



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Web Monitoring Report

Πέμπτη, 08 Νοεμβρίου 2012

Θεματολογία:

Η FARAN Laboratories S.A. μετονομάστηκε Angelini Pharma Hellas A.B.E.E.

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3648>

Δείτε σχετικό Δελτίο Τύπου της εταιρείας

Από τον Απρίλιο του 2012 και μετά από 50 και πλέον χρόνια επιτυχημένης πορείας, η FARAN Laboratories S.A., μετονομάστηκε και συνεχίζει ως Angelini Pharma Hellas A.B.E.E. μέσα από μια δυναμική εξαγορά, που της δίνει τη δυνατότητα, να εκσυγχρονίσει τις λειτουργίες της και να συνεχίσει τη σταθερά ανοδική της πορεία.

Η Angelini ιδρύθηκε στην Ιταλία στις αρχές του 20^{ου} αιώνα. Τα φαρμακευτικά της προϊόντα κυκλοφορούν σε 60 χώρες σε όλο τον κόσμο και απασχολεί περί τους 3.700 εργαζόμενους.

Η Angelini δραστηριοποιείται σε 5 κύριους θεραπευτικούς τομείς: Καινοτόμα και πρωτότυπα φαρμακευτικά σκευάσματα, Γενόσημα φάρμακα, Μη συνταγογραφού-μενα (OTC), Συμπληρώματα διατροφής καθώς και στα Παραφαρμακευτικά προϊόντα.



Θεματολογία:

Η Pfizer εγκαινιάζει τον πρώτο διαδικτυακό χώρο για την υγεία του πυελικού εδάφους για επαγγελματίες υγείας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3650>

Πηγή: iatrikostypos.com

Η Pfizer εγκαινιάζει τη λειτουργία του www.BLADDERMED.gr, ενός νέου διαδικτυακού τόπου ενημέρωσης και υποστήριξης για επαγγελματίες υγείας.

Στόχος του BLADDERMED είναι να παρέχει στους επαγγελματίες υγείας εργαλεία, ενημερωτικό υλικό και υπηρεσίες για την καλύτερη διαχείριση των ασθενών στους τομείς της υγείας του πυελικού εδάφους και της ουρολογίας.

Το BLADDERMED δημιουργήθηκε σε συνεργασία με μια ομάδα κορυφαίων επαγγελματιών στους τομείς της ουρολογίας και της γυναικολογίας από οκτώ ευρωπαϊκές χώρες και σχεδιάστηκε για να βοηθήσει τους επαγγελματίες υγείας που δραστηριοποιούνται στην υγεία του πυελικού εδάφους να ενισχύσουν τις κλινικές δεξιότητές τους στην αντιμετώπιση παθήσεων όπως το σύνδρομο υπερδραστήριας ουροδόχου κύστης (OAB) και η ακράτεια.

Τα συμπτώματα του συνδρόμου OAB είναι συχνά τόσο στους άνδρες όσο και στις γυναίκες και αυξάνονται με την ηλικία, σε πολλές περιπτώσεις όμως η συμμόρφωση με τη θεραπεία παραμένει σε χαμηλά επίπεδα. Η λειτουργία ενός ενιαίου διαδικτυακού τόπου που συγκεντρώνει ενημερωτικό υλικό και εξειδικευμένες πληροφορίες, υπόσχεται, με αυτόν τον τρόπο, να διευκολύνει και να βελτιώσει τη διαχείριση των ασθενών σε αυτόν τον τομέα.

Οι κύριες ενότητες του BLADDERMED περιλαμβάνουν:

- Εξειδικευμένες πληροφορίες για την υγεία του πυελικού εδάφους – παρουσιάσεις και σημαντικά στιγμιότυπα συζητήσεων για τη διαχείριση των διαταραχών της υγείας του πυελικού εδάφους.
- Ερωτηματολόγια ασθενών που διευκολύνουν τη διάγνωση του συνδρόμου υπερδραστήριας ουροδόχου κύστης (OAB) και της επιτακτικού τύπου ακράτειας (UUI).
- Εργαλεία επικοινωνίας με τους ασθενείς με στόχο τη διευκόλυνση της επικοινωνίας του επαγγελματία υγείας με τον ασθενή.
- Βίντεο με επιλεγμένα στιγμιότυπα όπου παρουσιάζονται χειρουργικές μέθοδοι και επεμβάσεις στους τομείς της ουρολογίας και της γυναικολογίας.



«Το BLADDERMED συγκεντρώνει μια σειρά εργαλείων και ιατρικών πληροφοριών σε έναν ενιαίο διαδικτυακό κόμβο παρέχοντας στους κλινικούς ιατρούς μια πολύτιμη πηγή υποστήριξης που θα συμβάλει τόσο στην ενίσχυση της επαγγελματικής κατάρτισης, όσο και στη βελτίωση των εκβάσεων των ασθενών με σύνδρομο υπερδραστήριας ουροδόχου κύστης και επιτακτικού τύπου ακράτεια σε όλη την Ευρώπη», επισημαίνει ο Καθηγητής Christopher Chapple, Consultant Urological Surgeon, Royal Hallamshire Hospital, Sheffield, Ηνωμένο Βασίλειο.

Το περιεχόμενο θα ενημερώνεται τακτικά ενώ κατά τους επόμενους μήνες θα ακολουθήσουν νέες προσθήκες, όπως ιατρικό ενημερωτικό υλικό και παρουσιάσεις δεδομένων από σημαντικά συνέδρια και εκδηλώσεις.

Οι επαγγελματίες υγείας μπορούν να επισκεφθούν τον διαδικτυακό τόπο στη διεύθυνση:
www.bladdermed.gr



Θεματολογία:

"Ασθενεί" η υγεία στην Χαλκιδική

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.enikos.gr/society/94433.As8enei_h_ygeia_sthn_Xalkidikh.html

«Το πολύ για 2-3 εβδομάδες επαρκούν φάρμακα και άλλα αναλώσιμα υλικά στο Νοσοκομείο Πολυγύρου» αποκάλυψε ο διοικητής του Νοσοκομείου, Γιώργος Ρέμελης, κατά τη διάρκεια ενημερωτικής σύσκεψης με θέμα: "Προβλήματα λειτουργίας του Γ.Ν. Χαλκιδικής και των ΚΥ του Νομού Χαλκιδικής" που πραγματοποιήθηκε στο διοικητήριο της Περιφερειακής Ενότητας Χαλκιδικής, στον Πολύγυρο.

Στη σύσκεψη ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών, ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, οι διευθυντές των Κλινικών και των άλλων τμημάτων του Νοσοκομείου Πολυγύρου, καθώς και οι Διευθυντές των Κέντρων Υγείας αναφερθήκαν διεξοδικά στα τεράστια προβλήματα που εντοπίζονται καθημερινά στο σύστημα υγείας του νομού. Όπως αναφέρθηκε στη σύσκεψη, ο προϋπολογισμός του Νοσοκομείου από τα 16 εκατομμύρια ευρώ που ήταν άλλες χρονιές έχει πέσει στα 3 εκατομμύρια ευρώ...

Η σύσκεψη κατέληξε στην ομόφωνη διαπίστωση (ο Διοικητής του Νοσοκομείου είχε αποχωρήσει) ότι η λειτουργία του Νοσοκομείου Πολυγύρου και των Κέντρων Υγείας του Νομού αυτή τη χρονική περίοδο είναι επισφαλής και προβληματική, εξαιτίας της μη έγκρισης από το υπουργείο Υγείας του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου και της επακόλουθης αδυναμίας του Νοσοκομείου να προμηθευθεί φάρμακα και άλλα αναλώσιμα υλικά.

Σύμφωνα με τον κ. Ρέμελη, υπάρχει βούληση από πλευράς υπουργείου να εγκριθεί η τροποποίηση του προϋπολογισμού στο κομμάτι που αφορά στα φάρμακα. Διαπιστώθηκε ωστόσο τεράστιο πρόβλημα υπάρχει επίσης με την έλλειψη χρηματοδότησης για θέρμανση, καθαριότητα, φύλαξη και άλλες ανάγκες του Νοσοκομείου και των ΚΥ.

"Το να στέλνεις τον ασθενή να πάρει από έξω οινόπνευμα και γάζες, είναι τραγική κατάσταση" σχολίασε ο αντιπεριφερειάρχης Χαλκιδικής, Γιάννης Γιώργος και τόνισε ότι αν συνεχιστεί η εικόνα αυτή το Νοσοκομείο θα κλείσει...

Όλοι οι παριστάμενοι συμφώνησαν ότι αν δεν αντιμετωπιστεί άμεσα το πρόβλημα της χρηματοδότησης του Νοσοκομείου στο άμεσο μέλλον το Νοσοκομείο και τα ΚΥ της Χαλκιδικής θα βρεθούν προ του φάσματος, στην καλύτερη περίπτωση, να αναστείλουν τη λειτουργία τους και στη χειρότερη περίπτωση, να παύσουν να λειτουργούν οριστικά.

Αποφασίστηκε ομόφωνα όλοι οι βουλευτές του Νομού, ο αντιπεριφερειάρχης, όλοι οι δήμαρχοι του Νομού και ο πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών να επισκεφθούν τον υπουργό



Υγείας και να του εκθέσουν την κατάσταση, ευελπιστώντας σε λύση των προβλημάτων του ΕΣΥ στη Χαλκιδική.

ΠΗΓΗ:halkidikinews.gr



Θεματολογία:

Δεν αποδυναμώνεται η υγεία στη Μεσαρά

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.neakriti.gr/?page=newsdetail&docID=983965>

Ο Διοικητής της 7ης Υ.ΠΕ Κρήτης κ. Αντώνης Γρηγοράκης παρευρέθηκε και συμμετείχε στην ανοιχτή συζήτηση που διοργάνωσε ο Δήμος Φαιστού στις Μοίρες με θέμα την παραμονή των υπηρεσιών στην περιοχή του Νότου.

Κατά τη διάρκεια της τοποθέτησης του τόνισε ότι οι ισχυρισμοί περί αποδυνάμωσης υπηρεσιών υγείας στο νότο δεν ευσταθούν, ούτε ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα.

Τόσο η Διοίκηση της 7ης Υ.ΠΕ Κρήτης όσο και ο ίδιος προσωπικά, σεβόμενοι την συνεχώς αυξανόμενη αναγκαιότητα που υπάρχει, όπως είπε, θα καταβάλλουν κάθε δυνατή προσπάθεια, παρά τη δύσκολη οικονομική, πολιτική και κοινωνική συγκυρία που διανεύει η χώρα μας, για την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας στην ευρύτερη περιοχή όπως αυτή εκφράζεται μεταξύ άλλων και με την υλοποίηση του έργου ανέγερσης νέου σύγχρονου Πολυδύναμου Ιατρείου στο Τυμπάκι, την κτιριακή αναβάθμιση και επέκταση του Κ.Υ. Μοιρών, την προμήθεια νέου εξοπλισμού αλλά και τη στελέχωση των μονάδων με ανθρώπινο δυναμικό.

Στο πλαίσιο των νέων αρμοδιοτήτων του διαβεβαίωσε ότι είναι πρόθυμος σε κάθε συνεργασία, πρόταση και ανάπτυξη δράσης που στόχο έχει την διευκόλυνση της πρόσβασης του πολίτη σε παρεχόμενες, ασφαλείς και ποιοτικές υπηρεσίες υγείας.

Στην κατεύθυνση αυτή σημαντική κρίνεται η συμβολή των νεοσύστατων τριμελών διοικουσών επιτροπών των Κέντρων Υγείας, στις οποίες εκπροσωπείται ο Δήμος της περιοχής ευθύνης κάθε Κ.Υ., που αναμένεται να λειτουργήσουν, να ενημερωθούν και να αναλάβουν καθήκοντα το αμέσως προσεχές διάστημα.

Θεματολογία:

«Όχι» ΙΣΑ στα νομοθετούμενα μέτρα για την υγεία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.parapolitika.gr/ArticleDetails/tabid/63/ArticleID/513108/%C2%ABOchi%C2%BB-ISA-sta-nomothetoymena-metra-ga-tin-ygia.aspx>

Την αντίθεσή τους στα «ισοπεδωτικά μέτρα» για την υγεία, που περιλαμβάνονται στο υπό ψήφιση πολυνομοσχέδιο εξέφρασαν αντιπρόσωποι των Ιατρικών Συλλόγων Αθηνών και Πειραιώς κατά την συνάντηση με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Την αντίθεσή τους στα «ισοπεδωτικά μέτρα» για την υγεία, που περιλαμβάνονται στο υπό ψήφιση πολυνομοσχέδιο εξέφρασαν αντιπρόσωποι των **Ιατρικών Συλλόγων Αθηνών και Πειραιώς** κατά την συνάντηση με την ηγεσία του **υπουργείου Υγείας**.

Στο πλαίσιο της συνάντησης, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γ. Πατούλης και η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά Β. Ανεμουδουρά ζήτησαν με τον υπουργό Υγείας Ανδ. Λυκουρέντζο και τον αναπληρωτή υπουργό Μ. Σαλμά να δοθούν εξηγήσεις αναφορικά με τις νομοθετικές παρεμβάσεις για την επιβολή της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας, την απελευθέρωση της άσκησης της ιατρικής, την επιβολή πληρωμής από τους ασφαλισμένους του ενός ευρώ ανά συνταγή και των εικοσιπέντε ευρώ ανά νοσηλεία στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

Σύμφωνα με τον ΙΣΑ ο κ. Λυκουρέντζος δήλωσε ότι η νυν ηγεσία του υπουργείου είναι αντίθετη με την εφαρμογή αυτών των μέτρων, αλλά το νομοσχέδιο αυτό είχε ήδη ψηφιστεί από την προηγούμενη ηγεσία του και έτσι επιβλήθηκε από την τρόικα η άμεση εφαρμογή των συγκεκριμένων διατάξεων που είχαν ψηφιστεί στο ν. 4085/2012.

Κατά τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, ο κ. Σαλμάς ανέφερε από την πλευρά του ότι στο μέτρο των δυνάμεών του, αντέδρασε στη θεσμοθέτηση της υποχρεωτικής συνταγογράφησης της δραστικής ουσία σε ποσοστό 85% επί της αξίας εκάστης συνταγής.

Ο κ. Πατούλης εξέφρασε την αντίθεση του ιατρικού κόσμου στην «απαράδεκτη λογική» των μέτρων αυτών, δηλώνοντας απερίφραστα ότι «σε καμία περίπτωση δε θα επιτρέψουμε τη μετατροπή του θεράποντος γιατρού σε λογιστή». Εξέφρασε παράλληλα την εκτίμηση ότι η λήψη τέτοιων μέτρων δε θα επιφέρει τον εξορθολογισμό και τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και είναι, ως εκ τούτου, «άνευ λόγου».

Πηγή:Voria



Θεματολογία:

Ο Έλληνας ασφαλισμένος είναι ο μεγάλος χρηματοδότης του ΕΣΥ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3649>

Πηγή: iatrikostypus.com

Ο ασφαλισμένος που επί σειρά ετών πλήρωνε μέσα από τα επιμέρους Ασφαλιστικά Ταμεία, κάθε μήνα εισφορές προς το δημόσιο για να έχει ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, τώρα καλείται πια να πληρώνει έξτρα, σε καθημερινή βάση για κάθε υπηρεσία που θα χρησιμοποιεί.

1 ευρώ για κάθε εκτελούμενη συνταγή και 25 ευρώ για κάθε εισαγωγή σε νοσοκομείο θα πληρώνουν στο εξής οι ασθενείς, χρήματα που θα πηγαίνουν στον ΕΟΠΥΥ.

Το νέο σύστημα χρέωσης των ασθενών στην πραγματικότητα σηματοδοτεί τη μετακύλιση των παροχών του Εθνικού Συστήματος Υγείας σε όσους κάνουν το λάθος να ασθενήσουν, γιατί θα αναγκαστούν να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη για να βρουν την υγεία τους.

Αν και επί σειρά ετών οι ασφαλισμένοι πλήρωναν κάθε μήνα εισφορές προς τα Κοινωνικά Ταμεία για να έχουν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, τώρα καλούνται πια να πληρώνουν έξτρα, σε καθημερινή βάση για κάθε υπηρεσία που θα χρησιμοποιούν.

Για παράδειγμα το τηλεφωνικό ραντεβού 1-5 ευρώ, για τις εργαστηριακές του εξετάσεις το 15%, για τα φάρμακα των χρόνιων ασθενειών το 25%, για ένα μέρος της νοσηλείας του και όπως όλα δείχνουν θα συνεχίσει να πληρώνει κάθε νέα υπηρεσία που ως χθες ήταν ήδη πληρωμένη από τις εισφορές του.

Τώρα για ποιο λόγο τόσα χρόνια πληρώναμε όλοι ασφαλιστικές εισφορές πραγματικά είναι απορίας άξιο!



Θεματολογία:

Δημήτρης Βαρνάβας: Διεστραμμένα μυαλά σκέφθηκαν το χαράτσι των 25 ευρώ!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1881-dhmhtrhs-barnabas-diestrammena-myala-skefthhkan-to-xaratsi-twn-25-eyrw>

Σε γραπτή δήλωσή του σχετικά με την επιβολή εισιτηρίου ύψους 25 ευρώ για κάθε νοσηλευόμενο σε νοσοκομείο του ΕΣΥ ασθενή, αρχής γενομένης από την 1η Ιανουαρίου 2014, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας αναφέρει τα εξής:

"Μόνο διεστραμμένα μυαλά θα μπορούσαν να έχουν συγγράψει τις ρυθμίσεις που περιλαμβάνονται στο Μνημόνιο που έρχεται σήμερα προς ψήφιση στη Βουλή και αφορούν τις νέες δραματικές επιβαρύνσεις στους ασθενείς. Ενώ η ανεργία έχει εκτιναχθεί στο 30% και ο μισός πληθυσμός δεν διαθέτει πλέον υγειονομική κάλυψη προτίθενται να ψηφίσουν «εισιτήριο» 25 ευρώ για κάθε άνθρωπο που πάσχει και έχει ανάγκη νοσηλείας. Στον ίδιο ασθενή θα κοστολογήσουν και τη νοσηλεία του σύμφωνα με τα υπέρογκα Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (ΚΕΝ) και σε περίπτωση που αδυνατεί να καταβάλλει το κόστος θα στείλουν το λογαριασμό στο Δημόσιο Ταμείο, ώστε να γίνει αναγκαστική είσπραξη ή κατάσχεση της περιουσίας του! Εν ολίγοις επιδιώκουν να καταστήσουν τα νοσοκομεία απροσπέλαστα στους φτωχούς και αδύναμους συνανθρώπους μας, τους οποίους θα αναγκάζουν σε αυτοσχέδιες κατ' οίκον θεραπείες και οδυνηρό τέλος από τα εγκόσμια. Γι αυτό και οι Νοσοκομειακοί γιατροί αποφάσισαν μέσα στις επόμενες εβδομάδες να υλοποιήσουν την απόφαση της ΟΕΝΓΕ και ν' ανοίξουν τα Νοσοκομεία στους άπορους και ανασφάλιστους κάθε Τετάρτη στην αρχή και στη συνέχεια περισσότερες μέρες της εβδομάδας, ζητώντας τη στήριξη όλων των κοινωνικών φορέων, ώστε να υλοποιήσουμε αυτό το δύσκολο αλλά αναγκαίο εγχείρημα για την επιβίωση της ελληνικής κοινωνίας. Καλούμε όσες και όσους βουλευτές έχουν διατηρήσει έστω και ψήγματα επίγνωσης για την ανθρωπιστική κρίση που μαστίζει την κοινωνία εξαιτίας των δύο προηγούμενων Μνημονίων να κατανηφίσουν σήμερα στη Βουλή τα ολέθρια μέτρα που θα μετατρέψουν τη χώρα μας σε απέραντο κρεματόριο".



Θεματολογία:

Οριακές αλλαγές στο rebate επιζητούν οι φαρμακοποιοί από τη Βουλή

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/medicine/item/1879-oriakes-allages-sto-rebate-epizhtoun-oi-farmakopoioi-apo-th-boylh>

Με τα μάτια στραμμένα στην ολομέλεια της Βουλής είναι από το πρωί της Τετάρτης 7 Νοεμβρίου οι φαρμακοποιοί όλης της χώρας, καθώς αναμένουν και επιζητούν οριακές αλλαγές στις ρυθμίσεις του πολυνομοσχεδίου του υπουργείου Οικονομικών για το rebate επί των πωληθέντων φαρμάκων υψηλού κόστους (ΦΥΚ).

Συγκεκριμένα, οι φαρμακοποιοί επιζητούν την απόσυρση του όρου της "αναδρομικότητας" της ρύθμισης, καθώς και της υποχρέωσής τους να καταβάλλουν το rebate ακόμη και εάν δεν έχουν εξοφληθεί εντός 60 ημερών από τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) για τις εκτελεσμένες συνταγές.

Θεματολογία:

Επώνυμα φάρμακα μόνο για ειδικές και χρόνιες παθήσεις! Έρχεται υπουργική απόφαση

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/3076>

Υπουργική απόφαση η οποία θα καθορίζει με λεπτομέρεια ποια ακριβώς φάρμακα θα μπορούν οι γιατροί να συνταγογραφούν με την εμπορική τους ονομασία (σε ποσοστό μόνο 15%) αναμένεται να εκδώσει άμεσα το υπουργείο Υγείας. Πανικός σε εταιρείες, γιατρούς και ασθενείς από την απόφαση το 85% των φαρμάκων να συνταγογραφείται μόνο με βάση τη δραστική ουσία.

Σε απόγνωση βρίσκονται όλοι οι εμπλεκόμενοι στην υγεία μετά την αιφνιδιαστική ρύθμιση που περιλήφθηκε στο πολυνομοσχέδιο Στουρνάρα μετά από αφόρητες πιέσεις της τρόικα και προβλέπει μόνο το 15% των φαρμάκων που θα χορηγούν οι γιατροί να είναι με την εμπορική τους ονομασία. Για τα υπόλοιπα που είναι σαφώς και τα περισσότερα, οι γιατροί θα πρέπει να γράφουν απλά τη δραστική ουσία. Τι θα φθάνει στους ασθενείς; Ακόμη και ανώνυμα αντίγραφα φάρμακα αγνώστου ποιότητας που είναι πιθανό να εισαχθούν σύντομα στη χώρα.

Σύντομα πάντως η ηγεσία του υπουργείου Υγείας θα εκδώσει υπουργική απόφαση που θα διευκρινίζει ποια επώνυμα φάρμακα θα αποτελούν το 15%. Θα πρόκειται για σκευάσματα που αφορούν χρόνιες και ειδικές παθήσεις και φυσικά θα έχει αποδειχθεί ότι είναι αποτελεσματικά για τον κάθε ασθενή.

Ο γιατρός αν ξεπεράσει το 15% δε θα μπορεί σε καμία περίπτωση να δίνει συνταγές με εμπορική ονομασία.

Ήδη πάντως όλοι οι Ιατρικοί Σύλλογοι έχουν διαμαρτυρηθεί για τη ρύθμιση η οποία όπως αναφέρουν υποβαθμίζει την περίθαλψη και κάνει το γιατρό να μην έχει το βασικό ρόλο στη θεραπεία του ασθενούς καθώς τα φάρμακα που θα φθάνουν στους αρρώστους τελικά θα τα επιλέγουν οι φαρμακοποιοί.

Από την άλλη οι φαρμακευτικές εταιρείες βρίσκονται στο κόκκινο μη γνωρίζοντας τι θα ξημερώσει καθώς πλέον δε θα μπορούν να προωθούν τα σκευάσματά τους.

Μεγαλύτερο πρόβλημα αναμένεται να αντιμετωπίσουν οι ελληνικές φαρμακευτικές εταιρείες γεγονός που φαίνεται ότι θα πλήξει και την περιβόητη ανάπτυξη της χώρας.

Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) επισημαίνει ότι δε θα μείνει με σταυρωμένα τα χέρια και θα αντιδράσει, όπως εξάλλου σημειώνουν και οι γιατροί οι οποίοι διαμηνύουν ότι θα συνεχίζουν να συνταγογραφούν κανονικά.

Μάλιστα η ΠΕΦ αφήνει αιχμές για συμφέροντα που κρύβονται πίσω από την απόφαση και υπογραμμίζει χαρακτηριστικά: «Παρά την ευαισθησία και την επαγρύπνησή της, σήμερα η ελληνική φαρμακοβιομηχανία δέχεται το ένα κτύπημα πίσω από το άλλο, σε μια στιγμή που



η ελληνική κοινωνία αναγνωρίζει την αξία των ελληνικών προϊόντων. Αυτό δεν είναι τυχαίο. Η λυσσαλέα εμμονή σε καταστροφικά αντιαναπτυξιακά μέτρα με στόχο τη διάλυση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας έχει μόνο μια εξήγηση: Μόνο εφόσον καταστραφεί ο «ενοχλητικός» εγχώριος ανταγωνισμός, που ανταγωνίζεται επάξια άλλες «εθνικές» φαρμακοβιομηχανίες σε άλλες χώρες, θα γίνει δυνατή η υποταγή της φαρμακευτικής αγοράς στα συμφέροντα των μεγαλοεισαγωγέων και θα αφανιστεί η παρουσία των «ενοχλητικών» Ελλήνων στο εξωτερικό.

Θέτουμε προ των ευθυνών τους αυτούς που σχεδιάζουν και υλοποιούν τέτοιου είδους πολιτικές, που μόνο σκοπό έχουν την πλήρη αποβιομηχάνιση της χώρας και την άνευ προηγουμένου υποβάθμιση της Δημόσιας Υγείας. Η κυβέρνηση δεν θα παραδώσει αμαχητί έναν τόσο κρίσιμο εθνικά τομέα, όπως η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία, οδηγώντας τη χώρα στην απόλυτη εξάρτηση από τα εισαγόμενα και τη φαρμακευτική αγορά στην παράδοση στους μεγαλοεισαγωγείς. Η ΠΕΦ θα αντιδράσει δυναμικά».

Δήμητρα Ευθυμιάδου

Θεματολογία:

N.H.S.: Συμμετοχή των ασφαλισμένων (φαρμακευτική δαπάνη)

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/opinions/useropinions/article/?aid=482712>

Η ανάλυση των πλεονεκτημάτων, αδυναμιών, διαφοροποιήσεων και καλύψεων του περίφημου Βρετανικού Εθνικού Συστήματος Υγείας, απαιτεί πολύ περισσότερο χώρο από αυτόν του παρόντος σημειώματος.

Με αφορμή τα όσα σχεδιάζονται για την ενίσχυση του πολύπαθου Ε.Ο.Π.Υ.Υ, μετά και την εξαίρεση διαφόρων «ευγενών» ομάδων, όλως συμπτωματικώς με ισχυρή κοινοβουλευτική εκπροσώπηση και με πολύ δραστήρια «lobby», πιστεύω ότι η μερική –έστω- πληροφόρηση είναι προς την σωστή κατεύθυνση της ενημέρωσης των πολιτών και όσων προσποιούνται ότι δεν τους αφορά (ακόμη....).

Κατ'αρχήν, η συνταγογράφηση στο N.H.S. χρεώνεται και μάλιστα αρκετά ακριβά. Συγκεκριμένα, για κάθε σκεύασμα, ο χρήστης καταβάλλει το ποσό των 7,40 Λιρών (8,86 Ευρώ). Ο νομοθέτης, έχοντας υπόψη ότι αρκετοί έχουν την ανάγκη συνεχούς λήψης φαρμάκων, εφόσον ο θεράπων ιατρός προκρίνει, παρέχει το δικαίωμα απεριόριστης έκδοσης συνταγών και παροχής σκευασμάτων, έναντι 29,10 Λιρών(35 Ευρώ) για 3 μήνες ή 104 Λιρών(125 Ευρώ) για διάστημα ενός έτους. Πέραν της χρέωσης αυτής, ο λήπτης δεν υφίσταται καμμία επιβάρυνση, ανεξαρτήτως της αξίας του φαρμάκου.

Το Βρετανικό «κοινωνικό» κράτος, κρατώντας τις «παραδόσεις», εξαιρεί ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού ακόμη και από αυτές τις χρεώσεις. Άτομα κάτω των 16 ετών, έως και 18 εφόσον φοιτούν στην μέση εκπαίδευση, άνω των 60, εγκυμονούσες και σε λοχεία (12 μήνες), επιδοματούχοι λόγω ανεργίας, χαμηλού εισοδήματος κ.ά. εξαιρούνται των χρεώσεων. Η χρηματοδότηση μέσω κυρίως της Γενικής Φορολογίας και σε αντάλλαγμα των όσων έχει συνεισφέρει ο κάτοικος της Μ.Βρετανίας,όχι απαραίτητα πολίτης της, αρκεί για τους διοικούντες το Βρετανικό Ε.Σ.Υ.

Θα διερωτάται κανείς εύλογα,πώς «βγαίνει» το σύστημα με αυτή την γενναιόδωρη πολιτική. Κατ'αρχήν, υπενθυμίζουμε πως εδώ ισχύει απόλυτα ότι «το φθηνό είναι ακριβό», ενώ «το ακριβό συμφέρει». Συγκρίνοντας τα εγχώρια πράγματα, όπου όλοι δικαιούνται και συνεισφέρουν το ίδιο (ή και καθόλου), είναι πολύ πιθανό να το διαπιστώσετε χωρίς πολύ κόπο.

Οι έχοντες εξηρημένη απασχόληση στην «γηναιά Αλβιόνα», εισφέρουν από τις αποδοχές τους:

1. 10,4-12% για το τμήμα μεταξύ 139-817 Λιρών(167-979 Ευρώ) εβδομαδιαίως και 2% για το υπερβάλλον ποσό.
2. 13,8% για αποδοχές άνω των 136 Λιρών(163 Ευρώ) καταβάλλουν οι εργοδότες, δικαιούμενοι «επιστροφών» 1,4- 3,7% υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις.

Οι παραπάνω εισφορές αφορούν το σύνολο του ασφαλιστικού «φάσματος» (ασθένεια, μητρότητα, ανικανότητα, σύνταξη, ανεργία, παροχές σε χρήμα και προστατευόμενα μέλη). Το κόστος πλέον των εισφορών καλύπτεται κυρίως από τους φόρους. Ένα μεγάλο μέρος των λοιπών παροχών, κυρίως προνοιακού χαρακτήρα μέσω ενίσχυσης των χαμηλών εισοδημάτων, είναι καθήκον άλλων αρχών, χρηματοδοτούμενων από την Γενική Φορολογία.



Παρόλα αυτά, ακόμη και στην Βρετανία, υπάρχουν αναμονές και περιορισμοί δωρεάν πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας. Η σύγκριση όμως με τα ημέτερα γεγονότα και επιγενόμενα, δεν είναι άξια αναφοράς. Δεν «τυχαίνει» π.χ. να υπάρχει 30% ποσοστό ανασφάλιστων εργαζομένων και αντίστοιχων προνοιακών,απόρων,προσφύγων χωρίς στοιχεία και άλλων ατόμων που απολαμβάνουν bona fide υπηρεσίες και φάρμακα που ίσως οι ίδιοι δεν τα έχουν ανάγκη, ήδη θεραπευόμενοι από άλλη μονάδα του Ε.Σ.Υ....

Δημήτρης Ν. Πατσάκης

Θεματολογία:

Με 153 ΝΑΙ «πέρασαν» τα νέα μέτρα από τη βουλή

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.express.gr/news/politics/656393oz_20121108656393.php3

Εγκρίθηκε κατά πλειοψηφία, με 153 ψήφους, με την στήριξη των βουλευτών της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών με τα νέα μέτρα που συμφώνησε η κυβέρνηση με την Τρόικα και το Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα 2013-2016. Το νομοσχέδιο καταψήφισαν όλα τα κόμματα της αντιπολίτευσης ενώ οι βουλευτές της ΔΗΜΑΡ δήλωσαν «παρών».

Υπέρ του νομοσχεδίου ψήφισαν 126 βουλευτές της ΝΔ και 27 του ΠΑΣΟΚ, ενώ τα όχι ήταν 128 και τα παρών 18.

Από την ΝΔ διαφοροποιήθηκε ο βουλευτής Γιώργος Κασαπίδης που επέλεξε το παρών, όπως και οι βουλευτές του ΠΑΣΟΚ Μάρκος Μπόλαρης, Γιάννης Κουτσούκος και Αντζελα Γκερέκου. Επίσης καταψήφισαν από το ΠΑΣΟΚ οι βουλευτές Μιχάλης Κασσής και Θόδωρος Παραστατίδης.

Όλοι οι βουλευτές που διαφοροποιήθηκαν ανακοινώθηκε ότι διαγράφονται από τις κοινοβουλευτικές τους ομάδες, όπως και ο Κώστας Σκανδαλίδης που απουσίασε από την ψηφοφορία. Οι βουλευτές της ΔΗΜΑΡ ψήφισαν παρών με εξαίρεση, τους Οδυσσέα Βουδούρη και Πάρι Μουτσινά που επέλεξαν το όχι. Μετά την ψηφοφορία, ο πρωθυπουργός Αντ. Σαμαράς δήλωσε ικανοποιημένος, τόνιζοντας ότι σήμερα κάναμε ένα πρώτο βήμα για να δει ο ελληνικός λαός καλύτερες μέρες.

Η συζήτηση στη Βουλή

«Σήμερα καλούμαστε να επισφραγίσουμε τη νέα αξιοπιστία της Ελλάδας. Σήμερα πρέπει να αποφασίσουμε αν θα αφεθούμε στην απόλυτη χρεοκοπία και αν θα επιστρέψουμε στη δραχμή ή αν θα βγούμε από την κρίση ενωμένοι», είπε ο πρωθυπουργός, στην ομιλία του πριν την ψηφοφορία.

Δεν παίζουμε με τη στρατηγική της χώρας, τόνισε ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευ. Βενιζέλος, ενώ ο πρόεδρος της ΔΗΜΑΡ Φ. Κουβέλης δήλωσε ότι "η σταθερή μας θέση για τα εργασιακά μάς υπαγορεύει να μην ψηφίσουμε το σχέδιο νόμου και να δηλώσουμε «παρών» στην ψηφοφορία"

Σφοδρή επίθεση στην κυβέρνηση με κυρίαρχη την κατηγορία ότι δεν έχει όρια και δεν θέτει κόκκινες γραμμές που να συγκρατούν τη χώρα από την κατρακύλα στην

οποία οδηγείται, εξαπέλυσε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης Αλέξης Τσίπρας, ενώ την πρόταση για μονομερή διαγραφή του χρέους επανέφερε ο πρόεδρος των Ανεξάρτητων Ελλήνων, Πάνος Καμμένος. Η Χρυσή Αυγή καταψηφίζει τα μέτρα, δήλωσε ο Ν. Μιχαλολιάκος.

Για μέτρα που χαρακτηρίζονται από βαρβαρότητα έκανε λόγο η γενική γραμματέας του ΚΚΕ Αλέκα Παπαρήγα.

Νωρίτερα, ο υπουργός Οικονομικών είχε αποσύρει τη νομοτεχνική βελτίωση με την οποία άνοιγε ο δρόμος για τις μειώσεις στους μισθούς των υπαλλήλων της Βουλής χωρίς να απαιτείται προηγούμενη αλλαγή του Κανονισμού.

Διαγράφηκαν έξι βουλευτές από την ΚΟ του ΠΑΣΟΚ και ένας από τη ΚΟ της ΝΔ

Επτά "απώλειες" βουλευτών -έξι για το ΠΑΣΟΚ και ενός από τη ΝΔ- καταγράφουν οι κοινοβουλευτικές ομάδες των δύο κομμάτων, καθώς οι βουλευτές αυτοί δεν ακολούθησαν τη "γραμμή" του κόμματος κατά την ονομαστική ψηφοφορία επί του πολυνομοσχεδίου με το οποίο εγκρίθηκε το Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2013-2016.

Ο πρόεδρος της ΝΔ Αντώνης Σαμαράς έθεσε εκτός της ΚΟ του κόμματός του τον βουλευτή Κοζάνης Γεώργιο Κασαπίδη, ο οποίος δήλωσε «παρών» κατά την ψηφοφορία.

Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευ. Βενιζέλος, έθεσε εκτός κοινοβουλευτικής ομάδας τους βουλευτές Κώστα Σκανδαλίδη ο οποίος απουσίαζε από την ψηφοφορία, την Αγγελική Γκερέκου, τον Μάρκο Μπόλαρη και τον Γιάννη Κουτσούκο οι οποίοι δήλωσαν "παρών", και τους Θεόδωρο Παραστατίδη και Μιχάλη Κασσή, οι οποίοι ψήφισαν "όχι".

Θεματολογία:

Δυσκολίες για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ στη Χίο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.avgi.gr/ArticleActionshow.action?articleID=725770>

Τα προβλήματα της πρωτοβάθμιας περίθαλψης στη Χίο ανέδειξε με ερώτησή του ο βουλευτής Λέσβου του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ, Γ. Ζερδελής. Οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ στη Χίο αντιμετωπίζουν δυσκολίες αφού δεν παρέχεται το σύνολο των ειδικοτήτων λόγω απροθυμίας των γιατρών να κάνουν συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ. Ο Γ. Ζερδελής ζήτησε να υπάρξει πρόνοια για την αντιμετώπιση αυτών των προβλημάτων, δεδομένου ότι το νησί που πλήγηκε από τις πυρκαγιές που κατέστρεψαν το 50% της παραγωγής μαστίχας έχει μια σειρά από ιδιαιτερότητες, καθώς βρίσκεται στα ανατολικά σύνορα της χώρας.



Ερώτηση του Γ. Ζερδελή για τα προβλήματα της πρωτοβάθμιας περίθαλψης στο νησί

Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ σχολίασε ότι ο αρχικός σχεδιασμός του ΕΟΠΥΥ ήταν για 16.000 συμβάσεις με γιατρούς, ενώ σήμερα υπάρχουν μόνο 5.000 συμβάσεις που προβλέπεται από το Μνημόνιο να μειωθούν στις 4.000. Μάλιστα, ο Γ. Ζερδελής επισήμανε την άνιση κατανομή αυτών των συμβάσεων, με την πλειονότητα των συμβεβλημένων γιατρών να είναι συγκεντρωμένοι στα αστικά κέντρα, τη στιγμή που στη Σάμο δεν υπάρχει ούτε ένας.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μ. Σαλμάς παραδέχτηκε ότι υπάρχει στρέβλωση στον σχεδιασμό για τις συμβάσεις των γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ και σημείωσε ότι σχεδιάζεται πιθανή αλλαγή του μοντέλου ώστε να συναντήσει η προσφορά τη ζήτηση και κάλεσε τον ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ να καταθέσει τις προτάσεις του υπογραμμίζοντας ότι «η μεταρρύθμιση της πρωτοβάθμιας υγείας πρέπει να γίνει μόνο μια φορά. Οι συχνές αλλαγές είναι αρνητικές».

Κ.Π.

Θεματολογία:

ΠΕΦ: Ποιος ωφελείται από τη δημιουργία μονοπωλίου λόγω της συνταγογράφησης με δραστική;

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20129

Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, με ανακοίνωσή της, αναφέρει ότι 'Προ τετελεσμένου γεγονότος έχει βρεθεί η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), δεδομένου ότι το μέτρο της συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ουσίας έχει πλέον συμπεριληφθεί στο πολυνομοσχέδιο.

Η ΠΕΦ έχει ήδη καταγγείλει με επιστολές προς τον Πρωθυπουργό, τους αρμόδιους υπουργούς και τα κοινοβουλευτικά κόμματα τις αξιώσεις της Τρόικας, η οποία απαιτεί επίμονα την εφαρμογή του εν λόγω μέτρου.

Ο προφανής παραλογισμός του μέτρου της συνταγογράφησης με δραστική, το οποίο κατά την Τρόικα θα οδηγήσει στην επίτευξη των πολυπόθητων μειώσεων της φαρμακευτικής δαπάνης, έχει συναντήσει την καθολική αντίδραση τόσο των αρμόδιων υπουργών όσο και του συνόλου των κοινοβουλευτικών κομμάτων και:

- προοιωνίζεται τη βίαια και αναίτια υποβάθμιση της ποιότητας των θεραπειών, δεδομένου ότι οι συνεχείς αλλαγές των φαρμάκων, αναλόγως του τι χορηγεί κάθε φορά το φαρμακείο, θέτουν σε αδικαιολόγητο κίνδυνο τους χρόνια πάσχοντες και τους ασθενείς με σπάνια νοσήματα, ενώ αποσπά την ευθύνη της θεραπείας του ασθενούς από τον γιατρό και την εναποθέτει στα χέρια του φαρμακοποιού
- εγκυμονεί κινδύνους για τη Δημόσια Υγεία δεδομένου ότι ανοίγει την κερκόπορτα σε αμφίβολης ποιότητας προϊόντα που παράγονται σε χώρες χαμηλού κόστους, με μόνο κριτήριο την χαμηλότερη τιμή. Η εξέλιξη αυτή θα θέσει σε συναγερμό τον ήδη υποστελεχωμένο ΕΟΦ, την ίδια στιγμή που το θέμα της ποιότητας και η αντιμετώπιση της διακίνησης των πλαστών φαρμάκων κυριαρχούν στην ατζέντα χωρών με πολύ προηγμένα συστήματα ελέγχου. Ο ίδιος ο πρόεδρος του ΕΟΦ επεσήμανε τη σοβαρότητα δηλώνοντας πρόσφατα τα εξής: 'Στην Ελλάδα αυτή τη στιγμή δεν υπάρχουν οι απαραίτητες προϋποθέσεις για να εφαρμοστεί το μέτρο της συνταγογράφησης με δραστική ουσία άμεσα και γενικευμένα.'
- συνιστά συνταγή οικονομικής αποτυχίας, αφού είναι δεδομένη η αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης λόγω του φαινομένου της υποκατάστασης. Η πρόσφατη εμπειρία έχει δείξει ότι οι γιατροί προτιμούν να συνταγογραφούν ένα φάρμακο που γνωρίζουν και εμπιστεύονται αντί κάποιας δραστικής ουσίας με άγνωστη αποτελεσματικότητα, που θα χορηγηθεί από τον φαρμακοποιό με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή. Αυτό έχει σαν συνέπεια τη στροφή της συνταγογράφησης, για τις

ίδιες ενδείξεις, σε νεώτερα, προστατευμένα με πατέντο ακριβότερα φάρμακα όπου εμπορική ονομασία και δραστική συμπίπτουν.

- καταστρέφει την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, αφού καμία εγχώρια φαρμακοβιομηχανία δεν μπορεί να διαθέσει τα προϊόντα της σε τιμές κάτω του κόστους. Οι μεγαλοεισαγωγείς γενοσήμων θα διαλύσουν την αγορά εφαρμόζοντας dumping τιμών, θα εξοντώσουν σταδιακά τον εγχώριο ανταγωνισμό, θα εγκαταστήσουν ολιγοπώλιο και θα εδραιώσουν την πλήρη εξάρτηση από τα εισαγόμενα φάρμακα και τον αφελληνισμό της φαρμακευτικής αγοράς.

Ας σημειωθεί ότι οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες, με μόλις 17% συμμετοχή στη δαπάνη, επωμίστηκαν δυσανάλογο βάρος στην εξοικονόμηση των 2,5 δισ € μέσα σε δύομισι χρόνια. Πρέπει, επίσης, να τονιστεί ότι οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες έχουν υπογραμμίσει τη σημασία της εφαρμογής μιας σειράς μέτρων για τον εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, όπως είναι οι μειώσεις τιμών γενοσήμων, το κλιμακωτό rebate (επιστροφή χρημάτων βάσει του όγκου πωλήσεων), το clawback και η αποζημίωση με βάση τη δραστική. Παρά την ευαισθησία και την επαγρύπνησή της, σήμερα η ελληνική φαρμακοβιομηχανία δέχεται το ένα κτύπημα πίσω από το άλλο, σε μια στιγμή που η ελληνική κοινωνία αναγνωρίζει την αξία των ελληνικών προϊόντων. Αυτό δεν είναι τυχαίο. Η λυσσαλέα εμμονή σε καταστροφικά αντιαναπτυξιακά μέτρα με στόχο τη διάλυση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας έχει μόνο μια εξήγηση: Μόνο εφόσον καταστραφεί ο ‘ενοχλητικός’ εγχώριος ανταγωνισμός, που ανταγωνίζεται επάξια άλλες ‘εθνικές’ φαρμακοβιομηχανίες σε άλλες χώρες, θα γίνει δυνατή η υποταγή της φαρμακευτικής αγοράς στα συμφέροντα των μεγαλοεισαγωγέων και θα αφανιστεί η παρουσία των ‘ενοχλητικών’ Ελλήνων στο εξωτερικό.

Θέτουμε προ των ευθυνών τους αυτούς που σχεδιάζουν και υλοποιούν τέτοιου είδους πολιτικές, που μόνο σκοπό έχουν την πλήρη αποβιομηχάνιση της χώρας και την άνευ προηγουμένου υποβάθμιση της Δημόσιας Υγείας. Η κυβέρνηση δεν θα παραδώσει αμαχητί έναν τόσο κρίσιμο εθνικά τομέα, όπως η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία, οδηγώντας τη χώρα στην απόλυτη εξάρτηση από τα εισαγόμενα και τη φαρμακευτική αγορά στην παράδοση στους μεγαλοεισαγωγείς.

Η ΠΕΦ θα αντιδράσει δυναμικά.’, καταλήγει η ανακοίνωση.



Θεματολογία:

Και απολύσεις γιατρών το 2012 και 2013!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1869-kai-apolyseis-giatrwn-to-2012-kai-2013>

Ακόμη και απολύσεις γιατρών προβλέπει το τρίτο Μνημόνιο! Συγκεκριμένα, στο κεφάλαιο για την διακυβέρνηση, και αφού αναφέρει ότι "οι υπηρεσίες των νοσοκομείων θα πρέπει να ελέγχονται απευθείας από τον ΕΟΠΥΥ μέσω προϋπολογισμού με βάση την κοστολόγηση της διαδικασίας (και το κόστος της μισθοδοσίας θα πρέπει τουλάχιστον να αναφέρεται) της ΚΕΝ – DRG's", συνεχίζει ως εξής: "Ο ΕΟΠΥΥ εξασφαλίζει ότι ο αριθμός των γιατρών θα μειωθεί κατά 10% μέχρι τον Δεκέμβριο του 2012, σε σύγκριση με τον Ιούνιο του 2012, και κατά 10% το 2013"...



Θεματολογία:

Manamia.gr: Ο απόλυτος online προορισμός για μαμάδες

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/market-news/item/1875-manamiagr-o-apolytos-online-proorismos-gia-mamades>

Ένας νέος online προορισμός για τη σύγχρονη μαμά, που καταφέρνει να ισορροπεί ανάμεσα σε πολλούς ρόλους αλλά παραμένει πάνω από όλα γυναίκα, είναι εδώ και λίγες ημέρες «στον αέρα» από την Nestlé Ελλάς. Το manamia.gr, η πρώτη διαδικτυακή κοινότητα για μαμάδες, είναι εδώ για να φροντίσει αυτές που μας φροντίζουν και να αποτελέσει το δικό τους χώρο στον... κυβερνοχώρο!

Με το manamia.gr η Nestlé Ελλάς βάζει τις μαμάδες στο επίκεντρο, εκεί που τους αξίζει να βρίσκονται, και τις βοηθά να συνεχίσουν να υποστηρίζουν την οικογένειά τους τόσο πρακτικά όσο και συναισθηματικά. Στο manamia.gr κάθε γυναίκα που είναι ταυτόχρονα μητέρα, σύζυγος, εργαζόμενη, νοικοκυρά, φίλη -και ποιος ξέρει πόσα ακόμη- θα καταλάβει ότι, αν και δεν είναι η μόνη, είναι μία και μοναδική και οφείλει να παραμένει χαρούμενη, δημιουργική, όμορφη, υγιής και fit, όσους ρόλους και αν έχει. Με περιεχόμενο χρήσιμο και πρακτικό αλλά δοσμένο πάντα με απλό τρόπο, στο manamia.gr οι μαμάδες μπορούν να μάθουν τα πάντα για όλα όσα τις αφορούν: Πώς να μαγειρεύουν υγιεινά για τις ίδιες και την οικογένειά τους, πώς να απασχολούν δημιουργικά τα παιδιά τους, πώς να οργανώνουν καλύτερα τις δουλειές του σπιτιού ώστε να εξοικονομούν χρόνο και ενέργεια για τις ίδιες και πώς να κλέβουν την παράσταση με την εμφάνισή τους, ακόμη και αν έχουν μόλις 5 λεπτά για να ντυθούν και να μακιγιαριστούν. Πάνω από όλα, όμως, θα βρουν χρήσιμες συμβουλές από ειδικούς που θα τις βοηθήσουν να αντιμετωπίσουν τις μικρές ή μεγαλύτερες προκλήσεις της καθημερινότητας και θα μπορέσουν να επικοινωνήσουν μεταξύ τους, ανταλλάσσοντας σκέψεις, απόψεις, ανησυχίες και εμπειρίες.

Όλα αυτά και ακόμη περισσότερα περιμένουν τις σύγχρονες μαμάδες αν απλώς κάνουν click στο www.manamia.gr. Γίνετε, λοιπόν, και εσείς μέλος της πρώτης online κοινότητας για μαμάδες και νιώστε μία και μοναδική. Με άλλα λόγια; Mana Mia!!!