



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Blogs Monitoring Report

Τρίτη, 04 Δεκεμβρίου 2012

Τίτλος :

Η απάτη και η διαφθορά στον χώρο της υγείας

Μέσο :

<http://www.antikleidi.com/>

Δημοσίευμα:

<http://www.antikleidi.com/2012/12/03/diafthora-ygei/>

Αναγνωρίζω ότι ο τίτλος είναι ιδιαίτερα αιχμηρός, αλλά δεν είναι δικός μου. Αν έχετε την υπομονή να διαβάσετε το κείμενο αυτό ίσως να διαπιστώσετε ότι είναι απολύτως αντιπροσωπευτικός του χώρου.

Ξεκινάμε με μερικά παραδείγματα.

1. Τέσσερις γιατροί, τέσσερις φαρμακοποιοί και ένας ιατρικός επισκέπτης ήταν ανακατεμένοι σε απάτη σχετικά με συνταγές, η οποία στοίχισε στο Δημόσιο περισσότερο από 40.000 ευρώ. Οι γιατροί έγραφαν συνταγές για αρρώστους μεγάλης ηλικίας εν αγνοία των αρρώστων. Οι συνταγές πήγαιναν στον ιατρικό επισκέπτη, ο οποίος «εκτελούσε» τις συνταγές με φάρμακα υψηλής αξίας από την εταιρεία που εκπροσωπούσε και τα φαρμακεία χρέωναν το σχετικό Ταμείο με τα ποσά των συνταγών. Βρέθηκαν 557 τέτοιες συνταγές, αξίας 42.910,4 ευρώ.

2. Ένας διευθυντής εργαζόμενος για το ΕΣΥ, ο οποίος είχε την ευθύνη για τη διαχείριση νοσηλευτικού προσωπικού, κατάφερε να υπεξαιρέσει περισσότερα από 160.000 ευρώ βάζοντας στη μισθοδοσία σχεδόν όλους τους συγγενείς του. Συμπλήρωνε δελτία απασχόλησης για τους συγγενείς του ακόμα και όταν αυτοί ήταν σε διακοπές στην Κύπρο.

3. Ένας φαρμακοποιός υπερτιμολογούσε τα φάρμακα που παρέδιδε. Η απάτη ανακαλύφθηκε γιατί ο τζίρος του φαρμακοποιού ήταν πενταπλάσιος από τα φαρμακεία της περιοχής. Συνολικά είχε υπερτιμολογήσει περισσότερα από 350.000 ευρώ.

Υπάρχουν πολλά ακόμα παραδείγματα, αλλά νομίζω ότι τα παραπάνω είναι ενδεικτικά. Παρά το γεγονός ότι οι περιπτώσεις αυτές μοιάζουν με περιστατικά που διαβάζουμε στον ελληνικό Τύπο, εντούτοις αφορούν άλλες χώρες. Το πρώτο αφορά την Ισπανία, το δεύτερο την Αγγλία και το τρίτο τη Γαλλία. Και εδώ είναι το σημαντικό γεγονός. **Το φαινόμενο είναι παγκόσμιο.** Η ετήσια δαπάνη για την υγεία στην Ευρώπη ξεπερνά το 1 τρισεκατομμύριο ευρώ. Εκτιμάται ότι στην Ευρώπη χάνονται περισσότερα από 56 δισεκατομμύρια ευρώ ετησίως λόγω της απάτης και της διαφθοράς στον χώρο της υγείας.



Τα ενδιαφέροντα αυτά στοιχεία καθώς και τα παραδείγματα τα βρήκα στο site www.ehfcn.org, της οργάνωσης European Health Fraud and Corruption Network (EHFCN). Η οργάνωση αυτή είναι η μοναδική στην Ευρώπη που αποσκοπεί στην καταπολέμηση της απάτης και της διαφθοράς στον χώρο της υγείας και ιδρύθηκε το 2005. Σήμερα το δίκτυο αυτό αποτελείται από 18 μέλη προερχόμενα από 13 ευρωπαϊκές χώρες. Σκοπός του δικτύου είναι να περιορίσει τις απώλειες ώστε τα χρήματα που ξοδεύονται για την υγεία να πηγαίνουν σε αυτούς που προορίζονται και όχι στους επιτήδειους. Η EHFCN παρέχει πληροφορίες, εργαλεία, εκπαίδευση και βοήθεια στην καταπολέμηση της απάτης και της διαφθοράς. Επιπλέον, αποτελεί ένα forum για την ανταλλαγή πληροφοριών και ιδεών μεταξύ των μελών της. Τέλος, είναι μη κερδοσκοπική οργάνωση με μοναδικά έσοδα τις συνδρομές των μελών της.

Τα μέλη της προέρχονται από τις εξής χώρες: Βέλγιο, Γαλλία, Γερμανία, Ηνωμένο Βασίλειο, Ισπανία, Λουξεμβούργο, Νορβηγία, Ολλανδία, Πολωνία, Πορτογαλία, Σλοβενία και Τσεχία. Ναι, σωστά διαβάσατε, η Ελλάδα λάμπει διά της απουσίας της. Εμείς, σαν ο εξυπνότερος λαός του κόσμου δεν έχουμε ανάγκη από κανένα. Ως συνήθως, τα γνωρίζουμε όλα, ξέρουμε πώς να τα αντιμετωπίσουμε και άσε τους κουτόφραγκους να ασχολούνται με τη θεωρία. Δηλαδή, τι παραπάνω θα κερδίζαμε αν μετείχαμε στο πρόσφατο παγκόσμιο συνέδριό τους (Global Summit, 25 – 26 Οκτωβρίου), όπου μετείχαν και οργανώσεις από τις ΗΠΑ, τον Καναδά και τη Νότιο Αφρική και συζήτησαν τόσο βαρετά θέματα όπως: «Μοντέλα για την πρόβλεψη της απάτης στην υγεία», «Ερευνητική δημοσιογραφία και η δύναμη των Μέσων», «Η χρήση της πληροφορίας στην καταπολέμηση της απάτης στην υγεία», «Η χρήση ανεπτυγμένων αναλυτικών τεχνικών για την πρόληψη της απάτης» και άλλες πολλές παρουσιάσεις, από επαγγελματίες του χώρου με σημαντική εμπειρία στις χώρες τους.

Στο κάτω κάτω εμείς δεν έχουμε κανένα πρόβλημα ούτε απάτης ούτε διαφθοράς στον χώρο της υγείας. Πρόβλημα έχει το Ηνωμένο Βασίλειο, όπου ο κάθε Άγγλος ασθενής κοστίζει στο ΕΣΥ 1.000 ευρώ ετησίως, ενώ ο Έλληνας ασθενής του ΕΣΥ κοστίζει 4.000 ευρώ ετησίως, σύμφωνα με τον εισαγγελέα κ. Φλωρίδη. Ακόμα, γιατί να έχουμε εμείς ανάγκη να περιορίσουμε **το κόστος της υγείας που είναι περίπου 11% του ΑΕΠ, ενώ σε μερικές από τις χώρες που είναι μέλη της ΕΗFCN, το κόστος της υγείας είναι μόνο 3% του ΑΕΠ.** Βλέπετε, εμείς είμαστε πλούσια χώρα και φροντίζουμε τους πολίτες μας, ώστε να ξοδεύουμε τουλάχιστον τριπλάσια από ό,τι σε άλλες, καθυστερημένες χώρες. Πρόβλημα έχουν οι άλλοι, οι τσιγκούνηδες, που ξοδεύουν μόνο το 3% του ΑΕΠ και προσπαθούν να το περιορίσουν. Είναι δυνατόν να ξοδεύουν μόνο τόσο λίγα; Μήπως δεν τους παρέχουν τα ακριβότερα φάρμακα και τις περισσότερες και ακριβότερες εξετάσεις; Μήπως τους δίνουν γενόσημα φάρμακα αντί για πρωτότυπα και πανάκριβα φάρμακα προκειμένου να τους εξοντώσουν; Μήπως στην άγνοια που τους δέρνει, επιτρέπουν να πωλείται το βρεφικό γάλα στα σούπερ μάρκετ και όχι μόνο στα φαρμακεία;

Ας σοβαρευτούμε. **Ο χώρος της υγείας τη δεκαετία 2000–2010 υπήρξε το μεγαλύτερο πάρτι,** από όπου ωφελήθηκαν πολλοί από τους εμπλεκόμενους. Και οι εμπλεκόμενοι παίκτες στον χώρο αυτό είναι πολλοί και κάνουν το πρόβλημα ιδιαίτερα πολύπλοκο. Σύμφωνα με τη Διεθνή Διαφάνεια και το ΕΗFCN οι παίκτες είναι: Κυβερνητικοί παράγοντες (υπουργοί, κοινοβούλια, ειδικές επιτροπές), χρηματοδότες (ιδρύματα κοινωνικών ασφαλίσεων, δημόσιες και ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες), πάροχοι υπηρεσιών υγείας (γιατροί, νοσοκομεία και φαρμακοποιοί), προμηθευτές (ιατρικού υλικού και φαρμακοβιομηχανίες) και ασθενείς. Μου είναι δύσκολο να υπολογίσω πόσο στοίχισε το «πάρτι» αυτό και πόσο ανέβασε το ελληνικό δημόσιο χρέος. Γι' αυτό, όμως, που είμαι βέβαιος, είναι ότι με κάθε τρόπο, θα πρέπει το ταχύτερο δυνατόν να περιορίσουμε την απάτη και τη διαφθορά, ώστε τα χρήματα που ξοδεύονται για την υγεία να πλησιάζουν τον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης και όχι να είμαστε χώρα που ξοδεύει (συγκριτικά) το μεγαλύτερο ποσοστό του ΑΕΠ της και, παρ' όλα αυτά, δεν παρέχει καλές υπηρεσίες υγείας.



Τίτλος :

Πρόταση - βόμβα ετοιμάζει η κυβέρνηση για τη φορολόγηση

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_2572.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Μειώνεται η ελάχιστη αντικειμενική δαπάνη για τους φορολογουμένους σε 2.000 ευρώ, από 3.000 ευρώ για τον άγαμο, και σε 3.000 ευρώ, από 5.000 ευρώ για έγγαμους, που ισχύει σήμερα.

Πρόταση - βόμβα για φορολόγηση των εισοδημάτων που ξεπερνούν τις 26.000 ευρώ με συντελεστή 45% επεξεργάζεται το οικονομικό επιτελείο της κυβέρνησης, στο πλαίσιο της επικείμενης φορολογικής μεταρρύθμισης και των προτάσεων που θα τεθούν εκ νέου στο τραπέζι του διαλόγου μεθαύριο, Τετάρτη, με τους εκπροσώπους των κομμάτων της συγκυβέρνησης.

Από την άλλη πλευρά, για να διασκεδάσει τις εντυπώσεις από την υπέρμετρη φορολογία, η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Οικονομικών σχεδιάζει όπως η «βασική» έκπτωση των 1.950 ευρώ ισχύει για όλα τα εισοδήματα και όχι μόνο για όσους δηλώνουν μέχρι 18.000 ευρώ. Έτσι, οι παράγοντες του υπουργείου υποστηρίζουν ότι, ουσιαστικά, για εισοδήματα μέχρι και 25.000 ευρώ θα υπάρχουν μειώσεις, όμως δεν θα ισχύει το ίδιο και για όσους έχουν υψηλότερα των 26.000 ευρώ, αφού θεωρούνται «πλούσιοι» για την εφορία.

Τα στελέχη, βέβαια, του υπουργείου στους υπολογισμούς, τους οποίους κάνουν, δεν ξεκαθαρίζουν εάν συνυπολογίζουν την αναμενόμενη κατάργηση των φοροαπαλλαγών, πλην των ιατρικών εξόδων, καθώς και την κατάργηση του αφορολόγητου για τα παιδιά.

Αυτό το θέμα έχει διχάσει τους κυβερνητικούς εταίρους, που θα αναζητήσουν εκ νέου λύση την Τετάρτη, σε ευρεία κυβερνητική σύσκεψη, υπό τον υπουργό Οικονομικών, Γιάννη Στουρνάρα, ο οποίος, πάντως, δεν έχει αφήσει πολλά περιθώρια ελιγμών, αφού έχει καταστήσει σαφές ότι, για να μην καταργηθεί το αφορολόγητο των παιδιών, θα πρέπει να καταθέσουν τα κόμματα ισοδύναμα μέτρα.

Ειδικότερα, με βάση το τελευταίο σχέδιο που επεξεργάζονται στο υπουργείο Οικονομικών, η νέα φορολογική κλίμακα, για μισθωτούς και συνταξιούχους, η οποία θα έχει τρία κλιμάκια, από οκτώ σήμερα, θα διαμορφωθεί ως εξής:

- για εισοδήματα μέχρι 18.000 ευρώ ο συντελεστής φορολόγησης θα είναι 21%



- για εισοδήματα από 18.001 έως και 26.000 ευρώ ο συντελεστής θα είναι 26%
- για εισοδήματα άνω των 26.000 ευρώ ο συντελεστής θα είναι 45%.

Ταυτόχρονα, θεσπίζεται πάγια έκπτωση 1.950 ευρώ για όλα τα εισοδήματα.

Στο «στόχαστρο»

Τεράστιες απώλειες από τις ανατροπές στη φορολογία θα καταγράψουν οι Ο.Ε. και Ε.Ε., σε αντίθεση με τις Α.Ε.

Με το νέο σύστημα που εισάγεται, η φορολόγηση των Ο.Ε. και Ε.Ε., από περίπου 16,7% που ήταν μέχρι φέτος, κατά μέσο όρο θα φθάσει και το 33%, ενώ, αντίθετα, των Α.Ε. από το περίπου 40% μειώνεται τουλάχιστον κατά 7 ποσοστιαίες μονάδες.

Συγκεκριμένα, στις διατάξεις του νομοσχεδίου ορίζεται ότι οι Ο.Ε. και Ε.Ε. που τηρούν βιβλία Β' κατηγορίας θα φορολογούνται με συντελεστές 26% και με 33% στα διανεμόμενα κέρδη.

Από την άλλη, όμως, πλευρά οι Ο.Ε. και οι Ε.Ε. που τηρούν βιβλία Γ' κατηγορίας θα φορολογούνται όπως οι Α.Ε. και οι ΕΠΕ με συντελεστές 26% και 10% στα διανεμόμενα κέρδη.

Βαθιά το χέρι στην τσέπη θα βάλουν και οι περίπου 800.000 ελεύθεροι επαγγελματίες, καθώς τα καθαρά εισοδήματα από ατομικές επιχειρήσεις και ελευθέρια επαγγέλματα θα φορολογούνται κλιμακωτά με συντελεστές 26% μέχρι τα πρώτα 50.000 ευρώ, χωρίς αφορολόγητο και χωρίς επιστροφή φόρου, και 33% για το υπερβάλλον ποσό.

Λιγότερο «κούρεμα»

Μικρότερες θα είναι τελικά οι μειώσεις στα τεκμήρια των Ι.Χ., σε σύγκριση με τα πρόσφατα σενάρια που είχαν διαρρεύσει από το υπουργείο Οικονομικών. Το τελικό σχέδιο προβλέπει πως για Ι.Χ. με κινητήρες μέχρι 1.600 κυβικά εκατοστά, τα τεκμήρια θα μειωθούν κατά 20%, ενώ για τα άνω των 1.600 κ.εκ., οι μειώσεις κυμαίνονται από 3% έως και 18,3%, αν και το αρχικό σχέδιο προέβλεπε μειώσεις μέχρι και 44% στα Ι.Χ.

Όσον αφορά στις κατοικίες, τα νέα τεκμήρια θα είναι:

- 25 ευρώ, από 40 που ήταν, το τετραγωνικό μέτρο, για τα πρώτα 80 τ.μ. κύριων χώρων,
- 45 ευρώ το τ.μ. (από 65 ευρώ) για τα επόμενα 40 τ.μ. κύριων χώρων, δηλαδή έως τα 120 τ.μ.
- 80 ευρώ το τ.μ. (από 110 ευρώ) για τα επόμενα 80 τ.μ. κύριων χώρων, δηλαδή έως τα 200 τ.μ.



- 160 ευρώ το τ.μ. (από 200 ευρώ) για τα επόμενα 100 τ.μ. κύριων χώρων, δηλαδή έως τα 300 τ.μ.,

- 350 ευρώ το τ.μ. (από 400 ευρώ) για τα επόμενα τ.μ., δηλαδή για τα πλέον των 300 τετραγωνικών μέτρων.

Επίσης, μειώνεται η ελάχιστη αντικειμενική δαπάνη για τους φορολογούμενους σε 2.000 ευρώ, από 3.000 ευρώ, για τον άγαμο και σε 3.000 ευρώ, από 5.000 ευρώ που ισχύει σήμερα, για τους συζύγους που υποβάλλουν κοινή δήλωση.

ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΥΡΟΣ - gkouros@naftemporiki.gr

Τίτλος :

Τι θα έχαναν τα ταμεία από το νέο "κούρεμα"

Πηγή: www.capital.gr

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/wwwcapitalgr.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Συνολικές απώλειες της τάξης του 75,5% εκτιμάται ότι θα έχουν τα ασφαλιστικά ταμεία, εάν αποφασιστεί τελικά η «εθελοντική» συμμετοχή τους στο πρόγραμμα επαναγοράς ομολόγων. Μάλιστα, ο ίδιος ο υπουργός Οικονομικών Γιάννης Στουρνάρας παραδέχθηκε εμμέσως ότι τα ταμεία θα χρειαστούν επιπλέον χρηματοδότηση και εάν συμμετάσχουν στη διαδικασία, τελικά θα κληθεί το δημόσιο να καλύψει τις επιπλέον ανάγκες για την καταβολή των συντάξεων. Από την άλλη, υπάρχουν και κάποιοι, όπως ο διοικητής του ΙΚΑ Ροβέρτος Σπυρόπουλος, που υποστηρίζουν ότι η επιτυχία του προγράμματος θα κρίνει και το μέλλον των ταμείων.

Το θέμα επιχείρησε να κλείσει ο πρωθυπουργός, σε συνέντευξή του στο "Πρώτο Θέμα", δηλώνοντας ότι τα ταμεία δεν θα συμμετάσχουν στη διαδικασία.

Από το πρώτο, υποχρεωτικό «κούρεμα» τα ταμεία έχασαν το 53,5% της ονομαστικής αξίας των ομολόγων τους, και τώρα, εκτιμάται ότι η συνολική απώλεια θα φθάσει -εφόσον αποφασιστεί η συμμετοχή τους- στο 75,5%.

Ας δούμε ένα παράδειγμα για το πόσο συμφέρουσα -κατά τον διοικητή του ΙΚΑ Ροβέρτο Σπυρόπουλο- ή όχι, είναι μια νέα εμμέσως υποχρεωτική συμμετοχή στο νέο «κούρεμα» της περιουσίας των ασφαλιστικών ταμείων.

Αν ένα ασφαλιστικό ταμείο, για παράδειγμα το ΙΚΑ, είχε αγοράσει στο παρελθόν ένα 10ετές ομόλογο έναντι 100 ευρώ, έμεινε με 46,5 ευρώ. Με το πρώτο κούρεμα που έγινε, το ταμείο πήρε το 15% της αρχικής αξίας σε ομόλογα του ΕFSF. Για το υπολειπόμενο 31,5% δόθηκαν νέα ομόλογα. Δηλαδή η ονομαστική αξία της περιουσίας του, ήταν 31,5 ευρώ. Τώρα το ίδιο ταμείο, το ΙΚΑ στο παράδειγμά μας, καλείται να προσφέρει εθελοντικά τα νέα αυτά ομόλογα περίπου στο 30% της ονομαστικής αξίας τους. Ήτοι, έναντι 9,5 ευρώ. Με άλλα λόγια, κουρεμένα κατά 70%. Εάν αυτό συμβεί,

τότε από τα 100 αρχικά ευρώ, θα έχουν μείνει σε αξία ομολόγων μόνο 24,5% (15+9,5), ήτοι απώλεια της τάξης του 75,5%.

Και μάλιστα, χωρίς να υπολογίζονται οι απώλειες από τόκους. Σύμφωνα με τους υπολογισμούς των εργαζόμενων στους ασφαλιστικούς οργανισμούς, τα ταμεία έχουν απώλειες και από τις ετήσιες αποδόσεις από τόκους και προσόδους. Συγκεκριμένα, τα Ταμεία είχαν ετήσιες αποδόσεις από τόκους και προσόδους περίπου 700-800 εκατ. ευρώ πριν το PSI. Αυτό το ποσό, μετά από το «κούρεμα» δεν ξεπερνά τα 120 με 160 εκατ. ευρώ. «Και όλα αυτά χωρίς να υπάρξει καμιά δέσμευση από την Κυβέρνηση για την κάλυψη της ζημιάς που προέκυψε από το κούρεμα των Ομολόγων (PSI) των Ασφαλιστικών Ταμείων», επισημαίνουν οι εργαζόμενοι.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Τράπεζας της Ελλάδος (στοιχεία Σεπτεμβρίου) τα ασφαλιστικά ταμεία είχαν προ PSI, ομόλογα αξίας 18,67 δισ. ευρώ. Μετά το «κούρεμα» η περιουσία περιορίστηκε στα 8,67 δισ. ευρώ. Εξ αυτών, τα 2,8 δισ. ευρώ αφορούν ομόλογα του EFSF και συνεπώς μόνον τα υπόλοιπα 5,9 δισ. ευρώ μπορούν να μπουν στη διαδικασία επαναγοράς.

Σύμφωνα με πληροφορίες από το υπουργείο Εργασίας και εν αναμονή της δημοσιοποίησης όλων των λεπτομερειών για την επαναγορά χρέους από τον ΟΔΔΗΧ, αυτή τη φορά η ΤτΕ δεν θα ενεργήσει αυτόβουλα και θα αναμένει τις αποφάσεις των ασφαλιστικών ταμείων για τη συμμετοχή ή όχι στη διαδικασία.

Οι δύο εβδομάδες που ακολουθούν αναμένονται «καυτές» καθώς θα πρέπει να συνεδριάσουν τα διοικητικά συμβούλια των ταμείων, προκειμένου να αποφασίσουν έχοντας δύο δεδομένα: την τοποθέτηση του διοικητή του ΙΚΑ Ροβέρτου Σπυρόπουλου, ότι το ΙΚΑ πρέπει να συμμετάσχει στη διαδικασία, καθώς η βιωσιμότητα των ταμείων είναι απόλυτα συνυφασμένοι με τη βιωσιμότητα της ελληνικής οικονομίας, αλλά και την δήλωση του πρωθυπουργού, ότι τα ταμεία δεν θα συμμετάσχουν στο νέο κούρεμα...

Επίσης, δεδομένο είναι ότι, πολλές από τις διοικήσεις των ταμείων που θα κληθούν να συμμετάσχουν για τη συμμετοχή ή όχι σε μια εθελοντική διαδικασία, έχουν προσφύγει στη δικαιοσύνη για την υποχρεωτική συμμετοχή στο PSI.

Τίτλος :

ΠΕΦ: Ζητούν ανάπτυξη, προωθούν αποβιομηχάνιση

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://farmacien.blogspot.gr/2012/12/blog-post_2700.html

«Η κυβέρνηση πανηγυρίζει για τη δημιουργία 30 θέσεων εργασίας, ενώ την ίδια στιγμή αδιαφορεί για την επικείμενη απώλεια 8.500 θέσεων εργασίας της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας». Αυτό επισημαίνει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, με αφορμή πρόσφατα δημοσιεύματα που φέρουν τον υπουργό Ανάπτυξης κ. Χατζηδάκη να επικροτεί την επιλογή συγκεκριμένης πολυεθνικής εταιρείας καταναλωτικών ειδών να παράγει στη χώρα μας 110 κωδικούς προϊόντων που μέχρι τώρα παράγονταν στο εξωτερικό.

Ο κ. Χατζηδάκης τόνισε τη σημασία της στήριξης της απασχόλησης σε αυτή την κρίσιμη συγκυρία προσθέτοντας ακόμη ότι η κυβέρνηση ενθαρρύνει και υποδέχεται θετικά τέτοιες πρωτοβουλίες από όπου και αν προέρχονται. Το δε όφελος για την εθνική οικονομία από την παραγωγή προϊόντων που μέχρι τώρα παράγονταν στο εξωτερικό εκτιμάται σε 30 θέσεις εργασίας και 20-25 εκατ. ευρώ. Μέχρι εδώ καλά.

Όμως, σημειώνει η ΠΕΦ, ενώ ο υπουργός Ανάπτυξης επιχαίρει για το πράγματι ελπιδοφόρο γεγονός, το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση οδηγούν σε καταδίκη την εγχώρια παραγωγή φαρμάκων εισάγοντας μια μοναδική σε όλη την Ευρώπη διάταξη που προβλέπει τη συνταγογράφηση με δραστική και την υποκατάσταση στο φαρμακείο με το -εισαγόμενο λόγω χαμηλού κόστους- φθηνότερο γενόσημο.

Το αποτέλεσμα της συγκεκριμένης διάταξης είναι:

- Απώλεια 8.500 θέσεων εργασίας, μεσοπρόθεσμα, την ίδια στιγμή που θεωρούμε ως επιτυχία τη διατήρηση 30 θέσεων.
- Ζημία που ξεπερνά τα 300 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση για την εθνική οικονομία λόγω της αναστολής επενδύσεων, της απώλειας εισφορών, της μη είσπραξης φόρων κλπ.
- Πλήρης εξάρτηση από τα εισαγόμενα φάρμακα σε έναν εθνικά κρίσιμο στρατηγικό τομέα.

Η ΠΕΦ θέτει τα εξής ερωτήματα:

1. Γιατί ενώ επιτυγχάνονται οι στόχοι της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, επιλέγεται ένα μέτρο το οποίο, χωρίς ουσιαστικό οικονομικό όφελος, έχει τόσο σοβαρές αρνητικές συνέπειες;
2. Εφόσον, σύμφωνα με το Μνημόνιο, ούτως ή άλλως το Κράτος



προϋπολογίζεται ότι θα πληρώσει φέτος για φαρμακευτική δαπάνη 2,8 δισ. € (καθώς και 2,5 δισ το 2013 και περίπου 2 δισ το 2014) γιατί το ποσό αυτό να φεύγει όλο στο εξωτερικό;

3. Γιατί τη στιγμή που ο Πρωθυπουργός αναλαμβάνει πρωτοβουλίες και «σαλπίζει» την αντεπίθεση της Ανάπτυξης, η αναπτυξιακή δυναμική της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας αφήνεται στο έλεος συμφερόντων



Τίτλος :

Την Τετάρτη 5 Δεκεμβρίου το 5ο webinar από το ΙΔΕΕΑΦ και τον ΠΦΣ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://farmakopoioi.blogspot.gr/2012/12/5-5-webinar.html>

Την Τετάρτη 5 Δεκεμβρίου θα πραγματοποιηθεί το **5ο διαδικτυακό σεμινάριο** από το ΙΔΕΕΑΦ και τον ΠΦΣ, με θέμα **«Γήρανση του δέρματος: σύγχρονοι τρόποι αντιμετώπισης»**, από τις 15:00 έως τις 16:10.

Εισηγητές στο 5ο Webinar είναι οι κ.κ.:

- **Δημήτρης Ρηγόπουλος**, καθηγητής Δερματολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, πρόεδρος Ελληνικής Δερματολογικής & Αφροδισιολογικής Εταιρείας
 - **Τόλης Γιακουμάκης**, κυτταρικός βιολόγος MSc, MBA, επιστημονικός διευθυντής Cosmétique Active
- Χορηγός είναι η εταιρεία *L'OREAL Cosmétique Active*.

Λίγα λόγια για τα webinars

Το Ινστιτούτο Δια βίου Εκπαίδευσης και Επαγγελματικής Ανάπτυξης Φαρμακοποιών (ΙΔΕΕΑΦ) και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) οργανώνουν εκπαιδευτικά σεμινάρια μέσω διαδικτύου, για το εκπαιδευτικό έτος 2012-2013.

Στόχος των σεμιναρίων αυτών είναι η συνεχής και έγκυρη ενημέρωση των φαρμακοποιών και των βοηθών τους για τις εξελίξεις σε επιστημονικά και κλαδικά θέματα, καθώς και η διά βίου πιστοποιημένη εκπαίδευσή τους σε εξειδικευμένα αντικείμενα που αφορούν φάρμακα, προϊόντα και υπηρεσίες υγείας.

Η μετάδοση των σεμιναρίων θα γίνεται συγκεκριμένες μέρες και ώρες από την ιστοσελίδα του ΙΔΕΕΑΦ (www.ideeaf.gr), ενώ θα υπάρχει η δυνατότητα υποβολής ερωτήσεων από τους φαρμακοποιούς που παρακολουθούν τα σεμινάρια.

Η παρακολούθηση των σεμιναρίων είναι δωρεάν.

Για να ενημερωθείτε σχετικά με το πρόγραμμα των σεμιναρίων, αλλά και να πραγματοποιήσετε την εγγραφή σας προκειμένου να έχετε τη δυνατότητα να παρακολουθήσετε τα σεμινάρια, επισκεφτείτε την ιστοσελίδα www.ideeaf.gr/webinars

Τίτλος :

**Τουρκικό πλωτό νοσοκομείο θα κάνει μπίζνες στο Αιγαίο!
Τι θα κάνει η Ελλάδα**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_2739.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Επεκτατική ...πολιτική στον τομέα της Υγείας φαίνεται ότι εφαρμόζουν οι Τούρκοι καθώς αναπτύσσονται ραγδαία σε σύγχρονες υπηρεσίες υγείας εκτός των συνόρων της χώρας τους. Ήδη βρίσκονται στις υψηλές θέσεις στο τουρισμό υγείας ενώ πλέον ετοιμάζουν και ...υδάτινες υπηρεσίες. Τι σχεδιάζουν και πως θα αντιδράσει το ελληνικό υπουργείο Υγείας;

Η συγκεκριμένη ιδέα είχε πέσει και στην Ελλάδα στο τραπέζι των συζητήσεων εδώ και πολλά χρόνια όμως. Ένα πλωτό νοσοκομείο το οποίο θα γυρνά στο Αιγαίο και θα παράσχει υπηρεσίες υγείας, σαν ένα ...κρουαζιερόπλοιο του Ιπποκράτη.

Στη χώρα μας η ιδέα δεν υλοποιήθηκε ποτέ. Θα υλοποιηθεί όμως όπως αναφέρουν πληροφορίες από τους γείτονες Τούρκους οι οποίοι ετοιμάζουν ένα μεγάλο επιχειρησιακό σχέδιο για να κυριαρχήσουν υγειονομικά στην περιοχή. Τουρίστες με προβλήματα υγείας θα επιβαίνουν στο πολυτελές πλοίο και μαζί με τις διακοπές τους θα απολαμβάνουν και υγειονομικές υπηρεσίες, όπως επεμβάσεις, ειδικές θεραπείες κ.λ.π.

Η είδηση κυκλοφόρησε όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες και στα γραφεία της ηγεσία τους ελληνικού υπουργείου Υγείας. Έγινε δεκτή με προβληματισμό και μάλλον με διάθεση αντεπίθεσης πριν οι γείτονες κατορθώσουν να πάρουν το πάνω χέρι στο Αιγαίο σ αυτόν τον τομέα.

Γι αυτό και ετοιμάζεται άρον άρον το σχέδιο της υλοποίησης του ιατρικού τουρισμού που περιλαμβάνει υπηρεσίες υγείας σε γνωστούς ελληνικούς νησιωτικούς προορισμούς. Άλλωστε η ελληνική κυβέρνηση έχει δεσμευτεί στην τρόικα ότι θα προωθήσει το συγκεκριμένο σχέδιο ώστε να επιτευχθεί ανάπτυξη. Αν θα πετύχει ή όχι παραμένει μάλλον ένα μεγάλο ερώτημα δεδομένου ότι οι υγειονομικοί σχηματισμοί στα ελληνικά νησιά είναι ήδη προβληματικοί, με ελάχιστο προσωπικό και υποδομές.

Ωστόσο το σχέδιο συγκρότησης του τουρισμού υγείας στη χώρα μας θα ξεκινήσει άμεσα και θα περιλαμβάνει οργάνωση συγκεκριμένων μονάδων υγείας σε μεγάλα νησιά προκειμένου να υποδεχθούν ασθενείς-τουρίστες από ξένες χώρες. Θα ενισχυθούν ειδικά τμήματα και μονάδες σε νοσοκομεία σε νησιά όπως στην Κέρκυρα και τη Ρόδο τα οποία θα μπορούν να αξιοποιούν ασθενείς από το εξωτερικό αγοράζοντας «πακέτα» περίθαλψης σε ελκυστικές τιμές. Οι οικογένειες των ασθενών θα μπορούν την ίδια ώρα να απολαμβάνουν τουριστικές υπηρεσίες στα πανέμορφα ελληνικά νησιά.

Ωστόσο για να επιτευχθεί αυτός ο στόχος θα πρέπει να υπάρξουν συμφωνίες με ασφαλιστικά ταμεία του εξωτερικού ώστε να δημιουργηθεί ένας δίαυλος μεταφοράς ασθενών στην Ελλάδα.

Ένα σχέδιο το οποίο ήδη υλοποιεί η Τουρκία και μάλιστα αρκετοί Έλληνες γιατροί έχουν ξεκινήσει να συνεργάζονται με τουρκικά νοσοκομεία.