

1. ΑΥΞΗΜΕΝΕΣ ΚΑΤΑ 823 ΕΚΑΤ ΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΤΟ 2016

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/11/2015

Σελίδα: 10



Ο Γ. ΧΟΥΛΙΑΡΑΚΗΣ
ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΓΙΑ
ΤΟΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ

Αυξημένες κατά 823 εκατ. οι κοινωνικές δαπάνες το 2016

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» **Αυξημένες κατά 823 εκατ.** ευρώ είναι οι κοινωνικές προϋπολογισμοί για το 2016, όπως τόνισε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Γιώργος Χουλιαράκης μιλώντας, χθες, στη Βουλή. Παράλληλα, ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Τρύφωνας Αλεξιάδης επισήμανε ότι οι νέοι φόροι που μένουν να νομοθετηθούν είναι μόνο 450 εκατ. ευρώ, ενώ τα φορολογικά έσοδα του 2016, σε σχέση με εκείνα του 2015, θα είναι αυξημένα κατά 2,2 δισ., όταν μόνο η βεβαίωση του ΕΝΦΙΑ ήταν 3,3 δισ.

«Αριστερό αποτύπωμα»

Στο «αριστερό αποτύπωμα» του προϋπολογισμού του 2016 μέσω της αύξησης των κοινωνικών δαπανών αναφέρθηκε ο Γ. Χουλιαράκης. «Ο προϋπολογισμός αυτός διαφέρει απ' όλους τους προϋπολογισμούς της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ μέχρι το 2009, γιατί ενσωματώνει το στοιχείο της δημοσιονομικής ισορροπίας. Διαφέρει, όμως, και από τους προϋπολογισμούς 2010 - 2014, επειδή δίνει έμφαση στο στοιχείο της κοινωνικής δικαιοσύνης, στον κοινωνικό προϋπολογισμό. Με αυτή την έννοια, είναι προϋπολογισμός της Αριστεράς» υπογράμμισε.

Στις κοινωνικές δαπάνες περιλαμβάνονται δαπάνες για την καταπολέμηση της ανεργίας, για το πρόγραμμα αντιμετώπισης της ανθρωπιστικής κρίσης, για την επέκταση του ελάσσιου εγγυημένου εισοδήματος, για την ενίσχυση των νοσοκομείων κατά 300 εκατ. ευρώ, ώστε



Τρ. Αλεξιάδης:
Θα νομοθετηθούν
το 2016 μόνο 450 εκατ.
νέοι φόροι

να καλυφθούν όλοι οι ανασφάλιστοι, και αύξηση δαπανών 62 εκατ. ευρώ για την παροχή επιδόματος κοινωνικής αλληλεγγύης προς ανασφάλιστους υπερήλικες. Παράλληλα, ο Γ. Χουλιαράκης δεσμεύθηκε πως «όσο η οικονομία ανακάμπτει και αυξάνουν οι ρυθμοί ανάπτυξης, το μερίδιο για τον κοινωνικό προϋπολογισμό θα μεγαλώνει».

Οι τρεις στόχοι της κυβέρνησης, είπε ο υπουργός, είναι α) η δημοσιονομική ισορροπία, β) να σταματήσει η αναπαραγωγή της υφεσιακής ροπής της οικονομίας και η προκυκλική δημοσιονομική πολιτική, στην οποία είχε εγκλωβιστεί η χώρα με την προσπάθεια να πετύχει αδύνατους στόχους πρωτογενών πλεονασμάτων όταν η οικονομία είναι σε ύφεση και γ) η ενίσχυση του κοινωνικού προϋπολογισμού.

Χρ. Μπιγιάλας:
Δημοσιονομική ισορροπία
και κοινωνική δικαιοσύνη



«Ο προϋπολογισμός στοχεύει σε δύο σημεία, στη δημοσιονομική ισορροπία και στην κοινωνική δικαιοσύνη», τόνισε ο εισηγητής του ΣΥΡΙΖΑ Χρήστος Μπιγιάλας, επισημαίνοντας ότι είναι «πραγματικός και ρεαλιστικός».

«Η αποκατάσταση της εμπιστοσύνης στην οικονομία και η άρση των περιορισμών μπορούν να επιτρέψουν την επιστροφή σε θετικούς ρυθμούς ανάπτυξης από το δεύτερο τρίμηνο του 2016» εκτίμησε. Για την προώθηση της αναπτυξιακής πολιτικής, υπογράμμισε ο Χρ. Μπιγιάλας, ιδιαίτερη έμφαση θα δοθεί στους τομείς των έργων υποδομών (οδικά έργα, σιδηρόδρομοι, μετρό κ.λπ.), της επιχειρηματικότητας (κυρίως στους τομείς της μεταποίησης και του τουρισμού), της απασχόλησης, της εκπαίδευσης και κατάρτισης, της υγείας

και της πρόνοιας, της προστασίας του περιβάλλοντος, των έργων υποδομών που υλοποιούνται από τους ΟΤΑ και των δράσεων για τη διοικητική μεταρρύθμιση.

Από την πλευρά του, ο εισηγητής της Ν.Δ. Χρήστος Σταϊκούρας υποστήριξε ότι τα μεγέθη του προϋπολογισμού «επιβεβαιώνουν την κατάρρευση των μύθων που η αυτοαποκαλούμενη ριζοσπαστική Αριστερά επί χρόνια καλλιεργούσε» και «δείχνουν ότι η δόξη αριστερή πολιτική ευαισθησία είναι απολύτως κενές περιεχομένου». Έκανε λόγο για «επιστροφή της χώρας στην ύφεση, στα πρωτογενή δημοσιονομικά ελλείμματα και στην αύξηση του δημοσίου χρέους», ενώ εκτίμησε ότι «το 2016 θα είναι χειρότερο, κυρίως μακροοικονομικά, έτος από το 2015, το

οποίο, με τη σειρά του, είναι πολύ χειρότερο από το 2014». «Πρώτη φορά Αριστερά καταθέτει προϋπολογισμό. Έναν ακόμα μνημονιακό προϋπολογισμό» είπε ο εισηγητής της Χρυσής Αυγής Ηλίας Παναγιώταρος. «Οι πολίτες καταλαβαίνουν σταδιακά, ποιο είναι το κόστος που σώρεσε στην ελληνική οικονομία και σε κάθε νοικοκυριό η διακυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝ.ΕΛΛ. και κυρίως τι επιπτώσεις είχε αυτή η πολιτική στην προοπτική της ελληνικής οικονομίας» είπε ο εισηγητής του ΠΑΣΟΚ Γιάννης Κουτσούκος.

«Ο πρώτος προϋπολογισμός της συγκυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝ.ΕΛΛ. δεν είναι τίποτα άλλο παρά η κλιμάκωση της αντιλαϊκής πολιτικής που γνωρίσαμε όλα τα προηγούμενα χρόνια και τις επιπτώσεις της βιώνει στο πετσί του η εργατική τάξη και τα υπόλοιπα λαϊκά στρώματα» ανέφερε ο εισηγητής του ΚΚΕ Νίκος Καραθανασόπουλος, ενώ ο εισηγητής του Ποταμιού Σπύρος Δανέλλης σημείωσε ότι «τα οικονομικά στοιχεία της χώρας μας παραμένουν ζωφερά» ως αποτέλεσμα «του πρώτου καταστροφικού επαμύνητου της κυβέρνησης».

Για «εξαιρετικά αισιόδοξο προϋπολογισμό» έκανε λόγο ο εισηγητής της Ένωσης Κεντρώων Μάριος Γεωργιάδης, ενώ ο εισηγητής των Ανεξάρτητων Ελλήνων Δημήτρης Καμμένος τόνισε ότι με τη μνημονική ύφεση του 2015 «μπορούμε να ξεκινήσουμε την εκτέλεση αυτού του προϋπολογισμού από ένα σημείο θετικό».

2. ΣΤΑ ΟΡΙΑ ΤΗΣ ΚΑΤΑΡΡΕΥΣΗΣ Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΟΡΑ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/11/2015

Σελίδα: 20



ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ ΚΡΗΤΗΣ:

Στα όρια της κατάρρευσης η φαρμακευτική αγορά

» **Σοβαρές ελλείψεις** σε φαρμακευτικά σκευάσματα, όπως όπως αντιπηκτικά, ινσουλίνες, αντιυπερτασικά, αντιεπιληπτικά κ.ά. παρατηρούνται στους τέσσερις νομούς της Κρήτης, ενώ τα προβλήματα διάθεσης σε ορισμένα παιδιατρικά εμβόλια δεν έχουν επιλυθεί.

Σε κοινή τους δήλωση, που απέστειλαν στους αρμόδιους φορείς, οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι Κρήτης αναφέρουν ότι «όλο και πιο συχνά τον τελευταίο καιρό γινόμαστε αποδέκτες καταγγελιών από πολίτες, οι οποίοι ψάχνουν και δεν καταφέρνουν

να βρουν τα φάρμακά τους, αφού υπάρχουν ελλείψεις».

Πολλοί φαρμακοποιοί - μέλη μας, αφού δεν τροφοδοτούνται ομαλά από τις φαρμακαποθήκες, αναγκάζονται να απευθυνθούν στις **φαρμακευτικές εταιρείες**.

Όπως σημειώνουν χαρακτηριστικά οι πρόεδροι των συλλόγων, «καθημερινά γινόμαστε μάρτυρες μιας κατάστασης που προσεγγίζει τα όρια της κατάρρευσης στη φαρμακευτική αγορά, δημιουργώντας προβλήματα στην ομαλή τροφοδοσία των φαρμακείων μας και θέτοντας σε κίνδυ-

νο τη δημόσια υγεία». Κρούουν δε τον κώδωνα του κινδύνου, τονίζοντας ότι «αρκετοί ασθενείς αδυνατούν να συνεχίσουν φυσιολογικά τη θεραπεία τους με μια σειρά από φάρμακα».

Καταλήγοντας, οι φαρμακοποιοί δηλώνουν ότι το αρμόδιο τμήμα του ΕΟΦ θα παραλάβει από κάθε Φ.Σ. ενυπόγραφες καταγγελίες των φαρμακοποιών - μελών του, όπου θα αναφέρονται αναλυτικά όλα τα φάρμακα που παρουσιάζουν έλλειψη.



3. ΚΑΤΑΧΡΗΣΗ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/11/2015

Σελίδα: 28



Κατάχρηση αντιβιοτικών

ΕΝΑΣ ΣΤΟΥΣ ΔΥΟ Έλληνες δηλώνει ότι θα πάρει αντιβιοτικό στο επόμενο επεισόδιο κρυολογήματος ή γρίπης. Ένας στους τέσσερις το αγοράζει από το φαρμακείο χωρίς συνταγή γιατρού, ενώ ένας στους τρεις το έχει ήδη σε κάποιο ράφι για «ώρα ανάγκης».

Το δυσάρεστο είναι ότι τα αντιβιοτικά δεν έχουν καμία δράση κατά των ιών, που προκαλούν τη γρίπη και τις ιώσεις. Η κατάχρησή τους δημιουργεί πολύ ανθεκτικά στελέχη παθογόνων μικροβίων, τα οποία «σκοτώνουν» κάθε χρόνο 1.000 Έλληνες.

Τα παραπάνω ανέφεραν χθες ο πρόεδρος του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) Αθανάσιος Γιαννόπουλος και οι καθηγητές Ελένη Γιαμαρέλλου, Γιώργος Δάικος, Α. Αντωνιάδου, Σωτήρης Τσιόδρας και Αναστασία Αλεξάνδρου και οι ειδικοί του Κέντρου Γ. Μαργαρίτη και Φ. Κοντοπιδου.

Πρόσφατη μελέτη του ΚΕΕΛΠΝΟ έδειξε ότι ένας στους δύο ενήλικους άνω των 18 ετών και τρία στα τέσσερα παιδιά, έχουν πάρει κάποιο αντιβιοτικό τον τελευταίο χρόνο, με κυριότερη αιτία πυρετό, πονόλαιμο, ιγμορίτιδα και ακροστικά. Το 19% το προμηθεύτηκαν χωρίς ιατρική συνταγή, ενώ το 35% δήλωσαν ότι έχουν ήδη κάποιο αντιβιοτικό στο σπίτι.

4. ΑΦΗΝΟΥΝ ΧΩΡΙΣ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΠΟΡΟΥΣ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/11/2015

Σελίδα: 12



ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ «ΚΕΦΙ»

«Αφήνουν χωρίς φάρμακα άπορους καρκινοπαθείς»

Αντιμέτωπες με το φόβο και το ανύπαρκτο κοινωνικό κράτος βρίσκονται 6.000 Ελληνίδες που πάσχουν από μεταστατικό καρκίνο μαστού, ο οποίος αποτελεί σκληρότερο «χαστούκι» από την πρώιμη -και ιδίως- νόσο. Οι γυναίκες με τη μεταστατική νόσο, πέρα από την απειλητική ασθένεια, αντιμετωπίζουν ένα γολγοθά, αφού δεν έχουν εύκολη πρόσβαση ούτε στα φάρμακα ούτε στις εξειδικευμένες μοριακές εξετάσεις οι οποίες απαιτούνται προκειμένου να εξατομικευτεί η θεραπεία τους.

Μία στις δέκα

«Παρότι δεν υπάρχει αρχείο νεοπλασμών ακόμα στην πατρίδα μας, από τα δημόσια νοσοκομεία προκύπτει ότι το 10% των γυναικών με μεταστατικό καρκίνο μαστού είναι ανασφάλιστες ή άπορες», τονίζει η Αθηνά Χριστοπούλου, διευθύντρια ΕΣΥ της Ογκολογικής Μονάδας

ΑΛΕΞΙΑ ΣΒΟΛΟΥ
asvolou@e-typus.com

του **Νοσοκομείου** Πατρών, με την πρόεδρο του Συλλόγου Καρκινοπαθών «ΚΕΦΙ» να καταγγέλλει πως οι ανασφάλιστοι και οι άποροι καρκινοπαθείς δεν έχουν στον ήλιο μοίρα στη μνημονιακή Ελλάδα.

«Είναι μεγάλο ψέμα οι ισχυρισμοί του υπουργού Υγείας ότι οι ανασφάλιστοι και οι άποροι ασθενείς έχουν πρόσβαση στα φάρμακα για τον καρκίνο. Όσο βρίσκονται μέσα στο **νοσοκομείο**, ναι, έχουν. Μετά, άντε να τα βρουν», ξεσπά η κ. Γραμματόγλου. Για την υποστήριξη των γυναικών με μεταστατικό καρκίνο μαστού, την ενημέρωσή τους, τη δημιουργία αρχείου ασθενών, την καταγραφή των προβλημάτων πρόσβασης, τη δυνατότητα ένταξής τους σε προγράμματα πρώιμης πρόσβασης πειραματικών φαρμάκων και **κλινικών** μελετών,

Εχουν πρόσβαση όσο βρίσκονται στο **νοσοκομείο**. Μετά άντε να τα βρουν...

ΖΩΗ ΓΡΑΜΜΑΤΟΓΛΟΥ
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ
ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΩΝ «ΚΕΦΙ»

δημιουργήθηκε στην Ελλάδα, από μια «παρέα» γυναικών ογκολογικών παθολόγων, η πρωτοποριακή «Συμμαχία για το μεταστατικό καρκίνο μαστού», που βραβεύτηκε ως μια από τις 4 καλύτερες ευρωπαϊκές πρωτοβουλίες για τον καρκίνο.

Η «Συμμαχία» θα δημιουργήσει μια διαδικτυακή πλατφόρμα για να επιτελέσει το δύσκολο έργο της στήριξης των ασθενών και θα

υποκαταστήσει την ανύπαρκτη κρατική μέριμνα. Γεννήθηκε μέσα από τη σύμπραξη της επιστημονικής ομάδας «Γυναίκες στην Ογκολογία» (W4O) με το Σύλλογο Καρκινοπαθών «ΚΕΦΙ». Οι γυναίκες-«ψυχή» της πρωτοβουλίας είναι η Αθηνά Χριστοπούλου, διευθύντρια ΕΣΥ στην Ογκολογική Μονάδα του **Νοσοκομείου Πατρών**, η Ελένη Λινάρδου, αναπληρώτρια διευθύντρια Α' ογκολογικής **κλινικής** σε ιδιωτικό **νοσοκομείο**, η Αμάντα Ψυρρή, επίκουρη καθηγήτρια Ογκολογίας, και η Ζένη Σαριδάκη, επιστημονική υπεύθυνη του Ογκολογικού Τμήματος «Ασκληπιός» στην Κρήτη. Η ελληνική «Συμμαχία» βραβεύτηκε από την Ένωση για τον Διεθνή Έλεγχο του Καρκίνου, στο πλαίσιο του προγράμματος για το μεταστατικό καρκίνο Μαστού «SPARC», ενώ από την Ευρώπη βραβεύτηκαν επίσης η Ισπανία, η Πορτογαλία και η Βουλγαρία. ■

Σελίδα: 20



Αναβρασμός για τις νέες δομές Υγείας

έρειας, από 20
πρόεδρος της
Πολιά είναι τα
Ευν. ο Σπύρος
α Ομοσπονδία
υ υπηρετούν
υ υπάρχει μόνο
κεδονία υπα-
νοσία κανένας,
υ μετρά 11. Στη
λίνη μεταφέ-
υ να μην κλέ-
μεγάλο ΠΕΔΥ,
τό 45 γιατροί
διαλυθεί με τις
ς επέστρεψαν

Η ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΠΙΣΕΞΗ Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), με απόφαση του γενικού συμβουλίου, καλεί τους γιατρούς των Πρωτοβάθμιας Εθνικών Δικτύων Υγείας-Κέντρων Υγείας (ΠΕΔ - ΚΥ) σε πανελλαδική στάση εργασίας αύριο από τις 10 π.μ. μέχρι το πέρας του ωραρίου και συνάντηση-παράσταση στο υπουργείο Υγείας και του υπουργού στη 1 μ.μ., με κύριο αίτημα την οικοδόμηση δημόσιου, δωρεάν συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), που θα ικανοποιεί τις ανάγκες των κατοίκων και θα ανακουφίζει τα νοσοκομεία από το βάρος των υπηρεσιών ΠΔΥ.

5. ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΛΠΙΔΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΜΕΓΑΛΟ ΑΣΘΕΝΗ;

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/11/2015

Σελίδα: 29



ΤΟ ΕΡΓΑΣΙΑΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ

15

φέρει ο Π. Ψυχάρης. Την ίδια ώρα πολλά εργαστήρια έχουν κλείσει και τα περισσότερα υπολείπονται όχι μόνο λόγω έλλειψης γιατρών, αλλά και λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. «Ο κόσμος πηγαίνει στον ιδιωτικό τομέα όπου πληρώνει 15% συμμετοχή, καθώς τα παραρτηματικά εκτελούνται ιδιωτικά σε ποσοστό 95%, με τη μερίδα του λέοντος να πηγαίνει στις μεγάλες επιχειρήσεις **Υγείας**. Την ίδια ώρα που τα δημόσια εργαστήρια μαραζώνουν, φυτρώνουν καθημερινά νέες μεγάλες επιχειρήσεις **Υγείας** και ο ΕΟΠΥΥ πληρώνει πανάκριβα τις εξετάσεις», σημειώνει.

Ερχεται το ιατρείο της γειτονιάς

Οι σχεδιασμοί για την υλοποίηση της νέας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας **Υγείας** -όραμα της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ- όπως την είχε παρουσιάσει μιλώντας στην «Εφ. Συν.» (17/10/2015) ο **υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός**, προχωρούν. Στη νέα ΠΦΥ θα υπάρχει μια αποκεντρωμένη δομή, το ιατρείο γειτονιάς, που θα στηρίζεται στις βασικές ειδικότητες του οικογενειακού γιατρού, δηλαδή του παθολόγου, του παιδίατρου και του γενικού γιατρού. Επιπλέον, θα διαθέτει ομάδα **υγείας** αποτελούμενη από νοσηλεύτη, κοινωνικό λειτουργό κ.λπ., ενώ θα συνεργάζεται με άλλες κοινωνικές δομές, όπως της αυτοδιοίκησης (π.χ. «Βοήθεια στο Σπίτι»), ώστε «να υπάρχει μια συνέχεια στη φροντίδα και εξοικονόμηση του ανθρώπινου δυναμικού», είχε αναφέρει ο Α. Ξανθός.

Η πρώτη φάση της, όπως είχε επισημάνει, περιλαμβάνει πιλοτική εφαρμογή με χρηματοδότηση ΕΣΠΑ σε τέσσερις μεγάλες αστικές περιοχές: Πάτρα, Ηράκλειο και δύο περιοχές σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, μέσα στο 2016.

Οι νέες δομές της ΠΦΥ θα λειτουργούν παράλληλα με τις σημερινές δομές του ΠΕΔΥ, στις οποίες θα εξακολουθήσουν να υπηρετούν γιατροί ειδικοτήτων (κλινικών και εργαστηριακών).

Οι γιατροί διαφωνούν. Πεποίθησή τους είναι ότι από ένα πρωτοβάθμιο σύστημα **υγείας** «δεν μπορούν να λείπουν οι εξειδικευμένοι γιατροί». Δεν μπορεί η νέα ΠΦΥ να έχει ως πρότυπο ένα σύστημα αποτυχημένο, δεκαετίας του '50, όπως στην Αγγλία, για παράδειγμα, το οποίο βασίζεται στους γενικούς γιατρούς. Οι ανάγκες της σύγχρονης κοινωνίας είναι πολύ μεγαλύτερες από το μεταπολεμικό όραμα της Αγγλίας», μας εξηγεί ο Π. Ψυχάρης.

Οι ίδιοι μιλούν για «ένα σύστημα στο οποίο για ένα απλό κάταγμα ο πολίτης δεν θα καταφύγει στο νοσοκομείο αλλά στο Κέντρο **Υγείας** ή στη μονάδα του ΠΕΔΥ όπου θα μπορεί να βγάλει ακτινογραφία και να βάλει γύψο, θα μπορεί να αντιμετωπιστεί μια μητρορραγία. Με τους γενικούς γιατρούς τα νοσοκομεία δεν θα ξεμπλοκάρουν». Είναι σημαντικό, επισημαίνουν οι γιατροί, «να μπορούν να αντιμετωπίζονται επί τόπου τέτοια περιστατικά, ειδικότερα στις απομονωμένες περιοχές, χωρίς να απαιτούνται διακομιδές σε νοσοκομείο. Στη Σίκινο με 200 άτομα πληθυσμό είναι καταλυτικό να μπορεί να αντιμετωπίζεται στοιχειωδώς ένα έμφραγμα τις πρώτες ώρες».

Από την πλευρά του ο **υπουργός Υγείας** απαντά: «Δεν υπάρχει πουθενά στον κόσμο σοβαρό σύστημα ΠΦΥ που δεν στηρίζεται στον οικογενειακό γιατρό, στην ολιστική φροντίδα του ασθενή, στην πρόληψη και στην αγωγή **υγείας**, στην αποτελεσματική διαχείριση των συνολικών προβλημάτων **υγείας** των πολιτών. Μόνο έτσι μπορεί να υπάρξει επιστημονικά τεκμηριωμένη, ορθολογική και υγειονομική φροντίδα, ικανή να αποσυμφορήσει τα δημόσια νοσοκομεία από περιστατικά που μπορούν να αντιμετωπιστούν σε πρωτοβάθμιο επίπεδο».

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/11/2015

Σελίδα: 10



Ερευνα KPMG: Από τα σχέδια για προσλήψεις... στον έλεγχο της μισθολογικής δαπάνης

Η αβεβαιότητα «φρέναρε» τους μισθούς στον ιδιωτικό τομέα

» Η διατήρηση των θέσεων εργασίας, αλλά και οι μικρές αυξήσεις σε επιλεγμένα στελέχη, ήταν από τα θετικά στοιχεία το 2015

Εντονη μεταβλητότητα στις μισθολογικές τάσεις του ιδιωτικού τομέα υπήρξε στη διάρκεια του 2015, με τις διακυμάνσεις στις αποδοχές να συνδέονται άμεσα με την πορεία της ελληνικής οικονομίας και το κλίμα αβεβαιότητας που κυριάρχησε. Αυτό προκύπτει από την ετήσια έρευνα αποδοχών και παροχών της KPMG για τους μισθούς στον ιδιωτικό τομέα σε τέσσερις διαφορετικούς κλάδους της αγοράς, τον φαρμακευτικό και αγροχημικό, των καταναλωτικών προϊόντων, του λιανεμπορίου και των ασφαλιστικών εταιρειών. Σύμφωνα με την KPMG, στα θετικά στοιχεία

συγκαταλέγεται η διατήρηση των θέσεων εργασίας, η εξάλειψη των μειώσεων στις βασικές αποδοχές και οι μικρές αυξήσεις βασικών αποδοχών σε επιλεγμένα στελέχη. Στον αντίποδα, και στους 4 κλάδους παρατηρείται μείωση των μεταβλητών αποδοχών που κορυφώθηκαν το 2015 για την απόδοση του 2014, γεγονός που διατηρεί το συνολικό πακέτο αποδοχών κοντά στα περσινά επίπεδα.

Σχολιάζοντας τα αποτελέσματα της έρευνας, η Γενική Διευθύντρια στο τμήμα Υπηρεσιών Ανθρώπινου Δυναμικού της KPMG, επισημαίνει πως στην αρχή του 2015, οι επιχειρήσεις σε αντιδιαστολή με τη συμπεριφορά προηγούμενων ετών ξεκίνησαν με θετική ψυχολογία και διάθεση επένδυσης σε θέματα ανθρώπινου δυναμικού, προχωρώντας σε προσλήψεις και σε αυξήσεις των σταθερών αποδοχών, σε μεγαλύτερο ποσοστό από αυτό της προ-

γούμενης περιόδου. Ωστόσο, όπως συμπληρώνει, από τα μισά του χρόνου όταν το κλίμα αντιστρέφεται και επικρατεί αβεβαιότητα για την πορεία των μακροοικονομικών περιβάλλοντος, παρατηρείται αυτοσυγκράτηση στην υλοποίηση ειλημμένων αποφάσεων και σχεδίων δράσης. «Οι παρεμβάσεις σε θέματα ανθρώπινου δυναμικού περιορίζονται στις απολύτως απαραίτητες, γίνονται προσλήψεις κυρίως 'χαμηλών θέσεων' με έμφαση στον έλεγχο της μισθολογικής δαπάνης...», σημειώνει μεταξύ άλλων.

ΚΛΑΔΟΙ » Από τα ευρήματα της έρευνας ανά κλάδο ξεχωρίζουν τα εξής:

» Στον φαρμακευτικό και αγροχημικό κλάδο το 87% των εταιρειών του δείγματος έδωσε το 2015 αυξήσεις σε τουλάχιστον μία κατηγορία εργαζομένων, ενώ καμία εταιρεία δεν σχε-

διάζει να προχωρήσει σε μειώσεις το 2016.

» Στον ασφαλιστικό κλάδο μόνο μια εταιρεία από το σύνολο του δείγματος προχώρησε μέσα στο 2015 ή σκέφτεται να προχωρήσει σε μείωση θέσεων εργασίας.

» Στον κλάδο των καταναλωτικών προϊόντων το 62% του δείγματος έδωσε μηδενικές αυξήσεις σε όλες τις κατηγορίες των εργαζομένων, ενώ μόνο το 14% των εταιρειών έχει προχωρήσει σε απολύσεις μέσα στο 2015.

» Στο λιανεμπόριο σχεδόν μία στις δύο εταιρείες (45%) του δείγματος έδωσε αυξήσεις σε τουλάχιστον μια από τις κατηγορίες των εργαζομένων, ενώ για το 2016, το 14% προτίθεται να προχωρήσει σε αυξήσεις σε μία τουλάχιστον κατηγορία εργαζομένων, που κατά μέσο όρο θα ανέρχεται σε 1,7%.

7. ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ Ο ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 2015

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/11/2015

Σελίδα: 1



Στον «αέρα» ο προϋπολογισμός 2015

Εκτός ελέγχου οι αναθεωρημένοι στόχοι στο δεκάμηνο – Μεγάλη πληγή τα Ταμεία

Η δραματική κατάσταση στην οποία βρίσκονται τα ασφαλιστικά ταμεία, αλλά και γενικότερα ο προϋπολογισμός, αποτυπώνεται στα στοιχεία εκτέλεσής του το δεκάμηνο Ιανουαρίου - Οκτωβρίου 2015. Οι ανάγκες των Ταμείων έχουν ξεπε-

ράσει ακόμη και τις αναθεωρημένες προβλέψεις που έγιναν στις αρχές Οκτωβρίου, ενώ η κυβέρνηση διατηρεί τη στάση πληρωμών που έχει κηρύξει ελλείψει εσόδων, ώστε να μπορεί να χρηματοδοτεί τις ανελαστικές υποχρεώσεις των μισθών

και συντάξεων. Την ίδια ώρα, τα στοιχεία για τις ανάγκες χρηματοδότησης των ασφαλιστικών ταμείων είναι αποκαλυπτικά των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν και του αδιεξόδου στο οποίο έχουν περιέλθει προ πολλού. **Σελ. 19**

Στον αέρα ο προϋπολογισμός στο δεκάμηνο του έτους

Στάση πληρωμών για να πληρωθούν μισθοί - συντάξεις

Μαγική εικόνα είναι το πρωτογενές πλεόνασμα (4,5 δισ.) την περίοδο Ιανουαρίου - Οκτωβρίου, που εμφανίζεται καλύτερο από ό,τι προβλεπόταν (2,4 δισ.). Το Δημόσιο έχει προχωρήσει σε στάση πληρωμών, περιορίζοντας τις δαπάνες του κατά 4,1 δισ. ευρώ, ώστε να μπορεί να πληρώνει μισθούς και συντάξεις. Η πραγματική εικόνα του προϋπολογισμού είναι απογοητευτική και επιβαρύνεται ιδιαίτερα

από τα Ταμεία. Ενδεικτικά στο δεκάμηνο ο ΟΑΕΕ έχει ξεπεράσει την πρόβλεψη για την ετήσια επιχορήγησή του και το ΙΚΑ έχει εκταμειώσει το 92,3% της ετήσιας πίστωσής του. Κάτω από τον στόχο είναι και τα έσοδα από τη φορολογία, ενώ σε «ωρολογιακή βόμβα» εξελίσσονται οι δαπάνες που καταβάλλει το Δημόσιο για καταπτώσεις εγγυήσεων δημοσίων φορέων. **Σελ. 19**

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/11/2015

Σελίδα: 19



Εκτροχιασμός του προϋπολογισμού παρά τη στάση πληρωμών, λόγω Ταμείων

Του ΣΩΤΗΡΗ ΝΙΚΑ

Η δραματική κατάσταση στην οποία βρίσκονται τα ασφαλιστικά ταμεία, αλλά και γενικότερα ο προϋπολογισμός, αποτυπώνεται στα στοιχεία εκτέλεσής του στο δεκάμηνο Ιανουαρίου - Οκτωβρίου 2015. Οι ανάγκες των Ταμείων έχουν ξεπεράσει ακόμα και τις αναθεωρημένες προβλέψεις που έγιναν στις αρχές Οκτωβρίου, ενώ η κυβέρνηση διατηρεί τη στάση πληρωμών που έχει κληρονομήσει ελλείψει εσόδων, ώστε να μπορεί να χρηματοδοτεί τις ανελαστικές υποχρεώσεις των μισθών και συντάξεων.

Συνολικά, οι δαπάνες του προϋπολογισμού στο δεκάμηνο ήταν κατά 4,1 δισ. ευρώ λιγότερες από εκείνες που προβλέπονταν με το προσχέδιο του προϋπολογισμού του 2016 που καταρτίστηκε αρχές Οκτωβρίου (το τελικό κείμενο που αναθεωρεί εκ νέου όλες τις προβλέψεις δεν έχει ακόμα ψηφιστεί). Η συγκράτηση αυτή προήλθε από τη στάση πληρωμών στον δημόσιο τομέα κατά 3,1 δισ. ευρώ, αλλά και στη μεγάλη περικοπή των δαπανών του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων (ΠΔΕ) κατά 1 δισ. ευρώ.

Ωστόσο τα στοιχεία για τις ανάγκες χρηματοδότησης των

Εκτός αναθεωρημένου στόχου τα έσοδα - Βασική προτεραιότητα η πληρωμή μισθών και συντάξεων.

ασφαλιστικών ταμείων είναι αποκαλυπτικά των προβλημάτων που αντιμετωπίζουν. Ειδικότερα, στο δεκάμηνο Ιανουαρίου - Οκτωβρίου 2015:

- Ο ΟΑΕΕ έχει ξεπεράσει την πρόβλεψη για την ετήσια επιχορήγησή του. Στο τέλος Οκτωβρίου είχε χρειαστεί το 107,9% της πίστωσης αυτής για να μπορέσει να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις του.

- Το ΙΚΑ το 92,3%.
- Ο ΟΓΑ έχει εκταμιεύσει το 84,8% της ετήσιας πίστωσής του.
- Ο ΕΟΠΥΥ το 83,2%.

Την ίδια ώρα, η κυβέρνηση έχει παγώσει τις διάφορες πληρωμές με στόχο να μπορέσει να καταβάλει μισθούς και συντάξεις και να διατηρήσει τα πρωτογενή πλεονάσματα του προϋπολογισμού. Σύμφωνα με τα στοιχεία του προϋπολογισμού, μέχρι το τέλος Οκτωβρίου είχαν καταβληθεί μόλις:

- Το 49,1% των ετήσιων επιχο-

ρηγήσεων προς τα **νοσοκομεία**.

- Το 35,5% των επιδομάτων προς πολύτεκνους.
- Το 36,6% διάφορων άλλων εισοδηματικών ενισχύσεων.
- Το 48,1% των καταναλωτικών δαπανών.
- Το 67% των επιχορηγήσεων προς τους διάφορους φορείς.

Παράλληλα, τα στοιχεία του υπουργείου Οικονομικών αποκαλύπτουν και μία «ωρολογιακή βόμβα» στα θεμέλια του προϋπολογισμού. Πρόκειται για τις δαπάνες που καταβάλλει το Δημόσιο για καταπτώσεις εγγυήσεων. Ήδη, στο δεκάμηνο Ιανουαρίου - Οκτωβρίου το κράτος είχε πληρώσει το 101,3% της ετήσιας πρόβλεψης για να καλύψει καταπτώσεις εγγυήσεων των φορέων γενικής κυβέρνησης. Στο σκέλος των εσόδων, παρά την αναθεώρηση των στόχων στις αρχές Οκτωβρίου, παραμένουν οι «μαύρες τρύπες». Τα έσοδα από τη φορολογία εισοδήματος ήταν στο δεκάμηνο 306 εκατ. ευρώ λιγότερα από τον στόχο, ενώ τα έσοδα από τους φόρους συναλλαγών (όπως ο ΦΠΑ) υπολείπονταν 185 εκατ. ευρώ του στόχου και τα έσοδα από τους φόρους κατανάλωσης κατά 52 εκατ. ευρώ. Παράλληλα, πρόβλημα υπάρχει και με τις επιστροφές φόρων, οι οποίες ήταν 344 εκατ.

Οι αποκλίσεις από τους στόχους

ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ - ΟΚΤΩΒΡΙΟΣ 2015, σε σχέση με τον ετήσιο στόχο

ΣΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

€3,1 δισ.	Τακτικού προϋπολογισμού	ΣΥΝΟΛΟ €4,1 δισ. Λιγότερες πληρωμές
€1 δισ.	Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων	

ΣΤΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ ΤΩΝ ΤΑΜΕΙΩΝ

Εξαντλείται η ετήσια κρατική χρηματοδότηση, ο ΟΑΕΕ την ξεπέρασε

ΕΟΠΥΥ	ΟΓΑ	ΙΚΑ	ΟΑΕΕ
83,2%	84,8%	92,3%	107,9%

«ΚΡΥΦΟ» ΧΡΕΟΣ

101,3% Καταπτώσεις εγγυήσεων
Ξεπέρασε το όριο
φορέων γενικής κυβέρνησης

ΕΠΙΣΤΡΟΦΕΣ ΦΟΡΩΝ

€344 εκατ. λιγότερες

ΥΣΤΕΡΗΣΗ ΣΤΑ ΕΣΟΔΑ

€52 εκατ. Φόροι κατανάλωσης	€185 εκατ. Φόροι συναλλαγών (ΦΠΑ κ.λπ.)	€306 εκατ. Φόροι εισοδήματος
--------------------------------	--	---------------------------------

ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΛΗΡΩΘΗΚΑΝ ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟ ΚΟΝΔΥΛΙ ΓΙΑ ΤΟ 2015

ΑΚΑΓΕ	Επίδομα πολυτέκνων	Άλλες εισοδηματικές ενισχύσεις	Σε νοσοκομεία	Φορείς
0%	35,5%	36,6%	49,1%	67%

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

ευρώ λιγότερες από τον στόχο. Με αυτά τα δεδομένα, πάντως, το υπουργείο Οικονομικών καταφέρει να παρουσιάζει καλύτερο του αναμενόμενου πρωτογενές

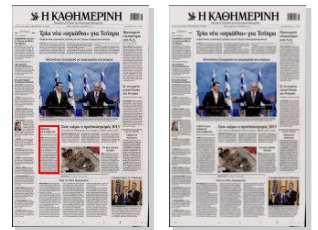
πλεόνασμα. Στο τέλος Οκτωβρίου είχε διαμορφωθεί στα 4,5 δισ. ευρώ, έναντι στόχου για 2,4 δισ. ευρώ, αποτέλεσμα που αποδίδεται στη στάση πληρωμών.

8. 1.000 ΕΛΛΗΝΕΣ ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΑΠΟ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 26/11/2015

Σελίδα: 1



1.000 Έλληνες πεθαίνουν από αντιβιοτικά

Ετησίως, από ανεύθυνη χρήση

«Ακριβά» πληρώνει η χώρα μας την υπερβολική και ανεύθυνη χρήση αντιβιοτικών. Εκτιμάται ότι κάθε χρόνο 1.000 Έλληνες ασθενείς χάνουν τη ζωή τους από τα τρία κύρια πολυανθεκτικά μικρόβια, κλεμπσιέλλα, ασινοτομπάκτερ και ψευδομονάδες, που απομονώνονται στα ελληνικά νοσοκομεία. Το πρόβλημα δεν είναι μόνο ελληνικό. Υπολογίζεται ότι παγκοσμίως 700.000 άτομα χάνουν κάθε χρόνο τη ζωή τους λόγω λοιμώξεων από πολυανθεκτικά μικρόβια και εκτιμάται ότι το 2050 ο αριθμός των θανάτων θα φτάσει τα 10.000.000 ετησίως. Ωστόσο, η Ελλάδα είναι η πρωταθλήτρια χώρα της Ε.Ε. σε κατανάλωση αντιβιοτικών εκτός νοσοκομείου, αλλά και σε κατανάλωση «κρίσιμων» αντιβιοτικών εντός θεραπευτηρίων. Ένας στους δύο ενήλικες έχει λάβει αντιβιοτικό το 2015. Μάλιστα, στα παιδιά το αντίστοιχο ποσοστό είναι 72,4% το 2015, έναντι 60% πέρυσι και 56,8% πρόπερσι. Σελ. 6

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...26/11/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...26/11/2015

Σελίδα:6



Ανοχύρωτοι στα ανθεκτικά μικρόβια

1.000 θάνατοι ετησίως στην Ελλάδα,
από ανεύθυνη χρήση αντιβιοτικών

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Ακριβά» πληρώνει η χώρα μας την υπερβολική και ανεύθυνη χρήση των αντιβιοτικών από τους πολίτες και τη συχνά μη ορθή χορήγησή τους από τους γιατρούς. Εκτιμάται ότι κάθε χρόνο 1.000 Έλληνες ασθενείς χάνουν τη ζωή τους από τα τρία κύρια πολυανθεκτικά μικρόβια, κλεμπσιέλλα, ασινετομιάκτερ και ψευδομονάδες που απομονώνονται σε μεγάλο ποσοστό στα ελληνικά νοσοκομεία. Υπολογίζεται ότι στη χώρα μας περισσότερο από το 50% των περιστατικών λοιμώξεων από κλεμπσιέλλα, ασινετομιάκτερ και ψευδομονάδες οφείλεται σε μικρόβια που έχουν αναπτύξει αντοχή ακόμα και σε τελευταίας γενιάς αντιβιοτικά, γεγονός που περιορίζει σημαντικά τη φαρμακευτική «φαρέτρα» των γιατρών.

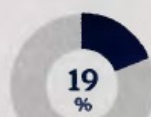
Το πρόβλημα δεν είναι μόνο ελληνικό, αφού όπως τόνισε χθες ο καθηγητής Παθολογίας-Λοιμώξεων της Ιατρικής Σχολής Πα-

νεπιστημίου Αθηνών, κ. Γιώργος Δάικος, «δεν υπάρχει νοσοκομείο, χώρα, σύστημα υγείας στον κόσμο που να μπορεί να ισχυριστεί ότι έχει λύση για την αντιμετώπιση των ενδοноσοκομειακών λοιμώξεων». Υπολογίζεται ότι παγκοσμίως 700.000 άτομα χάνουν κάθε χρόνο τη ζωή τους λόγω λοιμώξεων από πολυανθεκτικά μικρόβια και εκτιμάται ότι το 2050 ο αριθμός των θανάτων θα φτάσει τα 10.000.000 ετησίως. Η Ελλάδα είναι η πρωταθλήτρια χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε κατανάλωση αντιβιοτικών εκτός νοσοκομείου και σε κατανάλωση «κρίσιμων» για πολλές θεραπείες αντιβιοτικών (όπως καρβαπενέμες και πολυμυξίνες) εντός των νοσοκομείων.

Αλλωστε, σταθερά ένας στους δύο ενήλικες άνω των 18 ετών έχει λάβει κάποιο αντιβιοτικό στη διάρκεια του τελευταίου έτους, ένας στους πέντε έλαβε το 2015 αντιβιοτικό χωρίς συνταγή και ένας στους τρεις έχει «αποθη-

Πρωταθλητές στην κατανάλωση αντιβιοτικών οι Έλληνες

(Εκτός νοσοκομείων ανάμεσα στις χώρες της Ε.Ε.)



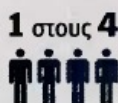
προμηθεύτηκαν
αντιβιοτικό χωρίς
ιατρική συνταγή



έχουν στο σπίτι τους
«αποθηκευμένα»
αντιβιοτικά



των παιδιών στη χώρα μας
έχουν λάβει αντιβιοτικό
τον τελευταίο χρόνο



έχει παρουσιάσει
παρενέργειες λόγω
αντιβιοτικών

Είμαστε πρώτοι
στην Ε.Ε.
στην κατανάλωση
καρβαπενέμων
(τελευταίας γενιάς
αντιβιοτικά) εντός
των νοσοκομείων.

✓ 1.000 Έλληνες ασθενείς
πεθαίνουν ετησίως λόγω των
τριών βασικών πολυανθεκτι-
κών μικροβίων (κλεμπσιέλλα,
ασινετομιάκτερ και
ψευδομονάδες).

✓ Πάνω από το 50% των
λοιμώξεων στα ελληνικά
νοσοκομεία οφείλεται
σε αυτά τα μικρόβια.

ΠΑΓΚΟΣΜΙΩΣ
700.000

θάνατοι σε παγκόσμιο
επίπεδο οφείλονται
σε ενδοноσοκομειακές
λοιμώξεις σήμερα.

10.000.000

εκτιμάται ότι θα
φτάσουν το 2015
οι θάνατοι από
ενδοноσοκομειακές
λοιμώξεις σε ετήσια
βάση.

€100 τρις.

εκτιμάται ότι θα είναι
το 2050 η οικονομική
επιβάρυνση από τις
ενδοноσοκομειακές
λοιμώξεις
σε παγκόσμιο
επίπεδο.

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ένας στους πέντε έλαβε
το 2015 αντιβιοτικά χω-
ρίς συνταγή και ένας
στοις τρεις έχει κρατή-
σει χάπια στο σπίτι του.

κεύσει» σπίτι του αντιβιοτικά. Σύμφωνα με τα στοιχεία πρόσφατης δημοσκόπησης (Νοέμβριος 2015) που πραγματοποιήθηκε για το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων και η οποία παρουσιάστηκε χθες από τον πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΝΟ Αθανάσιο Γιαννόπουλο και τα μέλη της Επιτροπής για την Ορθολογική Χρήση

των Αντιβιοτικών του ΚΕΕΛΠΝΟ (Ελένη Γιαμαρέλλου, Γ. Δάικος, Άννα Αντωνιάδου, Σωτήρης Τσιόδρας, Α. Αλεξάνδρου, Γ. Μαργαρίτη και Φ. Κοντοπίδου), το 47,4% των πολιτών δηλώνει ότι έχει λάβει αντιβιοτικό τον τελευταίο χρόνο, κυρίως για την αντιμετώπιση πυρετού, πονόλαιμου, ιγμορίτιδας ή λόγω παρουσίας ακροαστικών. Το ποσοστό αυτό είναι σταθερό τα τελευταία χρόνια (49,6% το 2013 και 47,8% το 2014), σε αντίθεση με το τι ισχύει για τα παιδιά, όπου το 2015 το 72,4% έλαβε αντιβιοτικό, έναντι 60% που ήταν πέρυσι και 56,8% πέρυσι. Το ποσοστό δε όσων δηλώνουν ότι δεν προτιμούνται να

πάρουν αντιβιοτικά στο επόμενο επεισόδιο κρυολογήματος ή γρίπης μειώθηκε από 45% που ήταν πέρυσι σε 39% εφέτος.

Ως στατιστικά σημαντική χαρακτηρίζουν οι ειδικοί τη μείωση που καταγράφεται στο ποσοστό όσων λαμβάνουν αντιβιοτικό χωρίς ιατρική συνταγή. Το 2015 χωρίς συνταγή πήρε αντιβιοτικό το 19% των συμμετεχόντων στην έρευνα έναντι 24,2% το 2014 και 25,2% το 2013. Το 35% των ερωτηθέντων έχει στο σπίτι του αντιβιοτικό προκειμένου να το χρησιμοποιήσει σε ώρα ανάγκης, ενώ, αξίζει να σημειωθεί, ότι το 25,6% έχει παρουσιάσει παρενέργειες από τη λήψη αντιβιοτικού.