



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ
Web Monitoring Report
Τρίτη, 02 Οκτωβρίου 2012

Τίτλος :

Ανακοινώθηκαν οι διοικητές των ΥΠΕ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19680

Ο πρώην πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) κ. Βασίλης Κοντοζαμάνης αναλαμβάνει πρόεδρος της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Αττικής, με υποδιοικητές τους κ.κ. Σωτήρη Ζώτο και Χρυσόστομο Γούναρη.

Όπως ανακοινώθηκε τη Δευτέρα, στις υπόλοιπες ΥΠΕ τη διοίκηση αναλαμβάνουν οι εξής:

- Στη 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, διοικητής Γιάννης Ευδοκιμίδης και υποδιοικητές οι Χαράλαμπος Πλάτσης και Περικλής Αλεβίζος.
- Στην 3η ΥΠΕ Μακεδονίας, διοικητής Δημοσθένης Ανδριόπουλος και υποδιοικητές οι Παναγιώτης Νάνος και Παναγιώτης Μπογιατζίδης.
- Στην 4η ΥΠΕ Μακεδονίας, διοικητής ο Θρασύβουλος Βεντούρης και υποδιοικητές οι Παύλος Παπαδόπουλος και Κωνσταντίνος Μόσχος.
- Στην 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας – Στερεάς Ελλάδας διοικητής ο Λάζαρος Μακρής και υποδιοικητές οι Γρηγόρης Δασταυρίδης και Ιωάννα Μηριάνη.



- Στην 6η ΥΠΕ Πελοποννήσου, διοικητής Παναγιώτης Κατσιβέλας και υποδιοικητές οι Παναγιώτης Αντωνακόπουλος και Λένα Αλμπάνη.
- Στην 7η ΥΠΕ Κρήτης, διοικητής Αντώνης Γρηγοράκης και υποδιοικητές Άννα Τριχοπούλου και Γεώργιος Νεοφώτιστος.

ΕΚΕΠΥ - ΥΠΕ

Διοικητής του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) αναλαμβάνει ο κ. Παναγιώτης Ευσταθίου και πρόεδρος της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) ο κ. Χρήστος Γιάνναρης.

Τίτλος :

Η κρίση οδηγεί στο ΕΣΥ! Αύξηση ρεκόρ στις επισκέψεις στα νοσοκομεία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2817>

Οι συνεχείς περικοπές γονάτισαν τους τελευταίους μήνες τα δημόσια νοσοκομεία τα οποία καλούνται λόγω κρίσης να εξυπηρετήσουν σε σχέση με πέρυσι ακόμη και κατά 30% περισσότερους ασθενείς σε ορισμένες περιπτώσεις.

Γιατί επιλέγουν οι ασθενείς το ΕΣΥ;

Κατά κύματα επιστρέφουν οι ασθενείς στα δημόσια νοσοκομεία το τελευταίο διάστημα. Θέλοντας και μη, δείχνουν προτίμηση στο ΕΣΥ, καθώς τα χρήματα δεν επαρκούν πια για να εξυπηρετηθούν στα ιδιωτικά νοσοκομεία.

Δεν είναι τυχαίο ότι ο ιδιωτικός τομέας παρουσιάζει μείωση στην κίνηση κατά τουλάχιστον 20%, εξαιτίας της κρίσης.

Δεν είναι όμως μόνο αυτό. Τα περιβόητα Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (ΚΕΝ) τα οποία αποτελούν μια διαδικασία τιμολόγησης και διαχείρισης των νοσοκομειακών νοσηλειών ασθενών, που εφαρμόστηκαν και στον ιδιωτικό τομέα, δεν καλύπτουν σαφώς όλα τα έξοδα μιας νοσηλείας. Αποτέλεσμα είναι τη διαφορά και μάλιστα μεγάλη στις περισσότερες περιπτώσεις, να την πληρώνουν οι ασθενείς.

Η επιβάρυνση αυτή εν μέσω κρίσης οδηγεί έτσι τους περισσότερους στα δημόσια νοσοκομεία τα οποία αδυνατούν όμως να καλύψουν τη νέα αυξημένη κίνηση στο ΕΣΥ.

Και πώς να το κάνουν άλλωστε όταν τα περισσότερα νοσοκομεία παρουσιάζουν τραγικές ελλείψεις προσωπικού αλλά και υλικών. Και το πρόβλημα φυσικά δε θα λυθεί με την πρόσληψη 777 εργαζομένων ως επικουρικό προσωπικό (για 8 μήνες) που ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας. Και αν υπολογίσει κανείς και τις επισχέσεις εργασίας που έχουν ξεκινήσει οι περισσότεροι γιατροί στα νοσοκομεία επειδή είναι απλήρωτοι για εφημερίες εδώ και μήνες, αντιλαμβάνεται κανείς τι επικρατεί στο ΕΣΥ.



Την Πέμπτη 4 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ στην Αθήνα συλλαλητήριο στις 12 το μεσημέρι στο υπουργείο Υγείας που διοργανώνουν ΠΟΕΔΗΝ, ΟΕΝΓΕ
Και το Σάββατο 6 Οκτωβρίου στην Αθήνα συλλαλητήριο στο Σύνταγμα στις 6μμ για τη στήριξη του Δημόσιου συστήματος υγείας που διοργανώνουν ΠΙΣ, ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ, ΑΔΕΔΥ, ΓΣΕΕ.

Πάντως η κατάσταση στο σύστημα αναμένεται να χειροτερέψει περαιτέρω αν τελικώς οι ιδιωτικές κλινικές προχωρήσουν στην προειδοποίησή τους ότι από 8 Οκτωβρίου δε θα δέχονται τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ με πίστωση αλλά μόνο με μετρητά, σε περίπτωση που δεν εισπράξουν χρήματα από την κυβέρνηση.

Δήμητρα Ευθυμιάδου

Τίτλος :

Συμβολική κάλυψη ΕΟΠΥΥ σε ορισμένα φάρμακα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3441>

Σε νέες περιπτώσεις βάζει τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ η εφαρμογή τιμών αναφοράς σε 780 γενόσημα φάρμακα από την 1η Οκτωβρίου.

Πρόκειται για μία λίστα η οποία εκδόθηκε από την Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ) και αφορά τα ποσοστά κάλυψης που θα παρέχει ο ΕΟΠΥΥ στα εν λόγω σκευάσματα.

Περιλαμβάνει τη λιανική τιμή του φαρμάκου και την τιμή αναφοράς, την οποία θα αποζημιώνει ο Οργανισμός.

Σε ορισμένες περιπτώσεις, προκύπτουν μεγάλες συμμετοχές των ασφαλισμένων, καθώς παρατηρούνται μεγάλες αποκλίσεις μεταξύ της λιανικής και της τιμής αναφοράς.

Συγκεκριμένα, για το σκεύασμα Solian προβλέπεται λιανική τιμή 52,07 ευρώ και τιμή αναφοράς 20,47 ευρώ.

Ο ασφαλισμένος, δηλαδή, θα πληρώνει από την τσέπη του τη διαφορά των 31,6 ευρώ, με τον ΕΟΠΥΥ να καλύπτει μόλις το 39,3% της συνολικής δαπάνης και τον ασφαλισμένο να συμμετέχει με 60,7%.

Ανάλογες διαφορές παρατηρούνται και με άλλα σκευάσματα, όπως το Alcidolin με λιανική τιμή 37,23 ευρώ και τιμή αναφοράς 16,44 (συμμετοχή ασφαλισμένου 56%), το Algofren με λιανική τιμή 5,22 ευρώ και τιμή αναφοράς 2,51 (συμμετοχή 52%).

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ αιτιολόγησε την ενέργεια αυτή, σημειώνοντας ότι πρόκειται για κατάλογο που εξέδωσε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) με τα εμπορικά σκευάσματα που αντιστοιχούν στις δραστικές ουσίες, τα οποία ανήκουν στη θετική λίστα φαρμάκων (γενόσημα).

Στον εν λόγω κατάλογο έχουν προστεθεί οι τιμές αναφοράς για κάθε δραστική ουσία, ανά μορφή και περιεκτικότητα, με αποτέλεσμα τα σκευάσματα να αποζημιώνονται στην τιμή αναφοράς της κατηγορίας τους, που αντιστοιχεί στο φθηνότερο σκεύασμα.



Η συνταγογράφηση θα γίνεται με την αναγραφή της δραστικής ουσίας και της εμπορικής ονομασίας του φαρμάκου.

Σε περίπτωση που το σκεύασμα που χορηγεί ο γιατρός είναι πιο ακριβό από την τιμή αναφοράς του, ο ασφαλισμένος θα επιβαρύνεται με τη διαφορά, η οποία ενδέχεται να ξεπερνά το 60% της λιανικής του τιμής.

Για αιφνιδιασμό κάνει λόγο το προεδρείο του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ).

Ο ΠΦΣ σημειώνει ότι η ένταξη της συγκεκριμένης εφαρμογής στο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης δημιουργεί σύγχυση στους φαρμακοποιούς.

Η υπαιτιότητα για το αλαλούμ - τονίζει - είναι της ΗΔΙΚΑ που ενσωμάτωσε την εφαρμογή αυτή στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση νωρίτερα από την προβλεπόμενη ημερομηνία έναρξης, που είναι η 1η Οκτωβρίου 2012.



Τίτλος :

‘Τρίπλα’ για τις τιμές αναφοράς

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

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

Εξαιρετική ‘τρίπλα’ έκανε το υπουργείο Υγείας στις φαρμακοβιομηχανίες.

Θέτοντας θέμα ταχύτητας αλλά και μηχανοργάνωσης, ενόψει νέου δελτίου τιμών, ζήτησε να σταλούν τα φύλλα έρευνας στην ΗΔΙΚΑ, για να επιταχυνθούν οι διαδικασίες τιμολόγησης...

Μόνο που στις φόρμες, κάποια στοιχεία δεν ‘ταίριαζαν’ απόλυτα -πάντα σε σχέση με το ζητούμενο, που ήταν το δελτίο τιμών - με αποτέλεσμα, το αντίστοιχο τμήμα της εταιρίας, να δεχθεί τόσα τηλεφωνήματα, που αναγκάστηκε να στείλει επιστολή στις εταιρίες, παραπέμποντας την εξήγηση στο υπουργείο Υγείας και πάλι...

Το θέμα φυσικά, ήταν η εφαρμογή της τιμής αναφοράς και η επέκταση της συνταγογράφησης με δραστική ουσία, αφού η αρμοδιότητα της τιμολόγησης θα πάει στον ΕΟΦ...

Όσο για το δελτίο, οι φαρμακευτικές ακόμη βρίσκονται στο ‘παρακαλώ περιμένετε’...

Τίτλος :

Σε πλήρη εφαρμογή το μέτρο της συνταγογράφησης με δραστική σε όλα τα φάρμακα

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3439>

Πηγή: iatrikostypos.com

Τέθηκε, από το Σάββατο 29 Σεπτεμβρίου, σε εφαρμογή το μέτρο της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία σε όλα τα σκευάσματα, γεγονός που θα αναγκάσει τους ασθενείς να βάλουν πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη.

Το μέτρο έχει ως στόχο τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης αλλά στην πραγματικότητα θα εξαναγκάσει σε οικονομική εξάντληση τους ασφαλισμένους, οι οποίοι θα έρθουν αντιμέτωποι με αυξήσεις 50 έως 60% στη θεραπεία τους.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΕΟΠΥΥ, καταρτίστηκε από τον ΕΟΦ ο κατάλογος που περιέχει τα εμπορικά σκευάσματα με τις αντίστοιχες δραστικές ουσίες, που θα ανήκουν στη θετική λίστα φαρμάκων και θα αποζημιώνονται από τα Ασφαλιστικά Ταμεία. Στη λίστα έχουν προστεθεί οι τιμές αναφοράς κάθε δραστικής ανά μορφή και περιεκτικότητα.

Έτσι ο γιατρός καλείται να γράφει στο συνταγολόγιο του ασθενούς το σκεύασμα με τη δραστική ουσία καθώς και την εμπορική του ονομασία, επιλέγοντας εκείνο που η τιμή αναφοράς του θα είναι η πιο χαμηλή.

Αν ο ασθενής επιθυμεί να πάρει κάποιο πιο ακριβό σκεύασμα ή ο γιατρός προτείνει κάποιο πιο ακριβό, το οποίο συνήθως είναι η μέχρι σήμερα θεραπεία του, τότε για να μην απορρυθμιστεί ο ασθενής αλλά και για να λάβει το φάρμακο που γνωρίζει ότι έχει απόδοση στον οργανισμό και την ασθένεια του, θα χρειαστεί να πληρώσει τη διαφορά από την τσέπη του. Ο γιατρός έχει την υποχρέωση να ενημερώσει τον ασθενή για τη διαφορά τιμής.

«Στο εκτυπωμένο φύλλο της ηλεκτρονικής συνταγής αναφέρεται με μήνυμα το ποσό επιβάρυνσης του ασφαλισμένου λόγω συνταγογράφησης, φαρμάκου με τιμή μεγαλύτερη από την τιμή αναφοράς καθώς και η νόμιμη συμμετοχή», αναφέρει το έγγραφο του ΕΟΠΥΥ.



Ο φαρμακοποιός με τη σειρά του θα εκτελέσει κανονικά τη συνταγή μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος και θα εισπράττει από τον ασφαλισμένο τη νόμιμη συμμετοχή και την όποια διαφορά τιμής του σκευάσματος από την τιμή αναφοράς.

Όπως έχει υπολογιστεί οι ασθενείς θα χρειαστεί να πληρώνουν από 50% έως και 60% επιπλέον, σε κάποιες περιπτώσεις, για τα φάρμακα τους.

Να σημειώσουμε ότι το σύστημα αυτό εφαρμόζεται ήδη για τα σκευάσματα 10 δραστικών ουσιών, χωρίς ιδιαίτερα προβλήματα σύμφωνα με τη διαχειρίστρια εταιρεία του συστήματος συνταγογράφησης (ΗΔΙΚΑ).

Μάλιστα μέχρι στιγμής δεν έχει δοθεί στους φαρμακοποιούς το δικαίωμα αντικατάστασης σκευάσματος της ίδιας δραστικής ουσίας.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) εξέδωσε οδηγίες προς όλα τα φαρμακεία θέλοντας να προλάβει τυχόν οικονομική τους επιβάρυνση, στην οποία αναφέρει ότι «Όσες ηλεκτρονικές συνταγές περιέχουν τέτοια φάρμακα θα πρέπει να διορθωθούν χειρόγραφα στο πεδίο των τιμών, πάνω στην ηλεκτρονική συνταγή, με βάση την ισχύουσα τιμή του φαρμάκου και όχι την τιμή αναφοράς που αναγράφεται από το σύστημα». Εξαιρεί τα φάρμακα των αρχικών 10 δραστικών ουσιών.

Μεταξύ άλλων επισημαίνει ότι για το «αλαλούμ» που έχει παρατηρηθεί αυτή τη στιγμή ευθύνεται η ΗΔΙΚΑ, η οποία ενσωμάτωσε την εφαρμογή αυτή στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση νωρίτερα από την προβλεπόμενη ημερομηνία έναρξης, δηλαδή το Σάββατο 29 Σεπτεμβρίου, αντί για την 1η Οκτωβρίου.

Θεματολογία:

Νέο χαράτσι σοκ στα φάρμακα! Ακριβότερα ακόμη και κατά 50%

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2818>

Ένα νέο εφεύρημα για να αυξηθεί δραστικά η συμμετοχή των ασφαλισμένων στην αγορά φαρμάκων σκαρφίστηκε η κυβέρνηση, με αποτέλεσμα χιλιάδες ασθενείς να πρέπει να πληρώνουν ακόμη και κατά 50% παραπάνω τα φάρμακα που σήμερα λαμβάνουν. Πως θα εφαρμόσουν το νέο χαράτσι.

Ο ΕΟΠΥΥ θα αποζημιώνει πλέον μόνο την τιμή αναφοράς ανά κατηγορία φαρμάκου (ανώτατη τιμή αποζημίωσης) και δραστική ουσία, δηλαδή τη χαμηλότερη τιμή, με στόχο τον περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης.

Στην πράξη σημαίνει ότι από σήμερα γίνεται επέκταση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης βάσει δραστικής ουσίας σε όλα τα σκευάσματα, τα οποία διαθέτουν γενόσημα.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΕΟΠΥΥ, καταρτίστηκε από τον ΕΟΦ κατάλογος με τα εμπορικά σκευάσματα που αντιστοιχούν στις δραστικές ουσίες, που ανήκουν στη θετική λίστα φαρμάκων και αποζημιώνονται από τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης.

Σε αυτή τη λίστα έχουν προστεθεί οι τιμές αναφοράς για κάθε δραστική ουσία, ανά μορφή και περιεκτικότητα και έτσι από σήμερα τα φάρμακα θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ στην τιμή αναφοράς της κατηγορίας τους, που αντιστοιχεί στο φθηνότερο σκεύασμα.

Σύμφωνα με τη διαδικασία αυτή ο γιατρός θα συνταγογραφεί τη δραστική ουσία και την εμπορική ονομασία του φαρμάκου. Σε περίπτωση που το φάρμακο που προτείνει ο γιατρός και επιθυμεί να λάβει ο ασφαλισμένος είναι ακριβότερο από την τιμή αναφοράς της κατηγορίας του, ο ιατρός πρέπει να ενημερώσει τον ασφαλισμένο ότι εκτός από την προβλεπόμενη συμμετοχή του επί της τιμής αναφοράς θα επιβαρυνθεί και με την διαφορά τιμής!

«Στο εκτυπωμένο φύλλο της ηλεκτρονικής συνταγής αναφέρεται με μήνυμα το ποσό επιβάρυνσης του ασφαλισμένου λόγω συνταγογράφησης φαρμάκου με τιμή μεγαλύτερη από την τιμή αναφοράς καθώς και η νόμιμη συμμετοχή», αναφέρει το έγγραφο του ΕΟΠΥΥ.

Ο φαρμακοποιός εκτελεί κανονικά, μέσω του ηλεκτρονικού συστήματος την συνταγή και εισπράττει από τον ασφαλισμένο τη νόμιμη συμμετοχή και την τυχόν διαφορά τιμής του σκευάσματος από την τιμή αναφοράς. Στην πράξη αυτό σημαίνει πως οι ασφαλισμένοι θα χρειαστεί να πληρώνουν ακόμη και κατά 50% επιπλέον, σε κάποιες περιπτώσεις, για τα φάρμακα τους.

Να σημειωθεί ότι το σύστημα αυτό εφαρμόζεται ήδη για τα σκευάσματα 10 δραστικών ουσιών, χωρίς ιδιαίτερα προβλήματα σύμφωνα με τη διαχειρίστρια εταιρεία του συστήματος (ΗΔΙΚΑ) ενώ προς το παρόν δεν δίνεται δικαίωμα αντικατάστασης σκευάσματος της ίδιας δραστικής ουσίας από το φαρμακοποιό.

Μέχρι στιγμής πάντως οι φαρμακοποιοί δε δείχνουν να είναι εξοικειωμένοι με το νέο σύστημα καθώς εφαρμόζεται μόλις σήμερα επίσημα για πρώτη φορά στο σύνολο των φαρμάκων, ενώ ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος αποδίδει το αλαλούμ στην ενσωμάτωση των νέων στοιχείων νωρίτερα από το προβλεπόμενο γι αυτό και δίνει συγκεκριμένες οδηγίες στον κλάδο για να μην υπάρξουν προβλήματα.

Δήμητρα Ευθυμιάδου



Θεματολογία:

Πλήρης αδυναμία παραδόσεων υλικών στα νοσοκομεία από τους Προμηθευτές Υγείας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/oikonomia-tis-ygeias/item/9759-%CF%80%CE%BB%CE%AE%CF%81%CE%B7%CF%82-%CE%B1%CE%B4%CF%85%CE%BD%CE%B1%CE%BC%CE%AF%CE%B1-%CF%80%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%B4%CF%8C%CF%83%CE%B5%CF%89%CE%BD-%CF%85%CE%BB%CE%B9%CE%BA%CF%8E%CE%BD-%CF%83%CF%84%CE%B1-%CE%BD%CE%BF%CF%83%CE%BF%CE%BA%CE%BF%CE%BC%CE%B5%CE%AF%CE%B1-%CE%B1%CF%80%CF%8C-%CF%84%CE%BF%CF%85%CF%82-%CF%80%CF%81%CE%BF%CE%BC%CE%B7%CE%B8%CE%B5%CF%85%CF%84%CE%AD%CF%82-%CF%85%CE%B3%CE%B5%CE%AF%CE%B1%CF%82.html>

Σε οριστική αδυναμία έχουν οδηγηθεί τα Μέλη του Συνδέσμου Ελλήνων Προμηθευτών Επιστημών & Υγείας να τροφοδοτούν με τα απαραίτητα υλικά τα Νοσοκομεία. Η παύση πληρωμών, τα υπέρογκα χρέη των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και η αδράνεια της Πολιτείας έχουν οδηγήσει τις επιχειρήσεις στα πρόθυρα χρεοκοπίας.

Το ΔΣ του ΣΕΠ Επιστημών & Υγείας τονίζει, για ακόμα μία φορά, τους λόγους για τους οποίους οι εταιρίες - Μέλη του οδηγήθηκαν στα πρόθυρα χρεοκοπίας, με κίνδυνο την πλήρη κατάρρευση του Εθνικού Συστήματος Υγείας από την έλλειψη υλικών:

- Η απώλεια των €700 εκατ. που υπέστησαν από το «κούρεμα» των ομολόγων που τους δόθηκαν ως πληρωμή για τα χρέη των Νοσοκομείων του 2008 και 2009
- Η νέα συσσώρευση χρεών που υπερβαίνει τα €600 εκατ., λόγω της πλήρους παύσης των πληρωμών από τα Νοσηλευτικά Ιδρύματα
- Τα υπέρογκα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, τα Στρατιωτικά Νοσοκομεία αλλά και τους Ιδιώτες παρόχους Υγείας, που έχει σαν αποτέλεσμα την παύση πληρωμών των προμηθευτών
- Το «πάγωμα» κάθε χρηματοδότησης προς τους προμηθευτές από το Τραπεζικό σύστημα
- Η απαίτηση των προμηθευτών του εξωτερικού για προπληρωμή κάθε παραγγελίας



Το ΔΣ του ΣΕΠ Επιστημών & Υγείας τονίζει, «Καλούμε τους Υπουργούς Υγείας και Οικονομικών σε έναν άμεσο, ουσιαστικό και ειλικρινή διάλογο και με διάθεση συνεργασίας ώστε να επιλυθούν όλα τα προβλήματα, να διασφαλιστούν οι απαραίτητοι οικονομικοί πόροι και να αποπληρωθούν οι οφειλές των Νοσοκομείων. Μόνον έτσι θα επιτευχθεί η βιωσιμότητα και η υγιής λειτουργία του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Και αυτό πρέπει να γίνει το συντομότερο δυνατό!»



Θεματολογία:

Στα χαρακώματα οι ιατροί του ΕΟΠΥΥ με τον Μ. Σαλμά

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2822>

Με απάντηση καταπέλτη προς το Υπουργείο Υγείας, που στρέφεται κατά του Αν.Υπ. Μ. Σαλμά, οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, τραβούν την κόκκινη γραμμή και όπως όλα δείχνουν, βρίσκονται πλέον στα χαρακώματα. Οι Γιατροί του ΕΟΠΥΥ, στρέφονται κατά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, και προειδοποιούν ότι με δική του ευθύνη οι ασφαλισμένοι κινδυνεύουν να μείνουν από τις 8 Οκτωβρίου, δίχως καμία υπηρεσία υγείας.

Η ανακοίνωση των γιατρών του ΕΟΠΥΥ, μεταξύ άλλων αναφέρει για τον κ. Σαλμά: "...Χωρίς επαφή με τα πραγματικά δεδομένα, επιδόθηκε σε ανακρίβειες χωρίς ούτε στιγμή να αξιολογήσει τις συνέπειες όσων είπε για τους Έλληνες ασφαλισμένους. Επιχείρησε να παρουσιάσει το μαύρο ως άσπρο και επιδόθηκε σε μία άνευ προηγουμένου επίθεση εναντίον όλων των παρόχων υγείας και ιδιαίτερα εναντίον των συναδέλφων του ιατρών που είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ. Δεν σταμάτησε όμως εκεί. Χωρίς δισταγμό εμφάνισε το πιο αποκρουστικό πρόσωπο της αδιαλλαξίας και του αυταρχισμού, περιφρονώντας επιδεικτικά ΟΛΟΥΣ όσους παρέχουν υπηρεσίες υγείας, έφτασε μάλιστα, εμμέσως πλην σαφώς, να απειλήσει με αυθαίρετες διακοπές συμβάσεων τόσο ιατρών όσο και κλινικών, θυμίζοντας εποχές που ο λαός μας με αγώνες τις έχει καταδικάσει και αν χρειασθεί θα τις καταδικάσει ξανά στο μέλλον."

Και συνεχίζει: "Τον προκαλούμε λοιπόν, αν αντέχει, να εγκαταλείψει την ασφάλεια των μονολόγων και να προσέλθει σε δημόσιο ανοικτό διάλογο, εφ' όλης της ύλης, με όλους όσους επιχείρησε, ανεπιτυχώς και σκόπιμα να απαξιώσει. Αν δεν το πράξει, θα γίνει προφανές στον ελληνικό λαό, το μέγεθος της απουσίας επιχειρημάτων που τον χαρακτηρίζει.

Επίσης τον ενημερώνουμε ότι αν τυχόν, κατά παράβαση κάθε πολιτικής ηθικής, προχωρήσει σε αυθαίρετες και επιλεκτικές αποπομπές συναδέλφων από τον ΕΟΠΥΥ επειδή διεκδικούν το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα τους να αμείβονται για την εργασία που προσφέρουν, αυτό θα θεωρηθεί πολιτική και συνδικαλιστική δίωξη και ως

τέτοια θα αντιμετωπισθεί από το σύνολο του ιατρικού σώματος, την κοινωνία και την ελληνική Δικαιοσύνη.”

Οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ, κατηγορούν τον κύριο Σαλμά ότι:

- Προχωρά σε 1 δις περικοπές με θύματα τους ίδιους τους ασφαλισμένους που από 1/10 θα πληρώνουν πολύ μεγαλύτερη συμμετοχή για τα επώνυμα και πρωτότυπα φάρμακα.

- Επιχειρεί σημαντικά κουρέματα στις παρακλινικές και εργαστηριακές πράξεις, με άμεσο αποτέλεσμα το κλείσιμο εργαστηρίων - ιατρείων και διαγνωστικών κέντρων. Αυτό θα έχει ως συνέπεια την μείωση της πρόσβασης των ασφαλισμένων σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας.

- Λέει ανακρίβειες όταν υποστηρίζει ότι έχουμε πληρωθεί μέχρι και τον Απρίλιο καθώς συνεχίζει να οφείλει το 10% από τον Ιανουάριο. Ξαναθυμίζουμε ότι τα χρέη του οργανισμού είναι 260 εκ. για το 2012 και 1110 εκ. για το 2010 και 2011

Και καταλήγουν: “Η μαύρη τρύπα του ΕΟΠΥΥ πράγματι είναι 2 δις, με αποκλειστική ευθύνη της διοίκησης και όχι των παρόχων καθώς αυτή απέτυχε στην εφαρμογή και την παρακολούθηση εκτέλεσης του προϋπολογισμού. Σε κάθε περίπτωση έπρεπε να ενημερώσει τους παρόχους εγκαίρως για το έλλειμμα και όχι να τους αφήνει να συσσωρεύουν χρέος.

Μας είπε ότι οι Έλληνες ασθενείς έχουν ό,τι ζητήσουν ξεχνώντας τα τεράστια ελλείμματα σε γιατρούς και φάρμακα, τις συμμετοχές που τους αναγκάζει να πληρώνουν, ακόμα και στα δημόσια νοσοκομεία, την αύξηση της εισφοράς των ασφαλισμένων του ΟΓΑ, το 25% της συμμετοχής στο φάρμακο, το 15% συμμετοχής στα παρακλινικά, τα ράντζα και τις ουρές στα ιατρεία του δημόσιου συστήματος. Πρόσφατα δε αυξάνει δραματικά τα χαράτσια και την συμμετοχή τους στην αγορά φαρμάκων.

Μας ζητά μία νέα κοινωνική συμφωνία όταν στην πραγματικότητα απλά μας ανακοινώνει την χρεωκοπία του ταμείου.

Μας ενημερώνει ότι με το 1,5 δις που αναμένει από τα νέα δάνεια θα κλείσει πρώτα το έλλειμμα των 2 δις του 2012 και με ότι μείνει θα πληρώσει τα χρέη ύψους 3,5 δις για το 2010 και 2011.”

Η ανακοίνωση απάντηση των γιατρών τέλος τονίζει πως: “Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ είναι, σε αντίθεση με τους ισχυρισμούς του, επισήμως αναγνωρισμένο σωματείο από την Ελληνική Πολιτεία με την υπ' αριθμ. 60/2012 διαταγή αναγνώρισης του μονομελούς πρωτοδικείου Αθηνών και νομίμως εκπροσωπεί όλους τους ιατρούς του ΕΟΠΥΥ, τα δε εγγεγραμμένα μέλη της ξεπερνούν το 50% των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ ιατρών.



ΟΛΟΙ δε έχουν αποστείλει εδώ και καιρό υπογεγραμμένες τις συμβάσεις στον ΕΟΠΥΥ, έχουν λάβει αριθμό σύμβασης και τέλος έχουν εισπράξει ποσά από τον ΕΟΠΥΥ για υπηρεσίες που παρείχαν.

Είναι αδύνατος ο σχεδιασμός πολιτικών υγείας σε συνθήκες ισοπέδωσης θεσμών όπως η μη αναγνώριση της αμειβόμενης εργασίας, με τον εκβιασμό ότι υπάρχουν και άλλοι ιατροί σε κατάσταση εξαθλίωσης τους οποίους προτίθεται να εκμεταλλευτεί το σύστημα !! Ο κ. Μ. Σαλμάς θεωρεί τη στάση πληρωμών 4 μηνών μη σημαντική. Πρέπει να απαντήσουμε ότι η συνολική στάση πληρωμών είναι πάνω από 2 έτη και ότι τα ιατρεία μας είναι σε κατάσταση χρεοκοπίας.

Οι υπέρογκες δαπάνες υγείας στην Ελλάδα δεν οφείλονται στους ιατρούς και τους λοιπούς παρόχους υγείας, αλλά στις πολυετείς λανθασμένες πολιτικές του πολυσπάταλου κομματικοποιημένου κράτους που δημιούργησε, τροφοδότησε και συντήρησε τις πελατειακές σχέσεις.

Καλούμε τους πολίτες και τους ιατρούς να σταματήσουν την εξαθλίωση των υπηρεσιών υγείας. Ζητάμε από τον Υπουργό Υγείας κ. Α. Λυκουρέντζο και το σύνολο του πολιτικού κόσμου να παρέμβουν άμεσα, να αποκαταστήσουν τον δημοκρατικό διάλογο και να αποτρέψουν κάθε απόπειρα πολιτικής ή συνδικαλιστικής δίωξης οποιουδήποτε λειτουργού Υγείας. Καλούμε τέλος την Ελληνική Κοινωνία να καταδικάσει την παραπληροφόρηση και την απαξίωση του ΕΟΠΥΥ”

Θεματολογία:

Σαλμάς: Εξοικονομούμε 150 εκατ. ευρώ ετησίως...

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1378-salmas-exoikonoume-150ek-euro-ethsios>

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς προέβη την Δευτέρα 1 Οκτωβρίου σήμερα στην ακόλουθη δήλωση σχετικά με τον νέο τρόπο αποζημίωσης των φαρμακευτικών σκευασμάτων από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ):

«Η αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ της φθηνότερης δραστικής ουσίας που εφαρμόζεται από σήμερα, είναι ένα μέτρο που εξοικονομεί περίπου 150 εκ. ευρώ σε ετήσια βάση για τον οργανισμό χωρίς να θίγει την παρεχόμενη φαρμακευτική περίθαλψη στους ασθενείς. Σε συνδυασμό με την άμεση μείωση των τιμών που θα υπογράψουμε τις προσεχείς ημέρες, αλλά και την υπογραφή του νέου καταλόγου της θετικής λίστας και με την διείσδυση των γεννοσήμων, όπως προκύπτει από την συνταγογράφηση από τα στοιχεία της ΗΔΙΚΑ, καθώς και με την υπογραφή του νέου κανονισμού παροχών του ΕΟΠΥΥ μέσα στον Οκτώβρη, θα έχουμε μείωση της δαπάνης κατά 1 δις ευρώ».



Θεματολογία:

Ο Ιατρικός Σύλλογος για τα γεννόσημα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3444>

Πηγή: megatv.com

Για τη δημιουργία ασθενών δύο κατηγοριών κάνει λόγο ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών σε ανακοίνωσή του αναφορικά με την εφαρμογή συνταγογράφησης με βάση την δραστική ουσία.

Όπως αναφέρεται στη σχετική ανακοίνωση θα υπάρχουν οι ασθενείς που θα διαθέτουν τα χρήματα για να αγοράσουν τη φαρμακευτική αγωγή που συνταγογραφεί ο γιατρός και οι ασθενείς που θα υποχρεώνονται να αγοράσουν το φθηνότερο φάρμακο επειδή δεν θα διαθέτουν τα χρήματα.

"Παραμένουμε στην θέση ότι μόνο ο θεράπων ιατρός μπορεί να κρίνει και να επιλέξει το κατάλληλο φάρμακο για την θεραπεία του ασθενή του, όπως εξάλλου διεθνώς έχει επικρατήσει. Για τους λόγους αυτούς προτείνουμε στα μέλη μας σε κάθε συνταγή, στο κάτω μέρος να τίθεται ερυθρή σφραγίδα με το ακόλουθο περιεχόμενο: Οποιαδήποτε τροποποίηση ιατρικής συνταγής, αποτελεί αντιποίηση ιατρικού επαγγέλματος και τυχόν παρενέργειες βαρύνουν ποινικά τον αντικαθιστώντα. Τέλος οφείλουμε να υπενθυμίσουμε ότι ο θνησιγενής Ε.Ο.Π.Υ.Υ δεν θα καταφέρει να επιβιώσει με τέτοιου είδους πρακτικές, οι οποίες δημιουργούν ανισότητες στους ασθενείς και αντιδεοντολογικές πρακτικές απέναντι στην ιατρική γνώση." αναφέρει χαρακτηριστικά η ανακοίνωση.



Θεματολογία:

Ερώτηση προς τον υπουργό Υγείας

ΣΥΡΙΖΑ: Σε οριακή κατάσταση οι νεφροπαθείς

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.protothema.gr/politics/article/?aid=226766>

Για οριακή κατάσταση για την υγεία των νεφροπαθών, εξαιτίας της εξαιρετικά δυσμενούς οικονομικής κατάστασης του ΕΟΠΥΥ, κάνουν λόγο τέσσερις βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ, σε ερώτησή τους προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο.

Οι βουλευτές της αξιωματικής αντιπολίτευσης σημειώνουν ότι οι νεφροπαθείς αναγκάζονται να πληρώνουν από την τσέπη τους τα έξοδα μετακίνησής τους για την αιμοκάθαρση, αναμένοντας να αποζημιωθούν από τον ΕΟΠΥΥ από 10 μέχρι και 12 μήνες αργότερα.

Για τους δε ασφαλισμένους νεφροπαθείς του ΟΓΑ υπογραμμίζουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, η διοίκηση του οργανισμού παραδέχεται ότι δεν έχει χρήματα για την αποζημίωση των μετακινήσεών τους, ενώ οι εντελώς ανασφάλιστοι νεφροπαθείς θα βρεθούν μαζικά αντιμέτωποι με άμεσο κίνδυνο για την επιβίωσή τους.

Παράλληλα, στην ερώτηση τίθεται το ζήτημα των 5500 αιμοκαθαρόμενων σε ιδιωτικές κλινικές και των 500 ασθενών οι οποίοι νοσηλεύονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας σε ιδιωτικές κλινικές, στο βαθμό που ο ΕΟΠΥΥ έχει ντε φάκτο διακόψει τη ροή χρήματος προς τους ιδιωτικούς φορείς υγείας.

Ο υπουργός Υγείας ερωτάται εάν μπορεί να δεσμευθεί ότι θα υπάρξει έκτακτη κρατική χρηματοδότηση για την ομαλή λειτουργία του ΕΟΠΥΥ και για την κάλυψη των αποζημιώσεων μετακίνησης για αιμοκάθαρση σε νεφροπαθείς.

Επιπλέον, οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ ζητούν δέσμευση του κ. Λυκουρέντζου ότι δε θα κλείσει και δε θα συγχωνευθεί καμία από τις υπάρχουσες δημόσιες Μονάδες Τεχνητού Νεφρού και ότι, αντίθετα, θα γίνει προσπάθεια να αυξηθούν.

Την ερώτηση υπογράφουν οι Δημήτρης Στρατούλης, Ανδρέας Ξανθός, Χρήστος Καραγιαννίδης και Κώστας Μπάρκας.



Θεματολογία:

Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής: Ασφαλισμένοι, δεν φταίμε εμείς!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/news/item/1376-farmakeytikos-sylogos-attikhs-asfalismenoi-den-ftaime-emeis>

Σε ανακοίνωσή του σχετικά με τη δραστική αύξηση στη συμμετοχή των ασφαλισμένων για την αγορά των φαρμάκων τους, ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (ΦΣΑ) υπογραμμίζει μεταξύ άλλων:

"Υπάρχουν περιπτώσεις όπου ασφαλισμένοι, πάσχοντες από κατάθλιψη, καρκίνο, μεταμοσχευμένοι, νεφροπαθείς και άλλοι, αναγκάζονται να πληρώσουν, και μάλιστα τεράστια ποσά, ενώ μέχρι σήμερα η συμμετοχή τους ήταν μηδενική. Θα θέλαμε να ενημερώσουμε τους ασφαλισμένους ότι οι φαρμακοποιοί δεν φέρουν καμία ευθύνη για τη νέα αυτή οικονομική επιβάρυνση, η οποία σε όλες τις περιπτώσεις είναι δυσβάστακτη".



Θεματολογία:

Την άμεση χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ ζήτησε ο Π. Καμμένος

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ert.gr/politiki/item/22709-KAMME%CE%9DOS>

Ο πρόεδρος των Ανεξάρτητων Ελλήνων Πάνος Καμμένος συναντήθηκε με το προεδρείο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, στα γραφεία του κόμματος στη Βουλή. Ενημερώθηκε για τα προβλήματα ρευστότητας που αντιμετωπίζει ο ΕΟΠΥΥ και ζήτησε την άμεση χρηματοδότησή του.

Τα μέλη του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου έθεσαν στον κ. Καμμένο τρία σημεία για την ομαλή λειτουργία των φαρμακείων:

Να προωθηθεί ο συμψηφισμός των οφειλών του δημοσίου προς τους φαρμακοποιούς, Η πίστωση των φαρμακοβιομηχανιών προς τα φαρμακεία να διαρκεί δύο μήνες και να βγουν από τις λίστες του Τειρεσία οι φαρμακοποιοί στους οποίους χρωστά το ελληνικό δημόσιο.

Μετά το τέλος της συνάντησης ο Πρόεδρος των Ανεξάρτητων Ελλήνων Πάνος Καμμένος επισημαίνοντας την ανάγκη χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ είπε χαρακτηριστικά: «Το σημαντικότερο είναι ότι οι φαρμακοποιοί δεν προέταξαν τις απαιτήσεις του δικού τους κλάδου, αλλά την επιβίωση του ΕΟΠΥΥ. Την ανάγκη άμεσης χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ. Αν δεν χρηματοδοτηθεί άμεσα ο ΕΟΠΥΥ όπως υποσχέθηκε η κυβέρνηση και οι συμμετέχοντες στην κυβέρνηση πριν από τις εκλογές- ένα ακόμη ψέμα- τότε θα φτάσουμε στο σημείο που δεν θα μπορεί κανένας ασφαλισμένος να έχει τα φάρμακα που απαιτούνται για την επιβίωσή του. Η κυβέρνηση αντί να προτάσσει τις πληρωμές στους τοκογλύφους των παράνομων δόσεων, με επιτόκια επτά φορές πάνω τα οποία εξυπηρετούν τους διεθνείς τραπεζίτες, έχει υποχρέωση να διασφαλίσει την ασφάλεια, την υγεία και την επιβίωση των ελλήνων πολιτών. Συντασσόμαστε με τα αιτήματα των φαρμακοποιών και ζητάμε άμεσα τη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ στο 1% όπως έχει προσυμφωνηθεί και την πληρωμή μέσω συμψηφισμού των απαιτήσεων των φαρμακείων. Δεν είναι ανάγκη να εκταμιεύσει χρήματα το ελληνικό δημόσιο. Εάν δοθούν επιταγές οι οποίες θα εισπράττονται μόνο από το δημόσιο, θα τακτοποιηθεί άμεσα το θέμα των οφειλών και θα μπορέσουν να λειτουργούν τα φαρμακεία και οι ασφαλισμένοι να βρίσκουν τα φάρμακά τους».



Θεματολογία:

ΕΟΠΥΥ: Πληρώνουν για εξέταση - φάρμακα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19675

Βαθιά το χέρι στην τσέπη τους, βάζουν επτά στους δέκα ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Λόγω των προβλημάτων στη συγκρότηση και τη λειτουργία του Οργανισμού, αναγκάζονται να πληρώσουν για τα φάρμακα, τις επισκέψεις ή τις παρακλινικές εξετάσεις.

Αυτό προκύπτει από δημοσκόπηση μεταξύ των αναγνωστών του Iatronet.gr. Απαντώντας στο ερώτημα εάν πληρώσατε για εξέταση ή φάρμακα στον ΕΟΠΥΥ, το 71% απάντησαν θετικά.

Το 10% απάντησαν αρνητικά, το 16% ότι δεν χρειάστηκαν γιατρό, ενώ το 3% δεν δέχτηκαν να απαντήσουν.

Οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ δοκιμάζονται έντονα, ειδικά τους τελευταίους μήνες με τις κινητοποιήσεις φαρμακοποιών και γιατρών. Όσο διαρκούσε η αναστολή χορήγησης φαρμάκων με πίστωση από τα φαρμακεία, ήταν υποχρεωμένοι να πληρώνουν το συνολικό ποσό της συνταγής και να περιμένουν περισσότερο από έναν μήνα μέχρι να πάρουν όσα δικαιούνται από τον ΕΟΠΥΥ.

Το πρόβλημα ήταν έντονο για άτομα με χρόνια προβλήματα υγείας, οι οποίοι είναι υποχρεωμένοι να λαμβάνουν καθημερινά φάρμακα.

Ανάλογα προβλήματα υπήρξαν και με τους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι έκαναν επίσχεση εργασίας, εξαιτίας των τεράστιων χρεών του Οργανισμού.

Ο ΕΟΠΥΥ οφείλει πάνω από 260 εκατομμύρια ευρώ στους γιατρούς για επισκέψεις που έγιναν μέσα στο 2012 και πάνω από 1,1 δισ. ευρώ για ιατρικές πράξεις παρελθόντων ετών.

Πληρώσατε πρόσφατα για εξέταση ή φάρμακα στον ΕΟΠΥΥ;

Ναι	71,00%
Όχι	10,00%
Δεν χρειάστηκα γιατρό	16,00%
Δεν απαντώ	3,00%

Θεματολογία:

Επώδυνα μέτρα 7,8 δισ. στο προσχέδιο προϋπολογισμού 2013

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.naftemporiki.gr/news/cstory.asp?id=2240510>

Νέα υπό διαπραγμάτευση μέτρα για το 2013 ανά τομέα παρέμβασης (καθαρή επίδραση) (σε εκατ. ευρώ)	
Τομέας παρέμβασης	2013
Δαπάνες	
1. Αναδιάρθρωση δημόσιου τομέα	483
2. Αναδιάρθρωση τοπικής αυτοδιοίκησης	100
3. Μισθολογική δαπάνη	1.100
4. Δαπάνη για συντάξεις	3.799
5. Κοινωνικά επιδόματα	347
6. Υγειονομική περίθαλψη	803
7. Εθνική Άμυνα	304
8. Παιδεία	132
9. Εξορθολογισμός ΔΕΚΟ	241
A. Σύνολο επίδρασης στο σκέλος των δαπανών	7.308
Εσοδα	
1. Αύξηση εσόδων από τον εξορθολογισμό των οικογενειακών επιδομάτων	427
2. Αύξηση εσόδων από την αύξηση των ορίων συνταξιοδότησης κατά 2 έτη	5
3. Μείωση επιστροφών εσόδων	60
B. Σύνολο επίδρασης στο σκέλος των εσόδων	492
Σύνολο επίδρασης μέτρων (A + B)	7.800

Ισχνό και αμφίβολο πρωτογενές πλεόνασμα, που δεν επαρκεί για την αντιμετώπιση του προβλήματος χρέους προβλέπει το προσχέδιο του προϋπολογισμού του 2013, που περιέχει επώδυνα μέτρα ύψους 7,8 δισ. ευρώ, ύφεση -3,8% και το ποσοστό της ανεργίας να τείνει προς το 25%.

Πρόκειται για ιδιαίτερα ζοφερές εκτιμήσεις, αφού, παρά τα αλλεπάλληλα μέτρα, η σχεδιαζόμενη οικονομική πολιτική, όπως αποτυπώνεται στο προσχέδιο, δεν δίνει καμία προοπτική αισιοδοξίας, ούτε για τη βελτίωση των δημοσιονομικών μεγεθών, αλλά ούτε ότι θα κλείσει ο κύκλος των μέτρων που άνοιξε από το 2010. Για το 2013 σχεδιάζεται η μείωση όλων των κοινωνικών επιδομάτων, τα οποία στο εξής θα χορηγούνται με εισοδηματικά κριτήρια, ενώ θα αθροίζονται με τα υπόλοιπα εισοδήματα των υπόχρεων και θα φορολογούνται με βάση την ισχύουσα κλίμακα, ενώ μειώνονται μισθοί, συντάξεις και επιδόματα.

Ταυτόχρονα, το υπουργείο Οικονομικών παραδέχεται μέσω του προσχεδίου ότι το καθαρό όφελος από το PSI στο δημόσιο χρέος ήταν μόλις 15 δισ. ευρώ (!), αφού ένα τμήμα των ομολόγων που αντηλλάγησαν, αντικαταστάθηκε με δάνεια από το μηχανισμό στήριξης.

Ο στόχος του προϋπολογισμού του 2013 είναι μείωση του ελλείμματος Γενικής Κυβέρνησης στο ποσό των 8.048 εκατ. ευρώ ή στο 4,2% του ΑΕΠ από 6,6% του ΑΕΠ ή 13.280 εκατ. ευρώ, που θα κλείσει το 2012.

Ακόμη θέτει στόχο την επίτευξη πρωτογενούς πλεονάσματος το 2013, ύψους 1,1% του ΑΕΠ ή 2.162 εκατ. ευρώ, από πρωτογενές έλλειμμα ύψους 1,4% του ΑΕΠ ή 2.794 εκατ. ευρώ το 2012.

Το προσχέδιο ομολογεί πως οι στόχοι είναι «στον αέρα δεδομένου ότι, όπως σημειώνει στηρίζονται σε μέτρα, τα οποία δεν έχουν συμφωνηθεί ακόμα με την τρόικα.

Για πρώτη φορά, πάντως, το υπουργείο Οικονομικών υποχρεώνεται να αναγνωρίσει την επίπτωση της ύφεσης στα φορολογικά έσοδα. Δηλαδή λόγω της μείωσης των εισοδημάτων, αλλά και της κατανάλωσης μειώνεται δραστικά η φορολογητέα ύλη, με αποτέλεσμα τα προσδοκώμενα έσοδα από το φόρο εισοδήματος φυσικών και νομικών προσώπων να μειώνονται κατά 2,21 δισ. ευρώ το 2013, παρά τα μέτρα που θα επιβληθούν σε σχέση με το 2012.

Στο σκέλος των δαπανών το μεγάλο στοίχημα είναι η μείωσή τους κατά 7,3 δισ. ευρώ, με το κύριο βάρος να επωμίζονται οι συνταξιούχοι, καθώς η κατανομή των μέτρων είναι:

- Δαπάνη για συντάξεις: 3,799 δισ. ευρώ.
- Μισθολογική δαπάνη: 1,1 δισ. ευρώ.
- Αναδιάρθρωση δημοσίου τομέα: 438 εκατ. ευρώ.
- Αναδιάρθρωση τοπικής αυτοδιοίκησης: 100 εκατ. ευρώ.
- Κοινωνικά επιδόματα: 347 εκατ. ευρώ.
- Υγειονομική περίθαλψη: 803 εκατ. ευρώ.
- Εθνική Αμυνα: 304 εκατ. ευρώ.
- Παιδεία: 132 εκατ. ευρώ.
- Εξορθολογισμός ΔΕΚΟ 241 εκατ. ευρώ.

Συνολικά οι δαπάνες του κρατικού προϋπολογισμού μειώνονται από 69.109 εκατ. ευρώ, φέτος, σε 63.430 το 2013.

Προς το 25% η ανεργία

Βασικά μεγέθη της ελληνικής οικονομίας
(% επίσεις μεταβολές, σταθερές τιμές)

	2012	2013
ΑΕΠ	-6,5	-3,8
Ιδιωτική κατανάλωση	-7,7	-5,9
Δημόσια κατανάλωση	-6,5	-7,2
Επενδύσεις	-18,5	-37
Εξαγωγές	3,4	25
Εισαγωγές	-10,1	-5,3
Εναρμονισμένος ΔTK	1,2	0,7
Αποπληθωριστής ΑΕΠ	-0,1	-0,1
Απασχόληση	-8,2	-3
Ποσοστό ανεργίας	23,5	24,7

Σε βαθιά ύφεση θα παραμείνει και το 2013 (για έκτη συνεχόμενη χρονιά) η οικονομία, που θα οδηγήσει σε έκρηξη της ανεργίας, με το ποσοστό να τείνει προς το 25%.

Το υπουργείο Οικονομικών εκτιμά ότι το ΑΕΠ θα μειωθεί φέτος κατά 6,5%, (-6,9%) το 2011, ενώ το 2013 θα μειωθεί επιπλέον κατά 3,8% και θα πέσει για πρώτη φορά από το 2005 κάτω από το επίπεδο των 200 δισ. ευρώ.

Η μείωση του ΑΕΠ το 2013 αναμένεται να προέλθει:

- Από την εγχώρια ζήτηση, η οποία θα συρρικνωθεί περαιτέρω κατά 6,1 εκατοστιαίες μονάδες, με την ιδιωτική κατανάλωση να μειώνεται κατά 5,9% και τη δημόσια κατανάλωση κατά 7,2%.

- Από τη μείωση των επενδύσεων κατά 3,7% το 2013. Οι επενδύσεις προβλέπεται να μειωθούν το 2012 κατά 18,5%, ενώ το 2011 είχαν μειωθεί κατά 20,7%.

Η πτώση του εθνικού εισοδήματος θα επιβραδυνθεί οριακά από τη θετική (κατά 2,1 εκατ.) του εξωτερικού τομέα, καθώς οι εξαγωγές αγαθών και υπηρεσιών να προβλέπεται ότι θα αυξηθούν κατά 2,5% το 2013 από 0,4% φέτος, ενώ οι εισαγωγές θα μειωθούν κατά 5,3% το 2013, έναντι μείωσης 10,1% φέτος.

Το ποσοστό ανεργίας εκτιμάται να αυξηθεί περαιτέρω το 2013 και θα διαμορφωθεί στο 24,7% του εργατικού δυναμικού «κυρίως λόγω της κάμψης της οικονομικής δραστηριότητας» από 23,5% που θα διαμορφωθεί φέτος και έναντι 17,3% το 2011.

Η απασχόληση θα μειωθεί το 2013 κατά 3% από -8,2% το 2012 και -6,7% το 2011.

Ο πληθωρισμός αναμένεται να υποχωρήσει το 2013 στο 0,7% από 1,2% φέτος λόγω της χαμηλής εγχώριας ζήτησης.

Λιγότερα έσοδα

«Νάρκη» στους οικογενειακούς προϋπολογισμούς, αλλά και στα έσοδα του κράτους βάζει το νέο πακέτο μέτρων ύψους 7,8 δισ. ευρώ, το οποίο τελεί ακόμη υπό την έγκριση της τρόικας, γεγονός το οποίο καθιστά το προσχέδιο του κρατικού προϋπολογισμού, προς το παρόν, «κενό γράμμα».

Είναι χαρακτηριστικό ότι χωρίς το νέο «πακέτο» τα έσοδα του 2013 θα ήταν αυξημένα κατά 0,32%, αλλά με την επιβολή των μέτρων περιορίζονται στα 46,7 δισ. ευρώ, γεγονός το οποίο σημαίνει ότι θα εισπραχθούν 2,4 δισ. ευρώ λιγότεροι φόροι, χωρίς φυσικά αυτό να συνεπάγεται ελαφρύνσεις παρά μόνο παραδοχή ότι η μείωση των εισοδημάτων λόγω των περικοπών σε μισθούς και συντάξεις οδηγεί σε μικρότερη κατανάλωση, λιγότερα κέρδη για τις επιχειρήσεις και φυσικά λιγότερα έσοδα για το Δημόσιο.

Για μια ακόμη φορά εξάλλου μπαίνει «μαχαίρι» στις φοροαπαλλαγές κοινωνικού χαρακτήρα, αφού στα υπό διαπραγμάτευση μέτρα προβλέπεται:

* Η αύξηση των εσόδων από τον εξορθολογισμό των οικογενειακών επιδομάτων 427 εκατ. ευρώ.

Συγκεκριμένα, σχεδιάζεται η μείωση όλων των κοινωνικών επιδομάτων, τα οποία στο εξής θα χορηγούνται με εισοδηματικά κριτήρια, ενώ θα αθροίζονται με τα υπόλοιπα εισοδήματα των υπόχρεων και θα φορολογούνται με βάση την ισχύουσα κλίμακα.

* Η αύξηση των εσόδων από την αύξηση των ορίων συνταξιοδότησης κατά 2 έτη 5 εκατ. ευρώ.

* Μείωση επιστροφών εσόδων 60 εκατ. ευρώ.

Παρά το γεγονός ωστόσο ότι από τα 7,8 δισ. ευρώ τα 500 εκατ. ευρώ προέρχονται από τις παρεμβάσεις στις εισπράξεις, τα συνολικά καθαρά έσοδα του 2013 εμφανίζονται μειωμένα κατά 2.210 εκατ. ευρώ, έναντι των εκτιμήσεων για το 2012.

Δεδομένο, λοιπόν, είναι ότι το νέο πακέτο που σχεδιάζει η κυβέρνηση θα έχει αρνητική επίδραση στο ΑΕΠ, στην κατανάλωση και στη φοροδοτική ικανότητα των φυσικών και νομικών προσώπων, βυθίζοντας ακόμη βαθύτερα στην ύφεση την πραγματική οικονομία.

Ειδικότερα, με βάση το προσχέδιο του νέου προϋπολογισμού, τα καθαρά έσοδα, μετά τη μείωση επιστροφών για το οικονομικό έτος 2013, προβλέπεται να διαμορφωθούν στα 46.742 εκατ. ευρώ (έναντι των εκτιμήσεων του 2012), μειωμένα κατά 4,5%.

Η αρνητική αυτή επίπτωση οφείλεται σε πρωτογενές επίπεδο, κυρίως, στη μείωση των άμεσων φόρων κατά 517 εκατ. ευρώ, εξαιτίας των δημοσιονομικών παρεμβάσεων σε μισθούς και συντάξεις.

Από την άλλη πλευρά, η μείωση της κατανάλωσης και του ύψους των μισθών και των συντάξεων θα επηρεάσει σημαντικά και τους έμμεσους φόρους, οι οποίοι προβλέπονται να ανέλθουν σε 25.193 εκατ. ευρώ, μειωμένοι κατά 1.078 εκατ. ευρώ σε σχέση με τις εκτιμήσεις για το 2012.

Εκτός στόχων τα έσοδα

Παρά τις περί του αντιθέτου δηλώσεις του οικονομικού επιτελείου, ότι ο φετινός προϋπολογισμός θα εκτελεστεί κανονικά, οι αποκλίσεις είναι πλέον δεδομένες στο σκέλος των εσόδων, αφού, μετά τη μείωση των επιστροφών, οι εισπράξεις εκτιμάται ότι θα διαμορφωθούν στα 48.952 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας απόκλιση από τους στόχους του συμπληρωματικού προϋπολογισμού κατά 4,6%, εξαιτίας, κυρίως, της μεγαλύτερης έναντι των αρχικών εκτιμήσεων ύφεσης, που κανείς δεν πρόβλεψε, καθώς και των αδυναμιών που εξακολουθούν να υπάρχουν στη διαδικασία είσπραξης ορισμένων κατηγοριών εσόδων.

Άμεσοι φόροι -11,7%

Το πιο χαρακτηριστικό, πάντως, του αδιεξόδου που έχουν οδηγήσει τα συνεχόμενα ανά τρίμηνο πακέτα μέτρων είναι οι αστοχίες που καταγράφονται φέτος στην άμεση φορολογία.

Αστοχίες που πιστοποιούν φυσικά ότι η αγορά έχει «παγώσει» και οι οικογενειακοί προϋπολογισμοί έχουν «στεγνώσει», αφού από τους στόχους του συμπληρωματικού προϋπολογισμού η αρνητική απόκλιση ανέρχεται σε 11,7%.

Οι αποκλίσεις οφείλονται κυρίως στην παράταση που δόθηκε στην υποβολή των φορολογικών δηλώσεων φυσικών προσώπων, στην καθυστερημένη επιβολή του έκτακτου ειδικού τέλους ηλεκτροδοτούμενων δομημένων επιφανειών για το 2012, καθώς και στη μειωμένη κερδοφορία των επιχειρήσεων.

Παρ' όλα αυτά, από την άμεση φορολογία εκτιμάται ότι θα εισπραχθούν 20.767 εκατ. ευρώ, εμφανίζοντας αύξηση κατά 2,2% συγκριτικά με τα αντίστοιχα έσοδα του 2011. Οι εκτιμήσεις αυτές συμπεριλαμβάνουν τα μέτρα που ελήφθησαν στη φορολογία φυσικών προσώπων, αποδοχών και

περιουσίας (επιβολή έκτακτου ειδικού τέλους ηλεκτροδοτούμενων δομημένων επιφανειών) και των λοιπών άμεσων φόρων (επιβολή ειδικής εισφοράς αλληλεγγύης στα φυσικά πρόσωπα, έκτακτη εισφορά σε οχήματα μεγάλου κυβισμού κ.λπ., καθώς και του τέλους επιτηδεύματος).

Εμμεσοι φόροι -2,3%

Από την έμμεση φορολογία αναμένεται να εισπραχθούν 26.271 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας μείωση 2,3% έναντι του συμπληρωματικού προϋπολογισμού και 8,3% συγκριτικά με τα αντίστοιχα έσοδα του 2011. Οι εκτιμήσεις μάλιστα του 2012 περιλαμβάνουν και το όφελος που θα προκύψει από την εξίσωση του ειδικού φόρου κατανάλωσης του πετρελαίου θέρμανσης και του πετρελαίου κίνησης στο 80% της σημερινής τιμής του ειδικού φόρου κατανάλωσης του πετρελαίου κίνησης.

Μη φορολογικά έσοδα

Τα μη φορολογικά έσοδα εκτιμώνται ότι θα διαμορφωθούν στα 2.383 εκατ. ευρώ, εμφανίζοντας μείωση κατά 22,4% έναντι του προηγούμενου έτους, που οφείλεται, κυρίως, στη μείωση εσόδων από την αξιοποίηση της περιουσίας του ελληνικού Δημοσίου.

Τα μη τακτικά έσοδα θα διαμορφωθούν στο ποσό των 2.207 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 14,9% έναντι του 2011, που οφείλεται, κατά κύριο λόγο, στην πρόβλεψη για είσπραξη εσόδων από το πρόγραμμα ενίσχυσης της ρευστότητας των πιστωτικών ιδρυμάτων λόγω της χρηματοπιστωτικής κρίσης.

Οι επιστροφές αχρεωστήτως εισπραχθέντων εσόδων αναμένεται να διαμορφωθούν στα 3.691 εκατ. ευρώ, παρουσιάζοντας μείωση 30,1% έναντι του προηγούμενου έτους.

«Μαχαίρι» στο ΠΔΕ

«Μαχαίρι» 450 εκατ. ευρώ στα αναπτυξιακά κονδύλια με τα οποία χρηματοδοτούνται τα έργα του αναπτυξιακού νόμου και οι απαλλοτριώσεις των έργων του ΕΣΠΑ μπαίνει για το επόμενο χρόνο στα κονδύλια του Προγράμματος Δημοσίου Επενδύσεων.

Ο προϋπολογισμός των δημοσίων επενδύσεων διαμορφώνεται για το 2013 στα 6.850 εκατ. ευρώ, μειωμένος κατά 450 εκατ. ευρώ (ποσοστό 6%), σε σύγκριση με το 2012, όταν το ΠΔΕ αναμένεται να απορροφήσει 7.300 εκατ. ευρώ.

Με το «κούρεμα» έσβησε χρέος 106 δισ. ευρώ και το όφελος είναι 15 δισ.

Σε μόλις 15 δισ. ευρώ, υπολογίστηκε από το υπουργείο Οικονομικών το όφελος από το PSI, στοιχείο που αναδεικνύει την αναποτελεσματικότητα της ανταλλαγής των ομολόγων για την αντιμετώπιση της προβλήματος χρέους της ελληνικής οικονομίας.

Αποδεικνύεται πως το PSI, ενώ δεν έφερε λύση στο χρέος, δημιούργησε τεράστια προβλήματα στα ασφαλιστικά Ταμεία, στις τράπεζες, σε ιδιώτες επενδυτές και σε ασφαλιστικές εταιρείες.

Σύμφωνα με το προσχέδιο του προϋπολογισμού, το χρέος Γενικής Κυβέρνησης στο τέλος του 2012 εκτιμάται ότι θα ανέλθει στα 340.600 εκατ. ευρώ ή 169,5% του ΑΕΠ, έναντι 355.600 εκατ. ευρώ ή 165,3% του ΑΕΠ το 2011, παρουσιάζοντας, αύξηση κατά 4,2% του ΑΕΠ, την οποία το ΥΠΟΙΚ αποδίδει στην ύφεση.

Σε απόλυτα ποσά, το χρέος Γενικής Κυβέρνησης μειώνεται κατά περίπου 15 δισ. ευρώ μόνο, διότι ενώ μειώθηκε κατά 106 δισ. ευρώ από την εθελοντική ανταλλαγή των ομολόγων στη συνέχεια αυξήθηκε:

- κατά 11 δισ. ευρώ από τις απώλειες των ΟΤΑ και ΟΚΑ,
- κατά 49 δισ. ευρώ από την ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών,
- κατά 13,3 δισ. ευρώ από το δημοσιονομικό έλλειμμα,
- κατά 3,5 δισ. ευρώ από την πληρωμή ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου προς τον ιδιωτικό τομέα, καθώς και για την κάλυψη αναγκών του α' τριμήνου του 2013.

Επίσης στο PSI, δεν εντάχθηκαν ομόλογα αξίας 57 δισ. ευρώ, που κατείχαν η ΕΚΤ και οι άλλες εθνικές κεντρικές τράπεζες.

Σε ό,τι αφορά στο 2013 το χρέος προβλέπεται ότι θα διαμορφωθεί στα 346.200 εκατ. ευρώ ή 179,3% του ΑΕΠ, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 9,8% του ΑΕΠ έναντι του 2012.

Όφελος από το PSI, διαπιστώνεται μόνο στις δαπάνες των τόκων, οι οποίες, ενώ αυξάνονταν μέχρι το έτος 2011, από το 2012 υποχωρούν. Ειδικότερα φέτος θα διαμορφωθούν στο 5,8% του ΑΕΠ ή σε 11,7 δισ. ευρώ, από 16,3 δισ. ευρώ το 2011, ενώ για το 2013 προβλέπεται ότι θα υποχωρήσουν στο 4,6% του ΑΕΠ ή σε 8,9 δισ. ευρώ.

Ακόμη, διευκρινίζεται ότι το έτος 2014 προβλέπεται η λήξη ομολόγων ύψους:

- 5.225,5 εκατ. ευρώ που έχουν εκδοθεί, για την ενίσχυση της ρευστότητας της ελληνικής οικονομίας, έναντι απόκτησης προνομιούχων

μετοχών των ελληνικών τραπεζών από το Ελληνικό Δημόσιο συνολικής ονομαστικής αξίας 5.148,6 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων το Δημόσιο κατέχει σήμερα 4.473,6 εκατ. ευρώ, καθώς οι μετοχές της ΑΤΕ Bank ονομαστικής αξίας 675 εκατ. ευρώ επεστράφησαν από το Ελληνικό Δημόσιο έναντι μετρητών,

- 1.500 εκατ. ευρώ που έχουν εκδοθεί για την αύξηση του μετοχικού κεφαλαίου του ΤΕ-ΜΠΜΕ, σημερινό ΕΤΕΑΝ, έναντι ίσης αξίας προνομιούχων μετοχών που έχει στην κατοχή του σήμερα το ελληνικό Δημόσιο.

- 10.037,7 εκατ. ευρώ που έχουν στην κατοχή τους η ΕΚΤ, οι Ευρωπαϊκές Εθνικές Κεντρικές Τράπεζες, η Ε.Ε. και η [Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων](#) Επίσης για τα έτη 2013-2020 υπάρχουν λήξεις ομολόγων μεγάλων ποσών που έχουν στην κατοχή τους οι ανωτέρω φορείς.

Υπόσχεση εξόφλησης ληξιπρόθεσμων

Την υπόσχεση για εξόφληση, εντός 15 μηνών μέχρι το τέλος του 2013, των ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες, ύψους περίπου 7 δισ. ευρώ, περιέχει το προσχέδιο του Κρατικού Προϋπολογισμού του 2013.

Βασική προϋπόθεση της υλοποίησης της υπόσχεσης είναι η λήψη των επόμενων δόσεων από τη δανειακή σύμβαση, καθώς χωρίς τα κεφάλαια από το μηχανισμό στήριξης, το Δημόσιο δεν μπορεί να καταβάλει τις οφειλές.

Στέλεχος του οικονομικού επιτελείου είπε πως η αποπληρωμή θα γίνει μετά από έλεγχο για το «αν τηρούνται οι προϋποθέσεις», υπονοώντας ελέγχους νομιμότητας των σχετικών πληρωμών.

Παράλληλα, το προσχέδιο του προϋπολογισμού προβλέπει ότι οι συγκεκριμένες οφειλές θα περιορισθούν σημαντικά, ενώ οι απλήρωτες υποχρεώσεις (κάτω από ενενήντα ημέρες) θα μειωθούν κατά 200 εκατ. ευρώ σε σχέση με αυτές της 31ης Δεκεμβρίου του 2011.

Από τα αναλυτικά στοιχεία του υπουργείου Οικονομικών προκύπτει ότι τα μεγαλύτερα χρέη προέρχονται από τα ασφαλιστικά Ταμεία.

Μέχρι και το τέλος του περασμένου Ιουλίου τα χρέη του Δημοσίου προς τους ιδιώτες ήταν 6,7 δισ. ευρώ εκατ. ευρώ, (3,3% του ΑΕΠ) και αφορούσαν χρέη που είχαν καταστεί ληξιπρόθεσμα και απαιτητά, μέχρι το Μάρτιο και Απρίλιο του 2012, με βάση το περιθώριο των 90 ημερών για το χαρακτηρισμό τους ως ληξιπρόθεσμα.

Κατά κατηγορία οι ληξιπρόθεσμες οφειλές μέχρι και τον Ιούλιο ήταν:

- Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης: Διαμορφώθηκαν συγκεκριμένα στο ποσό των 3.019 εκατ. ευρώ, από 2.982 εκατ. ευρώ τον Ιούνιο, ενώ τον περασμένο Δεκέμβριο οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των Ταμείων ήταν 2.736 εκατ. ευρώ.

- Υπουργείων (και άλλων δημοσίων φορέων): 884 εκατ. ευρώ. Επίσης οι οφειλές μέσω του ΠΔΕ ήταν 258 εκατ. ευρώ.

- Τοπικής Αυτοδιοίκησης: 771 εκατ. ευρώ.

- Νοσοκομείων: 1.636 εκατ. ευρώ.

- Λοιπών Νομικών Προσώπων: 323 εκατ. ευρώ.

ΠΑΝΟΣ ΚΑΚΟΥΡΗΣ - ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΥΡΟΣ



Θεματολογία:

Hellastat: Στασιμότητα ανάπτυξης, διεύρυνση ζημιών και έλλειψη ρευστότητας στις ελληνικές επιχειρήσεις

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1808014&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Η κρίση συνεχίζει να επηρεάζει τα οικονομικά μεγέθη των 200 μεγαλύτερων εταιρειών στην Ελλάδα, όπως προκύπτει από τα συμπεράσματα ανάλυσης της Hellastat. Ενδεικτικό είναι, ότι 91 επιχειρήσεις από τις 200 παρουσιάζουν το 2011 ζημίες (45,5%), ενώ για περίπου το 40%, μειώθηκε ο κύκλος εργασιών τους. [\[Ανάγνωση άρθρου\]](#)

Θεματολογία:

Ύφεση 3,8%, ελλειμμα 4,2% το 2013 προβλέπει ο προϋπολογισμός. Πρωτογενές πλεόνασμα το 2013

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1808105&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Έλλειμμα 6,6% επί του ΑΕΠ φέτος και 4,2% το 2013, καθώς και συρρίκνωση της ελληνικής οικονομίας κατά 6,5% και 3,8%, αντίστοιχα, προβλέπει το προσχέδιο του Προϋπολογισμού για το 2013, που κατατέθηκε σήμερα στη Βουλή. Καταθέτοντας το προσχέδιο στη Βουλή, ο υπουργός Οικονομικών Γιάννης Στουρνάρας δήλωσε πως «το περιεχόμενό του σηματοδοτεί μια μεγάλη προσπάθεια για το τέλος της αμφισβήτησης της προοπτικής της Ελληνικής οικονομίας». Η χώρα, παρά την παρατεταμένη ύφεση της οικονομίας, αναμένεται να έχει πρωτογενές πλεόνασμα ύψους 2,2 δισ. ευρώ το 2013.

[\[Ανάγνωση άρθρου\]](#)

Θεματολογία:

Ποιοί κλάδοι έχουν πληγεί περισσότερο από την κρίση στην Ελλάδα του Μνημονίου

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.thebest.gr/news/index/viewStory/151189>

Με αμείωτους ρυθμούς συνεχίζεται η ύφεση στην οικονομία , σύμφωνα με στοιχεία τόσο της στατιστικής υπηρεσίας, όσο και φορέων που μελετούν τις οικονομικές εξελίξεις όπως το (IOBE) και η ICAP.

Το newsbomb.gr δημοσιεύει σήμερα **μεγάλη δημοσιογραφική έρευνα**, η οποία χαρτογραφεί τις επιπτώσεις της κρίσης **ανά κλάδο της ελληνικής οικονομίας** και εντοπίζει τους τομείς της παραγωγής και των υπηρεσιών **που έχουν πληρώσει περισσότερο τα «σπασμένα» της τελευταίας τριετίας.**

Τα τελευταία στοιχεία της **στατιστικής υπηρεσίας** κάνουν λόγο για **δείκτη τιμών καταναλωτή (πληθωρισμό) ύψους 1,7% και ανεργία 23,6%**, ενώ παρατηρούν **μείωση του δείκτη βιομηχανικής παραγωγής κατά 5% εντός του 2012**, πέραν της μείωσης **10,9% του 2011**. Από τα επίσημα στοιχεία και τις μελέτες προκύπτει ότι **ο κλάδος που έχει, περισσότερο από όλους τους άλλους, βάλει πλάτη στην προσπάθεια βελτίωσης των δημόσιων οικονομικών της χώρας, υφιστάμενος τη μερίδα του λέοντος των περικοπών, είναι αυτός της φαρμακοβιομηχανίας. Συγκεκριμένα, οι πωλήσεις του κλάδου καταβαρυνώθηκαν στο μισό!**

Σε ό,τι αφορά το εμπόριο, ο κύκλος εργασιών εμφανίζεται **μειωμένος κατά 10%**, ενώ καταβαράθρωση δείχνει να υφίσταται **η οικοδομή** με μείωση της τάξης του **40,6%**.

Αντίστοιχα είναι και τα συμπεράσματα μελέτης της ICAP για το σύνολο των κλάδων –πλην τραπεζών και ασφαλειών, βάσει στοιχείων του 2010 και 2011, **σε δείγμα 22.573 επιχειρήσεων**. Η μελέτη παρατηρεί **συρρίκνωση του Α.Ε.Π. κατά 6,9% το 2011**, λόγω συνεχιζόμενης πτώσης της ιδιωτικής και δημόσιας κατανάλωσης (κατά 7,1% και 9,1% αντίστοιχα), αλλά και των επενδύσεων. Η ύφεση που επικράτησε και

συνεχίζει να επικρατεί, είχε άμεσο αντίκτυπο στη λειτουργία και τις επιδόσεις των επιχειρήσεων του ιδιωτικού τομέα. Η μελέτη δείχνει **εικόνα δραματικής επιδείνωσης** η οποία έχει ξεπεράσει κάθε προηγούμενο, καθώς η **ύφεση** έχει πλήξει όλο το εύρος των οικονομικών δραστηριοτήτων, οδηγώντας τα συνολικά αποτελέσματα για δεύτερο κατά σειρά έτος **σε ζημιές για όλους τους κλάδους**, οι οποίες μάλιστα έχουν διπλασιαστεί.

Φαρμακοβιομηχανία

Από μια γρήγορη σύγκριση των επίσημων στοιχείων, αποδεικνύεται ότι ίσως **ο κλάδος που περισσότερο από κάθε άλλον έχει βρεθεί στη δίνη του κυκλώνα, είναι οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις**. Συγκεκριμένα, η **φαρμακευτική δαπάνη μειώθηκε από 5,6 δισ. ευρώ το 2009 στα 3,8 δισ. ευρώ το 2011 και η πρόβλεψη για φέτος είναι 2,88 δισ. ευρώ**. Στη διετία οι επιχειρήσεις έχουν υποστεί **δραστική μείωση των πωλήσεων στο μισό**, και συγκεκριμένα το ποσό-στόχος θα οδηγήσει **σε μείωση της τάξης του 51% και πλέον**, αν και οι πιο συντηρητικές προβλέψεις του Συνδέσμου, με τα μέχρι σήμερα υπάρχοντα στοιχεία αναφέρουν ποσοστό μείωσης της τάξης του 45%.

Κανείς άλλος κλάδος, **ούτε καν η οικοδομή** (με ποσοστό 40,6%) δεν έχει υποστεί τέτοια δραστική μείωση σε αξίες, και η αιτία είναι ότι ο κλάδος του φαρμάκου αποτελεί ένα απολύτως ελεγχόμενο τομέα, με προσδιορισμό τιμών από το **Υπουργείο Υγείας** σαφείς δυνατότητες ελέγχου, ενώ παράλληλα είναι και ένας τομέας όπου η οργάνωση αναπτύχθηκε έτσι εξαιτίας των ζητημάτων δημόσιας υγείας που συνεπάγεται η διακίνηση των φαρμάκων.

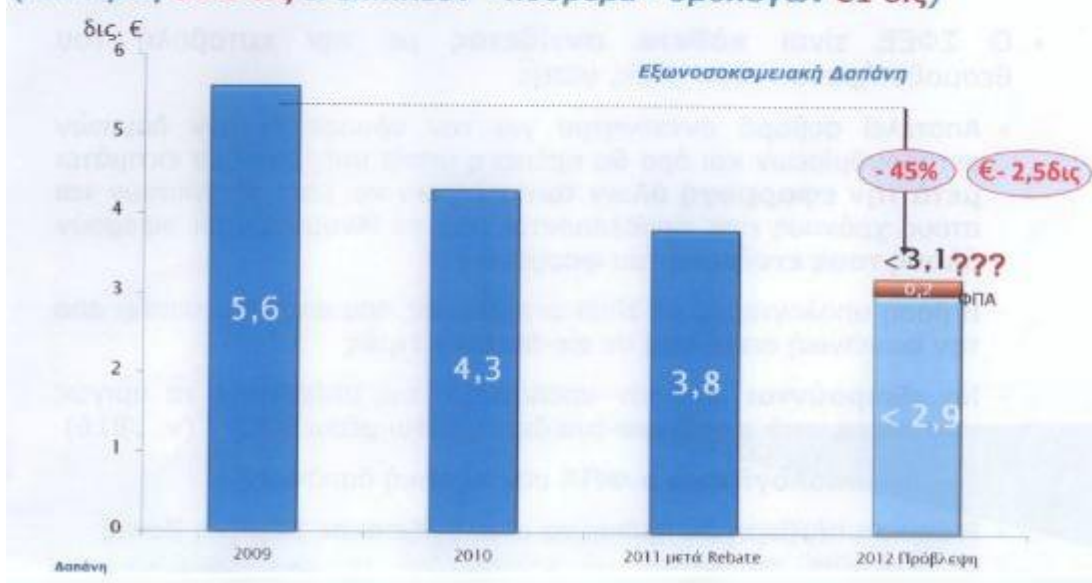
Να σημειώσουμε παράλληλα ότι πρόκειται για το τμήμα του κλάδου υγείας που έρχεται σε πρώτη ζήτηση, αφού η πιο φθηνή θεραπεία, για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, γίνεται με μια επίσκεψη στο γιατρό και τη χορήγηση ενός φαρμακευτικού σκευάσματος, βάσει των κλινικών συμπτωμάτων που διαπιστώνει ο γιατρός.

Και παρότι η εγχώρια παραγωγή φαρμάκων, είτε **επώνυμων** γενοσήμων, είτε πρωτοτύπων με την καταβολή δικαιωμάτων σε αλλοδαπούς οίκους, είτε φασόν για λογαριασμό φαρμακευτικών εταιρειών διεθνώς, οδηγεί σε εξαγωγές ύψους πάνω από το 2-3% του ΑΕΠ, ο κλάδος της **φαρμακοβιομηχανίας** υπέστη τα περισσότερα μέτρα, προκειμένου να μειωθούν οι **δαπάνες** στοχευμένα, όταν η τρόικα θεώρησε ως εξαιρετικά υψηλό το ποσοστό δαπανών υγείας, σε σχέση με τον πληθυσμό της χώρας.

Φαρμακευτική Βιομηχανία:

Συμβολή στην Εξοικονόμηση με **€2,5 δις** σε 3 χρόνια!

(Και Χρέη **€1.8 δις** & επιπλέον «κούρεμα» ομολόγων **€1 δις**)



Βιομηχανία

Ο τομέας της **βιομηχανίας** εμφάνισε την **καλύτερη επίδοση κύκλου εργασιών με αύξηση 6,2%**, εντούτοις υπέστη εκτίναξη των ζημιών το τελευταίο έτος. Αιτία ιδίως στις μεταποιητικές επιχειρήσεις ήταν η σημαντική διεύρυνση του κόστους κατά 9,4%, οδηγώντας σε μείωση των μικτών κερδών κατά 8,4%. Επιπλέον, οι βιομηχανικές εταιρείες εμφάνισαν και αυξημένα λειτουργικά έξοδα (υπερκαλύπτουν τα αντίστοιχα μικτά κέρδη το 2011), με αποτέλεσμα **τη μεγαλύτερη επιδείνωση του λειτουργικού αποτελέσματος** (ήδη ζημιογόνου από το 2010). Τελικά, οι ζημιές του τομέα υπερ-διπλασιάστηκαν.

Εμπόριο

Από συγκεντρωτικά στοιχεία του τομέα του εμπορίου προκύπτει και πάλι **μείωση κατά 4,5% των πωλήσεων τους**, με εντονότερη την υποχώρηση των μικτών κερδών κατά 6,9%, λόγω συμπίεσης των περιθωρίων κέρδους ως αντιστάθμισμα της περιορισμένης ζήτησης. Το αποτέλεσμα ήταν να εμφανιστούν **λειτουργικές ζημιές πέρυσι**, αντί λειτουργικών κερδών.

Υπηρεσίες

Αντίστοιχα και στον τομέα των **εταιρειών παροχής υπηρεσιών** ο κύκλος εργασιών **υποχώρησε κατά 2,5%**, με μείωση του μικτού κέρδους **κατά 13,4%** και εμφάνιση λειτουργικών ζημιών, αντί λειτουργικών κερδών.



Τεχνικές Εταιρείες

Η συνεχής πτώση εργασιών στον **κατασκευαστικό κλάδο** και το 2011, οδήγησε σε νέα επιδείνωση των αποτελεσμάτων των τεχνικών εταιρειών. Οι συνολικές πωλήσεις **μειώθηκαν κατά 18,6%**, τα μικτά κέρδη κατά 14,3%, και εμφανίστηκαν λειτουργικές ζημιές.

Τουρισμός

Τη μικρότερη επίπτωση από τη δυσμενή οικονομική συγκυρία είχαν όπως φαίνεται **οι επιχειρήσεις στον τομέα του τουρισμού**, οι πωλήσεις των οποίων αυξήθηκαν κατά 5,45%, ενώ από τη συγκράτηση του κόστους, τα μικτά κέρδη του κλάδου αυξήθηκαν κατά 21,1%. Εντούτοις και εδώ υπήρξε αύξηση χρηματοοικονομικών δαπανών και διεύρυνση των ήδη υψηλών λειτουργικών εξόδων, με συνέπεια τη **διαμόρφωση αρνητικού λειτουργικού αποτελέσματος**.

Πίνακας 3.4 Ετήσιες Μεταβολές Δείκτη Όγκου στο Λιανικό Εμπόριο, Ιανουάριος-Μάρτιος

Κατηγορίες καταστημάτων λιανικού εμπορίου				Δείκτης Όγκου (2005=100)	
	α' τριμ. 2010	α' τριμ. 2011	α' τριμ. 2012	Μεταβολή α' τριμήνου '11/'10	Μεταβολή α' τριμήνου '12/'11
Γενικός Δείκτης	102,6	87,6	76	-14,70%	-13,20%
Γενικός Δείκτης (εκτός καυσίμων και λιπαντικών αυτοκινήτων)	100,1	86,1	75,6	-14,00%	-12,20%

Επιμέρους κατηγορίες καταστημάτων

	α' τριμ. 2010	α' τριμ. 2011	α' τριμ. 2012	Μεταβολή α' τριμήνου '11/'10	Μεταβολή α' τριμήνου '12/'11
Μεγάλα καταστήματα τροφίμων	105,9	97,6	89,1	-7,90%	-8,60%
Πολυκαταστήματα	93,5	98	81,9	4,80%	-16,40%
Καύσιμα και Λιπαντικά Αυτοκινήτων	95	76,1	62,1	-20,00%	-18,30%
Τρόφιμα - Ποτά - Καπνός	92,6	78,1	63,1	-15,70%	-19,20%
Φαρμακευτικά- Καλλυντικά	123,4	100	92,7	-19,00%	-7,30%
Ένδυση-Υπόδηση	106,1	79,2	62,1	-25,30%	-21,70%
Έπιπλα-Ηλεκτρικά Είδη-Οικιακός Εξοπλισμός	94,5	71,5	60,1	-24,30%	-16,00%
Βιβλία-Χαρτικά- Λοιπά είδη δώρων	85,2	76,6	67,3	-10,10%	-12,10%

IOBE

Παράλληλα, από έκθεση του **IOBE** για την **οικονομία**, τα στοιχεία για την ύφεση κάνουν λόγο για μειώσεις όγκου στο **λιανικό εμπόριο της τάξης του 14,7% και 13,2% τα δύο τελευταία χρόνια**, με το μεγαλύτερο πλήγμα να δέχεται ο κλάδος της **ένδυσης** που υπέστη **μειώσεις της τάξης του 25,3% και 21,7% την τελευταία διετία**.

Πίνακας 3.5 Κλαδικοί Δείκτες Επιχειρηματικών Προσδοκιών στο Λιανικό Εμπόριο
(1996-2006=100)

	α' εξαμ. 2010	α' εξαμ. 2011	α' εξαμ. 2012	Π.Μ. % '11/'10	Π.Μ. % '12/'11
Τρόφιμα - Ποτά - Καπνός	78,7	77,1	77,3	-2,00%	0,30%
Υφάσματα - Ένδυση - Υπόδηση	73,6	63,8	51,2	-13,30%	-19,70%
Είδη Οικιακού Εξοπλισμού	57,1	46,5	56,3	-18,60%	21,10%
Οχήματα - Ανταλλακτικά	48,3	59,6	61,3	23,40%	2,90%
Πολυκαταστήματα	100	65,2	54,2	-34,80%	-16,90%
Σύνολο Λιανικού Εμπορίου	63,8	59,8	54,9	-6,30%	-8,20%



Θεματολογία:

Boehringer Ingelheim: φαρμακευτικό παιχνίδι μέσω Facebook

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19674

Τη δοκιμαστική κυκλοφορία του πρώτου της κοινωνικού παιχνιδιού στο Facebook, που ονομάζεται Syrum ανακοίνωσε Η Boehringer Ingelheim. Το Syrum θα είναι μια νέα και εξελισσόμενη πλατφόρμα ώστε η προσανατολισμένη στην έρευνα φαρμακευτική εταιρεία να εμπνεύσει και να επιμορφώσει το κοινό σε έναν ολοένα μεταβαλλόμενο ψηφιακό κόσμο.

Το Syrum, που βρίσκεται σε στάδιο ανάπτυξης περισσότερο από δύο χρόνια, έχει σχεδιαστεί ειδικά για να δείξει τις περίπλοκες διαδικασίες σχετικά με την έρευνα και την ανάπτυξη φαρμάκων μέσω μηχανισμών παιχνιδιού. Στόχος του είναι να προωθήσει την επιστήμη και την καινοτομία στην ψηφιακή κοινότητα με διασκεδαστικό και συμμετοχικό τρόπο.

‘Τα παιχνίδια χρησιμοποιούνται αποτελεσματικά στην εκπαίδευση σε ολόκληρο τον κόσμο, καθώς όλο και περισσότεροι οργανισμοί εκτιμούν ότι οι άνθρωποι ενθαρρύνονται καλύτερα και δραστηριοποιούνται με τη διαδραστικότητα, τη διασκέδαση και τη συμμετοχή’, δήλωσε ο Dr Jez Rose, συμπεριφορικός ψυχολόγος από το Buckinghamshire της Μ. Βρετανίας. Και πρόσθεσε : ‘Το Syrum είναι ένα εξαιρετικό παράδειγμα του πώς μπορεί να χρησιμοποιηθεί ένα διασκεδαστικό παιχνίδι για να έχει εκπαιδευτικά αποτελέσματα, ενώ διατηρεί το ενδιαφέρον και τη συμμετοχή μέσω ενός λογικού, σχεδιασμένου τρόπου εκμάθησης’.

Το Syrum επιτρέπει στους παίκτες να δημιουργήσουν και να λειτουργήσουν τη δική τους φαρμακευτική εταιρεία, χρησιμοποιώντας ένα εικονικό εργαστήριο για να ανακαλύψουν και να αναπτύξουν υποθετικά φάρμακα ώστε να βελτιώσουν την υγεία του κόσμου. Μπορούν να αναπτύξουν μοριακές ενώσεις και στη συνέχεια να τις ανταλλάξουν με άλλους παίκτες. Σε κάθε ‘ενότητα’, ο παίκτης πρέπει να επιλύσει ένα συγκεκριμένο πρόβλημα, που μπορεί να είναι είτε μια ασθένεια, είτε μια πανδημία. Στόχος είναι να ανακαλύψει θεραπείες δημιουργώντας πρώτα ένα σταθερό φάρμακο, διεξάγοντας μια κλινική δοκιμή και τελικά εισάγοντας το φάρμακο στην αγορά.

‘Η φαρμακευτική βιομηχανία που βασίζεται στην έρευνα έχει αφοσιωθεί στην εκπαίδευση – είτε αυτή απευθύνεται σε επαγγελματίες υγείας είτε



πληροφορίες απευθείας στο κοινό', δήλωσε ο John Pugh, Director of Digital στην Boehringer Ingelheim. 'Το παιχνίδι είναι ένας πειραματικός τρόπος ώστε η Boehringer Ingelheim να κάνει κάτι τέτοιο. Η πρόκληση είναι να το κάνει με έναν πραγματικά συμμετοχικό, επιμορφωτικό και διασκεδαστικό τρόπο που θα προκαλέσει το ενδιαφέρον του παίκτη'.

Το Syrum έχει δημιουργηθεί για το Facebook και έχει ήδη προκαλέσει ιδιαίτερο ενδιαφέρον, τόσο εντός της φαρμακευτικής βιομηχανίας όσο και ανάμεσα στους παίκτες ηλεκτρονικών παιχνιδιών. Πάνω από 1.000 άτομα έχουν ήδη εγγραφεί για να παίξουν πριν το παιχνίδι κυκλοφορήσει στην αγορά μέσω του ιστότοπου <http://www.syrum-game.com/>.

Το παιχνίδι κυκλοφορεί πρώτα σε δοκιμαστική έκδοση (beta) εκτός ΗΠΑ και Καναδά για να δώσει τη δυνατότητα σχολίων στους παίκτες και θα αναπτύσσεται συνεχώς με βάση τις ιδέες και τις σκέψεις των παικτών.

Η επίσημη παγκόσμια κυκλοφορία του Syrum σχεδιάζεται για το 2013.



Θεματολογία:

ΚΛΕΟΜΕΝΗΣ ΜΠΑΡΛΟΣ – Βρήκε το φάρμακο...και για το χρέος

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.chemist.gr/2012/10/8072/>

Ο καθηγητής Χημείας του Πανεπιστημίου Πατρών Κλεομένης Μπάρλος έκανε ένα μικρό θαύμα, ένα επίτευγμα ίσως μεγαλύτερο από την επιστημονική του ανακάλυψη. Κατάφερε να φτιάξει μέσα σε έξι μήνες μια φαρμακοβιομηχανία και να την αποσβέσει, εξασφαλίζοντας ήδη μεγάλα κέρδη από την προκαταβολή της πρώτης παραγγελίας! Τώρα, η CBL γίνεται η πρώτη πλήρως καθετοποιημένη ελληνική φαρμακοβιομηχανία από την έρευνα στο τελικό φάρμακο, αλλάζοντας μορφή και στοχεύοντας πολύ ψηλά.

Πώς ξεκινήσατε με την CBL και τι ακριβώς κάνει;

Η CBL Πάτρας είναι από τους μεγαλύτερους προμηθευτές πεπτιδίων στον κόσμο. Τα πεπτίδια είναι η πρώτη ύλη για την παραγωγή φαρμάκων. Ως χημικός στο Πανεπιστήμιο Πατρών πραγματοποίησα δύο επιστημονικές δημοσιεύσεις το 1988. Τότε με βρήκαν κάποιοι Ελβετοί και αφού με ρώτησαν αν είναι αλήθεια, μου ζήτησαν 25 γραμμ. από το κάθε προϊόν. Μου κάλυψαν τα έξοδα που ήταν 400.000 δρχ. και έφτιαξα την πρώτη μου μικρή παραγωγή. Για να μπορέσω να αντεπεξέλθω στην επόμενη παραγγελία και σε όσες καταλάβαινα ότι σταδιακά θα ακολουθήσουν, έφτιαξα ένα μικρό εργαστηριάκι με ένα δάνειο 1.700.000 δρχ. με 21% επιτόκιο που δανείστηκα από το Επιστημονικό Πάρκο Πατρών. Τα προϊόντα μου ήταν η πρώτη ύλη για την παραγωγή πεπτιδίων και οι πελάτες μου ήταν οι φαρμακευτικές που τα χρησιμοποιούσαν για την παραγωγή φαρμάκων και με τη δική μου ανακάλυψη θα έφτιαχναν τα φάρμακά τους πιο γρήγορα και πολύ πιο φτηνά. Αυτή η διευκόλυνση ήταν καθοριστικής σημασίας για τη φαρμακοβιομηχανία που θέλει μεγάλες ποσότητες στη χαμηλότερη δυνατή τιμή. Η δυνατότητα να παραχθεί η πρώτη ύλη ενός φαρμάκου σε μεγάλες ποσότητες καθορίζει σε μεγάλο βαθμό το κατά πόσο αυτό το φάρμακο είναι τελικά δυνατό να παρασκευαστεί. Γι' αυτό και η ανακάλυψή μου ενδιέφερε πολύ την παγκόσμια φαρμακοβιομηχανία γιατί έκανε δυνατή την παραγωγή μεγάλων ποσοτήτων πεπτιδίων, με αποτέλεσμα να είναι εφικτή η παρασκευή φαρμάκων που μέχρι πριν δεν ήταν δυνατό να παραχθούν.

Πώς αποφασίσατε να προχωρήσετε στην κατασκευή του εργοστασίου;

Στο τέλος της δεκαετίας του 1990 η Roche είχε εξελίξει ένα φάρμακο για το AIDS, που όμως δεν μπορούσε να παραχθεί φθηνότερα και με τις μέχρι τότε μεθόδους παραγωγής το φάρμακο δεν μπορούσε να βγει στο εμπόριο. Με τη δική μου μέθοδο όμως, ήταν δυνατή η παραγωγή του και η είσοδός του στην αγορά. Η Roche, τη μεγαλύτερη φαρμακοβιομηχανία στον κόσμο σε αξία αφού παράγει το 75% των αντικαρκινικών φαρμάκων, για την παραγωγή αυτού του φαρμάκου χρειαζόταν τόνους ενός πεπτιδίου. Όμως τόνους ρητίνης στο εργαστήριο που είχα μέχρι τότε δεν θα μπορούσα να παράγω. Τους απάντησα ότι αν μου παραγγείλουν, εγώ θα μπορούσα να παράγω ό,τι ποσότητα θέλανε. Αυτοί δεν το πίστευαν ότι θα τα κατάφερνα και ζήτησαν να παραχωρήσω την τεχνολογία μου, αλλιώς δεν θα με είχαν πια προμηθευτή για κανένα φάρμακο. Δεν υποχώρησα και τελικά μόνοι τους δεν κατάφεραν να φτιάξουν το πεπτίδιο, ούτε και καμιά άλλη εταιρεία στην οποία είχαν απευθυνθεί. Τελικά αναγκάστηκαν να συμφωνήσουν με την πρότασή μου να το φτιάξω μόνος μου και τον Οκτώβριο ξεκίνησα για να φτιάξω ένα εργοστάσιο σε έξι μήνες, με τη δέσμευση ότι τον Αύγουστο θα παρέδιδα το σύνολο των τόνων της παραγγελίας.

Με τι κεφάλαια προχωρήσατε σε μια τέτοια επένδυση;

Πήρα 2 εκατ. δολάρια ή (800 εκατ. δρχ.) προκαταβολή και με βάση την παραγγελία που ήταν συνολικής αξίας 6 εκατ. δολ. ή 2,4 δισ. δρχ. πήρα δάνειο 600 εκατ. δρχ. από την Εθνική. Εβαλα και όλες τις οικονομίες μου από τα 10 χρόνια δουλειάς στις φαρμακοβιομηχανίες που ήταν 600.000.000 δρχ. Μέσα σε μία μέρα έδωσα σε προκαταβολές τα 600 εκατ. ευρώ για να παραγγείλω άμεσα ό,τι χρειαζόταν για να προλάβω εγκαίρως να έχω όλο τον εξειδικευμένο εξοπλισμό. Τον Οκτώβριο αγόρασα το οικόπεδο και τον Αύγουστο αν τα κατάφερνα θα πληρωνόμουν τον Οκτώβριο του επόμενου έτους 2,8 εκατ. δολάρια και θα ξεχρέωνα το δάνειο και θα έπαιρνα πίσω και τις αποταμιεύσεις μου και το κέρδος. Ο αγώνας δρόμου άξιζε τον κόπο, το ρίσκο ήταν μεγάλο και ανάλογο το άγχος μου και η προσπάθεια για να γίνουν όλα τέλεια. Η Roche δεν πίστευε ότι θα τα καταφέρουμε.

Τι τζίρο κάνατε την πρώτη χρονιά και ποια ήταν η ανάπτυξη μέχρι σήμερα;

Το εργοστάσιο έκανε την πρώτη φορά τζίρο 8 εκατ. ευρώ και τη δεύτερη 14 εκατ. ευρώ. Μετά όμως οι τζίροι έπεσαν γιατί βγήκαν άλλα φάρμακα που οι ασθενείς τα παίρνουν πριν από αυτό. Πριν από μερικά χρόνια αποφασίσαμε να αλλάξουμε στρατηγική και να καθετοποιήσουμε τη δραστηριότητά μας αλλάζοντας όμως και πελατολόγιο. Είμαστε η πρώτη

βιομηχανία στην Ελλάδα που βγάλαμε άδεια για την παραγωγή φαρμακευτικών δραστικών ουσιών. Για την παραγωγή φαρμάκων χρειάζεται η έρευνα, η παραγωγή πρώτης ύλης, η παραγωγή του δραστικού και η παραγωγή του τελικού φαρμάκου. Το πρόβλημα όμως είναι ότι φτιάχνοντάς το δραστικό τελικά ανταγωνιζόμαστε τους πρώην πελάτες μας, οι οποίοι βέβαια μη θέλοντας να μας ενισχύσουν δεν μας επιλέγουν οι πρώην πελάτες μας. Το πλεονέκτημα θα είναι ότι θα γίνουμε η πρώτη πλήρως καθετοποιημένη ελληνική φαρμακοβιομηχανία.

Επενδύετε στην ελληνική βιομηχανία μια ιδιαίτερα δύσκολη εποχή για την ελληνική οικονομία. Πιστεύετε στις δυνατότητές της;

Όλοι στη χώρα παριστάνουν ότι δεν καταλαβαίνουν και κρύβονται πίσω από μια πραγματικότητα που είναι ξεκάθαρο ότι έρχεται. Το ΑΕΠ είναι βέβαιο ότι τα επόμενα πέντε χρόνια θα μειωθεί ουσιαστικά. Η προσαρμογή που πραγματοποιείται τώρα με τα προγράμματα της Τρόικας είναι ολοφάνερο ότι θα οδηγήσει σε ραγδαία μείωση του ΑΕΠ. Και αυτό το γνωρίζουν όλοι γιατί αυτό είναι και ο στόχος. Λένε ότι έχουμε ύφεση αλλά δε λένε ποιά θα είναι η ύφεση. Λένε ότι έχει αποτύχει το πρόγραμμα γιατί έχουμε ύφεση. Μα η ύφεση είναι το πρόγραμμα. Το πρόγραμμα στοχεύει στη μείωση του ΑΕΠ για να φτάσει στο εγχωρίως παραγόμενο ΑΕΠ. Το Πρόγραμμα που εφαρμόζουμε τώρα με τη μείωση της κυκλοφορίας των δανεικών στην ελληνική αγορά θα επιφέρει έμμεσα μια μείωση του ΑΕΠ που θα φτάσει το 50% το 2015. Αυτή η συνέπεια δεν είναι η αποτυχία του Μνημονίου, είναι το ίδιο το Μνημόνιο. Θα έπρεπε να ήμασταν από το 2009 στη δραχμή, να είχαμε διαπραγματευτεί ένα καλό Μνημόνιο αλλά με δραχμή και μελλοντικό στόχο ανάπτυξης. Δυστυχώς σήμερα δεν υπάρχει κανένα σχέδιο για το τί πρέπει να κάνει η Ελλάδα για να ενισχύσει τις παραγωγικές δομές της ώστε να ενισχύσει την οικονομία της μεσοπρόθεσμα.

Ως πρώην Senior Consultant της Roche... τι θα προτείνατε στο υπουργείο;

Τα επόμενα λίγα χρόνια είναι ιδιαίτερα κρίσιμα, καθώς ακόμη κυκλοφορεί περισσότερο χρήμα από ό,τι θα κυκλοφορεί αργότερα και πρέπει να το αξιοποιήσουμε στρέφοντάς το στην ελληνική παραγωγική διαδικασία. Χρειάζεται ένα στρατηγικό σχέδιο που να λέει, για παράδειγμα, τι πρέπει να γίνει για να εκμηδενιστούν οι εισαγωγές φαρμάκων, ώστε το σύνολο ή το 80% της φαρμακευτικής δαπάνης να παράγεται στην ελληνική αγορά και να επιστρέφει για να ενισχύσει την ελληνική οικονομία, αποδίδοντας εισφορές, φόρους και μισθούς στην Ελλάδα. Μέσα σε τρία χρόνια θα μπορούσαμε να μειώσουμε τη φαρμακευτική δαπάνη κατά 30%, ενώ με ένα γενόσημο ινσουλίνη θα μειώναμε τη δαπάνη κατά 50%. Μονάχα μια ινσουλίνη αν μπορούσαμε να παράγουμε ως γεννόσημο η αξία της αντιστοιχεί στο 2% του ΑΕΠ, είναι δηλαδή πιο σημαντική από μια πετρελαιοπηγή. Για να γίνει αυτό, πρέπει να αποφασίσει το υπουργείο να

σχηματίσει μια ομάδα από καθηγητές και να τους αναθέσει να επιλέξουν ποια από τα φάρμακα που χρειαζόμαστε μπορούν να κατασκευάσουν, ώστε η Ελλάδα να μειωθεί το βάρος στον προϋπολογισμό. Ακόμη και σήμερα σπαταλώνται άπειρα κεφάλαια χωρίς πρόγραμμα, χωρίς στόχους και χωρίς αποτέλεσμα, ενώ θα μπορούσαν να αξιοποιηθούν στήνοντας μια ελληνική εθνική φαρμακοβιομηχανία. Στην Ελλάδα έχουμε επιστημονικό προσωπικό που θα μπορούσε να το κάνει. Σχέδιο και οργάνωση δεν έχουμε.

Αντικαρκινικό

φάρμακο

Παραγγελία 3 εκατ. ευρώ

Εχετε παραγγελίες για τη νέα σας δραστηριότητα; Ποια θα είναι πλέον η δυνατότητα της εταιρείας;

Ναι. Τώρα φτιάχνουμε ένα αντικαρκινικό που είναι σε κλινικά πειράματα και εμείς φτιάχνουμε το δραστικό. Η παραγγελία είναι ύψους 3 εκατ. ευρώ, από τα οποία τα 2 εκατ. ευρώ είναι προκαταβολή. Φανταστείτε πόση σημασία έχει γι' αυτήν την εταιρεία η παραγωγή του δραστικού από εμάς, για να δίνει αυτή την εποχή προκαταβολή 2 εκατ. ευρώ σε ελληνική εταιρεία. Στον κλάδο των δραστικών οι τζίροι είναι εκατονταπλάσιοι από αυτούς των πρώτων υλών και η κερδοφορία δεκαπλάσια. Αντίστοιχη είναι και η δυνατότητα της εταιρείας.

- Χρειάζεται ένα στρατηγικό σχέδιο που να λέει τι πρέπει να γίνει για να εκμηδενιστούν οι εισαγωγές φαρμάκων, ώστε το σύνολο ή το 80% της φαρμακευτικής δαπάνης να παράγεται στην ελληνική αγορά και να επιστρέφει για να ενισχύσει την οικονομία, αποδίδοντας εισφορές, φόρους και μισθούς στην Ελλάδα
- Ακόμη και σήμερα σπαταλώνονται άπειρα κεφάλαια χωρίς πρόγραμμα, χωρίς στόχους και χωρίς αποτέλεσμα, ενώ θα μπορούσαν να αξιοποιηθούν στήνοντας μια ελληνική εθνική φαρμακοβιομηχανία

Τίτλος :

ΥΠΕΣ: 10 εκατ. ευρώ για μισθούς εργαζομένων «Βοήθεια στο Σπίτι»

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypus.com/oikonomia-tis-ygeias/item/9761-%CF%85%CF%80%CE%B5%CF%83-10-%CE%B5%CE%BA%CE%B1%CF%84-%CE%B5%CF%85%CF%81%CF%8E-%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CE%BC%CE%B9%CF%83%CE%B8%CE%BF%CF%8D%CF%82-%CE%B5%CF%81%CE%B3%CE%B1%CE%B6%CE%BF%CE%BC%CE%AD%CE%BD%CF%89%CE%BD-%CE%B2%CE%BF%CE%AE%CE%B8%CE%B5%CE%B9%CE%B1-%CF%83%CF%84%CE%BF-%CF%83%CF%80%CE%AF%CF%84%CE%B9.html>

Την απόφαση για την καταβολή της α' δόσης των οφειλομένων στους εργαζόμενους στο πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι», ύψους 10.146.399,87 εκατ. ευρώ, υπέγραψε σήμερα ο υπουργός Εσωτερικών Ευριπίδης Στυλιανίδης), όπως ανακοίνωσε σχετικά μετά τη συνάντησή του με τον υφυπουργό Εργασίας Νίκο Παναγιωτόπουλο. Όπως είπε ο υπουργός Εσωτερικών, οι εργαζόμενοι θα έχουν εξοφληθεί έως το τέλος του χρόνου.

Παράταση του Προγράμματος μέχρι 31/03/13

Οι δύο κυβερνητικοί αξιωματούχοι ανακοίνωσαν επίσης και την παράταση του Προγράμματος «Βοήθεια στο Σπίτι» μέχρι τις 31 Μαρτίου 2013, αξιοποιώντας το έμπειρο υπάρχον προσωπικό αλλά και εξυπηρετώντας τους χιλιάδες αναξιοπαθούντες συμπολίτες μας της Τρίτης Ηλικίας που το έχουν ανάγκη. Το πρόγραμμα «Βοήθεια στο Σπίτι» εξυπηρετεί σήμερα πάνω από 70.000 ηλικιωμένους και ΑμΕΑ με μεγάλη επιτυχία.

«Το Υπουργείο Εργασίας έπραξε το καθήκον του και προχώρησε στη διασφάλιση χρηματοδότησης και σχεδιασμού του νέου προγράμματος "Κατ' οίκον Φροντίδα Συνταξιούχων" το οποίο θα διαδεχθεί το "Βοήθεια στο Σπίτι" με μια απόλυτα ομαλή μετάβαση προς το συμφέρον των εργαζομένων και των δικαιούχων», δήλωσε ο υφυπουργός Εργασίας.

«Οι υποδομές των δήμων και η εμπειρία των προηγούμενων ετών τίθενται στη διάθεση του υπουργείου Εργασίας για την επιτυχή συνέχιση του Προγράμματος με την αξιοποίηση των ευρωπαϊκών πόρων που διατίθενται», δήλωσε από την πλευρά του ο υπουργός Εσωτερικών.

Θεματολογία:

Δημιουργείται αρχείο καταγραφής εμφυτευμάτων

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19668

Στη δημιουργία Αρχείου Καταγραφής Εμφυτευμάτων, τα οποία χρησιμοποιούνται στις εγχειρήσεις ολικής αντικατάστασης των αρθρώσεων του ισχίου, του γόνατος, του ώμου και της ποδοκνημικής, προχωρεί η Ελληνική Εταιρεία Χειρουργικής Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας.

Τη σοβαρή αυτή πρωτοβουλία ανακοίνωσε σήμερα με αφορμή την πραγματοποίηση στην Αθήνα (ξενοδοχείο CARAVEL, 3 με 6 Οκτωβρίου) του 68^{ου} Πανελληνίου Ορθοπαιδικού Συνεδρίου ο πρόεδρος της ΕΕΧΟΤ και καθηγητής Ορθοπαιδικής στο Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης κ. Διονύσιος-Αλέξανδρος Βερέττας.

Ή δημιουργία του Αρχείου καταγραφής Εμφυτευμάτων είναι αναγκαία για να μπορούμε να ελέγχουμε την αποτελεσματικότητά τους και να αποκλείουμε στο μέλλον τη χρήση όσων δημιουργούν προβλήματα, τόνισε ο καθηγητής κ. Βερέττας.

Στο αρχείο θα καταγράφονται επίσης και τα εμφυτεύματα εκείνα που χρησιμοποιούνται για την αντικατάσταση ορισμένων συνδέσμων όπως των χιαστών συνδέσμων του γόνατος.

Είδος εμφυτευμάτων – προβλήματα

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΕΕΧΟΤ, τα εμφυτεύματα που χρησιμοποιούνται στις ορθοπαιδικές επεμβάσεις (ολικές αρθροπλαστικές, συνθετικοί σύνδεσμοι) κατασκευάζονται από ειδικά κράμματα μετάλλων, ή απο κεραμικά, από ειδικά κατεργασμένο πολυαιθυλένιο ή άλλα συνθετικά υλικά, ενσωματώνονται στον ανθρώπινο οργανισμό και παραμένουν σε σταθερή κατάσταση για πολλά χρόνια.

Ο σταθερός αυτός δεσμός των εμφυτευμάτων με τον σκελετό, για διάφορους λόγους, είναι δυνατόν να αποσταθεροποιηθεί και τα εμφυτεύματα να χαλαρώσουν, με αποτέλεσμα τον πόνο και τη δυσκολία στη βάδιση του ασθενούς και την εν γένει προβληματική λειτουργία της άρθρωσης.

Η συνηθέστερη αιτία αυτής της εξέλιξης είναι η φθορά των κινουμένων επιφανειών μεταξύ των τμημάτων της τεχνητής άρθρωσης και η παραγωγή πολύ μικροσκοπικών σωματιδίων κυρίως από πολυαιθυλένιο (πλαστικό) και σπανιότερα από μέταλλο, τα οποία ο οργανισμός προσπαθεί να απομονώσει και να καταστρέψει. Απο αυτή τη διαδικασία δημιουργούνται γύρω από τα εμφυτεύματα περιοχές οστικής διάβρωσης (οστεολυτικές περιοχές) που είναι υπεύθυνες για τον πόνο που αισθάνεται ο ασθενής.

Οι επιπτώσεις της φθοράς στον οργανισμό του ασθενούς, δηλαδή ο πόνος κατά τη βάδιση και την εν γένει χρήση της άρθρωσης γίνονται εμφανείς μετά από αρκετό χρονικό διάστημα χρησιμοποίησης της τεχνητής άρθρωσης . Για τα περισσότερα είδη εμφυτευμάτων που κατασκευάζονται στην Ευρώπη και τις ΗΠΑ με αυστηρότατες προδιαγραφές, το χρονικό διάστημα μέχρι να εμφανιστούν αυτές οι επιπτώσεις είναι κατά προσέγγιση αναμενόμενο, σύμφωνα με πολυάριθμες τεκμηριωμένες δημοσιεύσεις σε έγκριτα διεθνή και ελληνικά επιστημονικά περιοδικά . Ενδεικτικά για τους ασθενείς ηλικίας άνω των 65 ετών οι πιθανότητες καλής λειτουργίας μιας ολικής αρθροπλαστικής του ισχίου μετά την πάροδο 10 ετών είναι περίπου 94%-95%.

Το αρχείο θα ελέγχει η ΕΕΧΟΤ

Το αρχείο αυτό θα στεγάζεται στα γραφεία της ΕΕΧΟΤ και θα είναι υπό τον αποκλειστικό έλεγχο της, η οποία θα παρέχει και την οικονομική υποστήριξη για το στήσιμο και την παρακολούθηση της συνεχούς ροής των δεδομένων, αλλά και την εξασφάλιση της εχεμύθειας και του αδιάβλητου των ευρημάτων.

Ο σκοπός της δημιουργίας αυτού του αρχείου είναι να υπάρχει μία πλήρης και λεπτομερέστατη καταγραφή όλων των εμφυτευμάτων που χρησιμοποιούνται από όλες τις ορθοπαιδικές κλινικές της χώρας, δημόσιες και ιδιωτικές. Με την τακτική παρακολούθηση των ασθενών και την αναφορά στο συγκεκριμένο Αρχείο όλων των επανεγχειρήσεων (εγχειρήσεις αναθεώρησης) λόγω κάποιας επιπλοκής και των αιτίων που οδήγησαν στην επανεγχείρηση, θα είναι δυνατόν να ανευρίσκονται και να απομονώνονται τα εμφυτεύματα εκείνα των οποίων η επίδοση, σε βάθος χρόνου, υστερεί των υπολοίπων και να συστήνεται η προσεκτικότερη χρήση τους στο μέλλον.

Τα ευρήματα θα ανακοινώνονται και θα δημοσιεύονται σε ετήσια βάση και με τον τρόπο αυτό οι ορθοπαιδικοί χειρουργοί θα μπορούν να γνωρίζουν την ύπαρξη ορισμένων εμφυτευμάτων που ενδεχομένως συμπεριφέρονται λιγότερο ικανοποιητικά από άλλα. Αν αυτή η συμπεριφορά παρατηρείται σε σημαντικό αριθμό περιπτώσεων και σε επαναλαμβανόμενο ρυθμό, θα υπάρχει η δυνατότητα να συστήνεται η απόσυρσή τους από την αγορά.

Υπάρχουν πρόσφατα παραδείγματα δύο διαφορετικών εμφυτευμάτων που αποκαλύφθηκε, μέσω του αντίστοιχου Αρχείου της Μεγάλης Βρετανίας, ότι παρουσίαζαν ταχύτατη φθορά και μεγάλη συχνότητα επιπλοκών μέσα σε μικρό χρονικό διάστημα μετά την τοποθέτησή τους στον ασθενή.

Η αποκάλυψη αυτή οδήγησε και στις δύο περιπτώσεις στην απόσυρση των συγκεκριμένων εμφυτευμάτων όχι μόνο από την αγορά της Μεγάλης Βρετανίας αλλά και από την διεθνή.

Παρόμοια αρχεία καταγραφής αρθροπλαστικών λειτουργούν από πολλά χρόνια στις Σκανδιναυικές χώρες, την Αυστραλία, τη Μεγάλη Βρετανία και θεωρείται καθοριστικής σπουδαιότητας για τον έλεγχο της επίδοσης μιάς ολικής αρθροπλαστικής. Στο θέμα αυτό θα υπάρχουν και σχετικές διαλέξεις κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου.



Θεματολογία:

Ο EU-OSHA στηρίζει το Ευρωπαϊκό Έτος Ενεργού Γήρανσης

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19676

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός για την Ασφάλεια και την Υγεία στην Εργασία (EU-OSHA) συμμετέχει ενεργά παρέχοντας πληροφορίες σχετικά με την προώθηση της παράτασης του επαγγελματικού βίου των εργαζομένων.

Λόγω των σημαντικών δημογραφικών αλλαγών που σημειώνονται στην Ευρωπαϊκή Ένωση, και συγκεκριμένα της αύξησης του προσδόκιμου ζωής και της πτώσης του ποσοστού γεννητικότητας, αναμένεται ότι κατά τις επόμενες δεκαετίες το ποσοστό των εργαζομένων μεγαλύτερης ηλικίας θα αυξηθεί σημαντικά. Επί του παρόντος, στην ΕΕ λιγότερο από το ήμισυ του συνόλου των ατόμων ηλικίας 55 έως 64 ετών παραμένει στον ενεργό βίο, η δε πλειονότητα των εργαζομένων μεγαλύτερης ηλικίας αποχωρεί από την αγορά εργασίας πριν από τη νόμιμη ηλικία συνταξιοδότησης.

Ο EU-OSHA, στο πλαίσιο της συμμετοχής του στο Ευρωπαϊκό Έτος Ενεργού Γήρανσης, προσφέρει ευρύ φάσμα πληροφοριών, περιλαμβανομένης και μιας νέας ενότητας στον δικτυακό του τόπο για τους γηράσκοντες εργαζόμενους. Επίσης, ο EU-OSHA παρέχει παραδείγματα πρακτικών μέτρων για τη βελτίωση των συνθηκών εργασίας των ηλικιωμένων (όπως προσαρμογή των εργασιακών καθηκόντων στις ανάγκες των εργαζομένων μεγαλύτερης ηλικίας και διενέργεια εκτιμήσεων κινδύνου με βάση την ηλικία) και συνδράμει τους ηλικιωμένους προκειμένου να διατηρήσουν την ικανότητά τους προς εργασία για όσο το δυνατόν μεγαλύτερο χρονικό διάστημα.

Ο EU-OSHA επεσήμανε ότι για την παράταση του επαγγελματικού βίου των εργαζομένων πρέπει να διασφαλιστεί ότι η επαγγελματική ασφάλεια και υγεία λαμβάνεται σοβαρά υπόψη καθ' όλη τη διάρκεια του εργασιακού τους βίου.

Σύμφωνα με τη Διευθύντρια του Οργανισμού κα Christa Sedlatschek, "ο ομαλός επαγγελματικός βίος αποτελεί σημαντική συνιστώσα της ενεργού γήρανσης. Οι σημερινοί νέοι εργαζόμενοι είναι οι αυριανοί ηλικιωμένοι εργαζόμενοι και η καλή επαγγελματική ασφάλεια και υγεία διαδραματίζουν καθοριστικό ρόλο στην ενεργό γήρανση διασφαλίζοντας ένα καλύτερο και μακροβιότερο επαγγελματικό βίο".

Στις περισσότερες περιπτώσεις η πρόωρη συνταξιοδότηση οφείλεται σε προβλήματα υγείας (και ειδικότερα σε προβλήματα υγείας που συνδέονται με την εργασία). Ωστόσο, η οικονομική υποστήριξη αυτών των ευρωπαίων πολιτών επί πολλά χρόνια καθιστά αναγκαία την παράταση της παραμονής των εργαζόμενων μεγαλύτερης ηλικίας στον ενεργό βίο.

Για την παράταση του επαγγελματικού βίου απαιτείται ανάληψη δράσεων, τόσο από τους εργοδότες όσο και από φορείς χάραξης πολιτικής, ώστε τα καθήκοντα εργασίας να προσαρμόζονται στις ανάγκες του γηράσκοντος εργατικού δυναμικού και να εξαλείφονται οι διακρίσεις που τυχόν υφίστανται οι εργαζόμενοι μεγαλύτερης ηλικίας.

Σύμφωνα με έρευνα που πραγματοποιήθηκε για λογαριασμό του EU-OSHA, οι περισσότεροι άνθρωποι στην Ευρώπη συμφωνούν: η δεύτερη ευρωπαϊκή δημοσκόπηση για την επαγγελματική ασφάλεια και υγεία καταδεικνύει ότι το 87% των Ευρωπαίων θεωρεί ότι η καλή επαγγελματική υγεία και ασφάλεια είναι σημαντικές παράμετροι για την παράταση του επαγγελματικού βίου πριν από τη συνταξιοδότηση (ποσοστό 56% υποστηρίζει ότι είναι "πολύ σημαντικές").

Επιπλέον, από την έρευνα προκύπτει ότι πολλοί Ευρωπαίοι πιστεύουν ότι οι συνθήκες εργασίας τους ενδέχεται να μην τους επιτρέψουν να παραμείνουν ενεργοί σε μεγαλύτερη ηλικία: περισσότεροι από τους μισούς δηλώνουν ότι η εργασία τους δεν είναι προσαρμοσμένη στις ανάγκες των ατόμων μεγαλύτερης ηλικίας.

Κατά τους προσεχείς μήνες, ο EU-OSHA, κατόπιν αιτήματος του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και της Επιτροπής, θα ξεκινήσει ένα πιλοτικό πρόγραμμα για τον εντοπισμό των τρόπων βελτίωσης των συνθηκών υγείας και ασφάλειας των ατόμων μεγαλύτερης ηλικίας στην εργασία.

Θεματολογία:

1ο Συνέδριο 'Νευροψυχολογία Τρίτης Ηλικίας'

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.metrogreece.gr/ArticleDetails/tabid/82/ArticleID/214307/Default.aspx>

Το **Πανελλήνιο Ινστιτούτο Νευροεκφυλιστικών Νοσημάτων** σε συνεργασία με την Ελληνική Εταιρεία Νόσου Alzheimer και Συγγενών Διαταραχών διοργανώνουν το 1ο συνέδριο με θέμα «**Νευροψυχολογία Τρίτης Ηλικίας**», το οποίο θα διεξαχθεί 18-20 Οκτωβρίου 2012, στο Grand Hotel Palace (Μοναστηρίου 305-307) στη Θεσσαλονίκη.

Σύμφωνα με την Πρόεδρο της Οργανωτικής Επιτροπής και της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Νόσου Alzheimer, Καθηγήτρια Α.Π.Θ, κα **Μάγδα Τσολάκη**, για πρώτη φορά στην Ελλάδα, δίνεται η ευκαιρία σε ψυχολόγους που ασχολούνται με τους ηλικιωμένους να συναντηθούν και να ανταλλάξουν γνώσεις και εμπειρίες στον τομέα της Νευροψυχολογίας.

Η θεματολογία που θα αναπτυχθεί έχει ως στόχο να καλύψει τις πλέον επίκαιρες και σύγχρονες εξελίξεις στην εκτίμηση των εγκεφαλικών δυσλειτουργιών κατά το γήρας με κλασσικές και μοντέρνες νευροψυχολογικές μεθόδους, στη σχέση νοητικών ικανοτήτων και ποιότητας ζωής, στη νευροαπεικόνιση των νοητικών ελλείψεων, κ.ά.

Το συνέδριο θα αποτελέσει ευκαιρία για ανταλλαγή απόψεων, συνεργασιών και γόνιμου διαλόγου και θα συμβάλει στην εξέλιξη και προώθηση καινοτόμων προσεγγίσεων στη Νευροψυχολογία της «Τρίτης Ηλικίας». Καθόσον η γνώση για τις λειτουργίες του εγκεφάλου μας συνεχώς αυξάνεται, ενώ συνεχίζει ένα μεγάλο τμήμα του να παραμένει ανεξερεύνητο, προσφέρεται μία μοναδική ευκαιρία για συνεχιζόμενη εκπαίδευση.

Περισσότερες πληροφορίες:



www.alzheimer-hellas.gr

***Αυτή η διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου προστατεύεται από
κακόβουλη χρήση. Χρειάζεται να ενεργοποιήσετε την Javascript
για να τη δείτε.***

Τηλ. 2310810411 και 231090900

Επιμέλεια θέματος: Συντακτική Ομάδα **Υγείαonline**