

1. ΣΕΒΑΣΤΕ Κ. ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΕ ΥΓ ΚΑΛΟ ΜΗΝΑ ΚΑΛΟ ΚΑΙ ΔΡΟΣΕΡΟ...

Μέσο:DEAL NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα: 17



Σεβαστέ κ. πρωθυπουργέ

Κάθε ημέρα και χειρότερα! Όσο και να προσπαθείς ΕΣΥ και ορισμένοι υπουργοί της τριτοκομματικής κυβέρνησης να μας παρηγορήσετε με αισιόδοξες προβλέψεις, η κατάστασή μας παραμένει η ίδια, χωρίς την παραμικρή βελτίωση! Βυθισμένη η ελληνική κοινωνία στην πλειοψηφία της στη φτώχεια, την πείνα, τη δυστυχία, την απόγνωση, την αγωνία και την αβεβαιότητα, προσπαθεί να επιβιώσει με δανεικά! Και μέσα σε όλες τις αγωνίες μας έχουμε και την αγωνία που θα έρθουν οι απατεώνες της Τρόικας εκπροσωπώντας τους τοκογλύφους δανειστές μας στις 4 Ιουνίου. Έτσι, για να κάνουμε και μαύρο καλοκαίρι. Δεν μας φτάνουν τα όσα περάσαμε μέχρι σήμερα με δυσβάστακτα ανθρωποκτόνα οικονομικά μέτρα!

600.000 Ελληνόπουλα υποσιτίζονται και περνάμε νέας μορφής παιδομάζωμα στην περήφανη χώρα μας. Μείζον πολιτικό θέμα η κρίση στις περισσότερες ελληνικές οικογένειες! Το κερδοσκοπικό πάρτι στα ράφια συνεχίζεται ανεξέλεγκτο. Μπορεί η κρίση να κρατεί καλά και η περήφανη χώρα μας να βρίσκεται για πέμπτο κατά σειρά χρόνο σε πορεία ύφεσης, αλλά το καλάθι της Ελληνίδας νοικοκυράς, των 1.500.000

ανέργων, των πετσοκομμένων μισθών και συντάξεων, του καταργηθέντος δώρου και του επιδόματος αδείας, των αυτοκτονιών και των υποσιτιζόμενων παιδιών και των άλλων δεινών παραμένει, όχι απλά ακριβό, πανάκριβο! Σχέδιο για μείωση φόρου στα ακίνητα. Στο τραπέζι, μας λένε, πέφτει και πάλι η «επιστροφή» του ΦΠΑ στην εστίαση στο 13% από 23% που ισχύει σήμερα! Κατά τα άλλα, όπως δημοσιεύθηκε στο έγκριτο «ΠΑΡΟΝ»: «Κοροϊδία με τις δόσεις. Ρύθμιση αγχόνη». Όνειρο απατηλό οι 100 δόσεις. Από Ιερά Εξέταση να περάσεις και αφού αυτοφακελωθείς τότε και μόνο τότε θα μπεις στη ρύθμιση που είναι ζήτημα αν και εφόσον έχει τις προϋποθέσεις το 10% των επιχειρήσεων. Και οι λωποδύτες Τροϊκανοί λένε οι αδιάστακτοι: «Ας κλείσει το 90%, γιατί να τους δώσουμε παράταση ζωής;». Αυτά είπαν οι στυγεροί δολοφόνοι στους εκπροσώπους των ελληνικού υπουργείου Οικονομικών!

Το πρόγραμμα του υπουργείου Εργασίας για 400.000 ανέργους στον αέρα μετά την απόρριψη από την Κομισιόν. Έλεος πρωθυπουργέ μας.

Με εκτίμηση
Ευδόκιμος

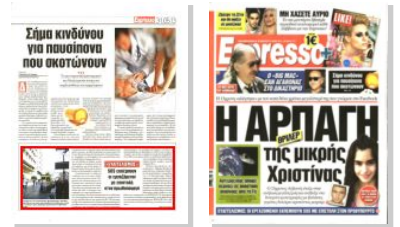
ΥΓ.: Καλό μήνα, καλό και δροσερό καλοκαίρι, αν και οι ειδικοί προβλέπουν μεγάλο καύσωνα! Καύσωνα από τον καιρό, καύσωνα από τους Γερμανούς κατακτητές, πόσους καύσωνες να αντέξουμε, πρωθυπουργέ μας;

2. ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΕΚΠΕΜΠΟΥΝ SOS ΜΕ ΕΠΙΣΤΟΛΗ...

Μέσο:ESPRESSO

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα: 13



Εργαζόμενοι του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» έστειλαν επιστολή με την οποία υποστηρίζουν ότι κινδυνεύει η ζωή των ασθενών, λόγω έλλειψης προσωπικού και βασικών υλικών.

ΜΙΑ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΩΝ εργαζομένων στον πρωθυπουργό και τους υπουργούς Υγείας και Οικονομικών προκαλεί «κόντρα» μεταξύ διοίκησης και προσωπικού στο Γενικό Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός». Οι εργαζόμενοι υποστηρίζουν ότι το μεγαλύτερο νοσηλευτικό ίδρυμα της χώρας λειτουργεί υπό άθλιες συνθήκες, χωρίς προσωπικό σε κρίσιμες κλινικές και τμήματα, και ενίοτε χωρίς τα βασικά υλικά, θέτοντας σε άμεσο κίνδυνο τη ζωή χιλιάδων ασθενών!

«Διασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους, λόγω κλειστών κλινών. Μέχρι πριν από τέσσερα χρόνια η κατάσταση ήταν οριακή από άποψη αναλογίας νοσηλευτή ανά κλίνη. Τώρα έχει υποχωρήσει κατά πολύ, ακόμα και από το ελάχιστο όριο ασφαλείας που έχει προσδιοριστεί από τη διοίκηση. Συνολικά στις παραπάνω μονάδες έπρεπε να απασχολούνται 317 νοσηλευτές και υπηρετούν μόλις 150. Δηλαδή λείπουν 59 νοσηλευτές ΠΕ-ΤΕ (και αρκετοί ΔΕ) για να φτάσουμε το ελάχιστο όριο ασφαλείας των μονάδων και 167 για να φτάσουμε τα διεθνή standards» αναφέρουν στην επιστολή τους. Η έλλειψη προσωπικού

-λένε- έχει κάνει εκρηκτική την κατάσταση μέσα στον «Ευαγγελισμό». Οι εργαζόμενοι θεωρούν ότι πλέον οι ασθενείς βρίσκονται ξεκάθαρα σε κίνδυνο και τονίζουν: «Εφόσον και αυτές οι ελάχιστες αναλογίες παραβιάζονται, τίθενται σε άμεσο κίνδυνο οι ασθενείς, εξουθενώνονται οι εργαζόμενοι και το κλείσιμο

ειδικών κλινών μοιάζει... φυσικό επακόλουθο».

Ωστόσο ο διοικητής του «Ευαγγελισμού» Μιχάλης Θεοδώρου μιλώντας στην «Espresso» διέψευσε όσα καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι: «Ο «Ευαγγελισμός» δέχεται καθημερινά περίπου χίλιους ασθενείς χωρίς να δημιουργείται το παραμικρό πρόβλημα. Από τον Μάρτιο είχαμε ανακοινώσει ότι κλειστά θα είναι τα τέσσερα από τα τριάντα κρεβάτια στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, καθώς έληξαν οι συμ-

βάσεις των νοσηλευτών του ΚΕΕΛΠΝΟ. Σε λίγες ημέρες και αυτές οι κλίνες θα ενεργοποιηθούν με τη δημοσίευση της νέας σχετικής προκήρυξης του ΚΕΕΛΠΝΟ. Δεν τίθεται κανένας απολύτως κίνδυνος για τη ζωή των ασθενών».

ΓΙΟΥΛΙΑ ΣΤΑΡΙΔΑ

«ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» SOS εκπέμπουν οι εργαζόμενοι με επιστολή στον πρωθυπουργό

3. ΔΩΡΕΑΝ ΦΑΡΜΑΚΑ (29 05 13)

Μέσο:HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . .29/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .31/05/2013

Σελίδα:1



● ΔΩΡΕΑΝ ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΕ 50.000 ΑΤΟΜΑ

Από φαρμακεία ΕΟΠΥΥ

Μέσω των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ θα χορηγούνται τα φάρμακα σε 50.000 άτομα που δεν μπορούν αποδεδειγμένα να καταβάλουν τη συμμετοχή τους. Το μέτρο θα ξεκινήσει στην Αττική και θα επεκταθεί στη Θεσσαλονίκη και σε άλλες μεγάλες πόλεις. Αφορά κυρίως επαγγελματίες, οι οποίοι έμειναν - λόγω κρίσης- χωρίς ασφαλιστική και υγειονομική κάλυψη. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαημάς, ζήτησε αρχικά τη συνδρομή των ιδιωτών φαρμακοποιών. Το προεδρείο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, ωστόσο, δεν δέχτηκε να συμμετάσχουν τα μέλη του, φοβούμενο ότι με τον τρόπο αυτό θα ανοίξει ο ασκός του Αιόλου και θα κληθούν στο μέλλον να πληρώνουν οι ίδιοι το κόστος ή μέρος του κόστους. Σύμφωνα με τις προδιαγραφές του υπουργείου Υγείας, δικαιούχοι του προγράμματος θα είναι άτομα μηδενικού εισοδήματος και χωρίς περιουσιακά στοιχεία. Το πρόγραμμα θα ξεκινήσει τον Ιούνιο και θα ολοκληρωθεί στο τέλος του έτους.

4. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ (30 05 13)

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/05/2013

Σελίδα: 3



● ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: ΣΕ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΠΡΟΧΩΡΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΗΜΕΡΑ

Για τα δημόσια νοσοκομεία

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας πραγματοποιούν σήμερα στις 11.30 ημ, γιατροί και εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

Ειδικότερα, οι γιατροί θα συγκεντρωθούν στα γραφεία της 3^{ης} και 4^{ης} ΔΥΠΕ, στην οδό Αριστοτέλους, για να διαμαρτυρηθούν για την τραγική κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια Νοσοκομεία της πόλης, τα οποία έχουν αδειάσει από προσωπικό, ενώ οι εργαζόμενοι παραμένουν 6 μήνες απλήρωτοι για τις δεδουλευμένες υπερωρίες και εφημερίες. Σημειώνεται ότι τη διαμαρτυρία διοργανώνουν η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ), η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ).

Μέσο: IN VITRO

Ημ. Έκδοσης: ...01/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα: 12



12 • IN • VITRO

ΙΟΥΝΙΟΣ 2013

1 Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων εγκαινιάσε πρόσφατα εκστρατεία ενημέρωσης για την ορθή και ασφαλή χρήση των φαρμάκων. Ποιος είναι ο σκοπός της εκστρατείας;

Πολλοί από τους συμπολίτες μας ακολουθούν μια λανθασμένη πρακτική απέναντι στη χρήση φαρμάκων: όταν αρρωσταίνουν είναι ανυπόμονοι και είτε παίρνουν φάρμακα με δική τους πρωτοβουλία είτε τα δίνουν στα παιδιά τους χωρίς συνταγή γιατρού. Αυτή η πρακτική θέτει σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία. Ο ΕΟΦ, ο αρμόδιος οργανισμός για την προστασία της δημόσιας υγείας σε σχέση με την κυκλοφορία των φαρμάκων, έχει σκοπό, μέσα από αυτή την εκστρατεία, με τρόπο απλό να ενημερώσει τους πολίτες για τη δραστηριότητά του, για τη σωστή χρήση των φαρμάκων και για θέματα που αφορούν τις αλληλεπιδράσεις μεταξύ φαρμάκων. Επιπλέον να υπογραμμίσει τη σημασία της σωστής ενημέρωσης του κοινού και των ασθενών από την πλευρά των γιατρών και φαρμακοποιών.

2 Ποια είναι τα κύρια μηνύματα της εκστρατείας;

Ότι η μη ορθή χρήση φαρμάκων μπορεί να έχει σοβαρές επιπτώσεις στην υγεία και ότι έγκριση ΕΟΦ σημαίνει αποτελεσματικότητα και ασφάλεια για όλα τα φάρμακα, πρωτότυπα και γενόσημα.

3 Τι δράσεις περιλαμβάνει η εκστρατεία;

Η εκστρατεία περιλαμβάνει καταχωρήσεις, τηλεοπτικό σποτ, ραδιοφωνικό σποτ, web banners στο Διαδίκτυο, ιστοσελίδα εκστρατείας και θεματικά σποτ στο Διαδίκτυο. Η ιστοσελίδα της εκστρατείας στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://ekstratea.eof.gr> περιλαμβάνει αναλυτικές πληροφορίες για τη σωστή και ασφαλή χρήση των φαρμάκων, με απλό και κατανοητό τρόπο για το κοινό.

4 Γιατί τα συνταγογραφούμενα φάρμακα χρειάζονται οπωσδήποτε συνταγή γιατρού;

Γιατί ο γιατρός γνωρίζει ποιο είναι το κατάλληλο φάρμακο για μια πάθηση, σε ποια δοσολογία πρέπει να λαμβάνεται ανάλογα με την ηλικία, τυχόν άλλες παθήσεις, αλλεργίες ή άλλα φάρμακα. Τα φάρμακα δεν είναι ασφαλή, αν λαμβάνονται με λάθος τρόπο ή σε λάθος δόση.

5 Γιατί η υπερβολική χρήση αντιβιοτικών είναι επικίνδυνη;

Η άσκοπη χρήση των αντιβιοτικών οδηγεί σε αντοχή των μικροβίων, δηλαδή τα μικρόβια γίνονται πιο ισχυρά, με αποτέλεσμα τα αντιβιοτικά να μην είναι πιο δραστικά. Έτσι, πολλές από τις λοιμώξεις που μέχρι σήμερα θεραπεύονταν χάρη στα αντιβιοτικά, δεν μπορούν, πλέον, να αντιμετωπιστούν.

6 Είναι τα πρωτότυπα και τα γενόσημα φάρμακα που κυκλοφορούν στην Ελλάδα εξίσου ασφαλή και αποτελεσματικά;

10 ερωτήσεις

στον Γιάννη Τούντα

πρόεδρο ΕΟΦ, καθηγητή Κοινωνικής Ιατρικής Πανεπιστημίου Αθηνών



Όλα τα φάρμακα, τόσο τα πρωτότυπα όσο και τα γενόσημα, ανεξάρτητα από τη χώρα παραγωγής τους, για να εισαχθούν και να κυκλοφορήσουν στην Ελλάδα ελέγχονται και εγκρίνονται από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ). Ο ΕΟΦ διενεργεί συστηματικά εργαστηριακούς ελέγχους και επιθεωρήσεις. Επιπλέον, μετά την αδειοδότηση και κυκλοφορία των φαρμάκων, ο ΕΟΦ κάνει εργαστηριακούς δειγματοληπτικούς ελέγχους και τακτικές και έκτακτες επιθεωρήσεις.

7 Γιατί είναι επικίνδυνο να παίρνουμε φάρμακα που μας προτείνουν φίλοι ή συγγενείς;

Ο μη ειδικός (π.χ. φίλος ή συγγενής) μπορεί να γνωρίζει τη δράση ενός φαρμάκου από την προσωπική του εμπειρία (γιατί το έχει πάρει ο ίδιος για συγκεκριμένο λόγο), αλλά δεν γνωρίζει τις προσωπικές ανάγκες μας, τις αλληλεπιδράσεις του φαρμάκου που μας προτείνει με κάποιο άλλο φάρμακο που ήδη λαμβάνουμε ή ακόμα τις πιθανές ανεπιθύμητες ενέργειές του.

8 Γιατί δεν πρέπει να αγοράζουμε φάρμακα από το Διαδίκτυο;

Είναι αδύνατον να είμαστε σίγουροι για την προέλευση ενός φαρμάκου που πωλείται μέσω Διαδικτύου. Δεν μπορούμε να γνωρίζουμε εάν τα προϊόντα αυτά είναι εγκεκριμένα φάρμακα και πληρούν όλες τις προδιαγραφές ή εάν είναι παραποιημένα και επικίνδυνα. Μάλιστα, σύμφωνα με μελέτες του ΠΟΥ, πάνω από 50% των φαρμάκων που αγοράζονται από το Διαδίκτυο και ιστοσελίδες, που κρύβουν την πραγματική τους διεύθυνση, είναι παραποιημένα.

9 Ποιοι χρειάζονται ιδιαίτερη μέριμνα;

Τα παιδιά και οι ηλικιωμένοι. Τα μέν παιδιά έχουν μεγαλύτερη ευαισθησία στα φάρμακα και λόγω της μικρότερης μάζας του σώματός τους. Επίσης, δεδομένου ότι δεν έχουν «εκτεθεί» σε πολλές ουσίες, πρέπει να είμαστε προσεκτικοί για πιθανή εμφάνιση αλλεργιών. Οι ηλικιωμένοι δε, συχνά παίρνουν διαφόρων ειδών σκευάσματα για τις διαφορετικές παθήσεις που παρουσιάζονται με την ηλικία. Έτσι μεγαλώνει ο κίνδυνος αλληλεπιδράσεων μεταξύ των φαρμάκων. Επιπλέον, με την ηλικία αλλάζει ο τρόπος απορρόφησης των φαρμάκων (επομένως αλλάζουν οι ενδεδειγμένες δοσολογίες), ενώ ιδιαίτερη προσοχή απαιτούν σοβαρές παθήσεις που είναι πιο συχνές σε μεγάλη ηλικία (διαβήτης, καρδιογγειακά, μυοσκελετικά προβλήματα κ.ά.).

10 Πρέπει να ζητάμε από τον γιατρό μας να μας ενημερώνει για το κόστος συμμετοχής στην αγορά φαρμάκων;

Είναι σημαντικό να ενημερώνουμε τον γιατρό για το ασφαλιστικό μας ταμείο, ώστε να το λαμβάνει υπόψη του και να επιλέγει – όταν αυτό είναι δυνατό – ένα γενόσημο φάρμακο, που έχει μικρότερη συμμετοχή για εμάς. Ένα φθινό γενόσημο μπορεί να είναι εξίσου αποτελεσματικό με το αντίστοιχο ακριβό πρωτότυπο φάρμακο.

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα:22



Η διακοπή του καπνίσματος δεν είναι life style

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ

» Στα συρτάκια του γραφείου του υπουργού Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζου, βρίσκεται από τις... 25 Οκτωβρίου 2010 η ομόφωνη γνωμοδοτική απόφαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) για την ασφαλιστική κάλυψη των φαρμάκων τα οποία βοηθούν στη διακοπή του καπνίσματος. Την εισήγηση προς το Συμβούλιο είχε υποβάλει τότε ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), Γιάννης Τούντας.

Σύμφωνα με την συγκεκριμένη γνωμοδοτική απόφαση του ΚΕΣΥ, τα ασφαλιστικά ταμεία προτείνεται να καλύπτουν, με συμμετοχή του ασφαλισμένου κατά 25%, τα φάρμακα για τη διακοπή του καπνίσματος όταν η συνταγογράφησή τους αφορά καπνιστές με ένα ή περισσότερα από τα εξής τρία συνοδά νοσήματα: ισχαιμία μυοκαρδίου, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) και σακχαρώδης διαβήτης.

Με την ίδια γνωμοδοτική απόφαση, το ΚΕΣΥ προτείνει επίσης τα ασφαλιστικά ταμεία να καλύπτουν, με συμμετοχή του ασφαλισμένου κατά 75%, τα συγκεκριμένα φάρμακα όταν αυτά συνταγογραφούνται σε καπνιστές χωρίς τα τρία συνοδά νοσήματα, οι οποίοι προσέρχονται στα ειδικά ιατρεία του ΕΣΥ για τη διακοπή του καπνίσματος. Μάλιστα, ο πρόεδρος του ΕΟΦ είχε χαρακτηρίσει στις 26 Οκτωβρίου 2010 ως «μεγάλη ανάγκη» την παροχή βοή-

▶ Από το 2010 εκκρεμεί η υπογραφή της απόφασης για την ασφαλιστική κάλυψη των φαρμάκων που βοηθούν την διακοπή του καπνίσματος αλλά εντάσσονται στην κατηγορία των «life style φαρμάκων

θειας στους καπνιστές οι οποίοι επιθυμούν να διακόψουν το κάπνισμα, ενώ ο ίδιος είχε τονίσει επίσης εκείνη την ημέρα ότι «θα υπάρξει οικονομικό όφελος για τα ασφαλιστικά ταμεία από την κάλυψη των φαρμάκων για τη διακοπή του καπνίσματος».

Υπενθυμίζεται ότι η ασφαλιστική κάλυψη των συγκεκριμένων φαρμάκων προβλέπεται ρητώς από το εθνικό σχέδιο δράσης κατά του καπνίσματος, το οποίο καταρτίστηκε επί των ημερών του Δημήτρη Αβραμόπουλου στο υπουργείο Υγείας...

Γνωρίζετε ότι δύο στους τρεις εμφραγματίες στη χώρα μας συνεχίζουν ακάθεκτοι το κάπνισμα μετά την ανάρρωσή τους από το πρώτο έμφραγμα; Γνωρίζε-

τε πόσο άμεσα επιβαρύνει ο συνδυασμός παχυσαρκίας και καπνίσματος τις πιθανότητες για εκδήλωση σοβαρών καρδιαγγειακών επεισοδίων;

Αναρωτιέται κάθε καλοπροαίρετος παρατηρητής ποιά είναι τα κριτήρια της πολιτικής για την κατάταξη των φαρμάκων τα οποία βοηθούν στη διακοπή του καπνίσματος στην κατηγορία των life style φαρμάκων, όταν είναι καθημερινά τόσα πολλά τα περιστατικά ασθενών οι οποίοι λαμβάνουν επείγουσες οδηγίες από τους θεράποντες γιατρούς τους να σταματήσουν πάραυτα το κάπνισμα, εάν επιθυμούν να αποφύγουν ευθείες επιπλοκές στην υγεία τους προερχόμενες από την κύρια πάθησή τους...

Δεν είναι life style αυτά τα φάρμακα, σχετικώς ακριβώς είναι, όμως, και αυτός είναι ο λόγος για την ανορθολογική τους ταξινόμηση εκτός θετικής λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων, δηλαδή εκτός αποζημίωσης από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και τα άλλα ασφαλιστικά ταμεία της χώρας μας.

Λογιστικοί είναι οι λόγοι, λοιπόν, όχι ιατρικοί...



Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα:22



ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μετά

rmeta@dimokratianews.gr

Αισωλινωμένοι ασθενείς που παραμένουν σε απλούς θαλάμους και εξουθενωμένοι γιατροί και νοσηλεύτες που έχουν ξεπεράσει τα όριά τους, με την «απειλή» αργά ή γρήγορα να γίνουν κρίσιμα λάθη, τα οποία θα θέσουν σε κίνδυνο τη ζωή των νοσηλευόμενων πολιτών, συνθέτουν τη σημερινή εικόνα στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, στον Ευαγγελισμό, ή αλλιώς στη «ναυαρχίδα» του ΕΣΥ.

Σύμφωνα με χθεσινές καταγγελίες του σωματείου εργαζομένων, η τραγική έλλειψη προσωπικού θέτει σε κίνδυνο τη ζωή των ασθενών που βρίσκονται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), στη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), στη Μονάδα Εμφραγμάτων, στην Ανάνηψη Καρδιοχειρουργημένων Ασθενών (ΑΝΑ) και σε άλλες.

Όπως δείχνουν τα στοιχεία που παρουσίασαν οι εργαζόμενοι... λείπουν 59 νοσηλεύτες Πανεπιστημιακής και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και αρκετοί Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, για να φτάσουν στο ελάχιστο όριο ασφαλείας των μονάδων, και επιπλέον 167 προκειμένου να «καλυφθούν» όσα ορίζονται στο διεθνές πρωτόκολλο.

Συγκεκριμένα, στη ΜΕΘ που έχει 30 κλίνες, σύμφω-

Απαιτούνται δεκάδες νοσηλεύτες για να φτάσουν στο ελάχιστο όριο ασφαλείας στις εντατικές, θέτοντας σε κίνδυνο τις ζωές των ασθενών

να με τη διεθνή αναλογία, θα έπρεπε να υπάρχουν 120 νοσηλεύτες και 75 ως ελάχιστο όριο ασφαλείας. Οι νοσηλεύτες που υπηρετούν στη ΜΕΘ του Ευαγγελισμού είναι 57 και τέσσερις κλίνες είναι κλειστές. Στη ΜΑΦ με 20 κλίνες, σύμφωνα με τα διεθνή πρωτόκολλα, θα έπρεπε να εργάζονται 60 νοσηλεύτες, με ελάχιστο όριο ασφαλείας τους 40. Υπάρχουν μόνο 33. Στη Μονάδα Εμφραγμάτων θα έπρεπε να

είναι 42 νοσηλεύτες με ελάχιστο όριο τους 28, ενώ εργάζονται μόνο 16. Στο Τεχνικό Νοσηρό με 24 κλίνες εργάζονται 16 νοσηλεύτες, όταν τα διεθνή πρωτόκολλα ορίζουν 36 θέσεις νοσηλευτών και 24 ως κατώτατο όριο. Στη Μονάδα Μεταμόσχευσης θα έπρεπε να υπάρχουν 27 νοσηλεύτες με όριο ασφαλείας τους 18, ωστόσο σήμερα εργάζονται 10. Ανάλογες τραγικές ελλείψεις καταγράφουν οι εργαζόμενοι

και στην Ανάνηψη Καρδιοχειρουργημένων Ασθενών, όπου υπάρχουν οκτώ κλίνες και θα έπρεπε να εργάζονται 32 νοσηλεύτες με όριο ασφαλείας τους 24, αλλά δουλεύουν μόνο 17.

«Το γεγονός ότι εξακολουθούμε να λειτουργούμε υπό αυτές τις απαράδεκτες συνθήκες οφείλεται μέχρι τώρα στη δική μας θέληση και στο φιλότιμό μας και, βέβαια, αποβαίνει εις βάρος της υγείας μας και των οικογενειών μας» τονίζει το σωματείο εργαζομένων και ζητεί να γίνουν άμεσα προαίτητες προσωπικού. Από την πλευρά της, η διοίκηση του Ευαγγελισμού υποστηρίζει ότι πράγματι υπάρχουν ελλείψεις σε νοσηλευτικό προσωπικό, αλλά δεν είναι αυτές που αναφέρουν οι εργαζόμενοι.

Κατά χιλιάδες οι γιατροί μεταναστεύουν

ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ συνεχώς ο αριθμός των Ελλήνων γιατρών που επιλέγουν τον δρόμο της... ξενιτιάς για να μη μείνουν άνεργοι, καθώς -σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε χθες στη δημοσιοότητα ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ)- η τάση ιατρικής μετανάστευσης στο πρώτο τρίμηνο του έτους είναι διυμίοι φορές μεγαλύτερη σε σύγκριση με το αντίστοιχο περσινό διάστημα. «Για πρώτη φορά στην ελληνική ιστορία η μετανάστευση δεν αφορά ανειδίκευτο εργατικό δυναμικό, αλλά το πιο εξειδικευμένο, τους γιατρούς της Ελλάδας» αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση.

Είναι χαρακτηριστικό ότι το 2012 εκδόθηκαν πιστοποιητικά αποχώρησης προς το εξωτερικό για 642 ανειδίκευτους και 1.166 ειδικευμένους γιατρούς, ενώ το 2007 οι ανειδίκευτοι που μετανάστευσαν ήταν μόλις 243 και οι ειδικοί 292.

«Το ποσοστό του εξειδικευμένου ιατρικού προσωπικού που έφυγε από τη χώρα σχεδόν πενταπλασιάστηκε τα τελευταία πέντε χρόνια» επισημαίνει ο

ΙΣΑ, που έχει προχωρήσει στη δημιουργία Γραφείου Πληροφόρησης και Απασχόλησης, προκειμένου να βοηθήσει τους νέους και άνεργους γιατρούς-μέλη του να βρουν δουλειά.

Στο ενημερωτικό τριήμερο (27-29 Μαΐου) που διοργάνωσε ο ΙΣΑ για τις δυνατότητες εργασίας στη Γερμανία παρευρέθηκαν συνολικά 270 γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων, που ζήτησαν να ενημερωθούν για τις διαθέσιμες θέσεις, την εκμάθηση της γλώσσας και τις προϋποθέσεις εργασίας στο γερμανικό κράτος.

Το 70% των συμμετεχόντων ήταν άνεργοι ειδικοί ή γιατροί που τελειώνουν σύντομα την ειδικότητά τους και αναζητούν λύση στο αδιέξοδο της ανεργίας. Το επόμενο διάστημα θα πραγματοποιηθούν ενημερωτικές εκδηλώσεις και για άλλες χώρες. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητούν πληροφορίες στα τηλέφωνα 6972-702589 και 210-3839770 (εσωτερικό 211 και 213) από τις 11.00 έως τις 17.00 ή μέσω e-mail στο tkal@isathens.gr.

Γ. Κόντος



Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα:23



ΙΣ ΣΤΟΝ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ»

Και πάλι αδιέξοδο με το υπ. Υγείας

ΑΚΑΡΙΠΗ ήταν χθες η συνάντηση των εκπροσώπων της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟ-ΕΔΗΝ) με τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Πελοπίδα Καλλίρη.

Οι νοσηλευτικοί υπάλληλοι, που πραγματοποιήσαν τετράωρη σίδηση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το υπουργείο Υγείας, ζήτησαν μεταξύ άλλων προσλήψεις προσωπικού, οι νέοι οργανισμοί των νοσοκομείων να προβλέπουν τις υφιστάμενες θέσεις και να δίνουν προοπτική ανάπτυξης, την εξόφληση των δεδουλευμένων νυχτερινών και αργιών στο προσωπικό καθώς και την επαρκή χρηματοδότηση του ΕΣΥ.

Ο γενικός γραμματέας του υπουργείου τόνισε ότι οι ελλείψεις θα αντιμετωπιστούν με μετακινήσεις προσωπικού που θα προέλθουν από τις καταργήσεις-συγχωνεύσεις νοσοκομείων, κλινικών και κλινών.



Από τη χθεσινή συζήτηση εργαζομένων των δημοσίων νοσοκομείων έξω από το υπουργείο Υγείας

«Γιατί η τρόικα θέλει να διαλύσει το ΕΣΥ»

ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΕΣ ευκαιρίες για τεράστια ιδιωτικά κεφάλαια που παραμένουν ανενεργά επιχειρεί να δημιουργήσει με τις πολιτικές που εφαρμόζει στην Ελλάδα η τρόικα, όπως υποστηρίζει η γερμανική ανθρωπιστική οργάνωση Medico International, σε κείμενο που δημοσιεύεται στην ιστοσελίδα της Ντόιτσε Βέλε.

Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξαν τα στελέχη της ανθρωπιστικής οργάνωσης, έπειτα από περιοδεία στη χώρα μας, κατά την οποία πραγματοποιήσαν πολλές επισκέψεις σε νοσοκομεία και συναντήσεις με γιατρούς.

Δημοσίευμα της Ντόιτσε Βέλε για το κόλπο με τους ιδιώτες

«Η σταδιακή κάλυψη του συστήματος Υγείας στην Ελλάδα ήταν ορατή διά γυμνού οφθαλμού.

Οι συνομιλητές μας μάς ενημέρωσαν για δραστηριότητες περικοπών των μισθών, για μείωση του προσωπικού, για έλλειψη σε υλικά και φάρμακα. Και όχι μόνο. Βάσει των στοιχείων της ελληνικής κυβέρνησης, το 30% των εργαζομένων είναι ανασφάλιστο»

σημειώνει η Κέριν Σούπερτ, γιατρός και υπεύθυνη του τμήματος υγείας της οργάνωσης.

Η ανθρωπιστική οργάνωση Medico International δραστηρι-

οποιείται σε φτωχές χώρες της Ασίας, της Αφρικής και της Λατινικής Αμερικής, όπου έχουν εφαρμοστεί προγράμματα του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου και με την εμπειρία που φέρει ο Τόμας Γκεμπάουερ, διευθυντής της οργάνωσης, τονίζει ότι η ουσιαστική επιδίωξη της πολιτικής της τρόικας στην Ελλάδα είναι η δημιουργία νέων επενδυτικών ευκαιριών και μάλιστα στον χώρο της υγείας, που θεωρείται από τους πιο επικερδείς.

«Ένα ιδιωτικοποιημένο σύστημα υγείας θα εξυπηρετεί όμως τα συμφέροντα του επενδυτή και όχι τις ανάγκες αυτών που χρειάζονται βοήθεια» επισημαίνει ο κ. Γκεμπάουερ.

Οι Έλληνες οι πιο φανατικοί καπνιστές

ΤΗ ΔΡΑΜΑΤΙΚΗ μείωση των ελέγχων και της επιβολής προστίμων για παραβάσεις του αντικαπνιστικού νόμου σε δημόσιους χώρους και καταστήματα υγειονομικού ενδιαφέροντος επισημαίνει το ΚΕΕΛΠΝΟ, με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του Καπνίσματος. Σύμφωνα με τα δεδομένα που συλλέγει κάθε εβδομάδα η υπηρεσία «Γραμμή για το Κάπνισμα 1142», στο πρώτο τρίμηνο του έτους πραγματοποιήθηκαν σε όλη τη χώρα μόλις 3.500 έλεγχοι, έναντι 13.450 στο αντίστοιχο διάστημα του 2012 και 25.000 στο πρώτο τρίμηνο του 2011.

Εντυπωσιακή είναι η διαφορά και στο συνολικό ύψος των προστίμων που επιβλήθηκαν, με 76.350 ευρώ φέτος, έναντι 346.900 ευρώ πέρυσι και 904.450 ευρώ πριν από μία διετία.

«Αν και έχουν γίνει βήματα μπροστά στη μάχη κατά του καπνίσματος, το κράτος δεν θέλει να εφαρμόσει τον νόμο σε καταστήματα εστίασης και καφετέριες, και δηλώνει ανεπάρκεια» αναφέρει ο πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής

για τον Έλεγχο του Καπνίσματος, καθηγητής Πνευμονολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών Παναγιώτης Μπεχράκης.

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, οι Έλληνες είναι οι πιο φανατικοί καπνιστές της Ευρώπης, με τη χώρα μας να εμφανίζει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά κατανάλωσης προϊόντων καπνού μεταξύ των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.).

Από τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) προκύπτει ότι τα τελευταία χρόνια ο αριθμός των «θεριακλήδων» αυξήθηκε στην Ελλάδα, σε αντίθεση με την πτωτική τάση που υπήρξε στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες, με τον μέσο Έλληνα καπνιστή να αναβεί ετησίως 2.942 τσιγάρα (στοιχεία 2009).

Οι ειδικοί εκτιμούν ότι το κάπνισμα συνδέεται με τον θάνατο περίπου 19.000 Ελλήνων ετησίως, καθώς αυξάνει τις πιθανότητες εμφάνισης σοβαρών νοσημάτων όπως ο καρκίνος, τα εγκεφαλικά και τα εγκεφαλικά.



8. ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ ΑΠΟ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΟ ΖΑΧΑΡΗΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/05/2013

Σελίδα: 26



Παραγωγή ινσουλίνης από υποκατάστατο ζάχαρης

ΠΟΣΟ αθώα είναι τελικά τα τεχνητά γλυκαντικά; Νέα έρευνα που πραγματοποιήθηκε στις ΗΠΑ έδειξε ότι μία από τις πιο δημοφιλείς γλυκαντικές ουσίες επηρεάζει τον τρόπο με τον οποίο αντιδρά ο οργανισμός στη γλυκόζη, γεγονός που μπορεί να επηρεάσει την παραγωγή ινσουλίνης!

Η ουσία ονομάζεται σουκραλόζη και οι επιστήμονες μελέτησαν την αλληλεπίδρασή της με τη γλυκόζη, την οποία

χορήγησαν στους συμμετέχοντες σε ποσότητα ίση με εκείνη που λαμβάνουν όσοι κάνουν τεστ δυσανεξίας. Η έρευνα πραγματοποιήθηκε από επιστήμονες του πανεπιστημίου της Ουάσινγκτον με τη συμμετοχή 17 ατόμων με έντονη παχυσαρκία, τα οποία όμως δεν είχαν προσβληθεί από διαβήτη. Όπως προέκυψε, η σουκραλόζη προκαλεί αυξημένη παραγωγή κάποιων ορμονών, όπως η ινσουλίνη.

«Θέλαμε να μελετήσουμε την επίδραση της σουκραλόζης στα παχύσαρκα άτομα, επειδή συχνά τους προτείνουν να αντικαταστήσουν τη ζάχαρη με γλυκαντικά, για να παίρνουν λιγότερες θερμίδες» ανέφερε η βασική συντάκτρια της επιστημονικής έκθεσης dr Yanina Perino.

Τα αποτελέσματα της έρευνας δημοσιεύονται στην ηλεκτρονική έκδοση της επιθεώρησης «Diabetes Care».

9. ΒΡΑΒΕΥΣΗ ΟΠΑΠ ΓΙΑ ΔΩΡΕΑ ΣΤΟ ΑΡΕΤΑΙΕΙΟ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/05/2013

Σελίδα: 20



Βράβευση ΟΠΑΠ για δωρεά στο Αρεταίειο

ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Αρεταίειο βράβευσε την ΟΠΑΠ Α.Ε. για τη δωρεά πολυτομικού αξονικού τομογράφου και ενός συστήματος σχεδιασμού ακτινοθεραπείας.

Πρόκειται για υπερσύγχρονο ιατρικό εξοπλισμό, ο οποίος παρέχει τη δυνατότητα όχι μόνο για λεπτομερείς αξονικές τομογραφίες, αλλά και για αναίμακτες αγγειογραφίες, εικονικές ενδοσκοπήσεις, καθώς και ακριβή σχεδιασμό της απαιτούμενης θεραπείας.

«Ο νέος μας ευεργέτης είναι η ΟΠΑΠ Α.Ε., η οποία αποκρίθηκε άμεσα στο αίτημά μας για χορηγία ενός αξονικού τομογράφου 16 τομών...», δήλωσε ο διευθυντής του Εργαστηρίου Ακτινολογίας, κ. Α. Γουλιάμος.

Στην τιμητική εκδήλωση, την ΟΠΑΠ Α.Ε. εκπροσώπησε το μέλος του Δ.Σ. και πρόεδρος της Επιτροπής Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης και Χορηγιών κ. Ε. Χαλάτση, η



**ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΑΒΕ
ΕΝΑΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟ ΚΑΙ
ΕΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ
ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

οποία δήλωσε ότι «στρατηγικός στόχος της ΟΠΑΠ είναι η επιστροφή μερίσματος στην ελληνική κοινωνία».

Η κ. Χαλάτση πρόσθεσε ότι η επιλογή της συγκεκριμένης δωρεάς έγινε «διότι στην επιμέρους στρατηγική της Εταιρίας συμπεριλαμβάνεται η Υγεία και η Παιδεία».

Το Νοσοκομείο Αρεταίειο συνδυάζει αυτούς τους δύο άξονες, εκπαιδεύοντας άριστους νέους επιστήμονες, αλλά και δίνοντας τη δυνατότητα στους Έλληνες πολίτες, ανεξαρτήτως της οικονομικής τους επικράτειας, να έχουν αξιόλογη φροντίδα υγείας, γεγονός ιδιαίτερα σημαντικό, σε περίοδο οικονομικής κρίσης, όπως η τωρινή». Τις ευχαριστίες τους για την προσφορά της ΟΠΑΠ εξέφρασαν και οι κ.κ. Α. Δημόπουλος, πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής, Ε. Πατσούρης, αντιπρόεδρος Ιατρικής Σχολής και πρόεδρος Εφορίας του νοσοκομείου, Δ. Βώρος, καθηγητής Χειρουργικής και Γ. Κρεατσάς, καθηγητής Γυναικολογίας.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

10. ΕΕ ΑΡΣΗ ΕΜΠΟΔΙΩΝ ΣΤΗΝ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗ ΕΞΑΓΩΓΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα:4



ΕΕ: Άρση εμποδίων στην παράλληλη εξαγωγή φαρμάκων

ΤΗΝ άρση των εμποδίων στο εμπόριο για την παράλληλη εξαγωγή φαρμάκων ζητά η Ευρωπαϊκή Επιτροπή από την Ελλάδα.

Όπως επισημαίνει η Επιτροπή, βάσει της ελληνικής νομοθεσίας οι χονδρέμποροι μπορούν να εξάγουν φάρμακα στο εξωτερικό μόνον εφόσον έχουν αγοράσει τα φάρμακα που προορίζονται για εξαγωγή απευθείας από φαρμακευτικές εταιρίες.

Η εξαγωγή φαρμάκων δεν επιτρέπεται εάν τα έχουν αγοράσει από άλλους χονδρέμπορους.

Η Ελλάδα πρέπει να απαντήσει στην Επιτροπή εντός δύο μηνών για τα μέτρα που έλαβε ώστε να συμμορφωθεί πλήρως με τις υποχρεώσεις της και αν δεν το πράξει η Επιτροπή μπορεί να παραπέμψει την υπόθεση στο Δικαστήριο της ΕΕ.

11. ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΔΙΚΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΗΣ...

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα: 26



Δικαστική δικαίωση για τις εφημερίες των γιατρών της «Πολυκλινικής»

Δικαιώθηκαν οι γιατροί της Πολυκλινικής, οι οποίοι είχαν προσφύγει στη Δικαιοσύνη, προκειμένου να αποπληρωθούν για τις δεδουλευμένες εφημερίες του 2012. Το Ειρηνοδικείο Αθηνών απέρριψε την αναστολή του νοσοκομείου και οι ειδικευόμενοι μπορούν να προχωρήσουν σε άμεση κατάσχεση των οφειλόμενων ποσών.

Όπως αναφέρει ο Σύλλογος Ειδικευομένων του νοσοκομείου «Πολυκλινική», «τόσο ο εκπρόσωπος του νοσοκομείου όσο και ο νομικός σύμβουλος της "Πολυκλινικής" παραδέχθηκαν πως το νοσο-

κομείο οφείλει στους ιατρούς του αυτά τα ποσά, αλλά δήλωσαν πως αδυνατούν να τα καταβάλουν, μια και το νοσοκομείο δεν έχει επικορηγηθεί σχετικά».

Ενέργειες

«Δεν είπαν όμως», συνεχίζει σε ανακοίνωσή του ο Σύλλογος, «γιατί έναν χρόνο μετά δεν έγιναν οι απαραίτητες ενέργειες για την επιπλέον χρηματοδότηση, ώστε να καλυφθούν οι πρόσθετες οικονομικές ανάγκες του νοσοκομείου, όπως αυτές προέκυψαν μετά τη συνένωση με το πρώην 3ο Θεραπευτήριο

του ΙΚΑ. Δεν πήραμε απαντήσεις, γιατί, ενώ γνώριζαν επί έναν χρόνο την κατάσταση, συνέχιζαν να μας υποχρεώνουν σε εθελοντική εργασία. Δεν μας εξήγησαν γιατί, ενώ υπήρχε χρηματοδότηση για "άλλους κωδικούς", δεν βρέθηκε κανένα κονδύλι που θα κάλυπτε τις εφημερίες των ιατρών. Επιπλέον, επικαλέστηκαν νομικά παράθυρα για να κρίνουν τις οφειλές τους, έναν χρόνο μετά, ως μη ληξιπρόθεσμες και, κατά συνέπεια, ως μη απαιτητές, αφού οι ίδιοι δεν έχουν εκδώσει εντάλματα πληρωμής. Απαξιωτικά μιλησαν και για τις οφει-

λόμενες επιπρόσθετες εφημερίες, τις οποίες χαρακτήρισαν "μικροποσά". Μικροποσά, βέβαια, που επίσης δεν έχουν καταβάλει έναν χρόνο μετά».

Σημαντική μάχη

Οι ειδικευόμενοι της «Πολυκλινικής» στην ανακοίνωσή τους ευχαριστούν για τη συμπαράσταση τους τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, την ΟΕΝΓΕ, την ΕΙΝΑΠ, το Κίνημα Νέων Ιατρών καθώς και τους ειδικευμένους από όλη την Ελλάδα. Στο δικαστήριο, καταλήγει ο Σύλλογος, «κερδήθηκε μια σημαντική μάχη,

αλλά όχι ο "πόλεμος". Πρώτοι εμείς κερδίσαμε μια τέτοια μάχη και ευχόμαστε να ανοίξουμε έτσι τον δρόμο σε όλους τους νέους συναδέλφους που η Πολιτεία απαξιώνει τη δουλειά τους. Εμείς θα συνεχίσουμε να αγωνιζόμαστε για την αξιοπρέπεια μας, ως ιατροί και ως νέοι άνθρωποι, που με ιδανικά παλεύουμε στον στίβο της Δημόσιας Υγείας. Πρόθεσή μας είναι να πάρομε τις δεδουλευμένες αμοιβές μας και όχι να θέσουμε σε κίνδυνο την υγεία ανθρώπων που όλοι μας ενσυνείδητα υπηρετούμε».

Β. ΚΑΛ



Θέμα... Siemens θέτει η ΔΗΜΑΡ

ΤΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ Siemens επαναφέρει ξαφνικά στην επικαιρότητα ο τρίτος κυβερνητικός εταίρος (ΔΗΜΑΡ), ζητώντας ξεκάθαρες απαντήσεις από την κυβέρνηση ως προς την πορεία υλοποίησης του περίφημου συμβιβασμού μεταξύ του ελληνικού Δημοσίου και της γερμανικής εταιρείας.

Με ερώτηση που κατέθεσαν χθες στη Βουλή οι βουλευτές της Δημοκρατικής Αριστεράς Α. Ξηροτύρη και Ν. Τσούκαλης υπενθυμίζουν τη δέσμευση της Siemens να διαθέσει 90 εκατ. ευρώ σε μια πενταετία από την υπογραφή της συμφωνίας (22/8/2012).

Επίσης, μεταξύ άλλων, πρέπει να εξασφαλίσει 100 υποτροφίες μεταπτυχιακών σπουδών μέσω του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών, να παρέχει και να συντηρεί ιατρικό εξοπλισμό στα δημόσια νοσοκομεία, αλλά και να προβεί



Ερώτηση για την πορεία υλοποίησης του περίφημου συμβιβασμού με το ελληνικό Δημόσιο



Οι βουλευτές της ΔΗΜΑΡ Ασπρένα Ξηροτύρη και Ν. Τσούκαλης

σε επένδυση 100 εκατ. ευρώ για τη διασφάλιση των 600 θέσεων εργασίας της εταιρείας στην Ελλάδα.

Υπάρχει ακόμη και η πρόβλεψη ότι θα εξεταστεί και η πραγματοποίηση διαφόρων επενδύσεων, όπως π.χ. η κατασκευή ενός εργοστασίου παραγωγής στην Ελλάδα ύψους 60 εκατ. ευρώ και απασχόλησης 700 ατόμων.

Οι βουλευτές ρωτούν σε ποιο στάδιο βρίσκεται η υλοποίηση της συμφωνίας, πόσες υποτροφίες δόθηκαν, σε ποια νοσοκομεία δόθηκε εξοπλισμός και σε ποιο στάδιο βρίσκεται η κατασκευή του νέου εργοστασίου. Ζητούν ακόμη να κατατεθούν αναλυτικά στη Βουλή τα σχετικά σχέδια και τα χρονοδιαγράμματα.

Υπενθυμίζεται ωστόσο ότι ακόμη και το εργοστάσιο που διατηρούσε η Siemens στη Θεσσαλονίκη έβαλε λουκέτο ήδη από το 2008.

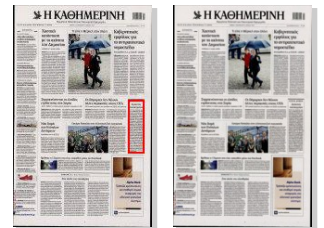
Χ. ΙΩ.

13. ΔΙΟΙΚΗΤΕΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/05/2013

Σελίδα: 1



ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ

Διοικητές νοσοκομείων

Εντός των επομένων ημερών, η κυβέρνηση θα ανακοινώσει τα ονόματα των νέων διοικητών των κρατικών νοσοκομείων. Πρόκειται για κρίσιμες θέσεις στις οποίες δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να διορισθούν αποτυχημένοι πολιτευτές ή αυλικόι των κυβερνώντων κομμάτων. Οχι, πρέπει να τοποθετηθούν άξιοι άνθρωποι, με πείρα και ανάλογα προσόντα, οι οποίοι θα μπορέσουν να βάλουν τάξη στα νοσοκομεία, όχι να «τα βρουν» με τους συνδικαλιστές. Αν και οι αμοιβές είναι ελάχιστες, ελέω του ανεξέλεγκτου λαϊκισμού, υπάρχουν άνθρωποι που αξίζουν μια τέτοια θέση και ψάχνουν σήμερα να βρουν μια δουλειά. Πρόκειται για μια πρώτης τάξεως ευκαιρία για την τρικομματική κυβέρνηση να αποδείξει πως έκοψε μια για πάντα τις παλαιοκομματικές συνήθειες και πρακτικές.

14. ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΕΕ ΓΙΑ ΤΗΣ ΠΑΡΑΛΛΗΛΕΣ ΕΞΑΓΩΓΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα: 10



Παρέμβαση της ΕΕ για τις παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων

Να άρει όλα τα εμπόδια στο εμπόριο για τις παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων, ζήτησε χθες από την Ελλάδα η Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Μάλιστα, η χώρα μας θα πρέπει να απαντήσει στην Επιτροπή εντός δύο μηνών για τα μέτρα που έλαβε, ώστε να συμμορφωθεί πλήρως με τις υποχρεώσεις της και αν δεν το πράξει, τότε η Επιτροπή μπορεί να παραπέμψει την υπόθεση στο Δικαστήριο της ΕΕ.

Για το θέμα των παράλληλων εξαγωγών, η Επιτροπή απέστειλε αιτιολογημένη γνώμη στις ελληνικές Αρχές, επισημαίνοντας ότι η Ελλάδα έθεσε εμπόδια στην εξαγωγή φαρμάκων, στερώντας έτσι από τους δυνητικούς εξαγωγείς προϊόντων τα οφέλη της παράλληλης εξαγωγής. Οπως επισημαίνει η Επιτροπή, βάσει της ελληνικής νομοθεσίας, οι χονδρέμποροι

μπορούν να εξάγουν φάρμακα στο εξωτερικό, μόνον εφόσον έχουν αγοράσει τα φάρμακα που προορίζονται για εξαγωγή, απευθείας από φαρμακευτικές εταιρείες. Η εξαγωγή φαρμάκων δεν επιτρέπεται εάν τα έχουν αγοράσει από άλλους χονδρεμπόρους.

Επίσης, οι φαρμακαποθήκες που εξάγουν φάρμακα απαγορεύεται να διαμεσολαβούν για εξαγωγές άλλων φαρμακαποθηκών. Αυτοί οι χονδρέμποροι μπορούν να διαμεσολαβούν για την πώληση των εν λόγω φαρμάκων στο εσωτερικό της Ελλάδας, αλλά, κατά τη διαμεσολάβηση αυτή, δεν μπορούν να εξάγουν τα προϊόντα αυτά. Επομένως κατά την Επιτροπή, ο εν λόγω περιορισμός που έχει επιβάλει η Ελλάδα, έχει ανάλογη επίπτωση με ποσοτικό περιορισμό των εξαγωγών, γεγονός που εισάγει διακρίσεις.



Θέμα

Η Ελλάδα, κέντρο αναφοράς για την έρευνα και την ανάπτυξη

Οι κλινικές μελέτες αλλάζουν το επενδυτικό τοπίο

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

Στο επενδυτικό χαρτί που ονομάζεται κλινική έρευνα για καινούργια φάρμακα και καινοτόμες θεραπείες ποντάρει τώρα η κυβέρνηση και ειδικότερα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με στόχο να αντλήσει σημαντικά ποσά που θα τονώσουν την πραγματική οικονομία και θα προσδώσουν κύρος και αξιοπιστία στη χώρα.

Μάλιστα ο εμπνευστής του εγχειρήματος κ. Διονύσιος Φιλώτης - επικεφαλής του Φαρμακευτικού Φόρουμ του ΕΒΕΑ ΕΡΦForT, κάνει λόγο για μία «κρυστή ευκαιρία», καθώς όπως σημειώνει, η Ελλάδα μπορεί να καταστεί κέντρο αναφοράς για την έρευνα και ανάπτυξη και κόμβος διεξαγωγής διεθνών κλινικών ερευνητικών προγραμμάτων.

«Το ΕΡΦForT», όπως αναφέρει, «θα συνεχίζει να κινητοποιεί τις δυνάμεις του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα, για την επίτευξη και των υπόλοιπων στόχων του που αποτελούν σημαντικό μοχλό ανάπτυξης για την οικονομία της χώρας, με αιχμή του δόρατος την προσέλκυση της παραγωγής φαρμάκων μεγάλων διεθνών φαρμακευτικών επιχειρήσεων σε ελληνικές παραγωγικές μονάδες με σκοπό την εξαγωγή τους σε άλλες χώρες ανά τον κόσμο». Το ΕΡΦForT, επισημαίνει ο κ. Φιλώτης, θα συνεχίζει να καταθέτει τις προτάσεις του για την ολοκλήρωση του θεσμικού πλαισίου ώστε να αρθούν τα ανασταλτικά που αφορούν στις αμοιβές του επιστημονικού προσωπικού, στη διαχείριση των κονδυλίων, αλλά και στην απαραίτητη τήρηση των νόμων και των κανόνων δεοντολογίας που διέπουν τη διεξαγωγή και τον έλεγχο των κλινικών ερευνών.

Είναι χαρακτηριστικό, ότι από τον Ιούνιο του 2010 έως τον Απρίλιο του 2013 αξιολογήθηκαν και έλαβαν γνωμάτευση 488 αρχικές κλινικές μελέτες και 1.507 τροποποιήσεις κλινικών μελετών στη χώρα μας. Και ενώ το 2011 η επένδυση των κλινικών μελετών ανερχόταν σε 80 εκατ. ευρώ, το 2012 έφθασαν τα 150 εκατ. ευρώ, γεγονός που καταδεικνύει τη δυναμική της προσπάθειας αυτής και ίσως δεν θα αρθρήσει η ώρα να αγχίζουμε το ποσό των 400 εκατ. ευρώ, όπως εκτιμά η ομάδα του ΕΡΦForT. Αρκεί να τρέξουν οι διαδικασίες, όπως αναφέρει χαρακτηριστικά ο κ. Φιλώτης, και να πάψουν γραφειοκρατίες και προσκόμματα που εμπόδιζαν μέχρι σήμερα την ροή όλης της διαδικασίας. Άλλωστε, συνεχίζει ο επικεφαλής του φαρμακευτικού φόρουμ, τώρα πια υπάρχει η υπουργική απόφαση που ξεμπλοκάρει τα ζητήματα, ενώ καθορίζονται συγκεκριμένα χρονο-

Είναι χαρακτηριστικό ότι από τον Ιούνιο του 2010 έως τον Απρίλιο του 2013 αξιολογήθηκαν και έλαβαν γνωμάτευση 488 αρχικές κλινικές μελέτες και 1.507 τροποποιήσεις κλινικών μελετών στη χώρα μας

διαγράμματα και νομιμοποιείται για πρώτη φορά η χρηματοδότηση των νοσπλευτικών ιδρυμάτων που πραγματοποιούνται οι έρευνες. Παρ' όλα αυτά, υπάρχουν πάντα δυνατότητες για να γίνει κάτι παραπάνω.

Επιπλέον μέτρα

Σύμφωνα με επιστολή που απέστειλε ο κ. Διονύσιος Φιλώτης προς τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας κ. Μάριο Σαλμά, αποτυπώνεται η αισιοδοξία και η ευφορία για την ιστορία των κλινικών μελετών στη χώρα μας, ωστόσο, προτείνονται επιπλέον μέτρα που απαιτούνται ώστε η διεθνής φαρμακοβιομηχανία και τα διεθνή επιστημονικά και ερευνητικά κέντρα να επενδύσουν στην κλινική έρευνα στη χώρα μας. Σύμφωνα με την επιστολή, τα μέτρα αυτά είναι:

- Να αναγνωριστεί η κλινική έρευνα ως επιστημονική και τεχνολογική έρευνα, με στόχο τη φορολογική αναγνώριση των σχετικών δαπανών.
- Να ρυθμιστεί νομοθετικά το θέμα των αποδοχών των ερευνητών - ιατρών, ΕΣΥ και Πανεπιστημιακών, από την ενασχόλησή τους με την κλινική έρευνα. Ο υπάρχων περιορισμός (πλαφόν) στο επίσημο σύνολο των αποδοχών των ερευνητών - ιατρών λειτουργεί ως ανασταλτικό, τόσο για τους ίδιους όσο και για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις.
- Να διασφαλιστεί η εφαρμογή της πρόσφατης κοινής υπουργικής απόφασης με ενιαίο τρόπο από όλα τα νοσοκομεία και τους φορείς οικονομικής διαχείρισης (ΕΛΚΕΑ/ΥΠΕ, ΕΛΚΕ/Πανεπιστήμιο).
- Να επανεξεταστεί το θεσμικό πλαίσιο και η οργάνωση των μονάδων υγείας με κατάλληλες υποδομές για τη διεξαγωγή διεθνών μελετών φάσης Ι και, κυρίως, μελετών βιοσυστασιαστικής.
- Να διασφαλιστεί η περαιτέρω στελέχωση της Διεύθυνσης Φαρμακευτικών Μελετών & Έρευνας του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, έτσι ώστε να μπορέσει να επιτελέσει στο ακέραιο το δύσκολο, αλλά και ουσιαστικό έργο της. Ο ΕΟΦ πρέπει να αναβαθμιστεί για να μπορέσει αφενός να συμμετά-

σχει στην νέα κεντρική διαδικασία αξιολόγησης και έγκρισης κλινικών μελετών στην Ευρώπη, αφετέρου δε να είναι σε θέση να πραγματοποιεί με τον καλύτερο δυνατό τρόπο συνεχείς ελέγχους στη διεξαγωγή των κλινικών μελετών.

- Να επανεξεταστεί άμεσα το θεσμικό πλαίσιο διεξαγωγής μη-παρεμβατικών μελετών στην Ελλάδα. Αξίζει να τονιστεί πως οι μη-παρεμβατικές μελέτες αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της κλινικής έρευνας και παράγουν χρήσιμα φαρμακοοικονομικά δεδομένα.
- Να δημιουργηθεί εθνική βάση δεδομένων για τις κλινικές μελέτες που διεξάγονται στην Ελλάδα, διαδικτυακή, προσβάσιμη σε όλους.
- Να διασφαλιστεί η κυκλοφορία (εντός των προθεσμιών και των προϋποθέσεων που προβλέπει ο νόμος) των νέων φαρμάκων στην ελληνική αγορά. Με τον τρόπο αυτό, θα εξασφαλιστεί όχι μόνο η πρόσβαση των ασθενών σε νέες θεραπείες, αλλά και η δυνατότητα περαιτέρω επενδύσεων σε κλινικές μελέτες νέων και καινοτόμων φαρμάκων από τις διεθνείς φαρμακευτικές επιχειρήσεις.
- Να ρυθμιστεί νομοθετικά η δυνατότητα οικονομικής διαχείρισης του προβλεπόμενου από την πρόσφατη κοινή υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β' 390) ποσοστού παρακράτησης (15%) από τα νοσοκομεία για τη διεξαγωγή κλινικών μελετών.
- Να ρυθμιστεί νομοθετικά η αμοιβή των μελών της Εθνικής Επιτροπής Δεοντολογίας (ΕΕΔ), καθώς και η καταβολή ειδικού παραβόλου 300 ευρώ υπέρ της Επιτροπής για τεχνολογική και γραμματειακή υποστήριξη.

Για τη δυναμική του κλάδου των κλινικών μελετών, ο οποίος μπορεί στην κυριολεξία να αναμορφώσει το επενδυτικό τοπίο, κάνει λόγο και ο δρ. Αγγελος Στεργίου, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Sellas Clinicals, ενός εξειδικευμένου κέντρου αφιερωμένου σε κλινικές έρευνες και καινοτόμα κλινικά πρωτόκολλα. Μάλιστα, όπως σημειώνει, μέσα στην επόμενη πενταετία, οι κλινικές μελέτες μπορούν να ανέλθουν σε μισό δισ. ευρώ, ποσό που αποτελεί σημαντική προστιθέμενη αξία για τη χώρα μας.

Ενα από τα συγκριτικά πλεονεκτήματα της χώρας, συνεχίζει ο πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Sellas Clinicals, ο οποίος σημειώνει ότι η ειδικότητα στην επεμβατική καρδιολογία, είναι η υψηλή ποιότητα του ιατρικού δυναμικού της χώρας μας, η οποία εν πολλοίς μένει συχνά ανεκμεταλλευτή, ενώ υπάρχουν και οι γνώσεις και η θέληση να ασχοληθούν οι νέοι επιστήμονες - γιατροί με τον χώρο της κλινικής έρευνας.

«Δεν θα πρέπει να παραβλέπουμε ότι πολλά ιδιωτικά νοσοκομεία έχουν άμεση πρόσβαση σε τεχνολογίες αιχμής απαραίτητες για τη διεξαγωγή ορισμένων κλινικών μελετών και θα πρέπει να ανοίξει περαιτέρω ο χώρος σε αυτά, παράλληλα φυσικά με τα πανεπιστημιακά και κρατικά νοσπλευτικά ιδρύματα, δίνοντας τη δυνατότητα να ισοσκελισουν ή ακόμη και να μεταβούν σε πλεονασματικούς προσανατολισμούς», τονίζει ο δρ. Στεργίου, ενώ το πλέον σημαντικό είναι και η δημιουργία τεκνονομίας στην Ελλάδα για τους ιατρούς προς όφελος των ασθενών με καταλκτικό αποτέλεσμα τη βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στην πατρίδα μας. Από την πλευρά του και ο κ. Ευάγγελος Δροσινός, MD Ιατρικός διευθυντής του Ευρωπαϊκού Ινστιτούτου Ιατρικής Έρευνας της Φαρμασέρβ Lilly, αναφέρεται με έμφαση στη δυναμική των κλινικών μελετών, οι οποίες πράγματι μπορούν να απογειώσουν επενδυτικά την χώρα. Αξίζει να σημειωθεί ότι το EMRI έχει υλοποιήσει πάνω από 100 κλινικές μελέτες, καθώς και δημοσιεύσεις στα πιο έγκυρα περιοδικά του κόσμου. Οι μισές τουλάχιστον από τις κλινικές χρησιμοποιήθηκαν για να εγκριθούν νέα φάρμακα στην αγορά. Και όταν λέμε νέα φάρμακα, όπως αναφέρει ο κ. Δροσινός, οι θεραπείες αυτές βασίζονται σε αντικειμενικές αποδείξεις και όχι υποκειμενικές, δηλαδή βάσει evidence based, διότι μόνο αυτός ο κανόνας είναι αποδεκτός σήμερα στην ιατρική.

Πάντως, το ενδιαφέρον ακόμη και ξένων επενδυτών για τις κλινικές έρευνες στην Ελλάδα είναι μεγάλο, επισήμανε ο κ. Στεργίου, κατά τη διάρκεια του συνεδρίου «Pharma & Health» του Money Conferences, που πραγματοποιήθηκε πέρυσι στο ξενοδοχείο «Intercontinental». Συγκεκριμένα, όπως είχε τονίσει ο κ. Στεργίου - σε τραπέζι με συμμετέχοντες ακόμη τους κκ. Γιάννη Βλάντζο - επικεφαλής της Merck, Τάκη Ζερβάκακη - Zein Biotech, δρ. Γιάννη Χονδράκη διευθυντή Κλινικών Ερευνών και Έγκρισεων του Ευρωπαϊκού Ινστιτούτου Ιατρικής Έρευνας (EMRI) και την κυρία Βέρα Βαζαίου από την Angen Hellas - υπάρχει ενδιαφέρον από Γερμανούς που θέλουν να επενδύσουν στη χώρα μας σε θέματα κλινικών ερευνών, αρκεί να υπάρξει ένα πλήρες νομοθετικό πλαίσιο.

«Στόχος μας δεν πρέπει να είναι άλλος από το να καταστεί η Ελλάδα κόμβος στον τομέα της κλινικής έρευνας στην περιοχή της Ν.Α. Ευρώπης και της Μ. Ανατολής, αυξάνοντας σημαντικά τη συνεισφορά στην ελληνική οικονομία σε πάνω από μισό δισ. σε ορίζοντα πενταετίας», είχε σημειώσει στο συνέδριο ο κ. Αγγελος Στεργίου.



Ο κλάδος συμμετέχει με 2,8 δισ. ευρώ στο ΑΕΠ της χώρας

Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία συμβάλλει στην ανάπτυξη

Εξακολουθεί και αντιστέκεται ο φαρμακευτικός κλάδος στη χώρα μας, παρά την τρομακτική ύφεση αλλά και την πίεση που δέχεται τα τελευταία χρόνια μέσα από μία σειρά μέτρων που του έχουν επιβληθεί, όπως rebate, clawback, συνεχείς υποτιμολογήσεις, προκειμένου να μειωθεί η φαρμακευτική δαπάνη, στέλνοντας ξεκάθαρο μήνυμα ότι μπορεί να αποτελέσει «το συγκριτικό πλεονέκτημα της ελληνικής οικονομίας και επιχειρηματικότητας».

Οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες, παρά το γεγονός ότι αντιμετωπίζουν καίριο πρόβλημα ρευστότητας, μέσα από αλληλέγγυα χαράσινα και εξαιτίας των μεγάλων οφελών των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ, εξακολουθούν και επενδύουν, εξαγωγώντας παράλληλα συστηματικά σε όλο σχεδόν τον κόσμο, προωθώντας όχι μόνο προϊόντα αλλά κυρίως ελληνική τεχνολογία.

Η πρόσφατη μελέτη του ΙΟΒΕ με τίτλο: «Αναπτυξιακές προοπτικές της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας» καταδεικνύει τον δυναμισμό του κλάδου, τον οποίο θα πρέπει να αντιμετωπίσει με διαφορετικό «μάτι» πλέον η πολιτεία και οι εκάστοτε ηγεσίες του υπουργείου Υγείας. Ένας κλάδος - ο οποίος παρ' ότι από το 2008 έχει χάσει το 20% της αξίας των προϊόντων του και τα επόμενα χρόνια αναμένεται να απολέσει ακόμη μεγαλύτερο ποσοστό - συμβάλλει με 2,8 δισ. ευρώ στο ΑΕΠ. Δηλαδή, για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ ενισχύεται με 3.420 ευρώ. Οι αριθμοί μιλούν από μόνοι τους. Είναι αξιοσημείωτο, ότι το 2012 οι φαρμακοβιομηχανίες επένδυσαν μόλις 5 εκατ. ευρώ, ενώ τα τελευταία έξι χρόνια το ποσό αυτό ανήλθε σε 300 εκατ. ευρώ. Αλλά και στην αγορά εργασίας, η φαρμακοβιομηχανία μπορεί να αποδειχθεί καταλύτης, καθώς παρά το γεγονός ότι η άμεση απασχόληση στον κλάδο εκτιμάται σε 10,8 χιλιάδες θέσεις εργασίας, η συνολική της επίδραση στην απασχόληση από τη δραστηριότητα του κλάδου εκτιμάται σε 53,1 χιλιάδες θέσεις εργασίας. Επιπλέον, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία αποτελεί τον τρίτο πιο σημαντικό κλάδο στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Επομένως, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, σύμφωνα με τη μελέτη, είναι πασιφανές ότι μπορεί να συνεισφέρει στο νέο αναπτυξιακό πρότυπο της χώρας, καθώς διαθέτει χαρακτηριστικά δυναμικού κλάδου για την ελληνική οικονομία.

Σύμφωνα με τη μελέτη:

- Η συμβολή του κλάδου στην εγχώρια μεταποιητική δραστηριότητα ακολουθεί σε αυξητική πορεία την προηγούμενη δεκαετία, φθάνοντας το 2010 το 10%

Τα γενόσημα στον αναπτυξιακό νόμο

Στην «καρδιά» των μεγάλων επενδύσεων της χώρας εισέρχεται η φαρμακοβιομηχανία, καθώς στο νομοσχέδιο για το «Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις» γίνεται ουσιαστική και σημαντική αναφορά για την παραγωγή γενόσημων. Συγκεκριμένα, με γνώμονα ότι η αναπτυξιακή προοπτική της χώρας είναι μονόδρομος, προτείνεται να ενταχθεί ρητά στον αναπτυξιακό νόμο η ανάπτυξη γενόσημων φαρμάκων (generics, ή ομοειδώς ομοίων), καθώς οι εξοδικευμένες μελέτες για την ελληνική οικονομία βασίζονται στην παραγωγή τους σοβαρές αναπτυξιακές εθίδες. Όπως αναφέρεται στο συγκεκριμένο εδάφιο, «για επενδυτικά σχέδια που αφορούν ανάπτυξη γενόσημων και βιοϊσοδυνάμων φαρμάκων μορφών και συσκευών χορήγησης φαρμάκων, ενισχυόμενες δαπάνες αποστέλλουν οι δαπάνες για έρευνα επί συμβάσει σχετικά με την προπαραγωγή, συμβα-

της συνολικής μεταποιητικής παραγωγής. Το ποσοστό αυτό είναι το τρίτο υψηλότερο στην Ευρωπαϊκή Ένωση, έπειτα από το αντίστοιχο της Σλοβενίας και Δανίας.

- Σε σχέση με τους υπόλοιπους κλάδους της εγχώριας μεταποίησης, ο κλάδος παραγωγής φαρμάκων την περίοδο 2000 - 2010 παρουσίασε την υψηλότερη μέση ετήσια αύξηση ως προς την ακαθάριστη προστιθέμενη αξία. Η αύξηση αυτή είναι η μεγαλύτερη μεταξύ των αντίστοιχων κλάδων στις χώρες - μέλη της ΕΕ στη συγκεκριμένη χρονική περίοδο.
- Οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων κατέχουν το 4ο μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των εξαγωγών της ελληνικής μεταποίησης, ενώ ο κλάδος εμφανίζει γενικά υψηλή ανταγωνιστικότητα.
- Η πολιτική γενόσημων στη χώρα μας θα μπορούσε να χαρακτηριστεί ως αποσπασματική με έμφαση στην επίλυση άμεσων και πιεστικών θεσμικών ή δημοσιονομικών εκκρευστήσεων στην κατεύθυνση της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης. Μέχρι σήμερα, η προσπάθεια αυτή συντελείται κυρίως μέσω του ελέγχου των τιμών. Ο έλεγχος των τιμών των γενόσημων, εφόσον δεν συνοδεύεται από ανάλογα εργαλεία εξορθολογισμού και τυποποίησης κατεύθυνσης της ανταγωνιστικής συμπεριφοράς, μπορεί να επιφέρει τα αντίθετα αποτελέσματα: Αμβλύνση του ανταγωνισμού των τιμών, υψηλότερα εμπόδια εισόδου νέου προί-

τύτου εκδόχων, αβιοποίηση μεθόδων ανάλυσης, σχετικά με την ανάδειξη της ομοιότητας με το προϊόν αναφοράς, σταθερότητας και βιοϊσοδυναμίας και σχετικά με πιστοποίηση, δαπάνες συστημάτων διασφάλισης ποιότητας και ελέγχου ποιότητας, δαπάνες πιστοποίησης και καταχώρισης δικαιωμάτων χρήσης καθώς και δαπάνες για τη μεταφορά τεχνολογίας μέσω της αγοράς δικαιωμάτων πνευματικής ιδιοκτησίας και αδειών εκμετάλλευσης. Στην αποδοτική έδραση του νομοσχεδίου σημειώνεται ότι σύμφωνα με πρόσφατες μελέτες, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, η οποία έχει επενδύσει περισσότερα από 300 εκατ. ευρώ την τελευταία δεκάετη στη χώρα μας, έχει προοπτική να αυξήσει τον τζίρο της κατά ένα δισ. ευρώ τα επόμενα χρόνια, αυξανομένης δυναμικά στις εξαγωγές και το εμπορικό ισοζύγιο της χώρας, την απασχόληση και την αύξηση της φορολογητέας ύλης.

όντος (γενόσημου) και άρα δημιουργία ολιγοπωλίου, ακόμη και αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης, εφόσον γίνει μεταποίηση της συνταγογράφησης σε ακριβότερες θεραπείες. Επομένως, ενδεχομένως να δημιουργούνται μη βιώσιμες συνθήκες για την επιβίωση και την ανάπτυξη μίας υγιούς αγοράς γενόσημων.

Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας κ. Δημήτρης Δέμος, με αφορμή την παρουσίαση της μελέτης, αναφέρθηκε στην ανάγκη για ένα εθνικό σχέδιο δράσης στο οποίο θα συμμετέχουν όλοι οι κλάδοι. Ο κ. Δέμος, είπε ακόμη χαρακτηριστικά ότι «όταν τα οικονομικά όλης της χώρας μοιάζουν με τα οικονομικά μεγάλων πολυεθνικών, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία μπορεί να βγάλει τη χώρα από την κρίση». Και συνέχισε: «Όταν οι εκπαθήσεις θέλουν την ανεργία να αγγίζει σύντομα το 30% και την ύφεση να βαθαίνει όλο και περισσότερο, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία επιμένει να επενδύει και να παράγει σε ένα περιβάλλον εντεινόμενης αποβιομηχάνισης και εξουθενωτικών πολιτικών, οι οποίες υπονομεύουν πλέον ανεπανόρθωτα την ίδια της την ύπαρξη». Από την πλευρά του ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. Μάριος Σαλμάς τόνισε: «Είναι αυτονόητο ότι η χώρα θέλει επενδύσεις, οι επιχειρήσεις θα πρέπει να δυναμώσουν και να αποτελέσουν τον μοχλό της, ενώ και οι ίδιοι οι επιχειρηματίες θα πρέπει να επενδύσουν στην Ελλάδα. Ανάπτυξη και επενδύσεις δεν αποτελούν θεω-

ρία», συνέχισε, «καθώς τους τελευταίους μήνες η εικόνα της χώρας έχει αλλάξει, το κλίμα έχει βελτιωθεί και υπάρχει ένα σταθερό φορολογικό πλαίσιο αλλά και κοινωνική ειρήνη». Είπε ακόμη, ότι «ο κλάδος είναι ανθεκτικός και γι' αυτό βλέπουμε τον τζίρο των φαρμακευτικών επιχειρήσεων να αυξάνεται».

Μετάξυ των επτά προτεραιοτήτων που προτείνει η μελέτη του ΙΟΒΕ είναι: Λειτουργική αναβάθμιση του ΕΟΦ, επίσημη διαφανής καταγραφή της φαρμακευτικής δαπάνης, ενίσχυση της έρευνας με στόχο τη συστηματική προαγωγή της καινοτομίας, ενίσχυση της εξωστρέφειας των ελληνικών επιχειρήσεων, προώθηση των κλινικών ερευνών μέσω της απλοποίησης του θεσμικού πλαισίου, ενίσχυση δράσεων ηλεκτρονικής διακυβέρνησης και ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Σχολιάζοντας τη μελέτη, ο καθηγητής στο Τμήμα Φαρμακευτικής κ. Παναγιώτης Μαχάρας τόνισε πως «είναι αναγκαίο να πραγματοποιούνται μελέτες βιοϊσοδυναμίας στη χώρα μας προκειμένου να τονωθεί η πραγματική οικονομία και πρότείνει στους επιχειρηματίες να στραφούν στα υπεργενόσημα και να γίνουν ακόμη πιο εξωστρεφείς».

Ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων κ. Ιωάννης Τούντας υπογράμμισε ότι το τελευταίο εξάμηνο παραδόθηκαν 200 πρωτόκολλα συνταγογράφησης τα οποία ενσωματώθηκαν στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Αναφορικά με τις κλινικές μελέτες, συνέχισε, προχώρησαν 600 αιτήσεις που εκκρεμούσαν από το 2006 και διεκπεραιώθηκαν, με αποτέλεσμα να τονωθεί η αγορά με 15 εκατ. ευρώ. Προτεραιότητα, είπε ο κ. Τούντας, είναι η Ελλάδα να γίνει χώρα αναφοράς και εξέφρασε την πεποίθησή ότι το 2013 θα είναι καλύτερη χρονιά για το φάρμακο.

Ο εντεταλμένος σύμβουλος της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας κ. Βασίλης Πενταφράγκας αναφερόμενος στους κινδύνους της φαρμακοβιομηχανίας επισήμανε ότι είναι μεταξύ άλλων, η δυναμική τιμολόγηση, η συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία και η αντικατάσταση με το φθηνότερο σκεύασμα, οι προμήθειες με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, ενώ σημείωσε ότι στόχος είναι τα επώνυμα και αξιόπιστα ελληνικά φάρμακα.

Ο επίκουρος καθηγητής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου κ. Κυριάκος Σουλιάτσος τόνισε πως είναι αναγκαίο να δημιουργηθεί μία διεύθυνση αποκλειστικά για τα γενόσημα και ότι τα σκευάσματα αυτά μπορούν να ενδυναμώσουν την καινοτομία, πράγμα το οποίο απαιτεί αξιοποίηση.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα:43



Βραβεία

Τον Ιούνιο τα αποτελέσματα της τελικής φάσης των European Business Awards

Η ελληνική επιχειρηματικότητα διαγωνίζεται στην Ευρώπη



Η RSM International, ένα από τα μεγαλύτερα διεθνή δίκτυα ορκωτών ελεγκτών λογιστών και συμβούλων επιχειρήσεων, είναι πλέον ο κύριος χορηγός των **Ευρωπαϊκών Επιχειρηματικών Βραβείων (European Business Awards)**, τα οποία από το 2007 αναδεικνύουν και επιβραβεύουν τις πιο επιτυχημένες ευρωπαϊκές επιχειρήσεις. Ο κ. Αθως Στυλιανού, διευθύνων σύμβουλος της RSM Greece, αναφέρει: «Το δίκτυο της RSM International, με την απόφασή του να ενισχύσει ακόμη πιο δυναμικά τον σημαντικό θεσμό των Ευρωπαϊκών Επιχειρηματικών Βραβείων, αποδεικνύει για ακόμη μία φορά τη δέσμευσή του στην επιχειρηματική καινοτομία και αριστεία. Είμαστε υπερήφανοι που ανήκουμε στην οικογένεια της RSM και ακόμη περισσότερο που μπορούμε να προωθήσουμε και να αναδείξουμε την ελληνική επιχειρηματικότητα σε ευρωπαϊκό επίπεδο, παρέχοντας την ευκαιρία διεθνούς προβολής σε όλο και περισσότερες ελληνικές επιχειρήσεις».

Αξίζει να σημειωθεί ότι από εφέτος, τα βραβεία υποστηρίζει επίσημα ως «Patron» και ο Ευρωπαίος Επίτροπος Εμπορίου, κ. Κάρελ ντε Γκουκτ, ο οποίος δήλωσε χαρακτηριστικά: «Είναι εξαιρετικό η δέσμευση των European Business Awards στη δημιουργία μιας ισχυρότερης επιχειρηματικής κοινότητας στην Ευρώπη. Αποτελεί ιδιαίτερη τιμή για εμένα να προσφέρω την υποστήριξή μου σε αυτήν την προσπάθεια ανάδειξης των ανθρώπων που βρίσκονται πίσω από τις ευρωπαϊκές επιχειρηματικές επιτυχίες».

Η RSM International είναι ενεργός υποστηρικτής των **European Business Awards** από την έναρξή τους και ένα από τα βραβεία που απονέμονται κάθε χρόνο είναι και το «RSM Entrepreneur of the Year». Η συμμετοχή των εταιρειών είναι δωρεάν και είναι τα μοναδικά ευρωπαϊκά επιχειρηματικά βραβεία. Η πιο ενεργή υποστήριξη της RSM Greece στα συγκεκριμένα βραβεία οφείλεται στην επιθυμία της να συμβάλει στην ανάδειξη της ελληνικής επιχειρηματικότητας εντός και εκτός των συνόρων. Όπως κάθε χρόνο, η RSM Greece επιλέγει και προτείνει ελληνικές υποψήφιες εταιρείες που θα συμμετέχουν στον διαγωνισμό και τους παρέχει υποστήριξη στα διάφορα

στάδια της διαδικασίας. Οι εταιρείες επιλέγονται με βάση τις δέκα διαφορετικές κατηγορίες βραβείων των European Business Awards.

Η διαδικασία υποβολής αιτήσεων συμμετοχής για τα βραβεία 2013-2014 έχει ξεκινήσει και θα ολοκληρωθεί στις **21 Ιουνίου 2013**. Όσες εταιρείες θα ήθελαν να συμμετέχουν, μπορούν να έρθουν σε επαφή με την RSM Greece, η οποία μέσα από την εμπειρία της θα μπορέσει να τις καθοδηγήσει και να τις προετοιμάσει για να ενισχύσουν την υποψηφιότητά τους. Τον Ιούλιο του 2013 θα ανακοινωθούν οι Εθνικοί Πρωταθλητές (National Champions) της κάθε Ευρωπαϊκής Χώρας. Στη συνέχεια, οι National Champions θα διεκδικήσουν το βραβείο «Ruban d'Honneur» (RDH), το οποίο απονέμεται στις δέκα καλύτερες εταιρείες της κάθε κατηγορίας βραβείου από όλη την Ευρώπη. Η τρίτη και τελική φάση του διαγωνισμού θα πραγματοποιηθεί τον Φεβρουάριο/Μάρτιο του 2014 όπου οι αποδέκτες του RDH θα παρουσιαστούν ενώπιον μιας ομάδας εμπειρών και καταξιωμένων κριτών, οι οποίοι και θα καθορίσουν τους νικητές των European Business Awards τον Απρίλιο του 2014 στην τελική απονομή.

Επιστημονικά ότι αυτήν τη στιγμή βρίσκονται σε εξέλιξη τα εφετινά βραβεία 2012/2013 στα οποία συμμετείχαν περισσότερες από 15.000 επιχειρήσεις από 28

χώρες σε όλη την Ευρώπη. Παρά τις αντίξοες οικονομικές συνθήκες, που επικρατούν στη χώρα μας, έχουμε ρεκόρ επιτυχίας, καθώς για πρώτη φορά συγκαταλέγονται 8 ελληνικές εταιρείες και 1 κυπριακή, ανάμεσα στις 100 καλύτερες ευρωπαϊκές επιχειρήσεις στις οποίες απονεμήθηκε το ιδιαίτερα τιμητικό βραβείο «Ruban d'Honneur». Για την Ελλάδα διακριθήκαν οι: **Talia AE, Gainjet Aviation SA, Διαμαντής Μασούτας ΑΕ, Icap Group, Lamda Hellix Data Centers, Μέγα Προϊόντα Αυτομηκής Υγιεινής ΑΕ**, νοσοκομείο «Υγεία» και **Pharmathen** και για την Κύπρο η εταιρεία **Παγοτά Παπαφίλιππου & Παπαρί Παναγιώτης ΑΤΔ**. Οι επιχειρήσεις αυτές κέρδισαν το εισιτήριο για τον τελικό που θα πραγματοποιηθεί σε ειδική τελετή τον Ιούνιο του 2013 όπου και θα μάθουμε εάν έχουν κερδίσει το European Business Award της κατηγορίας τους, το οποίο θα είναι σπουδαία επιτυχία τόσο για τις ίδιες όσο και για τη χώρα μας.

Τα European Business Awards είναι ένας ανεξάρτητος μη κερδοσκοπικός θεσμός, ο οποίος αναγνωρίζει και επιβραβεύει τις καλές πρακτικές, την καινοτομία και την υπεροχή των επιχειρήσεων της ΕΕ. Διοργανώνεται για εβδομαδιαία συνεχή χρονιά, με κύριο χορηγό το διεθνές δίκτυο ανεξάρτητων ελεγκτών και συμβούλων επιχειρήσεων RSM International. Η συμμετοχή είναι δωρεάν και είναι ανοικτή σε όλες τις επιχειρήσεις, κάθε μεγέθους και κλάδου.

Τα βραβεία επικεντρώνονται σε εταιρείες που έχουν επιτύχει εξαιρετικά αποτελέσματα σε διάφορους κλάδους δραστηριότητας, από την περιβαλλοντική ευαισθητοποίηση έως την εξυπηρέτηση του πελάτη, τα οποία και τα κατατάσσουν σε ηγετική θέση στην Ευρώπη.

Το πρόγραμμα των EBA επιτελεί τρεις στόχους για την ευρωπαϊκή επιχειρηματική κοινότητα:

- Προβάλλει τις καλές πρακτικές.
- Επιβραβεύει και αναγνωρίζει τις επιχειρηματικές επιτυχίες.
- Παρέχει case studies και παραδείγματα προς μίμηση από τις επιχειρήσεις που ξεχωρίζουν.

Στα EBA έχουν ενεργή συμμετοχή εξέχουσες πολιτικές προσωπικότητες όπως οι:

Κάρελ ντε Γκουκτ, Επίτροπος Εμπορίου, **ΙΒ Λεϊφντ**, τ. πρωθυπουργός του Βελγίου, **Εμίλ Κονσταντίνσκου**, τ. πρόεδρος της Ρουμανίας, **Αρνολντ Ρούουτελ**, τ. Πρόεδρος της Εσθονίας, **Πιέρ Σογιάνοφ**, τ. πρόεδρος της Βουλγαρίας, επιχειρηματίες όπως οι: **Πίτερ Μπράμμεκ-Λεπάθ**, τ. CEO της Nestle, **Γαλιμπέρτο Καστάν**, διευθ. σύμβουλος της Diageo Continental Europe, **Φίλιπ Ουζέ**, Πρόεδρος του Groupe Galeries Lafayette, **Τίμο Σλεγκ**, CEO, Ketchum Pleon Europe και **Λουκ Μπαρντάν**, Chief Sales & Marketing Officer, BP plc, καθώς και σημαντικοί ακαδημαϊκοί και εκπρόσωποι των MME.

Οι κατηγορίες των European Business Awards είναι οι εξής:

- Βραβείο UKTI για την Καινοτομία.
- Βραβείο Διεθνούς Αναπτυξιακής Στρατηγικής της Χρονιάς.
- Βραβείο Millicom για την Περιβαλλοντική και Εταιρική Αειφορία.
- Βραβείο για την Επικέντρωση στον Πελάτη.
- Βραβείο για τον Εργοδότη της Χρονιάς.
- Βραβείο RSM International για τον Επιχειρηματία της Χρονιάς.
- Βραβείο Εισαγωγών/Εξαγωγών.
- Βραβείο Infosys για την Επιχείρηση της Χρονιάς.
- Βραβείο Infosys για την Επιχείρηση της Χρονιάς.
- Βραβείο Infosys για την Επιχείρηση της Χρονιάς.

Η RSM International διαθέτει 700 γραφεία σε 101 χώρες και 32.494 υπαλλήλους διεθνώς, ενώ τα έσοδά του αυξάνονται σταθερά και διαμορφώθηκαν το 2011 σε 3,9 δισ. δολάρια.

Η RSM Greece (πρώην RSM Stylianou) είναι το μέλος της RSM International για την Ελλάδα. Η εταιρεία παρέχει ολοκληρωμένες ελεγκτικές, συμβουλευτικές, λογιστικές και φορολογικές υπηρεσίες, καθώς επίσης και υπηρεσίες διαχείρισης και υποστήριξης ανθρώπινου κεφαλαίου, σε ελληνικές και πολυεθνικές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στους σημαντικότερους κλάδους της ελληνικής οικονομικής αγοράς. Διαθέτει δε γραφεία, εκτός της Αθήνας, και στη Θεσσαλονίκη, στη Λευκωσία και τα Τίρανα.

Η RSM International είναι ενεργός υποστηρικτής των European Business Awards από την έναρξή τους και ένα από τα βραβεία που απονέμονται κάθε χρόνο είναι και το RSM Entrepreneur of the Year

18. ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΙΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .31/05/2013

Σελίδα:8



Μετακινήσεις

■ **Δεν προβλέπονται** προσλήψεις προσωπικού στα νοσοκομεία και οι ελλείψεις θα αντιμετωπιστούν με μετακινήσεις προσωπικού, που θα προέλθουν από τις καταργήσεις - συγχωνεύσεις νοσοκομείων, κλινικών και κλινών. Ο γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας, Π. Καλρίρης, σε συνάντησή του με συνδικαλιστές, επέμεινε στην απαρέγκλιτη τήρηση των μνημονιακών πολιτικών περιορισμού των δαπανών, μη αφήνοντας περιθώρια για συζητήσεις που αφορούν πρόσληψη του απαραίτητου προσωπικού, καθώς τα νοσοκομεία αποδεκατίστηκαν από τις αθρόες συνταξιοδοτήσεις και την εργασιακή εφεδρεία. Έτσι, τα συνδικάτα στο χώρο της Υγείας προσανατολίζονται σε κλιμάκωση των κινητοποιήσεων. **Α.Μ.**

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/05/2013

Σελίδα: 9



Τα κράτη-μέλη μπορούν να επιβάλουν ορισμένες υποχρεώσεις στους κατόχους αδειών κυκλοφορίας και τους διανομείς φαρμάκων, μόνο για προστασία της δημόσιας υγείας.

[Κομισιόν] Ζητεί άμεσα τροποποίηση της νομοθεσίας

Αρση εμποδίων για εξαγωγές φαρμάκων

Του Νίκου Μπέλλου
nbellos@naftemporiki.gr

Η Κομισιόν κάλεσε χθες την Ελλάδα να άρει άμεσα τα εμπόδια στην παράλληλη εξαγωγή φαρμάκων, απευθύνοντας με προσφυγή στο Δικαστήριο, ενώ ζητάει επίσης τροποποίηση της εθνικής νομοθεσίας σχετικά με τις απαιτήσεις από ασφαλιστικές εταιρείες που παρέχουν υπηρεσίες οδικής προστασίας.

Ειδικότερα, η Επιτροπή ενεργοποίησε το τελευταίο στάδιο προδικαστικής διαδικασίας εναντίον της Ελλάδας, θεωρώντας ότι η χώρα έθεσε εμπόδια στην εξαγωγή φαρμάκων, στερώντας έτσι από τους δυνητικούς εξαγωγείς προϊόντων τα οφέλη της παράλληλης εξαγωγής.

Σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία, οι κονδρέμποροι μπορούν να εξάγουν φάρμακα στο εξωτερικό μόνο εφόσον έχουν αγοράσει τα φάρμακα που προορίζονται για εξαγωγή απευθείας από φαρμακευτικές εταιρείες. Η εξαγωγή δεν επιτρέπεται εάν έχουν αγοράσει τα εν λόγω φάρμακα από άλλους κονδρέμπορους. Επίσης, οι φαρμακαποθήκες που εξάγουν φάρμακα απαγορεύεται να διαμεσολαβούν για εξαγωγές άλλων φαρμακαποθηκών. Αυτοί οι κονδρέμποροι μπορούν να διαμεσολαβούν για την πώληση των εν λόγω φαρμάκων στο εσωτερικό της Ελλάδας, αλλά κατά τη διαμεσολάβηση αυτή δεν μπορούν να εξάγουν τα προϊόντα αυτά.

Οπως επισημαίνει η Επιτροπή, ο εν λόγω περιορισμός που έχει επιβάλει η Ελλάδα έχει ανάλογη επίπτωση με ποσοτικό περιορισμό των εξαγωγών, γεγονός που εισάγει διακρίσεις και κατά συνέπεια παραβιάζει το άρθρο 35

της Συνθήκης. Κατά την Επιτροπή, τα κράτη-μέλη μπορούν να επιβάλουν ορισμένες υποχρεώσεις στους κατόχους αδειών κυκλοφορίας και τους διανομείς φαρμάκων, ανάλογες προς τον επιδιωκόμενο στόχο προστασίας της δημόσιας υγείας. Εάν ένας περιορισμός είναι ανάλογος με το στόχο της προστασίας της δημόσιας υγείας είναι συμβατός με τους κανόνες της Ε.Ε. Η Επιτροπή προειδοποιεί ότι εάν εντός δύο μηνών η Ελλάδα δεν ενημερώσει τις Βρυξέλλες για τα μέτρα που έλαβε ώστε να συμμορφωθεί, τότε μπορεί να προσφύγει στο Δικαστήριο της Ε.Ε.

Ασφάλειες

Εξάλλου, η Επιτροπή ενεργοποίησε το τελευταίο στάδιο προδικαστικής διαδικασίας ζητώντας από την Ελλάδα να εφαρμόσει σωστά την πρώτη και την τρίτη οδηγία για την πρωτασφάλιση εκτός της ασφάλειας ζωής νομοθεσία της όσον αφορά τις υπηρεσίες οδικής βοήθειας.

Σύμφωνα με την ελληνική νομοθεσία, οι ασφαλιστές υποχρεούνται να κοινοποιούν συστηματικά (σε ετήσια βάση) στην εποπτική αρχή του ασφαλιστικού τομέα τα ασφαλιστήρια συμβόλαιά τους στον τομέα της οδικής βοήθειας. Η Επιτροπή εκτιμά ότι αυτό αποτελεί παράβαση της νομοθεσίας της Ε.Ε. Η Επιτροπή καλεί την Ελλάδα να καταργήσει την υποχρέωση αυτή. Το αίτημα της Επιτροπής λαμβάνει τη μορφή «αιτιολογημένης γνώμης» σύμφωνα με τη διαδικασία για παράβαση της Ε.Ε. Και σ' αυτήν την υπόθεση δίνει δύο μήνες προθεσμία στην κυβέρνηση να συμμορφωθεί, διαφορετικά μπορεί να προσφύγει στο Δικαστήριο. [SID:7786479]

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα: 14



N. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ»
Οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι Πειραιά και Αττικής θα συνδιοργανώσουν στην Αττική, εντός του πρώτου τριμήνου του 2014, διήμερο Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Συνέδριο - Εκθεση με τίτλο HELLAS Pharm 2014.

Για την πλήρη τεχνική, οικονομική υποστήριξη και οργάνωση της εκδήλωσης από την προετοιμασία της και μέχρι την ολοκλήρωσή της, οι Συνδιοργανωτές προσκαλούν τις ενδιαφερόμενες εταιρείες να καταθέσουν τις προτάσεις τους για την επιχειρηματική εκ μέρους τους ανάληψη της Συνδιοργάνωσης, σύμφωνα με τα κατωτέρω ενδεικτικώς και όχι περιοριστικώς αναφερόμενα, ήτοι κάθε υποψήφια εταιρεία:

1. Οφείλει να προτείνει χώρο για τη διεξαγωγή της εκδήλωσης, με τις εξής προδιαγραφές:
- Να είναι κατάλληλος χώρος για την ανάπτυξη φαρμακευτικής έκθεσης και να διαθέτει παράλληλα ειδικά διαμορφωμένη (από κατασκευής) συνεδριακή αίθουσα.
- Να διατίθεται στο συγκεκριμένο χρονικό διάστημα στον υποψήφιο για τις ανάγκες της διοργάνωσης.
2. Να αναπτύξει με συγκεκριμένες προτάσεις και αποδεδειγμένη δυνατότητα το συνεδριακό - επιστημονικό τμήμα της διοργάνωσης ισοδύναμο με το εμπορικό τμήμα της και να επιμεληθεί και να αναλάβει την προβολή της με κατάλληλα και επαρκή μέσα (πρόγραμμα διαφήμισης, επικοινωνίας και προβολής).
3. Να αναλάβει την πλήρη ευθύνη για όλα τα οικονομικά, πρακτικά και τεχνικά ζητήματα και για όλα τα εμπορικά θέματα τα σχετικά με τη διοργάνωση και να αναλάβει όλες τις δαπάνες σχεδίασης και υλοποίησης της διοργάνωσης και εν γένει όλο το κόστος της, με ελάχιστες εγγυημένες παραχές και πλήρη ανάληψη του επιχειρηματικού ρίσκου σε περίπτωση που δεν καλυφθεί το κόστος της διοργάνωσης από τα έσοδα.
4. Να διαθέτει αποδεδειγμένη εμπειρία και τεχνογνωσία στη διοργάνωση σχετικών εκδηλώσεων, τόσο όσο αφορά το συνεδριακό, όσο και το εκθεσιακό τμήμα της εκδήλωσης, καθώς και το απαιτούμενο και εξειδικευμένο μόνιμο προσωπικό (στοιχεία ταυτότητας και εμπειρίας του αναδόχου).
5. Να είναι μέλος μιας εκ των αναγνωρισμένων στην Ελλάδα επαγγελματικών ενώσεων διοργανωτών συνεδρίων και εκθέσεων, δηλαδή της HATTA (Hellenic Association of Tourist and Travel Agencies) ή της HAPCO (Hellenic Association of Professional Congress Organizers).
6. Να προσφέρει εγγυημένο ποσό στους διοργανωτές ανεξαρτήτως της κερδοφορίας ή ζημίας της οργάνωσης.

Για την επιλογή της αναδόχου εταιρείας θα ληφθεί υπόψη και θα αξιολογηθεί ο βαθμός ανταπόκρισης των υποψηφίων σε όλες τις παραπάνω προϋποθέσεις, συνολικά και συνδυαστικά, με ιδιαίτερη έμφαση στην εμπειρία.

Οι οικονομικές προσφορές θα κατατίθενται στα γραφεία του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά (Ελ. Βενιζέλου 59 και Υψηλάντου) κατά τις ώρες 8.00 π.μ. έως 14.30 μ.μ. και το αργότερο μέχρι τις 14.30 μ.μ. της 20.06.2013 (ημέρα Πέμπτη).

Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενες εταιρείες μπορούν να απευθύνονται στον κ. Κονταξάκη στο τηλέφωνο 210-4125354.

ΓΙΑ ΤΟΝ ΦΣΠ ΚΑΙ ΤΟΝ ΦΣΑ

ΟΙ ΠΡΟΕΔΡΟΙ
ΚΟΥΒΑΡΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
ΛΟΥΡΑΝΤΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΟΙ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ
ΓΙΑΝΝΟΓΛΟΥ ΗΛΙΑΣ

21. ΕΠΕΝΔΥΣΗ 4,6 ΕΚΑΤ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/05/2013

Σελίδα: 21



[MSD]

Επένδυση 4,6 εκατ. στην Ελλάδα Για την έρευνα και την καινοτομία

Στην έρευνα και την καινοτομία στην Ελλάδα παρά το δυσμενές κλίμα αποφάσισε να επενδύσει 4,6 εκατ. ευρώ η φαρμακευτική εταιρεία MSD. Ειδικότερα η εταιρεία θα πραγματοποιήσει κλινικές έρευνες στην Ελλάδα, τόσο για μόρια που βρίσκονται υπό ανάπτυξη όσο και για ήδη κυκλοφορούντα προϊόντα της. Ο προγραμματισμός της εταιρείας περιλαμβάνει τη διενέργεια 27 κλινικών Μελετών όλων των φάσεων (Φάσεις I - IV) στις οποίες συμμετέχουν 192 Ερευνητικά Κέντρα σε όλη την Ελλάδα.

Οι κλινικές έρευνες της MSD εστιάζουν σε 10 διαφορετικούς θεραπευτικούς τομείς.

ISID:77867231

22. ΔΕΝ ΕΠΙΤΡΕΠΟΥΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΓΗΣΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΣΚΗΝΩΣΕΩΝ

Μέσο: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/05/2013

Σελίδα: 17



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΟ - ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΟ

Δεν επιτρέπουμε την κατάργηση των κατασκηνώσεων

Κινητοποίηση τη Δευτέρα στο υπουργείο Εργασίας

Κόντρα στο κόψιμο των κατασκηνώσεων για τα παιδιά των φαρμακοϋπαλλήλων διαδηλώνουν τη **Δευτέρα** οι εργαζόμενοι του κλάδου Φαρμάκου - Καλλυντικού. Η Ομοσπονδία και το Συνδικάτο Φαρμάκου Αττικής καλούν τα σωματεία και τους εργαζόμενους σε κινητοποίηση έξω από το **υπουργείο Εργασίας** (Σταδίου 29) στις **5 μ.μ.**

Πρόσφατα το ΤΕΑΥΦΕ μετατράπηκε σε επαγγελματικό ταμείο και αμέσως άρχισαν οι περικοπές. «Οι κατασκηνώσεις αποτελούν χρόνια κατάκτηση των εργαζομένων του κλάδου και δεν παραχωρείται σε κανέναν. Διεκδικούμε και ζητάμε από το υπουργείο άμεσα, να καταβάλει και τα οφειλόμενα από τις περσινές κατασκηνώσεις. Οι δυνάμεις ΠΑΣΚΕ, ΔΑΚΕ, Αυτόνομη Παρέμβαση που αποτελούν την προσωρινή διοίκηση του Ταμείου, ήταν αυτές που φωνασκούσαν σε όλους τους τόνους ότι τώρα που το ταμείο έγινε ιδιωτικό "ήρθε στα χέρια των εργαζομένων του κλάδου" και "δεν θα χαθεί καμία από τις κατακτήσεις μας". Αποδεικνύουν περίτρανα ότι κοροϊδεύουν», σημειώνεται ανάμεσα σε άλλα στο κάλεσμα.

23. ΑΠΕΙΛΟΥΝΤΑΙ ΜΕ ΚΛΕΙΣΙΜΟ 680 ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Μέσο: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/05/2013

Σελίδα: 17



Απειλούνται με κλείσιμο 680 φαρμακεία

Υπό την απειλή λουκέτου βρίσκονται 680 φαρμακεία σε όλη τη χώρα για τα οποία -λόγω των χρεών τους προς τις φαρμακευτικές εταιρείες- έχουν εκδοθεί κατασχετήρια σύμφωνα με στοιχεία που Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ).

Τα κατασχετήρια είναι αποτέλεσμα της μη αποπληρωμής των χρεών του ΕΟΠΥΥ προς φαρμακοποιούς. Ο ΕΟΠΥΥ δεν μπορεί να καταβάλει τις υποχρεώσεις του προς τους «παρόχους υγείας», λόγω της κρατικής υποχρηματοδότησης.

Στην πρόσφατη συνάντηση της Διοίκησης του ΕΟΠΥΥ και του ΠΦΣ δε βρέθηκε ικανοποιητική λύση.

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...31/05/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/05/2013

Σελίδα: 17



Καμπανάκι χτυπούν οι γιατροί, καταγγέλλοντας τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό Στην εντατική τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σε αναβρασμό βρίσκονται τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας εξαιτίας των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό. Γιατροί και νοσηλευτές επισημαίνουν ότι η λειτουργία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων βρίσκεται σε οριακό επίπεδο, ενώ αρκετοί είναι αυτοί που κλείνουν οριστικά την πόρτα του ΕΣΥ αναζητώντας δουλειά στο εξωτερικό.

Τα τεράστια προβλήματα και τις ελλείψεις σε προσωπικό αναδεικνύουν σε επιστολή τους προς τον Πρωθυπουργό οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο Ευαγγελισμός. Όπως αναφέρουν ενδεικτικά, «στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας με 30 κλίνες έπρεπε να εργάζονται 120 νοσηλευτές και εργάζονται 33, ενώ στη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας με 20 κλίνες έπρεπε να υπηρετούν 60 νοσηλευτές και υπηρετούν 16». Στην ίδια επιστολή υπογραμμίζουν ότι οι μεταμοσχεύσεις έχουν μειωθεί σημαντικά λόγω κλειστών κλινών στη ΜΕΘ και καταλήγουν ότι «το γεγονός πως εξακολουθούμε να λειτουργούμε υπό αυτές τις απαράδεκτες

συνθήκες οφείλεται μέχρι τώρα στη δική μας θέληση – φιλότιμο».

Ωστόσο, ο διοικητής του νοσοκομείου κ. Μιχάλης Θεοδώρου, επιμένει ότι τα κλειστά κρεβάτια της ΜΕΘ είναι μόλις τέσσερα, προσθέτοντας ότι το πρόβλημα προέκυψε πρόσφατα λόγω της λήξης των συμβάσεων των νοσηλευτών του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων. Ο κ. Θεοδώρου διαβεβαιώνει, ότι εντός δεκαπέντε ημερών θα έχει επιλυθεί, αφού ήδη έχει δρομολογηθεί η κάλυψη των κενών θέσεων.

Αντίστοιχα, οι γιατροί του Κέντρου Υγείας Αρχαγγέλου στη Ρόδο, το οποίο το 2012 εξυπηρέτησε 42.697 ασθενείς – δηλαδή 116 ασθενείς ημερησίως – τονίζουν ότι πλέον εργάζονται στο «κόκκινο». Μάλιστα σε επιστολή τους στην 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου υποστηρίζουν ότι είναι αδύνατον να καλύπτει ένας εφημερεύων γιατρός τις καθημερινές ανάγκες των κατοίκων αλλά και τα έκτακτα περιστατικά, εν όψει μάλιστα της τουριστικής περιόδου.

Στο πλαίσιο αυτό καταγγέλλουν πρόσφατη απόφαση σύμφωνα με την οποία κανένας γιατρός του Νοσοκομείου Ρόδου δεν μετακινήθηκε

για να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες του συγκεκριμένου Κέντρου Υγείας, που βρίσκεται στα ανατολικά του νησιού, τις ημέρες εφημερίας.

Τα προβλήματα όμως δεν σταματούν εδώ: ο ένας μετά τον άλλον φεύγουν οι γιατροί από το Νοσοκομείο Βόλου. Σύμφωνα με ανακοίνωση της Ένωσης Γιατρών Μαγνησίας, η υπομονή της μοναδικής γαστρεντερολόγου εξαντλήθηκε με αποτέλεσμα να υποβάλει την παραίτησή της αυτή την εβδομάδα. Όσο για τον μοναδικό οφθαλμίατρο, σκέφτεται και αυτός να αποχωρήσει, την ώρα που η λίστα αναμονής μετρά 500 ασθενείς.

Παράλληλα, μεγαλώνει το κύμα φυγής των γιατρών στο εξωτερικό. Σύμφωνα με τα στοιχεία του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ), την τελευταία πενταετία το ποσοστό των γιατρών που έφυγαν στο εξωτερικό προς αναζήτηση εργασίας έχει πενταπλασιαστεί. Πιο συγκεκριμένα, το 2012 εξέδωσαν πιστοποιητικό αποχώρησης προς το εξωτερικό 642 ανειδίκευτοι και 1.166 ειδικευμένοι γιατροί, όταν το 2007 τα αντίστοιχα νούμερα ήταν 243 ανειδίκευτοι και 292 ειδικευμένοι.