



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Web Monitoring Report

Τρίτη, 04 Δεκεμβρίου 2012

Τίτλος :

"Φάρμακο" στην κρίση αναζητούν οι όμιλοι υγείας

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.capital.gr/News.asp?id=1679964>

Της Βίκυς Κουρλιμπίνη

Ανθεκτικότητα, παρά την παρατεταμένη ύφεση και τις διαρκείς αλλαγές στο χώρο της υγείας, παρουσιάζουν οι τέσσερις εισηγμένες, όπως δείχνουν και οι οικονομικές καταστάσεις του εννιαμήνου. Η εικόνα είναι σαφώς βελτιωμένη σε σύγκριση με το αντίστοιχο περσινό διάστημα, με την Euromedica και το Ιατρικό Αθηνών γυρίζουν σε κέρδη, το Ιασώ να αυξάνει ελαφρώς τα καθαρά του κέρδη και το Υγεία να περιορίζει σημαντικά τις ζημιές του.

Παρά την ενίσχυση της κερδοφορίας, και μάλιστα σε μια περίοδο όπου το γ' τρίμηνο για την πλειονότητα των εισηγμένων ήταν ζημιογόνο, ο προβληματισμός για την πορεία των ομίλων εξακολουθεί να είναι έντονος, κυρίως λόγω της ασταθούς κατάστασης στα οικονομικά του ΕΟΠΥΥ, αλλά και εξαιτίας των προβλεπόμενων αλλαγών στο χώρο της υγείας.

Αναλυτικά, η Euromedica κατάφερε να δει κέρδη στο εννεάμηνο, γεγονός που αποδίδεται, σύμφωνα με τη διοίκησή της εισηγμένης, στη συνέχιση των διεθνών επαφών και στην προσπάθεια προσέγγισης καινούργιων αγορών, κυρίως στη Μέση Ανατολή, αλλά και στη μείωση των λειτουργικών εξόδων μέσω της επαναδιαπραγμάτευσης των όρων συνεργασίας με τις προμηθεύτριες εταιρείες.

Η εισηγμένη εμφάνισε στο εννεάμηνο κέρδη έναντι ζημιών και αυξημένο κύκλο εργασιών τόσο σε



επίπεδο ομίλου όσο και σε επίπεδο εταιρείας. Ο ενοποιημένος κύκλος εργασιών διαμορφώθηκε σε 176 εκατ. ευρώ έναντι 141,6 εκατ. ευρώ το εννεάμηνο του 2011, σημειώνοντας αύξηση 24,4%. Βελτίωση σημειώθηκε στα κέρδη του ομίλου προ φόρων, τα οποία ανήλθαν σε 30,8 εκατ. ευρώ, έναντι ζημιών 63 χιλ. ευρώ πέρσι.

Εντούτοις, η τραπεζική έκθεση του ομίλου εξακολουθεί να προβληματίζει και επίκειται επαναδιαπραγμάτευση του ομολογιακού δανείου, ώστε η αποπληρωμή του να επεκταθεί κατά 7-10 έτη. Η κίνηση αυτή θεωρείται επιβεβλημένη, όπως σημειώνει υψηλόβαθμο στέλεχος του ομίλου για δύο κυρίως λόγους: Πρώτον, ο ΕΟΠΥΥ διατηρεί ληξιπρόθεσμες και νέες υποχρεώσεις. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι η εταιρεία και ο όμιλος έως τη 31/10/2011 διατηρούν απαιτήσεις από τον ΕΟΠΥΥ 36,6 εκατ. ευρώ και 58,4 εκατ. αντίστοιχα. Από την άλλη, οι οφειλές του οργανισμού για το 2012 αγγίζουν τα 33 εκατ. περίπου.

Παράλληλα, δεν έχει ακόμη ξεκινήσει η λειτουργία των κέντρων αποκατάστασης του ομίλου και του Γενικού Νοσοκομείου στην Κέρκυρα. Η καθυστέρηση στην ολοκλήρωσή τους στερεί από τον όμιλο σημαντικά κέρδη, όπως και τη δυνατότητα να αποσβέσει μέρος των δανείων του.

Στην κερδοφορία επανήλθε και ο όμιλος Ιατρικού Αθηνών. Η αύξηση του τζίρου έφθασε το 20,41%, ενώ τα κέρδη EBITDA αυξήθηκαν στον όμιλο στα 27,2 εκατ. από 496 χιλ. ευρώ. Η εισηγμένη παρουσίασε κέρδη 28,6 εκατ. από 8,4 εκατ. ευρώ το αντίστοιχο διάστημα του 2011.

Η αύξηση αυτή οφείλεται όπως τονίζουν στελέχη του ομίλου σε πέντε παράγοντες: στην εισαγωγή και την περίθαλψη Λίβυων ασθενών, την αναδιοργάνωση των νοσηλευτικών μονάδων με παράλληλη περικοπή εξόδων, στη δημιουργία νέων τμημάτων, στην προσέλκυση νέων ιατρών και στη διεύρυνση συνεργασιών με ασφαλιστικές εταιρίες. Η διοίκηση προσβλέπει ιδιαίτερα σε κέρδη από το μαιευτήριο Γαία, που σύμφωνα με τα μέχρι στιγμής δεδομένα φαίνεται να επιβιώνει στον ανταγωνισμό.

Όσο για το Ιασώ, παρουσίασε ελαφρά μείωση του κύκλου εργασιών τόσο στα ενοποιημένα αποτελέσματα, όσο και στα αποτελέσματα της εισηγμένης, σε σχέση με το 2011. Συγκεκριμένα, ο κύκλος εργασιών του ομίλου μειώθηκε κατά 2,77% και ο κύκλος εργασιών της εταιρείας κατά 5,39%. Στον όμιλο, τα κέρδη EBITDA αυξήθηκαν στα 15,3 εκατ. ευρώ από 14,3 εκατ., ενώ στην εισηγμένη μειώθηκαν στα 12,213 εκ. ευρώ από 13,873 εκ. ευρώ το αντίστοιχο περσινό διάστημα.

Όπως τονίζει υψηλόβαθμο στέλεχος του Ιασώ, ο ανταγωνισμός σήμερα στα ιδιωτικά μαιευτήρια είναι ιδιαίτερα μεγάλος, ενώ και ο νέος Κανονισμός Παροχών Υγείας του ΕΟΠΥΥ, όπου προβλέπεται μεγαλύτερο ποσό αποζημίωσης από τον οργανισμό για φυσιολογικό τοκετό σε δημόσιο μαιευτήριο σε σχέση με το ιδιωτικό, θεωρείται «λάθος απόφαση». Από την άλλη, η αξιολόγηση των ιδιωτικών νοσοκομείων κρίνεται θετική, με την προϋπόθεση όμως να ισχύσουν τα ίδια κριτήρια με τα δημόσια. Να σημειώσουμε πως ο ΕΟΠΥΥ διατηρεί οφειλές προς τον όμιλο περίπου 40 εκατ. ευρώ.

Τέλος, ο όμιλος Υγεία περιόρισε το εννεάμηνο τις ζημιές του στα 12 εκατ. ευρώ, έναντι ζημιών 21,2 εκατ. την αντίστοιχη περίοδο του 2011. Η οικονομική πολιτική που θα ακολουθήσει και τη χρονιά που έρχεται το Υγεία φαίνεται ότι θα είναι «σφιχτή», ενώ θα περιορίσει ακόμη περισσότερο τα λειτουργικά του έξοδα, δίνοντας μεγαλύτερη έμφαση στην ανάπτυξη του εξοπλισμού του.

Προς την κατεύθυνση αυτή ο όμιλος προχωρά ήδη σε [αποεπένδυση από το νοσοκομείο «Αχίλλειον» στη Λεμεσό της Κύπρου](#).

Το τοπίο πάντως στο χώρο της υγείας αναμένεται να αλλάξει ριζικά μέσα στους επόμενους μήνες,



με τις διοικήσεις των ομίλων να επανασχεδιάζουν τη μετέπειτα στρατηγική τους, διατηρώντας εντούτοις ακόμη το χαμηλό προφίλ του 2012. Καθοριστικής σημασίας θα είναι και η εξέλιξη της πώλησης του «Ερρίκος Ντυνάν», για το οποίο όλοι οι παραπάνω όμιλοι, πλην της Euromedica, έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον.



Τίτλος :

Ασθενείς πολλών ταχυτήτων, ακόμη και στο χώρο των ογκολογικών ασθενών

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypus.com/ellada/item/10256-%CF%8C%CF%83%CE%BF-%CF%85%CF%80%CE%AC%CF%81%CF%87%CE%B5%CE%B9-%CE%BF%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CE%BD%CE%BF%CE%BC%CE%B9%CE%BA%CE%AE-%CE%BA%CF%81%CE%AF%CF%83%CE%B7-%CF%84%CF%8C%CF%83%CE%BF-%CE%BF%CE%B9-%CE%BF%CE%B3%CE%BA%CE%BF%CE%BB%CE%BF%CE%B3%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CE%AF-%CE%B1%CF%83%CE%B8%CE%B5%CE%BD%CE%B5%CE%AF%CF%82-%CE%B4%CE%B5-%CE%B8%CE%B1-%CE%BC%CF%80%CE%BF%CF%81%CE%BF%CF%8D%CE%BD-%CE%BD%CE%B1-%CF%80%CF%81%CE%BF%CF%83%CE%B5%CE%B3%CE%B3%CE%AF%CF%83%CE%BF%CF%85%CE%BD-%CF%84%CE%B7-%CE%B4%CE%B9%CE%B5%CE%B8%CE%BD%CE%AE-%CE%B8%CE%B5%CF%81%CE%B1%CF%80%CE%B5%CE%AF%CE%B1-%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CF%84%CE%BF%CE%BD-%CE%BA%CE%B1%CF%81%CE%BA%CE%AF%CE%BD%CE%BF.html>

Μήνυμα αλληλεγγύης και ανθρωπιάς απέστειλε από το 6ο Συνέδριο Ογκολογίας στην Πρωτοβάθμια Περίθαλψη ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κος Γιώργος Πατούλης, ο οποίος δήλωσε: "Θα διεκδικήσουμε για όλους τους ανασφάλιστους πολίτες το δικαίωμα της δωρεάν περίθαλψης και ιδιαίτερα της θεραπείας των ογκολογικών ασθενών. Σε αυτή την κοινωνική ιδέα, θεωρούμε πολύ σημαντική την προσήλωση ενός λαμπρού επιστήμονα, του συναδέλφου καθηγητή κου Συρίγου που έχει ανοίξει για τους ανασφάλιστους ασθενείς τις πύλες της θεραπείας στην Ογκολογική Μονάδα της Γ Πανεπιστημιακής Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου ΣΩΤΗΡΙΑ".

Ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών δήλωσε ότι η επιστήμη για τη θεραπεία του καρκίνου βρίσκεται στα υψηλότερα επίπεδα διεθνώς ενώ παράλληλα, η επιστημονική γνώση των Ελλήνων γιατρών ξεπερνά σε αρτιότητα ακόμη και πολλά διεθνή στάνταρντς. "Όμως, η αδυναμία του κράτους να ανταποκριθεί χρηματοοικονομικά σε ένα σύστημα υγείας που να υπηρετεί όλους τους πολίτες ανεξάρτητα της οικονομικής τους κατάστασης ή της ύπαρξης κοινωνικής ασφάλισης, δημιουργεί ασθενείς πολλών ταχυτήτων, ακόμη και στο χώρο των ογκολογικών ασθενών με συνέπεια όλο και περισσότεροι Έλληνες να αποκλείονται από την πρόοδο της ιατρικής επιστήμης και την αξιοσύνη των Ελλήνων γιατρών."



Τίτλος :

Ανοιχτά τα απογεύματα ορισμένα στρατιωτικά νοσοκομεία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/ellada/item/10257-%CE%B1%CE%BD%CE%BF%CE%B9%CF%87%CF%84%CE%AC-%CF%84%CE%B1-%CE%B1%CF%80%CE%BF%CE%B3%CE%B5%CF%8D%CE%BC%CE%B1%CF%84%CE%B1-%CE%BF%CF%81%CE%B9%CF%83%CE%BC%CE%AD%CE%BD%CE%B1-%CF%83%CF%84%CF%81%CE%B1%CF%84%CE%B9%CF%89%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AC-%CE%BD%CE%BF%CF%83%CE%BF%CE%BA%CE%BF%CE%BC%CE%B5%CE%AF%CE%B1.html>

Ακολουθώντας τα χνάρια των πρωινών τακτικών εξωτερικών ιατρείων, ορισμένα τμήματα των στρατιωτικών νοσοκομείων της Αθήνας θα λειτουργούν και τις απογευματινές ώρες για την κάλυψη των αναγκών των δικαιούχων υγειονομικής περίθαλψης.

Οι επισκέψεις στα απογευματινά εξωτερικά ιατρεία θα προγραμματίζονται με ραντεβού, μέσω της γραμματείας εξωτερικών ιατρείων καθενός νοσοκομείου.

- Στο 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών θα λειτουργούν παθολογικό, χειρουργικό, ορθοπεδικό και καρδιολογικό τμήμα.
- Στο Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών θα λειτουργούν παιδιατρικό, ενδοκρινολογικό, οφθαλμολογικό, δερματολογικό, γυναικολογικό και οδοντιατρικό τμήμα.
- Στο 251 Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών θα λειτουργούν αγγειοχειρουργικό, αλλεργιολογικό, δερματολογικό, γυναικολογικό, ενδοκρινολογικό, ουρολογικό, πνευμονολογικό, γναθοπροσωπικό, οδοντιατρικό και στοματολογικό τμήμα.

Πηγή:attikipress.gr



Τίτλος :

Άρση πίστωσης, επ' αόριστον

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3799>

Πηγή: megatv.com

Συνεχίζεται επ' αόριστον η μη χορήγηση πίστωσης στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ από τους φαρμακοποιούς.

Οι φαρμακοποιοί υποστηρίζουν ότι θα συνεχίσουν τις κινητοποιήσεις έως ότου λάβουν χρήματα για συνταγές που έχουν εκτελέσει τους μήνες Αύγουστο και Σεπτέμβριο, ποσό που όπως συμπληρώνουν ξεπερνά τα 230 εκατ. ευρώ, ενώ το χρονοδιάγραμμα που είχε τεθεί για την αποπληρωμή τους από το υπουργείο Υγείας δεν τηρήθηκε.

Από σήμερα, ωστόσο, δεν θα εξυπηρετούν τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ ούτε οι φυσικοθεραπευτές οι οποίοι θα συγκεντρωθούν στις 10.00 έξω από τα γραφεία του οργανισμού.



Τίτλος :
Εξώδικο ΠΦΣ στον ΕΟΠΥΥ

Μέσο :
<http://www.iatronet.gr/>

Δημοσίευμα:
http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20467

Εξώδικο προς τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ απέστειλε τη Δευτέρα το προεδρείο του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ).

Οι φαρμακοποιοί διαμαρτύρονται για την καθυστέρηση εξόφλησης των οφειλών του Οργανισμού, σημειώνοντας ότι '...η καθυστέρηση εις την εξόφληση των υποχρεώσεών σας είναι καθ' όλα παράνομη και αντισυμβατική...'.

Στο εξώδικο αναφέρονται – μεταξύ άλλων – τα εξής:

'Παρά τις επανειλημμένες οχλήσεις και διαμαρτυρίες μας και τις αντίστοιχες δημόσιες διαβεβαιώσεις σας, συνεχίζετε να είστε απολύτως ασυνεπείς εις τις συμβατικές υποχρεώσεις που έχετε αναλάβει δυνάμει της από 01.11.2011 συλλογικής συμβάσεως προμήθειας φαρμάκων.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος επιθυμώντας να συνδράμει – εις το μέτρο των δυνατοτήτων των φαρμακοποιών μελών του – τους Έλληνες ασφαλισμένους που δοκιμάζονται από τη σοβούσα οικονομική κρίση, απεδέχθη εις τα μέσα Σεπτεμβρίου του τρέχοντος έτους το υποβληθέν εκ μέρους σας χρονοδιάγραμμα πληρωμών πέραν των συμβατικών υποχρεώσεών σας, υπό την απαραίτητη προϋπόθεση όμως ότι το χρονοδιάγραμμα αυτό θα τηρείτο πιστά από εσάς.

Με την εκπρόθεσμη καταβολή τμηματικώς, καίτοι τούτο δεν προβλέπεται σχετικώς εις τη μεταξύ μας σύμβαση, των οφειλών σας, είχατε συνάμα δεσμευθεί δημοσίως ότι το χρονοδιάγραμμα πληρωμών θα τηρηθεί πιστά και απαρέγκλιτα και ότι θα εξευρεθεί λύση της χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ, ούτως ώστε να μην ανακύπτει κάθε μήνα το αυτό πρόβλημα της μη καταβολής των οφειλών σας προς τα φαρμακεία.

Δυστυχώς, καίτοι έχουν παρέλθει δύο και πλέον μήνες από τότε, παρά τις δεσμεύσεις σας, το χρονοδιάγραμμα πληρωμών δεν τηρείται, και οι οφειλές σας συνεχίζονται να καταβάλλονται τμηματικά κι εκπροθέσμως ακόμη και σε σχέση με το χρονοδιάγραμμα, και 'έναντι'.

Κι όλα αυτά, όταν ακόμη δεν έχει ανακοινωθεί εκ μέρους σας το χρονοδιάγραμμα πληρωμής των οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς τους φαρμακοποιούς των μηνών Οκτωβρίου, Νοεμβρίου και Δεκεμβρίου 2012'.

Απαράδεκτη



Ο ΠΦΣ προειδοποιεί ότι η απαράδεκτη αυτή κατάσταση δεν δύναται να συνεχισθεί άλλο:

Είναι ανεπίτρεπτο να μην τηρείτε τις συμβατικές υποχρεώσεις σας με αποτέλεσμα να μην γνωρίζει ο κάθε φαρμακοποιός πότε θα πληρωθεί από τον ΕΟΠΥΥ για φάρμακα που έχει αγοράσει και ήδη πληρώσει εις τους προμηθευτές του και έχει κατόπιν διαθέσει δύο και τρεις μήνες πριν.

Η παράνομη και αντισυμβατική συμπεριφορά σας καθιστά αδύνατη για τον φαρμακοποιό την δυνατότητα να ρυθμίσει τις υποχρεώσεις του σύμφωνα με τις πληρωμές του ΕΟΠΥΥ με αποτέλεσμα να καθίσταται μετέωρη και εν αμφιβόλω η επιβίωση του φαρμακείου του.

Γνωρίζετε πολύ καλά ότι η μη καταβολή εκ μέρους σας των οφειλομένων προς τους φαρμακοποιούς, έχει οδηγήσει το σύνολο του κλάδου μας σε συνθήκες πλήρους οικονομικής ασφυξίας, παντελούς ελλείψεως ρευστότητας και σε αδυναμία λειτουργίας των φαρμακείων.

Η παράνομη και αντισυμβατική συμπεριφορά σας έχει προκαλέσει το παράδοξο να καλούμαστε να καταβάλουμε εις το δημόσιο τον αναλογούντα ΦΠΑ για τις συνταγές εκείνες, τις οποίες καθυστερείτε να μας πληρώσετε, καθώς επίσης και τον φόρο εισοδήματος για εισόδημα του παρελθόντος έτους, το οποίο ουδέποτε έχουμε λάβει'.

Τίτλος :

Χωρίς φάρμακο η ταλαιπωρία των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tanea.gr/ellada/article/?aid=4772401>

Ανυποχώρητοι είναι οι φαρμακοποιοί της χώρας, οι οποίοι αποφάσισαν το Σάββατο τη συνέχιση των κινητοποιήσεών τους. Συνεπώς, συνεχίζονται η ταλαιπωρία και η οικονομική αιμορραγία των περίπου δέκα εκατομμυρίων ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, των οποίων η φαρμακευτική περίθαλψη βρίσκεται στον αέρα.

Όπως και την περασμένη εβδομάδα, οι ασφαλισμένοι θα εκτελούν μεν τις συνταγές των γιατρών τους στα φαρμακεία, αλλά θα καλούνται να πληρώνουν από την τσέπη τους τα φάρμακά τους. Και μπορεί μεν να τους παρέχεται η δυνατότητα της διεκδίκησης των χρημάτων τους από το Ταμείο, στην πράξη ωστόσο έχει φανεί ότι πρόκειται για μια χρονοβόρα διαδικασία.

Η συνεδρίαση του Σαββάτου έγινε σε έντονο κλίμα, με τους εκπροσώπους του κλάδου να διαπιστώνουν ότι συνεχίζεται η ασυνέπεια των πληρωμών από την πλευρά του ΕΟΠΥΥ.

Παράλληλα, οι αλυσιδωτές συναντήσεις της περασμένης εβδομάδας με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς επίσης και με πολιτικούς αρχηγούς της τρικομματικής κυβέρνησης, σε μια προσπάθεια εκτόνωσης της κατάστασης, δεν έπεισαν τον κλάδο.

Ωστόσο, σύμφωνα με πληροφορίες οι επαφές θα συνεχιστούν και αυτήν την εβδομάδα. Στο πλαίσιο αυτό, οι εκπρόσωποι του κλάδου αντιμετωπίζουν θετικά το γεγονός ότι η κυβέρνηση έχει προτάξει ως βασική προτεραιότητα τις δαπάνες για φάρμακα από τα χρήματα της δόσης, αλλά και την ενίσχυση του ΕΟΠΥΥ για την εξόφληση χρεών.

Ομως, εκτός από τα χρέη του τρέχοντος έτους εκκρεμεί μια σειρά κρίσιμων ζητημάτων για τον φαρμακευτικό κλάδο, όπως είναι η φορολογία, το αναδρομικό χαράτσι 5% στα ακριβά φάρμακα, αλλά και ο συμψηφισμός των χρεών για συνταγές που εκτελέστηκαν πέρσι.

Τίτλος :

Εξετάζεται φόρος σε αλκοόλ- καπνό, υπέρ του ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3797>

Πηγή: iatrikostypos.com

«Πρέπει να έσοδα του ΕΟΠΥΥ να αυξηθούν, να διευρυνθεί η χρηματοδοτική του βάση μέσω ενός άλλου πόρου, που να έχει μια σταθερότητα των χρηματικών ροών».

Το παραπάνω δήλωσε η Γ. Γ. Δημόσιας Υγείας Χριστίνα Παπανικολάου, σχολιάζοντας την πληροφορία για την επιβολή ενός «πολύ μικρού ειδικού φόρου» για την Υγεία και ειδικότερα για τον ΕΟΠΥΥ, σε προϊόντα που βλάπτουν την υγεία, όπως είναι ο καπνός και τα αλκοολούχα ποτά.

Η Γενική Γραμματέας απαντώντας σε ερώτηση σχετικά με την «μαύρη τρύπα» στον ΕΟΠΥΥ ανέφερε ότι οι εισφορές των ασφαλισμένων δεν αποδίδονται άμεσα στον Οργανισμό αλλά μερικώς και καθυστερημένα, γιατί χρησιμοποιούνται από το ΙΚΑ, τον ΟΑΕΕ, τον ΟΓΑ για την κάλυψη των αναγκών τους σε συντάξεις. Διορθωτική κίνηση στο ζήτημα, γίνεται με «την τελευταία νομοθετική παρέμβαση η οποία προβλέπει να γίνεται απευθείας η καταβολή των ασφαλιστικών εισφορών Υγείας στον ΕΟΠΥΥ».

Η κ. Παπανικολάου πρόσθεσε ότι το τεχνικό του μέρος δεν έχει ολοκληρωθεί μέσω κωδικών, γιατί αυτό είναι μια περίπλοκη και γραφειοκρατική διαδικασία και εξέφρασε την βεβαιότητα πως όταν αυτό ολοκληρωθεί, θα πηγαίνουν απευθείας στον ΕΟΠΥΥ, οι εισφορές Υγείας.

Για τα ζητήματα των μεγάλων πολυεθνικών φαρμακευτικών εταιρειών που προμηθεύουν φάρμακα μόνο «τοις μετρητοίς», με αποτέλεσμα να παρατηρούνται ελλείψεις σε σκευάσματα καρκινοπαθών και νεφροπαθών, η Γενική Γραμματέας είπε, ότι έχει νομοθετηθεί πίστωση 60 ημερών από τις εταιρείες προς τις φαρμακαποθήκες και τα φαρμακεία, κάτι όμως που δεν τηρείται, αλλά και δεν υπάρχει δυνατότητα παρέμβασης σε αυτές τις «πολιτικές οι οποίες κατευθύνονται από τις μητρικές εταιρείες που στις περισσότερες φορές βρίσκονται εκτός Ελλάδος».

Άμεση λύση στο θέμα δεν υπάρχει, όπως επισήμανε η κ. Παπανικολάου λέγοντας χαρακτηριστικά: «Οι εταιρείες κατά κάποιο τρόπο εκβιάζουν στο να πάρουν τα χρήματα τα οποία τους οφείλονται. Είναι ένας τρόπος και αυτός. Λύση άμεση σε αυτό το πρόβλημα δεν υπάρχει».

«Είναι ένα άδικο μέτρο» η αναδρομική καταβολή της επιστροφής του 5% (rebate) από το τζίρο στον ΕΟΠΥΥ, που επιβάλλεται με το Μεσοπρόθεσμο στους φαρμακοποιούς υπογράμμισε, η κ. Παπανικολάου, λέγοντας ότι αυτό «το επέλεξε προφανώς η τρόικα. Στο



αρχικό σχέδιο δεν υπήρχε, βγήκε μετά από παρέμβαση του υπουργού και στην συνέχεια ξαναεμφανίστηκε προφανώς μετά από τρομερή πίεση».

Τίτλος :

Δεν εκτελείται καμία συνταγή του ΕΟΠΥΥ στα φαρμακεία όλης της χώρας

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3796>

Πηγή: iatrikostypus.com

Τη συνέχιση των κινητοποιήσεων τους αποφάσισαν οι Φαρμακοποιοί όλης της χώρας.

Συγκεκριμένα στη Γενική Συνέλευση του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου η οποία έγινε το Σάββατο 1η Δεκεμβρίου εκτιμήθηκαν οι εξελίξεις και διαπιστώθηκε ότι εξακολουθεί η ασυνέπεια πληρωμών του ΕΟΠΥΥ και μια σειρά κρίσιμων ζητημάτων (φορολογία, αναδρομικό rebate κλπ.).

Όλα αυτά είναι ζητήματα που επιβαρύνουν την φαρμακευτική περίθαλψη και συμπίεζουν την βιωσιμότητα του Ελληνικού φαρμακείου όπως τόνισαν όλοι οι φαρμακοποιοί. Για το λόγο θα συνεχίσουν την Πανελλαδική αναστολή εκτέλεσης συνταγών ΕΟΠΥΥ με βασικά αιτήματα:

- Χρηματοδότηση ΕΟΠΥΥ, Στήριξη Δημόσιας Υγείας.
- Αποπληρωμή συνταγών Αυγούστου και Σεπτεμβρίου.
- Αποπληρωμή των παλαιών χρεών 2011 για ΕΟΠΥΥ και άλλα ταμεία.
- Χρονοδιάγραμμα πληρωμών για συνταγές Οκτωβρίου – Νοεμβρίου – Δεκεμβρίου, στο πλαίσιο των 60 ημερών που ορίζει ο νόμος
- Συμψηφισμός με Εφορία.
- Κατάργηση αναδρομικού Rebate.
- Επιβολή 2μηνιαίας πίστωσης από Εταιρίες.
- Προώθηση θεσμικών ζητημάτων.

Ο πρόεδρος του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεόδωρος Αμπατζόγλου, στην ομιλία του, αναφέρθηκε στις επαφές που έχουν γίνει με τους πολιτικούς αρχηγούς και τους κυβερνητικούς και υπηρεσιακούς παράγοντες και οι οποίες όπως είπε θα συνεχιστούν.

Όμως όπως ανέφερε ο κ. Αμπατζόγλου θα πρέπει να καταστεί σαφές ότι η εξόφληση μέρους της δαπάνης για τα φάρμακα, από τα χρήματα της δόσης, ενώ ποσό περίπου 2,6 δις ευρώ να δοθεί για τις υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να αποτελεί προτεραιότητα για το κράτος.

Ωστόσο, μέχρι να έρθει το πολυαναμενόμενο οικονομικό πακέτο οι φαρμακοποιοί απαιτούν κάποια χρήματα τόσο από τις τρέχουσες υποχρεώσεις όσο και τα παλαιά χρέη, γι αυτό και ο ίδιος ο κ. Αμπατζόγλου, που όπως γνωρίζουμε σε πολλές περιπτώσεις λειτουργεί «πυροσβεστικά» πρότεινε τη συνέχιση των κινητοποιήσεων.

Τίτλος :

ΠΕΦ: Ζητούν ανάπτυξη, προωθούν αποβιομηχάνιση

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.newsnow.gr/article/293987/pef-zitoun-anaptyxi-proothoun-apoviomixanisi-apo-nina-komninou.html>

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

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

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

Το αποτέλεσμα της συγκεκριμένης διάταξης είναι:

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

Η ΠΕΦ θέτει τα εξής ερωτήματα:

1. Γιατί ενώ επιτυγχάνονται οι στόχοι της μείωσης της φαρμακευτικής δαπάνης, επιλέγεται ένα μέτρο το οποίο, χωρίς ουσιαστικό οικονομικό όφελος, έχει τόσο σοβαρές αρνητικές συνέπειες;
2. Εφόσον, σύμφωνα με το Μνημόνιο, ούτως ή άλλως το Κράτος προϋπολογίζεται ότι θα πληρώσει φέτος για φαρμακευτική δαπάνη 2,8 δισ. € (καθώς και 2,5 δισ το 2013



και περίπου 2 δισ το 2014) γιατί το ποσό αυτό να φεύγει όλο στο εξωτερικό;

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



Τίτλος :

Συμψηφισμός, άρξασθε!

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

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

Συμψηφισμούς οφειλών ξεκινά ο ΕΟΠΥΥ, ενόψει της προθεσμίας που έχει βάλει η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου για την πληρωμή του ειδικού τέλους από τη φαρμακοβιομηχανία στις 15 Δεκεμβρίου.

Τώρα ο Οργανισμός θέτει νέα προθεσμία ως τις 10 Δεκεμβρίου, για να γίνουν συμψηφισμοί μεταξύ των ποσών που ο ίδιος οφείλει στις εταιρίες και των οφειλομένων από τις εταιρίες ύστερα από την επιβολή του claw back ή των επιστροφών rebate 9% από τον Ιανουάριο ως το Σεπτέμβριο του 2012.

Μαζί λοιπόν με τις επιστολές για τις οφειλές προς τον ΕΟΠΥΥ, βγαίνουν και τα κομπιουτεράκια των οφειλών από τον ΕΟΠΥΥ...



Τίτλος :

Αναστέλλεται η εφαρμογή της 'λίστας'

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20451

Αναστέλλεται έως τις 20 Δεκεμβρίου η εφαρμογή της θετικής λίστας φαρμάκων.

Η 'λίστα' δεν μπορεί να εφαρμοστεί, όσο εκκρεμεί η έκδοση του νέου (διορθωμένου) δελτίου τιμών φαρμάκων.

Όπως αναφέρει σε σχετική του εγκύκλιο ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος, η ισχύς της απόφασης για τη 'λίστα' αρχίζει πέντε μέρες μετά την έκδοση του δελτίου τιμών και - σε κάθε περίπτωση - στις 20 Δεκεμβρίου 2012.

Σε προηγούμενο έγγραφό του, ο κ. Παπαγεωργόπουλος ενημέρωνε ότι η 'λίστα' θα ίσχυε από την 1η Δεκεμβρίου 2012.

Στο ίδιο έγγραφο σημείωσε ότι η συμμετοχή των ασθενών για φάρμακα άνω των 50 ευρώ δε δύναται να είναι άνω του 20%, πλέον της κανονικής συμμετοχής.

Δ.Κ.



Τίτλος :

Εργαζόμενοι στο Φάρμακο: Κινητοποίηση για την παραμονή του Κλάδου στα ΒΑΕ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.902.gr/%CE%B5%CE%AF%CE%B4%CE%B7%CF%83%CE%B7/%CE%B5%CF%81%CE%B3%CE%B1%CE%B6%CF%8C%CE%BC%CE%B5%CE%BD%CE%BF%CE%B9-%CF%83%CF%84%CE%BF-%CF%86%CE%AC%CF%81%CE%BC%CE%B1%CE%BA%CE%BF-%CE%BA%CE%B9%CE%BD%CE%B7%CF%84%CE%BF%CF%80%CE%BF%CE%AF%CE%B7%CF%83%CE%B7-%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CF%84%CE%B7%CE%BD-%CF%80%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%BC%CE%BF%CE%BD%CE%AE-%CF%84%CE%BF%CF%85-%CE%BA%CE%BB%CE%AC%CE%B4%CE%BF%CF%85-%CF%83%CF%84%CE%B1-%CE%B2%CE%B1%CE%B5>

Παράσταση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Εργασίας, στη Σταδίου, διοργανώνουν η **Ομοσπονδία και το Συνδικάτο Αθήνας των εργαζομένων στο Φάρμακο** την Παρασκευή, στις 5 το απόγευμα, απαιτώντας συνάντηση με τον Γενικό Γραμματέα Κοινων. Ασφάλισης και την αρμόδια επιτροπή του ΙΚΑ.

Όπως καταγγέλλουν σε ανακοίνωσή τους: «Λάβαμε επιστολή από την αρμόδια επιτροπή του ΙΚΑ σχετικά με τα ΒΑΕ. Παρόλο που τους θέσαμε συγκεκριμένα επιχειρήματα με την απόφαση του 1985 που δικαιολογεί γιατί ο Κλάδος μας πρέπει να είναι στα ΒΑΕ, και παρά τις δεσμεύσεις που είχαμε ότι θα ξαναμελετηθεί η εγκύκλιος, που βγάζει τον κλάδο από τα ΒΑΕ με σκοπό να αναθεωρηθεί, επιμένουν να μας απαντάνε επαναλαμβανόμενα με το περιεχόμενο της συγκεκριμένης εγκυκλίου. Είναι προφανές ότι έχει προαποφασιστεί να πεταχτεί ο κλάδος από τα ΒΑΕ, πρόκειται για εμπαιγμό σε βάρος των εργαζομένων του κλάδου που δουλεύουν σε δύσκολες και επικίνδυνες συνθήκες και είναι πολιτική επιλογή που στόχο έχει να πάρει πίσω όλα τα κατακτημένα δικαιώματα των εργαζόμενων, με πρόσχημα την κρίση».

Καλούν όλους τους εργαζόμενους και τα Σωματεία του Κλάδου να πάρουν μέρος στην κινητοποίηση, για να μην επιτρέψουν να τους πάρουν δικαιώματα κατακτημένα με σκληρούς αγώνες.

Τίτλος :

ΟΚΑΝΑ: Η ιατρικώς ελεγχόμενη χρήση ναρκωτικών συνιστάται από τη διεθνή επιστημονική κοινότητα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/2247-okana-h-iatrikws-elegxomenh-xrhsh-narkwtikwn-synistatai-apo-th-diethnh-episthmonikh-koinothta>

Με αφορμή το ρεπορτάζ του ygeia360.gr σχετικά με το σχέδιο του δήμου Αθηναίων και του Οργανισμού Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ) για τη δημιουργία δύο χώρων προένταξης για χρήστες ναρκωτικών στην Αθήνα, η πρόεδρος του Οργανισμού Μένη Μαλλιώρα μάς απέστειλε την παρακάτω γραπτή δήλωση:

"Τα τελευταία τουλάχιστον δύο χρόνια ο ΟΚΑΝΑ τοποθετείται δημόσια σχετικά με τα θέματα κοινωνικής όχλησης στο κέντρο της Αθήνας από τοξικοεξαρτημένους, θέματα που αβίαστα και αυθαίρετα συνδέθηκαν σε προεκλογικές περιόδους στο παρελθόν με τις Μονάδες του. Τότε ο ΟΚΑΝΑ προσπαθούσε να πείσει ότι η όχληση από ενεργούς χρήστες δεν συνδέεται με τις Μονάδες Υποκατάστασης. Δυστυχώς δεν έπεισε με αποτέλεσμα να ανασταλεί η λειτουργία 5 συνολικά Μονάδων στο κέντρο της Αθήνας και του Πειραιά. Τώρα που αποδεικνύεται πλέον ότι η εικόνα τοξικοεξαρτημένων που κάνουν δημόσια χρήση ουσιών δεν ήταν αποτέλεσμα χωροταξικής σύνδεσης με θεραπευτικά προγράμματα, ίσως είναι σκόπιμο να ακουστεί ξανά η άποψη του ΟΚΑΝΑ αλλά και η φιλοσοφία του σχετικά με τη συνολική αντιμετώπιση του προβλήματος.

«Η πρόληψη είναι καλύτερη από τη θεραπεία, η θεραπεία είναι καλύτερη από τη μείωση της βλάβης και η μείωση της βλάβης είναι καλύτερη από το να μην κάνεις τίποτε». Αυτή είναι η φιλοσοφία του ΟΚΑΝΑ, η οποία εξειδικεύεται κάθε φορά μέσα από την επαγρύπνηση σχετικά με τη μετεξέλιξη των παραμέτρων του προβλήματος και τη συνεχή παρακολούθηση των διεθνών επιστημονικών, σύγχρονων και επικαιροποιημένων δεδομένων. Σε αυτό το πλαίσιο ο ΟΚΑΝΑ, όπως έχει επανειλημμένα τονίσει, υιοθετεί και εργάζεται για το σχεδιασμό και την υλοποίηση μακροχρόνιων, ολιστικών και ενιαίων πολιτικών –σύμφωνα και με τις απόψεις του ΚΕΘΕΑ και του 18 ΑΝΩ- που θα συμβάλλουν στη δημιουργία κοινωνικών δομών χωρίς χρήση και χωρίς εξαρτήσεις. Θεωρεί ότι η αντιμετώπιση ανάλογων προβλημάτων πρέπει να είναι ολιστική, ώστε είτε να προλαμβάνεται το πρόβλημα είτε να αντιμετωπίζεται ουσιαστικά και συνολικά με τις κατάλληλες διαγνωστικές εξετάσεις, παραπομπές και θεραπευτικές αγωγές. Εν μέσω επιδημίας, όμως (όπως είναι η αύξηση κατά 1500% του ιού HIV μεταξύ των ενεργών χρηστών), είναι επιτακτική η ανάγκη να γίνουν άμεσες παρεμβάσεις για τον περιορισμό της εξάπλωσης της μόλυνσης. Σε αυτήν την περίπτωση ο ΟΚΑΝΑ θεωρεί ότι λύση χωρίς την απροκατάληπτη και ρεαλιστική αντίληψη της πραγματικότητας δεν είναι λύση, είναι το προκάλυμμα για να μη γίνει από τους αρμόδιους η ανάληψη της ευθύνης. Ο ΟΚΑΝΑ αναζητά την υλοποίηση λύσεων που έχουν προηγουμένως υλοποιηθεί και ελεγχθεί σε άλλες χώρες, που αντιμετώπισαν τα ίδια προβλήματα νωρίτερα. Έτσι έκανε με την πιλοτική εφαρμογή του προγράμματος υποκατάστασης το 1996, έτσι έκανε και με τη διανομή συριγγών όταν παρατηρήθηκε η



αλματώδης αύξηση του ιού HIV μεταξύ των ενεργών χρηστών κατά 1500%. Είναι ευτύχημα για τη χώρα μας που σε αυτήν την περίπτωση έπεται άλλων χωρών. Είναι δυσάρεστο, όμως, το ότι ο OKANA «εισάγει» τις καινοτομίες και τις εφαρμόζει έχοντας παράλληλα να αντιμετωπίσει και την κριτική που του ασκείται -και μάλιστα- στο όνομα της «επιστήμης», της «κοινωνίας», της «ηθικής» και της «νομιμότητας».

Οι χώροι προένταξης, όπου πιλοτικά θα μπορεί να εφαρμόζεται η ελεγχόμενη χρήση, είναι αυτό που προτείνεται από τη διεθνή επιστημονική κοινότητα (EMCDDA, ECDC) για χώρες με μεγάλη λίστα αναμονής για ένταξη σε θεραπεία και με υψηλή συχνότητα μολυσματικών νόσων και κυρίως HIV σε πληθυσμούς ενεργών χρηστών. Η κοινωνία είναι τόσο έτοιμη για κάτι τέτοιο όσο οξυμμένη είναι και η αντίδρασή της στη θέαση της χρήσης σε δημόσιους χώρους (εισόδους πολυκατοικιών, πεζοδρόμια, παγκάκια, πλατείες) προσβάσιμους σε όλους και επιβαρυνμένους με τα απόβλητα της χρήσης. Η ηθική του OKANA υπαγορεύει ότι όταν τίθενται σε κίνδυνο οι ζωές χρηστών από τη χρήση, οφείλεις σαν φορέας που έχει την τεχνογνωσία, να περιορίσεις αυτές τις πιθανότητες στο ελάχιστο και όχι να μη βλέπεις τι γίνεται έξω από τους χώρους αρμοδιότητάς σου. Εξάλλου, οι προδιαγραφές λειτουργίας απαιτούν τη στελέχωση των χώρων από γιατρούς. Τέλος, σε ό,τι αφορά τη νομιμότητα, αυτή οφείλει με την απαιτούμενη τεκμηρίωση να προσαρμόζεται στα ισχύοντα δεδομένα. Κάποτε τα θεραπευτικά προγράμματα ήταν εκτός θεσμικού, νομιμοποιητικού πλαισίου, στη συνέχεια τα δεδομένα και οι αριθμοί υπαγόρευαν τους νόμους για να λειτουργούμε όλοι ως αναγκαίοι. Οφείλουμε να έχουμε άριστα αντανakλαστικά γιατί ως αρμόδιοι φέρουμε για τον τομέα αρμοδιότητάς μας την ευθύνη για την προφύλαξη της ατομικής και της δημόσιας υγείας από τους κινδύνους που ως ειδικοί οφείλουμε να προβλέπουμε.

Με όλα τα παραπάνω ως δεδομένα ο OKANA δηλώνει ότι μπορεί να αναλάβει –έστω και μόνος του για άλλη μια φορά- την ευθύνη για την πιλοτική εφαρμογή χώρων προένταξης, όπου, εκτός των άλλων, θα υπάρχει και μέριμνα για ασφαλή χρήση από ενεργούς χρήστες ναρκωτικών ουσιών.

Μένη Μαλλιώρα

Αναπλ. Καθηγήτρια Ψυχιατρικής Π.Α.

Πρόεδρος Δ.Σ. OKANA".



Τίτλος :

Κάρολος Παπούλιας: Λάθος η υποβάθμιση των υπηρεσιών για τους αναπήρους

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/2240-karolos-papoylias-lathos-h-ypobathmish-twn-yphresiwn-gia-toys-anaphroys>

Με μία προτροπή προς την κυβέρνηση, προκειμένου αυτή να μην υιοθετεί την υποβάθμιση του επιπέδου και της ποιότητας των παρεχομένων προς τους αναπήρους κοινωνικών και δημοσίων υπηρεσιών, χαιρετίζει ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Κάρολος Παπούλιας την 3η Δεκέμβρη – Παγκόσμια Ημέρα για τα Άτομα με Αναπηρίες.

Συγκεκριμένα, ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας τονίζει μεταξύ άλλων στο μήνυμά του: "Σε μια περίοδο που η Ελλάδα ταλανίζεται από τη μεγαλύτερη οικονομική κρίση της σύγχρονης ιστορίας της, θα είναι λάθος στο όνομα αυτής η υιοθέτηση μη προνομιακών πολιτικών, που θα έχουν ως συνέπεια την υποβάθμιση παροχής υπηρεσιών και υποδομών, που θα εξασφάλιζαν αξιοπρεπείς συνθήκες διαβίωσης στους ανθρώπους με αναπηρία".

Τίτλος :

Η ΕΣΑμεΑ στηλίτευσε το μήνυμα Λυκουρέντζου για τους αναπήρους

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/2242-h-esamea-sthliteyse-to-mhnyma-lykoyrentzoy-gia-toys-anaphroys>

Την οργή και την αγανάκτησή της απέναντι στην υποβάθμιση και την υποχρηματοδότηση του δημοσίου συστήματος Υγείας, την ανυπαρξία πολιτικών για την φυσική αποκατάσταση και τη δραστική περικοπή των κονδυλίων για την ψυχιατρική μεταρρύθμιση διατράνωσε τη Δευτέρα 3 Δεκεμβρίου η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ) και φορείς - μέλη της στην Αττική, έξω από το υπουργείο Υγείας.

Αυτό διεμήνυσε και στον ίδιο τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο αντιπροσωπεία της Συνομοσπονδίας με επικεφαλής τον πρόεδρό της Γιάννη Βαρδακαστάνη. Η αντιπροσωπεία στηλίτευσε επίσης το μήνυμα του υπουργού για την Παγκόσμια Ημέρα για τα Άτομα με Αναπηρίες, καθώς "είναι απαράδεκτο και εμπαίζει τα άτομα με αναπηρία και τις οικογένειές τους η δήλωση ότι το υπουργείο 'παρέχει υψηλού επιπέδου ιατρο-φαρμακευτική περίθαλψη και καταβάλλει συνεχείς προσπάθειες, προκειμένου να μην πληγούν (τα άτομα με αναπηρία) από τις δυσμενείς επιπτώσεις των περιορισμένων δημοσιονομικών δυνατοτήτων"! Μέγα το ερώτημα, σε ποια χώρα αναφέρεται το υπουργείο!".

Τίτλος :

Ανάπηροι: Κατέθεσαν τα τεχνητά τους μέλη στον Άγνωστο Στρατιώτη

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20460

Με συγκεντρώσεις διαμαρτυρίας, 'γιόρτασαν' οι ανάπηροι την Παγκόσμια Ημέρα Αναπηρίας.

Ομάδες αναπήρων συγκεντρώθηκαν τη Δευτέρα έξω από το υπουργείο Υγείας, ενώ άλλοι κατέθεσαν τα τεχνητά τους μέλη στο μνημείο του Αγνώστου Στρατιώτη.

Το αναπηρικό κίνημα διεκδικεί:

- Προώθηση πολιτικών και μέτρων που θα διασφαλίσουν την πρόσβαση κάθε πολίτη με αναπηρία, χρόνια και ψυχική πάθηση.
- Προώθηση μέτρων και πολιτικών για την αποκατάσταση που αποτελεί το θεμέλιο λίθο για την ισότιμη ένταξη των ατόμων με αναπηρία στο κοινωνικό και οικονομικό γίγνεσθαι.
- Να διασφαλιστεί η συνέχιση της λειτουργίας του Προγράμματος ψυχιατρικής μεταρρύθμισης.
- Διασφάλιση αποτελεσματικής οργάνωσης και λειτουργίας του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που αποτελεί τον μεγαλύτερο φορέα ασφαλιστικών παροχών.
- Λήψη συντονισμένων μέτρων φαρμακευτικής πολιτικής για να μην είναι τα άτομα με αναπηρία και χρόνια πάσχοντες διαρκώς όμηροι μεταξύ του Υπουργείου Υγείας και ιδιωτικών συμφερόντων.

Τίτλος :

Παρέμβαση για παιδί με σπανιότατη νόσο

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://news.in.gr/greece/article/?aid=1231224932>

Αθήνα

Εντολή στον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο έδωσε ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς, ώστε να παρέμβει στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας, που συνεδριάζει την ερχόμενη Πέμπτη, προκειμένου να γνωμοδοτήσει άμεσα με στόχο να αναγνωριστεί και να καταγραφεί ως ασθένεια σπάνιο σύνδρομο από το οποίο πάσχει 8χρονο κορίτσι, το οποίο στερείται τη θεραπεία για γραφειοκρατικούς λόγους.

Η 8χρονη Μαριλένα γεννήθηκε με το σύνδρομο Okamoto, το οποίο έχει διαγνωστεί μόλις σε τέσσερα παιδιά σε όλο τον πλανήτη, εκ των οποίων στη ζωή είναι μόνο εκείνη και ένα ακόμη παιδί στην Ιαπωνία. Πρόκειται για μία σπάνια νόσο των νεφρών που συνοδεύεται και από άλλα συμπτώματα στο σώμα και το πρόσωπο, αλλά και στένωση της πνευμονικής αρτηρίας και ψυχοκινητική καθυστέρηση.

Η μητέρα της μικρής Μαριλένας τονίζει ότι για έξι ολόκληρα χρόνια προσπαθεί να πείσει με κάθε τρόπο τους αρμόδιους να αναγνωρίσουν τη σπάνια αυτή νόσο και να εγκρίνουν τις νεότερες θεραπείες στο παιδί της, ώστε να του δώσουν μια ευκαιρία να μπορεί να αυτοεξυπηρετείται. Όπως προσθέτει, η 8χρονη μπορεί να γλιτώσει ένα ακόμη χειρουργείο, καθώς έχει ήδη υποβληθεί σε δέκα επεμβάσεις σε διάφορα όργανα, το κόστος των οποίων κάλυψε η οικογένειά της.

Ο υπουργός Υγείας, λόγω της εξαιρετικά ιδιαζούσης περίπτωσης ασθενείας» ζήτησε κατ' εξαίρεση έγκριση όλων των απαιτούμενων θεραπειών από τον ΕΟΠΥΥ. Επίσης, το υπουργείο Υγείας σε ανακοίνωσή του αναφέρει ότι συγκροτείται Εθνική Επιτροπή Σπάνιων Παθήσεων, η οποία θα υποβάλει τις προτάσεις της. Επίσης, με κοινή υπουργική απόφαση θα προχωρήσει στη διευθέτηση διαφόρων θεμάτων αντιμετώπισης των σπανίων παθήσεων, όπως η καταγραφή τους, τα κέντρα αναφοράς γι' αυτές, αλλά και η υγειονομική περίθαλψη όσων πάσχουν.



Τίτλος :

Μία χρωματιστή Αγκαλιά για μία μονογονεϊκή οικογένεια από την GlaxoSmithKline Consumer

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/social-responsibility/item/2246-mia-xrwmatisth-agkalia-gia-mia-monogoneikh-oikogeneia-apo-thn-glaxosmithkline-consumer>

Ένα δεύτερο σπίτι για τον Σύλλογο «Η Αγκαλιά» ετοίμασαν οι εργαζόμενοι της GlaxoSmithKline, στο πλαίσιο της Ημέρας Εθελοντικής Προσφοράς της εταιρείας με διακριτικό τίτλο «Orange Day» που πραγματοποιήθηκε στις 22 και 23 Οκτωβρίου 2012. Αυτά τα Χριστούγεννα μία ακόμη οικογένεια θα χαρεί το νέο ανακαινισμένο τους σπίτι χάρη στα χρώματα, τα χαμόγελα, την αγάπη και τις χριστουγεννιάτικες ευχές των εργαζομένων της GSK!

Μέσα σε δύο μόλις ημέρες 27 εθελοντές - εργαζόμενοι της GSK χρωμάτισαν και επιμελήθηκαν την επίπλωση του σπιτιού μιας μονογονεϊκής οικογένειας που βρίσκεται υπό την προστασία του Συλλόγου Προστασίας Αγέννητου Παιδιού - «Η Αγκαλιά». Οι εθελοντές δούλεψαν σκληρά, με πολύ κέφι, φαντασία και έμπνευση και κατάφεραν σε αυτό το μικρό χρονικό διάστημα να αλλάξουν τελείως την όψη του διαμερίσματος των 55 τ.μ. και να δημιουργήσουν ένα ζεστό, πλήρως ανανεωμένο χώρο για μια μητέρα και το τετράχρονο παιδάκι της. Η ενέργεια αυτή βελτίωσε σημαντικά την καθημερινότητα της οικογένειας και πρόσφερε χαμόγελο στη μητέρα και στον μικρό!

Η εν λόγω ενέργεια της **GlaxoSmithKline Consumer Healthcare**, έρχεται να προστεθεί σε μια σειρά εξίσου σημαντικών «Orange Days», γεμάτων εθελοντική προσφορά. Η εταιρεία, αποδεικνύοντας στην πράξη την εταιρική κοινωνική ευθύνη, που τη διέπει, υλοποιεί κάθε χρόνο ενέργειες με στόχο την προσφορά στο κοινωνικό σύνολο και τη βοήθεια των ευπαθών ομάδων.

Ο Σύλλογος Προστασίας Αγέννητου Παιδιού - Η Αγκαλιά συμπαραστέκεται σε γυναίκες έγγαμες ή άγαμες, που διάφοροι λόγοι (εγκατάλειψη, κακοποίηση και κοινωνικοοικονομικοί) τις πιέζουν σε βίαιη αφαίρεση της ζωής του εμβρύου - παιδιού τους. Προσφέρει προστασία στο παιδί από την κύησή του και μετά τον τοκετό και στη μητέρα ηθική και υλική στήριξη. Στα δεκατέσσερα χρόνια δράσης της "Αγκαλιάς" γεννήθηκαν κοντά της περισσότερα από 1600 παιδιά.

Επιπλέον συμβάλλει στην ενημέρωση του κοινού, σε όλη την Ελλάδα, πάνω σε θέματα, όπως: εγκυμοσύνη, μητρότητα, ανθρώπινα δικαιώματα, δημογραφικό, με σεμινάρια, διαλέξεις, ομιλίες, ημερίδες και με εκτύπωση και διανομή εντύπων.



Τίτλος :

Δύο Κέντρα Ημέρας για άτομα με νόσο Αλτσχάιμερ στο Μαρούσι και την Ηλιούπολη

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news/item/2244-dyo-kentra-hmeras-gia-atoma-me-noso-altsxaimer-sto-maroyysi-kai-thn-hlioypolh>

Δύο νέα Κέντρα Ημέρας για τα άτομα με νόσο Αλτσχάιμερ, τέθηκαν σε λειτουργία από την Εταιρεία Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών Αθηνών σε συνεργασία με τον Δήμο Ηλιούπολης και την Α' Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών (Αιγινήτειο Νοσοκομείο) στο χώρο του Κέντρου Κοινωνικής Αλληλεγγύης (3ο ΚΑΠΗ Ηλιούπολης) και σε συνεργασία με το Δήμο Αμαρουσίου σε χώρο που έχει παραχωρήσει ο Δήμος στο Μαρούσι.

Το Κέντρο Ημέρας στεγάζεται σε χώρο που έχει παραχωρήσει ο δήμος Αμαρουσίου και είναι έργο συγχρηματοδοτούμενο από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ) στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη ανθρώπινου δυναμικού ΕΣΠΑ 2007-2013.

Τα δύο Κέντρα Ημέρας λειτουργούν ως μονάδα ημερήσιας παραμονής, απασχόλησης και θεραπευτικής φροντίδας ατόμων με νόσο Αλτσχάιμερ και άλλες μορφές άνοιας. Οι συμμετέχοντες παρακολουθούν θεραπευτικά προγράμματα, με στόχο τη νοητική ενδυνάμωση, την κινητοποίησή τους και τη διατήρηση των δεξιοτήτων και των επικοινωνιακών ικανοτήτων τους για όσο το δυνατό μεγαλύτερο χρονικό διάστημα, παράλληλα με τη φαρμακευτική αγωγή.

Το Κέντρο Ημέρας στην Ηλιούπολη εξυπηρετεί καθημερινά 10-15 ασθενείς και στελεχώνεται από διεπιστημονική ομάδα επαγγελματιών ψυχικής υγείας. Στο Κέντρο του Δήμου Αμαρουσίου μπορούν να εξυπηρετηθούν 15-20 ασθενείς.

Στις δραστηριότητες των 2 Κέντρων Ημέρας περιλαμβάνονται:

- Ιατρείο μνήμης
- Ομάδες θεραπείας νοητικής ενδυνάμωσης
- Δημιουργική απασχόληση (Εργοθεραπεία, Λογοθεραπεία κ.ά.)
- Ψυχοκοινωνική υποστήριξη στις οικογένειες των ασθενών
- Ενημέρωση και ευαισθητοποίηση της κοινότητας

Όλες οι παροχές των Κέντρων Ημέρας είναι δωρεάν.



Το Κέντρο Ημέρας του Δήμου Ηλιούπολης λειτουργεί κάθε Τρίτη, Τετάρτη και Παρασκευή, 10.30-13.00. Διεύθυνση Αγίου Κωνσταντίνου 7, Ηλιούπολη, τηλέφωνο: 210-9706347

Το Κέντρο Ημέρας του Δήμου Αμαρουσίου λειτουργεί Δετέρα, Τετάρτη και Παρασκευή από τις 9 το πρωί έως τις 2 το μεσημέρι.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορούν οι ενδιαφερόμενοι να απευθύνονται στην Εταιρεία Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών Αθηνών

Μ. Μουσούρου 89 & Στίλπωνος 33, 116 36 Αθήνα



Τίτλος :

Lavipharm: μείωση τζίρου στον Όμιλο – περιορισμός ζημιών στην εισηγμένη

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3792>

Πηγή: iatronet.gr

Η Διοίκηση της εταιρείας επικεντρώνει τη στρατηγική της στην αναδιοργάνωση του Ομίλου με στόχο την ενίσχυση της οργανικής κερδοφορίας του και των ιδίων κεφαλαίων του.

Το 9μηνο του 2012, η ελληνική οικονομία συνέχισε να παρουσιάζει εικόνα ύφεσης, αστάθειας και, ειδικά στο χώρο της Υγείας, μεγάλης μεταβλητότητας και αλλαγών.

Σ' αυτό το αρνητικό επιχειρηματικό περιβάλλον, η Lavipharm επικέντρωσε τους στόχους της στην ανάπτυξη των εξαγωγών και στην αναδιάρθρωση και την ενίσχυση της ανταγωνιστικότητάς της μέσω της περαιτέρω μείωσης του λειτουργικού της κόστους και αύξησης της παραγωγικότητας.

Πιο συγκεκριμένα, κατά το 9μηνο του 2012, σημαντική επίδραση στα οικονομικά αποτελέσματα του Ομίλου Lavipharm επέφεραν κυρίως οι μειώσεις των τιμών των φαρμάκων και η πλήρης συρρίκνωση της δραστηριότητας της φαρμακαποθήκης LAS, με στόχο τη μείωση της έκθεσής της στην αγορά λόγω των κραδασμών που υπέστη ο κλάδος ήδη από το 2011.

Στο πλαίσιο αυτό, ο Ενοποιημένος Κύκλος Εργασιών της Lavipharm διαμορφώθηκε σε € 28,3 εκατ. (εκ των οποίων μόνο τα € 3,1 εκατ. προέρχονται από τη δραστηριότητα της LAS) έναντι € 138,5 εκατ. το αντίστοιχο περσινό διάστημα (εκ των οποίων τα € 108,5 εκατ. προέρχονταν από τη δραστηριότητα της LAS).

Το Περιθώριο Μικτού Κέρδους βελτιώθηκε σημαντικά, καθώς οι πωλήσεις αφορούν στην πλειονότητά τους την εμπορική δραστηριότητα κι όχι τη δραστηριότητα της φαρμακαποθήκης, που παρουσιάζει πολύ χαμηλό περιθώριο μικτού κέρδους.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι εξαγωγές εμφανίζουν άνοδο σε σχέση με αυτές του 9μήνου του 2011, κυρίως λόγω της σημαντικής αύξησης των πωλήσεων εκτός Ελλάδας του διαδερμικού προϊόντος φεντανύλης, ο όγκος των οποίων έχει τετραπλασιαστεί από πέρσι.

Τα λειτουργικά έξοδα εμφανίζουν μείωση της τάξης του 21,9%, ως αποτέλεσμα της συνεχούς προσπάθειας συγκράτησής τους.

Παρά τα παραπάνω, η μεγάλη μείωση των πωλήσεων επηρέασε το ενοποιημένο EBITDA, το οποίο διαμορφώθηκε σε € 1,1 εκατ. από € 4,5 εκατ. το 9μηνο του 2011.



Αξίζει να σημειωθεί ότι, παρά το εξαιρετικά δυσμενές οικονομικό περιβάλλον, ο Όμιλος μείωσε τις δανειακές του υποχρεώσεις κατά 12,5% περιορίζοντας έτσι τα χρηματοοικονομικά του έξοδα, σε μια περίοδο που το μέσο χρηματοοικονομικό κόστος των επιχειρήσεων έχει αυξηθεί σημαντικά.

Τα ενοποιημένα αποτελέσματα διαμορφώθηκαν σε ζημιές προ φόρων ύψους € 8,0 εκατ. έναντι ζημιών € 5,7 εκατ. το 9μηνο του 2011 και ζημιές μετά από φόρους και δικαιώματα μειοψηφίας € 6,6 εκατ. έναντι € 4,9 εκατ. κατά την περσινή αντίστοιχη περίοδο.

Τέλος, παρά τα υψηλά Ίδια Κεφάλαια της μητρικής Lavipharm A.E. (€ 91,3 εκατ.), τα Ενοποιημένα Ίδια Κεφάλαια εμφανίζονται αρνητικά κατά € 5,6 εκατ., ως αποτέλεσμα ενοποίησης ζημιών θυγατρικών εταιρειών του Ομίλου.

Η Διοίκηση της εταιρείας επικεντρώνει τη στρατηγική της στην αναδιοργάνωση του Ομίλου με στόχο την ενίσχυση της οργανικής κερδοφορίας του και των ιδίων κεφαλαίων του.

Όσον αφορά στα οικονομικά μεγέθη της μητρικής εταιρείας Lavipharm A.E., ο Κύκλος Εργασιών της διαμορφώθηκε σε € 30,2 εκατ. έναντι € 36,7 κατά την αντίστοιχη περσινή περίοδο, κυρίως λόγω της μείωσης των εγχώριων πωλήσεων του τομέα φαρμάκου, εξαιτίας των προβλημάτων που δημιουργήθηκαν στο χώρο (μειώσεις τιμών φαρμάκων, απεργίες, μη εκτέλεση συνταγών κ.λ.π.).

Εντούτοις, τα Μικτά Αποτελέσματα παρουσιάζουν σημαντική βελτίωση σε σχέση με αυτά της περσινής περιόδου, κυρίως λόγω της αύξησης των εξαγωγών, γεγονός που οδήγησε στο σχεδόν διπλασιασμό του EBITDA, το οποίο διαμορφώθηκε σε € 3,0 εκατ. από € 1,6 εκατ.

Ως αποτέλεσμα, οι ζημιές μετά από φόρους του 9μήνου 2012 σημείωσαν σημαντική μείωση και διαμορφώθηκαν σε € 816 χιλ. από € 2.246 χιλ. το 9μηνο του 2011.

Με γνώμονα τη συνεχή συγκράτηση εξόδων, την απλοποίηση των δομών αλλά και τη στοχευμένη ανάπτυξη της Εταιρείας και λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαίτερα αρνητικές οικονομικές συνθήκες στην Ελλάδα, η Lavipharm προχωρά με προσεκτικό σχεδιασμό σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες, με στόχο αφενός την περαιτέρω ανάπτυξη και εδραίωση της θέσης της στη διεθνή αγορά, αφετέρου την ενδυνάμωση της εμπορικής παρουσίας της στην Ελλάδα.



Τίτλος :

ΤτΕ: Ύφεση έως 4,5% το 2013

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3795>

Πηγή: skai.gr

Ήδη γίνονται ορατά τα πρώτα σημάδια βελτίωσης της ανταγωνιστικότητας.

Ύφεση της τάξης του 4 - 4,5% προβλέπει για το 2013 η ενδιάμεση έκθεση της Τράπεζας της Ελλάδος, την οποία θα υποβάλει στη Βουλή εντός της ημέρας ο διοικητής της ΤτΕ, Γιώργος Προβόπουλος.

Η εν λόγω πρόβλεψη συμπλέει με τις εκτιμήσεις του υπερψηφισμένου Προϋπολογισμού, ο οποίος κάνει λόγο για ύφεση 4,5%.

Η έκθεση της ΤτΕ προτάσσει το ρου της ανάκαμψης της οικονομίας ως το βασικό μοχλό για την αντιμετώπιση των προκλήσεων που έχει μπροστά της η χώρα, τονίζοντας παράλληλα την ανάγκη υιοθέτησης ενός εθνικού σχεδίου ανάπτυξης.

Όσον αφορά την ανακεφαλαιοποίηση των συστημικών τραπεζών, που αναμένεται να χρηματοδοτηθεί με κεφάλαια της πολυαναμενόμενης δόσης διάσωσης, η έκθεση της ΤτΕ εκτιμά πως η όλη διαδικασία θα έχει υλοποιηθεί έως τον Απρίλιο.

Τέλος, η έκθεση αναφέρει πως ήδη γίνονται ορατά τα πρώτα σημάδια βελτίωσης της ανταγωνιστικότητας.



Τίτλος :

Επίκαιρη Ημερίδα για τη Διοίκηση Έργου (Project Management)

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newspage510510/10/newsid510/3693>

Η **ΕΕΦΑΜ** διαβλέποντας την ανάγκη για τα στελέχη των φαρμακευτικών εταιρειών σχεδίασε και υλοποιεί σεμινάριο για το **project management** που θα διεξαχθεί από έμπειρη και πιστοποιημένη εισηγήτρια, υπό την μορφή ημερίδας.

Για την εκτέλεση συγκεκριμένων έργων σε μια επιχείρηση ανθρώπινοι, υλικοί και οικονομικοί πόροι οργανώνονται κατά τρόπο καινοτόμο, με στόχο την υλοποίηση των.

Τα συγκεκριμένα αυτά έργα συνήθως έχουν τις δικές τους προδιαγραφές και ορίζεται συγκεκριμένος χρόνος και κόστος, που πρέπει να ολοκληρωθούν ώστε να επιτευχθεί η επιδιωκόμενη ωφέλεια για την εταιρεία. Μέσα από τη σωστή διοίκηση ενός έργου ενθαρρύνεται η ομαδική εργασία.

Ανεξάρτητα από τη φύση του έργου, η οργανωμένη προσέγγιση της υλοποίησής του, δηλαδή η διοίκηση του έργου, είναι αναγκαία προϋπόθεση για την επιτυχία του.

Η Διοίκηση Έργων δεν είναι μόνο εργαλεία, μεθοδολογίες, τεχνικές, αλλά μια δυναμική συνέργεια κατά την οποία άνθρωποι και συστήματα λειτουργούν με στόχο την αποτελεσματική υλοποίηση έργων και την σύγκλιση των αποτελεσμάτων τους με την στρατηγική της επιχείρησης.

Ανάλογα με το είδος και το μέγεθος του έργου η Διοίκηση και Διαχείριση του μπορεί να προϋποθέτει σύνθετες γνώσεις, ικανότητες, μεγάλη εμπειρία, εξειδίκευση, τεχνογνωσία καθώς και αξιοποίηση όλων των σύγχρονων εργαλείων και τεχνικών τόσο για το σχεδιασμό των επιμέρους φάσεων όσο και για τη διαχείριση μεγάλου όγκου πληροφοριών.

Σήμερα τα στελέχη των εταιρειών πρέπει να είναι εξοικειωμένα με τις αρχές διοίκησης έργων για πολλούς λόγους. Κυρίως όμως γιατί στις σύγχρονες επιχειρήσεις υπάρχει η τάση για τη διεκπεραίωση των περισσότερων επιχειρησιακών δράσεων να εφαρμόζεται η ευέλικτη πρακτική της ανάθεσής τους σε ομάδες όπου αλληλεπιδρούν εργαζόμενοι υψηλών ικανοτήτων.

Έτσι, οι εργαζόμενοι στις σημερινές επιχειρήσεις μπορεί να αποτελούν μέλη ομάδων ή να είναι υπεύθυνοι άλλων ομάδων. Γι' αυτό όλα τα στελέχη πρέπει σήμερα να γνωρίζουν όσο το δυνατόν καλύτερα τις αρχές της σωστής διοίκησης έργων.



Σήμερα σε πολλές επιχειρήσεις καταρρίπτεται η θεώρηση της κάθετης άκαμπτης διοικητικής πυραμίδας, που θέτει όρια στην ιεραρχική εξέλιξη και περιορίζει την εξειδίκευση. Όλο και περισσότερο οι επιχειρήσεις σήμερα βασίζονται στην ανάθεση των επιχειρησιακών δράσεων σε ομάδες εργασίας. Έτσι δίνει την ευκαιρία σε όλους να είναι υπεύθυνοι έργου/project managers ή μέλη ομάδων έργου.

Το διακύβευμα για τις επιχειρήσεις σήμερα είναι ο καλύτερος συντονισμός της απόδοσης αυτών των πολυεπίπεδων αλληλοεξαρτώμενων ομάδων, διότι με τον τρόπο αυτό επιτυγχάνεται το σωστό μοίρασμα έργων, δράσεων, υποέργων. Επιτυγχάνεται πολλαπλασιασμός δυνάμεων και δυνατοτήτων. Επιτυγχάνεται καλύτερη διαχείριση νέων επιχειρηματικών προκλήσεων που απαιτούν διατμηματική συνεργασία. Καλύτερη διαχείριση προβλημάτων και συμμετοχική διαδικασία στη λήψη αποφάσεων. Καλύτερη διαχείριση της πληροφόρησης και ταχύτερη μετάδοσή της. Καλύτερη οργάνωση της εφευρετικότητας, της δημιουργικότητας και ενίσχυση της δέσμευσης και ανάμειξης των εργαζομένων. Τέλος επιτυγχάνεται η καλύτερη μετάδοση των αξιών της εταιρείας σε όλους τους εργαζόμενους και η πιο άμεση ενσωμάτωση τους στην κουλτούρα της επιχείρησης.

Η ΕΕΦΑΜ διαβλέποντας αυτή την ανάγκη για τα στελέχη των φαρμακευτικών εταιρειών σχεδίασε και υλοποιεί ένα πλήρες σεμινάριο για το project management που θα διεξαχθεί από έμπειρη και πιστοποιημένη εισηγήτρια, υπό την μορφή ημερίδας.

Η ημερίδα αυτή θα καλύψει σφαιρικά όλες τις πτυχές της Διοίκησης και Διαχείρισης Έργου σύμφωνα με αυτά που ισχύουν αυτή τη στιγμή, λαμβάνοντας υπ' όψη:

- Τις κρατούσες αντιλήψεις και προσεγγίσεις των ειδικών επί του θέματος,
- Την Ελληνική Πραγματικότητα.

Τα παραδείγματα που θα αναφερθούν θα καλύπτουν διαφορετικές περιπτώσεις έργων, έτσι ώστε, αφενός να αναδειχθούν οι ιδιαιτερότητές τους και αφετέρου να εμφανισθεί η αντίστοιχη απαιτούμενη ελαστικότητα προσαρμογής της Διοίκησης και Διαχείρισης Έργου σε κάθε περίπτωση.

Η γενικότερη δομή του σεμιναρίου είναι κυρίως εκπαιδευτική, αλλά ταυτόχρονα και υποστηρικτική σε γνώστες επί του αντικειμένου, με στόχο την εμβάθυνση και τον προβληματισμό σε ιδιαίτερους τομείς γνώσεων.

Η ημερίδα απευθύνεται σε όλα τα στελέχη των φαρμακευτικών εταιρειών. Προλάβετε θέση στο σύγχρονο και επίκαιρο αυτό σεμινάριο.

[Λείτε τη σχετική πρόσκληση, το πρόγραμμα και τον τρόπο εγγραφής στην ημερίδα](#)

[Κατεβάστε εδώ τη φόρμα εγγραφής](#)

Τίτλος :

Διάλεξη με θέμα: «Υγεία και μέσα επικοινωνίας σε περίοδο κρίσης»

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.uoa.gr/anakoinoseis-kai-ekdhloseis/ekdhloseis-hmerides-synedria/proboli-ekdilwshs/diale3h-me-8ema-ygeia-kai-mesa-epikoinwnias-se-periodo-krishs.html>

4/12/2012 και ώρα 6.00 μ.μ, στο αμφιθέατρο «Άλκης Αργυριάδης» στο Κεντρικό Κτίριο του Πανεπιστημίου Αθηνών.



Το Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Εφαρμοσμένης Επικοινωνίας και το Τμήμα Επικοινωνίας & ΜΜΕ του Πανεπιστημίου Αθηνών διοργανώνουν για όγδοη χρονιά τη σειρά διαλέξεων «Ζητήματα Επικοινωνίας».

Σας προσκαλούμε να παρευρεθείτε στη δεύτερη εκδήλωσή μας, με θέμα:

«Υγεία και μέσα επικοινωνίας σε περίοδο κρίσης»

Σε περίοδο οικονομικής κρίσης, η υγεία είναι από τα δημόσια αγαθά που υφίστανται τις μεγαλύτερες περικοπές. Οι συνέπειες είναι τεράστιες. Επιδείνωση των συνθηκών εργασίας και διαβίωσης, χειροτέρευση της σωματικής και ψυχικής υγείας, μείωση του προσδόκιμου ορίου ζωής, αυτοκτονίες κ.ά. είναι μερικές από αυτές. Ιδιαίτερη σημασία έχει η μαζική εμφάνιση ψυχικών ασθενειών λ.χ. κατάθλιψη, όπως συμβαίνει τα τελευταία χρόνια στη χώρα μας.

Οι κοινωνικές προεκτάσεις των συνεπειών της κρίσης στην υγεία είναι πολλαπλές. Κατ' αρχήν εγκυμονούν τον κίνδυνο ανθρωπιστικής κρίσης. Κατά δεύτερο λόγο, η επιδείνωση της σωματικής και ψυχικής υγείας έχει αρνητικές επιπτώσεις στην οικονομία, καθώς το ανθρώπινο κεφάλαιο, βασική πτυχή του οποίου είναι η υγεία, αποτελεί, ίσως, το σημαντικότερο συντελεστή της σύγχρονης οικονομίας. Ανταγωνιστική οικονομία με χαμηλής ποιότητας εργατικό δυναμικό, είναι μια προβληματική συνάρτηση.

Επιπλέον, μεγάλο ερώτημα, ιδιαίτερα στην Ελλάδα, είναι αν η κρίση γίνεται αφορμή για τον εξορθολογισμό των δαπανών ή μένουν ανέγγιχτες οι στρεβλώσεις, με αποτέλεσμα το τίμημα για τις υπηρεσίες υγείας να είναι ακόμα βαρύτερο χωρίς τελικά να βρίσκεται λύση.



Ομιλητές:

Δημήτρης Λινός, Καθηγητής Χειρουργικής

Θεόφιλος Rosenberg, Αν.καθηγητής Χειρουργικής

Μιχάλης Κεφαλογιάννης, Δημοσιογράφος

Σοφία Νέτα, Δημοσιογράφος

Δήμητρα Ευθυμιάδου, Ιατρική συντάκτρια

Τη συζήτηση θα συντονίσει ο Καθηγητής Γιώργος Πλειός, Πρόεδρος του Τμήματος Επικοινωνίας και ΜΜΕ.

Η εκδήλωση θα γίνει την Τρίτη 4 Δεκεμβρίου 2012, στο Κεντρικό Κτίριο του Πανεπιστημίου Αθηνών (Πανεπιστημίου 30), στο αμφιθέατρο «Άλκης Αργυριάδης», ώρα 6:00 μ.μ.

Η εκδήλωση είναι ανοιχτή για το κοινό. Θα δοθεί βεβαίωση παρακολούθησης.

Το event στο facebook: www.facebook.com/events/464985040209544/

Τίτλος :

Έρευνα: Φάρμακο για τον διαβήτη στη μάχη κατά του καρκίνου

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20466

Ένα από τα παλαιότερα, οικονομικότερα και ευρέως χρησιμοποιούμενα φάρμακα για τον διαβήτη, μπορεί ενδεχομένως να αποτελέσει υποσχόμενη νέα θεραπεία για τον καρκίνο.

Σε νέα έρευνα από τη Mayo Clinic, ασθενείς με καρκίνο των ωοθηκών που έλαβαν το φάρμακο μετφορμίνη επέζησαν περισσότερο σε σχέση με ασθενείς που δεν το έλαβαν.

Η έρευνα είναι μια από δεκάδες που βρίσκονται σε εξέλιξη παγκοσμίως και που εξετάζουν το φάρμακο ως αγωγή για τον καρκίνο του μαστού, παχέος εντέρου, προστάτη, παγκρέατος και ωοθηκών.

Ο Otis Brawley, του American Cancer Society, διατηρεί πολλές ελπίδες ότι η μετφορμίνη θα αποτελέσει χρήσιμη αγωγή κατά του καρκίνου.

Η μετφορμίνη χρησιμοποιείται στην Ευρώπη περισσότερο από 50 χρόνια. Χρησιμοποιείται από εκατομμύρια ανθρώπους με διαβήτη 2 και όσους αντιμετωπίζουν κίνδυνο για ανάπτυξη της νόσου.

Ερευνητές της Mayo, παρακολούθησαν 61 γυναίκες με διαβήτη που λάμβαναν μετφορμίνη που είχαν επίσης καρκίνο των ωοθηκών και 178 ασθενείς με καρκίνο ωοθηκών χωρίς διαβήτη που δεν λάμβαναν το φάρμακο.

Ακόμα και όταν οι ερευνητές ταίριαζαν όσες έλαβαν και όσες δεν έλαβαν μετφορμίνη, στην ηλικία, το στάδιο του καρκίνου ωοθηκών και άλλες παραμέτρους, οι γυναίκες που έλαβαν το φάρμακο είχαν βελτιωμένο διάστημα επιβίωσης.

Μετά από 5 χρόνια, ποσοστό 67% των γυναικών που έλαβαν μετφορμίνη δεν είχαν πεθάνει από καρκίνο ωοθηκών σε σύγκριση με ποσοστό 47% των γυναικών χωρίς διαβήτη που δεν έλαβαν το φάρμακο. Οι ερευνητές ανακάλυψαν επίσης ότι μεταξύ των γυναικών με διαβήτη που έλαβαν ινσουλίνη ή άλλα φάρμακα για τον διαβήτη ποσοστό 43% όσων λάμβαναν ινσουλίνη και 34% όσων λάμβαναν άλλα φάρμακα για τον διαβήτη δεν είχαν πεθάνει από καρκίνο των ωοθηκών.

Η έρευνα δημοσιεύεται σήμερα στη διαδικτυακή έκδοση του περιοδικού 'Cancer.'

Ο ερευνητής Sanjeev Kumar, δήλωσε ότι η διαφορά στην επιβίωση μεταξύ των δυο ομάδων ήταν εκπληκτική.



Ο William Cliby, της Mayo Clinic, συμφωνεί. Ενώ δεν ήταν σαφές αν η λήψη του φαρμάκου κατά του διαβήτη οδηγούσε γυναίκες με διαβήτη σε μακρύτερη επιβίωση, ο Cliby δήλωσε ότι τα στοιχεία δείχνουν προς αυτή την κατεύθυνση. Όπως δήλωσε, με όποιον τρόπο και αν εστίασαν, η ομάδα της μετφορμίνης είχε καλύτερη εικόνα.

Οι ερευνητές δήλωσαν ότι τα ευρήματα υπογραμμίζουν την ανάγκη να καθορίσουν οι κλινικές δοκιμές αν το φάρμακο έχει θέσει στην αγωγή κατά του καρκίνου των ωοθηκών.

Μέχρι να πραγματοποιηθούν οι δοκιμές η μετφορμίνη δεν είναι πιθανό να περιληφθεί στα φάρμακα που χρησιμοποιούνται τώρα από τους ασθενείς με τη νόσο, ακόμα και αν έχει χρησιμοποιηθεί από δεκάδες εκατομμύρια ανθρώπους και έχει μακρύ ιστορικό ασφάλειας.

Συνήθεις παρενέργειες είναι η διάρροια, ο μετεωρισμός, τα αέρια και η δυσπεψία.

Ενώ συχνά δεν είναι σοβαρά, ο Brawley σημειώνει ότι μιμούνται συμπτώματα που συνήθως συνδέονται με την υποτροπή του καρκίνου των ωοθηκών.

Όπως δήλωσε, εύκολα μπορεί να φανταστεί μια γυναίκα να έχει πολύ άγχος επειδή ο καρκίνος της έχει επιστρέψει ή ο γιατρός της έχει συστήσει μη αναγκαία διαγνωστικά τεστ.

Αν η μετφορμίνη πράγματι πολεμά τον καρκίνο μπορεί ενδεχομένως να το κατορθώνει με τη μείωση της κυκλοφορίας των επιπέδων ινσουλίνης στο αίμα.

Ο Brawley δήλωσε ότι η κυκλοφορία της ινσουλίνης εκτιμάται ότι προάγει την ανάπτυξη ορισμένων ειδών καρκίνου, όπως του μαστού.

Πηγές: 'Cancer.'



Τίτλος :

Χαρίζεται το χάρισμα;

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3793>

Πηγή: tovima.gr

Δεν είναι δύσκολο να ξεχωρίσουμε τους χαρισματικούς ανθρώπους γύρω μας.

Το χάρισμα αποτελεί μια από τις πλέον περιζήτητες ιδιότητες μιας προσωπικότητας. Αλλά τι ακριβώς είναι; Γεννιόμαστε με αυτό ή μπορούμε να το καλλιεργήσουμε; Γιατί υποκύπτουμε τόσο εύκολα στη δύναμή του; Και, ακόμη πιο σημαντικό, μπορούμε να το χάσουμε;

Αν και το αναγνωρίζουμε μόλις το βλέπουμε, το χάρισμα είναι μάλλον μια ασαφής έννοια. Για τους αρχαίους Έλληνες ταυτιζόταν με το ήθος, υπό την έννοια της δύναμης της πειθούς.

Ο μεγάλος ιάπωνας θεατρικός συγγραφέας Ζεάμι, που έζησε τον 14ο αιώνα, το έλεγε «χάνα» - το ανώτερο επίπεδο εκείνου που αποκαλούσε «το άνθος της απaráμιλλης γοητείας».

Στα λεξικά ερμηνεύεται ως ταλέντο, η ικανότητα κάποιου να επηρεάζει ή να εμπνέει τους άλλους. Οι σύγχρονοι ψυχολόγοι δεν μπορούν να συμφωνήσουν σε κάποιον ορισμό, αρχίζουν όμως να κατανοούν τι είναι το χάρισμα και πόσο ψηλά μπορεί να μας φθάσει.

Τα καλά νέα για όποιον θέλει να φέρει την επανάσταση σε μια χώρα ή απλώς να γίνει η ψυχή ενός πάρτι είναι ότι κάποιες πλευρές του μπορούμε να τις αποκτήσουμε με την εκμάθηση. Αυτό θα έπρεπε να μας κάνει να αμφισβητήσουμε την τόσο μεγάλη αξία που δίνουμε στην πιο ελκυστική ίσως ιδιότητα της ανθρώπινης προσωπικότητας.

Στον μιντιοκρατούμενο και παγκοσμίως συνδεδεμένο κόσμο μας το χάρισμα είναι σημαντικότερο από ποτέ, ιδιαίτερα για όποιον θέλει να βρίσκεται στο κέντρο της δημοσιότητας.

Οι ηθοποιοί πρέπει να είναι χαρισματικοί, αλλιώς δεν θα βρίσκουν ρόλους, λέει ο Τζόζεφ Ρόουτς, ιστορικός θεάτρου του Πανεπιστημίου Γέιλ ο οποίος έχει γράψει ένα βιβλίο για το χάρισμα με τίτλο «It».

Το να θεωρούνται χαρισματικοί είναι επίσης καθοριστικό για τους ηγέτες, λέει ο Μάικλ Μόρις της Columbia Business School της Νέας Υόρκης. Και όχι μόνο για τους παγκόσμιους ηγέτες.

Το χάρισμα είναι ένα σημαντικό εργαλείο για να ενώσεις μια ομάδα και να γεννήσεις προσδοκίες, οπότε μπορεί να είναι ανεκτίμητο για κάποιον ο οποίος θέλει να ηγηθεί ενός οργανισμού ή να πείσει άλλους για μια νέα ιδέα.



«Δεν είναι απαραίτητο να είσαι χαρισματικός για να είσαι καλός μάνατζερ, είναι όμως πολύ χρήσιμο να σε θεωρούν χαρισματικό όταν προσπαθείς να ιδρύσεις μια οργάνωση ή να την αλλάξεις» αναφέρει.

Τι είναι λοιπόν αυτό που κάνει ορισμένους να είναι χαρισματικοί και άλλους να μην είναι; Τα γονίδια μπορεί να παίζουν κάποιον ρόλο.

Ο Νέιθαν Φοξ, ερευνητής της Κοινωνικής Ανάπτυξης στο Πανεπιστήμιο του Μέριλαντ στο Κόλετζ Παρκ, έχει μελετήσει τη λειτουργία της κοινωνικότητας σε πολύ μικρά παιδιά και έχει διαπιστώσει ότι κάποια μπορούν να χαρακτηριστούν ως κοινωνικά ήδη από την ηλικία των τεσσάρων μηνών: αλληλεπιδρούν με τους ενηλίκους και τα άλλα παιδιά και γενικώς έχουν ένα πληθωρικό ταμπεραμέντο. Αυτά ίσως έχουν περισσότερες πιθανότητες να εξελιχθούν σε χαρισματικούς ενηλίκους, χρειάζονται όμως και άλλες ιδιότητες.

«Θα έλεγα ότι το χάρισμα είναι μια συνάρτηση όχι μόνο κοινωνικής ικανότητας αλλά και μιας θετικής εικόνας του εαυτού» λέει ο ερευνητής, τονίζοντας ότι αυτή τείνει να εμφανίζεται στη μέση παιδική ηλικία, ως προϊόν μιας έμφυτης ιδιοσυγκρασίας και των συνθηκών του περιβάλλοντος του παιδιού.

Ο κ. Ρόουτς έχει διαφορετική άποψη. «Το κλειδί είναι μια αινιγματική γοητεία η οποία πείθει τους άλλους να υποταχθούν στο αινιγματικό πρόσωπο» λέει. Πιστεύει ότι οι αντιφάσεις είναι καθοριστικές.

Ο Μπαράκ Ομπάμα, για παράδειγμα, είναι ζεστός και σκληρός, μαύρος και λευκός, από την τροπική Χαβάη και το γκρίζο Σικάγο.

Παρομοίως, προσθέτει, η ηθοποιός Τζουλιάν Μουρ είναι συναρπαστική γιατί αποπνέει ταυτοχρόνως μια δυνατή και μια ευάλωτη πλευρά.

Ορισμένες περιστάσεις μπορούν να κάνουν το χάρισμα να αναδυθεί ή να αναπτυχθεί. Ο επιστήμονας επισημαίνει ότι η «ντροπαλή Ντάι» της εποχής του γάμου της με τον πρίγκιπα Κάρολο έγινε αργότερα η «Πριγκίπισσα του λαού».

Η Πριγκίπισσα Νταϊάνα, προσθέτει, χρειάστηκε να σκάψει βαθιά για να ανακαλύψει το χάρισμα που πάντα είχε μέσα της.

Κατά τη γνώμη του κ. Ρόουτς το χάρισμα είναι ένα είδος X factor με τον οποίο ορισμένοι άνθρωποι έχουν την τύχη να γεννιούνται. Το παρομοιάζει με το τέλει σουτ: αν το έχεις μπορείς να το καλλιεργήσεις, αν όχι, είναι δύσκολο να βελτιωθείς και ποτέ δεν θα το αποκτήσεις πλήρως.

Αλλοι το βλέπουν σαν μια σειρά από χαρακτηριστικά που μπορούν να «έρχονται» περισσότερο ή λιγότερο φυσικά από άτομο σε άτομο, κανένας όμως δεν συμφωνεί στο ποια είναι αυτά τα χαρακτηριστικά.

Βασιζόμενος σε περισσότερες από τρεις δεκαετίες ερευνών ο Ρόναλντ Ρίτζο, ψυχολόγος του Claremont McKenna College στην Καλιφόρνια, έχει εντοπίσει έξι χαρακτηριστικά ή δεξιότητες που πιστεύει ότι είναι ουσιαστικές:

- συναισθηματική εκφραστικότητα,
- ενθουσιασμός,



- ευγλωττία,
- αυτοπεποίθηση,
- όραμα και
- ανταπόκριση στους άλλους.

Για να θεωρείται κάποιος χαρισματικός είναι ζωτικής σημασίας να έχει μια ισορροπία ανάμεσα σε αυτά τα συστατικά, υποστηρίζει.

Ενα πλεόνασμα συναισθηματικής εκφραστικότητας, για παράδειγμα, μπορεί να μειώσει το προσωπικό χάρισμα

Η ιδέα ότι το χάρισμα περιλαμβάνει έναν συνδυασμό ιδιοτήτων αντανakλάται επίσης στην κλίμακα χαρισματικής ηγεσίας Κόνγκερ-Κανούνγκο, ένα από τα πιο δημοφιλή και καταξιωμένα μέτρα για το χάρισμα.

Συνίσταται σε 20 δηλώσεις που αξιολογούν ισχυρά σημεία σε πέντε τομείς: όραμα, ανταπόκριση στους άλλους, ανταπόκριση σε ευκαιρίες, ανάληψη κινδύνων και αντισυμβατικότητα.

Αυτό το οποίο υποδηλώνεται από αυτή τη «συναρμολογούμενη» άποψη για το χάρισμα είναι ότι κάποιες πλευρές του μπορούν να καλλιεργηθούν.

Η ευγλωττία βελτιώνεται με την εξάσκηση. Τον ενθουσιασμό μπορεί κάποιος να τον υποκριθεί. Επίσης μπορεί κάποιος να μάθει να ανταποκρίνεται περισσότερο στους άλλους. Ακόμη και η συναισθηματική εκφραστικότητα μπορεί να βελτιωθεί, λέει ο Ντιν Σίμοντον του Πανεπιστημίου της Καλιφόρνιας στο Ντέιβις στο κλασικό βιβλίο του «Why presidents succeed». Έχει διαπιστώσει ότι οι πιο επιτυχημένοι αμερικανοί πρόεδροι χρησιμοποιούσαν γλώσσα πλούσια σε λέξεις οι οποίες μεταδίδουν βασικά συναισθήματα και δημιουργούν σύνδεση με το κοινό, όπως αγάπη, μίσος και απληστία. Οποιοσδήποτε επίδοξος χαρισματικός θα πρέπει να χρησιμοποιεί φράσεις όπως «νιώθω τον πόνο σας» αντί για «συμμερίζομαι την άποψή σας».

Το όραμα, ή η εντύπωση ότι είναι κάποιος οραματιστής, μπορεί επίσης να αποκτηθεί ή να ενισχυθεί. Ο Στιβ Τζομπς, συνιδρυτής της Apple, αφιέρωνε ως και 10 ώρες σε πρόβες για υποτίθεται «αυθόρμητες» και μη προετοιμασμένες 10λεπτες παρουσιάσεις οι οποίες υπήρξαν καθοριστικές για την απόκτηση της φήμης του ως ενός οραματιστή, χαρισματικού ηγέτη, λέει ο κ. Μόρις, ο οποίος πέρυσι δημοσίευσε μια μελέτη επί του θέματος.

Ο Μπαράκ Ομπάμα επίσης επεδίωξε να ενισχύσει τη «θέση» του ως οραματιστή. Μετά την έφοδο που σκότωσε τον Οσάμα μπιν Λάντεν, τον ιδρυτή της «Αλ Κάιντα», «ο Ομπάμα ανακοίνωσε ότι οι μυστικές υπηρεσίες ήταν μόνο κατά 50% βέβαιες ότι είχαν τον Μπιν Λάντεν αλλά ο ίδιος είχε ένα προαίσθημα και έτσι πήρε την απόφαση» λέει ο δρ Μόρις. «Εμένα μου φάνηκε ότι οι μυστικές υπηρεσίες ήταν μάλλον 99% βέβαιες. Ωστόσο η δική του εκδοχή τον κάνει να φαίνεται περισσότερο οραματιστής».

Οι ηγέτες που μπορούν να συγκινήσουν το κοινό με τη ρητορική τους, που έχουν άνεση στις θεατρικές εκδηλώσεις και που είναι πρόθυμοι να εκφράσουν ένα όραμα για το μέλλον μπορούν να ενεργοποιήσουν το υποσυνείδητό μας με τον ίδιο τρόπο που το κάνουν οι σαμάνοι σε ορισμένες παραδοσιακές κοινωνίες, προσθέτει ο κ. Μόρις. Αυτά θεωρεί ότι μπορούν να διδαχθούν: διοργανώνει μαθήματα στην Columbia Business School τα οποία έχουν ως στόχο τη βελτίωση των επιδόσεων σε αυτούς τους τομείς.

Το Ινστιτούτο Τεχνολογίας της Μασαχουσέτης (MIT) προσφέρει επίσης εκπαιδευτικά προγράμματα για στελέχη επιχειρήσεων που θέλουν να ενισχύσουν το χάρισμά τους. Αντί ωστόσο να τους μαθαίνουν να είναι περισσότερο οραματιστές, συναισθηματικά εκφραστικοί ή εύλωτοι, ο Σάντι Πέντλαντ και οι συνεργάτες του υιοθετούν μια διαφορετική προσέγγιση. Χρησιμοποιώντας γκάτζετ - μεταξύ των οποίων συσκευές που καταγράφουν πληροφορίες όπως ο τόνος της φωνής, η εγγύτητα με τους άλλους και οι χειρονομίες - έχουν εντοπίσει τέσσερις τύπους μη λεκτικών κοινωνικών σημάτων που πιστεύουν ότι «στηρίζουν» το χάρισμα:

- Πρώτη είναι η μίμηση: οι αλληλεπιδράσεις στις οποίες εμπλέκεται ένα χαρισματικό άτομο τείνουν να περιλαμβάνουν σε μεγαλύτερο βαθμό μια ασυνείδητη αντιγραφή της γλώσσας του σώματος όπως η ανταλλαγή χαμόγελων και νευμάτων.
 - Δεύτερον, οι χαρισματικοί άνθρωποι επιδεικνύουν υψηλά επίπεδα δραστηριότητας - π.χ. είναι περισσότερο σπινθηροβόλοι παρά άτονοι - δείχνοντας το ενδιαφέρον και τον ενθουσιασμό τους.
 - Τρίτον, ο λόγος και οι κινήσεις τους επιδεικνύουν περισσότερο ειρμό και ρευστότητα.
- Τέλος,
- η επιρροή ενός ατόμου μπορεί να «μετρηθεί» από τον βαθμό στον οποίο κάνει τους άλλους να ταιριάζουν ασυνείδητα τα μοτίβα του λόγου τους με τα δικά του.

Αναλύοντας αυτά τα δείγματα και μόνο ο κ. Πέντλαντ μπορεί να προβλέψει ποια στελέχη θα είναι πιο επιτυχημένα στο να «πουλήσουν» τα επιχειρηματικά τους σχέδια σε μια ομάδα συναδέλφων τους. «Αυτό που μετράει ίσως να μην είναι αυτό που λες αλλά το πώς το λες» αναφέρει. Τα κοινωνικά σήματα αυτού του είδους είναι δύσκολο να τα υποκριθεί κάποιος, προσθέτει ο καθηγητής. Παρ' όλα αυτά η ομάδα του εργάζεται αυτή τη στιγμή σε ένα εργαλείο που αποκαλούν «ο διαμεσολαβητής meeting» και το οποίο συλλέγει ακουστικές και κινητικές πληροφορίες από το κάθε μέλος μιας ομάδας και παρέχει σε πραγματικό χρόνο πληροφορίες σχετικά με τα μοτίβα των αλληλεπιδράσεών τους με στόχο να βελτιώσει τα κοινωνικά σήματα που επιδεικνύουν και άρα και την έκβαση του meeting. Εκτός από το να παράσχουν ενδείξεις σχετικά με το πώς μπορεί να ενισχυθεί το χάρισμα, τα ευρήματα του κ. Πέντλαντ θα μπορούσαν επίσης να ρίξουν φως στην προέλευσή του. Αν τα βασικά συστατικά του χαρίσματος είναι προ-γλωσσικά κοινωνικά σήματα, αυτό υποδηλώνει, όπως λέει, ότι εξελικτικά είναι αρχαίο.

Γενικώς τα κοινωνικά σήματα τείνουν να ενθαρρύνουν τη συναίνεση μεταξύ ατόμων, οπότε μπορεί να εξελίχθηκαν για να βοηθήσουν στη δημιουργία σταθερών κοινωνικών ομάδων. Οι ανθρώπινες κοινωνίες όμως δεν πρέπει να είναι υπερβολικά σταθερές, αλλιώς δεν θα μπορούν ποτέ να καταφέρουν άλματα σαν αυτά που οδήγησαν σε τεχνολογικές και κοινωνικές επαναστάσεις - και εδώ είναι που μπαίνουν στο παιχνίδι τα χαρισματικά άτομα, υποστηρίζει ο καθηγητής. Χρειάζεται κάποιος χαρισματικός για να αλλάξει μια κουλτούρα.

Ο κ. Πέντλαντ δεν είναι ο μόνος που πιστεύει ότι το χάρισμα σπείρει την επανάσταση. Άλλοι υποστηρίζουν ότι μόνο ηγέτες που προκαλούν μια ριζική αλλαγή μπορούν να θεωρηθούν πραγματικά χαρισματικοί.

Ενας υπέρμαχος αυτής της ιδέας, ο Τάκης Παππάς του Ευρωπαϊκού Πανεπιστημιακού Ινστιτούτου της Φλωρεντίας, λέει ότι ο Στιβ Τζομπς εμπίπτει σε αυτή την κατηγορία, όπως και ο Σαρλ ντε Γκωλ, η Μάργκαρετ Θάτσερ, ο Αδόλφος Χίτλερ και ο Ιωσήφ Στάλιν.



Όπως δείχνουν κάποια από τα ονόματα σε αυτή τη λίστα το πραγματικό χάρισμα μπορεί να είναι πολύ ισχυρό και η χρήση του μπορεί να έχει εξαιρετικά διχαστικές ή ακόμη και καταστροφικές συνέπειες.

Η δημοκρατία προσφέρει θεσμικά αντίβαρα για να περιορίσει τις καταχρήσεις εξουσίας από χαρισματικούς επαναστάτες, όμως το χάρισμα μπορεί παρ' όλα αυτά να είναι μια δηλητηριώδης δύναμη.

Υπάρχει επίσης ένας άλλος λόγος για τον οποίο θα πρέπει να είμαστε επιφυλακτικοί απέναντι στο χάρισμα: το ότι ενδέχεται να μην υποστηρίζεται από πραγματική ικανότητα.

Ο Ρακές Κουράνα του Harvard Business School έχει διαπιστώσει ότι οι αμερικανικές εταιρείες που αναζητούν έναν νέο ηγέτη επιζητούν το χάρισμα πάνω από οτιδήποτε άλλο. Τα αποτελέσματα όμως μπορεί να είναι απογοητευτικά.

Σε αβέβαιες συνθήκες των αγορών ένας χαρισματικός διευθύνων σύμβουλος μπορεί να ενισχύσει την τιμή της μετοχής μιας εταιρείας, κάτι τέτοιο όμως μπορεί να είναι βραχύβιο επειδή το άτομο αυτό μπορεί να είναι καλύτερο στο να μεταδίδει μια εικόνα από ό,τι στο να διευθύνει μια επιχείρηση, λέει ο κ. Κουράνα.

Αν και τα πιο ικανά στελέχη μπορούν να μάθουν να είναι χαρισματικά, το γεγονός ότι το χάρισμα τώρα διδάσκεται στις σχολές επιχειρήσεων μπορεί τελικά να εντείνει ακόμη περισσότερο το πρόβλημα.

Αλλωστε, αν δώσουμε την πίστη μας σε χαρισματικούς ηγέτες υπάρχει πάντοτε το ενδεχόμενο το χάρισμά τους να εξατμιστεί.

Αυτό συνέβη στον Τόνι Μπλερ και τον Μπιλ Κλίντον. Και οι δύο θεωρείται γενικώς ότι έχουν έντονο προσωπικό χάρισμα, όταν όμως ήταν στην εξουσία, μη δημοφιλείς πολιτικές ή προσωπικές αδυναμίες έκαναν το ηγετικό τους χάρισμα να ξεγλιστρήσει.

Ο πρόεδρος Ομπάμα στις αρχές της πρώτης προεδρίας του είχε χαιρετιστεί ως σύμβολο ελπίδας. Πιο πρόσφατα έχει επικριθεί ως ενδοτικός, εγωκεντρικός και απόμακρος.

Φυσικά είναι ακόμη ο ίδιος άνθρωπος, όμως η αντίληψη του κόσμου είναι εκείνο που μετράει. «Μέρος του χαρίσματός του βρισκόταν στα μάτια των οπαδών του» είχε δηλώσει πριν από μερικούς μήνες ο Τζόζεφ Νάι της John F. Kennedy School of Government του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ.

«Οι σκληροί οικονομικοί καιροί καθιστούν δύσκολη τη διατήρηση του χαρίσματος» είχε προσθέσει υπογραμμίζοντας ότι το προσωπικό χάρισμα εξαρτάται επίσης από τη γενικότερη κατάσταση.

Ακόμη και ο κ. Ρόουτς δέχεται ότι το χάρισμα των πολιτικών μπορεί να μειωθεί αν συνδεθεί με μη δημοφιλείς πολιτικές. «Φαντάζομαι όμως ότι αν ο Μπαράκ Ομπάμα έμπαινε στο δωμάτιο αυτή τη στιγμή δεν θα λέγατε ότι έχει χάσει το χάρισμά του» λέει.

Οι εκλογές του Νοεμβρίου αποτέλεσαν κατά τη γνώμη του ένα κρίσιμο τεστ. «Ποτέ ένας απερχόμενος πρόεδρος δεν επανεξελέγη σε μια τόσο δύσκολη οικονομική περίοδο»



επισημαίνει. «Η επανεκλογή του θα πρέπει να αποδοθεί σε μεγάλο βαθμό στον προσωπικό μαγνητισμό του - στο χάρισμά του».