



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ
Web Monitoring Report
Τετάρτη , 19 Σεπτεμβρίου 2012

Θεματολογία:

Το μεγάλο σκάνδαλο της φαρμακευτικής δαπάνης

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.zougla.gr/greece/article/to-megalo-skandalo-tis-farmakeftikis-dapanis>

Κατά τη χθεσινή συνάντηση του Αναπληρωτή Υπ. Υγείας στα γραφεία του Ε.Ο.Π.Υ.Υ με τους φορείς Α΄βάθμιας και Β΄ βάθμιας περίθαλψης, έγινε επίσημη ενημέρωση ότι το ταμείο χρεοκόπησε και αδυνατεί να αποπληρώσει τις δεδουλευμένες δαπάνες των παρόχων υγείας, πλην φαρμακοποιών.

Σε ανακοίνωσή τους οι ιατροί του (Ε.Ο.Π.Υ.Υ) Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας αναφέρουν:

«Είναι γνωστό ότι ο ΕΟΠΥΥ ξεκίνησε με τον πενιχρότατο προϋπολογισμό των 350 εκατ. για την κάλυψη των εργαστηριακών εξετάσεων 9,5 εκ ασφαλισμένων, ενώ οι δαπάνες μόνο του ΟΠΑΔ για το 2011 ήταν 250 εκατ. για 1,2 εκ ασφαλισμένους. Σύμφωνα με τα στοιχεία της EUROSTAT, η δαπάνη για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, θα έπρεπε να είναι 1 δις. Ακολούθησαν απανωτές μειώσεις του προϋπολογισμού για τα εργαστήρια

με τελικό ποσό τα 260 εκατ. ήτοι 21 εκατ. μηνιαίως, στα πλαίσια της μείωσης των πακέτων των 11,5 δις, και παρά την είσοδο των ασφαλισμένων του Οίκου Ναύτου και του ΤΑΥΤΕΚΩ στον οργανισμό.

Κατά τη χθεσινή συνάντηση, επισημοποιήθηκε από τον κ. Σαλμά, το έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ που βρίσκεται στα 2,5 δις, με τον αυθαίρετο περιορισμό της ετήσιας δαπάνης για εξετάσεις και παρακλινικά στα 187 εκ, με 75 εκ να έχουν καταβληθεί για το πρώτο τετράμηνο του, ήδη το ποσό αυτό έχει υπερκαλυφθεί κατά 131,37% . Αυτό πρακτικά σημαίνει στάση πληρωμών για εξετάσεις και παρακλινικά. Ανακοινώθηκε επίσης η πολιτική απόφαση επιβολής περαιτέρω εκπτώσεων, με την απειλή ότι οι ασφαλισμένοι θα κατευθύνονται αποκλειστικά στις δημόσιες δομές του ΕΟΠΥΥ.

Η νεώτερη αυτή εξέλιξη αποτελεί τραγική είδηση για την οριακή βιωσιμότητα των ιατρικών και εργαστηρίων. Η κατάσταση είναι πλέον εκτός ελέγχου καθώς η υπάρχει κατά την γνώμη μεθοδευμένη και άνιση περικοπή των δαπανών όλων των υπολοίπων παρόχων του ΕΟΠΥΥ, σε αντιδιαστολή με την φαρμακευτική δαπάνη που θα ξεπεράσει τα 3,2 δις ετησίως σε σχέση με τα 2,25 δις του αρχικού προϋπολογισμού (62% του προϋπολογισμού έναντι στόχου 33% !!!) Την ίδια στιγμή διαθέτει μόνο το 1,8% στους κλινικούς ιατρούς και 4,2% για εξετάσεις – παρακλινικά - φυσιοθεραπευτές !!! (Δείτε σχετικό πίνακα στο τέλος του εγγράφου).

Το θράσος ορισμένων απέναντι στους πολίτες έχει ξεπεράσει κάθε όριο και ενώ έχουν αποδώσει από μόνοι τους, πέρα από κάθε λογική, το 62% του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ σε φαρμακευτικές δαπάνες, συνεχίζουν να συκοφαντούν τους ιατρούς για υπερσυνταγογράφηση, ενώ τους έχουμε επανειλημμένα υποδείξει τον τρόπο να την περιορίσουν δραστικά και δεν το πράττουν σκόπιμα. Απαντήστε κ. Σαλμά με τίνος εντολή, τη στιγμή που όλοι οι κωδικοί μειώνονται και οι μισθοί των ελλήνων εκμηδενίζονται, ο κωδικός για την φαρμακευτική δαπάνη αυξάνει δραματικά.

Βάσει αυτών, καλούνται τα μέλη μας σε μέγιστη ετοιμότητα και σε τοπικές συνελεύσεις των εργαστηριακών και κλινικών Ιατρών ανά την επικράτεια προκειμένου να συνεδριάσουν εντός των αμέσως επόμενων ημερών και να κοινοποιήσουν τις απόψεις τους στην ENI-ΕΟΠΥΥ.

Καλούμε επίσης, όσοι δεν είναι μέλη να κάνουν άμεσα την εγγραφή τους, ώστε να υπάρχει η αντίστοιχη συνδικαλιστική κάλυψη σε περίπτωση νέων μαζικών κινητοποιήσεων, που αυτή την στιγμή μοιάζουν αναπόφευκτες, και πάντα σε συνεργασία με τις αποφάσεις των επιμέρους ενώσεων των εργαστηριακών Ιατρών και των φορέων Α' βαθμίας και Β' βαθμίας περίθαλψης, με τους οποίους, η ENI-ΕΟΠΥΥ συνεργάζεται στενά στην κατεύθυνση συγκρότησης ενιαίου μετώπου που θα συμβάλλει από κοινού στο σχεδιασμό και την αποτελεσματικότητα των διεκδικήσεων.



Η ώρα μηδέν έφτασε, δεν υπάρχουν περιθώρια για ολιγωρίες, όλοι οι ιδιωτικοί φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας θα πάρουμε αποφάσεις με μοναδικό σκοπό να αποτραπεί η τελική εξόντωση και ο αφανισμός του ιατρικού κλάδου, από τις αυθαιρεσίες της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ και της ηγεσίας του ΥΥΚΑ».



Θεματολογία:

Εξοφλούνται οι εφημερίες στους γιατρούς και για το β' τρίμηνο του 2012

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.newsit.gr/default.php?pname=Article&art_id=163035&catid=5

Στην αποπληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών των νοσοκομειακών ιατρών, που αφορούν το δεύτερο τρίμηνο του 2012, προχωρά το υπουργείο Υγείας, μετά από απόφαση του υπουργού Ανδρέα Λυκουρέντζου.

Η απόφαση είχε υπογραφεί από τις 3 Αυγούστου, οπότε και διατέθηκαν οι πιστώσεις για την αποπληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών των νοσοκομειακών ιατρών και του δεύτερου τριμήνου του 2012.

«Οι καθυστερήσεις οι οποίες σημειώνονται στην εξόφλησή τους, σε ορισμένα μόνο νοσοκομεία του ΕΣΥ, οφείλονται σε αδυναμίες υπηρεσιών του Κράτους, οι οποίες δεν υπόκεινται στο Υπουργείο Υγείας», αναφέρει σε ανακοίνωση του το υπουργείο, το οποίο επισημαίνει ότι «η επίκληση της μη εξόφλησης των εφημεριών με υπαιτιότητα του Υπουργού Υγείας είναι αβάσιμη και εξυπηρετεί άλλου είδους σκοπιμότητες».

Θεματολογία:

Στον...Καιάδα οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες εξαιτίας ΕΟΦ! Δραματική έκκληση Ελλήνων φαρμακοβιομηχάνων

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.com/articles/read/2718>

Στην κατάρρευση οδηγείται η ελληνική φαρμακοβιομηχανία από την υποστελέχωση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων δηλώνει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας που μιλά για ελλείψεις προσωπικού ακόμη και κατά 40% στον βασικό φορέα του φαρμάκου.

Αποτέλεσμα είναι να μη δίνονται άμεσα τιμές σε νέα γενόσημα φάρμακα για τα οποία οι εταιρείες πρέπει να περιμένουν ακόμη και χρόνια. Αντίθετα ξένα γενόσημα φάρμακα λαμβάνουν τιμή και άρα μπορούν να κυκλοφορήσουν στην αγορά μόλις μέσα σε λίγους μήνες.

Συνέπεια είναι να υπάρχουν δραματικές επιπτώσεις στην ανταγωνιστικότητα και τις εξαγωγές της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας την ώρα μάλιστα που η χώρα χρειάζεται ανάπτυξη.

Όπως επισημαίνεται από την ΠΕΦ: «Η αδειοδότηση των εισαγομένων γενοσήμων γίνεται σε μόλις 3 μήνες, ενώ των εγχωρίως παραγομένων γενοσήμων συχνά ξεπερνά τα 2 χρόνια».

Γι αυτό και οι εκπρόσωποι των ελληνικών εταιρειών κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου όσον αφορά στην επιβίωση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, εξαιτίας της υποστελέχωσης του ΕΟΦ και μιας σειράς εξοντωτικών μέτρων και αποφάσεων που ακυρώνουν οποιαδήποτε αναπτυξιακή πρωτοβουλία.

Σύμφωνα με την ΠΕΦ, Ο ΕΟΦ παρόλη τη θεσμική του ιδιότητα ως εθνική ρυθμιστική αρχή του φαρμάκου βρίσκεται εδώ και καιρό σε φάση εσωστρέφειας, γεγονός αναμενόμενο δεδομένης της υποχρηματοδότησης καθώς και της –κατά 40%– υποστελέχωσής του. Παρά λοιπόν τις φιλότιμες προσπάθειες της διοίκησης και του εναπομείναντος προσωπικού, ο ΕΟΦ φαίνεται να οδηγείται σταδιακά στην απαξίωση, καλούμενος να διεκπεραιώσει έναν τεράστιο φόρτο εργασίας, ενώ την ίδια στιγμή βρίσκεται με «δεμένα χέρια».

Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κ. Δημήτρης Δέμος, σημειώνει: «Η κατάσταση είναι πια δραματική για την ελληνική φαρμακοβιομηχανία. Η αποδυνάμωση του ΕΟΦ λόγω του ελλείμματος στη στελέχωσή του καθιστά ολοένα και πιο δυσχερές το έργο του και επιτείνει την ασφυξία στην οποία έχει περιέλθει η ελληνική φαρμακοβιομηχανία. Όταν μια σειρά από εξοντωτικά μέτρα μετατρέπουν σε Οδύσσεια τη δραστηριοποίηση στην εγχώρια αγορά, η αδυναμία του Οργανισμού να επιταχύνει τις διαδικασίες έγκρισης των εγχώρια παραγόμενων γενοσήμων μάς δένει τα χέρια. Η εξαγωγική μας δραστηριότητα, που μέχρι σήμερα μας κρατά στη ζωή και μας γεμίζει ελπίδα, δυσχεραίνεται επικίνδυνα. Καλούμε τους ιθύνοντες στο χώρο της υγείας να προβληματιστούν πολύ σοβαρά, δεδομένου ότι διακυβεύεται όχι μόνο η επιβίωση ενός μοναδικού παραγωγικού θύλακα, αλλά και το ίδιο το κοινωνικό αγαθό της δημόσιας Υγείας.»

Τίτλος :

Μαγνητικές με έκπτωση! Τι ζητά το υπουργείο Υγείας από τον ιδιωτικό τομέα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.iatropedia.com/articles/read/2719>

Η δαπάνη για διαγνωστικές εξετάσεις στον ιδιωτικό τομέα έχει ξεφύγει δηλώνει το υπουργείο Υγείας και ζητά εκπτώσεις από τις ιδιωτικές κλινικές. Νέα σενάρια για παραχώρηση των εργαστηριακών και διαγνωστικών εξετάσεων στον ιδιωτικό τομέα.

Πολύ περισσότερα από ότι αρχικά είχαν υπολογισθεί θα διατεθούν τελικά από τον ΕΟΠΥΥ για διαγνωστικές εξετάσεις που έχουν γίνει από ασφαλισμένους του στον ιδιωτικό τομέα.

Ειδικότερα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας μιλά για εκτίναξη της δαπάνης των διαγνωστικών εξετάσεων, που έχει ήδη αγγίξει τα 340 εκατομμύρια ευρώ τους πρώτους οκτώ μήνες του έτους, όταν είχε προϋπολογιστεί στα 184 εκατ. ευρώ.

Βέβαια, βασικό είναι ότι και πέρυσι η συνολική δαπάνη είχε ξεπεράσει τα 300 εκατομμύρια. Ωστόσο τα κονδύλια τη φετινή χρονιά είναι τσεκουρωμένα κατά πολύ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, πραγματοποιήθηκαν 1 εκατ. 380.000 υπέρηχοι και 200.000 μαγνητικές.

Και επειδή τα πάντα πλέον λόγω τρόικας και μνημονίου πρέπει να γίνονται με ...οικονομία, ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Μ. Σαλμάς ζήτησε από τους εκπροσώπους των διαγνωστικών κέντρων έκπτωση στην κοστολόγηση των εξετάσεων.

Δήμητρα Ευθυμιάδου

Τίτλος :

Γιατροί προς Λυκουρέντζο: «Είστε αφερέγγυος»! Ο πόλεμος της εφημερίας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.iatropedia.com/articles/read/2720>

Από τη μία οι νοσοκομειακοί γιατροί περιμένουν μήνες να εισπράξουν τα οφειλόμενα από τις εφημερίες που έχουν ήδη δουλέψει. Από την άλλη ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος διαβεβαιώνει ότι θα αρχίσουν να πληρώνονται κάποιους μήνες και ο ίδιος δε φταίει για τις όποιες καθυστερήσεις. Τι συμβαίνει μετά; Οι γιατροί τον θεωρούν απλά αφερέγγυο καθότι όπως λένε, κουράστηκαν να ακούνε υποσχέσεις. Γι αυτό και συνεχίζουν τις επισχέςσεις.

Ποιος μπορεί να φταίει άραγε για τις καθυστερήσεις στην αποπληρωμή των εφημεριών στους νοσοκομειακούς γιατρούς; Όχι πάντως ο αρμόδιος υπουργός αλλά κάποιοι... άλλοι.

Η αδυναμία άλλων υπηρεσιών του κράτους όπως ο Ανδρέας Λυκουρέντζος επισημαίνει.

Δήλωση που φυσικά προκάλεσε την έντονη αντίδραση των νοσοκομειακών γιατρών οι οποίοι δηλώνουν ότι τον θεωρούν πια αφερέγγυο δεδομένου ότι επιχειρεί να αποποιηθεί των ευθυνών του.

Πάντως δεν είναι καθόλου τυχαίο ότι ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος έσπευσε να ανακοινώσει ότι θα πληρωθούν εφημερίες και του δευτέρου τριμήνου του 2012. Η έναρξη των επισχέσεων εργασίας στα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας μάλλον προκάλεσε έντονο πονοκέφαλο στην ηγεσία του υπουργείου, που επιχείρησε να συγκρατήσει το κύμα των κινητοποιήσεων.

Ποια ήταν η αντίδραση των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) σε όλα αυτά διά στόματος του Προέδρου του Δημήτρη Βαρνάβα; «Με σημερινό δελτίο τύπου ο υπουργός Υγείας προσπαθεί να αποποιηθεί την ευθύνη για τις απλήρωτες εδώ και 6 μήνες εφημερίες των γιατρών, τις οποίες ο ίδιος είχε υποσχεθεί στις 3 Αυγούστου ότι θα αποπληρωθούν πριν τον Δεκαπενταύγουστο.

Τώρα ο κ. Λυκουρέντζος επανέρχεται και επικαλείται ως υπαίτιες για την κωλυσιεργία «αδυναμίες των υπηρεσιών του κράτους». Πρόκειται όμως



για τις ίδιες υπηρεσίες που το υπουργείο ενέπλεξε, ώστε να αποκτήσει άλλοθι για τις τεράστιες καθυστερήσεις στην καταβολή των περικομμένων κατά 25% εφημεριών. Ας πάψει να κρύβεται ο κ. Λυκουρέντζος πίσω από τρίτους.

Η τακτική που ακολουθεί τον έχει καταστήσει αφερέγγυο στα μάτια των γιατρών που πραγματοποιούν από σήμερα επίσχεση με τεράστια ποσοστά συμμετοχής και το μόνο πειστικό επιχείρημα για να διακόψουν την επίσχεση είναι ότι δήλωση του ιδίου ότι πιστώθηκαν στους λογαριασμούς των γιατρών τα δεδουλευμένα 6 μηνών».

Να σημειωθεί ότι οι νοσοκομειακοί γιατροί δεν έχουν ως μοναδικό τους αίτημα την καταβολή δεδουλευμένων από τις εφημερίες, αλλά με τις επισχές και τις απεργίες διαμαρτύρονται για την πρόθεση της κυβέρνησης να μειώσει τα μισθολόγια τους κατά 18% αλλά και για τη συνεχή υποβάθμιση του δημοσίου συστήματος υγείας.

Τίτλος :

ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΙΚΕΣ ΟΡΓΑΝΩΣΕΙΣ

Καλούν σε κοινό μέτωπο χρηστών και λειτουργών Υγείας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www2.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7044366>

Με στόχο τη δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη όλου του πληθυσμού

Στη συγκρότηση κοινού μετώπου των χρηστών των υπηρεσιών και των λειτουργών της Υγείας που θα διεκδικήσουν την αποπληρωμή των χρεών του ΕΟΠΥΥ, με πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση απ' τον κρατικό προϋπολογισμό και τη δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη όλου του πληθυσμού καλούν οι Συνεργαζόμενες Συνταξιοχικές Οργανώσεις ΙΚΑ, Δημοσίου, ΟΣΕ, ΟΑΕΕ, ΝΑΤ, ΟΤΑ και ΤΑΕ.

Οι συνταξιοχικές οργανώσεις αφού χαιρετίζουν τις κινητοποιήσεις των νοσοκομειακών γιατρών, σε κοινή ανακοίνωσή τους επισημαίνουν: «Με ιδιαίτερη ανησυχία πληροφορηθήκαμε τις προτάσεις του **Πανελλαδικού Μετώπου Υγείας** - στη συγκρότηση του οποίου πρωταγωνιστεί ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ)**, για τη "**συμμετοχή των ασφαλισμένων σε εξετάσεις και φάρμακα βάσει εισοδηματικών - φορολογικών κριτηρίων και κριτηρίων επιβίωσης**" καθώς και την "**ανακοστολόγηση ιατρικών πράξεων και εργαστηριακών εξετάσεων σε επίπεδα πραγματικών δεδομένων κόστους οφέλους**". Ουαί και αλίμονο αν στους λειτουργούς της Υγείας, στην ώρα της ανάγκης για τον ασθενή πρυτανεύει η λογική των οικονομικών και φορολογικών κριτηρίων. Η υποχρηματοδότηση του εναπομείναντος δημόσιου συστήματος Υγείας απ' τον κρατικό προϋπολογισμό έχει οδηγήσει σε αδιέξοδο και τον **Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)** με αποτέλεσμα να μένουν απλήρωτοι - όπως όλοι οι πάροχοι Υγείας - οι γιατροί και οι φαρμακοποιοί. **Επίσης απλήρωτοι μένουν και οι ασφαλισμένοι που έχουν πληρώσει απ' την τσέπη τους πάνω από 100 εκατ. ευρώ για ιατροφαρμακευτική περίθαλψη.** Κατ' αρχήν θεωρούμε θετικό την - έστω και καθυστερημένη απόφαση του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) - να επαναχορηγήσει φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους και στους συνταξιούχους, που δεν μπορούν πια να πληρώσουν ούτε τη συμμετοχή τους μέχρι 25% και σταματούν τις θεραπείες τους. Ομως τόσο οι φαρμακοποιοί όσο και οι γιατροί πρέπει να συμπορευτούν σε κοινό μέτωπο με τους ασφαλισμένους και τους συνταξιούχους ενάντια στην πολιτική της συγκυβέρνησης ΝΔ,

ΠΑΣΟΚ και ΔΗΜΑΡ, που υπηρετεί τα συμφέροντα του κεφαλαίου, όπου συγκαταλέγονται οι μεγάλοι επιχειρηματικοί όμιλοι Υγείας και η φαρμακοβιομηχανία. Σε ένα κοινό μέτωπο, αυτό που έχουν ανάγκη οι ασφαλισμένοι, οι συνταξιούχοι, οι γιατροί και οι φαρμακοποιοί, και όχι "νέα μέτωπα" για τη διατήρηση του ανθρώπινου πόνου, όπως επιθυμεί η τρικομματική συγκυβέρνηση, η οποία υπηρετεί τους στόχους των μνημονίων, των τοκογλύφων δανειστών μας που στοχεύουν στην εξόντωσή μας».

Και η ανακοίνωση καταλήγει: «Αυτό το μέτωπο των χρηστών των υπηρεσιών Υγείας και των λειτουργών της Υγείας πρέπει να διεκδικήσουν από κοινού:

- Αμεση αποπληρωμή των χρεών του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους Υγείας και τους ασφαλισμένους με πλήρη και επαρκή χρηματοδότησή του από τον κρατικό προϋπολογισμό.
- Με κρατική χρηματοδότηση να γίνει δωρεάν διάθεση φαρμάκων και εξετάσεων με προτεραιότητα στους άνεργους, ανασφάλιστους Έλληνες και μετανάστες, καθώς και στους χαμηλοσυνταξιούχους, στους φτωχούς αγρότες και αυτοαπασχολούμενους, που έχουν κλείσει τις επιχειρήσεις τους».

Αποφασίζουν σήμερα στην Αττική

Σήμερα αποφασίζουν στη Γενική Συνέλευσή τους οι φαρμακοποιοί της Αττικής, αν θα συνεχίσουν ή όχι την άρση της χορήγησης φαρμάκων με πίστωση.

Πάντως χτες το Διοικητικό Συμβούλιο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) αποφάσισε κατά πλειοψηφία να εισηγηθεί στη ΓΣ τη συνέχιση της άρσης της χορήγησης φαρμάκων με πίστωση μέχρι τις 30.9.2012. Η **Δημοκρατική Πανεπιστημονική Κίνηση Φαρμακοποιών** πρότεινε να σταματήσει άμεσα η άρση της πίστωσης, να πάρουν μέρος οι φαρμακοποιοί στη Γενική Απεργία στις 26.9.2012 και να γίνει στα μέσα του Οχτώβρη νέα γενική συνέλευση όπου θα αποφασιστούν οι περαιτέρω δράσεις.

- Την απειλή να διακόψουν και τις εξετάσεις με πίστωση στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσαν και οι ενώσεις των εργαστηριακών γιατρών και των ακτινολόγων.



Τίτλος :

Pfizer Hellas: Νέος επικεφαλής της ο Erik Nordkamp

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19508

Ο Erik Nordkamp ανέλαβε από την 1^η Αυγούστου νέος επικεφαλής της Pfizer Hellas και Διευθυντής της Επιχειρησιακής Μονάδας του Primary Care. Η εξέλιξη αυτή έρχεται σε συνέχεια της απόφασης του Pierre Gaudreault να αποχωρήσει από την Pfizer, έπειτα από 15 χρόνια επιτυχημένης πορείας στην εταιρεία.

Όπως ανακοίνωσε η Pfizer Hellas, ο Erik Nordkamp είναι 43 ετών και διαθέτει 13 χρόνια εμπειρίας στη φαρμακευτική αγορά. Από τον Οκτώβριο του 2010 μέχρι σήμερα, είχε καθοριστικό ρόλο στην Pfizer, ως Head of Strategy/ Senior Director στο τμήμα του Primary Care σε Ευρώπη και Καναδά.

Από τη θέση αυτή, είχε ηγετικό ρόλο στη στρατηγική αξιολόγηση και την αναβάθμιση του λειτουργικού μοντέλου της εταιρείας. Πριν από την ένταξή του στην Pfizer, εργάστηκε στην εταιρεία Elli Lilly σε μια σειρά από ηγετικές επιχειρησιακές θέσεις σε επίπεδο χώρας (Επικεφαλής Επιχειρησιακών Μονάδων στη Μ.Βρετανία και στη Γερμανία), αλλά και σε περιφερειακό επίπεδο (εγκατέστησε τη μεθοδολογία Lean Six Sigma στον οργανισμό και ηγήθηκε της μετατροπής του ευρωπαϊκού εμπορικού μοντέλου).

Ο Erik Nordkamp κατάγεται από την Ολλανδία και έχει πτυχίο Επιστημών Υγείας από το πανεπιστήμιο Nijmegen της Ολλανδίας, MBA από το πανεπιστήμιο Erasmus του Ρότερνταμ στην Ολλανδία και μεταπτυχιακό στη Διαχείριση Περιβάλλοντος από το πανεπιστήμιο του Varese της Ιταλίας.



Τίτλος :

Alapis: προς νέα αίτηση για εξυγίανση της ΚΠ Μαρινόπουλος

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19507

Παραιτήθηκε η Alapis από την αίτηση υπαγωγής της ΚΠ Μαρινόπουλος στη διαδικασία εξυγίανσης, επειδή το business plan που συνυποβάλλεται, δεν ανταποκρίνεται πλέον στα σημερινά δεδομένα της εταιρίας.

Συγκεκριμένα, όπως ανακοίνωσε στο ΧΑ η Alapis, 'η κατά 100% θυγατρική της εταιρεία με την επωνυμία ΚΠ ΜΑΡΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΑΕ προέβη σε παραίτηση από το δικόγραφο της από 05.03.2012 αίτησής της για υπαγωγή της στη διαδικασία εξυγίανσης κατ' άρθρον 99 ν. 3588/2007, η οποία είχε προσδιοριστεί, κατόπιν επαναφοράς της αίτησης με κλήση, να συζητηθεί την 19.09.2012 ενώπιον του Πολυμελούς Πρωτοδικείου Αθηνών, καθώς το συνυποβαλλόμενο σχέδιο εξυγίανσης (business plan) δεν ανταποκρίνεται πλέον στα σημερινά δεδομένα της εταιρείας λόγω διαφοροποίησης των οικονομικών στοιχείων της εταιρείας το τελευταίο εξάμηνο.

Η ΚΠ ΜΑΡΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΑΕ, ήδη, διερευνά την εκ νέου υποβολή αίτησης υπαγωγής της στην διαδικασία εξυγίανσης'.



Τίτλος :

Γερολυμάτος International: ανέλαβε αποκλειστική διάθεση των προϊόντων CIBA Vision

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19425

Συμφωνία αποκλειστικής διάθεσης και διανομής των οφθαλμολογικών προϊόντων της Alcon, που εξαγοράστηκε από τη Novartis και αποτελεί πλέον θυγατρική του Ομίλου Novartis στην Ελλάδα, υπέγραψε η Γερολυμάτος International ΑΕΒΕ.

Η νέα αυτή δραστηριότητα της Γερολυμάτος international με προϊόντα της CIBA Vision (που υπάγεται στην Alcon) υποστηρίζεται ήδη από ένα απόλυτα καταρτισμένο και δυναμικό προσωπικό με πρωταρχικό μέλημα την άρτια συνεργασία και κάλυψη της αγοράς των Οπτικών.

Η Γερολυμάτος International δραστηριοποιείται στη φαρμακευτική αγορά από το 1923. Εξάγει τα δικά της προϊόντα σε 45 χώρες μέσω των 5 θυγατρικών της, αλλά και του διεθνούς δικτύου αντιπροσώπων της. Πρόκειται για το μέρος του Ομίλου Γερολυμάτος, που διατήρησε η οικογένεια Γερολυμάτου, ύστερα από την πώληση του μεγαλύτερου μέρους του Ομίλου στην Alapis.

Όπως τόνισε στο iatronet, ο διευθύνων σύμβουλος της Γερολυμάτος International κ. Χάρης Μπαλάνος, η εταιρία ξεκίνησε τη δραστηριοποίησή της και στην Ελλάδα, στον χώρο του φαρμακείου, με την παραγωγή ή αντιπροσώπευση OTC προϊόντων, από την περασμένη άνοιξη επανήλθε στην κτηνιατρική αγορά ως αποκλειστικός αντιπρόσωπος της Merial (θυγατρική της Sanofi), καθώς και στον τομέα της παροχής υπηρεσιών logistics για καλλυντικά, φαρμακευτικά και παραφαρμακευτικά προϊόντα. Για την τρέχουσα χρονιά η διοίκηση προβλέπει ότι οι πωλήσεις του Ομίλου παγκοσμίως, θα προσεγγίσουν τα 30 εκ. ευρώ, αυξημένες κατά περίπου 60% σε σχέση με το 2011.

Τίτλος :

ΜΗΤΕΡΑ: εκπαίδευση νέων γιατρών σε σύγχρονες ιατρικές πρακτικές

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19504

Κύκλο προγραμμάτων πρακτικής άσκησης γιατρών ξεκινά το νοσοκομείο ΜΗΤΕΡΑ μπαίνοντας δυναμικά στο χώρο της ιατρικής εκπαίδευσης.

Το 1^ο πρόγραμμα με θέμα 'Ενδοσκοπική Γυναικολογία και Ουρογυναικολογία' έχει ως στόχο τη μεταφορά κλινικής εμπειρίας και τεχνογνωσίας και την εξοικείωση των νέων ιατρών στις σύγχρονες τεχνικές της ελάχιστα επεμβατικής χειρουργικής. Το πρόγραμμα έχει μη κερδοσκοπικό χαρακτήρα, είναι 4μηνης διάρκειας, ξεκινά τον ερχόμενο Νοέμβριο και αφορά πτυχιούχους ιατρούς.

Με αφορμή την έναρξη του 1^{ου} Προγράμματος Μετεκπαιδευτικής Πρακτικής Άσκησης, ο Διευθύνων Σύμβουλος του Μητέρα, κ. Ανδρέας Καρταπάνης επεσήμανε ότι 'είναι η πρώτη φορά που ιδιωτικός φορέας υγείας στο χώρο της γυναικολογίας επεκτείνει την ακαδημαϊκή μόρφωση των ιατρών, με προγράμματα πρακτικής άσκησης', τονίζοντας ότι παρότι ο Όμιλος Υγεία παρέχει υπηρεσίες υγείας όλων των ειδικοτήτων, εντούτοις επειδή οι ειδικότητες χορηγούνται με εκπαίδευση σε νοσοκομεία του δημοσίου, το Μητέρα δεν μπορεί να δώσει ειδικότητα.

Σημείωσε ακόμη ότι 'το Μητέρα, το μεγαλύτερο ιδιωτικό νοσοκομείο στην Ελλάδα με 501 κλίνες, 450.000 τοκετούς και περισσότερα από 500.000 γυναικολογικά χειρουργικά περιστατικά στα 35 και πλέον χρόνια λειτουργίας του, είναι σε θέση, με την ομάδα καταξιωμένων ιατρών και τον τελευταίας γενιάς εξοπλισμό που διαθέτει, να μεταφέρει την εμπειρία και τεχνογνωσία του στη νέα γενιά ιατρών. Η βεβαίωση παρακολούθησης που θα λαμβάνει ο κάθε ιατρός, αποτελεί ένα ουσιαστικό αποδεικτικό συνεχιζόμενης, ιατρικής εκπαίδευσης και σημαντικό εφόδιο στην επαγγελματική του ζωή'.

Όπως δήλωσε ο Διευθυντής του Μετεκπαιδευτικού Προγράμματος, Αν. Καθηγητής Μαιευτικής- Γυναικολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών και Πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του Μητέρα κ. Γεώργιος Καλλιπολίτης 'Το πρόγραμμα αυτό φιλοδοξεί να λειτουργήσει



συμπληρωματικά με το ακαδημαϊκό έργο των δημόσιων νοσοκομείων της χώρας μας, ακολουθώντας τη διεθνή πρακτική μεγάλων νοσοκομείων στις ΗΠΑ (Johns Hopkins, Mayo Clinic κλπ). Αποτελεί το 1^ο μιας σειράς ολοκληρωμένων προγραμμάτων που συνδυάζουν την εξειδίκευση των νέων ιατρών με τη δυνατότητα πρακτικής άσκησης σε προσομοιωτές και παρακολούθηση στα χειρουργεία. Για το λόγο αυτό, έχουμε εξασφαλίσει την αιγίδα της Ένωσης Μαιευτήρων - Γυναικολόγων Ελλάδας και της Ελληνικής Εταιρείας Γυναικολογικής Ενδοσκόπησης καθώς και την υποστήριξη του Ερευνητικού- Πειραματικού Κέντρου ELPEN'. Παράλληλα, αναφέρθηκε στα ακαδημαϊκά ενδιαφέροντα των γιατρών του Μητέρα, επεσήμανε τη δημοσίευση σειράς εργασιών σε υψηλού επιπέδου περιοδικά.

Από την πλευρά του, ο Υπεύθυνος του Προγράμματος, μαιευτήρας – ενδοσκοπικός χειρουργός – γυναικολόγος, επιστημονικός συνεργάτης του Ομίλου Υγεία, κ. Στέφανος Χανδακάς τόνισε ότι 'Τα τελευταία 20 χρόνια η χειρουργική λαπαροσκόπηση και υστεροσκόπηση στη γυναικολογία, έχει αλλάξει δραματικά και προχωρά όλο και πιο συχνά προς ελάχιστα επεμβατικές τεχνικές, προς αντιμετώπιση της πλειονότητας των γυναικολογικών παθήσεων, που απαιτούν χειρουργική επέμβαση. Στην Ελλάδα, δυστυχώς κάτω από το 10% των γυναικολογικών χειρουργείων πραγματοποιούνται ενδοσκοπικά έναντι 35% σε ευρωπαϊκό επίπεδο, γεγονός που αποδεικνύει την αναγκαιότητα εκπαίδευσης και εξειδίκευσης των νέων ιατρών σε αυτό τον τομέα. Το πρόγραμμα αυτό αποφέρει μια σε βάθος εμπειρία στη χρήση νέων τεχνολογιών στον τομέα της λαπαροσκοπικής και υστεροσκοπικής χειρουργικής, η οποία ενισχύεται και από την κλινική διασύνδεση με το Princess Royal University Hospital, London, United Kingdom'.

Για τη συμμετοχή στο πρόγραμμα, αιτήσεις θα γίνονται δεκτές μέχρι 19 Οκτωβρίου.

Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνούν στο τηλ. 210 6869111 (ΜΗΤΕΡΑ).

Τίτλος :

**Περίπου 1 δισ. τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τις κλινικές
Συνάντηση με αρμοδίους του υπουργείου Υγείας την
Τετάρτη**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=475509>

Συνάντηση με αρμοδίους του υπουργείου Υγείας και του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) έχουν το πρωί της Τετάρτης οι εκπρόσωποι του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών ο οποίος εκπροσωπεί όλα τα μεγάλα ιδιωτικά Νοσοκομεία και Μαιευτήρια της χώρας.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συνδέσμου και Διευθύνοντα Σύμβουλο του Νοσοκομείου Μητέρα, κ. **Ανδρέα Καρταπάνη**, οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας έως τον Δεκέμβριο του 2011 αγγίζουν τα 800 εκατομμύρια ευρώ. Οι οφειλές του 2012 ανέρχονται στο ποσόν των 200 εκατομμυρίων ευρώ, αφού οι κλινικές έχουν πληρωθεί έως και τον Απρίλιο (κάθε μήνας που περνάει είναι 50 εκατομμύρια ευρώ).

Παράλληλα, ο κ. Καρταπάνης ανακοίνωσε ότι το νοσοκομείο Μητέρα μπαίνει δυναμικά στο χώρο της εκπαίδευσης, με ολοκληρωμένα Προγράμματα Πρακτικής Άσκησης ιατρών. Όπως ανέφερε, είναι η πρώτη φορά που ιδιωτικός φορέας υγείας στο χώρο της γυναικολογίας επεκτείνει την ακαδημαϊκή μόρφωση των ιατρών, με προγράμματα πρακτικής άσκησης.

«Η βεβαίωση παρακολούθησης που θα λαμβάνει ο κάθε γιατρός», συνέχισε, «αποτελεί ένα ουσιαστικό αποδεικτικό συνεχιζόμενης, ιατρικής εκπαίδευσης και σημαντικό εφόδιο στην επαγγελματική του ζωή».

Το πρώτο πρόγραμμα έχει θέμα «Ενδοσκοπική Γυναικολογία και Ουρογυναικολογία». Πρόκειται για ένα πρόγραμμα μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα, τετράμηνης διάρκειας (έναρξη Νοέμβριος 2012) που απευθύνεται σε πτυχιούχους ιατρούς. Αιτήσεις γίνονται δεκτές μέχρι 19 Οκτωβρίου. Για πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καλούν στο τηλέφωνο 210-6869111.

Θεματολογία:

Θεσσαλονίκη: Αποχή των γιατρών από την εφημερία στο νοσοκομείο «Άγιος Παύλος»

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.kathimerini.gr/4dcgi/ w articles kathremote 1 18/09/2012 461821>

Ταλαιπωρία ασθενών στο εφημερεύον νοσοκομείο «Άγιος Παύλος» λόγω αποχής των γιατρών από την εφημερία.

Αναστάτωση δημιουργήθηκε στο νοσοκομείο «Άγιος Παύλος» το οποίο σήμερα εφημερεύει, λόγω αποχής από την εφημερία των γιατρών οι οποίοι διεκδικούν δεδουλευμένα. Οι ασθενείς που δεν είχαν ενημερωθεί για την κινητοποίηση των γιατρών αναγκάστηκαν να απευθυνθούν στο συνεφημερεύον νοσοκομείο «Παπαγεωργίου».

«Εμείς ενημερώσαμε τη διοίκηση του Νοσοκομείου, την ΥΠΕ και το ΕΚΑΒ ότι σήμερα οι γιατροί δεν θα μετέχουν στην εφημερία στο «Άγιος Παύλος» γιατί μας χρωστάνε τα δεδουλευμένα για τις εφημερίες εδώ και επτά μήνες, αλλά αυτοί δεν ενημέρωσαν τον κόσμο, με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούνται κάποιοι ασθενείς. Εμείς δεν μπορούμε να αρνηθούμε να εξετάσουμε επείγοντα περιστατικά. Τα επείγοντα τα εξετάζουμε και κινούμε διαδικασία εισαγωγής» ανέφερε στο ΑΜΠΕ ο διευθυντής της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου και μέλος της διοίκησης της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης, Στρατής Πλωμαρίτης.

Από την πλευρά του ο διοικητής του Νοσοκομείου Δημήτρης Γούναρης ανέφερε ότι οι γιατροί έχουν δίκιο να διεκδικούν τα δεδουλευμένα τους τα οποία έχουν να πληρωθούν από τον Μάρτιο για γραφειοκρατικούς λόγους και ότι το υπουργείο Υγείας δεν ευθύνεται για την καθυστέρηση. Πρόσθεσε ακόμη ότι οι ασθενείς στη σημερινή εφημερία στο «Άγιος Παύλος» εξυπηρετούνται

Θεματολογία:

Νορβηγική έρευνα: Δεν τεκμηριώνεται ότι τα κινητά βλάπτουν την υγεία

«Δεν υπάρχει επιστημονική βάση σύμφωνα με την οποία πρέπει να αποφεύγονται τα μαγνητικά πεδία»

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.skai.gr/news/health/article/212741/norvigiki-ereuna-ta-kinita-den-vlaptoun-tin-ugeia-/>

Αναλυτικά η έρευνα ΕΔΩ

Μετά από χρόνια ερευνών και ευρείας χρήσης των κινητών τηλεφώνων δεν έχουν προκύψει στοιχεία που να τεκμηριώνουν ότι τα κινητά τηλέφωνα όντως βλάπτουν την υγεία.

Σύμφωνα με μελέτη ειδικής επιτροπής του Νορβηγικού Ινστιτούτου Δημόσιας Υγείας, η οποία πραγματοποιήθηκε κατά παραγγελία της κυβέρνησης της σκανδιναβικής χώρας, τα στοιχεία που θέλουν - κατά κύριο λόγο - το κινητό τηλέφωνο να προκαλεί διάφορες μορφές καρκίνου, ανδρική στειρότητα και άλλες ασθένειες, δεν είναι αξιόπιστα.

Όπως υποστηρίζεται στην έρευνα, τα τελευταία 20 χρόνια (οπότε οι άνθρωποι άρχισαν να χρησιμοποιούν ευρέως τα κινητά τηλέφωνα και άλλες συσκευές ασύρματης επικοινωνίας στην καθημερινότητα τους) δεν έχει διαπιστωθεί ότι ο κίνδυνος αυξάνεται με τη χρήση κινητών.

«Δεν υπάρχει επιστημονική βάση σύμφωνα με την οποία πρέπει να αποφεύγονται τα μαγνητικά πεδία» αναφέρει χαρακτηριστικά η έρευνα.

Όσον αφορά τη θερμότητα που αναπτύσσεται γύρω από την περιοχή του αυτιού όταν κρατάμε το ακουστικό, διευκρινίζεται ότι η άνοδος της θερμοκρασίας του δέρματος δεν οφείλεται στην ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία, αλλά στη θερμότητα από την μπαταρία της συσκευής η οποία δεν είναι επιβλαβής.

Θεματολογία:

Αν. Λυκουρέντζος: Κανένας γιατρός δε θα χάσει τη θέση του από το ΕΣΥ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.naftemporiki.gr/news/cstory.asp?id=2236469>

Την διαβεβαίωση ότι κανείς γιατρός δε θα χάσει τη θέση του μετά από τις ενοποιήσεις κλινικών και τμημάτων αλλά αντίθετα θα ενισχυθούν τα νοσοκομεία τόσο σε ανθρώπινο δυναμικό όσο και σε νοσηλευτικές υποδομές, έδωσε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος, σε συνάντηση που είχε με το Διοικητικό Συμβούλιο της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας-Πειραιά [ΕΙΝΑΠ](#).

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης οι Νοσοκομειακοί Ιατροί υπέβαλλαν το αίτημα τους για την πληρωμή των εφημεριών, εξέφρασαν την αντίθεσή τους στη μείωση του Ειδικού Μισθολογίου, ενώ ζήτησαν να ενημερωθούν από τον υπουργό για την πορεία των συγχωνεύσεων των Νοσοκομείων, καθώς και για ευρύτερα θέματα που αφορούν τον κλάδο των Νοσοκομειακών Ιατρών.

Ο κ. Λυκουρέντζος υπογράμμισε ότι με Υπουργική Απόφαση της 3ης Αυγούστου 2012 έχουν διατεθεί οι πιστώσεις για την αποπληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών των Νοσοκομειακών Ιατρών και για το δεύτερο τρίμηνο του 2012. Οι καθυστερήσεις που σημειώνονται στην εξόφληση τους, οφείλονται, όπως δήλωσε και το πρωί, σε αδυναμίες άλλων υπηρεσιών του Κράτους οι οποίες δεν υπάγονται στο υπουργείο Υγείας.

Ο ίδιος υποστήριξε ότι οι μειώσεις των δαπανών στο χώρο της υγείας για τη διετία 2013-2014 δε θα οδηγήσουν στον ακρωτηριασμό του ΕΣΥ, αλλά έχουν ως στόχο τον περιορισμό της σπατάλης, την εξυγίανση και την ορθολογική λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Ο πρόεδρος της ομοσπονδίας των νοσοκομειακών γιατρών [ΟΕΝΓΕ](#) Δ. Βαρνάβας με αφορμή τις ανακοινώσεις του υπουργού Υγείας που αφορούν την πληρωμή των εφημεριών, σε δήλωσή του τονίζει ότι «ο υπουργός Υγείας προσπαθεί να αποποιηθεί την ευθύνη για τις απλήρωτες εδώ και 6 μήνες εφημερίες των γιατρών, τις οποίες ο ίδιος είχε υποσχεθεί στις 3 Αυγούστου ότι θα αποπληρωθούν πριν το Δεκαπενταύγουστο».



Ας πάψει να κρύβεται ο κ. Λυκουρέντζος πίσω από τρίτους, πρόσθεσε αναφερόμενος στους λόγους που επικαλέστηκε ο κ. Λυκουρέντζος.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Θεματολογία:

Το ΕΣΥ στα πρόθυρα κατάρρευσης

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.ethnos.gr/article.asp?catid=22788&subid=2&pubid=63712988>

Η θεσμοθέτηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας το 1983 αποτέλεσε τη σημαντικότερη ίσως μεταρρύθμιση των τελευταίων 30 ετών στην Ελλάδα. Φιλοδοξώντας να προσφέρει υγειονομική κάλυψη στο σύνολο του πληθυσμού, το ΕΣΥ συνιστά τη ραχοκοκαλιά του κοινωνικού κράτους που επιχείρησε να οικοδομήσει το ΠΑΣΟΚ της πρώτης κυβερνητικής του περιόδου. Αν και παρέμεινε ένα ημιτελές εγχείρημα, σπάταλο και με σοβαρές οργανωτικοδιοικητικές αδυναμίες, το ΕΣΥ μετέβαλε το τοπίο της υγειονομικής προστασίας και δικαιολογημένα θεωρήθηκε από όλες τις επόμενες κυβερνήσεις ως ένας θεσμός του οποίου τα θεμελιώδη χαρακτηριστικά παραμένουν αδιαπραγμάτευτα. Σήμερα το ΕΣΥ βρίσκεται στα πρόθυρα της κατάρρευσης. Η δημοσιονομική κρίση έπληξε το δημόσιο σύστημα υγείας περισσότερο από οποιονδήποτε άλλον τομέα κρατικής πολιτικής. Οι μεταρρυθμίσεις της τελευταίας διετίας, δίχως να πρωτοτυπήσουν σε σχέση με τα ισχύοντα εδώ και δεκαετίες στην Ευρώπη, πραγματοποιήθηκαν βιαστικά, αποσπασματικά και με επίκεντρο μια λογιστική λογική.

- ***Ολόκληρο το άρθρο στην έντυπη έκδοση του «Εθνους»***



Θεματολογία:

Μείζον ιατρικό κοινωνικό και οικονομικό πρόβλημα οι άνοιες

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19514

Επί των ημερών μας, η αύξηση του αριθμού των ατόμων της τρίτης ηλικίας, έφερε στο προσκήνιο τις άνοιες, με πιο συχνή μορφή τη νόσο Αλτσχάιμερ (60% του συνόλου) ως ένα μείζον ιατρικό, κοινωνικό και οικονομικό πρόβλημα. Οι πάσχοντες από νόσο Αλτσχάιμερ και άλλες μορφές άνοιας στην Ευρώπη είναι σήμερα 7.300.000 και στην Ελλάδα 200.000. Παγκοσμίως, οι ανοϊκοί ασθενείς είναι 36.000.000 και αναμένεται να ξεπεράσουν τα 100.000.000 μέχρι το 2050. Ενδεικτικά στην Ευρωπαϊκή Ένωση η νόσος Αλτσχάιμερ απορροφά αυτή τη στιγμή το 25% του συνόλου των δαπανών για την Υγεία', επισημαίνει η νευρολόγος ψυχίατρος Δρ. Παρασκευή Σακκά, πρόεδρος της Εταιρείας νόσου Alzheimer και Συναφών Διαταραχών Αθηνών, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Αλτσχάιμερ όπως έχει οριστεί η 21η Σεπτεμβρίου:

Ή πριν ένα χρόνο, λόγω της δεινής οικονομικής κατάστασης της χώρας, το Υπουργείο Οικονομίας περιέκοψε κατά 45% τον προϋπολογισμό των μονάδων ψυχικής υγείας που λειτουργούν στο πλαίσιο του προγράμματος Ψυχαργώς με την ευθύνη ΜΚΟ και παρέχουν ένα σημαντικό μέρος των δωρεάν παρεχόμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας του Δημόσιου Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Μεταξύ των μονάδων αυτών υπάρχουν και 12 δομές Αλτσχάιμερ (2 ξενώνες, 8 Κέντρα Ημέρας και 2 υπηρεσίες Φροντίδας στο σπίτι) οι οποίες εξυπηρετούν ένα μικρό μόνο ποσοστό ατόμων με άνοια και των οικογενειών τους, δηλαδή 5.000 σε σύνολο 200.000 που υπάρχουν στην Ελλάδα. Αυτές οι δομές λειτουργούν με την ευθύνη των ΜΚΟ Εταιρειών Αλτσχάιμερ στις παρακάτω πόλεις της Ελλάδος: Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Βόλος, Χανιά, Ρόδος.

Στόχος των Εταιρειών Αλτσχάιμερ είναι η ενημέρωση και η ευαισθητοποίηση του κοινού, η υποστήριξη των ασθενών και των συγγενών τους, η κινητοποίηση και η συνεργασία των κοινωνικών φορέων για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων και την προαγωγή της ποιότητας ζωής των ασθενών και των φροντιστών τους.

Στη νόσο Αλτσχάιμερ μαζί με τον ασθενή πάσχει όλη η οικογένεια. Στην οικογενειοκρατική ελληνική κοινωνία οι ανοϊκοί ασθενείς φροντίζονται κατά 90% στο σπίτι από τα μέλη των οικογενειών τους (σύζυγοι, παιδιά, αδέρφια). Ωστόσο, οι αυξημένες απαιτήσεις φροντίδας των ανοϊκών ασθενών, επιδρούν στην υγεία των φροντιστών, επηρεάζουν τη συμμετοχή τους σε κοινωνικές και επαγγελματικές δραστηριότητες, περιορίζουν τον ελεύθερο χρόνο τους, κλονίζουν την κοινωνική τους θέση και απειλούν την οικονομική τους ασφάλεια.

Σε ότι αφορά την οικονομική διάσταση, τα βάρη είναι εμφανώς μεγάλα. Ιδιαίτερα όταν δεν υπάρχουν εξειδικευμένες δομές και υπηρεσίες πρόνοιας και περίθαλψης και δεν παρέχονται επιδόματα συμπαράστασης ακόμη και στα προχωρημένα στάδια της άνοιας όπως στη χώρα μας. Έτσι οι φροντιστές υποχρεώνονται να συμμετέχουν αναλόγως στις δαπάνες για φαρμακευτική, ιατρική και νοσοκομειακή περίθαλψη των ευαίσθητων ανοϊκών ασθενών.

Οι πολλαπλές και εξειδικευμένες ανάγκες των ανοϊκών ασθενών στην Ελλάδα καλύπτονται στο μεγαλύτερο ποσοστό τους από τις Εταιρείες Αλτσχάιμερ όπως γίνεται και στις περισσότερες χώρες του κόσμου. Τα Κέντρα Ημέρας των οργανώσεων αυτών είναι μονάδες ημερήσιας θεραπευτικής φροντίδας και οι δραστηριότητές τους περιλαμβάνουν: ιατρείο Μνήμης, θεραπείες νοητικής ενδυνάμωσης, τροποποίηση προβληματικών συμπεριφορών, ατομική και ομαδική δημιουργική απασχόληση, λογοθεραπεία, γυμναστική και εκπαίδευση και υποστήριξη στους φροντιστές και τις οικογένειες. Αλλά ο αριθμός των Κέντρων Ημέρας είναι δυσανάλογα μικρός σε σχέση με το συνολικό αριθμό των ατόμων με άνοια στη χώρα μας και υπάρχει επιτακτική ανάγκη ίδρυσης νέων. Αντί γι' αυτό η υποχρηματοδότηση από το Υπουργείο Οικονομικών προκαλεί το κλείσιμο των λίγων υπάρχουσών δομών και υπηρεσιών.

Σήμερα οι επαγγελματίες Υγείας που στελεχώνουν τα Κέντρα Αλτσχάιμερ σε όλη την Ελλάδα δεν έχουν πληρωθεί για 6 συνεχείς μήνες και το μέλλον είναι αβέβαιο, όπως μας δήλωσαν από το Υπουργείο Υγείας. Καλούμε τους Υπουργούς, τους βουλευτές, τους αρμόδιους φορείς να καταβάλουν κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε να μην αφεθούν οι ανοϊκοί ασθενείς χωρίς φροντίδα και θεραπεία και οι οικογένειές τους χωρίς συμπαράσταση στη χώρα μας.

Καλούμε όλα τα μέλη, τις οικογένειες των ασθενών και τους φίλους της Εταιρείας να συνδράμουν με κάθε μικρή ή μεγάλη προσφορά προκειμένου να καταφέρουμε να συνεχίσουμε το έργο μας.

Πιστεύουμε πως η διάσωση της οικονομίας της χώρας συμβαδίζει με τη διάσωση των ανθρώπων της και ιδιαίτερα των ευπαθών ομάδων, όπως οι άνθρωποι της Τρίτης ηλικίας και ειδικότερα οι ανυπεράσπιστοι ασθενείς με



άνοια, τα δικαιώματα των οποίων προσπαθούμε να υπηρετούμε πάντα με ευαισθησία και συνέπεια.

Σας περιμένουμε, λοιπόν, όλους την **Παρασκευή 21 Σεπτεμβρίου 2012**, στις **18:00 στο Σύνταγμα** για μια συμβολική πορεία (memory walk) με κεντρικό σύνθημα 'Νόσος Αλτσχάιμερ: την αντιμετωπίζουμε βήμα - βήμα' για πέμπτη συνεχή χρονιά. Είναι μια καλή ευκαιρία να διαμαρτυρηθούμε για τις περικοπές δαπανών για τα Κέντρα Ημέρας και να διεκδικήσουμε δυναμικά τα δικαιώματα των ασθενών μας.'

Θεματολογία:

Η κλινική εμπειρία με το dabigatran ξεπερνά το φράγμα του ενός εκατομμυρίου ασθενών-ετών θεραπείας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19498

Η Boehringer Ingelheim ανακοίνωσε στο πρόσφατο Συνέδριο της Ευρωπαϊκής Καρδιολογικής Εταιρείας στο Μόναχο της Γερμανίας ότι η συνολική εμπειρία θεραπείας με dabigatran ξεπέρασε το 1 εκατομμύριο ασθενείς-έτη στην πρόληψη θρομβοεμβολικών επεισοδίων σε ασθενείς μετά από χειρουργείο και σε ασθενείς με μη βαλβιδική κολπική μαρμαρυγή (ΚΜ), παρέχοντας το μεγαλύτερο όγκο κλινικής εμπειρίας ανάμεσα σε όλα τα καινούρια χορηγούμενα από το στόμα αντιπηκτικά. Η ανακοίνωση αυτή επιβεβαίωσε την εμπιστοσύνη που έχουν οι γιατροί στο dabigatran για την αποτελεσματική πρόληψη των εγκεφαλικών επεισοδίων και της συστηματικής εμβολής σε ασθενείς με μη βαλβιδική ΚΜ και επεισόδια φλεβικής θρομβοεμβολής μετά από εκλεκτική επέμβαση ολικής αντικατάστασης ισχίου ή γόνατος.

Η εμπειρία του ενός εκατομμυρίου ασθενών-ετών θεραπείας είναι πρωτόγνωρη για ένα καινούριο από του στόματος αντιπηκτικό και τονίζει την ευρεία υιοθέτηση του dabigatran σε πάνω από 70 χώρες σε όλο τον κόσμο μετά από έγκριση των αρμοδίων αρχών, στην πρόληψη εγκεφαλικών επεισοδίων σε ασθενείς με ΚΜ. Αυτό το επίπεδο κλινικής χρήσης καταδεικνύει ευρεία αποδοχή του σημαντικού οφέλους που επέδειξε το dabigatran στην κλινική μελέτη RE-LY®, και τη θετική σχέση οφέλους-κινδύνου, όπως πρόσφατα επιβεβαιώθηκε από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων.

‘Είναι πολύ ευχάριστο να βλέπεις αυτή τη θεραπεία να γίνεται αποδεκτή και να υιοθετείται σε όλο τον κόσμο προς όφελος των ασθενών που προστατεύονται από τα θρομβοεμβολικά συμβάντα’, σχολίασε ο καθηγητής Klaus Dugi, Corporate Senior Vice President Medicine της Boehringer Ingelheim. ‘Ένα εκατομμύριο ασθενείς-έτη αποτελεί σημαντικό ορόσημο, αλλά ακόμα πιο σημαντικό είναι το πόσα πιθανά εγκεφαλικά έχει αποτρέψει η θεραπεία μας, προστατεύοντας ασθενείς και τις οικογένειές τους από τον αντίκτυπο αυτού του καταστροφικού συμβάντος’.

Τα οφέλη του dabigatran στην πρόληψη εγκεφαλικών σε ασθενείς με μη-βαλβιδική ΚΜ συγκριτικά με την απουσία θεραπείας προκύπτουν από τη μείωση του κινδύνου εμφάνισης εγκεφαλικού επεισοδίου, που παρατηρήθηκε στη βασική κλινική μελέτη RE-LY και από τη σύγκριση με παλαιότερες δοκιμές σε ασθενείς με κολπική μαρμαρυγή που δεν υποβλήθηκαν σε θεραπεία λαμβάνοντας υπόψη τη συνολική πραγματική χορήγηση του dabigatran, μετά από την πρώτη έγκρισή του στην ένδειξη αυτή, υπολογίζεται **ότι το dabigatran μπορεί να έχει αποτρέψει ήδη μέχρι και 40.000 εγκεφαλικά σε ασθενείς με μη-βαλβιδική κολπική μαρμαρυγή σε σύγκριση με την απουσία θεραπείας**.

Σχολιάζοντας τα νέα, ο Καθηγητής Hans- Christoph Diener, Τμήμα Νευρολογίας, Πανεπιστήμιο Duisburg- Essen, Γερμανία δήλωσε: 'Η πρόληψη του ισχαιμικού εγκεφαλικού είναι υψίστης κλινικής σημασίας για επαγγελματίες υγείας που παρακολουθούν ασθενείς με κολπική μαρμαρυγή. Με χορήγηση 150 mg dabigatran δυο φορές την ημέρα, οι ιατροί διαθέτουν μια θεραπεία που προλαμβάνει περισσότερα ισχαιμικά εγκεφαλικά από την καλά ελεγχόμενη βαρφαρίνη και παράλληλα μειώνει την ενδοκρανιακή αιμορραγία. Ο εκτιμώμενος αριθμός των εγκεφαλικών επεισοδίων που αποτράπηκαν καταδεικνύει την καταλληλότητα του dabigatran ως μιας ασφαλούς και αποτελεσματικής θεραπείας πρόληψης για ασθενείς με ΚΜ που διατρέχουν κίνδυνο εγκεφαλικού.'

Το dabigatran 150 mg 2 φορές την ημέρα είναι το μοναδικό καινούργιο από του στόματος αντιπηκτικό, η μελέτη του οποίου έδειξε σημαντική μείωση ισχαιμικών εγκεφαλικών επεισοδίων σε ασθενείς με μη-βαλβιδική κολπική μαρμαρυγή, σε σχέση με τη βαρφαρίνη, προσφέροντας σχετική μείωση κινδύνου της τάξης του 25%. Στη RE-LY®, μια προοπτική, τυχαιοποιημένη, ανοιχτή με τυφλή αξιολόγηση τελικού σημείου μελέτη, η χορήγηση 150mg dabigatran 2 φορές την ημέρα παρείχε μείωση του συνολικού κινδύνου εκδήλωσης εγκεφαλικού επεισοδίου και συστηματικής εμβολής κατά 35%, έναντι της βαρφαρίνης (διάμεση τιμή TTR 67%7). Το dabigatran 110 mg 2 φορές την ημέρα, το οποίο ενδείκνυται για ορισμένους ασθενείς, αποδείχθηκε ότι είναι μη κατώτερο σε σύγκριση με τη βαρφαρίνη για την πρόληψη εγκεφαλικού επεισοδίου και συστηματικής εμβολής. Και οι δύο δόσεις του dabigatran σχετίστηκαν με σημαντικά χαμηλότερη συνολική, ενδοκρανιακή και απειλητική για τη ζωή αιμορραγία, σε σύγκριση με τη βαρφαρίνη και το dabigatran 110mg 2 φορές την ημέρα παρουσίασε, επιπλέον, σημαντικά χαμηλότερη μείζονα αιμορραγία έναντι της βαρφαρίνης.



Θεματολογία:

Γερμανικά εύσημα για το νοσοκομείο "Ελπίς"

Μέσο:

<http://news247.gr/>

Δημοσίευμα

http://news247.gr/eidiseis/koinonia/ygeia/germanika_eushma_gia_to_no_sokomeio_elpis.1933138.html

Ο εξαιρετικός τρόπος λειτουργίας του νοσοκομείου "Ελπίς" προβάλλεται σε ρεπορτάζ γερμανικού δικτύου.

Σύμφωνα με το Μέγκα, όπως δείχνει το ρεπορτάζ, οι ασθενείς και οι συγγενείς τους δείχνουν ικανοποιημένοι από τις υπηρεσίες ενώ ο διοικητής του νοσοκομείου, κ. Θ. Γιάνναρος πέτυχε σημαντικές εξοικονομήσεις περιορίζοντας τα ακριβότερα υλικά μιας χρήσεως και αντικαθιστώντας τα με πολυεργαλεία.

"Όταν οι ιδιωτικές κλινικές έχουν τη δυνατότητα το κόστος μιας λαπαροσκοπικής επέμβασης να το περιορίσουν στα χειρουργικά εργαλεία στα 30 ευρώ, 40 ευρώ, 50 ευρώ και το δημόσιο νοσοκομείο επειδή χρησιμοποιεί μιας χρήσης, είναι πιο εύκολο, να το φθάνει στα 1.000 ευρώ καταλαβαίνετε ότι υπάρχει μια τεράστια διαφορά γιατί και τα δυο πρέπει να έχουν κέρδος. Όποιο λειτουργεί ζημιογόνα, δημιουργεί πρόβλημα", είπε χαρακτηριστικά μιλώντας στην εκπομπή "Κοινωνία Ώρα MEGA".

"Αν στην κάθε επέμβαση μπορείς να γλιτώσεις 500 ευρώ, φανταστείτε στις 10.000 επεμβάσεις πόσα χρήματα μπορούν να εξοικονομηθούν", προσέθεσε.

"Υπάρχουν νόμοι παλιοί οι οποίοι μας υποχρεώνουν να έχουμε συνεργεία καθαρισμού φύλαξης, εστίασης, για τα οποία ο κάθε εργαζόμενος μας κοστίζει 1.700 ευρώ. Ο ίδιος εργαζόμενος μπορεί να στοιχίσει πολύ λιγότερο αν μπορεί να προσληφθεί με δελτίο παροχής υπηρεσιών από το κράτος", σημείωσε σχετικά με τις δυσκολίες περιορισμού του κόστους που αντιμετωπίζει.

Αναφορικά με το εάν οι γιατροί του νοσοκομείου παίρνουν "φακελάκι", ο κ. Γιάνναρος τόνισε ότι δεν μπορεί να μιλήσει με βεβαιότητα αλλά επισήμανε ότι συνήθως το "φακελάκι" είναι αποτέλεσμα αναμονής του ασθενή για να χειρουργηθεί.

"Όταν κόβεις την λίστα αναμονής, κόβεις και τον λόγο ύπαρξης του φακέλου", είπε χαρακτηριστικά υπογραμμίζοντας ότι οι ασθενείς στο "Ελπίς" χειρουργούνται μέσα σε λίγες μέρες από την εισαγωγή τους.



"Αυτό που είδαν στο Ελπίς είναι ότι είναι πραγματικά ένα ανθρώπινο νοσοκομείο, το οποίο βρίσκεται δίπλα στον ασθενή, το οποίο λειτουργεί με χαμόγελο, λειτουργεί χωρίς ράντζα, λειτουργεί χωρίς αναμονή ιδιαίτερη και κυρίως όταν κάποιος χρειάζεται κάτι και έρθει στο Ελπίς συνήθως το βρίσκει. Βεβαίως και υπάρχουν προβλήματα, δεν θα πούμε ότι δεν υπάρχουν προβλήματα, ζούμε σε μια κρίση, απλά αυτό που εντόπισαν οι Γερμανοί αυτό που είπαν μάλλον είναι ότι εκεί που ήρθαμε για να ακούσουμε γκρίνια, να πάρουμε παράπονα και επίθεση, αντί να γκρινιάζετε, βρίσκετε λύσεις", υπογράμμισε.

Μάλιστα, το νοσοκομείο θα βραβευτεί από τον Ιατρικό Σύλλογο για την συνεισφορά του στην προστασία και προώθηση της υγείας των ανασφάλιστων.



Θεματολογία:

Διοργάνωση Επιστημονικής Ημερίδας 'Σπάνιες Παθήσεις και Ορφανά Φάρμακα'

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19500

Η Επιστημονική Εταιρεία Σπανίων Παθήσεων & Ορφανών Φαρμάκων (Ε.Ε.Σ.Π.Ο.Φ.), διοργανώνει Επιστημονική Ημερίδα με θέμα 'Σπάνιες Παθήσεις και Ορφανά Φάρμακα στην Καθημερινή Κλινική Πράξη'.

Η ημερίδα θα πραγματοποιηθεί στις 10 Οκτωβρίου, ώρα 19:00, στο ξενοδοχείο Divani Pallas Larissa, στη Λάρισα.

Στη συζήτηση θα αναπτυχθούν τα παρακάτω θέματα:

- Εισαγωγή στα Σπάνια Νοσήματα και τα Ορφανά Φάρμακα
- Κληρονομικό Αγγειοοίδημα
- Σύνδρομο Hunter
- Νόσος Fabry
- Νόσος Gaucher

Πρόεδρος Συντονιστής είναι ο Αναστάσιος Γερμενής, Καθηγητής Ανοσολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Θεσσαλίας

Ομιλητές:

- Δρ. Αντώνιος Αυγερινός, Φαρμακοποιός, Γεν. Γραμματέας Ε.Ε.Σ.Π.Ο.Φ.
- Νικόλαος Κουτσοστάθης, Αλλεργιολόγος, Νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν»
- Δημήτριος Ζαφειρίου, Καθηγητής Παιδιατρικής Νευρολογίας – Αναπτυξιολογίας Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Α' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ., Ιπποκράτειο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης
- Αιμίλιος Αντρίκος, Νεφρολόγος, Διευθυντής Νεφρολογικής Κλινικής Γ.Ν. Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»
- Παναγιώτης Τσαφταρίδης, Αιματολόγος, Διευθυντής ΕΣΥ, Αιματολογική Κλινική, Γενικό Λαϊκό Νοσοκομείο Αθήνας

Θα δοθεί πιστοποιητικό παρακολούθησης με μόρια συνεχιζόμενης ιατρικής επιμόρφωσης.

Πληροφορίες:

Επιστημονική Εταιρεία Σπανίων Παθήσεων & Ορφανών Φαρμάκων



Τηλ.: 210 6516988, 210 6533770

Υπεύθυνη Επικοινωνίας: κ. Ανδριάννα Βαρύγιαννη



Θεματολογία:

Συνάντηση για την Ψυχική Υγεία στο υπουργείο Υγείας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1247-synanthsh-gia-thn-psyxikh-ygeia-sto-ypourgeio-ygeias>

Συνάντηση με τους εκπροσώπους του Δικτύου "Αργώς", δηλαδή τους εκπροσώπους των φορέων των δομών της αποασυλοποίησης των ψυχικώς πασχόντων συνανθρώπων μας, θα έχει την Τρίτη 18 Σεπτεμβρίου, στις 5 μ.μ., ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος. Η συνάντηση θα πραγματοποιηθεί στο υπουργείο Υγείας.

Σύμφωνα με καλά πληροφορημένες πηγές του ygeia360.gr, οι εκπρόσωποι των "Αργώς" θα ενεχειρίσουν στον Ανδρέα Λυκουρέντζο υπόμνημα με τις θέσεις τους και τη μακριά λίστα με τα πολύ σοβαρά προβλήματα υποχρηματοδότησης και ανάπτυξης τα οποία αντιμετωπίζουν η ψυχιατρική μεταρρύθμιση και η αποασυλοποίηση των ψυχικώς πασχόντων στη χώρα μας.

Του Βασίλη Βενιζέλου

Τίτλος :

Βελτίωση του δείκτη οικονομικού κλίματος και καταναλωτικής εμπιστοσύνης, εντοπίζει το IOBE

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1800990&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Την εκτίμηση ότι και μια μέτρια αύξηση των ιδιωτικών επενδύσεων στη χώρα μας, από το 2013 και για τα επόμενα χρόνια, μπορεί να οδηγήσει στην αναπλήρωση των μεγάλων απωλειών της ύφεσης που έχει σημειώσει η ελληνική οικονομία, διατύπωσε ο αντιπρόεδρος του Ιδρύματος Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (IOBE) Ραφαήλ Μωϋσής, βασιζόμενος σε μελέτη του Ιδρύματος, μιλώντας στο ελληνοκινεζικό συνέδριο. [\[Ανάγνωση άρθρου\]](#)