



WEB Monitoring Report Παρασκευή, 18 Ιανουαρίου 2013

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Τίτλος :

ΦΣΑ: Μεγάλες ελλείψεις φαρμάκων στην αγορά

Μέσο :

<http://www.iatronet.gr/>

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20906

Εντείνεται,αντί να εκλείπει, το πρόβλημα με τις ελλείψεις φαρμάκων στην ελληνική αγορά.

Το προεδρείο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) έδωσε την Πέμπτη στη δημοσιότητα κατάλογο με δεκάδες σκευάσματα, τα οποία λείπουν από τους πάγκους των φαρμακείων.

Ο ΦΣΑ τονίζει χαρακτηριστικά πως 'όλοι πλέον οι Έλληνες πολίτες έχουν αντιληφθεί ότι τα φάρμακα στην Ελλάδα βαίνουν συνεχώς προς εξαφάνιση.



Ο μόνος που δεν το έχει καταλάβει είναι ο υπεύθυνος, που είναι ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ)'.

Στην ανακοίνωση του Συλλόγου τονίζονται, μεταξύ άλλων, τα εξής:

‘Αποτελεί έκπληξη η ανακοίνωση του ΕΟΦ που αναφέρει ότι για να διαπιστωθεί έλλειψη ενός φαρμάκου θα πρέπει αυτό το φάρμακο να είναι βεβαιωμένα απουσιάζον από το 20% των φαρμακείων του νομού.

Δηλαδή, ότι το φάρμακο που λείπει από την αγορά, στην Αττική των 3.500 φαρμακείων θα πρέπει βεβαιωμένα και εγγράφως να λείπει από 700 φαρμακεία!

Σύμφωνα με το προεδρείο του ΦΣΑ, οι συνεχείς μειώσεις των τιμών, με τα τεράστια λάθη που ανά 15 ημέρες εμφανίζονται, έχουν προκαλέσει την πλήρη εξαφάνιση πολλών φαρμάκων.

Δ.Κ.

Τίτλος :

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών θεματοφύλακας της Δημόσιας Υγείας απέναντι στην επερχόμενη επιδημία της γρίπης

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypus.com/ellada/item/10531-o-ιατρικός-σύλλογος-αθηνών-θεματοφύλακας-της-δημόσιας-υγείας-απέναντι-στην-επερχόμενη-επιδημία-της-γρίπης.html>

Έκκληση σε όλους τους γιατρούς μέλη του έκανε χθες 16/1/2013 ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, για να ευαισθητοποιηθούν απέναντι στην επερχόμενη επιδημία γρίπης και να παρακινήσουν τους ασθενείς τους να εμβολιαστούν με το αντιγριπικό εμβόλιο.

Σύμφωνα με τα προχθεσινά δημοσιεύματα του ΚΕΕΛΠΝΟ, η επερχόμενη επιδημία γρίπης βρίσκει **το εμβολιαστικό status των Ελλήνων και των υπολοίπων κατοίκων της χώρας μας σε τραγικά χαμηλά επίπεδα**, δεδομένου ότι 1 στους 10 Έλληνες είναι εμβολιασμένος και θεωρητικά προστατευμένος απέναντι στην εποχιακή γρίπη 2012-2013.

Εκτός του τραγικά χαμηλού εμβολιαστικού επιπέδου, το οποίο είχε και φέτος και τα προηγούμενα χρόνια η χώρα μας, τονίζουμε τη σοβαρότητα και την ένταση του προβλήματος όταν οι περισσότεροι εμβολιασμένοι έκαναν το εμβόλιο της γρίπης τέλος Οκτωβρίου, οπότε σε λίγο παρέρχεται ούτως ή άλλως η **τρίμηνη προστατευτική του ικανότητα**.

Στα μέσα του Ιανουαρίου του 2013, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών κρούει τον κώδωνα του κινδύνου διότι **η Δημόσια Υγεία, εν όψει της επιδημίας της γρίπης**, κινδυνεύει για τρεις λόγους:

- 1)** λόγω της μειωμένης και ελλιπούς εθνικής πολιτικής πρόληψης, ελάχιστοι πολίτες είναι ευαισθητοποιημένοι για τον αντιγριπικό εμβολιασμό
- 2)** λόγω στρέβλωσης των επιστημονικών δεδομένων από τους μη ειδικούς, εκφοβήθηκε ο πληθυσμός μας από πρότερα χρόνια με επιστημονικά αβάσιμες ανησυχίες πιθανών επιπλοκών του εμβολίου
- 3)** λόγω του υψηλού κοινωνικού συγχρωτισμού μεγάλων ομάδων πληθυσμού που διαμένουν συγκεντρωμένες σε τραγικές υγειονομικές συνθήκες στη χώρα μας

4) λόγω των συνεπειών που επιφέρει στην καθημερινή ποιότητα ζωής των πολιτών μας η οικονομική εξαθλίωση μεγάλου μέρους του πληθυσμού μας.

Αν ο κίνδυνος εξάπλωσης μιας επιδημίας γρίπης πριν τρία χρόνια ήταν συγκεκριμένος, σήμερα, λόγω των άθλιων οικονομικών συνθηκών διαβίωσης για εκατομμύρια κατοίκους της χώρας μας γίνεται πολλαπλάσιος, διότι άλλαξαν τα επιδημιολογικά στοιχεία που οριοθετούν τους παράγοντες κινδύνου της γρήγορης και ανεξέλεγκτης εξάπλωσης.

Πριν λάβει τη διάσταση της πανδημίας, η επερχόμενη επιδημία και στην Ελλάδα, ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών** επαγρυπνά, λαμβάνοντας μία σειρά πρωτοβουλιών που πιστεύει ότι θα έχουν αποτέλεσμα, ώστε να μη θρηνήσουμε πολλούς πολίτες μας από «γρίπη» το 2013.

1) Για το διάστημα Ιανουαρίου – Μαρτίου 2013, παρακινούν όλους τους γιατρούς μέλη του Συλλόγου να βρίσκονται σε μία διαρκή διαδικασία επαγρύπνησης και να συστήσουν στους ασθενείς τους τον αντιγριπικό εμβολιασμό, βασισμένοι στα αληθή επιστημονικά και βιβλιογραφικά δεδομένα και καθησυχάζοντάς τους από την επικοινωνιακή λαίλαπα μιας εικονικής τρομοκράτησης του πληθυσμού.

2) Εντείνουν την ευαισθητοποίηση όλων των λειτουργιών Υγείας σε ασθενείς που παρακολουθούν και έχουν υποκείμενα νοσήματα και επιβαρυντικούς παράγοντες (π.χ. κάπνισμα) που τους θέτουν στην ομάδα «υψηλού κινδύνου», καθώς επίσης να λαμβάνουν υπόψιν τις άσχημες υγειονομικές συνθήκες σε πολλές χιλιάδες ανεμβολίαστα παιδιά και ενήλικες, πληθυσμούς από χώρες της τροπικής ζώνης που έρχονται κατά χιλιάδες στην Ελλάδα, πλήρως ανεμβολίαστοι και ζουν σε τραγικές υγειονομικές συνθήκες υψηλού κοινωνικού συγχρωτισμού και συνεπώς πολύ υψηλής λοιμικότητας

3) Και τέλος ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών σε συνεργασία με την ΑΠΟΣΤΟΛΗ της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, μέσα από το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής, ξεκινούν τη Β Φάση της Εκστρατείας Παιδικού Εμβολιασμού και Εμβολιασμού Ενηλίκων που διεξάγουν από το Σεπτέμβριο 2012, στοχεύοντας στις Μονάδες Φροντίδας, στους Ξενώνες και στα Ιδρύματα της ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ, της Αρχιεπισκοπής και όποιων άλλων δημόσιων Ιδρυμάτων έχουν ανάγκη, καθώς επίσης και στα Σωφρονιστικά Ιδρύματα της Χώρας, στα πλαίσια του συμφώνου συνεργασίας που υπέγραψε το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής με το Υπουργείο Δικαιοσύνης.

Ιατρικός Τύπος

Τίτλος :

'Γ. Γεννηματάς': Ερωτήματα για τον διορισμό αναπληρωτή διοικητή

Μέσο :

<http://www.iatronet.gr/>

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20909

'Προβληματικός' είναι ο διορισμός νέου υποδιοικητή στο 'Γ. Γεννηματάς' της Αθήνας, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Ομοσπονδίας νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) κ. Δημήτρη Βαρνάβα.

Συγκεκριμένα, ο κ. Βαρνάβας καταγγέλλει ότι υπάρχει ασυμβίβαστο για τον διορισμό του, καθώς ο νέος υποδιοικητής ήταν γιατρός στο ίδιο νοσοκομείο.

Ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ αναφέρει τα εξής:

'Στις 28 Δεκεμβρίου 2012, δημοσιεύτηκε απόφαση του υπουργού Υγείας, με την οποία διορίζει ως αναπληρωτή διοικητή του νοσοκομείου ΓΝΑ 'Γεννηματάς' τον κ. Μακρή Δημήτριο, συνταξιούχο και προσωπικό γιατρό του προέδρου της Δημοκρατίας, ο οποίος μέχρι τη συνταξιοδότησή του υπηρετούσε στο συγκεκριμένο νοσοκομείο.

Πρόκειται για καταφανώς παράνομο διορισμό, αφού ο νόμος 3627/2007 απαγορεύει ρητά το διορισμό σε όσους έχουν ή είχαν υπηρετήσει στο Νοσοκομείο που διορίζονται.

Πέραν αυτής της παρανομίας ο κ. Λυκουρέντζος υπέπεσε και σε δεύτερη:

Ο νόμος 4052/10 προβλέπει στο άρθρο 2 ότι οι θέσεις Διοικητών καταλαμβάνονται μετά από δημόσια πρόσκληση και αξιολόγηση των ενδιαφερομένων από επιτροπή.

Τέτοια πρόσκληση βεβαίως δεν υπήρξε ποτέ, προφανώς για να αποφευχθούν ενοχλητικές αξιολογήσεις.

Διερωτώμεθα:

Δεν αντιλαμβάνεται ο υπουργός ότι ο συγκεκριμένος διορισμός θα εκπέσει είτε με ευθεία προσφυγή, είτε μέσω προσβολής οιασδήποτε πράξης υπογράψει ο κ. Μακρής;



Δεν αντιλαμβάνεται πως με τον παράνομο διορισμό του προσωπικού γιατρού του κ. Παπούλια διασύρεται η νομιμότητα, η αξιοκρατία, αλλά και ο ίδιος ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας;

Καλούμε τον κ. Λυκουρέντζο να ανακαλέσει άμεσα τον συγκεκριμένο διορισμό, καθώς και κάθε άλλο διορισμό που έγινε με μη σύννομες διαδικασίες και να μην προκαλεί με τέτοιον ανοίκειο τρόπο την ελληνική κοινωνία'.

Δ.Κ.

Τίτλος :

Το πολύπαθο ΕΣΥ, οι γιατροί και η... αργία!

Μέσο :

<http://www.zougla.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.zougla.gr/greece/article/stamatai-i-kardia-tou-esi>

Ρεπορτάζ: Δημήτρης Πανόπουλος, Μαρία Σκούρτη

Ένα βήμα πριν την κατάρρευση είναι τα δημόσια καρδιοχειρουργικά κέντρα της χώρας, καθώς δύο από τους πέντε καρδιοχειρουργούς του ΕΣΥ κινδυνεύουν να τεθούν σε αργία.

Αιτία για το αδιέξοδο στο οποίο βρίσκονται τόσο οι ίδιοι οι ιατροί, όσο και οι ασθενείς, είναι ο νόμος 4093/2012 του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης, ο οποίος κατ' επιταγή του Μνημονίου θέσπισε πιο αυστηρές ποινές για δημοσίους υπαλλήλους που υποπίπτουν σε διάφορα πειθαρχικά παραπτώματα.

Με πιο απλά λόγια, όταν υπάρξει καταγγελία σε βάρος δημοσίου υπαλλήλου και εκείνος παραπεμφθεί για δίκη αυτομάτως τίθεται σε αργία. Έτσι, σε συνδυασμό με την αναδρομική ισχύ του νόμου το υπουργείο στην προσπάθεια να βελτιώσει τις πειθαρχικές διαδικασίες, τείνει να δημιουργήσει χάος στο σύστημα υγείας, καθώς για μία δικαστική διαμάχη που ξεκίνησε το 2007 οι καρδιοχειρουργοί, κ.κ. Γεώργιος Σταυρόπουλος και Γεώργιος Οικονομόπουλος, θα έπρεπε να έχουν ήδη να έχουν σταματήσει να εργάζονται.

Πρέπει να αναφέρουμε ότι μόνο το Ιπποκράτειο και ο Ευαγγελισμός έχουν καρδιοχειρουργικές μονάδες και σε αυτές εργάζονται πέντε ιατροί. Τα δυο Νοσοκομεία είναι αρμόδια για τα περιστατικά σε πανελλαδικό επίπεδο. «Εάν τεθούμε σε αργία, θα δημιουργηθεί μεγάλο πρόβλημα. Ουδείς μερίμνησε ώστε να μην βρεθούμε σε αυτό το σημείο. Ακόμα και την ύστατη στιγμή κανείς δεν μπορεί να μπορεί να πεί τι ακριβώς θα γίνουν οι άνθρωποι που θα χρειάζονται βοήθεια και εμείς θα αδυνατούμε να τους την προσφέρουμε» δήλωσε στη zougla.gr ο ένας εκ των δύο κατηγορούμενων καρδιοχειρουργών.

«Όμηροι» από εκδίκηση

Ο δικαστικός "πόλεμος" μεταξύ του πρώην διοικητή του Ιπποκράτειου νοσοκομείου Δημήτρη Βανδώρου, των δυο καρδιοχειρουργών και του μηνυτή τον Λεωνίδα Δημητρίου, πρώην καρδιοχειρουργού, εκτείνεται χρονικά από το 1998. Όλα ξεκίνησαν όταν ο πρώην διοικητής παρέπεμψε στο Ανώτατο Πειθαρχικό Συμβούλιο γιατρών Ε.Σ.Υ.(Εθνικό Σύστημα Υγείας) τον μηνυτή, καθώς διαπιστώθηκε είχε πλαστογραφήσει το βασικό πιστοποιητικό της ειδίκευσης του την οποία υποτίθεται ότι είχε κάνει δίπλα στο διάσημο καρδιοχειρουργό Γιακουμπ. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα να απολυθεί οριστικά και αμετάκλητα από το Ε.Σ.Υ., ενώ η Περιφέρεια Αθηνών ανακάλεσε την ειδικότητά της Χειρουργικής Θώρακος, Καρδιάς και Αγγείων που φέρεται να είχε.

Από το ιστορικό της υπόθεσης, όμως, προκύπτει πως η "διαμάχη" του Δημητρίου με έναν εκ των δυο καρδιοχειρουργών που σήμερα κατηγορεί εκτείνεται από το 1998. Τότε ο μηνυτής είχε θέσει υποψηφιότητα για τη θέση του Επιμελητή Α' στο «Ιπποκράτειο» με πιστοποιητικά, τα οποία αποδείχτηκαν πλαστά. Ο εκ των χειρουργών κατέθεσε ένσταση στο αρμόδιο όργανο (ΣΚΕΥΟΠΝΙ). Από την πλευρά του ο Δημητρίου έσπευσε να αποσύρει τον φάκελο της υποψηφιότητάς του.

Το 2010 ο Δημητρίου υπέβαλε μήνυση σε βάρος του πρώην διοικητή του νοσοκομείου, ο οποίος τον απέλυσε και κατά των καρδιοχειρουργών Οικονομόπουλου και Σταυρόπουλου. Μέσω του δικογράφου που κατέθεσε στις εισαγγελικές Αρχές κατηγορεί τον διοικητή για παράβαση καθήκοντος, κατάχρηση εξουσίας, παραποίηση δημοσίου εγγράφου και τους γιατρούς ως ηθικούς αυτουργούς.

Στελέχη του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου, μιλώντας στη zougla.gr, έκαναν λόγο για εκδικητική συμπεριφορά από την πλευρά του Δημητρίου.

"Ας δικαστούμε"

Η υπόθεση είναι προγραμματισμένη να εκδικαστεί το πρωί στα Δικαστήρια της πρώην Σχολής Ευελπίδων. Αξίζει να σημειώσουμε ότι παρά τις αιτήσεις προτιμήσεως που έχουν υποβάλλει επανειλημμένα οι κατηγορούμενοι η εκδίκαση της υπόθεσης έχει αναβληθεί αρκετές φορές.

Τίτλος :

"Χρυσές" δουλειές για τα ραντεβού του ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

<http://news247.gr/>

Δημοσίευμα:

http://news247.gr/eidiseis/koinonia/ygeia/xryses_doyleies_gia_ta_rantevou_toy_eopyy.2089266.html

Χρυσοφόρα επιχείρηση αποδείχτηκε η υπόθεση "ραντεβού" με γιατρό του ΕΟΠΥΥ για τις ιδιωτικές εταιρείες που ανέλαβαν να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς με τα πενταψήφια νούμερα τηλεφώνου.

Μεγάλα ποσά μπήκαν ήδη στα ταμεία των τεσσάρων εταιρειών που έχουν συνάψει σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με δημοσίευμα της Ελευθεροτυπίας. Εκτιμάται από το υπουργείο Υγείας ότι έχουν εισπράξει ήδη κοντά στα 10 εκατομμύρια ευρώ, έστω κι αν η διοίκηση του φορέα εγκαθιστά σταδιακά νέα τηλεφωνικά κέντρα με αστική χρέωση.

Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός ότι από τα υπερκέρδη των τηλεφωνημάτων, ο ΕΟΠΥΥ ελάχιστα μπορεί να εισπράξει, καθώς με βάση τη σύμβαση του αναλογούν περίπου 0,09 ευρώ ανά κλήση, γεγονός που μπορεί να του αποδώσει σε ένα χρόνο το πολύ 1 εκατομμύριο ευρώ. Πάντως φαίνεται ότι το τέλος των πενταψήφιων αριθμών πλησιάζει, καθώς την επόμενη εβδομάδα θα τεθούν σε λειτουργία άλλα 14 τηλεφωνικά κέντρα στην Αττική, ενώ σήμερα λειτουργούν τρία στην Αθήνα και δύο στην περιφέρεια σε Αργίνιο και Μεσολόγγι.

Έστω και με προβλήματα οι ασφαλισμένοι φαίνεται να τα προτιμούν προκειμένου να γλιτώσουν τα χρήματα που θα κατέβαλλαν για ένα τηλεφώνημα στις ιδιωτικές εταιρείες.

Ωστόσο είναι εξαιρετικά δύσκολο να διακοπεί η τριετής σύμβαση, παρά το επιχείρημα που θα χρησιμοποιηθεί πως αθετήθηκαν οι όροι.

Ειδικότερα, αυτό που αναμένεται να υποστηρίξει η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ είναι πως η διαχείριση των ραντεβού δεν έγινε με ορθότητα, καθώς πολλά από αυτά δεν ακυρώνονταν, με αποτέλεσμα πολλοί γιατροί να εμφανίζονται ότι εξετάζουν 25 ασθενείς, ενώ στην πραγματικότητα οι επισκέψεις δε ξεπερνούσαν τις 10.

Τίτλος :

Ευθύνες στον ΕΟΦ επιρρίπτουν οι φαρμακοποιοί

**Διαβάστε ποια είναι τα 700 φάρμακα που
«εξαφανίστηκαν»**

Μέσο :

<http://www.protothema.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.protothema.gr/greece/article/?aid=250764>

Περισσότερα από 700 σκευάσματα έχουν «εξαφανιστεί» από τα ράφια των φαρμακείων, προκαλώντας ντόμινο «παρενεργειών» στους ασθενείς αλλά και την αγορά, με τον αρμόδιο φορέα, τον ΕΟΦ, να παρακολουθεί αδιάφορα το θέμα, όπως καταγγέλλει ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (ΦΣΑ).

Πρόκειται κυρίως για καρδιολογικά, πνευμονολογικά, αντικαταθλιπτικά, νευρολογικά, αντικαρκινικά φάρμακα, αλλά και εμβόλια και ορμόνες, αρκετά από τα οποία είναι αναντικατάστατα. **(Διαβάστε εδώ τον πλήρη κατάλογο με τα φάρμακα)**

Ο ΦΣΑ επικαλείται στοιχεία του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Αττικής που εφοδιάζει με φάρμακα την πλειοψηφία των 3.500 φαρμακείων του λεκανοπεδίου και παραθέτει σχετική λίστα με τα φάρμακα που λείπουν.

«Έχουμε επανειλημμένως κρούσει τον κώδωνα κινδύνου. Η Ελλάδα αποτελεί πλέον επισφαλή τόπο διακίνησης όλων των προϊόντων συμπεριλαμβανομένων και του κοινωνικού αγαθού που λέγεται φάρμακο. Οι συνεχείς μειώσεις των τιμών, με τα τεράστια λάθη που ανά 15 ημέρες εμφανίζονται, έχουν προκαλέσει την πλήρη εξαφάνιση πολλών φαρμάκων. Ουδείς υπεύθυνος μέχρι σήμερα έχει παραδεχθεί ουσιαστικές ελλείψεις φαρμάκων. Όλοι θεωρούν ότι τα πράγματα βαίνουν καλώς, όταν οι υπηρετούντες το χώρο της υγείας γνωρίζουν την αλήθεια που είναι μία: σε λίγο δεν θα υπάρχει ούτε ασπιρίνη» λέει ο πρόεδρος του ΦΣΑ, κ. Κώστας Λουράντος.

Οι φαρμακοποιοί επιρρίπτουν ευθύνες στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων. «Ο μόνος που δεν έχει καταλάβει τι συμβαίνει είναι ο υπεύθυνος, δηλαδή ο ΕΟΦ» λέει ο κ. Λουράντος. Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων θέτει ως προϋπόθεση για να διαπιστωθεί έλλειψη ενός φαρμάκου «το σκεύασμα να



είναι βεβαιωμένα απουσιάζουν από το 20% των φαρμακείων του νομού». Αυτό στην πράξη σημαίνει ότι στην Αττική πχ που έχει 3.500 φαρμακεία το φάρμακο που λείπει από την αγορά, θα πρέπει βεβαιωμένα και εγγράφως να λείπει από 700 φαρμακεία, προκειμένου ο ΕΟΦ να προχωρήσει σε ελέγχους προς τις εταιρίες ή τους συνεταιρισμούς που (δεν)τροφοδοτούν με φάρμακα την αγορά.

«Παροδική έλλειψη ενός φαρμάκου δεν υφίσταται. Διότι το φάρμακο είναι αγαθό που κανείς δεν έχει την πολυτέλεια να το περιμένει. Ειδικά οι σοβαρά πάσχοντες» υπογραμμίζει ο κ. Λουράντος.

Τίτλος :

Πανελλήνιος Σύνδεσμος Νεφροπαθών: Όπου υπάρχει ένα "θέλω" υπάρχει κι ένας δρόμος

Μέσο :

<http://www.pmjournal.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.pmjournal.gr/2013/01/panhellenic-group-of-nephropathics-wish-road/>

Λίγες μόλις μέρες πριν, ο **Πανελλήνιος Σύλλογος Νεφροπαθών** πραγματοποίησε την κοπή της πρωτοχρονιάτικης πίτας του. Πλήθος εκπροσώπων της πολιτικής ηγεσίας της χώρας μας βρέθηκαν εκεί. Το μήνυμα όμως της εκδήλωσης το έδωσαν οι πρωταγωνιστές της.

Ο πρόεδρος του Συλλόγου **Γιώργος Καστρινάκης** μίλησε για τους αγώνες που έδωσαν την προηγούμενη χρονιά και κέρδισαν... Για τις δύσκολες μάχες που έχουν να δώσουν τη χρονιά που έρχεται.

Προσπάθησαν να τους επιβαρύνουν με τη συμμετοχή των ασθενών στη φαρμακευτική δαπάνη. ΔΕΝ ΤΑ ΚΑΤΑΦΕΡΑΝ.

Προσπάθησαν να ελαχιστοποιήσουν τα έξοδα μεταφοράς των αιμοκαθαιρόμενων προς τα κέντρα αιμοκάθαρσης. ΔΕΝ ΤΑ ΚΑΤΑΦΕΡΑΝ.

Προσπάθησαν να τους αφαιρέσουν τα ποσοστά αναπηρίας που δικαιούνται. ΔΕΝ ΤΑ ΚΑΤΑΦΕΡΑΝ.

"Μοιάζουμε με τερματοφύλακα που δέχεται καταιγισμό από σουτ και προσπαθεί να τα αποκρούσει" λέει ο κ. Καστρινάκης, και το μήνυμα της εκδήλωσης δεν περιορίζεται σε ευχές για καλή χρονιά, αλλά σε μια χρονιά με δύναμη και αποφασιστικότητα και επισημαίνει πως στη δύσκολη περίοδο που ζούμε, με τα κρούσματα αυτοκτονιών να αυξάνονται καθημερινά κανείς από αυτούς που δίνουν τέλος στη ζωή τους δεν είναι νεφροπαθής. Παρά την τακτική τετράωρη ταλαιπωρία τους δίνουν πρώτοι το παράδειγμα της αγάπης για τη ζωή και της διεκδίκησής της.

Δίνουν το μήνυμα της ανθρωπιάς και ζητούν να μεταδοθεί η ανάγκη της δωρεάς οργάνων για να μπορεί η ελπίδα και η ίδια η ζωή να προσφέρεται σε κάποιους που μπορούν να την εκτιμήσουν. Το δικό του μήνυμα για την σημαντικότητα του έργου του συλλόγου στέλνει και ο Αντιπρόεδρος του Πανελλήνιου Συλλόγου Νεφροπαθών κ. Γρηγόρης Λεοντόπουλος.



Λίγα λόγια είπε και η ολυμπιονίκης Αναστασία Γκότση, μεταμοσχευμένη και μητέρα δύο παιδιών. Κι όταν μιλήσαμε, το μήνυμά της ήταν τρεις λέξεις: κουράγιο, δύναμη και συνεργασία....

Όταν παρέλαβε το βραβείο για την προσφορά της από το Σύλλογο, δεν ήθελε να πει ούτε μία λέξη. Ήταν τόσο μεγάλη η συγκίνησή της, η μετριοφροσύνη της που επέστρεψε στο τραπέζι δίπλα στους δικούς της σιωπηλά. Έτσι όπως είναι η πορεία της.

Σ' εκείνη την κατάμεστη από κόσμο αίθουσα με όλους αυτούς τους ανθρώπους να γιορτάζουν τη σημασία της ζωής, και χιλιάδες άλλους που είναι σε όλη τη χώρα, δύο πράγματα ήταν για άλλη μια φορά ξεκάθαρα: η συνεργασία των ασθενών μεταξύ τους και η ενίσχυση των συλλόγων είναι η δύναμή τους.

Για να γίνει η φωνή τους πιο δυνατή.

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

Τίτλος :

Alpha Bank: Ορατές οι ενδείξεις βελτίωσης και ανάκαμψης της ελληνικής οικονομίας

Μέσο :

<http://www.eefam.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/4050>

Αύξηση 6,8% των εξαγωγών σε ετήσια βάση - Στο +0,7% η αύξηση των προσλήψεων.

Σταθεροποιούνται οι ενδείξεις βελτίωσης της ελληνικής οικονομίας που άρχισαν να διαφαίνονται από το τέταρτο τρίμηνο του 2012, σύμφωνα με στοιχεία που επεξεργάστηκε η Διεύθυνση Οικονομικών Μελετών της Alpha Bank και τα οποία δόθηκαν την Πέμπτη στη δημοσιότητα.

Σε ότι αφορά τις εξαγωγές, σύμφωνα με το εβδομαδιαίο δελτίο οικονομικών εξελίξεων, παρατηρείται μια δυναμική αύξηση των εξαγωγών αγαθών, κατά 6,8% σε ετήσια βάση και παράλληλα διαπιστώνεται θετική εξέλιξη στην παραγωγή της μεταποιητικής βιομηχανίας καθώς και αύξηση στον δείκτη κύκλου εργασιών.

Εν τούτοις, όπως επισημαίνει η Alpha Bank στο εβδομαδιαίο δελτίο, «η έναρξη της διαδικασίας εξόδου από την κρίση απαιτεί την ολοκλήρωση της δημοσιονομικής προσαρμογής».

Στα θετικά στοιχεία της οικονομίας, περιλαμβάνεται ακόμη και η αύξηση



των προσλήψεων τον Νοέμβριο του 2012, για πέμπτο συνεχόμενο μήνα, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΟΑΕΔ., με αποτέλεσμα η καθαρή ροή απασχόλησης να είναι σαφώς βελτιωμένη στο εξάμηνο Ιούνιος - Νοέμβριος 2012.

Διαβάστε ολόκληρο το Εβδομαδιαίο Δελτίο Οικονομικών εξελίξεων της Alpha Bank.

Τίτλος :

Τι μπορεί να διδαχθεί η Ελλάδα από την Ιρλανδία;

Μέσο :

<http://www.eefam.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/4048>

Πηγή: kerdos.gr

Αναλαμβάνοντας την προεδρία της ΕΕ η «μνημονιακή» Ιρλανδία υπόσχεται να επιστρέψει στις αγορές μέσα στο 2013.

Τι μπορεί να διδαχθεί η Ελλάδα από το παράδειγμά της; Παρουσιάζοντας τις προτεραιότητες της ιρλανδικής προεδρίας στο Ευρωκοινοβούλιο ο πρωθυπουργός της χώρας Έντα Κένι έκανε ιδιαίτερη αναφορά στην παρουσία ξένων πολυεθνικών, που δημιουργούν θέσεις εργασίας. Ακόμα και το μνημονιακό 2012 οι ξένες επενδύσεις στη χώρα αυξήθηκαν κατά 30%.

Ο απολογισμός του Έντα Κένι: «Τα τελευταία 40 χρόνια η Ένωση έχει αλλάξει, αλλά και η χώρα μας έχει αλλάξει λόγω συμμετοχής στην Ένωση. Το 1973 κάναμε κυρίως εξαγωγές αγροτικών προϊόντων στη Βρετανία. Σήμερα εξαγουμε προϊόντα υψηλής τεχνολογίας και υπηρεσίες σε όλον τον κόσμο. Φιλοξενούμε πάνω από χίλιες ξένες επιχειρήσεις, κάτι που συμβάλλει στην προσπάθεια να ανακάμψουμε και να ενισχύσουμε την οικονομία μας».

Πολλοί πιστεύουν ότι το κλειδί για την ανάκαμψη της ιρλανδικής οικονομίας ήταν η διακομματική συναίνεση στις μεταρρυθμίσεις.

Άλλοι λένε ότι το κίνητρο των ξένων επενδυτών δεν είναι άλλο από τους χαμηλούς φορολογικούς συντελεστές. Κάποιοι μιλούν για φορολογικό ντάμπινγκ.

Ο Ιρλανδός ευρωβουλευτής Γκέϊ Μίτσελ υποστηρίζει ότι αυτά λέγονται εκ του πονηρού: «Έχουμε εταιρικό φόρο 12,5%, ενώ ο πραγματικός φορολογικός συντελεστής (effective tax rate) είναι κάτι λιγότερο. Στη Γαλλία ο ονομαστικός συντελεστής είναι πάνω από 30%, αλλά αυτό είναι μία βιτρίνα, γιατί η πραγματική φορολογική επιβάρυνση είναι μόλις 8%. Η Βουλγαρία έχει συντελεστή 10%. Θα αντιστρέψω λοιπόν την ερώτηση: γιατί να μην έχουν όλες οι χώρες συντελεστή 12,5%;» δηλώνει ο Ιρλανδός ευρωβουλευτής στην Deutsche Welle.

Θα μπορούσε μία μνημονιακή χώρα σαν την Ελλάδα να προσφέρει αντίστοιχα φορολογικά κίνητρα; Ο Γκέϊ Μίτσελ υποστηρίζει ότι αυτό είναι θέμα πολιτικής διαπραγμάτευσης:

«Νομίζω ότι πρέπει να διαπραγματευθείτε με την Κομισιόν, να την πείσετε ότι υπάρχει σοβαρός λόγος για κάτι τέτοιο. Κάθε χώρα έχει τους δικούς της συντελεστές. Φοβάμαι όμως ότι κάποιες χώρες εκμεταλλεύονται τη συζήτηση αυτή, μόνο και μόνο για να ικανοποιήσουν το εθνικό τους ακροατήριο».

Μιλώντας στο Ευρωκοινοβούλιο ο επικεφαλής των ευρωπαίων σοσιαλιστών Χάνες Σβόμποντα δίνει τη δική του ερμηνεία για την επιτυχημένη πορεία της Ιρλανδίας, φωτογραφίζοντας διακριτικά και την Ελλάδα.

«Εξέρχεστε από την οικονομική κρίση, γιατί έχετε συνδυάσει τη δική σας προσπάθεια με την κατάλληλη ευρωπαϊκή βοήθεια. Αυτή είναι η λύση και για τις άλλες χώρες που αντιμετωπίζουν προβλήματα. Αλλά υπάρχει και άλλη μία παράμετρος: κάνετε τις μεταρρυθμίσεις μαζί με τον πολίτη και όχι εναντίον του- παράδειγμα η πολιτική συνεννόησης με τα συνδικάτα» επισημαίνει ο Αυστριακός ευρωβουλευτής.

Έκκληση στην ευρωπαϊκή βοήθεια κάνει και ο Ιρλανδός ευρωβουλευτής Γκέϊ Μίτσελ, υπενθυμίζοντας ότι η χώρα του έχει υποστεί μεγάλες θυσίες για να φέρει σε πέρας το μνημόνιο. «Δεν μπορούμε να τα κάνουμε όλα μόνοι μας» λέει ο Ιρλανδός ευρωβουλευτής.

«Έγιναν περικοπές μισθών στο δημόσιο και στον ιδιωτικό τομέα, έγιναν περικοπές συντάξεων και κρατικών δαπανών. Αυτό που θέλουμε τώρα είναι λίγη βοήθεια από την Ευρώπη για τον διακανονισμό του χρέους μας. Όχι να πληρώσουμε λιγότερα χρήματα, αλλά απλώς να τα πληρώσουμε με διαφορετικό τρόπο».

Αυτό που θέλει η Ιρλανδία είναι να κοινοτικοποιηθεί το κομμάτι του χρέους της που αφορά την ανακεφαλαιοποίηση τραπεζών, δηλαδή να εξοφληθεί απευθείας από τον Ευρωπαϊκό Μηχανισμό Στήριξης.

Κάτι αντίστοιχο προτείνει η Κύπρος, ενώ δεν λείπουν και στην Ελλάδα οι σχετικές συζητήσεις. Μιλώντας στο Ευρωκοινοβούλιο και μετά το εγκώμιό του προς το Δουβλίνο, ο Γερμανός ευρωβουλευτής των Φιλελευθέρων Αλεξάντερ Λάμπσοντορφ προσπαθεί να αναχαιτίσει τις πιέσεις τις Ιρλανδίας, έχοντας στο μυαλό του και την της Ελλάδα, που αναλαμβάνει την προεδρία της ΕΕ το πρώτο εξάμηνο του 2014.

«Μπορεί η Ιρλανδία να είναι ειλικρινής διαμεσολαβητής, όταν το φορτίο των εθνικών συμφερόντων πέφτει τόσο βαρύ στους ώμους της; Ας μην ξεχνάτε ότι σε δώδεκα μήνες θα έχουμε εδώ τον πρωθυπουργό της Ελλάδας. Ποιά εθνικά συμφέροντα θα προκρίνει εκείνος;» διερωτάται ο ευρωβουλευτής των Φιλελευθέρων.

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ - ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Τίτλος :

Πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Abbott Ελλάς αναλαμβάνει ο Carlo Capone.

Μέσο :

<http://www.eefam.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/4047>

Πηγή: Δελτίο Τύπου της Abbott

Ολοκληρώθηκε επίσημα ο διαχωρισμός των δραστηριοτήτων της Abbott σε δύο ανεξάρτητες εταιρείες. Πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Abbott Ελλάς αναλαμβάνει ο Carlo Capone.

Με νέα ηγεσία λειτουργεί από τις αρχές του έτους η Abbott Ελλάς μετά και την επίσημη ολοκλήρωση του διαχωρισμού των δραστηριοτήτων της σε δύο ανεξάρτητες εταιρείες.

Από τη 1 Ιανουαρίου 2013, η Abbott Ελλάς διατηρεί 4 επιχειρηματικές δραστηριότητες, ενώ πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος αναλαμβάνει ο Carlo Capone.

Συγκεκριμένα, οι δραστηριότητες της Abbott Ελλάς μετά τον διαχωρισμό περιλαμβάνουν Φαρμακευτικά Προϊόντα, Διαγνωστικά Προϊόντα, Συσκευές Μέτρησης Σακχάρου, Προϊόντα Κλινικής Διατροφής και Προϊόντα Μοριακής Διάγνωσης. Στο πορτοφόλιο των φαρμακευτικών της προϊόντων, ανήκουν μερικά από τα πιο ευρέως διαδεδομένα σκευάσματα, ενώ οι θεραπευτικές κατηγορίες στις οποίες δραστηριοποιείται στο χώρο του φαρμάκου είναι το Καρδιαγγειακό Σύστημα με σκευάσματα για την



υπέρταση, τα λιπίδια και τις αρρυθμίες, η Αντιβίωση, τα Εμβόλια, η Γαστρεντερολογία, η Δερματολογία, το Κεντρικό Νευρικό Σύστημα, η Γυναικολογία και ο Πόνος.

Τα ηνία της νέας εταιρείας από τη θέση του προέδρου και του διευθύνοντος συμβούλου αναλαμβάνει ο Carlo Carone, στέλεχος με μακρόχρονη και πλούσια εμπειρία σε ηγετικές θέσεις.

Η επαγγελματική πορεία του κ. Carone στην Abbott ξεκινά από το 1982, οπότε και προσλήφθηκε ως Cost Account Manager στην Abbott Ιταλίας. Έκτοτε ανέλαβε διάφορες ηγετικές θέσεις στην Abbott Ιταλίας και Ελλάδας, ενώ για περίπου πέντε χρόνια και με έδρα την Ελλάδα είχε στον τομέα ευθύνης του την περιοχή της Μέσης Ανατολής και της Αφρικής.

Πριν τον διαχωρισμό των δραστηριοτήτων της Abbott, ο κ. Carone κατείχε τη θέση του General Manager του Κλάδου EPD (Established Pharmaceuticals Division) στην Abbott Ελλάς.

Είναι απόφοιτος του Πανεπιστημίου LUISS της Ρώμης και κάτοχος πτυχίου στις Οικονομικές Επιστήμες.

Με αφορμή τον διαχωρισμό των δραστηριοτήτων της Abbott ο κ. Carone δήλωσε σχετικά:

«Η Abbott αποτελεί μια από τις μεγαλύτερες φαρμακευτικές εταιρείες παγκοσμίως με ιστορία πάνω από 100 χρόνια. Μέσα σε όλο αυτό το μεγάλο διάστημα έχει πετύχει σπουδαία επιτεύγματα για τη βελτίωση της υγείας των ανθρώπων. Ο διαχωρισμός των δραστηριοτήτων της σε δύο ανεξάρτητες εταιρείες αποτελεί ένα ακόμα σημείο ορόσημο σε αυτήν την επιτυχημένη πορεία και χαίρομαι ιδιαίτερα που αυτή τη δεδομένη στιγμή αναλαμβάνω τη θέση του προέδρου και του διευθύνοντος συμβούλου».

Για περισσότερες πληροφορίες: Νίκη Καττή, mscomm, 2107236217, katti@mscommgroup.com

Τίτλος :

Πως θα εξελιχθεί το “Cloud Computing” στην υγεία το 2013;

Μέσο :

<http://www.pmjournal.gr/>

Δημοσίευμα:

Η προστασία και η ασφάλεια των ιδιωτικών δεδομένων αποτελούν δύο από τους κυριότερους λόγους για τους οποίους ο τομέας της υγείας είναι γενικότερα αργός ως προς την υιοθέτηση νέων τεχνολογιών.

Πλέον, οι υπηρεσίες “**cloud**” είναι αυτές που θα έχουν να κάνουν κυρίως με τη διαχείριση δεδομένων στα πλαίσια ενός φορέα, όπως εκτιμά σε μία μελέτη της η εταιρία **MarketsandMarkets**. Η ίδια αναφέρει ότι μέχρι το 2017 η αξία της αγοράς του “cloud computing” στην υγεία θα ανέλθει σε περίπου 4,1 δισεκατομμύρια ευρώ.

Υπενθυμίζεται ότι οι υπηρεσίες αυτές έχουν ως σκοπό την ανταλλαγή πληροφοριών και δεδομένων με έναν πιο έγκαιρο τρόπο σε όλους τους τομείς. Ειδικότερα στον χώρο της υγείας εδώ και αρκετό διάστημα έχουν ξεκινήσει κάποιες ενέργειες προκειμένου αφενός να βελτιωθεί, εκσυγχρονιστεί και επιτευχθεί ο τρόπος πρόσβασης όλων των επαγγελματιών υγείας και φορέων υγειονομικής περίθαλψης στο ιστορικό κάθε ασθενούς, σε μελέτες και αποτελέσματα ερευνών και ανάπτυξης και αφετέρου να υπάρξει καλύτερη οργάνωση και ενημέρωση για επιστημονικά θέματα με τον πλέον οικονομικό τρόπο.

Σήμερα όλο και περισσότεροι επαγγελματίες υγείας και νοσοκομεία στο εξωτερικό κινούνται προς την κατεύθυνση της αξιοποίησης αυτών των υπηρεσιών. Τόσο για τους ασθενείς όσο και για τους επαγγελματίες υγείας αυτό μπορεί να σημαίνει μείωση του κόστους και κέρδος χρόνου. Επιπλέον, οι φορείς που θα αξιοποιούν τις υπηρεσίες αυτές δεν θα χρειάζεται να ανησυχούν για τη συντήρηση των συστημάτων τους και να επενδύουν στον συγκεκριμένο εξοπλισμό καθώς αυτό μπορούν να το αναλαμβάνουν οι πάροχοι του cloud computing.

Η MarketsandMarkets το 2011 ανέφερε ότι μόνο το 4% του συνόλου της βιομηχανίας εκμεταλλεύτηκε τις προσφορές του cloud computing. Σήμερα όμως ορισμένοι πάροχοι των υπηρεσιών αυτών προσφέρουν λογισμικό, βάση δεδομένων και δυνατότητες απεικόνισης ειδικά για τον χώρο της φαρμακευτικής, αλλά και υπηρεσίες μη κλινικού επιπέδου όπως η διαχείριση αξιώσεων και η τιμολόγηση για νοσοκομεία -σε μια προσπάθεια όπως διαπιστώνεται να προσεγγίσουν περισσότερο τη βιομηχανία αυτή.



Όσον αφορά ενδεχόμενες ανησυχίες για την ασφάλεια, οι πάροχοι προσφέρουν ιδιωτικά ή υβριδικά clouds -σχετικά δηλαδή με το ποιος και το κατά πόσο θα αναλάβει τη διαχείριση του συστήματος. Τα δεδομένα υγείας όμως γενικότερα απαιτούν μακροπρόθεσμη διατήρηση, δυνατότητες αναστρεψιμότητας, δυνατότητα παρακολούθησης της πρόσβασης των χρηστών, καθώς και εξουσιοδότηση συγκεκριμένων ατόμων.

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ – ΕΠΙΣΤΗΜΗ

Τίτλος :

Ερευνητές δοκιμάζουν εμβόλιο κατά του Alzheimer

Μέσο :

<http://www.iatronet.gr/>

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20913

Καναδοί επιστήμονες σε συνεργασία με φαρμακευτική εταιρεία πέτυχαν σημαντικό βήμα στην έρευνα για τη νόσο του Alzheimer.

Θεωρούν τώρα πιθανό να αναπτυχθεί εμβόλιο που θα βοηθά ασθενείς με αυτού του είδους την άνοια αλλά και στην πρόληψη της νόσου σε όσους αντιμετωπίζουν αυξημένες πιθανότητες.

Ερευνητές του L'Université Laval, στο Κεμπέκ, και της GlaxoSmithKline, ανακάλυψαν τρόπο να ενεργοποιούν τους μηχανισμούς φυσιολογικής άμυνας στον εγκέφαλο ασθενών με Alzheimer.

Σύμφωνα με τη Mayo Clinic, η νόσος Alzheimer είναι η πιο κοινή αιτία άνοιας. Άνθρωποι με συγγενή πρώτου βαθμού, αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης της πάθησης.

Η κύρια ανακάλυψη της ερευνητικής ομάδας ήταν ο εντοπισμός ενός μορίου, του MPL, που ωθεί κύτταρα ανοσοποιητικού σε δράση στον εγκέφαλο. Η GSK έχει χρησιμοποιήσει το μόριο σε άλλες έρευνες με ασφάλεια για χρόνια.

Έχοντας εγχύσει εβδομαδιαίως το MPL στους ποντικούς για 12 εβδομάδες, οι ερευνητές ανακάλυψαν ότι το 80% των πλακών είχε εξαφανιστεί. Οι ποντικοί επίσης έδειξαν βελτιωμένη ικανότητα να μάθουν νέες εργασίες.

Οι ερευνητές οραματίζονται αρκετές μελλοντικές χρήσεις για το MPL. Η ενδομυϊκή έγχυση σε ασθενείς με τη νόσο θα επιβράδυνε την εξέλιξή της. Το MPL σε εμβόλιο θα μπορούσε να δώσει ώθηση στη φυσική ανοσία των ασθενών με Alzheimer να



παράγουν αντισώματα έναντι της β -αμυλοειδούς. Το εμβόλιο θα μπορούσε επίσης να δρα ως προστατευτικό μέτρο για ανθρώπους με αυξημένο κίνδυνο να εμφανίσουν τη νόσο.

Πηγές: Ξένος Τύπος.

Τίτλος :

Ασφαλές το εμβόλιο κατά της γρίπης για τις εγκύους

Μέσο :

<http://www.eefam.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/4053>

Πηγή: health.in.gr

Και τα κυοφορούμενα έμβρυα.

Το εμβόλιο κατά της γρίπης δεν είναι επικίνδυνο για τις εγκύους και τα κυοφορούμενα έμβρυα, σύμφωνα με μεγάλη νορβηγική μελέτη, η οποία αποφαίνεται ότι οι γυναίκες θα πρέπει να φοβούνται περισσότερο τελικά την ίδια την γρίπη.

Όπως αναφέρεται σε σχετικό άρθρο του επιστημονικού εντύπου [New England Journal of Medicine](#), ο εμβολιασμός κατά της γρίπης στην διάρκεια της εγκυμοσύνης δεν αυξάνει τον κίνδυνο εμβρυϊκού θανάτου, ενώ προστατεύει τις εγκύους.

Το αντιγριπικό εμβόλιο θεωρείται ασφαλές από τους γιατρούς κατά τη διάρκεια της κύησης και η νέα μελέτη έρχεται να επιβεβαιώσει αυτή την πεποίθηση, διαλύοντας τους φόβους των γυναικών που κυοφορούν.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής τη Δρ Σίρι Χάμπεργκ του [Νορβηγικού Ινστιτούτου Δημόσιας Υγείας](#) στο Όσλο, διαπίστωσαν ότι ενώ είχαν καταγραφεί λίγοι εμβρυϊκοί θάνατοι σε εμβολιασμένες εγκύους, οι θάνατοι ήταν σαφώς περισσότεροι μεταξύ των γυναικών που είχαν νοσήσει από γρίπη κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης και δεν είχαν εμβολιαστεί.

«Ο εμβολιασμός δεν σχετίζεται με αυξημένη εμβρυϊκή θνησιμότητα και πιθανώς μείωσε τον κίνδυνο θανάτου λόγω γρίπης κατά την πανδημία του 2009», εξηγεί η Δρ Χάμπεργκ.

Σύμφωνα με τον Δρ Γιον Άμπραμσον του [Ιατρικού Κέντρου Βαπτιστών του Πανεπιστημίου «Wake Forest»](#) της Β.Καρολίνα, υπάρχουν ήδη στοιχεία ότι η γρίπη είναι ασυνήθιστα επικίνδυνη για τις εγκύους.

«Το ποσοστό εισαγωγών σε νοσοκομείο είναι περίπου τετραπλάσιο μεταξύ των εγκύων σε σχέση με όσες είναι παρόμοιας ηλικίας αλλά όχι έγκυες», εξηγεί.

Η νορβηγική έρευνα, που μελέτησε 113.331 έγκυες γυναίκες, ανέλυσε την πανδημία του 2009 από τον ιό H1N1 της γρίπης. Βρήκε ότι ο αντιγριπικός εμβολιασμός μείωσε κατά 70% τις πιθανότητες μιας γυναίκας να νοσήσει.

Σχεδόν 26.000 έγκυες εμβολιάστηκαν και υπήρξαν 78 εμβρυϊκοί θάνατοι (περίπου 3 στους 1.000).

Μεταξύ των περίπου 87.000 εγκύων γυναικών που δεν είχαν εμβολιαστεί, καταγράφηκαν 414 εμβρυϊκοί θάνατοι (5 στους 1.000).

Μεταξύ όλων των γυναικών, ο αντιγριπικός εμβολιασμός μείωσε την πιθανότητα θανάτου του εμβρύου κατά 12%, κατά μέσο όρο. Οι μη εμβολιασμένες έγκυες αντιμετώπιζαν κατά 25% αυξημένο κίνδυνο θανάτου του εμβρύου κατά την πανδημία.

Ακόμα, οι ερευνητές δεν βρήκαν ενδείξεις ότι ο εμβολιασμός αυξάνει τον κίνδυνο πρόωρου τοκετού ή γέννησης παιδιού με μειωμένο βάρος.

«Δεν βρήκαμε κανένα στοιχείο ότι ο εμβολιασμός των εγκύων κατά της γρίπης αυξάνει τον κίνδυνο θανάτου του εμβρύου.

Όμως, η ίδια η μόλυνση (με τον ιό) συνιστά σημαντικό κίνδυνο, καθώς μεταξύ των εγκύων που διαγνώστηκαν κλινικά με γρίπη, ο κίνδυνος θανάτου του εμβρύου ήταν σχεδόν διπλάσιος», δήλωσαν οι Νορβηγοί επιστήμονες.

Παλαιότερες μικρότερες έρευνες στον Καναδά και τη Δανία έχουν καταλήξει σε παρόμοια συμπεράσματα.

Λόγω των διαρκώς αυξανόμενων ενδείξεων σχετικά με τον κίνδυνο της γρίπης για τις εγκύους, πέρυσι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας συνέστησε ότι η πρώτη προτεραιότητα αντιγριπικού εμβολιασμού θα πρέπει να είναι οι έγκυες, είτε υπάρχει πανδημία, είτε όχι.

Τα βρέφη μπορούν να εμβολιάζονται μετά τον έκτο μήνα της ζωής τους, ενώ μέχρι τότε έχουν μερική προστασία, αν οι μητέρες τους έχουν ήδη κάνει το αντιγριπικό εμβόλιο.

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ - ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Τίτλος :

Πανελλαδική εκστρατεία ενημέρωσης για τις σοβαρές οφθαλμολογικές παθήσεις

Μέσο :

<http://www.iatronet.gr/>

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20910

Υπολογίζεται ότι σήμερα 39 εκατομμύρια άτομα σε όλο τον κόσμο έχουν χάσει την όρασή τους εξαιτίας των παθήσεων της ωχράς κηλίδας, και άλλα 245 εκατομμύρια έχουν εξαιρετικά χαμηλή όραση. Στις ανεπτυγμένες Ευρωπαϊκές χώρες, όπως και στην Ελλάδα, ποσοστό σχεδόν 70% των ασθενών που έχουν υποστεί σοβαρή απώλεια όρασης πάσχει από αυτές τις παθήσεις. Επίσης, απειλή για την όραση αποτελεί τόσο η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια όσο και το γλαύκωμα.

Πανελλήνιο πρόγραμμα ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης της Ελληνικής κοινής γνώμης γύρω από τα σοβαρά οφθαλμολογικά νοσήματα ξεκίνησε από τον Δεκέμβριο του 2012 η Ελληνική Ομοσπονδία Οφθαλμολογικών Εταιρειών (Ε.Ο.Ο.Ε.).

Το πρόγραμμα, το οποίο είχε αφετηρία την πόλη της Πάτρας (2-8 Δεκεμβρίου 2012), διεξάγεται σε συνεργασία με τις αντίστοιχες Οφθαλμολογικές Εταιρείες της Πάτρας (Οφθαλμολογική Εταιρεία Δυτικής Ελλάδος και Πελοποννήσου – ΟΦ.Ε.Δ.Ε.Π.), της Θεσσαλονίκης (Οφθαλμολογική Εταιρεία Βορείου Ελλάδος – Ο.Ε.Β.Ε.), των Ιωαννίνων (Οφθαλμολογική Εταιρεία Κεντρικής Ελλάδος – Ο.Ε.Κ.Ε.) και της Αθήνας (Ελληνική Οφθαλμολογική Εταιρεία – Ε.Ο.Ε.), με την ευγενική υποστήριξη της φαρμακευτικής εταιρίας Novartis.

Πρόκειται για μια συντονισμένη προσπάθεια ευαισθητοποίησης των Ελλήνων πολιτών στα σοβαρά νοσήματα του οφθαλμού, με κεντρικό τίτλο 'Μαζί βλέπουμε τη ζωή ομορφότερη', η οποία έχει σαν στόχο την αναχαίτιση της ανοδικής πορείας τους και στη χώρα μας, όπως αυτή καταγράφεται από τους ειδικούς τα τελευταία χρόνια. Η ανάληψη της σημαντικής αυτής πρωτοβουλίας πραγματοποιείται με γνώμονα την αναγκαιότητα για άμεση ενίσχυση της ενημέρωσης του ελληνικού πληθυσμού, με απώτερο στόχο τη συνολική προστασία του αγαθού της όρασης, ειδικότερα, μάλιστα, σε περιοχές με δύσκολη υγειονομική πρόσβαση.

Στο πλαίσιο αυτό, το πρόγραμμα, διάρκειας ενός έτους (Δεκέμβριος 2012 – Δεκέμβριος 2013), περιλαμβάνει τη διεξαγωγή επιστημονικών Ημερίδων για το τοπικό ιατρικό δυναμικό, καθώς και ενημερωτικών εκδηλώσεων για την έγκυρη ενημέρωση του Κοινού.

Ταυτόχρονα, συμβάλλοντας στη γενική προσπάθεια, η κ. Γεωργία Γερογιάννη και ο κ. Φώτης Φλεβοτόμος, δύο απόφοιτοι της Ανωτάτης Σχολής Καλών Τεχνών (Α.Σ.Κ.Τ.) με πρόβλημα όρασης, θα εκθέσουν τα έργα τους σε κάθε επιλεγμένη πόλη (Πάτρα, Θεσσαλονίκη, Ιωάννινα, Αθήνα) στην ειδική Έκθεση Εικαστικών Τεχνών 'Eye Create', στοχεύοντας, μέσα από την Τέχνη, στην ευαισθητοποίηση του ευρύτερου πληθυσμού στο θέμα της προάσπισης της όρασης. Η συνεργασία πραγματοποιήθηκε με το Γραφείο Διασύνδεσης της Ανωτάτης Σχολής Καλών Τεχνών.

Επιπλέον, μια από τις κεντρικότερες δράσεις του προγράμματος αποτελεί η διενέργεια δωρεάν προληπτικών και διαγνωστικών οφθαλμολογικών εξετάσεων, με τη συμβολή της ειδικής Κινητής Οφθαλμολογικής Μονάδας 'ΙΡΙΣ' των Γιατρών του Κόσμου. Οι εξετάσεις στοχεύουν στον έλεγχο σοβαρών νοσημάτων που μπορεί να οδηγήσουν σε τύφλωση, όπως το γλαύκωμα, η παιδική αμβλυωπία, οι παθήσεις του αμφιβληστροειδούς, όπως η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια και η αποκόλληση, οι παθήσεις της ωχράς κηλίδας, οι διαθλαστικές ανωμαλίες κτλ.

Πέραν των ανωτέρω βασικών πόλεων της εκστρατείας, το κλιμάκιο των Γιατρών του Κόσμου θα επισκεφθεί και πλήθος άλλων περιοχών της Ελλάδας καθ' όλη τη διάρκεια του 2013. Οι εξετάσεις θα πραγματοποιούνται στα κατά τόπους πολυιατρεία των Γιατρών του Κόσμου, καθώς και σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους που παραχωρούνται από τους Δήμους των επιλεγμένων πόλεων και των γύρω περιοχών κάθε Περιφερειακής Ενότητας.

Το συνολικό έργο δεν θα μπορούσε παρά να 'αγκαλιάζει' και την ακριτική Ελλάδα και τους ακρίτες μας, καθώς στις δράσεις του έχει συμπεριλάβει και την 'αναδοχή' του Καστελλόριζου τον Ιούνιο 2013, για ένα έτος, όπου το κλιμάκιο των επιστημόνων και των υπολοίπων συνεργαζόμενων φορέων θα συμμετάσχει στην ενημερωτική εκδήλωση του τοπικού κοινού και θα διενεργεί επί τρεις ημέρες δωρεάν εξετάσεις στους κατοίκους. Όσοι διαγιγνώσκονται με σοβαρό οφθαλμολογικό νόσημα που θέτει σε κίνδυνο την όρασή τους, θα παραπέμπονται για περαιτέρω ιατρική διερεύνηση στην Οφθαλμολογική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου, με την ευγενική υποστήριξη της Novartis.

Η παροχή τέτοιων υπηρεσιών πρωτοβάθμιας υγείας και πρόληψης σε όλες τις περιοχές, πέραν του προσδιορισμού των ατόμων με άμεση ανάγκη θεραπείας, θα εξυπηρετήσει και έναν άλλο, σημαντικό στόχο: θα βοηθήσει, μέσω των δεδομένων που θα συλλεγούν, στην καταγραφή του προβλήματος ανά περιοχή και θα παράσχει στατιστικά συμπεράσματα για τη γενική Οφθαλμολογική υγεία του πληθυσμού της χώρας μας. Τα αποτελέσματα θα ανακοινωθούν στο τέλος του προγράμματος και θα αποτελέσουν, ουσιαστικά, το 'Προφίλ Οφθαλμολογικής Υγείας' των Ελλήνων για το 2013.



Επόμενοι 'σταθμοί' είναι η Θεσσαλονίκη στις 9 – 16 Φεβρουαρίου (πολυχώρος Μύλος), τα Ιωάννινα στις 1 – 8 Ιουνίου (ξενοδοχείο Du Lac), το Καστελλόριζο στις 27 - 30 Ιουνίου (Πολιτιστικό Κέντρο Δήμου Μεγίστης) και η Αθήνα στις 12 – 19 Οκτωβρίου 2013 (Ιωνικό Κέντρο Αθηνών).

Με την ευκαιρία έναρξης του Προγράμματος, πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα συνέντευξη τύπου, στην οποία συμμετείχαν η Πρόεδρος της Ε.Ο.Ο.Ε., Διευθύντρια της Οφθαλμολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Έρυθρός Σταυρός κ. Σταματία – Τίνα Ξηρού, ο γνωστός ηθοποιός και Έπρεσβευτής του προγράμματος κ. Μανώλης Βακούσης, ο Πρόεδρος Δ.Σ. των Γιατρών του Κόσμου κ. Νικήτας Κανάκης, η Εικαστικός, Επιστημονική Υπεύθυνη της Μονάδας Ακαδημαϊκής Στήριξης και Προσβασιμότητας Φοιτητών με Αναπηρία της Ανωτάτης Σχολής Καλών Τεχνών (Α.Σ.Κ.Τ.) κ. Ουρανία Αναστασιάδου και ο Διευθυντής Επικοινωνίας της φαρμακευτικής εταιρίας Novartis Hellas κ. Φιλίστωρ Δεστεμπασίδης.

Τίτλος :

EPLO: Η πρόσβαση των μεταναστών σε υγεία και εκπαίδευση το θέμα του συνεδρίου

Μέσο :

<http://www.newsit.gr/>

Δημοσίευμα:

http://www.newsit.gr/default.php?pname=Article&art_id=186353&catid=3

Τις μεγάλες δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι μετανάστες στην προσπάθειά τους να έχουν πρόσβαση σε υγεία και εκπαίδευση κατέδειξε η πρώτη ημέρα του διήμερου συνεδρίου που διοργανώνει ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Δημοσίου Δικαίου (EPLO) στο ΕΒΕΑ.

Τις μεγάλες δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι μετανάστες στην προσπάθειά τους να έχουν πρόσβαση σε υγεία και εκπαίδευση κατέδειξε η πρώτη ημέρα του διήμερου (17,18/1) συνεδρίου «Ο μετέωρος βηματισμός της μεταναστευτικής πολιτικής στην Ελλάδα της κρίσης» που διοργανώνει ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Δημοσίου Δικαίου στο Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθηνών.

Σύμφωνα με τις παρουσιάσεις των ακαδημαϊκών και ειδικών επιστημόνων που βασίστηκαν σε ποσοτικά και εμπειρικά ερευνητικά δεδομένα, σχετικά με τη δημόσια υγεία, παρατηρείται ότι οι οικονομικές και οι υγειονομικές συνέπειες της κρίσης, που πλήττουν περισσότερο τις πλέον ευάλωτες ομάδες, όπως είναι οι μετανάστες, έχουν αυξήσει τις ανάγκες για προγράμματα και δράσεις που θα τους βοηθήσουν. Ιδιαίτερα, οι παράνομοι μετανάστες έχουν περιορισμένη πρόσβαση στο σύστημα υγείας. Είναι απαραίτητη, λοιπόν, «η ενδυνάμωση και η διευκόλυνση της πρόσβασης των μεταναστών στην υγειονομική περίθαλψη καθώς και της παροχής της, μέσω πληροφοριών για τις διαθέσιμες υπηρεσίες υγείας και για το νομικό πλαίσιο πρόσβασης σε αυτές».

Όσον αφορά στο ζήτημα εκπαίδευσης των μεταναστών, τονίστηκε ότι «στον εκπαιδευτικό σχεδιασμό που γίνεται δεν λαμβάνονται υπόψη οι ανάγκες των μεταναστών και κρίνεται, μεταξύ άλλων, επιτακτική η εναρμόνιση της ελληνικής πραγματικότητας με τις ευρωπαϊκές και διεθνείς κοινωνικές πολιτικές».

Επισημάνθηκε εξάλλου, ότι «η συνεχώς αυξανόμενη ρατσιστική συμπεριφορά στο χώρο του ελληνικού σχολείου και της κοινωνίας καθώς και της ανασφάλειας που συνοδεύει την ελληνική κρίση, επιβάλλει τη διεξοδικότερη μελέτη του ρόλου της σχολικής μονάδας ως διδακτική πρακτική των ανθρωπίνων δικαιωμάτων και της καλλιέργειας ενός θετικού κλίματος συνύπαρξης Ελλήνων μαθητών και μεταναστών». Αναφορικά με την εκμάθηση της ελληνικής γλώσσας, σημειώθηκε ότι «χρειάζεται η βελτίωση της κρατικής πολιτικής πιστοποίησης της ελληνομάθειας γιατί σήμερα λειτουργεί ως εμπόδιο, ως ένα ακόμη κριτήριο αποκλεισμού».

Ιδιαίτερα, για την «ομαλή ένταξη και προσαρμογή (ημι)νομάδων Τσιγγανοπαίδων στο σχολικό περιβάλλον και την αποδοχής τους από αυτό, επιβάλλεται η βελτίωση της διδασκαλίας της επίσημης γλώσσας, η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση των εκπαιδευτικών όσον αφορά στη γλώσσα, τις πολιτισμικές αξίες και στις ιδιαιτερότητες των Ρομά, διατηρώντας την τριπλή αποστολή του σχολείου να διδάξει, να εκπαιδεύσει να κοινωνικοποιήσει».

Στο συνέδριο μίλησαν επίσης, εκπρόσωποι των μεταναστευτικών κοινοτήτων από τη Συρία, την Αίγυπτο, το Μπανγκλαντές, τις Φιλιππίνες, τη Νιγηρία και το Πακιστάν και αναφέρθηκαν στα προβλήματα εργασίας, στέγασης, ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, ρατσιστικών επιθέσεων και ενημέρωσης που αντιμετωπίζουν οι μετανάστες.

Τίτλος :

Συνέδριο και Ημερίδα της Ομοσπονδίας Εργαζομένων στο Φάρμακο

Μέσο :

<http://www.902.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.902.gr/eidisi/ergatiki-taxi/6993/synedrio-kai-imerida-tis-omospondias-ergazomenon-sto-farmako>

Στις 26 - 27 Γενάρη θα πραγματοποιηθεί το συνέδριο της Ομοσπονδίας Εργαζομένων Φαρμακευτικών και Συναφών Επαγγελματιών Ελλάδας (ΟΕΦΣΕΕ) στο ξενοδοχείο GOLDEN CITY (Μάρνη 46), ενώ στα πλαίσια του συνεδρίου θα γίνει ημερίδα για τις εξελίξεις στον κλάδο.

Η ΟΕΦΣΕΕ σημειώνει πως «το Συνέδριο της Ομοσπονδίας μας πραγματοποιείται κάτω από πολύ δύσκολες συνθήκες που αφορούν τη συνολική επίθεση που δέχονται οι εργαζόμενοι στα δικαιώματά τους αλλά και τις τεράστιες οικονομικές δυσκολίες των συνδικαλιστικών οργανώσεων που οφείλονται στην κατάργηση του οργανισμού Εργατικής Εστίας. Παρά τη δύσκολη οικονομική κατάσταση της Ομοσπονδίας μας, γίνεται προσπάθεια να καλυφθούν τα έξοδα των συνεδρίων της επαρχίας (μετακίνησης, διαμονής, διατροφής)».

Το θέμα της ημερίδας που θα γίνει στο ίδιο ξενοδοχείο, την **Παρασκευή, 26 Γενάρη** στις **6 μ.μ.** είναι: *«Οι εξελίξεις στο χώρο του φαρμάκου, στη φαρμακοβιομηχανία και η επίδραση τους στους εργαζόμενους του κλάδου. Ασφαλιστικό. Ποια είναι η προοπτική για τους εργαζόμενους»* και η συμμετοχή όλων των σωματείων, των συνδικαλιστών, των αντιπροσώπων έχει μεγάλη σημασία.