



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ WEB Monitoring Report Τετάρτη, 19 Δεκεμβρίου 2012

Τίτλος :

Δήλωση του Ηλία Γιαννόγλου

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/2415-giannoglou-sto-ygeia360gr>

Σε αποκλειστική δήλωσή του στο ygeia360.gr, ο γενικός γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Ηλίας Γιαννόγλου τονίζει τα εξής σχετικά με τη δέσμευση του Ανδρέα Λυκουρέντζου περί άμεσης αποπληρωμής των φαρμακοποιών για τις εκτελεσμένες συνταγές του περασμένου Σεπτεμβρίου:

"Δεν υπάρχει καμία περίπτωση να πληρωθεί έστω ο Σεπτέμβριος μέχρι το τέλος του 2012, γιατί το Ελεγκτικό Συνέδριο κλείνει την ερχόμενη Παρασκευή 21 Δεκεμβρίου για τις γιορτές και, έτσι, στον υπουργό Υγείας απομένει πολύ μικρό χρονικό διάστημα για να υλοποιήσει ακόμη και αυτήν τη δέσμευσή του".

Τίτλος :

Γιώργος Πατούλης στο iatropedia: “Ο ΕΟΠΥΥ είναι θνησιγενής και επικίνδυνος”!

Μέσο :

<http://iatropedia.com/>

Δημοσίευμα:

<http://iatropedia.com/articles/read/3335>

Γιώργος Πατούλης στο iatropedia: “Ο ΕΟΠΥΥ είναι θνησιγενής και επικίνδυνος”!

Σκληρή κριτική στα μέτρα της κυβέρνησης στον τομέα της Υγείας κάνει ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου της Αθήνας Γιώργος Πατούλης με άρθρο του στο iatropedia.gr. Ο κ. Πατούλης δε διστάζει να μιλήσει για τις λανθασμένες αποφάσεις που έχουν οδηγήσει στην εξόντωση τους ασθενείς αλλά και τους εργαζόμενους στην Υγεία, ενώ διευκρινίζει πως ούτε “οι γιατροί είναι λογιστές ούτε οι ασθενείς νούμερα”!

Διαβάστε αναλυτικά στο άρθρο του τι λέει για τον ΕΟΠΥΥ, τα φάρμακα, τη συνταγογράφηση με δραστική ουσία αλλά και πως θα αντιδράσουν οι οι γιατροί στη λαίλαπα των αλλαγών.

“Η οικονομική κρίση εξελίσσεται σε ανθρωπιστική κρίση με τον Έλληνα πολίτη συνεχώς βαλλόμενο και στο επίπεδο της Υγείας.

Ο ασθενής πλήττεται καθημερινά και βλέπει να δυσχεραίνεται η πρόσβασή του στην ιατρική, την φαρμακευτική και τη νοσηλευτική του περίθαλψη.

Καθημερινά καλείται να βάλει όλο και πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη για υπηρεσίες που συνιστούν το κράτος πρόνοιας και είναι αυτονόητο ότι θα έπρεπε να παρέχονται από την ελληνική πολιτεία.

Ενώ εκατοντάδες χιλιάδες ανασφάλιστοι πολίτες δεν έχουν πρόσβαση ούτε στις στοιχειώδεις υπηρεσίες υγείας.

Την ίδια στιγμή οι λειτουργοί της υγείας έχουν βρεθεί στο μάτι του κυκλώνα παραμένοντας απλήρωτοι εδώ και καιρό από τον ΕΟΠΠΥ και οδηγούμενοι στην επαγγελματική και οικονομική εξόντωση.

Η επίπτωση των μέτρων που προβλέπονταν στο μεσοπρόθεσμο αποτελεί την χαριστική βολή στο ημιθανές σύστημα υγείας.

Ως γιατροί και λειτουργοί της υγείας καταδικάζουμε τα συγκεκριμένα μέτρα και όπως μας επιβάλλει ο όρκος μας, θ αντιδράσουμε με κάθε τρόπο και μέσο για να προστατεύσουμε, σε καθημερινή βάση, το πολύτιμο αγαθό της Υγείας που μας εμπιστεύονται οι συμπολίτες μας.

Η εφαρμογή του μέτρου της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας εγκυμονεί τεράστιους κινδύνους για τη Δημόσια υγεία .

Οι γιατροί δεν είναι λογιστές ούτε πειραματιστές, είναι θεραπευτές. Και έχουν ευθύνη της θεραπευτικής αγωγής που επιλέγουν εξατομικευμένα για τον κάθε ασθενή τους.

Οι ασθενείς δεν είναι λογιστικά νούμερα ούτε είναι δοκιμαστικοί σωλήνες, είναι ανθρώπινες ζωές που κινδυνεύουν να χαθούν

Όλα τα φάρμακα με την ίδια δραστική ουσία, δεν ταιριάζουν σε όλους τους ασθενείς το ίδιο. Η αλλαγή του σκευάσματος εκτός του θεράποντος γιατρού μπορεί να αποβεί μοιραία τόσο για την αποτυχία του θεραπευτικού σχήματος και της συμμόρφωσης του ασθενούς στο φάρμακο όσο και για τη ζωή του.

Το μέτρο αυτό θα γίνει η κερκόπορτα για να φθάσουν στον ασθενή αμφιβόλου ποιότητας φάρμακα από χώρες του τρίτου κόσμου. Καθώς υπάρχουν σοβαρά ερωτηματικά για την πραγματική δυνατότητα ελέγχου της κλινικής αποτελεσματικότητας και βιοδιαθεσιμότητας των εισαγόμενων γενοσήμων στη χώρα μας.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών στηρίζει, και στήριζε ανέκαθεν, ποιοτικά και ασφαλή και επώνυμα γενόσημα, ιδιαίτερα της ελληνικής Φαρμακοβιομηχανίας που έχουν την πιστοποίηση της Ελληνικής Φαρμακοποιίας.

Ξεκαθαρίζουμε για μία ακόμη φορά τη θέση μας, ότι τασόμεθα υπέρ του εξορθολογισμού της υγειονομικής δαπάνης και της εξοικονόμησης πόρων, αλλά είμαστε αντίθετοι στην εφαρμογή αποφάσεων που ελλοχεύουν τον κίνδυνο αύξησης της νοσηρότητας, της θνησιμότητας, αλλά και της θνητότητας των πολιτών μας.

Πάγια θέση του ΙΣΑ είναι ότι κανένα φάρμακο δεν μπορεί να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή και ότι η συνταγογράφηση της φαρμακευτικής αγωγής αποτελεί τον πυλώνα της θεραπείας και είναι ευθύνη επιστημονικά και δεοντολογικά μόνο του γιατρού.

ΕΟΠΥΥ

Ο Ιατρικός Σύλλογος είχε από την πρώτη στιγμή καταγγείλει ότι ο ΕΟΠΥΥ είναι θνησιγενής και επικίνδυνος. Η κατάρρευσή του απειλεί να συμπαρασύρει όχι μόνο την πρωτοβάθμια αλλά και την δευτεροβάθμια περίθαλψη.

Παράλληλα έχει οδηγήσει στην οικονομική εξαθλίωση τους κλινικούς και εργαστηριακούς γιατρούς οι οποίοι παραμένουν απλήρωτοι και αντιμετωπίζουν πλέον αδυναμία επιβίωσης των ιατρείων και εργαστηρίων τους.

Τελευταία πράξη του δράματος ήταν η αυθαίρετη μείωση από τον ΕΟΠΥΥ κατά 25% στην κοστολόγηση των εργαστηριακών εξετάσεων που είχαν οριστεί το 1991 χωρίς να υπάρξει συζήτηση με τους υπεύθυνους συλλόγους και φορείς, και ούτε βέβαια με τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών.

Θα πρέπει να συζητηθεί από κοινού με όλους τους αρμόδιους φορείς και να θεσμοθετηθεί άμεσα ένα πρόγραμμα σωτηρίας του ΕΟΠΥΥ, προτού φτάσουμε στο σημείο να αντιμετωπίζονται και οι ασφαλισμένοι όπως οι ανασφάλιστοι και οι μακροχρόνια άνεργοι πολίτες, μέσα από τα Κοινωνικά Ιατρεία που πολλαπλασιάζονται, μέρα με την ημέρα, σε όλη τη χώρα.

Η πρόταση του ΙΣΑ περιλαμβάνει την αύξηση κρατικής επιχορήγησης στο 0,6% και στη συνέχεια στο 1% του ΑΕΠ, την ελάττωση των λειτουργικών δαπανών του Φορέα καθώς και τη συμμετοχή των ασφαλισμένων σε εξετάσεις και φάρμακα βάσει εισοδηματικών και φορολογικών κριτηρίων. Επίσης προτείνουμε την ανακοστολόγηση Ιατρικών πράξεων και εργαστηριακών εξετάσεων σε επίπεδα πραγματικών δεδομένων κόστους οφέλους, την ελάττωση της φαρμακευτικής δαπάνης με απευθείας μείωση στις χονδρικές τιμές φαρμάκων και τη στήριξη της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

Ιδιαίτερα σημαντικό είναι γίνει νομοθετική ρύθμιση που να προβλέπει την απευθείας εισφορά ασφαλιστικών εισφορών στον ΕΟΠΥΥ.

Ακόμη προτείνουμε τη συγκρότηση μιας Επιτροπής Διαχειριστικού Ελέγχου του ΕΟΠΥΥ που θα συσταθεί από παρόχους και χρήστες Υγείας και θα μεταδώσει την τεχνογνωσία και την εμπειρία της στην ανασυγκρότηση του ΕΟΠΥΥ”

Γιώργος Πατούλης Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας

Τίτλος :

Κρίσιμη συνεδρίαση του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20665

Λεπτές ισορροπίες μεταξύ των φαρμακοποιών, θα κρίνουν την Τετάρτη την τύχη των κινητοποιήσεων του κλάδου.

Το διοικητικό συμβούλιο του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) συνεδριάζει, προκειμένου να αξιολογήσει τις εξελίξεις και να σταθμίσει τη στάση του κλάδου.

Ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος δεσμεύτηκε τη Δευτέρα ότι θα εξοφληθούν - έως το τέλος του έτους - τα χρέη του ΕΟΠΥΥ για τον περασμένο Σεπτέμβριο.

Η ενέργεια αυτή θεωρήθηκε σημαντική στο να αποκατασταθεί η ηρεμία μεταξύ υπουργείου και φαρμακοποιών, η οποία είχε διαταραχθεί με τις απειλές Λυκουρέντζου περί πλήρους απελευθέρωσης του ωραρίου των φαρμακείων.

Το πρόβλημα που ανακύπτει, ωστόσο, είναι το εξής:

Οι μεγαλύτεροι Σύλλογοι της χώρας, δηλαδή ο Σύλλογος Αττικής (ΦΣΑ) και Πειραιά (ΦΣΠ), δεν ωφελούνται από την κυβερνητική εξαγγελία.

Ο ΕΟΠΥΥ δεν τους οφείλει τίποτε για τον Σεπτέμβριο, καθώς τον συγκεκριμένο μήνα δεν χορηγούσαν φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους του.

Πρόθεση των φαρμακοποιών είναι να εξομαλυνθεί -προς το παρόν, τουλάχιστον - η κατάσταση και σε αυτή την κατεύθυνση θα κινηθεί ο πρόεδρος του ΠΦΣ κ. Θεόδωρος Αμπατζόγλου.

Τα ερωτήματα είναι δύο: Εάν θα ακολουθήσουν οι δύο παραπάνω Σύλλογοι και πόσο θα διαρκέσει η 'ειρήνη', εάν φυσικά έρθει...

Δ.Κ.

Τίτλος :

‘Ελεύθερη πτώση’ στην αρνητική λίστα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

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

Σε ‘ελεύθερη πτώση’ βρίσκονται τα φάρμακα της αρνητικής λίστας από την αρχή του χρόνου.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του IMS, από την αρχή του χρόνου τα φάρμακα αυτά έχουν υποστεί μια μείωση στην κατανάλωσή τους, κατά 27%.

Είναι αυτά τα φάρμακα που βγήκαν από τη λίστα του ΕΟΠΥΥ και τα οποία πρέπει να πληρώνει ο ασφαλισμένος από μόνος του.

Τι κι αν το κόστος τους είναι κατά μέσο όρο 5-6 ευρώ;

Όταν το ‘ταμείον είναι μείον’ οι ασθενείς προτιμούν να πουν ‘ευχαριστώ, δεν θα πάρω’...

Το εντυπωσιακό πάντως είναι ο διαχωρισμός στην κατανάλωση.

Γιατί στην αρνητική λίστα συμπεριλαμβάνονται και μη συνταγογραφούμενα (ΜΗΣΥΦΑ), αλλά και φάρμακα που απλά δεν αποζημιώνονται. Λοιπόν, μόνο τον Σεπτέμβριο που πέρασε, η κατανάλωση στα ΜΗΣΥΦΑ ‘έπεσε’ κατά 25% σε τεμάχια και τον Οκτώβριο κατά 13%, ενώ αυτά που δεν αποζημιώνονται, μειώθηκαν κατά 36% και 19,6%, αντίστοιχα, σε σχέση με τους αντίστοιχους μήνες πέρυσι!

Τίτλος :

Παπανικολάου: "Έπρεπε να είχαμε αξιοποιήσει πόρους του ΕΣΠΑ και δεν το κάναμε"

Μέσο :

<http://news247.gr/>

Δημοσίευμα:

http://news247.gr/eidiseis/politiki/papanikolaoy_eprepe_na_eixame_aksi_ropoihsei_poroys_toy_espa_kai_den_to_kaname.2055140.html

Αποστολή του NEWS 247 στις Βρυξέλλες. Οι αναγκαίες διαρθρωτικές αλλαγές, οι δυσκολίες στην παροχή ασύλου και η έμφαση στη νέα γενιά. Όσα καταγράψαμε σε συζήτηση με τον ευρωβουλευτή της ΝΔ Γ. Παπανικολάου

Ανοιχτό διάλογο με δημοσιογράφους είχε ο ευρωβουλευτής της ΝΔ, Γιώργος Παπανικολάου το βράδυ της Δευτέρας στις Βρυξέλλες.

Στα πλαίσια του προγράμματος "Γνώρισε τον ευρωβουλευτή σου", ο κ. Παπανικολάου, μιλώντας σε αίθουσα του Ευρωκοινοβουλίου με εκπροσώπους από ελληνικά μέσα ενημέρωσης, αναφέρθηκε στις ζωτικές αποφάσεις που λαμβάνονται αυτή την περίοδο στην βέλγικη πρωτεύουσα, αλλά και στην καχυποψία ξένων ομολόγων, που "καλούνται να στηρίξουν την χώρα μας, όταν την ίδια στιγμή, οι διαρθρωτικές αλλαγές προχωρούν με αργούς ρυθμούς".

"Το κλίμα απέναντι στους Έλληνες ευρωβουλευτές έχει αλλάξει προς το καλύτερο, μετά και την εκταμίευση της δόσης. Ωστόσο, κάθε φορά, πρέπει να είμαστε καλά προετοιμασμένοι, για να περάσουμε μία τροπολογία", είπε ο ίδιος.

"Οι περισσότεροι εκπρόσωποι κρατών – μελών είναι πολύ καλά ενημερωμένοι, τόσο για τις αδυναμίες μας σε βασικούς πυλώνες της οικονομίας, αλλά και κυρίως για τα κενά στον φοροεισπρακτικό μηχανισμό.

Και πλέον, δεχόμαστε πιέσεις για την επίσπευση όλων των διαρθρωτικών αλλαγών που θα μας οδηγήσουν στην ανάπτυξη", πρόσθεσε.

Αναφερόμενος στο μεταναστευτικό, υπογράμμισε: "Η Ελλάδα έχει μείνει πίσω στο θέμα παροχής ασύλου. Χωρίς κέντρα μεταναστών, με το γραφειοκρατικό μηχανισμό να καθυστερεί την έκδοση δικαιολογητικών, αλλά και με τα ελλιπή εποπτικά και διοικητικά όργανα που διαθέτουμε, δεν μπορούμε να αποκτήσουμε πειστική επιχειρηματολογία απέναντι σε Ευρωπαίους εταίρους".

Ο ίδιος υπογράμμισε το αναγκαίο ξεκλείδωμα κονδυλίων του ΕΣΠΑ τα επόμενα χρόνια, προκειμένου να δοθεί έμφαση στη νέα γενιά, αλλά και στην ανάγκη άμεσης καταβολής όσων χρημάτων δόθηκαν στην Ελλάδα, παρέμειναν αναξιοποίητα και τελικά επιστράφηκαν στα ευρωπαϊκά ταμεία. "Έπρεπε να πάρουμε χρήματα με την διαδικασία του κατεπείγοντος. Δυστυχώς, τόσα χρόνια δεν το κάναμε".

Και συνέχισε: "Είχαν δοθεί 600 εκατομμύρια ευρώ για το e – Government. Ακόμα δεν έχουν αξιοποιηθεί με κάποιο τρόπο. Μονοψήφια είναι και τα νούμερα απορρόφησης των



ευρωπαϊκών πόρων προς τον τομέα του μεταναστευτικού, αλλά και τον κλάδο της ψυχικής υγείας".

Σε παρέμβασή της, η αντιπρόεδρος του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και ευρωβουλευτής του ΠΑΣΟΚ, Άννυ Ποδηματά, αναφέρθηκε στο σχέδιο καθιέρωσης της Ενιαίας Αρχής Εποπτείας των Τραπεζών, ως το πιο φιλόδοξο σχέδιο για την οικοδόμηση της Ευρώπης, ενώ πρόσθεσε ότι "αναμένουμε και την εγκαθίδρυση εποπτικού οργάνου για τις τραπεζικές καταθέσεις".

Πρόσθεσε μάλιστα ότι "η ανησυχία για την εθνική μας χρεοκοπία έχει πια περάσει. Οι Ευρωπαίοι αξιωματούχοι απέδειξαν ότι νοιάζονται για την συνοχή της ευρωζώνης. Η ζημία της έξωσης της Ελλάδας από το ευρώ, θα ήταν άλλωστε, δυσανάλογη σε σχέση με το κόστος διάσωσής της".

Από την πλευρά του, ο εκπρόσωπος Τύπου του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος (ΕΛΚ), Θεόδωρος Γεωργιτσόπουλος, έδωσε έμφαση σε θέματα επικοινωνίας της Ε.Ε., αλλά και στην ανάγκη παραγκωνισμού των παραδοσιακών δελτίων Τύπου και την αντικατάστασή τους από διαδραστικά μέσα ταχύτερης και πιο αξιόπιστης ενημέρωσης των Ευρωπαίων πολιτών "σήμερα που ο ευρωσκεπτικισμός είναι πιο έντονος από ποτέ".

Τίτλος :

Νέο διοικητικό συμβούλιο στο Ερρίκος Ντυνάν

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.metrogreece.gr/ArticleDetails/tabid/82/ArticleID/256676/Default.aspx>

Σε σώμα συγκροτήθηκε το διοικητικό συμβούλιο του Κοινοφελούς Ιδρύματος **Ερρίκος Ντυνάν** μετά την ανάληψη της προεδρίας του ΔΣ από τον πρόεδρο του **Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού** κ. **Γεώργιο Χλαμπουτάκη**.

Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, το νέο Δ.Σ. του Ντυνάν έχει ως εξής:

Πρόεδρος: Γεώργιος Χλαμπουτάκης
Αντιπρόεδρος: Ανδρέας Μαρτίνης
Γενικός Γραμματέας: Απόστολος Μπότσος
Ταμίας: Αντώνης Βασιλογιαννακόπουλος
Μέλη: Χαράλαμπος Γεωργακόπουλος,
Μέλη: Σάκη Κυπραίου - Γεωργιάδου
Μέλη: Νικόλαος Δουνδουλάκης
Αναπληρωματικά μέλη: Αλέξανδρος Παπαδημητρίου
Αναπληρωματικά μέλη: Θεόδωρος Καρζής
Αναπληρωματικά μέλη: Κυριάκος Στριγγάρης

Πηγή: ΑΠΕ - ΜΠΕ

Επιμέλεια θέματος: Συντακτική Ομάδα Υγείαonline



Τίτλος :

SOS από τον ΕΟΦ για σκεύασμα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.metrogreece.gr/ArticleDetails/tabid/82/ArticleID/256675/Default.aspx>

Ο ΕΟΦ ανακοινώνει ότι, σύμφωνα με ενημέρωση των αρμόδιων αρχών της Πορτογαλίας, το προϊόν **H100%** - κάψουλες για την ενίσχυση της ανδρικής σεξουαλικής δραστηριότητας που παρασκευάζεται από την εταιρεία **Chengdu Kangquan Health Product** και διακινείται κυρίως μέσω διαδικτύου, περιέχει φαρμακολογικά δραστικές ουσίες ανάλογες της **sildenafil**, χωρίς σχετική αναφορά στην επισήμανσή του.

Η δραστική ουσία sildenafil περιέχεται σε συνταγογραφούμενα φάρμακα που προορίζονται για την αντιμετώπιση της **στυτικής δυσλειτουργίας** και μπορεί **να προκαλέσει σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες εάν ληφθεί ανεξέλεγκτα, χωρίς να έχει συνταγογραφηθεί από γιατρό.**

Εφιστάται η προσοχή των καταναλωτών, ώστε σε περίπτωση που έρθουν στην κατοχή τους προϊόντα με τα ανωτέρω χαρακτηριστικά, να μην τα χρησιμοποιήσουν και να ενημερώσουν άμεσα τον ΕΟΦ.

Επισημαίνεται και πάλι ότι η αγορά προϊόντων αρμοδιότητας ΕΟΦ από μη εγκεκριμένες πηγές, όπως είναι το διαδίκτυο, μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την υγεία του καταναλωτή.

Τίτλος :

Η Ελλάδα κάλυψε χαμένο έδαφος αλλά παραμένουν μεγάλοι κίνδυνοι, λέει η Κομισιόν

Μέσο :

<http://news.pathfinder.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://news.pathfinder.gr/finance/news/834348.html>

Βέλγιο, Βρυξέλλες — Η εύθραυστη κυβερνητική συνοχή, η πολιτική αντίσταση σε προωθούμενες αλλαγές, αλλά και η αμφισβήτηση βασικών μέτρων στις δικαστικές αίθουσες αποτελούν τα μεγάλα ρίσκα για την εφαρμογή του μνημονίου, βάσει της έκθεσης της Κομισιόν για την αξιολόγηση του ελληνικού προγράμματος.

Η Επιτροπή διατυπώνει την εκτίμηση ότι η ελληνική κυβέρνηση κάλυψε σε μεγάλο βαθμό το χαμένο έδαφος τους τελευταίους μήνες, ωστόσο επισημαίνει ότι παραμένουν ακόμη βασικές προκλήσεις που μπορούν να προκαλέσουν εκτροχιασμό του προγράμματος.

- **Η έκθεση αξιολόγησης της ΕΕ για το ελληνικό πρόγραμμα (στα αγγλικά)**

Επιμένει στην πλήρη εφαρμογή των διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων ιδιαίτερα στον τομέα του φορολογικού και της φοροδιαφυγής, οι οποίες αποτελούν άλλωστε -όπως υπογραμμίζει- προαπαιτούμενο για την επόμενη δόση, 14,8 δισ. ευρώ, στο πρώτο τρίμηνο του 2013.

Όπως τόνιζαν αρμόδιοι παράγοντες από τις Βρυξέλλες, η Κομισιόν επιμένει ιδιαίτερα στη ανάγκη πλήρους εφαρμογής των διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων που έχουν αποφασιστεί και οι οποίες θα αποτελέσουν τη βάση για την επιστροφή στην ανάπτυξη. Καλεί μάλιστα την κυβέρνηση σε σύγκρουση με οργανωμένα συμφέροντα που εγείρουν ενστάσεις.

Η Επιτροπή στην έκθεση της αφού επισημαίνει ότι η Ελλάδα εκπλήρωσε όλες τις προϋποθέσεις για να πάρει τη βοήθεια των 52,4 δισ. ευρώ, υπολογίζει στα 3,8 δισ. ευρώ τα μέτρα που θα απαιτηθούν την περίοδο 2015- 2016, ενώ επισημαίνει ότι το μνημόνιο ορίζει ρητά ότι θα έρθουν νέες περικοπές δαπανών τον Μάρτιο αν δεν επιτευχθούν φορολογικοί και άλλοι στόχοι.

Όπως εκτιμάται, μάλιστα, στην έκθεση προόδου που δόθηκε στη δημοσιότητα, αν δημοσιονομικά μέτρα κριθούν αρνητικά στα δικαστήρια, τότε η ανάγκη αναπλήρωσης των προβλεπόμενων εσόδων με νέα μέτρα θα είναι επιτακτική. Η επισήμανση αυτή γίνεται τη στιγμή που η είσπραξη του ειδικού τέλους ακινήτων μέσω των λογαριασμών της ΔΕΗ, κρίνεται στο Δικαστήριο.

«Σημαντικά δημοσιονομικά μέτρα είναι πιθανόν να κριθούν στα δικαστήρια, γεγονός που μπορεί να οδηγήσει στην ανάγκη κάλυψης του δημοσιονομικού κενού» επισημαίνει η Κομισιόν.

Καλύπτοντας δε τα νότα της -αυτή τη φορά- παραδέχεται ότι η ύφεση ξέφυγε, κάτι που μπορεί να συμβεί και με το νέο μνημόνιο.

Ειδικότερα, η έκθεση προειδοποιεί ότι οι επιπτώσεις από την εφαρμογή το 2013 των νέων περικοπών σε μια ήδη αδύναμη οικονομία μπορεί να είναι πιο καταστροφικές από το αναμενόμενο. Εκτιμά ωστόσο ότι οι συνέπειες αυτές μπορούν να μετριαστούν αν το Δημόσιο ξεπληρώσει τις οφειλές του στους ιδιώτες.

Σύμφωνα με την εκτίμηση που διατυπώνεται, η σταθεροποίηση της οικονομίας και η ανάκαμψη αναμένεται τους επόμενους 12-18 μήνες. Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά, «η οικονομία θα συρρικνωθεί 6% το 2012 και 4,25% το 2013 πριν αρχίσει να ανακάμπτει (σε τετραμηνιαία βάση) στα τέλη του 2013 - αρχές 2014». Το 2014 αναμένεται ανάπτυξη 0,6% του ΑΕΠ.

Έκτη χρονιά συνεχόμενης ύφεσης

Αναλυτικότερα, στην έκθεση που δόθηκε σήμερα στη δημοσιότητα, υπογραμμίζεται ότι η ανάκαμψη θα εξαρτηθεί από την αποκατάσταση της επιχειρηματικής εμπιστοσύνης και των επενδύσεων και από το θετικό αντίκτυπο της εφαρμογής των συγχρηματοδοτούμενων από την ΕΕ έργων.

Η Επιτροπή αναφέρει ότι η νέα κυβέρνηση εντόπισε και έλαβε έγκαιρα τα κατάλληλα μέτρα για την κάλυψη των καθυστερήσεων σχετικά με την εφαρμογή του προγράμματος, με εντατική εργασία στη διάρκεια του καλοκαιριού.

Ωστόσο, επισημαίνεται ότι για μακρά χρονική περίοδο η εφαρμογή του προγράμματος ήταν «μερική», λόγω της συσσώρευσης των καθυστερήσεων από τις διπλές εκλογικές αναμετρήσεις.

Η Επιτροπή αναγνωρίζει ότι το 2013 η ελληνική οικονομία θα χαρακτηριστεί από ύφεση για έκτη συνεχόμενη χρονιά (κατά 4,2%) ενώ η σταδιακή ανάκαμψη θα επανέλθει στα τέλη της επόμενης χρονιάς. Οριακή ανάπτυξη (0,6%) θα παρατηρηθεί το 2014, η οποία θα ενισχυθεί το 2015 και το 2016 (3,7%).

Επισημαίνεται πάντως ότι αν οι μεταρρυθμίσεις στις αγορές προϊόντων και υπηρεσιών δεν επιταχυνθούν τότε η επιστροφή της ανάπτυξης το 2014 θα σημειώσει περαιτέρω καθυστέρηση.

Η Επιτροπή αναφέρει ακόμη ότι οι δημοσιονομικοί στόχοι για την περίοδο 2013 - 2016 αναθεωρήθηκαν λόγω της χειρότερης από ό,τι αρχικά αναμενόταν ύφεσης.

Επισημαίνει δε ότι τα μέτρα ύψους 13,5 δισ. ευρώ για την περίοδο 2013-2014 θα πρέπει να συμπληρωθούν από πρόσθετα μέτρα 4 δισ. ευρώ για τη διετία 2015 - 16.

Προαπαιτούμενο η φορολογική μεταρρύθμιση

Σε ό,τι αφορά τη φορολογική μεταρρύθμιση, η Επιτροπή υπογραμμίζει ότι στόχος της είναι η διεύρυνση της φορολογικής βάσης και η απλούστευση του συστήματος που θα αποφέρει έσοδα 1 δισ. ευρώ στην επόμενη διετία. Υπογραμμίζει ακόμη ότι η ολοκλήρωσή της αποτελεί την προϋπόθεση για την καταβολή της δόσης των 14,8 δισ. ευρώ το πρώτο τρίμηνο του 2013.

Κάτω από τη βάση στις αποκρατικοποιήσεις

Αναφορικά με τις ιδιωτικοποιήσεις επισημαίνεται ότι τα έσοδα από την εν λόγω διαδικασία υπήρξαν έως τώρα «απογοητευτικά» αλλά ότι έχει δοθεί δυναμική από το Σεπτέμβριο.

Αναλυτικότερα, στην έκθεση υπογραμμίζεται ότι από το 2011 οι αποκρατικοποιήσεις έχουν αποφέρει έσοδα μόλις 1,6 δισ. ευρώ στα οποία αναμένεται να προστεθούν εντός του Δεκεμβρίου άλλα 100 εκατ. ευρώ. Για το 2013 η Επιτροπή αναμένει έσοδα από τις ιδιωτικοποιήσεις 2,6 δισ. ευρώ, τα οποία θα φτάσουν τα 8,5 δισ. ευρώ έως το 2016.

Παράλληλα, η Επιτροπή αναγνωρίζει τις σημαντικές προσπάθειες που έχουν καταβληθεί για τη μεταρρύθμιση της αγοράς εργασίας, οι οποίες τονίζει ότι θα πρέπει να συνεχιστούν.

Εύθραυστος ο τραπεζικός τομέας

Η κατάσταση του τραπεζικού τομέα παραμένει εύθραυστη εκτιμά η Κομισιόν.

Σε ό,τι αφορά το Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο, η πώλησή του μεταφέρεται για τον Ιανουάριο του 2013 (Δεκέμβριος ήταν η αρχική προθεσμία). Όπως αναφέρεται στη λίστα με τα διαρθρωτικά ορόσημα προκειμένου να καταβληθούν οι δόσεις του 2013 θα πρέπει να ακολουθηθεί η διάσπαση του σε «καλή» και σε «κακή» τράπεζα.

Επίσης, για το Φεβρουάριο στην ίδια λίστα «προαπαιτούμενων» καταγράφεται και η δέσμευση της κυβέρνησης να ανακοινώσει «τριμηνιαίους στόχους για υποχρεωτικές εξόδους από το Δημόσιο (απολύσεις) έως και το τέλος του 2014».

Σημειώνεται ότι μέχρι στιγμής ήταν γνωστό ότι η κυβέρνηση είχε συναινέσει πέραν των 2000 διαθεσιμοτήτων άλλες 25.000 το 2013.

Χρηματοδοτική «τρύπα» 1,1 δισ. ευρώ

«Στο τέλος του 2014 θα αντιμετωπισθεί χρηματοδοτικό κενό» ύψους 1,1 δισ. ευρώ επισήμανε κοινοτικό στέλεχος κατά την παρουσίαση της Έκθεσης.

Σε πίνακα που συνοδεύει το κείμενο διευκρινίζεται ότι το ποσό αυτό θα προκύψει την 2ετία 2013 - 2014 κυρίως λόγω της αλλαγής προγραμματισμού στις δόσεις του ΔΝΤ.

Στον ίδιο πίνακα υπολογίζεται και το όφελος από πιθανές νέες παρεμβάσεις στο χρέος: 1,4% του ΑΕΠ στο ύψος του χρέους το 2020 και 1,4% το 2030.

Γίνεται σαφές ότι οι αποφάσεις για νέες παρεμβάσεις θα ληφθούν εφ' όσον η Ελλάδα επιτύχει τον πρωτογενή στόχο (πλεονάσματος) του 2013.

«Συγκρουστείτε με τα συμφέροντα»

Η Επιτροπή καθιστά σαφές ότι η επιστροφή σε βιώσιμη ανάπτυξη μπορεί να επιτευχθεί μόνο όταν η μεταρρυθμιστική ατζέντα εφαρμοστεί πλήρως και ταχέως.

Αυτό, όπως τονίζει η Επιτροπή, θα απαιτήσει να τερματιστούν οι αντιστάσεις από συγκεκριμένα συμφέροντα και να αλλάξει η νοοτροπία που διακατέχει ισχυρές ομάδες πίεσης.

Για την Επιτροπή, καθοριστικό ρόλο στην επιτυχία του προγράμματος θα διαδραματίσουν το τέλος της αβεβαιότητας για την εφαρμογή των συμφωνηθέντων που συνδέεται με την ενίσχυση της εμπιστοσύνης, την αύξηση των επενδύσεων και την πλήρη απορρόφηση των κοινοτικών κονδυλίων.

Τέλος θετικό χαρακτήρα στην όλη προσπάθεια θα έχουν ο υποστηρικτικός ρόλος των τραπεζών για την οικονομία μετά την ολοκλήρωση της ανακεφαλαιώσής τους η οποία θα συμπληρωθεί από επιστροφή των ξένων κεφαλαίων καθώς έχει εκλείψει ο κίνδυνος εξόδου από το ευρώ.



Τίτλος :

Ηγεσία στις υπηρεσίες υγείας: Η διαφορά μάνατζερ και ηγέτη

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.pmjournal.gr/2012/12/leadership-in-health-services-difference-between-manager-leader/>

“Οι υψηλές επιδόσεις έρχονται από τη γνώση του τι κινητοποιεί τους ανθρώπους. Η ηγεσία πηγάζει από τον εσωτερικό κόσμο του ατόμου. Είναι τόσο μια φιλοσοφική προσέγγιση όσο και μια πλειάδα επίκτητων προσόντων”. Με τα παραπάνω ο οικονομολόγος υγείας και υποδιευθυντής του Διοικητικού Γενικού Νοσοκομείου Χανίων, [Φραγκιαδάκης Γιώργος](#), αναφέρεται στα χαρακτηριστικά του ηγέτη και παραθέτει τις διαφορές με τον μάνατζερ. Δείτε την παρουσίαση του:



Τίτλος :

Κορυφώνονται οι κινητοποιήσεις Τετάρτη και Πέμπτη

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1849905&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Διήμερο ταλαιπωρίας περιμένει τους πολίτες, με τον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα να κλιμακώνουν τις κινητοποιήσεις τους, αντιδρώντας στην πολιτική λιτότητας, στο νέο φορολογικό και στο μέτρο της διαθεσιμότητας. Συγκεκριμένα, η ΑΔΕΔΥ έχει εξαγγείλει για αύριο 24ωρη απεργία και η ΓΣΕΕ τριώρη στάση εργασίας από τις 12:00 έως τις 15:00. Στην απεργία συμμετέχουν οι εργαζόμενοι σε δημόσιες υπηρεσίες, εφορίες, νομαρχίες, πολεοδομίες, ασφαλιστικά ταμεία, ΔΕΚΟ, ΟΤΟΕ αλλά και στην Τοπική Αυτοδιοίκηση. Στον «χορό» των κινητοποιήσεων μπαίνουν και τα μέσα μαζικής μεταφοράς, αλλά και οι διάφοροι κλάδοι της Υγείας, η οποία ήδη βρίσκεται σε «αναβρασμό».

Τα συνδικάτα θα πραγματοποιήσουν σλλαλητήριο διαμαρτυρίας στις 12:30 στην Πλατεία Κλαυθμώνος.

Οι κινητοποιήσεις στην Υγεία

Κλειστά παραμένουν σήμερα τα φαρμακεία καθώς συνεχίζεται η 48ωρη απεργία που πραγματοποιεί από ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ). Την Τετάρτη το μεσημέρι το Δ.Σ. του ΠΦΣ θα συνεδριάσει και πάλι, προκειμένου να αξιολογήσει εκ νέου την στάση του.

Όσον αφορά στους γιατρούς, την Τετάρτη απεργούν οι νοσοκομειακοί γιατροί Αθήνας και Πειραιά, ενώ Τετάρτη και Πέμπτη απεργεί και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών. Χθες, επίσης, ξεκίνησε η επίσχεση προς τον ΕΟΠΥΥ, των κλινικών και εργαστηριακών γιατρών.

Ακόμη, αύριο, τα νοσοκομεία θα λειτουργήσουν με προσωπικό ασφαλείας, καθώς η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), έλαβαν απόφαση να συμμετάσχουν στην 24ωρη απεργία της ΑΔΕΔΥ.

Συμμετοχή στην απεργία, που έχει προκηρύξει η ΑΔΕΔΥ αποφάσισε και ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ), αντιδρώντας στα προσφάτως ανακοινωθέντα μέτρα.

Συνεχίζεται η απεργία στην Τοπική Αυτοδιοίκηση

Κλειστές εξακολουθούν να είναι οι δημοτικές υπηρεσίες, στο πλαίσιο της 48ωρης απεργίας της ΠΟΕ - ΟΤΑ, λόγω των συνεχιζόμενων κινητοποιήσεων των υπαλλήλων που αντιδρούν στη διαθεσιμότητα.



Η ΠΟΕ - ΟΤΑ θα συμμετάσχει αύριο στην απεργία της ΑΔΕΔΥ και στη συγκέντρωση διαμαρτυρίας. Προσυγκέντρωση των εργαζομένων στην πλατεία Καραϊσκάκη στις 11:30 και πορεία προς το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης. Σύμφωνα με ανακοίνωση, αργότερα την Τετάρτη θα συνεδριάσει η Εκτελεστική Επιτροπή της ΠΟΕ-ΟΤΑ προκειμένου να αποφασίσει την περαιτέρω στάση της όσον αφορά «στο ανάλητο, αντεργατικό και εξοντωτικό μέτρο της διαθεσιμότητας-απολύσεων που με λυσσαλέο τρόπο υπερασπίζεται η άθλια τρικομματική συγκυβέρνηση».

Κινητοποιήσεις στα μέσα μεταφοράς

Σε νέες κινητοποιήσεις προχωρούν, αύριο και μεθαύριο, οι εργαζόμενοι στα μέσα μαζικής μεταφοράς, αντιδρώντας στην επικείμενη ένταξή τους στο ενιαίο μισθολόγιο.

Χωρίς μετρό, ηλεκτρικό και τραμ θα μείνει αύριο, Τετάρτη, το λεκανοπέδιο από την έναρξη της βάρδιας έως τις 09:00 το πρωί, ενώ την Πέμπτη τα μέσα σταθερής τροχιάς θα μείνουν ακινητοποιημένα όλο το 24ωρο, σύμφωνα με απόφαση των εργαζομένων της ΣΤΑ.ΣΥ..

Επίσης, ακινητοποιημένα θα παραμείνουν την Τετάρτη και Πέμπτη, 19 και 20 Δεκεμβρίου, τα τρένα του ΟΣΕ και ο προαστιακός σιδηρόδρομος.

Μάλιστα, σύμφωνα με την ΤραινΟΣΕ, λόγω της απεργίας ματαιώνονται σήμερα τα βραδινά δρομολόγια.

Έτσι, λόγω της απεργίας των σιδηροδρομικών, αύριο, τα δρομολόγια του μετρό προς αεροδρόμιο, θα πραγματοποιούνται μέχρι τον σταθμό «Δουκίσσης Πλακεντίας».

Τα δρομολόγια του ΟΣΕ που καταργούνται σήμερα το βράδυ είναι:

- Μεταξύ Αθηνών - Θεσσαλονίκης - Αλεξανδρούπολης - Δικαίων

Σε όλη τους τη διαδρομή οι αμαξοστοιχίες : 500 (Αθήνα - Θεσσαλονίκη), 501 (Θεσσαλονίκη- Αθήνα), 1686(Αλεξανδρούπολη-Δίκαια)

- Μεταξύ Αθηνών - Χαλκίδας - Αθηνών

Σε όλη της τη διαδρομή η αμαξοστοιχία: 2536

- Μεταξύ Θεσσαλονίκης - Έδεσσας - Φλώρινας- Θεσσαλονίκης

Σε όλη τους τη διαδρομή οι αμαξοστοιχίες: 743, IC 85

- Μεταξύ Θεσσαλονίκης - Λάρισας - Θεσσαλονίκης

Σε όλη τους τη διαδρομή οι αμαξοστοιχίες: 3593 - 3592

- Μεταξύ Λάρισας - Βόλου-Λάρισας

Σε όλη τους τη διαδρομή οι αμαξοστοιχίες: 2576- 2577



Όπως υποστηρίζουν εκπρόσωποι των εργαζομένων στις σταθερές συγκοινωνίες, οι διαδοχικές αναδιαρθρώσεις που έχουν γίνει στις αστικές συγκοινωνίες, τους έχουν «κοστίσει» έως και το 48% των αποδοχών τους και στην περίπτωση που ενταχθούν πλήρως στο ενιαίο μισθολόγιο, εκτός από επιπλέον μισθολογικές περικοπές που θα υποστούν, τίθεται και ζήτημα μισθολογικής ανισότητας με εργαζόμενους που παρέχουν την ίδια εργασία να αμείβονται διαφορετικά.

Οι εργαζόμενοι στον ΟΣΕ αντιδρούν τόσο με την ένταξή τους στο ενιαίο μισθολόγιο αλλά και στην απόσχιση του τμήματος συντήρησης βαγονιών του ΟΣΕ, δηλαδή της Rosco.

Ματαιώσεις και τροποποιήσεις πτήσεων της Olympic Air

Ματαιώσεις και τροποποιήσεις θα υπάρχουν αύριο και στις πτήσεις της Olympic Air, εξαιτίας της συμμετοχής της ΟΣΥΠΑ στην τετράωρη στάση εργασίας της ΑΔΕΔΥ, από τις 12Q00 μέχρι και τις 16Q00.

Αναλυτικά ματαιώνονται οι εξής πτήσεις:

- OA 070/071 Αθήνα – Σύρος - Αθήνα
- OA 066/067 Αθήνα – Πάρος - Αθήνα
- OA 026/027 Ρόδος - Καστελόριζο - Ρόδος
- OA 032/033 Αθήνα – Λέρος - Αθήνα
- OA 016/017 Αθήνα - Ικαρία - Αθήνα
- OA 764/765 Αθήνα - Χίος - Αθήνα
- OA 074/075 Αθήνα - Ζάκυνθος - Αθήνα

Επίσης, τροποποιούνται οι παρακάτω πτήσεις :

- OA 754/755 Αθήνα- Μυτιλήνη - Αθήνα: Αθήνα αναχώρηση 15.10, άφιξη Μυτιλήνη 16.05, αναχώρηση Μυτιλήνη 16.30, άφιξη Αθήνα 17.25
- OA 554/555 Αθήνα - Σαντορίνη - Αθήνα: Αθήνα αναχώρηση 15.20, Σαντορίνη άφιξη 16.05, Σαντορίνη αναχώρηση 16.30, Αθήνα άφιξη 17.15
- OA 772/773 Αθήνα - Λήμνος - Αθήνα: Αθήνα αναχώρηση 10.35, Λήμνος άφιξη 11.25, Λήμνος αναχώρηση 11.50, Αθήνα άφιξη 12.40
- OA 576/577 Αθήνα - Μυτιλήνη - Αθήνα: Αθήνα αναχώρηση 17.30, Μυτιλήνη άφιξη 18.20, Μυτιλήνη αναχώρηση 18.45, Αθήνα άφιξη 19.35
- OA 800/801 Αθήνα- Ιωάννινα - Αθήνα: Αθήνα αναχώρηση 15.05, Ιωάννινα άφιξη 16.05, Ιωάννινα αναχώρηση 16.30, Αθήνα άφιξη 17.30

Για περισσότερες πληροφορίες, οι επιβάτες να επικοινωνούν στα τηλέφωνα εξυπηρέτησης πελατών από 08:00 έως 23:00: 801 801 0101 (από σταθερό) και 210 3550500 (από κινητό).



Τίτλος :

Όχι σε αύξηση φόρων για χρηματοδότηση ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

<http://www.euro2day.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.euro2day.gr/news/economy/124/articles/746121/Article.aspx>

Μέσω της ανάπτυξης της οικονομίας καθώς και της περαιτέρω μείωσης σπατάλης και κακοδιαχείρισης θα πρέπει να εξευρεθούν μόνιμοι και σταθεροί πόροι για τη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τους περισσότερους ειδικούς που συμμετείχαν στο συνέδριο το οποίο διοργάνωσε η **Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ)**.

Η χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, που είναι το μεγαλύτερο ταμείο υγείας της χώρας, με περισσότερους από 10 εκατομμύρια ασφαλισμένους, αποτέλεσε το κεντρικό θέμα του 8ου πανελλήνιου συνεδρίου για τα οικονομικά της υγείας της ΕΣΔΥ.

Με την ανεργία να προσεγγίζει το 26% και τις ασφαλιστικές εισφορές να καταγράφουν ραγδαία μείωση, το χρηματοδοτικό πρόβλημα του ΕΟΠΥΥ διογκώνεται, με αποτέλεσμα να χρειάζονται άμεσες λύσεις για την κάλυψή του. Μόλις πρόσφατα το υπουργείο Οικονομικών πρόβη σε επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ **με 100 εκατ. ευρώ** από το αποθεματικό του προϋπολογισμού, για κάλυψη δαπανών του 2012.

Σύμφωνα με τον Γ. Στουρνάρα, ο οποίος μίλησε στο συνέδριο, αναζητούνται από το υπουργείο Οικονομικών σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας **«βέλτιστες και βιώσιμες λύσεις** στον περιορισμό των δαπανών, με διατήρηση παράλληλα της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών».

Προτεραιότητα της κυβέρνησης, σύμφωνα με τον υπουργό Οικονομικών, παραμένει η συνέχιση της προσπάθειας για εξορθολογισμό στα κόστη στον τομέα της υγείας, που όπως ανέφερε «αποτελεί χαρακτηριστικό παράδειγμα της σπατάλης, κακοδιαχείρισης, ανυπαρξίας δημόσιου ελέγχου, με αποτέλεσμα την **εκτόξευση των δαπανών υγείας** και την παραγωγή συνεχών ελλειμμάτων στα νοσοκομεία και τους ασφαλιστικούς φορείς».



Τίτλος :

**Σαντορίνη: Καινούριο νοσοκομείο εκτός λειτουργίας
λόγω χρεών**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.skai.gr/news/greece/article/219808/sadorini-kainourio-nosokomeio-de-leitourgei-logo-hreon/>

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας πραγματοποίησαν το πρωί της Τρίτης περίπου 2.000 πολίτες και φορείς της Σαντορίνης με αίτημα να λειτουργήσει το συντομότερο δυνατόν το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας.

Μολονότι η η κατασκευή του έργου έχει ολοκληρωθεί εδώ και 1,5 χρόνο, ενώ υπάρχει και ο εξοπλισμός, το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας δεν μπορεί να αρχίσει τη λειτουργία του λόγω οφειλών του δημόσιου στην ανάδοχο του έργου, κατασκευαστική εταιρεία Τοξότης ΑΕ, η οποία σημειώνει πως οι οφειλές του Δημοσίου ανέρχονται σε περισσότερα από 2,5 εκατομμύρια ευρώ.

Όπως υποστηρίζουν οι υπεύθυνοι της εταιρείας, το έργο δεν μπορεί να παραδοθεί λόγω οφειλών της δημόσιας επιχείρησης ανέγερσης νοσηλευτικών μονάδων, η οποία εποπτεύεται από το υπουργείο Υποδομών.

Σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Υποδομών, Σταύρο Καλογιάννη, ο ανάδοχος του έργου είχε απορρίψει τον περασμένο Ιούλιο πρόταση να λάβει έναντι, 400.000 ευρώ, προκειμένου να παράδοση το έργο και να εξοφληθεί το υπόλοιπο ποσό σταδιακά.

Μιλώντας στον ΣΚΑΪ, ο κ. Καλογιάννης δεσμεύθηκε ότι θα γίνουν οι απαραίτητες ενέργειες προκειμένου να εξοφληθεί ο εργολάβος και να παραδοθεί το έργο.

Τίτλος :

Τραγικές οι επιπτώσεις της κρίσης στην υγεία του πληθυσμού

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7206655>

Κατά 15,3% αυξήθηκαν τα επεισόδια κατάθλιψης το 2011 σε σχέση με το 2009, εξαιτίας της κρίσης

Οι δραματικές επιπτώσεις της κρίσης στην υγεία του πληθυσμού της χώρας, ήταν η βασική διαπίστωση του 8ου Πανελληνίου Συνεδρίου «Οικονομία και Υγεία σε κρίση: Αδιέξοδα και Υπερβάσεις», που έγινε στην Αθήνα (13 - 15 Δεκέμβρη 2012).

«Το επίπεδο της υγείας βαθμιαία υποβαθμίζεται μετά την εκδήλωση της κρίσης», υπογράμμισε ο **Γιάννης Κυριόπουλος**, κοσμήτορας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ), η οποία οργάνωσε και το Συνέδριο. Οι αιτίες της υποβάθμισης είναι κατά σειρά τα χρέη και τα δάνεια των νοικοκυριών, ακολουθούν η ανεργία και η αγωνία όσων ακόμα εργάζονται, αν θα διατηρήσουν τη δουλειά τους και, τέλος, η δραματική μείωση των εισοδημάτων. Έτσι, όλο και περισσότεροι άνθρωποι αντιμετωπίζουν εμπόδια στην πρόσβαση των υπηρεσιών Υγείας, καθώς πια δεν μπορούν να διαθέσουν το συμπληρωματικό χρήμα για να αγοράσουν αυτές τις υπηρεσίες.

Απ' το βήμα του ίδιου συνεδρίου, ο υπουργός Οικονομικών **Γιάννης Στουρνάρας** και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας **Μάριος Σαλμάς** επέμειναν στην υλοποίηση του «διετούς προγράμματος δημοσιονομικής πολιτικής 2013 - 2014 ύψους 13,5 δισ. ευρώ, το οποίο αποτελείται από 10,5 δισ. ευρώ περιστολή δαπανών και 3 δισ. ευρώ αύξηση εσόδων», που συνθλίβουν τις υπηρεσίες Υγείας. Η υλοποίηση του μεσοπρόθεσμου προγράμματος, μαζί με το «βαρύ φορολογικό νομοσχέδιο» τον επόμενο Μάη, είναι κατά τον Γιάννη Στουρνάρα, οι προϋποθέσεις για την απόφαση του Eurogroup να εκταμιευτούν 52,5 δισ. ευρώ.

«Βίαιη μείωση δαπανών»

Για «βίαιη» μείωση των δαπανών Υγείας μίλησε στο Συνέδριο ο πρώην Γενικός Γραμματέας του υπουργείου Υγείας Νίκος Πολύζος.

Η μείωση των δημόσιων δαπανών Υγείας πλησιάζει τα 5 δισ. ευρώ (2013 σε σχέση με 2009), με αποτέλεσμα να μην ξεπερνούν το 6 % του ΑΕΠ, δηλαδή τα 13 δισ. ευρώ το 2010 ή τα 12 δισ. ευρώ το 2012 και κάτω από τα 11 δισ. ευρώ το 2013.

Μειώθηκαν δραματικά οι διωτικές δαπάνες Υγείας, που από 4% του ΑΕΠ το 2009 εκτιμώνται σε περίπου 2% σήμερα, που σημαίνει ότι τα νοικοκυριά στέγνωσαν, καθώς εξανέμισαν όσα είχαν στην άκρη για την ώρα της ανάγκης.

Κι όμως, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας εξέφρασε την ικανοποίησή του για τις περικοπές 1,1 δισ. ευρώ για τον τελευταίο χρόνο (εκ των οποίων τα 700 - 800 εκ. ευρώ στα φάρμακα).

Επιπλέον, ο Μάριος Σαλμάς τάχτηκε **υπέρ της κατάργησης των υγειονομικών υπηρεσιών του ΕΟΠΥΥ και τη μεταφορά των πολυιατρείων, όπως και των Κέντρων Υγείας σε ενιαίο, όπως είπε, δημόσιο πρωτοβάθμιο σύστημα Υγείας.**

Αύξηση 15,3% των επεισοδίων κατάθλιψης

Η κρίση συνδέεται με την κατάθλιψη, ενώ για τις αυτοκτονίες δεν είναι απόλυτα σαφή τα στοιχεία, καθώς δεν υπάρχουν ασφαλείς καταγραφές, υπογράμμισε η **Ελπίδα Πάβη** επιμελήτρια της ΕΣΔΥ.

Σύμφωνα μελέτη του Ερευνητικού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου Ψυχικής Υγιεινής (ΕΠΙΨΥ), που παρουσιάστηκε στο συνέδριο, υπήρξε μια αύξηση 15,3% των καταθλιπτικών επεισοδίων μεταξύ 2011 και 2009. Συγκεκριμένα, στο ερώτημα αν τον περασμένο μήνα υπήρξε μια περίοδος τουλάχιστον δύο εβδομάδων που νιώθατε μελαγχολικός, η θετική απάντηση ήταν 47,2% το 2009 και 54,4% το 2011. Παρουσιάζεται, δηλαδή, μια αύξηση 15,3%.



Επίσης, σύμφωνα με την ίδια έρευνα, η αποτύπωση ενός, όπως το ονομάζουν οι επιστήμονες - «Μείζονος Καταθλιπτικού Επεισοδίου» (ΜΚΕ) είχε την εξής καταγραφή: 2008 3,3%, 2009 6,8% και 2011 8,2%.

Οι ομάδες που σημειώνουν τις μεγαλύτερες και στατιστικά σημαντικές μεταβολές στην επικράτηση του ΜΚΕ είναι οι άνδρες, τα άτομα ηλικίας 25 - 34 ετών και 55 - 64 ετών, οι έγγαμοι, οι απόφοιτοι τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, οι κάτοικοι της Αθήνας και τα άτομα που εργάζονται.

Πάντως, συνολικά την περίοδο 2009 - 2012 καταγράφηκαν 3.124 «τελεσμένες και απόπειρες αυτοκτονίας».



Τίτλος :

Memo Touch: Ηλεκτρονική εφαρμογή βοηθά άτομα με απώλεια μνήμης

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.pmjournal.gr/2012/12/memo-touch-mobile-app-helps-with-memory-loss/>

Μια ηλεκτρονική εφαρμογή (mobile app) ανέπτυξε η εταιρία **Memo Touch LLC** προκειμένου να αντιμετωπίσει το πρόβλημα της βραχυπρόθεσμης απώλειας μνήμης.

Συγκεκριμένα, το Memo Touch βοηθά τους χρήστες αυτούς, υπενθυμίζοντας τους σημαντικές πληροφορίες οι οποίες προβάλλονται μέσω συσκευής Tablet. Μέλη της οικογενείας καθώς και ο νοσηλευτής ή ο γιατρός μπορούν να ενημερώνουν εξ' αποστάσεως τις απαραίτητες πληροφορίες που πρέπει θυμάται ο ασθενής, μέσω μιας ιστοσελίδας.

Να σημειωθεί ότι το σύστημα του Memo Touch, όπως αναφέρει η εταιρία, είναι τόσο απλό ώστε ο ηλικιωμένος χρήστης δεν χρειάζεται απαραίτητες γνώσεις σχετικά με το πως να χρησιμοποιεί υπολογιστή ή γενικότερα να χειρίζεται την τεχνολογία. Η εφαρμογή κρύβει τα μενού και τα εικονίδια της συσκευής ώστε ο χρήστης να μην χαθεί σε ένα λαβύρινθο πλοήγησης. Ο καταναλωτής θα βλέπει μόνο τα όσα προτείνουν τα μέλη της οικογενείας και οι φροντιστές.

Τα χαρακτηριστικά

Η εφαρμογή εκτός από την ημέρα, την ημερομηνία, την ώρα, τα μηνύματα και τις ηχητικές ειδοποιήσεις, τα οποία προσθέτουν οι επαγγελματίες και οι συγγενείς που φροντίζουν τον ασθενή, προβάλλει επίσης ημερολόγιο, λίστα με πράγματα που χρειάζεται να κάνει ο χρήστης, τον καιρό, αριθμούς τηλεφώνου και φωτογραφικά άλμπουμ, καθώς και οτιδήποτε είναι σημαντικό για τις γνωστικές ικανότητες του προσώπου.



Επιπλέον, καθώς όλοι οι φροντιστές έχουν τη δυνατότητα να δουν τις αναρτήσεις των υπολοίπων, η συσκευή μπορεί να βοηθήσει στο συντονισμό της φροντίδας μεταξύ των μελών της οικογενείας και των επαγγελματιών υγείας.

Η εταιρία επισημαίνει ότι το Memo Touch ανταποκρίνεται ειδικά στις ανάγκες ατόμων με απώλεια μνήμης λόγω Αλτσχάιμερ, εγκεφαλικού επεισοδίου ή τραυματισμού στο κεφάλι. Οι καταναλωτές μπορούν να επιλέξουν οποιαδήποτε συσκευή Tablet, ωστόσο η Memo Touch LLC συνιστά κάποιο με οθόνη 10 ιντσών. Το κόστος της συνδρομής είναι 22 ευρώ το μήνα. Η ιστοσελίδα της εταιρίας:

www.memotouch.com.

Τίτλος :

Προστασία κατά 4 στελεχών της γρίπης Την έγκριση του FDA πήρε νέο αντιγριπικό εμβόλιο

Μέσο :

<http://health.in.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://health.in.gr/news/healthpolicies/article/?aid=1231227179>

Ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (**FDA**) ενέκρινε ένα νέο εμβόλιο κατά της εποχικής γρίπης, κατάλληλο για παιδιά από τριών ετών και άνω και ενήλικες που αναζητούν προστασία από υποτύπους του Α και Β ιού της γρίπης.

Πρόκειται για το πρώτο ενδομυϊκά χορηγούμενο εμβόλιο που παρέχει προστασία κατά τεσσάρων στελεχών της γρίπης.

Τα τριδύναμα υπάρχοντα αντιγριπικά εμβόλια συντελούν στην προστασία από τα δύο συχνότερα στελέχη του ιού της γρίπης τύπου Α και τύπου Β.

Ωστόσο, από το 2000 δύο στελέχη του ιού, του τύπου Β, κυκλοφορούν κάθε εποχή, γεγονός που σημαίνει ότι οι ασθενείς που έχουν προσβληθεί απ' αυτόν, ο οποίος δεν εμπεριέχεται στο υπάρχον εμβόλιο, δεν έχουν ανοσία.

Το Fluarix Quadrivalent της GlaxoSmithKline παρέχει προστασία έναντι δύο στελεχών του ιού της γρίπης τύπου Α ενώ παρέχει κάλυψη και έναντι ενός δευτέρου στελέχους του τύπου Β.

«Τα τριδύναμα αντιγριπικά εμβόλια βοηθούν στην προστασία εκατομμυρίων ατόμων από την γρίπη, αν και στις έξι από τις 11 τελευταίες περιόδους της εποχικής γρίπης ο κυρίαρχος ιός τύπου Β, δεν περιλαμβανόταν στα διαθέσιμα αντιγριπικά εμβόλια», επισημαίνει ο Δρ Λέοναρντ Φριντλαντ, επικεφαλής κλινικής ανάπτυξης και ιατρικών υποθέσεων του προγράμματος εμβολίων της GlaxoSmithKline Βόρειας Αμερικής.

«Το Fluarix Quadrivalent θα βοηθήσει στην προστασία των ατόμων τόσο από τα στελέχη του τύπου Β της γρίπης ενώ από πλευράς δημόσιας υγείας, θα συντελέσει σε μείωση του κόστους της νόσου», συμπληρώνει.

Σύμφωνα με την παρασκευάστρια εταιρεία, το εμβόλιο θα είναι διαθέσιμο για την επόμενη περίοδο της εποχικής γρίπης (2013-2014), καλύπτοντας την εμπορική ζήτηση.



Αξίζει να σημειωθεί ότι προς το παρόν το νέο εμβόλιο δεν έχει λάβει έγκριση κυκλοφορίας σε άλλες χώρες πέραν των ΗΠΑ.