



WEB Monitoring Report Δευτέρα, 18 Φεβρουαρίου 2013

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Παρασκευή 15/02/2013

Τίτλος :
Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος

Μέσο :
Δελτίο Τύπου

Δημοσίευμα:

Με αφορμή διάφορα δημοσιεύματα τα οποία κατά καιρούς βλέπουν το φως της δημοσιότητας σχετικά με το σοβαρό θέμα των ελλείψεων φαρμάκων, θέλουμε να ξεκαθαρίσουμε ότι η πώληση φαρμάκων από τα φαρμακεία στις φαρμακαποθήκες απαγορεύεται.

Όμως το όλο γεγονός που αποκαλύφθηκε πρόσφατα και αναφέρεται σε εμπλοκή φαρμακείων , αποτελεί παρωνυχίδα στο πρόβλημα των ελλείψεων και βέβαια δεν δίνει καμιά λύση.



Χαρακτηριστικά αναφέρουμε ότι οι εξαγωγές φαρμάκων κατά το 2012 ξεπέρασαν τα 450 εκατομμύρια ευρώ και η τελευταία περίπτωση που αποκαλύφθηκε, δεν ξεπερνά τα 3 εκατομμύρια ευρώ , ή αλλιώς το 0,67% του συνολικού τζίρου!

Για μια ακόμη φορά αναφέρουμε πως το πρόβλημα των ελλείψεων οφείλεται κυρίως στις ανεπαρκείς ποσότητες φαρμάκων που διαθέτουν οι πολυεθνικές και στις αυξημένες παράλληλες εξαγωγές από τις φαρμακαποθήκες.

Καλούμε τον ΕΟΦ να ασχοληθεί με το δάσος και όχι με τα δενδράκια.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Τίτλος :

Στη φάκα 11 γιατροί του ΕΣΥ για δωροδοκία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.zougla.gr/greece/article/sti-faka-11-giatri-tou-esi-gia-dorodokia>

Μία αγαστή συνεργασία είχαν 11 γιατροί δημόσιων νοσοκομείων με φαρμακευτική εταιρεία ελληνικών συμφερόντων με έδρα τη νήσο Μαν, προκειμένου να προωθούν συγκεκριμένα ορθοπεδικά και ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

Παράλληλα, σύμφωνα με το ΣΔΟΕ, γερμανική φαρμακευτική εταιρεία φέρεται επίσης να «λάδωνε» γιατρούς σε διάφορες πόλεις της Ελλάδας, για να συνταγογραφούν κατά προτεραιότητα τα δικά της προϊόντα.

Στους τραπεζικούς λογαριασμούς των 11 γιατρών βρέθηκαν αδικαιολόγητες καταθέσεις, ύψους 5,8 εκατ. ευρώ. Πρόκειται για δύο υποθέσεις που ερευνά το Σώμα Δίωξης Οικονομικού Εγκλήματος, με τα πρόστιμα που έχουν επιβληθεί μόνο στην πρώτη περίπτωση να υπερβαίνουν τα 20 εκατ. ευρώ.

Η εταιρεία με έδρα τη νήσο Μαν

Η έρευνα ξεκίνησε στο πλαίσιο των ελέγχων του ΣΔΟΕ για την πάταξη της φοροδιαφυγής, του αθέμιτου ανταγωνισμού και της διαφθοράς. Σύμφωνα με πληροφορίες, η εταιρεία ελληνικών συμφερόντων με έδρα τη νήσο Μαν δωροδότησε ορθοπεδικούς ιατρούς δημοσίων νοσοκομείων στην Αθήνα, τη Θεσσαλονίκη και την Πάτρα, προκειμένου να προωθήσουν τα προϊόντα της επιχείρησης σε ασθενείς.

Από τον έλεγχο των φορολογικών δηλώσεων και των τραπεζικών λογαριασμών των 11 γιατρών προέκυψαν αδικαιολόγητα ποσά ύψους 5.812.000 ευρώ. Απεστάλησαν στις αρμόδιες ΔΟΥ πληροφοριακά δελτία για υποβολή συμπληρωματικών δηλώσεων. Επίσης, υποβλήθηκαν στην αρμόδια εισαγγελία μηνυτήριες αναφορές για το αδίκημα της δωροδοκίας



ιατρών, οι οποίοι υπηρετούσαν κατά τις ελεγχόμενες χρήσεις σε θέσεις δημοσίων νοσοκομείων. Στις εμπλακείσες επιχειρήσεις καταλογίσθηκαν πρόστιμα του ΚΒΣ ύψους 18.845.000 ευρώ και πρόστιμα ΦΠΑ συνολικά 2.450.000 ευρώ.

Δύο εκ των επιχειρήσεων προσήλθαν και συμβιβάστηκαν με το Υπουργείο Οικονομικών για το ποσό των 12.100.000 ευρώ, αποδεχόμενες την παράνομη συναλλαγή.

Δεύτερη παράλληλη έρευνα

Το ΣΔΟΕ, έπειτα από εισαγγελική παραγγελία σχετικά με τον χρηματισμό ιατρών σε πολλές πόλεις της Ελλάδας από γερμανική φαρμακευτική εταιρεία, ανακάλυψε παράνομες χρηματοδοτήσεις ιατρών προκειμένου να συνταγογραφούνται τα προϊόντα της εταιρείας.

Κατά πληροφορίες, η έρευνα συνεχίζεται με προσκλήσεις και έλεγχο των εμπλεκομένων.

Τίτλος :

Κοινωνικό πρόβλημα με μεγάλες διαστάσεις το 'trafficking' στη χώρα μας'

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=21238

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τους κ. κ. Υπουργούς:

- Υγείας
- Εσωτερικών
- Δημόσιας Τάξης και Προστασίας του Πολίτη
- Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων

Θέμα: «Κοινωνικό πρόβλημα με μεγάλες διαστάσεις το «trafficking» στη χώρα μας».

Ο όρος «trafficking», όπως έχει επικρατήσει παγκοσμίως, υποδηλώνει το κοινωνικό φαινόμενο της διεθνικής σωματεμπορίας. Ο επίσημος ορισμός αντλείται διεθνώς από το «Πρωτόκολλο των Ηνωμένων Εθνών για την Αποτροπή Καταστολή και τη Τιμωρία της Παράνομης διακίνησης Προσώπων με σκοπό τη Σεξουαλική και Οικονομική Εκμετάλλευση ιδιαίτερα Γυναικών και Παιδιών» και αφορά στη στρατολόγηση, μεταφορά, μετακίνηση, εγκατάσταση ή παραλαβή προσώπων, μέσω απειλής, ή χρήσης βίας, ή άλλων μορφών εξαναγκασμού, της απαγωγής, του δόλου, της εξαπάτησης, της κατάχρησης της δύναμης, της κατάχρησης μιας τρωτής ή ευάλωτης θέσης, της προσφοράς ή της αποδοχής οικονομικού ή άλλου οφέλους για την επίτευξη της σύμφωνης γνώμης ενός προσώπου, το οποίο ασκεί έλεγχο ή εξουσία επί άλλου προσώπου για τον σκοπό της εκμετάλλευσης.

Σύμφωνα με το παλαιότερο νομοθετικό πλαίσιο (Ν. 1193/1981 και Ν. 2734/1999) το «trafficking» ταυτίζεται με τα αδικήματα της μαστροπείας και της σωματεμπορίας. Σύμφωνα με τον ισχύοντα νόμο 3064/2002 το «trafficking» συνιστά ειδικό αδίκημα, δηλαδή την εμπορία ανθρώπων. Η θέσπιση, ωστόσο ειδικού νομοθετικού πλαισίου (3064/2002 και 3500/2006) για την αντιμετώπιση του φαινομένου δεν περιόρισε την εξάπλωσή του και η κατάσταση, σήμερα στην Ελλάδα, δεν έχει διαφοροποιηθεί ως προς το μέγεθος και την έκταση της παράνομης διακίνησης και εμπορίας γυναικών.

Να σημειωθεί ότι τα επίσημα στατιστικά στοιχεία της Διεθνούς Αμνηστίας δείχνουν ότι στην Ελλάδα μόνο 100 με 200 γυναίκες αναγνωρίζονται κάθε χρόνο ως θύματα εμπορίας.

Σύμφωνα με στοιχεία του ΟΗΕ, τα ετήσια κέρδη του «εμπορίου λευκής σαρκός» υπολογίζονται στα 26 δισεκατομμύρια ευρώ σε παγκόσμιο επίπεδο, ενώ η χώρα μας είναι μία από τις βασικές χώρες, όπου διακινούνται θύματα σεξουαλικής εκμετάλλευσης, με τα θύματα να προέρχονται κυρίως από χώρες της Ανατολικής Ευρώπης, των Βαλκανίων και της Αφρικής. Εκτιμάται επίσης, ότι στην Ελλάδα τα θύματα του «trafficking» υπολογίζονται περίπου στις 20.000 – 25.000, με το 80% αυτών να είναι αλλοδαπές γυναίκες.

Σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, εκτιμάται ότι στην Ελλάδα μέχρι το 2002 είχαν αφιχθεί μέσω της διακίνησης συνολικά 17.000 αλλοδαπές γυναίκες με βασικό κορμό του διακινούμενου πληθυσμού να απαρτίζεται από Ρωσίδες, Ουκρανές, Ρουμάνες, Νιγηριανές κ.λπ. Από τις αρχές του 1990 μέχρι σήμερα, η συντριπτική πλειοψηφία των εκδιδόμενων γυναικών προέρχονται από τη Ρωσία, Ουκρανία, Αλβανία, Βουλγαρία, Μολδαβία, αλλά και από χώρες της Αφρικής π.χ. Νιγηρία. Από το 2002 μέχρι και σήμερα η πολυεθνικότητα των εξαναγκαστικά εκδιδόμενων εξακολουθεί να αυξάνεται.

Επιπρόσθετα, γυναίκες-θύματα του «trafficking» χρησιμοποιούνται, και στη χώρα μας, από κυκλώματα ως δότριες ωαρίων σε κέντρα εξωσωματικής γονιμοποίησης, όπου υπόκεινται ορμονοθεραπεία και αφαίρεση ωαρίων με βλαβερές συνέπειες για την υγεία τους. Σχετικά έχουμε καταθέσει ερώτηση προς το υπουργείο Υγείας (14.6.11 αρ., 17977) αλλά δεν λάβαμε απάντηση.

Αξιοσημείωτο είναι από τις 16.5.2005 η χώρα μας δεν έχει επικυρώσει την ευρωπαϊκή σύμβαση για την προστασία των θυμάτων εμπορίας ανθρώπων, παρότι αποτελεί το πανευρωπαϊκής ισχύος νομικό εργαλείο, για την προστασία των θυμάτων εμπορίας ανθρώπων και τη διασφάλιση των δικαιωμάτων τους.

Κατόπιν τούτων, ερωτώνται οι κ. κ. Υπουργοί:

1. Στο πλαίσιο συνεργασίας των συναρμόδιων υπουργείων, σε ποιες ενέργειες έχουν προβεί ή προτίθενται να προβούν για τον συντονισμό δράσεων αναφορικά με την καταπολέμηση του «trafficking» στη χώρα μας;
2. Στο πλαίσιο του Εθνικού Προγράμματος για την Πρόληψη και την Καταπολέμηση της Βίας κατά των Γυναικών 2009-2013, ποιες κοινωνικές δομές υπάρχουν σήμερα στη χώρα μας (συμβουλευτικά κέντρα, ξενώνες, δρομολόγηση εκστρατειών ενημέρωσης για το ευρύ κοινό) που αφορούν στην αντιμετώπιση της εμπορίας γυναικών;
3. Ποια μέτρα προτίθενται να λάβουν, ώστε να υπάρξει μητρώο δοτριών και ληπτριών για την αποφυγή εμπορίας ωαρίων γυναικών θυμάτων του «trafficking» στη χώρα μας;
4. Ποια τα επίσημα στατιστικά στοιχεία σχετικά με την εμπορία γυναικών στη χώρα μας;
5. Για ποιους λόγους δεν έχει επικυρωθεί η Ευρωπαϊκή Σύμβαση για την προστασία



των θυμάτων εμπορίας ανθρώπων από την Ελλάδα; Προτίθενται να προβούν στις απαραίτητες ενέργειες για την επικύρωσή της;

Οι ερωτώντες βουλευτές

Γιαννακάκη Μαρία
Μάρκου Κατερίνα
Πανούσης Γιάννης
Ρεπούση Μαρία



Τίτλος :

Να αποπληρωθούν οι εφημερίες των γιατρών ζητά ο ΙΣΑ από τη διοίκηση του Σισμανογλείου

Μέσο :

<http://iatrikostypos.com/oikonomia-tis-ygeias/item/10790-va-αποπληρωθούν-οι-εφημερίες-των-γιατρών-ζητά-ο-ισα-από-τη-διοίκηση-του-σισμανογλείου.html>

Δημοσίευμα:

<http://iatrikostypos.com/oikonomia-tis-ygeias/item/10790-va-αποπληρωθούν-οι-εφημερίες-των-γιατρών-ζητά-ο-ισα-από-τη-διοίκηση-του-σισμανογλείου.html>

Με επιστολή του προς τη διοίκηση του Σισμανογλείου νοσοκομείου, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κ. Γιώργος Πατούλης ζητά να πληρωθούν γιατροί και νοσηλευτές από το 1ο Παράρτημα του ΙΚΑ, το οποίο συγχωνεύθηκε με το Σισμανόγλειο, γιατί όπως οι ίδιοι δηλώνουν, έχουν φτάσει στα όρια τους, διότι αντιμετωπίζουν πλέον βιοποριστικά προβλήματα.

Οι εργαζόμενοι, όπως τονίζουν, εκτός από τη μείωση του μισθού τους από το 2010, η οποία ανέρχεται σε ποσοστό 40%, έχουν την πανελλήνια πρωτιά να είναι απλήρωτοι για τις εφημερίες που πραγματοποίησαν από τον Μάρτιο του 2012 μέχρι και σήμερα, ήτοι για ένα ολόκληρο έτος.

Ο ΙΣΑ είναι αντίθετος στη δημιουργία ιατρών δύο ταχυτήτων, διότι πληρώθηκαν μόνο οι ιατροί του Σισμανογλείου και όχι όσοι περιήλθαν σε αυτό από το τέως παράρτημα του ΙΚΑ. Ως εκ τούτου καλεί τη Διοίκηση του Σισμανογλείου να προωθήσει την άμεση πληρωμή των δεδουλευμένων των ως άνω ιατρών, ώστε να επιτευχθεί το αυτονόητο, δηλαδή η ισότιμη μεταχείριση του προσωπικού του.

Τέλος, ο κ. Πατούλης καλεί το υπουργείο Υγείας να δώσει σαφές χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής των δεδουλευμένων τους και το υπουργείο Οικονομικών να προβεί στην άμεση εκταμίευση του συμπληρωματικού κονδυλίου, διαφορετικά θα είναι αδύνατον να είναι φορολογικά συνεπείς.

Ανθή Αγγελοπούλου



Τίτλος :

Φωτεινή Σκοπούλη: Να γίνουν προσλήψεις νοσηλευτών και παιδοψυχιάτρων

Μέσο :

<http://www.ygeia360.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/2814-fwteinh-skopoylh-na-ginoygn-proslhpseis-noshleytwn-kai-paidopsyxiatrwn>

Την εξαίρεση δύο τομέων της Υγείας από την πλήρη αναστολή των προσλήψεων στο δημόσιο ζήτησε την Πέμπτη 14 Φεβρουαρίου η υφυπουργός Υγείας Φωτεινή Σκοπούλη από τον επίτροπο Υγείας και Προστασίας του Καταναλωτή Τόνιο Μποργκ. Σύμφωνα με όσα δήλωσε η ίδια κατά τη διάρκεια της ομιλίας της στην ημερίδα με θέμα "Η ψυχιατρική μεταρρύθμιση στην περίοδο της κρίσης, την οποία διοργανώνουν την Παρασκευή 15 Φεβρουαρίου στην Αθήνα η Ελληνική Ψυχιατρική Εταιρεία (ΕΨΕ) και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), ζήτησε να επιτραπεί η πρόσληψη νοσηλευτικού προσωπικού, αλλά και στελεχών απαραίτητων για την ανάπτυξη του δημοσίου παιδοψυχιατρικού τομέα, ο οποίος, όπως ανέφερε χαρακτηριστικά η υφυπουργός Υγείας, είναι ιδιαιτέρως ελλιπής στη χώρα μας.

Τίτλος :

Θεραπευτικά πρωτόκολλα και άλλα σοβαρά επιστημονικά προβλήματα της καθημερινής ιατρικής πράξης συζήτησε ο ΙΣΑ με τις ιατρικές επιστημονικές εταιρείες

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/politiki-tis-ygeias/item/10784-θεραπευτικά-πρωτόκολλα-και-άλλα-σοβαρά-επιστημονικά-προβλήματα-της-καθημερινής-ιατρικής-πράξης-συζήτησε-ο-ισα-με-τις-ιατρικές-επιστημονικές-εταιρείες.html>

Τα σοβαρά επιστημονικά προβλήματα του χώρου της Υγείας κατέδειξε η συνάντηση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών με τους εκπροσώπους Ιατρικών Επιστημονικών Εταιρειών που πραγματοποιήθηκε στα γραφεία του ΙΣΑ με κεντρικό άξονα συζήτησης τα θεραπευτικά πρωτόκολλα στην ιατρική πράξη της κάθε ειδικότητας. Μέσα από μία ενδελεχή συζήτηση προσδιορισμού των προβλημάτων στην καθημέρα ιατρική πράξη, ο εκπρόσωπος της κάθε Εταιρείας τόνισε τα ιδιαίτερα προβλήματα που πλήττουν γιατρούς και ασθενείς της ειδικότητά του, ενώ παράλληλα με τον προσδιορισμό των προβλημάτων, οι συμμετέχοντες αναζητήσαν λύσεις και κατέληξαν σε προτάσεις όσον αφορά στη επί του συνόλου προσέγγιση του αρρώστου.

Χρήσιμα τα θεραπευτικά πρωτόκολλα, αλλά...

Αναφορικά με τις κατευθυντήριες γραμμές (guidelines) και τα θεραπευτικά πρωτόκολλα σε κάθε ειδικότητα, πολλοί εκπρόσωποι τόνισαν, ότι είναι πολύ χρήσιμα όταν καθίσταται δυνατή η εφαρμογή τους. Σήμερα όμως, δήλωσαν χαρακτηριστικά, ακυρώνονται στην πράξη όταν οι ασθενείς δεν έχουν να πληρώσουν στο φάρμακο ούτε το 25% του ποσού που επιβάλλει σήμερα ο ΕΟΠΥΥ, με αποτέλεσμα πολλοί πάσχοντες από χρόνιες παθήσεις, π.χ. οστεοπόρωση, να μένουν ακάλυπτοι να προτιμούν να μείνουν χωρίς αγωγή για πολύ μεγάλα χρονικά διαστήματα.

Γ. Πατούλης: Συμμετοχή ασφαλισμένων βάσει εισοδήματος

"Προτεραιότητα αποτελεί η επανασύσταση του ΕΟΠΥΥ μέσα σ' ένα οργανωμένο πλαίσιο χρηματορροής και λειτουργίας και ο επανασχεδιασμός με βάση τις ανάγκες ανά περιφέρεια και πυκνότητα πληθυσμού. Πρέπει να σχεδιαστεί μία κοινή πλατφόρμα αναζήτησης των στοιχείων του ασφαλισμένου μέσα από το σύστημα φορολογικής ενημερότητας του TAXIS και το σύστημα ηλεκτρονικής διαχείρισης της

ΗΔΙΚΑ ώστε να προσδιορίζεται η συμμετοχή του ασφαλισμένου από 0% έως 25% στο φάρμακο και στις εργαστηριακές εξετάσεις, βάσει εισοδήματος", δήλωσε ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κος Πατούλης, ο οποίος έκανε στους εκπροσώπους των εταιρειών μια ενημέρωση των ορόσημων που πέτυχε ο ΙΣΑ εφόλης της ύλης, ιδιαίτερα όσον αφορά στη δυνατότητα πιστοποίησης και συνταγογράφησης όλων των γιατρών, τη δυνατότητα τιμωρίας του παραβάτη πρωτογενώς σε επίπεδο Πειθαρχικού Συμβουλίου ΙΣΑ, τη σημασία ενός υγειονομικού χάρτη δυναμικού που να ανταποκρίνεται στις ανθρωπογεωγραφικές ανάγκες της χώρας κλπ. Ο ΙΣΑ ζήτησε από τις επιστημονικές εταιρείες να καταθέσουν τις προτάσεις τους τόσο για τις οδηγίες των θεραπευτικών πρωτοκόλλων όσο και για το λειτουργικό πλαίσιο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Οι συμμετέχοντες

Στη συνάντηση των Φορέων έλαβαν μέρος, εκτός από τον Πρόεδρο κο Πατούλη, ο Ταμίας του ΙΣΑ κος Πατσουράκος και το μέλος του ΔΣ κος Δατσέρης, ενώ οι εταιρείες που εκπροσωπήθηκαν από τον Πρόεδρο ή τον υπεύθυνο του ΔΣ τους, ήταν οι κάτωθι: Ελληνική Καρδιολογική Εταιρεία, Ελληνική Αιματολογική Εταιρεία, Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία, Ελληνική Δερματολογική και Αφροδισιολογική Εταιρεία, Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία, Ελληνική Εταιρεία Παθολογικής Ανατομικής, Ελληνική Ενδοκρινολογική Εταιρεία, Ελληνική Εταιρεία Αναισθησιολογίας, Ελληνική Εταιρεία Ανοσολογίας, Ελληνική Εταιρεία Δερματοχειρουργικής, Ελληνική Εταιρεία Ενδοφακών και Διαθλαστικής Χειρουργικής, Ελληνική Εταιρεία Κλινικής Κυτταρολογίας, Ελληνική Εταιρεία Μελέτης Μεταβολισμού των οστών, Ελληνική Εταιρεία Ορθοπαιδικής Τραυματολογίας, Ελληνική Εταιρεία Παιδικής και Νεανικής Γυναικολογίας, Ελληνική Εταιρεία Πλαστικής Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής, Ελληνική Εταιρεία Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Ελληνική Εταιρεία Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Ελληνική Εταιρεία Πυρηνικής Ιατρικής και Μοριακής Απεικόνισης, Ελληνική Ιατρική Εταιρεία Παχυσαρκίας, Ελληνική Μαιευτική και Γυναικολογική Εταιρεία, Ελληνική Ουρολογική Εταιρεία, Ελληνική Ψυχιατρική Εταιρεία, Εταιρεία Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS, Εταιρεία Ογκολόγων Παθολόγων Ελλάδος, Παιδοψυχιατρική Εταιρεία Ελλάδος, Επαγγελματική Ένωση Δερματολόγων, Πανελλήνια Ένωση Αλλεργιολόγων, Πανελλήνια Εταιρεία ΩΡΛ Χειρουργικής Κεφαλής και Τραχήλου, ΠΕΕΒΙ, Επαγγελματικής Ένωσης Ελλήνων Δερματολόγων.

Τίτλος :

Νέες τιμές στα φάρμακα σε δύο εβδομάδες τελικά

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=21244

Οι νέες μειωμένες τιμές των φαρμάκων από το καινούριο δελτίο τιμών, αναρτήθηκαν σήμερα στην ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας.

Σύμφωνα με τη σχετική απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά, θα ισχύσουν από την ερχόμενη Δευτέρα για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και τις φαρμακαποθήκες, ενώ στα φαρμακεία οι νέες τιμές θα ισχύσουν από την επόμενη Δευτέρα 25 Φεβρουαρίου.

Όμως η άμεση εφαρμογή των νέων αυτών τιμών, πυροδότησε τους φαρμακοποιούς και τις φαρμακαποθήκες, με αποτέλεσμα εκπρόσωποί τους να συναντηθούν σήμερα με τον αναπληρωτή υπουργό.

Από την συνάντηση προέκυψε παράταση μιας εβδομάδας για την ισχύ του δελτίου τιμών, δηλαδή για τις φαρμακευτικές και τις φαρμακαποθήκες από τις 25 Φεβρουαρίου και για τα φαρμακεία από τις 4 Απριλίου.

Το δελτίο αυτό, προβλέπει μειώσεις τιμών 5% για τα φάρμακα από 5-10 ευρώ και μειώσεις 10% για όλα τα φάρμακα από 10 ευρώ και πάνω.

Παράγοντες του υπουργείου Υγείας εκτιμούν ότι με το νέο αυτό δελτίο αίρονται αρκετά από τα προβλήματα που είχαν δημιουργηθεί στην αγορά με τις ελλείψεις φαρμάκων, γνωρίζοντας όμως, ότι ορισμένα από τα προβλήματα θα παραμείνουν.

Σύμφωνα με τις αρχικές εκτιμήσεις παραγόντων της φαρμακευτικής αγοράς, για πολλά πρωτότυπα φάρμακα δεν υπολογίστηκε ο μέσος όρος των τριών φθηνότερων τιμών της Ευρώπης, αντίθετα προτιμήθηκε μια επίπεδη μείωση 10% επί της τιμής που είχε δοθεί από το προηγούμενο δελτίο τιμών.

Επίσης δεν έγιναν δεκτές αρκετές ενστάσεις που είχαν υποβληθεί από τις εταιρίες από τον περασμένο Νοέμβριο μέχρι σήμερα, παρά τις προσπάθειες του ΕΟΦ να



αποκατασταθούν προηγούμενα λάθη που έχουν οδηγήσει σήμερα σε ελλείψεις φαρμάκων.

Επιπλέον, επιχειρήσεις παρατηρούν ότι αναγράφονται λιανικές τιμές αντί για χονδρικές, και λείπουν προϊόντα.

Το νέο δελτίο τιμών αναρτήθηκε στην ηλεκτρονική διεύθυνση:

<http://www.moh.gov.gr/articles/times-farmakwn/deltia-timwn/1590-deltio-timwn-farmakwn-15-2-2013>

Τίτλος :

Πώς θα μειωθεί η φαρμακευτική δαπάνη;

Μέσο :

<http://www2.rizospastis.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www2.rizospastis.gr/story.do?id=7298196&publDate=15/2/2013>

Τη Δευτέρα ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μ. Σαλμάς ανακοίνωσε τη διαγραφή 600 φαρμάκων υψηλού κόστους από το σχετικό κατάλογο και πως αυτά θα διατίθενται πλέον από ιδιωτικά φαρμακεία, αλλά χωρίς να επιβληθεί συμμετοχή. Ωστόσο, δήλωσε πως στον κατάλογο παραμένουν μόνον 300 περίπου φάρμακα και έτσι θα υπάρξει μείωση της δαπάνης.

Οπως, σημειώνει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ), τίθεται το εύλογο ερώτημα, πώς θα προκύψει μείωση της δαπάνης αφού δε θα επιβληθεί συμμετοχή του ασθενή; Επίσης τονίζει πως «ο κατάλογος που παρουσίασε ο υπουργός αφορά μόνο στην εμπορική ονομασία 233 φαρμάκων, ενώ ο κατάλογος που ίσχυε μέχρι σήμερα περιελάμβανε την εμπορική τους ονομασία και αναλυτικά όλες τις μορφές, περιεκτικότητες και συσκευασίες αυτών των ίδιων φαρμάκων. Έτσι προέκυπτε ο αριθμός 870 και όχι από περιττά φάρμακα». Στο μεταξύ, **«για τα φάρμακα που διαγράφηκαν δεν υπάρχει πλέον καμιά νόμιμη διαδικασία εκτέλεσης συνταγών και χορήγησής τους σε εξωτερικούς ασθενείς από τα φαρμακεία των νοσοκομείων»** με αποτέλεσμα την πρόσθετη ταλαιπωρία των ασθενών με σοβαρές παθήσεις. Γίνεται φανερό από τα παραπάνω ότι τα φάρμακα θα επιβαρύνουν εξ ολοκλήρου τους ασθενείς.

Τίτλος :

Αναστάτωση στους εξωτερικούς ασθενείς νοσοκομείων από τη λίστα Σαλμά για τα φάρμακα υψηλού κόστους

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.avgi.gr/ArticleActionsshow.action?articleID=752207>

Ανάστατοι είναι ασθενείς και φαρμακοποιοί από το περιεχόμενο της νέας λίστας φαρμάκων υψηλού κόστους. Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ) αναφέρει σε ανακοίνωσή της ότι "με έκπληξη παρακολουθήσαμε τη Δευτέρα, δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας κ. Σαλμά στην τηλεόραση (σ.σ. στην εκπομπή 'Υγεία 360') σχετικά με την διαγραφή 600 φαρμάκων υψηλού κόστους από τον σχετικό κατάλογο".

Σύμφωνα με τις δηλώσεις του κ. Σαλμά, αναφέρει η ΠΕΦΝΙ, κακώς τα φάρμακα αυτά είχαν ενταχθεί στον κατάλογο και έπρεπε να διαγραφούν, ώστε οι ασθενείς να τα προμηθεύονται πλέον από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Κατά τις δηλώσεις του υπουργού, στον κατάλογο παραμένουν μόνον 300 περίπου φάρμακα και έτσι θα υπάρξει μείωση της δαπάνης.

Και συνεχίζει: "Ο νέος κατάλογος αφορά μόνο στην εμπορική ονομασία 233 φαρμάκων, ενώ ο κατάλογος που ίσχυε μέχρι σήμερα περιελάμβανε την εμπορική τους ονομασία και αναλυτικά όλες τις μορφές, περιεκτικότητες και συσκευασίες αυτών των ίδιων φαρμάκων. Έτσι προέκυψε ο αριθμός 870 και όχι από περιττά φάρμακα. Η πραγματικότητα" αναφέρει η ΠΕΦΝΙ, "είναι ότι αφαιρέθηκαν από τον κατάλογο 67 φάρμακα, που απευθύνονται στις πιο ευαίσθητες κατηγορίες: τα φάρμακα για το AIDS, οι αντιαιμορροφίλικοί παράγοντες, οι αυξητικές ορμόνες, οι ανταγωνιστές της αυξητικής ορμόνης, διαλύματα παρεντερικής διατροφής και 5 άλλα φάρμακα μικρή αξίας (που είναι αδιάφορο και αν διαγραφούν). Κατά τα λοιπά, ο αριθμός των φαρμάκων του καταλόγου παραμένει αμετάβλητος και δεν οδηγεί σε εξοικονόμηση παρά μόνο σε πρόσθετη ταλαιπωρία.

Η πραγματικότητα είναι επίσης ότι για τα φάρμακα που διαγράφηκαν δεν υπάρχει πλέον καμιά νόμιμη διαδικασία εκτέλεσης συνταγών και χορήγησής τους σε εξωτερικούς ασθενείς από τα φαρμακεία των νοσοκομείων. Αισθανόμαστε την ανάγκη να κάνουμε αυτή την παρέμβαση, όχι από πνεύμα αντιπαλότητας προς τον υπουργό, αλλά για να καθησυχάσουμε τους ασθενείς που συρρέουν έντρομοι από χθες το πρωί στα νοσοκομεία και ρωτούν για τα φάρμακά τους. Αργά το βράδυ της Τετάρτης, δελτίο Τύπου του υπουργείου προσπάθησε να εξηγήσει ότι τα φάρμακα



που εξαιρέθηκαν δεν θα έχουν συμμετοχή αφού θα συνεχίσουν να χορηγούνται από τα νοσοκομεία. Αναρωτιόμαστε εύλογα: τότε για ποιο λόγο εξαιρέθηκαν του καταλόγου και προς τι οι δηλώσεις περί ανάγκης περιορισμού των φαρμάκων; Αναμένουμε τις διευκρινήσεις του υπουργείου για το τι πραγματικά ισχύει για τους εξωτερικούς ασθενείς που προσέρχονται στα νοσοκομειακά φαρμακεία".

Τίτλος :

Τόνιο Μποργκ: Δεν ήρθα στην Ελλάδα ως ελεγκτής ή δικαστής

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/politiki-tis-ygeias/item/10792-τόνιο-μποργκ-δεν-ήρθα-στην-ελλάδα-ως-ελεγκτής-ή-δικαστής.html>

«Δεν ήρθα στην Ελλάδα ως ελεγκτής ή δικαστής, αλλά ως Επίτροπος γιατί ήθελα να δω και να ακούσω τι έχει γίνει. Να κοιτάξω από κοντά την πρόοδο, γιατί υπάρχει έργο και υπάρχει πρόοδος» τόνισε ο Ευρωπαίος Επίτροπος Υγείας **Τόνιο Μποργκ** κατά τη χθεσινή του συνάντηση με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο. Στη συνάντηση παρόντες ήταν, επίσης, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, **Μάριος Σαλμάς**, η υφυπουργός Φωτεινή Σκοπούλη, καθώς και ο γενικός γραμματέας, Πελοπίδας Καλλίρης.

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης, συζητήθηκαν οι μεταρρυθμίσεις στο χώρο της Υγείας, η προτεραιότητα στην περίθαλψη ευπαθών ομάδων, η συνεχιζόμενη διαβούλευση αναφορικά με την οδηγία για τον καπνό, καθώς και η ενσωμάτωση της οδηγίας για τη διασυνοριακή περίθαλψη.

Όπως είπε ο κ. Μποργκ το ελληνικό σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, η οποία αγγίζει το 90% και η οποία βοηθά πολύ στη μάχη κατά της διαφθοράς, είναι ένα από τα πιο προηγμένα συστήματα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στην Ευρώπη.

Επίσης, τόνισε ότι η σημαντική μείωση στις δαπάνες υγείας και άλλες καίριας σημασίας πρωτοβουλίες που έχουν γίνει, είναι ιδιαίτερα σημαντικές και αξιοπρόσεκτες. Μία από τις πιο σημαντικές που έχουν γίνει, είναι η χρήση ευρωπαϊκών κονδυλίων, όπως το να δίνονται εισιτήρια στους ανασφάλιστους πολίτες στην Ελλάδα. Αυτό είναι κάτι το οποίο βασίζεται στην αλληλεγγύη, η οποία υποστηρίζεται από την Ευρωπαϊκή Ένωση και φυσικά από την ελληνική κυβέρνηση όπως επεσήμανε.

Ωστόσο παρατήρησε ότι υπήρχαν και ζητήματα τα οποία έπρεπε να συζητηθούν, αλλά όπως είπε είναι λογικό να υπάρχουν θέματα προς αντιμετώπιση, γι' αυτό άλλωστε υπάρχουν οι πολιτικοί και οι Επίτροποι. Στη συνέχεια αναφέρθηκε στην πρότασή του ως Επίτροπος Υγείας, να εγκριθεί από το Συμβούλιο των Υπουργών Υγείας, αλλά και το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, για το πώς θα γίνει το κάπνισμα λιγότερο θελκτικό στους νέους ανθρώπους. Μάλιστα επεσήμανε ότι στόχος του είναι να μειωθεί ο αριθμός των καπνιστών κατά 2% στα επόμενα πέντε χρόνια, κάτι που σημαίνει μείωση κόστους τόσο στις κυβερνήσεις, όσο και στους πολίτες, υπενθυμίζοντας ότι εκατοντάδες χιλιάδες άνθρωποι πεθαίνουν κάθε χρόνο στην

Ευρωπαϊκή Ένωση από αρρώστιες που σχετίζονται με τον καπνό, και 20.000 στην Ελλάδα.

Τέλος είπε ότι είναι εντυπωσιασμένος από όσα άκουσε και είδε και πιστεύει ότι οι Έλληνες και η Κυβέρνηση είναι στο σωστό δρόμο. «Η Ελλάδα μπορεί να απορροφήσει ακόμη περισσότερα κονδύλια από την Ευρωπαϊκή Ένωση και την Ευρωπαϊκή Επιτροπή Υγείας και Προστασίας των Καταναλωτών. Είμαστε έτοιμοι να βοηθήσουμε τις ελληνικές υπηρεσίες στη μεταρρύθμιση του συστήματος υγείας, με την παροχή τεχνικής βοήθειας και οικονομικών κονδυλίων» τόνισε ο κ. Μποργκ.

Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος μετά τη συνάντηση με τον Ευρωπαίο Επίτροπο, είπε ότι τον συγκίνησε η ειλικρινής του διάθεση να βοηθήσει τις προσπάθειες που κάνει η χώρα μας, αλλά και το υπουργείο Υγείας στα θέματα τα οποία καλείται καθημερινά να αντιμετωπίσει.

Ο ίδιος όπως είπε έθεσε στον Επίτροπο τους προβληματισμούς του σχετικά με την πρόταση της Επιτροπής για την αναθεώρηση της οδηγίας, η οποία αφορά τα προϊόντα καπνού, ωστόσο θεωρεί πολύ σωστή την προσπάθεια την οποία καταβάλλει ο Επίτροπος για τον περιορισμό του καπνίσματος, ιδιαίτερα στη νέα γενιά. Αλλά όπως φαίνεται τον κ. Λυκουρέντζο προβληματίζει οι συνέπειες θα έχουν αυτά τα μέτρα στην αγροτική παραγωγή και τις γραμμές παραγωγής της καπνοβιομηχανίας στη χώρα μας.

Τέλος, ο υπουργός εξέφρασε τις ευχαριστίες του στον κ. Μποργκ για τη στήριξή του, ως προς την επίστευση των διαδικασιών να απορροφηθούν οι κοινοτικοί πόροι από την Δ' Προγραμματική Περίοδο τόσο για την αντιμετώπιση των προβλημάτων στον τομέα της ψυχικής υγείας, όσο και για την ανακούφιση ασθενών, οι οποίοι –λόγω της οικονομικής κρίσης- είναι ανασφάλιστοι.

Το πρόγραμμα για το Εισιτήριο Υγείας και τα προγράμματα για τη στήριξη των δομών της ψυχικής υγείας είναι σε προτεραιότητα, τόνισε ο κ. Λυκουρέντζος.

Τίτλος :

Κίνδυνος για την αποκλειστική απασχόληση των νοσοκομειακών γιατρών η κατακρήμνιση μισθών και συντάξεων

Μέσο :

<http://iatrikostypos.com/>

Δημοσίευμα:

<http://iatrikostypos.com/ellada/politiki-tis-ygeias.html>

Τον κώδωνα του κινδύνου να χαθεί η μεγάλη κατάκτηση της αποκλειστικής απασχόλησης των νοσοκομειακών γιατρών λόγω των αβάσταχτων περικοπών που έχουν υποστεί τα δύο τελευταία χρόνια έκρουσε ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών – Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ) κ. Στάθης Τσούκαλος παρουσιάζοντας το μεσημέρι της Πέμπτης τα αποτελέσματα **μελέτης της Ένωσης** για το μισθολόγιο και το ασφαλιστικό-συνταξιοδοτικό καθεστώς των γιατρών του ΕΣΥ, οι οποίοι, όπως χαρακτηριστικά ανέφερε είναι «μακράν οι πιο αδικημένοι σε σχέση με τους υπόλοιπους δημόσιους λειτουργούς» αφού από το 2010 μέχρι σήμερα είδαν μείωση στο μισθό τους, ανάλογα με το βαθμό, από 30% έως 37%, μείωση στην αμοιβή της κάθε εφημερίας από 40% έως 65% αλλά και μείωση των συντάξεών τους κατά 40% περίπου με παράλληλη αύξηση των ορίων ηλικίας. (Δείτε πίνακες **1** και **2**)

Χειρότερα εάν πάμε 15 χρόνια πίσω

Με δεδομένο λοιπόν ότι οι μειώσεις των συνολικών αποδοχών των νοσοκομειακών γιατρών κυμαίνονται ανάλογα με το βαθμό από 35% (για τον ειδικευόμενο) έως και πάνω από 50% (για το διευθυντή και το συντονιστή διευθυντή), οι γιατροί έχουν γυρίσει στις αποδοχές που έπαιρναν τουλάχιστον 15 χρόνια πίσω.

Είναι εντυπωσιακό το γεγονός ότι το σημερινό μισθολόγιο υστερεί του μισθολογίου του 2003 από 5% (για τον ειδικευόμενο) έως 13% (για το διευθυντή). Το δε κόστος της κάθε εφημερίας σήμερα είναι μειωμένο σε σχέση με το κόστος της εφημερίας τότε από 15% έως 25% με τα επίδομα εφημερίας των Συντονιστών Διευθυντών της Α΄ ζώνης να φτάνει να είναι μειωμένο σήμερα κατά 49% σε σχέση με το 2003.

Ζήτημα για την Πολιτεία αλλά και ολόκληρη την κοινωνία

Και εδώ λοιπόν δημιουργείται το ζήτημα με την αποκλειστική απασχόληση, σύμφωνα με τον κ. Τσούκαλο. «Σήμερα κανείς δεν μπορεί να υποστηρίξει ότι οι αποδοχές της αποκλειστικής μας απασχόλησης και, ως εκ τούτου, του μοναδικού μας εισοδήματος, εξασφαλίζουν στοιχειωδώς αξιοπρεπή διαβίωση και διατηρούν την επιστημονική μας επάρκεια, που οφείλει να ενδιαφέρει την Πολιτεία αλλά και το σύνολο της κοινωνίας. Υποστηρίζουμε την αποκλειστική απασχόληση του νοσοκομειακού γιατρού, αλλά αυτή έχει κάποιο κόστος και οφείλει η Πολιτεία να το αναλάβει.

Προσωπικά, δεν πιστεύω ποτέ ότι οι νοσοκομειακοί γιατροί που επέβαλαν και αποδέχτηκαν την αποκλειστική απασχόληση τότε, θα την αποδέχονταν και σήμερα με το σημερινό μισθολόγιο. Διαφορετικά, θα υπονόμευαν συνειδητά το σύστημα» ανέφερε ο πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ σπεύδοντας ωστόσο να διευκρινίσει ότι διατυπώνει προσωπικές του απόψεις.

Ουσιαστικά ο κ. Τσούκαλος ο οποίος έχει δηλώσει ότι δε θα είναι εκ νέου υποψήφιος στις επικείμενες εκλογές της ΕΙΝΑΠ θέλησε να στείλει το μήνυμα προς την Πολιτεία – όπως και το έκανε – ότι οι συνεχείς περικοπές μπορεί να οδηγήσουν το ΕΣΥ σε επικίνδυνα αδιέξοδα. «Πρέπει να καταλάβουν οι «ανευθυνο-υπεύθυνοι» ότι δεν μπορούν να κρατήσουν στο σύστημα γιατρούς καθαρούς, ηθικούς και καλούς (επιστημονικά επαρκείς) συγχρόνως, με μισθούς των 1.000 έως 1.600 € το μήνα. Αντικειμενικά δεν γίνεται».

Ήδη υπάρχουν παραδείγματα ικανών εξειδικευμένων γιατρών –έγινε αναφορά στην περίπτωση ενός ειδικού γαστρεντερολόγου στο νοσοκομείο της Νίκαιας- που είχαν νευραλγικά πόστα μέσα στα νοσοκομεία και εγκατέλειψαν τη θέση τους στο ΕΣΥ αναζητώντας την τύχη τους είτε στον ιδιωτικό τομέα είτε στο εξωτερικό με αποτέλεσμα να δημιουργούνται δυσαναπλήρωτα κενά που δυσχεραίνουν την αποτελεσματική περίθαλψη των ασθενών.

Το κορυφαίο πρόβλημα

Σε ό,τι αφορά το Ασφαλιστικό και το Συνταξιοδοτικό, ο κ. Τσούκαλος υποστήριξε ότι «αποτελεί ίσως το κορυφαίο πρόβλημα του ιατρικού κόσμου σήμερα», ένα πρόβλημα που μοιάζει με ωρολογιακή βόμβα όχι μόνο για το παρόν αλλά και για το μέλλον των γιατρών, ειδικά των νεότερων.

«Το ασφαλιστικό ήταν βασικός λόγος επιλογής ενός γιατρού να γίνει νοσοκομειακός. Υπολογίζαμε πάντα ότι θα πάρουμε δύο (2) συντάξεις (Δημόσιο και ΤΣΑΥ) που αθροιστικά εξασφάλιζαν μια αξιοπρεπή σύνταξη. Σήμερα αυτό δεν ισχύει. Τα αλληπάλληλα μνημόνια κατακρήμνισαν και τις συντάξεις, μειώνοντάς τες και αυξάνοντας συγχρόνως τα ηλικιακά όρια συνταξιοδότησης.

Το δημόσιο έχει, συντεταγμένα έστω, χρεοκοπήσει και το ΤΣΑΥ κινδυνεύει να χρεοκοπήσει κι αυτό. Ένα ταμείο που κατά τεκμήριο έπρεπε να είναι ιδιαίτερα υγιές (άριστη αναλογία ενεργών/συνταξιούχων 5:1) δεν είναι, και δεν είναι επειδή και τα αποθεματικά του καταληστεύτηκαν, αλλά κι εμείς δε δώσαμε τη

σημασία που έπρεπε, με αποτέλεσμα να έχουμε ένα ταμείο με απαρχαιωμένες δομές και τρόπους λειτουργίας και πολύ μεγάλη εισφοροδιαφυγή».

Διαχειριστικός έλεγχος και επαγγελματικό επικουρικό Ταμείο

Ο κ. Τσούκαλος ζήτησε να γίνει διαχειριστικός έλεγχος και να αποδοθούν ευθύνες καθώς τα αποθεματικά του Ταμείου πριν από ένα χρόνο ανέρχονταν στα 960 εκατομμύρια ευρώ και τώρα έχουν πέσει μόλις στα 63 εκατομμύρια.

«Πρέπει να πάρουμε την τύχη του ταμείου στα χέρια μας. Να απαιτήσουμε διαχειριστικό έλεγχο και να το οργανώσουμε σωστά, βλέποντας και την ίδρυση παράλληλα ενός επαγγελματικού επικουρικού ταμείου. Πρέπει να δράσουμε τώρα. Έπρεπε να έχουμε επέμβει χθες, γιατί αύριο θα είναι αργά. Σε λίγα χρόνια θα μειωθεί το κλάσμα ενεργών προς συνταξιούχους, (είναι το μόνο που μας κρατάει ακόμα), και τότε το ΤΣΑΥ θα χρεοκοπήσει οριστικά.

Καλούμε τον ΠΙΣ και τους μεγάλους ιατρικούς συλλόγους ν' αναδείξουν το πρόβλημα του ΤΣΑΥ σαν κορυφαίο πρόβλημα του ιατρικού κόσμου. Εμείς θα τους στηρίξουμε».

Τίτλος :

Σάλος για τους γιατρούς και το...ιατρικό συνέδριο στις Σεϋχέλλες! Τι εξετάζει ο ΕΟΦ

Μέσο :

<http://iatropedia.com/>

Δημοσίευμα:

<http://iatropedia.com/articles/read/3668>

Αίσθηση προκάλεσε το ρεπορτάζ ότι μόλις πριν από λίγες ημέρες, 20 γιατροί μετά των συζύγων τους βρέθηκαν με τη χορηγία φαρμακευτικές εταιρείας στις μαγευτικές Σεϋχέλλες για να παρακολουθήσουν υποτίθεται επιστημονική εκδήλωση. Τι εξετάζει ο ΕΟΦ

Σάλο στους ιατρικούς κύκλους αλλά και στα αρμόδια όργανα του ΕΟΦ, προκάλεσαν οι πληροφορίες για το μαγευτικό ταξίδι στις Σεϋχέλλες ιδιωτών γιατρών με τη χορηγία μεγάλης φαρμακευτικής εταιρείας.

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων εξετάζει λεπτομερώς τις πληροφορίες που ήρθαν στη δημοσιότητα και ελέγχει ξανά και ξανά τα στοιχεία για τις εγκρίσεις των συνεδρίων που έχουν δοθεί το τελευταίο διάστημα.

Κύκλοι προσκείμενοι στον ΕΟΦ διαβεβαιώνουν ότι ουδέποτε έχει δοθεί τέτοια έγκριση, δεδομένου ότι όλες οι επιστημονικές εκδηλώσεις και τα συνέδρια πρέπει να έχουν το πράσινο φως του Οργανισμού.

Μάλιστα πληροφορίες αναφέρουν ότι το ζήτημα θα εξετασθεί σε βάθος και δεν αποκλείεται να πέσουν και βαριές καμπάνες.

Άλλωστε μόλις πρόσφατα ο ΕΟΦ συνέταξε νέες οδηγίες για την παρουσία γιατρών σε επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνουν φαρμακευτικές εταιρείες.

Οι οδηγίες για τη συμμετοχή γιατρών σε ιατρικά συνέδρια έγιναν μόλις πριν από δύο μήνες πιο αυστηρές αλλά αποτελεί ερώτημα ποιος τελικά τις τηρεί.

Ειδικότερα ο ΕΟΦ δεν εγκρίνει πλέον πραγματοποίηση επιστημονικών εκδηλώσεων από ελληνικούς επιστημονικούς φορείς στο εξωτερικό, πλην της Κύπρου και της Κωνσταντινούπολης για εθνικούς λόγους.

Με βάση την εγκύκλιο του ΕΟΦ έχουν θεσπιστεί όρια για 5 συμμετοχές ανά γιατρό ανά έτος για Επιστημονικές εκδηλώσεις/ Συνέδρια στο εσωτερικό και 3 στο εξωτερικό, εξαιρουμένων των περιπτώσεων που ο γιατρός είναι Πρόεδρος, μέλος οργανωτικής επιτροπής ή είναι εκ των τριών πρώτων συγγραφέων προφορικής ή έντυπης (poster) ανακοίνωσης. Επίσης θεσπίστηκε όριο ημερήσιων εξόδων ανά γιατρό το οποίο δε θα υπερβαίνει τα 400 ευρώ για το εξωτερικό και τα 250 ευρώ για το εσωτερικό.

Ποσό που προφανώς δεν καλύπτει τα έξοδα για τις Σεϋχέλλες.

Όμως ιδιαίτερα σημαντικό μέτρο είχε θεωρηθεί και η πιστοποίηση της παρουσίας και της παρακολούθησης των εργασιών ενός Συνεδρίου από κάθε συμμετέχοντα γιατρό, μέσω της ηλεκτρονικής καταγραφής, όπου θα πρέπει να καλύπτει άνω του 60% των ωρών του Συνεδρίου για να λαμβάνει πιστοποιητικό συμμετοχής.

Σάββατο 16 / 02 / 2013

Τίτλος :

**ΠΕΦ: Η απαξίωση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας
ισοδυναμεί με εθνικό και οικονομικό έγκλημα**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.inews.gr/0/pef-i-apaxiosi-tis-ellinikis-farmakoviomichanias-isodynamei-me-ethniko-kai-oikonomiko-egklima.htm>

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας με αφορμή τις πρόσφατες ανακοινώσεις της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής που «ανεβάζουν» την ανεργία για το μήνα Νοέμβριο του 2012 στο εφιαλτικό ποσοστό του 27% και τις προβλέψεις ειδικών που θέλουν το **εν λόγω** ποσοστό να αγγίζει το δυσθεώρητο 30% εντός του τρέχοντος έτους.

Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >>

Τίτλος :

Μειώσεις τιμών σε φάρμακα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα :

<http://www.tanea.gr/news/greece/article/5001496/meiwseis-timwn-se-farmaka/>

Μειωμένες τιμές στα φάρμακα φέρνει το νέο δελτίο τιμών, έπειτα από απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά. Το δελτίο προβλέπει μειώσεις 5% για τα φάρμακα από 5 έως και 10 ευρώ και μειώσεις 10% για όλα τα σκευάσματα που έχουν τιμή από 10 ευρώ και άνω. Σύμφωνα με εκτιμήσεις του υπουργείου ο νέος «τιμοκατάλογος» αναμένεται να οδηγήσει σε εξοικονόμηση 150 εκατ. ευρώ από την ετήσια φαρμακευτική δαπάνη.

ΚΥΡΙΑΚΗ 17/02/2013

Τίτλος :

Παγκόσμιος συναγερμός για νέο ιό - 12 κρούσματα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.newsit.gr/default.php?pname=Article&art_id=192674&catid=5

Σε επαγρύπνηση καλεί ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας μετά τον εντοπισμό στη Βρετανία ενός ακόμη κρούσματος λοίμωξης από το νέο κορονοϊό, συγγενή του SARS, καθώς είναι το 12ο κρούσμα που διαγιγνώσκεται στον κόσμο.

"Ενώπιον της σημερινής κατάστασης και αξιόπιστων πληροφοριών, ο ΠΟΥ ενθαρρύνει όλα τα κράτη μέλη (του οργανισμού) να συνεχίσουν να ελέγχουν την εκδήλωση κρουσμάτων του οξέος σοβαρού αναπνευστικού συνδρόμου (SARS) και να εξετάζουν επισταμένως κάθε ασύνηθες σύμπτωμα, αναφέρει στην ανακοίνωσή του.

Οι βρετανικές υγειονομικές αρχές ανακοίνωσαν την περασμένη Παρασκευή ότι ο νέος κορονοϊός εντοπίστηκε σε έναν κάτοικο της χώρας που ανήκει στην ίδια οικογένεια με τους δύο ακόμη ασθενείς στους οποίους διαγνώστηκε ο ιός στη διάρκεια της εβδομάδας.

"Αν και αυτό το νέο κρούσμα παρουσιάζει ενδείξεις μετάδοσης (του κορονοϊού) από άνθρωπο σε άνθρωπο, η μετάδοση δεν ήταν εκτεταμένη", αναφέρει ο ΠΟΥ.

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας συνέστησε να εξετάζεται η πιθανή παρουσία του "νέου κορονοϊού σε ασθενείς που εκδηλώνουν ανεξήγητη πνευμονία ή σε ασθενείς που παρουσιάζουν μια ανεξήγητη οξεία αναπνευστική νόσο με επιπλοκές και η οποία δεν ανταποκρίνεται στην θεραπευτική αγωγή".

Εκτενής έρευνα πρέπει να διενεργείται κάθε φορά που εκδηλώνονται ομαδοποιημένα κρούσματα και όταν προσβάλλονται εργαζόμενοι στον τομέα υγείας, επιμένει ο ΠΟΥ.



Συνολικά ο κορονοϊός έχει διαγνωστεί σε πέντε ανθρώπους στη Σαουδική Αραβία (εκ των οποίων τρεις απεβίωσαν), δύο στην Ιορδανία (οι οποίοι απεβίωσαν), τέσσερις στη Βρετανία (ένας από το Κατάρ εξακολουθεί να νοσηλεύεται, τρία μέλη της ίδιας οικογένειας εκ των οποίων τα δύο νοσηλεύονται) και σε έναν στη Γερμανία (που είναι πολίτης του Κατάρ ο οποίος πήρε εξιτήριο από το νοσοκομείο).

Ο κορονοϊός ανήκει σε μια μεγάλη οικογένεια στην οποία ανήκουν επίσης ιοί που ευθύνονται για το απλό συνάχι αλλά και για το SARS που προκάλεσε την επιδημία της άτυπης πνευμονίας που στοίχισε τη ζωή σε 800 ανθρώπους στον κόσμο το 2003.

Ο νέος αυτός κορονοϊός ανιχνεύθηκε για πρώτη φορά το Σεπτέμβριο του 2012 σε έναν ασθενή που απεβίωσε τον περασμένο Ιούνιο από μια σοβαρή αναπνευστική λοίμωξη.

Τίτλος :

Βενιζέλος: Σε καχεξία η προνοιακή πολιτική στην Ευρώπη

Μέσο :

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

Δημοσίευμα :

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=21247

Την εκτίμηση ότι το κράτος Πρόνοιας δοκιμάζεται σε πανευρωπαϊκό επίπεδο, εξέφρασε την Κυριακή ο κ. Ευάγγελος Βενιζέλος.

Μιλώντας σε προσυνεδριακή ημερίδα του τομέα Υγείας του ΠΑΣΟΚ, ο πρόεδρος του κόμματος τόνισε ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση βρίσκεται σε θεσμική αμηχανία.

Η καχεξία του ευρωπαϊκού κοινωνικού προϋπολογισμού - είπε - με τον οποίο αναδιανέμεται μόλις το 0,9% των πόρων του ταμείου συνοχής, οδηγεί σε προβλήματα, τόσο δημοσιονομικά, όσο και στο κοινωνικό κράτος.

Σύμφωνα με τον κ.Βενιζέλο, όταν το κράτος Πρόνοιας βρίσκεται σε κρίση, υπάρχει κρίση και στο ευρωπαϊκό μοντέλο ανάπτυξης, στην ανταγωνιστικότητα και στην ίδια τη δημοκρατία.

Η στήριξη που θα δώσουν οι κοινωνίες - είπε - εξαρτάται από το επίπεδο ζωής τους και από το εάν έχουν εγγυήσεις συνοχής.

Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ εξέφρασε την εκτίμηση ότι τα προβλήματα αυτά συνδέονται και με το φαινόμενο του εκφασισμού των κοινωνιών, το οποίο βιώνει και η Ελλάδα.

Αμηχανία

Αναφερόμενος στην κατάσταση που επικρατεί σήμερα στην Ευρωπαϊκή Ένωση, ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ ανέφερε χαρακτηριστικά:

‘Αυτή η κρίση, λοιπόν, των ιδεών του κείνσιανισμού, αυτή η θεσμική και πολιτική αμηχανία, της ΕΕ, αυτή η αδυναμία λήψης αποφάσεων, που φάνηκε και στο νέο πολυετή προϋπολογισμό, στο νέο πολυετές δημοσιονομικό πλαίσιο της Ευρώπης, αυτή η καχεξία του κοινοτικού προϋπολογισμού (το 0, 90%, λιγότερο από 1% του κοινοτικού ΑΕΠ είναι αυτό που αναδιανέμεται μεταξύ των χωρών για να διασφαλιστεί η συνοχή και η κοινή αγροτική πολιτική που φυσικά απορροφά την μεγάλη πλειονότητα των πόρων).

Αυτά λοιπόν τα προβλήματα στην καρδιά τους, στον πυρήνα τους μπορούν να ειπωθούν με μία λέξη:

Δημοσιονομική και δημογραφική κρίση του ευρωπαϊκού κοινωνικού κράτους. Κι όταν βρίσκεται σε κρίση το ευρωπαϊκό κοινωνικό κράτος είναι σε κρίση το ευρωπαϊκό μοντέλο ανάπτυξης, δηλαδή το ίδιο το παραγωγικό σχήμα, η ανταγωνιστικότητα. Είναι σε κρίση η ευρωπαϊκή δημοκρατία.

Γιατί η δημοκρατία, το κράτος δικαίου, η νομιμοποίηση, η συμμετοχή των κοινωνιών, η στήριξη των κυβερνήσεων εξαρτάται από το επίπεδο ζωής, αν έχεις δουλειά, αν έχεις εισόδημα, αν έχεις ασφάλεια, αν έχεις εγγυήσεις συνοχής.

Και βεβαίως από αυτό εξαρτάται και το μεγάλο πρόβλημα του εκφασισμού στην Ευρώπη που το ζούμε εμείς με το ακραίο φαινόμενο του απροκάλυπτα ναζιστικού μορφώματος της Χρυσής Αυγής'.

Δ.Κ.



Τίτλος :

Να γιατί τα φάρμακα ήταν πανάκριβα στην Ελλάδα!

Μέσο :

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

Δημοσίευμα :

<http://www.attikipress.gr/42939/na-giati-ta-farmaka-htan-panakriva-sthn-ellada>

Μεγάλο μπελά στους ιατρικούς κύκλους αλλά και στα αρμόδια όργανα του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, προκάλεσαν οι πληροφορίες για το μαγευτικό ταξίδι στις Σεύχελλες 20 ιδιωτών γιατρών μετά των συζύγων τους για να παρακολουθήσουν «επιστημονική» εκδήλωση, με τη χορηγία μεγάλης φαρμακευτικής εταιρείας.

Μεγάλο μπελά στους ιατρικούς κύκλους αλλά και στα αρμόδια όργανα του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, προκάλεσαν οι πληροφορίες για το μαγευτικό ταξίδι στις Σεύχελλες 20 ιδιωτών γιατρών μετά των συζύγων τους για να παρακολουθήσουν «επιστημονική» εκδήλωση, με τη χορηγία μεγάλης φαρμακευτικής εταιρείας.

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων εξετάζει λεπτομερώς τις πληροφορίες που ήρθαν στη δημοσιότητα και ελέγχει ξανά και ξανά τα στοιχεία για τις εγκρίσεις των συνεδρίων που έχουν δοθεί το τελευταίο διάστημα.

Κύκλοι προσκείμενοι στον ΕΟΦ διαβεβαιώνουν ότι ουδέποτε έχει δοθεί τέτοια έγκριση, δεδομένου ότι όλες οι επιστημονικές εκδηλώσεις και τα συνέδρια πρέπει να έχουν το πράσινο φως του Οργανισμού.

Μάλιστα πληροφορίες αναφέρουν ότι το ζήτημα θα εξετασθεί σε βάθος και δεν αποκλείεται να πέσουν και βαριές καμπάνες.

Άλλωστε μόλις πρόσφατα ο ΕΟΦ συνέταξε νέες οδηγίες για την παρουσία γιατρών σε επιστημονικές εκδηλώσεις που διοργανώνουν φαρμακευτικές εταιρείες.

Οι οδηγίες για τη συμμετοχή γιατρών σε ιατρικά συνέδρια έγιναν μόλις πριν από δύο μήνες πιο αυστηρές αλλά αποτελεί ερώτημα ποιος τελικά τις τηρεί.

Ειδικότερα ο ΕΟΦ δεν εγκρίνει πλέον πραγματοποίηση επιστημονικών εκδηλώσεων από ελληνικούς επιστημονικούς φορείς στο εξωτερικό, πλην της **Κύπρου** και της Κωνσταντινούπολης για εθνικούς λόγους.

Με βάση την εγκύκλιο του ΕΟΦ έχουν θεσπιστεί όρια για 5 συμμετοχές ανά γιατρό ανά έτος για Επιστημονικές εκδηλώσεις/ Συνέδρια στο εσωτερικό και 3 στο εξωτερικό, εξαιρουμένων των περιπτώσεων που ο γιατρός είναι Πρόεδρος, μέλος



οργανωτικής επιτροπής ή είναι εκ των τριών πρώτων συγγραφέων προφορικής ή έντυπης (poster) ανακοίνωσης. Επίσης θεσπίστηκε όριο ημερήσιων εξόδων ανά γιατρό το οποίο δε θα υπερβαίνει τα 400 ευρώ για το εξωτερικό και τα 250 ευρώ για το εσωτερικό.

Ποσό που προφανώς δεν καλύπτει τα έξοδα για τις Σευχέλλες.

Όμως ιδιαίτερα σημαντικό **μέτρο** είχε θεωρηθεί και η πιστοποίηση της παρουσίας και της παρακολούθησης των εργασιών ενός Συνεδρίου από κάθε συμμετέχοντα γιατρό, μέσω της ηλεκτρονικής καταγραφής, όπου θα πρέπει να καλύπτει άνω του 60% των ωρών του Συνεδρίου για να λαμβάνει πιστοποιητικό συμμετοχής.

Τελικά καταλαβαίνουν για μία ακόμα φορά γιατί το φάρμακο στην Ελλάδα ήταν τόσο ακριβό, αφού από τον εισαγωγέα ή παραγωγό μέχρι τον τελικό αποδέκτη-ασθενή περνούσε από πολλούς και διάφορους που προφανώς για να ζήσουν «καλύτερη ζωή» συνταγογραφούσαν και πρότειναν σε ασθενείς και νοσοκομεία συγκεκριμένα φάρμακα και ιατρικά είδη!

Τίτλος :

Οι Ξεχασμένοι Έλληνες και το "Πονηρό Μάτι" της Τουρκίας...

Μέσο :

Δελτίο τύπου

Δημοσίευμα :

Ως Έλληνες..έχουμε τη χαρά και την τιμή να ζούμε σε μια πολύ όμορφη Χώρα...

Όλοι,Έλληνες..., ζούμε όμως ισότιμα;...όλοι οι κάτοικοι των νησιών μας, από τα Ψαρά έως το Καστελλόριζο;

Όλοι οι κάτοικοι αυτών των νησιών, διαχρονικά ζουν με ένα σκοπό: να δημιουργήσουν οικογένεια, να μεγαλώσουν τα παιδιά τους και τελικά να αποτελούν τους άτυπους θεματοφύλακες των ανατολικών συνόρων μας

Οι Ακρίτες της Νησιωτικής Ελλάδας, αλλά και όλοι οι κάτοικοι των νησιών μας δίνουν καθημερινά ένα μεγάλο αγώνα ζωής για να κρατήσουν τη δική μας Γη Ελληνική με το σώμα και τη ψυχή τους.

Σε αυτή την "προσπάθεια ζωής", ένα μεγάλο, ανυπέρβλητο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν είναι η διατήρηση της υγείας τους, κυρίως τους χειμερινούς μήνες...

· Αγροτικοί γιατροί που δίνουν τον εαυτό τους και καταβάλουν κάθε δυνατή προσπάθεια για το υγειονομικό σύστημα στα παραμεθόρια νησιά, αλλά είναι ανειδίκευτοι.

· Θέσεις περιφερειακών ιατρείων, που μέσα από τα γραφειοκρατικά γρανάζια παραμένουν για πολύ καιρό κενές.

· Φάρμακα πρώτης ανάγκης που δεν υπάρχουν,υγειονομικό υλικό που δεν υφίσταται,

αποτυπώνεται καθημερινά με κραυγή αγωνίας των Ακριτών μας σε αυτά τα κομμάτια Ελληνικής Γης..τί θα απογίνουν τα παιδιά μας χωρίς εμβόλια, χωρίς φάρμακα, χωρίς γιατρό...τι θα απογίνουμε, ξεχασμένοι, μέσα στους μήνες του χειμώνα μέσα στα θαλασσοδαρμένα νησιά; Αν αρρωστήσουν οι γονείς μας, **πότε, πώς και που θα νοσηλευτούν;**...

Το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής που δημιούργησαν ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών και η ΑΠΟΣΤΟΛΗ της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, έκανε μέσα στο χρόνο που



πέρασε 8 υγειονομικά οδοιπορικά στη συντομία Ελλάδα, με στόχο, να βοηθήσει τους Ακρίτες σε φάρμακα και εμβόλια, να καταγράψει τα υγειονομικά τους προβλήματα και να τους δηλώσει ότι "υιοθετεί" τα υγειονομικά τους προβλήματα, στα πλαίσια των δυνατοτήτων του.

Παραδίδοντας 40.000 φάρμακα, αναλώσιμο και άλλο υγειονομικό υλικό, διαπιστώσαμε τη μεγάλη αγωνία στα μάτια τους, όπως ακριβώς είχαμε διαπιστώσει και πριν 15 χρόνια, ως υγειονομική οργάνωση "Νέοι Γιατροί"...λες, και δεν πέρασε ούτε μία μέρα από τότε...

Οι Ακρίτες μας ζουν με την ίδια αγωνία χρόνια τώρα, χωρίς να αλλάζει τίποτε γι αυτούς.

Και ρωτάμε, πόσες φορές η σημερινή ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, η προηγούμενη και τόσες άλλες...είχαν μεταβεί στις παραμεθόριες περιοχές...*έστω αυθημερόν*...για να διαπιστώσουν "ιδίους όμματα" τα προβλήματα, να ενθαρρύνουν και να στηρίξουν έμπρακτα τους κατοίκους της ξεχασμένης Ελλάδας και να βελτιώσουν τις συνθήκες που δεκαετίες τους ταλαιπωρούν;

Με ποιο τρόπο σκέφτονται να εγκαθιδρύσουν ένα Υγειονομικό Σύστημα ισότιμο για όλη την Ελλάδα, όπως αναφέρει και το Σύνταγμα: *"η προσβασιμότητα των κατοίκων στον υγειονομικό χώρο θα πρέπει να είναι ισότιμη, ανεξάρτητα του που κατοικεί κάποιος και ποια είναι η οικονομική του κατάσταση"*

Πόσο αυτή η υπαγόρευση του Συντάγματος τους έχει απασχολήσει;

Γαύδος, Αρκιοί, Αγαθηνήσι, Καστελλοριζο, Νίσυρος, Κάσος, Τήλος, Χάλκη...Σε όλα αυτά τα νησιά που έχουν τεράστια γεωπολιτική αξία, ποια μέριμνα για τους κατοίκους αυτούς έχουν εξασφαλίσει για πρόληψη, πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια περίθαλψη;

Για να μη τους κουράζουμε να απαντήσουν...Δίνουμε εμείς την απάντηση: ΚΑΜΙΑ..

και γι αυτό ακριβώς θεωρούμε ότι η περαιτέρω ΑΔΡΑΝΕΙΑ που είναι και διαχρονική, δε μπορεί άλλο να διαρκέσει, γιατί τότε πια θα θεωρείται εγκληματική.

Η αδράνεια αυτή θα είναι εγκληματική, γιατί το ίδιο το Ελληνικό Κράτος δίνει περιθώρια στη γειτονική Τουρκία να περιθάλλει πολλές φορές αυτή τους Ακρίτες μας, ίσως έχοντας στο πίσω μέρος του μυαλού της τα νησιά του Αιγαίου, τα πετρέλαια του Αιγαίου, την περιβόητη ΑΟΣ, προσφέροντας δήθεν Υγεία στους Έλληνες!!!

Έτσι κατασκευάστηκε, και σύμφωνα με πρόσφατα δημοσιεύματα, ήδη δρομολογήθηκε η ναυπήγηση ΤΟΥΡΚΙΚΟΥ πλοίου-νοσοκομείου, που θα παρέχει υπηρεσίες υγείας στα νησιά του Αιγαίου, όχι μόνο στα δυο-τρία τουρκικά (Τένεδος, Ίμβρος) αλλά και στους χιλιάδες κατοίκους των ελληνικών νησιών του Αιγαίου.

Γιατί;...οι Γείτονές μας σκέφτονται ανθρωπιστικά; σκέφτονται αλληλέγγυα; έχουν περίσσειμα αγάπης μεγαλύτερο από αυτό που θα όφειλε να έχει το Ελληνικό Κράτος; ΟΧΙ. Μάλλον,για άλλη μία φορά, τους δίνουμε τη δυνατότητα να εκμεταλλευτούν τη διαχρονική αδράνεια του Ελληνικού Κράτους απέναντι στον ελληνισμό, που τώρα, περισσότερο από ποτέ, πλήττεται από βαθεία οικονομική, κοινωνική και ανθρωπιστική κρίση.

Μπορεί ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος στην πρόσφατη Γενική του Συνέλευση να ζήτησε ομόφωνα την απομάκρυνση της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας, πιστεύουμε όμως, ότι έστω και τώρα, η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας πρέπει να αποδείξει ότι ΚΑΙ ξέρει ΚΑΙ θέλει ΚΑΙ μπορεί να αναλάβει τις μεγάλες του ευθύνες. Αλλιώς, χρήσιμο θα είναι, να εκτελέσει οικειοθελώς, το συντομότερο μάλιστα, την απόφαση του ΠΙΣ .

Εμείς,θέλουμε να πιστεύουμε, ότι η ηγεσία του Υπουργείου Υγείας θα υλοποιήσει τις πολιτικές απόψεις του Πρωθυπουργού στο επόμενο χρονικό διάστημα, μέσα από ένα συγκροτημένο σχέδιο άμεσης υλοποίησης, **Υγείας και Ζωής των κατοίκων της άγονης γραμμής**,και δε θα αρκестεί μόνο στις φιλότιμες προσπάθειες των εθελοντών γιατρών, των υγειονομικών και κοινωνικών οργανώσεων που οργάνουν το Αιγαίο. Ας μην παίζουν άλλο, οι ιθύνοντες της Υγείας, με τις ανθρώπινες ζωές και την Εθνική μας Κυριαρχία.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, καλεί όλους τους Φορείς που ασκούν προληπτική ιατρική και πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στα Νησιά μας, να δυναμώσουν την παρέμβαση τους μέχρι το κράτος να αναλάβει τις δικές του ευθύνες.

Κάρτα Υγείας του Ακρίτα -Τηλεϊατρική στα Νησιά - Εξειδικευμένοι Γιατροί με εκμάθηση στις Πρώτες Βοήθειες για όλα τα Αγροτικά Ιατρεία- Συντονισμός Αερομεταφοράς-...πρέπει να είναι κάποιοι από τους αμέσους στόχους για τη διαφύλαξη της δημόσιας υγείας στην άγονη γραμμή.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών πιστεύει ότι σε αυτή την πανέμορφη Χώρα, οφείλουμε να διατηρήσουμε με κάθε τρόπο, τους Έλληνες ζωντανούς και υγιείς, σε κάθε μικρό ή μεγάλο νησί, για τη διατήρηση των ορίων των συνόρων μας, **ως ύψιστη συνεισφορά στην Ελλάδα του Μέλλοντος.**

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

ΣΑΒΒΑΤΟ 16/02/2013

Τίτλος :

Υφυπουργός για το ΕΣΠΑ ο κ. Κυριάκος Βιρβιδάκης

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1876488&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Υφυπουργός που θα παρακολουθεί την πορεία του ΕΣΠΑ ορίζεται ο πρώην δήμαρχος Χανίων κ. **Κυριάκος Βιρβιδάκης. Την πορεία του ΕΣΠΑ, καθώς και του νέου προγράμματος, η χρηματοδότηση του οποίου εξασφαλίστηκε στην τελευταία σύνοδο κορυφής εξετάστηκε σήμερα στο υπουργικό συμβούλιο.**

Στην ομιλία του, ο πρωθυπουργός, κ. Αντώνης Σαμαράς αναφέρθηκε εκτεταμένα στη διαχείριση των κονδυλίων και επισήμανε ότι *«τα χρήματα πρέπει να πάνε εκεί που θα πιάσουν τόπο, να συμβάλλουν στην ανάπτυξη της οικονομίας και στην αντιμετώπιση της ανεργίας και να μην υπάρξει κατακερματισμός σε μικρά έργα»*. Αναφέρθηκε στο μείζον θέμα της ανεργίας λέγοντας ότι *«έχει πάρει εφιαλτικές διαστάσεις και ότι αποτελεί προτεραιότητα της κυβέρνησης η αντιμετώπισή της και η ενίσχυση της κοινωνικής συνοχής»*.

Σημείωσε πάντως ότι η πολιτική του μέχρι τώρα απέδωσε, ότι εξασφαλίστηκε η παραμονή της χώρας στο ευρώ και δημιουργούνται οι προϋποθέσεις βιώσιμης ανάπτυξης. Απευθυνόμενος προς τους υπουργούς του είπε ότι *«θέλω να έλθετε να μου πείτε τα προβλήματά σας και ποιες λύσεις προτείνετε»*. [Αναλυτικά για την ομιλία του Πρωθυπουργού, [εδώ](#).]

Για τον λόγο αυτόν ανακοίνωσε κύκλο συναντήσεων με τους υπουργούς του στο Μέγαρο Μαξίμου. Ξεκινά την Τετάρτη στις 10 πμ με την ηγεσία του υπουργείου Ανάπτυξης, στις 12 μμ με του υπουργείου Γεωργίας, στις 5 μμ του υπουργείου Περιβάλλοντος και στις 7 μμ του υπουργείου Υγείας. Την Πέμπτη στις 10 πμ θα δει την ηγεσία του υπουργείου Ναυτιλίας και στη 1 μμ του υπουργείου Εργασίας. Την Παρασκευή στις 10 το πρωί του υπουργείου Εξωτερικών, στις 12 μμ του υπουργείου

Εσωτερικών, στις 5 μμ του υπουργείου Δικαιοσύνης και στις 7 μμ του υπουργείου Παιδείας. Το Σάββατο στις 10 πμ θα δει την ηγεσία του υπουργείου Τουρισμού, στις 12 μμ της Διοικητικής Μεταρρύθμισης και στις 2 μμ του υπουργείου Οικονομικών.

Την παρουσίαση του ΕΣΠΑ στο υπουργικό συμβούλιο έκανε ο υπουργός Ανάπτυξης κ. Κ. Χατζιδάκης.

Ο κ. Χατζιδάκης μεταξύ άλλων είπε:

«Χωρίς να είναι πανάκεια, η αναπτυξιακή βοήθεια από την Ε.Ε. είναι αναμφίβολα μια ουσιώδης ώθηση στην ελληνική οικονομία. Με τη συμφωνία του περασμένου Νοεμβρίου στο Eurogroup, οργανώσαμε την οικονομική μας άμυνα, με ένα δίκτυ ασφαλείας για τη χώρα. Με τη συμφωνία της περασμένης Παρασκευής στις Βρυξέλλες και την επιτυχή διαπραγμάτευση του Πρωθυπουργού, υπάρχουν πλέον περισσότερες προϋποθέσεις για να περάσουμε από την άμυνα στην επίθεση.

Μαζί με τους πόρους της κοινής αγροτικής πολιτικής, η χώρα έχει στη διάθεσή της 36 δις. ευρώ περίπου, που θα συνδράμουν στην αναπτυξιακή προσπάθεια. Αρκεί να αξιοποιηθούν σωστά. Αρκεί τα παθήματα του παρελθόντος να γίνουν μαθήματα. Μαζί δε με τα 8 περίπου δις., που απομένουν να απορροφηθούν από το σημερινό ΕΣΠΑ, τα κονδύλια αυτά μπορεί να αποτελέσουν μια ουσιαστική ένεση ρευστότητας για την αγορά και τις επιχειρήσεις. Αλλά και να συμβάλουν στη στήριξη ασθενέστερων κοινωνικά στρωμάτων».

Σε ό,τι αφορά στο επόμενο ΕΣΠΑ, σημείωσε ότι «πρέπει να περάσουμε αμέσως από τη διαπραγμάτευση και τις διαπιστώσεις στην προετοιμασία και την εφαρμογή. Έχει γίνει ήδη οργανωτική προετοιμασία, με μελέτες, συνδιασκέψεις και ανταλλαγή απόψεων. Από εδώ και πέρα η διαδικασία αυτή αναβαθμίζεται και επιταχύνεται. Μέχρι το επόμενο φθινόπωρο πρέπει να είμαστε απολύτως έτοιμοι.

Όχι απλώς καταθέτοντας τον αναπτυξιακό μας σχεδιασμό στις Βρυξέλλες, αλλά δίνοντας έμφαση στην καινοτομία και στην προστιθέμενη αξία των ενεργειών μας. Το νέο ΕΣΠΑ δεν πρέπει να είναι ένα ακόμα ΕΣΠΑ, αλλά ένα ΕΣΠΑ που θα δείξει ότι η Ελλάδα ακολουθεί τις καλύτερες ευρωπαϊκές πρακτικές : Στην απλότητα των κανόνων διαχείρισης, στην επιλογή δράσεων με πολλαπλασιαστικό αποτέλεσμα στην ανάπτυξη, στην ικανότητα προώθησης όλων των προγραμμάτων.

Σήμερα προτείνουμε ένα συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα για την προετοιμασία της κυβέρνησης και των περιφερειών. Ξεκινάμε με ένα αναπτυξιακό συνέδριο στις αρχές Μαρτίου, στο οποίο θα συμμετάσχει ο Πρωθυπουργός. Προχωρούμε με μια Συντονιστική Επιτροπή Χάραξης Πολιτικής, στην οποία θα συμμετέχουν όλα τα εμπλεκόμενα Υπουργεία καθώς και εκπρόσωποι των Περιφερειών. Υποστηρικτικά θα λειτουργεί μια Τεχνική Επιτροπή Συντονισμού Κατάρτισης του Προγράμματος. Και φυσικά ομάδες κατάρτισης προγραμμάτων των Υπουργείων και των Περιφερειών. Είναι αυτονόητο και κατά τη διάρκεια των επόμενων μηνών θα υπάρχει μια ανοιχτή διαβούλευση, ένας ανοιχτός διάλογος με τους κοινωνικούς εταίρους και την κοινωνία των πολιτών.

Η διαδικασία αυτή, θα είναι ενταγμένη στον ευρύτερο αναπτυξιακό σχεδιασμό για τη μετά- μνημονιακή Ελλάδα που προωθούμε μαζί με το Υπουργείο Οικονομικών, με τη μελέτη του ΚΕΠΕ και του IOBE. Η Ελλάδα του ΕΣΠΑ, δεν είναι άλλη από την Ελλάδα εκτός ΕΣΠΑ. Χρειάζεται μια σφαιρική προσέγγιση που δεν θα ξεκινήσει από το μηδέν, αλλά θα βασίζεται σε αναπτυξιακές μελέτες διεθνών οίκων που δείχνουν το δρόμο.

Ως προς το ΕΣΠΑ, υφίστανται βέβαια περιορισμοί που τίθενται από την Ε.Ε.. Υπογραμμίζω, ότι το νέο ΕΣΠΑ έχει από τις κατευθύνσεις της Κομισιόν, αρκετά διαφορετική φιλοσοφία από το σημερινό. Δίνεται πολύ μικρότερο βάρος στις υποδομές και πολύ μεγαλύτερο σε άξονες όπως η τεχνολογική ανάπτυξη, η καινοτομία, οι νέες τεχνολογίες, η προστασία του περιβάλλοντος. Στον επίκεντρο της προσοχής παραμένει φυσικά η παράμετρος κοινωνική συνοχή και απασχόληση. Όλα αυτά δεν μπορεί παρά να ληφθούν υπόψη στο σχεδιασμό μας. Δεν είναι δυνατόν να αγνοηθεί η ευρωπαϊκή πραγματικότητα, ούτε να επιμείνουμε σε λογικές περασμένων δεκαετιών. Είναι κρίσιμο για την ποιότητα των προγραμμάτων, αλλά και για τη γρήγορη έγκρισή τους.

Στα τέλη Μαΐου, θα πραγματοποιηθεί 2ο Εθνικό Αναπτυξιακό Συνέδριο, στο οποίο θα παρουσιαστούν η αρχιτεκτονική και η κατανομή των πόρων στα επιχειρησιακά προγράμματα, σε συνεννόηση φυσικά με όλα τα συναρμόδια Υπουργεία. Αμέσως μετά θα ξεκινήσει η λεπτομερής κατάρτιση της ΣΕΣ (Συμφωνία Εταιρικής Σχέσης), όπως θα λέγεται στην κοινοτική ορολογία το νέο ΕΣΠΑ. Και στη συνέχεια, η υποβολή των επιμέρους επιχειρησιακών προγραμμάτων, με στόχο να έχει ολοκληρωθεί η διαδικασία μέχρι το τέλος του φθινοπώρου, με την προϋπόθεση ότι θα έχει υπάρξει συμφωνία μεταξύ Συμβουλίου και Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου μέχρι το καλοκαίρι. Αν στις Βρυξέλλες δεν υπάρξουν καθυστερήσεις πιστεύουμε ότι το νέο ΕΣΠΑ μπορεί να ξεκινήσει χωρίς καθυστερήσεις και στη χώρα μας».

Για την απορροφητικότητα του υφιστάμενου προγράμματος ο κ. Χατζιδάκης είπε ότι «στους 7 περίπου μήνες που πέρασαν από τις εκλογές, η κυβέρνηση μπόρεσε :

- Να ξεπεραστεί ο μνημονιακός στόχος των απορροφήσεων του 2ου εξαμήνου, ενώ στο 1ο εξάμηνο είχε επιτευχθεί μόνο το 58% του στόχου.
- Να βρεθεί η απορρόφηση του ελληνικού ΕΣΠΑ 6 μονάδες πάνω από τον κοινοτικό μέσο όρο.
- Να ολοκληρωθεί η αναθεώρηση του ΕΣΠΑ με ενίσχυση των προγραμμάτων για την επιχειρηματικότητα και την απασχόληση.
- Να αποφευχθεί η απώλεια πόρων για την 1η ομάδα ημιτελών έργων της περιόδου 2000-2006.
- Να απλοποιηθούν διαδικασίες του ΠΔΕ, με αποτέλεσμα μείωση των υπογραφών κατά 60%.
- Να τεθούν σε εφαρμογή οι συμφωνίες με την ΕΤΕπ για χρηματοδότηση των ΜμΕ μέσω τραπεζών.
- Να απεμπλακούν κονδύλια του ΕΤΕΑΝ, το οποίο θα μπορεί να διαθέσει κεφάλαια κίνησης, ύψους 450 εκατ. Ευρώ.

- Να προχωρήσουν προγράμματα του ΕΣΠΑ, όπως αυτά για τις ΜμΕ (εμπόριο, μεταποίηση, τουρισμός) ύψους 456 εκατ. ευρώ το ICT4Growth (120 εκατ. Ευρώ) και το σχέδιο δράσης για την ενίσχυση της απασχόλησης και της επιχειρηματικότητας (600 εκατ. Ευρώ).

Αυτό δε σημαίνει φυσικά ότι δεν υπάρχουν δυσκολίες και προβλήματα. Ούτε ότι λύθηκε ως δια μαγείας το πρόβλημα ρευστότητας. Αντιθέτως ο μαραθώνιος συνεχίζεται.

Ο μνημονιακός στόχος απορροφήσεων για το 2013 είναι περίπου 4 δις ευρώ. Υπάρχει βέβαια κατανομή ανά τομεακό και περιφερειακό πρόγραμμα. Προσοχή πρέπει να δοθεί σε όσα από τα έργα προτεραιότητας είναι προβληματικά. Από την πλευρά μας για αυτά τα έργα έχουν τοποθετηθεί project managers. Χρειάζεται όμως η συνεργασία όλων. Η συνεργασία όλων απαιτείται για την ολοκλήρωση των ημιτελών έργων της περιόδου 2000-2006 (β' φάση). Το ίδιο και για την απένταξη 'κοιμώντων' έργων. Σε αυτό δεν θα υπάρξουν ούτε εκπώσεις, ούτε συμβιβασμοί. Πρέπει οι λίστες των προγραμμάτων να ξεκαθαριστούν μέχρι το τέλος Μαρτίου από τα Υπουργεία και τις Περιφέρειες, ώστε να μην υπάρχουν υπερβολικές υπερδεσμεύσεις. Αυτό πρέπει να είναι σαφές σε όλους. Διαφορετικά θα δημιουργεί πρόβλημα στην ομαλή εκτέλεση του ΕΣΠΑ και στην πληρωμή των προγραμμάτων από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Από την πλευρά του Υπουργείου Ανάπτυξης, παραδίδεται σε καθένα από τα εμπλεκόμενα Υπουργεία ένας φάκελος με τις επιμέρους υποχρεώσεις για το 2013. Ένα αντίστοιχο φάκελο κρατάμε για τις δικές μας υποχρεώσεις.

Για τα προγράμματα που εποπτεύουμε κατευθείαν.

Για τη συνεργασία μας με το Υπουργείο Δικαιοσύνης, προκειμένου να ολοκληρωθούν οι διαδικασίες των απαλλοτριώσεων και να περιοριστεί ο χρόνος εκδίκασης ενστάσεων και υποθέσεων.

Για τη συντονιστική προσπάθεια, που πρέπει να γίνει με τις διαχειριστικές επιτροπές, με ένα σύστημα συνεχούς παρακολούθησης και έγκαιρης προειδοποίησης για αποκλίσεις από τους στόχους χρησιμοποιώντας το Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα. Με έμφαση φυσικά στα πιο προβληματικά προγράμματα.

Τα στοιχεία που σήμερα παρουσιάζουμε είναι συγκεκριμένα. Τόσο ως προς τον απολογισμό, όσο και ως προς τον προγραμματισμό. Για να πετύχουμε άλλωστε σε αυτό τον τομέα δεν απαιτούνται λόγια, αλλά αποφασιστικότητα, αποτελεσματικότητα και προσήλωση στα χρονοδιαγράμματα. Αυτή είναι η κατεύθυνση του Πρωθυπουργού. Αυτό είναι όμως που επιτάσσει και η συνείδηση όλων μας. Η μάχη που δίνουμε δεν είναι μάχη για την κυβέρνηση. Είναι μάχη για την ανάκαμψη της οικονομίας μας και την ανάπτυξη της χώρας μας. Μάχη για την πατρίδα μας. Και θα τα καταφέρουμε.»



Τίτλος :

«Οι θετικές εξελίξεις συνεχίζουν να διαδέχονται η μία την άλλη»

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/4240>

Πηγή: kerdos.gr

Σύμφωνα με το τελευταίο οικονομικό δελτίο της Alpha Bank.

«Οι θετικές εξελίξεις συνεχίζουν να διαδέχονται η μία την άλλη, τονώνοντας τις προσδοκίες για την ανάκαμψη της οικονομίας. Η Ελλάδα των πρωτογενών πλεονασμάτων αναδεικνύεται και πρωταθλήτης στην εξασφάλιση κοινοτικών πόρων για περιφερειακή και αγροτική ανάπτυξη»

Αυτό είναι το αισιόδοξο για την ελληνική οικονομία μήνυμα των αναλυτών της Alpha Bank, σύμφωνα με το τελευταίο οικονομικό δελτίο της τράπεζας.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τους αναλυτές, η Ελλάδα θα συνεχίσει να έχει σημαντικές αναπτυξιακές επιχορηγήσεις από την Ε.Ε. και στην περίοδο 2014-2020. Συνολικά, η Ελλάδα θα έχει στη διάθεσή της κοινοτικές επιχορηγήσεις χρηματοδότησης επενδύσεων και αναπτυξιακών προγραμμάτων συνολικού ύψους 18,3 δισ. ευρώ από τον Προϋπολογισμό της Ε.Ε. για το 2014-2020, έναντι 24,3 δισ. ευρώ από τον Προϋπολογισμό της Ε.Ε. για το 2007-2013.

«Η απόφαση αυτή αίρει μια μεγάλη αβεβαιότητα που υπήρχε τόσο για τη δυνατότητα επίτευξης από την Ελλάδα ικανοποιητικών ρυθμών ανάπτυξης μετά το 2014, όσο και για τη βιωσιμότητα του χρέους», σημειώνουν οι αναλυτές.

Ταυτόχρονα, κατά την ανάλυση, όχι μόνο ενισχύεται η αναπτυξιακή δυναμική της χώρας, αλλά και η δημοσιονομική προσαρμογή συνεχίζεται με ρυθμό καλύτερο του αναμενομένου.

Με την πολύ ικανοποιητική πορεία εκτέλεσης των προϋπολογισμών, έως σήμερα και με την αναμενόμενη και επιδιωκόμενη έγκαιρη ανάκαμψη της οικονομίας από τα τέλη του 2013 (ήδη η παραγωγή της μεταποιητικής βιομηχανίας σημειώνει θετική αύξηση από τα τέλη του 2012), δημιουργούνται συνθήκες για πολύ μικρότερη ύφεση από αυτήν που προβλέπει το ΔΝΤ (πτώση του ονομαστικού ΑΕΠ κατά -5,9% το 2013 και κατά -0,2% το 2014).

«Αυτές οι καταθλιπτικές προβλέψεις του ΔΝΤ, αν και δεν δικαιολογούνται ούτε στο ελάχιστο με βάση τα δεδομένα της οικονομίας στις αρχές του 2013, μπορεί, όμως και να επαληθευτούν, αν αρχίσουν και πάλι η Τρόικα με την κυβέρνηση να συζητούν και να σχεδιάζουν, από τα μέσα του 2013, τα προβλεπόμενα στο Μνημόνιο νέα μέτρα αύξησης των εσόδων και μείωσης των δαπανών, ύψους 2,8 δισ. ευρώ για το 2015 και 3,9 δισ. ευρώ για το 2016. Μία τέτοια εξειδίκευση μέτρων, χωρίς να υπάρχει διαπιστωμένη η αναγκαιότητα λήψης αυτών των μέτρων, παρά μόνον στις ασκήσεις επί χάρτου που εύκολα γίνονται και εύκολα ανατρέπονται, θα οδηγήσει για άλλη μία φορά (όπως συνέβη το 2011 και το 2012) στην καταστροφή του καλού κλίματος που επικρατεί σήμερα και που αποτελεί την βασική προϋπόθεση για να οδηγηθεί η οικονομία στην ανάκαμψη», επισημαίνουν, α κόμη, οι αναλυτές.

Εμπόδιο στην ανάκαμψη της οικονομίας παραμένει, βάσει της ανάλυσης, και η ασκούμενη μηδενιστική αντιπολίτευση των έτοιμων και μαγικών λύσεων, που συντηρεί την προοπτική πολιτικής αστάθειας και έτσι δρα αποτρεπτικά για την επιστροφή των καταθέσεων στο τραπεζικό σύστημα και την ανάληψη επενδυτικών πρωτοβουλιών και την αύξηση της απασχόλησης.

Τέλος, το δελτίο αναφέρει πως οι προσπάθειες για την ανάκαμψη της οικονομίας δυστυχώς υπονομεύονται περαιτέρω από την εφαρμοζόμενη πολιτική αλλοτριωτικής φορολόγησης της ακίνητης περιουσίας.

Τίτλος :**Σε βαθιά ύφεση και η οικονομία της ευρωζώνης****Μέσο :**<http://www.eefam.gr/>**Δημοσίευμα:**<http://www.eefam.gr/news/newsid510/4243>

Πηγή: kerdos.gr

Βαθιά ύφεση, οξύτερη από τις προβλέψεις των αναλυτών και με εμφανές το αποτύπωμα της κρίσης χρέους, εμφάνισε στο τέταρτο τρίμηνο του 2012 η οικονομία της ευρωζώνης - μία ύφεση, με καταλύτη πλέον τη συρρίκνωση που υπέστησαν και οι δύο μεγαλύτερες οικονομίες της περιοχής, η Γερμανία και η Γαλλία.

Τα στοιχεία που παρουσίασε χθες η Eurostat έδειξαν ότι το ΑΕΠ στην ευρωζώνη μειώθηκε κατά 0,6% στο τέταρτο τρίμηνο της περυσινής χρονιάς ύστερα από συρρίκνωση 0,1% στο τρίτο τρίμηνο.

Η πτώση αυτή είναι και η μεγαλύτερη που έχει καταγραφεί και από το πρώτο τρίμηνο του 2009, χειρότερη ακόμα και από την εκτίμηση για συρρίκνωση 0,4% που προέβλεπαν κατά μέσο όρο οι 61 οικονομολόγοι που μετείχαν σε δημοσκόπηση του Reuters.

Στο σύνολο του έτους το ΑΕΠ της ευρωζώνης υποχώρησε κατά 0,5%, ενώ οι αναλυτές σημειώνουν με ιδιαίτερη ανησυχία το γεγονός ότι πρόκειται για την πρώτη χρονιά από το 1995 στην οποία δεν σημειώθηκε ανάπτυξη σε κανένα τρίμηνο.

Ενδεικτικό της πολύ δύσκολης κατάστασης στην οποία περιέρχεται η οικονομία της ευρωζώνης είναι το γεγονός ότι μόνον η Εσθονία και η Σλοβακία είδαν το ΑΕΠ τους να αυξάνεται στο τελευταίο τρίμηνο του 2012, ενώ ακόμη η Eurostat δεν έχει συνυπολογίσει τα στοιχεία από την Ελλάδα, την Ιρλανδία, το Λουξεμβούργο, τη Μάλτα και τη Σλοβενία.

Σε κάθε περίπτωση, δε, τον βασικό τόνο της ανησυχίας δίνει το γεγονός ότι η ύφεση δεν αφορά πλέον μόνον την υπερχρεωμένη περιφέρεια, αλλά απειλεί να «εγκατασταθεί» στον ίδιο τον πυρήνα της ευρωζώνης, πλήττοντας ευθέως τη Γερμανία και τη Γαλλία.

Η γερμανική οικονομία συρρικνώθηκε κατά 0,6% σε τριμηνιαία βάση σύμφωνα με τα στοιχεία της Eurostat. Πρόκειται για τη χειρότερη επίδοση από την κορύφωση της παγκόσμιας χρηματοπιστωτικής κρίσης το 2009 και αποδίδεται κυρίως στην αποδυνάμωση των εξαγωγών προς τα τέλη του έτους. Σε ετήσια βάση, η μεγαλύτερη οικονομία της ευρωζώνης αναπτύχθηκε κατά 0,1%, ενώ στο τρίτο τρίμηνο είχε καταγραφεί αύξηση του ΑΕΠ κατά 0,4%.

«Το συγκριτικά αδύναμο διεθνές εμπόριο ήταν ο αποφασιστικός παράγοντας για τη μείωση της οικονομικής απόδοσης. Το τελευταίο τρίμηνο του 2012 οι εξαγωγές προϊόντων μειώθηκαν σημαντικά περισσότερο από ό,τι οι εισαγωγές προϊόντων», αναφέρει η γερμανική στατιστική υπηρεσία στην ανακοίνωσή της.

Την ίδια ώρα, η οικονομία της Γαλλίας συρρικνώθηκε κατά 0,3% στο τελευταίο τρίμηνο, εμφανίζοντας και εκείνη χειρότερη εικόνα απ' ό,τι προέβλεπαν οι αναλυτές. Η δεύτερη μεγαλύτερη οικονομία της ευρωζώνης συμπληρώνει 12 μήνες ύφεσης, εξέλιξη που φέρνει τη Γαλλία και εκτός δημοσιονομικών στόχων.

Είναι χαρακτηριστικό, άλλωστε, ότι ο υπουργός Οικονομίας κ. Αρνό αναγνώρισε δημοσίως προχθές ότι η χώρα του ενδέχεται να μην πετύχει εφέτος τον στόχο για μείωση του ελλείμματος στο 3% του ΑΕΠ.

Υπό το σκηνικό αυτό οι αναλυτές εκτιμούν ότι η οικονομία της ευρωζώνης είναι πιθανό να συρρικνωθεί περαιτέρω στο πρώτο τρίμηνο του 2013 ακόμη κι εάν η Γερμανία πετύχει ανάκαμψη.

Ακόμη κι ο ίδιος ο υπουργός Οικονομίας της Γερμανίας κ. Φίλιπ Ρέσλερ αναγνώρισε, άλλωστε, πως η πλήρης ανάκαμψη της γερμανικής οικονομίας εξαρτάται από την ευρύτερη ανάκαμψη στην Ευρώπη και τη συνέχιση των δημοσιονομικών μεταρρυθμίσεων:

«Η φάση της εξασθένισης είναι προσωρινή» επεσήμανε πάντως σε ανακοίνωσή του, προσθέτοντας: «Η γερμανική οικονομία θα επιστρέψει σε ανάπτυξη κατά τη διάρκεια του έτους».

Ο κ. Ρέσλερ σημείωσε παράλληλα πως τα μεγέθη διαμορφώθηκαν στο πλαίσιο των εκτιμήσεων της γερμανικής κυβέρνησης και αντανακλούν την αποδυνάμωση των γερμανικών επενδύσεων ως αποτέλεσμα της αυξημένης αβεβαιότητας στην Ευρώπη.

«Οι πιθανότητες η γερμανική οικονομία να επιστρέψει στην ανάπτυξη στην αρχή του χρόνου είναι πολύ καλές. Αυτό υποδηλώνουν τα πρώτα στοιχεία», εκτίμησε από την πλευρά του ο επικεφαλής οικονομολόγος στην UniCredit Αντρέα Ρις, όμως οι προοπτικές δείχνουν πολύ πιο γκριζες για τις χώρες του Νότου και της περιφέρειας της ευρωζώνης.

Από τα στοιχεία που ανακοίνωσε χθες η Eurostat, ξεχωρίζει η κακή εικόνα που καταγράφεται στην Πορτογαλία. Το ΑΕΠ της χώρας συρρικνώθηκε κατά 1,8% σε τριμηνιαία βάση και κατά 3,8% σε ετήσια. Στην Ιταλία, το ΑΕΠ μειώθηκε κατά 0,9% σε τριμηνιαία βάση και κατά 2,2% στο σύνολο του 2012, με την τρίτη μεγαλύτερη οικονομία της ευρωζώνης να εμφανίζει αρνητικό πρόσημο ανάπτυξης για έκτο συνεχόμενο τρίμηνο.

Στην τέταρτη τη τάξει οικονομία της περιοχής, την Ισπανία, η συρρίκνωση έφθασε στο 0,7% για το τέταρτο τρίμηνο του έτους και στο 1,8% για το 2012.

Η κυβέρνηση της Μαδρίτης εξακολουθεί να δίνει σκληρή μάχη για να αποφύγει την υπαγωγή σε καθεστώς πλήρους κρατικής ευρω-διάσωσης, ενώ η ένταση της ύφεσης ενισχύει τις πιθανότητες για ενδεχόμενη χαλάρωση από τις Βρυξέλλες στο χρονοδιάγραμμα επίτευξης των στόχων μείωσης του ελλείμματος.

Εντονο προβληματισμό δημιουργούν και τα στοιχεία για την Κύπρο, όπου το ΑΕΠ μειώθηκε κατά 3,1% σε ετήσια βάση. Σε τριμηνιαία βάση, η κυπριακή οικονομία συρρικνώθηκε κατά 1%.



Νέα συρρίκνωση, της τάξης του 0,2%, εμφάνισε στο τέταρτο τρίμηνο και η οικονομία της Ολλανδίας, παραμένοντας στην ύφεση, ενώ αντίστοιχο ήταν το ποσοστό της τριμηνιαίας μείωσης του ΑΕΠ και στην Αυστρία.

Τίτλος :

Στο 27% «σκαρφάλωσε» η ανεργία τον Νοέμβριο εν μέσω ύφεσης 6,45% το 2012

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/4241>

Πηγή: kerdos.gr

Σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛ.ΣΤΑΤ.).

Στο 6,45% έφθασε η ύφεση της ελληνικής οικονομίας το 2012, σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Αρχή (ΕΛ.ΣΤΑΤ.), με τα στοιχεία να είναι αρνητικά και για την απασχόληση τον Νοέμβριο του 2012, όταν η ανεργία «σκαρφάλωσε» στο ποσοστό του 27%, έναντι 20,8%, τον Νοέμβριο του 2011 και 26,6%, τον Οκτώβριο του 2012.

Τα προγνωστικά για το 2013 δεν είναι καθόλου ευοίωνα, αφού μελέτη του ΚΕΠΕ - που πρόκειται να δημοσιευθεί την επρχόμενη εβδομάδα - προβλέπει την εκτίναξη της ανεργίας στο 30,1% το 2013.

Όσον αφορά στα στοιχεία της ΕΛ.ΣΤΑΤ. για την ανεργία, το σύνολο των απασχολουμένων κατά τον Νοέμβριο του 2012 εκτιμάται ότι ανήλθε σε 3.642.102 άτομα. Οι άνεργοι ανήλθαν σε 1.350.181 άτομα, ενώ ο οικονομικά μη ενεργός πληθυσμός ανήλθε σε 3.339.982 άτομα.

Οι απασχολούμενοι μειώθηκαν κατά 265.584 άτομα σε σχέση με το Νοέμβριο του 2011 (μείωση 6,8%) και κατά 30.144 άτομα σε σχέση με τον Οκτώβριο του 2012 (μείωση 0,8%). Οι άνεργοι αυξήθηκαν κατά 323.808 άτομα σε σχέση με τον Νοέμβριο του 2011 (αύξηση 31,5%) και κατά 20.255 άτομα σε σχέση με τον Οκτώβριο του 2012 (αύξηση 1,5%).

Οι οικονομικά μη ενεργοί, δηλαδή τα άτομα που δεν εργάζονται ούτε αναζητούν εργασία, μειώθηκαν κατά 19.577 άτομα σε σχέση με το Νοέμβριο του 2011 (μείωση 0,6%) και κατά 2.683 άτομα σε σχέση με τον Οκτώβριο του 2012 (μείωση 0,1%).

Στο 61,7% εκτινάχθηκε το ποσοστό ανεργίας στους νέους ηλικίας 15-24 ετών, από 50,1% που ήταν το Νοέμβριο του 2011. Σε ιδιαίτερα υψηλά επίπεδα διαμορφώθηκε η ανεργία και στα άτομα ηλικίας 25-34, με το αντίστοιχο ποσοστό να αυξάνεται σε 36,2% από 28,9%.

Το υψηλότερο ποσοστό ανεργίας παρατηρείται στις γυναίκες, όπου αυξήθηκε σε 31,1% από 24,6 που ήταν το Νοέμβριο του 2011. Στους άνδρες, αυξήθηκε σε 24% από 18%.

Στο 6% διαμορφώθηκε η ύφεση της ελληνικής οικονομίας το τέταρτο τρίμηνο του 2012, σύμφωνα με την ΕΛ.ΣΤΑΤ., ενώ στο σύνολο του έτους ανήλθε στο 6,45%.

Σε απόλυτα μεγέθη, το ΑΕΠ διαμορφώθηκε στα 40,625 δισ. ευρώ. Στο σύνολο του 2012, το ΑΕΠ υποχώρησε στα 166,403 δισ. ευρώ.

Το 2011 η ύφεση είχε διαμορφωθεί στο 7,15%, ενώ για εφέτος το υπουργείο Οικονομικών προβλέπει μείωση του ΑΕΠ κατά 4,5% περίπου.

Όπως φαίνεται από τα στοιχεία, κατά τη διάρκεια του προηγούμενου έτους, η συρρίκνωση της οικονομικής δραστηριότητας παρέμεινε σε όλα τα τρίμηνα πάνω από 6%.

Συγκεκριμένα, το α' τρίμηνο το ΑΕΠ μειώθηκε κατά 6,7%, το δεύτερο τρίμηνο κατά 6,4% και το τρίτο κατά 6,7%.

Σημειώνεται πως οι εκτιμήσεις της ΕΛ.ΣΤΑΤ. για το ΑΕΠ αυτών των τριμήνων έχει αναθεωρηθεί με βάση τα πιο πρόσφατα στοιχεία των λογαριασμών της Γενικής Κυβέρνησης, καθώς και νεώτερες εκτιμήσεις των βραχυχρόνιων δεικτών.

Επιβράδυνση της ύφεσης στο 4,1%, από 6,3% το 2012, προβλέπει για φέτος το Κέντρο Προγραμματισμού και Οικονομικών Ερευνών (ΚΕΠΕ), ενώ για την ανεργία εκτιμά ότι θα διαμορφωθεί στο 30,1%.

Σύμφωνα με τις βραχυπρόθεσμες προβλέψεις του ΚΕΠΕ για την εξέλιξη του Ακαθάριστου Εγχώριου Προϊόντος, ο μέσος ετήσιος ρυθμός μεταβολής του πραγματικού ΑΕΠ για το έτος 2012 εκτιμάται στο -6,3% παρουσιάζοντας βελτίωση σε σχέση με το εύρος της ύφεσης κατά το 2011, το οποίο διαμορφώθηκε στο -6,9%.

Για το έτος 2013 εκτιμάται πως η πορεία του ΑΕΠ θα είναι βελτιωμένη με τον αντίστοιχο εκτιμώμενο ρυθμό μεταβολής να ανέρχεται στο -4,1% σηματοδοτώντας αφενός τη συνέχιση της ύφεσης και αφετέρου τον περιορισμό του εύρους της σε σχέση με το 2012.

Για το 2013 οι αντίστοιχες προβλέψεις για τα μεγέθη του πληθωρισμού (1,6%) και της ανεργίας (30,1%) υποδεικνύουν περαιτέρω επιδείνωση.

Σύμφωνα με το ΚΕΠΕ, το ύψος της ανεργίας αναμένεται να ανέλθει περαιτέρω αγγίζοντας το 30,1% του συνολικού εργατικού δυναμικού της χώρας.

Αν και δυσοίωνη, σύμφωνα με το ΚΕΠΕ, η πρόβλεψη αυτή είναι απολύτως σύμφωνη με την εκτίμηση ότι η συρρίκνωση της ελληνικής οικονομίας θα συνεχιστεί καθ'όλη τη διάρκεια του τρέχοντος έτους.

Αντιθέτως, το ισοζύγιο τρεχουσών συναλλαγών εκτιμάται βελτιωμένο (-0,7%) σε σχέση με το 2012. Σύμφωνα με το ΚΕΠΕ, λόγω της περαιτέρω συρρίκνωσης των εισαγωγών αλλά και της δυναμικής της αύξησης των εξαγωγών, το ισοζύγιο τρεχουσών συναλλαγών ως ποσοστό του ΑΕΠ εκτιμάται ότι θα μειωθεί στο 0,7%.

Η προδιαγραφόμενη αυτή εξέλιξη είναι ιδιαίτερα σημαντική, καθώς υποδηλώνει τον περιορισμό του συνολικού δανεισμού της χώρας από το εξωτερικό. Σύμφωνα με το ΚΕΠΕ, στο βαθμό που η εκτίμηση αυτή



επιβεβαιωθεί, θα έχει γίνει ένα σημαντικό βήμα προς τον τερματισμό της ύφεσης.



Τίτλος :

Reuters: Το απαρχαιωμένο ελληνικό σύστημα φορολογίας στα "χέρια" του Θεοχάρη

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.emea.gr/archives/reuters-%cf%84%ce%bf-%ce%b1%cf%80%ce%b1%cf%81%cf%87%ce%b1%ce%b9%cf%89%ce%bc%ce%ad%ce%bd%ce%bf-%ce%b5%ce%bb%ce%bb%ce%b7%ce%bd%ce%b9%ce%ba%cf%8c-%cf%83%cf%8d%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%b1-%cf%86%ce%bf/>

Σύμφωνα με σημερινό δημοσίευμα του **Reuters**, η ελληνική κυβέρνηση ελπίζει ότι ο **Χάρης Θεοχάρης**, θα τη βοηθήσει να απαλλαγεί από το **απαρχαιωμένο σύστημα συλλογής φόρων και τη συνεπακόλουθη φοροδιαφυγή**.

Ο **42χρονος πρώην μάνατζερ τεχνολογίας της Lehman Brothers** με το παιδικό πρόσωπο, επιφορτίζεται με το δύσκολο καθήκον του εκσυγχρονισμού ενός συστήματος που σύμφωνα τουλάχιστον με το πρακτορείο ειδήσεων -και όχι μόνο- μοιάζει να έχει βγει από το 19ο αιώνα. Δηλώνει στο Reuters ότι *"πρέπει να οργανωθούν οι υπηρεσίες και να περικοπούν οι γραφειοκρατικές διαδικασίες"*, επισημαίνοντας ωστόσο ότι δεν πρόκειται για κάτι απλό να γίνει.

Τον περασμένο μήνα ο Θεοχάρης **διορίστηκε Γενικός Γραμματέας Δημοσίων Εσόδων, θέση που δημιουργήθηκε μετά πò προτροπή της τρόικα** και μετά από υπηρεσία στο τμήμα πληροφοριών του υπουργείου Οικονομικών, θέση από την οποία **προώθησε την ηλεκτρονική φόρμα υποβολής των φορολογικών δηλώσεων**.

Παράλληλα μία ξεχωριστή ομάδα αποτελούμενη από 14 άτομα ασχολείται με τη δημιουργία νέου φορολογικού κώδικα που θα αντικαταστήσει τον - όγκου 2000 σελίδων- παλιό.

Το Reuters **αναφέρεται στο χάος που επικρατεί στη φορολογία εισοδήματος** στην Ελλάδα, όπου το 70% του δηλωμένου εισοδήματος



προέρχεται από μισθτούς και συνταξιούχους και όπου το 90% των επιχειρήσεων δηλώνει σταθερά ζημιές.

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ - ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

Παρασκευή 15/02/2013

Τίτλος :

ΠΕΦ: Λύση στην ανεργία η ανάπτυξη της εγχώριας παραγωγής

Μέσο :

<http://ygeia.tanea.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://ygeia.tanea.gr/default.asp?pid=8&ct=85&articleID=16699&la=1>

Δελτία Τύπου

Αθήνα, 15.02.2013

Τον κώδωνα του κινδύνου κρούει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας με αφορμή τις πρόσφατες ανακοινώσεις της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής που «ανεβάζουν» την ανεργία για το μήνα Νοέμβριο του 2012 στο εφιαλτικό ποσοστό του 27% και τις προβλέψεις ειδικών που θέλουν το εν λόγω ποσοστό να αγγίζει το δυσθεώρητο 30% εντός του τρέχοντος έτους. Η ΠΕΦ επισημαίνει ότι κάθε απόφαση που εντείνει την αποβιομηχάνιση της χώρας χαρακτηρίζεται υπό τις δεδομένες συνθήκες τουλάχιστον εγκληματική και παράλληλα, τονίζει πως ο μόνος τρόπος αναχαίτισης αυτής της φαινομενικά χωρίς τέλος πτώσης είναι η συγκέντρωση όλων των δυνάμεων σε μια εθνική προσπάθεια με στόχο την ανάπτυξη της εγχώριας παραγωγής ως τη μόνη δυνατή λύση.

Ειδικότερα όσον αφορά την εγχώρια φαρμακοβιομηχανία, οι εκπρόσωποί της τονίζουν τον παραλογισμό και την επιμονή της τρόικας να διαμορφώσει συνθήκες άλωσης και απόλυτης κυριαρχίας της ελληνικής αγοράς από εισαγόμενα φάρμακα, χωρίς να επιτυγχάνεται η πολυπόθητη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. Αντιθέτως, τα αλληπάλληλα πλήγματα στη δυναμική της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας συνεπάγονται τεράστιο οικονομικό κόστος ανεργίας και αποβιομηχάνισης, το οποίο η χώρα δεν έχει πλέον τη δυνατότητα να επωμιστεί.

Επιπλέον, τουλάχιστον εντυπωσιακή είναι η αδυναμία της Πολιτείας να διαπραγματευτεί τα αυτονόητα με τους εκπροσώπους της τρόικας, δεδομένου ότι η

μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης ακολουθεί τους προβλεπόμενους στόχους, ενώ παράλληλα όλες οι φωνές συγκλίνουν στην επιτακτική ανάγκη ανάπτυξης και δημιουργίας νέων θέσεων εργασίας. Η ΠΕΦ τονίζει ότι η ελληνική φαρμακοβιομηχανία είναι από τους ελάχιστους εναπομείναντες παραγωγικούς θύλακες της χώρας με **εκατομμύρια επενδύσεων** τα τελευταία χρόνια, **με διατήρηση αλλά και δημιουργία νέων θέσεων εργασίας και εξαγωγές σε περισσότερες από 60 χώρες** σε όλον τον κόσμο. Με αυτό το δεδομένο, μόνο ως **εθνικό και οικονομικό έγκλημα μπορεί να χαρακτηριστεί η αποβιομηχάνιση στην οποία καταδικάζεται ένας τόσο νευραλγικός για την ελληνική οικονομία τομέας** δεδομένου ότι ο σχεδιασμός της Τρόικας για μαζική εισαγωγή ανώνυμων γενοσήμων στην ελληνική φαρμακευτική αγορά, διαμορφώνει μια κατάσταση αναγκαστικού εκτοπισμού του ελληνικού ποιοτικού φαρμάκου. Ο μαρασμός της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας στερεί την Ελλάδα όχι μόνο από ποιοτικά φάρμακα που διασφαλίζουν τη δημόσια Υγεία, αλλά κυρίως από τη μοναδική λύση στο αδιέξοδο στο οποίο έχει περιέλθει η χώρα, δηλαδή την ανάπτυξη.

Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κ. Δημήτρης Δέμος, συνόψισε την κατάσταση ως εξής: «Έχουμε φτάσει πια στα όρια της λογικής. Η χώρα βυθίζεται μέρα με την μέρα σε οικονομικό μαρασμό και ταυτόχρονα, είμαστε μάρτυρες αποφάσεων που φαίνεται να επισπεύδουν την καταστροφική πορεία. Το ρεκόρ ανεργίας είναι ένας δείκτης του πού θα οδηγηθούν τα πράγματα εάν δεν παρέμβουμε όσο υπάρχει ακόμη χρόνος. Πώς είναι δυνατόν ένας θύλακα ανάπτυξης, τον οποίο ανεξάρτητες μελέτες χαρακτηρίζουν ως αναδυόμενο αστέρα, να καταδικάζεται στον αφανισμό, την στιγμή που θα έπρεπε να πρωτοστατεί στη σωτηρία της χώρας; Πώς να εξηγήσουμε ότι η ελληνική αγορά φαρμάκου εκτίθεται στις μαζικές εισαγωγές γενοσήμων πολυεθνικών εταιρειών, και την ίδια στιγμή το ελληνικό φάρμακο δέχεται πυρά από όλες τις κατευθύνσεις; Καλούμε τους υπεύθυνους να αναλογιστούν πλέον το βάρος της ιστορικής ευθύνης που φέρουν».

Π.Ε.Φ.

Η **Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (Π.Ε.Φ.)** εκφράζει τις θέσεις των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών της χώρας, που διατηρούν **περισσότερες από 20 παραγωγικές μονάδες στην Ελλάδα** και ο **κύριος όγκος παραγωγής τους αφορά σε ουσιωδώς όμοια φάρμακα (γενόσημα) με εμπορική ονομασία (branded generics) τα οποία προορίζονται για την ελληνική αγορά και εξαγωγές σε 60 χώρες στον κόσμο. Στον κλάδο της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας απασχολούνται 8.500 εργαζόμενοι**, πολλοί από τους οποίους είναι επιστήμονες, που ασχολούνται με την παραγωγή, τον έλεγχο, την έρευνα και την ανάπτυξη γενοσήμων ή /και νέων προϊόντων. Ταυτόχρονα, οι **ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες σε συνεργασία με Πανεπιστήμια της Ελλάδας και εξωτερικού «τρέχουν» δεκάδες ερευνητικά προγράμματα.**



Τίτλος :

Euromedica: Για τις 15/3 αναβλήθηκε η Γ.Σ.

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=21242

του Στέφανου Κοτζαμάνη

Για τη 15η Μαρτίου μετατίθεται η σημερινή έκτακτη γενική συνέλευση των μετόχων της Euromedica κατόπιν σχετικού αιτήματος μετόχου με ποσοστό άνω του 5%.

Θέμα της σημερινής γενικής συνέλευσης ήταν η εκλογή νέου μέλους στο διοικητικό συμβούλιο και η ενημέρωση των μετόχων σχετικά με τα χρέη των ασφαλιστικών ταμείων προς την εταιρία και τη γενικότερη πορεία του ομίλου.

Στην πράξη, την αναβολή ζήτησε η εταιρία Sonak, η οποία ελέγχεται από το βασικό μέτοχο, και ο ουσιαστικός λόγος είναι να ξεκαθαριστούν οι υπάρχουσες εκκρεμότητες και ασάφειες που αφήνει ο τελευταίος νόμος του υπουργείου σχετικά με το 'κούρεμα' των παλαιών οφειλών των ασφαλιστικών ταμείων. Όταν γίνει αυτό, η διοίκηση εκτιμά ότι θα έχει τα δεδομένα προκειμένου να ενημερώσει έγκυρα τους μετόχους.

Η ανακοίνωση της εταιρίας

Στην Έκτακτη Γενική Συνέλευση των μετόχων της 15ης Φεβρουαρίου 2013 παρέστησαν και εκπροσωπήθηκαν μέτοχοι οι οποίοι κατείχαν 13.971.918 μετά ψήφου μετοχές σε αναλογία 64,03% του συνόλου των μετοχών.

Στην Έκτακτη Γενική συνέλευση κατετέθη στον Πρόεδρο της Συνέλευσης έγγραφο αίτημα μετόχου ο οποίος κατέχει 2.358.883 μετοχές (ποσοστό 10,81 % του καταβεβλημένου μετοχικού κεφαλαίου της εταιρίας), με το οποίο υπέβαλε, σύμφωνα με το Νόμο (αρ. 39 παρ. 3 Ν. 2190/1920) και το καταστατικό, αίτημα αναβολής της συζήτησης και της λήψης αποφάσεως από τη Γενική συνέλευση για όλα τα θέματα της ημερησίας διάταξης, και πρότεινε ως ημέρα συνέχισης της συνεδρίασης την Παρασκευή 15 Μαρτίου 2013, και ώρα 12.00 μεσημβρινή στον ίδιο χώρο.

Ο Πρόεδρος της Συνέλευσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρ.39 παρ. 3 Ν.2190/1920, και το καταστατικό, ανέβαλε τις εργασίες της Συνέλευσης και την συζήτηση των θεμάτων της ημερησίας διάταξης για την Παρασκευή 15 Μαρτίου 2013 και ώρα 12.00 μεσημβρινή στα γραφεία της Εταιρείας Αμερικής 12 , Κολωνάκι-Αθήνα , 3ος όροφος.



Πηγές: euro2day.gr

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ – ΕΠΙΣΤΗΜΗ

Κυριακή 17/02/2013

Τίτλος :

ΝΕΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΜΕ ΕΛΠΙΔΟΦΟΡΑ ΤΑ ΠΡΩΤΑ «ΜΗΝΥΜΑΤΑ»

Προς ένα αντιγριπικό εμβόλιο - πανάκεια...

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.enet.gr/?i=news.el.home&id=344398>

Υπεύθυνος: ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: ΘΑΝΑΣΗΣ ΚΟΥΤΣΗΣ
Της SUSAN YOUNG

Ο ιός της γρίπης μεταλλάσσεται, καθώς μεταδίδεται από άνθρωπο σε άνθρωπο, κάτι που σημαίνει ότι κάθε χρόνο έχουμε ένα νέο στέλεχος.

Οποια αντισώματα παράχθηκαν στον οργανισμό μας μετά την ασθένεια ή τον εμβολιασμό, τον επόμενο χρόνο πιθανότατα δεν θα ανταποκριθούν. Επιπλέον, κάθε περίοδος έξαρσης της γρίπης κυριαρχείται από διαφορετικά στελέχη του ιού και οι ειδικοί των υγειονομικών υπηρεσιών προσπαθούν να προβλέψουν ποια θα χρειαστεί να καταπολεμήσουν, διότι απαιτούνται μήνες για την παραγωγή εμβολίου.

Κάθε Φεβρουάριο, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας εισηγείται ποιοι θα είναι οι τρεις ιοί, για τους οποίους θα πρέπει να αναπτυχθούν εμβόλια στο Βόρειο Ημισφαίριο την επόμενη χρονική περίοδο (η ανάλογη εισήγηση για το Νότιο Ημισφαίριο γίνεται κάθε Σεπτέμβριο), και έτσι ξεκινά η έρευνα, παρ' όλο που υπάρχει κίνδυνος να επικρατήσουν άλλα στελέχη.

Μέχρι σήμερα, η παραγωγή του εμβολίου γίνεται ως εξής: ο ενεργός ιός εγχέεται σε αβγά, όπου και αναπαράγεται. Κατόπιν, οι παρασκευαστές τα ανοίγουν, συλλέγουν και καθαρίζουν τους ιούς, σκοτώνουν τα παθογόνα και τους τεμαχίζουν. Τα αδρανοποιημένα κομμάτια από τα τρία επιλεγμένα



στελέχη αναμιγνύονται σε ένα εμβόλιο, το οποίο εκπαιδεύει το ανοσοποιητικό σύστημα να αντιδρά στον πραγματικό ιό.

Κερδίζουν χρόνο

Η παραγωγή εμβολίων για τον επόμενο χρόνο ίσως να γίνει με διαφορετικό τρόπο, καθώς κάποιοι παρασκευαστές ίσως αντικαταστήσουν αυτή τη χρονοβόρα διαδικασία με μια νέα προσέγγιση. Τον προηγούμενο Νοέμβριο, η FDA (ο αμερικανικός ΕΟΦ) ενέκρινε ένα νέο εμβόλιο της Novartis, που παράγεται από καλλιέργειες κυττάρων από νεφρούς σκύλου. Και στις αρχές του τρέχοντος μηνός, η υπηρεσία ενέκρινε ένα εμβόλιο της ProteinsSciences, παρασκευασμένο από καλλιέργειες κυττάρων εντόμων.

Οι μέθοδοι αυτές «προσφέρουν τη δυνατότητα συντομότερης έναρξης της διαδικασίας παρασκευής», δήλωσε εκπρόσωπος της υπηρεσίας. Ταυτόχρονα, ερευνητές από δημόσιους και ιδιωτικούς φορείς εργάζονται για την ανάπτυξη των επονομαζόμενων «γενικών» εμβολίων κατά της γρίπης, τα οποία θα προλαμβάνουν την ανάγκη για παραγωγή νέου εμβολίου κάθε χρόνο.

Όταν κάποιος προσβάλλεται από γρίπη ή εμβολιάζεται με τα συμβατικά εμβόλια, το σώμα αντιδρά παράγοντας αντισώματα που προσκολλώνται σε μια πρωτεΐνη του ιού, η οποία ονομάζεται αιμαγλουτίνη. Η πρωτεΐνη αυτή επιτρέπει στον ιό να εισβάλλει στα κύτταρα, και τα αντισώματα την εμποδίζουν να το κάνει. Ωστόσο, αυτή η πρωτεΐνη μεταλλάσσεται εξίσου γρήγορα, γι' αυτό και κάθε χρόνο απαιτείται νέος εμβολιασμός.

Η ομάδα του Ιαν Γουίλσον, στο ερευνητικό Ινστιτούτο Σκριπς της Λα Χόγια της Καλιφόρνιας, μελετά τα σπάνια αντισώματα που παράγονται από μερικούς ανθρώπους και τα οποία προσαρτώνται σε άλλα μέρη του ιού, που δεν διαφοροποιούνται τόσο γρήγορα. Τα τελευταία χρόνια, διαφορετικές ερευνητικές ομάδες απέδειξαν ότι τέτοια αντισώματα μπορούν να αναγνωρίσουν πολλαπλά στελέχη της γρίπης.

Αντισώματα

Μια μελέτη του Σεπτεμβρίου 2012 από την ομάδα του Γουίλσον και το Ινστιτούτο Εμβολιασμού Κρουσέλ κατέδειξε ότι ένα τέτοιο αντίσωμα μπορεί να αναγνωρίσει στελέχη και των δύο κυριότερων υποτύπων της εποχικής γρίπης.

Η πρόκληση, πλέον, είναι να αναπτυχθεί ένα εμβόλιο που θα προκαλεί μια τόσο ισχυρή και αποτελεσματική αντίδραση, αλλά και να βρεθεί τρόπος ελέγχου του. «Πολλά από αυτά τα πιο γενικά αντισώματα δεν ανταποκρίνονται στις καθιερωμένες δοκιμές αποτελεσματικότητας», λέει ο Γουίλσον. Αυτό σημαίνει ότι οι κατασκευαστές και οι ρυθμιστικές αρχές, όπως η FDA, πρέπει να αναπτύξουν νέα συστήματα ανάλυσης. «Ακόμη κι



αν είχαμε σήμερα στα χέρια μας το τέλειο εμβόλιο, δεν θα διαθέταμε κάποιον έγκυρο και εγκεκριμένο τρόπο να το ελέγξουμε», καταλήγει.

Μέσω γονιδίου

Η εταιρεία βιοτεχνολογίας Ινονίο χρησιμοποιεί μια διαφορετική προσέγγιση για την ανάπτυξη γενικού εμβολίου. Αντί να εισάγει στον οργανισμό ένα αδρανοποιημένο κομμάτι ιού ή μια πρωτεΐνη, η εταιρεία αναπτύσσει ένα εμβόλιο βασισμένο στο DNA. Και προκειμένου αυτό να προστατεύει από πολλαπλά στελέχη του ιού της γρίπης, σε μία δόση συνδυάζει αλληλουχίες DNA από πολλά στελέχη του ιού.

«Η έγχυση γίνεται με ένα σύστημα που έχει κατοχυρώσει η εταιρεία: μια συσκευή, που μοιάζει με στυλό, δημιουργεί ένα μικρό ηλεκτρικό πεδίο, το οποίο διανοίγει για μια στιγμή τη μεμβράνη των κυττάρων, ώστε να επιτρέψει στο εμβόλιο DNA να εισέλθει μέσα τους», λέει ο Τζόζεφ Κιμ, διευθύνων σύμβουλος της Ινονίο. «Μόλις μπει μέσα στα κύτταρα, το DNA "διαβάζεται" από τους μηχανισμούς του κυττάρου, ώστε να αναπτύξει πρωτεΐνες του ιού, οι οποίες θα ενεργοποιήσουν το ανοσοποιητικό σύστημα απέναντι σε μια ποικιλία στελεχών».

Πειράματα

Επί του παρόντος, η εταιρεία δοκιμάζει το εμβόλιο σε ανθρώπους άνω των 65 ετών, σε συνδυαστική θεραπεία με υφιστάμενα εμβόλια. Οι ηλικιωμένοι διατρέχουν το μεγαλύτερο κίνδυνο από τη γρίπη. Κάθε χρόνο, καταγράφονται γύρω στους 35.000 θανάτους εξαιτίας της γρίπης, «με το 90% των θανάτων να αφορά ανθρώπους άνω των 65 ετών», λέει ο Κιμ. «Ομως, το εποχικό εμβόλιο προστατεύει μόνο το 10%-20% των ηλικιωμένων».

Οι κλινικές δοκιμές της Ινονίο έδειξαν ότι ο συνδυασμός του εποχικού εμβολίου κατά της γρίπης με το πειραματικό γενικό εμβόλιο διπλασίασε τον αριθμό των ηλικιωμένων που προστατεύθηκαν έναντι του ιού. «Είναι δύσκολο να προβλέψουμε τι θα γίνει στο μέλλον, αν όμως μπορούσαμε να αποκτήσουμε ένα γενικό εμβόλιο που θα προστατεύει από όλα τα γνωστά διαδεδομένα στελέχη, υπάρχει μεγαλύτερη πιθανότητα προστασίας και από μελλοντικά, άγνωστα ακόμη, στελέχη», καταλήγει ο Κιμ. «Αν είμαστε στο σωστό δρόμο, ο εμβολιασμός κατά της γρίπης μπορεί να γίνει παρόμοιος με εκείνον για άλλες ασθένειες».

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ - ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 15/02/2013

Τίτλος :

Στη “μάχη” κατά του καρκίνου ο υπερυπολογιστής της IBM

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.pmjournal.gr/2013/02/actions-social-responsibility-elpen/>

Στη “μάχη” για την αντιμετώπιση του καρκίνου στρέφει τον υπερυπολογιστή Watson η εταιρία **IBM**, προσφέροντας μία **cloud-based** υπηρεσία ειδικά σχεδιασμένη να βοηθά ογκολόγους στο να βρουν την καλύτερη θεραπεία για τους ασθενείς τους.

Ο Watson είναι ένα σύστημα τεχνητής νοημοσύνης το οποίο έγινε διάσημο το 2011, όταν ανακηρύχθηκε **πρωταθλητής στο τηλεπαιχνίδι Jeopardy** και όταν πέρυσι αναπτύχθηκε για να βοηθήσει στην **εκπαίδευση φοιτητών Ιατρικής** στην Κλινική Κλίβελαντ.

Όσον αφορά τις υπηρεσίες cloud, υπενθυμίζεται ότι σκοπό έχουν 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.

Να σημειωθεί ότι σε περίοδο ενός έτους στην ανάπτυξη του συστήματος του Watson για τη συγκεκριμένη υπηρεσία συμπεριλήφθησαν 600 χιλιάδες ιατρικά δεδομένα και 2 εκατομμύρια σελίδες ιατρικών ερευνών.

Προς το παρόν η IBM συνεργάζεται με το κέντρο **Memorial Sloan-Kettering** στη Νέα Υόρκη για να φορτώσει πληροφορίες στη βάση δεδομένων του Watson, που στη συνέχεια ο υπερυπολογιστής θα αναλύσει και θα αξιολογήσει. Επιπλέον, το Sloan-Kettering “εκπαιδεύει” τον Watson σε 1.500 πραγματικές περιπτώσεις



καρκίνου του πνεύμονα, βοηθώντας τον να κατανοήσει τις σημειώσεις των γιατρών και την εξειδίκευση του νοσοκομείου στη θεραπεία του καρκίνου.

Το να διαθέσει την υπηρεσία αυτή η IBM μέσω cloud, σημαίνει ότι θα είναι προσβάσιμη από περισσότερους γιατρούς και νοσοκομεία που έτσι δεν θα χρειαστούν να αγοράσουν κάποιο άλλο σύστημα. Ωστόσο, η αγορά, η εγκατάσταση και η διαχείρισή αυτού του συστήματος μπορεί να είναι ακριβή καθώς απαιτεί μεγάλο αποθηκευτικό χώρο για τη χρήση όλων αυτών των δεδομένων αλλά και ισχυρό επεξεργαστή για να γίνονται γρηγορότερα οι διαδικασίες.

ΚΥΡΙΑΚΗ 17/02/23

Τίτλος :

Οδηγός για τον έλεγχο της φήμης σας στο Διαδίκτυο – Infographic

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.pmjournal.gr/2013/02/%ce%bf%ce%b4%ce%b7%ce%b3%cf%8c%cf%82-%ce%b3%ce%b9%ce%b1-%cf%84%ce%bf%ce%bd-%ce%ad%ce%bb%ce%b5%ce%b3%cf%87%ce%bf-%cf%84%ce%b7%cf%82-%cf%86%ce%ae%ce%bc%ce%b7%cf%82-%cf%83%ce%b1%cf%82-%cf%83%cf%84%ce%bf/>

Έναν οδηγό για τον έλεγχο της online φήμης σε εταιρικό και ατομικό επίπεδο δημιούργησε η **Trackur**. Τα βήματα που ορίζουν, έχουν ως εξής:

- Προσδιορισμός της φήμης
- Αναγνώριση του κοινού
- Κατανόηση των στόχων
- Προσδιορισμός των αναγκών
- Καθορισμός τρόπων παρακολούθησης
- Διορισμός του προσώπου που θα διαχειρίζεται τις συζητήσεις

Δείτε το infographic:

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ - ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 15/02/2013

Τίτλος :

Σε παρατεταμένο κώμα η ψυχιατρική μεταρρύθμιση στην Ελλάδα

Μέσο :

<http://www.ygeia360.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/2813-se-paratetameno-kwma-h-psyxiatrikh-metarrythmish-sthn-ellada>

Σε παρατεταμένο κώμα, εάν δεν καταρρέουν ήδη, βρίσκονται η ψυχιατρική μεταρρύθμιση και η αποασυλοποίηση των ψυχικώς πασχόντων στη χώρα μας και τόσο η Ελληνική Ψυχιατρική Εταιρεία (ΕΨΕ) όσο και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) ζητούν από την πολιτεία επείγουσες και δραστικές σχετικές παρεμβάσεις, σύμφωνα με όσα προέκυψαν από την ημερίδα με θέμα "Η ψυχιατρική μεταρρύθμιση σε περίοδο κρίσης", την οποία διοργάνωσαν την Παρασκευή 15 Φεβρουαρίου στην Αθήνα οι δύο επιστημονικοί φορείς.

Την ημερίδα "άνοιξε" ο πρόεδρος της ΕΨΕ Γιάννης Γκιουζέπας, καθηγητής Ψυχιατρικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (ΑΠΘ), ο οποίος υπενθύμισε σε όλους ότι "ο χώρος της Ψυχικής Υγείας είναι ιδιαίτερα ευαίσθητος, ως εκ της φύσεως της ψυχικής ασθένειας, η οποία επιφέρει σημαντική κοινωνική έκπτωση, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να μην μπορούν να διεκδικήσουν τα δικαιώματά τους, να υψώσουν τη φωνή τους".

Από την πλευρά του, ο επίτιμος πρόεδρος του ΙΣΑ Σωτήρης Ρηγάκης τόνισε με έμφαση ότι "απαιτούνται μεγάλες παρεμβάσεις σε όλα τα πεδία της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, ακόμη και εν μέσω αυτής της βαθιάς κρίσης", ενώ ο ψυχίατρος του ψυχιατρικού νοσοκομείου Αττικής (ΨΝΑ - "Δαφνί") Κώστας Κόντης, γραμματέας της

ΕΨΕ, ανέφερε μεταξύ άλλων ότι "κλείνουν το 'Δαφνί' και το 'Δρομοκαϊτειο', χωρίς να έχουν δημιουργηθεί προηγουμένως οι αναγκαίες υποδομές στην κοινότητα".

Για τον ουσιώδη για την μεταρρύθμιση ρόλο των ψυχιατρικών κλινικών στα γενικά νοσοκομεία μίλησε ο διευθυντής της ψυχιατρικής κλινικής του νοσοκομείου της Αθήνας "Σωτηρία", ο οποίος υπογράμμισε με έμφαση ότι αυτόν τον χώρο τον καλύπτει η σιωπή, ενώ "είναι γνωστό ότι οι ψυχιατρικές κλινικές των γενικών νοσοκομείων αποτελούν τόπους όπου παραβιάζονται κατά κόρον τα δικαιώματα των ασθενών, εξαιτίας των εισαγγελικών εντολών για αναγκαστική νοσηλεία".

Ο ίδιος υπογράμμισε ότι "σε ορισμένες κοινοτικές δομές Ψυχικής Υγείας παραβιάζονται τα δικαιώματα των ασθενών και αυτό το αποκρύπτουμε", ενώ ο αντιπρόεδρος της ΕΨΕ και αναπληρωτής καθηγητής Ψυχιατρικής του Πανεπιστημίου Αθηνών Δημήτρης Πλουμπίδης ζήτησε μεταξύ άλλων "να μην κλείνουν μονάδες εάν δεν έχουμε εξασφαλίσει εναλλακτικές λύσεις".

Στη συνέχεια, η παιδοψυχίατρος Ελένη Σουμάκη, μέλος του Δ.Σ. της ΕΨΕ, επεσήμανε μεταξύ άλλων ότι "ακυρώθηκαν στην πράξη τα σχέδια για την ανάπτυξη παιδοψυχιατρικών υπηρεσιών, σχέδιο το οποίο ετέθη το 2000 σε εφαρμογή", ενώ ανέφερε ότι η λίστα αναμονής για παιδοψυχίατρο στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας κυμαίνεται από 1 μήνα έως... 1 χρόνο!

Τέλος, ο ψυχίατρος Βασίλης Τσιπάς έκανε μεταξύ άλλων λόγο για "μία βόμβα η οποία έχει απασφαλισθεί" και τόνισε ότι ούτε οι ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές είναι σκοτεινοί τόποι βασανιστηρίων ούτε οι ψυχίατροι οι οποίοι εργάζονται σε αυτές είναι απατεώνες.