



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Web Monitoring Report

Παρασκευή, 05 Οκτωβρίου 2012

Τίτλος :

Θεσσαλονίκη: Από τη Δευτέρα οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα πληρώνουν για εξετάσεις και νοσήλια

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.kathimerini.gr/4dcgi/_w_articles_kathremote_1_04/10/2012_464583

Οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα αναγκαστούν για μία ακόμη φορά να πληρώνουν για τις ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις καθώς και για τα νοσήλια σε ιδιωτικές κλινικές από τις 8 Οκτωβρίου, καθώς γιατροί, διαγνωστικά κέντρα και ιδιωτικές κλινικές διακόπτουν τη παροχή υπηρεσιών λόγω των χρεών του ασφαλιστικού φορέα. Η ταλαιπωρία των πολιτών που θα πρέπει πρώτα να πληρώσουν και μετά να προσκομίσουν τις αποδείξεις στον ΕΟΠΥΥ για να πάρουν πίσω τα χρήματά τους θα διαρκέσει όλη την ερχόμενη εβδομάδα ενώ ανοιχτό είναι το ενδεχόμενο η κατάσταση αυτή να πάρει μόνιμο χαρακτήρα.

Εκπρόσωποι του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ), της Πανελλήνιας Ένωσης Κλινικών καθώς και των διαγνωστικών κέντρων ζήτησαν την κατανόηση των πολιτών εξηγώντας ότι ο ΕΟΠΥΥ τους αναγκάζει όχι μόνο να παρέχουν τις υπηρεσίες τους χωρίς να αμείβονται αλλά και να πληρώνουν επιπλέον.

Όπως ανέφερε ο πρόεδρος του ΙΣΘ, Αθανάσιος Εξαδάκτυλος, οι αμοιβές των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών έχουν μειωθεί κατά 50%, παράλληλα περιορίστηκε ο αριθμός των επισκέψεων και ο αριθμός των γιατρών ενώ δεν φαίνεται να υπάρχει προοπτική για την εξόφληση των χρεών που επωμίστηκε ο ΕΟΠΥΥ από τα ταμεία και τα οποία υπολογίζονται στα 350 εκατομμύρια ευρώ.

Από την πλευρά του ο εκπρόσωπος των διαγνωστικών κέντρων αλλά και Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών στη Βόρεια Ελλάδα, Παύλος Μελισσανίδης, εξήγησε ότι οι κλινικές και τα διαγνωστικά κέντρα δεν είναι σε θέση να πληρώσουν ούτε τους εργαζόμενους ούτε το ΦΠΑ και ότι δεν υπάρχει καν η προοπτική συμψηφισμού των χρεών τους με τα χρέη του δημοσίου.

«Οδηγούμαστε σε αδιέξοδο και κλείσιμο των εργαστηρίων μας. Το κράτος απαιτεί από εμάς να το χρηματοδοτούμε και να παρέχουμε δωρεάν υπηρεσίες υγείας. Λένε ότι ο ΕΟΠΥΥ μας έχει πληρώσει μέχρι τον Απρίλιο του 2012. Δεν εκκρεμούν μόνο τα χρέη για το διάστημα μετά τον Απρίλιο αλλά και τα χρέη των ασφαλιστικών ταμείων των τελευταίων 2-3 ετών» επισήμανε από την πλευρά της η αντιπρόεδρος του ΙΣΘ, Μαρία Χατζηδημητρίου.

Οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία καθώς και οι νοσοκομειακοί γιατροί πραγματοποίησαν το πρωί συγκέντρωση διαμαρτυρίας και συλλαλητήριο στο κέντρο της Θεσσαλονίκης διεκδικώντας καταβολή δεδουλευμένων, ενίσχυση και στελέχωση δημόσιων νοσοκομείων και επίδομα βαρέων και ανθυγιεινών.

Πηγή: ΑΜΠΕ



Θεματολογία:

ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΟ ΜΕΤΩΠΟ ΥΓΕΙΑΣ

Κινούνται νομικά κατά του ΕΟΠΥΥ πάροχοι και χρήστες υγείας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=27201&subid=2&pubid=112931133>

Έκτακτη συνάντηση εν όψει της κατάρρευσης του ΕΟΠΥΥ και των δραματικών εξελίξεων στο χώρο της υγείας είχε σήμερα το Πανελλαδικό Μέτωπο Υγείας, στα γραφεία του ΙΣΑ.

«Οι πάροχοι και οι χρήστες υγείας ένωσαν τη φωνή τους και προσδιόρισαν τις κόκκινες γραμμές και την κοινή πολιτική τους ενάντια στην λαίλαπα των μέτρων που υποβαθμίζουν τραγικά τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και οδηγούν σε εξαθλίωση τον λειτουργό της υγείας εν όψει της μεγάλης πανιατρικής συγκέντρωσης το Σάββατο 6 Οκτωβρίου 2012 στο ξενοδοχείο President», αναφέρει σχετική ανακοίνωση.

Στο πλαίσιο της συνάντησης αποφασίσθηκε:

- Οι πάροχοι και οι χρήστες της υγείας να κινηθούν με νομικές διαδικασίες εναντίον του ΕΟΠΥΥ διεκδικώντας τις οφειλές και τον συμψηφισμό των χρεών που έχουν οδηγήσει σε αδιέξοδο τον υγειονομικό κόσμο.
- Πανελλαδική Πανυγειονομική συγκέντρωση στο Σύνταγμα στις 17 Οκτωβρίου, με την συμμετοχή παρόχων και χρηστών υγείας και παράλληλες απεργιακές κινητοποιήσεις.
- Θα επιδιωχθεί συνάντηση με τον Πρωθυπουργό για να εκτεθούν τα δραματικά προβλήματα που αντιμετωπίζει ο χώρος της υγείας.
- Συγκροτήθηκε επιτροπή αγώνων και διεκδικήσεων.

Στη συνάντηση συμμετείχαν οι:

Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής, Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων, ΕΙΝΑΠ, Πανελλήνιος Σύλλογος Συνταξιούχων ΟΤΕ, Πανελλήνιος Σύλλογος Συνταξιούχων ΕΛΤΑ, Ένωση



Ελευθεροεπαγγελματιών Ιατρών Αττικής, Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ, Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Ιδ.Πρωτοβάθμιας Υγείας, Πανελλήνιος Σύνδεσμος Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων, Πανελλήνια Επαγγελματική Ένωση Εργαστηριακών Γιατρών Βιοπαθολόγων Κυτταρ.παθολ/τόμων, Πανελλήνια Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Ακτινολόγων, Επαγγελματική Ένωση Ακτινολόγων-Απεικονιστών Ελλάδας, Ένωση Πνευμονολόγων Ελλάδος, Ελληνική Εταιρεία Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Καρδιολόγων Ελλάδος και Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων Κλινικοεργαστηριακών Ειδικοτήτων (ΠΟΣΚΕ), Πανελλήνια Ομοσπονδία Συνταξιούχων Δημοσίου, Πανελλήνιος Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών, Πανελλήνια Ένωση Ελευθεροεπαγγελματιών Εργαστηριούχων Φυσικοθεραπευτών, Σύλλογος Φυσικοθεραπευτών Αττικής.

Τίτλος :

ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

Ανεξέλεγκτη η φαρμακευτική δαπάνη και με την ηλεκτρονική συνταγογράφηση

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26510&subid=2&pubid=112930904>

«Το μέλλον του τόπου δεν παίζεται στο πεζοδρόμιο, αλλά με σκληρή δουλειά. Δεν μπορεί να καταλαμβάνονται γραφεία, να προπηλακίζονται υπουργοί, υφυπουργοί και διοικητές και η δημοκρατία να είναι παράλυτη. Δεν μπορεί να καταλαμβάνονται υπηρεσίες. Θα εφαρμοστεί η νομιμότητα, πάση θυσία. Η κυβέρνηση έχει εκλεγεί από τον ελληνικό λαό για να εφαρμόσει συγκεκριμένο πρόγραμμα», δήλωσε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρέντζος, μιλώντας πριν από λίγο στη Βουλή.

Είχε προηγηθεί η συζήτηση ερώτησης της βουλευτού των Ανεξάρτητων Ελλήνων, Χρυσούλας Μαρίας Γιαταγάνη για τις εφημερίες των γιατρών και τα προβλήματα στο ΑΧΕΠΑ. Ο υπουργός ξεκαθάρισε ότι ο διοικητής κάθε νοσοκομείου έχει τη δικαιοδοσία να απευθυνθεί στις αρμόδιες αρχές- και εισαγγελικές, αν χρειαστεί- για να προστατεύσει την ομαλή λειτουργία των νοσοκομείων. Στην περίπτωση, ειδικά, των εφημεριών, ο υπουργός υπογράμμισε ότι ορθώς γίνεται προγραμματισμός των εφημεριών και κάλεσε όλους να συμφωνήσουν ότι πρέπει να περιοριστεί η σπατάλη και η αθρόα συνταγογράφηση ή η φαρμακευτική δαπάνη.

«Η επίκληση της υγείας των ασθενών μην απολήγει σε δημαγωγία και υποκρισία» πρόσθεσε ο υπουργός.

Στο μεταξύ, ο υπουργός αποκάλυψε ότι ζητήθηκε εισαγγελική έρευνα και, σε συνεργασία με την Υπηρεσία Ηλεκτρονικού Εγκλήματος, εξετάζεται η ηλεκτρονική βάση δεδομένων που τηρείται για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Όπως είπε ο κ. Λυκουρέντζος, μόνο για τις τέσσερις πρώτες ημέρες του Οκτωβρίου εμφανίζεται φαρμακευτική δαπάνη σε ύψος που να συμπεραίνει κανείς ότι έχει ασθενήσει το 10% του πληθυσμού.

«Η μάχη της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας δίνεται για να ελεγχθεί το σύστημα που εκτοξεύει τη φαρμακευτική δαπάνη και δεν είναι κατά όσων ασθενών έχουν ανάγκη», επέμεινε ο κ. Λυκουρέντζος και αναφέρθηκε στις επιθέσεις και τη συκοφάντηση που δέχεται το υπουργείο



επειδή, από την περασμένη Παρασκευή, αποζημιώνει τη φθηνότερη δραστική ουσία.

Ο υπουργός ενημέρωσε, επίσης, ότι η καθυστέρηση της έκδοσης του Δελτίου Τιμών Φαρμάκων οφείλεται στο γεγονός ότι διενεργείται έλεγχος για να φανεί αν υπάρχει κατάχρηση για τα φάρμακα που βρίσκονται εντός πατέντας.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Τίτλος :

Ουρά για ένα ραντεβού σε γιατρό του ΕΟΠΥΥ!

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.pelop.gr/?page=article&DocID=55482&srv=11>

Όποιος δε θέλει να πληρώσει ακριβά ένα τηλεφώνημα για να κλείσει ραντεβού με συμβεβλημένο γιατρό του ΕΟΠΥΥ και προτιμά να πάει στις γραμματείες του ΙΚΑ που πλέον ανήκουν στον νέο οργανισμό Υγείας, θα πρέπει να γνωρίζει ότι και εκεί τα πράγματα δε θα είναι εύκολα. Μπορεί να είναι δωρεάν αλλά όχι χωρίς κόστος.

Όπως παραδέχεται και η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, το τελευταίο διάστημα οι γραμματείες του ΙΚΑ όπου μπορεί κανείς να κλείσει ραντεβού με γιατρό, παρουσιάζουν συνωστισμό καθότι μέχρι σήμερα την υπηρεσία αυτή είχε αναλάβει ιδιωτική εταιρεία με πολλούς υπαλλήλους αλλά τώρα η σύμβαση έχει λήξει. Αποτέλεσμα είναι να εξυπηρετούν υπάλληλοι του ΕΟΠΥΥ που όμως δεν επαρκούν.

Ο φόρτος εργασίας όπως σημειώνει η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ: «οφείλεται στο ότι μετά από 10 χρόνια κατά τα οποία η συγκεκριμένη υπηρεσία εξυπηρετούνταν από ιδιωτική εταιρεία με 610 εξειδικευμένους χειριστές, η σύμβαση που υπήρχε έληξε. Μέχρι να αναδειχθεί νέος ανάδοχος μέσα από διαγωνιστική διαδικασία, ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ανέλαβε, σε συνεννόηση με το ΥΥΚΑ, να καλύψει αυτήν την υπηρεσία με προσωπικό αριθμητικά μικρότερο και ανειδίκευτο, προκειμένου να μην προχωρήσει σε απευθείας ανάθεση ή σε εξωσυμβατική καταβολή αποζημίωσης του κόστους της υπηρεσίας, όπως έγινε στο παρελθόν και η οποία χρειάστηκε να νομιμοποιηθεί με τον νόμο 3918/11».



Θεματολογία:

Μαχητικές κινητοποιήσεις

Η πάλη για δωρεάν Υγεία για όλους συνενώνει τα λαϊκά στρώματα και δυναμώνει τον αγωνιστικό τους συντονισμό, τόνισαν οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ, στις χτεσινές διαδηλώσεις

Μέσο:

<http://www1.rizospastis.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www1.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7072175>

Η αναγκαιότητα του αγωνιστικού συντονισμού όλων των λαϊκών στρωμάτων για την απόκρουση της βάρβαρης πολιτικής συγκυβέρνησης-ΕΕ-ΔΝΤ σε Υγεία - Πρόνοια, ώστε να δυναμώσει η πάλη για «δωρεάν υπηρεσίες Υγείας και Πρόνοιας σε όλους» αναδείχτηκε στις αγωνιστικές κινητοποιήσεις που έκαναν χτες οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, δομές Πρόνοιας και ΕΚΑΒ.

Στην **Αθήνα** έγινε μεγάλη συγκέντρωση έξω απ' το υπουργείο Υγείας καθώς και μεγάλη πορεία μέχρι τη Βουλή.

Εργαζόμενοι και γιατροί από τα νοσοκομεία του Λεκανοπεδίου έκλεισαν την οδό Αριστοτέλους μετά τις 11 π.μ..

Μιλώντας στη συγκέντρωση, η **Λέττα Μεθωνιού**, γραμματέας της **Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)** τόνισε: «Η δωρεάν Υγεία σε όλους συνενώνει τους εργαζόμενους στο δημόσια νοσοκομεία με τους εργαζόμενους σε άλλους κλάδους που παλεύουν για το δικαίωμα στη δουλειά. Όπως συμβαίνει με τους συναδέλφους στα Ναυπηγεία, που αντιμετωπίζουν τα ρόπαλα των ΜΑΤ. Καταδικάζουμε τις βιαιοπραγίες και δεν μας τρομάζουν τα ρόπαλά τους».

«Τα χρέη τα έχουν αυτοί», είπε σε άλλο σημείο η Λ. Μεθωνιού. «Και εμείς, συνέχισε, έχουμε ένα και μοναδικό χρέος: Να υπερασπιστούμε τα δικαιώματά μας και τα δικαιώματα των παιδιών μας. Δεν θα επιτρέψουμε να στείλουν χρεωστικά σε αρρώστους που δεν είχαν να πληρώσουν για τη νοσηλεία τους στα δημόσια νοσοκομεία. Θα τα κάψουμε». Και κατέληξε: «Η λύση βρίσκεται μέσα απ' το συλλογικό, το σχεδιασμένο, τον οργανωμένο και περιφρουρημένο αγώνα».

«Η αρχή με τα λουκέτα στα νοσοκομεία έγινε απ' το 1ο και το 7ο

θεραπευτήριο του ΙΚΑ» είπε στο χαιρετισμό της η **Ρούλα Σακκά**, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο 7ο Θεραπευτήριο. «Κι όταν, συνέχισε, τελειώνουν με μας, θα ακολουθήσουν τα υπόλοιπα. Να μην κλείσει κανένα νοσοκομείο και κανένα κρεβάτι».

«Πρέπει να διαλυθούν οι αυταπάτες. Το ΕΣΥ δεν χωράει σε αυτή την πολιτική», είπε ο **Μάνος Κλωνιζάκης**, μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΟΕΝΓΕ.

«Η σημερινή κινητοποίηση είναι μια αρχή για να ορθώσουμε ένα μέτωπο αγώνα στη διάλυση της περίθαλψης» είπε ο **Σταύρος Κουτσιουμπέλης**, πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ.

Τη συγκέντρωση χαιρέτισε ο αντιπρόεδρος της ΑΔΕΔΥ **Οδυσσέας Ντριβαλάς**.

«Πουλάνε την Υγεία "τοις μετρητοίς"»

Στη συνέχεια οι συγκεντρωμένοι ξεκίνησαν πορεία προς το υπουργείο Υγείας.

Τον τόνο έδωσαν οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ Υγείας - Πρόνοιας με τα συνθήματά τους, όπως: **«Κόβουμε τα φάρμακα απ' τους ασθενείς, πουλάνε την Υγεία "τοις μετρητοίς"»**, **«600 δισ. στέλνουν στην Ελβετία κι αφήνουνε χωρίς φάρμακα τα νοσοκομεία»** και **«Δωρεάν Υγεία για όλο το λαό, για κάθε μετανάστη και ανασφάλιστο»**.

Τα συνθήματα αυτά ενώθηκαν με συνθήματα από σωματεία νοσοκομείων, όπως του Θριασίου: **«Νόμος είναι το δίκιο του εργάτη, του απεργού, του άνεργου και του μετανάστη»** ή το σύνθημα: **«Εμπρός λαέ μη σκύβεις το κεφάλι, ο μόνος δρόμος είναι αντίσταση και πάλη»** που ακουγόταν στην κεφαλή της πορείας.

Στο ύψος του υπουργείου Εργασίας (Σταδίου 29) οι διαδηλωτές ενώθηκαν με άλλες ομοσπονδίες και συνέχισαν μέχρι τη Βουλή. Αρκετοί απ' τους συγκεντρωμένους έφυγαν για τη ΓΑΔΑ για να εκφράσουν την αλληλεγγύη τους στους συλληφθέντες συναδέλφους απ' τα Ναυπηγεία.

Σε άλλες πόλεις

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από τα γραφεία των ΥΠΕ στην οδό Αριστοτέλους της **Θεσσαλονίκης**, πραγματοποίησαν χθες εργαζόμενοι από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και άλλων περιοχών της Βόρειας Ελλάδας (Κιλκίς, Εβρο κλπ.). Κατήγγειλαν τα τραγικά αδιέξοδα που δημιουργούνται στα νοσοκομεία εξαιτίας της υποχρηματοδότησης, με επιπτώσεις και στους εργαζόμενους και στους ασθενείς, απαίτησαν δημόσια και δωρεάν Υγεία και την καταβολή των δεδουλευμένων που τους

οφείλονται. Οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία, πραγματοποίησαν πορεία η οποία μέσω των οδών Τσιμισκή, Βενιζέλου, Εγνατία κατέληξε και πάλι έξω από τις ΥΠΕ στην οδό Αριστοτέλους.

Για δεύτερη μέρα συνεχίστηκε, χτες, η αγωνιστική κινητοποίηση στο νοσοκομείο **Τρικούπων**. Με αποφάσεις των Γενικών Συνελεύσεων των Συλλόγων τους, γιατροί, νοσηλευτικό προσωπικό και οι άλλοι εργαζόμενοι πραγματοποίησαν νέα 4ωρη στάση εργασίας, από τις 11 π.μ., μέχρι τις 3 μ.μ., αντιδρώντας στην υποβάθμιση του νοσοκομείου που συνεπάγεται το κλείσιμο κλινικών, ή η συγχώνευσή τους με κλινικές του νοσοκομείου της Καρδίτσας, απαιτώντας την πρόσληψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για την πλήρη λειτουργία όλων των κλινικών και των Τμημάτων, διεκδικώντας να πληρωθούν τα δεδουλευμένα που τους οφείλονται.

- Η Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας Θεσσαλονίκης του ΠΑΜΕ δίνει έκτακτη συνέντευξη Τύπου σήμερα Παρασκευή, στις 12.30 μ.μ. στον 7ο όροφο του ΕΚΘ, με αφορμή το στυγνό εκβιασμό των εμπόρων της Υγείας (κλινικαρχών) που πάνε να πετάξουν ασθενείς έξω από τις κλινικές, τους αφήνουν χωρίς περίθαλψη με κίνδυνο και της ίδιας τους της ζωής, οξύνοντας ακόμα περισσότερο τα ήδη δραματικά προβλήματα του τομέα της Υγείας.

Θεματολογία:

Εισαγγελική έρευνα για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.naftemporiki.gr/news/cstory.asp?id=2241424>

Την αποκάλυψη ότι έχει ζητηθεί εισαγγελική έρευνα και πως σε συνεργασία με την Υπηρεσία Ηλεκτρονικού Εγκλήματος εξετάζεται η ηλεκτρονική βάση δεδομένων που τηρείται για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, έκανε στη Βουλή ο Ανδρέας Λυκουρέντζος.

Ο υπουργός Υγείας ανέφερε πως μόνο για τις τέσσερις πρώτες ημέρες του Οκτωβρίου εμφανίζεται φαρμακευτική δαπάνη σε ύψος που να συμπεραίνει κανείς ότι έχει ασθενήσει το 10% του πληθυσμού.

«Η μάχη της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας δίνεται για να ελεγχθεί το σύστημα που εκτοξεύει τη φαρμακευτική δαπάνη», τόνισε ο κ. Λυκουρέντζος.

Παράλληλα, μίλησε για επιθέσεις και συκοφάντηση που δέχεται το υπουργείο επειδή από την περασμένη Παρασκευή αποζημιώνει τη φθηνότερη δραστική ουσία.

Εν τω μεταξύ, σχετικά με τις κινητοποιήσεις των νοσοκομειακών γιατρών και με αφορμή ερώτηση της βουλευτή των ΑΝΕΛ Μαρίας Γιαταγάνη για τα προβλήματα στο ΑΧΕΠΑ, ο υπουργός σημείωσε πως «το μέλλον του τόπου δεν παίζεται στο πεζοδρόμιο, αλλά με σκληρή δουλειά».

Οπως είπε, «δεν μπορεί να καταλαμβάνονται γραφεία, να προπηλακίζονται υπουργοί, υφυπουργοί και διοικητές και η δημοκρατία να είναι παράλυτη. Δεν μπορεί να καταλαμβάνονται υπηρεσίες».

«Θα εφαρμοστεί η νομιμότητα, πάση θυσία. Η κυβέρνηση έχει εκλεγεί από τον ελληνικό λαό για να εφαρμόσει συγκεκριμένο πρόγραμμα», ξεκαθάρισε ο κ. Λυκουρέντζος, συμπληρώνοντας ότι ο διοικητής κάθε νοσοκομείου έχει τη δικαιοδοσία να απευθυνθεί στις αρμόδιες αρχές -και εισαγγελικές, αν χρειαστεί- για να προστατεύσει την ομαλή λειτουργία των νοσοκομείων.



«Η επίκληση της υγείας των ασθενών μην απολήγει σε δημαγωγία και υποκρισία», κατέληξε.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Θεματολογία:

**Οι πέντε «πρωταθλητές» των συνταγογραφήσεων
Έξαρση της υπερσυνταγογράφησης τον Οκτώβριο**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=477926>

Γενικοί γιατροί και παθολόγοι είναι οι πέντε «πρωταθλητές» της συνταγογράφησης φαρμάκων.

Σύμφωνα με στοιχεία από την Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ), ο πρώτος των πρώτων του Σεπτεμβρίου είναι γενικός γιατρός από τη Δράμα με 2.800 συνταγές αξίας 208.000 ευρώ. Ο ίδιος γιατρός έρχεται... δεύτερος τον Αύγουστο με 4.270 συνταγές και 16ος τον Ιούλιο με 2.360 συνταγές.

Τη δεύτερη θέση κατέχει συνάδελφός του από την Αχαΐα, με 2.360 συνταγές τον προηγούμενο μήνα. Ο γιατρός κατείχε την τέταρτη θέση τον Αύγουστο με 3.827 και την 20η τον Ιούλιο με 2.200 συνταγές.

Στην τρίτη θέση βρίσκεται γενικός γιατρός από την Αττική με 2.060 συνταγές το Σεπτέμβριο. Ο εν λόγω γιατρός βρέθηκε ξαφνικά στην συγκεκριμένη θέση, αφού τους προηγούμενους μήνες ήταν στην 40η.

Την τέταρτη θέση είχε το Σεπτέμβριο παθολόγος από την Αιτωλοακαρνανία με 1.868 συνταγές. Ο γιατρός ήταν 20ος τον Αύγουστο με 2.864 συνταγές και πρώτος τον Ιούλιο με 3.500 συνταγές.

Τέλος, στην πέμπτη θέση ήταν το Σεπτέμβριο γενικός γιατρός από τον ίδιο νομό, την Αιτωλοακαρνανία, με 1.585 συνταγές. Ο γιατρός ήταν ένατος τον Ιούλιο με 2.600 συνταγές και τρίτος τον Αύγουστο με 3.910 συνταγές.

Εγκύκλιος του ΕΟΠΥΥ «ευθύνεται» για την υπερσυνταγογράφηση του Οκτωβρίου

Εισαγγελική έρευνα για την υπερσυνταγογράφηση φαρμάκων ξεκινά, όπως αποκάλυψε στη Βουλή ο υπουργός Υγείας κ. **Ανδρέας Λυκουρέντζος**. Όπως είπε ο υπουργός, ζητήθηκε εισαγγελική έρευνα και σε συνεργασία με την Υπηρεσία Ηλεκτρονικού Εγκλήματος, εξετάζεται η ηλεκτρονική βάση δεδομένων που τηρείται για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Ο κ. Λυκουρέντζος ανέφερε ότι μόνο για τις τέσσερις

πρώτες ημέρες του Οκτωβρίου εμφανίζεται συνταγογράφηση τέτοια που κάποιος μπορεί να συμπεράνει ότι έχει ασθενήσει το 10% του πληθυσμού.

Στοιχεία δείχνουν ότι το πρώτο τρίμηρο του Οκτωβρίου έχουν εκτελεσθεί περίπου 800.000 ηλεκτρονικές συνταγές.

Στην πραγματικότητα όμως, οι παραπάνω συνταγές που εκτελούνται δεν είναι μόνο του Οκτωβρίου αλλά και του περασμένου μήνα, κατά τον οποίο έκαναν κινητοποιήσεις οι φαρμακοποιοί.

Μάλιστα, την 1η Οκτωβρίου ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κ. **Γεράσιμος Βουδούρης** εξέδωσε εγκύκλιο στην οποία αναφέρεται ότι «... το Σύστημα της Ηλεκτρονικής Συνταγογράφησης θα επιτρέπει μέχρι τις 05/10/2012 την εκτέλεση όσων ηλεκτρονικών συνταγών η ισχύς έχει λήξει, με την προϋπόθεση ότι υπάρχει διόρθωση της ημερομηνίας από τον συνταγογράφο γιατρό, με σφραγίδα και υπογραφή».

Η εγκύκλιος εξεδόθη προκειμένου να εξυπηρετηθούν οι ασφαλισμένοι που διαμένουν στην Αθήνα και άλλες περιοχές της χώρας, όπου οι φαρμακοποιοί δεν χορηγούσαν φάρμακα με πίστωση. Υπενθυμίζεται ότι φαρμακοποιοί πολλών περιοχών έκαναν κινητοποιήσεις μέχρι τις 30 Σεπτεμβρίου.

Σημειώνεται ότι την 31η Αυγούστου στα φαρμακεία της χώρας είχε σημειωθεί ακόμη μεγαλύτερη κίνηση. Μόνο μέσα σε μία μέρα εκτελέσθηκαν 700.000 συνταγές. Ο λόγος; Την επομένη ξεκινούσαν κινητοποιήσεις οι φαρμακοποιοί.

Θεματολογία:

Το 'πάτωμα' από τα πόδια των φαρμάκων...

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

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

Τα πάνω – κάτω αναμένεται να φέρει το πολυαναμενόμενο δελτίο τιμών φαρμάκων στην αγορά.

Οι σκέψεις του υπουργείου Υγείας τώρα, είναι να φύγει κυριολεκτικά το ... 'πάτωμα' του μέσου όρου των τριών φθηνότερων τιμών της Ευρώπης, που έχει μπει ως δικλείδα ασφαλείας για να μένουν τα φάρμακα εκτός πατέντας, στη χώρα.

Έτσι, η τιμολόγησή τους θα γίνει βάσει των τριών φθηνότερων τιμών στη δραστική ουσία.

Και εκτός αυτού, η επόμενη σκέψη, είναι να μην χρησιμοποιηθούν οι πατέντες όπως είναι κατοχυρωμένες στους αρμόδιους οργανισμούς της Ευρώπης και Αμερικής, αλλά να χρησιμοποιηθεί το όριο προστασίας των στοιχείων των κλινικών μελετών (data protection), το οποίο είναι μόνο 11 χρόνια, χωρίς να δίνεται δυνατότητα επέκτασης...

Καλά πληροφορημένες πηγές, σχολιάζοντας τα ...μελλούμενα, έλεγαν πως αν γίνει αυτό, εκτός από την παγκόσμια πρωτοτυπία της Ελλάδας σχετικά με τις πατέντες, περίπου 200 φάρμακα θα φύγουν αμέσως από την αγορά και καμιά τριανταριά εταιρίες κλείνουν...



Θεματολογία:

Η κάλυψη εξόδων των υγειονομικών βάση ΕΟΦ για συνέδρια εσωτερικού–εξωτερικού

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3463>

Ο ΕΟΦ ανάρτησε τους όρους με τους οποίους θα επιτρέπεται η κάλυψη από φαρμακευτικές εταιρείες των εξόδων συμμετοχής υγειονομικών σε συνέδρια και επιστημονικές εκδηλώσεις εσωτερικού και εξωτερικού.

Α. ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΦ

Επιτρέπεται η κάλυψη από φαρμακευτικές εταιρείες εξόδων συμμετοχής υγειονομικού σε συνέδρια ή επιστημονικές εκδηλώσεις με την προϋπόθεση ότι έχουν εγκριθεί από τον ΕΟΦ.

Ο ετήσιος αριθμός που ένας υγειονομικός μπορεί να επιχορηγηθεί από φαρμακευτικές εταιρείες για την συμμετοχή του σε συνέδριο ή επιστημονική εκδήλωση δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 3.

Εξαιρούνται περιπτώσεις όπου ένας υγειονομικός συμμετέχει ενεργά στο συνέδριο ως ομιλητής, πρόεδρος, μέλος της οργανωτικής επιτροπής, συγγραφέας σε εργασία που έχει εγκριθεί να παρουσιαστεί στο συνέδριο, με τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία.

Η δαπάνη που μπορεί να καλύψει φαρμακευτική εταιρεία αφορά αποκλειστικά μετακίνηση, εγγραφή, διαμονή και διατροφή.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες δεν επιτρέπεται να καλύπτουν έξοδα συμμετοχής υγειονομικών σε συνέδρια χωρίς την έγγραφη έγκριση του εποπτεύοντα φορέα η οποία θα επισυνάπτεται στον αντίστοιχο προϋπολογισμό προς τον ΕΟΦ.

Ορίζεται ανώτατο όριο ημερήσιας κάλυψης εξόδων από φαρμακευτικές εταιρείες που αφορά στη διαμονή και στη διατροφή, καθώς επίσης και στο κόστος εγγραφής ως εξής:

ανώτατο όριο ανά ημέρα διανυκτέρευσης ή επιστροφής μετά τις 18:00 για διαμονή και διατροφή 250 ευρώ και κόστος εγγραφής ανώτατο όριο 200 ευρώ πλέον εξόδων μετακίνησης ανά συμμετέχοντα.

Η υποστήριξη συνεδρίων από φαρμακευτικές εταιρείες που οργανώνονται στο εσωτερικό με έγκριση ΕΟΦ με εκθετήρια, δορυφορικά συμπόσια, διαλέξεις, διαφημίσεις καθώς επίσης και η γενική επιχορήγησή τους, δεν μπορεί να υπερβαίνει ανά φαρμακευτική εταιρεία τα παρακάτω όρια:

- Παγκόσμια / Πανευρωπαϊκά Συνέδρια 30.000 ευρώ
- Πανελλήνια Συνέδρια 15.000 ευρώ
- Λοιπά Συνέδρια 5.000 ευρώ

Με βάση τον εγκεκριμένο προϋπολογισμό από τον ΕΟΦ και σε περίπτωση πλεονάσματος, αυτό θα χρησιμοποιείται σε επόμενο συνέδριο ή σε άλλες εκπαιδευτικές δραστηριότητες. Για όλα τα υπόλοιπα θέματα ισχύει η σχετική εγκύκλιος του ΕΟΦ που επισυνάπτεται.

Β. ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ

Επιτρέπεται η κάλυψη από φαρμακευτική εταιρεία εξόδων συμμετοχής υγειονομικού για μετακίνηση, εγγραφή, διαμονή, διατροφή με την προϋπόθεση έγκρισης ΕΟΦ και έγκρισης του εποπτεύοντα φορέα, για την περαιτέρω επιμόρφωση του υγειονομικού.

Σε κάθε περίπτωση θα πρέπει να υπάρχει δήλωση του υγειονομικού όπου να αναφέρεται η οποιαδήποτε επαγγελματική σχέση του με κρατικό νοσηλευτικό ίδρυμα ή κρατικό ασφαλιστικό φορέα.

Ο ετήσιος αριθμός που ένας υγειονομικός μπορεί να επιχορηγηθεί από φαρμακευτικές εταιρείες για την συμμετοχή του σε συνέδριο ή επιστημονική εκδήλωση στο εξωτερικό δεν μπορεί να υπερβαίνει την 1 φορά.

Εξαιρούνται περιπτώσεις όπου ένας ιατρός συμμετέχει ενεργά στο συνέδριο (ως ομιλητής, πρόεδρος, μέλος της οργανωτικής επιτροπής, συγγραφέας σε εργασία που έχει εγκριθεί να παρουσιαστεί στο συνέδριο) με τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία.

Οι φαρμακευτικές εταιρείες δεν επιτρέπεται να καλύπτουν έξοδα συμμετοχής υγειονομικών σε συνέδρια χωρίς την έγγραφη έγκριση του εποπτεύοντα φορέα η οποία θα επισυνάπτεται στον αντίστοιχο προϋπολογισμό προς τον ΕΟΦ.

Ορίζεται ανώτατο όριο ημερήσιας κάλυψης που αφορά στην διαμονή και στην διατροφή, καθώς επίσης και στο κόστος εγγραφής ως εξής:

ανώτατο όριο ανά ημέρα διανυκτέρευσης ή επιστροφής μετά τις 18:00 για διαμονή και διατροφή 400 ευρώ πλέον κόστους εγγραφής και εξόδων μετακίνησης ανά συμμετέχοντα.

Ποιοι υγειονομικοί και πως θα παίρνουν άδεια για να συμμετάσχουν:

- Ιατρός ΕΣΥ (νοσοκομείο): από Επιστημονική Επιτροπή νοσοκομείου
- Ιατρός ΕΣΥ (κέντρο υγείας): από Επιστημονική Επιτροπή νοσοκομείου
- Πανεπιστημιακός Ιατρός: από Προϊστάμενη Αρχή
- Ιατρός συμβεβλημένος με Ασφαλ. Φορέα (έμμισθη σχέση): από Διεύθυνση Ασφαλιστικού φορέα
- Ιατρός ελεύθερος επαγγελματίας: από Οικείο ιατρικό σύλλογος

Σύμφωνα με πληροφορίες, εκπρόσωποι του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) συναντήθηκαν με την αντιπρόεδρο του ΕΟΦ, Μ. Σκουριολάκου, και την αρμόδια για τα συνέδρια κα Σωτηροπούλου, για να διαπραγματευθούν για τους όρους αυτούς.

Όπως διευκρίνισαν οι δύο κυρίες η λίστα με τους όρους αναρτήθηκε στο side του ΕΟΦ απλώς για δημόσια διαβούλευση και ότι ο ΕΟΦ θα ακούσει τις απόψεις και τις παρατηρήσεις όλων των φαρμακευτικών επιχειρήσεων ώστε να φτιαχτεί το τελικό κείμενο όρων το οποίο και θα δημοσιευτεί μετά από Νομοθετική Ρύθμιση.

Τέλος να σημειωθεί ότι μαζί με όρους για τα συνέδρια δημοσιεύτηκε και [η Λίστα](#) που αναφέρει τα όρια δαπανών προώθησης για τα φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία είναι συνταγογραφούμενα.



Θεματολογία:

Κίνδυνο κοινωνικής διάλυσης «βλέπει» ο ΟΟΣΑ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3461>

Πηγή: naftemporiki.gr

Είμαστε ήδη στο πέμπτο έτος της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης, οι εξελίξεις στην Ευρωζώνη έχουν αποδυναμώσει την παγκόσμια οικονομία, περίπου 48 εκατομμύρια άνθρωποι είναι άνεργοι στις χώρες του ΟΟΣΑ και για να έλθουμε στα προ της κρίσης επίπεδα απασχόλησης, πρέπει να δημιουργηθούν 14 εκατομμύρια νέες θέσεις εργασίας, ανέφερε ο γενικός γραμματέας του ΟΟΣΑ, Ανχελ Γκουρία.

Μιλώντας στη Συνέλευση του [Συμβουλίου της Ευρώπης](#) ο κ. Γκουρία επισήμανε ότι το μήκος και το βάθος της κρίσης είναι πλέον ορατά στους δρόμους των ευρωπαϊκών χωρών, όπου, όπως είπε, η κοινωνική πίεση είναι πολύ υψηλή και υπάρχει ορατός κίνδυνος διάλυσης της κοινωνικής συνοχής.

Είμαστε ήδη στο πέμπτο έτος της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης, οι εξελίξεις στην Ευρωζώνη έχουν αποδυναμώσει την παγκόσμια οικονομία, περίπου 48 εκατομμύρια άνθρωποι είναι άνεργοι στις χώρες του ΟΟΣΑ και για να έλθουμε στα προ της κρίσης επίπεδα απασχόλησης, πρέπει να δημιουργηθούν 14 εκατομμύρια νέες θέσεις εργασίας, ανέφερε ο κ. Γκουρία.

Παρατήρησε, μάλιστα, ότι οι πολίτες έχουν χάσει την εμπιστοσύνη τους στους θεσμούς και στις κυβερνήσεις τους και τόνισε ότι χωρίς την ανάκτηση αυτής της χαμένης εμπιστοσύνης δεν πρόκειται να υπάρξει ανάπτυξη.

Σύμφωνα με τον γ.γ. του ΟΟΣΑ, «κλειδί» για την ανάπτυξη είναι η ολοκλήρωση των μεταρρυθμίσεων που προωθούνται στις διάφορες χώρες-μέλη του Οργανισμού για την ενθάρρυνση της καινοτομίας και της επιχειρηματικότητας, την ενίσχυση του ανταγωνισμού στις αγορές προϊόντων και υπηρεσιών και τις παρεμβάσεις στις αγορές εργασίας.

Πρέπει, όμως, επείγοντως, να αντιμετωπισθεί η κοινωνική κρίση και η αύξηση των ανισοτήτων, πρόσθεσε ο κ. Γκουρία. «Η εισοδηματική ανισότητα στις χώρες του ΟΟΣΑ είναι στο υψηλότερο επίπεδο για τον

τελευταίο μισό αιώνα, και συνεχίζει να αυξάνεται. Αυτό είναι ένα μη βιώσιμο μονοπάτι. Η κοινωνική συνοχή είναι η κόλλα που κρατά ενωμένη την κοινωνία των πολιτών, και η συνοχή αυτή είναι σε κίνδυνο σε όλο τον κόσμο», ανέφερε.

Σημειώνεται ότι ο ΟΟΣΑ έχει αυτήν τη στιγμή 34 πλήρη μέλη, συμπεριλαμβανομένων πολλών από τις πιο προηγμένες χώρες στον πλανήτη αλλά και αναδυόμενων κρατών όπως το Μεξικό, η Χιλή και η Τουρκία.

Δυσκοιότητες είναι όμως και οι προβλέψεις του [Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου ΔΝΤ](#), καθώς ο επικεφαλής οικονομολόγος του, Ολιβιέ Μπλανσάρ, εκτίμησε ότι θα περάσουν τουλάχιστον 10 χρόνια έως ότου η παγκόσμια οικονομία ξεπεράσει τη χρηματοοικονομική κρίση που ξέσπασε το 2008.

Σε συνέντευξη που παραχώρησε στο ουγγρικό website Portfolio.hu, ο κ. Μπλανσάρ υποστήριξε ότι το Βερολίνο θα πρέπει να δεχθεί υψηλότερο πληθωρισμό και μια πραγματική ενίσχυση της αγοραστικής του δύναμης στο πλαίσιο της αντιμετώπισης της ευρωπαϊκής κρίσης.

Ωστόσο, αν και η προσοχή είναι στραμμένη αυτή τη στιγμή κυρίως στα προβλήματα της Ευρώπης, ο ίδιος τόνισε πως και οι ΗΠΑ αντιμετωπίζουν δημοσιονομικό πρόβλημα το οποίο θα πρέπει να επιλύσουν.

«Δεν έχει χαθεί ακόμη μία δεκαετία... Αλλά σίγουρα θα χρειαστεί τουλάχιστον μία δεκαετία από την αρχή της κρίσης στην παγκόσμια οικονομία για να ομαλοποιηθούν τα πράγματα», υποστήριξε ο επικεφαλής οικονομολόγος του ΔΝΤ.

Ο κ. Μπλανσάρ αναφέρθηκε και στην Ιαπωνία, λέγοντας πως η χώρα είναι και αυτή αντιμέτωπη με μια «πολύ δύσκολη δημοσιονομική προσαρμογή», η οποία «θα χρειαστεί δεκαετίες για να επιλυθεί».

Η υπερκατανάλωση είναι το «κλειδί» για την αντιμετώπιση της ύφεσης, υποστηρίζει από την πλευρά του ο νομπελίστας οικονομολόγος, Πολ Κρούγκμαν από το Βελιγράδι, όπου αύριο θα δώσει διάλεξη για τους τρόπους αντιμετώπισης της παγκόσμιας οικονομικής κρίσης.

«Στην αντιμετώπιση της κρίσης ήταν λάθος που δεν συνεχίστηκε η παροχή νομισματικών και φορολογικών κινήτρων», δήλωσε ο αμερικανός οικονομολόγος σε συνέντευξή του στο σερβικό πρακτορείο ειδήσεων Tanjug.

Κληθείς μάλιστα να εκτιμήσει την κατάσταση στην παγκόσμια οικονομία σήμερα, ο κ. Κρούγκμαν προειδοποίησε ότι εξακολουθεί να υπάρχει μεγάλος κίνδυνος επιδείνωσης της κρίσης στην Ευρώπη.

«Με τις κινήσεις της Ευρωπαϊκής Κεντρικής Τράπεζας εξαγοράστηκε λίγος χρόνος αλλά το βασικό πρόβλημα εξακολουθεί να είναι σοβαρό και χρειάζεται μεγαλύτερη στήριξη για τις υπερχρεωμένες χώρες από αυτή που είδαμε μέχρι σήμερα», επισήμανε ο νομπελίστας οικονομολόγος. Πρόσθεσε δε ότι, όταν εμφανίστηκαν τα πρώτα σημάδια της κρίσης, ακολουθήθηκε λάθος τακτική.

«Έγινε μεγάλο λάθος και στις δύο πλευρές του Ατλαντικού, όταν παραιτήθηκαν από την παροχή νομισματικών και φορολογικών κινήτρων. Έπρεπε να συνεχίσουν να τα παρέχουν για μεγαλύτερο διάστημα. Αντί για αυτό, επέλεξαν τη λιτότητα, κάτι που το 2010 αποδείχθηκε καταστροφικό και παράτεινε την κρίση», ανέφερε χαρακτηριστικά.

«Το μάθημα που πήραμε από τη Μεγάλη Ύφεση είναι ότι σε τέτοιες καταστάσεις η δημοσιονομική υπευθυνότητα αποκτά δευτερεύουσα σημασία», συμπλήρωσε ο κ. Κρούγκμαν.



Θεματολογία:

Markit: Αναπόφευκτη η ύφεση στην Ευρωζώνη και στο τρίτο τρίμηνο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3460>

Πηγή: kerdos.gr

Αναπόφευκτη είναι η ύφεση στην Ευρωζώνη και στο τρίτο τρίμηνο του 2012, σύμφωνα με τον επικεφαλής οικονομολόγο της εταιρείας Markit, Κρις Ουίλιαμσον.

Ο κ Ουίλιαμσον εκτιμά πως τα περιθώρια ανάκαμψης της οικονομίας, στο τέταρτο τρίμηνο, είναι λιγοστά. Την ίδια ώρα και ενώ οι ανησυχίες περιτριγυρίζουν την Ευρώπη, επικεφαλής οικονομολόγος του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου (ΔΝΤ), Ολιβιές Μπλανσάρ, μεταθέτει το πρόβλημα και στην αμερικανική οικονομία, υποστηρίζοντας πως και οι ΗΠΑ αντιμετωπίζουν δημοσιονομικό πρόβλημα, το οποίο θα πρέπει να επιλυθεί.

Σύμφωνα με την Markit, ο σύνθετος δείκτης υπεύθυνων αγορών (PMI) υποχώρησε περαιτέρω τον Σεπτέμβριο. Ο κ. Ουίλιαμσον δήλωσε ότι μετά τη μείωση του ΑΕΠ της Ευρωζώνης κατά 0,2% στο δεύτερο τρίμηνο, είναι πιθανή μία μεγαλύτερη μείωσή του στο τρίτο τρίμηνο.

Τον Αύγουστο, ο PMI, ο οποίος αντανάκλα τη δραστηριότητα στον μεταποιητικό τομέα και τον τομέα των υπηρεσιών της Ευρωζώνης, υποχώρησε στις 46,1 μονάδες από 46,3 μονάδες (κάθε τιμή του δείκτη κάτω από τις 50 μονάδες υποδηλώνει μείωση της δραστηριότητας). Ο δείκτης PMI του τομέα των υπηρεσιών μειώθηκε στις 46,1 μονάδες από 47,2 μονάδες τον Αύγουστο.

Σημαντική πηγή ανησυχίας, σύμφωνα με την Markit, είναι η επιταχυνόμενη υποχώρηση του σύνθετου δείκτη PMI στην Γαλλία (43,2 μονάδες), όπου η μηνιαία πτώση ήταν από τις μεγαλύτερες στην ιστορία της, και την Ισπανία (41,2 μονάδες). Μόνο στην Ιρλανδία σημειώθηκε αύξηση της δραστηριότητας (53 μονάδες), ενώ η Γερμανία πλησίασε στο επίπεδο της σταθεροποίησης (49,2 μονάδες).

«Οι προοπτικές δεν διαφαίνονται καλές, λόγω της μείωσης του κόστους και της αύξησης των απολύσεων. Αν και υπάρχουν κάποιες ενδείξεις

σταθεροποίησης στη Γερμανία, οι ελπίδες για μία αισιόδοξη θεώρηση, ότι η μείωση της δραστηριότητας έπιασε πάτο, μετριάζονται από τους απότομους ρυθμούς συρρίκνωσης στη Γαλλία και την Ισπανία καθώς και τη συνεχιζόμενη μεγάλη κάμψη στην Ιταλία», δήλωσε ο κ. Ουίλιαμσον.

Δυσσώωνα όμως είναι τα προγνωστικά και για την παγκόσμια οικονομία, με εκτιμήσεις του ΔΝΤ να μιλούν για διατήρηση της κρίσης σε βάθος δεκαετίας. Συγκεκριμένα, την εκτίμηση ότι θα περάσουν τουλάχιστον δέκα χρόνια έως ότου η παγκόσμια οικονομία ξεπεράσει τη χρηματοοικονομική κρίση που ξέσπασε το 2008 εξέφρασε ο Ολιβιέ Μπλανσάρ. Ο κ. Μπλανσάρ υποστήριξε ότι το Βερολίνο θα πρέπει να δεχθεί υψηλότερο πληθωρισμό και μια πραγματική ενίσχυση της αγοραστικής του δυνατότητας στο πλαίσιο της αντιμετώπισης της ευρωπαϊκής κρίσης.



Τίτλος :

ΑΝΑΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

Υγεία: Συμφωνία για έκδοση ομολογιακού δανείου ύψους 95 εκατ. ευρώ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26519&subid=2&pubid=112930814>

Το Υγεία ανακοινώνει τη σύναψη συμφωνίας με τις πιστώτριες τράπεζες για έκδοση κοινού εξασφαλισμένου ομολογιακού δανείου ύψους 95 εκατ. ευρώ με σκοπό την αναχρηματοδότηση του τραπεζικού δανεισμού της εταιρίας.

Ειδικότερα, όπως αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση, σκοπός του ομολογιακού είναι η αναταξινόμηση ισόποσων δανείων της εταιρίας από τη γραμμή της Κατάστασης Οικονομικής Θέσης «Βραχυπρόθεσμες δανειακές υποχρεώσεις» στην γραμμή «Μακροπρόθεσμες δανειακές υποχρεώσεις».

Στην ανακοίνωση τονίζεται ότι η διοίκηση του ομίλου Υγεία, αντιλαμβανόμενη τις γενικότερες τάσεις και προκλήσεις από την οικονομική κρίση και ιδιαίτερα τις επικρατούσες συνθήκες στον κλάδο υγείας και με γνώμονα το μακροπρόθεσμο συμφέρον όλων των συμμετεχόντων μετόχων, προσαρμόζει τη στρατηγική της με βασικό μέλημα τη διατήρηση της επαρκούς ρευστότητας, τη συνεχή βελτίωση της χρηματοοικονομικής θέσης και την υγιή ανάπτυξη του ομίλου με απώτερο στόχο την διατήρηση της κυρίαρχης θέσης που κατέχει στο κλάδο υπηρεσιών υγείας.



Θεματολογία:

**Sellas Clinicals: επενδύσεις βιοτεχνολογίας 15 εκ. ευρώ
την επόμενη διετία**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3465>

Πηγή: iatronet.gr

Επενδυτικό πρόγραμμα ύψους 15 εκατ. ευρώ στον τομέα της βιοτεχνολογίας για τα επόμενα δύο χρόνια θα υλοποιήσει στη χώρα μας, η Sellas Clinicals, πολυεθνική εταιρεία με έδρα στη Ζυρίχη και κέντρο δραστηριοτήτων της στην Ελλάδα.

Ο Δρ Άγγελος Στεργίου, Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της Εταιρείας σημείωσε: «Προχωράμε με γρήγορα αλλά και σταθερά βήματα στην υλοποίηση του επιχειρηματικού μας σχεδίου έχοντας υπερκεράσει τους αρχικούς μας στόχους. Η τεχνογνωσία μας, η ύπαρξη ενός άρτια καταρτισμένου επιστημονικού δυναμικού στην χώρα καθώς και οι διεθνείς μας συνεργασίες αποτελούν το όχημα για την επιτυχία των στόχων μας, με όραμα τη δημιουργία ενός πρότυπου βιοτεχνολογικού Πάρκου στην Ελλάδα (Biotechnology Park). Ο τομέας της βιοτεχνολογίας είναι ραγδαία αναπτυσσόμενος παγκοσμίως, πρόκειται για μια αγορά δισεκατομμυρίων ευρώ και είναι σημαντικό για την ανάπτυξη της χώρας να έχει ενεργό παρουσία σε αυτή.»

Η εταιρεία έχει ήδη προχωρήσει σε πρώτη φάση σε επένδυση συνολικού ύψους 1,5 εκατ. ευρώ στον τομέα της ανάπτυξης κλινικών μελετών στην χώρα μας με ελπιδοφόρα αποτελέσματα ανεβάζοντας έτσι το συνολικό ύψος της επένδυσης στα 16,5 εκατ. ευρώ από το πρώτο τρίμηνο του 2012.

Το επενδυτικό πλάνο που ανακοινώθηκε προβλέπει σε πρώτο επίπεδο την συμμετοχή στην έρευνα και ανάπτυξη καινοτόμων μη επεμβατικών ιατρικών συσκευών (medical devices) οι οποίες αφορούν παθήσεις του νευρικού συστήματος και ειδικότερα, την επιληψία, κατάθλιψη, ημικρανία και τον χρόνιο πόνο.

Το δεύτερο επίπεδο προβλέπει την ανάπτυξη 3 μορίων τα οποία έχει επιλέξει η Συμβουλευτική Επιτροπή Κλινικών Θεμάτων της Sellas (clinical advisory board) σε φάση I και II και στη συνέχεια την πώλησή τους (out-



license) σε μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες. Τα μόρια αυτά αφορούν νευρολογικές και ογκολογικές παθήσεις.

Η Sellas Clinicals έχει ήδη ξεκινήσει την φάση ανάπτυξης της δικής της καινοτόμου ιατρικής συσκευής (neuromodulation device) και η εταιρεία ευελπιστεί, με το πέρας επιτυχημένων κλινικών μελετών, στην πώληση του προϊόντος έως το 2014-2015. Τα αναμενόμενα κέρδη προ φόρων τόκων και αποσβέσεων με βάση τις προβλεπόμενες πωλήσεις μεταξύ 2015-2017 υπολογίζονται στα 250 εκατ. ευρώ.

Από την πλευρά του ο Δρ Πέτρος Δανιάς, καθηγητής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Tufts και Ιατρικός Διευθυντής της Sellas Clinicals επεσήμανε: «Το εγχείρημα της Sellas είναι πρωτοποριακό για την Ελλάδα, ωστόσο το παράδειγμα αντίστοιχων εταιρειών στην Ευρώπη και τις ΗΠΑ δείχνει το δρόμο.

Είναι ένα σημαντικό γεγονός για την επιστημονική κοινότητα αλλά και την ελληνική οικονομία καθώς προάγει υπερασύγχρονες τεχνολογίες, ιατρική εξειδίκευση και προϊόντα υψηλής προστιθέμενης αξίας. Το μέλλον της ιατρικής βρίσκεται στην ανάπτυξη καινοτόμων μορίων και μη επεμβατικών ιατρικών συσκευών και μηχανημάτων και η Sellas θα είναι παρούσα στις εξελίξεις».

Θεματολογία:

Επιστήμη - Βιολογία - Υγεία: Γενετικό τεστ-εξπρές κάνει διάγνωση ...

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1810105&nt=103>

Επιστήμη - Βιολογία - Υγεία: Γενετικό τεστ-εξπρές κάνει διάγνωση ασθενειών στα νεογέννητα σε δύο ημέρες. Επικίνδυνες γενετικές ασθένειες σε νεογέννητα μωρά θα είναι δυνατό για πρώτη φορά να διαγνωστούν με ακρίβεια μέσα σε μόλις δύο ημέρες (περίπου 50 ...