



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Web Monitoring Report

Τετάρτη, 03 Οκτωβρίου 2012

Τίτλος :

ΕΟΠΥΥ: Πιο ακριβά τα πρωτότυπα φάρμακα για τους ασφαλισμένους

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tanea.gr/ellada/article/?aid=4756267>

Ακρίβυναν από χτες τα φάρμακα για τους 9,5 εκατ. ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, αφού το νέο Ταμείο καλύπτει πλέον μόνον το κόστος των φθηνότερων γενόσημων - δηλαδή αντίγραφων φαρμάκων. Οι ασθενείς που επιλέγουν πρωτότυπα φάρμακα αναγκάζονται να πληρώνουν εκτός από τη συμμετοχή τους και τη διαφορά που προκύπτει ανάμεσα στην τιμή του γενοσήμου και του πρωτοτύπου.

Ετσι, για παράδειγμα, η τιμή αναφοράς (ασφαλιστική τιμή) για τη δραστική ουσία ολανζαπίνη (για τη σχιζοφρένεια) έχει οριστεί στα 203,14 ευρώ. Ωστόσο, το πρωτότυπο σκεύασμα Zyprexa πωλείται στα φαρμακεία προς 256,1 ευρώ, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να επιβαρύνονται με επιπλέον 52,96.

Στην ίδια λίστα που κατάρτισε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων συμπεριλαμβάνονται και ακριβά νοσοκομειακά φάρμακα, για τα οποία επίσης οι ασθενείς θα πληρώνουν καπέλο εάν τα προμηθεύονται από τα



ιδιωτικά φαρμακεία αντί των φαρμακείων του ΕΣΥ και του ενιαίου Ταμείου.

Υπενθυμίζεται ότι το μέτρο ίσχυε μόνον για δέκα δραστικές ουσίες, ωστόσο η καθολική εφαρμογή του αποτελούσε πάγιο αίτημα της τρόικας πιέζοντας για επιπλέον μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 1 δισ. ευρώ.

«Η αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ της φθηνότερης δραστικής ουσίας είναι ένα μέτρο που εξοικονομεί περίπου 150 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση για τον οργανισμό» δήλωσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς.

Για ασθενείς δύο ταχυτήτων κάνει λόγο ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, αυτούς οι οποίοι διαθέτουν χρήματα για τη φαρμακευτική αγωγή που τους συνταγογραφεί ο γιατρός και αυτούς οι οποίοι δεν τα διαθέτουν και υποχρεώνονται να αγοράσουν φθηνότερο φάρμακο.

Τίτλος :

**ΣΟΚ ΑΠΟ ΤΟΝ ΝΕΟ ΤΡΟΠΟ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ
«Φαρμάκι» οι τιμές για 780 φάρμακα**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26510&subid=2&pubid=112929765>

Της Ελένης Πετροπούλου

«Φαρμάκι» είναι πλέον τα φάρμακα για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι καλούνται να πληρώσουν ακόμη και για φάρμακα που μέχρι τώρα είχαν μηδενική συμμετοχή! Εφεξής, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει 780 φάρμακα σε ειδική χαμηλότερη τιμή (τιμή αναφοράς), υποχρεώνοντας τον ασφαλισμένο να καταβάλει τη διαφορά που προκύπτει μέχρι το ύψος της λιανικής τιμής.

Η επιβάρυνση για τον ασφαλισμένο είναι ακόμη μεγαλύτερη στην περίπτωση που ο θεράπων γιατρός συνταγογραφήσει εμπορική ονομασία πρωτοτύπου φαρμακευτικού σκευάσματος και ο ασθενής επιλέξει να μη λάβει το φθηνότερο γενόσημό του. Σύμφωνα, μάλιστα, με τους φαρμακοποιούς, με τον τρόπο αυτό η συμμετοχή των ασφαλισμένων μπορεί να φθάσει ακόμη και στο... 60%!

Γενόσημο

Αλλά και στην περίπτωση που ο ιατρός επιλέξει το φθηνότερο γενόσημο, ο ασφαλισμένος θα πληρώσει αυξημένο ποσό από την τσέπη του, αφού η τιμή αναφοράς είναι χαμηλότερη από τη λιανική τιμή! Ενδεικτικό είναι ότι μόλις ένα (το CIPROFLOXACIN/GENERICS 400 mg/200 ml) από τα 780 φάρμακα της λίστας του ΕΟΠΥΥ έχει λιανική τιμή ίση με την τιμή αναφοράς!

ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΑ ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ

ΦΑΡΜΑΚΟ	ΤΙΜΗ ΛΙΑΝΙΚΗΣ/ ΕΥΡΩ	ΤΙΜΗ ΑΝΑΦΟΡΑΣ/ ΕΥΡΩ
AMBISOME 50 mg	172,21	137,76
ARVEKAP 3,7 mg	154,78	140,74
BLOONIS 20 mg	244,57	203,14
CAMPTO CS 15 ml	340,47	278,76
CASODEX 150 mg	175,82	140,65
DEMENTIS 5 mg	64,54	38,89
DONEGAL 5 mg	61,31	38,89
FLUDARA 50 mg	342,64	280,5
GRANULOKINE 5		

Σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά, «η αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ της φθηνότερης δραστικής ουσίας είναι ένα μέτρο που εξοικονομεί περίπου 150 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση για τον Οργανισμό, χωρίς να θίγει την παρεχόμενη φαρμακευτική περίθαλψη στους ασθενείς».

Ο κ. Σαλμάς σημειώνει ότι θα ακολουθήσει άμεσα μείωση των τιμών, που σε συνδυασμό με τη θετική λίστα, τη διείσδυση των γενοσήμων και την υπογραφή του νέου κανονισμού παροχών του ΕΟΠΥΥ μέσα στον Οκτώβριο, θα προκύψει μείωση της δαπάνης 1 δισ. ευρώ.

Χθες, πρώτη ημέρα εφαρμογής του νέου μέτρου δημιουργήθηκαν εντάσεις στα φαρμακεία, με τους ασφαλισμένους να διαμαρτύρονται για το νέο «χαράτσι». Χαρακτηριστική η περίπτωση ασφαλισμένου ο οποίος είχε μηδενική συμμετοχή στο φάρμακό του και χθες ο φαρμακοποιός του ζήτησε να πληρώσει επιπλέον 20 ευρώ συμμετοχή.

Συμμετοχή

Σύμφωνα με τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής (ΦΣΑ), «ασφαλισμένοι, πάσχοντες από κατάθλιψη, καρκίνο, μεταμοσχευμένοι, νεφροπαθείς και άλλοι, αναγκάζονται να πληρώσουν, και μάλιστα τεράστια ποσά, ενώ μέχρι σήμερα η συμμετοχή τους ήταν μηδενική».

Τίτλος :

Προειδοποίηση ΕΟΠΥΥ στις ιδιωτικές κλινικές για τη νοσηλεία των ασφαλισμένων

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.kathimerini.gr/4dcgi/ w articles kathremote 1 02/10/2012 464155>

Προειδοποίηση στις ιδιωτικές μονάδες υγείας να μην διαταράξουν την νοσηλεία των ασφαλισμένων, στο πλαίσιο των κινητοποιήσεών τους, έστειλε ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας κ. Γεράσιμος Βουδούρης. Σε ανακοίνωση με αφορμή έγγραφη ενημέρωση Μονάδας Αιμοκάθαρσης για «αδυναμία συμβατικής συνεργασίας με τον ΕΟΠΥΥ και συνέχιση υγειονομικών υπηρεσιών σε ασφαλισμένους μόνο όταν αυτοί καταβάλλουν το αντίτιμο της αιμοκάθαρσης», ο κ. Βουδούρης σημειώνει ότι βάσει των όρων συνεργασίας, ακόμα και σε περίπτωση καταγγελίας της σύμβασης η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού εξακολουθεί κανονικά να παρέχει υπηρεσιών στους αιμοκαθαρόμενους μέχρι να βρεθεί νέα μονάδα για τη συνέχιση των θεραπειών. Όπως τονίζεται «ο Οργανισμός δεν θα επιτρέψει ουδεμία απόκλιση από τους όρους συνεργασίας που θα θέσει σε κίνδυνο την υγεία των ασφαλισμένων. Σε διαφορετική περίπτωση θα προβεί σε κάθε νόμιμη ενέργεια».

Την ίδια στιγμή αποφασισμένοι να σταματήσουν την επί πιστώσει παροχής υπηρεσιών Υγείας στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ από την ερχόμενη Δευτέρα και για διάστημα πέντε ημερών, σε περίπτωση που δεν εξοφληθούν τους Μαίο, Ιούνιο και Ιούλιο του 2012, δηλώνουν οι εκπρόσωποι των Ιδιωτικών, Κλινικών και Διαγνωστικών Κέντρων. Όπως ανέφεραν σε συνέντευξη τύπου οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ για το 2012 (έως και 31/8) ανέρχονται σε 200 εκατομμύρια ευρώ. Παράλληλα, οι εκπρόσωποι του Ιδιωτικού τομέα Υγείας θα προχωρήσουν -εντός του Οκτωβρίου- σε αγωγές για τη διεκδίκηση οφειλών των ασφαλιστικών ταμείων προς τις κλινικές ύψους 780 εκατομμυρίων ευρώ της περιόδου 2007-2011.

Οι εκπρόσωποι του Ιδιωτικού τομέα Υγείας ζητούν:

1. Ανακοίνωση δεσμευτικού χρονοδιαγράμματος αποπληρωμής όλων των απαιτήσεων για τις υπηρεσίες που προσφέρθηκαν κατά το 2012, συμπεριλαμβανομένου και του 10% που έχει παρακρατηθεί, με την δικαιολογία της τελικής εκκαθάρισης.

2. Σαφή δέσμευση με νομικές ρήτρες για αποπληρωμή των οφειλομένων εντός 45 ημερών βάσει των συμβατικών υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ.
3. Έκδοση νομοθετικής ρύθμισης με πλήρη αποσαφήνιση της αποπληρωμής των απαιτήσεων έως και το 2011, χωρίς κανένα απολύτως “κούρεμα” ή εναλλακτικά συμψηφισμός τους με υποχρεώσεις μας προς τα ταμεία και το Ελληνικό Δημόσιο.
4. Θεσμοθέτηση της απευθείας καταβολής των εισφορών του κλάδου υγείας των ασφαλιστικών ταμείων στον ΕΟΠΥΥ και χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ στο 1% του ΑΕΠ από τον κρατικό προϋπολογισμό.
5. Καμία έκπτωση επί του κρατικού τιμολογίου σε όλες τις κατηγορίες των παροχών (που στις περισσότερες εργαστηριακές εξετάσεις έχει να αναπροσαρμοστεί από το 1991), καθώς και στα Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια.
6. Προσδιορισμός και λειτουργία ελεγκτικού μηχανισμού για την παρακολούθηση της εξέλιξης των δαπανών του Οργανισμού ανά κωδικό δαπάνης.
7. Ξεχωριστοί κωδικοί δαπανών ανά κατηγορία παρόχου και άμεση επαναδιαπραγμάτευση του καταμερισμού των δαπανών του ΕΟΠΥΥ.
8. Θεσμοθέτηση εκπροσώπησης όλων των παρόχων του Οργανισμού στην παρακολούθηση της εκτέλεσης του προϋπολογισμού του.
9. Επαναπροσδιορισμός της ποσόστωσης της κατανομής των δαπανών στον προϋπολογισμό του 2013.

Τίτλος :

ΙΣΑ: «Όχι» στην ένταξη του ΕΤΑΑ στο θνησιγενή ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.naftemporiki.gr/news/cstory.asp?id=2240687>

Τα οικονομικά στοιχεία του ΕΤΑΑ (Ενιαίου Ταμείου Ανεξάρτητων Αυτοασπασχολουμένων - πρώην [ΤΣΑΥ](#) ζητεί ο [Ιατρικός Σύλλογος](#) Αθήνας [ΙΣΑ](#) προκειμένου να αποδείξει τη βιωσιμότητα του Ταμείου ώστε να αποφευχθεί η ένταξή του στον ΕΟΠΥΥ. Σε επιστολή του προς τον πρόεδρο του Ταμείου Αναστάσιο Βασιάδη επαναλαμβάνει τη ριζική αντίθεσή του στην προώθηση από τη διυπουργική συνάντηση της ένταξης του ΕΤΑΑ στο θνησιγενή -όπως τον χαρακτηρίζει- ΕΟΠΥΥ, μετά από επιταγή της τρόικας.

Σύμφωνα με τον [Ιατρικό Σύλλογο](#) από στοιχεία που παρουσιάστηκαν στη διυπουργική συνάντηση των υπουργείων Οικονομικών, Υγείας και Εργασίας προκύπτει ότι το έλλειμμα του Οργανισμού θα κλείσει φέτος στα 2 έως 2,5 δισ. ευρώ, ενώ τα χρέη του προς όλους τους παρόχους ανέρχονται στα 3 δισεκατομμύρια ευρώ. Γίνεται λοιπόν σαφές, σύμφωνα με τον Ιατρικό Σύλλογο, ότι «η τραγική οικονομική κατάσταση του ΕΟΠΥΥ θα συμπαρασύρει το ταμείο μας με αποτέλεσμα να το εξαθλιώσει».

Ο ΙΣΑ τονίζει πως το Ταμείο είναι βιώσιμο και εύρωστο και προκειμένου να το αποδείξει ζητεί από τον κ. Βασιάδη να του αποστείλει τα παρακάτω οικονομικά στοιχεία:

- 1) Τις οικονομικές καταστάσεις της τελευταίας τριετίας (2009, 2010, 2011) (ισολογισμός, αποτελέσματα χρήσεων, λογαριασμό γενικής εκμετάλλευσης)
- 2) Τις εκθέσεις ελέγχου των ορκωτών ελεγκτών και
- 3) Τις αναλυτικές εκθέσεις των ορκωτών ελεγκτών

Καταλήγοντας, ο ΙΣΑ διαμηνύει πως «δεν θα επιτρέψει να χρησιμοποιηθούν τα αποθεματικά του ταμείου μας για την πρόσκαιρη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος ήδη έχει καταρρεύσει και το μόνο που θα επιτευχθεί θα είναι η παράταση της πρόσκαιρης λειτουργίας του και η κατάρρευση και του δικού μας ταμείου».

Τίτλος :

Τί ζητά η Τρόικα ξανά, στο υπουργείο Εργασίας

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.capital.gr/News.asp?id=1629275>

Της Ρούλας Σαλούρου

Υπό το βάρος των τελευταίων εξελίξεων, με την Τρόικα να επιμένει σε περαιτέρω σκληρά μέτρα σε βάρος των μισθωτών και των συνταξιούχων, πραγματοποιείται σήμερα το πρωί, στο υπουργείο Εργασίας η συνάντηση της ηγεσίας του υπουργείου με τους εκπροσώπους των δανειστών.

Σύμφωνα με πληροφορίες, από την πλευρά του υπουργείου Εργασίας αναμένεται να κατατεθεί, βάσει και της μνημονιακής δέσμευσης, σχέδιο διάταξης νόμου, που θα προβλέπει το μηχανισμό για τον καθορισμό του κατώτατου μισθού. Ο «μηχανισμός» αυτός θα είναι μόνιμος και κύριο λόγο θα έχει η εκάστοτε ηγεσία του υπουργείου Εργασίας, βάζοντας σε δεύτερο ρόλο, τους κοινωνικούς εταίρους. Στην ουσία η κυβέρνηση θα καθορίζει το ύψος των κατώτατων μισθών, αφού πρώτα διαβουλευτεί με τους κοινωνικούς εταίρους. Σύμφωνα με την ηγεσία του υπουργείου Εργασίας, δεν υπάρχει καμία πρόθεση για περαιτέρω μείωση των μισθών, ούτε και κατάργηση των δώρων – επιδομάτων (13ος και 14ος μισθός).

Με ενδιαφέρον αναμένεται η στάση της Τρόικας, ιδιαίτερα μετά την παρέμβαση Μαξίμου, βάσει της οποίας ο υπουργός Γιάννης Βρούτσης δεν θα διαπραγματευτεί με τους δανειστές θέματα όπως η καθιέρωση του δήμευ, η μείωση της ημερήσιας ανάπαυσης που πρέπει να μεσολαβεί μεταξύ δύο βαρδιών ή η περαιτέρω μείωση των μισθών.

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι δανειστές επιμένουν στις διαρθρωτικές αλλαγές στην αγορά εργασίας, ζητούν μείωση του μη μισθολογικού κόστους, ενώ ασκούν έντονες πιέσεις κυρίως στο θέμα της σημαντικής μείωσης των αποζημιώσεων απόλυσης.

Εχθές, πάντως, κατά την πρώτη συνεδρίαση της Επιτροπής, που εσπευσμένα και υπό την πίεση των εξελίξεων σύστησε ο κ. Βρούτσης, τα «τεχνικά» κλιμάκια των κοινωνικών εταίρων δεν τέθηκαν τα «καυτά» θέματα του εργασιακού.

Στη συνάντηση στην οποία επικράτησε συναινετικό κλίμα συζητήθηκαν μεταξύ άλλων:

- άμεσες και στοχευμένες δράσεις για την καταπολέμηση της ανεργίας (με ειδική ενημέρωση από τον διοικητή του ΟΑΕΔ Ηλία Κικίλια)
- η διατήρηση σημαντικού μέρους των κοινωνικών υπηρεσιών των καταργηθέντων Οργανισμών Εργατικής Εστίας και Κατοικίας μέσω ΟΑΕΔ
- η καταπολέμηση της αδήλωτης εργασίας με περαιτέρω εφαρμογή του εργόσημου.

Σύμφωνα μάλιστα του υφυπουργού Εργασίας Νίκου Παναγιωτόπουλου, ο οποίος έχει τεθεί και επικεφαλής της επιτροπής, οι κοινωνικοί εταίροι κατέθεσαν τις προτάσεις τους επί συγκεκριμένων θεμάτων της ατζέντας που το Υπουργείο Εργασίας είχε προσδιορίσει. Ο διάλογος έγινε σε κλίμα χαμηλών τόνων και με πνεύμα ωριμότητας.

Σύμφωνα με τον υφυπουργό, οι εργοδοτικές οργανώσεις στη συγκεκριμένη συγκυρία δεν θεωρούν σκόπιμη την περαιτέρω μείωση των εργοδοτικών εισφορών λόγω του κινδύνου κατάρρευσης των ασφαλιστικών ταμείων.

«Η επόμενη συνάντηση θα γίνει με βάση συγκεκριμένο κείμενο νομοθετικών ρυθμίσεων επί του οποίου οι κοινωνικοί εταίροι θα κάνουν τις παρατηρήσεις τους» δήλωσε αμέσως μετά τη συνάντηση ο υφυπουργός.

Η συμφωνία αυτή στο θέμα της μείωσης των ασφαλιστικών εισφορών αναμένεται να αποτελέσει ένα ακόμη αγκάθι, κατά τη σημερινή συνάντηση υπουργείου-Τρόικας, αφού αποτελεί μνημονιακή δέσμευση η μείωση του μη μισθολογικού κόστους κατά 5 ποσοστιαίες μονάδες. Ήδη, προωθήθηκε με τροπολογία η μείωση των εργοδοτικών εισφορών κατά 1,1%, όμως η κακή οικονομική κατάσταση των ταμείων δεν επιτρέπει περαιτέρω μείωση των εσόδων. Η Τρόικα πάντως, στο Μνημόνιο 2 έχει... προνοήσει.

Προβλέπει ότι δεν θα πρέπει να υπάρχει δημοσιονομική επιβάρυνση από το συγκεκριμένο μέτρο. Ξεκαθαρίζει δε, ότι τα έσοδα που θα χάσουν τα ταμεία θα πρέπει να αναζητηθούν από τη μείωση των συντάξεων, κυρίως των υψηλών.

Η ΓΣΕΕ εκφράζει έντονα την αντίδρασή της σε όλες τις προωθούμενες περικοπές. Ήδη, απέστειλε επιστολή προς τον πρωθυπουργό Αντώνη Σαμαρά και τους πολιτικούς αρχηγούς που συμμετέχουν στην κυβέρνηση, με την οποία, σε δραματικό τόνο, ζητά να μην υπάρξει οποιαδήποτε νομοθετική παρέμβαση, τουλάχιστον πριν από τη συνάντηση της Τρόικας εσωτερικού με το προεδρείο της Συνομοσπονδίας.

Σε δεύτερο επίπεδο, η ΓΣΕΕ θα επιδιώξει και συνάντηση με τους



εργοδοτικούς φορείς, στο πλαίσιο των διαπραγματεύσεων για την υπογραφή νέας Εθνικής Γενικής Συλλογικής Σύμβασης Εργασίας. Μια κίνηση που σαφώς διαφοροποιείται από τις επιδιώξεις της κυβέρνησης και αναμένεται να προκαλέσει νέα ένταση μεταξύ κυβέρνησης και συνδικάτων.

Πηγή: www.capital.gr

Θεματολογία:

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας ΑμεΑ έξω από το υπουργείο Εργασίας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.naftemporiki.gr/news/cstory.asp?id=2240627>

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας πραγματοποιούν έξω από το Υπουργείο Εργασίας, στην οδό Σταδίου, διαδηλωτές ΑμεΑ, μέλη του ΠΑΜΕ, όπου αυτή την ώρα είναι σε εξέλιξη η συνάντηση του υπουργού Εργασίας, Γιάννη Βρούτση με τους επικεφαλής της τρόικας.

Οι διαδηλωτές αποδοκίμασαν τους ελεγκτές της τρόικας κατά την είσοδό τους στο υπουργείο, με συνθήματα κατά του ΔΝΤ, της Ε.Ε. και της κυβέρνησης.

Νωρίτερα, γύρω στις 10.30, έφθασε στο υπουργείο Εργασίας ο πρέσβης των ΗΠΑ Ντάνιελ Σμιθ, ο οποίος είχε ολιγόλεπτη συνάντηση με τον κ. Βρούτση.

Θεματολογία:

Η ΤΡΟΙΚΑ ΕΠΙΜΕΝΕΙ

Επιπλέον περικοπές στις συντάξεις και σε δαπάνες για την Υγεία και τους ΟΤΑ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ethnos.gr/article.asp?catid=22770&subid=2&pubid=63718467>

Ούτε βήμα πίσω δεν κάνει η τρόικα. Κατά τη διάρκεια των χθεσινών διαβουλεύσεων με τον Γιάννη Στουρνάρα και το οικονομικό επιτελείο, οι κ. Τόμσεν, Μαζούχ και Μορς επαναδιατύπωσαν τις ενστάσεις τους για μειώσεις δαπανών ύψους 2 δισ. ευρώ περίπου σε υπουργεία και σε τομείς όπως η Υγεία, η Αμυνα, η Τοπική Αυτοδιοίκηση και η Διοικητική Μεταρρύθμιση.

Ζήτησαν μάλιστα να αντικατασταθούν από «σίγουρες» περικοπές σε μισθούς, συντάξεις και επιδόματα.

Επανέφεραν στο τραπέζι των διαπραγματεύσεων, όπως αναμενόταν άλλωστε, το ζήτημα της κατάργησης των δώρων στις συντάξεις του ΟΓΑ και της επιβολής των κλιμακωτών μειώσεων στις συντάξεις χαμηλότερα των 1.000 ευρώ (κύρια και επικουρική μαζί) που προβλέπεται στη συμφωνία της κυβέρνησης.

ΤΡΟΪΚΑ - ΜΕΤΡΑ 01/10

Επίσης ζήτησαν περαιτέρω διευκρινίσεις για το φορολογικό πακέτο το οποίο παραμένει ανοιχτό. Εξάλλου, οι εκπρόσωποι των δανειστών μας επέμειναν στο ζήτημα των απολύσεων προβάλλοντας την άποψη πως με την εφαρμογή του μοντέλου της διαθεσιμότητας 15.000 δημοσίων υπαλλήλων δεν θα προκύψει άμεσο δημοσιονομικό όφελος για τον προϋπολογισμό.

Είναι χαρακτηριστικό πως αργά χθες το βράδυ κορυφαίο στέλεχος του υπουργείου Οικονομικών τόνιζε πως «η τρόικα ζητά να περικοπούν ξανά από μισθούς, συντάξεις και επιδόματα 2 δισ. ευρώ». Προσέθετε ότι επιπλέον ζητά νέες διευκρινίσεις για σειρά παρεμβάσεων.

Η τρόικα ζήτησε να αλλάξει σε μεγάλο βαθμό το σχέδιο συμφωνίας των τριών πολιτικών αρχηγών, κάτι που δεν μπορούσε να αποδεχθεί ο υπουργός Οικονομικών, Γ. Στουρνάρας

Οπως γίνεται αντιληπτό, η τρόικα ούτε λίγο ούτε πολύ ζήτησε να αλλάξει σε μεγάλο βαθμό το σχέδιο συμφωνίας των τριών πολιτικών αρχηγών, κάτι βέβαια που δεν μπορούσε να αποδεχτεί ο υπ. Οικονομικών.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο κ. Στουρνάρας επιχείρησε να ξεπεράσει τον νέο σκόπελο συστήνοντας στην τρόικα να προχωρήσει σε επαφές με τους συναρμόδιους υπουργούς ώστε να ενημερωθεί αναλυτικότερα για την αποδοτικότητα των περικοπών που θα προκύψουν από τις διαρθρωτικές παρεμβάσεις. Αφού λάβουν τις αναγκαίες πληροφορίες, αναμένεται νέο ραντεβού με τον υπουργό Οικονομικών πιθανότατα αύριο Τετάρτη, για να διαπιστωθεί εάν έχει επέλθει κάποια σύγκλιση μεταξύ των δύο πλευρών.

Στα 2 δισ. η διαφορά

Πάντως, πηγές της τρόικας σημείωναν χθες το βράδυ πως σε αμφισβήτηση είναι μέτρα δημοσιονομικής απόδοσης πολύ υψηλότερης των 2 δισ. ευρώ τόσο από το πακέτο περιστολής των δαπανών ύψους 10,5 δισ. ευρώ όσο και από το αντίστοιχο των φορολογικών εσόδων 3 δισ. ευρώ.

Από το υπουργείο Οικονομικών υποστήριζαν πως οι διαπραγματεύσεις εισέρχονται σε οριακό σημείο, με το σκεπτικό ότι αφενός οι διαφορές δεν έχουν γεφυρωθεί και αφετέρου τα χρονικά περιθώρια στενεύουν.

«Μπορεί κανείς να μιλήσει για μία παρτίδα σκληρού πόκερ. Ή θα πάμε σε συνολική λύση σύντομα ή δεν θα αποφύγουμε νέο γύρο καθυστερήσεων», ανέφεραν χαρακτηριστικά.

Προσέθεταν πως ο λόγος για τον οποίο η τρόικα συνεχίζει να ασκεί έντονες πιέσεις είναι γιατί εκτιμά πως τα μέτρα διαρθρωτικού χαρακτήρα σε Αμυνα, Υγεία, Αναδιάρθρωση Δημοσίου και ΟΤΑ δεν θα αποδώσουν τα αναμενόμενα.

Κώστας Τσαχάκης

Θεματολογία:

Οι κλινικές κόβουν την πίστωση στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ

Σοβαρό πρόβλημα προκύπτει για ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=477535>

Κοινό μέτωπο απέναντι στην Πολιτεία δημιουργούν οι φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, εξαιτίας των υπέρογκων οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς όλες τις μονάδες.

Οι εκπρόσωποι των Ιδιωτικών Νοσοκομείων, Κλινικών, Μονάδων, Διαγνωστικών Κέντρων και Εργαστηρίων όλης της χώρας, αποφάσισαν να «κόψουν» την πίστωση στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ από την προσεχή Δευτέρα.

Αυτό σημαίνει ότι από τις 8 Οκτωβρίου οι ασφαλισμένοι που θα νοσηλευθούν σε μονάδα του Ιδιωτικού Τομέα, όπως όσοι κάνουν αιμοκάθαρση δυο και τρεις φορές την εβδομάδα, ή θα επισκεφθούν ιδιωτικό Διαγνωστικό Κέντρο και Εργαστήριο θα καταβάλλουν από τη Δευτέρα το 100% της αξίας των παρεχόμενων υπηρεσιών, βάσει του κρατικού τιμολόγιου, και στη συνέχεια θα διεκδικούν τα χρήματά τους από τον ΕΟΠΥΥ.

Οι κινητοποιήσεις είναι πενθήμερης διάρκειας, δηλαδή η πρώτη θα διαρκέσει έως την Παρασκευή 12 Οκτωβρίου. Η συνέχειά της θα εξαρτηθεί από τις εξελίξεις που πιθανόν προκύψουν.

Όπως ανέφεραν οι εκπρόσωποι των μονάδων ιδιωτικής υγείας, η προειδοποίησή τους θα «*πάρει σάρκα και οστά*», εάν δεν εξοφληθούν οι οφειλές του Οργανισμού προς τα μέλη του για τους μήνες Μάιο, Ιούνιο και Ιούλιο του 2012.

«Οι παραπάνω αποφάσεις ελήφθησαν υπό το βάρος των δυσβάστακτων για τις επιχειρήσεις οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς όλους τους παρόχους υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας», δήλωσαν σήμερα, σε συνέντευξη Τύπου, οι κ.κ. **Ανδρέας Καρταπάνης** (Πρόεδρος του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών), **Βασίλης Μπαρδής** (μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του



Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών), **Γρηγόρης Σαραφιανός** (Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών), **Γιώργος Βουγιούκας** (Πρόεδρος του Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων) και **Λεωνίδας Αναγνώστου** (Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας).

Οι εκπρόσωποι του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας υπογράμμισαν ότι οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους της ιδιωτικής Υγείας έως τον περασμένο Δεκέμβριο αγγίζουν τα 800 εκατομμύρια ευρώ. Οφείλονται, δηλαδή, δεδουλευμένες απαιτήσεις τουλάχιστον 36 μηνών. Οι οφειλές του 2012 ανέρχονται στο ποσόν των 200 εκατομμυρίων ευρώ, καθώς οι κλινικές έχουν πληρωθεί έως και τον Απρίλιο.

Κάθε μήνα, προστίθενται περίπου 50 εκατομμύρια ευρώ, ενώ εκκρεμεί η απόδοση του παρακρατηθέντος 10% των αμοιβών τους από τον Ιανουάριο του 2012.

Παράλληλα, επανέλαβαν ότι προχωρούν σε αγωγές για τη διεκδίκηση των οφειλών των Ασφαλιστικών Ταμείων προς τις Κλινικές, ποσού 780 εκατομμυρίων ευρώ, της περιόδου 2007 - 2011, τόσο για το κεφάλαιο και για τις νόμιμες προσαυξήσεις. Οι αγωγές θα υποβληθούν εντός του Οκτωβρίου προκειμένου να αποφευχθεί ο κίνδυνος παραγραφής τους.

Θεματολογία:

Συνταγές βάσει δραστικής ουσίας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://news.kathimerini.gr/4dcgi/ w articles ell 100040 02/10/2012 4 97308>

Νέα αναστάτωση στους ασφαλισμένους φέρνει η απόφαση του υπουργείου Υγείας να επεκτείνει τη συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία σε όλα τα φάρμακα. Η επέκταση του μέτρου, η οποία έγινε απροειδοποίητα χθες, έφερε προ τετελεσμένων γεγονότων τους ασφαλισμένους οι οποίοι στην πλειονότητα των περιπτώσεων κλήθηκαν να πληρώσουν ακριβότερα τη συμμετοχή στη δαπάνη: εκτός από το ποσοστό συμμετοχής πληρώνουν πλέον και τη διαφορά της τιμής του σκευάσματος που τους έχει γράψει ο γιατρός με την τιμή του φθηνότερου φαρμάκου της ίδιας κατηγορίας. Ο μόνος τρόπος να αποφύγουν τη νέα επιβάρυνση είναι εάν ο γιατρός «γράψει» το φθηνό σκεύασμα.

«Η αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ της φθηνότερης δραστικής ουσίας είναι ένα μέτρο που εξοικονομεί περίπου 150 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση για τον οργανισμό χωρίς να θίγει την παρεχόμενη φαρμακευτική περίθαλψη στους ασθενείς», δήλωσε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. Μάριος Σαλμάς.

Σύμφωνα με εγκύκλιο του ΕΟΠΥΥ, η κάλυψη της φαρμακευτικής αγωγής του ασφαλισμένου θα γίνεται πλέον με βάση την τιμή αναφοράς των φαρμάκων της κάθε κατηγορίας. Η τιμή αναφοράς είναι η τιμή του φθηνότερου σκευάσματος της κατηγορίας (γενόσημο ή φάρμακο εκτός πατέντας). Ενδεχόμενη διαφορά της τιμής του φαρμάκου που συνταγογράφησε ο γιατρός από την τιμή αναφοράς επιβαρύνει τον ασφαλισμένο. Ο γιατρός οφείλει να ενημερώσει σχετικά τον ασφαλισμένο. Η διαφορά, ανάλογα με τα σκευάσματα, ξεκινάει από ένα λεπτό του ευρώ και σε περίπου 15 ουσίες ξεπερνάει τα 100 ευρώ.

Η συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία προβλέπεται σε νόμο που ψηφίστηκε τον Μάρτιο 2012 και έως χθες εφαρμόζοταν για 10 ουσίες. Το υπ. Υγείας, έπειτα από πιέσεις της τρόικας, προχώρησε στην επέκτασή του (σύμφωνα με τον νόμο έπρεπε να έχει γίνει από 1/6). Όπως ανέφερε χθες ο κ. Σαλμάς, προωθούνται το αμέσως επόμενο διάστημα δράσεις (νέο δελτίο τιμών, νέος κανονισμός παροχών ΕΟΠΥΥ κ.ά.) που θα μειώσουν τη φαρμακευτική δαπάνη κατά ένα δισ. ευρώ.

Χθες, στα περισσότερα φαρμακεία έκπληκτοι ασφαλισμένοι διαμαρτύρονταν στους φαρμακοποιούς. Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής εξέδωσε ανακοίνωση στην οποία τονίζει ότι οι φαρμακοποιοί δεν φέρουν ευθύνη και δηλώνει αντίθεση στο μέτρο. Όπως αναφέρεται, «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». Για διαχωρισμό των ασθενών σε δύο κατηγορίες κάνει λόγο ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, ενώ ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά συστήνει στα μέλη του να γράφουν το φάρμακο που κρίνουν απαραίτητο για τον ασθενή.

Θεματολογία:

ΝΕΕΣ ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ

Σαρωτικές αλλαγές στην Υγεία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26510&subid=2&pubid=112929766>

Σε αλλαγές στις διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ), της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) και του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) προχώρησε, χθες, η κυβέρνηση. Συγκεκριμένα, διοικητής της 1ης ΥΠΕ αναλαμβάνει ο κ. Β. Κοντοζαμάνης, υποδιοικητές οι κ. Σ. Ζώτος και Χ. Γούναρης, διοικητής της 2ης ΥΠΕ αναλαμβάνει ο κ. Γ. Ευδοκιμίδης, υποδιοικητές οι κ. Χ. Πλάτσης και Π. Αλεβίζος, διοικητής 3ης ΥΠΕ ο κ. Δ. Ανδριόπουλος και υποδιοικητές οι κ. Π. Νάνος και Π. Μπογιατζής, διοικητής 4ης ΥΠΕ ο κ. Θ. Βεντούρης και υποδιοικητής ο κ. Κ. Μόσχος, διοικητής 5ης ΥΠΕ ο κ. Λ. Μακρής και υποδιοικητές ο κ. Γ. Δασταυρίδης και η κ. Ι. Μπριάνη, διοικητής 6ης ΥΠΕ ο κ. Π. Κατσιβέλας και υποδιοικητές ο κ. Π. Αντωνακόπουλος και η κ. Λ. Αλμπάνη, διοικητής 7ης ΥΠΕ η κ. Αν. Τριχοπούλου και υποδιοικητής ο κ. Γ. Νεοφώτιστος. Τέλος, διοικητής του ΕΚΕΠΥ αναλαμβάνει ο κ. Ευστ. Παναγιώτης, ενώ πρόεδρος της ΕΠΥ ο κ. Χ. Γιάνναρης.



Θεματολογία:

Σε αφανισμό οδηγείται η υγεία!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.newsnow.gr/article/226258/se-afanismo-odigeitai-i-ygeia.html>

Χτυπούν το καμπανάκι του κινδύνου οι εκπρόσωποι των Ιδιωτικών Νοσοκομείων... Κλινικών και Διαγνωστικών Κέντρων στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τη διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) και δηλώνουν αποφασισμένοι ότι αν δεν εξοφληθούν τον Μάιο, Ιούνιο και Ιούλιο του 2012, από τη Δευτέρα 8 Οκτωβρίου θα σταματήσουν να νοσηλεύουν με πίστωση ασφαλισμένους του Ταμείου. Οι κινητοποιήσεις είναι πενθήμερης διάρκειας και η πρώτη θα διαρκέσει έως την Παρασκευή 12 Οκτωβρίου ενώ η συνέχειά της θα εξαρτηθεί από τις εξελίξεις που θα προκύψουν.

Την ίδια ώρα, οι εκπρόσωποι του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας προχωρούν σε αγωγές για τη διεκδίκηση των οφειλών των Ασφαλιστικών Ταμείων προς τις Κλινικές, ποσού 780 εκατομμυρίων ευρώ, της περιόδου 2007 - 2011, τόσο για το κεφάλαιο και για τις νόμιμες προσαυξήσεις. Οι αγωγές θα υποβληθούν μέσα στον Οκτώβριο ώστε να μην παραγραφούν.

«Οι παραπάνω αποφάσεις ελήφθησαν υπό το βάρος των δυσβάστακτων για τις επιχειρήσεις οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς όλους τους παρόχους υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας», δήλωσαν σήμερα, σε Συνέντευξη Τύπου, οι κ.κ. Ανδρέας Καρταπάνης (Πρόεδρος του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών), Βασίλης Μπαρδής (μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών), Γιάννης Αλαφούζος (Γενικός Γραμματέας Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών), Γιώργος Βουγιούκας (Πρόεδρος Πανελληνίου Συνδέσμου Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων) και Λεωνίδας Αναγνώστου (Πρόεδρος Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας).

Σύμφωνα με τους ομιλητές, οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας, έως τον Δεκέμβριο του 2011, αγγίζουν τα 800 εκατομμύρια ευρώ, ενώ οι οφειλές του 2012 ξεπερνούν τα 200 εκατομμύρια ευρώ, αφού οι κλινικές έχουν πληρωθεί έως και τον Απρίλιο. Κάθε μήνα προστίθενται περίπου 50 εκατομμύρια ευρώ. Συγχρόνως δε, εκκρεμεί η απόδοση του παρακρατηθέντος 10% των αμοιβών τους από τον Ιανουάριο του 2012.

Όπως ανέφερε ο κ. Βασίλης Μπαρδής, η παύση πληρωμών του ΕΟΠΥΥ προς τους παρόχους Υγείας και τους προμηθευτές, πλην των φαρμακοποιών, οδηγεί ένα κλάδο ιδιαίτερα δυναμικό, αυτόν της ιδιωτικής υγείας, σε αφανισμό με άμεσο να κίνδυνο να χαθούν χιλιάδες θέσεις εργασίας.

«Τελικά ο ΕΟΠΥΥ κατόρθωσε να ενώσει όλους τους παρόχους υγείας και να βρει απέναντί της κοινό μέτωπο», δήλωσε ο κ. Ανδρέας Καρταπάνης.

Ο βασικότερος λόγος για τον οποίο τα εργαστήρια και οι λοιπές ιδιωτικές μονάδες υγείας βρίσκονται στο «κόκκινο» - σύμφωνα με τον κ. Αναγνώστου - είναι γιατί ο ΕΟΠΥΥ μετά την υπογραφή εκβιαστικών συμβάσεων που τους επέβαλε, είναι πλέον ο μοναδικός τους πελάτης

Ο κ. Λεωνίδας Αναγνώστου, υποστήριξε πως τα μικρά και μεσαία εργαστήρια βρίσκονται κυριολεκτικά στο κόκκινο. «Οι οφειλές από τον Αύγουστο του 2010 μέχρι σήμερα αγγίζουν το 1 δισ. ευρώ για όλους τους παρόχους μαζί και έχουν τις ίδιες επιπτώσεις σε μικρούς και μεγάλους, σε φυσικά πρόσωπα και νομικά πρόσωπα. Αυτός είναι ο βασικός λόγος της συσπείρωσης ετερόκλητων μονάδων. Ο κοινός "εχθρός" είναι ο κίνδυνος χρεοκοπίας των μονάδων μας», δήλωσε.

Τον κώδωνα του κινδύνου έκρουσε και ο κ. Γιάννης Αλαφούζος, ο οποίος εκπροσωπεί 150 μικρές και μεσαίες Ιδιωτικές Κλινικές σε όλη τη χώρα.

«Η κατάσταση για τις κλινικές που εκπροσωπώ είναι οριακή, βρισκόμαστε όλοι στο "κόκκινο" και είμαστε όχι στο παρά 5 αλλά στο παρά 1 της αναστολής λειτουργίας μας. Σκεφτείτε ότι σε αυτή την περίπτωση θα συμπαρασύρουμε στην ανεργία 25.000 εργαζόμενους (νοσηλευτικό, ιατρικό και διοικητικό προσωπικό) και εκατοντάδες επιχειρήσεις προμηθευτών μας», τόνισε.

Όπως αναφέρθηκε, πολλές επιχειρήσεις αδυνατούν να προμηθευτούν φάρμακα, αναλώσιμο υλικό, υλικά επεμβάσεων, οξυγόνο, φίλτρα και υλικά αιμοκάθαρσης, τρόφιμα, φυσικό αέριο και πολλά απαραίτητα για την νοσηλεία των ασθενών. «Όλοι ζητούν πληρωμή μετρητοίς και οι στρόφιγγες του τραπεζικού δανεισμού έχουν προ πολλού κλείσει», πρόσθεσε.

«Εκβιαστήκαμε μέσω του κανονισμού παροχών του ΕΟΠΥΥ να συνάψουμε σύμβαση μαζί του, για όλες τις υπηρεσίες που παρέχουμε με βάση την άδειά μας, με ποινή στην αντίθετη περίπτωση την άρνηση αποζημίωσης των ασφαλισμένων του αν λάμβαναν υπηρεσίες από μη συμβεβλημένες κλινικές. Ενώ λοιπόν απαίτησαν να αγοράσουν το σύνολο των παρεχομένων από τον ιδιωτικό τομέα υπηρεσιών, αρνούνται να τις

πληρώσουν, χωρίς να θέλουν ταυτόχρονα να τροποποιήσουν τον κανονισμό λειτουργίας», σημείωσε ο κ. Καρταπάνης.

Αναφερόμενος στην πρόσφατη συνάντηση που είχαν οι εκπρόσωποι του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας με τον αναπληρωτή Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μάριο Σαλμά, κατήγγειλε ότι ο προϋπολογισμός του ΕΟΠΥΥ που παρουσιάστηκε, συντάχθηκε αυθαίρετα, βασιζόμενος σε λάθος στοιχεία!

Στη συνάντηση με τον αναπληρωτή Υπουργό Υγείας σημείωσε ο κ. Καρταπάνης παρουσίαστηκαν από την πλευρά του Υπουργείου στοιχεία για την πορεία εκτέλεσης του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ, τονίζοντας ότι τον Σεπτέμβριο εξαντλείται το κονδύλι για την ιδιωτική Υγεία.

«Δεν αντιδικούμε με άλλες κατηγορίες προμηθευτών του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι καλά κάνουν και διεκδικούν τα οφειλόμενα προς αυτούς. Ζητούμε όμως και απαιτούμε ίση μεταχείριση

. Ωστόσο, δεν είναι δυνατόν να υπάρχουν ή να βρίσκονται κονδύλια μόνο για μια κατηγορία προμηθευτών και για όλους τους υπόλοιπους να λέει ο κ. Σαλμάς ότι έχει μόνο 100 εκ. μέχρι το τέλος του έτους, ποσό που δεν επαρκεί ούτε για δύο μήνες, όταν τα τελευταία χρήματα που πήραμε αφορούσαν την προκαταβολή του Απριλίου και εκκρεμούν οι εκκαθαρίσεις των τεσσάρων πρώτων μηνών καθώς και το σύνολο των υπολοίπων», πρόσθεσε ο κ. Καρταπάνης.

Κατά τον κ. Γιώργο Βουγιούκα η πραγματικότητα είναι διαφορετική απ' αυτή που παρουσιάστηκε στη συνάντηση με τον Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας. «Όπως αποδεικνύουν τα στοιχεία που ήρθαν αργότερα στην κατοχή μας από τις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, στον κωδικό για παρακλινικές εξετάσεις έγιναν πολλαπλές μειώσεις στον προϋπολογισμό του και από τα αρχικά προϋπολογισθέντα 350 εκ. ευρώ, αφού πέρασαν στα 270 εκ. ευρώ, κατέληξαν στο πενιχρό ποσό των 187 εκ. ευρώ του κυρίου Αν. Υπουργού, δηλαδή 20 ευρώ ανά ασφαλισμένο ως ετήσια δαπάνη για παρακλινικές εξετάσεις, όταν με τα διεθνή πρότυπα η δαπάνη για εργαστηριακές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις είναι το 0,5% του Α.Ε.Π. κάθε χώρας, το οποίον για την πατρίδα μας μεταφράζεται σε 1 δις ευρώ περίπου», ανέφερε ο κ. Βουγιούκας.

Τι ζητούν οι εκπρόσωποι του Ιδιωτικού Τομέα Υγείας

Ανακοίνωση δεσμευτικού χρονοδιαγράμματος αποπληρωμής όλων των απαιτήσεων μας για τις υπηρεσίες που προσφέρθηκαν κατά το 2012, συμπεριλαμβανομένου και του 10% που έχει παρακρατηθεί, με την δικαιολογία της τελικής εκκαθάρισης.

Σαφή δέσμευση με νομικές ρήτρες για αποπληρωμή των οφειλομένων εντός 45 ημερών βάσει των συμβατικών υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ.

Έκδοση νομοθετικής ρύθμισης με πλήρη αποσαφήνιση της αποπληρωμής των απαιτήσεων μας έως και το 2011, χωρίς κανένα απολύτως “κούρεμα” ή εναλλακτικά συμψηφισμός τους με υποχρεώσεις μας προς τα ταμεία και το Ελληνικό Δημόσιο.

Θεσμοθέτηση της απευθείας καταβολής των εισφορών του κλάδου υγείας των ασφαλιστικών ταμείων στον ΕΟΠΥΥ και χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ στο 1% του ΑΕΠ από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Καμία έκπτωση επί του κρατικού τιμολογίου σε όλες τις κατηγορίες των παροχών (που στις περισσότερες εργαστηριακές εξετάσεις έχει να αναπροσαρμοστεί από το 1991), καθώς και στα Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια.

Προσδιορισμός και λειτουργία ελεγκτικού μηχανισμού για την παρακολούθηση της εξέλιξης των δαπανών του Οργανισμού ανά κωδικό δαπάνης.

Ξεχωριστοί κωδικοί δαπανών ανά κατηγορία παρόχου και άμεση επαναδιαπραγμάτευση του καταμερισμού των δαπανών, καθώς το 4,2% για παρακλινικές εξετάσεις (εργαστηριακές εξετάσεις και ιατρικές πράξεις), το 11% για νοσήλια σε ιδιωτικές κλινικές και το 1,8% για ιατρικές επισκέψεις, είναι ΑΠΑΡΑΔΕΚΤΟ και έξω από κάθε διεθνή πρακτική.

Θεσμοθέτηση εκπροσώπησης όλων των παρόχων του Οργανισμού στην παρακολούθηση της εκτέλεσης του προϋπολογισμού του.

Επαναπροσδιορισμός της ποσόστωσης της κατανομής των δαπανών στον προϋπολογισμό του 2013.

thewhitelotusway.blogspot.gr



Θεματολογία:

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

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.thebest.gr/news/index/viewStory/151394>

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.



Θεματολογία:

Μια Καβαλιώτικη εταιρία συγκαταλέγεται στις 500 πιο κερδοφόρες το 2011

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.evdomi.gr/admin/starcms/default.asp?print=true&action=article&ID=75518&language=1>

Αυξημένα κατά 18,2% εμφανίζονται τα συνολικά καθαρά κέρδη των 500 πιο κερδοφόρων παραγωγικών επιχειρήσεων της χώρας κατά το 2011.

Αυτό προκύπτει από μεγάλη πανελλαδική έρευνα της Τράπεζας Πληροφοριών για την Οικονομία και τις Επιχειρήσεις STAT BANK σύμφωνα με την οποία τα συνολικά προ φόρων κέρδη των 500 πιο κερδοφόρων βιομηχανικών εταιρειών της χώρας αυξήθηκαν από 1,35 δισεκατομμύρια ευρώ το 2010 σε περίπου 1,60 δισεκατομμύρια ευρώ το 2011.

Οι εν λόγω επιχειρήσεις που δείχνουν να κοιτάζουν στα μάτια την κρίση διαχειρίστηκαν έναν συνολικό τζίρο της τάξης των 34 δισεκατομμυρίων ευρώ ο οποίος ήταν αυξημένος κατά 16,9% σε σχέση με το 2010. Έτσι, οι 500 πιο κερδοφόρες εταιρείες εργάστηκαν με ένα μέσο περιθώριο καθαρού κέρδους 4,8%. Οι εταιρείες οι οποίες σημείωσαν τις υψηλότερες επιδόσεις στον τομέα της κερδοφορίας έχουν έντονη εξωστρέφεια και σημαντικές εξαγωγικές επιδόσεις.

Οι περισσότερες εκ των εταιρειών που εντάσσονται στον σκληρό πυρήνα της εγχώριας μεταποίησης συνδέουν την επιχειρηματική τους πορεία με την δραστηριοποίησή τους σε πολλές ξένες αγορές. Το γεγονός αυτό τους παρέχει τη δυνατότητα να αμβλύνουν σε σημαντικό βαθμό τις συνέπειες της παρατεταμένης οικονομικής κρίσης της χώρας.

Από τις 500 παραγωγικές επιχειρήσεις 270 παρουσίασαν αύξηση κερδών ή μετατροπή των ζημιών του 2010 σε κέρδη το 2011. Αντιστοίχως οι 230 εμφάνισαν μείωση κερδών. Στο σύνολό τους οι 500 παρουσίασαν σημαντική αύξηση κερδοφορίας. Αξιοσημείωτο επίσης είναι το γεγονός ότι στις πρώτες θέσεις των πιο κερδοφόρων εταιρειών ευρίσκονται θυγατρικές πολυεθνικών επιχειρήσεων που δραστηριοποιούνται στη χώρα μας. Ενδεικτικό είναι το στοιχείο ότι το ποσοστό των θυγατρικών των πολυεθνικών εταιρειών στις 200 πιο κερδοφόρες παραγωγικές επιχειρήσεις της χώρας είναι πάνω από 15%.

Σε ότι αφορά την κλαδική κατανομή των 500 κερδοφόρων εταιρειών, στο δείγμα συμπεριλαμβάνονται: 175 επιχειρήσεις από τον τομέα τροφίμων, 40 από τον κλάδο μεταλλικών προϊόντων, 38 φαρμακοβιομηχανίες, 26 επιχειρήσεις χημικών, 25 εταιρείες πλαστικών - ελαστικών, 23 από τον τομέα μη μεταλλικών ορυκτών, 22 παραγωγικές εταιρείες ποτών, 20 από τον χώρο της ένδυσης, 20 από την κλωστοϋφαντουργία, 19 από την ενέργεια, 16 από τον τομέα εκδόσεις - εκτυπώσεις, 10 εταιρείες παραγωγής ηλεκτρολογικού υλικού, 7 επιχειρήσεις από τον κλάδο επεξεργασίας χαρτιού, * 6 μεταφορικά μέσα, 6 μηχανές συσκευές, 5 από την επεξεργασία καπνού, 5 από το έπιπλο, 4 μεταλλουργικές, 3 από τον κλάδο εφημερίδες - περιοδικά, 2 αγροτικές επιχειρήσεις, 2 από τις ηλεκτρικές συσκευές, 2 μεταλλεία - ορυχεία, 2 πετρέλαια, 2 υγραέριο, 1 ξύλο - φελλός, 1 πλεκτοβιομηχανία, 1 καπνοβιομηχανία, 1 υποδήματα, 1 δέρμα-γούνα, ενώ οι υπόλοιπες εταιρείες είναι από διάφορους κλάδους.

Στις πρώτες 20 θέσεις των πλέον κερδοφόρων επιχειρήσεων της χώρας το 2011 βρέθηκαν οι επιχειρήσεις Μότορ Όιλ Ελλάς, Ελληνικά Πετρέλαια, METKA, Crown Hellas Can, Αθηναϊκή Ζυθοποιία, Καρέλια Καπνοβιομηχανία, Nestle Hellas, φαρμακοβιομηχανία Βιανέξ, Colgate Palmolive, Ελληνική Βιομηχανία Αλουμινίου, Σαράντης Γρ. BIC Βιολέξ, φαρμακοβιομηχανία Specifar, Βιοσάρ Ενεργειακή, Καπνική Μιχαηλίδης, Μεταλλοβιομηχανία Αρκαδίας Ρόκας, Σόγια Ελλάς, Παπαδόπουλος, Bayer Hellas και Πλαστικά Κρήτης.

Ιδιαίτερη μνεία αναλογεί σε 5 επιχειρήσεις οι οποίες ενώ το 2010 είχαν εμφανίσει αρνητική πορεία το 2011 μετέτρεψαν τις ζημιές σε κέρδη. Πρόκειται για τις φαρμακευτικές Bayer Hellas και BoehringerIngelheimellas, την ιχθυοκαλλιεργητική παραγωγική επιχείρηση Νηρεύς, την επιχείρηση παραγωγής ηλεκτρικών συσκευών BSH και την S&B Βιομηχανικά Ορυκτά. Μεταξύ των εταιρειών που παρουσίασαν τα υψηλότερα ποσοστά βελτίωσης κερδοφορίας είναι και οι ΣΟΒΙΜΟ Ελλάς, Sativa, Φακλάρη Αφοί, Ελληνικά Καλώδια, Γενική Ναυτιλιακή, Φιαλοπλαστική, Little Acre Milk Farm, Medhel Hellas, Βιομάγν, Χρυσανίδη Αφοί, Valpak, Κουδούνας ABEE, Χρωστική ABE, Φαμάρ Εταιρεία Φαρμάκων και καλλυντικών και Crown Hellas.



Θεματολογία:

Το International Bio Camp της Novartis τονίζει τη σημασία της Έρευνας & Ανάπτυξης

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19682

Η Novartis καλωσόρισε τη διοργάνωση του ετήσιου BioCamp (International Biotechnology Leadership Camp), ενός τριήμερου σεμιναρίου συνάντησης ειδικών σε θέματα βιοτεχνολογίας και επιχειρηματιών, με 60 επιλεγμένους φοιτητές διεθνώς αναγνωρισμένων πανεπιστημίων από 21 χώρες και περιοχές. Φέτος, το BioCamp της Novartis εστιάζει στην αυξημένη ανάγκη πρόσβασης στην περίθαλψη και τη σημασία της Έρευνας και Ανάπτυξης στις αναδυόμενες αγορές, καθώς και στον τρόπο με τον οποίο η καινοτομία προσεγγίζει της εταιρείας επεκτείνει διεθνώς την προοπτική της για κλινική ανάπτυξη.

Η εταιρεία συνεχίζει να τηρεί τη δέσμευσή της επενδύοντας σταθερά στην Έρευνα και Ανάπτυξη προκειμένου να αναπτύξει στοχευμένες θεραπείες, οι οποίες θα μπορούσαν να αλλάξουν τον τρόπο άσκησης της ιατρικής και να αποφέρουν μέγιστο όφελος για τους ασθενείς. Αυτό είναι ιδιαίτερος εμφανές από τον τρόπο με τον οποίο προσεγγίζει η εταιρεία τις αναδυόμενες αγορές, οι οποίες αποτελούν σημαντικό και αναπτυσσόμενο τομέα της καινοτομίας και της κλινικής ανάπτυξης της Novartis.

Η Novartis κατέχει ηγετική θέση στις αναδυόμενες αγορές με το 10% των καθαρών κερδών του Ομίλου να προέρχεται από τις πρώτες έξι αναδυόμενες αγορές το 2011. Τα στοιχεία αυτά υποστηρίζονται από επιλεκτικές επενδύσεις στην καινοτομία, τις υποδομές και το ανθρώπινο δυναμικό, ώστε να επεκταθεί η παρουσία της Novartis στην Κίνα, Βραζιλία, Ρωσία και την Ινδία, καθώς και σε άλλες αναδυόμενες αγορές χωρών.

‘Η επιτάχυνση της ανάπτυξης στις αναδυόμενες αγορές συμπληρώνει τη δυναμικότητά μας σε Ευρώπη και Βόρεια Αμερική, και συνιστά καθοριστικό παράγοντα για την εφαρμογή της μακράς πνοής προοπτικής μας για την εταιρεία’, δήλωσε ο Joseph Jimenez, Διευθύνων Σύμβουλος της Novartis. ‘Η στενή συνεργασία με τους τοπικούς παρόχους υγείας βελτιώνει την περίθαλψη των ασθενών και την πρόσβαση στις αναπτυσσόμενες και αναδυόμενες αγορές. Ελπίζουμε ότι οι φοιτητές του BioCamp θα μας οδηγήσουν σε ένα μέλλον, στο οποίο οι ασθενείς όλου του κόσμου θα μπορούν να έχουν άριστη περίθαλψη.’



Από τη διοργάνωση του πρώτου BioCamp το 2004 και μετά, η Novartis έχει υποδεχθεί στη φαρμακοβιομηχανία και την επιχειρηματική δραστηριότητα περισσότερους από 500 αριστεύσαντες αποφοίτους πανεπιστημιακών σχολών. Φέτος, μεταξύ των ομιλητών περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, οι Rolf M. Zinkernagel, M.D., νομπελίστας και μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της Novartis AG και ο καθ. Susan Gasser, Διευθυντής του Friedrich Miescher Institute for Biomedical Research. Οι φοιτητές του BioCamp θα έχουν επίσης την ευκαιρία να έρθουν σε επαφή με τους επιστήμονες και τα στελέχη της Novartis που ηγούνται του τομέα φαρμακευτικής ανάπτυξης της εταιρείας και να γνωρίσουν τα καινοτόμα νέα φάρμακα για την αντιμετώπιση των ανεκπλήρωτων ιατρικών αναγκών των ασθενών. Το πρόγραμμα έχει σχεδιαστεί για να βοηθήσει τους σπουδαστές να κατανοήσουν τις τάσεις και τις προκλήσεις που υπάρχουν στο χώρο της βιοτεχνολογίας και των επιστημών υγείας, καθώς και για να αποκτήσουν άμεση εμπειρία σχετικά με τον τρόπο σύστασης και λειτουργίας μιας βιοτεχνολογικής εταιρείας. Το BioCamp έχει αποτελέσει στο παρελθόν γέφυρα για την προσέγγιση της τοπικής κοινωνίας και τη σύναψη σχέσεων, οι οποίες θα βοηθήσουν μελλοντικά στη διαμόρφωση συνεργασιών στο χώρο της έρευνας και της κλινικής ανάπτυξης.

Φέτος, επελέγησαν οι κκ Γεωργία Πεφάνη και Δημήτρης Καραούλας, απόφοιτοι Οικονομικού Πανεπιστημίου Πειραιώς και Παντείου Πανεπιστημίου Κοινωνικών και Πολιτικών Επιστημών αντιστοίχως, για να συμμετάσχουν στο BioCamp.

Ο κ. Georg Schroeckenfuchs, Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της Novartis Hellas, επεσήμανε τη σημασία δραστηριοτήτων όπως το BioCamp, οι οποίες υποδηλώνουν τη συνεχή επένδυση της Novartis στον τομέα της Έρευνας και Ανάπτυξης. Εξέφρασε επίσης τη δέσμευση της εταιρείας να υποστηρίζει νέους επιστήμονες. Φέτος, δύο σπουδαστές από την Ελλάδα είχαν την ευκαιρία να συμμετάσχουν στο BioCamp, να αποκτήσουν γνώσεις για τις βιοτεχνολογικές μεθόδους και να συζητήσουν με ειδήμονες τις προτάσεις τους για το πώς θα καλυφθούν οι ανάγκες των ασθενών στις αναδυόμενες αγορές καθώς και την περαιτέρω ενίσχυση της επιχειρηματικότητας και της καινοτομίας.

Η Novartis επιδιώκει να διασφαλίσει ότι οι ασθενείς μπορούν να ωφεληθούν από τα νέα φάρμακα το συντομότερο δυνατό αυξάνοντας την ταχύτητα ανάπτυξής τους, διευρύνοντας τις κλινικές μελέτες ώστε να συμπεριλάβουν νέες αγορές και συνεργαζόμενη με την ακαδημαϊκή κοινότητα και τις κρατικές αρχές με αντικείμενο τις νέες τεχνολογίες. Προσδοκώντας να ηγείται στην καινοτομία στο χώρο της υγείας, η Novartis ενθαρρύνει το συνδυασμό εταιρικής ευθύνης και άριστης επιχειρηματικότητας με αποδέκτες τους ασθενείς των αναδυόμενων αγορών και όλου του κόσμου.

BioCamp



Το BioCamp διοργανώθηκε για πρώτη φορά πριν από εννέα χρόνια στην Ταϊβάν και έχει εξελιχθεί σε ένα διεθνές φόρουμ φοιτητών επιστημόνων υγείας και οικονομικών επιστημών από όλο τον κόσμο, στο οποίο ενημερώνονται, ανταλλάσσουν ιδέες και συνεργάζονται σε ένα ιδιαίτερα ανταγωνιστικό επιχειρηματικό περιβάλλον. Παλαιότερα είχε φιλοξενηθεί στο Τόκιο, Χονγκ Κονγκ, Κέιμπριτζ και τη Μασαχουσέτη, ενώ η φετινή διοργάνωση του διεθνούς BioCamp φιλοξενείται για τρίτη φορά στην πλήρως εξοπλισμένη με τεχνολογία αιχμής έδρα της Novartis, στη Βασιλεία της Ελβετίας.



Θεματολογία:

Τα νοσήλια, οι ελλείψεις τους και η Task Force

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatronet.gr/endoscope.asp#1082>

Μόνο η κατηγοριοποίηση στη διάγνωση των παθήσεων έχει γίνει στη χώρα μας μέσω των κλειστών ενοποιημένων νοσηλίων, σύμφωνα με την Task Force.

Για τον έλεγχο των δαπανών της υγείας, όμως, χρειάζεται μια κατηγοριοποίηση και στις διαδικασίες που ακολουθούνται, κάτι που δεν έχει ακόμη ολοκληρωθεί.

Τι άλλο έχει διαπιστώσει η Task Force που απομένει να γίνει;

- Οδηγίες της ιατρικής πρακτικής που πρέπει να ακολουθούνται σε κάθε περίπτωση ασθένειας, οι οποίες εάν δεν έχουν προσδιοριστεί,
- πραγματική μέτρηση του κόστους κάθε ιατρικής υπηρεσίας στα δημόσια νοσοκομεία, συμπεριλαμβανομένου και του κόστους της μισθοδοσίας,
- προσδιορισμός ποιού ακριβώς κλειστού νοσηλίου ταιριάζει σε ποιόν ασθενή και μάλιστα εξειδικευμένα για την πάθησή του σε συνδυασμό με τις άλλες παθήσεις που ενδεχομένως να έχει, καθώς και η
- δημιουργία ενός καταλόγου με DRGs (επί το ελληνικότερο KEN), που θα περιέχει για κάθε περίπτωση το κόστος, την απαιτούμενη νοσηλία, τις δυνατότητες περικοπών ή πρόσθετων χρεώσεων εξαιτίας της ιδιαιτερότητας της περίπτωσης...

Με δεδομένες τις παραπάνω ελλείψεις, δεν απορούν τα στελέχη των κλινικών γιατί η κυβέρνηση έχει αρχίσει να ζητά εκπτώσεις... Αφού τα KEN ξεκίνησαν πρόχειρα και παραμένουν ως έχουν...



Θεματολογία:

Σπίτι για 40 παιδικά χαμόγελα στο Αίγιο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19689

Η κα. Ιζαμπέλα Αρβανίτη παρέδωσε στο χαμόγελο του παιδιού 'το σπίτι που με αγάπη και ανιδιοτέλεια ανήγειρε για 40 παιδιά, στο Αίγιο, σε μια σεμνή τελετή.

Ένα πραγματικά υπέροχο οίκημα αποτελούμενο από 4 κτίρια, το καθένα κατάλληλο και εξοπλισμένο για να φιλοξενήσει αγόρια, κορίτσια, μωρά καθώς και χώρους για τη μελέτη και την ψυχαγωγία των παιδιών.

Η προσφορά της κας. Αρβανίτη, εις μνήμην των γονιών της, Κωνσταντίνου και Αννέτας, είναι πραγματικά ανεκτίμητη!

Πολύτιμη για 'Το Χαμόγελο του Παιδιού' και γενικότερα για τα παιδιά στην Ελλάδα αλλά και για την τοπική κοινωνία μιας και θα προσφέρει ευκαιρίες εργασίας σε συνολικά 28 επαγγελματίες, που με την απαραίτητη επιστημονική κατάρτιση θα στελεχώσουν το νέο αυτό σπίτι.

Το σπίτι στο Αίγιο όπως και αυτό στο Αγρίνιο, αν και πανέτοιμα να λειτουργήσουν, παραμένουν κλειστά μέχρι να συγκεντρωθούν οι απαραίτητοι οικονομικοί πόροι για τη στελέχωσή τους.

Η άμεση εξασφάλιση των απαραίτητων λειτουργικών εξόδων αποτελεί προτεραιότητα για 'Το Χαμόγελο του Παιδιού' και σε αυτή την προσπάθεια ζητούμε την υποστήριξη των συμπολιτών μας σε όλη την Ελλάδα.

Με βασικό στόχο να ανοίξουμε άμεσα τις πόρτες των δύο νέων μας σπιτιών, την Τρίτη 25 Σεπτεμβρίου διοργανώσαμε Τηλεοπτική εκπομπή διάρκειας 9 ωρών, σε συνεργασία με 5 τοπικούς τηλεοπτικούς σταθμούς της Πελοποννήσου και της Δυτικής Ελλάδας!

Δυστυχώς το οικονομικό αποτέλεσμα δεν ήταν το αναμενόμενο. Για αυτό και συνεχίζουμε μέσα στις αντίξοες συνθήκες που όλοι βιώνουμε, την προσπάθεια να ανοίξουμε άμεσα τα δύο νέα μας σπίτια σε Αίγιο και Αγρίνιο και μαζί να επιτύχουμε έναν ακόμα στόχο την παροχή ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ, ΑΓΑΠΗΣ και ΣΤΟΡΓΗΣ σε 60 παιδιά που σήμερα κινδυνεύουν.

Θα θέλαμε να ευχαριστήσουμε όλους όσοι συμμετείχαν και στήριξαν τον Τηλεμαραθώνιο