



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ Web Monitoring Report Πέμπτη , 20 Σεπτεμβρίου 2012

Θεματολογία:

Δύο μέρες διορία να δώσουν ακριβή στοιχεία των φαρμάκων τους έθεσε το ΥΥΚΑ σε ΣΦΕΕ & ΠΕΦ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/epixeiriseis/item/9680-%CE%B4%CF%8D%CE%BF-%CE%BC%CE%AD%CF%81%CE%B5%CF%82-%CE%B4%CE%B9%CE%BF%CF%81%CE%AF%CE%B1-%CE%BD%CE%B1-%CE%B4%CF%8E%CF%83%CE%BF%CF%85%CE%BD-%CE%B1%CE%BA%CF%81%CE%B9%CE%B2%CE%AE-%CF%83%CF%84%CE%BF%CE%B9%CF%87%CE%B5%CE%AF%CE%B1-%CF%84%CF%89%CE%BD-%CF%86%CE%B1%CF%81%CE%BC%CE%AC%CE%BA%CF%89%CE%BD-%CF%84%CE%BF%CF%85%CF%82-%CE%AD%CE%B8%CE%B5%CF%83%CE%B5-%CF%84%CE%BF-%CF%85%CF%85%CE%BA%CE%B1-%CF%83%CE%B5-%CF%83%CF%86%CE%B5%CE%B5--%CF%80%CE%B5%CF%86.html>

Και το «γιοφύρι τη Άρτας» να ήταν, πιο γρήγορα θα φτιαχνόταν το νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων. Η νέα καθυστέρηση έχει να κάνει με τη διασταύρωση στοιχείων.

Συγκεκριμένα, με επείγουσα επιστολή της η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ζήτησε από όλες τις φαρμακευτικές εταιρείες της αγοράς (ΣΦΕΕ και ΠΕΦ) να στείλουν όλα τα στοιχεία, με ακριβή ημερομηνία πρώτης κυκλοφορίας κάθε σκευάσματος και τις αντίστοιχες τιμές αυτών, προκειμένου να μπουν στη (βάση δεδομένων) της ΗΔΙΚΑ , για να γίνουν οι απαραίτητοι έλεγχοι.



Στις εταιρείες δόθηκε διορία δύο ημερών για να δώσουν όλα τα στοιχεία στο υπουργείο Υγείας, ώστε να εκδοθεί τελικά το πολυαναμενόμενο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων.

Ανθή Αγγελοπούλου



Θεματολογία:

**Γιατροί ΕΟΠΥΥ: Προσωρινή αναστολή των κινητοποιήσεών τους
«Αποπληρώθηκαμε τον Ιούνιο, εκκρεμούν όμως τεράστια χρέη»**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=475624>

Μετά την πληρωμή των επισκέψεων Ιουνίου προς τους ιατρούς του ΕΟΠΥΥ ύψους 6,5 εκατ. ευρώ, οι γιατροί ανακοίνωσαν την προσωρινή αναστολή των κινητοποιήσεών τους. Οι ίδιοι υπενθυμίζουν ότι υπάρχουν ακόμα τεράστια χρέη και ζητούν άμεση έναρξη διαλόγου με τον αναπληρωτή υπουργό Μάριο Σαλμά.

Στην ανακοίνωσή τους σημειώνουν ότι εξακολουθούν να διεκδικούν:

1. Ζητούμε από την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να πει την αλήθεια στον Ελληνικό Λαό για την πραγματική χρηματοοικονομική κατάσταση του οργανισμού και να καταλογίσει ευθύνες σε όσους τις έχουν για την χρεοκοπία του μεγαλύτερου ασφαλιστικού ταμείου υγείας της χώρας.
2. Δεσμευτικό χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής των παλαιών οφειλών ύψους 1100 εκ με αντίστοιχες ποινικές ρήτρες, και νομοθετική ρύθμιση ύπαρξης συμψηφισμού με φορολογικές ή ασφαλιστικές υποχρεώσεις των ιατρών.
3. Αποπληρωμή των νέων οφειλών ύψους 260 εκ. μέχρι και τον Ιούλιο και δέσμευση για τήρηση της ισότιμης και δίκαιης αποπληρωμής των παρόχων εντός 45 ημερών, βάση των συμβατικών υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ.
4. Την άμεση χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ στο 1% του ΑΕΠ και την απευθείας καταβολή των εισφορών υγείας των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ, χωρίς την μεσολάβηση των επιμέρους ταμείων.
5. Παρουσία εκπροσώπου της ENI – ΕΟΠΥΥ στο ΔΣ του οργανισμού.
6. Πλήρης αναδιοργάνωση του ΕΟΠΥΥ και επαναδιαπραγμάτευση της σύμβασης και των εργασιακών σχέσεων των ιατρών με υπογραφή συλλογικής σύμβασης εργασίας.

7. Άμεσα μέτρα περιστολής της αλόγιστης και πέρα από κάθε λογική φαρμακευτικής δαπάνης του οργανισμού, που αποτελεί το 63% του προϋπολογισμού του οργανισμού, σε αντίθεση με την ιατρική που είναι μόλις 1,8%.

Στο μεταξύ στις 18:30 αρχίζει η κρίσιμη γενική συνέλευση των Φαρμακοποιών Αττικής στην οποία η πρόταση του Συλλόγου είναι η συνέχιση των κινητοποιήσεων.

Θεματολογία:

Συνεχίζουν έως τις 30 Σεπτεμβρίου οι φαρμακοποιοί της Αττικής

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.skai.gr/news/health/article/212868/sunehizoun-eos-tis-30-septemvriou-oi-farmakopoioi-tis-attikis/>

Ασφαλισμένοι από την Αθήνα συρρέουν σε φαρμακεία του Πειραιά για φάρμακα

Έως το τέλος του μήνα θα συνεχίσουν να μη χορηγούν φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ οι φαρμακοποιοί της Αττικής.

Η απόφαση ελήφθη με ψήφους 872 υπέρ και 566 κατά **αργά το βράδυ της Τετάρτης σε έκτακτη γενική συνέλευση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ)**. Ο πρόεδρος του ΦΣΑ, Κώστας Λουράντος ήταν ο εισηγητής της "σκληρής γραμμής". Στη συνέλευση δεν έλειψε και η ένταση, με κάποιους φαρμακοποιούς να διαφωνούν με την απόφαση.

Οι φαρμακοποιοί του λεκανοπεδίου ζητούν την εξόφληση των οφειλόμενων του ΕΟΠΥΥ από τον περασμένο Ιούλιο και καταβολή χρημάτων που οφείλονται από συνταγές που εκτελέστηκαν το 2011.

Την ίδια στιγμή, οι φαρμακοποιοί του Πειραιά έχουν αποφασίσει να χορηγούν φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους του Οργανισμού, με αποτέλεσμα ασφαλισμένοι από την Αθήνα να συρρέουν σε φαρμακεία του Πειραιά για φάρμακα.

Αντίθετα, την προσωρινή αναστολή των κινητοποιήσεων ανακοίνωσε νωρίτερα την Τετάρτη η Ένωση Ιατρών του ΕΟΠΥΥ, μετά την πληρωμή των ιατρικών επισκέψεων Ιουνίου.

Θεματολογία:

ΑΠΙΣΤΕΥΤΗ ΤΑΛΑΙΠΩΡΙΑ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ - ΑΝΑΒΛΗΘΗΚΑΝ ΧΙΛΙΑΔΕΣ ΔΙΚΕΣ

Ουρές στα φαρμακεία για φάρμακα με πίστωση

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26510&subid=2&pubid=112923757>

Στα φαρμακεία και στα δικαστήρια «αναστενάζουν» εκατομμύρια Έλληνες εξαιτίας των κινητοποιήσεων, ενώ αύριο στον χορό μπαίνουν και οι συγκοινωνίες, με τον ηλεκτρικό, το μετρό και το τραμ να βάζουν χειρόφρενο επιτείνοντας την ταλαιπωρία.

Οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ σε 18 νομούς βρίσκονται σε αδιέξοδο, καθώς οι φαρμακοποιοί συνεχίζουν να μην δίνουν φάρμακα με πίστωση. Ενδεικτικό της κατάστασης που επικρατεί είναι οι τεράστιες ουρές που δημιουργήθηκαν, χθες, από ασφαλισμένους σε φαρμακεία του Πειραιά, τα οποία εξυπηρετούν κανονικά τους πολίτες.

Σε πολλές περιπτώσεις, ο αριθμός των ασφαλισμένων που περίμεναν έξω από κάποιο φαρμακείο ξεπέρασε τα τριακόσια άτομα, ενώ δεκάδες ήταν και οι πολίτες που δεν κατάφεραν να προμηθευτούν το φάρμακό τους.

Συνεδρίαση

Υπήρχαν, μάλιστα, φαρμακεία που «χτύπησαν» 250 συνταγές, όταν υπό κανονικές συνθήκες δεν εκτελούν περισσότερες από 30-40 συνταγές.

Σήμερα, πάντως, συνεδριάζει ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής προκειμένου να αποφασίσει το μέλλον των κινητοποιήσεών του. Ήδη, το εμπάργκο προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ συνεχίζουν τα φαρμακεία Ρεθύμνου, Ιωαννίνων, Δωδεκανήσων, Πέλλας, Κέρκυρας, Ηρακλείου, Ηλείας, Αργολίδας, Ευβοίας, Μαγνησίας, Λασιθίου, Ξάνθης, Έβρου, Μεσσηνίας, Θεσπρωτίας, Κιλκίς και Λακωνίας. Στο ΕΣΥ, οι νοσοκομειακοί γιατροί συνεχίζουν την επίσχεση εργασίας, ενώ έχουν εξαγγείλει 24ωρη πανελλαδική απεργία στις 26 Σεπτεμβρίου, διεκδικώντας εργασιακή και μισθολογική αξιοπρέπεια καθώς και αποτροπή της κατάρρευσης της δημόσιας περίθαλψης.

Οπως δήλωσε χθες ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας Δημήτρης Βαρνάβας, «η διάλυση του

ΕΣΥ συνεχίζεται κανονικά!». Επικαλούμενος στοιχεία του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης, ο κ. Δ. Βαρνάβας ανέφερε ότι «δυστυχώς ο κανόνας 1/10, δηλαδή 1 πρόσληψη ανά 10 συνταξιοδοτήσεις, στην υγεία έχει γίνει πλέον 1/89, οδεύοντας με ταχύτητα στο απόλυτο μηδέν».

«Λουκέτο»

Εν τω μεταξύ, με «λουκέτο» απειλούνται οι δώδεκα κοινοτικές δομές οι οποίες εξυπηρετούν 5.000 ασθενείς με άνοια και τις οικογένειές τους, σε σύνολο 200.000 ασθενών σε όλη τη χώρα, εξαιτίας της δραματικής μείωσης κατά 45% σε σχέση με πέρυσι στη δημόσια χρηματοδότηση.

Την ίδια στιγμή, εκατοντάδες είναι οι δίκες που αναβάλλονται στα πολιτικά και διοικητικά δικαστήρια όλης της χώρας εξαιτίας της αποχής των δικαστών και εισαγγελέων.

Στον χορό των κινητοποιήσεων μπαίνουν αύριο οι εργαζόμενοι σε μετρό, τραμ και ηλεκτρικό, ενώ κανονικά θα κυκλοφορούν τα λεωφορεία και τα τρόλεϊ και φυσικά ο προαστιακός σιδηρόδρομος.

Καταλήψεις δήμων

Σήμερα οι εργαζόμενοι στην Τοπική Αυτοδιοίκηση θα προχωρήσουν σε καταλήψεις όλων των δήμων της χώρας.

Μετ' εμποδίων θα λειτουργήσουν αύριο οι κλάδοι των ξενοδοχείων και του επισιτισμού, τα λιμάνια, επιχειρήσεις μετάλλου, λιπασμάτων, φαρμάκου, τσιμέντων, εμπορικά καταστήματα κ.α. Δέκα ομοσπονδίες εργαζομένων, που αντιδρούν στο επικείμενο «κούρεμα» του εφάπαξ, έχουν προκηρύξει 24ωρη απεργία και στάση εργασίας στα λιμάνια (από τις 12 μ. έως τη λήξη ωραρίου) με συγκέντρωση στη μία το μεσημέρι στην πλατεία Κλαυθμώνος, στο υπουργείο Εργασίας.

Την προκήρυξη 24ωρης απεργίας σε όλα τα μέσα μαζικής ενημέρωσης για την επόμενη Δευτέρα ανακοίνωσε η ΕΣΗΕΑ. Υπενθυμίζεται ότι την ερχόμενη Τετάρτη 26 Σεπτεμβρίου παραλύει όλη η χώρα από τη γενική απεργία της ΓΣΕΕ και ΑΔΕΔΥ.

Το απεργιακό δελτίο

Συνεχίζουν το εμπάργκο στον ΕΟΠΥΥ οι φαρμακοποιοί 18 νομών

Επίσχεση εργασίας από τους νοσοκομειακούς γιατρούς

Μέχρι 30 Σεπτεμβρίου οι δικαστές θα κατεβαίνουν από τις έδρες από τις 10 το πρωί μέχρι τη λήξη της βάρδιας

Απεργούν αύριο οι εργαζόμενοι σε μετρό, τραμ, ηλεκτρικό



24ωρη απεργία των δημοσιογράφων την ερχόμενη Δευτέρα

24ωρη πανελλαδική απεργία ΓΣΕΕ και ΑΔΕΔΥ την Τετάρτη 26 Σεπτεμβρίου

Τίτλος :

Π. Καμμένος: Να εξαιρεθούν υγεία - παιδεία από τη «βάσανο της τρόικας»

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.naftemporiki.gr/news/cstory.asp?id=2237077>

Την απαίτηση των Ανεξάρτητων Ελλήνων να μην έχει η τρόικα λόγο σε ό,τι αφορά τις δαπάνες για την παιδεία και την υγεία εξέφρασε ο πρόεδρος του κόμματος Πάνος Καμμένος, μετά τη συνάντησή του με το Δ.Σ. της Διδασκαλικής Ομοσπονδίας Ελλάδας στη Βουλή.

Ο Πάνος Καμμένος ζήτησε επιπλέον να εξαιρεθούν οι σχολικές μονάδες από τον ειδικό φόρο πετρελαίου θέρμανσης, ενώ απέδωσε την τραγική, όπως τη χαρακτήρισε, κατάσταση των οικονομικών στα σχολεία σε «εντολές της τρόικας», που εφαρμόζονται πιστά από την κυβέρνηση.

Ο πρόεδρος των Ανεξάρτητων Ελλήνων δεσμεύθηκε επίσης να καταθέσει ερώτηση προς τον Πρωθυπουργό για την μείωση του αριθμού των εκπαιδευτικών που υπηρετούν στο εξωτερικό.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της ΔΟΕ Κομνηνός Μαντάς έκανε λόγο για ανάγκη εθνικής πανστρατιάς προκειμένου να αποτραπεί «το έγκλημα της διάλυσης της δημόσιας και δωρεάν παιδείας».

Τίτλος :

ΕΟΦ: Επαρκής η ποσότητα του αντιπηκτικού σκευάσματος Sintrom

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.newsnow.gr/article/215519/eof-eparkis-i-posotita-tou-antipiktikou-skevasmatos-Sintrom.html>

Η ποσότητα του αντιπηκτικού σκευάσματος Sintrom είναι επαρκής, τονίζει ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων, Ωστόσο, συστήνει εξορθολογισμό της ζήτησης του φαρμάκου από τους ασθενείς αλλά και διάθεση του προϊόντος από τα φαρμακεία μόνο κατόπιν συνταγής, ώστε να ομαλοποιηθεί πλήρως η αγορά σύντομα.

Σύμφωνα με τον ΕΟΦ, αν και διαπιστώνεται τόσο η αυξημένη διάθεση από την εταιρία κατά το πρώτο 15ημερο του Σεπτεμβρίου, όσο και η ομαλή διακίνηση του προϊόντος εντός της εφοδιαστικής αλυσίδας, η πλήρης ομαλοποίηση της αγοράς δεν έχει επέλθει ακόμη, καθώς η ζήτηση που παρατηρείται στα φαρμακεία είναι αυξημένη, ιδιαίτερα μετά τη δημοσιότητα του θέματος σχετικά με τη διάθεση του φαρμάκου.

Το θέμα με το συγκεκριμένο σκεύασμα προέκυψε πριν από περίπου ένα μήνα όταν παρατηρήθηκε έλλειψη στην αγορά. Μετά την ολοκλήρωση της διερεύνησης, από τις αρμόδιες υπηρεσίες του ΕΟΦ διαπιστώθηκε μικρή μείωση της διάθεσης του φαρμάκου από την αρμόδια εταιρεία για τους μήνες Ιούλιο και Αύγουστο, σε σχέση με τους αντίστοιχους μήνες το 2011, η οποία όμως αυξήθηκε τον Σεπτέμβριο του 2012, καθώς είχε παρέμβει ο ΕΟΦ, ζητώντας από την εταιρεία να αυξήσει άμεσα την προμήθεια του φαρμάκου στην ελληνική αγορά, αίτημα το οποίο είχε γίνει αποδεκτό.

Επιπλέον, σημειώνεται ότι οι παράλληλες εξαγωγές του φαρμάκου ήταν πολύ περιορισμένες για τους πρώτους επτά μήνες και μηδενικές τον Αύγουστο του 2012.

newpost.gr

Τίτλος :

Βάζουν υγειονομικούς να κλείνουν τα ραντεβού!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7046599>

Αφού ερήμωσαν, συρρίκνωσαν και υποβάθμισαν συνειδητά τις δομές Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας του ΕΟΠΥΥ, μεταθέτουν το προσωπικό στις γραμματείες

Την απόσπαση υγειονομικών και άλλων εργαζομένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) από τα καθήκοντα που είχαν μέχρι σήμερα, προκειμένου να στελεχώσουν τις γραμματείες που κλείνονται τα ραντεβού καταγγέλλουν εργαζόμενοι και συνδικαλιστές. Οπως λένε, τους γνωστοποιήθηκε έγγραφο της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ και συγκεκριμένα της Γενικής Διεύθυνσης Σχεδιασμού και Ανάπτυξης Υπηρεσιών Υγείας, σύμφωνα με το οποίο καλούνται οι τοπικές Μονάδες Υγείας του Οργανισμού να μετακινήσουν υγειονομικούς ή διοικητικούς υπαλλήλους για να επανδρώσουν τις γραμματείες του πρώην 184.

Οπως αναφέρει έγγραφο του ΕΟΠΥΥ Τρικάλων, «σε απάντηση του υπ' αριθμ. 39245/17.09.12 εγγράφου, σας αποστέλλουμε τα στοιχεία των υπαλλήλων που θα στελεχώσουν την τοπική γραμματεία του τηλεφωνικού ραντεβού της μονάδας». Τρεις από τους εργαζόμενους που μετακινούνται είναι **βοηθοί ιατρικών και βιολογικών εργαστηρίων**, ένας είναι **νοσοκόμος - τραυματιοφορέας** και ένας είναι διοικητικός υπάλληλος. Και αυτή η εξέλιξη είναι ένα ακόμη κομμάτι στο «παζλ» της συρρίκνωσης και υποβάθμισης των δομών της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), ώστε οι υπηρεσίες αυτές να δοθούν σταδιακά εξολοκλήρου στον ιδιωτικό τομέα. Γι' αυτό με το ξεκίνημα του ΕΟΠΥΥ έκλεισαν τα βιοπαθολογικά - μικροβιολογικά εργαστήρια των Μονάδων Υγείας του ΙΚΑ - με αφορμή τις ελλείψεις αντιδραστηρίων - και οι ασφαλισμένοι εξωθήθηκαν στα ιδιωτικά εργαστήρια, όπου ο ασφαλισμένος πληρώνει συμμετοχή για παρακλινικές εξετάσεις το 15% της τιμής που θα καθορίζουν οι επιχειρηματίες.

Ετσι, τα εργαστήρια του ΕΟΠΥΥ παρακμάζουν, τα μηχανήματα ορισμένων είναι απαρχαιωμένα και δεν αντικαθίστανται, διαγωνισμοί για νέα μηχανήματα και αντιδραστήρια δε γίνονται. Ως εκ τούτου, το επιστημονικό δυναμικό του Οργανισμού μένει χωρίς αντικείμενο δουλειάς, ενώ καθημερινά ένα σύγχρονο και στελεχωμένο εργαστήριο θα μπορούσε να βγάζει 8.000 - 10.000 εξετάσεις και να εξυπηρετούνται οι ασφαλισμένοι χωρίς να πληρώνουν. «Ετοιμοπόλεμοι» επιστήμονες και υγειονομικοί αντι

να είναι στην πρώτη γραμμή παροχής δωρεάν υπηρεσιών Υγείας, απαξιώνονται συνειδητά επειδή η πολιτική της ΕΕ, των προηγούμενων και της σημερινής κυβέρνησης, η ανταγωνιστικότητα των επιχειρηματικών ομίλων, πρεσβεύουν την απελευθέρωση της «αγοράς» της Υγείας. Αλλωστε και ο ίδιος ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μ. Σαλμάς, έχει δηλώσει απερίφραστα το όραμά του για τον ΕΟΠΥΥ: Να είναι ο Οργανισμός ένας μεγάλος αγοραστής υπηρεσιών Υγείας, ένα μονοψώνιο και οι δομές ΠΦΥ να περάσουν στην ευθύνη του υπουργείου Υγείας, υποβαθμισμένες και «λαβωμένες».

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΙΚΑ (ΠΟΣΕΥΠ ΙΚΑ) σε ανακοίνωσή της ανάμεσα σε άλλα ζητάει «να αποσυρθεί άμεσα το υπ' αριθμ. 921/28-8-2012 έγγραφο του προέδρου του ΕΟΠΥΥ κ. Βουδούρη, με το οποίο ζητάει να στελεχωθεί η γραμματεία των τηλεφωνικών ραντεβού (πρώην 184) με προσωπικό που υπηρετεί στις υγειονομικές μονάδες. Θεωρούμε ότι είναι αποκλειστική ευθύνη των εταιρειών διαχείρισης των τηλεφωνικών ραντεβού και σε καμία περίπτωση δε θα επιτρέψουμε την υποβάθμιση του προσωπικού που υπηρετεί στα πολυϊατρεία με την ενασχόλησή τους με αλλότρια καθήκοντα».

Αβάσταχτο το κόστος του τηλεφωνικού ραντεβού

Σε τεράστιες ουρές στήνονται πλέον οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ για να κλείσουν ραντεβού με γιατρό, αφού από τότε που δόθηκε το τηλεφωνικό ραντεβού του ΕΟΠΥΥ σε ιδιωτικές τηλεφωνικές εταιρείες το κόστος είναι αβάσταχτο. Τις τελευταίες μέρες στα γραφεία του πρώην ΙΚΑ (σ.σ. ΕΟΠΥΥ πλέον) στο Παγκράτι - και όχι μόνο - γίνεται το αδιαχώρητο. Η συγκεκριμένη γραμματεία ραντεβού εξυπηρετεί και τις γύρω περιοχές (Νέο Κόσμο, Βύρωνα, Καισαριανή, Γούβα) και καθημερινά συνωστίζονται και ταλαιπωρούνται εκατοντάδες ασφαλισμένοι, ιδιαίτερα οι ηλικιωμένοι και όσοι δε μένουν εκεί κοντά.

Οι συμβασιούχοι που στελέχωναν τις γραμματείες ραντεβού απολύονται σταδιακά και «αναπληρώνονται» με λιγότερο αριθμό εργαζομένων και υγειονομικών του ΕΟΠΥΥ που αποσπώνται από τα κανονικά τους καθήκοντα. Ταυτόχρονα, ενώ πριν η υπηρεσία του ραντεβού λειτουργούσε μέχρι το απόγευμα, τώρα λειτουργεί μόνο μέχρι τις 1.30 μ.μ.

Χτες από νωρίς το πρωί είχαν συγκεντρωθεί εκατοντάδες ασφαλισμένοι στον ΕΟΠΥΥ Παγκρατίου και περίμεναν το λιγότερο μία ώρα ο καθένας. Είναι χαρακτηριστικά όσα είπαν στον «Ρ»: *«Εμαθα χτες ότι κλείνει στις 1.30 το μεσημέρι και ήρθα από πολύ νωρίς σήμερα. Γιατί να πάρουμε τηλέφωνο; Μια γνωστή μου τον περασμένο μήνα πλήρωσε 7 ευρώ. Ακόμη και το 1 ευρώ το σκεφτόμαστε».*



«Πληρώσαμε 40 χρόνια στη δουλειά, τα φάρμακα τα πληρώνουμε, τώρα πρέπει να ξαναπληρώσουμε για να κλείσουμε ραντεβού. Ε, δε γίνεται συνέχεια να πληρώνουμε...».

«Το τηλεφωνικό ραντεβού δεν είναι 1 ευρώ, όπως λένε. Σε έχουν στην αναμονή και πληρώνεις 5 ευρώ το λιγότερο. Ε, όχι! Δε μας περισσεύουν. Χρεώθηκε δικός μου άνθρωπος 5 ευρώ και δουλειά δεν έκανε, το έκλεισε γιατί ήταν μεγάλη η αναμονή».

«Απ' ό,τι βλέπω έχουν σχολάσει τον κόσμο που δούλευε στη γραμματεία. Ήταν τουλάχιστον 4 άτομα και σήμερα είναι δύο, χθες ήταν ένας και εξυπηρετούν πια μέχρι τις 1.30 μ.μ. Για να τους αναγκάσουν να παίρνουν τηλέφωνο... Εγώ μια φορά πήρα τηλέφωνο, αλλά παιδεύομαι, δε βγαίνει αμέσως η γραμμή και πρέπει να περιμένεις πολλά λεπτά».

Τίτλος :

Χωρίς φάρμακα οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ σε 18 νομούς

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.avgi.gr/ArticleActionsshow.action?articleID=714491>

Συνεδριάζει σήμερα στις 6 μ.μ. η γενική συνέλευση των φαρμακοποιών - μελών του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), οι οποίοι συνεχίζουν την αναστολή της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων στους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ).



Σήμερα η γενική συνέλευση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ Κ. Λουράντος αναμένεται να εισηγηθεί στο σώμα τη συνέχιση της κινητοποίησης, ενώ, την ίδια στιγμή, χωρίς φάρμακα παραμένουν στη... μισή χώρα οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ.

Συγκεκριμένα, μαζί με τον ΦΣΑ συνεχίζουν την αναστολή της πίστωσης στον Οργανισμό οι φαρμακοποιοί - μέλη των Φαρμακευτικών Συλλόγων Ρεθύμνου, Ιωαννίνων, Δωδεκανήσου, Πέλλας, Κέρκυρας, Ηρακλείου, Ηλείας, Αργολίδας, Εύβοιας, Μαγνησίας, Λασιθίου, Ξάνθης, Έβρου, Μεσσηνίας, Θεσπρωτίας, Κιλκίς και Λακωνίας.

Πανδαιμόνιο στον Πειραιά!

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι φαρμακοποιοί - μέλη του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά (ΦΣΠ) χορηγούν κανονικά από χθες με πίστωση τα φάρμακα στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, αλλά τα ράφια των φαρμακείων τους αναμένεται να αδειάσουν σε πολύ λίγες ημέρες, καθώς χιλιάδες ασφαλισμένοι από άλλες περιοχές κατεβαίνουν καθημερινά στον Πειραιά προκειμένου να προμηθευθούν με πίστωση τα φάρμακά τους, δεδομένης της κινητοποίησης των φαρμακοποιών - μελών του ΦΣΑ...

ΣΥΡΙΖΑ: Να ασχοληθεί με τα προβλήματα ο Λυκουρέντζος

Ενώ συνεχίζεται η πανελλαδική επίσχεση εργασίας των νοσοκομειακών γιατρών, ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Αν. Ξανθός, επικεφαλής του Κοινοβουλευτικού Τομέα Ελέγχου του υπουργείου Υγείας εκ μέρους του κόμματος, αναφέρει μεταξύ άλλων σε γραπτή δήλωσή του:

"Οι νοσοκομειακοί γιατροί, που με απόφαση της ΟΕΝΓΕ και των Ενώσεων Γιατρών ΕΣΥ βρίσκονται σε πανελλαδική επίσχεση εργασίας, δεν διεκδικούν μόνο την αυτονόητη καταβολή των δεδουλευμένων τους και την αξιοπρεπή μισθολογική μεταχείριση τους από την πολιτεία. Αγωνίζονται για την αποτροπή της πλήρους κατάρρευσης του ΕΣΥ και τη σωτηρία της δημόσιας περίθαλψης, διεκδικούν το συνταγματικό δικαίωμα κάθε πολίτη, ανεξάρτητα από την εργασιακή ή ασφαλιστική του θέση, να έχει πρόσβαση σε δημόσιες, δωρεάν και ποιοτικές υπηρεσίες Υγείας και στην απαραίτητη φαρμακευτική και νοσηλευτική φροντίδα.

Ο αγώνας των νοσοκομειακών γιατρών είναι μέρος των συλλογικών αντιστάσεων για την ανατροπή της μνημονιακής βαρβαρότητας και συμβάλλει στο αναγκαίο κοινωνικό μέτωπο υπεράσπισης ενός δημόσιου αγαθού όπως η Υγεία, που έχει ζωτική σημασία για την επιβίωση του λαού μας και την κοινωνική συνοχή. Ο υπουργός Υγείας, αντί να μεταθέτει αλλού τις ευθύνες για τα αδιαμφισβήτητα προβλήματα στις πληρωμές όλων των εργαζομένων στο ΕΣΥ και αντί να προκαλεί με δηλώσεις για 'σκοπιμότητες' και 'υποκινούμενες' κινητοποιήσεις, ας ασχοληθεί με την επίλυση των τεράστιων λειτουργικών προβλημάτων των νοσοκομείων που έχουν οδηγήσει το προσωπικό σε εργασιακή και μισθολογική εξόντωση και τους ασθενείς σε απόγνωση".

Τίτλος :

Υγεία, Άμυνα και ΟΤΑ κλείνουν την «τρύπα» των 2 δισ.

Μέσο:

<http://newpost.gr/>

Δημοσίευμα :

<http://newpost.gr/post/154951/%CE%9C%CE%B5%CF%84%CF%81%CE%AC%CE%BD%CE%B5-%CE%BC%CE%B5%CF%84%CF%81%CE%AC%CE%BD%CE%B5-%CE%B1%C3%8E-%C3%8E-%CE%AC-%CF%84%CE%B1-%CE%BA%CE%BF%CF%85%CE%BA%CE%B9%CE%AC-%CE%B4%CE%B5%CE%BD-%CE%B2%CE%B3%CE%B1%CE%AF%CE%BD%CE%BF%CF%85%CE%BD---/>

Τρεις ώρες διήρκεσε η συνάντηση του υπουργού Οικονομικών **Γιάννη Στουρνάρα** με τους επικεφαλής της **τρόικας**, με μια πρώτη συμφωνία να φαίνεται να επιτυγχάνεται για την κάλυψη του κενού των 2 δισ. ευρώ, στο συνολικό πακέτο των 11,6 δισ.

Σύμφωνα με υψηλόβαθμο στέλεχος του υπουργείου Οικονομικών εμφανιζόταν **«τρύπα»** της τάξης των **2 δισ. ευρώ** (κάνοντας λόγο για «σκληρό πυρήνα» μέτρων), με τον περιορισμό του του κενού, να προέρχεται από περικοπές στις δαπάνες σε Υγεία, Άμυνα και Τοπική Αυτοδιοίκηση.

Για την αύξηση των **ορίων ηλικίας** για τη συνταξιοδότηση από τα 65 στα 67 έτη, δήλωσε ότι το ζήτημα αυτό παραμένει πάντα στο τραπέζι των διαπραγματεύσεων.

Σημειώνεται ότι τα στελέχη του οικονομικού επιτελείου θεωρούν πολύ σημαντικό το μακροοικονομικό σενάριο, καθώς από το ύψος της ύφεσης θα εξαρτηθεί και το εάν η τρύπα απαιτήσει πρόσθετα **μέτρα**.

Στη σύσκεψη με τα τεχνικά κλιμάκια, παρουσιάστηκε και σχετική μελέτη του **IOBE**, βάσει της οποίας, μια αύξηση των ιδιωτικών επενδύσεων χωρίς την οικοδομή (στο 21% του ΑΕΠ το 2019 - 2020, από περίπου 9% του ΑΕΠ εφέτος) παράλληλα με το πρόγραμμα αποκρατικοποιήσεων, θα καλύψει τις απώλειες στο ΑΕΠ και θα περιορίσει το δημόσιο χρέος κάτω από το 120% του ΑΕΠ.

Τίτλος :

Νοσοκομείο Ελπίς: Διημερίδα με θέμα «Διαβήτης – Καρδιά – Αγγεία»

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://ygeia.tanea.gr/default.asp?pid=8&ct=85&articleID=15578&la=1>

Όπως προκύπτει από διεθνείς στατιστικές, τα καρδιαγγειακά νοσήματα αποτελούν την πρώτη αιτία θανάτου στη σύγχρονη κοινωνία, ακολουθούμενα από τις κακοήθειες, τα χρόνια νοσήματα του αναπνευστικού συστήματος κλπ. Από πρόσφατα στατιστικά δεδομένα φαίνεται επίσης ότι τα καρδιαγγειακά νοσήματα αποτελούν την πρώτη αιτία εισαγωγών σε νοσοκομεία, ενώ απορροφούν ένα σημαντικό μέρος του προϋπολογισμού για την υγεία. Δυστυχώς μεγάλα ποσά δαπανώνται για την θεραπεία (φαρμακευτική αγωγή, νοσηλείες, επεμβάσεις) και πολύ μικρότερο ποσοστό για την πρωτογενή ή δευτερογενή πρόληψη τους.

Στα καρδιαγγειακά νοσήματα συμπεριλαμβάνονται κατά κύριο λόγο η στεφανιαία νόσος (52%), ενώ έπονται τα αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια (17%) και άλλες μορφές περιφερικής αρτηριοπάθειας. Τα αίτια είναι πολλά και διακρίνονται σε τροποποιήσιμα, όπως είναι το κάπνισμα, η υπέρταση, η υπερχοληστερολαιμία, ο σακχαρώδης διαβήτης, η παχυσαρκία, και σε μη τροποποιήσιμα όπως η ηλικία, το φύλο, το οικογενειακό και το ατομικό ιστορικό στεφανιαίας νόσου.

Όλα τα παραπάνω θα αναφερθούν σε διημερίδα με θέμα «Διαβήτης – Καρδιά – Αγγεία» που διοργανώνει για πρώτη φορά η Καρδιολογική Κλινική του Νοσοκομείου «Η Ελπίς» υπό την προεδρία του Συντονιστή Διευθυντή **κ. Αθανάσιου Τρίκα**. Η διημερίδα θα πραγματοποιηθεί 21 και 22 Σεπτεμβρίου στην Αθήνα, στο ξενοδοχείο Divani Caravel.

Ειδικότερα, ο σακχαρώδης διαβήτης αποτελεί ένα από τα μεγαλύτερα σύγχρονα ιατρο-κοινωνικο-οικονομικά προβλήματα και ταυτόχρονα μια «μάστιγα», για τον περιορισμό της οποίας πραγματικά απαιτείται εγρήγορση των κρατικών και κοινωνικών φορέων υγείας και επιπλέον ευαισθητοποίηση του κοινού και των ιατρικών υπηρεσιών.

Ο σακχαρώδης διαβήτης είναι χρόνια πάθηση, όπως υπογραμμίζει ο κ. Τρίκας, η οποία μπορεί να παραμένει «σιωπηλή» για μεγάλα χρονικά διαστήματα. Τα υποκειμενικά ενοχλήματα των ασθενών, συχνά, δεν συνδέονται με τα ευρήματα του αντικειμενικού ελέγχου και η εξέλιξη της

νόσου είναι απρόβλεπτη. Είναι μια νόσος που δεν μπορεί να ιαθεί οριστικά, μπορεί όμως να ελεγχθεί με τη βοήθεια της φαρμακευτικής θεραπείας αλλά και της πειθαρχίας από πλευράς του ασθενούς όσον αφορά τον τρόπο ζωής του.

Στην Ελλάδα ο αριθμός των ατόμων με διαβήτη σχεδόν τετραπλασιάστηκε τα τελευταία 30 χρόνια και εκτιμάται ότι οι διαβητικοί στη χώρα μας είναι περίπου 900.000, δηλαδή το 8% του συνολικού πληθυσμού. Η συχνότητα του σακχαρώδη διαβήτη αυξάνεται προοδευτικά με την πρόοδο της ηλικίας, έτσι ώστε στις ηλικίες άνω των 65 ετών, το 29% των αντρών και το 21% των γυναικών έχουν σακχαρώδη διαβήτη.

Υπάρχουν δύο κύριοι τύποι σακχαρώδη διαβήτη. Ο τύπος 1 παρουσιάζεται όταν το πάγκρεας δεν παράγει καθόλου ινσουλίνη. Πρόκειται για τον σπανιότερο από τους 2 τύπους (5-10% των διαβητικών) και συνήθως εμφανίζεται στην παιδική ηλικία. Στον διαβήτη τύπου 2 το πάγκρεας παράγει λιγότερη ινσουλίνη απ' όση χρειάζεται είτε η ινσουλίνη που παράγεται έχει μειωμένη δράση. Περίπου 90-95% των διαβητικών έχουν διαβήτη τύπου 2 και συνήθως εμφανίζεται σε μεγαλύτερες ηλικίες αν και τελευταία έχει αρχίσει να εμφανίζεται και σε νεότερους.

Η επίτευξη επιμήκυνσης του χρόνου επιβίωσης των διαβητικών λόγω της φαρμακευτικής παρέμβασης είχε ως αποτέλεσμα την εμφάνιση χρόνιων επιπλοκών κυρίως από το αγγειακό δίκτυο. Η διαβητική αγγειακή νόσος χωρίζεται σε δύο κατηγορίες: τη μικροαγγειοπάθεια και τη μακροαγγειοπάθεια. Η προσβολή των μικρού μεγέθους αγγείων οδηγεί σε διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια, διαβητική νεφροπάθεια, διαβητική νευροπάθεια.

Εξάλλου η μακροαγγειοπάθεια του σακχαρώδη διαβήτη όπως επισημαίνει ο κ. Τρίκας, είναι ο λόγος της αυξημένης επίπτωσης καρδιακών εμφραγμάτων, εγκεφαλικών επεισοδίων, διαλείπουσας χωλότητας, γάγγραινας κάτω άκρων. Το έμφραγμα του μυοκαρδίου παρουσιάζεται 3-5 φορές και η καρδιακή ανεπάρκεια 5-6 φορές συχνότερα σε διαβητικούς ασθενείς και αποτελούν τις κύριες αιτίες θανάτου ασθενών αυτών. Ο σακχαρώδης διαβήτης παραμένει μεγάλος παράγοντας κινδύνου καρδιαγγειακής νόσου ανεξαρτήτως της ηλικίας, της παρουσίας αρτηριακής υπέρτασης, του καπνίσματος, της υπερχοληστερολαιμίας ή της υπερτροφίας της αριστεράς κοιλίας σύμφωνα με πολλές στατιστικές μελέτες.

Δεδομένης της ολοένα και αυξανόμενης συχνότητας του σακχαρώδη διαβήτη και γενικότερα των μεταβολικών νοσημάτων αλλά και της αυξημένης νοσηρότητας και θνητότητας που προκύπτει από τις επιπλοκές τους, ιδιαίτερα στο καρδιαγγειακό σύστημα, είναι πλέον επιτακτική η ανάγκη για πρόληψη, έγκαιρη διάγνωση και σωστή αντιμετώπιση των ανωτέρω καταστάσεων. Το θέμα της διημερίδας «Διαβήτης – Καρδιά –



Αγγεία» καθίσταται έτσι εξαιρετικά επίκαιρο. Με τη συμμετοχή κορυφαίων και καταξιωμένων επιστημόνων και ειδικών και δίνοντας έμφαση στην τεκμηριωμένη επιστημονική γνώση, τη βαθιά ανάλυση και ανάδειξη των πιο σημαντικών αλλά και αμφιλεγόμενων θεμάτων, φιλοδοξούμε να βοηθήσουμε αφενός τον ιατρό στην ορθή καθημερινή κλινική πρακτική αλλά και αφετέρου να οδηγήσουμε στη μείωση του κινδύνου των μεταβολικών και καρδιαγγειακών νοσημάτων, με απώτερα ατομικά, κοινωνικά και δημοσιονομικά οφέλη, ιδιαίτερα στις δύσκολες συνθήκες από τις οποίες διέρχεται η κοινωνία μας.

Τίτλος :
Παράταση ισχύος συνταγών ΕΟΠΥΥ

Μέσο:
<http://www.capital.gr/>

Δημοσίευμα :
<http://www.capital.gr/News.asp?id=1618345>

Παράταση ισχύος των συνταγών του ΕΟΠΥΥ, έως το τέλος του μήνα, έδωσε ο πρόεδρος του Οργανισμού, όπως έγινε γνωστό.

Η παράταση δόθηκε λόγω των κινητοποιήσεων των φαρμακοποιών, κατά τη διάρκεια των οποίων πολλές από τις συνταγές δεν εκτελέστηκαν στο πενθήμερο που ορίζει ο κανονισμός του ΕΟΠΥΥ.

Το απόγευμα συνεδριάζει ο Φαρμακευτικός Σύλλογος της Αθήνας για να αποφασίσει την περαιτέρω στάση του.

Πηγή: www.athina984.gr

Πηγή: www.capital.gr

Τίτλος :

Το SHOCK στην υγεία και πώς να κλέψεις την ψυχή ενός λαού

Μέσο:

<http://imerazante.gr/>

Δημοσίευμα :

<http://imerazante.gr/2012/09/19/53321>

Του Νίκου Ποταμίτη

Όλα άρχισαν μια δεκαετία πριν.

Τότε το Εθνικό σύστημα υγείας, που ήταν δικό τους δημιούργημα, σχεδιασμένο να στηρίζει – κάτω από την απαίτηση εθνικών αναγκών και διεθνών ισορροπιών – μια τεχνητά ανερχόμενη μεσαία τάξη που θα αποτελούσε και το άλλοθι του συστήματος, αυτό, λοιπόν, το σύστημα υγείας, τόσο στην Ελλάδα, όσο και διεθνώς, άρχισε να διαφαίνεται ότι τους ήταν από άχρηστο έως επικίνδυνο και, ως εκ τούτου, έπρεπε να καταρρεύσει.

Η επιχείρηση ξεκινούσε με την κατασυκοφάντηση των δημόσιων λειτουργιών στην υγεία, όπου «όλοι και πάντα έπαιρναν φακελάκι», ενώ αργότερα «εντόπισαν την τεράστια διαφθορά στις προμήθειες των υλικών» – λες και δεν ήταν το ίδιο το υπουργείο που απέφευγε τους κεντρικούς διαγωνισμούς από Εθνικό φορέα διαχείρισης και που όριζε προκλητικά ψηλά πλαφόν για τα αναλώσιμα και εμφυτεύσιμα υλικά, κάνοντας έτσι την κλοπή νόμιμη και τη μίζα αυτονόητη στις προμήθειες για τα νοσοκομεία, οι οποίες προμήθειες, όμως, από τότε ήταν καταδικασμένες από το σύστημα να οδηγηθούν σε αδιέξοδο.

Ήταν το ίδιο Υπουργείο που είχε εγκαταλείψει ουσιαστικά την υπόθεση της εκπαίδευσης των νέων γιατρών στο φιλότιμο των συναδέλφων τους και στον «Ιπποκράτειο όρκο», ενώ έκλεινε τα μάτια – αν δεν στήριζε κιόλας – στην αποκλειστική διαχείριση της μετεκπαίδευσης των γιατρών από εταιρίες φαρμάκου και αναλώσιμου υγειονομικού υλικού.

Το χρονικό ενός προαναγγεληθέντος θανάτου; Και ας ήταν το ΕΣΥ στη χώρα μας (με όλα του τα προβλήματα) ένα σύστημα υγείας, όπου σε αυτό ο ασθενής, Έλληνας ή αλλοδαπός, εύπορος ή απόκληρος, είχε – με αξιοπρέπεια – μια από τις καλύτερες προσβάσεις στις βασικές υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας, συγκρίσιμη με εκείνη των πιο ανεπτυγμένων προνοιακά κρατών.

Η αρχή του τέλους έγινε με την κατάλυση από πλευράς του Υπουργείου, της συλλογικής σύμβασης που για πρώτη φορά, μεταπολεμικά, είχαν οι

νοσοκομειακοί γιατροί επιτύχει, το 2008.

Το είπαν «εξυγίανση», «εξορθολογισμό», «διαρθρωτικές αλλαγές στο χώρο τις υγείας», χρησιμοποιώντας τους ίδιους ακριβώς όρους με αυτούς που πρόβαλαν δικτατορικά καθεστώτα στη Λατινική Αμερική, πριν 30 χρόνια, προκειμένου να ξηλώσουν εθνικά συστήματα υγείας που αποτελούσαν κατάκτηση των εργαζομένων στις χώρες τους.

Όρισαν τα 5 ευρώ στα εξωτερικά ιατρεία, για να μας εισαγάγουν στην ιδέα της «κατάργησης του τσάμπα», κατέργησαν τα επιδόματα των υγειονομικών, κόβοντας, εντέλει, τον 14ο αλλά και τον 13ο μισθό, κούρεψαν τα κονδύλια για τις εφημερίες των γιατρών και τις υπερωρίες των λοιπών υγειονομικών, προκαλώντας μια μείωση των αποδοχών του, της τάξεως του 40%, μέσα σε δύο χρόνια, και τώρα ετοιμάζονται για νέα περικοπή 18%, με την αναστολή των ειδικών μισθολογίων, οδηγώντας, ξεκάθαρα, το εισόδημα των υγειονομικών σε επίπεδα Βουλγαρίας, με τιμές διαβίωσης Ελβετίας.

Και ενώ κατέργησαν ή συνέπτυξαν πάνω από 50 νοσοκομεία (στα 120), δεν παρέλειψαν να μειώσουν τη χρηματοδότηση στα υπόλοιπα, κατά 40-50%, φροντίζοντας, συγχρόνως, να τα «εκκενώσουν» από εργαζόμενους, επιβάλλοντας στην αρχή το 5 προς 1 (αποχωρήσεις: προσλήψεις), αργότερα το 10 προς 1 και σήμερα το 20προς μηδέν, προσβλέποντας έτσι, με αυτό τον τρόπο, τα δημόσια νοσοκομεία της χώρας να καταρρεύσουν, άδεια από εργαζόμενους, σε λιγότερο από δύο χρόνια.

Όσον αφορά την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, συνένωσαν, τάχα, τα ασφαλιστικά ταμεία, που με τα «δομημένα ομόλογα» και το τελευταίο «κούρεμα» των αποθεματικών τους είχαν φροντίσει πρώτα να τα εξαθλιώσουν οικονομικά, παρέχοντας, όμως, χρηματοδότηση του νέου αυτού φορέα (ΕΟΠΥΥ) που αντιστοιχεί μόνο στο 50% των αναγκών του. Μέσα σε αυτές τις συνθήκες, επιβάλλουν αυστηρά, τόσο στα νοσοκομεία, όσο και στον ΕΟΠΥΥ, την ηλεκτρονική συνταγογράφηση φαρμάκων, ξετάσεων και θεραπευτικών σχημάτων, μέσα από ένα ανακριβές, δύσχρηστο και, εν τέλει, μη λειτουργικό σύστημα, που συχνά καταρρέει, αφήνοντας στα «κρύα του λουτρού» τον ασθενή που αποχωρεί, αβοήθητος, από το ΕΣΥ, εξυπηρετούμενος, τελικά, με δική του δαπάνη, εάν έχει για αυτήν την οικονομική δυνατότητα.

Την ίδια στιγμή, η επίσημη πολιτεία ζητά, για ακόμα μια φορά, στην ουσία «δάνειο» από τους φαρμακοποιούς, προκειμένου να χρηματοδοτηθεί η παροχή φαρμάκου στους ασφαλισμένους, οδηγώντας σε αδιέξοδο τους τελευταίους και αποκλείοντας τους ασθενείς από την τελευταία γραμμή άμυνας αλλά και παρηγοριάς τους στη νόσο που είναι το φάρμακο.

Αποδέκτης των παραπάνω;... Ο ασθενής!

Αποτέλεσμα ;... Νόσος και θάνατος ! Περαιτέρω; ...Μείωση του προσδόκιμου επιβίωσης! Ό,τι ακριβώς, δηλαδή, συνέβη στις χώρες που «προστάτεψε» το ΔΝΤ.

«Μα, αλήθεια πού το πάνε;» ρωτάνε οι ανυποψίαστοι ασθενείς. «Είναι με τα καλά τους;» λένε άλλοι.

Βεβαίως και είναι!

Το ΕΣΥ, μαζί με το εθνικό σύστημα εκπαίδευσης στη χώρα μας – και όχι μόνο – είναι από τα τελευταία προϋργα του «Δημόσιου χώρου» σαν αντίληψη και λειτουργία του κράτους πρόνοιας. Η κατάργησή του σηματοδοτεί την παράδοση της κοινωνίας στη λογική του «ατομικού», στον αντίποδα ακριβώς της συλλογικότητας, που σχεδιάζει και ικανοποιεί τις ανάγκες των πολλών. Στόχος τους δεν είναι καθόλου τα ένα ή τα δύο δισεκ. ευρώ, που θα εξοικονομήσουν, εξοθλιώνοντας το 80% της κοινωνίας. Σκοπός τους είναι να τελειώνουν, επιτέλους, με ό,τι έχει απομείνει στις συνειδήσεις μας από αυτό που αποκαλούμε Δημόσιο, Κράτος, Κοινωνική Πρόνοια και Αλληλεγγύη, συλλογική ευθύνη και δράση.

Υπάρχει, όμως και μια δεύτερη πλευρά της στρατηγικής τους. Όταν το σύστημα επιτίθεται με τόση λύσσα σε ένα δημόσιο αγαθό, όπως η Υγεία, αμφισβητώντας ακόμα και τα αυτονόητα και οδηγώντας το μεγαλύτερο κομμάτι της κοινωνίας σε απόγνωση, το ελάχιστο που πετυχαίνουν είναι να γονατίσουν τους ανθρώπους, μέχρι που να νιώσουν ηττημένοι, ανήμποροι να αντισταθούν και πανικόβλητοι, όχι μόνο για όσα τους συμβαίνουν αλλά, κυρίως, για όσα είναι δυνατόν να τους επιφυλάσσει η επόμενη μέρα. Τότε είναι που το σύστημα θα μπορέσει να ξεδιπλώσει την αληθινή του στρατηγική, που δεν είναι άλλη από την ιδιοποίηση της Δημόσιας περιουσίας (υπέργειας και υπόγειας) και την υποβάθμιση του κόστους εργασίας, άρα και ζωής των ανθρώπων σε επίπεδα Τρίτου κόσμου.

Το σύστημα υγείας για μια κοινωνία είναι το πιο ευαίσθητο, το τρωτό της σημείο της. Για αυτό, και το διάλεξαν και πρώτο στη σειρά των μνημονιακών στόχων, παρά το μεγάλο πολιτικό κόστος που θα είχε μια τέτοια παρέμβαση.

Στη λογική του shock που προωθεί ο νεοφιλελεύθερος καπιταλισμός της σχολής του Σικάγου, εδώ και 40 χρόνια, σε όλα τα μήκη και τα πλάτη του πλανήτη, το ζητούμενο είναι η δημιουργία της «καμένης γης», του «σεληνιακού τοπίου», πάνω στο οποίο το σύστημα θα οικοδομήσει τη νέα απάνθρωπη τάξη πραγμάτων που ευαγγελίζεται.

Το Εθνικό σύστημα Υγείας προσφέρεται για κατάργηση, όχι γιατί είναι «πολυδάπανο και διεφθαρμένο» – οι στρατιωτικοί εξοπλισμοί και η επιχείρηση των ολυμπιακών αγώνων, άραγε, τι είναι – αλλά γιατί η κατάρρευσή του πονάει, και ο πόνος αυτός είναι πόνος ψυχής και σύγχυση μυαλού. Τότε είναι που οι αντιστάσεις μηδενίζονται και οι αγώνες ματαιώνονται.. Εκεί στοχεύουν!...Θα τους αφήσουμε ;

«Δεν φτάνει μόνο το μυαλό σου, αυτό που θέλουν είναι η ψυχή σου, δικέ μου. Θα φτύσεις αίμα απ' το στόμα... σαν το σκυλί τους θα σε έχουν, δικέ μου.... μα δεν θα έχεις ψυχή να το νιώσεις. Έχει τους νόμους της αυτή η ιστορία. Δεν φτάνει μόνο η δουλειά!»

Θεματολογία:

Δεκαεπτά προτάσεις για το ΕΣΥ από τους Ιατρικούς Συλλόγους

Συνάντηση με τον υπουργό Υγείας κ. Αντρέα Λυκουρέντζο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=475671>

Τη μηδενική συμμετοχή στη φαρμακευτική δαπάνη όσων έχουν ετήσιο εισόδημα κάτω των 15.000 ευρώ πρότεινε στον υπουργό Υγείας κ.

Αντρέα Λυκουρέντζο ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) κ. **Γ. Πατούλης**.

Στη συνάντηση στην οποία συμμετείχαν και οι πρόεδροι των Ιατρικών Συλλόγων Θεσσαλονίκης, Πάτρας, Ηρακλείου και Λάρισας, κατατέθηκαν 17 προτάσεις για τη βιωσιμότητα του Συστήματος Υγείας.

Ειδικότερα πρότειναν:

-Να καθιερωθεί η συμμετοχή των ασφαλισμένων σε εξετάσεις και φάρμακα βάσει εισοδηματικών και φορολογικών κριτηρίων και να θεσπιστεί μηδενική συμμετοχή για όσους έχουν εισόδημα κάτω των 15.000 ευρώ.

-Τη δημιουργία Διαρκούς Επιτροπής Διαχειριστικού Ελέγχου του ΕΟΠΥΥ.

-Την πρόβλεψη σαφούς χρονοδιαγράμματος αποπληρωμής των 570.000.000 ευρώ των παλαιότερων οφειλών.

-Την χρηματορροή των ιατρικών επισκέψεων και πράξεων εντός του χρονικού διαστήματος των 45 ημερών.

-Την αποπληρωμή των οφειλών των εφημεριών των ειδικευόμενων και των νοσοκομειακών γιατρών και την μη περαιτέρω μείωση του μισθού τους κατά 18% όταν έχει προηγηθεί η ακρωτηριαστική περικοπή της τάξεως του 40%.

-Την υπογραφή συλλογικών συμβάσεων του ΕΟΠΥΥ με τον κατά τόπο Ιατρικό Σύλλογο, τόσο για τους συμβεβλημένους γιατρούς όσο και για τους μη συμβεβλημένους.

-Τη δυνατότητα ελεύθερης συνταγογράφησης χωρίς περιορισμούς (όσον αφορά τον αριθμό συνταγών, φαρμάκων και αναλωσίμων).

-Τη δυνατότητα εκτέλεσης των παραπεμπτικών για εργαστηριακές εξετάσεις σε όλα τα εργαστήρια (μικροβιολογικά, ακτινολογικά) και όχι μόνο στα συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ μεγάλα «Διαγνωστικά Κέντρα».

-Το συμψηφισμό των οφειλομένων και εκκαθαρισμένων απαιτήσεων των ιατρών από ασφαλιστικούς φορείς με οφειλές τους προς την εφορία.

-Την αύξηση κρατικής επιχορήγησης στο 0,6% και μετά στο 1% τουλάχιστον του ΑΕΠ.

-Την ανακοστολόγηση Ιατρικών πράξεων και εργαστηριακών εξετάσεων σε επίπεδα πραγματικών δεδομένων κόστους οφέλους.

-Τη χορήγηση της άδειας λειτουργίας των μικροβιολογικών και ακτινολογικών εργαστηρίων από τους Ιατρικούς Συλλόγους αφού η χορήγησή της από την περιφέρεια οδηγεί σε καθυστερήσεις που ξεπερνούν τον ένα χρόνο.

Θεματολογία:

FDA: Έγκριση περιφλουνομίδης για σκλήρυνση κατά πλάκας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://ygeia.tanea.gr/default.asp?pid=8&ct=85&articleID=15581&la=1>

Κέιμπριτζ, Μασαχουσέτη - 2 Σεπτεμβρίου 2012. Η Sanofi και η θυγατρική της εταιρεία Genzyme ανακοίνωσαν σήμερα ότι ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων (U.S. Food and Drug Administration, FDA) ενέκρινε την περιφλουνομίδα (teriflunomide), μία από του στόματος θεραπεία για ασθενείς με υποτροπιάζουσες μορφές Σκλήρυνσης Κατά Πλάκας (ΣΚΠ) που χορηγείται μία φορά την ημέρα. Η περιφλουνομίδα έχει δείξει σημαντική αποτελεσματικότητα σε μία σειρά μετρήσεων που αφορούν τη δραστηριότητα της ΣΚΠ, συμπεριλαμβανομένης της μείωσης των υποτροπών, της επιβράδυνσης της εξέλιξης της φυσικής αναπηρίας και της μείωσης του αριθμού των εγκεφαλικών βλαβών που ανιχνεύονται με μαγνητική τομογραφία (MRI).

“Είμαστε πολύ ενθουσιασμένοι με την εισαγωγή της περιφλουνομίδης ως μία νέα θεραπευτική επιλογή που μπορεί να αλλάξει τις ζωές των ανθρώπων με σκλήρυνση κατά πλάκας,” δήλωσε ο David Meeker, Πρόεδρος και CEO της Genzyme. “Η έγκριση της πρώτης μας θεραπείας για την ΣΚΠ αποτελεί ένα σημαντικό σημείο αναφοράς για την Genzyme και υπογραμμίζει τη δέσμευσή μας για μακροχρόνια ηγετική παρουσία και στενή συνεργασία με την κοινότητα της ΣΚΠ.”

Η έγκριση του FDA βασίστηκε στα στοιχεία αποτελεσματικότητας από την μελέτη TEMSO (Teriflunomide Multiple Sclerosis Oral). Σε αυτήν την μελέτη Φάσης III (TEMSO) και μετά από αξιολόγηση στη διέτι, η περιφλουνομίδα 14 mg μείωσε σημαντικά το ποσοστό των υποτροπών* ($p=0.0005$) και τον χρόνο έως την εξέλιξη της αναπηρίας ($p=0.0279$) έναντι εικονικού φαρμάκου, σε ασθενείς με υποτροπιάζουσες μορφές σκλήρυνσης κατά πλάκας. Στην ίδια μελέτη, η περιφλουνομίδα 7 mg επίσης μείωσε σημαντικά το ποσοστό των υποτροπών* ($p=0.0002$).

“Πολλοί άνθρωποι που ζουν με ΣΚΠ έχουν να αντιμετωπίσουν και το επιπλέον φορτίο των ενέσιμων θεραπειών που πρέπει να λαμβάνονται από κάθε ημέρα μέχρι μία φορά την εβδομάδα,” δήλωσε ο Dr. Aaron E. Miller, Medical Director στο The Corinne Goldsmith Dickinson Center for Multiple



Sclerosis, Mount Sinai Medical Center. “Η έγκριση της περιφλουνομίδης από τον FDA, μίας νέας από του στόματος θεραπευτική επιλογής, είναι μία ενθαρρυντική εξέλιξη για την κοινότητα της ΣΚΠ και μπορεί να αποτελέσει μία πολύτιμη θεραπεία για τους ανθρώπους που ζουν με αυτήν την συχνά εξουθενωτική νόσο.”

Το κλινικό πρόγραμμα της περιφλουνομίδης βρίσκεται σε εξέλιξη, συμπεριλαμβάνει περισσότερους από 5.000 ασθενείς σε 36 χώρες και είναι ένα από τα μεγαλύτερα που έχουν διεξαχθεί στην ΣΚΠ. Μερικοί ασθενείς που εντάχθηκαν στις φάσεις επέκτασης των κλινικών μελετών έχουν λάβει θεραπεία μέχρι και για 10 έτη.

“Είναι πολύ ενθαρρυντικό να βλέπουμε μία νέα θεραπευτική επιλογή να τίθεται στη διάθεση των ανθρώπων που ζουν με ΣΚΠ,” δήλωσε ο Dr. Timothy Coetzee, Chief Research Officer του National MS Society, US. “Με τόσες ερευνητικές συνεργασίες σε εξέλιξη σε παγκόσμιο επίπεδο, βρισκόμαστε σήμερα σε μία πολύ ελπιδοφόρα περίοδο για οποιονδήποτε διαγιγνώσκεται με ΣΚΠ.”

Στο Φύλλο Οδηγιών της περιφλουνομίδης περιλαμβάνεται προειδοποίηση σχετικά με τον κίνδυνο ηπατοτοξικότητας και τον κίνδυνο τερατογένεσης που βασίζεται σε δεδομένα από προκλινικές μελέτες σε ζώα.

Στις κλινικές μελέτες της ΣΚΠ με την περιφλουνομίδα, η συχνότητα εμφάνισης σοβαρών ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν παρόμοια μεταξύ των ασθενών που έλαβαν περιφλουνομίδα και εκείνων που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Οι πιο συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίστηκαν με την περιφλουνομίδα στους ασθενείς με ΣΚΠ, περιελάμβαναν αυξημένα επίπεδα ALT, αλωπεκία, διάρροια, γρίπη, ναυτία και παραισθησία.

Το Φύλλο Οδηγιών της περιφλουνομίδης είναι επίσης επικαιροποιημένο με βάση τα παγκοσμίως υπολογιζόμενα 2,1 εκατομμύρια έτη ασθενών από την κυκλοφορία της λεφλουνομίδης η οποία, στις ΗΠΑ, ενδείκνυται για την αντιμετώπιση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας. Η περιφλουνομίδα είναι ο βασικός ενεργός μεταβολίτης της λεφλουνομίδης. Με την λεφλουνομίδα έχει παρατηρηθεί σοβαρή ή και θανατηφόρος ηπατική βλάβη σε κάποιους ασθενείς.

Το κλινικό πρόγραμμα ανάπτυξης της περιφλουνομίδης στην ΣΚΠ περιελάμβανε επίσης την μελέτη TOWER της οποίας τα αποτελέσματα ανακοινώθηκαν προσφάτως. Η TOWER αξιολόγησε την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια της από του στόματος περιφλουνομίδης σε ασθενείς με υποτροπιάζουσες μορφές σκλήρυνσης κατά πλάκας, χορηγούμενο μία φορά την ημέρα. Στην μελέτη, οι ασθενείς που έλαβαν περιφλουνομίδα 14 mg είχαν στατιστικά σημαντική μείωση στο ποσοστό υποτροπών* και στον κίνδυνο εξέλιξης της αναπηρίας. Επιπλέον, παρατηρήθηκε σημαντική μείωση του ποσοστού υποτροπής* και στους



ασθενείς που έλαβαν τεφιφλουνομίδη 7 mg συγκριτικά με εικονικό φάρμακο. Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που παρατηρήθηκαν στη μελέτη ήταν σύμφωνες με των προηγούμενων κλινικών μελετών της τεφιφλουνομίδης στην ΣΚΠ. Η πλήρης ανάλυση των δεδομένων της TOWER είναι σε εξέλιξη και τα αποτελέσματά της θα παρουσιαστούν σε προσεχές επιστημονικό συνέδριο.

Η τεφιφλουνομίδη είναι ένας ανοσοτροποποιητής με αντιφλεγμονώδεις ιδιότητες. Παρότι ο ακριβής μηχανισμός δράσης της τεφιφλουνομίδης δεν είναι πλήρως κατανοητός, μπορεί να περιλαμβάνει μείωση του αριθμού των ενεργοποιημένων λεμφοκυττάρων μέσα στο κεντρικό σύστημα (ΚΝΣ).

Αιτήσεις έγκρισης κυκλοφορίας της τεφιφλουνομίδης βρίσκονται σε φάση αξιολόγησης από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (European Medicines Agency, EMA) και άλλες ρυθμιστικές αρχές.

*Annualized Relapse Rate, Ποσοστό Υποτροπών ανά Έτος Ασθενή

Σχετικά με την Genzyme, μία εταιρεία της Sanofi

Η Genzyme είναι πρωτοπόρος για περισσότερα από 30 χρόνια στην ανάπτυξη και παροχή επαναστατικών θεραπειών για ασθενείς που πάσχουν από σπάνιες και εξουθενωτικές νόσους. Οι στόχοι μας επιτυγχάνονται μέσω έρευνας παγκόσμιου επιπέδου και με τη συνδρομή και αφοσίωση των υπαλλήλων μας. Εστιάζοντας στις σπάνιες νόσους και στην πολλαπλή σκλήρυνση, είμαστε αφοσιωμένοι στο να συμβάλλουμε θετικά στη ζωή των ασθενών και των οικογενειών για τους οποίους εργαζόμαστε. Ο στόχος αυτός μας καθοδηγεί και μας εμπνέει καθημερινά. Το χαρτοφυλάκιο επαναστατικών θεραπειών της Genzyme, που κυκλοφορούν σε χώρες όλου του κόσμου, αντιπροσωπεύει ορισμένες σημαντικές και σωτήριες για τη ζωή των ασθενών εξελίξεις στην ιατρική. Ως εταιρεία της Sanofi, η Genzyme επωφελείται από τη συνεργασία και τους πόρους μίας από τις μεγαλύτερες φαρμακευτικές εταιρείες παγκοσμίως, με την οποία έχουν την κοινή δέσμευση να βελτιώνουν τη ζωή των ασθενών. Περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να βρείτε στο website: www.genzyme.com.

Σχετικά με τη Sanofi

Η Sanofi, ένας διαφοροποιημένος ηγέτης στον τομέα της υγείας παγκοσμίως, ανακαλύπτει, αναπτύσσει και παρέχει θεραπευτικές λύσεις εστιασμένες στις ανάγκες των ασθενών. Η Sanofi διαθέτει ισχυρά πλεονεκτήματα στον τομέα της φροντίδας υγείας, με επτά πλατφόρμες ανάπτυξης: τις ολοκληρωμένες λύσεις για το διαβήτη, τα εμβόλια για ανθρώπινη χρήση, τα καινοτόμα φάρμακα, τα καταναλωτικά προϊόντα υγείας, τις αναδυόμενες αγορές, τον κτηνιατρικό τομέα και τη νέα



Genzyme. Η Sanofi είναι εισηγμένη στα Χρηματιστήρια του Παρισιού και της Νέας Υόρκης.



Θεματολογία:

**Είναι όμως «αισιόδοξος ότι θα τα καταφέρουμε»
Στα 49 δισ. οι θυσίες από το 2010 λέει ο Σταϊκούρας, ενώ
ψήνεται το νέο πακέτο μέτρων**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.tanea.gr/latestnews/article/?aid=4753372>

Στα 49 δισ. ευρώ ή στο 22,6% του ΑΕΠ έφτασαν οι θυσίες των Ελλήνων πολιτών από το 2010 μέχρι σήμερα, ανέφερε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας μιλώντας στην Βουλή, την στιγμή που στο υπουργείο ο Γ.Στουρνάρας προσπαθεί να κλείσει με την τρόικα το νέο πακέτο σκληρών περικοπών ύψους 11,9 δισ. ευρώ.

Ο κ. Σταϊκούρας παρουσιάζοντας τα στοιχεία εκτέλεσης του προϋπολογισμού στο οκτάμηνο στην αρμόδια Επιτροπή της Βουλής μίλησε για ελπιδοφόρα μηνύματα που επιτρέπουν «συγκρατημένα αισιοδοξία».

Πάντως παραδέχθηκε ότι το πρωτογενές έλλειμμα θα είναι φέτος υψηλότερο των εκτιμήσεων, εκτιμώντας όμως ότι οι εταίροι δεν θα μας «τιμωρήσουν» για αυτό ζητώντας νέα μέτρα.

Ωστόσο με την ύφεση το 2012 να εκτοξεύεται πάλι στο 7% είναι δύσκολο να αποφευχθούν νέα μέτρα...

«Τεράστιες οι θυσίες αλλά θα τα καταφέρουμε»

«Οι θυσίες των Ελλήνων πολιτών ανέρχονται σε 49 δισ. ευρώ την περίοδο 2010-2012, στο 22,6% του ΑΕΠ, σύμφωνα με στοιχεία των εταίρων μας» είπε ο κ. Σταϊκούρας στην Επιτροπή, διευκρινίζοντας ότι στο ποσό δεν προσμετρώνται τα νέα μέτρα που προωθεί η κυβέρνηση ύψους 11,9 δισ. ευρώ.

«Είναι τεράστιες οι θυσίες, χωρίς να υπολογίζονται και οι πρόσθετες» είπε, χαρακτηριστικά και υπογράμμισε ότι πρέπει «να τερματιστεί ο καθοδικός κύκλος της οικονομίας».

Όπως είπε, το ζητούμενο είναι να ενώσουμε όλοι τις δυνάμεις για ένα εθνικό οδικό χάρτη που θα ενσωματώνει όρους που έχουν συμφωνηθεί με τους εταίρους και επισήμανε ότι η κυβέρνηση προσπαθεί να μειώσει το μερίδιο των θυσιών των Ελλήνων πολιτών.

«Είμαι ρεαλιστικά αισιόδοξος»

Η εκτέλεση του προϋπολογισμού για το διάστημα αυτό «μας κάνει να είμαστε συγκρατημένα αισιόδοξοι», με βάση τις «αχνές ενδείξεις ότι βελτιώνονται τα μεγέθη», ανέφερε ο κ. Σταϊκούρας.

«Υπάρχουν, ήδη, κάποια ελπιδοφόρα μηνύματα ότι επανερχόμαστε ενός των δημοσιονομικών πλαισίων» δήλωσε και συγκεκριμενοποίησε, αναφέροντας πως:

- τον Αύγουστο, είχαμε πλεόνασμα στον κρατικό προϋπολογισμό 850 εκατ. ευρώ (ακόμα και αν εξαιρέσουμε το πρόγραμμα δημοσίων επενδύσεων, πάλι υπάρχει θετικό ισοζύγιο, τόνισε). Μειώθηκαν δε και οι αποκλίσεις στο σκέλος των εσόδων.
- τον Ιούλιο και τον Αύγουστο, είχαμε μείωση των δημόσιων δαπανών κατά 17,5%.
- το πρώτο εξάμηνο, είχαμε πλεόνασμα 640 εκατ. ευρώ σε εξαγωγές, παρότι εξακολουθούμε να είμαστε σε χαμηλά επίπεδα.

Πάντως, ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών παραδέχθηκε, ότι το πρωτογενές έλλειμμα θα διαμορφωθεί στο 1,5% του ΑΕΠ, σε επίπεδα υψηλότερα από τις εκτιμήσεις. Εκτίμησε, ωστόσο, ότι η απόκλιση αυτή θα γίνει δεκτή από τους εταίρους μας χωρίς να ζητηθούν νέα μέτρα.

Επισήμανε, εξάλλου, ότι παραμένουν οι ανησυχίες στο σκέλος των εσόδων, ενώ τόνισε ότι η ύφεση, στο τέλος του τρέχοντος έτους, θα φτάσει το 6% έως 7%.

Συμπλήρωσε, όμως, το ενθαρρυντικό στοιχείο ότι υπάρχει βελτίωση των δαπανών τους δύο τελευταίους μήνες, η οποία έχει επιτευχθεί χωρίς διόγκωση των ληξιπρόθεσμων οφειλών του κράτους και, μάλιστα, χωρίς πρόσθετα μέτρα.

«Η κυβέρνηση παρέλαβε την οικονομία με τις εκτιμήσεις για την ύφεση είναι πολύ διαφορετικές απ' αυτές που είχαμε ψηφίσει στο μεσοπρόθεσμο πρόγραμμα» ανέφερε, και τόνισε ότι κατάφερε να ενισχύσει το κεφάλαιο αξιοπιστίας της χώρας και, πλέον, «η χώρα περνά, από το ημισφαίριο των λόγων και των προθέσεων, στο ημισφαίριο των πράξεων».

Αισιόδοξο ήταν και το μήνυμα του κ. Σταϊκούρα κλείνοντας την παρουσίαση: «είμαι ρεαλιστικά αισιόδοξος ότι θα τα καταφέρουμε».

Θεματολογία:

ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΤΑΪΚΟΥΡΑΣ: ΔΕΝ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΜΕΤΡΑ

Περίμεναν ανάπτυξη 1% φέτος αλλά θα έχουμε ύφεση 6 -7%

Μέσο:

<http://newpost.gr/>

Δημοσίευμα

<http://newpost.gr/post/154971/%CE%A0%CE%B5%CF%81%CE%AF%CE%BC%CE%B5%CE%BD%CE%B1%CE%BD-%CE%B1%CE%BD%CE%AC%CF%80%CF%84%CF%85%CE%BE%CE%B7-1--%CF%86%CE%AD%CF%84%CE%BF%CF%82-%CE%B1%C3%8E-%C3%8E-%CE%AC-%CE%B8%CE%B1-%CE%AD%CF%87%CE%BF%CF%85%CE%BC%CE%B5-%CF%8D%CF%86%CE%B5%CF%83%CE%B7-6--7-/>

«Εκτιμούσαμε ότι θα έχουμε ανάπτυξη 1%, αλλά τελικά θα κλείσουμε το έτος με ύφεση της τάξης του 6 - 7%». Τη δήλωση έκανε το απόγευμα της Τετάρτης ο αναπληρωτής **υπουργός Οικονομικών Χρήστος Σταϊκούρας** μιλώντας από το βήμα της Βουλής κατά την συζήτηση στην ειδική επιτροπή παρακολούθησης εκτέλεσης του κρατικού προϋπολογισμού. Μάλιστα ο ίδιος εκτίμησε ότι την επόμενη χρονιά **η ύφεση θα είναι και πάλι σημαντική.**

Σύμφωνα με τον κ. Σταϊκούρα γίνονται συνεχείς αναθεωρήσεις των στοιχείων καθώς η κατάσταση σήμερα είναι εξαιρετικά κρίσιμη και ρευστή τόσο εντός όσο και εκτός της χώρας. Ο ίδιος τόνισε ότι η κυβέρνηση καταβάλλει μεγάλες προσπάθειες να μειώσει το μερίδιο θυσιών των πολιτών οι οποίες για την περίοδο 2010-2012 **έφτασαν στα 49 δισ. ευρώ, χωρίς να υπολογίζονται και οι πρόσθετες θυσίες.** Σχετικά με το έλλειμμα ο κ. Σταϊκούρας ενημέρωσε την επιτροπή της Βουλής ότι αυτό θα κινηθεί σε αναμενόμενο πλαίσιο δηλαδή περίπου 1 - 1,5%.

«Σκοπός της κυβέρνησης και των πολιτικών δυνάμεων που την στηρίζουν είναι να συμπλεύσει το πακέτο μέτρων με τα μέτρα ανάσχεσης της ύφεσης. Προσδοκούμε ότι το δημόσιο έλλειμμα θα είναι 1,1/5 %, αναμενόμενο το ύψος του ενώ εκτιμούμε ότι το ύψος της ύφεσης μπορεί να γίνει αποδεκτό από τους εταίρους χωρίς νέα μέτρα» τόνισε. Παράλληλα εξέφρασε την αισιοδοξία του ότι η κυβέρνηση θα τα καταφέρει.

«Η κυβέρνηση εθνικής ευθύνης παρέλαβε μια οικονομία οι εκτιμήσεις της οποίας ήταν πολύ διαφορετικές από αυτές που είχαμε ψηφίσει στο

μεσοπρόθεσμο. Οι προτεραιότητες της κυβέρνησης ήταν ορθώς, να ενισχύσουμε την αξιοπιστία της χώρας γιατί μόνο τότε μπορεί να αξιώσει καλύτερη μεταχείριση» είπε και διευκρίνισε ότι **ήδη στους δύο πρώτους μήνες της συγκυβέρνησης επανερχόμαστε εντός δημοσιονομικών στόχων** καθώς τον Αύγουστο είχαμε για πρώτη φορά πλεόνασμα στον κρατικό προϋπολογισμό κατά 850 εκατ. ευρώ.

Επίσης, βάσει των στοιχείων που ανακοίνωσε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών για πρώτη φορά τον Ιούλιο υπήρξε πλεόνασμα 642 εκατ. ευρώ σε εξαγωγές, ενώ είναι ενθαρρυντικά τα δείγματα προσπάθειας εκτέλεσης του προϋπολογισμού και επαναφοράς του εντός των στόχων. Παράλληλα εκτίμησε ότι «στο τέλος του έτους θα κινηθούμε πολύ κοντά στους στόχους».

Τέλος, ο κ. Σταϊκούρας τόνισε ότι τους δύο τελευταίους μήνες **υπήρξε βελτίωση των δαπανών** χωρίς να υπάρχει διόγκωση των ληξιπρόθεσμων οφειλών του κράτους και χωρίς πρόσθετα μέτρα, ενώ πρόσθεσε ότι υπάρχουν εναλλακτικά σενάρια σε συνεργασία με κεντρικές υπηρεσίες υπουργείου Οικονομικών, με το ΚΕΠΕ και το ΙΟΒΕ. «Υπάρχουν σενάρια που διαμορφώνονται ανάλογα με τις μακροπρόθεσμες ή μεσοπρόθεσμες προβλέψεις. Πρόθεση μας είναι να καταλήξουμε σε ένα σενάριο ώστε να έχουμε και τις δικές μας εκτιμήσεις για το μεσοπρόθεσμο πρόγραμμα» είπε.

Καταλήγοντας ο κ. Σταϊκούρας τόνισε ότι «θέλουμε να κάνουμε κοινωνική πολιτική όταν προκύψουν θετικά αποτελέσματα. Έχουμε πρωτογενή ελλείμματα άρα πρέπει να πετύχουμε πρώτα τους στόχους και μετά κοινωνική πολιτική».

Θεματολογία:

Απίστευτο: Κόβονται και τα κονδύλια για εργαστηριακές εξετάσεις!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.iatropedia.com/articles/read/2730>

Πολύ περισσότερα από την τσέπη τους για εργαστηριακές εξετάσεις θα κληθούν πολύ σύντομα - όπως όλα δείχνουν- να πληρώνουν οι ασθενείς καθώς ο ΕΟΠΥΥ αδυνατεί να καλύψει τις δαπάνες δεδομένου ότι καταρρέει οικονομικά. Δείτε πόσα κονδύλια απαιτούνται και πόσα θα διατεθούν.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας στις κατ'ιδίαν συνομιλίες της με παρόχους υγείας είναι πια σαφής: ο ΕΟΠΥΥ αδυνατεί να πληρώσει.

Είναι ενδεικτικό, όπως αναφέρει η Ένωση Ιατρών του ΕΟΠΥΥ, ότι κατά τη συνάντηση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά 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».

Η ηγεσία του υπουργείου αναγνωρίζει ότι υπάρχει δραματική υποχρηματοδότηση με αποτέλεσμα να μην μπορούν να καλυφθούν ούτε οι βασικές ανάγκες.

Χαρακτηριστικό είναι ότι ο ΕΟΠΥΥ ξεκίνησε με τον 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.

Όπως αναφέρει η Ένωση των γιατρών του ΕΟΠΥΥ, τα στοιχεία της EUROSTAT δείχνουν ότι η δαπάνη για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, θα έπρεπε να είναι 1 δις ευρώ.

Όμως ακολούθησαν απανωτές μειώσεις του προϋπολογισμού για τα εργαστήρια με τελικό ποσό τα 260 εκατ. δηλαδή 21 εκατ. μηνιαίως, στο πλαίσιο της μείωσης των πακέτων των 11,5 δις, και παρά την είσοδο των ασφαλισμένων του Οίκου Ναύτου και του ΤΑΥΤΕΚΩ στον οργανισμό.

Σύμφωνα με την ενημέρωση του κ.Σαλμά προς τους εκπροσώπους του κλάδου, το έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ βρίσκεται στα 2,5 δις, και η ετήσια δαπάνη για εξετάσεις και παρακλινικά θα πρέπει να περιορισθεί στα 187 εκ. ευρώ, την ώρα όμως που 75 εκ. ευρώ έχουν «ξοδευτεί» για το πρώτο τετράμηνο του έτους.



«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» τονίζουν οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ.

Θεματολογία:

Όταν το κράτος παθαίνει...Alzheimer και ξεχνά να πληρώσει

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.iatropedia.com/articles/read/2729>

Απλήρωτοι παραμένουν εδώ και 6 μήνες οι εργαζόμενοι σε κέντρα ημέρας και ξενώνες για τη νόσο Alzheimer, ενώ η απουσία εξειδικευμένων δομών εντείνει τα προβλήματα 198.000 ασθενών με άνοια και των οικογενειών τους, επισημαίνουν οι ειδικοί, ενόψει της Παγκόσμιας Ημέρας Νόσου Alzheimer στις 21 Σεπτεμβρίου.

Στην Ελλάδα της τρόικας οι ασθενείς με άνοια και οι οικογένειες τους, αλλά και οι άνθρωποι που εργάζονται για την καθημερινή τους φροντίδα φαίνεται ότι δεν έχουν καμία ...τύχη.

Η κυβέρνηση έχει αφήσει απλήρωτους εδώ και 6 μήνες τους περίπου 250 εργαζόμενους σε κέντρα ημέρας και ξενώνες σε όλη τη χώρα, που πλήττονται σοβαρά από την υποχρηματοδότηση.

Όπως επισημαίνει η πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Νόσου Alzheimer, καθηγήτρια του ΑΠΘ, Μάγδα Τσολάκη, η χρηματοδότηση του τομέα ανέρχεται στα 6 εκατ. ευρώ ετησίως, όταν στα 90 υπολογίζεται το σύνολο των διαθέσιμων χρημάτων για την ψυχική υγεία.

Η δυσμενής οικονομική κατάσταση της χώρας έχει πλήξει και τους συλλόγους που ασχολούνται με την άνοια, καθώς από τους 33, μόλις οι 13 παραμένουν ενεργοί, οι υπόλοιποι έχουν παγώσει τις δραστηριότητες τους, λόγω έλλειψης χρημάτων.

Αλλά και οι οικογένειες των 198.000 ανοϊκών ασθενών περνούν το δικό τους δράμα, καθώς την ώρα που τα περιστατικά αυξάνονται ραγδαία, η χώρα μένει χωρίς εξειδικευμένες δομές φιλοξενίας.

Εκτός αυτού, «δεν υπάρχουν επιδόματα για περιθάλποντες ακόμη και στα προχωρημένα στάδια της άνοιας, δεν διατίθενται κονδύλια για έρευνα και δεν υπάρχει νομοθετικό πλαίσιο», τόνισε η πρόεδρος της Εταιρείας Νόσου Alzheimer & Συναφών Διαταραχών Αθηνών και της Ελληνικής Εταιρείας Άνοιας, Παρασκευή Σακκά.

Αν δεν βρεθεί θεραπεία εκτιμάται ότι παγκοσμίως οι ασθενείς με άνοια, πιο συχνή μορφή της οποίας είναι και η νόσος Alzheimer (60% των



περιπτώσεων), θα διπλασιαστεί την επόμενη εικοσαετία και θα τριπλασιαστεί έως το 2050. Τώρα υπολογίζονται στα 35,6 εκατομμύρια, με 7,7 εκατομμύρια νέα περιστατικά να προστίθενται ετησίως.

Θεματολογία:

Ιδιωτικές κλινικές αλλάζουν εμπορική πολιτική λόγω χρεών..

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

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

Συνάντηση με τεχνικό 'κλιμάκιο' του ΕΟΠΥΥ θα έχει σήμερα αντιπροσωπεία των μεγάλων ιδιωτικών κλινικών, με αντικείμενο τη συζήτηση για τις οφειλές του Οργανισμού και την αποπληρωμή τους...

Μόνο που η πρώτη 'κρυάδα' ήρθε προχθές στους αντίστοιχους συλλόγους των παρόχων υπηρεσιών υγείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, όταν ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς, παραδέχθηκε το έλλειμμα 2,5 δις. ευρώ του Οργανισμού, λέγοντας στην ουσία πως 'το ταμείον είναι μείον'...

Το βέβαιο είναι πως μετά τη συνάντηση αυτή, οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών κλινικών θα είναι ... σοφότεροι, ώστε να οριστικοποιήσουν σχέδια αλλαγής πιστωτικής πολιτικής, αλλά και εμπορικής πολιτικής γενικότερα...



Θεματολογία:

Φορολογικά κριτήρια στο...φάρμακο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.enikos.gr/society/80459%2CForologika_krithria_stofarmako.html

Ρεπορτάζ: Αιμιλία Σταθάκου

Την μηδενική συμμετοχή στην φαρμακευτική δαπάνη όσων έχουν εισόδημα κάτω των 15.000 ευρώ πρότειναν οι πέντε μεγαλύτεροι Ιατρικοί Σύλλογοι της χώρας στον Υπουργό Υγείας Α. Λυκουρέντζο.

Ειδικότερα κατά την σημερινή συνάντηση με τον κ. Λυκουρέντζο, τα Προεδρεία των Ιατρικών Συλλόγων Αθήνας, Θεσσαλονίκης, Πάτρας, Ηρακλείου και Λάρισας, που συμμετέχουν στο Πανελλαδικό Μέτωπο Υγείας, τόνισαν την ανάγκη να δοθεί μάχη για να εξασφαλιστεί η πρόσβαση του κάθε πολίτη σε υπηρεσίες υγείας ποιότητας και να ξεπεραστούν τα συσσωρευμένα προβλήματα που ταλανίζουν το χώρο της Υγείας.

Στο πλαίσιο αυτό πρότειναν μεταξύ άλλων στον Υπουργό Υγείας να καθιερωθεί η συμμετοχή των ασφαλισμένων σε εξετάσεις και φάρμακα βάσει εισοδηματικών φορολογικών κριτηρίων και κριτηρίων επιβίωσης. Και να θεσπιστεί μηδενική συμμετοχή για όσους έχουν εισόδημα κάτω των 15.000 ευρώ.

«Με τον τρόπο αυτό θα υπάρχει μία ισοβαρή συμμετοχή στο κόστος της φαρμακευτικής περίθαλψης και θα ενισχυθούν οι κοινωνικές ομάδες που έχουν την μεγαλύτερη ανάγκη και κάνουν αγώνα για να επιβιώσουν», σχολίασε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης.

Από την πλευρά του ο Υπουργός Υγείας χαρακτήρισε εποικοδομητική τη συνάντηση και δεσμεύθηκε ότι θα ακολουθήσει ένας διαρκής διάλογος για να παραχθούν οι θεσμικές αλλαγές και να εξοικονομηθούν τα χρήματα που θα εξασφαλίσουν την βιωσιμότητα του συστήματος.



Θεματολογία:

ΕΟΠΥΥ

"Το ταμείο χρεοκόπησε"

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26516&subid=2&pubid=112923967>

Το ταμείο χρεοκόπησε, υποστηρίζει η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ μετά τις επαφές που είχε με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Όπως αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση, «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. ευρώ

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 εκατ., με 75 εκατ. 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 εκπνώσεων, 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.

Θεματολογία:

ΙΑΤΡΟΙ ΕΟΠΥΥ: Σκάνδαλο η φαρμακευτική δαπάνη

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.euro2day.gr/news/economy/124/articles/726605/Article.aspx>

Το ταμείο χρεοκόπησε, υποστηρίζει η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ μετά τις επαφές που είχε με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Όπως αναφέρει σε σχετική ανακοίνωση, «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. ευρώ

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 εκατ., με 75 εκατ. 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.



Τίτλος :

Νέος επικεφαλής της Pfizer Hellas, ο Erik Nordkamp

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://health.in.gr/news/various/article/?aid=1231213722>

Αθήνα

Ο Erik Nordkamp ανέλαβε από την 1η 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.

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.