



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ WEB Monitoring Report Παρασκευή, 21 Δεκεμβρίου 2012

Τίτλος :

S&P: Η φαρμακοβιομηχανία θα αντέξει τη λήξη στις πατέντες

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.pmjournal.gr/2012/12/sp-pharma-will-survive-drug-patent-expirations/>

Μια νέα **έκθεση** του οίκου αξιολόγησης Standard & Poor's αναφέρει ότι οι περισσότερες πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρίες θα αντέξουν την περίοδο λήξης των διπλωμάτων ευρεσιτεχνίας.

Συγκεκριμένα διαπιστώνει ότι βρίσκονται σε καλό δρόμο για την επίτευξη μιας χαμηλής αύξησης των πωλήσεων τους επόμενους μήνες, παρά το γεγονός ότι οι αμερικανικές εταιρίες χάνουν σχεδόν 16 δισεκ. ευρώ στις πωλήσεις και οι ευρωπαϊκές περίπου 7,6 δισεκ. ευρώ. Το τρίτο τρίμηνο, όπως σημειώνει, τα οικονομικά αποτελέσματα δείχνουν ότι οι περισσότερες εταιρείες είναι σε καλό δρόμο για την επίτευξη της αύξησης των εσόδων σε μια συγκρίσιμη βάση και προβλέπει ότι η παγκόσμια φαρμακευτική αγορά θα συνεχίσει να αναπτύσσεται σε 3-5% για τα επόμενα πέντε χρόνια.

"Πιστεύουμε ότι ένας συνδυασμός παραγόντων θα καταστήσει τον κλάδο ανθεκτικό στις λήξεις στις πατέντες", δήλωσε ο αναλυτής του S&P Olaf Toelke και πρόσθεσε ότι οι νέες ενώσεις που βρίσκονται στα τελικά στάδια ανάπτυξης θα μπορούσαν να συμβάλλουν σημαντικά στην ανάπτυξη των μελλοντικών πωλήσεων. *"Επιπλέον, οι εταιρίες βρίσκουν ανάπτυξη σε υποσχόμενες αγορές όπως αυτή των θεραπειών στην ογκολογία και τον διαβήτη, καθώς και σε ταχέως αναπτυσσόμενες, αναδυόμενες αγορές",* επεσήμανε ο αναλυτής της S&P. Έπειτα, τόνισε ότι οι μεγάλες εταιρίες για να προστατευθούν από



σημαντικές απώλειες στις πωλήσεις αγοράζουν μικρότερες ιατρικές, διαφοροποιώντας μεγάλο σύνολο των προϊόντων τους.

Η έκθεση, τέλος, αναφέρει ότι οι εταιρίες έχουν άφθονο χρόνο στο να επαναπροσδιορίσουν ορισμένες δομές και να μειώσουν τα κόστη, λόγω της "ορατότητας" της λήξης.



Τίτλος :

Γρ. Σιβολαπένκο: Ασθενείς, γενόσημα και προγράμματα συμμόρφωσης

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.pmjournal.gr/2012/12/sivolapenko-patients-generics-adherence-programms/>

Greek Insiders: Ο διευθυντής του εργαστηρίου Φαρμακοκινητικής και αναπληρωτής καθηγητής στο τμήμα Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Πατρών, **Γρηγόρης Σιβολαπένκο**, μιλά στον Παναγιώτη Γαρουφαλίδη. Αναλύουν καίρια θέματα όπως το μέλλον της φαρμακευτικής αγοράς, οι υπηρεσίες υγείας και το πρόβλημα της συμμόρφωσης των ασθενών.

Ο κ. Σιβολαπένκο αρχικά αναφέρεται στο τμήμα Φαρμακευτικής στην Πάτρα και στην εκπαίδευση του Μάρκετινγκ στον κλάδο, καθώς και στη βιωσιμότητα και ανάπτυξη των φαρμακευτικών επιχειρήσεων και την εξέλιξη των σχέσεων με τους ασθενείς. Στη συνέχεια δίνεται έμφαση στις πρακτικές ασθενοκεντρικού Μάρκετινγκ, στα νέα μέσα κοινωνικής δικτύωσης στην εφαρμογή του, στις αλλαγές και στο μέλλον της αγοράς καθώς και στα γενόσημα φάρμακα.

Τίτλος :

Εκκληση από τη φαρμακοβιομηχανία για συμψηφισμό με τα νοσοκομεία Ζητούν να συνυπολογιστούν οι απαιτήσεις τους με τα χρέη τους

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=489790>

Έκκληση προς την ηγεσία των υπουργείων Οικονομικών και Υγείας για την επέκταση της δυνατότητας συμψηφισμού απαιτήσεων των φαρμακευτικών εταιρειών με τα χρέη των Νοσοκομείων, απευθύνουν οι εκπρόσωποι της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), προκειμένου να δοθεί δυνατότητα στις ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες να αποπληρώσουν εμπρόθεσμα τις σχετικές επιβαρύνσεις.

Οι εκπρόσωποι της ΠΕΦ επισημαίνουν στις επιστολές τους το ασφυκτικό οικονομικό περιβάλλον εντός του οποίου οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες υποχρεούνται να κινηθούν λόγω της παραλυτικής έλλειψης ρευστότητας στην οποία συντελούν:

- Το γενικότερο δυσμενές οικονομικό περιβάλλον.
- Η επιλεκτική στάση πληρωμών του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές εταιρείες.
- Οι αλλεπάλληλες μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων.
- Οι ζημιές από το κούρεμα των ομολόγων που υποχρεωτικά έλαβαν έναντι παλαιότερων χρεών νοσοκομείων.
- Η ασφυκτική πιστωτική πολιτική των τραπεζών.
- Η επιβολή αλλεπάλληλων επιβαρύνσεων στη φαρμακοβιομηχανία.

«Η κυβέρνηση θέσπισε τη δυνατότητα συμψηφισμού μόνο με χρέη των φαρμακείων του ΕΟΠΠΥ. Όμως αυτό δεν αρκεί για να λύσει το πρόβλημα. Υπάρχουν εταιρείες, μεταξύ των οποίων και πολλές ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες, που δεν έχουν απαιτήσεις έναντι των φαρμακείων του ΕΟΠΠΥ, δραστηριοποιούμενες κατά βάση στην αμιγώς νοσοκομειακή αγορά», τονίζουν.

Η ηγεσία του υπουργείου αναμένεται να εκδώσει υπουργική απόφαση για την επέκταση των συμψηφισμών και στα νοσοκομεία. «Δυστυχώς όμως», συνεχίζουν, «από ό,τι



δείχνει το σχέδιο της υπουργικής απόφασης, η επέκταση των συμφηφισμών και στα Νοσοκομεία (και μάλιστα σε μια σχετικά μικρή ομάδα νοσοκομείων) δεν προβλέπεται για το σύνολο των οφειλών των φαρμακευτικών εταιρειών. Το γεγονός αυτό συνεπάγεται τον οικονομικό στραγγαλισμό πολλών φαρμακοβιομηχανιών».

Τίτλος :

Αύξηση 17,3% στον κύκλο εργασιών στη βιομηχανία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1851322&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Αύξηση κατά 17,3% παρουσίασε ο Γενικός Δείκτης Κύκλου Εργασιών στη Βιομηχανία (σύνολο εγχώριας και εξωτερικής αγοράς) του μηνός Οκτωβρίου 2012, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο Δείκτη του Οκτωβρίου 2011, έναντι μείωσης 8,2% που σημειώθηκε κατά την αντίστοιχη σύγκριση του έτους 2011 προς το 2010.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Ελληνικής Στατιστικής Αρχής, ο μέσος Γενικός Δείκτης του δωδεκαμήνου Νοεμβρίου 2011 - Οκτωβρίου 2012, σε σύγκριση με τον ίδιο Δείκτη του δωδεκαμήνου Νοεμβρίου 2010 - Οκτωβρίου 2011, παρουσίασε αύξηση κατά 3,2%, έναντι αύξησης 8,6% που σημειώθηκε από τη σύγκριση των αντίστοιχων προηγούμενων δωδεκαμήνων.

Ανάλυση ετήσιων μεταβολών Γενικού Δείκτη Κύκλου Εργασιών στη Βιομηχανία

Η αύξηση του Γενικού Δείκτη Κύκλου Εργασιών στη Βιομηχανία κατά 17,3% το μήνα Οκτώβριο 2012, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο δείκτη του Οκτωβρίου 2011, οφείλεται στις παρακάτω μεταβολές των δεικτών των επιμέρους τομέων βιομηχανίας, δηλαδή:

α. Στη μείωση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Ορυχείων – Λατομείων κατά 25,5%.

Ειδικότερα, στη μείωση αυτή συνέβαλαν κυρίως, οι μειώσεις των δεικτών των 2ψήφιων κλάδων: άντλησης αργού πετρελαίου και φυσικού αερίου και άλλων εξορυκτικών και λατομικών δραστηριοτήτων.

β. Στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Μεταποιητικών Βιομηχανιών κατά 18,1%.

Ειδικότερα, στην αύξηση αυτή συνέβαλαν, κυρίως, οι αυξήσεις των δεικτών των 2ψήφιων κλάδων: παραγωγών πετρελαίου και άνθρακα, βασικών φαρμακευτικών προϊόντων και σκευασμάτων και μηχανημάτων και ειδών εξοπλισμού.

Επίσης, η αύξηση του Γενικού Δείκτη Κύκλου Εργασιών στη Βιομηχανία κατά 17,3% το μήνα Οκτώβριο 2012, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο δείκτη του Οκτωβρίου 2011, οφείλεται στις μεταβολές των δεικτών των επιμέρους αγορών ως εξής:

- Στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εγχώριας Αγοράς κατά 5,1%.

- Στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εξωτερικής Αγοράς κατά 38,2%.

Ανάλυση ετήσιων μεταβολών Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εγχώριας Αγοράς

Η αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εγχώριας Αγοράς κατά 5,1% το μήνα Οκτώβριο 2012, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο δείκτη του Οκτωβρίου 2011, οφείλεται στις παρακάτω

μεταβολές των δεικτών των επιμέρους τομέων βιομηχανίας, δηλαδή:

- α. Στη μείωση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Ορυχείων – Λατομείων κατά 31,9%.
Ειδικότερα, στη μείωση αυτή συνέβαλε, κυρίως, η μείωση του δείκτη του 2ψήφιου κλάδου άντλησης αργού πετρελαίου και φυσικού αερίου.
- β. Στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Μεταποιητικών Βιομηχανιών κατά 5,6%.
Ειδικότερα, στην αύξηση αυτή συνέβαλαν, κυρίως, οι αυξήσεις των δεικτών των 2ψήφιων κλάδων: ποτών, παραγώγων πετρελαίου και άνθρακα και βασικών φαρμακευτικών προϊόντων και σκευασμάτων.

Ανάλυση ετήσιων μεταβολών Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εξωτερικής Αγοράς

Η αύξηση του Γενικού Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εξωτερικής Αγοράς κατά 38,2% το μήνα Οκτώβριο 2012, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο δείκτη του Οκτωβρίου 2011, οφείλεται στις παρακάτω μεταβολές των δεικτών των επιμέρους τομέων βιομηχανίας, δηλαδή:

- α. Στη μείωση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Ορυχείων – Λατομείων κατά 17,5%.
Ειδικότερα, στη μείωση αυτή συνέβαλαν κυρίως, οι μειώσεις των δεικτών των 2ψήφιων κλάδων: εξόρυξης μεταλλούχων μεταλλευμάτων και άλλων εξορυκτικών και λατομικών δραστηριοτήτων.
- β. Στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Μεταποιητικών Βιομηχανιών κατά 39,2%.
Ειδικότερα, στην αύξηση αυτή συνέβαλαν, κυρίως, οι αυξήσεις των δεικτών των 2ψήφιων κλάδων: παραγώγων πετρελαίου και άνθρακα, βασικών φαρμακευτικών προϊόντων και σκευασμάτων, μη μεταλλικών ορυκτών και κατασκευή μεταλλικών προϊόντων.

Επίσης, η αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εξωτερικής Αγοράς στη Βιομηχανία κατά 38,2% το μήνα Οκτώβριο 2012, σε σύγκριση με τον αντίστοιχο δείκτη του Οκτωβρίου 2011, οφείλεται στις μεταβολές των δεικτών των επιμέρους αγορών ως εξής:

- Στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εξωτερικής Αγοράς Ευρωζώνης κατά 3,8%.
- Στην αύξηση του Δείκτη Κύκλου Εργασιών Εξωτερικής Αγοράς εκτός Ευρωζώνης κατά 57,9%.

Τίτλος :

Μείωση του κόστους για τον μοριακό έλεγχο του αίματος με δύο διαγωνισμούς επιδιώκει το Υπουργείο Υγείας

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1851510&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Σε δύο διαγωνισμούς, με στόχο να μειωθεί το κόστος των συμβάσεων για τον μοριακό έλεγχο του αίματος, προχωρά το Υπουργείο Υγείας.

Ο Υπουργός Υγείας, κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος, θέτει σε εφαρμογή δύο διαγωνισμούς, με στόχο να μειώσει τη σχετική δαπάνη τουλάχιστον κατά 11,5 εκατ. ευρώ, ετησίως.

Σημειώνεται ότι η τρέχουσα σύμβαση του Υπουργείου Υγείας για τον μοριακό έλεγχο του αίματος είχε διενεργηθεί με έναν ενιαίο διαγωνισμό, συνολικού κόστους 29,2 εκατ. ευρώ ετησίως (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ), έναντι 17,5 εκατ. ευρώ, κατά έτος που θα κοστίσει το σύνολο του έργου με τη μέθοδο των δύο διαγωνισμών.

Η τρέχουσα σύμβαση του Υπουργείου Υγείας με τις εταιρείες- αναδόχους λήγει τον Σεπτέμβριο του 2013 και ο Υπουργός Υγείας επιδιώκει περαιτέρω μείωση του σχετικού κόστους, μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία των διαγωνισμών.

Οι διαγωνισμοί

Ο ένας διαγωνισμός αφορά στην προμήθεια αντιδραστηρίων αιμοδοσίας, με εξοπλισμό για τον έλεγχο του αίματος με τη μέθοδο της μοριακής τεχνικής νουκλεϊνικών οξέων (NAT).

Ο δεύτερος αφορά στη διακίνηση δειγμάτων αίματος.

Αποδεσμεύονται 1,8 εκατ. ευρώ για την εξόφληση των οφειλών στο «Ερρίκος Ντυνάν»

Ποσό ύψους 1,8 εκατομμυρίου ευρώ αποδεσμεύεται για την πληρωμή οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς το νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν», προκειμένου να καταβληθούν οφειλόμενοι μισθοί στους εργαζόμενους.

Τα παραπάνω έκανε γνωστά ο κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος, κατά τη συζήτηση στην αρμόδια κοινοβουλευτική επιτροπή Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου για τη χορήγηση ασφαλιστικής ενημερότητας στο «Ερρίκος Ντυνάν», ώστε να διευκολυνθεί η καταβολή των οφειλών στο νοσοκομείο.

Ο Υπουργός ανέφερε, πάντως, ότι θα δώσει στη Βουλή όλα τα στοιχεία για την οικονομική διαχείριση στο νοσοκομείο και ότι θα υπάρξει πλήρης διερεύνηση.

Τίτλος :

Μέσω ΕΟΠΥΥ τα τηλεφωνικά ραντεβού, με αστική χρέωση

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1851483&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Τηλεφωνικά κέντρα δημιουργεί στα πολυιατρεία του ο ΕΟΠΥΥ, με στόχο σταδιακά να αντικαταστήσει τα 5ψήφια νούμερα των ιδιωτικών εταιρειών, οι κλήσεις προς τις οποίες κόστιζαν στους ασφαλισμένους, συνολικά, μέχρι και 19 εκατ. ευρώ, κάθε χρόνο.

Ένα από τα κέντρα αυτά εγκαινίασε σήμερα ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς, στο πολυιατρείο του ΕΟΠΥΥ στη λεωφόρο Αλεξάνδρας.

Κάθε τηλεφωνικό κέντρο θα διαθέτει 20 γραμμές και θα λειτουργεί από τις 8.00 έως τις 14.00.

Οι ασφαλισμένοι θα μπορούν να κλείνουν όσα ραντεβού θέλουν με αστική χρέωση και για όποια ειδικότητα επιθυμούν. Επίσης θα μπορούν πλέον να κλείσουν ραντεβού, πρόσωπο με πρόσωπο, με τους υπαλλήλους που θα εργάζονται στα πολυιατρεία.

Ο στόχος του υπουργείου Υγείας είναι να δημιουργηθούν μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου 2013 περισσότερα από 105 κέντρα για τηλεφωνικά ραντεβού σ' όλη τη χώρα, τα οποία θα στελεχωθούν σε πρώτη φάση με 259 εργαζομένους από ταμεία που συγχωνεύθηκαν με τον ΕΟΠΥΥ, αλλά και από 150 δημοσίους υπαλλήλους τους οποίους θα υποδείξει το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης.

Τίτλος :

Το μισό της διαφοράς τιμής πρωτοτύπου – φθηνότερου γενοσήμου θα πληρώνουν οι ασφαλισμένοι

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/2437-to-miso-ths-diaforas-timhs-prwtotypoy---fthhnoteroy-genoshmoy-tha-plhrwnoun-oi-asfalismenoi>

Μία θεαματική "στροφή" της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας σχετικά με την επιβάρυνση των ασφαλισμένων στην αγορά των φαρμάκων τους καταγράφεται στο Φύλλο της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως (ΦΕΚ) 3356 Β' της 17ης Δεκεμβρίου 2012.

Συγκεκριμένα, στην απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά για τα νέα κριτήρια της θετικής λίστας συνταγογραφουμένων φαρμάκων, περιλαμβάνεται η εξής διάταξη:

"Εφόσον επιλεγεί (σ.σ.: από τον ασφαλισμένο στο φαρμακείο) φάρμακο με λιανική τιμή υψηλότερη από την τιμή αποζημίωσης του φαρμάκου, ο ασθενής καλύπτει το ήμισυ της διαφοράς από την τιμή αποζημίωσης μέχρι τη λιανική τιμή του φαρμάκου και ο ασφαλιστικός φορέας το υπόλοιπο. Για φάρμακα για τα οποία ο ασθενής καλείται να καταβάλει συμμετοχή και όπου η λιανική τιμή του φαρμάκου είναι ίση ή χαμηλότερη από την τιμή αποζημίωσης ο ασθενής θα καταβάλει μόνο το θεσμοθετημένο ποσοστό συμμετοχής του φαρμάκου επί της Λιανικής Τιμής".

Με άλλα λόγια, ο Μάριος Σαλμάς μειώνει στο μισό το επιπλέον της συμμετοχής του ποσό το οποίο θα καλείται να καταβάλει ο ασφαλισμένος στην περίπτωση κατά την οποία επιλέξει να λάβει πρωτότυπο φάρμακο και όχι το φθηνότερο γενόσημο της θεραπευτικής κατηγορίας η οποία τον αφορά. Το υπόλοιπο μισό του ποσού καταβάλλεται από τον ασφαλιστικό φορέα.

Τίτλος :

Αυτά τα 100 εκατ. ποιος θα τα πάρει; Έκτακτη επιχορήγηση ΕΟΠΥΥ μετά τη δόση

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/3367>

Χριστουγεννιάτικη έκτακτη επιχορήγηση θα λάβει τελικά ο ΕΟΠΥΥ για να εξοφλήσει ορισμένα από τα χρέη του προς τους παρόχους όπως ανακοίνωσε ο ίδιος ο πρωθυπουργός. Ποιοι θα πάρουν τα 100 εκατ. ευρώ;

Τελικά η πολυπόθητη δόση έρχεται και μάλιστα σταδιακά. Έτσι σταδιακά φαίνεται ότι θα πληρώνει και ο ΕΟΠΥΥ τα χρέη που έχει προς τους παρόχους του οι οποίοι περιμένουν καρό τώρα να κάνουν ...Χριστούγεννα.

Γιατροί, φαρμακοποιοί, ιδιωτικές κλινικές και νοσοκομεία είναι σε αναμονή να εισπράξουν τα οφειλόμενα.

Προς το παρόν και πριν την εκπνοή του έτους, ο ΕΟΠΥΥ θα λάβει έκτακτη επιχορήγηση 100 εκατ. ευρώ όπως ανακοίνωσε ο ίδιος ο πρωθυπουργός μετά την επίσκεψή του στο Γενικό Λογιστήριο του κράτους.

Ειδικότερα θα υπάρξει έκτακτη επιχορήγηση του ΕΟΠΥΥ για την εξόφληση απλήρωτων υποχρεώσεων σε νοσοκομεία, ιδιωτικές κλινικές, γιατρούς κ.λπ. ύψους 100 εκατ. ευρώ.

Παράλληλα ρευστό θα δούνε και οι φαρμακοποιοί αφού θα γίνει εξόφληση των απλήρωτων υποχρεώσεων του Σεπτεμβρίου από συνταγές που έχουν εκτελέσει (συνολικά θα εκταμιευθούν 80 εκατ. ευρώ). Ήταν άλλωστε και ένας από τους λόγους που είχαν προχωρήσει στις πρόσφατες απεργίες.

Τίτλος :

Υποβάθμιση της Κύπρου από S&P

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.naftemporiki.gr/finance/story?id=2265967>

Στην υποβάθμιση της πιστοληπτικής ικανότητας της Κύπρου κατά δύο βαθμίδες, από «B» στο «CCC+», προχώρησε ο οίκος αξιολόγησης Standard and Poor's (S&P). Είναι η τρίτη φορά από τον Αύγουστο που ο οίκος υποβαθμίζει την αξιολόγησή του για την Κύπρο.

Στη σχετική ανακοίνωσή της η S&P υποστηρίζει πως η κατάσταση στη χώρα «επιδεινώθηκε περαιτέρω μετά την τελευταία υποβάθμιση τον Οκτώβριο», ενώ «η χρηματοπιστωτική πίεση εντάθηκε» και «η αβεβαιότητα παραμένει όσον αφορά στους όρους κάθε επίσημης υποστήριξης εν αναμονή των προεδρικών εκλογών που θα διεξαχθούν το Φεβρουάριο του 2013».



Τίτλος :

Χωρίς πίστωση τα φάρμακα στην Κέρκυρα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.zougla.gr/greece/article/xoris-pistosi-ta-farmaka-stin-kerkira>

Τη συνέχιση των κινητοποιήσεών τους αποφάσισε ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Κέρκυρας, εμμένοντας στη θέση να μη χορηγεί φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ.

Σύμφωνα με άρθρο του corfupress.com, οι ασθενείς θα πρέπει να πληρώνουν από την τσέπη τους την αξία των φαρμάκων και στη συνέχεια να πηγαίνουν στο ταμείο τους προκειμένου να εισπράξουν το ανάλογο αντίτιμο.

Όπως τόνισαν αρκετά μέλη στη διάρκεια συνέλευσης του Συλλόγου την Πέμπτη, «οι αόριστες υποσχέσεις του υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Ανδρέα Λυκουρέντζου, για αποπληρωμή μέρους των φετινών οφειλομένων μέσα στις επόμενες ημέρες» δεν αποτελούν καμία εγγύηση για την εξασφάλιση των χρημάτων που τους χρωστά το Δημόσιο.

Τίτλος :

Αλλάζουν οι αποζημιώσεις στα φάρμακα! Τι θα καλύπτουν τα Ταμεία και πόσα θα πληρώνουμε

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.newsit.gr/default.php?pname=Article&art_id=181383&catid=5

Νέα κριτήρια για την ένταξη των φαρμάκων στη θετική λίστα, δηλαδή στον κατάλογο με τα σκευάσματα που θα αποζημιώνονται από τα Ταμεία δημοσίευσε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ). Ορίζονται νέες τιμές αναφοράς δηλαδή αποζημίωσης από τα Ταμεία ενώ διαφοροποιείται και η συμμετοχή.

Σύμφωνα με το ΦΕΚ οι ασθενείς θα αποζημιώνονται με βάση νέες τιμές αναφοράς ενώ αν επιλέγουν φάρμακο ακριβότερο θα πληρώνουν μόνο τα μισά έως τη λιανική τιμή και τα υπόλοιπα θα τα καλύπτουν τα Ταμεία.

Ειδικότερα το ΦΕΚ αναφέρει: “Σε κάθε θεραπευτική κατηγορία ορίζεται τιμή αναφοράς (ΤΑ), σύμφωνα με τις διατάξεις της παρούσας απόφασης, η οποία αποτελεί την τιμή αποζημίωσης από τα ασφαλιστικά ταμεία και τον ΕΟΠΥΥ όλων των προϊόντων της εκάστοτε κατηγορίας” .

[Διαβάστε περισσότερα στο iatropedia.gr](http://iatropedia.gr)

Τίτλος :

Να πληρωθούν από τον ΕΟΠΥΥ ζητούν και οι γιατροί

Ο Ιατρικός Σύλλογος απαιτεί χρονοδιάγραμμα αποπληρωμών

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=489840>

Χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής των δεδουλευμένων τριών ετών ζητούν για λογαριασμό των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών οι εκπρόσωποι του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ).

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης των παρόχων (γιατρών, φαρμακοποιών κλπ) και των χρηστών υπηρεσιών υγείας στα γραφεία του ΙΣΑ, διαπιστώθηκε ότι η οικονομική κατάρρευση του ΕΟΠΥΥ έχει οδηγήσει σε δραματική υποβάθμιση την περίθαλψη του ασθενή και σε αδιέξοδο τους λειτουργούς της υγείας.

Ανάμεσα στα κρίσιμα ζητήματα που αναδείχθηκαν είναι ο κίνδυνος να παραγραφούν οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ στους συμβεβλημένους γιατρούς για ιατρικές επισκέψεις, κλινικές πράξεις και εργαστηριακές εξετάσεις καθώς σύμφωνα με τον Ενιαίο Κανονισμό Παροχών Υγείας *«κάθε δικαίωμα για την λήψη των παροχών παραγράφεται ένα έτος μετά τη γέννηση του»*.

Οι εκπρόσωποι του ΙΣΑ ζητούν:

- Να ορισθεί άμεσα χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής των οφειλών του ΕΟΠΥΥ μέσα από μία ισότιμη διαδικασία προς όλους τους παρόχους του.
- Να σχεδιαστεί μία κοινή πλατφόρμα αναζήτησης των στοιχείων του ασφαλισμένου μέσα από το σύστημα φορολογικής ενημερότητας του TAXIS και το σύστημα ηλεκτρονικής διαχείρισης της Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης, ώστε να προσδιορίζεται η συμμετοχή του ασφαλισμένου από 0% έως 25% στο φάρμακο και στις εργαστηριακές εξετάσεις, βάσει εισοδήματος.
- Να επανασχεδιαστεί ο ΕΟΠΥΥ με βάση τις ανάγκες του πληθυσμού ανά περιφέρεια.
- Να εξοικονομηθούν πόροι από ειδικούς φόρους που θα επιβληθούν στον καπνό και το αλκοόλ προκειμένου να καλυφθεί το έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ που ήδη ανέρχεται στα 3,5 δισ. ευρώ.

«Δεν είναι δυνατό πολίτες με πολύ χαμηλό εισόδημα, της τάξης των 8.000 και 10.000 ευρώ το χρόνο να έχουν την ίδια συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη με εκείνους που έχουν εισοδήματα 150.000 και 200.000 ευρώ το χρόνο», δήλωσε ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. **Γιώργος Πατούλης**, τονίζοντας ότι «η μόνη λύση για πολλούς ανθρώπους είναι να μην πάρουν το φάρμακό τους και να μην υποβάλλονται σε απαραίτητες εξετάσεις».

Τίτλος :

Βουλή: Ψηφίσθηκε επί της αρχής, από τα κόμματα της κυβέρνησης, το φορολογικό

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/politics/article/?aid=489852>

Υπερψηφίστηκε επί της αρχής, το βράδυ της Πέμπτης από τα κόμματα που συμμετέχουν στην κυβέρνηση, το νέο φορολογικό νομοσχέδιο, στην Επιτροπή Οικονομικών της Βουλής. Σημειώνεται ότι η συζήτηση επί των άρθρων θα συνεχιστεί την Παρασκευή το πρωί.

Αντίθετα, ο Χρύσανθος Λαζαρίδης, βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας υπερασπίστηκε το νομοσχέδιο απέναντι στις βολές που δέχθηκε από τους εκπροσώπους των κοινωνικών φορέων, επισημαίνοντας πως το φορολογικό σύστημα έχει γίνει πιο απλό - «και όσο απλούστερο είναι, τόσο πιο δύσκολα φοροδιαφύγει κανείς».

«Είναι ψέμα το ότι η συνολική επιβάρυνση με το νέο σύστημα, οδηγεί στο να φορολογούνται οι εργαζόμενοι και οι συνταξιούχοι, περισσότερο απ' ό,τι πριν. 100 εκ. ευρώ λιγότερα θα πληρώσουν οι μισθωτοί και οι συνταξιούχοι» παρατήρησε ο κ.Λαζαρίδης. «Ξεβολεύουμε το 15% των ανώτερων εισοδημάτων, των πάνω από 23.000 ευρώ - αλλά το υπόλοιπο 85% θα πληρώσει λιγότερο. Είναι ντροπή να λέμε πως γίνονται τεκμήριο τα παιδιά. Απ' την κατάργηση των φοροαπαλλαγών χάνουν όλοι, αλλά εισέρχεται το σύστημα επιδότησης του παιδιού. Όσοι έχουν τρία παιδιά και άνω, παίρνουν επιπρόσθετη επιδότηση, αλλά με εισοδηματικά κριτήρια».

Αναγνωρίζοντας τέλος, πως «δεν είναι παράλογος ο φόβος ότι οι φόροι δεν θα πληρωθούν» ο κ. Λαζαρίδης υπογράμμισε πως «απ' τα χρήματα που θα μπουν στην οικονομία, θα πάνε και σε αποπληρωμή φόρων. Εξαλείφεται το φαινόμενο της παύσης πληρωμών από πλευράς κράτους - και οι τράπεζες ανακεφαλαιοποιούμενες, θα μπορούν να χορηγούν δάνεια, ενώ υπάρχει και πρόβλεψη για έκτακτο εργαλείο ρενστότητας».

Επικριτικοί οι κοινωνικοί φορείς

Εντόνως επικριτικοί απέναντι στο φορολογικό νομοσχέδιο υπήρξαν όλοι οι εκπρόσωποι των κοινωνικών φορέων -από τα συνδικάτα και τους πολύτεκνους μέχρι τους επιχειρηματίες και τους αγρότες- που προσεκλήθησαν από την Επιτροπή Οικονομικών της Βουλής για να το σχολιάσουν.

Χαρακτηρίζοντας το καθαρά φοροεισπρακτικό μίλησαν για τους σοβαρούς κινδύνους που ελλοχεύουν για την κοινωνική συνοχή, αλλά και την οικονομία σε περίπτωση εφαρμογής του.

Στοχευμένες φοροαπαλλαγές και πόρους για την ασφάλιση ζήτησε ο Σ.Ρομπόλης του ΙΝΕ-ΓΣΕΕ με την πρόβλεψη για την ανεργία του 2013 να φτάνει το 30%.

Οι φοροελαφρύνσεις αγγίζουν ελάχιστους, ενώ οι περισσότεροι επιβαρύνονται, ακούστηκε ακόμη, ενώ όλοι επισήμαναν ότι πρόκειται για άλλο ένα φορολογικό νομοσχέδιο με οριζόντια μέτρα που αποτυχαίνοντας να πιάσει τη φοροδιαφυγή πιάνει εκείνους που έχουν ήδη εξαντληθεί να πληρώνουν.

Χαρακτηριστική η αναφορά του προέδρου της ΓΣΕΒΕΕ πως «τα τελευταία μέτρα θυμίζουν τη μεγάλη απόβαση στη Νορμανδία: Επίθεση στις μικρές επιχειρήσεις και τα μικρά εισοδήματα. Πάλι αποτυχία στόχων».

Τελικά το νέο φορολογικό νομοσχέδιο υπερψηφίστηκε στη Επιτροπή Οικονομικών από την κόμματα της συμπολίτευσης. Την Παρασκευή συνεχίζεται η συζήτηση επί των άρθρων.

Οι τοποθετήσεις των κοινωνικών φορέων

Ο επιστημονικός διευθυντής του Ινστιτούτου Εργασίας της ΓΣΕΕ, Σάββας Ρομπόλης, εκτίμησε πως το νομοσχέδιο έχει καθαρά φοροεισπρακτικό χαρακτήρα και κρούοντας τον κώδωνα του κινδύνου για το δημογραφικό πρόβλημα της χώρας, ζήτησε να υπάρξουν στοχευμένες φοροαπαλλαγές σε συγκεκριμένες περιοχές της χώρας που το αντιμετωπίζουν με οξύτητα.

Προβλέποντας κορύφωση του δημογραφικού το 2017 και περαιτέρω αύξηση της ανεργίας (με επίσημη πρόβλεψη της ΓΣΕΕ για 29% το 2013 και ανεπίσημη πρόβλεψη για 31,4% το μεθεπόμενο έτος με βάση την σημερινή πορεία της) ο κ. Ρομπόλης ζήτησε την εξασφάλιση πόρων για το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης.

«Σε όλες τις κατηγορίες εργαζομένων -και στους ελεύθερους επαγγελματίες- το νομοσχέδιο πιάνει εκείνους που έχουν ήδη εξαντληθεί να πληρώνουν» παρατήρησε η εκπρόσωπος της ΑΔΕΔΥ, Δέσποινα Σπανού.

«Οι φοροελαφρύνσεις, αφορούνε μια πολύ μικρή κατηγορία. Με βάση τους δικούς μας πίνακες, εάν καταργηθούν οι φοροαπαλλαγές, η συντριπτική πλειοψηφία των δημοσίων υπαλλήλων επιβαρυνόμαστε με έναν έως δύο μισθούς» ανέφερε η κυρία Σπανού, ζητώντας να υπάρξει τουλάχιστον μείωση αντίστοιχη της μείωσης των μισθών, στις δόσεις των στεγαστικών δανείων που λάμβαναν οι δημόσιοι υπάλληλοι απ' το Ταχυδρομικό Ταμιευτήριο και το Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων.

Ο πρόεδρος του Εμποροβιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών (ΕΒΕΑ), Κ.Μίχαλος, εξέφρασε τη διαφωνία του με τις αυξήσεις της φορολογίας στις ομόρρυθμες και εταιρικές εταιρείες, όπως και στους ελεύθερους

επαγγελματίες, που φτάνουν, όπως υπολόγισε, μέχρι και στο 60%.

«Είμαστε εναντίον των οριζόντιων λύσεων. Γνωρίζουμε ποιες είναι οι επαγγελματικές ομάδες που συστηματικά φοροδιαφεύγουν. Μέχρι να βρεθεί ένας ικανός φοροεισπρακτικός μηχανισμός, ας μην τους βάζουμε όλους στο ίδιο τσουβάλι, αλλά ας βάλουμε αντικειμενικά κριτήρια σ' αυτές τις ομάδες για δύο χρόνια, αντιγράφοντας κάποιο επιτυχημένο μοντέλο - κι ας τις φορολογήσουμε ώστε να γνωρίζει ο εκάστοτε υπουργός στις αρχές κάθε χρόνου τι θα εισπράξει. Αντ' αυτού, οι ελεύθεροι επαγγελματίες που διαθέτουν φοροδοτική ικανότητα, έχουν σήμερα το δικαίωμα να ιδρύσουν στη Βουλγαρία μια μονοπρόσωπη εταιρεία με φορολογική επιβάρυνση 10% - και οποιαδήποτε φοροδοτική ικανότητα είχαν στην Ελλάδα θα χαθεί πλήρως» σημείωσε ο κ. Μίχαλος.

Ιδιαίτερα επιθετικός υπήρξε ο πρόεδρος της ΓΣΕΒΕΕ, Δημήτρης Ασημακόπουλος, ο οποίος παρατήρησε πως «τα τελευταία μέτρα θυμίζουν τη μεγάλη απόβαση στη Νορμανδία: επίθεση στις μικρές επιχειρήσεις και τα μικρά εισοδήματα. Πάλι αποτυχία στόχων. Όλες οι τελευταίες παρεμβάσεις, έχουν πρόσημο μπροστά τους, πρόσημο εξυπηρέτησης απόψεων και επιχειρηματικών τάξεων».

Κληθείς από την ΝΔ και τη ΔΗΜΑΡ να προτείνει ισοδύναμα φορολογικά μέτρα, ο κ. Ασημακόπουλος παρατήρησε πως «η θεωρία των ισοδύναμων είναι λογική τρόικας. Δεν ρωτάτε ποτέ, για τις off-shore εταιρείες, τις ενδοομιλικές συναλλαγές. Μία μεγάλη εταιρεία γερμανικών συμφερόντων πόσα έχει πληρώσει σε πρόστιμα; Το 5% που δεν φοροδιαφεύγει, πληρώνει εκατοντάδες εκατομμύρια πρόστιμα, γιατί δεν έχει προσβάσεις να σπρώξει...» παρατήρησε ο πρόεδρος της ΓΣΕΒΕΕ.

«Τίποτε το θετικό δεν βρήκα στο νομοσχέδιο αυτό, εκτός του ότι δεν έχει αναδρομική ισχύ όπως τα προηγούμενα» παρατήρησε ο πρόεδρος της Εθνικής Συνομοσπονδίας Ελληνικού Εμπορίου - ΕΣΕΕ Βασίλης Κορκίδης.

«Οι δηλώσεις για εξοικονόμηση 2 έως 2,5 δισ. δεν φοβίζουν τους φοροφυγάδες, αλλά τρομοκρατούν τους συνεπείς. Δεν διαισθάνεστε έναν κίνδυνο αναγκαστικής εσωτερικής παύσης πληρωμών; Όταν για φόρους 18 δισ. του 2012 λείπουν 11 δισ., πώς πιστεύετε πως θα βγάλετε τα πρόσθετα;» ρώτησε ο κ. Κορκίδης.

«Στην αγορά μέχρι σήμερα έχουν μπει 68000 λουκέτα, 63000 επιχειρήσεις είναι στο κόκκινο και άλλες 35000 επιχειρήσεις θα βάλουν λουκέτα στο πρώτο εξάμηνο. Η κατάργηση του Κώδικα Βιβλίων και Στοιχείων έγινε Κώδικας Φορολογικής Απεικόνισης Συναλλαγών, εξακολουθούμε να «ρίχνουμε» τα βιβλία με την υποκειμενική κρίση του κάθε εφόρου. Αν αυτή είναι μεταρρύθμιση εμείς δεν μπορούμε να το χωνέψουμε» ανέφερε ο κ. Κορκίδης.

Τον κίνδυνο «αυτοκτονιών από αγρότες που αδυνατούν να εξυπηρετήσουν το δάνειό τους για το φωτοβολταϊκό» επέσεισε ο εκπρόσωπος της ΠΑΣΕΓΕΣ, Κωνσταντίνος Σκιαδάς.

Ο κ. Σκιαδάς δήλωσε τη συμφωνία της ΠΑΣΕΓΕΣ για ένταξη αγροτών στο

ενιαίο καθεστώς φορολόγησης -μονάχα όμως για εκείνους με εισόδημα μεγαλύτερο των 20.000 ευρώ ακαθάριστα-, ενώ εξέφρασε την εναντίωσή του στον συμψηφισμό των μη ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων των αγροτών με την επιστροφή του ΦΠΑ.

«Κάθε σωστό φορολογικό νομοσχέδιο πρέπει να διέπεται από απλότητα, αποτελεσματικότητα και σταθερότητα. Από αυτό, απουσιάζουν» παρατήρησε ο πρόεδρος του Οικονομικού Επιμελητηρίου Ελλάδος, Γ.Κυδωνάκης.

Ο κ. Κυδωνάκης, όπως και οι υπόλοιποι ομιλητές, εξέφρασε την αντίθεσή του στη μείωση των κλιμάκων φορολόγησης, παρατηρώντας πως «η προοδευτικότητα της φορολογίας βοηθά τα χαμηλά εισοδήματα, ενώ η μείωση ικανοποιεί τα υψηλά, αφού ο συντελεστής δεν υπερβαίνει το 42%».

Σκληροί με το νομοσχέδιο υπήρξαν οι εκπρόσωποι των πολυτέκνων και των τριτέκνων

Χαρακτηριστικά, ο πρόεδρος της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος, Β.Θεοτοκάτος, υποστήριξε πως «το νομοσχέδιο αποτρέπει τους Έλληνες από το να κάνουν παιδιά. Η κυβέρνηση καταργεί τη σύνταξη της πολύτεκνης μητέρας εντελώς, καταργεί το επίδομα των πολυτέκνων και των τριτέκνων, καταργεί και την εφάπαξ παροχή των 2000 ευρώ και δίνει επιδόματα στήριξης που είναι αμφίβολο εάν οι πολύτεκνοι θα προλάβουν να τα εισπράξουν το 2013. Ούτε καν πόρους δεν εξασφαλίζει. Εξοικονομεί 86 εκατ. ευρώ, ενώ θα μπορούσε να εξασφαλίζει 103 εκατ. ευρώ, αν μείωνε όλα τα ισχύοντα επιδόματα κατά 15%, όπως προτείνουμε» ανέφερε ο κ. Θεοτοκάτος.

Αντίστοιχα, ο εκπρόσωπος των τριτέκνων ζήτησε φοροαπαλλαγή μέχρι τα 10.000 ευρώ για τις τρίτεκνες οικογένειες - και 3000 ευρώ για κάθε ένα από τα τρία παιδιά, αυξανόμενο σε 4000 ευρώ για το τέταρτο και τα υπόλοιπα.

Τίτλος :

Όταν το Ντουμπάι σώζει γιατρούς! Στα Εμιράτα οι νέοι μετανάστες της ιατρικής

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/3368>

Τελικά όχι μόνο Ευρωπαϊκούς προορισμούς αλλά και άλλους πιο εξωτικούς και σίγουρα πιο κερδοφόρους επιλέγουν οι γιατροί εν μέσω κρίσης για να βγάλουν τα προς το ζην. Η ελληνική μετανάστευση του 2012 έχει και χρώμα Αραβικό...

Όχι μόνο την Αγγλία, τη Σουηδία και άλλες πλούσιες Ευρωπαϊκές χώρες αλλά και τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα επιλέγουν πολλοί γιατροί για να ασκήσουν την ιατρική και να βγάλουν τα προς το ζην.

Ιδιαίτερα τον τελευταίο χρόνο, που εξαιτίας του μνημονίου και το επάγγελμα του γιατρού μοιάζει στην Ελλάδα μη συμφέρον, πολλοί εκπρόσωποι του Ιπποκράτη μεταναστεύουν για ένα καλύτερο μέλλον.

Ένας από τους προορισμούς είναι και το Ντουμπάι όπου ανθεί η ιατρική δεδομένου ότι πολλοί Ευρωπαίοι ή και πλούσιοι Άραβες το επισκέπτονται για να λάβουν υπηρεσίες υγείας. Είναι ενδεικτικό όπως ανακοίνωσαν και τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου της Αθήνας (ΙΣΑ) ότι το τελευταίο διάστημα περίπου 300 γιατροί και οδοντίατροι έχουν κάνει αιτήσεις για να φύγουν στο εξωτερικό σε χώρες όπως Αγγλία, Σουηδία αλλά και στα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα.

Άλλωστε μόνο το 2011 ο ΙΣΑ εξέδωσε σε γιατρούς, ειδικευόμενους και ειδικευμένους, περίπου 1500 πιστοποιητικά για να φύγουν για το εξωτερικό ενώ το πρώτο εξάμηνο του 2012 τα αντίστοιχα πιστοποιητικά έφθασαν και τα 1000.



Τίτλος :

Ο Daan Gijbels νέος πρόεδρος της ΚΕΦΕΑ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3885>

Τα ηνία της προεδρίας της Κυπριακής Ένωσης Φαρμακευτικών Εταιρειών Έρευνας και Ανάπτυξης (ΚΕΦΕΑ), αναλαμβάνει ο ολλανδικής καταγωγής και Γενικός Διευθυντής της GlaxoSmithKline Κύπρου κ. Daan Gijbels.

Διαδέχεται την κ. Jacqueline Anastassiades, Γενική Διευθύντρια της εταιρείας Merck Sharp & Dohme Cyprus (MSD), η οποία προήδρευε της Ένωσης το τελευταίο έτος.

Ο κ. Gijbels, διαθέτει τεράστια εμπειρία στον τομέα της φαρμακευτικής βιομηχανίας. Εντάχθηκε στην ομάδα της GSK το 2002, αφού πρώτα προσέφερε συμβουλευτικές υπηρεσίες σε διάφορους άλλους οργανισμούς.

Υπηρέτησε σε διευθυντικές θέσεις στην εταιρεία στο Λονδίνο και στην Ολλανδία και το 2011 ορίστηκε ως Γενικός Διευθυντής της GSK στην Κύπρο, τη Μάλτα και το Γιβραλτάρ.

'Προσβλέπω στη συνεργασία με τα υπόλοιπα μέλη της ΚΕΦΕΑ με στόχο την επιδίωξη κοινών προτεραιοτήτων', δήλωσε ο κ. Gijbels, προσθέτοντας ότι 'στις προτεραιότητες αυτές περιλαμβάνονται η παροχή ποιοτικής ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης στους Κύπριους πολίτες και η γρήγορη πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμα φάρμακα, καθώς και η συνέχιση της ενίσχυσης του ρόλου και της εικόνας της ΚΕΦΕΑ στην Κύπρο'.

Τη θέση της αντιπροέδρου της ΚΕΦΕΑ ανέλαβε η κ. Ιωάννα Κοζάκου, Operations Manager στην εταιρεία Sanofi.

Η ΚΕΦΕΑ ιδρύθηκε το 2006 ως το αντιπροσωπευτικό σώμα πολυεθνικών φαρμακευτικών εταιρειών στην Κύπρο και είναι μέλος της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Βιομηχανιών (EFPIA).

Τίτλος :

Hellastat: Μείωση 82% σε ιατρικό εξοπλισμό

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3886>

Πηγή: iatronet.gr

Στο 1,5 δις ευρώ φθάνουν πλέον οι οφειλές των νοσοκομείων προς τις εταιρίες ιατρικού εξοπλισμού, ενώ οι δραστικές περικοπές στις δαπάνες του συστήματος υγείας συνεχίζουν να μειώνουν τη ζήτηση στα συγκεκριμένα προϊόντα.

Η μείωση της ζήτησης συνεχίστηκε το 2011, στο πλαίσιο του προγράμματος δημοσιονομικής εξυγίανσης και των αυστηρών περιορισμών στα νοσοκομεία σχετικά με τις προμήθειες διαγνωστικών προϊόντων, αναλώσιμων ειδών.

Επίσης, σημειώθηκαν και μειώσεις τιμών σε πολλά είδη ιατρικού εξοπλισμού, ώστε να περιοριστεί δραστικά η δημόσια δαπάνη για την Υγεία.

Τα παραπάνω επισημαίνονται σε πρόσφατη μελέτη της Hellastat A.E. για την εγχώρια αγορά των εταιρειών ιατρικού εξοπλισμού.

Ενδεικτικά, η μελέτη αναφέρει ότι το πρώτο τρίμηνο του έτους οι δαπάνες για υγειονομικό υλικό μειώθηκαν κατά 82%, για φάρμακα κατά 27,5%, ενώ η κάμψη στα χημικά αντιδραστήρια άγγιξε το 46%, παρά την αύξηση της προσέλευσης ασθενών στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας λόγω της ύφεσης.

Σημαντικό πρόβλημα αποτελούν τα χρέη των δημοσίων νοσοκομείων. Ενδεικτικά, τα συνολικά χρέη προς τις εταιρείες (από το 2008 έως σήμερα) ανέρχονται σε 1,2 δις. ευρώ, ενώ οι οφειλές για το 2012 φτάνουν τα 302 εκ. ευρώ.

Οι οφειλές των προηγούμενων ετών ρυθμίστηκαν μέσω της έκδοσης άτοκων ομολόγων, η αξία των οποίων στη συνέχεια μειώθηκε σημαντικά στα πλαίσια του PSI.

Παράλληλα, η διαρκής μεταβολή του θεσμικού πλαισίου προκαλεί δυσχέρειες στη λειτουργία των προμηθευτών.

Ενδεικτικά αναφέρεται το νέο σύστημα προμηθειών (Ν. 3918/2011), το οποίο χαρακτηρίζεται ως γραφειοκρατικό.

Τέλος, παρατηρούνται πολλές περιπτώσεις παράλληλων εισαγωγών ιατρικού εξοπλισμού επιβαρύνοντας τις εταιρείες του κλάδου.

Στη μελέτη της Hellastat αναλύονται οι οικονομικές καταστάσεις 243 επιχειρήσεων. Τα βασικά συμπεράσματα που προκύπτουν συνοψίζονται στα εξής:

- Ο αθροιστικός Κύκλος Εργασιών του δείγματος το 2011 διαμορφώθηκε σε 1,08 δισ. ευρώ (-22,4% από το 2010), ενώ το 79% των εταιρειών μείωσαν τα έσοδά τους.
- Τα ΚΠΤΦΑ υποχώρησαν κατά 39% σε €118 εκ. ενώ οι προ φόρων ζημιές επεκτάθηκαν σε περίπου 180 εκ. ευρώ. Συνεπώς, το λειτουργικό περιθώριο υποχώρησε κατά 4 μονάδες (8,5%), ενώ το περιθώριο των ΚΠΦ κατέστη αρνητικό (-3,8%, από 2% το 2010).
- Η μέση γενική ρευστότητα σχηματίζεται διαχρονικά σε ικανοποιητικά επίπεδα (1,23 το 2011).
- Η συμμετοχή των Απαιτήσεων στο Συνολικό Ενεργητικό το 2011 άγγιξε το 51% λόγω των υψηλών χρεών των νοσοκομείων, ενώ η κυκλοφοριακή τους ταχύτητα διαμορφώθηκε στις 0,86 φορές.
- Τα εκτεταμένα διάστημα διακράτησης Αποθεμάτων (133 ημέρες) και είσπραξης Απαιτήσεων (11 μήνες) παρέσυραν τον Εμπορικό Κύκλο στις 188 ημέρες.
- Η κεφαλαιακή μόχλευση διαμορφώθηκε σε 3,2 προς 1, με τις Βραχυπρόθεσμες Υποχρεώσεις το 2011 να αποτελούν το 78,6% του Συνολικού Παθητικού.

Τίτλος :

INTERAMERICAN: Η συμπληρωματικότητα δημοσίου – ιδιωτικού τομέα, λύση διεξόδου στην ασφάλιση υγείας

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/companies/item/2445-interamerican-h-symplhrwmatikothta-dhmosioy--idiwtikoy-tomea-lysh-dieksodoy-sthn-asfalish-ygeias>

Κατηγορηματική ήταν η τοποθέτηση του Γιώργου Βελιώτη, γενικού διευθυντή ασφαλίσεων ζωής και υγείας της INTERAMERICAN, για την αναγκαιότητα συμπληρωματικής σχέσης μεταξύ δημοσίου συστήματος και ιδιωτικού τομέα στην ασφαλιστική κάλυψη υγείας, κατά το πρόσφατο 8ο Πανελλήνιο Συνέδριο για τη Διοίκηση, τα Οικονομικά και τις Πολιτικές Υγείας (13-15 Δεκεμβρίου).

Κατά την ομιλία του στην κορυφαία συνεδριακή εκδήλωση για την υγεία στη χώρα μας, την οποία υποστήριξε χορηγικά η INTERAMERICAN, ο κ. Βελιώτης ανέλυσε τη σημερινή πραγματικότητα στον χώρο της υγείας και τα περιθώρια συνεργασίας κοινωνικής και ιδιωτικής ασφάλισης, υπό την προϋπόθεση του καθορισμού συγκεκριμένων ορίων ευθύνης για κάθε τομέα. Ο ομιλητής, με δεδομένη την εμπειρία της οργάνωσης αλλά και την ευθύνη διαχείρισης του μοναδικού στην Ελλάδα ολοκληρωμένου ιδιωτικού συστήματος υγείας, του Medisystem της INTERAMERICAN, υπογράμμισε ότι μία τέτοια συνεργασία συμπληρωματικής κάλυψης θα έδινε τη δυνατότητα και στους δύο τομείς να λειτουργήσουν πιο αποτελεσματικά και να αξιοποιηθούν καλύτερα οι υφιστάμενοι πόροι, επισημαίνοντας ότι έως πρόσφατα το 90% των ιδιωτικών δαπανών βάρυνε τους ίδιους τους ασθενείς (out of pocket expenditure), ενώ σήμερα οι πολίτες πληρώνουν δύο φορές για τις ίδιες υπηρεσίες.

Όπως τόνισε ο γενικός διευθυντής ζωής και υγείας της INTERAMERICAN, χρειάζεται μία εστιασμένη προσέγγιση σύμπραξης δημοσίου – ιδιωτικού τομέα, που θα πρέπει να περιλαμβάνει την ιδιωτική ασφάλιση ως συμπληρωματική της κοινωνικής, τη διαχείριση του ασφαλιστικού κινδύνου και των αποζημιώσεων και την ανάπτυξη της πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Απαραίτητες, ωστόσο, προϋποθέσεις για την επιτυχία της σύμπραξης είναι να έχουν και οι δύο πλευρές κοινή αντίληψη των θεμάτων, κοινό όραμα και κοινούς στόχους, να είναι η επικοινωνία μεταξύ των εμπλεκόμενων ανοικτή, καθαρή και σαφής, να υπάρχει εμπιστοσύνη ανάμεσα στις δύο πλευρές και πνεύμα καλής συνεργασίας, να είναι και οι δύο πλευρές αφοσιωμένες στην επίτευξη των στόχων και να έχουν δέσμευση για το επιθυμητό αποτέλεσμα. Ακόμη, να δοθούν οι κατάλληλες αρμοδιότητες στους φορείς ώστε να μπορούν να λαμβάνουν και να εφαρμόζουν αποφάσεις για τη συνεργασία, να δημιουργηθεί ένα πολύ συγκεκριμένο και ρεαλιστικό επιχειρησιακό πλάνο και, τέλος, η μέτρηση των αποτελεσμάτων να είναι win-win.

Τα επόμενα απαραίτητα βήματα, κατέληξε ο κ. Βελιώτης, είναι ο διάλογος μεταξύ δημοσίου και ιδιωτικού τομέα, η σταθεροποίηση του ΕΟΠΥΥ, η απελευθέρωση του ιδιωτικού τομέα υγείας και η εστίαση στην πρωτοβάθμια περίθαλψη.



Τίτλος :

Ιασώ Παιδων: εμβολιασμοί ανασφάλιστων παιδιών

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20690

Στο πρόγραμμα 'Εμβολιά-ζουμε: Παιδιά ανασφάλιστα, όχι απροστάτευτα' συμμετείχε η Παιδιατρική Κλινική ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ, σε συνεργασία με την κοινωνική μη κερδοσκοπική οργάνωση – Αποστολή ΑΝΘΡΩΠΟΣ.

Οι παιδίατροι της ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ πραγματοποίησαν δωρεάν εμβολιασμό σε παιδιά που υποστηρίζει η ΜΚΟ ΚΑΡΙΤΑΣ ΑΘΗΝΑΣ- ΠΡΟΣΦΥΓΙΚΟ ΕΡΓΟ.

Επιπλέον η Παιδιατρική Κλινική ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ προσέφερε δωρεάν ιατροφαρμακευτικό υλικό και παιδικά παιχνίδια, εν όψει και των εορτών των Χριστουγέννων. Όπως ανακοίνωσε η διοίκηση του ΙΑΣΩ, 'στην Παιδιατρική Κλινική ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ φροντίζουμε κάθε παιδί, παρέχοντας ολοκληρωμένες και ποιοτικές ιατρικές υπηρεσίες, σε ένα ιδιαίτερα φιλικό περιβάλλον, ειδικά διαμορφωμένο για παιδιά όλων των ηλικιών. Μια ομάδα από καταξιωμένους ιατρούς, όλων των ειδικοτήτων, με πολυετή εμπειρία στον πανεπιστημιακό και νοσοκομειακό παιδιατρικό χώρο, εξειδικευμένο νοσηλευτικό προσωπικό και άρτια εκπαιδευμένο διοικητικό προσωπικό, προσφέρει αδιάκοπα τις υπηρεσίες τους όλο το 24ωρο. Η ΙΑΣΩ ΠΑΙΔΩΝ στεγάζεται σε ένα υπερσύγχρονο κτίριο δίπλα στη Μαιευτική Κλινική ΙΑΣΩ, συμπληρώνοντας το φάσμα των παρεχομένων υπηρεσιών του Ομίλου ΙΑΣΩ'.



Τίτλος :

Παρέμβαση του υπουργού Υγείας για την έναρξη θεραπείας μικρού ασθενούς στη Γαλλία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20692

Ο Υπουργός Υγείας, κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος, με απόφασή του ζήτησε την έκδοση του Εντύπου E112 από τον ΕΟΠΥΥ για την έναρξη θεραπείας του μικρού Δημήτρη Λ. στη Γαλλία.

Ο Υπουργός Υγείας αφού παρέλαβε, στις 19.12.20012, την επιστολή των γονέων του μικρού Δημήτρη Λ., με την οποία ζητείται η παρέμβαση του Ελληνικού κράτους για την ένταξή του σε πρωτοποριακό θεραπευτικό πρόγραμμα, έδωσε εντολή στους συνεργάτες του και υπήρξε σήμερα το πρωί επικοινωνία, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, με την ιατρό Christelle Dufour, η οποία έχει υποδεχθεί τον Δημήτρη στο Ινστιτούτο Gustave Roussy της Γαλλίας.

Η Ιατρός διευκρίνισε την ανάγκη παροχής εκ μέρους της Ελλάδος του Εντύπου E112, διότι αποτελεί προϋπόθεση, προκειμένου ο Δημήτρης να επωφεληθεί της προτεινόμενης θεραπείας. Κατόπιν αυτού, ο Υπουργός Υγείας ζήτησε την έκδοση του σχετικού εντύπου από τον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, κ. Λευτέρη Παπαγεωργόπουλο.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι γονείς ζήτησαν τη συγκατάθεση του Ελληνικού κράτους για τη συμμετοχή του παιδιού στην προτεινόμενη, από τους ιατρούς του Ινστιτούτου της Γαλλίας, θεραπεία και στην επιστολή τους δηλώνουν πως είναι πρόθυμοι να καταβάλουν την όποια δαπάνη. Η δέσμευσή τους αυτή επιτρέπει στον Υπουργό Υγείας να εγκρίνει την, κατά παρέκκλιση των υφιστάμενων διαδικασιών, έκδοση του Εντύπου E112.

Για την απόφαση του Υπουργού Υγείας έχει ήδη ενημερωθεί η ιατρός κ. Dufour, στη Γαλλία, με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο προκειμένου να επισπεύσει τις διαδικασίες για την έναρξη της θεραπείας του μικρού Δημήτρη.

Τίτλος :

**Επίδομα τοκετού από τον ΕΟΠΥΥ για γέννες... εκτός
μαιευτηρίου**

Μέσο :

<http://news247.gr/>

Δημοσίευμα:

http://news247.gr/eidiseis/koinonia/epidoma_toketou_apo_ton_eopyy_gi_a_gennes_ektos_maieythrioy.2057743.html

Κανονισμός του ΕΟΠΥΥ δίνει επιδόματα τοκετού σε όσες γυναίκες γεννήσουν εκτός μαιευτηρίου, ήτοι σε σπίτι ή οποιονδήποτε εξωτερικό χώρο. Όπως αναφέρει χαρακτηριστικά ο κανονισμός, "ο ΕΟΠΥΥ παρέχει στις άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένες του μαιευτική περίθαλψη, μέσω των συμβεβλημένων παρόχων υγείας, στα πλαίσια της ισχύουσας κάθε φορά νομοθεσίας και των όρων των συμβάσεων με αυτούς (...)" "Σε περίπτωση τοκετού εκτός νοσηλευτικού ιδρύματος, καταβάλλεται αντί μαιευτικής περίθαλψης εφάπαξ χρηματικό βοήθημα ύψους 900 ευρώ, 1200 ευρώ για δίδυμη κύηση και 1600 ευρώ για τρίδυμη κύηση".

Ακόμη, η τεχνητή γονιμοποίηση θα καλύπτεται από τον ΕΟΠΥΥ έως την ηλικία των 50 ετών και μέχρι 4 προσπάθειες.

Όπως σημειώνεται:

"Χορηγούνται δαπάνες ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής στις άμεσα και έμμεσα ασφαλισμένες ασφαλιστικών οργανισμών ηλικίας έως 50 ετών και μέχρι 4 ολοκληρωμένες προσπάθειες, αφού συμπληρωθεί τετράμηνο από την τελευταία προσπάθεια".

Τίτλος :

Δύσκολη η πρόσβαση σε φάρμακα για τους Έλληνες ασθενείς

Λευκή Βίβλος για την ψωρίαση

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.protothema.gr/life-style/health-and-life/article/?aid=244928>

Πλαίσιο για τα δικαιώματα των ασθενών με ψωρίαση εξέδωσε ομάδα Ευρωπαίων επιστημόνων, αποσκοπώντας στην έγκαιρη πρόσβαση σε θεραπεία των 25 εκατ. πασχόντων από το δερματικό αυτοάνοσο νόσημα στη Γηραιά ήπειρο. Την ίδια ώρα, οι Έλληνες ασθενείς με ψωρίαση, εκτός από τις προκαταλήψεις και τον ρατσισμό που βιώνουν σε επαγγελματικό και κοινωνικό επίπεδο, αντιμετωπίζουν μεγάλες δυσκολίες και στην απόκτηση των φαρμάκων τους.

Η αύξηση της συμμετοχής τους (από μηδενική σε 25%) στη φαρμακευτική δαπάνη, βάσει πρόσφατης απόφασης του υπουργείου Υγείας για τη συνταγογράφηση φαρμάκων για χρόνια νοσήματα, μεταφράζεται σε μηνιαίο κόστος 50 έως 150 ευρώ, ανάλογα με τη μορφή και τη βαρύτητα της ασθένειας. Η ψωρίαση είναι χρόνια φλεγμονώδης δερματοπάθεια. Οι κύριες βλάβες του δέρματος στην ψωρίαση είναι παχιές, κόκκινες πλάκες με χαλαρά προσκολλημένα λέπια στην επιφάνειά τους. Η συχνότερη μορφή είναι η κατά πλάκας ψωρίαση η οποία εντοπίζεται συνήθως στους αγκώνες, τα γόνατα, το τριχωτό της κεφαλής και το κατώτερο τμήμα της ράχης.

«Στην Ελλάδα υπάρχουν 250.000 ασθενείς με ψωρίαση. Η θεραπεία τους περιλαμβάνει σκευάσματα για τη νόσο αυτή καθεαυτή και ενυδατικά ή άλλα καλλυντικά προϊόντα για την ανακούφιση των συμπτωμάτων τους. Ωστόσο, πλέον οι ασθενείς καταβάλλουν το 25% της θεραπείας ενώ δεν αποζημιώνονται καθόλου για τα συνοδά καλλυντικά φάρμακα» ανέφερε ο κ. Δημήτρης Ρηγόπουλος, καθηγητής Δερματολογίας στο «Αττικόν» και πρόεδρος της Ελληνικής Δερματολογικής και Αφροδισιακής Εταιρίας, στη διάρκεια χθεσινής εκδήλωσης για την παρουσίαση της Λευκής Βίβλου για τους Ασθενείς με Ψωρίαση. Ο καθηγητής διευκρίνισε ωστόσο ότι η συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη παραμένει μηδενική για τους ασθενείς που πάσχουν από την πιο βαριά μορφή της νόσου και χρειάζεται να λαμβάνουν φάρμακα βιοτεχνολογίας (βιολογικοί παράγοντες).

Από την πλευρά του, ο κ. Κώστας Λούμος, πρόεδρος του Σωματείου Υποστήριξης



Ασθενών με Ψωρίαση «ΚΑΛΥΨΩ», επισήμανε ότι «η ψωρίαση παρότι δεν είναι μεταδοτική προκαλεί τον αποκλεισμό των ασθενών από πολλές κοινωνικές δραστηριότητες, γεγονός που επηρεάζει αρνητικά την ψυχολογία τους και τελικά την ποιότητα ζωής τους». Εξέφρασε ωστόσο την ελπίδα ότι η Λευκή Βίβλος θα οδηγήσει σε βελτιώσεις της θεραπείας και της ζωής των ασθενών.

Τίτλος :

«Τα μετέωρα βήματα του ΕΣΥ», το βιβλίο του καθηγητή Άρη Σισσούρα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news/item/2446-ta-metewra-bhmata-toy-esy-to-biblio-toy-kathhghth-arh-sissoyra>

Τριάντα χρόνια Εθνικό Σύστημα Υγείας και ο γνωστός καθηγητής Άρης Σισσούρας επιχειρεί με το βιβλίο του «Τα μετέωρα βήματα του ΕΣΥ» να αναλύσει την υλοποίηση της μεγάλης μεταρρύθμισης που πραγματοποιήθηκε στη χώρα μας με την εφαρμογή του ΕΣΥ.

Το βιβλίο «Τα μετέωρα βήματα του ΕΣΥ» προλογίζει ο καθηγητής Ηλίας Μόσιαλος ενώ το εξώφυλλο φέρει την υπογραφή του Κώστα Τσόκλη (Ισορροπία 1975-2011).

Όπως αναφέρει ο ίδιος ο συγγραφέας, οι μεταρρυθμίσεις, ως τομές κοινωνικής οργάνωσης της χώρας, πολλές φορές παρέμειναν ανολοκλήρωτες στην υλοποίησή τους. Τέτοια ήταν και η μεταρρύθμιση του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) που θεσμοθετήθηκε το 1983, η οποία διέγραψε μια μετέωρη πορεία μεταξύ μιας εντυπωσιακής ανάπτυξης υποδομών και υπηρεσιών ιατρικής υποστήριξης, από τη μια, και θεσμικής ανεπάρκειας, χαμηλών αποδόσεων και μεγάλης δυσaráεσκιας των πολιτών από τις υπηρεσίες, από την άλλη.

Το βιβλίο επιχειρεί να απαντήσει σε αυτές τις καίριες αντιφάσεις και στο βασανιστικό ερώτημα: πώς μια τέτοια πρόταση για την υγεία, όχι μόνο αξιακά και θεσμικά εδραιωμένη σε αρχές ισότητας και καθολικής κάλυψης, αλλά και αποδεκτή από το κοινωνικό σύνολο, «ξεστράτισε» στο δρόμο της ολοκλήρωσής της;

Η ανάλυση επικεντρώνεται στους παράγοντες που καθόρισαν τα «μετέωρα βήματα» του μεταρρυθμιστικού έργου• παράγοντες που διατρέχουν το πολιτικό, το κομματικοκρατικό και το οικονομικό περιβάλλον, την κοινωνική και συλλογική υποστήριξη των μεταρρυθμίσεων, την επιρροή των ομάδων πίεσης και συμφερόντων, και βεβαίως, την ικανότητα του συστήματος να διαχειριστεί τις αλλαγές και την αποδοτική χρήση των πόρων.

Ποιος είναι ο Άρης Σισσούρας

Ο Άρης Σισσούρας είναι ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου Πατρών και ένας από τους "αρχιτέκτονες" του ΕΣΥ καθώς υπήρξε μέλος της πρώτης Επιτροπής Σχεδιασμού του ΕΣΥ.

Διετέλεσε Διοικητής του ΙΚΑ (1981-1984), σύμβουλος στο υπουργείο Υγείας, ενώ εκπροσώπησε την Ελλάδα στην Επιτροπή Υψηλού Επιπέδου για την Υγεία της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Επίσης εξελέγη Διευθυντής του Ινστιτούτου Κοινωνικής Πολιτικής του Εθνικού Κέντρου Κοινωνικών Ερευνών (ΕΚΚΕ) όπου υπηρέτησε από το 1994 έως το 2000.