



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ Web Monitoring Report Πέμπτη, 06 Δεκεμβρίου 2012

Τίτλος :

Ελεύθερη πρόσβαση για ανέργους στα νοσοκομεία και «υγεία κατ' οίκον»

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ert.gr/kiononia/item/26959-Eleytherh-prosbash-gia-anergoys-sta-nosokomeia-kai-%C2%ABygeia-kat%CE%84oikon%C2%BB>

Σε αγώνα δρόμου επιδίδεται το υπουργείο Υγείας προκειμένου να αξιοποιηθούν τα **κονδύλια του ΕΣΠΑ** προς όφελος του κοινωνικού συνόλου. Η απορροφητικότητα των κονδυλίων κατά τα τελευταία χρόνια ήταν ιδιαίτερα χαμηλή της τάξεως του 6,8% με αποτέλεσμα να χαθούν 60 εκατ. ευρώ. Η σημερινή ηγεσία του υπουργείου Υγείας στοχεύει να αξιοποιηθεί έως το τέλος του 2013 το 48% των κονδυλίων θέτοντας σε εφαρμογή νέα προγράμματα. Έτσι θεσπίζεται **εισιτήριο ελεύθερης πρόσβασης** στα νοσοκομεία και την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας για τους ανασφάλιστους πολίτες, του μακροχρόνια ανέργους και εκείνους που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας. Θεσπίζεται ακόμη το πρόγραμμα **"Υγεία κατ' οίκον"** για τις ίδιες κατηγορίες ασθενών, ο εμβολιασμός των παιδιών σε ανάλογες περιπτώσεις, η βελτίωση της λειτουργίας των νοσοκομείων, η υποστήριξη του τομέα της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Το υπουργείο Υγείας στοχεύει επίσης στην ολοκλήρωση της **ψυχιατρικής μεταρρύθμισης** με το κλείσιμο των 4 μεγάλων ψυχιατρείων της χώρας και την ανάπτυξη ειδικών δομών.



Τίτλος :

Reuters: Κινδυνεύει η βασική υγιεινή στα ελληνικά νοσοκομεία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3808>

Πηγή: iatronet.gr

Αυτές ήταν οι εντυπώσεις που αποκόμισε ο διευθυντής του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) κατά τη διήμερη παραμονή του στην Ελλάδα.

Τα ελληνικά νοσοκομεία είναι σε τέτοια κατάσταση που το προσωπικό δεν έχει τα βασικά προστατευτικά μέσα όπως τη χρήση γαντιών και ρομπών, γεγονός που απειλεί να οδηγήσει σε αύξηση των ανθεκτικών λοιμώξεων, αναφέρει το Reuters, βασιζόμενο στις εντυπώσεις που αποκόμισε ο διευθυντής του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) κατά τη διήμερη παραμονή του στην Ελλάδα.

Η Ελλάδα έχει ήδη ένα από τα χειρότερα προβλήματα στην Ευρώπη με τις ενδοноσοκομειακές λοιμώξεις, συνεχίζεται το δημοσίευμα και ειδικοί ανησυχούν ότι επιδεινώνεται από την οικονομική κρίση που έχει επηρεάσει αρνητικά τον αριθμό του προσωπικού και το επίπεδο περίθαλψης.

Με λιγότερους γιατρούς και νοσηλεύτριες να φροντίζουν περισσότερους ασθενείς και τα νοσοκομεία να αντιμετωπίζουν δυσκολίες στην προμήθεια υλικού, υπάρχει κίνδυνος ακόμα και για τη βασική υγιεινή, δήλωσε Marc Sprenger, διευθυντής του ECDC.

Ο Sprenger, μετά τη διήμερη παραμονή του στην Αθήνα και την επίσκεψη σε νοσοκομεία και δομές υγείας, δήλωσε ότι είδε μέρη όπου η οικονομική κατάσταση δεν επιτρέπει ακόμα και τα βασικά, όπως γάντια, ρόμπες και αντισηπτικά μαντήλια.

Πρόσθεσε ότι ήδη γνώριζε ότι η χώρα είναι σε πολύ άσχημη κατάσταση όσον αφορά τις ανθεκτικές στην αντιβίωση λοιμώξεις και μετά την επίσκεψη σε νοσοκομεία έχει πεισθεί ότι είμαστε ένα βήμα πριν χαθεί η μάχη.

Ο Sprenger δήλωσε ότι η κατάσταση σημαίνει ότι ασθενείς με σοβαρές λοιμώδεις νόσους όπως η φυματίωση μπορεί ενδεχομένως να μη λάβουν την αγωγή που χρειάζονται, αυξάνοντας τον κίνδυνο οι ανθεκτικές μορφές να σφίξουν τον κλοιό στην Ευρώπη.

Η Ελλάδα, συνεχίζει το δημοσίευμα, δαπανά 11 δισ. ευρώ τον χρόνο στο σύστημα υγείας, λίγο πάνω από το 5% του ΑΕΠ. Η κυβέρνηση δηλώνει ότι το σύστημα έχει χρέος περίπου 2 δισ. ευρώ και πρέπει να μειωθούν δραστικά οι δαπάνες.



Οι εξαντλημένοι γιατροί στα 133 νοσοκομεία της χώρας, συνεχίζει το δημοσίευμα, υπογραμμίζουν την έλλειψη προσωπικού, καθώς και βασικού υλικού, όπως απορροφητικό βαμβάκι, καθετήρες, γάντια και χαρτί που καλύπτει τα κρεβάτια των εξεταστηρίων.



Τίτλος :

e-μπάχαλο για ένα φάρμακο! Πως δεν άντεξε ηλεκτρονική συνταγογράφηση με τη δραστική!

Μέσο :

<http://iatropedia.com/articles/read/3207>

Δημοσίευμα:

<http://iatropedia.com/articles/read/3207>

Βιάστηκαν όπως όλα δείχνουν οι ιθύνοντες να εφαρμόσουν τα μέτρα του μνημονίου που προβλέπουν συνταγογράφηση με δραστική ουσία για όλα τα φάρμακα (με κάποιες εξαιρέσεις βέβαια), καθώς όπως φαίνεται το σύστημα δεν ήταν καν έτοιμο. Διαβάστε τι προβλήματα δημιουργήθηκαν τις δύο πρώτες ημέρες, με συνέπεια οι γιατροί να μην μπορούν καν να χορηγήσουν φάρμακα σε ασθενείς.

Αμέτρητα προβλήματα παρατηρούνται στην «πλατφόρμα» της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης μετά την υιοθέτηση της δραστικής ουσίας για όλα τα σκευάσματα με αρκετές βέβαια εξαιρέσεις.

Αλλα γράφουν στο σύστημα οι γιατροί και άλλα εμφανίζονται! Γράφουν δραστική, εμφανίζεται εμπορική και τούμπαλιν. Ακόμη και στα ποσοστά συμμετοχής που πρέπει να πληρώσουν οι ασθενείς καταγράφονται λάθη.

Τα βασικά προβλήματα είναι:

1. Το σύστημα δε δίνει την δυνατότητα να συνταγογραφήσει ο γιατρός εμπορική ονομασία ενός φαρμάκου, εκτός κι αν αφορά στις παθήσεις που έχουν εξαιρεθεί. Συνεπώς καταργείται στην πράξη η δυνατότητα που προβλέπει ο νέος νόμος να έχουν δικαίωμα σε ποσοστό 15% οι γιατροί να γράφουν σκευάσματα με την εμπορική τους ονομασία
2. Παρά το γεγονός ότι ο γιατρός χτυπά στο σύστημα δραστική ουσία, εκείνο παίρνει ...πρωτοβουλίες και βγάζει διαφορά πληρωμής λόγω πρωτοτύπου. Βέβαια οι αρμόδιοι μετά από σχετικές καταγγελίες γιατρών εμφανίστηκαν ...ανενημέρωτοι ενώ διαβεβαίωναν ότι οι όποιες δυσκολίες θα ξεπεραστούν σύντομα.

Δήμητρα Ευθυμιάδου

Τίτλος :

ΠΕΦ: Ζητούν ανάπτυξη, προωθούν αποβιομηχάνιση

Μέσο :

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/2249-pefzitoun-anaptixi-proothoun-apoviomixanisi>

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/2249-pefzitoun-anaptixi-proothoun-apoviomixanisi>

«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 :

Ένα στα 4 φαρμακεία στον Τειρεσία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

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

Στις νομαρχίες, απ' όπου ξεκίνησαν, επέστρεψαν μέσα σε 13 μήνες, 203 άδειες φαρμακείων της Αττικής, από την αδυναμία των φαρμακοποιών-κατόχων τους να συνεχίσουν τη λειτουργία του φαρμακείου τους. Οι λόγοι ήταν είτε γιατί αρρώστησαν, είτε γιατί είχαν οικονομικό πρόβλημα και δεν μπορούσαν να τα βγάλουν πέρα, είτε γιατί προτίμησαν τη συνταξιοδότηση, έστω και πρόωρη...

Άλλοι 25 έβγαλαν αγγελία συνεργασίας με νέο φαρμακοποιό, σε αναζήτηση κεφαλαίων.

Και σε άλλα 200 φαρμακεία κοινοποιήθηκαν κατασχετήρια...

Επίσης, άλλα 370 κατασχετήρια σε βάρος φαρμακείων έχουν επιδοθεί στον ΕΟΠΥΥ ώστε να εισπράττουν οι προμηθευτές τις πληρωμές του Ταμείου, αντί για τον φαρμακοποιό, ενώ άλλα 800 φαρμακεία 'φιγουράρουν' στον Τειρεσία, εξαιτίας της αδυναμίας εξόφλησης των υποχρεώσεών τους προς τους προμηθευτές.

Τίτλος :

**Ο ΕΟΠΥΥ προχωρά σε ατομικές συμβάσεις με
φαρμακοποιούς
«Πραξικόπημα» η απόφαση λέει ο Πανελλήνιος
Φαρμακευτικός Σύλλογος**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=487210>

Ο ΕΟΠΥΥ προχωρά σε ατομικές συμβάσεις με φαρμακοποιούς «Πραξικόπημα» η απόφαση λέει ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος
Στα άκρα οδηγείται η αντιπαράθεση φαρμακοποιών με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), μετά και την απόφαση του Οργανισμού να προχωρήσει σε ατομικές συμβάσεις που θα ισχύουν παράλληλα με την υπάρχουσα συλλογική σύμβαση. Η κίνηση, την οποία ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) χαρακτηρίζει «πραξικόπημα» μπορεί να προκαλέσει ρωγμές στο μέτωπο των κινητοποιήσεων, εφόσον ορισμένοι φαρμακοποιοί δώσουν μεμονωμένα φάρμακα με πίστωση.

Ο πρόεδρος του ΠΦΣ, **Θεόδωρος Αμπατζόγλου**, κατήγγειλε τη διαδικασία που ακολουθεί ο ΕΟΠΥΥ και αποχώρησε από τη συνεδρίαση του Οργανισμού τονίζοντας ότι «οι κοινωνικοί αγώνες δεν αντιμετωπίζονται με αποτυχημένα διοικητικά μέτρα. Όσο το πρόβλημα των πληρωμών του ΕΟΠΥΥ υπάρχει και όσο η κρίση ρευστότητας των φαρμακείων υπάρχει, τόσο θα υπάρχουν και οι αγώνες των φαρμακοποιών».

«Καταγγέλλουμε το πραξικόπημα στον ΕΟΠΥΥ σε μια εμφανή προσπάθεια να αποφύγουν τις ευθύνες τους και να διασπάσουν τον κλάδο. Τους καλούμε αντί για απαράδεκτες μεθοδεύσεις να τηρήσουν το νόμο, τη συλλογική σύμβαση, τις υπογραφές τους και τις δεσμεύσεις τους», δήλωσε ο κ. Αμπατζόγλου, καλώντας τους φαρμακοποιούς να απέχουν από τη σύναψη ατομικών συμβάσεων.

Τίτλος :

ΑΝΤΙΔΡΟΥΝ ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΟΙ

**ΕΟΠΥΥ: Ατομικές συμβάσεις από την Παρασκευή με τους
φαρμακοποιούς**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ethnos.gr/article.asp?catid=22768&subid=2&pubid=63749252>

Αποφασισμένη να εφαρμόσει από την Παρασκευή, 7 Δεκεμβρίου, την παράλληλη σύναψη ατομικών συμβάσεων με τους παρόχους- φαρμακοποιούς, είναι η Διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας, (ΕΟΠΥΥ).

Οι φαρμακοποιοί αντιδρούν έντονα, ενώ έκαναν λόγο για για πραξικόπημα, καταγγέλλοντας ότι γίνεται προσπάθεια διάσπασης του ενιαίου μετώπου τους.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του Οργανισμού, ο ΕΟΠΥΥ προέβη στη λήψη της παραπάνω απόφασης, διότι για 4η συνεχή φορά μέσα στο έτος 2012 οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι προχώρησαν στη διακοπή της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων προς τους ασφαλισμένους του Οργανισμού συνεκτιμώντας ότι με τις παρούσες οικονομικοκοινωνικές συνθήκες μεγάλος αριθμός ασφαλισμένων αδυνατεί να καταβάλει το αντίτιμο της αξίας φαρμάκων ακόμη και για συνήθεις φαρμακευτικές θεραπείες (π.χ. υπέρταση, σακχαρώδης διαβήτης, χρόνιες καρδιοπάθειες κ.ά.), γεγονός που προκαλεί τη γενικευμένη δυσμενή επίπτωση στην υγεία των ασφαλισμένων του Οργανισμού.

Ο ΕΟΠΥΥ θα προχωρήσει άμεσα σε ανάρτηση σχεδίου ξεχωριστής ατομικής σύμβασης των φαρμακοποιών, στην επίσημη ιστοσελίδα του (www.eopyy.gov.gr), η οποία θα είναι προσβάσιμη σε όλους τους ενδιαφερόμενους, ώστε να μπορούν να δηλώσουν την επιθυμία τους για τη σύναψη ατομικής σύμβασης με τον Οργανισμό.



Τίτλος :

Δε χωράει αναμονή

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7183673>

Θύμισαν το δράστη που επιστρέφει στο χώρο του εγκλήματος: Ο διευθυντής του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Αποτροπής Ασθενειών (ECDC) Μαρκ Σπρένγκερ και ο εκπρόσωπος του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην Ευρωπαϊκή Ένωση (ΕΕ) Ρομπέρτο Μπερτολίνι, διαπίστωσαν σοβαρές ελλείψεις σε ιατροφαρμακευτικό υλικό και αναλώσιμα που -μαζί με τις ελλείψεις προσωπικού- θα μπορούσαν να κοστίσουν τη ζωή σε δεκάδες ασθενείς λόγω σοβαρών ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. Διαπίστωσαν δηλαδή, τα αποτελέσματα των πολιτικών της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην Υγεία, στην Πρόνοια και το Φάρμακο, όπου όλα τα κράτη μέλη, με στόχο τη μείωση του εργατικού «κόστους» για να διευκολυνθεί η ανταγωνιστικότητα των μονοπωλίων, έχουν σχεδιάσει ένα ελάχιστο βασικό πακέτο μετοχών. Σαν κι αυτό που προβλέπεται απ' τον ενιαίο κανονισμό παροχών του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), που λειτούργησε απ' τις αρχές του περασμένου χρόνου.

Η γύμνια στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα και η απορρύθμιση των νοσοκομείων με τις αντιλαϊκές περικοπές στις παροχές σε συνδυασμό με τη διάλυση των εργασιακών σχέσεων στις υπηρεσίες Υγείας οδήγησαν 6 στους 10 ασφαλισμένους αυτής της χώρας να μην έχουν καμιά φροντίδα στην πρόληψη και να μην μπορούν να βρискουν περίθαλψη στην ώρα της ανάγκης. Μόνο στα πολυιατρεία του πρώην ΙΚΑ οι επισκέψεις μειώθηκαν από 32 σε 8 εκατ. το χρόνο. Ετσι ενισχύεται η επιχειρηματική δραστηριότητα που χρυσοπληρώνεται απ' τα Ταμεία και τα νέα αυξημένα χαράτσια των αρρώστων στη νοσηλεία και στα φάρμακα. Ακόμα και στις δημόσιες μονάδες ενισχύθηκαν τα επιχειρηματικά κριτήρια προκειμένου να «αυτοχρηματοδοτηθούν» από την πώληση υπηρεσιών Υγείας και να αναπληρώσουν την υποχρηματοδότηση απ' το κράτος και τον ΕΟΠΥΥ.

Οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις δεν μπορούν να αποφευχθούν αλλά οι εκρηκτικές διαστάσεις που παίρνουν στην Ελλάδα είναι αποτέλεσμα των περικοπών, της σύνθλιψης των δημόσιων δομών με τις συγχωνεύσεις και των τρομακτικών ελλείψεων σε προσωπικό και τις υποδομές. Και πάνω σ' αυτά έρχεται να προστεθεί το κυνηγητό του κέρδους των φαρμακευτικών εταιρειών, που σε συνδυασμό με την πολιτική της ανύπαρκτης πρόληψης στην Υγεία, ακριβώς για να πουλούν φάρμακα, συμβάλλει ώστε τα μικρόβια να γίνονται πιο ανθεκτικά και προκαλούν πιο εύκολα τις λοιμώξεις, που απειλούν τις ζωές των ασθενών. Το επίπεδο υγείας του λαού επιδεινώθηκε δραματικά με την οικονομική κρίση. Χιλιάδες άνεργοι και κατεστραμμένοι αυτοαπασχολούμενοι έχασαν την υγειονομική κάλυψη, ενώ υποβαθμίστηκε η διατροφή τους. Εδώ οφείλεται η επανεμφάνιση ασθενειών που είχαν εκλείψει. Ήδη η βρεφική θνησιμότητα στη χώρα μας αυξήθηκε από 2,7 θανάτους ανά 1.000 παιδιά ηλικίας μέχρι ενός χρόνου σε 3,8% ανά 1.000 παιδιά μετά την κρίση.

Το εργατικό και λαϊκό κίνημα επιβάλλεται να δράσει άμεσα και μαχητικά για τη διεκδίκηση πρόληψης και δωρεάν ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης μέσα από ένα αποκλειστικά δημόσιο σύστημα Υγείας και Πρόνοιας, όπου δε χωρά η επιχειρηματική δραστηριότητα. Τα



συνδικάτα πρέπει να μουν μπροστά, να οργανώσουν αυτόν τον αγώνα, μαζί με τους ασθενείς, τους υγειονομικούς και τους εργαζόμενους στο Φάρμακο. Οι Λαϊκές Επιτροπές καλούνται να οργανώσουν τον κόσμο στις γειτονιές και με άμεσες παρεμβάσεις να επιβάλουν τη θεραπεία, την πρόσβαση στο νοσοκομείο, στο γιατρό, στο φάρμακο κάθε άπορου, άνεργου, ανασφάλιστου, κάθε εργαζόμενου ή συνταξιούχου. Η καταστροφή της υγείας του λαού δε χωράει άλλη αναμονή.



Τίτλος :

«Εισιτήριο ελεύθερης πρόσβασης» στην περίθαλψη για 100.000 ανασφάλιστους

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.kathimerini.gr/4dcgi/ w articles kathremote 1 05/12/2012 _473154

Της Πένυς Μπουλούτζα

«Εισιτήριο ελεύθερης πρόσβασης»

σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη θα διανέμει από τις αρχές του επόμενου έτους το υπουργείο Υγείας σε 100.000 ανασφάλιστους πολίτες, μακροχρόνια ανέργους και μέλη οικογενειών που διαβιούν κάτω από το όριο της φτώχειας. Το εισιτήριο θα είναι ετήσιας διάρκειας και θα περιλαμβάνει, αρχική κλινική εξέταση, πλήρες πακέτο προληπτικών εξετάσεων και φαρμακευτική αγωγή - θεραπεία όπου χρειάζεται. Το επόμενο διάστημα, το υπουργείο Υγείας θα ανακοινώσει τα κριτήρια με βάση τα οποία θα επιλεγούν οι δικαιούχοι, καθώς και τη διαδικασία απόκτησης του εισιτηρίου. Το πρόγραμμα διανομής των εισιτηρίων είναι διетές με υπολογιζόμενο αριθμό ωφελουμένων 100.000 κατ' έτος. Παράλληλα, το υπουργείο Υγείας θα θέσει σε εφαρμογή και πρόγραμμα κατ' οίκον παροχής υπηρεσιών υγείας σε ανασφάλιστους με χρόνιες ασθένειες, εγκεφαλικά επεισόδια, καρδιοπάθειες ή και ανασφάλιστους που λαμβάνουν εξιτήριο από νοσοκομείο και χρήζουν αποθεραπεία και αποκατάσταση.

Τα συγκεκριμένα προγράμματα εντάσσονται στις νέες δράσεις για την Υγεία στο πλαίσιο του ΕΣΠΑ, όπου οι επιδόσεις του υπουργείου Υγείας, σύμφωνα με τον υπουργό Ανδρέα Λυκουρέντζο, δεν είναι ικανοποιητικές. Σύμφωνα με τα απολογιστικά στοιχεία που παρουσίασαν χθες ο κ. Λυκουρέντζος και οι γ.γ. Πελοπίδας Καλλίρης και Χριστίνα Παπανικολάου, η απορροφητικότητα των κονδυλίων για την Υγεία από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού είναι μόλις 6,8%, με αποτέλεσμα στο πλαίσιο της «επικαιροποίησης» του ΕΣΠΑ να χαθούν 60 εκατ. ευρώ από τις δράσεις για την Υγεία (τα 328 εκατ. ευρώ που είχαν προϋπολογισθεί μειώθηκαν σε 270 εκατ. ευρώ). Με τις νέες δράσεις, ο στόχος που έθεσε ο κ. Καλλίρης είναι στο τέλος του 2014 να έχει αυξηθεί η απορρόφηση των κονδυλίων στο 48%.

Όπως ανέφερε χθες ο κ. Λυκουρέντζος, οι νέες δράσεις στο ΕΣΠΑ σχεδιάστηκαν με βάση τη νέα στρατηγική του υπουργείου Υγείας και η οποία επιβλήθηκε και από την υφιστάμενη κοινωνικοοικονομική κατάσταση που επιβαρύνεται λόγω της κρίσης και τις ανάγκες της κοινωνίας. Στις δράσεις περιλαμβάνονται μεταξύ άλλων προγράμματα κατάρτισης και πρακτικής άσκησης σε νοσοκομεία νέων ανέργων γιατρών και νοσηλευτών (on the job training), βελτιστοποίησης της λειτουργίας των νοσοκομείων (σύστημα προμηθειών, αναθεώρηση των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσηλίων, διαχείριση εφοδιαστικής αλυσίδας, αξιολόγηση κ.ά.), ανάπτυξης δικτύου Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (οικογενειακός γιατρός) και ολοκλήρωσης της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης.

Η δυνατότητα σύναψης ατομικών συμβάσεων φαρμακοποιών με τον ΕΟΠΥΥ, παράλληλα



με την υπάρχουσα συλλογική σύμβαση, αποφασίστηκε χθες κατά τη συνεδρίαση του Δ.Σ. του οργανισμού. Η απόφαση αυτή οδηγεί σε κλιμάκωση της έντασης μεταξύ ΕΟΠΥΥ και φαρμακοποιών που εκλαμβάνουν την κίνηση ως «προσπάθεια διάσπασης του κλάδου» που βρίσκεται σε κινητοποιήσεις εδώ και δέκα ημέρες. Και αυτό, διότι εάν οι φαρμακοποιοί υπογράψουν ατομικές συμβάσεις δύσκολα θα μπορούν να τηρήσουν ενιαία στάση αντίδρασης.

Ειδικότερα, κατά τη συνεδρίαση του Δ.Σ. ΕΟΠΥΥ αποφασίστηκε «να εξεταστεί από το Διοικητικό Συμβούλιο του οργανισμού η δυνατότητα σύναψης, παράλληλα με τις υπάρχουσες, και ατομικών συμβάσεων με τους φαρμακοποιούς παρόχους του οργανισμού σύμφωνα με τις προαναφερόμενες διατάξεις του άρθρου 9 του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υγείας και να εξουσιοδοτηθεί ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ να υπογράψει τις σχετικές ατομικές συμβάσεις». Ο πρόεδρος του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου κ. Θεόδωρος Αμπατζόγλου που συμμετέχει στο Δ.Σ. του ΕΟΠΥΥ αποχώρησε διαμαρτυρόμενος από τη διαδικασία και δήλωσε: «καταγγέλλουμε το πραξικόπημα στον ΕΟΠΥΥ σε μία εμφανή προσπάθεια να αποφύγουν τις ευθύνες τους και να διασπάσουν τον κλάδο. Τους καλούμε αντί για απαράδεκτες μεθοδεύσεις να τηρήσουν τον νόμο, τη συλλογική σύμβαση, τις υπογραφές τους και τις δεσμεύσεις τους».

Τίτλος :

ΕΣΥ: Μπλόκο διαγωνισμών για γενόσημα φάρμακα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20468

Πολύτιμος χρόνος και χρήμα χάθηκαν από το 'μπαράζ' προσφυγών που έκαναν φαρμακευτικές εταιρείες κατά των πλειστηριασμών για φθηνά γενόσημα στο ΕΣΥ.

Οι πρώτοι διαγωνισμοί, που έγιναν το 2011, είχαν δώσει εκπτώσεις έως και πάνω από 90% σε ορισμένα σκευάσματα που είχαν ζητήσει να προμηθευτούν τα δημόσια νοσοκομεία.

Ακολούθησαν, όμως, δικαστικές προσφυγές επιχειρήσεων, οι οποίες κατήγγειλαν σωρεία παρατυπιών στους εν λόγω διαγωνισμούς.

Οι διαγωνισμοί βρίσκονται κυριολεκτικά στον αέρα, καθώς οι εταιρείες 'μπλόκαραν' τις υπογραφές των σχετικών συμβάσεων με τους εκάστοτε αναδόχους, με αιτήσεις ασφαλιστικών μέτρων ενώπιον των αρμόδιων δικαστηρίων.

Η έκβαση των δικαστικών προσφυγών, ωστόσο, φαίνεται ότι δικαιώνει τις φαρμακευτικές εταιρείες που είχαν μειοψηφήσει στους εν λόγω διαγωνισμούς.

Το θέμα των ηλεκτρονικών πλειστηριασμών είχε αναδειχθεί επί υπουργίας Λοβέρδου, ο οποίος είχε επιχειρήσει να δώσει ώθηση στα γενόσημα φάρμακα.

Δ.Κ.

Τίτλος :

Στα 2,6 δις τα χρέη του ΕΟΠΥΥ και του ΕΣΥ. Αναλυτικά τα στοιχεία των οφειλών μέχρι 31/12/2011

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news/item/2277-sta-26-dis-ta-xreh-toy-eopyy-kai-toy-esy-analytika-ta-stoixeia-twn-ofeilwn-mexri-31-12-2011>

Ξεπερνούν τα 2,6 δις ευρώ τα χρέη που έχουν συσσωρεύσει ο ΕΟΠΥΥ και τα Ασφαλιστικά Ταμεία που έχουν ενταχθεί στον Οργανισμό, αλλά και τα δημόσια νοσοκομεία. Το ποσό αυτό αφορά μόνο τα χρέη που έχουν δημιουργηθεί μέχρι τις 31/12/2011.

Οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ ανέρχονται στο ιλιγγιώδες ποσό των 2 δις ευρώ και των δημόσιων νοσοκομείων στα 660 εκατομμύρια ευρώ.

Μόνο στις φαρμακευτικές εταιρείες το δημόσιο μέσω του ΕΟΠΥΥ και το ΕΣΥ οφείλει 710 εκατομμύρια ευρώ (350 εκατ. ευρώ ο ΕΟΠΥΥ και 360 εκατ. ευρώ τα δημόσια νοσοκομεία). Οι προμηθευτές υγειονομικού υλικού έχουν να λαμβάνουν 150 εκατ. ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ και 300 εκατ. ευρώ από τα νοσοκομεία, ενώ οι ιδιωτικές κλινικές 500 εκατ. ευρώ.

Ο ΕΟΠΥΥ χρωστά αυτή τη στιγμή περισσότερα στους γιατρούς, περίπου 350 εκατ. ευρώ για τις ιατρικές επισκέψεις, σε σύγκριση με τους φαρμακοποιούς που διεκδικούν 230 εκατομμύρια ευρώ.

Επίσης, οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ στα διαγνωστικά εργαστήρια ανέρχονται στα 330 εκατ. ευρώ, ενώ τα χρέη του Οργανισμού προς τους φυσικοθεραπευτές είναι 70 εκατ. ευρώ.

Ο ΕΟΠΥΥ οφείλει στους ασφαλισμένους του από δαπάνες που έχουν οι ίδιοι καταβάλει 50 εκατ. ευρώ.

Αναλυτικά τα χρέη του ΕΟΠΥΥ μέχρι 31/12/2011 είναι τα εξής:

Α/Α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ	ΣΥΝΟΛΟ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ	ΙΚΑ	ΟΠΑΔ	ΟΠΑΔ ΤΥΔΚΥ	ΟΓΑ	ΟΑΕΕ
1	Παροχές σε ασφαλισμένους	42.918.093,31	0,00	37.953.931,74	4.964.161,57	0,00	0,00
2	Ιατροφαρμακευτικό υλικό	498.142.618,40	495.624.062,50	2.484.626,42	33.929,48	0,00	0,00
3	Παροχές υγείας	537.576.896,41	162.015.922,78	94.282.540,17	19.932.264,46	152.554.841,00	108.791.328,00
4	Φαρμακεία	229.771.339,51	0,00	183.500.654,73	11.421.684,78	0,00	34.849.000,00
5	Ιατροί	570.918.027,59	0,00	542.714.244,19	28.203.783,40	0,00	0,00
6	Λειτουργικά έξοδα	330.160,94	0,00	330.160,94	0,00	0,00	0,00
7	Λοιπά	16.140.350,53		16.017.447,44	122.903,09	0,00	0,00
8	ΠΔΕ /3	6.500,00	0,00		6.500,00	0,00	0,00
	Σύνολο	1.895.803.986,69	657.639.985,28	877.283.605,63	64.685.226,78	152.554.841,00	143.640.328,00

Ο ανωτέρω πίνακας περιέχει τα στοιχεία που απέστειλαν οι φορείς και αποτελεί τη βάση για τις όποιες συζητήσεις με τα αρμόδια Υπουργεία. **Δεν περιλαμβάνει τα ταμεία Οίκου Ναύτου και ΤΑΥΤΕΚΩ** τα οποία ενσωματώθηκαν στη συνέχεια στον ΕΟΠΥΥ και κατά το χρόνο δημοσίευσης του Νόμου δεν είχαν υπολογιστεί στο 1,5 δις €.

Με την ενσωμάτωση των 2 ταμείων που μπήκαν στη συνέχεια στον ΕΟΠΥΥ καταλήγουμε στον ακόλουθο πίνακα.

Α/Α	ΕΟΠΥΥ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΕΩΣ 31/12/2011
ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ	50.000.000	0	50.000.000
ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ	150.000.000	300.000.000	450.000.000
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ	350.000.000	360.000.000	710.000.000
ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ	230.000.000	0	230.000.000
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ	350.000.000	0	350.000.000
ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ	330.000.000	0	330.000.000
ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ	500.000.000	0	500.000.000
ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ	70.000.000	0	70.000.000
ΣΥΝΟΛΟ	2.030.000.000	660.000.000	2.690.000.000

• Οίκος Ναύτου & ΤΑΥΤΕΚΩ

Στον ανωτέρω Πίνακα, θα έπρεπε να υπάρχουν ακόμη 2 στήλες, για τον Οίκο Ναύτου και για το ΤΑΥΤΕΚΩ, αλλά λόγω ελλιπούς μηχανογράφησης και απροθυμίας συνεργασίας, τα ταμεία αυτά δεν έδιναν στοιχεία στα Υπουργεία. Αθροιστικά, το χρέος τους εκτιμάται κοντά στα 150 εκατ. € και κατανέμεται περίπου ισομερώς σε φαρμακεία, γιατρούς και κλινικές.

• Φαρμακοβιομηχανία

Στην κατηγορία 2 «ιατροφαρμακευτικό υλικό», περιλαμβάνονται τόσο τα χρέη προς τις φαρμακευτικές εταιρείες όσο και στους παρόχους υγειονομικού υλικού και αφορούν σχεδόν εξ' ολοκλήρου στο ΙΚΑ. Έτσι **την 31/12/2011**, τα χρέη των ταμείων προς την **φαρμακοβιομηχανία** ανέρχονται σε **347 εκατ. €**, ενώ τα χρέη προς τους προμηθευτές αναλώσιμου υγειονομικού υλικού στα 150 εκατ.€.

	ΠΡΟ 2010	01.01.2010- 31.12.2010	01.01.2011- 31.12.2011	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕΧΡΙ 31/12/2011
ΕΟΠΥΥ (ΙΚΑ)	8.885.596	62.302.210	276.270.886	347.458.692

• Πάροχοι υγείας – Κλινικές & Κέντρα Αποκατάστασης

Οι κλινικές παρουσιάζουν πολύ μεγάλη απόκλιση στους χρόνους αποπληρωμής καθώς και στη διαδικασία, ενώ είναι πολύ έντονο το φαινόμενο των επιλεκτικών πληρωμών. Κάποια ταμεία εξοφλούσαν τα νοσήλια με πλήρη εκκαθάριση των δαπανών (ΟΑΕΕ), ενώ κάποια άλλα με πρόχειρο λογιστικό έλεγχο στο 90% του αιτούμενου ποσού (ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΠΑΔ). Από τα 537 εκατ. € που οφείλονται στους παρόχους υγείας, **τα 350 εκατ. € αφορούν στις κλινικές** με τις εξής ιδιαιτερότητες ανά ταμείο:

1. ΕΟΠΥΥ : Έχει εξοφλήσει μέχρι και τα νοσήλια Απριλίου.
2. ΙΚΑ : Έχει εξοφλήσει όλες τις υποβολές μέχρι και 12/2011 με 90% πλην των νοσηλίων Α θέσης που εκκρεμεί από το 2010. Η εκκαθάριση του 10% εκκρεμεί κατά περίπτωση από το 2007 – 2011, με μέση εκκρεμότητα του 10% από το 2009.
3. ΟΠΑΔ : Πληρώθηκε το 2ο εξάμηνο του 2010 με 90% και εκκρεμεί όλο το 2011
4. ΟΑΕΕ : Έχει εξοφλήσει μέχρι και το 1ο εξάμηνο του 2010
5. ΟΓΑ : Οι πληρωμές περιλαμβάνουν τον Μάιο του 2011 με 80% καθώς και Νοέμβριο – Δεκέμβριο με 80%. Η εκκαθάριση του 20% τοποθετείται χρονικά στο 2007.
6. ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ : Ανεξόφλητες υποχρεώσεις από 6Ο /2011 έως και 3Ο/2012.
7. ΤΑΥΤΕΚΩ - ΔΕΗ : Ανεξόφλητες υποχρεώσεις από τον 9ο/2009 .
8. ΤΑΥΤΕΚΩ - ΤΑΠ ΟΤΕ : Ανεξόφλητες απαιτήσεις από τον 9ο/ 2010. Υπάρχουν όμως και πολλές κλινικές με ανεξόφλητες απαιτήσεις από το 2008.

• Ιδιωτικά Φαρμακεία

Οι απαιτήσεις των φαρμακοποιών ανέρχονται στα 230 εκατ. € περίπου (με προσέγγιση τα ποσά για Οίκο Ναύτου και ΤΑΥΤΕΚΩ) και αφορούν κυρίως στον ΟΠΑΔ. Τον περασμένο Μάιο ωστόσο, ο ΕΟΠΥΥ εξόφλησε τις υποχρεώσεις του ΟΑΕΕ (33 εκατ. €) και άλλα 43 εκατ. € για λογαριασμό του ΟΠΑΔ. Επομένως, σήμερα, τα χρήματα που οφείλονται στους **φαρμακοποιούς για το 2011** είναι στην ουσία 1 μήνας του ΕΟΠΥΥ δηλαδή περίπου **230 εκατ. €**.

• Ιατροί (Ιατρικές επισκέψεις)

Ο ΙΣΑ υποστηρίζει ότι οι ιατροί έχουν ανεξόφλητες απαιτήσεις ύψους 570 εκατ. € από τα ταμεία που συγχωνεύθηκαν στον ΕΟΠΥΥ. Αυτό το ποσό, θα πρέπει καταρχήν να διαχωριστεί σε **ιατρικές επισκέψεις** και σε παρακλινικές εξετάσεις (διαγνωστικά εργαστήρια). Όσον αφορά στις ιατρικές επισκέψεις, οι ανεξόφλητες υποχρεώσεις ανέρχονται



στα **330 εκατ. €** και αφορούν κυρίως στον ΟΠΑΔ για όλο το 2011, καθώς ήταν στην ουσία το μοναδικό ταμείο που είχε σύστημα αποζημίωσης «κατά πράξη και περίπτωση».

• **Ιατροί (Διαγνωστικά Εργαστήρια)**

Τα ταμεία που συνενώθηκαν στον ΕΟΠΥΥ είχαν διαφορετικού τύπου συμβάσεις με τα διαγνωστικά εργαστήρια. Έτσι, στο ΙΚΑ ίσχυε το γνωστό πλαφόν, βάσει του οποίου, το ΙΚΑ «διαπραγματευόταν» πόσες εξετάσεις θα αποζημιώνει στο κάθε εργαστήριο. Ο ΟΑΕΕ και ο Οίκος Ναύτου υπέγραφαν επιλεκτικά συμβάσεις, ενώ ο ΟΠΑΔ είχε σύμβαση με όποιο εργαστήριο επιθυμούσε να συμβληθεί. Αντίστοιχα, υπάρχει μεγάλη απόκλιση ως προς τις πληρωμές. Αυτό που γενικά ισχύει, είναι ότι οφείλονται χρήματα στα **εργαστήρια** περίπου από τον 9ο / 2010, με το συνολικό ανεξόφλητο ποσό να ανέρχεται στα **300 εκατ. €** περίπου.



Τίτλος :

Κοινή Υπουργική Απόφαση για τις κλινικές έρευνες

Μέσο :

<http://www.iatrikostypus.com/politiki-tis-ygeias/>

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypus.com/politiki-tis-ygeias/item/10290-%CE%BA%CE%BF%CE%B9%CE%BD%CE%AE-%CF%85%CF%80%CE%BF%CF%85%CF%81%CE%B3%CE%B9%CE%BA%CE%AE-%CE%B1%CF%80%CF%8C%CF%86%CE%B1%CF%83%CE%B7-%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CF%84%CE%B9%CF%82-%CE%BA%CE%BB%CE%B9%CE%BD%CE%B9%CE%BA%CE%AD%CF%82-%CE%AD%CF%81%CE%B5%CF%85%CE%BD%CE%B5%CF%82.html>

Με στόχο να φτάσουμε στο μέλλον τα τεράστια ποσά που δαπανώνται στο εξωτερικό για την Κλινική Έρευνα, θα εκδοθεί κοινή Υπουργική Απόφαση βάση της οποίας η πολιτεία θα παίρνει αποφάσεις ως προς τη διασφάλιση, την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια των κλινικών ερευνών στη χώρα μας, ώστε να προωθηθεί ένα άμεσο πρόγραμμα ανάπτυξης της έρευνας, επεσήμανε ο αναπληρωτής Υπουργός Υγείας κατά την ομιλία του στο σημερινό Money Conference της Ethos Media για την Κλινική Έρευνα φαρμάκων στην Ελλάδα.

Όπως τόνισε ο κ. Σαλμάς, βάση αυτής της Υπουργικής Απόφασης, θα υπάρχει συγκεκριμένο πλαίσιο ως προς τις αμοιβές των νοσοκομείων που θα λαμβάνουν μέρος στις κλινικές έρευνες και στα ερευνητικά προγράμματα. Όπως είπε θα πρέπει να υπάρχει μια ενιαία αμοιβή, η οποία υπολογίζεται στο 10% της συνολικής δαπάνης της κλινικής έρευνας.

Επίσης, θα ορίζεται συγκεκριμένος χρόνος απάντησης των νοσοκομείων που θα συμμετέχουν σε ερευνητικό πρόγραμμα, το οποίο θα μπορεί να φτάνει και τις 40 ημέρες. Παράλληλα θα υπάρχει πρότυπο συμβάσεων που θα ακολουθείται από όλα τα νοσοκομεία επακριβώς.

Κατά την ομιλία του ο κ. Σαλμάς ανέφερε επίσης το πρόβλημα των τιμολογήσεων των φαρμάκων στη χώρα τα τελευταία χρόνια και τόνισε ότι αυτό πρέπει να διορθωθεί άμεσα. Ανακοίνωσε ότι θα υπάρξει επανέκδοση της θετικής λίστας με δικαιότερες τιμές για όλη την εμπλεκόμενη αγορά.

Τέλος, ανέφερε ότι από τη χρήση των γενοσήμων έχει παρατηρηθεί ένα κέρδος 100 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση, γεγονός που δικαιώνει την απόφαση του υπουργείου για τη συνταγογράφηση με βάση τη δραστική.

Ανθή Αγγελοπούλου



Τίτλος :

**Αναβάθμιση των νοσοκομείων όλης της χώρας
ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/politiki-tis-ygeias/item/10286->

[%CE%B1%CE%BD%CE%B1%CE%B2%CE%AC%CE%B8%CE%BC%CE%B9%CF%83%CE%B7-](#)

[%CF%84%CF%89%CE%BD-](#)

[%CE%BD%CE%BF%CF%83%CE%BF%CE%BA%CE%BF%CE%BC%CE%B5%CE%AF%CF%89%CE%BD-](#)

[%CF%8C%CE%BB%CE%B7%CF%82-%CF%84%CE%B7%CF%82-](#)

[%CF%87%CF%8E%CF%81%CE%B1%CF%82-](#)

[%CE%B1%CE%BD%CE%B1%CE%BA%CE%BF%CE%AF%CE%BD%CF%89%CF%83%CE%B5-](#)

[%CF%84%CE%BF-%CF%85%CF%80%CE%BF%CF%85%CF%81%CE%B3%CE%B5%CE%AF%CE%BF-](#)

[%CF%85%CE%B3%CE%B5%CE%AF%CE%B1%CF%82.html](#)

Με ισάριθμες αποφάσεις του υπουργού Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζου, εγκρίνονται διαγωνισμοί προμήθειας σύγχρονου ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και αναβάθμισης των υποδομών νοσοκομείων σε όλη την Επικράτεια, συνολικού προϋπολογισμού 23.389.621 Ευρώ.

Σημειώνεται ότι όλα τα έργα υλοποιούνται με αξιοποίηση των κοινοτικών κονδυλίων του ΕΣΠΑ, με την προβλεπόμενη διαδικασία της προκήρυξης ανοικτού δημόσιου διαγωνισμού, τηρουμένων των περί Κρατικών Προμηθειών διατάξεων, ενώ απαρέγκλιτα οι προϋπολογισμοί των ειδών πρέπει να εναρμονίζονται με τις τιμές του παρατηρητηρίου τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.

Ειδικότερα εγκρίνονται:

- Η «Προμήθεια ιατροτεχνολογικού, ηλεκτρομηχανολογικού και λοιπού εξοπλισμού» για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», προϋπολογιζόμενης συνολικής δαπάνης 3.155.800 ευρώ.

- Η προμήθεια έξι (6) ψηφιακών μαστογράφων, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 1.650.000 ευρώ, καθώς και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για τις ανάγκες των Μονάδων Εντατικής Φροντίδας (Μ.Ε.Θ) Νοσοκομείων της κεντρικής και δυτικής Μακεδονίας, περιοχής ευθύνης της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας, συνολικής δαπάνης 1.935.000 ευρώ.

- Η προμήθεια στεφανιογράφου για το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 650.000 ευρώ.

- Η προμήθεια και εγκατάσταση νέου γραμμικού επιταχυντή στο Αντικαρκινικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ», συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 3.492.862 ευρώ.

- Η εγκατάσταση Συστήματος Ποζιτρονικής – Αξονικής Τομογραφίας και διαμόρφωση χώρου υποδοχής του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, ύψους δαπάνης 2.588.000 ευρώ.

- Η προμήθεια, εγκατάσταση και διασύνδεση συστήματος συμπαραγωγής ηλεκτρισμού-θερμότητας υψηλής απόδοσης με προσοφητικό ψύκτη στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Παπαγεωργίου», προϋπολογιζόμενης δαπάνης 3.075.000 ευρώ, με πηγή χρηματοδότησης το ΕΣΠΑ και διαδικασίες υλοποίησης μετά την απόφαση ένταξης πράξης στο Πρόγραμμα «Περιβάλλον και Αειφόρος Ανάπτυξη» του Υπουργείου περιβάλλοντος Ενέργειας και Κλιματικής Αλλαγής.

- Η υλοποίηση του έργου «Αναβάθμιση και εκσυγχρονισμός υποδομών του Γενικού Νοσοκομείου Καρδίτσας», προϋπολογιζόμενης δαπάνης 1.650.000 ευρώ, με πηγή χρηματοδότησης το ΕΣΠΑ και διαδικασίες υλοποίησης μετά την απόφαση ένταξης πράξης στο Περιφερειακό Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας-Ηπείρου 2007-2013.

- Η υλοποίηση έργου «Αναβάθμιση Ισογείου του κτιρίου των Εξωτερικών Ιατρείων – Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Κυπαρισσίας, συνολικής δαπάνης 1.262.959 ευρώ με πηγή χρηματοδότησης το ΕΣΠΑ 2007-2013 με διαδικασίες υλοποίησης μετά την έκδοση απόφασης ένταξης πράξης στο Περιφερειακό Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Πελοποννήσου.

- Η «Κατασκευή και ο εξοπλισμός του Πολυδύναμου Περιφερειακού Ιατρείου Βασιλικάδων Ν. Κεφαλληνίας», προϋπολογισμού 1.200.000 ευρώ, όπως και η εκτέλεση συμπληρωματικών εργασιών και αντίστοιχων μελετών του έργου «Μελέτη, Κατασκευή, εξοπλισμός του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας», προϋπολογισμού 730.000 ευρώ.

Παρά τη δυσμενή δημοσιονομική συγκυρία, με τις ανωτέρω αποφάσεις του Υπουργού Υγείας, κ. Ανδρέα Θ. Λυκουρέντζου, για μια ακόμη φορά καταδεικνύεται η προσπάθεια διαφύλαξης και ενίσχυσης των παρεχομένων νοσοκομειακών υπηρεσιών τόσο προς όφελος της δημόσιας υγείας, όσο και του δημοσίου συμφέροντος. Μάλιστα προς αυτή την κατεύθυνση αξιοποιούνται όλα τα διαθέσιμα εργαλεία ανάπτυξης και πολιτικής, όπως η κοινοτική χρηματοδότηση.

Ιατρικός Τύπος



Τίτλος :

S&P: Σε καθεστώς επιλεκτικής χρεοκοπίας η Ελλάδα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.emea.gr/archives/standard-poors-%CF%83%CE%B5-%CE%BA%CE%B1%CE%B8%CE%B5%CF%83%CF%84%CF%8E%CF%82-%CE%B5%CF%80%CE%B9%CE%BB%CE%B5%CE%BA%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AE%CF%82-%CF%87%CF%81%CE%B5%CE%BF%CE%BA%CE%BF%CF%80%CE%AF/>

Ο οίκος αξιολόγησης Standard & Poor's υποβάθμισε χθες, Τετάρτη, την Ελλάδα σε καθεστώς επιλεκτικής χρεοκοπίας (selective default) από την κατηγορία υψηλού κινδύνου CCC στην οποία βρίσκονταν η χώρα, λίγες ημέρες μετά την έναρξη του προγράμματος επαναγοράς ομολόγων του ελληνικού Δημοσίου.

Η υποβάθμιση της χώρας σε καθεστώς επιλεκτικής χρεοκοπίας χαρακτηρίζεται από οικονομικούς κύκλους αναμενόμενη, καθώς η κυβέρνηση είχε προειδοποιηθεί ήδη κατά την προπαρασκευή της επαναγοράς χρέους ότι η ανταλλαγή των νέων ελληνικών ομολόγων με ομόλογα του EFSF σε τιμές αισθητά χαμηλότερες της ονομαστικής αξίας των ομολόγων μετά το PSI θα συνεπαγόταν "αναξιοπαθή" (distressed) ανταλλαγή χρέους.

Η επαναγορά χρέους με τους όρους που επιχειρείται στην ελληνική περίπτωση αποτελεί κρατική χρεοκοπία σύμφωνα με τα **distressed debt** κριτήρια των οίκων αξιολόγησης. Μόλις ολοκληρωθεί η επαναγορά η Standard & Poor's αναμένεται να αναβαθμίσει ξανά την αξιολόγησή της σε CCC.

Υπενθυμίζεται ότι η Ελλάδα είχε υποβαθμιστεί σε "selective default" κατά τη διάρκεια της διαδικασίας του PSI τον περασμένο Φεβρουάριο και αναβαθμίστηκε και πάλι σε CCC τον περασμένο Μάιο, αρκετές εβδομάδες μετά την ολοκλήρωσή του.

Σημειώνεται ότι η ηγεσία του Οργανισμού Διαχείρισης Δημοσίου Χρέους (ΟΔΔΗΧ) είχε προϋδεάσει για την εξέλιξη αυτή τους δημοσιογράφους, καθησυχάζοντας παράλληλα ότι το καθεστώς αυτό θα ήταν προσωρινό και ότι παρά το "selective default" η ΕΚΤ θα επαναφέρει τα ελληνικά ομόλογα ως επιλέξιμα για εγγυήσεις μετά τις 13 Δεκεμβρίου.



Τίτλος :

Οι σημαντικότερες τάσεις στο μάρκετινγκ σήμερα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3812>

Το μάρκετινγκ και οι πωλήσεις είναι δύο τομείς που έχουν αλλάξει και αλλάζουν καθημερινά από την επίδραση πολλών εξελίξεων.

Η πρώτη 10ετία του 21ου αιώνα έφερε οικονομικά προβλήματα, καταρρεύσεις εταιρειών και περιβαλλοντικές καταστροφές. Ιδιαίτερα στην Ελλάδα μετά την κλιμάκωση της κρίσης από το 2009 και μετά έφερε ακόμα αποκορύφωμα της ανεργίας και φτωχοποίηση μεγάλου μέρους του πληθυσμού.

Όμως η περίοδος πριν από τη κρίση ήταν μια περίοδος που σηματοδεύτηκε από τη μετατόπιση από τα παραδοσιακά μέσα επικοινωνίας σε μέσα με τεράστια επικοινωνιακή εμβέλεια με τα οποία μπορούμε πλέον αν θέλουμε να επικοινωνούμε γρήγορα και σε τεράστια ευρύτητα που κανένας δεν μπορούσε να φανταστεί λίγα χρόνια πριν.

Χάρη και στην έκταση που πήραν τα ηλεκτρονικά μέσα όπως το Twitter, το Facebook, τα blogs, οι τεχνολογίες των online video και τα άλλα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, οι πληροφορίες ταξιδεύουν στη στιγμή.

Αυτό σημαίνει ότι το μάρκετινγκ σήμερα έχει νέους και πολύ συναρπαστικούς τρόπους για να στείλει τα μηνύματα του σε τεράστιο αριθμό πιθανών πελατών ταυτόχρονα.

Τόσο το μάρκετινγκ όσο και οι πωλήσεις είναι δύο τομείς που έχουν αλλάξει και αλλάζουν καθημερινά από την επίδραση αυτών των εξελίξεων. Οι κύριες τάσεις που διαφαίνονται στους χώρους αυτούς που διαμορφώνουν αυτές τις εξελίξεις είναι:

Η διαφάνεια και η εμπιστοσύνη αναδεικνύονται κυρίαρχοι παράγοντες: Οι καταναλωτές έχουν ζήσει ποικίλα αρνητικά γεγονότα σε όλη τη διάρκεια της προηγούμενης δεκαετίας, και δεν είναι πλέον διατεθειμένοι να δεχτούν εύκολα οτιδήποτε τους λένε οι εταιρείες.

Ιδιαίτερα στο χώρο των φαρμάκων οι επαγγελματίες υγείας, οι αρχές και κάθε άλλος εμπλεκόμενος είναι σίγουρο ότι θα αγκαλιάσει την ειλικρίνεια και θα επικεντρώσει τις προσπάθειες σε μια τίμια και ανοικτή επικοινωνία.

Σημαντικό βήμα προς αυτήν την κατεύθυνση που κάνει η φαρμακοβιομηχανία είναι η επιβολή της εφαρμογής του ανανεωμένου κώδικα δεοντολογίας.

Σε κάθε περίπτωση η διαφάνεια θα αυξήσει την εμπιστοσύνη και την αφοσίωση των καταναλωτών. Η δημιουργία εμπιστοσύνης είναι το σημαντικότερο πράγμα στο οποίο πρέπει να στοχεύει το μάρκετινγκ. Από τη στιγμή όμως που θα την κερδίσει, χρειάζεται να προσπαθεί συνέχεια για να τη διατηρήσει.



Η ουσιαστική συζήτηση για την προσφερόμενη αξία του προϊόντος αποκτά ιδιαίτερη σημασία: Οι ημέρες που οι διαφημίσεις και τα μηνύματα μάρκετινγκ γινόνταν με αποκλειστικό σκοπό να προκαλέσουν την προσοχή των καταναλωτών έχουν παρέλθει. Οι άνθρωποι περιμένουν σήμερα περισσότερη ουσία από τις επιχειρήσεις και τα προϊόντα τους. Αυτό έχει ακόμα μεγαλύτερη αξία όταν πρόκειται για φαρμακευτικά προϊόντα

Δώστε περισσότερα για να διασφαλίσετε ότι οι επικοινωνίες μάρκετινγκ και όλες οι άλλες προσπάθειες σας, δίνουν τη δυνατότητα στον γιατρό να καταλάβει τη χρησιμότητα του προϊόντος και την πραγματική αξία που τους προσφέρει.

Η οικονομική ύφεση ανέκοψε την οικονομική εξέλιξη πολλών καταναλωτών, γι' αυτό επιδιώκουν σήμερα πιο συμφέρουσες αγορές, χρησιμοποιούν δελτία εκπτώσεων, κοιτάζουν πιο ενεργά να επιτύχουν το καλύτερο αγοραστικό αποτέλεσμα με αυτά που διαθέτουν.

Ας είμαστε προετοιμασμένοι για τη σημασία που δίδει γιατρός και ασθενής στην πραγματική αξία που του προσφέρει ένα προϊόν και ας δημιουργούμε από τώρα και στο εξής εκστρατείες μάρκετινγκ λαμβάνοντας σοβαρά υπόψη αυτήν την ανάγκη των ιατρών και των ασθενών.

Η τάση να αποδεικνύουμε αυτό που λέτε στον πελάτη αυξάνεται: Οι καταναλωτές δεν πιστεύουν οτιδήποτε ακούνε. Στην πραγματικότητα, σήμερα οι καταναλωτές είναι πιο δύσπιστοι από ποτέ, και πρέπει να τους αποδεικνύουμε τα επιχειρήματα για το προϊόν μας.

Μην λέτε μόνο στους καταναλωτές για τα οφέλη των προϊόντων σας, για την αξιοπιστία της επιχείρησής σας και για τις υπηρεσίες που τους προσφέρετε.

Δείξτε τους τι υπάρχει για αυτούς, προσπαθήστε να τους δώσετε την ευκαιρία να αποκτήσουν εμπειρία σε αυτά που προσφέρετε να «ζήσουν» τα οφέλη που προσφέρουν τα προϊόντα και οι υπηρεσίες σας.

Μόνο έτσι θα μπορέσετε να τους πείσετε να δώσουν τα χρήματα τους που σήμερα κερδίζουν με μεγάλη δυσκολία.

Η online «κοινωνική δικτύωση» μπήκε στη ζωή μας και στη «ζωή» του μάρκετινγκ και των πωλήσεων: Η διεύρυνση της επικοινωνίας μας με όλα τα μέσα είναι πολύ σημαντικό σήμερα.

Το Twitter, το Facebook, τα blogs, το YouTube, και τα άλλα εργαλεία κοινωνικής διασύνδεσης δεν πρέπει να τα αγνοούμε. Όλα αυτά υιοθετούνται από όλο και περισσότερους ανθρώπους. Εάν συνεχίσουμε να τα αγνοούμε θα είναι λάθος.

Σήμερα είναι σημαντικό να μπορούμε να συμμετέχουμε στον κοινωνικό διάλογο μέσα από το ιντερνέτ, και να προσελκύουμε καταναλωτές σε ιστοσελίδες κοινωνικής δικτύωσης.

Όσον αφορά το φαρμακευτικό μάρκετινγκ αυτά τα μέσα μπορούν να μας βοηθήσουν αν μη τι άλλο στο να δούμε πως σκέφτονται και τι περιμένουν από εμάς οι ασθενείς και οι Επαγγελματίες Υγείας.



Ας εκμεταλλευτούμε λοιπόν τη δύναμη που έχουν σήμερα τα μέσα της online κοινωνικής δικτύωσης.

Τα μηνύματα που προξενούν ψυχική ηρεμία είναι αυτά που αρέσουν σήμερα: Όλοι οι καταναλωτές και ιδιαίτερα οι Έλληνες έχουν κατακλεισθεί τελευταία από πολλά αρνητικά μηνύματα. Γι' αυτό σήμερα όλοι θα ήθελαν να ακούνε μηνύματα μάρκετινγκ που να τους δίνουν ένα συναίσθημα ψυχικής ηρεμίας.

Προσπαθήστε να επικοινωνήσετε ένα τέτοιο συναίσθημα ασφάλειας μέσα από τα μηνύματα μάρκετινγκ για να ικανοποιήσετε αυτήν την ανάγκη που έχουν οι άνθρωποι και κυρίως οι ασθενείς σήμερα.

Οι κανόνες στις σχέσεις σήμερα έχουν αλλάξει: Η αύξηση των «κοινωνικών σχέσεων» που βασίζονται στη δικτύωση του ιντερνέτ, η αύξηση της επιθυμίας για διαφάνεια και εμπιστοσύνη και η ανάγκη για μηνύματα ψυχικής ηρεμίας, αλλάζουν σημαντικά τους κανόνες που διαμορφώνουν τις σχέσεις μας με τους πελάτες.

Χρησιμοποιήστε σαν μοχλό τη δύναμη των εργαλείων «κοινωνικής δικτύωσης» ανταλλάξτε αμφίδρομα εμπειρίες με τους ασθενείς και τους ιατρούς και με πολλούς άλλους ανθρώπους και δημιουργήστε σχέσεις που δεν ήταν δυνατό να δημιουργηθούν τα προηγούμενα χρόνια.

Το μάρκετινγκ μέσω των κινητών συσκευών επικοινωνίας και video αυξάνει συνεχώς: Η χρήση των online video και του μάρκετινγκ μέσω κινητών συσκευών παίρνουν εκρηκτικές διαστάσεις.

Δημιουργήστε τα δικά σας online video και τις δικές σας πλατφόρμες επικοινωνίας μέσα από κινητές συσκευές και επενδύσετε σε διαφημιστικές καμπάνιες σε αυτά τα μέσα.

Η τάση να είμαστε πιο εστιασμένοι σε αυτό που προσφέρουμε και σε αυτό που επικοινωνούμε αυξάνει συνεχώς: Μην προσπαθείτε να ταιριάξετε μια στρατηγική ή μια καμπάνια με όλα και με όλους. Τα ισχυρότερα brands είναι προϊόντα που εστιάζουν στην ικανοποίηση συγκεκριμένων πελατών.

Τη δεκαετία που πέρασε, τα στελέχη του μάρκετινγκ και οι ειδικοί των μέσων κοινωνικής δικτύωσης άρχισαν να χρησιμοποιούν τον όρο niche όλο και περισσότερο για να προσδιορίσουν ειδικές στοχεύσεις, ειδικά προϊόντα, ειδικούς ιστοχώρους, ειδικά blogs και ούτω καθεξής.

Ας αξιοποιήσουμε όσο μπορούμε αυτή η στρατηγική σήμερα που γίνεται ακόμα σημαντικότερη.

Η τάση για μάρκετινγκ και για τακτικές που ξεχωρίζουν εξακολουθούν να είναι τα πιο ισχυρά ατού: Ο αριθμός των μηνυμάτων μάρκετινγκ που ένας άνθρωπος βλέπει ή ακούει κάθε ημέρα είναι τεράστιος.

Έτσι είναι πολύ σημαντικό τα μηνύματά μας να μην χάνονται στο σωρό.



Ας κάνουμε το προϊόν μας, την εταιρεία μας και τα μηνύματά μας να ξεχωρίσουν από όλα τα άλλα που κατακλύζουν τον κόσμο κάθε μέρα και ας προσπαθούμε να μεταφέρουμε μέσα από αυτά τα μηνύματα εμπειρίες από τα οφέλη των φαρμάκων μας.

Γιώργος Καλαφατάκης

Σύμβουλος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων

Email: gkalafatakis@yahoo.gr Τηλ.: 6944526001

Η ΕΕΦΑΜ ενθαρρύνει το διάλογο και την έκφραση απόψεων από τους αναγνώστες. Σχολιάστε το άρθρο και πείτε την άποψή σας δημόσια για όσα συμβαίνουν και μας αφορούν όλους. Αν θεωρείτε το άρθρο σημαντικό, διαδώστε το με τα εργαλεία κοινωνικής δικτύωσης.



Τίτλος :

9η επιστημονική ημερίδα: Καρκίνος..... Μπορεί να νικηθεί!

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20500

Ο Σύλλογος Καρκινοπαθών - Εθελοντών - Φίλων - Ιατρών 'Κ.Ε.Φ.Ι.' Αθηνών διοργάνωσε την 9η Επιστημονική Ημερίδα του με θέμα: 'Καρκίνος...Μπορεί να νικηθεί', η οποία πραγματοποιήθηκε την Κυριακή 2 Δεκεμβρίου στην Αθήνα, στο ξενοδοχείο TITANIA (Πανεπιστημίου 52) από 10.00-21.00, με μεγάλη επιτυχία και μεγάλη προσέλευση κοινού.

Η Πρόληψη, η Θεραπεία και τα Δικαιώματα των Ογκολογικών Ασθενών απετέλεσαν τις βασικές Θεματικές Ενότητες της Ημερίδας, με βασικούς ομιλητές διακεκριμένους Επιστήμονες διαφόρων ειδικοτήτων. Υπήρξε μεγάλη ανταπόκριση και συμμετοχή του κοινού στο διάλογο που ακολούθησε την κάθε θεματική ενότητα.

Στα πλαίσια της Ημερίδας και μετά την ενημερωτική ομιλία της κ. Παγώνη Μαρίας για τη Μεταμόσχευση Μυελού των Οστών / Αιμοποιητικών Κυττάρων, η προσέλευση του κοινού για την εγγραφή στη Δεξαμενή Εθελοντών Δοτών, υπήρξε μεγάλη.

Ο Σύλλογος Καρκινοπαθών – Εθελοντών – Φίλων – Ιατρών 'Κ.Ε.Φ.Ι.' Αθηνών ευχαριστεί θερμά όσους συμμετείχαν στις επιστημονικές και κοινωνικές εκδηλώσεις της Ημερίδας, συμβάλλοντας στην επιτυχή διεξαγωγή της για μία ακόμη χρονιά.

Τίτλος :

Νεότερες εξελίξεις στην παθογένεια των συστηματικών αυτοάνοσων νοσημάτων

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20502

Οι νεότερες εξελίξεις στην παθογένεια των συστηματικών αυτοάνοσων νοσημάτων, οι θεραπευτικοί στόχοι στη ρευματοειδή αρθρίτιδα και οι νεότερες εξελίξεις στη ψωριασική αρθρίτιδα και την αγκυλοποιητική σπονδυλαρθρίτιδα, είναι μερικά από τα πολύ σημαντικά θέματα με τα οποία θα ασχοληθεί το φετινό 23^ο Πανελλήνιο Ρευματολογικό Συνέδριο, που διοργανώνει η Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία-Επαγγελματική Ένωση Ρευματολόγων Ελλάδος από τις 7-10 Δεκεμβρίου στην Αθήνα στο ξενοδοχείο Caravel.

Με αφορμή το συνέδριο, ο πρόεδρος της Ελληνικής Ρευματολογικής Εταιρείας, Καθηγητής της Ιατρικής Σχολής Αθηνών κ. Πέτρος Σφηκάκης, και ο Γενικός Γραμματέας της Ελληνικής Ρευματολογικής Εταιρείας, Ρευματολόγος κ. Γιώργος Καρανικόλας, παρέθεσαν συνέντευξη Τύπου την Τετάρτη 5 Δεκεμβρίου και ώρα 12.00 στην αίθουσα ΝΑΟΥΣΑ του ξενοδοχείου Caravel.

Όπως επεσήμανε στη συνέντευξη ο κ. Σφηκάκης, το Συνέδριο θα το παρακολουθήσουν περισσότεροι από 400 ειδικοί ρευματολόγοι από την Ελλάδα, την Κύπρο και το εξωτερικό, 70 ειδικευόμενοι ιατροί στη ρευματολογία, αλλά και πολλοί ιατροί άλλων ειδικοτήτων και φοιτητές.

Θα παρουσιασθούν 116 ερευνητικές εργασίες, ορισμένες εκ των οποίων είναι πολύ υψηλού επιπέδου και θα βραβευτούν, και θα συζητηθούν πολλά επίκαιρα θέματα αναφορικά με τη θεραπεία των ρευματικών παθήσεων, όπου έχουν υπάρξει πρωτόγνωρες και θεαματικές εξελίξεις τα τελευταία χρόνια. Είναι σημαντικό να τονιστεί ό,τι μελέτη της Γενικής Γραμματείας Έρευνας και Τεχνολογίας αναφορικά με την αναγνωρισιμότητα των διαφόρων επιστημονικών κλάδων στο εξωτερικό, αναγνωρισιμότητα που εξαρτάται από την παραγόμενη έρευνα, ο κλάδος της Ρευματολογίας στην Ελλάδα είναι πρώτος σε ερευνητική παραγωγή μεταξύ όλων των άλλων επιστημονικών κλάδων στη χώρα μας.

Μεταξύ των θεμάτων που θα συζητηθούν περιλαμβάνονται:

1) οι νεότερες εξελίξεις στην παθογένεια των συστηματικών αυτοάνοσων νοσημάτων, η κατανόηση της οποίας είναι απαραίτητη για την καλύτερη διάγνωση και θεραπεία. Υπολογίζεται ότι το σύνολο των ατόμων που πάσχουν από αυτά τα νοσήματα στην Ελλάδα ξεπερνά τις 200.000.

- 2) οι θεραπευτικοί στόχοι στη ρευματοειδή αρθρίτιδα, τν συχνότερη αυτοάνοση φλεγμονώδη νόσο που προσβάλλει περίπου 1% του πληθυσμού.
- 3) οι νεότερες εξελίξεις στη ψωριασική αρθρίτιδα και την αγκυλοποιητική σπονδυλαρθρίτιδα που προσβάλλουν περίπου 0.5% του πληθυσμού.
- 4) το κατά πόσον υπάρχει σήμερα αποτελεσματική θεραπεία ή/και ουσιαστική πρόληψη της εκφύλισης του χόνδρου, που είναι και η αιτία της εκφυλιστικής αρθροπάθειας, ή οστεοαρθρίτιδας, που ταλαιπωρεί περισσότερους από 800.000 Έλληνες.
- 5) νέα φάρμακα για την οστεοπόρωση που χρειάζεται θεραπεία και αφορά περίπου 5% του πληθυσμού, κυρίως γυναίκες μετά την εμμηνόπαυση.

Το 23^ο Πανελλήνιο Ρευματολογικό Συνέδριο θα κλείσει με την ομιλία ενός από τους πλέον διακεκριμένους Έλληνες ιατρούς, του καθηγητή της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Harvard κ. Γεωργίου Τσόκου που θα συζητήσει τις εξελίξεις στη αντιμετώπιση του Συστηματικού Ερυθηματώδους Λύκου, μιας σοβαρής αυτοανόσου παθήσεως στην κατανόηση της οποίας έχει συμβάλει καθοριστικά με τις έρευνές του και ο ίδιος.

Στο Συνέδριο θα φιλοξενηθεί και εκδήλωση του Συλλόγου των ασθενών με ρευματικές παθήσεις (Ελληνική Εταιρεία Αντιρρευματικού Αγώνα) όπου θα συζητηθούν θέματα που αφορούν στην ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΤΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΡΕΥΜΑΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΝΕΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ. Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ, από τη σκοπιά του ασθενούς, του ρευματολόγου, της φαρμακοβιομηχανίας και της Πολιτείας. Τέλος, παράλληλα με το 23^ο Πανελλήνιο Ρευματολογικό Συνέδριο θα διεξαχθεί για πρώτη φορά και Σεμινάριο Ρευματολογίας που απευθύνεται αποκλειστικά σε νοσηλευτές

Τα Νοσήματα και Σύνδρομα της ΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΙΑΣ

Οι ρευματικές παθήσεις (νοσήματα και σύνδρομα) που παρουσιάζονται με πόνους στις αρθρώσεις, το σκελετό και τους μυς, είναι περισσότερες από 200. Ένας στους 4 ενήλικες ταλαιπωρείται, άλλοτε λίγο-άλλοτε πολύ, από κάποια ρευματική πάθηση. Οι περισσότεροι έχουν εκφυλιστική αρθρίτιδα, οστεοπόρωση, οσφυαλγία, αυχεναλγία, και ρευματισμούς μαλακών μορίων. Ωστόσο, υπολογίζεται ότι περίπου 200.000 Έλληνες πάσχουν από φλεγμονώδη ρευματικά νοσήματα που είναι αυτοάνοσα. Αν και κάποιοι ασθενείς αρχικά προσφεύγουν σε ορθοπεδικό ιατρό, με τα νοσήματα αυτά ασχολείται αποκλειστικά η ρευματολογία και για τη διάγνωση και θεραπεία τους υπεύθυνος είναι ο ειδικός ρευματολόγος που είναι ο παθολόγος, όχι μόνο του μυοσκελετικού, αλλά και του ανοσολογικού συστήματος. Τονίζεται ότι μελέτες έχουν δείξει ότι έως και 30% των ατόμων με αυτοάνοσα νοσήματα διστάζουν να αναφέρουν την πάθησή τους στους συναδέλφους και στους εργοδότες τους από το φόβο της διάκρισης και της απώλειας της εργασίας.

Το συχνότερο νόσημα είναι η ρευματοειδής αρθρίτιδα από την οποία πάσχουν περίπου 100.000 Έλληνες. Αλλά νοσήματα που μπορεί να εκδηλώνονται με παρόμοιο τρόπο είναι οι λεγόμενες οροαρνητικές σπονδυλαρθροπάθειες, με συχνότερη την αγκυλοποιητική σπονδυλίτιδα και την ψωριασική αρθρίτιδα, ο συστηματικός ερυθηματώδης λύκος, η σκληροδερμία, η φλεγμονώδης μυοπάθεια, η ρευματική πολυμυαλγία, και οι συστηματικές αγγειίτιδες με συχνότερη την κροταφική αρτηρίτιδα που κυρίως προσβάλλει ηλικιωμένα άτομα. Οι πόνοι συνήθως οφείλονται σε φλεγμονή των αρθρώσεων (αρθρίτιδα), αλλά μπορεί

να συνυπάρχουν διάφορα ενοχλήματα από φλεγμονή άλλων οργάνων διότι σε ορισμένους ασθενείς προσβάλλονται επίσης οι πνεύμονες, η καρδιά, τα μάτια, το δέρμα, το έντερο, οι νεφροί και το νευρικό σύστημα (εγκέφαλος και περιφερικά νεύρα).

Μεγάλη σημασία για τη σωστή αντιμετώπιση των αυτοανόσων ρευματικών νοσημάτων έχει η έγκαιρη διάγνωση. Εν συνεχεία, η θεραπευτική αγωγή πρέπει να αρχίσει άμεσα, ώστε η φλεγμονή να υποχωρήσει, αλλά και να διατηρηθεί σε μακροχρόνια ύφεση. Έτσι, με την κατάλληλη σε κάθε περίπτωση θεραπεία, η πλειονότητα των ασθενών έχει φυσιολογική ζωή παρά το γεγονός ότι τα νοσήματα αυτά είναι χρόνια. Σε αντίθετη περίπτωση, η φλεγμονώδης ρευματική πάθηση εξελίσσεται και μπορεί να έχει σοβαρές επιπτώσεις στην υγεία των ασθενών, να οδηγήσει σε αδυναμία εργασίας, κινητική αναπηρία, αλλά και να απειλήσει ακόμη και τη ζωή.

Βιολογικές Θεραπείες

Η επανάσταση στην αντιμετώπιση των ρευματικών παθήσεων ήρθε την τελευταία δεκαετία με τις λεγόμενες βιολογικές θεραπείες. Ωστόσο, η θεραπευτική αντιμετώπιση με τα φάρμακα αυτά έχει υψηλό άμεσο και έμμεσο οικονομικό κόστος. Το κόστος θεραπείας των ασθενών με ρευματοειδή αρθρίτιδα, που λαμβάνουν βιολογικά φάρμακα στη χώρα μας ανέρχεται περίπου στα 12.000 Ευρώ ανά ασθενή ετησίως ενώ συνολικά ξεπερνά τα 600 εκατ. Ευρώ. Σήμερα υπάρχουν 10 διαφορετικά τέτοια φάρμακα που χορηγούνται με επιτυχία σε περισσότερους από 3.500.000 ασθενείς παγκοσμίως. Τα φάρμακα αυτά εμποδίζουν την δράση συγκεκριμένων ορμονών του ανοσολογικού συστήματος, των κυταροκινών. Οι κυταροκίνες υπερπαράγονται στους ασθενείς και ευθύνονται για τη χρόνια φλεγμονή και την καταστροφή των αρθρώσεων.

Όλες οι εξελίξεις στο πεδίο των βιολογικών θεραπειών θα παρουσιασθούν και θα συζητηθούν στο 23^ο Πανελλήνιο Ρευματολογικό Συνέδριο. Οι ενδείξεις και οι αντενδείξεις των βιολογικών φαρμάκων τροποποιούνται συνεχώς καθώς με τις τρέχουσες μελέτες όλο και περισσότερη εμπειρία συσσωρεύεται. Αν και οι παρενέργειές τους είναι σχεδόν πάντα αντιμετωπίσιμες, ακριβώς επειδή πρόκειται για νέα φάρμακα, οι προφυλάξεις και οι προϋποθέσεις με τις οποίες πρέπει να χορηγούνται, είναι αποκλειστική αρμοδιότητα του ειδικού ρευματολόγου και μπορεί να διαφέρουν στα διάφορα νοσήματα, αλλά και από ασθενή σε ασθενή με το ίδιο νόσημα.

Γενικά, οι προοπτικές για ακόμη καλύτερη θεραπευτική αντιμετώπιση των φλεγμονωδών ρευματικών παθήσεων είναι πλέον μεγάλες και πολλά ακόμη φάρμακα δοκιμάζονται αυτή τη στιγμή ερευνητικά. Η αισιοδοξία για οριστική θεραπεία των νοσημάτων αυτών τα επόμενα χρόνια φαίνεται σήμερα να είναι δικαιολογημένη.



Τίτλος :

Τα social media στη μάχη κατά της παιδικής παχυσαρκίας

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3806>

Πηγή: iatronet.gr

Τα social media μπορεί ενδεχομένως να αποτελέσουν αποτελεσματικό όπλο που θα βοηθά τα παιδιά να αντιμετωπίσουν την παχυσαρκία, σύμφωνα με νέο επιστημονικό ισχυρισμό της American Heart Association.

Αυτό αναφέρεται στη διαδικτυακή έκδοση του περιοδικού 'Circulation.'

Η Jennifer S. Li, σημειώνει ότι η διαδικτυακή επικοινωνία και τα social media αποτελούν αυξανόμενο μέρος της ζωής μας και του γενικού δικτύου οικογένειας, φίλων και συναδέλφων.

Οι φροντιστές υγείας θα πρέπει να αγκαλιάσουν τη δυνατότητα ως όπλο προαγωγής υγιούς αλλαγής συμπεριφοράς.

Η επιστημονική ομάδα αξιολόγησε έρευνες σε παρεμβάσεις με βάση το διαδίκτυο, για την απώλεια βάρους, την αύξηση της σωματικής δραστηριότητας και τη βελτίωση των διατροφικών συνηθειών.

Η Li, του Duke University Medical Center στο Durham, δήλωσε ότι οι έρευνες που εξέτασε η ομάδα υποδεικνύουν ότι περισσότερη εμπλοκή των γονέων και περισσότερη επικοινωνία με συμβούλους και συναδέλφους συνδεόταν με μεγαλύτερα ποσοστά επιτυχίας για παχύσαρκα και υπέρβαρα παιδιά και εφήβους που συμμετείχαν σε διαδικτυακή παρέμβαση.

Παράγοντες που επηρέασαν την επιτυχία ήταν αν η υπόλοιπη οικογένεια εμπλεκόταν στην παρέμβαση, ο βαθμός της επικοινωνίας και οι πληροφορίες από σύμβουλο ή ομάδα στήριξης, καθώς και η συχνότητα με την οποία τα παιδιά και οι έφηβοι συνδέονταν στο διαδίκτυο και χρησιμοποιούσαν τα προγράμματα.

Υπέρβαροι ή παχύσαρκοι άνθρωποι τείνουν να συμβιώνουν ή να περνούν τον ελεύθερο χρόνο τους με άλλους υπέρβαρους ή παχύσαρκους, σύμφωνα με την έρευνα.

Η Li δήλωσε ότι οι αθλητές τείνουν να συγχρωτίζονται με αθλητές και υπέρβαρα παιδιά κάνουν παρέα μεταξύ τους, έτσι που ενισχύουν τις διατροφικές συνήθειες των άλλων ή τις προτιμήσεις για δραστηριότητες αναψυχής.

Περίπου το 95% παιδιών 12 έως 17 ετών έχουν πρόσβαση στο διαδίκτυο, στο σπίτι ή το σχολείο. Επομένως, η διαδικτυακή παρέμβαση υγείας στα κοινωνικά δίκτυα θα πρέπει να



διερευνηθεί ως αποτελεσματικός τρόπος πρόληψης ή ελέγχου του υπερβάλλοντος βάρους, δήλωσε η Li.

Η Li δήλωσε ότι έρευνες δείχνουν ότι ακόμα και σε εικονικά κοινωνικά δίκτυα οι άνθρωποι τείνουν να συνδέονται με άλλους που τους μοιάζουν. Έτσι αν αναπτυχθεί ένα δίκτυο υπέρβαρων παιδιών μπορεί να έχει επίδραση σε όλα επειδή αν κάποιος αρχίσει να κάνει υγιεινές αλλαγές οι άλλοι θα επηρεαστούν και θα ακολουθήσουν.

Οι συγγραφείς συνιστούν, οι γιατροί, ερευνητές και όσοι ασκούν πολιτική να επιβεβαιώσουν την προστασία της ιδιωτικότητας, να παρακολουθήσουν το αποτέλεσμα και να συνειδητοποιήσουν τη δύναμη της προαγωγής της υγείας από το κοινωνικό δίκτυο, για να δημιουργηθούν παρεμβάσεις που να αρχίζουν και να διατηρούν αλλαγές στη συμπεριφορά, όπως αυτοπαρακολούθηση, δημιουργία στόχων και επίλυση προβλημάτων.

Χρειάζεται περισσότερη έρευνα για να παρασχεθούν στοιχεία για τους υπέρβαρους έφηβους, για να διαπιστωθεί αν διαφορές στο φύλο, την εθνικότητα, τη γεωγραφική τοποθεσία και το οικονομικό-κοινωνικό υπόβαθρο επηρεάζουν την αποτελεσματικότητα και το επίπεδο δέσμευσης με τα social media και παρεμβάσεις ελέγχου του βάρους με βάση την τεχνολογία.

Η Li δήλωσε ότι οι έφηβοι επικοινωνούν μέσω των social media ως πρωταρχική πηγή επικοινωνίας με συνομηλίκους και χρειάζεται να βρεθούν οι παράγοντες που θα πρέπει να ενσωματωθούν σε αυτά, που θα αυξήσουν την αποτελεσματικότητα των παρεμβάσεων στην έναρξη και διατήρηση της απώλειας βάρους σε παιδιά και εφήβους.



Τίτλος :

Το NowDoctor στην έκθεση παιδικής δημιουργικότητας στο Κολωνάκι

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.real.gr/DefaultArthro.aspx?page=arthro&id=193048&catID=19>

Η «ΔΡΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ», με την υποστήριξη του NowDoctor ως χορηγού επικοινωνίας προσκαλούν μικρούς και μεγάλους σε μία ευρηματική έκθεση με θέμα την «Παιδική Δημιουργικότητα», το Σάββατο 15 Δεκεμβρίου 2012 στην πλατεία Κολωνακίου.

Μπορούν να δηλώσουν συμμετοχή όλα τα παιδιά που επιθυμούν να εκφράσουν την κλίση τους το «δημιουργό» που κρύβουν μέσα του και να συμμετάσχουν στη μικρή αυτή γιορτή με τη δική τους πρόταση –χρηστικά και διακοσμητικά αντικείμενα, κατασκευές, πρωτότυπες δημιουργίες, μικρές «εφευρέσεις». Τα έργα των παιδιών θα εκτεθούν στην Πλατεία Κολωνακίου, από τις 11:00 έως τις 14:00.

Το NowDoctor είναι το νέο Ελληνικό εργαλείο στο διαδίκτυο, που επιτρέπει την ΔΩΡΕΑΝ αναζήτηση ιατρικού ραντεβού με ένα κλικ από την οθόνη του υπολογιστή. Με το NowDoctor η διαδικασία αναζήτησης ιατρικού ραντεβού δεν κοστίζει τίποτα και ολοκληρώνεται σε λίγα μόλις λεπτά!

Οι ενδιαφερόμενοι μικροί δημιουργοί μπορούν να δηλώσουν τη συμμετοχή τους στο drasipsy@gmail.com, ή στο τηλέφωνο 6932 380673 έως τις 12 Δεκεμβρίου 2012, αποστέλλοντας το όνομά τους, την ηλικία τους, το ονοματεπώνυμο του γονέα τους με τα στοιχεία επικοινωνίας τους και την κατηγορία του έργου ή των έργων με τα οποία θα συμμετάσχουν.

Το Σωματείο «ΔΡΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ» έχει ως στόχο τη διάδοση της επιστημονικής γνώσης σε ψυχολογικά θέματα με σκοπό την ευαισθητοποίηση του ευρύτερου κοινού στα σύγχρονα ψυχολογικά προβλήματα. Παράλληλα, στοχεύει στην εκπαίδευση όλων των μη ειδικών επιστημόνων για την αναγνώριση ψυχοπαθολογικών αντιδράσεων στο παιδί, στον ενήλικα και στην οικογένεια για την πρόληψη στην ψυχική υγεία.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το νέο Ελληνικό εργαλείο ΔΩΡΕΑΝ εξεύρεσης ιατρικών ραντεβού στην Ελλάδα, μπορείτε να τηλεφωνείτε στο NowDoctor (210-8788090) ή να επισκέπτεστε το www.nowdoctor.gr