

1. ΠΦΣ ΣΕΝΑΡΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΦΑΝΤΑΣΙΑΣ (29 10 14)

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . .29/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 1



● ΠΦΣ: ΣΕΝΑΡΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗΣ ΦΑΝΤΑΣΙΑΣ

Η έκθεση Καρόνε

Σενάριο επιστημονικής φαντασίας χαρακτηρίζει ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος την Έκθεση αξιολόγησης για την **Υγεία**, των Ευρωπαίων Εμπειρογνομόνων που είδε πρόσφατα το φως της δημοσιότητας. Στους συντάκτες της έκθεσης ανήκει και ο Υπεύθυνος για θέματα **Υγείας** στην τρώικα Τζουζέπε Καρόνε. Η έκθεση αναφέρει ότι η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη στην χώρα μας ανέρχεται στο 1,9% του ΑΕΠ και μας κατατάσσει στην 1^η χειρότερη θέση. Ο ΠΦΣ αναφέρει ότι το 2011 η φαρμακευτική δαπάνη ήταν 3,4 δισ. ευρώ ενώ φέτος σύμφωνα και με τις επίσημες δηλώσεις του **Υπουργού υγείας** θα κλείσει στα 2 δισ. ευρώ. Σύμφωνα με τα επίσημα σημερινά στοιχεία το ποσοστό επι του ΑΕΠ ανέρχεται στο 0,9% που μας κατατάσσει στις τελευταίες θέσεις του συγκριτικού πίνακα χωρών μελών της Ε.Ε. Σύμφωνα με την έκθεση, η κατά κεφαλήν δαπάνη είναι 421 ευρώ, ενώ σύμφωνα με τον ΠΦΣ η δαπάνη σήμερα ανέρχεται στα 189 ευρώ, πολύ χαμηλότερα δηλαδή του μέσου όρου που σύμφωνα με την έκθεση είναι 224 ευρώ. Το στοιχείο που ίσως δεν αναφέρει η Έκθεση, είναι ότι στην χώρα των 1.500.000 ανέργων το ποσοστό συμμετοχής των ασθενών στα φάρμακά τους από 11% έχει ξεπεράσει κατά μέσο όρο το 35%. Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος ζητά από την πολιτική ηγεσία του **Υπουργείου Υγείας** να απορρίψει ως ανεπίκαιρη την συγκεκριμένη Έκθεση γιατί βασίζεται σε δεδομένα που έχουν ξεπερασθεί χρονικά και οδηγούν σε λάθος συμπεράσματα.

2. ΠΕΦΝΙ (29 10 14)

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . .29/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 1



● ΠΕΦΝΙ: ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΔΙΕΘΝΩΝ ΠΡΟΤΥΠΩΝ

Από τον ΕΟΠΥΥ

Για παραβίαση των διεθνών προτύπων στη διαχείριση και χορήγηση των νοσοκομειακών φαρμάκων κατηγορεί τη Δευτέρα 27 Οκτωβρίου με ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ) την διοίκηση του ΕΟΠΥΥ και ζητεί μεταξύ άλλων την αύξηση του προϋπολογισμού για την δημόσια νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη. Η ανακοίνωση της ΠΕΦΝΙ αναφέρει ότι οι επαναλαμβανόμενες οριζόντιες περικοπές των προϋπολογισμών οδήγησαν - με γεωμετρική αύξηση τον τελευταίο κυρίως χρόνο - τις διοικήσεις των νοσοκομείων, να παραπέμπουν τους ασθενείς τους στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ, για την προμήθεια των φαρμάκων του Πίνακα 1Α του Ν.3816/2010, υποχρεώνοντας παράλληλα τους νοσοκομειακούς φαρμακοποιούς σε αναγραφή του «ΣΤΕΡΟΥΜΕΘΑ», στις συνταγές. Δυστυχώς, ο ΕΟΠΥΥ, ως ασφαλιστικός οργανισμός, αντί να ανταποκρίνεται στις υποχρεώσεις του, εξοφλώντας έγκαιρα τα νοσοκομεία, τουλάχιστον σε ότι αφορά τα φάρμακα, συμμετέχει στην κατάφορη παραβίαση διεθνών προτύπων που αφορούν στη χορήγηση φαρμάκων αποκλειστικά νοσοκομειακής χρήσης. Έτσι, στη παρούσα φάση, προτείνει, αποδέχεται και ανακοινώνει τη διακίνηση αυτών των φαρμάκων, μέσω «υπαλλήλων» των νοσοκομείων, χωρίς την απαραίτητη φυσική εμπλοκή του μοναδικού -βάσει του νομού- υπευθύνου για τη διαχείριση των νοσοκομειακών φαρμάκων, δηλαδή του Νοσοκομειακού Φαρμακοποιού. Το γεγονός αυτό, εκτός του ότι θέτει σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία, θα επιβαρύνει μακροπρόθεσμα τη φαρμακευτική δαπάνη, δηλώνει η ΠΕΦΝΙ.

3. ΛΙΑΡΟΠΟΥΛΟΣ (29 10 14)

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . .29/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 3



● ΛΙΑΡΟΠΟΥΛΟΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟ «ΠΟΤΑΜΙ»

Συγκροτήθηκε ήδη ειδική ομάδα

Ο καθηγητής Λυκούργος Λιαρόπουλος ορίστηκε από τον Σταύρο Θεοδωράκη υπεύθυνος τομέα υγείας στο «Ποτάμι». Ο κ. Λιαρόπουλος, Καθηγητής Οικονομικών της Υγείας, υπήρξε το 1976-77 Επιστημονικός Συνεργάτης του Υφυπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών σε θέματα Κοινωνικής Ασφάλισης και από το 1977-81: Σύμβουλος του Υπουργού Κοινωνικών Υπηρεσιών Σπύρου Δοξιάδη. Από το 1984-87 υπήρξε υποδιοικητής του ΙΚΑ. Ο Καθηγητής Λ. Λιαρόπουλος αποτέλεσε ιδρυτικό μέλος και μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Ελληνικού Νοσοκομειακού Συνδέσμου. Επίσης, είναι Εθνικός Εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας στον ΟΟΣΑ για θέματα Υγείας. Στις βουλευτικές εκλογές του Μαΐου 2012 ο κ. Λυκούργος Λιαρόπουλος ήταν υποψήφιος με τη «Δράση». Όπως ανέφερε ο κ. Λιαρόπουλος, ήδη έχει συγκροτηθεί ειδική ομάδα που επεξεργάζεται τις βασικές θέσεις του «Ποταμιού» για την υγεία.

4. ΜΕΓΑΛΟ ΚΥΜΑ ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ ΑΝΑΜΕΝΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΜΕΧΡΙ ΤΑ...

Μέσο: KONTA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 3



Μεγάλο κύμα μεταναστών αναμένεται στην Ελλάδα μέχρι τα Χριστούγεννα

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΙ από 31.000 λαθρομετανάστες αναμένονται στη χώρα μας μέχρι τα Χριστούγεννα. Το τεράστιο βάρος που προκαλούν στο ΕΣΥ οι χιλιάδες μετανάστες που εισέρχονται χωρίς δικαιολογητικά στην Ελλάδα υπογράμμισε ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, στη διάρκεια διάσκεψης με θέμα «Η Υγεία στη Μεσόγειο», που πραγματοποιήθηκε στην Ρώμη 27 και 28 Οκτωβρίου. Βασικό θέμα της διάσκεψης ήταν η υγεία και η μετανάστευση και συμμετείχαν ο επίτροπος Υγείας, κ. Τόνιο Μποργκ, υπουργοί Υγείας της ΕΕ και χωρών από τη Βόρεια Αφρική και την Ανατολή Μεσόγειο, μεταξύ των οποίων η Τουρκία, η Αλβανία, η Βοσνία-Ερζεγοβίνη, το Μαυροβούνιο, η Ιορδανία, καθώς και αντιπρόσωπος από την Παλαιστινιακή Αρχή. Άλλο θέμα συζήτησης ήταν τα χρόνια νοσήματα και η αλλαγή συμπεριφορών τρόπου ζωής που επιβαρύνουν την υγεία, με έμφαση στην προώθηση της υγιεινής διατροφής όπως η μεσογειακή διαίτα. Επίσης, συζητήθηκαν πολύ σημαντικά ζητήματα σχετικά με την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής και τον Διεθνή Υγειονομικό Κανονισμό.

Ο Έλληνας υπουργός υπογράμμισε το μεγάλο αριθμό των παράνομων μεταναστών που δέχεται η Ελλάδα. «Μέχρι το τέλος του έτους αναμένεται να ξεπεράσουν τα 31.000 άτομα» εκτίμησε, προσθέτοντας ότι «επιφέρουν τεράστιο βάρος για το σύστημα Υγείας σε επίπεδο υποδομών και πόρων, καθώς πρέπει να καλυφθούν οι άμεσες και μακροχρόνιες ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης των αιτούντων άσυλο και των παρανόμως εισερχομένων μεταναστών, παρότι η χώρα διανύει περίοδο κρίσης και οικονομικών περιορισμών».

5. ΤΕΥΧΟΣ ΤΑ ΔΩΡΑΚΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ

Μέσο: STAR PRESS

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 13



Στη δημοσιότητα τα στοιχεία όσων δέχονται χρηματοδοτήσεις από φαρμακευτικές εταιρείες

Τέλος τα δωράκια για τους γιατρούς;

ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ θα δίνονται τα ονόματα των γιατρών που δέχονται δωράκια πάσης φύσεως αλλά και χρηματοδοτήσεις για συνέδρια από εταιρείες. Σκοπός του υπουργείου Υγείας -που προχωρά σε αυτήν την πρωτοβουλία- είναι η

πλήρης διαφάνεια σε όλες τις συναλλαγές γιατρών και εταιρειών.

Το υπουργείο εξετάζει το ενδεχόμενο τα στοιχεία των γιατρών (όνομα και Αριθμός Φορολογικού Μητρώου) να αναρτώνται σε ειδική ιστοσελίδα από την

1η Ιανουαρίου του προσεχούς έτους, ενώ θα βγουν στη δημοσιότητα το 2016. Σύμφωνα με το iatropedia, πρόκειται ουσιαστικά για μια πρωτοβουλία του ΣΦΕΕ, στο πλαίσιο ευρωπαϊκού προγράμματος, την οποία ενισχύει, πλέον,

και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Βάσει του σχεδίου νόμου που καταρτίζεται, οι δύο πλευρές θα υποχρεούνται να καταθέτουν αναλυτικά όλα όσα ανταλλάσσονται μεταξύ τους, είτε σε παροχές είτε σε χρήματα.

Μέσο: ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2014

Σελίδα: 11



«Φτωχός» ο απολογισμός για τις κλινικές μελέτες

Ουραγός στη φαρμακευτική έρευνα είναι η Ελλάδα, με περίπου 200 εκατομμύρια ευρώ να χάνονται κάθε χρόνο λόγω γραφειοκρατίας και απουσίας πολιτικής βούλησης. και τους ασθενείς να στερούνται την ευκαιρία να έχουν πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες.

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΜΑΡΙΑ ΛΙΤΟΥ
mlitou@einfo.gr

Μπορεί οι κλινικές μελέτες να αποτελούν, σήμερα με τους ειδικούς, πύλωνα ανάπτυξης, αλλά η χώρα μας έχει μεγάλα περιθώρια βελτίωσης στον αριθμό των διεξαγόμενων κλινικών ερευνών. Την ώρα που αρκετές χώρες της διευρυσμένης ΕΕ σημειώνουν αξιοζήλευτη πρόοδο, η Ελλάδα βρίσκεται στην 17η θέση. Το 2013 διεξάγονταν στη χώρα μας 1.524 κλινικές μελέτες, ανεξαρτήτου φάσης ή σταδίου, προϋπολογισμού εκατομμυρίων, τα οποία επενδύουν διεθνείς φαρμακοβιομηχανίες. Τα οφέλη, όμως, για την εθνική οικονομία, το δημόσιο σύστημα υγείας, τους ασθενείς και τους επαγγελματίες της υγείας θα ήταν πολύ μεγαλύτερα, αν οι κλινικές μελέτες αυξάνονταν. Την ανάγκη να δώσει η Πολιτεία έμφραση στην οικονομική ανάπτυξη επενδύοντας στις κλινικές μελέτες που, μεταξύ άλλων, θα μπορούσαν να φέρουν κρήματα και θέσεις στη φαρμακοβιομηχανία, τόνισε ο καθηγητής και αναπληρωτής κοσμητόρας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ) Νίκος Μανιαδάκης, μιλώντας στο 9ο Μετεκπαιδευτικό Σεμινάριο «Καρκίνος του Μαστού: Από το Γονίδιο στη θεραπεία», που διοργάνωσε η Κλινική Παθολογικής Ογκολογίας του ΑΠΘ σε συνεργασία με την Ελληνική Συνεργα-

Το 2013 εγκρίθηκαν 122 κλινικές μελέτες, έναντι 138 που είχαν εγκριθεί το 2012 (μείωση 12%)



ζόμενη Ογκολογική Ομάδα, υπό την αιγίδα της Εταιρείας Ογκολογικών Παθολογικών Ελλάδος.

Κοντά στον «πότο» η Ελλάδα

Στην ομιλία του, με θέμα «Οικονομικές και κοινωνικές διαστάσεις και οφέλη από τις κλινικές μελέτες», ο κ. Μανιαδάκης υπογράμμισε ότι η Ελλάδα βρίσκεται σε πολύ χαμηλή θέση συγκριτικά με χώρες με τα ίδια πληθυσμιακά κριτήρια. Σε σύνολο 28 χωρών, κατέχει την 17η, ενώ την ακολουθούν Ρουμανία, Σλοβακία, Πορτογαλία, Βουλγαρία κ.ά. Τις τελευταίες πέντε θέσεις, σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε, κατέχουν οι Σλοβενία (347), Λετο-

νία (510), Σερβία (549), Εσθονία (554) και Λιθουανία (566). Την «χρυσή πεντάδα» στις κλινικές μελέτες αποτελούν η Γερμανία (11.210), η Γαλλία (10.228), το Ηνωμένο Βασίλειο (8.711), η Ιταλία (6.589) και η Ισπανία (6.048).

Ο απολογισμός για την ελληνική οικονομία και την επιστήμη είναι «φτωχός» σε ό,τι αφορά τις κλινικές μελέτες. Σύμφωνα με έρευνα της ΕΣΔΥ, το 2013 εγκρίθηκαν 122 κλινικές μελέτες, έναντι 138 που είχαν εγκριθεί το 2012 (μείωση 12%), ενώ για το 2014 το «πράσινο φως» έχουν πάρει από τις αρμόδιες υπηρεσίες ακόμη λιγότερες μελέτες. Εξάλλου, σύμφωνα με τα



Την ανάγκη να επενδύσει η Πολιτεία στις κλινικές μελέτες, τόνισε ο καθηγητής και αναπληρωτής κοσμητόρας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ) Νίκος Μανιαδάκης

στοιχεία του ΕΟΦ, τα έσοδα της Ελλάδας από τη διενέργεια κλινικών μελετών δεν ξεπερνούν τα 110 εκατ. ευρώ, τη στιγμή που στο Βέλγιο το 2010 επενδύθηκαν 1,8 δισ. ευρώ στην έρευνα και την ανάπτυξη. Από το 2006 ως το 2013 εγκρίθηκε στη χώρα μας η διεξαγωγή 920 παρεμβατικών μελετών, από τις οποίες άλλες έχουν ολοκληρωθεί και άλλες βρίσκονται σε εξέλιξη. Την ίδια ώρα, σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες πραγματοποιούνται συνολικά περίπου 38.900 κλινικές μελέτες.

Σύμφωνα με τον κ. Μανιαδάκη, η Ελλάδα θα πρέπει να επενδύσει στην οικονομική ανάπτυξη και μετά στην υγεία, δεδομένου ότι, όπως δείχνουν τα στοιχεία του ΟΑΣΑ, οι χώρες με τα υψηλότερα προσδόκια ζωής είναι αυτές των οποίων η οικονομία πάει καλά και μπορούν να επενδύουν στην υγεία τους.

Πολλοπλά τα οφέλη

Ο καθηγητής εξήγησε ότι η κλινική έρευνα, που χρηματο-

δοτείται από τη βιομηχανία, τις κυβερνήσεις, τους ευρωπαϊκούς πόρους και τα φιλανθρωπικά ιδρύματα, έχει σημαντικά οφέλη για το σύστημα υγείας και κοινωνικής ασφάλισης.

Από ανασκόπηση 101 κλινικών μελετών σχετικών με τον καρκίνο προέκυψε ότι η εξοικονόμηση κόστους στα φάρμακα κυμάνθηκε από 14 έως 286.651 δολάρια, με μέσο όφελος ανά ασθενή από 1.377 έως 46.600 δολάρια. «Οι κλινικές μελέτες προσφέρουν πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες που δεν είναι διαθέσιμες εκτός μελετών, μειώνουν το συνολικό κόστος των ασθενών και βελτιώνουν τα κλινικά αποτελέσματα», σημείωσε ο κ. Μανιαδάκης. Είναι χαρακτηριστική η μελέτη του Πανεπιστημίου του Σικάγο που εκτίμησε ότι η μείωση των θανάτων από καρκίνο κατά 1% δημιουργεί κέρδη περίπου 500 δισεκατομμυρίων δολαρίων. Οκρως υπάρχει και για το **υσοοκομείο**, ανάλογα με τη φάση της ασθένειας, τη μεθοδολογία της μελέτης και το φάρμακο υπό αξιολόγηση. «Μελέτες στην Αμερική έδειξαν ότι το κόστος νοσηλείας ασθενών στα πλαίσια κλινικών μελετών μπορεί να μειωθεί έως και 17% ή έως και 5.000 δολάρια ανά ασθενή σε σχέση με αντίστοιχους ασθενείς που νοσηλεύονται εκτός μελέτης», υπογράμμισε ο κ. Μανιαδάκης.

Ηθικοί προβληματισμοί

Στους βιοηθικούς προβληματισμούς αναφορικά με τα δικαιώματα του ασθενή στις κλινικές δοκιμές αναφέρθηκε ο δικηγόρος, νομικός σύμβουλος του υπουργού Υγείας, Θάνος Πλεύρης. Όπως είπε, για την προστασία των ασθενών είναι απαραίτητη η ενημέρωση για τη διάγνωση, την πορεία, τα οφέλη και τους κινδύνους από την θεραπεία που λαμβάνει στο πλαίσιο της κλινικής μελέτης. Πάντως, σχετικά με την αναλογία οφέλους/ κινδύνου, σημείωσε ότι οι κίνδυνοι είναι δυσανάλογα μικροί σε σχέση με το όφελος, ενώ προβλέπεται η άμεση διακοπή της θεραπείας σε περίπτωση κινδύνου ζωής ή σωματοτικής βλάβης του ασθενή.

7. ΣΙΓΑ Κ ΒΟΡΙΔΗ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2014

Σελίδα: 10



Σιγά, κ. Βορίδη!

» Για... μεγάλο αριθμό παρανόμως εισελθόντων στη χώρα μεταναστών τους οποίους δέχεται η Ελλάδα, αλλά και για το... τεράστιο βάρος για το σύστημα Υγείας της χώρας, εξαιτίας του... μεγάλου αριθμού τους, έκανε μεταξύ άλλων λόγο ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης κατά τη διάρκεια παρέμβασής του στην διυπουργική διάσκεψη με θέμα «Υγεία στη Μεσόγειο», οι εργασίες της οποίας ολοκληρώθηκαν προχθές, στη Ρώμη.

Σύμφωνα με όσα υποστήριξε ο Μάκης Βορίδης, λοιπόν, οι παρανόμως εισελθόντες στην Ελλάδα μεταναστές αναμένεται έως το τέλος του 2014 να ξεπεράσουν τους... 31.000, ενώ ο ίδιος έσπευσε να υπογραμμίσει το ζήτημα της κάλυψης των αναγκών της υγείας τους, αλλά και το... βάρος για το σύστημα Υγείας της χώρας μας, σε επίπεδο υποδομών και οικονομικών πόρων, εν μέσω κρίσης και οικονομικών περιορισμών.

Σιγά τους μεγάλους αριθμούς, κ. υπουργέ της Υγείας!

B.B.

8. ΠΟΛΥ ΠΕΡΙΕΡΓΑ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2014

Σελίδα: 10



Πολύ περίεργα...

» Πολύ περίεργα έχει ήδη αρχίσει να μας τα λέει η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας σχετικά με το επίπεδο της ετοιμότητας της χώρας μας έναντι της επιδημίας του ιού Έμπολα!

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι η υφυπουργός Υγείας **Κατερίνα Παπακώστα**, η οποία συμμετείχε χθες το πρωί σε σχετική ημερίδα, την οποία διοργάνωσε η Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας στο αμφιθέατρο της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ), στην Αθήνα, επεσήμανε ότι «η χώρα λειτουργεί προληπτικά και αποτρεπτικά (sic), με εμπροσθοβαρή (sic) μέτρα» και, έτσι, «δεν υπάρχει λόγος ανησυχίας για τους πολίτες»...

Καταλάβετε;

B.B.

9. ΣΥΡΡΙΚΝΩΣΗ ΤΩΝ ΔΟΜΩΝ ΤΩΝ ΥΠΟΥΡΓΕΙΩΝ ΚΑΤΑ 40

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2014

Σελίδα: 12



ΝΕΑ ΟΡΓΑΝΟΓΡΑΜΜΑΤΑ

Συρρίκνωση των δομών των υπουργείων κατά 40%

» **Με τυμπανοκρουσίες** ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης την έναρξη εφαρμογής των νέων οργανογραμμάτων των υπουργείων, η συρρίκνωση των δομών των οποίων φθάνει το 40%. Τι κι αν μέχρι και πριν από λίγες μέρες, που ψηφίστηκε ο νόμος για τα ανοικτά δεδομένα, οι τροποποιήσεις στα οργανογράμματα των μισών και πλέον υπουργείων συνεχίζονταν, αναδεικνύοντας την προχειρότητα και βιασύνη στην εκπόνησή τους... Η ηγεσία του ΥΔΜΗΔ επιλέγεται για τη μεγάλη συρρίκνωση των διοικητικών δομών, που σύμφωνα με τον Κυρ. Μπτσοτάκη, θα αποφέρει οφέλη της τάξεως των 11 δισ. ευρώ.

Επιπλέον, με την εφαρμογή των νέων οργανογραμμάτων ξεκίνησε και το ξήλωμα των μη αρεστών προϊσταμένων και η τοποθέτηση με απευθείας ανάθεση «ημετέρων» γενικών διευθυντών, ακόμη και αναπληρωτών, που δεν έχουν εγκριθεί από κανένα Υπηρεσιακό Συμβούλιο, όπως συνέβη στις αρχές του μήνα στο υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης, και πλέον και σε άλλα υπουργεία, όπως σε εκείνα του Πολιτισμού και της Υγείας.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΥΔΜΗΔ, από 7.717 προϊσταμένους η Δημόσια Διοίκηση διαθέτει πλέον με



τα νέα οργανογράμματα 4.558, «με το δημοσιονομικό κόστος να περιορίζεται στα 16.231.800 ευρώ, από 27.081.000 ευρώ, που ήταν μέχρι τώρα. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι Γενικές Διευθύνσεις μειώνονται σε 93 από 115, οι Διευθύνσεις σε 994 από 1.644 και τα Τμήματα σε 3.324 από 5.763. Πλέον το 70% των εργαζομένων απασχολείται σε επιχειρησιακά θέματα και το 30% με τα εσωτερικά διοικητικά και οικονομικά θέματα».

Οι φορείς με τη μεγαλύτερη συνολική ποσοστιαία μείωση μονάδων, σύμ-

φωνα με το ΥΔΜΗΔ, είναι «τα υπουργεία Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων (για την αντιμετώπιση πιθανόν προβλημάτων σε ό,τι αφορά την απορρόφηση ευρωπαϊκών κονδυλίων ο νέος του οργανισμός θα εφαρμοστεί από 1η Ιανουαρίου 2015), Περιβάλλοντος, Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής και Οικονομικών, καθώς και η Γενική Γραμματεία Ενημέρωσης και Επικοινωνίας».

ΝΙΚΟΣ ΜΟΡΦΟΝΙΟΣ



ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ

Χάθηκαν στο ΤΣΑΥ τα ένσημα χιλιάδων γιατρών

Πρωτοφανείς καταστάσεις αντιμετωπίζουν γιατροί και υγειονομικοί των οποίων οι φάκελοι εμφανίζονται ελλιπείς. Οι υπηρεσίες του Ταμείου τούς ζητούν να ανακτήσουν πιστοποιητικά ηλικίας 20 και 40 ετών! Με μηνύσεις απειλούν οι ασφαλισμένοι για την απώλεια δημόσιων εγγράφων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΩΡΙΟΣ

Ανασφάλιστοι ξαφνικά, εμφανίζονται να είναι χιλιάδες γιατροί και λοιποί υγειονομικοί (φαρμακοποιοί, κτηνίατροι), καθώς στοιχεία του φακέλου τους στον ασφαλιστικό φορέα που τους καλύπτει (ΤΣΑΥ) λείπουν ή έχουν εξαφανιστεί.

Αρκετοί από αυτούς διαπιστώνουν έκπληκτοι την εκκρεμότητα όταν χρειαστούν κάποια θεώρηση ή ασφαλιστική ενημερότητα. Οι υπηρεσίες του Ταμείου τούς καλούν να φέρουν πιστοποιητικά προϋπηρεσίας, τα οποία ενδέχεται να αφορούν αγροτικό ή εργασία πριν από 20 έως και 40 χρόνια!

Η ανωμαλία φαίνεται ότι έχει συμβεί κατά τη μεταφορά του χειρόγραφου αρχείου σε ψηφιακή βάση.

Οι γιατροί έχουν κυριολεκτικά ξεποκωθεί, απειλώντας ακόμη και με μηνύσεις για απώλεια δημοσίων εγγράφων. Ο πρόεδρος του Ενιαιού Ταμείου Ανεξάρτητα Απασχολημένων (ΕΤΑΑ), στο οποίο ανήκει πλέον το ΤΣΑΥ, εκτιμά ότι η αλήθεια βρίσκεται κάπου στη μέση:

«Δεν αποκλείεται, με το πέρασμα των χρόνων και εξαιτίας του ότι το σύστημα βασίζονταν σε χειρόγραφους φακέλους, κάποια πιστοποιητικά να έχουν παραπέσει», ανέφερε χθες στο «Εθνος» ο κ. Αντώνης Σελλιανάκης, για να εξηγήσει:

«Δεν είναι αυτός ο κανόνας. Σε πολλές περιπτώσεις, οι γιατροί ξεχνούν να φέρουν στο Ταμείο το χαρτί από το αγροτικό τους ή από άλλη προϋπηρεσία. Η προηγούμενη διοίκηση του ΕΤΑΑ πήρε την απόφαση να τους ζητήσει επικαιροποίηση των

φακέλων τους, προκειμένου να συγκεντρωθούν όσα πιστοποιητικά δεν υπάρχουν. Την πολιτική αυτή σπρώχνει και η παρούσα διοίκηση».

Σύμφωνα με τον κ. Σελλιανάκη, το ΤΣΑΥ αντιλαμβάνεται το πρόβλημα και δεν είναι ανελαστικό. Τους δίνουμε -αναφέρει- μια προσωρινή θεώρηση και τους καλούμε να φέρουν την επόμενη φορά το έγγραφο που λείπει. Με τον τρόπο αυτό, τους υποχρεώνουμε να είναι συνεπείς.

Διαφορετική, ωστόσο, είναι η προσέγγιση ορισμένων γιατρών. Ο ενδοκρινολόγος Γιάννης Μπασκόζος, ο οποίος είναι και αντιπρόεδρος στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (ΠΙΣ), διαπίστωσε πρόσφατα ότι το ΤΣΑΥ τον εμφάνιζε ως ανασφάλιστο, ενώ έχει προϋπηρεσία 20 ετών στο ΙΚΑ και στον ΕΟΠΥΥ:

«Με ποιο δικαίωμά μου αρνούνται ασφαλιστική κάλυψη Υγείας», αναρωτιέται, σημειώνοντας ότι αναγκάζεται να μπει στη διαδικασία αναζήτησης των εγγράφων.

Σε πολλές περιπτώσεις, οι γιατροί ξεχνούν να φέρουν στο Ταμείο το χαρτί από το αγροτικό τους ή από άλλη προϋπηρεσία, υποστηρίζει ο διοικητής του Ταμείου

την πιστοποιητικών, τα οποία αφορούν προϋπηρεσία περασμένων δεκαετιών.

Για προκρουγή στα δικαστήρια κατά του ΤΣΑΥ κάνει λόγο ο αγγιοχειρουργός και πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ) Γιώργος Ελευθερίου: «Μου ζητούν πιστοποιητικό από το αγροτικό μου, το οποίο έγινε πριν από 20 χρόνια στο Λεωντάρι της Καρδίτσας. Φανταστείτε τι σημαίνει σε χρόνο η αναζήτηση μόνον αυτού του εγγράφου».

Σύμφωνα με τον Ελευθερίου, οι υπηρεσίες του ΤΣΑΥ δεν δικαιούνται να δηλώνουν πως έχουν χαθεί έγγραφα από τους φακέλους των υγειονομικών. Η απώλεια δημοσίων εγγράφων -τονίζει- είναι ποινικό αδίκημα και σκοπεύουμε να στραφούμε κατά όσων τα έχουν χάσει.

Πιο περίπλοκη είναι η περίπτωση του καρδιολόγου Γιώργου Βήχα, ο οποίος έχει κάνει έξι μήνες ειδικότητα Καρδιολογία στην Κρήτη, για να τη συνεχίσει άλλους έξι μήνες στο Κρατικό της Νίκαιας. «Αναζήτησα τα χαρτιά μου και μου είπαν ότι έχουν χαθεί τα αρχεία από το **υσοκομείο**, σημειώνει.

Από τους πρώτους που υπέστησαν το σοκ στο ΤΣΑΥ ήταν ο χειρουργός Διονύσιος Λαμπαδάριος, ο οποίος χρειάστηκε πριν από ενάμιση χρόνο μια θεώρηση λόγω της πάθησής του (είναι διαβητικός). Οι υπάλληλοι τον ενημέρωσαν ότι ο φάκελός του είναι άδειος και πως πρέπει να συγκεντρώσει από την αρχή όλα τα έγγραφα: Μου πήρε άπειρο χρόνο και το κακό μάλλον συνεχίζεται, σημειώνει ο κ. Λαμπαδάριος. Κάθε χρόνο -τονίζει- πρέπει να δίνω βεβαιώσεις στη σχολή των παιδιών μου.



▲ ΔΥΣΑΡΕΣΤΗ έκκληση περιμένει πολλούς γιατρούς όταν ζητούν από το ΤΣΑΥ κάποια θεώρηση ή ασφαλιστική ενημερότητα καθώς μοθαίνουν ότι λείπουν έγγραφα από τους φακέλους τους

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2014

Σελίδα: 13



▲ ΜΕ ΠΟΙΟ δικαίωμα μου αρνούνται ασφαλιστική κάλυψη Υγείας, αναρωτιέται ο Γιάννης Μπασακόζος

ΓΙΑΝΝΗΣ ΜΠΑΣΑΚΟΖΟΣ, ενδοκρινολόγος

Εμφανίζομαι σαν ανασφάλιστος

ΕΙΜΑΙ ΑΠΟ 20ετίες ιατρός με σχέση ασφάλιστου χρόνου ιδιωτικού δικαίου διαδοχικά στο ΙΚΑ, στον ΕΟΠΥΥ και τώρα στο ΠΕΔΥ, με μόνη διακοπή την περίφημη μηνιαία διαθεσιμότητα του 2014, μέχρι την ένταξη στο ΠΕΔΥ.

Όλα αυτά τα χρόνια καταβάλλονται ανελλιπώς, αποδεδειγμένα, οι ασφαλιστικές εισφορές στο ΤΣΑΥ από την υπηρεσία και έτσι είχα ασφαλιστική κάλυψη υγείας από το ΤΣΑΥ.

Πρό δεκαπενθήμερου, όταν χρειάστηκα ιατρικές υπηρεσίες συνταγογράφησης, το σύστημα με εμφάνισε σαν ανασφάλιστο! Το ίδιο συνέβη όταν ξαναπροσπάθησα προ πεντε ημερών.

Σε τηλεφωνική ομιλία με το αρμόδιο γραφείο του ΤΣΑΥ, με ενημέρωσαν πως αν δεν προσκομίσω πιστοποιητικό που θα παρουσιάζει την προϋπηρεσία μου από τότε που άρχισα προ 25ετίας περίπου, αλλά και αποδει-

κτικό προϋπηρεσίας για τον χρόνο λήψης ειδικότητας, δεν μπορώ να έχω ασφαλιστική ενημερότητα.

Οφείλουν να τα έχουν

As σημειωθεί πως όλα αυτά οι υπηρεσίες του ΤΣΑΥ όφειλαν να τα έχουν αφού τους έχουν προσκομιστεί από πολλών ετών. Σε ερώτησή μου αν τουλάχιστον μπορώ να έχω ασφαλιστική κάλυψη προσκομίζοντας τα τελευταία αποδεικτικά μισθοδοσίας, όπου σαφώς αναφέρονται οι κρατήσεις υπέρ ΤΣΑΥ, η απάντηση ήταν αρνητική. Με ποιο δικαίωμα μου αρνούνται ασφαλιστική κάλυψη Υγείας. Αν αυτό συμβαίνει σε εμένα που είμαι αντιπρόεδρος του ΠΙΣ, ζω στην Αθήνα και έχω μια σχετικά πιο ευχερή επικοινωνία με τις υπηρεσίες του ΤΣΑΥ, τι συμβαίνει με συναδέλφους της περιφέρειας, με διάφορα σοβαρά προβλήματα ή στην ώρα της συνταξιοδότησης;



▲ ΜΟΥ ΠΗΡΕ άπειρο χρόνο να τρέχω για να μαζέψω τα χαρτιά, λέει ο Δ. Λαμπαδάριος

ΔΙΟΝ ΛΑΜΠΑΔΑΡΙΟΣ, χειρουργός

Ψάχνω όλα τα χαρτιά μου από την αρχή

Ο ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ Διονύσιος Λαμπαδάριος είναι διαβητικός και είχε το... προνόμιο να διαπιστώσει το πρόβλημα πριν από ενάμιση χρόνο:

«Ός πιο ευπαθής, λόγω της ασθένειάς μου, χρειάστηκα μία θεώρηση. Απευθύνθηκα, λοιπόν, στην αρμόδια υπηρεσία του ΤΣΑΥ, ο υπάλληλος της οποίας μου είπε τα καβέκασα: Ο φακέλος μου έχει καθεί και πρέπει να αναζητήσω από την αρχή όλα τα έγγραφα, τα οποία πιστοποιούν την προϋπηρεσία μου.

Το αρχικό σοκ, διαδέχτηκε μία προσπάθεια εκ μέρους μου να ανακαλύψω τι έχει συμβεί. Ρωτώτας και "ανακρίνοντας", διαπίστωσα ότι υπευθύνονταν η διοίκηση του ΤΣΑΥ -λόγω έλλειψης προσωπικού- είχαν αναθέσει τη μεταφορά των στοιχείων φακέλου κάθε ασφαλισμένου σε ιδιωτική εταιρεία.

Για τον σκοπό αυτό, μάλιστα, είχαν εγκαταστήσει υπαλλήλους στο ισόγειο του κτιρίου. Η πρακτική της ιδιωτικής εταιρείας, ωστόσο, ήταν "κάν' το μόνος σου".

Σε έτρεχαν, δηλαδή, να μαζέψεις ό,τι δικαιολογητικό χρειαζόταν, προκειμένου να προκύπτει η ασφαλιστική σου ενημερότητα στις διάφορες φάσεις του επαγγελματικού βίου: Στο αγροτικό ιατρείο και την ειδικότητα...

Μου πήρε άπειρο χρόνο να τρέχω και το κακό μάλλον συνεχίζεται. Στην παρούσα φάση, έχω πρόβλημα με τα παιδιά μου, τα οποία ασφαλιζώ λόγω απουδών. Κάθε χρόνο, πρέπει να δίνω βεβαιώσεις στη σχολή τους. Οπως μαθαίνω, το ίδιο θέμα αντιμετωπίζουν πολλοί συναδέλφους.



▲ Η ΑΠΩΛΕΙΑ δημόσιων εγγράφων συνεπάγεται και ποινική ευθύνη, τονίζει ο Γιώργος Ελευθερίου

ΓΙΩΡΓΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΥ, αγγειοχειρουργός

Θα αναζητήσω τους υπευθύνους

Η ΕΠΑΦΗ μου με τις υπηρεσίες του ΤΣΑΥ ήταν τραυματική. Χρειάστηκα την ασφαλιστική μου ενημερότητα και άκουσα από τον υπάλληλο του Ταμείου να μου λέει πως τα πιστοποιητικά για την προϋπηρεσία μου έχουν χαθεί.

Τον ενημέρωσα ότι τα συγκεκριμένα έγγραφα έπρεπε να βρίσκονται στο αρχείο του Ταμείου, για να πάρω τη στερεότυπη απάντηση ότι οφείλω να τα συγκεντρώσω και να τα καταθέσω εκ νέου.

Από την καθημερινή μου επαφή με συναδέλφους μου, έχω ακούσει από πολλούς να έχουν το ίδιο πρόβλημα, με αποτέλεσμα να καλούνται σήμερα να συγκεντρώσουν έγγραφα, τα οποία αφορούν προϋπηρεσία τους πριν από είκοσι ή και σαράντα χρόνια.

Σκεφτείτε ότι για να βρω τα πιστοποιητικά για το αγροτικό μου, πρέπει να απευθυνθώ

στο Λεοντάρι Καρδίτσας, όπου εκεί υπηρέτησα.

Αντιλαμβάνεστε πόσος χρόνος και ποια διαδικασία απαιτείται μόνο για να πάρω το συγκεκριμένο πιστοποιητικό.

Τώρα το θυμήθηκαν;

Αναρωτιέμαι πως είναι δυνατό να δίνουν τα προηγούμενα χρόνια ασφαλιστική ενημερότητα στους γιατρούς, χωρίς να έχουν τα έγγραφα που να πιστοποιούν ότι ήταν ασφαλισμένοι. Τώρα θυμήθηκαν ότι δεν υπάρχουν τα χαρτιά αυτά;

Σύμφωνα με τον κ. Ελευθερίου, το θέμα δεν είναι απλό και ο ίδιος θα αναζητήσει όλες τις ευθύνες: Μου είπαν ότι ο φακέλος μου είναι άδειος. Πέραν της ταλαιπωρίας, η απώλεια δημοσίων εγγράφων συνεπάγεται και ποινική ευθύνη. Αυτή την ευθύνη προτίθενται να την αναζητήσω.



▲ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ ακούω συναδέλφους να αναφέρουν απώλειες φακέλων τους, αναφέρει ο Γιώργος Βίχας

ΓΙΩΡΓΟΣ ΒΙΧΑΣ, καρδιολόγος

Μου ζητούν έγγραφα από το 1991

ΠΗΓΑ ΠΡΟΣΦΑΤΑ στο ΤΣΑΥ να κάνω μια θεώρηση και άκουσα έκπληκτος να μου λένε ότι έπρεπε να τους πώ όλα τα πιστοποιητικά εργασίας από τη στρατιωτική μου θητεία μέχρι σήμερα. Για μένα, αυτό σημαίνει ότι πρέπει να αναζητήσω έγγραφα από το 1991.

Σε μία προσπάθεια να βάλω τα πράγματα σε μια τάξη, απάντησα στον υπάλληλο ότι έχω υποβάλει στο παρελθόν τα συγκεκριμένα πιστοποιητικά. Μου απάντησε πως δεν υπάρχουν.

«Πώς είναι δυνατό να μην υπάρχουν;», ρώτησα, επισημαίνοντας ότι απαιτείται μια ολοκληρωμένη διαδικασία για να ξαναβρω τα συγκεκριμένα έγγραφα, καθώς δεν είχα κρατήσει αντιγράφα τους.

Ευτυχώς, είχα ένα χαρτί από το αγροτικό μου και τους το έδωσα. Με αυτό, κατάφερα

να πάρω μια προσωρινή παράταση ισχύος του βιβλιαριού μου. Με προειδοποίησαν, όμως, πως εάν δεν υποβάλω το σύνολο των εγγράφων έως τον Ιανουάριο του 2015, θα θεωρηθώ ανασφάλιστος!

Τραγελαφικό

Η κατάσταση δεν είναι και τόσο απλή. Σκεφτείτε ότι έχω κάνει ειδικότητα Καρδιολογίας για έξι μήνες στην Κρήτη, την οποία στη συνέχεια διέκοψα, για να έρθω στο Κρατικό της Νίκαιας και να τη συνεχίσω. Το αρχείο από τη δεύτερη αυτή φάση δεν μπορεί να βρεθεί.

Είναι τραγελαφικό και στην αρχή νόμισα ότι αφορού μόνον εμένα. Είναι, όμως, κάτι περισσότερο από απώλεια του φακέλου ενός γιατρού, καθώς καθημερινά ακούω συναδέλφους να αναφέρουν το ίδιο.



ΝΕΑ ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑ
ΓΙΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** ΚΑΙ ΠΕΔΥ

e-διαγωνισμοί για γρήγορες και «καθαρές» προμήθειες



Διαφάνεια και πλήρη αυτοματοποίηση στις προμήθειες των νοσοκομείων

του ΕΣΥ, του ΠΕΔΥ (Πρωτοβάθμιο Εθνικού Δικτύου Υγείας) και των λοιπών υγειονομικών φορέων (ιδρυμάτων κ.λπ.) φέρνει η νέα πλατφόρμα υποβολής ενδιαφέροντος από τους προμηθευτές που επιθυμούν να λαμβάνουν μέρος σε διαγωνισμούς για υλικά, εξοπλισμό και φάρμακα.

Το Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ), η σύσταση του οποίου προβλέπεται με πρόσφατο νόμο, διαθέτει τη σύγχρονη πλατφόρμα μέσω της οποίας η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ), ως κεντρική αρχή προμηθειών για τη διενέργεια διαγωνισμών σε μονάδες Υγείας, αλλά και οι φορείς Υγείας θα πραγματοποιούν με ηλεκτρονικό τρόπο όλη τη διαγωνιστική διαδικασία μιας δημόσιας σύμβασης. Η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας και οι υγειονομικοί φορείς υποχρεούνται

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsylimigaki@e-typos.com

στη χρήση της εν λόγω πλατφόρμας για κάθε διαγωνιστική διαδικασία ίση ή ανώτερη των 60.000 ευρώ, όπως προβλέπεται στο άρθρο 136 του Ν. 4281/2014 (Α' 160).

Οι προμηθευτές, Έλληνες και ξένοι, οι οποίοι επιθυμούν να συμμετέχουν στους ηλεκτρονικούς διαγωνισμούς που θα διενεργεί η ΕΠΥ αλλά και στους επαναδιαγωνισμούς (call offs) που θα διενεργούν τα νοσοκομεία και οι φορείς εποπτείας της ΕΠΥ, θα πρέπει υποχρεωτικά να εγγραφούν στο Μητρώο Προμηθευτών της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου, η οποία έχει την ευθύνη εφαρμογής του ΕΣΗΔΗΣ σε συνεργασία με την ανάδοχο εταιρία.

Η διαδικτυακή πύλη την οποία θα χρησιμοποιήσουν οι υποψήφιοι οικονομικοί φορείς προκειμένου να εγγραφούν στο ΕΣΗΔΗΣ είναι

Η χρήση της πλατφόρμας είναι υποχρεωτική για κάθε προμήθεια υλικών, εξοπλισμού ή φαρμάκων άνω των 60.000 ευρώ

η: <http://www.promitheus.gov.gr>. Οι χρήστες του συστήματος αυτού (προμηθευτές) που αιτούνται μέσω του συστήματος την εγγραφή τους πρέπει να παρέχουν τις απαραίτητες πληροφορίες και να αποδέχονται τους όρους χρήσης του. Στη συνέχεια, υποβάλλουν το αίτημα εγγραφής τους ηλεκτρονικά.

Τέλος, ο υποψήφιος χρήστης ενημερώνεται από το σύστημα ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου σχετικά

με την εξέλιξη του αιτήματος εγγραφής του. Εφόσον το αίτημα εγγραφής εγκριθεί, ο υποψήφιος χρήστης λαμβάνει σύνδεσμο ενεργοποίησης λογαριασμού ως πιστοποιημένος χρήστης και προβαίνει στην ενεργοποίηση του λογαριασμού του.

Στο εξής λοιπόν τα πράγματα με τις προμήθειες σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό θα έχουν ως εξής: Οι ήδη ταυτοποιημένοι επίδοχοι προμηθευτές θα παρακολουθούν τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος της ΕΠΥ και των μεμονωμένων φορέων Υγείας και όταν βρίσκουν ένα διαγωνισμό που τους ενδιαφέρει, θα καταθέτουν εντελώς αυτοματοποιημένα την προσφορά τους χρησιμοποιώντας τον προσωπικό τους κωδικό.

Η προσφορά αυτή δεν θα μπορεί να παραποιηθεί από κανέναν εξωγενή παράγοντα και τα αποτελέσματα θα παρέχονται με διαφάνεια χωρίς τις συνήθεις καθυστερήσεις και ενστάσεις. ■

12. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ ΟΛΕΣ ΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΣΤΟ ΕΣΥ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 2



ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΕΣΥ

Ηλεκτρονικά θα γίνονται όλες οι προμήθειες στο ΕΣΥ αξίας άνω των 60.000 ευρώ, ενώ δημιουργείται και ηλεκτρονικό μητρώο προμηθευτών. **Σελ 32**



Ανω των 60.000 ευρώ

Ηλεκτρονικά όλες οι προμήθειες στο ΕΣΥ

» Δημιουργείται και ηλεκτρονικό μητρώο προμηθευτών για τον εκουγχρονισμό των διαδικασιών ανάθεσης των δημόσιων συμβάσεων αλλά και τη μείωση των δαπανών

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ηλεκτρονικά θα γίνονται πλέον όλες οι προμήθειες στο ΕΣΥ αξίας άνω των 60.000 ευρώ, ενώ δημιουργείται και ηλεκτρονικό μητρώο προμηθευτών για τον εκουγχρονισμό των διαδικασιών ανάθεσης των δημόσιων συμβάσεων αλλά και τη μείωση των δαπανών. Σύμφωνα μάλιστα με την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας, οι προμηθευτές θα πρέπει άμεσα να προχωρήσουν σε εγγραφή τους στο Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ).

Μέσω της πλατφόρμας που διαθέτει το ΕΣΗΔΗΣ, η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ), ως Κεντρική Αρχή Προμηθειών για τη διενέργεια διαγωνισμών, οι Φορείς Υγείας και οι λοιποί φορείς θα πραγματοποιούν με ηλεκτρονικό τρόπο όλη τη διαδικαστική διαδικασία μιας δημόσιας σύμβασης, όπως την κατάρτιση και δημοσίευση της διακήρυξης ενός διαγωνισμού, την υποβολή των προσφορών από τους υποψηφίους, την αξιολόγησή τους καθώς και την κατάρτιση και σύναψη της σύμβασης του διαγωνισμού. Η χρήση της πλατφόρμας είναι υποχρεωτική για κάθε διαγωνιστική διαδικασία ίση ή ανώτερη των 60.000 ευρώ.

Σημειώνεται ότι από την 1η Ιουλίου έχει τεθεί σε υποχρεωτική εφαρμογή η ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΣΗΔΗΣ από την ΕΠΥ και από την 1η Οκτωβρίου από τους υγειονομικούς φορείς.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ (ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ) - ΟΔΗΓΙΕΣ » Οι οικονομικοί φορείς, οι οποίοι επιθυμούν να συμμετέχουν στους ηλεκτρονικούς διαγωνισμούς που θα διενεργεί η ΕΠΥ, αλλά και στους επαναδιαγωνισμούς (call offs) που θα διενεργούν τα νοσοκομεία και οι φορείς εποπτείας της ΕΠΥ, θα πρέπει υποχρεωτικά να εγγραφούν στο Μητρώο προμη-



θευτών της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου (ΓΓΕ), η οποία έχει την ευθύνη εφαρμογής του ΕΣΗΔΗΣ σε συνεργασία με την ανάδοχο εταιρεία. Η διαδικτυακή πύλη, την οποία θα χρησιμοποιήσουν οι υποψήφιοι οικονομικοί φορείς προκειμένου να εγγραφούν στο ΕΣΗΔΗΣ, είναι: <http://www.promitheus.gov.gr>.

ΕΓΓΡΑΦΗ » Οι οικονομικοί φορείς-χρήστες που αιτούνται μέσω του συστήματος την εγγραφή τους σε αυτό πρέπει να παρέχουν τις απαραίτητες πληροφορίες και να αποδέχονται τους όρους χρήσης του. Όσοι διαθέτουν ελληνικό ΑΦΜ ταυτοποιούνται με χρήση των διαπιστευτηρίων (όνομα χρήστη και κωδικό πρόσβασης) που αυτοί κατέχουν ήδη από το σύστημα TAXISNet της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων. Οι οικονομικοί φορείς-χρήστες των κρατών-μελών της Ε.Ε. οι οποίοι δεν διαθέτουν ελληνικό ΑΦΜ αιτούνται την εγγραφή τους συμπληρώνοντας τον αριθμό ταυτότητας και ταυτοποιούνται με χρήση των διαπιστευτηρίων που κατέχουν από το αντίστοιχο σύστημα.

Οι οικονομικοί φορείς-χρήστες τρίτων χωρών αιτούνται την εγγραφή τους και ταυτοποιούνται από τη ΓΓΕ αποστέλλοντας: είτε υπεύθυνη δήλωση ψηφιακά υπογεγραμμένη και επίσημα μεταφρασμένη στην ελλ-

νική γλώσσα, είτε ένορκη βεβαίωση ή πιστοποιητικό σε μορφή αρχείου pdf με επίσημη μετάφραση στην ελληνική, και σύμφωνα με τους προβλεπόμενους όρους στο κράτος-μέλος εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, στα οποία να δηλώνεται/ αποδεικνύεται η εγγραφή του σε επαγγελματικό ή εμπορικό μητρώο, προσκομιζόμενα εντός τριών εργάσιμων ημερών και σε έντυπη μορφή στην αρμόδια υπηρεσία.

Εφόσον το αίτημα εγγραφής εγκριθεί, ο υποψήφιος χρήστης λαμβάνει σύνδεσμο ενεργοποίησης λογαριασμού ως πιστοποιημένος χρήστης και προβαίνει στην ενεργοποίηση του λογαριασμού του. Τέλος, για τη συμμετοχή των οικονομικών φορέων στην ηλεκτρονική διαγωνιστική διαδικασία απαιτείται να διαθέτουν ψηφιακή υπογραφή, κορηγούμενη από πιστοποιημένη αρχή παροχής ψηφιακής υπογραφής.

Ο κατάλογος των Αρχών που παρέχουν ψηφιακή υπογραφή και έχουν την έδρα τους στην Ελλάδα αναφέρεται στην ιστοσελίδα της Αρχής Τηλεπικοινωνιών και Ταχυδρομείων. Για την παροχή οποιασδήποτε πρόσθετης πληροφορίας ή διευκρίνισης δίνεται η δυνατότητα επικοινωνίας με την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας μέσω της ηλεκτρονικής διεύθυνσης: mgoulielμου@yyka.gov.gr.



Διαγωνισμός ΣΦΕΕ Innovation Project 2.0

Προτάσεις τηλεϊατρικής και εργαλεία πρόληψης

» Σε σύνολο 150 προτάσεων, κατατέθηκαν 63 έγκυρες και ολοκληρωμένες υποψηφιότητες, σύμφωνα με τα κριτήρια του διαγωνισμού

Τηλεϊατρική και εργαλεία πρόληψης και διάγνωσης βρίσκονται στην κορυφή των φετινών προτάσεων του διαγωνισμού Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος Innovation Project 2.0. Τη Δευτέρα 3 Νοεμβρίου ολοκληρώνεται η β' φάση αξιολόγησης του διαγωνισμού, οπότε και θα ανακοινωθούν οι δέκα επικρατέστερες συμμετοχές που προκρίνονται στην τελική φάση.

Σε σύνολο 150 προτάσεων, κατατέθηκαν 63 έγκυρες και ολοκληρωμένες υποψηφιότητες, σύμφωνα με τα κριτήρια του διαγωνισμού, τις οποίες η Κριτική Επιτροπή κλήθηκε να αξιολογήσει στην α' φάση αξιολόγησης που ολοκληρώθηκε στις 12 Οκτωβρίου. Από αυτή τη διαδικασία προέκυψαν οι είκοσι επικρατέστερες προτάσεις, οι οποίες και περνούν στην επόμενη φάση αξιολόγησης, όπου απαιτείται η κατάθεση αναλυτικότερων επιχειρηματικών σχεδίων.

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ » Η πλειονότητα των προτάσεων που υποβλήθηκαν στο ΣΦΕΕ Innovation Project 2.0 αφορούσε στον σχεδιασμό και την ανάπτυξη υπηρεσιών τηλεϊατρικής (27%), σημειώνοντας σημαντική αύξηση από τα πενήντα στοιχεία, σύμφωνα με τα οποία μόνο το 6%

των συμμετοχών αφορούσε στη συγκεκριμένη κατηγορία.

Το μεγαλύτερο ποσοστό των υπόλοιπων συμμετοχών αφορούσε σε προγνωστικά και διαγνωστικά εργαλεία (24%), νέες θεραπευτικές ουσίες (9%), βιοτεχνολογία (9%) καθώς και αναγεννητική ιατρική (8%), αποδεικνύοντας ότι το ελληνικό επιστημονικό δυναμικό βρίσκεται στην εμπροσθοφυλακή των εξελίξεων στον χώρο της Υγείας και εργάζεται συνεχώς για την ανάπτυξη τεχνολογιών και καινοτόμων λύσεων με γνώμονα την ανταποδοτικότητά τους για το σύστημα Υγεί-

ας, ως μέσο εξοικονόμησης πόρων. Επιβεβαιώνοντας τα βασικά χαρακτηριστικά του διαγωνισμού, ο οποίος έχει σαν στόχο τη σύνδεση της έρευνας και της καινοτομίας με την αγορά και την επιχειρηματικότητα, καθώς και την ανάδειξη της σημασίας της συνεργασίας των δύο κλάδων, η πλειονότητα των συμμετοχών και του φετινού διαγωνισμού προέρχεται από εταιρείες και υπό σύσταση εταιρείες (30%).

Ακολουθούν τα Πανεπιστήμια της χώρας (28%), ενώ σημαντική αύξηση παρουσίασε η συμμετοχή από Ερευνητικά Κέντρα (24%), επιβεβαιώνοντας τη θεομοθέτηση της πρωτοβουλίας του ΣΦΕΕ ως εργαλείο υποστήριξης του υψηλού επιπέδου εγχώριου ερευνητικού δυναμικού. Σημαντική και η συμμετοχή ομάδων από κρατικά **νοσοκομεία** (14%), αποτυπώνοντας την ανάγκη αναβάθμισης των παρεχόμενων υπηρεσιών στους ασφαλισμένους, σε περίοδο συνεχών περικοπών στον κλάδο της υγείας. Η προφορική αξιολόγηση και η ανάδειξη των νικητών θα πραγματοποιηθεί στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Εβδομάδας Επιχειρηματικότητας, το Σαββάτο 15 Νοεμβρίου, στο Μέγαρο Διεθνές Συνεδριακό Κέντρο Αθηνών, κατά

τη διάρκεια της εκδήλωσης «Disrupt, Startup, ScaleUP» που διοργανώνεται από τους Industry Disruptors - Game Changers και το ΣΦΕΕ.

Στην ειδική αυτή εκδήλωση, οι δέκα τελικοί υποψήφιοι θα παρουσιάσουν προφορικά την καινοτόμο ιδέα τους και το επιχειρηματικό τους σχέδιο σε τριλεπτο ζωντανό

» **Οι δέκα** τελικοί υποψήφιοι θα παρουσιάσουν προφορικά την καινοτόμο ιδέα τους και το επιχειρηματικό τους σχέδιο σε τριλεπτο ζωντανό pitch, παρουσία κοινού και κριτών

pitch, παρουσία κοινού και κριτών. Οι τρεις νικητές που θα αναδειχθούν θα κερδίσουν χρηματικό έπαθλο συνολικής αξίας 50.000 ευρώ αλλά και πρόγραμμα συμβουλευτικής υποστήριξης σε θέματα στρατηγικής, ανάπτυξης επιχειρήσεων, πρόσβασης σε κέντρα εκπαίδευσης και E&A, δικτύωσης για μεταφορά τεχνογνωσίας και δεξιοτήτων μέσω στενής συνεργασίας με τις εταιρείες-μέλη του ΣΦΕΕ (ΣΦΕΕ Mentoring Team), καθώς και μέσω του οικοσυστήματος «εργαλείων» των ID-GC για στήριξη της επιχειρηματικότητας.

14. Η ICAP ΒΡΑΒΕΥΣΕ ΤΟΥΣ 53 ΑΛΗΘΙΝΟΥΣ ΗΓΕΤΕΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 11



Συμμετείχαν 22.200 επιχειρήσεις Η ICAP βράβευσε τους 53 «αληθινούς ηγέτες»

Τους οκτώ ομίλους και τις 45 εταιρείες που ξεχωρίζουν στην ελληνική επιχειρηματική σκηνή βράβευσε η ICAP Group, στο πλαίσιο των βραβείων True Leaders 2013.

Όπως επισημαίνεται σε σχετική ανακοίνωση της ICAP, εξετάστηκαν συνολικά 22.200 επιχειρήσεις, από τις οποίες μόνον 53 πέτυχαν να ανταποκριθούν ταυτόχρονα στα εξής κριτήρια:

❶ Συμπεριλαμβάνονται στις 500 πιο κερδοφόρες εταιρείες ή στους 200 πιο κερδοφόρους ομίλους για το 2013, με βάση τα στοιχεία της έκδοσης Business Leaders in Greece (κριτήριο κατάταξης το EBITDA).

❷ Συγκαταλέγονται στις 500 εταιρείες ή 200 ομίλους με τον μεγαλύτερο αριθμό προσωπικού και έχουν αυξήσει το προσωπικό τους από το 2012 στο 2013.

❸ Οι εταιρείες ή οι κύριες εταιρείες του ομίλου έχουν υψηλό ICAP

Credit Score (αξιολόγηση πιστοληπτικής ικανότητας που κυμαίνονται από A1 έως B2).

❹ Βρίσκονται στις κορυφαίες θέσεις του κλάδου τους (με βάση τον τζίρο).

Στη σχετική λίστα περιλαμβάνονται όμιλοι και επιχειρήσεις όπως είναι οι Aegean Airlines, Αθηναϊκή Ζυθοποιία, ΑΒ Βασιλόπουλος, BIC, Ελινόιλ, Ελλάκτωρ, Ergo, Ευρωπαϊκή Πίστη, Fourlis, Βίκος, ING, Intersport, Καρέλιας, Καυκάς, Kleemann, Μασούτης, Motor Oil, Μύτιος, Μυτιληναίος, Παπαδόπουλος Ε.Ι., Πλαίσιο Computers, Σκλαβενίτης, Τιτάν, Pharmaten, Vivechrom, Χίτος κ.ά.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με την ICAP, ο αριθμός των True Leaders φέτος αυξήθηκε κατά 11 επιχειρήσεις ή 26%, γεγονός που χαρακτηρίζεται ως ένα καλό σημάδι ότι ο δύσκολος δρόμος της ανάκαμψης των επιχειρήσεων έχει αρχίσει.

15. ΒΟΡΙΔΗΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΛΑΘΡΟΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 5



Βορίδης: Συνεργασία για τους λαθρομετανάστες

Περισσότεροι από 31.000 αναμένεται να είναι οι παράνομοι μετανάστες που θα έχουν περάσει έως το τέλος του 2014 τα σύνορα της χώρας μας. Αυτό ανέφερε ο υπουργός Υγείας Μάκης **Βορίδης** κατά τη διάσκεψη με θέμα «Υγεία στη Μεσόγειο», που πραγματοποιήθηκε στη Ρώμη παρουσία του επιτρόπου Υγείας Τόνιο Μποργκ, υπουργών Υγείας της Ε.Ε. και χωρών της Βόρειας Αφρικής και της Ανατολικής Μεσογείου. Ο κ. **Βορίδης** επεσήμανε ότι οι παράνομα εισερχόμενοι μετανάστες δημιουργούν «τεράστιο βάρος για το σύστημα υγείας σε επίπεδο υποδομών και πόρων» και τόνισε την ανάγκη περαιτέρω συνεργασίας και αλληλεγγύης μεταξύ των κρατών-μελών της Ε.Ε. στο συγκεκριμένο ζήτημα. Ειδική αναφορά από τους υπουργούς έγινε στα πολλά δυστυχήματα στη Μεσόγειο, με θύματα ανθρώπους που προσπαθούν να εξασφαλίσουν μία καλύτερη ζωή.

16. ΜΕΤΑΣΤΕΓΑΣΗ ΤΜΗΜΑΤΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2014

Σελίδα: 6



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΒΟΡΕΙΟΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μεταστέγαση τμημάτων

Τη μεταφορά του χειρουργικού τμήμα και του νεφρολογικού τμήματος του νοσοκομείου «Αμαλία Φλέμινγκ» στο «Σισμανόγλειο» και την «εγκατάσταση» δύο ψυχιατρικών τμημάτων από το «Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Αθηνών» στο «Φλέμινγκ», προβλέπει μεταξύ άλλων το σχέδιο «βελτίωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών περίθαλψης της βορειοανατολικής Αττικής» του υπουργείου Υγείας. Σε χθεσινή σύσκεψη υπό τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Λεωνίδα Γρηγοράκο και τη συμμετοχή του διοικητή της 1ης ΥΠΕ Αττικής Στ. Πεντέα και της διοίκησης των ενοποιημένων νοσοκομείων «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ» αποφασίστηκε επίσης η ανάπτυξη τμήματος βαρέως πασχόντων και η λειτουργία τακτικών εξωτερικών ιατρείων στο «Αμ. Φλέμινγκ».

17. ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ ΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΠΟΥ ΔΕΧΟΝΤΑΙ ΔΩΡΑΚΙΑ ΑΠΟ...

Μέσο: Ο ΛΟΓΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 8



Στον "αέρα" τα ονόματα των γιατρών που δέχονται δωράκια από φαρμακευτικές εταιρίες

Στον αέρα θα βγαίνουν όλα τα στοιχεία των γιατρών από όνομα μέχρι και ΑΦΜ, οι οποίοι θα λαμβάνουν είτε χρηματοδοτήσεις για συνέδρια είτε δώρα. Το υπουργείο Υγείας εξετάζει το ενδεχόμενο τα στοιχεία να αναρτώνται σε ειδική ιστοσελίδα από την 1η Ιανουαρίου του 2015 οπότε τη χρονιά αυτή θα αρχίσει η συγκέντρωση όλων των στοιχείων τα οποία και θα βγούνε στη δημοσιότητα το 2016.



Όπως γράφει και το *iatropedia* πρόκειται ουσιαστικά για μια πρωτοβουλία του ΣΦΕΕ στο πλαίσιο Ευρωπαϊκού προγράμματος την οποία ενισχύει πλέον και η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Το σχέδιο νόμου θα υποχρεώνει τόσο τις εταιρείες όσο και τους γιατρούς να συναινούν στη δημοσιοποίηση των παροχών σε είδος ή σε χρήμα.

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2014

Σελίδα: 12



Σε ηλεκτρονική πλατφόρμα θα αναρτώνται τα «δώρα» και οι παροχές των φαρμακοβιομηχανιών

Διαφάνεια στις σχέσεις γιατρών και εταιρειών φαρμάκων

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Τη σκοτεινή πλευρά της στενής σχέσης ανάμεσα στη φαρμακοβιομηχανία και τους γιατρούς επικεφαίρει ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Εταιρειών Ελλάδας (ΣΦΕΕ). Το πρότυπο της Διαύγειας, όπου καταχωρίζονται όλες οι αποφάσεις της δημόσιας διοίκησης, ετοιμάζεται να ακολουθήσει και ο ΣΦΕΕ αναρτώντας σε συγκεκριμένη ηλεκτρονική πλατφόρμα τα «δώρα» και τις άλλες παροχές προς τους γιατρούς.

Το μέτρο θα αρχίσει να εφαρμόζεται από την 1η Ιανουαρίου 2015, χρονιά που θα ξεκινήσει η συγκέντρωση των στοιχείων. Στη συνέχεια, τα ονόματα των γιατρών που έχουν δεχθεί χορηγία από φαρμακευτική εταιρεία για να συμμετάσχουν σε συνέδριο

(συμπεριλαμβανομένου του κόστους εγγραφής, μεταφοράς και διαμονής) ή έχουν αμειφθεί για συμβουλευτικές και άλλες υπηρεσίες (π.χ. εκπαίδευση, σεμινάρια και ομιλίες) θα αναρτηθούν στο Διαδίκτυο. Έτσι, οι πολίτες θα μπορούν ανά πάσα στιγμή να «οκναύρουν» το προφίλ του γιατρού τους, γνωρίζοντας τις όποιες συναλλαγές του με τον φαρμακευτικό κλάδο.

Νομοθετική ρύθμιση θα κωδικοποιεί τις υποχρεώσεις γιατρών και εταιρειών

ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗ ΡΥΘΜΙΣΗ. Μάλιστα, τον επόμενο μήνα αναμένεται να προωθηθεί σχετική νομοθετική ρύθμιση από τον υπουργό Υγείας Μάκη Βορίδη, με την οποία θα κωδικοποιούνται οι υποχρεώσεις των δύο πλευρών - γιατρών και εταιρειών.

«Στόχος μας είναι να γίνει υποχρεωτική η δημοσιοποίηση των στοιχείων, όπως ορίζεται από τον Κώδικα Δημοσιοποίησης του ΣΦΕΕ, αντί να έγκειται στη διακριτική ευκαρία των γιατρών να συμμορφωθούν ή όχι με το μέτρο» υπογραμμίζει στα «ΝΕΑ» ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης. Ο ίδιος, άλλωστε, έχει επισημάνει ότι δεν έλαβε την απόφαση αυτή «αβασάνιστο». «Το δημόσιο συμφέρον επιτάσσει ο ασθενής να γνωρίζει την πληροφορία αυτή, ώστε να μπορεί να αξιολογήσει την αντικειμενικότητα των ιατρικών συμβουλών που λαμβάνει. Καθώς οι σχέσεις ιατρών - εταιρειών θα έρχονται στη διαφάνεια θα αποκαθίσταται το κύρος και των δύο πλευρών» προσθέτει.

ΥΠΕΡΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ. Στη χώρα μας, όπου η περιτολή δαπανών στην εκτροχιασμένη φαρμακευτική

δαπάνη είναι το ζητούμενο, η ομιχλώδης σχέση ανάμεσα σε γιατρούς και εταιρείες αποτελεί την καρδιά της υπερσυνταγογράφησης.

Τα στοιχεία ερευνών τόσο από τον ΕΟΠΥΥ όσο και από το ΣΔΟΕ φέρνουν συχνά στην επικαιρότητα περιπτώσεις που υποδηλώνουν υπόγειες συναλλαγές γιατρών και εταιρειών, όπως αυτή παιδιάτρου που συνταγογραφούσε σκευάσματα συγκεκριμένης πολυεθνικής εταιρείας σε ποσοστό 70% του συνόλου των συνταγών του και γιατρού στην Αττική που έγραφε κατά μέσον όρο 2.000 συνταγές τον μήνα.

Σημειώνεται ότι η πρωτοβουλία της ελληνικής πολιτείας να κάνει νόμο του κράτους τη διαφάνεια στις σχέσεις γιατρών και εταιρειών αποτελεί πρωτοπόρο κίνητρο. Και αυτό γιατί, να μην η συγκεκριμένη δράση αποτελεί απόφαση της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Βιομηχανιών (EFPIA), ωστόσο σε καμία περίπτωση δεν δεσμεύει τα κράτη να την ντύσουν και νομοθετικά. Ειδικότερα, η χώρα μας ακολουθεί το παράδειγμα της Γαλλίας, της Πορτογαλίας, της Δανίας και της Ολλανδίας.

«Η χώρα μας είναι ακόμη σε κρίση. Στο πλαίσιο αυτό αναλάβουμε και αυτή την πρωτοβουλία ώστε να συνεχίσουμε στην αξιοπιστία και τη διαφάνεια που τόσο χρειαζόμαστε ως χώρα. Στόχος μας είναι να φέρουμε στην επιφάνεια τις υγιείς σχέσεις μεταξύ των φαρμακευτικών επιχειρήσεων και των επαγγελματιών υγείας, καθιστώντας τις πιο διαφανείς και κατά συνέπεια ευκολότερα κατανοητές από τους ασθενείς, από τους άλλους εταίρους και βέβαια από το σύνολο της κοινωνικής γνώμης» δήλωσε σε πρόσφατη εκδήλωση για την παρουσίαση του Κώδικα Δημοσιοποίησης ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Κωνσταντίνος Φρουζής.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ.

Στο μικροσκόπιο του Μεγάλου Αδελφού μπαίνουν και οι επιστημονικοί υγειονομικοί φορείς (όπως είναι για παράδειγμα **κλινικές ή νοσοκομεία**). Ειδικότερα, στην ηλεκτρονική πλατφόρμα θα συμπεριλαμβάνονται και δωρεές (είτε σε είδος, είτε σε χρήμα), χορηγίες για επιστημονικές εκδηλώσεις, αλλά και αμοιβές που σχετίζονται με συμβάσεις μεταξύ φαρμακευτικών επιχειρήσεων και φορέων για κάθε είδους συμβουλευτική και άλλη υπηρεσία. Στα στοιχεία που θα βγουν στον αέρα δεν θα συμπεριλαμβάνονται τα δώρα ιατρικής πρακτικής αξίας κάτω των 15 ευρώ και τα γεύματα εργασίας.

Στα €2 δισ. κλείωσε για φέτος και το 2015 η φαρμακευτική δαπάνη στη χώρα μας

–28% των γιατρών δέχονται αμοιβή για συμβουλευτικές ή ερευνητικές υπηρεσίες

Ερευνα του 2007 είχε δείξει ότι το

–83% των γιατρών στις ΗΠΑ δέχονται δώρα από φαρμακευτικές εταιρείες

\$23 εκατ. την ημέρα αλλάζουν χέρια ανάμεσα σε εταιρείες και γιατρούς στις ΗΠΑ

\$3,5 δισ. δαπάνησε η φαρμακοβιομηχανία στις ΗΠΑ το πρώτο πεντάμηνο του 2013 για συναλλαγές με γιατρούς και εκπαιδευτικά νοσηλευτικά ιδρύματα

ΣΤΙΣ ΗΝΩΜΕΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΙΕΣ

3,5 δισ. δολάρια για τους γιατρούς μέσα σε μόνο πέντε μήνες

ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ στις ΗΠΑ και τα εκπαιδευτικά νοσηλευτικά ιδρύματα έλαβαν 3,5 δισ. δολάρια από φαρμακευτικές εταιρείες και κατασκευαστές ιατρικών μηχανημάτων το 2013. Σημειώτεον ότι τα στοιχεία αυτά αφορούν μόνον τους πέντε πρώτους μήνες του έτους. Τα στοιχεία που έφερε στο φως της δημοσιότητας η αμερικανική κυβέρνηση δείχνουν ότι κοστίζουν χρυσό στον κλάδο της φαρμακοβιομηχανίας οι ιατρικές συμβουλές, τα έξοδα για διαλέξεις, τα ιατρικά συνέδρια, τα ταξίδια, τα γεύματα και η έρευνα.

Το ποσό φαντάζει αστρονομικό εάν αναλογιστεί κανείς ότι καθημερινά οι φαρμακευτικές εταιρείες στις ΗΠΑ πληρώνουν 23 εκατομμύρια δολάρια είτε για

να συμμετέχουν γιατροί σε έρευνες είτε για να τους παρέχουν συμβουλευτική υποστήριξη.

OBAMACARE. Η δημοσιοποίηση των στοιχείων αυτών είναι πλέον υποχρεωτική βάσει του νόμου του Ομπάμα για την Προστασία των ασθενών - γνωστού και ως Obamacare - ο οποίος ορίζει μεταξύ άλλων ότι πρέπει να γνωστοποιούνται οι σχετικές χρηματικές συναλλαγές (Sunshine Act).

Βάσει των οδηγιών του νόμου οι εταιρείες υποχρεούνται να αναφέρουν όλες τις συναλλαγές αξίας άνω των 10 δολαρίων, ακόμη και τα χρήματα που οι γιατροί τούς ζητούν να επενδύσουν για φιланθρωπικό σκοπό.

19. ΑΠΟΛΥΘΗΚΕ Ο CEO ΤΗΣ SANOFI SA

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2014

Σελίδα: 19



Απολύθηκε ο CEO της Sanofi SA

Την απόλυση του επί εξαετίας διευθύνοντος συμβούλου της Sanofi, Chris Viehbacher, αποφάσισε, χθες, το δ.σ. της εταιρείας, σε μια έκτακτη συνεδρίαση, δύο ημέρες αφότου κυκλοφόρησαν φήμες ότι ο πρόεδρος της γαλλικής **φαρμακοβιομηχανίας**, Serge Weinberg, ήθελε να τον αντικαταστήσει. Το δ.σ. ανακοίνωσε ότι η Sanofi θα συνεχίσει την στρατηγική διεθνούς επέκτασης που εφάρμοσε ο Viehbacher, ενώ για την απόλυση επικαλέστηκε τις μέτριες σχέσεις μεταξύ του δ.σ. και του Viehbacher.