



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ
Web Monitoring Report
Πέμπτη, 04 Οκτωβρίου 2012

Τίτλος :

**Συνέντευξη του προέδρου του ΣΦΕΕ
Κωνσταντίνος Φρουζής: «Θέλουμε περισσότερη
διαφάνεια στην Υγεία»**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://health.in.gr/news/healthpolicies/article/?aid=1231215908>

Με καζάνι που βράζει μοιάζει ο χώρος της Υγείας το τελευταίο διάστημα, με όλους τους παράγοντες του χώρου να στήνουν στον τοίχο την κυβέρνηση. Ο **Κωνσταντίνος Φρουζής**, πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (**ΣΦΕΕ**) αναλύει στο **in.gr Υγεία** τις θέσεις των εταιρειών του κλάδου του Φαρμάκου, επισημαίνοντας ότι «η Πολιτεία στερεί στην ουσία από ασθενείς με σοβαρές παθήσεις, ζωτικά για την υγεία τους φάρμακα και θεραπείες».

Κύριε Φρουζή, για να μπορέσουμε να αντιληφθούμε το μέγεθος του κλάδου που εκπροσωπείτε, σκιαγραφήστε μας τον κύκλο εργασιών των μελών του ΣΦΕΕ και τον αριθμό των παραγωγικών μονάδων αλλά και εργαζομένων, επί ελληνικού εδάφους.

Κύκλος εργασιών του 2010 ήταν 5,1 δισ. ευρώ. Στην **Ελλάδα** υπάρχουν

14 παραγωγικές μονάδες και οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις απασχολούν **13.000 άμεσα εργαζόμενους υψηλού επιπέδου** και μόρφωσης και περισσότερους από 8.000 στην παραγωγή. Αποδίδουν στο κράτος δισεκατομμύρια ευρώ, μέσω επιστροφών και ασφαλιστικών εισφορών και επενδύουν δεκάδες εκατομμύρια ευρώ. Στην Ελλάδα, παράγονται φάρμακα, τα οποία εξάγονται σε 100 χώρες του κόσμου, ενώ διεξάγονται περίπου **250 κλινικές μελέτες πάνω σε νέα καινοτόμα φάρμακα**, με συνολικό προϋπολογισμό 84 εκατομμυρίων ευρώ. Ωστόσο, οι δυνατότητες της χώρας στον τομέα αυτό είναι πολύ μεγαλύτερες εάν και το περιβάλλον υγείας είναι σταθερότερο και πιο προβλέψιμο.

Όπως και λοιποί παράγοντες της Υγείας, φαντάζομαι πως ο λόγος που το τελευταίο διάστημα διαμαρτύρεστε εντόνως είναι τα χρέη των νοσοκομείων και των ασφαλιστικών ταμείων. Ποιο είναι το σύνολο των οφειλών του κράτους (ΕΣΥ, Ασφαλιστικά Ταμεία κ.λπ.) προς τις επιχειρήσεις-μέλη του ΣΦΕΕ;

Το **σύνολο των οφειλών** των νοσοκομείων και των Ταμείων προς τις επιχειρήσεις του κλάδου πλησιάζει πλέον τα **2 δισ. ευρώ**. Από αυτά, περισσότερα από **750 εκατομμύρια ευρώ αφορούν οφειλές του ΕΟΠΥΥ**. Το τραγικό είναι ότι οι εταιρείες έχουν να εισπράξουν ουσιαστικά χρήματα από το 2006. Από τότε, είδαν ομόλογα, τα οποία υπέστησαν το γνωστό «κούρεμα» στο 85% της ονομαστικής τους αξίας προκαλώντας επιπλέον ζημία στον Κλάδο ύψους 1 δισ €, και χρέη, τα οποία συνεχώς διογκώνονται. Σημειώνεται δε, πως η φαρμακευτική βιομηχανία, είναι ο μεγαλύτερος πιστωτής του ΕΟΠΥΥ.

Σε τι ύψος κυμαίνεται η ζημία σας από το κούρεμα των ομολόγων και τι αντιπροτείνετε στο «claw back»;

Από το «κούρεμα» των ομολόγων, οι εταιρείες υπέστησαν ζημία 1 δισεκατομμυρίου ευρώ. Σε ό,τι αφορά στον **αυτόματο μηχανισμό επιστροφής, το γνωστό «claw back»**, πιστεύουμε πως αποτελεί σοβαρό αντικίνητρο της Πολιτείας για την υλοποίηση των δομικών μεταρρυθμίσεων.

Το claw back όπως είναι θεσμοθετημένο σήμερα, είναι ένα άδικο, οριζόντιο και αδιαφανές μέτρο. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο έχουμε προσφύγει εναντίον του. Ο κλάδος θα μπορούσε να συζητήσει έναν μηχανισμό επιστροφής, στην περίπτωση υπέρβασης της δαπάνης, υπό την προϋπόθεση ότι έχει διαμορφωθεί ένα αξιόπιστο σύστημα καταγραφής της και έχουν εφαρμοστεί προηγουμένως όλα τα θεσμοθετημένα μέτρα για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης. Η όποια υπέρβαση της δαπάνης θα πρέπει να υπολογίζεται σε ex factory τιμές και όχι λιανικές ώστε ο κάθε εταίρος στην αλυσίδα διανομής του φαρμάκου να επωμίζεται το μερίδιο της υπέρβασης που του αναλογεί. Περαιτέρω, στη δαπάνη που αποτελεί τη βάση για τον υπολογισμό του claw back θα πρέπει να εξαιρούνται τα αμιγώς νοσοκομειακά προϊόντα που

διανέμονται από τον ΕΟΠΥΥ, να μην υπολογίζεται ο ΦΠΑ, και να υπολογίζεται η όποια υπέρβαση σε 12μηνιαία βάση, δίνοντας παράλληλα τη δυνατότητα στις εταιρείες να συμψηφίζουν το claw back με χρέη του Δημοσίου.

Ως τι θα ορίζατε «δίκαιο σύστημα φορολόγησης» των εταιρειών-μελών του ΣΦΕΕ;

Οι επιχειρήσεις πληρώνουν τους φόρους που τους αναλογούν ανελλιπώς και εμπρόθεσμα. Και όχι μόνον αυτό. Τα τελευταία δύο χρόνια έχει υποστεί αναλογικά τη μεγαλύτερη μείωση στον τζίρο τους, κατά 3 δισ. ευρώ, εξαιτίας των κυβερνητικών παρεμβάσεων. Ο χώρος του φαρμάκου δεν αντέχει άλλα μέτρα, και θα πρέπει για το 2013-14 η Πολιτεία να εξορθολογήσει και το υπόλοιπο 85% των δαπανών Υγείας που αφορούν άλλες δαπάνες, εκτός φαρμάκου ώστε να υπάρχει διαφάνεια και Κράτος Δικαίου.

Θεωρείτε ότι η Ελληνική Πολιτεία θα έπρεπε να χειρίζεται διαφορετικά τον κλάδο του Φαρμάκου (π.χ. με την ίδρυση ειδικής γραμματείας); Μήπως δεν υπάρχει αρκετή γνώση εκ μέρους της πολιτικής ηγεσίας των υπουργείων Υγείας και Ανάπτυξης, ώστε να νομοθετεί ρεαλιστικά σε θέμα φορολόγησης των εταιρειών σας αλλά και σχεδιασμού δράσεων για την ανάπτυξη του κλάδου;

Θα έπρεπε η σχέση και η φροντίδα του Υπουργείου Ανάπτυξης στην Βιομηχανία μας να είναι πολύ μεγαλύτερη δεδομένου ότι ο κλάδος αποτελεί ένα σημαντικό βραχίονα ανάπτυξης, επενδύσεων και απασχόλησης στη χώρα μας.

Υπάρχουν και ποια είναι τα κέντρα κόστους που θα μπορούσαν να μειωθούν ώστε να περιοριστούν οι δαπάνες για την Υγεία, χωρίς να πληγεί ο ασθενής αλλά και οι φαρμακευτικές εταιρείες;

Το βασικότερο επιχείρημά μας, είναι ότι πρέπει επιτέλους να εφαρμοστούν όσα η Πολιτεία έχει θεσμοθετήσει ή έχει δεσμευτεί έναντι των δανειστών της. Πρέπει, δε, να αξιολογήσει σωστά τα οικονομικά μεγέθη που αφορούν το χώρο. Το σύνολο των δαπανών στο χώρο της Υγείας ξεπερνά τα 12 δισεκατομμύρια ευρώ. Από αυτά, το φάρμακο απορροφά τα 3 δισ. ευρώ. Δεν θα πρέπει, κάποια στιγμή, να ασχοληθεί και με τα υπόλοιπα 9-10 δισ. ευρώ; Δεν έχει να εξοικονομήσει τίποτε από εκεί;

Πρόσφατα διατυπώσατε αίτημα συνάντησης με τον πρωθυπουργό, ενώ κοινοποιήσατε και την σχετική επιστολή, με στόχο την διευθέτηση των προβλημάτων που ταλανίζουν τον χώρο του Φαρμάκου. Μήπως θα έπρεπε να κινηθείτε από κοινού με την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), δεδομένου ότι τα συσσωρευμένα χρέη του ελληνικού κράτους αφορούν τα μέλη και των δύο φορέων; Το κοινό «μέτωπο» μήπως θα είχε

Ο ΣΦΕΕ περιλαμβάνει 70 περίπου εταιρείες, ελληνικές και θυγατρικές πολυεθνικών. Στο Δ.Σ. του Συνδέσμου τα 7 από τα 15 μέλη είναι Γενικοί Διευθυντές ελληνικών εταιρειών. Άρα τα προβλήματα είναι κοινά και απειλούν τη βιωσιμότητα του συστήματος Υγείας αλλά και των επιχειρήσεων όλου του κλάδου.

Στο 11ο Συνέδριο Healthworld 2012 «Επανεξετάζοντας και Αναθεωρώντας το Μνημόνιο - Οι Επιπτώσεις στην Υγεία και την Περίθαλψη», ζητήσατε άμεση υλοποίηση δομικών μεταρρυθμίσεων στο φάρμακο και τη σύνταξη ενός Συμφώνου Σταθερότητας μεταξύ φαρμακοβιομηχανίας και Κυβέρνησης με σαφείς, απλούς όρους, ώστε ο ασθενής, τα ταμεία, η απασχόληση και η επιχειρηματικότητα στην Ελλάδα να συνεχίσουν να υπάρχουν. Τι εννοείτε λέγοντας «δομικές αλλαγές» και σε περίπτωση που συνταχθεί το Σύμφωνο Σταθερότητας πώς θα διασφαλιστεί η τήρηση του, δεδομένων των εξωτερικών πιέσεων που δέχεται η πολιτική σκηνή της Ελλάδας από ΔΝΤ και ΕΕ;

Μέχρι σήμερα οι Κυβερνήσεις έχουν προβεί σε οριζόντια μέτρα εισπρακτικού χαρακτήρα, τα οποία δεν στοχεύουν στην εξυγίανση του συστήματος υγείας με βιώσιμο τρόπο, αλλά στη βραχυπρόθεσμη κάλυψη της μαύρης τρύπας των οικονομικών μεγεθών. Οι δομικές μεταρρυθμίσεις αντιθέτως έρχονται να καλύψουν ακριβώς αυτή την αδυναμία. Πρόκειται για μέτρα τα οποία έχουν σκοπό να εξυγιάνουν το χώρο, να βάλουν μια τάξη στο σύστημα και να γιατρέψουν τις παθογένειες του, καθιστώντας το πιο βιώσιμο μακροπρόθεσμα προς όφελος όλων, των ασθενών, των Ταμείων και των επιχειρήσεων.

Ο ΣΦΕΕ για παράδειγμα ανέκαθεν υποστήριζε ότι η επέκταση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης είναι η πιο αναγκαία μεταρρύθμιση. Απαιτείται, επίσης, η εφαρμογή ήδη θεσμοθετημένων μέτρων, όπως η αναπροσαρμογή των τιμών των «off – patent» και «generics», καθώς και κίνητρα για περαιτέρω διείσδυσή τους στην αγορά, ένα σωστό σύστημα αποζημίωσης με ασφαλιστική τιμή, η πληρωμή rebate και η προσαρμογή του περιθωρίου της εφοδιαστικής αλυσίδας όπως αναφέρεται στο Μνημόνιο και η καταπολέμηση της απάτης μέσω πάταξης του φαινομένου των πλαστών συνταγών. Τα θεσμοθετημένα αυτά μέτρα δεν έχουν εφαρμοστεί καθόλου ή έχει καθυστερήσει υπερβολικά η υλοποίησή τους.

Ως προς το **Σύμφωνο Σταθερότητας,** ο κλάδος έχει συγκεκριμένες προτάσεις, οι οποίες θα εξασφαλίσουν ένα περιβάλλον πιο οικονομικό για τα Ταμεία, πιο σίγουρο για τον ασθενή και πιο προβλέψιμο για τις επιχειρήσεις. Αυτό άλλωστε είναι και ένα ζητούμενο των Ευρωπαίων εταίρων μας. Χρειάζεται επομένως ένα **σύμφωνο σταθερότητας Πολιτείας – Βιομηχανίας** για την περίοδο 2012 - 2014 με δέσμευση για εφαρμογή των δομικών αλλαγών και μεταρρυθμίσεων, που θέτει ουσιαστικά και τις βάσεις για μεγαλύτερη διαφάνεια.

Αναμφισβήτητα δομικό στοιχείο της κρίσης του χώρου του Φαρμάκου αλλά και της Υγείας στην Ελλάδα είναι η σύσταση και λειτουργία του ΕΟΠΥΥ, λόγω των προβλημάτων χρηματοδότησής του. Ο ΣΦΕΕ έχει προτείνει κάποιο βιώσιμο σχέδιο χρηματοδότησης του ή θεωρείτε ότι θα έπρεπε να καταργηθεί ο οργανισμός και να αντικατασταθεί από κάτι άλλο;

Αναγνωρίζουμε ως κλάδος την ανάγκη επαρκούς χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ. Η επάρκεια πόρων στον μεγαλύτερο φορέα κάλυψης της περίθαλψης στη χώρα, θα ανακουφίσει τους ασφαλισμένους, διακόπτοντας τον φαύλο κύκλο στην Υγεία που επικρατεί σήμερα. Οι πάροχοι του Οργανισμού θα παρέχουν κανονικά τις υπηρεσίες τους και οι ασφαλισμένοι δεν θα αντιμετωπίζουν τον ορυμαγδό των προβλημάτων και την αδυναμία πρόσβασης στις θεραπείες που αντιμετωπίζουν σήμερα.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες και κυρίως τα ελληνικά παραρτήματα των πολυεθνικών ομίλων έχουν κατηγορηθεί κατά καιρούς για «συμφωνίες κάτω απ' το τραπέζι» και «δώρα» προς γιατρούς και πολιτικούς παράγοντες που παίζουν καθοριστικό ρόλο στον χώρο του Φαρμάκου. Πίσω από τις πρακτικές αυτές φυσικά ενυπάρχει το κέρδος, που είναι και ο στόχος κάθε εμπορικής επιχείρησης. Δεδομένη χρονική συγκυρία ωστόσο, η προτεραιότητα των μελών του ΣΦΕΕ είναι η εξόφληση των χρεών του ελληνικού κράτους ή η βοήθεια του Έλληνα ασθενή;

Πρέπει όλοι να καταλάβουμε ότι οι καιροί απαιτούν αλλαγή νοοτροπίας σε όλα τα επίπεδα. Δεν είναι δυνατόν να μιλάμε αποσπασματικά για λύσεις ιδιαίτερα όταν το σύνολο του προβλήματος έχει άμεσο αντίκτυπο στον Έλληνα ασθενή.

Ο ΣΦΕΕ έχει θέσει στο κέντρο του οράματος του την πρόσβαση των ασθενών στις θεραπείες και τα φάρμακα που έχουν ανάγκη. Ωστόσο, ο χώρος της Υγείας λειτουργεί όπως τα συγκοινωνούντα δοχεία. Πως είναι δυνατόν ο ασθενής να διασφαλίσει το δικαίωμα του στην υγεία, όταν το ίδιο το σύστημα απειλείται με κατάρρευση και όταν βασικός πυλώνας του συστήματος αυτού είναι και οι επιχειρήσεις, οι οποίες το στηρίζουν; Αν οι επιχειρήσεις καταρρεύσουν υπό το βάρος των οικονομικών πιέσεων, οι πρώτοι που θα πληγούν είναι οι ασθενείς, καθώς η πρόσβαση τους στα φάρμακα θα είναι αδύνατη. **Εμείς έχουμε μέχρι στιγμής κρατήσει μια σοβαρή και υπεύθυνη στάση απέναντι στην ελληνική κοινωνία και προσπαθούμε καθημερινά να διασφαλίσουμε το δικαίωμα του ασθενή σε ένα βιώσιμο σύστημα υγείας,** το οποίο όμως πρέπει και οφείλει να εξασφαλίζει ένα σταθερό και βιώσιμο περιβάλλον για τη διατήρηση των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων.

Πάγιο αίτημα των ασθενών είναι η πρόσβαση σε φθηνά φάρμακα και νέες θεραπείες. Το αίτημα κρίνεται ρεαλιστικό δεδομένης της οικονομικής συγκυρίας και πως θα επιτευχθεί η υλοποίηση του, χωρίς επιπλέον



οικονομική επιβάρυνση του Έλληνα πολίτη; Ο ΣΦΕΕ έχει να προτείνει τρόπους ώστε ο ασθενής να έχει γρήγορη πρόσβαση σε κατάλληλη θεραπεία;

Θα έλεγα ότι **το ζητούμενο σε όλες τις περιπτώσεις είναι μεγαλύτερη διαφάνεια σε όλο το φάσμα της λειτουργίας του συστήματος Υγείας**. Πολλάκις έχω αναφερθεί στον παράλογο και αδιαφανή τρόπο με τον οποίο η Κυβέρνηση αντιμετωπίζει το θέμα της έκδοσης Δελτίου τιμών νέων Φαρμάκων, τα οποία εκκρεμούν σχεδόν δύο χρόνια και μάλιστα κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας, η οποία προβλέπει νέα φάρμακα κάθε 90 ημέρες. **Η Πολιτεία στερεί στην ουσία από ασθενείς με σοβαρές παθήσεις, ζωτικά για την υγεία τους φάρμακα και θεραπείες. Είναι μία διακριτική μεταχείριση από την Πολιτεία, η οποία καθιστά τους Έλληνες πολίτες «δεύτερης κατηγορίας» μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.**

Μαίρη Μπιμπί

health.in.gr



Θεματολογία:

Κωνσταντίνος Φρουζής: «Θέλουμε περισσότερη διαφάνεια στην Υγεία»

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.pulse.gr/konstantinos-froyzis-theloyme-perissoteri-diafaneia/news/3325003/>

Μεγαλύτερη διαφάνεια σε όλο το φάσμα της λειτουργίας του συστήματος Υγείας, ζητά ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Κωνσταντίνος Φρουζής, κατηγορώντας την Πολιτεία ότι καθιστά τους Έλληνες πολίτες «δεύτερης κατηγορίας» μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.



Τίτλος :

**Συνέντευξη του Κων.Φρουζή στο in.gr
«Περισσότερη διαφάνεια στην Υγεία» ζητά ο πρόεδρος
του ΣΦΕΕ**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://news.in.gr/greece/article/?aid=1231215919>

Μεγαλύτερη διαφάνεια σε όλο το φάσμα της λειτουργίας του συστήματος Υγείας, ζητά ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Κωνσταντίνος Φρουζής, κατηγορώντας την Πολιτεία ότι καθιστά τους Έλληνες πολίτες «δεύτερης κατηγορίας» μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Σε συνέντευξη που παραχώρησε στο in.gr Υγεία, ο κ.Φρουζής αναγνωρίζει την αναγκαιότητα επαρκούς χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ, ώστε να ανακουφιστούν οι ασφαλισμένοι και να έχουν πρόσβαση σε νέες θεραπείες και φάρμακα. Επίσης, τάσσεται υπέρ της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και ζητά τη σύναψη Συμφώνου Σταθερότητας Πολιτείας – Βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014 ώστε να εφαρμοστούν δομικές αλλαγές και μεταρρυθμίσεις, που θα θέσουν τις βάσεις για μεγαλύτερη διαφάνεια στον χώρο του Φαρμάκου.

Διαβάστε αναλυτικά τη συνέντευξη του κ.Φρουζή στο in.gr, κάνοντας κλικ [εδώ](#).

health.in.gr



Τίτλος :

«Θέλουμε περισσότερη διαφάνεια στην Υγεία»

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3459>

Πηγή: health.in.gr

Συνέντευξη του προέδρου του ΣΦΕΕ Κωνσταντίνου Φρουζή.

Με καζάνι που βράζει μοιάζει ο χώρος της Υγείας το τελευταίο διάστημα, με όλους τους παράγοντες του χώρου να στήνουν στον τοίχο την κυβέρνηση.

Ο Κωνσταντίνος Φρουζής, πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος ([ΣΦΕΕ](#)) αναλύει στο in.gr Υγεία τις θέσεις των εταιρειών του κλάδου του Φαρμάκου, επισημαίνοντας ότι «η Πολιτεία στερεί στην ουσία από ασθενείς με σοβαρές παθήσεις, ζωτικά για την υγεία τους φάρμακα και θεραπείες».

Κύριε Φρουζή, για να μπορέσουμε να αντιληφθούμε το μέγεθος του κλάδου που εκπροσωπείτε, σκιαγραφήστε μας τον κύκλο εργασιών των μελών του ΣΦΕΕ και τον αριθμό των παραγωγικών μονάδων αλλά και εργαζομένων, επί ελληνικού εδάφους.

Κύκλος εργασιών του 2010 ήταν 5,1 δις ευρώ. Στην Ελλάδα υπάρχουν 14 παραγωγικές μονάδες και οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις απασχολούν 13.000 άμεσα εργαζόμενους υψηλού επιπέδου και μόρφωσης και περισσότερους από 8.000 στην παραγωγή. Αποδίδουν στο κράτος δισεκατομμύρια ευρώ, μέσω επιστροφών και ασφαλιστικών εισφορών και επενδύουν δεκάδες εκατομμύρια ευρώ.

Στην Ελλάδα, παράγονται φάρμακα, τα οποία εξάγονται σε 100 χώρες του κόσμου, ενώ διεξάγονται περίπου 250 κλινικές μελέτες πάνω σε νέα καινοτόμα φάρμακα, με συνολικό προϋπολογισμό 84 εκατομμυρίων ευρώ. Ωστόσο, οι δυνατότητες της χώρας στον τομέα αυτό είναι πολύ μεγαλύτερες εάν και το περιβάλλον υγείας είναι σταθερότερο και πιο προβλέψιμο.

Όπως και λοιποί παράγοντες της Υγείας, φαντάζομαι πως ο λόγος που το τελευταίο διάστημα διαμαρτύρεστε εντόνως είναι τα χρέη των

νοσοκομείων και των ασφαλιστικών ταμείων. Ποιο είναι το σύνολο των οφειλών του κράτους (ΕΣΥ, Ασφαλιστικά Ταμεία κλπ.) προς τις επιχειρήσεις-μέλη του ΣΦΕΕ;

Το σύνολο των οφειλών των νοσοκομείων και των Ταμείων προς τις επιχειρήσεις του κλάδου πλησιάζει πλέον τα 2 δις ευρώ. Από αυτά, περισσότερα από 750 εκατομμύρια ευρώ αφορούν οφειλές του ΕΟΠΥΥ. Το τραγικό είναι ότι οι εταιρείες έχουν να εισπράξουν ουσιαστικά χρήματα από το 2006.

Από τότε, είδαν ομόλογα, τα οποία υπέστησαν το γνωστό «κούρεμα» στο 85% της ονομαστικής τους αξίας προκαλώντας επιπλέον ζημία στον Κλάδο ύψους 1 δις €, και χρέη, τα οποία συνεχώς διογκώνονται. Σημειώνεται δε, πως η φαρμακευτική βιομηχανία, είναι ο μεγαλύτερος πιστωτής του ΕΟΠΥΥ.

Σε τι ύψος κυμαίνεται η ζημιά σας από το κούρεμα των ομολόγων και τι αντιπροτείνετε στο «claw back»;

Από το «κούρεμα» των ομολόγων, οι εταιρείες υπέστησαν ζημία 1 δισεκατομμυρίου ευρώ. Σε ό,τι αφορά στον αυτόματο μηχανισμό επιστροφής, το γνωστό «claw back», πιστεύουμε πως αποτελεί σοβαρό αντικίνητρο της Πολιτείας για την υλοποίηση των δομικών μεταρρυθμίσεων.

Το claw back όπως είναι θεσμοθετημένο σήμερα, είναι ένα άδικο, οριζόντιο και αδιαφανές μέτρο. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο έχουμε προσφύγει εναντίον του.

Ο κλάδος θα μπορούσε να συζητήσει έναν μηχανισμό επιστροφής, στην περίπτωση υπέρβασης της δαπάνης, υπό την προϋπόθεση ότι έχει διαμορφωθεί ένα αξιόπιστο σύστημα καταγραφής της και έχουν εφαρμοστεί προηγουμένως όλα τα θεσμοθετημένα μέτρα για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης.

Η όποια υπέρβαση της δαπάνης θα πρέπει να υπολογίζεται σε ex factory τιμές και όχι λιανικές ώστε ο κάθε εταίρος στην αλυσίδα διανομής του φαρμάκου να επωμίζεται το μερίδιο της υπέρβασης που του αναλογεί.

Περαιτέρω, στη δαπάνη που αποτελεί τη βάση για τον υπολογισμό του claw back θα πρέπει να εξαιρούνται τα αμιγώς νοσοκομειακά προϊόντα που διανέμονται από τον ΕΟΠΥΥ, να μην υπολογίζεται ο ΦΠΑ, και να υπολογίζεται η όποια υπέρβαση σε 12μηνη βάση, δίνοντας παράλληλα τη δυνατότητα στις εταιρείες να συμψηφίζουν το claw back με χρέη του Δημοσίου.

Ως τι θα ορίζατε «δίκαιο σύστημα φορολόγησης» των εταιρειών-μελών

του ΣΦΕΕ;

Οι επιχειρήσεις πληρώνουν τους φόρους που τους αναλογούν ανελλιπώς και εμπρόθεσμα. Και όχι μόνον αυτό. Τα τελευταία δύο χρόνια έχει υποστεί αναλογικά τη μεγαλύτερη μείωση στον τζίρο τους, κατά 3 δις ευρώ, εξαιτίας των κυβερνητικών παρεμβάσεων.

Ο χώρος του φαρμάκου δεν αντέχει άλλα μέτρα, και θα πρέπει για το 2013-14 η Πολιτεία να εξορθολογήσει και το υπόλοιπο 85% των δαπανών Υγείας που αφορούν άλλες δαπάνες, εκτός φαρμάκου ώστε να υπάρξει διαφάνεια και Κράτος Δικαίου.

Θεωρείτε ότι η Ελληνική Πολιτεία θα έπρεπε να χειρίζεται διαφορετικά τον κλάδο του Φαρμάκου (πχ. με την ίδρυση ειδικής γραμματείας); Μήπως δεν υπάρχει αρκετή γνώση εκ μέρους της πολιτικής ηγεσίας των υπουργείων Υγείας και Ανάπτυξης, ώστε να νομοθετεί ρεαλιστικά σε θέμα φορολόγησης των εταιρειών σας αλλά και σχεδιασμού δράσεων για την ανάπτυξη του κλάδου;

Θα έπρεπε η σχέση και η φροντίδα του Υπουργείου Ανάπτυξης στην Βιομηχανία μας να είναι πολύ μεγαλύτερη δεδομένου ότι ο κλάδος αποτελεί ένα σημαντικό βραχίονα ανάπτυξης, επενδύσεων και απασχόλησης στη χώρα μας.

Υπάρχουν και ποια είναι τα κέντρα κόστους που θα μπορούσαν να μειωθούν ώστε να περιοριστούν οι δαπάνες για την Υγεία, χωρίς να πληγεί ο ασθενής αλλά και οι φαρμακευτικές εταιρείες;

Το βασικότερο επιχείρημά μας, είναι ότι πρέπει επιτέλους να εφαρμοστούν όσα η Πολιτεία έχει θεσμοθετήσει ή έχει δεσμευτεί έναντι των δανειστών της. Πρέπει, δε, να αξιολογήσει σωστά τα οικονομικά μεγέθη που αφορούν το χώρο.

Το σύνολο των δαπανών στο χώρο της Υγείας ξεπερνά τα 12 δισεκατομμύρια ευρώ. Από αυτά, το φάρμακο απορροφά τα 3 δις ευρώ. Δεν θα πρέπει, κάποια στιγμή, να ασχοληθεί και με τα υπόλοιπα 9-10 δις ευρώ; Δεν έχει να εξοικονομήσει τίποτε από εκεί;

Πρόσφατα διατυπώσατε αίτημα συνάντησης με τον πρωθυπουργό, ενώ κοινοποιήσατε και την σχετική επιστολή, με στόχο την διευθέτηση των προβλημάτων που ταλανίζουν τον χώρο του Φαρμάκου. Μήπως θα έπρεπε να κινηθείτε από κοινού με την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), δεδομένου ότι τα συσσωρευμένα χρέη του ελληνικού κράτους αφορούν τα μέλη και των δύο φορέων; Το κοινό «μέτωπο» μήπως θα είχε καλύτερο αποτέλεσμα;

Ο ΣΦΕΕ περιλαμβάνει 70 περίπου εταιρείες, ελληνικές και θυγατρικές

πολυεθνικών. Στο Δ.Σ. του Συνδέσμου τα 7 από τα 15 μέλη είναι Γενικοί Διευθυντές ελληνικών εταιρειών.

Άρα τα προβλήματα είναι κοινά και απειλούν τη βιωσιμότητα του συστήματος Υγείας αλλά και των επιχειρήσεων όλου του κλάδου.

Στο 11ο Συνέδριο Healthworld 2012 «Επανεξετάζοντας και Αναθεωρώντας το Μνημόνιο - Οι Επιπτώσεις στην Υγεία και την Περίθαλψη», ζητήσατε άμεση υλοποίηση δομικών μεταρρυθμίσεων στο φάρμακο και τη σύνταξη ενός Συμφώνου Σταθερότητας μεταξύ φαρμακοβιομηχανίας και Κυβέρνησης με σαφείς, απλούς όρους, ώστε ο ασθενής, τα ταμεία, η απασχόληση και η επιχειρηματικότητα στην Ελλάδα να συνεχίσουν να υπάρχουν. Τι εννοείτε λέγοντας «δομικές αλλαγές» και σε περίπτωση που συνταχθεί το Σύμφωνο Σταθερότητας πώς θα διασφαλιστεί η τήρηση του, δεδομένων των εξωτερικών πιέσεων που δέχεται η πολιτική σκηνή της Ελλάδας από ΔΝΤ και ΕΕ;

Μέχρι σήμερα οι Κυβερνήσεις έχουν προβεί σε οριζόντια μέτρα εισπρακτικού χαρακτήρα, τα οποία δεν στοχεύουν στην εξυγίανση του συστήματος υγείας με βιώσιμο τρόπο, αλλά στη βραχυπρόθεσμη κάλυψη της μαύρης τρύπας των οικονομικών μεγεθών.

Οι δομικές μεταρρυθμίσεις αντιθέτως έρχονται να καλύψουν ακριβώς αυτή την αδυναμία. Πρόκειται για μέτρα τα οποία έχουν σκοπό να εξυγιάνουν το χώρο, να βάλουν μια τάξη στο σύστημα και να γιατρέψουν τις παθογένειες του, καθιστώντας το πιο βιώσιμο μακροπρόθεσμα προς όφελος όλων, των ασθενών, των Ταμείων και των επιχειρήσεων.

Ο ΣΦΕΕ για παράδειγμα ανέκαθεν υποστήριζε ότι η επέκταση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης είναι η πιο αναγκαία μεταρρύθμιση.

Απαιτείται, επίσης, η εφαρμογή ήδη θεσμοθετημένων μέτρων, όπως η αναπροσαρμογή των τιμών των «off – patent» και «generics», καθώς και κίνητρα για περαιτέρω διείσδυσή τους στην αγορά, ένα σωστό σύστημα αποζημίωσης με ασφαλιστική τιμή, η πληρωμή rebate και η προσαρμογή του περιθωρίου της εφοδιαστικής αλυσίδας όπως αναφέρεται στο Μνημόνιο και η καταπολέμηση της απάτης μέσω πάταξης του φαινομένου των πλαστών συνταγών.

Τα θεσμοθετημένα αυτά μέτρα δεν έχουν εφαρμοστεί καθόλου ή έχει καθυστερήσει υπερβολικά η υλοποίησή τους.

Ως προς το Σύμφωνο Σταθερότητας, ο κλάδος έχει συγκεκριμένες προτάσεις, οι οποίες θα εξασφαλίσουν ένα περιβάλλον πιο οικονομικό για τα Ταμεία, πιο σίγουρο για τον ασθενή και πιο προβλέψιμο για τις επιχειρήσεις.

Αυτό άλλωστε είναι και ένα ζητούμενο των Ευρωπαίων εταίρων μας. Χρειάζεται επομένως ένα σύμφωνο σταθερότητας Πολιτείας – Βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014 με δέσμευση για εφαρμογή των δομικών αλλαγών και μεταρρυθμίσεων, που θέτει ουσιαστικά και τις βάσεις για μεγαλύτερη διαφάνεια.

Αναμφισβήτητα δομικό στοιχείο της κρίσης του χώρου του Φαρμάκου αλλά και της Υγείας στην Ελλάδα είναι η σύσταση και λειτουργία του ΕΟΠΥΥ, λόγω των προβλημάτων χρηματοδότησής του. Ο ΣΦΕΕ έχει προτείνει κάποιο βιώσιμο σχέδιο χρηματοδότησης του ή θεωρείτε ότι θα έπρεπε να καταργηθεί ο οργανισμός και να αντικατασταθεί από κάτι άλλο;

Αναγνωρίζουμε ως κλάδος την ανάγκη επαρκούς χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ. Η επάρκεια πόρων στον μεγαλύτερο φορέα κάλυψης της περίθαλψης στη χώρα, θα ανακουφίσει τους ασφαλισμένους, διακόπτοντας τον φαύλο κύκλο στην Υγεία που επικρατεί σήμερα.

Οι πάροχοι του Οργανισμού θα παρέχουν κανονικά τις υπηρεσίες τους και οι ασφαλισμένοι δεν θα αντιμετωπίζουν τον ορυμαγδό των προβλημάτων και την αδυναμία πρόσβασης στις θεραπείες που αντιμετωπίζουν σήμερα.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες και κυρίως τα ελληνικά παραρτήματα των πολυεθνικών ομίλων έχουν κατηγορηθεί κατά καιρούς για «συμφωνίες κάτω απ' το τραπέζι» και «δώρα» προς γιατρούς και πολιτικούς παράγοντες που παίζουν καθοριστικό ρόλο στον χώρο του Φαρμάκου. Πίσω από τις πρακτικές αυτές φυσικά ενυπάρχει το κέρδος, που είναι και ο στόχος κάθε εμπορικής επιχείρησης. Δεδομένη χρονική συγκυρία ωστόσο, η προτεραιότητα των μελών του ΣΦΕΕ είναι η εξόφληση των χρεών του ελληνικού κράτους ή η βοήθεια του Έλληνα ασθενή;

Πρέπει όλοι να καταλάβουμε ότι οι καιροί απαιτούν αλλαγή νοοτροπίας σε όλα τα επίπεδα. Δεν είναι δυνατόν να μιλάμε αποσπασματικά για λύσεις ιδιαίτερα όταν το σύνολο του προβλήματος έχει άμεσο αντίκτυπο στον Έλληνα ασθενή.

Ο ΣΦΕΕ έχει θέσει στο κέντρο του οράματος του την πρόσβαση των ασθενών στις θεραπείες και τα φάρμακα που έχουν ανάγκη. Ωστόσο, ο χώρος της Υγείας λειτουργεί όπως τα συγκοινωνούντα δοχεία. Πως είναι δυνατόν ο ασθενής να διασφαλίσει το δικαίωμα του στην υγεία, όταν το ίδιο το σύστημα απειλείται με κατάρρευση και όταν βασικός πυλώνας του συστήματος αυτού είναι και οι επιχειρήσεις, οι οποίες το στηρίζουν;

Αν οι επιχειρήσεις καταρρεύσουν υπό το βάρος των οικονομικών πιέσεων, οι πρώτοι που θα πληγούν είναι οι ασθενείς, καθώς η πρόσβαση τους στα φάρμακα θα είναι αδύνατη. Εμείς έχουμε μέχρι στιγμής κρατήσει μια σοβαρή και υπεύθυνη στάση απέναντι στην ελληνική κοινωνία και προσπαθούμε καθημερινά να διασφαλίσουμε το δικαίωμα του ασθενή σε

ένα βιώσιμο σύστημα υγείας, το οποίο όμως πρέπει και οφείλει να εξασφαλίζει ένα σταθερό και βιώσιμο περιβάλλον για τη διατήρηση των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων.

Πάγιο αίτημα των ασθενών είναι η πρόσβαση σε φθηνά φάρμακα και νέες θεραπείες. Το αίτημα κρίνεται ρεαλιστικό δεδομένης της οικονομικής συγκυρίας και πως θα επιτευχθεί η υλοποίηση του, χωρίς επιπλέον οικονομική επιβάρυνση του Έλληνα πολίτη; Ο ΣΦΕΕ έχει να προτείνει τρόπους ώστε ο ασθενής να έχει γρήγορη πρόσβαση σε κατάλληλη θεραπεία;

Θα έλεγα ότι το ζητούμενο σε όλες τις περιπτώσεις είναι μεγαλύτερη διαφάνεια σε όλο το φάσμα της λειτουργίας του συστήματος Υγείας. Πολλάκις έχω αναφερθεί στον παράλογο και αδιαφανή τρόπο με τον οποίο η Κυβέρνηση αντιμετωπίζει το θέμα της έκδοσης Δελτίου τιμών νέων Φαρμάκων, τα οποία εκκρεμούν σχεδόν δύο χρόνια και μάλιστα κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας, η οποία προβλέπει νέα φάρμακα κάθε 90 ημέρες.

Η Πολιτεία στερεί στην ουσία από ασθενείς με σοβαρές παθήσεις, ζωτικά για την υγεία τους φάρμακα και θεραπείες. Είναι μία διακριτική μεταχείριση από την Πολιτεία, η οποία καθιστά τους Έλληνες πολίτες «δεύτερης κατηγορίας» μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.



Τίτλος :

**Συνέντευξη του Κων.Φρουζή στο in.gr
«Περισσότερη διαφάνεια στην Υγεία» ζητά ο πρόεδρος
του ΣΦΕΕ**

Μέσο :

Συνέντευξη του Κων.Φρουζή στο in.gr «Περισσότερη διαφάνεια στην
Υγεία» ζητά ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ

Δημοσίευμα:

Συνέντευξη του Κων.Φρουζή στο in.gr «Περισσότερη διαφάνεια στην
Υγεία» ζητά ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ

Μεγαλύτερη διαφάνεια σε όλο το φάσμα της λειτουργίας του συστήματος Υγείας, ζητά ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Κωνσταντίνος Φρουζής, κατηγορώντας την Πολιτεία ότι καθιστά τους Έλληνες πολίτες «δεύτερης κατηγορίας» μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Σε συνέντευξη που παραχώρησε στο in.gr Υγεία, ο κ.Φρουζής αναγνωρίζει την αναγκαιότητα επαρκούς χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ, ώστε να ανακουφιστούν οι ασφαλισμένοι και να έχουν πρόσβαση σε νέες θεραπείες και φάρμακα. Επίσης, τάσσεται υπέρ της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και ζητά τη σύναψη Συμφώνου Σταθερότητας Πολιτείας – Βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014 ώστε να εφαρμοστούν δομικές αλλαγές και μεταρρυθμίσεις, που θα θέσουν τις βάσεις για μεγαλύτερη διαφάνεια στον χώρο του Φαρμάκου.

Διαβάστε αναλυτικά τη συνέντευξη του κ.Φρουζή στο in.gr, κάνοντας κλικ **εδώ**.

Τίτλος :

Κωνσταντίνος Φρουζής «Θέλουμε περισσότερη διαφάνεια στην Υγεία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.newspolis.gr/All-Categories/Ygeia/Kwnstantinos-Frouzis-THeloume-perissoterh-diafaneia-sthn-Ygeia.htm>

Κωνσταντίνος Φρουζής: «Θέλουμε περισσότερη διαφάνεια στην Υγεία» Ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) Κωνσταντίνος Φρουζής Tweet Προτείνεται το **Θ** Προσθέστε το άρθρο στα «Νέα μου» Ακούστε το άρθρο Μεγαλύτερη γραμματοσειρά Μικρότερη

γραμματοσειρά Το άρθρο σε PDF Εκτύπωση Αποστολή Με καζάνι που βράζει μοιάζει ο χώρος της Υγείας το τελευταίο διάστημα, με όλους τους παράγοντες του χώρου να στήνουν στον τοίχο την κυβέρνηση. Ο **Κωνσταντίνος Φρουζής**, πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (**ΣΦΕΕ**) αναλύει στο **in.gr Υγεία** τις θέσεις των εταιρειών του κλάδου του Φαρμάκου, επισημαίνοντας ότι «η Πολιτεία στερεί στην ουσία από ασθενείς με σοβαρές παθήσεις, ζωτικά για την υγεία τους φάρμακα και θεραπείες».

Κύριε Φρουζή, για να μπορέσουμε να αντιληφθούμε το μέγεθος του κλάδου που εκπροσωπείτε, σκιαγραφήστε μας τον κύκλο εργασιών των μελών του ΣΦΕΕ και τον αριθμό των παραγωγικών μονάδων αλλά και εργαζομένων, επί ελληνικού εδάφους.

Κύκλος εργασιών του 2010 ήταν 5,1 δισ. ευρώ. Στην **Ελλάδα** υπάρχουν 14 παραγωγικές μονάδες και οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις απασχολούν **13.000 άμεσα εργαζόμενους υψηλού επιπέδου** και μόρφωσης και περισσότερους από 8.000 στην παραγωγή. Αποδίδουν στο κράτος δισεκατομμύρια ευρώ, μέσω επιστροφών και ασφαλιστικών εισφορών και επενδύουν δεκάδες εκατομμύρια ευρώ. Στην Ελλάδα, παράγονται φάρμακα, τα οποία εξάγονται σε 100 χώρες του κόσμου, ενώ διεξάγονται περίπου **250 κλινικές μελέτες πάνω σε νέα καινοτόμα φάρμακα**, με συνολικό προϋπολογισμό 84 εκατομμυρίων ευρώ. Ωστόσο, οι δυνατότητες της χώρας στον τομέα αυτό είναι πολύ μεγαλύτερες εάν και το περιβάλλον υγείας είναι σταθερότερο και πιο προβλέψιμο.

Όπως και λοιποί παράγοντες της Υγείας, φαντάζομαι πως ο λόγος που το τελευταίο διάστημα διαμαρτύρεστε εντόνως είναι τα χρέη των

νοσοκομείων και των ασφαλιστικών ταμείων. Ποιο είναι το σύνολο των οφειλών του κράτους (ΕΣΥ, Ασφαλιστικά Ταμεία κ.λπ.) προς τις επιχειρήσεις-μέλη του ΣΦΕΕ;

Το **σύνολο των οφειλών** των νοσοκομείων και των Ταμείων προς τις επιχειρήσεις του κλάδου πλησιάζει πλέον τα **2 δισ. ευρώ**. Από αυτά, περισσότερα από **750 εκατομμύρια ευρώ αφορούν οφειλές του ΕΟΠΥΥ**. Το τραγικό είναι ότι οι εταιρείες έχουν να εισπράξουν ουσιαστικά χρήματα από το 2006. Από τότε, είδαν ομόλογα, τα οποία υπέστησαν το γνωστό «κούρεμα» στο 85% της ονομαστικής τους αξίας προκαλώντας επιπλέον ζημία στον Κλάδο ύψους 1 δις €, και χρέη, τα οποία συνεχώς διογκώνονται. Σημειώνεται δε, πως η φαρμακευτική βιομηχανία, είναι ο μεγαλύτερος πιστωτής του ΕΟΠΥΥ.

Σε τι ύψος κυμαίνεται η ζημιά σας από το κούρεμα των ομολόγων και τι αντιπροτείνετε στο «claw back»;

Από το «κούρεμα» των ομολόγων, οι εταιρείες υπέστησαν ζημία 1 δισεκατομμυρίου ευρώ. Σε ό,τι αφορά στον **αυτόματο μηχανισμό επιστροφής, το γνωστό «claw back»**, πιστεύουμε πως αποτελεί σοβαρό αντικίνητρο της Πολιτείας για την υλοποίηση των δομικών μεταρρυθμίσεων.

Το claw back όπως είναι θεσμοθετημένο σήμερα, είναι ένα άδικο, οριζόντιο και αδιαφανές μέτρο. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο έχουμε προσφύγει εναντίον του. Ο κλάδος θα μπορούσε να συζητήσει έναν μηχανισμό επιστροφής, στην περίπτωση υπέρβασης της δαπάνης, υπό την προϋπόθεση ότι έχει διαμορφωθεί ένα αξιόπιστο σύστημα καταγραφής της και έχουν εφαρμοστεί προηγουμένως όλα τα θεσμοθετημένα μέτρα για τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης. Η όποια υπέρβαση της δαπάνης θα πρέπει να υπολογίζεται σε ex factory τιμές και όχι λιανικές ώστε ο κάθε εταίρος στην αλυσίδα διανομής του φαρμάκου να επωμίζεται το μερίδιο της υπέρβασης που του αναλογεί. Περαιτέρω, στη δαπάνη που αποτελεί τη βάση για τον υπολογισμό του claw back θα πρέπει να εξαιρούνται τα αμιγώς νοσοκομειακά προϊόντα που διανέμονται από τον ΕΟΠΥΥ, να μην υπολογίζεται ο ΦΠΑ, και να υπολογίζεται η όποια υπέρβαση σε 12μηνιαία βάση, δίνοντας παράλληλα τη δυνατότητα στις εταιρείες να συμψηφίζουν το claw back με χρέη του Δημοσίου.

Ως τι θα ορίζατε «δίκαιο σύστημα φορολόγησης» των εταιρειών-μελών του ΣΦΕΕ;

Οι επιχειρήσεις πληρώνουν τους φόρους που τους αναλογούν ανελλιπώς και εμπρόθεσμα. Και όχι μόνον αυτό. Τα τελευταία δύο χρόνια έχει υποστεί αναλογικά τη μεγαλύτερη μείωση στον τζίρο τους, κατά 3 δισ. ευρώ, εξαιτίας των κυβερνητικών παρεμβάσεων. Ο χώρος του φαρμάκου δεν αντέχει άλλα μέτρα, και θα πρέπει για το 2013-14 η

Πολιτεία να εξορθολογήσει και το υπόλοιπο 85% των δαπανών Υγείας που αφορούν άλλες δαπάνες, εκτός φαρμάκου ώστε να υπάρχει διαφάνεια και Κράτος Δικαίου.

Θεωρείτε ότι η Ελληνική Πολιτεία θα έπρεπε να χειρίζεται διαφορετικά τον κλάδο του Φαρμάκου (π.χ. με την ίδρυση ειδικής γραμματείας); Μήπως δεν υπάρχει αρκετή γνώση εκ μέρους της πολιτικής ηγεσίας των υπουργείων Υγείας και Ανάπτυξης, ώστε να νομοθετεί ρεαλιστικά σε θέμα φορολόγησης των εταιρειών σας αλλά και σχεδιασμού δράσεων για την ανάπτυξη του κλάδου;

Θα έπρεπε η σχέση και η φροντίδα του Υπουργείου Ανάπτυξης στην Βιομηχανία μας να είναι πολύ μεγαλύτερη δεδομένου ότι ο κλάδος αποτελεί ένα σημαντικό βραχίονα ανάπτυξης, επενδύσεων και απασχόλησης στη χώρα μας.

Υπάρχουν και ποια είναι τα κέντρα κόστους που θα μπορούσαν να μειωθούν ώστε να περιοριστούν οι δαπάνες για την Υγεία, χωρίς να πληγεί ο ασθενής αλλά και οι φαρμακευτικές εταιρείες;

Το βασικότερο επιχείρημά μας, είναι ότι πρέπει επιτέλους να εφαρμοστούν όσα η Πολιτεία έχει θεσμοθετήσει ή έχει δεσμευτεί έναντι των δανειστών της. Πρέπει, δε, να αξιολογήσει σωστά τα οικονομικά μεγέθη που αφορούν το χώρο. Το σύνολο των δαπανών στο χώρο της Υγείας ξεπερνά τα 12 δισεκατομμύρια ευρώ. Από αυτά, το φάρμακο απορροφά τα 3 δισ. ευρώ. Δεν θα πρέπει, κάποια στιγμή, να ασχοληθεί και με τα υπόλοιπα 9-10 δισ. ευρώ; Δεν έχει να εξοικονομήσει τίποτε από εκεί;

Πρόσφατα διατυπώσατε αίτημα συνάντησης με τον πρωθυπουργό, ενώ κοινοποιήσατε και την σχετική επιστολή, με στόχο την διευθέτηση των προβλημάτων που ταλανίζουν τον χώρο του Φαρμάκου. Μήπως θα έπρεπε να κινηθείτε από κοινού με την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), δεδομένου ότι τα συσσωρευμένα χρέη του ελληνικού κράτους αφορούν τα μέλη και των δύο φορέων; Το κοινό «μέτωπο» μήπως θα είχε καλύτερο αποτέλεσμα;

Ο ΣΦΕΕ περιλαμβάνει 70 περίπου εταιρείες, ελληνικές και θυγατρικές πολυεθνικών. Στο Δ.Σ. του Συνδέσμου τα 7 από τα 15 μέλη είναι Γενικοί Διευθυντές ελληνικών εταιρειών. Άρα τα προβλήματα είναι κοινά και απειλούν τη βιωσιμότητα του συστήματος Υγείας αλλά και των επιχειρήσεων όλου του κλάδου.

Στο 11ο Συνέδριο Healthworld 2012 «Επανεξετάζοντας και Αναθεωρώντας το Μνημόνιο - Οι Επιπτώσεις στην Υγεία και την Περίθαλψη», ζητήσατε άμεση υλοποίηση δομικών μεταρρυθμίσεων στο φάρμακο και τη σύνταξη ενός Συμφώνου Σταθερότητας μεταξύ φαρμακοβιομηχανίας και Κυβέρνησης με σαφείς, απλούς όρους, ώστε ο ασθενής, τα ταμεία, η

απασχόληση και η επιχειρηματικότητα στην Ελλάδα να συνεχίσουν να υπάρχουν. Τι εννοείτε λέγοντας «δομικές αλλαγές» και σε περίπτωση που συνταχθεί το Σύμφωνο Σταθερότητας πώς θα διασφαλιστεί η τήρηση του, δεδομένων των εξωτερικών πιέσεων που δέχεται η πολιτική σκηνή της Ελλάδας από ΔΝΤ και ΕΕ;

Μέχρι σήμερα οι Κυβερνήσεις έχουν προβεί σε οριζόντια μέτρα εισπρακτικού χαρακτήρα, τα οποία δεν στοχεύουν στην εξυγίανση του συστήματος υγείας με βιώσιμο τρόπο, αλλά στη βραχυπρόθεσμη κάλυψη της μαύρης τρύπας των οικονομικών μεγεθών. Οι δομικές μεταρρυθμίσεις αντιθέτως έρχονται να καλύψουν ακριβώς αυτή την αδυναμία. Πρόκειται για μέτρα τα οποία έχουν σκοπό να εξυγιάνουν το χώρο, να βάλουν μια τάξη στο σύστημα και να γιατρέψουν τις παθογένειες του, καθιστώντας το πιο βιώσιμο μακροπρόθεσμα προς όφελος όλων, των ασθενών, των Ταμείων και των επιχειρήσεων.

Ο ΣΦΕΕ για παράδειγμα ανέκαθεν υποστήριζε ότι η επέκταση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης είναι η πιο αναγκαία μεταρρύθμιση. Απαιτείται, επίσης, η εφαρμογή ήδη θεσμοθετημένων μέτρων, όπως η αναπροσαρμογή των τιμών των «off – patent» και «generics», καθώς και κίνητρα για περαιτέρω διείσδυσή τους στην αγορά, ένα σωστό σύστημα αποζημίωσης με ασφαλιστική τιμή, η πληρωμή rebate και η προσαρμογή του περιθωρίου της εφοδιαστικής αλυσίδας όπως αναφέρεται στο Μνημόνιο και η καταπολέμηση της απάτης μέσω πάταξης του φαινομένου των πλαστών συνταγών. Τα θεσμοθετημένα αυτά μέτρα δεν έχουν εφαρμοστεί καθόλου ή έχει καθυστερήσει υπερβολικά η υλοποίησή τους.

Ως προς το **Σύμφωνο Σταθερότητας**, ο κλάδος έχει συγκεκριμένες προτάσεις, οι οποίες θα εξασφαλίσουν ένα περιβάλλον πιο οικονομικό για τα Ταμεία, πιο σίγουρο για τον ασθενή και πιο προβλέψιμο για τις επιχειρήσεις. Αυτό άλλωστε είναι και ένα ζητούμενο των Ευρωπαίων εταίρων μας. Χρειάζεται επομένως ένα **σύμφωνο σταθερότητας Πολιτείας – Βιομηχανίας** για την περίοδο 2012 - 2014 με δέσμευση για εφαρμογή των δομικών αλλαγών και μεταρρυθμίσεων, που θέτει ουσιαστικά και τις βάσεις για μεγαλύτερη διαφάνεια.

Αναμφισβήτητα δομικό στοιχείο της κρίσης του χώρου του Φαρμάκου αλλά και της Υγείας στην Ελλάδα είναι η σύσταση και λειτουργία του ΕΟΠΥΥ, λόγω των προβλημάτων χρηματοδότησής του. Ο ΣΦΕΕ έχει προτείνει κάποιο βιώσιμο σχέδιο χρηματοδότησης του ή θεωρείτε ότι θα έπρεπε να καταργηθεί ο οργανισμός και να αντικατασταθεί από κάτι άλλο;

Αναγνωρίζουμε ως κλάδος την ανάγκη επαρκούς χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ. Η επάρκεια πόρων στον μεγαλύτερο φορέα κάλυψης της περίθαλψης στη χώρα, θα ανακουφίσει τους ασφαλισμένους, διακόπτοντας τον φαύλο κύκλο στην Υγεία που επικρατεί σήμερα. Οι πάροχοι του Οργανισμού θα παρέχουν κανονικά τις υπηρεσίες τους και οι ασφαλισμένοι δεν θα αντιμετωπίζουν τον ορυμαγδό των προβλημάτων και

την αδυναμία πρόσβασης στις θεραπείες που αντιμετωπίζουν σήμερα.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες και κυρίως τα ελληνικά παραρτήματα των πολυεθνικών ομίλων έχουν κατηγορηθεί κατά καιρούς για «συμφωνίες κάτω απ' το τραπέζι» και «δώρα» προς γιατρούς και πολιτικούς παράγοντες που παίζουν καθοριστικό ρόλο στον χώρο του Φαρμάκου. Πίσω από τις πρακτικές αυτές φυσικά ενυπάρχει το κέρδος, που είναι και ο στόχος κάθε εμπορικής επιχείρησης. Δεδομένη χρονική συγκυρία ωστόσο, η προτεραιότητα των μελών του ΣΦΕΕ είναι η εξόφληση των χρεών του ελληνικού κράτους ή η βοήθεια του Έλληνα ασθενή;

Πρέπει όλοι να καταλάβουμε ότι οι καιροί απαιτούν αλλαγή νοοτροπίας σε όλα τα επίπεδα. Δεν είναι δυνατόν να μιλάμε αποσπασματικά για λύσεις ιδιαίτερα όταν το σύνολο του προβλήματος έχει άμεσο αντίκτυπο στον Έλληνα ασθενή.

Ο ΣΦΕΕ έχει θέσει στο κέντρο του οράματος του την πρόσβαση των ασθενών στις θεραπείες και τα φάρμακα που έχουν ανάγκη.

Ωστόσο, ο χώρος της Υγείας λειτουργεί όπως τα συγκοινωνούντα δοχεία. Πως είναι δυνατόν ο ασθενής να διασφαλίσει το δικαίωμα του στην υγεία, όταν το ίδιο το σύστημα απειλείται με κατάρρευση και όταν βασικός πυλώνας του συστήματος αυτού είναι και οι επιχειρήσεις, οι οποίες το στηρίζουν; Αν οι επιχειρήσεις καταρρεύσουν υπό το βάρος των οικονομικών πιέσεων, οι πρώτοι που θα πληγούν είναι οι ασθενείς, καθώς η πρόσβαση τους στα φάρμακα θα είναι αδύνατη. **Εμείς έχουμε μέχρι στιγμής κρατήσει μια σοβαρή και υπεύθυνη στάση απέναντι στην ελληνική κοινωνία και προσπαθούμε καθημερινά να διασφαλίσουμε το δικαίωμα του ασθενή σε ένα βιώσιμο σύστημα υγείας**, το οποίο όμως πρέπει και οφείλει να εξασφαλίζει ένα σταθερό και βιώσιμο περιβάλλον για τη διατήρηση των επιχειρηματικών δραστηριοτήτων.

Πάγιο αίτημα των ασθενών είναι η πρόσβαση σε φθηνά φάρμακα και νέες θεραπείες. Το αίτημα κρίνεται ρεαλιστικό δεδομένης της οικονομικής συγκυρίας και πως θα επιτευχθεί η υλοποίηση του, χωρίς επιπλέον οικονομική επιβάρυνση του Έλληνα πολίτη; Ο ΣΦΕΕ έχει να προτείνει τρόπους ώστε ο ασθενής να έχει γρήγορη πρόσβαση σε κατάλληλη θεραπεία;

Θα έλεγα ότι το ζητούμενο σε όλες τις περιπτώσεις είναι μεγαλύτερη διαφάνεια σε όλο το φάσμα της λειτουργίας του συστήματος Υγείας. Πολλάκις έχω αναφερθεί στον παράλογο και αδιαφανή τρόπο με τον οποίο η Κυβέρνηση αντιμετωπίζει το θέμα της έκδοσης Δελτίου τιμών νέων Φαρμάκων, τα οποία εκκρεμούν σχεδόν δύο χρόνια και μάλιστα κατά παράβαση της κείμενης νομοθεσίας, η οποία προβλέπει νέα φάρμακα κάθε 90 ημέρες. Η Πολιτεία στερεί στην ουσία από ασθενείς με σοβαρές παθήσεις, ζωτικά για την υγεία τους φάρμακα και θεραπείες. Είναι μία διακριτική μεταχείριση από την Πολιτεία, η οποία καθιστά τους Έλληνες



πολίτες «δεύτερης κατηγορίας» μέσα στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Μαίρη Μπιμπί

health.in.gr

Τίτλος :

Ολοταχώς δελτίο τιμών για μικρότερη επιβάρυνση ασθενών;

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatronet.gr/endoscope.asp#1083>

Δημοσιεύθηκε τελικά σήμερα η απόφαση επαναφοράς της αρμοδιότητας τιμολόγησης των φαρμάκων στον ΕΟΦ, και άρχισαν οι 'ψίθυροι' για την έκδοση δελτίου τιμών με τις μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων που έχουν χάσει την πατέντα τους. Μαζί με τις μειώσεις αυτές θα ακολουθήσουν και οι μειώσεις στις τιμές των γενοσήμων τους, στο μισό της αρχικής τιμής του πρωτοτύπου.

Χρονοδιάγραμμα από το υπουργείο δεν έχει μπει ακόμη, για το πότε θα εκδοθεί τελικά το δελτίο, όμως όλα δείχνουν πως όλοι βιάζονται, αφού και με τις τιμές αναφοράς η μείωση των τιμών είναι ένα κίνητρο για να 'χαμηλώσει' και η συμμετοχή των ασφαλισμένων...

Τίτλος :

Ποινικό αδίκημα η αλλαγή φαρμάκου της συνταγής

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3452>

Πηγή: newsbomb.gr

Απολύτως αντίθετοι στις αλλαγές των φαρμάκων βάσει δραστικής ουσίας και τιμής, δηλώνουν οι γιατροί, με αφορμή την εφαρμογή του μέτρου.

Κόκκινες σφραγίδες στις συνταγές, ηλεκτρονικές ή χειρόγραφες, συστήνει να τυπώσουν οι γιατροί, ο Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά (ΙΣΠ), ενόψει εφαρμογής του μέτρου της δραστικής ουσίας στη συνταγογράφηση των φαρμάκων, ώστε να χορηγείται το φθηνότερο προϊόν.

Συγκεκριμένα, ο ΙΣΠ συστήνει οι κόκκινες σφραγίδες να γράφουν τα εξής:

- «Η αλλαγή της ιατρικής συνταγής, είναι αντιποίηση του Ιατρικού επαγγέλματος και επισύρει ποινικές ευθύνες»,
- «Ο ιατρός, εάν τροποποιηθεί το φάρμακο της συνταγής δεν φέρει καμία ευθύνη για πιθανές παρενέργειες» και
- «Ενημερώθηκε ο ασθενής ότι το αναγραφόμενο φάρμακο είναι το απαραίτητο για την πάθησή του».

Παράλληλα, λόγω της καθολικής αντίθεσης των γιατρών στο μέτρο, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) έχει ήδη προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας για την άρση του μέτρου.

Αναλυτικά, ο ΙΣΠ επισήμανε ότι ο γιατρός θα συνεχίσει να γράφει το φάρμακο που θεωρεί απαραίτητο με την εμπορική του ονομασία για τη θεραπεία του ασθενή, είτε είναι πρωτότυπο είτε γενόσημο.

Γιατί ο θεράπων ιατρός κρίνει, μέσω της αναγραφής της εμπορικής ονομασίας, το θεραπευτικό σχήμα που χρειάζεται ο ασθενής του είτε είναι πρωτότυπο, είτε γενόσημο.

Αν το αναγραφόμενο φάρμακο είναι όμως ακριβότερο από την τιμή αναφοράς της λίστας, ο γιατρός ενημερώνει τον ασθενή ότι το φάρμακο αυτό (η αναγραφόμενη εμπορική ονομασία) απαιτείται για τη θεραπεία του και αυτό πρέπει να λάβει, διότι ως θεράπων ιατρός αυτό κρίνει ως το πλέον κατάλληλο.

Οφείλει επίσης να ενημερώνει τον ασθενή, ότι για οποιαδήποτε αντικατάσταση του φαρμάκου (εμπορική ονομασία) της συνταγής είτε ως παρενέργεια, είτε ως θεραπευτικό αποτέλεσμα, ουδεμία ευθύνη θα φέρει.

Ο ΙΣΠ δήλωσε αντίθετος στην αναγραφή της δραστικής ουσίας αντί του φαρμακευτικού σκευάσματος, στα πλαίσια της προστασίας της Δημόσιας Υγείας και του έργου του γιατρού.

Αντίστοιχα, ο ΠΙΣ με αφορμή την εφαρμογή της δραστικής ουσίας για όλες τις κατηγορίες φαρμάκων από 1 Οκτωβρίου, σημείωσε πως οι θέσεις των γιατρών για την χορήγηση αξιόπιστων φαρμάκων στους ασθενείς, όπως επιβάλλουν οι κανόνες ηθικής, δεοντολογίας και αξιόπιστης ιατρικής λειτουργίας είναι αμετακίνητες, και οι γιατροί έχουν ήδη εκφράσει τις ενστάσεις τους, για τη χορήγηση του φτηνότερου γενόσημου στους ασθενείς.

Τονίζει ότι η εφαρμογή του μέτρου, σημαίνει ότι ο ασθενής αποζημιώνεται από το ασφαλιστικό του ταμείο για το φτηνότερο γενόσημο φάρμακο.

Οι γιατροί οφείλουν και πρέπει να γράφουν το φαρμακευτικό σκεύασμα, το οποίο εμπιστεύονται και το οποίο υπηρετεί κατά τον καλύτερο τρόπο την υγεία του κάθε ασφαλισμένου. Οποιαδήποτε αλλαγή του αναγραφόμενου φαρμάκου, σημαίνει αντιποίηση της ιατρικής ιδιότητας και επισύρει ποινικές ευθύνες.

Ο ΠΙΣ επισημαίνει ότι οι Ιατρικοί Σύλλογοι και ο ιατρικός κόσμος οφείλουν να ενημερώσουν τους ασφαλισμένους, ότι οι αποφάσεις που έχουν ληφθεί κατά το παρελθόν και υλοποιούνται σήμερα, έχουν σκοπό να μετακυλήσουν το κόστος της φαρμακευτικής περίθαλψης στις «τσέπες» των ασφαλισμένων.

Και διευκρινίζει ότι οι γιατροί είναι σύμφωνοι με τη χορήγηση αξιόπιστων γενόσημων φαρμάκων και τα οποία χρόνια έχουν δοκιμαστεί, ελέγχονται από τις αρμόδιες υπηρεσίες και αποδίδουν. Είναι όμως κάθετα αντίθετοι στη χορήγηση αμφίβολης ποιότητας και προέλευσης γενόσημων φαρμάκων.

Όλοι οι φορείς πρέπει να συντονιστούν στη κοινή προσπάθεια. Ναι στον εξορθολογισμό των δαπανών, ναι στην καταπολέμηση της σπατάλης, ναι στη στήριξη του ασφαλιστικού συστήματος, αλλά όχι στην απαξίωση του ιατρικού λειτουργήματος και στην εξαθλίωση των ασφαλισμένων.

Αντίθετοι είναι και οι φαρμακοποιοί με το μέτρο, καθώς οδηγεί σε οικονομική αφαίμαξη των ασφαλισμένων.

Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής, σημείωσε πως εντελώς ξαφνικά και χωρίς προηγούμενη ενημέρωση, άρχισε να εφαρμόζεται από σήμερα, το



νέο σύστημα συνταγογράφησης που καθορίζει τιμή αναφοράς στα φάρμακα.

Τίτλος :

ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ: Μας βρίσκει αντίθετους η ένταξη του ΤΣΑΥ στον ΕΟΠΥ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypus.com/politiki-tis-ygeias/item/9772-%CF%80%CE%BF%CF%83%CE%B5%CF%85%CF%80%CE%B9%CE%BA%CE%B1-%CE%BC%CE%B1%CF%82-%CE%B2%CF%81%CE%AF%CF%83%CE%BA%CE%B5%CE%B9-%CE%B1%CE%BD%CF%84%CE%AF%CE%B8%CE%B5%CF%84%CE%BF%CF%85%CF%82-%CE%B7-%CE%AD%CE%BD%CF%84%CE%B1%CE%BE%CE%B7-%CF%84%CE%BF%CF%85-%CF%84%CF%83%CE%B1%CF%85-%CF%83%CF%84%CE%BF%CE%BD-%CE%B5%CE%BF%CF%80%CF%85%CF%85.html>

Κάθετα αντίθετη με την ένταξη του Ασφαλιστικού Ταμείου ΤΣΑΥ στον ΕΟΠΥΥ, δήλωσε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΙΚΑ (ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ).

«Η ασκούμενη πολιτική από τη Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, έχει σοβαρές επιπτώσεις στη δημόσια περίθαλψη αλλά και στην πολιτισμένη πρόσβαση των ασφαλισμένων στις μονάδες υγείας» τονίζει σε ανακοίνωσή της η ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ.

Η ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ επισημαίνει ότι κατ' επιταγή της Τρόικα το υπουργείο Υγείας προχωρά στην άλωση των αποθεματικών των κλάδων υγείας του ΕΤΑΑ στην προσπάθειά της δήθεν σωτηρίας του θνησιγενούς μορφώματος.

Επίσης, η ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ καταγγέλλει την άγρια φορολόγηση των ελευθεροεπαγγελματιών γιατρών, οδοντιάτρων με την κατάργηση του αφορολόγητου και τη φορολόγηση από μηδενικό εισόδημα με υψηλό συντελεστή (35%).

«Είναι βέβαιο ότι οδηγούν στο κλείσιμο τα μικρά και μεσαία ιδιωτικά ιατρεία, οδηγώντας στην απόγνωση χιλιάδες αυτοαπασχολούμενους γιατρούς» τονίζει η ανακοίνωση.

Τέλος, η ΠΟΣΕΥΠΙΚΑ δηλώνει την αντίθεσή της ως προς την εφαρμογή του μέτρου της επέκτασης της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης βάσει δραστικής ουσίας σε όλα τα σκευάσματα που διαθέτουν γενόσημα. «Στην ουσία αυξάνει δραστικά τη συμμετοχή των ασφαλισμένων στην αγορά των φαρμάκων. Για να έχει ο ασφαλισμένος το φάρμακο που προτείνει ο γιατρός, εφόσον είναι ακριβότερο από την τιμή της αναφοράς στην



κατηγορία του, θα επιβαρύνεται πέρα από τη συμμετοχή του και τη διαφορά τιμής» τονίζει στην ανακοίνωσή της.



Θεματολογία:

Εφοδιάζεται επαρκώς η αγορά με Sintrom 4mg λέει η Novartis

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.healthview.gr/node/47693>

Επαρκώς εφοδιάζεται η αγορά με το αντιπηκτικό σκεύασμα Sintrom 4mg σύμφωνα με την παρασκευάστρια εταιρεία Novartis Hellas που με ανακοίνωσή της έσπευσε να απαντήσει στις εκκλήσεις του Ιατρικών Συλλόγων της Αθήνας και του Πειραιά για παρέμβαση του ΕΟΦ αφού πολλά μέλη των συλλόγων παρατήρησαν προβλήματα στη διακίνηση του συγκεκριμένου σκευάσματος.

Η ανακοίνωση της εταιρείας αναφέρει ακριβώς:

Η Novartis Hellas με γνώμονα την απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στις θεραπείες τους, θα ήθελε να ενημερώσει ότι εφοδιάζει επαρκώς την αγορά με το αντιπηκτικό σκεύασμα SINTROM 4 mg (ασενοκουμαρόλη). Το SINTROM 4 mg, κυκλοφορεί στην Ελληνική αγορά πάνω από 40 χρόνια και αποτελεί την αγωγή δεκάδων χιλιάδων ασθενών στην Ελλάδα. Μέχρι σήμερα, η διάθεσή του είναι ομαλή και δεν έχουν παρατηρηθεί φαινόμενα ελλείψεων.

Υπό την προϋπόθεση ότι δεν πραγματοποιούνται παράλληλες εξαγωγές του σκευάσματος, δεν θα έπρεπε να παρατηρούνται φαινόμενα ελλείψεων.

Η Novartis Hellas βρίσκεται σε συνεργασία με τις αρμόδιες αρχές έτσι ώστε να διευκρινισθεί το ζήτημα περαιτέρω.



Θεματολογία:

Με απόλυτη επιτυχία το international Biocamp της Novartis

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.com/articles/read/2827>

Απολύτως επιτυχημένο κρίνεται το τριήμερο σεμινάριο ειδικών σε θέματα βιοτεχνολογίας που διοργάνωσε η εταιρία Novartis, στην Αθήνα με συμμετοχή διακεκριμένων και βραβευμένων επιστημόνων, καθώς και 60 επιλεγμένων φοιτητών από διεθνώς αναγνωρισμένα πανεπιστήμια, από 21 χώρες.

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 προσέγγιση 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 αναπτυγμένες 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 πως 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.

Γενικές πληροφορίες για το 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:

Δυσαρέσκεια στο Μαξίμου για τις καθυστερήσεις στην Υγεία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tanea.gr/ellada/article/?aid=4756628>

«Κίτρινη κάρτα» έβγαλε ο Πρωθυπουργός στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας εξαιτίας των καθυστερήσεων στην εφαρμογή μέτρων που θα μειώσουν τις δαπάνες στο φάρμακο. Οι άγριες διαθέσεις των εκπροσώπων της τρόικας εντείνουν ακόμη περισσότερο το κλίμα δυσαρέσκειας, όπως και οι κινητοποιήσεις στον χώρο της Υγείας που τινάζουν την περίθαλψη των πολιτών στον αέρα. Είναι ενδεικτικό ότι τέσσερις μήνες έχει καθυστερήσει η έκδοση νέου δελτίου τιμών, που εκτιμάται ότι θα συμβάλει στο να κλείσει η «μαύρη τρύπα» της φαρμακευτικής δαπάνης κατά περίπου 350 εκατ. ευρώ.

Στον «πάγο» όμως βρίσκεται και η εφαρμογή της θετικής λίστας που θα ορίζει εκείνα τα φάρμακα που αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία, ενώ μόλις προχθές δόθηκε το πράσινο φως για την καθολική εφαρμογή της συνταγογράφησης βάσει δραστικής ουσίας και όχι εμπορικής ονομασίας.

Η φαρμακευτική δαπάνη ξεφεύγει μήνα με τον μήνα από τον στόχο του κλειστού προϋπολογισμού, την ώρα που οι φαρμακευτικές εταιρείες επικαλούμενες τα συσσωρευμένα χρέη αρνούνται να καταβάλουν το claw back (αυτόματη επιστροφή από τη φαρμακοβιομηχανία, ανάλογη του εκτροχιασμού της φαρμακευτικής δαπάνης).

Με ρυθμούς... χελώνας όμως προχωρεί και η διοικητική μεταρρύθμιση του ΕΣΥ, σύμφωνα με την οποία πρέπει να συρρικνωθούν τα τμήματα των νοσοκομείων κατά περίπου 661 έως το τέλος του χρόνου.

Στο μεταξύ, νέες περιπέτειες περιμένουν τους 9,5 εκατομμύρια ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ μετά τις προειδοποιήσεις των ιδιωτικών κλινικών και των διαγνωστικών κέντρων για «εμπάργκο» στην περίπτωση που δεν δρομολογηθεί η αποζημίωσή τους. Έτσι, αν τα επόμενα 24ωρα δεν βρεθεί μια «χρυσή τομή» μεταξύ της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και των ιδιωτικών κλινικών, οι ασθενείς που θα επιλέξουν να νοσηλευτούν σε ιδιωτικό θεραπευτήριο θα πρέπει να καταβάλουν το 100% των νοσηλίων τους και εν συνεχεία να διεκδικήσουν τα χρήματά τους από το Ταμείο.

Θεματολογία:

Ανακαλύφθηκε άλλο ένα δισ. χρέος ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://news.kathimerini.gr/4dcgi/ w articles economy 100004 03/10/2012 497442>

7,9 δισ. οι ληξιπρόθεσμες οφειλές Δημοσίου

Τα «αφανή» χρέη του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), που φτάνουν τα 930 εκατ. ευρώ, εκτίναξαν τις ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου προς τους ιδιώτες στα 7,9 δισ. ευρώ το οκτάμηνο Ιανουαρίου - Αυγούστου. Τον Ιούλιο οι οφειλές ήταν 6,7 δισ., ωστόσο το ποσό αναθεωρήθηκε με την πρόσθεση των χρεών του ΕΟΠΥΥ που είχαν δημιουργηθεί από πέρυσι. Από το σύνολο των 7,9 δισ., τα 4,1 δισ. είναι οφειλές των ασφαλιστικών Ταμείων. Το χρέος των νοσοκομείων ανέρχεται στα 1,7 δισ., των ΔΕΚΟ στα 323 εκατ., των ΟΤΑ στα 835 εκατ. και των υπουργείων στα 910 εκατ. ευρώ. Στο προσχέδιο του προϋπολογισμού προβλέπεται η εξόφληση 3,5 δισ. ευρώ φέτος και 3,5 δισ. τον επόμενο χρόνο. Εν τω μεταξύ οι ιδιωτικές κλινικές ανακοίνωσαν ότι από την ερχόμενη Δευτέρα διακόπτουν την επί πιστώσει παροχή υπηρεσιών στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ.

Νέα ηγεσία

Θέμα ημερών θεωρείται η αντικατάσταση του προέδρου του ΕΟΠΥΥ Γεράσιμου Βουδούρη από τον σημερινό πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεόδωρο Αμπατζόγλου.

Θεματολογία:

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Διαψεύδει ο ΕΟΠΥΥ για το «κρυφό χρέος»

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26516&subid=2&pubid=112930541>

Διαψεύδει η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ δημοσιεύματα που αναφέρονται σε οφειλές που διογκώνουν το συνολικό μέγεθος των υποχρεώσεων των Δημόσιων Οργανισμών.

«Με αφορμή δημοσιεύματα για ανακάλυψη κρυφού χρέους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που επηρεάζουν αυξητικά το χρέος των Δημοσίων Οργανισμών, ανακοινώνουμε ότι ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ανελλιπώς κάθε μήνα υποβάλλει στους αρμόδιους φορείς τα οικονομικά στοιχεία με απόλυτη ακρίβεια και διαφάνεια», αναφέρει ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας σε σχετική ανακοίνωσή του που δημοσιεύτηκε την Τετάρτη.

Η ανακοίνωση, την οποία υπογράφει ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Γερ. Βουδούρης, ακολουθεί δημοσιεύματα στα οποία γινόταν λόγος για «κρυφό χρέος» του ΕΟΠΥΥ, το οποίο επηρεάζει αυξητικά το χρέος των Δημοσίων Οργανισμών.

Οπως γράφει σήμερα το Εθνος, σταματούν από τη Δευτέρα να νοσηλεύουν ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ με πίστωση οι ιδιοκτήτες των ιδιωτικών κλινικών.

Η κινητοποίησή τους θα διαρκέσει πέντε μέρες (8 έως 12 Οκτωβρίου), με προοπτική να ενταθεί, εάν στο μεταξύ η διοίκηση του Οργανισμού δεν εξοφλήσει τα οφειλόμενα για τους μήνες Μάιο, Ιούνιο και Ιούλιο.

Ο ΕΟΠΥΥ οφείλει στις ιδιωτικές κλινικές πάνω από 1 δισ. ευρώ. Από αυτά, τα 800 εκατομμύρια αφορούν νοσηλείες ασφαλισμένων έως το τέλος του 2011 και τα 200 εκατομμύρια νοσηλείες που πραγματοποιήθηκαν μέσα στο 2012.

Τα παραπάνω ανακοίνωσαν χθες ο πρόεδρος του Συνδέσμου Ελληνικών Κλινικών κ. Ανδρέας Καρταπάνης και εκπρόσωποι τριών ακόμη παρόχων



του ΕΟΠΥΥ (Ενωση Ιδιωτικών Κλινικών, Σύνδεσμος Διαγνωστικών Κέντρων, Ομοσπονδία Σωματείων Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Φροντίδας).

Σύμφωνα με τον κ. Καρταπάνη, κάθε μήνα προστίθενται 50 εκατομμύρια ευρώ στις οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τις κλινικές. Επικαλούμενοι οικονομικά στοιχεία από τον ΕΟΠΥΥ, οι εκπρόσωποι των παρόχων τόνισαν ότι εξαντλείται το ήδη μειωμένο κονδύλι του Οργανισμού για την πρωτοβάθμια φροντίδα Υγείας.

Το αρχικό κονδύλι -είπαν- ήταν 350 εκατομμύρια ευρώ, μειώθηκε στα 270 εκατομμύρια, για να καταλήξει στα 187 εκατομμύρια ευρώ. Με βάση τα διεθνή πρότυπα (δαπάνη 0,5% του ΑΕΠ), το ποσό αυτό έπρεπε να είναι 1 δισεκατομμύριο ευρώ.

Θεματολογία:

**Ρωγμή ...φαρμάκι στην τρικομματική κυβέρνηση!
Αντιδράσεις ΔΗΜΑΡ για αύξηση στα φάρμακα**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2841>

Ρωγμή ...φαρμάκι στην τρικομματική κυβέρνηση! Αντιδράσεις ΔΗΜΑΡ για αύξηση στα φάρμακα.

Πολλοί είναι αυτοί που καιρό τώρα εκτιμούσαν ότι στο πλαίσιο των σκληρών μέτρων που λαμβάνονται και στην Υγεία, πολύ σύντομα θα υπάρξουν διαφοροποιήσεις από τα κόμματα που συμμετέχουν στην κυβέρνηση. Και η διαφοροποίηση αυτή ήρθε δια στόματος ΔΗΜΑΡ με αφορμή την αύξηση της συμμετοχής στα φάρμακα από τους ασφαλισμένους εξαιτίας της αλλαγής του τρόπου συνταγογράφησης. Δείτε πως ο τομέας υγείας της Δημοκρατικής Αριστεράς καταφέρεται προσωπικά κατά του Αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά.

Το ότι η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας αποφάσισαν αιφνιδιαστικά να αυξήσουν τη συμμετοχή στα φάρμακα για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ ακόμη και κατά 60% είναι γνωστό. Άλλωστε αιφνιδιάστηκαν ακόμη και οι επαγγελματίες του χώρου όπως γιατροί και φαρμακοποιοί που ακόμη αναζητούν να δούνε ...τι έγινε.

Λίγα 24ωρα μετά την εφαρμογή του νέου τρόπου συνταγογράφησης ο οποίος υποχρεώνει ουσιαστικά τους ασθενείς να πληρώνουν πολύ περισσότερα από την τσέπη τους αν θέλουν να συνεχίσουν να παίρνουν τα φάρμακά τους καθώς ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει μόνο τα φθηνότερα, η ΔΗΜΑΡ εναντιώθηκε.

Ο τομέας υγείας του κόμματος με μια σκληρή του ανακοίνωση καταφέρεται προσωπικά κατά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά καθώς φαίνεται ότι τον θεωρεί υπεύθυνο για την απόφαση αυτή.

Όπως χαρακτηριστικά σημειώνει: «Η Δημοκρατική Αριστερά εκφράζει την κατηγορηματική αντίθεσή της με την αιφνιδιαστική απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Μάριου Σαλμά, να αυξήσει τη συμμετοχή των ασφαλισμένων στα φάρμακα.

Η Δημοκρατική Αριστερά θεωρεί ότι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης θα πρέπει να προκύψει μέσα από την εφαρμογή πολιτικών εξορθολογισμού και όχι αυθαίρετων φοροεισπρακτικών μεθόδων».



Θεματολογία:

ΔΗΜΑΡ: Αυθαιρεσία Σαλμά η αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/1405-dhmar-aytheraisia-salma-h-ayxhsh-ths-symmetoxhs-tvn-asfalismenvn>

Προσωπικές ευθείες βολές κατά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά περιέχει η "σκληρή" ανακοίνωση του τομέα Υγείας της Δημοκρατικής Αριστεράς σχετικά με την αιφνιδιαστική, δραστική και ύπουλη αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) στην αγορά των φαρμάκων τους.

Το πλήρες κείμενο της ανακοίνωσης της Δημοκρατικής Αριστεράς έχει ως εξής:

"Η Δημοκρατική Αριστερά εκφράζει την κατηγορηματική αντίθεσή της στην αιφνιδιαστική απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Μάριου Σαλμά, να αυξήσει τη συμμετοχή των ασφαλισμένων στα φάρμακα. Η Δημοκρατική Αριστερά θεωρεί ότι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης θα πρέπει να προκύψει μέσα από την εφαρμογή πολιτικών εξορθολογισμού και όχι αυθαίρετων φοροεισπρακτικών μεθόδων.



Θεματολογία:

Φώτης Κουβέλης στο ygeia360.gr: Δεν γνωρίζω για αλλαγή ηγεσίας στον ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news/item/1407-fwths-koybelhs-sto-ygeia360gr-den-gnwrizw-gia-allagh-hgesias-ston-eopyy>

Παρά το γεγονός ότι είδαν την Τετάρτη 3 Οκτωβρίου και πάλι το φως της δημοσιότητας δημοσιεύματα τα οποία θέλουν τον πρόεδρο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Θόδωρο Αμπατζόγλου να αναλαμβάνει τη θέση του προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), στη θέση του Γεράσιμου Βουδούρη, ο πρόεδρος της Δημοκρατικής Αριστεράς Φώτης Κουβέλης δηλώνει αποκλειστικά στο ygeia360.gr άγνοια για το θέμα.

Από την πλευρά του, ο Θόδωρος Αμπατζόγλου έχει αναρτήσει στο διαδίκτυο προσωπική δήλωσή του, σύμφωνα με την οποία "καμία σχετική συνεννόηση δεν έχει γίνει με την κυβέρνηση".



Θεματολογία:

Εξετάσεις με το... σταγονόμετρο στη Σάμο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19704

Το ένα ρεκόρ μετά το άλλο, καταρρίπτει σε ανεπάρκεια το δημόσιο σύστημα Υγείας.

Οι γιατροί του νοσοκομείου Σάμου ανακοίνωσαν ότι δεν μπορούν να κάνουν πάνω από δέκα αιματολογικές εξετάσεις στα επείγοντα, λόγω έλλειψης ειδικών σωληναρίων μοριακού ελέγχου.

Στην ανακοίνωσή τους επισημαίνουν τα εξής:

‘Οι γιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Σάμου βρισκόμαστε στην ιδιαίτερα δυσάρεστη να ενημερώσουμε τους κατοίκους του νησιού, καθώς και όλες τις αρμόδιες αρχές, ότι αυτή τη στιγμή υπάρχει η δυνατότητα να εκτελεστούν εξετάσεις μόνο σε δέκα επείγοντα περιστατικά.

Επίσης, σε λίγες ημέρες δεν θα υπάρχει η δυνατότητα διενέργειας εθελοντικής αιμοδοσίας, λόγω έλλειψης των ειδικών σωληναρίων μοριακού ελέγχου.

Κίνδυνος

Αυτή η κατάσταση θέτει σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή των ασθενών που ήδη νοσηλεύονται ή πρόκειται να προσέλθουν τις επόμενες ώρες στο νοσοκομείο'.

Οι γιατροί του νοσοκομείου τονίζουν ότι δεν μπορούν να ασκήσουν στοιχειωδώς την ιατρική επιστήμη κάτω από αυτές τις συνθήκες:

‘Η λειτουργία του νοσοκομείου κρίνεται επισφαλής και δεν μπορούμε να αναλάβουμε την ευθύνη για τυχόν δυσάρεστη εξέλιξη.

Δεν είμαστε Θεοί για να αποφασίσουμε ποιος συνάνθρωπός μας θα ζήσει ή θα πεθάνει.

Η σημερινή τραγική κατάσταση είναι κατάληξη μιας σταδιακής υποβάθμισης του νοσοκομείου που εκφράζεται τόσο με συνεχείς ελλείψεις σε υλικά, όσο και με μεγάλα κενά σε ιατρικό και μη προσωπικό.



Καλούμε την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αναλάβει τις ευθύνες της πριν

θρηνήσουμε άδικα χαμένες ανθρώπινες ζωές'.

Δ.Κ

Θεματολογία:

Μεταφέρεται ο ακτινολογικός εξοπλισμός στη Ρόδο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www2.rizospastis.gr/story.do?id=7069338&publDate=4/10/2012>

Πελατεία στους ιδιώτες προσφέρει η κυβερνητική πολιτική

Στην ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα της Υγείας στοχεύει, για ακόμη μια φορά, η κυβερνητική πολιτική, αυτή τη φορά με τη μετακίνηση του ακτινολογικού εξοπλισμού από τις δομές του ΕΟΠΥΥ στην Κω προς τη Ρόδο. Εδώ και χρόνια, ενώ υπήρχε στην Κω ο ακτινολογικός εξοπλισμός, δεν λειτουργούσε, επειδή έλειπε το απαραίτητο προσωπικό. Τώρα, αντί να στελεχωθεί και να λειτουργήσει, μεταφέρεται για να καλυφθούν οι ανάγκες στη Ρόδο και οι κάτοικοι της Κω καλύπτονται μόνο από τους ιδιώτες και το νοσοκομείο. Αυτή είναι η ...αναβάθμιση των υπηρεσιών Υγείας μέσω των συγχωνεύσεων και των μετακινήσεων που διαφημίζει με κάθε αφορμή το υπουργείο Υγείας. Αντί να προσλάβει μόνιμο και επαρκές προσωπικό για να στελεχώσει τις δομές του ΕΟΠΥΥ προτιμάει να δίνει τα χρήματα στους ιδιώτες της Υγείας.

Αντίστοιχα, στον ΕΟΠΥΥ της Κω δεν υπάρχει μικροβιολογικός εξοπλισμός και οι κάτοικοι σπρώχνονται στους ιδιώτες ή στο νοσοκομείο, όπου υπάρχει μεγάλη αναμονή. Το **Εργατικό Κέντρο Βορείου Συγκροτήματος Δωδεκανήσου** καταγγέλλει σχετικά με «τη μεταφορά του ακτινολογικού εξοπλισμού από το ΙΚΑ Κω» την «εγκληματική ευθύνη της κυβέρνησης για την υγεία του ελληνικού λαού. Για τη στήριξη της ανταγωνιστικότητας των επιχειρηματιών, κυβέρνηση και καπιταλιστές δε διστάζουν μπροστά σε τίποτα».

«Θυσιάζουν ακόμη και την περίθαλψη των εργαζομένων και των λαϊκών στρωμάτων, αφού από την οικονομική τους κατάσταση εξαρτάται αν θα είναι υγιείς και αν θα αντιμετωπίζουν την ασθένειά τους. Οι υπηρεσίες πρωτοβάθμιας Υγείας υποβαθμίζονται και εμπορευματοποιούνται περισσότερο. Είναι πλέον δραστικές οι περικοπές εργαστηριακών και ιατρικών εξετάσεων, φαρμάκων, υγειονομικού υλικού, επιδομάτων κ.λπ.», σημειώνει το Εργατικό Κέντρο και καλεί όλους τους εργαζόμενους ιδιωτικού και δημόσιου, τους συνδικαλιστικούς φορείς, συλλόγους και μαζικούς φορείς σε γενικό ξεσηκωμό.



Θεματολογία:

Σταμάτησαν από προχτές οι βιοχημικές εξετάσεις!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www2.rizospastis.gr/story.do?id=7069344>

Εξαιτίας της έλλειψης σε υλικά και αντιδραστήρια σειρά εργαστηριακών εξετάσεων έχουν πάψει και οι κάτοικοι σπρώχνονται στον ιδιωτικό τομέα

«Αυτή τη στιγμή υπάρχει η δυνατότητα να εκτελεστούν βιοχημικές εξετάσεις μόνο σε 10 (δέκα) επείγοντα περιστατικά. Επίσης σε λίγες ημέρες δεν θα υπάρχει η δυνατότητα διενέργειας εθελοντικής αιμοδοσίας, λόγω έλλειψης των ειδικών σωληναρίων μοριακού ελέγχου». «Το νοσοκομείο σήμερα αδυνατεί να κάνει μια σειρά εργαστηριακών εξετάσεων με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους νοσηλευόμενους και τους εξωτερικούς ασθενείς». Τις παραπάνω κατεπείγουσες ανακοινώσεις εξέδωσαν χτες ο **Σύλλογος Εργαζομένων** και η **γενική συνέλευση ιατρών Γενικού Νοσοκομείου Σάμου**.

Οπως τονίζει στον «Ρ» ο **Σταμάτης Φιλιππής**, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων, από προχτές δεν γίνονται τακτικές βιοχημικές εξετάσεις εξαιτίας της έλλειψης σε αντιδραστήρια. Επιπλέον, τον τελευταίο χρόνο δεν λειτουργεί ο αξονικός τομογράφος. «Κατά καιρούς παρατηρούνται διάφορες ελλείψεις, όπως σε φιλμ για απλές ακτινογραφίες, σύριγγες, γάζες και διάφορα άλλα σημαντικά υλικά. Αυτό το έχει επισημάνει το σωματείο εδώ και καιρό και ήμασταν σε διαρκείς κινητοποιήσεις με το Εργατικό Κέντρο, με εκπαιδευτικούς, με τους κατοίκους του νησιού», σημειώνει ο Στ. Φιλιππής. Οι γιατροί του νοσοκομείου προειδοποιούν ότι «αυτή η κατάσταση θέτει σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή των ασθενών που ήδη νοσηλεύονται ή πρόκειται να προσέλθουν τις επόμενες ώρες στο νοσοκομείο. Δηλώνουμε ότι δεν μπορούμε να ασκήσουμε στοιχειωδώς την Ιατρική Επιστήμη κάτω από αυτές τις συνθήκες, ότι η λειτουργία του νοσοκομείου κρίνεται επισφαλής και δεν μπορούμε να αναλάβουμε την ευθύνη για τυχόν δυσάρεστη εξέλιξη».

Στο μεταξύ ο κίνδυνος για την υγεία και τη ζωή των κατοίκων της Σάμου είναι ακόμη μεγαλύτερος καθώς **δεν υπάρχει στο νησί κανένας γιατρός συμβεβλημένος με τον ΕΟΠΥΥ** και όλοι πρέπει να πληρώνουν για γιατρούς και εξετάσεις. Οι πολιτικές που ασκήθηκαν τα τελευταία χρόνια στον τομέα της Υγείας, η υποστελέχωση, οι ελλείψεις, η υποχρηματοδότηση και οι περικοπές μάς οδήγησαν σε αυτή την κατάσταση, σημειώνει ο σύλλογος εργαζομένων και καλεί τη διοίκηση του νοσοκομείου να επιλύσει το πρόβλημα και το υπουργείο Υγείας να



χρηματοδοτήσει άμεσα από τον κρατικό προϋπολογισμό τον ΕΟΠΥΥ και τα δημόσια νοσοκομεία. Τέλος καλούν σε συστράτευση όλων των υγειονομικών και των κατοίκων σε ένα κοινό μέτωπο πάλης ενάντια στα νέα μέτρα που ετοιμάζεται να πάρει η κυβέρνηση και για αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας.



Θεματολογία:

Πάει για κλείσιμο η μονάδα τεχνητού νεφρού στο νοσοκομείο Φιλιατών!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.newsnow.gr/article/227149/paei-gia-kleisimo-i-monada-texnitou-nefrou-sto-nosokomeio-filiaton.html>

Πάει για κλείσιμο η μονάδα τεχνητού νεφρού στο νοσοκομείο Φιλιατών, όπως είπε στο βουλευτή Ιωαννίνων του ΣΥΡΙΖΑ Χρ. Μαντά, ο οποίος επισκέφθηκε το νοσηλευτικό ίδρυμα, εκπρόσωπος του σωματίου χρόνια πασχόντων και ΑΜΕΑ του νομού Θεσπρωτίας. Θα είναι ένα... μεγάλο πλήγμα για τους νεφροπαθείς, οι οποίοι θα αναγκαστούν να μετακινούνται, όπως συνέβαινε παλιά, στα νοσοκομεία των Ιωαννίνων, με ό,τι αυτό συνεπάγεται.

Μέχρι αυτή τη στιγμή η μονάδα λειτουργεί χάρις στις φιλότιμες προσπάθειες του διευθυντή της Ανδρέα Ζουριδάκη, ο οποίος με ανθρωπισμό και επιστημονικότητα στέκεται στο πλευρό όσων κάνουν αιμοκάθαρση. Αλλά γενικά τα ιδρύματα υγείας στη Θεσπρωτία έχουν τα κακά τους τα χάλια! Αυτό διαπιστώθηκε και από κλιμάκιο του ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ Θεσπρωτίας και το βουλευτή Χρήστο Μαντά, που επισκέφθηκαν μονάδες υγείας του νομού και τον δήμο Φιλιατών και συναντήθηκαν με εκπροσώπους εργαζομένων και τοπικών φορέων, που τους μετάφεραν αιτήματα και προβλήματα από την καθημερινότητά τους. Αρχικά το κλιμάκιο επισκέφθηκε το Κέντρο Ψυχικής Υγείας του Δήμου Ηγουμενίτσας και είχε συνάντηση με τους εκεί εργαζόμενους αλλά και με το σωματείο εργαζομένων του Νοσοκομείου Φιλιατών.

ο Κέντρο Ψυχικής Υγείας δεν έχει Παιδοψυχίατρο, ενώ ο μοναδικός Ψυχίατρος αν και έχει ολιγόωρη ημερήσια σύμβαση, αναγκάζεται να εργάζεται πολύ περισσότερο για να εξυπηρετήσει τα όλο και αυξανόμενα περιστατικά που προσέρχονται για φροντίδα. Σοβαρή προσπάθεια γίνεται σε επίπεδο παρεμβάσεων του ΚΨΥ κοινότητα, ιδιαίτερα στα σχολεία της περιοχής.

Ο γραμματέας, ο αντιπρόεδρος και ο ταμίας του σωματίου εργαζομένων του Νοσοκομείου Φιλιατών ενημέρωσαν στη συνέχεια την αντιπροσωπεία μας γι οργανόγραμμα των μονάδων Υγείας του Νομού που δεν περιλαμβάνει τα νεότευκτα Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) Ηγουμενίτσας και τη νέα πτέρυγα του ΓΝ Νοσοκομείου Φιλιατών που βρίσκονται στη τελευταία φάση παραλαβής. Στη συνέχεια αναφέρθηκαν

στις ελλείψεις υγειονομικών και εργαστηριακών υλικών και φαρμάκων που παρατηρούνται καθώς και στις υπερωρίες και νυχτερινά που τους οφείλονται από τον μήνα Μάρτιο. Ανέφεραν στη συνέχεια ότι παρά την οικονομική ενίσχυση που παρέχει κατά καιρούς το «Αθανασοπούλειο Ίδρυμα», αρκετά μηχανήματα δεν λειτουργούν, λόγω έλλειψης ανταλλακτικών ή αδυναμίας πληρωμής του κόστους συντήρησης (όπως πχ το μηχάνημα αποστείρωσης με αποτέλεσμα η αποστείρωση να γίνεται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο στα Γιάννινα). Επίσης ανέφεραν την αδυναμία συνταγογράφησης (λόγω έλλειψης κατάλληλων υποδομών σε Η/Υ) σχεδόν από όλα τα περιφερειακά ιατρεία του νομού.

Στη συνέχεια το κλιμάκιο επισκέφθηκε εξωτερικά το κτίριο του ΤΕΠ Ηγουμενίτσας και κατευθύνθηκε προς τους Φιλιάτες. Πρώτα σταμάτησε στο Δήμο Φιλιατών, όπου συναντήθηκε με τον Δήμαρχο και τους αντιδημάρχους του ακριτικού δήμου. Ο δήμαρχος ανέφερε τα επείγοντα οικονομικά προβλήματα που έχει ο δήμος (όπως όλοι σχεδόν οι καλλικρατικοί δήμοι στη χώρα) με την ελλιπή χρηματοδότηση από τους ΚΑΠ και την ΣΑΤΑ που τον εμποδίζει να πάρει αναπτυξιακές και κοινωνικές πρωτοβουλίες. Στον Δήμο υπάρχουν απλήρωτοι συμβασιούχοι από κοινωνικά προγράμματα, ενώ άλλο σοβαρό πρόβλημα είναι, ο εκσυγχρονισμός του δικτύου ύδρευσης, που αποτελείται από σωλήνες αμιάντου και παλιά αντλιοστάσια που χρήζουν αντικατάστασης.

«Η μεγάλη έκταση του δήμου, η μείωση των δρομολογίων του ΚΤΕΛ και το κακό οδικό δίκτυο επιβάλλουν να προχωρήσει η ένωση του δήμου με την Εγνατία και την γειτονική Αλβανία και σε αυτό το έργο πρέπει να δοθεί εθνική διάσταση» ανέφερε ο Δήμαρχος.

Το κλιμάκιο ευχαρίστησε τον Δήμαρχο για την συνάντηση, ενώ ο Χρήστος Μαντάς ανέφερε πως η κακή οικονομική κατάσταση του δήμου, η συνεχώς μειούμενη κρατική επιχορήγηση και τα υπόλοιπα προβλήματα του, πρέπει να τα μεταφέρει η δημοτική αρχή στους δημότες της και να ζητήσει την ενεργό συμμετοχή στη λύση τους, μια και η γενικότερη οικονομική συγκυρία επιβάλλει ειλικρίνεια, συλλογικότητα και αλληλεγγύη για τις δύσκολες μέρες που έρχονται.

“Εμείς ως ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ θα αντισταθούμε με όλες μας τις δυνάμεις στις πολιτικές που στραγγαλίζουν την ΤΑ και θα σταθούμε στο πλάι των δημοτικών αρχών που αγωνίζονται μαζί με τους πολίτες τους για να μην καταρρεύσουν οι εντελώς απαραίτητες κοινωνικές υπηρεσίες, αλλά θα είμαστε και απέναντι σε κάθε είδους μεταφορά στη τσέπη των πολιτών υποχρεώσεων που και συνταγματικά ανήκουν στη πολιτεία” δήλωσε ολοκληρώνοντας τη συνάντηση ο Χρήστος Μαντάς.

Κατόπιν το κλιμάκιο του ΣΥΡΙΖΑ κατευθύνθηκε στο Νοσοκομείο Φιλιατών. Εκεί έγινε αρχικά συνάντηση με εκπρόσωπο του σωματείου χρόνια πασχόντων και ΑΜΕΑ του νομού, που εξέφρασε την απελπισία των μελών

του για την ανασφάλεια που τους δημιουργεί το γεγονός πως σε λίγο θα είναι υποχρεωμένοι να καταβάλουν από την τσέπη τους το κόστος στα ακριβά φάρμακα που χρειάζονται για θεραπεία, μια και τα ταμεία δείχνουν έτοιμα να καταρρεύσουν. Επίσης μετέφερε την αγωνία των νεφροπαθών που κάνουν αιμοκάθαρση για ενδεχόμενο κλείσιμο της μονάδας τεχνητού νεφρού του Νοσοκομείου.

Στη συνέχεια το κλιμάκιο συναντήθηκε με τους συμβασιούχους 5μηνες σύμβασης μέσω ΙΝΕ-ΓΣΕΕ, που εργάζονται στο Νοσοκομείο οι οποίοι παραμένουν μέχρι σήμερα απλήρωτοι. Η επίσκεψη στις μονάδες υγείας ολοκληρώθηκε με εξωτερική επίσκεψη στο κτίριο της νέας πτέρυγας του Νοσοκομείου Φιλιατών.

Στο τέλος της συνάντησης στις δομές υγείας ο Χ. Μαντάς δήλωσε: «Οι υπηρεσίες υγείας, ιδιαίτερα όταν αυτές αφορούν ακριτικές περιοχές, πρέπει να στηρίζονται ουσιαστικά. Ο ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ είναι σταθερά προσανατολισμένος στη θέση ότι ιδιαίτερα τώρα στις συνθήκες κοινωνικής ερήμωσης, που μας φέρνουν οι νεοφιλελεύθερες μνημονιακές πολιτικές της συγκυβέρνησης, δεν πρέπει να κλείσει καμία μονάδα υγείας. Στη συγκεκριμένη περιοχή διαμορφώνεται μια σύνθετη κατάσταση με κτίρια που βρίσκονται κοντά στο σημείο παραλαβής, αλλά θεωρούμε ότι είναι εξαιρετικά δύσκολο να λειτουργήσουν. Εμείς από πλευρά μας θα διερευνήσουμε όλη την κατάσταση από τότε που έγινε ο σχεδιασμός αυτών των μονάδων, πάντα με γνώμονα οι υποδομές στο χώρο της υγείας να λειτουργήσουν σε όφελος των πολιτών της περιοχής. Σε επόμενη επίσκεψή μας όπου θα συναντηθούμε και με τη διοίκηση θα έχουμε την ευκαιρία να συζητήσουμε ξανά όλα αυτά τα θέματα».
katoci.com

Θεματολογία:

«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Χωρίς φάρμακο 20 παιδάκια με ανοσοανεπάρκεια

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.makthes.gr/news/reportage/94211/?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter

Στον αέρα βρίσκονται περίπου 20 παιδάκια με ανοσοανεπάρκεια, τα οποία πηγαиноέρχονται κάθε μήνα στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, για να λαμβάνουν το αναγκαίο για τη ζωή τους φάρμακο. Πρόκειται για τη γ' σφαιρίνη, η οποία χορηγείται είτε ενδοφλεβίως είτε υποδόρια και κοστίζει από 2.500 έως 3.000 ευρώ.

Όπως αποκάλυψε χθες ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) Χρήστος Παπαστεργίου κατά τη διάρκεια της κοινής γενικής συνέλευσης γιατρών και νοσηλευτών στο «ΑΧΕΠΑ», το αναγκαίο κονδύλι για τη δαπάνη προμήθειας του εν λόγω φαρμάκου ακόμη δεν έχει εγκριθεί για το μήνα Οκτώβριο, με αποτέλεσμα οι γονείς των παιδιών να ανησυχούν. Οι ίδιοι δεν μπορούν να πληρώσουν από την τσέπη τους το φάρμακο και στη συνέχεια να περιμένουν πότε θα πάρουν πίσω τα χρήματά τους από το ασφαλιστικό τους ταμείο.

Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι η μητέρα ενός παιδιού μέσα στην απόγνωση της είπε ότι σκέφτεται ακόμη και να στείλει το παιδί της στην Αυστραλία, όπου εκεί θα μπορεί να το ασφαλίσει η θεία του και να ακολουθεί τη θεραπεία του χωρίς πρόβλημα.

«Πρόκειται για παιδιά που πάσχουν από γενετικό νόσημα και είναι υπό παρακολούθηση στο νοσοκομείο. Πηγαίνουν μία φορά το μήνα και παίρνουν το φάρμακό τους από το φαρμακείο του νοσοκομείου, ενώ, αν το πάρουν εκτός νοσοκομείου, πρέπει να περάσουν από ειδική επιτροπή», τόνισε ο κ. Παπαστεργίου και εξήγησε ότι πλέον αντί για ενδοφλέβιο σκεύασμα χρησιμοποιείται υποδόριο.

Από την πλευρά του ο διοικητής του «Ιπποκράτειου» Γιώργος Χριστιανόπουλος τονίζει στη «Μ» ότι το πρόβλημα που έχει προκύψει δεν αφορά τη μη έγκριση κονδυλίου αλλά την αλλαγή προμηθεύτριας εταιρείας. Επίσης εξηγεί ότι η πρώτη προμηθεύτρια εταιρεία αποσύρθηκε και αναγκαστικά επελέγη άλλη.

«Η διαβεβαίωση που έχω είναι ότι εντός της εβδομάδας θα έχουμε

προμηθευτεί το φάρμακο. Το κονδύλι υπάρχει. Θα κάνουμε τα πάντα για τα παιδάκια», είπε ο κ. Χριστιανόπουλος.

Αναβρασμός στην υγεία

Στο μεταξύ στο δρόμο βγήκαν χθες εργαζόμενοι των δημόσιων νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης, κυρίως από το «ΑΧΕΠΑ», το «Γ. Γεννηματάς», τον «Άγιο Δημήτριο» και το νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων. Αρχικά έκαναν παράσταση διαμαρτυρίας στο διοικητή του «Γ. Γεννηματάς» και στη συνέχεια απέκλεισαν συμβολικά τον κόμβο της Ευαγγελίστριας. Κρατώντας πανό και φωνάζοντας συνθήματα κατά του κλεισίματος νοσοκομείων και υπέρ της δωρεάν υγείας για όλους, έκαναν πορεία διαμαρτυρίας προς το «ΑΧΕΠΑ», όπου πραγματοποίησαν γενική συνέλευση με τη συμμετοχή της ΕΝΙΘ και της ΟΕΝΓΕ.

«Αντιστεκόμαστε στην πολιτική που οδηγεί σε υποβάθμιση και διάλυση του ΕΣΥ. Ο προγραμματισμός της πολιτείας προβλέπει κλείσιμο νοσοκομείων, ώστε να μείνουν 82. Στη Θεσσαλονίκη στο στόχαστρο έχουν μπει το Αφροδισίων Νόσων και ο 'Άγιος Δημήτριος', ενώ δεν αποκλείεται με τον τρόπο αυτό να εφευρεθεί πλεονάζον προσωπικό και ίσως να οδηγηθούμε σε εφεδρείες και διαθεσιμότητα», τόνισε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Σταύρος Κουτσιουμπέλης.

Παράλληλα ανέφερε ότι θα κοπεί επιπλέον 1,5 δισ. ευρώ, με αποτέλεσμα να είναι ορατός ο κίνδυνος για τη δημόσια υγεία.

Πάντως ΟΕΝΓΕ και ΠΟΕΔΗΝ κλιμακώνουν τις κινητοποιήσεις τους και αύριο θα προχωρήσουν σε παραστάσεις διαμαρτυρίας στις διοικήσεις των νοσοκομείων πανελλαδικά, ενώ το βράδυ θα πραγματοποιηθεί στη Θεσσαλονίκη κοινή συνεδρίαση της ΟΕΝΓΕ και της ΠΟΕΔΗΝ. Επίσης μεθαύριο Πέμπτη έχει προγραμματιστεί τετράωρη συγκέντρωση διαμαρτυρίας, από τις 11 π.μ. έως τις 3 μ.μ., στο υπουργείο Υγείας και ανάλογη διαμαρτυρία στη Θεσσαλονίκη, έξω από τα γραφεία των ΥΠΕ.

Θεματολογία:

Αδειάζουν σήμερα τα νοσοκομεία από τις απεργίες!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2842>

Στους δρόμους και πάλι γιατροί και εργαζόμενοι στο ΕΣΥ για να διαμαρτυρηθούν για τα σκληρά μέτρα στην Υγεία που οδηγούν στην εξαθλίωση τον κλάδο και το δημόσιο σύστημα σε κατάρρευση.

Συγκέντρωση πραγματοποιούν στο Υπουργείο Υγείας σήμερα οι Γιατροί, Νοσηλευτές και οι υπόλοιποι εργαζόμενοι στα Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας και στο ΕΚΑΒ, με παράλληλη στάση εργασίας. Συνεχίζονται οι επισχέσεις εργασίας σε πολλά νοσοκομεία.

Η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) πραγματοποιούν σήμερα στάση εργασίας από τις 11 το πρωί έως τις 3 το μεσημέρι καθώς και συγκέντρωση έξω από το Υπουργείο Υγείας.

Γι αυτό Νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας Θεραπευτήρια Χρόνιων Παθήσεων, οι υπηρεσίες Πρόνοιας και το ΕΚΑΒ θα λειτουργήσουν με προσωπικό ασφαλείας.

Την Παρασκευή το μεσημέρι στην πλατεία Αγ. Γεωργίου στην Πάτρα διοργανώνεται συλλαλητήριο για την Υγεία από τους εργαζόμενους σε όλους τους υγειονομικούς χώρους της περιοχής.

Το Σάββατο, οι υγειονομικοί διοργανώνουν συλλαλητήριο στο Σύνταγμα στις 18:00 σε συντονισμό, όπως αναφέρουν, με τους Ισπανούς και τους Πορτογάλους και με σύνθημα «να κρατήσουμε όρθιο το Δημόσιο Σύστημα Υγείας -να κρατήσουμε όρθια την κοινωνία- κανένας μόνος του στην κρίση».

Θεματολογία:

ΡΕΑ: νέα μονάδα εξωσωματικής γονιμοποίησης

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19709

Η πρώτη επίσημη παρουσίαση της μονάδας Γονιμότητας – Εξωσωματικής Γονιμοποίησης της Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής ΡΕΑ, πραγματοποιήθηκε στις 29 Σεπτεμβρίου. Στην ημερίδα παρουσιάστηκαν οι νέες εξελίξεις στην υποβοηθούμενη αναπαραγωγή και οι νέες ευκαιρίες, που προσφέρει η Μονάδα Γονιμότητας.

Ο Πρόεδρος της ΡΕΑ, κ. Κυριάκος Μητσάκος – Μπαρμπαγιάννης, δήλωσε ότι 'αυτή η Μονάδα εξωσωματικής, βλέπει όχι από το παρόν το μέλλον, αλλά από το μέλλον το παρόν'.

Ο Διευθύνων Σύμβουλος της ΡΕΑ, μαιευτήρας –γυναικολόγος κ. Αλέξανδρος Τζεφεράκος, πρόσθεσε 'Μπορούμε να περηφανευόμαστε ότι αυτή τη στιγμή το εμβρυολογικό εργαστήριο της ΡΕΑ έχει εξοπλιστεί με το πιο σύγχρονο εξοπλισμό, που θα το ζήλευε οποιοδήποτε κέντρο της Ευρώπης και της Αμερικής'.

Η Μονάδα είναι στελεχωμένη με εξειδικευμένο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, καθώς και με κλινικούς εμβρυολόγους, με αποτέλεσμα να παρέχεται όλο το φάσμα των τεχνικών για την αντιμετώπιση προβλημάτων υπογονιμότητας.



Θεματολογία:

Ιατρικός Σύλλογος Πειραιά: Να παρέμβει η δικαιοσύνη για τη φαρμακευτική δαπάνη

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news/item/1395-ispeiraia-na-paremvei-h-dikaiosynh-gia-th-farmakeytikh-dapanh>

Την παρέμβαση της δικαιοσύνης ζήτησαν μεταξύ άλλων την Δευτέρα 1 Οκτωβρίου τα μέλη του προεδρείου του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά (ΙΣΠ) από τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο, προκειμένου να διερευνηθούν οι αιτίες για την παρατηρηθείσα αύξηση της δημοσίας φαρμακευτικής δαπάνης τον Ιούλιο και τον Αύγουστο του 2012 και να ξεκαθαρισθεί το θέμα και οι ευθύνες και όχι μονομερώς να στοχοποιούνται οι γιατροί.



Θεματολογία:

Μ. Σαλμάς: Μείωση τιμών στο νέο δελτίο - συνταγογράφηση με βάση τη δραστική θα βοηθήσουν τον ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3446>

Πηγή: iatrikostypos.com

Μετά τις αναταράξεις στην αγορά και τον πόλεμο που έχει ξεσπάσει στο στρατόπεδο των γιατρών, ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς, θέλοντας να κατευνάσει τα πνεύματα, δήλωσε πως το μέτρο αυτό θα εξοικονομήσει περί τα 150 εκατ. ευρώ ετησίως για τον ΕΟΠΥΥ.

Τόνισε επίσης ότι το μέτρο σε συνδυασμό με τις μειώσεις των τιμών των φαρμάκων του νέου Δελτίου Τιμών, τη νέα μειωμένη θετική λίστα και την αύξηση της χρήσης γενοσήμων θα αποφέρουν μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης 1 δις ευρώ.

Συγκεκριμένα ο κ. Σαλμάς είπε ότι «Η αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ της φθηνότερης δραστικής ουσίας 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 γενοσήμων, 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:

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

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3448>

Πηγή: iatronet.gr

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 προσέγγιση 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 αναπτυγμένες 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 Γεωργία Πεφάνη και Δημήτρης Καραούλας, απόφοιτοι Οικονομικού Πανεπιστημίου Πειραιώς και Παντείου Πανεπιστημίου Κοινωνικών και Πολιτικών Επιστημών αντιστοίχως, για να συμμετάσχουν στο BioCamp.

Ο 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.

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:

Τέλεια όραση με τη νέα τεχνική ASLA

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3451>

Πηγή: health.in.gr

Το 8ης γενιάς λέιζερ SCHWIND AMARIS 750S, με την πρωτοποριακή του τεχνολογία άλλαξε τα δεδομένα στο χώρο της Οφθαλμολογίας και των τεχνικών διόρθωσης των διαθλαστικών ανωμαλιών του κερατοειδούς, όπως είναι η μυωπία, η υπερμετρωπία και ο αστιγματισμός.

Η υπεροχή του SCHWIND AMARIS 750S στη διόρθωση των διαθλαστικών ανωμαλιών είναι αποτέλεσμα συνδυασμού πολλών τεχνολογικών πλεονεκτημάτων, όπως:

- α) της υψηλής ταχύτητας, η οποία αγγίζει τους 750 παλμούς φωτός και διορθώνει 1 βαθμό μυωπίας σε μόλις 1,5 δευτερόλεπτο, καθιστώντας το ακόμα και τρεις φορές ταχύτερο από τα άλλα αντίστοιχα λέιζερ,
- β) της τέλει ακρίβειας, καθώς διαθέτει τον παγκοσμίως ταχύτερο οφθαλμικό ιχνηλάτη (eye tracker) των 1050 Hz, ο οποίος ελέγχει τις κινήσεις του ματιού σε 6 διαστάσεις, καθώς και
- γ) της απόλυτης ασφάλειας, που επιτυγχάνεται με την αυτόματη ρύθμιση δύο επιπέδων ενέργειας για τη γρήγορη και ομαλή αφαίρεση ιστού με το ελάχιστο δυνατό ενεργειακό και θερμικό φορτίο στον κερατοειδή.

Η ASLA (All Surface Laser Ablation) είναι η πιο σύγχρονη μέθοδος. Η περαιτέρω βελτίωση του αλγορίθμου του Schwind Amaris 750S για τις επιφανειακές επεμβατικές πράξεις οδήγησε στη μοναδική διαθλαστική επέμβαση ASLA (All Surface Laser Ablation), κατά την οποία ακόμα και το επιθήλιο του κερατοειδούς αφαιρείται με λέιζερ.

Η τεχνική αυτή είναι απολύτως No Touch One step (χωρίς επαφή ή χωρίς άγγιγμα). Αυτό σημαίνει ότι κανένα εργαλείο ή ανθρώπινο χέρι δεν ακουμπά το μάτι και η διαδικασία αφαίρεσης τόσο του επιθηλίου όσο και του στρώματος του κερατοειδούς γίνεται στον ίδιο χρόνο (One Step) και όχι σε δυο διαφορετικά στάδια, όπως έκαναν και κάνουν μέχρι σήμερα οι άλλες πλατφόρμες λέιζερ.

Η συνολική χρονική διάρκεια της όλης επέμβασης είναι περίπου 2-3 φορές ταχύτερη από τον μέσο όρο και διαρκεί, για 5 βαθμούς μυωπίας, περίπου 35 δευτερόλεπτα.

Η τεχνική αυτή εφαρμοσθηκε για πρώτη φορά το 2009, αλλά δημοσιεύθηκε για πρώτη φορά παγκοσμίως το 2011 ([Refractive Surgery at the Cutting Edge Advanced Surface Laser Ablation: A True No-Touch Technique](#), Cataract & Refractive Surgery, June 211) από τους υπογράφοντες επιστήμονες Δρ Ιωάννη Μ. Ασλανίδη από την Κρήτη και Δρ Αντώνη Ι. Ιωαννίδη από τη Λεμεσό της Κύπρου ([Comparison of single-step reverse transepithelial all-surface laser ablation \(ASLA\) to alcohol-assisted photorefractive keratectomy](#), Clinical Ophthalmology, June 2012).

Το πλεονέκτημα αυτής της πρωτοποριακής τεχνικής είναι η ταχύτερη ανάρρωση και αποκατάσταση της όρασης όπως και η ελαχιστοποίηση των συμπτωμάτων δυσφορίας ή και πόνου που υπήρχαν μετά από την κλασσική επέμβαση του PRK.

Είναι γνωστό πως οι διαθλαστικές επεμβάσεις δεν μπορούν να γίνουν σε όλους. Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να έχουν συμπληρώσει το 18ο έτος της ηλικίας τους και η διόρθωσή τους να είναι σταθερή για ένα τουλάχιστον χρόνο.

Πρέπει επίσης να μην υπάρχουν χρόνιες παθήσεις στον κερατοειδή ή τον αμφιβληστροειδή χιτώνα του ματιού όπως και κάποια άλλη οφθαλμολογική ασθένεια ή φλεγμονή.

Η μέθοδος ASLA (Advanced Surface Laser Ablation) περιορίζει τις περιπτώσεις που κάποτε η διαθλαστική χειρουργική ήταν δυνητικά επικίνδυνη και επομένως απαγορευτική (όπως περιπτώσεις με λεπτό κερατοειδή αλλά και άλλες παθήσεις όπως στον κερατόκωνο για τον οποίο θα επανέλθουμε σύντομα) και επομένως αυξάνει τη θεραπευτική γκάμα του σύγχρονου διαθλαστικού χειρουργού.

Πριν υποβληθεί κάποιος ασθενής σε διαθλαστική χειρουργική προηγείται μία εκτεταμένη και ενδεδειγμένη μελέτη -βασισμένη σε αυστηρά διεθνή κριτήρια- της ανατομίας και της λειτουργικότητας των ματιών (προεγχειρητικός έλεγχος), ο οποίος καθορίζει εάν η επέμβαση είναι εφικτή αλλά και τη μέθοδο η οποία τελικά θα εφαρμοσθεί.

Η εξαιρετική και μόνιμα εξελισσόμενη τεχνολογία των λέιζερ αλλά και η ανθρώπινη εμπειρία τα τελευταία 30 χρόνια έχουν ελαχιστοποιήσει τις οποιεσδήποτε επιπλοκές με εξαιρετική ακρίβεια και αξιοπιστία.

Αυτό έχει σαν τελικό αποτέλεσμα οι διαθλαστικές επεμβάσεις να είναι πλέον αναμφισβήτητα μία εξαιρετική εφαρμογή προηγμένης τεχνολογίας, στην κατάκτηση της εμμετρωπίας, δηλαδή την χωρίς γυαλιά ή φακούς επαφής, αρμονική, υψηλής ποιότητας όραση, έναν τελικά απόλυτα εφικτό και ασφαλή στόχο σήμερα.

Θεματολογία:

**Παίξτε την δοκιμαστική έκδοση του Syrum
Δεν παίζουμε με τα φάρμακα. Ή μήπως όχι;**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://health.in.gr/news/various/article/?aid=1231215873>

Λονδίνο, Ηνωμένο Βασίλειο

Εγκαινιάστηκε πρόσφατα η δοκιμαστική κυκλοφορία του πρώτου κοινωνικού παιχνιδιού στο Facebook, που ονομάζεται Syrum. Πρόκειται για μια νέα και εξελισσόμενη πλατφόρμα που στόχο έχει να εμπνεύσει και να επιμορφώσει το κοινό σχετικά με την έρευνα και την ανάπτυξη φαρμάκων.

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.

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.

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 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.

«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 Δρ Τζεζ Ρόουζ, συμπεριφορικός ψυχολόγος από το Ηνωμένο Βασίλειο. «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.»

«Η φαρμακευτική βιομηχανία που βασίζεται στην έρευνα έχει αφοσιωθεί στην εκπαίδευση –είτε αυτή απευθύνεται σε επαγγελματίες υγείας είτε πληροφορίες απευθείας στο κοινό», δηλώνει ο Τζον Πιου, διευθυντής Ψηφιακών Μέσων της φαρμακευτικής εταιρείας 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.»

health.in.gr



Θεματολογία:

«Η Ψυχή δε Γερνά: Διατήρηση της Ποιότητας Ζωής στην Τρίτη Ηλικία»

Ημερίδα ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης για την Ψυχική Υγεία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://health.in.gr/news/various/article/?aid=1231215591>

Αθήνα

Οι Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης της Δομής Αττικής, της **Εταιρίας Κοινωνικής Ψυχιατρικής & Ψυχικής Υγείας**, σε συνεργασία με τον Οργανισμό Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Δήμου Βριλησσιών σας προσκαλούν στην ημερίδα «Η Ψυχή δε γερνά: Διατήρηση της Ποιότητας Ζωής στην Τρίτη Ηλικία», που διοργανώνεται στο πλαίσιο του Προγράμματος Ευαισθητοποίησης & Ενημέρωσης σε Θέματα Ψυχικής Υγείας στην Αττική (ΕΣΠΑ 2007-2013).

Η ημερίδα θα πραγματοποιηθεί την **Τρίτη 9 Οκτωβρίου 2012 (10:00-13:15)** στην Αίθουσα Μουσών του Πνευματικού Κέντρου Βριλησσιών (Κισσάβου 11, Βριλήσσια).

Γενικός σκοπός του Προγράμματος Ευαισθητοποίησης είναι η αλλαγή της στάσης της κοινότητας απέναντι στην ψυχική νόσο και η προώθηση της κοινωνικής αλληλεγγύης, η προαγωγή της ψυχικής υγείας του πληθυσμού και η πρόληψη των ψυχικών διαταραχών, καθώς και η ψυχοκοινωνική επανένταξη των ψυχικά ασθενών στο πλαίσιο της ολοκλήρωσης της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης που επιτελείται στη χώρα.

Βασικοί στόχοι της ημερίδας είναι η ενημέρωση-ευαισθητοποίηση των ανθρώπων της τρίτης ηλικίας σε θέματα ψυχικής υγείας που αφορούν ιδιαίτερα της ηλικιακής τους ομάδας και η πληροφόρηση για τις κοινοτικές υπηρεσίες ψυχικής υγείας στις οποίες μπορούν να απευθυνθούν.

Μετά το τέλος της ημερίδας θα δοθεί βεβαίωση παρακολούθησης στους συμμετέχοντες.

Παρακαλούμε ενημερώστε για τη συμμετοχή σας.

Πληροφορίες στο τηλέφωνο: 6937 122 325, Δέσποινα Κατσούδα.

Δείτε το πρόγραμμα της ημερίδας κάνοντας κλικ **[εδώ](#)**.