



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ Web Monitoring Report Τρίτη , 18 Σεπτεμβρίου 2012

Θεματολογία:

Υγεία: Το Δημόσιο... πήρε το όπλο του!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.euro2day.gr/chameleon/139/articles/725918/ChameleonArticle.aspx>

Μπορεί οι μισοί **φαρμακοποιοί** (οι εκτός Αττικής και Πειραιά) να αποφάσισαν μετά από μια θυελλώδη συνεδρίαση να ξεκινήσουν να δέχονται συνταγές των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, ωστόσο αυτό **δεν θα πρέπει να ερμηνευθεί** ως μια-μερική έστω- επίλυση του όλου προβλήματος στον κλάδο της υγείας.

Και αυτό γιατί για πρώτη φορά στο χώρο της υγείας **η κυβέρνηση ξεκαθάρισε** με τον πιο κατηγορηματικό τρόπο προς φαρμακευτικές εταιρείες, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, γιατρούς ΕΟΠΥΥ και φαρμακοποιούς ότι:

- α) Λεφτά **ΔΕΝ** υπάρχουν
- β) Το Δημόσιο θα πληρώνει ουσιαστικά όποτε θέλει (να δούμε κατά πόσο θα τηρηθεί το χρονοδιάγραμμα προς τους φαρμακοποιούς), ή έστω όποτε έχει

- γ) Η αγορά θα πρέπει να... κόψει το λαιμό της και να προσαρμοστεί στην έλλειψη ρευστότητας του ελληνικού Δημοσίου
- δ) Οποιος δεν θέλει... μπορεί **να σταματήσει να συνεργάζεται** με τον ΕΟΠΥΥ, και
- ε) Έρχονται χειρότερες μέρες για τον ιδιωτικό κλάδο της υγείας, καθώς με βάση το νέο κυβερνητικό πακέτο μέτρων των 11,5 δισ. ευρώ, προβλέπονται περικοπές 1,47 δισ. ευρώ στον κλάδο της υγείας κυρίως μέσα από μείωση στη δαπάνη των φαρμάκων.

Η κυβέρνηση τέλος, δεν παρέλειψε να πετάξει ως «σπόντα» ότι το ποσοστό συμμετοχής των ασφαλισμένων στα φάρμακα στην Ελλάδα **είναι από τα χαμηλότερα στην Ευρώπη**, αφήνοντας σε κάποιους να εννοηθεί πως το ενδεχόμενο αύξησης της συμμετοχής των ασφαλισμένων στα φάρμακα αποτελεί θέμα που... περιμένει τη σειρά του για να αποφασιστεί.

Σε κάθε περίπτωση, φαίνεται να διαμορφώνεται μια νέα κατάσταση στον κλάδο της υγείας, που **θα επηρεάσει κάμποσες εισηγμένες εταιρείες**.

Οι ιδιωτικές κλινικές μπορεί να εμφάνισαν κατά κανόνα στο εξάμηνο αυξημένους τζίρους και κέρδη, αλλά αν κάποιος δε συνεκτιμήσει την έκτακτη τονωτική ένεση από τους Λίβυους ασθενείς (σε τζίρο και σε λογιστικά κέρδη, γιατί **το θέμα των εισπράξεων βρίσκεται στον αέρα**), τότε αποκομίζει σαφώς διαφορετική εικόνα.

Όλα δείχνουν λοιπόν πως ανεξάρτητα του πόσα από τα οφειλόμενα χρήματα θα εισπράξουν οι ιδιωτικές κλινικές και τα διαγνωστικά κέντρα με την είσπραξη της επόμενης δόσης του δανείου από την Ευρωπαϊκή Ένωση, θα πρέπει να συνηθίσουν **να ζουν με τα βρεσέδια του ελληνικού Δημοσίου**.

Επιπρόσθετα, τα τιμολόγια του Δημοσίου είναι πολύ μειωμένα και οι κλινικές προσπαθούν να «φέρουν με τρόπο» στους γιατρούς **το θέμα της δραστηκής μείωσης των αποδοχών τους** για να ανακτήσουν μέρος του χαμένου εδάφους.

Δυσκολότερες εποχές προμηνύονται και για τα φαρμακεία, καθώς, όπως δήλωσε και ο υπουργός, τα μικτά τους κέρδη αναμένεται να μειωθούν κι άλλο τα επόμενα χρόνια. Ο υπουργός **συνέστησε συστεγάζσεις φαρμακείων**, αλλά πέραν αυτού όλοι οι παράγοντες της αγοράς εκτιμούν πως τα 11.500 φαρμακεία που λειτουργούν σήμερα στη χώρα είναι ιδιαίτερα μεγάλος αριθμός και θα μειωθεί σημαντικά.

Από τις εισηγμένες εταιρείες, σημαντικούς τζίρους μέσω των φαρμακείων υλοποιεί η [Σαράντης](#), η [Κορρές](#) αλλά και άλλες επιχειρήσεις, όπως η εταιρεία πληροφορικής [Ιλυδα](#), η οποία προσφέρει και υποστηρίζει το σχετικό λογισμικό.



Μέχρι σήμερα, τα φαρμακεία αποδεικνύονται **αξιόπιστοι πελάτες για τους προμηθευτές**, καθώς -έστω και δύσκολα τελευταία- καταφέρνουν να ανταποκρίνονται στις υποχρεώσεις τους, αφήνοντας λίγες ακάλυπτες επιταγές και περιορισμένες επισφάλειες. Για πόσο όμως αυτό θα εξακολουθήσει να ισχύει;

Όσο για τη Medicon Hellas, η οποία πουλάει σε δημόσια νοσοκομεία και ιδιωτικές κλινικές, εκτός των άλλων, πρέπει **να ανασυνταχθεί** μετά το «κούρεμα» των ομολόγων του ελληνικού Δημοσίου που κατείχε, έναντι των προϊόντων που είχε πουλήσει στα κρατικά νοσοκομεία κατά τη διετία 2008-2009...



Θεματολογία:

«Η υποστελέχωση του ΕΟΦ οδηγεί στην κατάρρευση την ελληνική φαρμακοβιομηχανία»

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.healthierworld.gr/portal/cc7146d26842552e/e84ac9a0edc8b549/38ee4f5eb0d2e281.html>

Δραματικές οι επιπτώσεις στην ανταγωνιστικότητα και τις εξαγωγές της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας

Η αδειοδότηση των εισαγομένων γενοσήμων σε μόλις 3 μήνες, ενώ των εγχωρίως παραγομένων γενοσήμων συχνά ξεπερνά τα 2 χρόνια

Αθήνα, 17.09.2012

Τον κώδωνα του κινδύνου όσον αφορά την επιβίωση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας κρούει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), 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».

Οι επιπτώσεις της εξέλιξης αυτής στην ανταγωνιστικότητα και την εξαγωγική δραστηριότητα των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών είναι δραματικές: Παράγοντες της φαρμακευτικής αγοράς υπογραμμίζουν την ανάγκη αναδιάρθρωσης του Οργανισμού, επισημαίνοντας τις καθυστερήσεις στις εγκριτικές διαδικασίες. Συγκεκριμένα, η αδειοδότηση των εισαγομένων γενοσήμων διεκπεραιώνεται σε μόλις 3 μήνες, την ίδια στιγμή που για τα εγχωρίως παραγόμενα γενόσημα, το διάστημα αυτό ξεπερνά πολλές φορές ακόμη και τα 2 χρόνια. Έτσι, ακυρώνεται κάθε αναπτυξιακή προσπάθεια των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών οι οποίες μέσα από την εξαγωγική τους δραστηριότητα, προκειμένου να παραμείνουν βιώσιμες σε ένα ασφυκτικό επιχειρηματικό περιβάλλον.

Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κ. Δημήτρης Δέμος, περιέγραψε την κατάσταση ως εξής: **«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.»**

Π.Ε.Φ.

Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (Π.Ε.Φ.) εκφράζει τις θέσεις των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών της χώρας, που διατηρούν περισσότερες από 20 παραγωγικές μονάδες στην Ελλάδα και ο κύριος όγκος παραγωγής τους αφορά σε ουσιωδώς όμοια φάρμακα (γενόσημα) με εμπορική ονομασία (branded generics) τα οποία προορίζονται για την ελληνική αγορά και εξαγωγές σε 60 χώρες στον κόσμο. Στον κλάδο της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας απασχολούνται 8.500 εργαζόμενοι, πολλοί από τους οποίους είναι επιστήμονες, που ασχολούνται με την παραγωγή, τον έλεγχο, την έρευνα και την ανάπτυξη γενοσήμων ή /και νέων προϊόντων. Ταυτόχρονα, οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες σε συνεργασία με Πανεπιστήμια της Ελλάδας και εξωτερικού «τρέχουν» δεκάδες ερευνητικά προγράμματα.



Θεματολογία:

Καταρρέει η ελληνική φαρμακοβιομηχανία-Καθυστερούν οι εγκρίσεις

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.inews.gr/102/katarreei-i-elliniki-farmakoviomichania-kathysteroun-oi-egkriseis.htm>

Τον κώδωνα του κινδύνου όσον αφορά την επιβίωση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας κρούει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), εξαιτίας της υποστελέχωσης του ΕΟΦ και μιας σειράς εξοντωτικών μέτρων και αποφάσεων που ακυρώνουν οποιαδήποτε αναπτυξιακή πρωτοβουλία.

Σύμφωνα με την ΠΕΦ, ο ΕΟΦ παρά 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. Έτσι, παρά 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».

Η εξέλιξη αυτή, έχει δραματικές επιπτώσεις στην ανταγωνιστικότητα και την εξαγωγική δραστηριότητα των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών. Μάλιστα, παράγοντες της φαρμακευτικής αγοράς υπογραμμίζουν την ανάγκη αναδιάρθρωσης του Οργανισμού, επισημαίνοντας τις καθυστερήσεις στις εγκριτικές διαδικασίες.

Συγκεκριμένα, η αδειοδότηση των εισαγομένων γενοσήμων διεκπεραιώνεται σε μόλις 3 μήνες, την ίδια στιγμή που για τα εγχωρίως παραγόμενα γενόσημα, το διάστημα αυτό ξεπερνά πολλές φορές ακόμη και τα 2 χρόνια. Έτσι, ακυρώνεται κάθε αναπτυξιακή προσπάθεια των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών οι οποίες μέσα από την εξαγωγική τους δραστηριότητα, προκειμένου να παραμείνουν βιώσιμες σε ένα ασφυκτικό επιχειρηματικό περιβάλλον.

Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κ. Δημήτρης Δέμος, περιέγραψε την κατάσταση ως εξής: «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 ‘μας 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».

[Διαβάστε ολόκληρο το άρθρο >>](#)

Τίτλος :

ΕΟΠΥΥ: Συνεχίζονται οι κινητοποιήσεις των φαρμακοποιών της Αθήνας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

http://www.kathimerini.gr/4dcgi/ w_articles kathremote 1 17/09/2012 461687

Συνεχίζουν την αναστολή χορήγησης φαρμάκων με πίστωση στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ οι φαρμακοποιοί της Αθήνας.

Αν και διεξήχθη σε καλό κλίμα η συνάντηση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Μάριου Σαλμά, με τα προεδρεία του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), του Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) και Πειραιά (ΦΣΠ), απέβη άκαρπη καθώς οι φαρμακοποιοί της Αθήνας δεν ικανοποιήθηκαν από τις απαντήσεις του υπουργού επί των αιτημάτων



τους και συνεχίζουν την αναστολή χορήγησης φαρμάκων με πίστωση στους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ).

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κώστας Λουράντος, ζήτησε έγγραφες διαβεβαιώσεις από τον υπουργό για την εξόφληση των οφειλών καθώς και για την ισχύ έως το τέλος του έτους των όρων της σύμβασης μεταξύ ΕΟΠΥΥ και φαρμακοποιών, κάτι όμως που δεν πήρε. Την Τετάρτη συγκαλείται έκτακτη Γενική Συνέλευση του κλάδου με πρόταση από τον κ. Λουράντο, όπως δήλωσε στο ΑΜΠΕ, τη συνέχιση της κινητοποίησης.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά, Κώστας Κούβαρης, δήλωσε στο ΑΜΠΕ ότι δίνει πίστωση χρόνου στο υπουργείο έως το τέλος του μήνα προκειμένου να δοθεί λύση σε κάποια από τα φλέγοντα ζητήματα. Έτσι οι φαρμακοποιοί του Πειραιά, υιοθετώντας την απόφαση της Γενικής Συνέλευσης του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, χορηγούν φάρμακα με πίστωση στους ασφαλισμένους του



ΕΟΠΥΥ.

Την αυτονομία των εκπροσώπων των φαρμακοποιών στη λήψη αποφάσεων στη γενική συνέλευση του κλάδου και τον κεντρικό ρόλο της συνέλευσης του ΠΦΣ επισημαίνει, με δήλωσή του, ο πρόεδρος του ΠΦΣ Θεόδωρος Αμπατζόγλου. Χαρακτηριστικά δήλωσε: «Οι αντιπρόσωποι δεν είναι τηλεκατευθυνόμενοι, ούτε έρχονται στη συνέλευση με προειλημμένες αποφάσεις και ούτε μπορούν να δεσμευτούν από όποιες αποφάσεις έχουν προηγηθεί της κορυφαίας διαδικασίας που είναι η γενική συνέλευση του ΠΦΣ».

Πηγή: ΑΜΠΕ

Τίτλος :

ΣΥΡΙΖΑ: Ερώτηση για τις ελλείψεις στα φάρμακα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.naftemporiki.gr/news/cstory.asp?id=2236325>

Οι εξαγωγές φαρμακευτικών σκευασμάτων είναι νόμιμες, μόνο στο βαθμό που εξασφαλίζεται η εγχώρια επάρκεια, υπογραμμίζει, σε ερώτηση βουλευτών του προς τους υπουργούς Υγείας, Οικονομίας, Εργασίας και Ανάπτυξης, ο ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ.

Ταυτόχρονα, ζητά ενημέρωση της Βουλής για το πώς θα εξασφαλιστεί η απρόσκοπτη παροχή φαρμάκων στο ΕΣΥ, με ταυτόχρονο έλεγχο του νόμιμου ή μη των ποσοτήτων φαρμάκων που εξάγονται.

Στην ερώτηση, την οποία υπογράφουν οκτώ βουλευτές του κόμματος της αξιωματικής αντιπολίτευσης, τονίζεται ότι τα υπέρογκα χρέη του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) θέτουν πλέον σε άμεσο κίνδυνο την υγεία των ασθενών.

Μάλιστα, σημειώνεται ότι λείπουν ακόμη και απολύτως απαραίτητα φάρμακα, ενώ οι ασθενείς επιδίδονται πια σε αγώνα δρόμου για να εξασφαλίσουν αναγκαίες για την επιβίωσή τους θεραπευτικές αγωγές.

Ο ΣΥΡΙΖΑ επισημαίνει τέλος ότι από τα τέλη Μαΐου 2012, ο [Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων](#) έχει ανακοινώσει την πρόθεσή του να προβεί σε απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών σε φάρμακα αναντικατάστατα και φάρμακα σοβαρών παθήσεων, καθώς και να εισηγηθεί την επιβολή χρηματικών κυρώσεων στις εταιρείες.

Τίτλος :

Κατακόρυφη πτώση των εσόδων

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7041939>

Κατά 41% υπολογίζεται ότι θα μειωθούν τα έσοδα για το 2012, σε σχέση με τον αρχικό προϋπολογισμό

Σε οικονομικό «κραχ» οδηγείται τελικά ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) καθώς οι προβλέψεις για τα έσοδά του για το 2012 είναι δραματικές σε σχέση με τις αρχικές: Οι χτεσινές πληροφορίες που έφταναν στο «Ριζοσπάστη» - μετά τις συναντήσεις της ηγεσίας του Οργανισμού με παρόχους υγείας - σημείωναν ότι αυτό που συμβαίνει αυτή την περίοδο στον ΕΟΠΥΥ «είναι μοναδικό φαινόμενο και οδηγεί με ταχύτατους ρυθμούς στην απασφάλιση».

Ενώ οι αρχικές προβλέψεις έλεγαν ότι τα έσοδα του Οργανισμού θα κυμανθούν σε 7,8 δισ. ευρώ, οι χτεσινές προβλέψεις έλεγαν ότι τα τελικά έσοδα του ΕΟΠΥΥ θα είναι μόλις 4,6 δισ. ευρώ. Δηλαδή θα υπάρξει μια μείωση 41% των προϋπολογισθέντων εσόδων του ΕΟΠΥΥ. Είναι χαρακτηριστικό, όπως έλεγαν έγκυρες πληροφορίες στο «Ρ», ότι για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας θα διατεθούν μόλις 190 εκατ. ευρώ, που αποτελούν ένα 6% των συνολικών εξόδων του ΕΟΠΥΥ. Οι ίδιες πληροφορίες ανέφεραν στο «Ρ», πως θα υπάρξει ένα έλλειμα 1,5-2 δισ. ευρώ στα έσοδα του ΕΟΠΥΥ μέχρι το τέλος του 2012, που θα πυροδοτήσει μια ανεξέλεγκτη κατάσταση στον Οργανισμό.

Ούτε ραντεβού δεν μπορούν να κλείσουν οι ασφαλισμένοι

Αποκαλυπτικά για την απορρύθμιση των υπηρεσιών του ΕΟΠΥΥ αποτελούν και τα στοιχεία για το κλείσιμο ραντεβού με τη φυσική παρουσία των αρρώστων στις υπηρεσίες του Οργανισμού - κατά βάση στα πρώην ιατρεία του ΙΚΑ.

Όπως κατάγγειλε στο «Ρ» ο ασφαλισμένος στο ΙΚΑ **Γιώργος Μπακόπουλος**, χτές το πρωί πήγαν στη μονάδα του ΕΟΠΥΥ στο Παγκράτι, πάνω από 250 ασφαλισμένοι γιατί λογαριάζουν και το ένα ευρώ που απαιτείται πια με το τηλεφωνικό ραντεβού που αντικατέστησε το μέχρι τώρα 184. Για την εξυπηρέτηση των 250 ασφαλισμένων υπήρχε μια υπάλληλος. Μέχρι το μεσημέρι, σύμφωνα με την καταγγελία, «είχαν πάρει

αριθμό προτεραιότητας για ραντεβού με γιατρό, κοντά στα 150 άτομα». Και τότε, σύμφωνα με την καταγγελία, βγήκε μια ανακοίνωση που έλεγε ότι το κλείσιμο ραντεβού «διά ζώσης» θα γίνεται μεταξύ 7:30 π.μ. - 1:30 μ.μ., ενώ στο υπόλοιπο διάστημα με τηλεφώνημα που θα συνοδεύεται απ' το σχετικό χαράτσι. Τότε, πάντα κατά την καταγγελία, εμφανίστηκε ένας ελεγκτής γιατρός του ΕΟΠΥΥ, προς τον οποίο διαμαρτυρήθηκαν οι ασφαλισμένοι. Τελικά μετά από ένταση, κλήθηκε το περιπολικό, και ένας συνταξιούχος μαζί με τον ελεγκτή γιατρό πήγαν στο αστυνομικό τμήμα Παγκρατίου. Το γεγονός επιβεβαιώθηκε απ' το Αστυνομικό Τμήμα Παγκρατίου ως επεισόδιο «μεταξύ ενός συνταξιούχου και ενός προϊσταμένου της υπηρεσίας, που έληξε με διευκρινίσεις απ' τα δύο μέρη»...

Πρόβλημα και στα Χανιά

Αγανακτισμένοι δηλώνουν πολλοί ασφαλισμένοι και στα Χανιά της Κρήτης, καθώς χθες το πρωί βρήκαν κλειστή τη Γραμματεία όπου κλείνονται τα ραντεβού με γιατρούς του ΕΟΠΥΥ στο νομό.

Σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ δεν ανανεώθηκε η σύμβαση με την εταιρεία που είχε αναλάβει να κλείνει ραντεβού είτε τηλεφωνικά είτε με τη φυσική παρουσία των ασφαλισμένων στις Γραμματείες. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα να απολυθούν οι περίπου πέντε εργαζόμενες που εργάζονταν στη Γραμματεία και να μην υπάρχει στελέχωση.



Τίτλος :

Η δωρεάν Υγεία κοστίζει ακριβά...

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=27340&subid=2&pubid=129153047>

Σε μία άτυπη ιδιωτικοποίηση οδηγούνται οι δημόσιες υπηρεσίες περίθαλψης.

Χιλιάδες ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ πληρώνουν από τον περασμένο Ιούνιο για τα φάρμακα, εξαιτίας των κινητοποιήσεων των φαρμακοποιών. Η γενική συνέλευση του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) αποφάσισε το περασμένο Σάββατο να αναστείλει τις κινητοποιήσεις, οι οποίες όμως συνεχίζονται στην Αττική, τουλάχιστον έως την Τετάρτη.

ΥΓΕΙΑ 16/09

Από την τσέπη τους πληρώνουν και τις επισκέψεις στον γιατρό, καθώς οι συμβεβλημένοι γιατροί συνεχίζουν έως την Τετάρτη την επίσχεση εργασίας κατά του Οργανισμού. Η αναστολή των κινητοποιήσεων δεν σημαίνει ότι οι ασφαλισμένοι θα πάνε να πληρώνουν.

Από τα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ φαίνεται ότι μόνον η μία στις τρεις επισκέψεις λειτουργεί με ασφαλιστική κάλυψη. Με απλά λόγια, δύο στους τρεις ασφαλισμένους που επισκέπτονται γιατρό πληρώνουν από την τσέπη τους, ακόμη και όταν οι γιατροί εργάζονται κανονικά!

Στο σύνολο των επισκέψεων, οι μισές διενεργούνται χωρίς ασφαλιστική κάλυψη. Σύμφωνα με την Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ - ΕΟΠΥΥ), ο Οργανισμός οφείλει σήμερα 100 εκατομμύρια ευρώ σε ασφαλισμένους του για διάφορες υπηρεσίες.

Στοιχεία

Έρευνα που έγινε το 2012 για την Υγεία και την Κοινωνική Ασφάλιση, δείχνει ότι το 42,5% των ασφαλισμένων επιλέγουν ιδιώτες γιατρούς, πληρώνοντας οι ίδιοι. Μόνο το 24,9% απάντησαν ότι επισκέφθηκαν γιατρό του Ταμείου στο ιατρείο του, το 13,8% γιατρό σε μονάδα του ΕΟΠΥΥ και το 18,9% γιατρό του ΕΣΥ.



Κ. Σουλιώτης

Οι ασφαλισμένοι καλούνται να πληρώσουν ακόμη και στους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ γιατρούς. Ενας στους δέκα γιατρούς του Οργανισμού φτάνουν στο «πλαφόν» των δωρεάν μηνιαίων επισκέψεων (200) από την πρώτη κιόλας εβδομάδα κάθε μήνα. Αυτό σημαίνει ότι τις υπόλοιπες τρεις εβδομάδες του μήνα ζητούν αμοιβή για την επίσκεψη. Το 11,2% φτάνουν στο «πλαφόν» στα μέσα του μήνα και το 13,2% στην τρίτη εβδομάδα.

Το υψηλό κόστος της... δωρεάν περίθαλψης οδηγεί στο τραγικό αποτέλεσμα οι ασθενείς να αποφεύγουν τη χρήση των υπηρεσιών! Τρεις στους πέντε (58,9%) δήλωσαν ότι έχουν περιορίσει τη χρήση των υπηρεσιών Υγείας. Το 23,8% αποδίδει τη στάση του στα χρήματα που πρέπει να καταβάλει και το 7,9% στη δυσκολία πρόσβασης στις υπηρεσίες.

Η κατάσταση δεν αναμένεται να βελτιωθεί, καθώς ο ΕΟΠΥΥ έχει φέτος σημαντικά μειωμένο προϋπολογισμό (5,8 δισ. έναντι 7,8 δισ. το 2011).

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Θεόδωρος Αμπατζόγλου

Διασφάλιση της ρευστότητας

Η λειτουργία του ΕΟΠΥΥ στηρίχτηκε σε λάθος και πρόχειρους υπολογισμούς σε σχέση με τη σημασία και το μέγεθος του εγχειρήματος.

Θα πρέπει να ρυθμιστούν και να διασφαλιστούν με σαφή και κατηγορηματικό τρόπο οι εισροές, η ρευστότητα και τα αποθεματικά του Οργανισμού.

Μόνον έτσι θα διασφαλιστούν η βιωσιμότητα και η εύρυθμη λειτουργία, που θα έχει άμεσο θετικό αντίκτυπο τόσο στα 10 εκατομμύρια των ασφαλισμένων, όσο και στους συνεργαζόμενους παρόχους Υγείας, δηλαδή τα φαρμακεία, τους γιατρούς και τα ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα.

Χρειάζεται πολιτική στήριξη και βούληση απ' όλα τα κόμματα, για να βρεθούν βιώσιμες λύσεις που θα επαναφέρουν την ηρεμία στον τομέα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης.

Ο Θεόδωρος Αμπατζόγλου είναι πρόεδρος του ΠΦΣ

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Κ. Σουλιώτης

Υφεση και λίγα έσοδα

Τα τελευταία δύο χρόνια οι συνέπειες της ύφεσης έχουν ανατρέψει σε μεγάλο βαθμό τις όποιες μεταρρυθμιστικές προσπάθειες σε πολλά πεδία, όπως ακριβώς οι πιέσεις στα οικογενειακά εισοδήματα έχουν προκαλέσει βίαιη ανατροπή των κοινωνικών δεδομένων.

Η περίπτωση του ΕΟΠΥΥ είναι χαρακτηριστική: ο πολυπόθητος ενιαίος φορέας Υγείας, καθολικό αίτημα δεκαετιών, ξεκίνησε με προϋπολογισμό που προσέγγιζε τα 7,8 δισ. €, για να υποχωρήσει στη συνέχεια κατά 2 δισ. €, ενώ σήμερα θεωρείται αμφίβολο αν τελικά τα συνολικά έσοδά του θα ξεπεράσουν τα 5 δισ. το 2012. Οι αιτίες της συρρίκνωσης αυτής είναι προφανείς: η παρατεταμένη ύφεση συνοδεύεται από μία παρατεταμένη εισφοροδιαφυγή, ή πιο σωστά από μία αδυναμία απόδοσης εισφορών σε όλα τα επίπεδα.

Σε αυτή την πραγματικότητα προστίθενται ο περιορισμός της συνεισφοράς του Δημοσίου (τόσο από την αναθεώρηση της επιχορήγησης από το 0,6% στο 0,4% του ΑΕΠ όσο και ως αποτέλεσμα της μείωσης των μισθών), καθώς και η σχεδόν συμβολική συμμετοχή του ΟΓΑ, δεδομένου ότι η διαχρονική επιλογή της στήριξης του αγροτικού τομέα με την επιδότηση της ασφάλισης υγείας των αγροτών από τον κρατικό προϋπολογισμό έχει πλέον εγκαταλειφθεί.

Νομοτελειακά, λοιπόν, ο νέος Οργανισμός παράγει ελλείμματα, καθώς η όποια πειθαρχία στους (υπερβολικά φιλόδοξους) στόχους εξοικονόμησης δαπάνης, δεν είναι αρκετή για τον ισοσκελισμό τους με τα τόσο συρρικνωμένα έσοδα.

Ο Κυριάκος Σουλιώτης είναι αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ και λέκτορας Πανεπιστημίου Πελοποννήσου

Τίτλος :

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



Τίτλος :

**Με ένταση και άκαρπη η συνάντηση Σαλμά –
φαρμακοποιών**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1234-me-entasi-kai-akarph-h-synanthsh-salma-farmakopoivn>

Σε πολύ έντονο κλίμα αντεγκλήσεων πραγματοποιήθηκε την Δευτέρα 17 Σεπτεμβρίου η συνάντηση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά με τους προέδρους του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Θόδωρο Αμπατζόγλου, του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κώστα Λουράντο και του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά (ΦΣΠ) Κώστα Κούβαρη.

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης, ο Κώστας Λουράντος ζήτησε από τον Μάριο Σαλμά ο ΕΟΠΥΥ να εξοφλήσει μέχρι τις 25 Σεπτεμβρίου τους φαρμακοποιούς όλης της χώρας για τις εκτελεσμένες συνταγές του περασμένου Ιουλίου, σύμφωνα με τις συμβατικές υποχρεώσεις του Οργανισμού, αλλά ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας δήλωσε ότι αυτό είναι αδύνατον και παρέπεμψε την εξόφληση στα μέσα του ερχομένου Οκτωβρίου...

Στη συνέχεια, ο Κώστας Λουράντος ζήτησε να υπάρχει έγγραφη δέσμευση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, ότι οι συμβατικές υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ παραμένουν σε ισχύ μέχρι το τέλος του 2012, παρά το χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής το οποίο έχει δώσει στη δημοσιότητα το υπουργείο Υγείας. Η απάντηση του Μάριου Σαλμά ήταν και πάλι αρνητική.

Όπως καθίσταται φανερό, η συνάντηση έληξε άκαρπη και ο πρόεδρος του ΦΣΑ δήλωσε στον Μάριο Σαλμά ότι "οι φαρμακοποιοί – μέλη του Συλλόγου μας θα συνεχίσουμε την κινητοποίηση επ' αόριστον, μέχρι να μας πληρώσετε".

Τίτλος :

Σχέδιο Σωτηρίας του ΕΟΠΥΥ μέσω του Πανελλαδικού Μετώπου Υγείας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.iatrikostypus.com/politiki-tis-ygeias/item/9652-%CF%83%CF%87%CE%AD%CE%B4%CE%B9%CE%BF-%CF%83%CF%89%CF%84%CE%B7%CF%81%CE%AF%CE%B1%CF%82-%CF%84%CE%BF%CF%85-%CE%B5%CE%BF%CF%80%CF%85%CF%85-%CE%BC%CE%AD%CF%83%CF%89-%CF%84%CE%BF%CF%85-%CF%80%CE%B1%CE%BD%CE%B5%CE%BB%CE%BB%CE%B1%CE%B4%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CF%8D-%CE%BC%CE%B5%CF%84%CF%8E%CF%80%CE%BF%CF%85-%CF%85%CE%B3%CE%B5%CE%AF%CE%B1%CF%82.html>

Κάτι το πλήθος των αρνητικών δημοσιευμάτων για τον ΕΟΠΥΥ, κάτι τα οικονομικά στοιχεία που προσκομίστηκαν στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών μετά από αίτημα του που αφορούσε τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, σήμανε συναγερμός στο Ιατρικό Σώμα όσον αφορά τη βιωσιμότητα του Οργανισμού.

Με ανακοίνωσή του ο Ιατρικός Σύλλογος επισημαίνει, ότι το πρόβλημα δεν εστιάζεται στο αν θα πληρωθούν κάποιες ιατρικές επισκέψεις ενός ή δύο μηνών σε κάποιο σημείο της χώρας, αλλά αν η χρηματοροή του ΕΟΠΥΥ μπορεί να στηρίξει την Πρωτοβάθμια Περίθαλψη, τη Φαρμακευτική Δαπάνη και τη Νοσοκομειακή και Ιδιωτική Υγεία.

Σύμφωνα με δημοσιευμένα στοιχεία, το έλλειμμα του ΕΟΠΥΥ θα αγγίξει τα 2.5 δις ευρώ στο τέλος του χρόνου. Ταυτόχρονα, ασθενείς με καρκίνο αδυνατούν πλέον να συνεχίσουν τη θεραπεία τους, λόγω της διαμάχης των προμηθευτών και του κράτους που δεν πληρώνει, ενώ παράλληλα δυσβάσταχτο είναι και το ποσοστό που πρέπει να πληρώσουν στις πανάκριβες αυτές χρόνιες αγωγές, μετά την κατάργηση της μηδενικής συμμετοχής.

Σε μια ύστατη προσπάθεια για τη διάσωση του Οργανισμού, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών καλεί σε έναν υγιή και ουσιαστικό διάλογο τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Μάριο Σαλμά και το Διοικητή του ΕΟΠΥΥ, Γεράσιμο Βουδούρη, προκειμένου να αναλάβουν και αυτοί τις δικές τους ευθύνες. Όπως τονίζει στην ανακοίνωση του ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Γιώργος Πατούλης, ήδη έχει ξεκινήσει τις προσπάθειες του το Πανελλαδικό Μέτωπο Υγείας με Παρόχους και Χρήστες Υγείας και οφείλουν οι υπεύθυνοι του ΥΓΚΑ να ενώσουν και αυτοί τις δυνάμεις τους, ώστε να υπάρξει μια πραγματική Ενδυνάμωση του Συστήματος Υγείας με ρεαλιστικές προτάσεις που θα εξασφαλίζουν την προσβασιμότητα στην Πρωτοβάθμια Περίθαλψη όλων των Ελλήνων.

Όπως διευκρινίζει ο κ. Πατούλης, η πρόσβαση στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη γίνεται, μέρα με την ημέρα, δυσκολότερη για τους ασφαλισμένους. Παρόλα αυτά η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ σπαταλά χρήματα για ραδιοτηλεοπτικά σποτ των τηλεφωνικών ραντεβού και βυθίζει ακόμη περισσότερο τους ασφαλισμένους σε οικονομικό αδιέξοδο διότι υποχρεώνονται να πληρώσουν και την κλήση, αλλά ουσιαστικά και τον καταιγισμό των διαφημίσεων, για το ραντεβού με το γιατρό τους.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών έχει επισημάνει κι άλλες φορές ότι ο πολίτης με ετήσιο εισόδημα 10-15.000 ευρώ αδυνατεί να πληρώνει 25% συμμετοχή στο φάρμακο και 15% συμμετοχή στις εξετάσεις του, σε αντίθεση με κάποιον που το εισόδημά του είναι 50.000 ή 100.000 ευρώ. Για το λόγο αυτό καλεί την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ και συζητήσουν από κοινού και να θεσμοθετηθούν άμεσα, προτάσεις όπως η προαναφερόμενη αλλά και άλλες, ως ένα Πρόγραμμα Σωτηρίας της Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης – ΕΟΠΥΥ, προτού φτάσουμε, όπως λέει, στο σημείο να αντιμετωπίζονται και οι ασφαλισμένοι όπως οι ανασφάλιστοι και οι μακροχρόνια άνεργοι πολίτες, μέσα από τα Κοινωνικά Ιατρεία που πολλαπλασιάζονται μέρα με την ημέρα, σε όλη τη χώρα.

Τίτλος :

Την επιλεκτική πληρωμή των οφειλών του ΕΟΠΥΥ καταγγέλλει ο ΙΣΑ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3360>

Πηγή: gr.news.yahoo.com

Ο Ι.Σ.Α. καταδικάζει την επιλεκτική πληρωμή των οφειλών του ΕΟΠΥΥ που ανακοίνωσε ο αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς.

Ο [Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών](#) εκφράζει την δυσαρέσκειά του για την ανακοίνωση της επιλεκτικής πληρωμής των οφειλών του [ΕΟΠΥΥ](#) απέναντι στους φαρμακοποιούς που έγινε σήμερα από τον αναπληρωτή Υπουργό Υγείας [Μάριο Σαλμά](#).

«Η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας επιβάλλεται να διασφαλίσει ότι όλοι οι πάροχοι υγείας θα πληρώνονται αναλογικά και ισότιμα και δεν θα δίνεται προτεραιότητα σε αυτούς που φωνάζουν δυνατότερα, ή απειλούν με διακοπή της παροχής των υπηρεσιών που προσφέρουν στους πολίτες. Ζητάμε την δημιουργία Διαρκούς Επιτροπής Διαχειριστικού Ελέγχου του ΕΟΠΥΥ, με επιστημονικούς και υγειονομικούς φορείς, η οποία θα εξετάζει τη διαχείριση των πόρων και τον καταμερισμό αυτών. Έχουμε επισημάνει ότι οι δαπάνες της υγείας είναι ανελαστικές σ ένα στοιχειώδες επίπεδο βασικών παροχών υγείας, γεγονός που πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψη από τους αρμόδιους φορείς».

Ο ΙΣΑ καλεί σε άμεση συνάντηση τον Διοικητή του ΕΟΠΥΥ και τον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας σε επίπεδο ολομέλειας, προκειμένου να επιλυθούν τα προβλήματα, που ταλανίζουν τους ασφαλισμένους και τους ιατρούς.

«Δεν πρέπει να επικρατήσει στον ευαίσθητο χώρο της Υγείας ο Νόμος της Ζούγκλας. Αυτοί που παίζουν μικροπολιτικά παιχνίδια στην πλάτη της κοινωνίας θα αντιληφθούν ότι χωρίς γιατρούς, δεν υπάρχει Υγεία».



Θεματολογία:

Έρχεται πολυνομοσχέδιο για τις ιδιωτικές επενδύσεις

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3362>

Πηγή: kerdos.gr

Οι ανανεώσιμες πηγές ενέργειας είναι ο τομέας εκείνος που συγκεντρώνει το μεγαλύτερο επενδυτικό ενδιαφέρον και θα επιδοτηθεί με βάση τον επενδυτικό νόμο, όπως προκύπτει από στοιχεία της Γενικής Διεύθυνσης Ιδιωτικών Επενδύσεων του υπουργείου Ανάπτυξης.

Την ίδια ώρα, προωθείται από την κυβέρνηση πολυνομοσχέδιο για τον εκσυγχρονισμό του υπάρχοντος θεσμικού πλαισίου, την απλούστευση των διαδικασιών και την εν γένει δημιουργία φιλικού επιχειρηματικού περιβάλλοντος.

Σύμφωνα με έγγραφο του υπουργείου Ανάπτυξης, τα επενδυτικά σχέδια τα οποία έχουν υποβληθεί και έχει ήδη γίνει έλεγχος προκειμένου να ακολουθήσει εκταμίευση της επιδότησης, αφορούν 380 επενδυτικά σχέδια στον τομέα των ΑΠΕ, 137 στον τομέα της παροχής υπηρεσιών, 56 στον τομέα της μεταποίησης και 127 στον τομέα των ξενοδοχειακών επιχειρήσεων (σ.σ. 648 επενδυτικά σχέδια συνολικά).

Όπως εξάλλου αναφέρεται στο έγγραφο της Γενικής Διεύθυνσης Ιδιωτικών Επενδύσεων του υπουργείου Ανάπτυξης, προωθείται από την κυβέρνηση πολυνομοσχέδιο για τον εκσυγχρονισμό του υπάρχοντος θεσμικού πλαισίου, την απλούστευση των διαδικασιών και την εν γένει δημιουργία φιλικού επιχειρηματικού περιβάλλοντος.

Παράλληλα, όπως σημειώνεται, από το υπουργείο Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας, Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων καταβάλλεται σημαντική προσπάθεια για την επίσπευση των διοικητικών διαδικασιών που αφορούν την επιδότηση των επενδυτικών σχεδίων που έχουν υποβληθεί, σε συνάρτηση με το βαθμό ωριμότητας κάθε επένδυσης.

Το έγγραφο διαβιβάστηκε στη Βουλή προς απάντηση ερώτησης που είχε απευθύνει στο αρμόδιο υπουργείο ο βουλευτής της ΝΔ, Λευτέρης



Αυγενάκης σχετικής με την καθυστέρηση στην αξιολόγηση και εκταμίευση των ενταγμένων επενδύσεων στον Αναπτυξιακό Νόμο.

Ο βουλευτής έχει επισημάνει ότι για το έτος 2012, ο επενδυτικός Νόμος 3908/11 θα διέθετε 3,7 δισ. ευρώ. Από το συνολικό αυτό ποσό, το 1 δισ ευρώ θα διετίθεντο στις ιδιωτικές επιχειρήσεις με τη μορφή επιχορήγησης ή και επιδότησης χρηματοδοτικής μίσθωσης και τα 2,7 δισ ευρώ με τη μορφή φορολογικών απαλλαγών.

Θεματολογία:

Καμία φοροαπαλλαγή για τους πολίτες

Κατάργηση του αφορολόγητου για τους ελεύθερους επαγγελματίες προωθεί η κυβέρνηση

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://news.in.gr/economy/article/?aid=1231213301&ref=newsletter>

Αθήνα

Πλήρη κατάργηση όλων των φοροαπαλλαγών για όλους τους φορολογούμενους μελετά το υπουργείο Οικονομικών, σε συνδυασμό με την καθιέρωση μίας κλίμακας φορολογίας εισοδήματος αποκλειστικά και μόνο για μισθωτούς και συνταξιούχους με αφορολόγητο όριο στα 5.000 ευρώ και μίας ξέχωρης κλίμακας φορολογίας εισοδήματος χωρίς αφορολόγητο όριο για τους ελεύθερους επαγγελματίες.

Σύμφωνα με την εφημερίδα **Ta Nέα**, το νέο φορολογικό σχέδιο της κυβέρνησης συνεπάγεται νέες μεγάλες επιβαρύνσεις για το σύνολο των φορολογουμένων, καθώς η διαγραφή κάθε φοροαπαλλαγής φέρνει έξτρα φόρο 10% -με συγκεκριμένο όριο απαλλαγής για κάθε κατηγορία- για όσους δηλώνουν σήμερα τόκους στεγαστικών δανείων, ιατρικά έξοδα, νοσήλια, ασφάλιστρα και ενοίκια.

Επιπλέον, η κατάργηση του αφορολόγητου των ελεύθερων επαγγελματιών συνεπάγεται φόρο από το πρώτο ευρώ και συνολικά επιπλέον 500 ευρώ για τα πρώτα 5.000 ευρώ εισοδήματος, στον βαθμό που θα διατηρηθεί ο συντελεστής στο 10% του σημερινού πρώτου κλιμακίου.

Οι επιβαρύνσεις αυτές θα αμβλυνθούν από το δεύτερο σκέλος παρεμβάσεων που προωθεί η κυβέρνηση και προβλέπει παράλληλες μειώσεις στους φορολογικούς συντελεστές, αλλά και κίνητρα για τη συλλογή αποδείξεων από ελεύθερους επαγγελματίες, οι οποίες θα μπορούν να αυξάνουν το αφορολόγητο όριο.

Περισσότερες λεπτομέρειες διαβάστε στην έντυπη έκδοση των **Νέων**.



Θεματολογία:

**Σύντομα σε πλήρη λειτουργία το Ογκολογικό Κηφισιάς
ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.iatrikostypus.com/politiki-tis-ygeias/item/9650-%CF%83%CF%8D%CE%BD%CF%84%CE%BF%CE%BC%CE%B1-%CF%83%CE%B5-%CF%80%CE%BB%CE%AE%CF%81%CE%B7-%CE%BB%CE%B5%CE%B9%CF%84%CE%BF%CF%85%CF%81%CE%B3%CE%AF%CE%B1-%CF%84%CE%BF-%CE%BF%CE%B3%CE%BA%CE%BF%CE%BB%CE%BF%CE%B3%CE%B9%CE%BA%CF%8C-%CE%BA%CE%B7%CF%86%CE%B9%CF%83%CE%B9%CE%AC%CF%82-%CE%B1%CE%BD%CE%B1%CE%BA%CE%BF%CE%AF%CE%BD%CF%89%CF%83%CE%B5-%CE%BF-%CF%85%CF%80%CE%BF%CF%85%CF%81%CE%B3%CF%8C%CF%82-%CF%85%CE%B3%CE%B5%CE%AF%CE%B1%CF%82.html>

Από τη μία κλείνουν νοσοκομεία και από την άλλη φτιάχνουν. Δεν ξέρω αν προσπαθεί ο νέος υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρέντζος, να φτιάξει το προφίλ του, μετά τα τόσα αρνητικά σχόλια που ακούγονται για τη σκληρή και αδιάλλακτη στάση του, πάντως στην προχθεσινή του επίσκεψη στο Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «οι Άγιοι Ανάργυροι» ανακοίνωσε και κάτι ευχάριστο.

Ο κ. Λυκουρέντζος βρέθηκε εκεί σε μη προγραμματισμένη επίσκεψη όπως ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας και είχε συνεργασία με τον Διοικητή του, κ. Δήμο Μπαρτζώκα.

Να θυμίσουμε ότι το Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς «οι Άγιοι Ανάργυροι» έχει παραδοθεί από το 2008 και εξακολουθεί να μη λειτουργεί πλήρως. Κατά την αποχώρηση του, ο κ. Λυκουρέντζος, δήλωσε ότι το Νοσοκομείο «Οι Άγιοι Ανάργυροι» αποτελεί κορυφαία νοσηλευτική μονάδα του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Και ο ίδιος είναι αποφασισμένος να στηρίξει, με όλες του τις δυνάμεις και με την αξιοποίηση των νόμιμων διαδικασιών, την περαιτέρω ανάπτυξη του ως Γενικού και Ογκολογικού Νοσοκομείου με στόχο την καλύτερη δυνατή εξυπηρέτηση των συμπολιτών μας και τη μεγιστοποίηση της προσφοράς του στην ελληνική κοινωνία.



Σύντομα, όπως είπε, θα υπάρξουν ανακοινώσεις για την ενδυνάμωση του Νοσοκομείου με τη μεταφορά και λειτουργία νέων κλινικών και την ενίσχυση του σε ανθρώπινο δυναμικό με ιατρούς, νοσηλευτές και διοικητικό προσωπικό.

Τέλος, ευχαρίστησε τον κ. Μπαρτζώκα καθώς και το επιστημονικό και διοικητικό προσωπικό για την προσφορά τους και την καθημερινή τους μέριμνα στην εξυπηρέτηση των ασθενών που επισκέπτονται και θεραπεύονται στο Νοσοκομείο.

Θεματολογία:

ΗΔΙΚΑ: μηχανοργάνώνει την αγορά υγείας;

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

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

Σε ρυθμιστή της αγοράς υγείας πρόκειται να αναχθεί η ΗΔΙΚΑ.

Αφού ο ΕΟΦ δεν κατάφερε –λόγω έλλειψης προσωπικού- να λειτουργήσει το Παρατηρητήριο Τιμών για τον έλεγχο των τιμών των φαρμάκων ώστε να ακολουθήσει η κοστολόγησή τους τελικά από το υπουργείο Υγείας, το ρόλο αναλαμβάνει η συγκεκριμένη υπηρεσία.

Όμως εκτός από τον έλεγχο των τιμών, στο υπουργείο, υπάρχουν βλέψεις για ακόμη μεγαλύτερη ενίσχυση του ρόλου της.

Στην ΗΔΙΚΑ λοιπόν, φαίνεται ότι θα ‘μαζευτούν’ όλα τα στοιχεία της αγοράς υγείας, που θα αφορούν από το ICD-10 (Διεθνής Στατιστική Ταξινόμηση Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας), μέχρι τα διαγνωστικά και θεραπευτικά πρωτόκολλα!

Θα δημιουργηθεί έτσι, μια βάση δεδομένων, για τον πραγματικό έλεγχο της συνταγογράφησης.

Είναι μια αρχή για τη μηχανοργάνωση...



Θεματολογία:

Ανάκληση της απόφασης για τιμολόγηση των φαρμάκων από τον ΕΟΦ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3363>

Δημοσιεύθηκε στην εφημερίδα της Κυβερνήσεως η ανάκληση απόφασης Εφαρμογής Αρμοδιοτήτων Τιμολόγησης Φαρμάκων στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) με ημερομηνία 10 Σεπτεμβρίου και υπογραφή του Αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Μάριου Σαλμά.

Η απόφαση θα διαρκέσει για όλο το χρονικό διάστημα που θα χρειαστεί για να γίνει η πλήρης οργάνωση της υπηρεσίας υποδοχής εφαρμογής του αντικειμένου όπως αναφέρεται.

Συνεπώς, το Δελτίο Τιμών που αναμένει όλη η αγορά, θα εκδοθεί προφανώς από τον υπουργείο Υγείας και όχι από τον ΕΟΦ.

Το ερώτημα που τίθεται είναι γιατί το υπουργείο περίμενε μέχρι την τελευταία στιγμή να κάνει ανάκληση της απόφασης αυτής, όταν ο πρόεδρος του ΕΟΦ Γιάννης Τούντας μήνες τώρα τόνιζε προς όλες τις κατευθύνσεις ότι ο Οργανισμός δεν είναι σε θέση να αναλάβει την έκδοση του Δελτίου Τιμών λόγω σημαντικών ελλείψεων σε προσωπικό!

Θεματολογία:

Γιατροί ΕΟΠΥΥ: "Άρχισε η αποδόμηση του δημόσιου και ιδιωτικού συστήματος υγείας"

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.thebest.gr/news/index/viewStory/148221>

Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ που βρίσκονται σε επίσχεση εργασίας, σε ανακοίνωσή της επισημαίνει ότι μετά την απόφαση του Συμβουλίου της Ευρώπης (12/9/12) , περί πιθανής κατάρρευσης του ασφαλιστικού συστήματος, ότι ήδη άρχισε η αποδόμηση του δημόσιου και ιδιωτικού συστήματος υγείας.

Η ανακοίνωση έχει ως εξής:

"Σύμφωνα με την επιτροπή τα μέτρα για τη δημοσιονομική εξυγίανση απειλούν σοβαρά τη βιωσιμότητα του Ασφαλιστικού, δεδομένου ότι 1 εκατ. άνεργοι οδηγούν σε ετήσιες απώλειες 5 δισ. για τα Ταμεία. Προβλέπεται το γεγονός αυτό να οδηγήσει σε επιπλέον μειώσεις ασφαλιστικών και κοινωνικών υπηρεσιών, κάτω μάλιστα από τα επίπεδα, που προβλέπει ο Ευρωπαϊκός Κώδικας Κοινωνικής Ασφάλισης, που η Ελλάδα έχει υπογράψει από το 1981.

Σε συνέχεια αυτής της διαπίστωσης οφείλουμε να επισημάνουμε ότι το πρώτο θύμα της συρρίκνωσης των κοινωνικών δαπανών είναι η υγεία, καθώς ο ΕΟΠΥΥ, ως μοναδικός φορέας παροχής υπηρεσιών υγείας καταρρέει κάτω από το βάρος των χρεών και της υποχρηματοδότησης με θύματα τους ασφαλισμένους και τους ιδιωτικούς φορείς παροχής υγειονομικών υπηρεσιών.

Ιδιαίτερα επισημαίνουμε τα εξής :

1. Ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ για το 2012 μετά και τις τροποποιήσεις είναι 5,9 δις ευρώ έναντι 6,77 δις ευρώ του 2011 των ταμείων που αρχικά υπήχθησαν στον ΕΟΠΥΥ (μείωση 13%), ενώ το έλλειμμα που δημιουργήθηκε από τα ταμεία αυτά το 2011 ήταν περί το 1,7 δις. Άρα ο ΕΟΠΥΥ πρέπει να δαπανήσει 2,6 δις λιγότερα το 2012 από αυτά που δαπάνησαν τα αρχικά ταμεία που τον συνέστησαν το 2011

2. Ο αρχικός προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ μειώθηκε μετά τις τροποποιήσεις στα έσοδα κατά 500.000.000 λόγω ελάττωσης της κρατικής επιχορήγησης

από 0,6% σε 0,4% επί του ΑΕΠ, ενώ αντίθετα αυξήθηκαν τα έξοδα κατά 105.000.000 (50.000.000 από τα φάρμακα, 55.000.000 παραπάνω για λειτουργικές δαπάνες). Για να καλυφθεί αυτή η μείωση και η αύξηση των δαπανών (σύνολο 605.000.000) ελαττώθηκε η δαπάνη για Ιατρική περίθαλψη κατά 590.000.000 και το επίδομα μητρότητας κατά 20.000.000.

3. Η φαρμακευτική δαπάνη είναι 2,8 δις (48% του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ)

4. Η δαπάνη για πρωτοβάθμια περίθαλψη είναι 269.548.000 (4,5% του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ), έναντι 651.767.000 του 2011 (μείωση 59%). Τα χρέη του κράτους προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις ανέρχονται πλέον στο 1,8 δις. Ευρώ. Η σχεδιασθείσα συμπίεση του προϋπολογισμού του φαρμάκου για το 2013-2014 θα επιφέρει πλήρη κατάρρευση της Πρωτοβάθμιας περίθαλψης, με αποτέλεσμα να στραφούν οι ασθενείς στα νοσοκομεία. Αυτό θα έχει ως συνέπεια τον υπερδιπλασιασμό των συνολικών δαπανών για την υγεία.

5. Τα κρατικά νοσοκομεία έχουν πληρωθεί 59.515.000 έως τις 30/7/2012 (8,5% του προϋπολογισμού τους έναντι 750.000.000 που έχουν προϋπολογιστεί για το 2012. Η αδυναμία συγκρότησης κλειστών προϋπολογισμών τόσο για τα Νοσοκομεία, όσο και για τα Κέντρα Υγείας, παράγουν συνεχώς νέα ελλείμματα, που διευρύνουν εισέτι την μαύρη τρύπα του προϋπολογισμού Υγείας.

6. Μείωση αμοιβών Ιατρικών επισκέψεων και Ιατρικής περίθαλψης συγκριτικά με το 2011 κατά 313.828.000 (79% μείωση). Μείωση της τιμής της ιατρικής επίσκεψης από 20 ευρώ σε 10 ευρώ (μείωση 50%), αυτό έχει ως αποτέλεσμα την δραματική συρρίκνωση των εσόδων των ιδιωτικών ιατρείων σε επίπεδο που πολλά από αυτά να μην είναι βιώσιμα οικονομικά.

7. Μείωση νοσοκομειακής περίθαλψης συγκριτικά με το 2011 κατά 1.176.000.000 (62% μείωση)

8. Πρόβλεψη ελλείμματος για το 2012 : 2,5 δις ευρώ, ήδη το έλλειμμα ξεπερνά τα 1,5 δις ευρώ.

9. Ήδη ο ΕΟΠΥΥ χρωστά στους ιατρούς 260 εκ. ευρώ μόνο για το 2012 και άλλα 1110 εκ. ευρώ για τα έτη 2010 και 2011.

10. Σε αυτό το εφιαλτικό σκηνικό έρχεται να προστεθεί η απαίτηση για επιπλέον περικοπές 800 εκ. ευρώ το 2013 !

Συνολική λύση δεν δόθηκε, ο αρμόδιος αν. υπουργός Υγείας κ. Μ. Σαλμάς αρνείται πεισματικά να συζητήσει με τους καθ' ύλη αρμόδιους ιατρούς του ΕΟΠΥΥ,

όπως άλλωστε έχει καθήκον να δεί κάθε Έλληνα Πολίτη, ξεπερνώντας κάθε όριο αδιαλλαξίας και αλαζονείας και εφαρμόζοντας την αδιέξοδη πολιτική των απειλών και του αποπροσανατολισμού από το πραγματικό πρόβλημα, που είναι η ανεπαρκής χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ. Πρέπει να καταλάβει ο κ. Μ. Σαλμάς ότι τα προβλήματα υγείας δεν οφείλονται σε άτομα, ενώσεις ή συλλόγους, αλλά στην αδιέξοδη πολιτική, που με προσωπική του ευθύνη ασκεί στο υπουργείο Υγείας.

Η ανυπαρξία συνολικής πολιτικής λύσης

με τη συνεπακόλουθη διόγκωση του προβλήματος, οδηγεί στην τελική διάλυση του συστήματος Υγείας και στην ολοκληρωτική κατάρρευση του ασφαλιστικού συστήματος. Μαζί μ' αυτό κλονίζεται και ο κοινωνικός ιστός με την εσκεμμένη στοχοποίηση όλων ανεξαιρέτως των λειτουργών της Υγείας στην χώρα, δημιουργώντας ένα ευρύ κλίμα δυσπιστίας και συχνά άδικης κοινωνικής κατακραυγής εναντίον τους. Η συνεχιζόμενη έλλειψη ορθολογικής πολιτικής πρότασης για την Υγεία είναι μια από τις βασικότερες αιτίες της δημοσιονομικής μας κατάρρευσης.

Είναι προφανές ότι η κατάρρευση του οργανισμού έχει ήδη ξεκινήσει

με απρόβλεπτες συνέπειες για την υγεία του ελληνικού πληθυσμού και ΟΛΩΝ των δομών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, δεν υπάρχει πλέον κανένα περιθώριο για ολιγωρίες.

Καλούμε τον αρμόδιο Αν. Υπουργό Υγείας κ. Μ. Σαλμά να πει ΟΛΗ την αλήθεια

και να ενημερώσει τους πολίτες και τους παρόχους του ΕΟΠΥΥ για την πραγματική χρηματοοικονομική κατάσταση του ταμείου. Απαιτούμε να μας πει με ποιο τρόπο θα καλύψει τα χρέη και τις μαύρες τρύπες του οργανισμού και ζητάμε να ανακοινώσει επίσημα το σχέδιό του για την διάσωση και σωτηρία του οργανισμού από την κατάρρευση και την ολική στάση πληρωμών.

Σε κάθε περίπτωση η ENI - ΕΟΠΥΥ ξεκινά άμεσα εκστρατεία ενημέρωση της ελληνικής αλλά και ξένης κοινής γνώμης για τα τραγικά αποτελέσματα που ήδη έχουν οι εφαρμοζόμενες πολιτικές στο επίπεδο της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, επίσης συνδιοργανώνει και συμμετέχει στο κοινό μέτωπο όλων των ιδιωτικών φορέων παροχής υπηρεσιών υγείας, καθώς στο μέτρο που μας αφορά δεν μπορούμε να επιτρέψουμε την πλήρη αποδόμηση του συστήματος υγείας στην Πατρίδα μας".



Θεματολογία:

**Χωρίς γιατρούς και υλικά από σήμερα τα Νοσοκομεία!
Ξεκινούν επισχέσεις και εμπάργκο**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2710>

Τα δύσκολα ξεκινούν από σήμερα και για το ΕΣΥ καθώς σε επισχέσεις εργασίας προχωρούν οι νοσοκομειακοί γιατροί, ενώ και οι προμηθευτές σταματούν τη χορήγηση αναλώσιμων υλικών χωρίς μετρητά και κάνουν πλήρες εμπάργκο σε 8 μεγάλα νοσοκομεία.

Επίσχεση εργασίας ξεκινούν οι περίπου 22.000 γιατροί Δημόσιων Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας, σε όλη τη χώρα, διεκδικώντας την καταβολή δεδουλευμένων εφημεριών, τη διατήρηση των εισοδημάτων τους, καθώς και την έκδοση ασφαλών προγραμμάτων εφημέρευσης.

Κατά τη διάρκεια της επίσχεσης θα εξυπηρετούνται όλα τα επείγοντα περιστατικά ενώ τα ραντεβού θα πρέπει να επαναπρογραμματιστούν. Η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) έχει ανακοινώσει συμμετοχή και στη γενική απεργία της 26ης Σεπτεμβρίου.

Την ίδια ώρα, σταματούν από σήμερα οι παραδόσεις αναλώσιμου υγειονομικού και επιδεσμικού υλικού με πίστωση (δηλαδή σύριγγες μιας χρήσης, γάζες, γάντια, κλπ), σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία και πλήρες εμπάργκο στην τροφοδοσία οκτώ εξ αυτών, από τον Πανελλήνιο Σύλλογο Προμηθευτών Ιατρικών Ειδών (ΠΑΣΥΠΙΕ). Αιτία τα υπέρογκα χρέη αλλά και η αφόρητη οικονομική πίεση που δέχεται ο κλάδος.

Τα οκτώ νοσοκομεία που από σήμερα δε θα μπορούν να παραλάβουν κανένα υλικό είναι: ο «Ευαγγελισμός», το «Σισμανόγλειο», το «Αγ. Όλγα», το «Αττικόν», το «Τζάνειο», καθώς και τα νοσοκομεία Ρόδου («Α. Παπανδρέου»), Αλεξανδρούπολης και Καλαμάτας.

Θεματολογία:

Λυκουρέντζος προς γιατρούς: “Πληρώνω εφημερίες. Δε φταίω εγώ για τις καθυστερήσεις”!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2715>

Έπρεπε να ξεκινήσουν απεργίες και επισχέσεις στα δημόσια νοσοκομεία από τους γιατρούς για να αποφασίσει ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος να αποπληρώσει κάποιες από τις εφημερίες που παραμένουν απλήρωτες. Το μπαλάκι των καθυστερήσεων το πετά όμως στις άλλες υπηρεσίες του δημοσίου... Δείτε τι θα πληρωθούν οι γιατροί

Από τις αρχές του χρόνου, δηλαδή ακόμη και από το Γενάρη περιμένουν πολλοί γιατροί να πάρουν κάποιες εφημερίες τις οποίες δούλεψαν αλλά ποτέ δεν πληρώθηκαν. Άλλωστε με τις ήδη μειωμένες αποδοχές τους τα χρήματα από εφημερίες θεωρούνται άκρως απαραίτητα. Και να σκεφτεί κανείς ότι έρχονται και νέες μειώσεις στους μισθούς του ακόμη και κατά 18% αφού η κυβέρνηση προτίθεται να τσεκουρώσει τα ειδικά μισθολόγια.

Και επειδή ο κλάδος βρίσκεται σε αναβρασμό και ήδη από σήμερα ξεκίνησαν οι επισχέσεις παντού ο υπουργό Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος βρήκε ξάφνου χρήματα για να αποπληρώσει και το δεύτερο τρίμηνο του έτους από τις εφημερίες.

Όπως ανακοίνωσε: “διατέθηκαν οι πιστώσεις για την αποπληρωμή των δεδουλευμένων εφημεριών των νοσοκομειακών ιατρών και του δεύτερου τριμήνου του 2012”.

Βέβαια ο υπουργός Υγείας δεν ...ξεχνά να ρίξει την ευθύνη των καθυστερήσεων σε άλλες κρατικές υπηρεσίες. Όπως αναφέρει: “Οι καθυστερήσεις οι οποίες σημειώνονται στην εξόφλησή τους σε ορισμένα μόνο νοσοκομεία του ΕΣΥ, οφείλονται σε αδυναμίες υπηρεσιών του Κράτους οι οποίες δεν υπάγονται στο Υπουργείο Υγείας. Συνεπώς, η επίκληση της μη εξόφλησης των εφημεριών με υπαιτιότητα του Υπουργού Υγείας είναι αβάσιμη και εξυπηρετεί άλλου είδους σκοπιμότητες”.

Θεματολογία:

Προσοχή: Επικίνδυνα συμπληρώματα διατροφής με DMAA! Όλος ο κατάλογος του ΕΟΦ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2717>

Εδώ και λίγο καιρό ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) είχε προειδοποιήσει για επικίνδυνα συμπληρώματα διατροφής με την ουσία DMAA που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά. Επανέρχεται τώρα με ενδεικτικές εμπορικές ονομασίες σκευασμάτων και προειδοποιεί ότι τα συγκεκριμένα συμπληρώματα έχουν σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες! Δείτε τον κατάλογο με τα συμπληρώματα διατροφής

Ειδικότερα όπως επισημαίνει ο ΕΟΦ σχετικά με προϊόντα (συμπληρώματα διατροφής ή προϊόντα για αθλητές) που περιέχουν την ουσία DMAA (1,3-dimethylamylamine), σας ενημερώνουμε ότι, μέσω του Συστήματος Έγκαιρης Προειδοποίησης για τα Τρόφιμα, κοινοποιήθηκαν οι εμπορικές ονομασίες νέων προϊόντων με την ουσία αυτή.

Ο ΕΟΦ ενημερώνει τους καταναλωτές να μην αγοράζουν και να μην καταναλώνουν προϊόντα (συμπληρώματα διατροφής ή προϊόντα ειδικής διατροφής που προορίζονται για αθλητές) τα οποία περιέχουν την ουσία DMAA (1,3- dimethylamylamine), μετά από την εμφάνιση ανεπιθύμητων ενεργειών σε σημαντικό αριθμό ατόμων διεθνώς, που έχουν συνδεθεί με τη χρήση τους.

Ο κατάλογος των προϊόντων :

Tested Burner, Fusion Supplements Geranamine, Mass Pump3D, PreSurge Unleashed, Beta-Cret Extreme, Nox Pump, Dexaprine Maximise, Endoburn, NeuroCore, Mesomorph, OxyElite, 1.M.R., Nox Pump Performance / Nox Pump Xtreme, Hydroxy STIM, Mutant Mayhem, Heat Accelerated, Tested Nut Burner, Fruit Punch, Iron Horse Show Time, STIM-FORCE, Eclipse, D-Stunner, Ripped Freak, Crack, Rush, Code Red, Flash Over, White Lightning, Rocked (grape, lemon), Launch 4350, Brave Bull Pre-workout, Stacker 2 Rush.

Ο συγκεκριμένος κατάλογος είναι ενδεικτικός και δεν περιέχει όλα τα προϊόντα με DMAA που κυκλοφορούν στην αγορά.



Όπως εξηγούν οι ειδικοί του ΕΟΦ, η ουσία DMAA δρα ως διεγέρτης του κεντρικού νευρικού συστήματος (stimulant), όπως οι αμφεταμίνες, και μπορεί να προκαλέσει σοβαρές ανεπιθύμητες ενέργειες, όπως νευρολογικές και ψυχικές διαταραχές, υψηλή αρτηριακή πίεση, ναυτία, εγκεφαλική αιμορραγία, καρδιακή ανακοπή, ακόμη και θάνατο. Πρόκειται για συνθετική ουσία η οποία περιλαμβάνεται στον Κατάλογο Απαγορευμένων Ουσιών της WADA, γιατί μπορεί να μεταβάλει τεχνητά την αγωνιστική διάθεση, την ικανότητα ή την απόδοση των αθλητών.

Η διάθεση των προϊόντων αυτών γίνεται κυρίως μέσω διαδικτύου, αλλά είναι πιθανό να διατίθενται και από καταστήματα. Για το λόγο αυτό, ενημερώνονται οι καταναλωτές που έχουν στην κατοχή τους προϊόν με τα παραπάνω χαρακτηριστικά, να μην το χρησιμοποιήσουν και να ενημερώσουν άμεσα τον ΕΟΦ.

Θεματολογία:

Τεχνολογία - Υγεία: Νέο ιαπωνικό υλικό υπόσχεται τέλος στα προβλήματα των δοντιών

Μέσο:

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

Δημοσίευμα

http://www.express.gr/news/world/640855oz_20120917640855.php3

Ιάπωνες επιστήμονες δημιούργησαν ένα πολύ λεπτό φιλμ που επικαλύπτει τα δόντια και τα εμποδίζει να σαπίσουν ή τα κάνει να φαίνονται λευκότερα. Πρόκειται για ένα σκληρό και ταυτόχρονα πολύ εύκαμπτο υλικό από υδροξυαπατίτη, ο οποίος αποτελεί το βασικό συστατικό της αδαμαντίνης (σμάλτου), δηλαδή του εξωτερικού προστατευτικού στρώματος των δοντιών.

Όπως δήλωσε ο καθηγητής Σιγκέκι Χόντσου της Σχολής Βιολογικά Προσανατολισμένης Επιστήμης και Τεχνολογίας του πανεπιστημίου Κίνκι στη δυτική Ιαπωνία, σύμφωνα με το Γαλλικό Πρακτορείο, «είναι το πρώτο εύκαμπτο φύλο απατίτη στον κόσμο, το οποίο ελπίζουμε να χρησιμοποιήσουμε για την προστασία των δοντιών ή για την αποκατάσταση της κατεστραμμένης αδαμαντίνης. Οι οδοντίατροι θεωρούσαν κάτι τέτοιο απλώς ένα όνειρο, όμως εμείς στοχεύουμε στη δημιουργία τεχνητής αδαμαντίνης».

Το φιλμ του υλικού έχει πάχος μόλις 0,004 χιλιοστά και η δημιουργία του επιτυγχάνεται με την στόχευση μίας ακτίνας λέιζερ πάνω σε συμπιεσμένα τεμάχια υδροξυαπατίτη σε συνθήκες κενού, έτσι ώστε να εξαγονται τα επιμέρους σωματίδια του υλικού. Αυτά, στη συνέχεια, πέφτουν μέσα σε άλατα και θερμαίνονται προκειμένου να κρυσταλλοποιηθούν. Το παραγόμενο φιλμ απλώνεται πάνω σε ένα φίλτρο από χαρτί και αποξηραίνεται, ώσπου είναι πλέον αρκετά σκληρό και έτοιμο να χρησιμοποιηθεί από τους οδοντίατρους.

Σύμφωνα με τους ιάπωνες επιστήμονες, μόλις το υλικό τοποθετηθεί πάνω στα δόντια, γίνεται αμέσως αόρατο. Ένα πρόβλημα πάντως είναι ότι, προς το παρόν τουλάχιστον, το φιλμ χρειάζεται σχεδόν μια μέρα για να προσκολληθεί γερά πάνω στην επιφάνεια του δοντιού. Αν και είναι διαφανές, είναι δυνατό να πάρει λευκό χρώμα, ώστε να χρησιμοποιηθεί και για τη βελτίωση της εμφάνισης των δοντιών, πέρα από την προστασία τους. Το φιλμ μπορεί να εφαρμοστεί σε κάθε δόντι ξεχωριστά.

Οι ερευνητές ήδη κάνουν πειράματα με βγαλμένα ανθρώπινα δόντια και σύντομα θα κάνουν δοκιμές σε ζώα, ενώ ο καθηγητής Χόντσου παραδέχτηκε ότι δοκιμάζει το υλικό και στα δικά του δόντια.

Εκτιμάται ότι θα χρειαστούν τουλάχιστον πέντε χρόνια εωςότου το φιλμ του νέου υλικού χρησιμοποιηθεί από τους οδοντίατρους ως τεχνητή



αδαμαντίνη, αλλά απλώς για τη λεύκανση των δοντιών η αξιοποίησή του θα μπορούσε να γίνει νωρίτερα, μετά από μια τριετία περίπου. Για την τεχνολογία έχουν κατατεθεί οι σχετικές εμπορικές πατέντες στην Ιαπωνία και τη Ν. Κορέα, ενώ ενδιαφέρον για τις πρακτικές εφαρμογές της έχει εκδηλωθεί ήδη στις ΗΠΑ, την Ευρώπη και την Κίνα.



Θεματολογία:

Μετεξεταστή η Ελλάδα σε έρευνα και καινοτομία

Μέσο:

<http://tvxs.gr/>

Δημοσίευμα

<http://tvxs.gr/news/ellada/meteksetastea-i-ellada-se-ereyna-kai-kainotomia>

Η Ελλάδα βρίσκεται κάτω ή πολύ κάτω από τον μέσο όρο των χωρών-μελών του ΟΟΣΑ, όσον αφορά όλα σχεδόν τα κριτήρια που αξιολογούν, συγκριτικά, τις επιδόσεις του εθνικού συστήματος επιστήμης και καινοτομίας της, σύμφωνα με την τελευταία έκθεση του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης «OECD Science, Technology and Industry Outlook 2012».

Η κρίση καθιστά ουσιαστικά ανέφικτο, σύμφωνα με τον Οργανισμό, το στόχο για αύξηση των ήδη εξαιρετικά χαμηλών δαπανών για έρευνα και ανάπτυξη -που βρίσκονται στο 0,6% του ΑΕΠ- στο 1,5% του ΑΕΠ.

Ο Οργανισμός τονίζει ότι τρία είναι τα θέματα αιχμής στο πεδίο της έρευνας και ανάπτυξης στην Ελλάδα, τα οποία χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης: να βελτιωθούν το θεσμικό πλαίσιο και οι γενικότερες συνθήκες ώστε να ενισχυθεί η καινοτομία, να αποτελέσει η καινοτομία τον πυρήνα της ανταγωνιστικότητας της ελληνικής οικονομίας και, τέλος, να μετατραπεί η επιδεινούμενη «διαρροή εγκεφάλων» σε «κυκλοφορία εγκεφάλων».

Η έκθεση αναφέρει ότι «το τωρινό ερευνητικό σύστημα της Ελλάδας είναι αδύναμο και σε μεγάλο βαθμό αποσυνδεδεμένο από την εγχώρια οικονομία». Ακόμα, επισημαίνει ότι η ανεπαρκής εμπορική αξιοποίηση στις αγορές νέων προϊόντων από καινοτόμους επιχειρηματίες, μέσα από τη συνεργασία εγχώριων πανεπιστημίων και εταιριών, πρέπει εφεξής να αποτελέσει βασική προτεραιότητα της Ελλάδας.

Ο Οργανισμός υπογραμμίζει ότι πρέπει να υπερπηδηθούν οι σοβαρές αδυναμίες στο «σύστημα καινοτομίας» της χώρας, ένας παράγοντας κρίσιμος προκειμένου να ανακτηθεί η ανταγωνιστικότητά της. Η μελέτη σημειώνει ότι οι δαπάνες για Έρευνα και Ανάπτυξη (R & D) έχουν «κολλήσει» μόλις στο 0,60% του ελληνικού ΑΕΠ (ο παλαιότερος εθνικός στόχος για ποσοστό 1,5% του ΑΕΠ έως το 2020 θεωρείται πλέον ανέφικτος). Επιπλέον, στο σύνολο των σχετικών εγχώριων δαπανών, κυριαρχούν οι δημόσιες επενδύσεις για έρευνα και ανάπτυξη, οι οποίες

όμως, παρόλα αυτά, παραμένουν πολύ χαμηλότερες από τον μέσο όρο του ΟΟΣΑ.

Από την άλλη, οι αντίστοιχες δαπάνες των ελληνικών επιχειρήσεων για R & D είναι απολύτως ανεπαρκείς, όντας οι δεύτερες χαμηλότερες μεταξύ των χωρών του ΟΟΣΑ, ενώ κυριολεκτικά στον «πάτο» του ΟΟΣΑ βρίσκεται και ο αριθμός των νέων εμπορικών καινοτομικών πατεντών, είτε από ελληνικές εταιρείες είτε από ελληνικά πανεπιστήμια.

Όπως τονίζει η έκθεση, οι σχέσεις μεταξύ των πανεπιστημίων και των ελληνικών βιομηχανιών είναι ισχνές, με τελικό αποτέλεσμα να υπάρχει αφενός πολύ μικρή ζήτηση από τις εγχώριες εταιρείες για καινοτομική έρευνα και, αφετέρου, να υπάρχει εξίσου ανάλογα μικρή προσφορά καινοτομιών από τα ελληνικά πανεπιστήμια, για τα οποία επιπροσθέτως γίνεται κριτική αναφορά σχετικά με την μέτρια ποιότητά τους. Παράλληλα, υπογραμμίζεται ότι, μέσα σε ένα τέτοιο σκηνικό, διαρρέουν διαρκώς νέα «μυαλά» στο εξωτερικό, κάτι που εντείνεται διαρκώς λόγω της συνεχιζόμενης οικονομικής κρίσης.

Ο ΟΟΣΑ επισημαίνει ότι η οικονομική κρίση οδηγεί σε περαιτέρω συρρίκνωση τόσο των δημοσίων όσο και των ιδιωτικών επενδύσεων για έρευνα και ανάπτυξη στην Ελλάδα, με συνέπεια πλέον τα διαρθρωτικά κεφάλαια της ΕΕ να παραμένουν, ουσιαστικά, η σημαντικότερη πηγή χρηματοδότησης των όποιων εγχώριων καινοτομιών. Ο Οργανισμός υποστηρίζει πως, γι' αυτό ακριβώς το λόγο, η βασική πρόκληση είναι να απορροφηθούν πλήρως αυτοί οι κοινοτικοί πόροι και να χρησιμοποιηθούν αποτελεσματικά.

Η διεθνής κατάσταση

Η διεθνής οικονομική κρίση, που χαρακτηρίζεται μεταξύ άλλων από έλλειψη ζήτησης και δυσκολία χρηματοδότησης, έχει ως συνέπεια την μεγάλη μείωση των δαπανών των επιχειρήσεων για Έρευνα και Τεχνολογία (R & D). Η μελέτη διαπιστώνει ότι σχεδόν όλες οι χώρες-μέλη του ΟΟΣΑ (με εξαίρεση μόνο τη Γαλλία και την Κορέα) εμφανίζουν πτώση στις σχετικές ιδιωτικές επενδύσεις, γεγονός που αναμένεται να έχει αρνητικές συνέπειες για την προώθηση καινοτομιών και την μακροπρόθεσμη ανάπτυξη.

Ο ΟΟΣΑ επισημαίνει ότι η πτώση των επενδύσεων του ιδιωτικού τομέα στους τομείς της έρευνας και ανάπτυξης αντισταθμίζεται εν μέρει από την αύξηση των αντίστοιχων δημόσιων επενδυτικών δαπανών, καθώς πολλές κυβερνήσεις (όπως των ΗΠΑ, της Γερμανίας, της Σουηδίας, της Ελβετίας, του Καναδά, της Αυστραλίας κ.α.) δίνουν πρόσθετα κίνητρα και επιδοτήσεις.

Όμως, αυτό δεν ισχύει για χώρες όπως η Ελλάδα, η Ισπανία, η Ιρλανδία, η Σλοβακία, η Σλοβενία κ.α., στις οποίες παρατηρείται μείωση των κρατικών δαπανών για R&D, τάση που αναμένεται να συνεχιστεί και τα επόμενα χρόνια. Δημιουργούνται έτσι χώρες διαφόρων «ταχυτήτων» στο εσωτερικό του ΟΟΣΑ, όσον αφορά την ενίσχυση της έρευνας και τεχνολογίας, της κατ' εξοχήν «ατμομηχανής» της οικονομικής ανάπτυξης.

Η εικόνα είναι διαφορετική ανάλογα με τον τομέα οικονομικής δραστηριότητας διεθνώς. Για παράδειγμα, παρά την κρίση, οι μεγάλες εταιρίες λογισμικού και υγείας συνεχίζουν σταθερά να αυξάνουν τις επενδύσεις R & D, ενώ στην αυτοκινητοβιομηχανία η πτώση είναι πολύ αισθητή, αρκετά μεγαλύτερη σε σχέση με την αεροναυπηγική, την πληροφορική (hardware) και τον ιατρικό εξοπλισμό.

Η έκθεση προσθέτει ότι αν και σε όλο σχεδόν τον κόσμο οι εξειδικευμένοι εργαζόμενοι (εργάτες και υπάλληλοι) έχουν πληγεί λιγότερο σε σχέση με τους ανειδίκευτους, είναι ήδη ορατή η αύξηση της μακρόχρονης ανεργίας μεταξύ των εξειδικευμένων εργαζομένων σε χώρες όπως η Ελλάδα, η Εσθονία, η Πορτογαλία, η Ισπανία, η Ιρλανδία, ακόμα και οι ΗΠΑ.

Ο ΟΟΣΑ υπογραμμίζει ότι σε τομείς γοργά εξελισσόμενους, όπως η βιοτεχνολογία, η πληροφορική και η αεροναυτική, η παραμονή ενός εργαζόμενου για καιρό εκτός εργασίας ουσιαστικά εξασθενεί περαιτέρω τη θέση του, καθώς χάνει επαφή με τις σύγχρονες απαιτήσεις της αγοράς εργασίας, ενώ παράλληλα το ανθρώπινο κεφάλαιο της χώρας υποβαθμίζεται συνολικά - κάτι που αποτελεί πρόκληση προς αντιμετώπιση για την Ελλάδα.

Τίτλος :

Έκθεση του ΟΟΣΑ για τις επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στην Έρευνα και Ανάπτυξη διεθνώς

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3359>

Πηγή: kerdos.gr

Μεγάλη υστέρηση για την Ελλάδα.

Η Ελλάδα βρίσκεται κάτω ή πολύ κάτω από τον μέσο όρο των χωρών-μελών του ΟΟΣΑ, όσον αφορά όλα σχεδόν τα κριτήρια που αξιολογούν, συγκριτικά, τις επιδόσεις του εθνικού συστήματος επιστήμης και καινοτομίας της, σύμφωνα με τη νέα έκθεση του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης «OECD Science, Technology and Industry Outlook 2012».

Ο Οργανισμός τονίζει ότι τρία είναι τα θέματα αιχμής στο πεδίο της έρευνας και ανάπτυξης στην Ελλάδα, τα οποία χρήζουν άμεσης αντιμετώπισης: να βελτιωθούν το θεσμικό πλαίσιο και οι γενικότερες συνθήκες ώστε να ενισχυθεί η καινοτομία, να αποτελέσει η καινοτομία τον πυρήνα της ανταγωνιστικότητας της ελληνικής οικονομίας και, τέλος, να μετατραπεί η επιδεινούμενη «διαρροή εγκεφάλων» σε «κυκλοφορία εγκεφάλων».

Η έκθεση αναφέρει ότι «το τωρινό ερευνητικό σύστημα της Ελλάδας είναι αδύναμο και σε μεγάλο βαθμό αποσυνδεδεμένο από την εγχώρια οικονομία».

Ακόμα, επισημαίνει ότι η ανεπαρκής εμπορική αξιοποίηση στις αγορές νέων προϊόντων από καινοτόμους επιχειρηματίες, μέσα από τη συνεργασία εγχώριων πανεπιστημίων και εταιριών, πρέπει εφεξής να αποτελέσει βασική προτεραιότητα της Ελλάδας.

Ο Οργανισμός υπογραμμίζει ότι πρέπει να υπερπηδηθούν οι σοβαρές αδυναμίες στο «σύστημα καινοτομίας» της χώρας, ένας παράγοντας κρίσιμος προκειμένου να ανακτηθεί η ανταγωνιστικότητά της.

Η μελέτη σημειώνει ότι οι δαπάνες για Έρευνα και Ανάπτυξη (R & D) έχουν «κολλήσει» μόλις στο 0,60% του ελληνικού ΑΕΠ (ο παλαιότερος εθνικός στόχος για ποσοστό 1,5% του ΑΕΠ έως το 2020 θεωρείται πλέον

ανέφικτος).

Επιπλέον, στο σύνολο των σχετικών εγχώριων δαπανών, κυριαρχούν οι δημόσιες επενδύσεις για έρευνα και ανάπτυξη, οι οποίες όμως, παρόλα αυτά, παραμένουν πολύ χαμηλότερες από τον μέσο όρο του ΟΟΣΑ.

Από την άλλη, οι αντίστοιχες δαπάνες των ελληνικών επιχειρήσεων για R & D είναι απολύτως ανεπαρκείς, όντας οι δεύτερες χαμηλότερες μεταξύ των χωρών του ΟΟΣΑ, ενώ κυριολεκτικά στον «πάτο» του ΟΟΣΑ βρίσκεται και ο αριθμός των νέων εμπορικών καινοτομικών πατεντών, είτε από ελληνικές εταιρείες είτε από ελληνικά πανεπιστήμια.

Όπως τονίζει η έκθεση, οι σχέσεις μεταξύ των πανεπιστημίων και των ελληνικών βιομηχανιών είναι ισχνές, με τελικό αποτέλεσμα να υπάρχει αφενός πολύ μικρή ζήτηση από τις εγχώριες εταιρείες για καινοτομική έρευνα και, αφετέρου, να υπάρχει εξίσου ανάλογα μικρή προσφορά καινοτομιών από τα ελληνικά πανεπιστήμια, για τα οποία επιπροσθέτως γίνεται κριτική αναφορά σχετικά με την μέτρια ποιότητά τους.

Παράλληλα, υπογραμμίζεται ότι, μέσα σε ένα τέτοιο σκηνικό, διαρρέουν διαρκώς νέα «μυαλά» στο εξωτερικό, κάτι που εντείνεται διαρκώς λόγω της συνεχιζόμενης οικονομικής κρίσης.

Ο ΟΟΣΑ επισημαίνει ότι η οικονομική κρίση οδηγεί σε περαιτέρω συρρίκνωση τόσο των δημοσίων όσο και των ιδιωτικών επενδύσεων για έρευνα και ανάπτυξη στην Ελλάδα, με συνέπεια πλέον τα διαρθρωτικά κεφάλαια της ΕΕ να παραμένουν, ουσιαστικά, η σημαντικότερη πηγή χρηματοδότησης των όποιων εγχώριων καινοτομιών.

Ο Οργανισμός υποστηρίζει πως, γι' αυτό ακριβώς το λόγο, η βασική πρόκληση είναι να απορροφηθούν πλήρως αυτοί οι κοινοτικοί πόροι και να χρησιμοποιηθούν αποτελεσματικά.

Η διεθνής κατάσταση Η διεθνής οικονομική κρίση, που χαρακτηρίζεται μεταξύ άλλων από έλλειψη ζήτησης και δυσκολία χρηματοδότησης, έχει ως συνέπεια την μεγάλη μείωση των δαπανών των επιχειρήσεων για Έρευνα και Τεχνολογία (R & D). Η μελέτη διαπιστώνει ότι σχεδόν όλες οι χώρες-μέλη του ΟΟΣΑ (με εξαίρεση μόνο τη Γαλλία και την Κορέα) εμφανίζουν πτώση στις σχετικές ιδιωτικές επενδύσεις, γεγονός που αναμένεται να έχει αρνητικές συνέπειες για την προώθηση καινοτομιών και την μακροπρόθεσμη ανάπτυξη.

Ο ΟΟΣΑ επισημαίνει ότι η πτώση των επενδύσεων του ιδιωτικού τομέα στους τομείς της έρευνας και ανάπτυξης αντισταθμίζεται εν μέρει από την αύξηση των αντίστοιχων δημόσιων επενδυτικών δαπανών, καθώς πολλές κυβερνήσεις (όπως των ΗΠΑ, της Γερμανίας, της Σουηδίας, της Ελβετίας, του Καναδά, της Αυστραλίας κ.α.) δίνουν πρόσθετα κίνητρα και

επιδοτήσεις.

Όμως, αυτό δεν ισχύει για χώρες όπως η Ελλάδα, η Ισπανία, η Ιρλανδία, η Σλοβακία, η Σλοβενία κ.α., στις οποίες παρατηρείται μείωση των κρατικών δαπανών για R&D, τάση που αναμένεται να συνεχιστεί και τα επόμενα χρόνια.

Δημιουργούνται έτσι χώρες διαφόρων «ταχυτήτων» στο εσωτερικό του ΟΟΣΑ, όσον αφορά την ενίσχυση της έρευνας και τεχνολογίας, της κατ' εξοχήν «ατμομηχανής» της οικονομικής ανάπτυξης.

Η εικόνα είναι διαφορετική ανάλογα με τον τομέα οικονομικής δραστηριότητας διεθνώς. Για παράδειγμα, παρά την κρίση, οι μεγάλες εταιρίες λογισμικού και υγείας συνεχίζουν σταθερά να αυξάνουν τις επενδύσεις R & D, ενώ στην αυτοκινητοβιομηχανία η πτώση είναι πολύ αισθητή, αρκετά μεγαλύτερη σε σχέση με την αεροναυπηγική, την πληροφορική (hardware) και τον ιατρικό εξοπλισμό.

Η έκθεση προσθέτει ότι αν και σε όλο σχεδόν τον κόσμο οι εξειδικευμένοι εργαζόμενοι (εργάτες και υπάλληλοι) έχουν πληγεί λιγότερο σε σχέση με τους ανειδίκευτους, είναι ήδη ορατή η αύξηση της μακρόχρονης ανεργίας μεταξύ των εξειδικευμένων εργαζομένων σε χώρες όπως η Ελλάδα, η Εσθονία, η Πορτογαλία, η Ισπανία, η Ιρλανδία, ακόμα και οι ΗΠΑ.

Ο ΟΟΣΑ υπογραμμίζει ότι σε τομείς γοργά εξελισσόμενους, όπως η βιοτεχνολογία, η πληροφορική και η αεροναυτική, η παραμονή ενός εργαζόμενου για καιρό εκτός εργασίας ουσιαστικά εξασθενεί περαιτέρω τη θέση του, καθώς χάνει επαφή με τις σύγχρονες απαιτήσεις της αγοράς εργασίας, ενώ παράλληλα το ανθρώπινο κεφάλαιο της χώρας υποβαθμίζεται συνολικά - κάτι που αποτελεί πρόκληση προς αντιμετώπιση για την Ελλάδα.

Τίτλος :

Συνεργασία ομίλου ΙΑΣΩ - INTERAMERICAN

Μέσο:

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

Δημοσίευμα :

<http://www.ygeia360.gr/en/companies/item/1238-synergasia-iaso-interamerican>

Ο Όμιλος ΙΑΣΩ και η INTERAMERICAN διευρύνουν τη συνεργασία τους ανακοινώνοντας μία σημαντική συμφωνία για την ένταξη της γενικής, μαιευτικής & γυναικολογικής κλινικής ΙΑΣΩ στο δίκτυο των συνεργαζόμενων νοσηλευτηρίων της ασφαλιστικής εταιρείας.

Η συνεργασία των δύο Ομίλων αποβλέπει στην παροχή νοσοκομειακών υπηρεσιών από την μαιευτική-γυναικολογική κλινική ΙΑΣΩ σε κάθε ασφαλισμένο με πρόγραμμα υγείας τύπου Medisystem & Medihospital της Interamerican.

Ο Πρόεδρος του Ομίλου ΙΑΣΩ κ. Γ. Σταματίου και ο Γενικός Διευθυντής του κλάδου Υγείας της Interamerican κ. Βελιώτης, χαιρέτησαν τη σημασία της συνεργασίας των δύο Ομίλων που έχει στόχο την πληρέστερη κάλυψη υγείας των πελατών της Interamerican από την μεγαλύτερη γυναικολογική κλινική στην Ελλάδα.