύριας σύνταξης ως «ειδική προσαύξηση αυτής». Σημειώνεται ότι οι αλλαγές στο ΤΣΜΕΔΕ οδηγούν σε αύξηση των συντάξεων. Για παράδειγμα, ασφαλισμένος με 35 έτη θα δει τη σύνταξη του να αυξάνεται έως και 450 ευρώ.

■ Ασφαλιζονται πλέον στον ΟΓΑ όχι μόνο οι συστηματικά αλλά και οι ευκαιριακά απασχολούμενοι, με κριτήριο την απασχόλησή τους στην αγροτική οικονομία.

■ Αυξάνεται το ύψος του χορηγούμενου επιδόματος απολύτου αναπηρίας στους δικαιούχους - συνταξιούχους του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ. Το επίδομα πλέον αποτελεί το 50% της καταβαλλόμενης σύνταξης.

■ Επεκτείνεται σε όλους τους ασφαλισμένους των Ταμείων Τύπου η προϋπόθεση συνταξιοδότησης με 37 χρόνια πραγματικής ασφάλισης ανεξαρτήτως ορίου ηλικίας.

■ Οι μητέρες ανάπηρων παιδιών (με ποσοστό αναπηρίας 67%) μπορούν να συνταξιοδοτηθούν στην 20ετία χωρίς όριο ηλικίας.

## Ως και κατά 50% αυξημένη η δαπάνη φαρμακευτικής περιθαλψης

Αύξηση της δαπάνης των φαρμάκων, που φθάνει το 50% σε ορισμένους Ασφαλιστικούς Οργανισμούς την τελευταία διετία, προκύπτει από επίσημα στοιχεία του υπουργείου Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας. Τα στοιχεία αυτά εστάλησαν από τους εκπροσώπους των Διοικήσεων τριών Ταμείων στον υπουργό Απασχόλησης κατόπιν αίτησης για κατάθεση εγγράφων που υπέβαλε προς τον κ. Σ. Τσιτουριδή ο βουλευτής του ΠαΣοΚ, πρώην υφυπουργός Υγείας κ. Ε. Νασιώκας.

Οι διοικήσεις των Ασφαλιστικών Οργανισμών από τις οποίες ζητήθηκαν στοιχεία ήταν του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ, του ΟΓΑ και του ΟΑΕΕ - ΤΑΕ. Τη διετία 2004-2006 η φαρμακευτική δαπάνη εκτιμάται ότι παρουσιάζει αύξηση κατά 45% στον ΟΓΑ και 50% στον ΟΑΕΕ - ΤΑΕ. Ειδικότερα, για τον ΟΑΕΕ - ΤΑΕ καταγράφεται αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 24% τα έτη 2004-2005. Για την περίοδο 2005-2006 εκτιμάται ότι η δαπάνη θα παρουσιάσει αύξηση 31,3%. Για τον ΟΓΑ η αντίστοιχη αύξηση της δαπάνης των φαρμάκων είναι 23% και 20% (κατ' εκτίμηση, καθώς το 2006 δεν έχει ληθεί) και για το ΙΚΑ - ΕΤΑΜ 18,7% και 15,8%.

Τα στοιχεία που παρουσίασε ο υπουργός Απασχόλησης δείχνουν ότι οι δαπάνες φαρμακευτικής περιθαλψης του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ ήταν 1.063.350.000 ευρώ το 2004, 1.257.000.000 ευρώ το 2005 και

Στοιχεία του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ, του ΟΓΑ και του ΟΑΕΕ - ΤΑΕ για τη διετία 2004-2006

727.960.495 ευρώ το πρώτο εξάμηνο του τρέχοντος έτους. Οι φαρμακευτική δαπάνη του ΟΓΑ ήταν 555.984.052 ευρώ το 2004, 682.935.451 ευρώ το 2005 και 585.506.919,46 ευρώ ως τις 10 Οκτωβρίου 2006. Τέλος, η φαρμακευτική δαπάνη του ΟΑΕΕ - ΤΑΕ ήταν 16.231.352,38 ευρώ το 2004, 20.150.628,5 ευρώ το 2005 και 17.605.000 ευρώ ως τις 31 Αυγούστου 2006.

«Η παρατηρούμενη άνοδος είναι δυνατόν να οφείλεται σε παράγοντες όπως η κυκλοφορία νέων και ακριβών φαρμάκων στην ελληνική αγορά, η εισαγωγή ακριβών φαρμάκων από το εξωτερικό, καθώς και

η αύξηση του αριθμού των ασφαλισμένων μας και του προσδόκιμου ζωής» αναφέρεται σε σχετικό έγγραφο του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ.

«Η κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας, παραβλέποντας το γεγονός ότι δεν υπάρχει καμία ευρωπαϊκή χώρα που να μη διαθέτει λίστα φαρμάκων, λαϊκίζοντας απρόκλητα προχώρησε στην κατάργηση της λίστας, αυξάνοντας κατακόρυφα τις φαρμακευτικές δαπάνες, χωρίς κανένα ορατό όφελος για τους ασφαλισμένους» δήλωνε προς «Το Βήμα» ο κ. Νασιώκας. Όπως επισημαινει, «τα Ταμεία βρέθηκαν ήδη σε αδυναμία να ανταποκριθούν στο κόστος των

φαρμακευτικών δαπανών, οι ρυθμισμένοι συνεχώς αυξάνονται και η κατάσταση πλέον έφθασε από κάθε έλεγχο. Η ανεξέλεγκτη συνταγογράφηση, η έλλειψη μηχανογράφησης των Ταμείων και η συνεχώς αυξανόμενη προώθηση νέων και ακριβών φαρμάκων αντί των κλασικών και δοκιμασμένων οδήγησαν τα Ταμεία στη σημερινή κατάσταση. Η Κοινωνική Ασφάλιση είναι το πρώτο μέγιστο θύμα της αλλοπρόσας κυβερνητικής πολιτικής».

Ο βουλευτής Επικρατείας του ΠαΣοΚ, πρώην γενικός γραμματέας του Υπουργικού Συμβουλίου και του υπουργείου Εμπορίου κ. Σ. Κοσμί-

δης τονίζει ότι μέχρις ενός σημείου η άνοδος της φαρμακευτικής δαπάνης οφείλεται στην αύξηση του μέσου όρου ζωής και κατ' επέκταση στην κατανάλωση περισσότερων φαρμάκων, καθώς και στο γεγονός ότι εισέρχονται στην αγορά νέα φάρμακα. Αυτά είναι ακριβήτερα διότι ενσωματώνουν υψηλές δαπάνες πολύχρονος έρευνας. «Σε μεγάλο βαθμό όμως» συνεχίζει «η αύξηση οφείλεται στο γεγονός ότι πολλά φάρμακα, μετά τη λεγόμενη κατάργηση της λίστας ή, καλύτερα, απελευθέρωσή της, συνταγογραφούνται και παρέχονται σε τιμές υψηλότερες αυτών με τις οποίες δίδονταν πριν από τις εκλογές του 2004».

Από την πλευρά του ο καθηγητής Οικονομικών της Υγείας κ. Ι. Κυριόπουλος σημειώνει ότι το κόστος για την Υγεία ανέρχεται επειδή οι τεχνολογικές εισφορές που απαιτούνται για την αντιμετώπιση της νόσου είναι περισσότερες από πέντε δαπανηρές από ποτέ. «Η δαπάνη για τη φαρμακευτική περιθαλψή» προσθέτει «ακολουθεί τον γενικό κανόνα και γ' αυτό εννοχοποιούνται κυρίως τα τεχνολογικά προηγμένα νέα φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία αντικαθιστούν παραδοσιακά σκευάσματα. Ακόμη οφείλεται στην ανεπαρκή των συμβιβατικών εργαλείων άσκησης πολιτικών ελέγχου του κόστους στον υγειονομικό τομέα».

### ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

## Αναδιπλωση για την προμήθεια αντιδραστηρίων

Αλλάξε πλεύση χτες η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ως προς τη διαδικασία προμήθειας αντιδραστηρίων και εγκατάστασης του Μοριακού Ελέγχου του Αίματος. Κατά τη χθεσινή συνεδρίαση της Διακομματικής Επιτροπής της Βουλής αποφασίστηκε η άμεση διεξαγωγή διεθνών διαγωνισμών. Σημειώνεται ότι στις προηγούμενες τέσσερις συνεδριάσεις της Επιτροπής ο υπουργός Υγείας κ. Δ. Αβραμόπουλος έκανε λόγο για απευθείας διαπραγματεύσεις με τις εταιρείες, επικα-

λούμενος λόγους ασφαλείας της δημόσιας υγείας. Η Διακομματική Επιτροπή αποφάσισε ακόμη κατά πλειοψηφία την έγκριση των τεχνικών προδιαγραφών για την πραγματοποίηση της προμήθειας των αντιδραστηρίων, όπως αυτές διατυπώθηκαν από τη Συμβουλευτική Επιτροπή Αιμοδοσίας και εν συνεχεία ενεκρίθησαν από το Διοικητικό Συμβούλιο του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας. Η επόμενη συνεδρίαση ορίστηκε για τις 6 Νοεμβρίου 2006.