



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ Web Monitoring Report Παρασκευή, 16 Νοεμβρίου 2012

Θεματολογία:

**Αίτημα για υπαγωγή σε ειδική εκκαθάριση από την Alapis
Προς πώληση περιουσιακά στοιχεία της άλλοτε ισχυρής
φαρμακοβιομηχανίας**

Μέσο:

<http://www.tovima.gr/finance/article/?aid=484032>

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/finance/article/?aid=484032>

Αίτηση υπαγωγής σε ειδική εκκαθάριση σε λειτουργία κατέθεσε η φαρμακοβιομηχανία Alapis. Στο δικόγραφο περιλαμβάνεται και αίτημα για απαγόρευσης λήψης ασφαλιστικών μέτρων κατά της εταιρείας. Η διαδικασία εκκαθάρισης προβλέπει πώληση στοιχείων ενεργητικού, δηλαδή περιουσιακών στοιχείων της εταιρείας.

Αναλυτικά η ανακοίνωση της εταιρείας

«Η εταιρεία ALAPIS A.B.E.E. προέβη στην κατάθεση αίτησης υπαγωγής της στην προβλεπόμενη εκ του άρθρου 106ια του ν. 3588/2007 διαδικασία Ειδικής Εκκαθάρισης σε λειτουργία, όπως τροποποιήθηκε με τον Ν. 4013/2011 με συνυποβαλλόμενο στο δικόγραφο αίτημα προληπτικών μέτρων περί απαγόρευσης λήψης μέτρων κάθε συλλογικής ή ατομικής αναγκαστικής εκτέλεσης και λήψης ασφαλιστικών μέτρων κατά της Εταιρείας και των εγγυητών αυτής και αίτημα χορήγησης προσωρινής Διαταγής με το ανωτέρω περιεχόμενο μέχρι την συζήτηση της αίτησης.

Η Εταιρεία θα ενημερώσει προσηκόντως για κάθε εξέλιξη επί του θέματος».

Τίτλος :

BMJ': Δεν είναι αποτελεσματικό το tamiflu!

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20219

Μεγάλο βρετανικό ιατρικό περιοδικό, ζητεί από τη φαρμακοβιομηχανία Roche να ανακοινώσει όλα τα στοιχεία της σχετικά με το Tamiflu, ισχυριζόμενο ότι δεν υπάρχουν αποδείξεις πως το φάρμακο μπορεί πράγματι να σταματήσει τη γρίπη.

Το φάρμακο αποθηκεύεται από δεκάδες κυβερνήσεις παγκοσμίως, σε περίπτωση παγκόσμιας επιδημίας γρίπης, και χρησιμοποιήθηκε ευρέως κατά τη διάρκεια της πανδημίας της νέας γρίπης το 2009.

Τη Δευτέρα, ένας από τους ερευνητές που συνδέονται με το περιοδικό 'BMJ' κάλεσε τις ευρωπαϊκές κυβερνήσεις να μηνύσουν τη Roche.

Ο Peter Gotzsche, επικεφαλής του Nordic Cochrane Centre στην Κοπεγχάγη, συνιστά το μποϋκοτάζ των προϊόντων της Roche μέχρι να δημοσιευτούν στοιχεία για το Tamiflu που λείπουν. Δήλωσε ότι κυβερνήσεις θα πρέπει να λάβουν νομική δράση έναντι της Roche, για να λάβουν πίσω τα χρήματα που άσκοπα ξοδεύτηκαν για την αποθήκευση του Tamiflu.

Απαραίτητα

Πέρσι το Tamiflu περιλήφθηκε σε κατάλογο 'απαραίτητων φαρμάκων' από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, μια λίστα που συχνά ωθεί κυβερνήσεις να αγοράσουν το φάρμακο.

Το Tamiflu χρησιμοποιείται για την αντιμετώπιση της εποχικής γρίπης και νέων ιών γρίπης όπως των πτηνών ή των χοίρων. Ο εκπρόσωπος του ΠΟΥ Gregory Hartl, δήλωσε ότι ο οργανισμός έχει αρκετές ενδείξεις που να δικαιολογούν τη χρήση του σκευάσματος για ασυνήθιστους ιούς γρίπης όπως των πτηνών. Δήλωσε ότι υπάρχουν ουσιαστικές ενδείξεις ότι μπορεί να σταματήσει ή να εμποδίσει την εξέλιξη σε σοβαρή νόσο όπως η πνευμονία.

Στις ΗΠΑ, το Centers for Disease Control and Prevention (Κέντρο για τον Έλεγχο και την Πρόληψη νόσων), συνιστά το Tamiflu ως ένα από τα δυο φάρμακα για την αντιμετώπιση της γρίπης. Το CDC σημειώνει ότι τέτοια αντικά μπορούν να συντομεύσουν τη διάρκεια των συμπτωμάτων και να μειώσουν τον κίνδυνο επιπλοκών και νοσηλείας.

Το 2009, το 'BMJ' και ερευνητές του Nordic Cochrane Centre, ζήτησαν από τη Roche να καταστήσει διαθέσιμα όλα τα στοιχεία για το Tamiflu. Τότε, σε επιστήμονες του Cochrane Centre είχε αναθέσει η Βρετανία να αξιολογήσουν φάρμακα για τη γρίπη. Δεν ανακάλυψαν αποδείξεις ότι το Tamiflu μειώνει τον αριθμό των επιπλοκών σε ανθρώπους με γρίπη.



Η εκδότρια του 'BMJ', Fiona Godlee, σημείωσε τον προηγούμενο μήνα σε editorial ότι παρά τη δημόσια δέσμευση να απελευθερώσει εσωτερικές εκθέσεις για κάθε δοκιμή του σκευάσματος, η Roche κωλυσιεργεί.

Η Roche

Σε ανακοίνωσή της η Roche σημείωσε ότι είχε συμμορφωθεί με όλες τις νόμιμες απαιτήσεις για τη δημοσίευση στοιχείων και παρέδωσε στον Gotzsche και τους συνεργάτες του 3.200 σελίδες με πληροφορίες για να απαντήσει στις ερωτήσεις τους.

Η εταιρεία ανακοίνωσε ότι έκανε διαθέσιμα πλήρη στοιχεία κλινικών δοκιμών στις εθνικές υπηρεσίες υγείας, σύμφωνα με τις διάφορες απαιτήσεις, επομένως μπορούν να πραγματοποιήσουν τις δικές τους αναλύσεις.

Η Roche σημειώνει ότι συνήθως δεν απελευθερώνει στοιχεία σε επίπεδο ασθενούς λόγω νομικών εμποδίων ή εμπιστευτικότητας και προσθέτει ότι δεν χορήγησε τα ζητούμενα στοιχεία στους επιστήμονες επειδή αρνήθηκαν να υπογράψουν συμφωνία εμπιστευτικότητας.

Η Roche επίσης ερευνάται από την European Medicines Agency για τη μη κατάλληλη αναφορά παρενεργειών, περιλαμβανομένων πιθανών θανάτων, για 19 φάρμακα περιλαμβανομένου του Tamiflu, που χρησιμοποιήθηκαν περίπου σε 80.000 ασθενείς στις ΗΠΑ.

Η επίσημη θέση της Roche στην Ελλάδα

Η επίσημη θέση της Roche στην Ελλάδα υπογραμμίζει ότι 'Η πρόσφατη έκκληση από την Cochrane Collaboration για μιοϊκοτάζ των φάρμακων της Roche είναι ανεύθυνη και αντιτίθεται στα συμφέροντα των ασθενών.'

Η εταιρεία αναφέρει ότι 'Η Roche θεωρεί ότι μια έκκληση από ένα μέλος της Cochrane Collaboration για μιοϊκοτάζ τέτοιων σωτήριων για τη ζωή φαρμάκων είναι εξαιρετικά ανεύθυνη. Τέτοιου είδους δηλώσεις δεν λαμβάνουν υπόψη τα εκατομμύρια των ασθενών σε όλο τον κόσμο που ωφελούνται από τα φάρμακά μας κάθε μέρα, τους ιατρούς που προβαίνουν σε τεκμηριωμένες και αποτελεσματικές θεραπευτικές επιλογές και τις υγειονομικές αρχές που εγκρίνουν τα φάρμακα για χρήση στον τομέα της υγείας.

Είναι ο ρόλος των παγκόσμιων υγειονομικών αρχών να επανεξετάζουν λεπτομερείς πληροφορίες που είναι/ γίνονται διαθέσιμες σχετικά με τα φάρμακα κατά την αξιολόγηση των οφελών και των κινδύνων τους. Η Roche πάγια συμμορφώνεται με τις νομικές και κανονιστικές απαιτήσεις που αφορούν σε διαδικασίες έγκρισης φαρμάκων σε όλο τον κόσμο και έχει σε όλες τις περιπτώσεις παράσχει στις αρχές τα στοιχεία που ζητήθηκαν για την αξιολόγηση.

Επιπλέον, η Roche παραμένει αφοσιωμένη στη διαφάνεια κατά την επικοινωνία και τη διάδοση των πληροφοριών που αφορούν στις κλινικές μελέτες και άλλες δραστηριότητες έρευνας και ανάπτυξης καθ' όλη τη διάρκεια του κύκλου ζωής των προϊόντων μας.

Σχετικά με την οσελταμιβίρη

Η Roche υποστηρίζει την αξιοπιστία και την ακεραιότητα των δεδομένων μας που αποδεικνύουν την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια της οσελταμιβίρης. Κατά την τελευταία δεκαετία η οσελταμιβίρη έχει χρησιμοποιηθεί για τη θεραπεία και την πρόληψη της γρίπης σε 90 εκατομμύρια ανθρώπους– στους οποίους συμπεριλαμβάνονται περίπου 20 εκατομμύρια παιδιά - σε περισσότερες από 80 χώρες σε όλο τον κόσμο. Πολυάριθμες κλινικές μελέτες και η καθημερινή κλινική εμπειρία αποδεικνύουν ότι η οσελταμιβίρη είναι αποτελεσματική στη μείωση της σοβαρότητας και της διάρκειας των συμπτωμάτων της γρίπης, καθώς και προκαθορισμένων δευτερευόντων επιπλοκών.¹⁻¹¹ Κλινικές μελέτες τεκμηριώνουν ότι είναι καλά ανεκτή, στη συντριπτική πλειοψηφία των περιπτώσεων.^{1,2,7} Όπως όλα τα φάρμακα, η οσελταμιβίρη μπορεί να έχει ανεπιθύμητες ενέργειες, οι οποίες αναφέρονται στην Περίληψη των Χαρακτηριστικών του Προϊόντος και στο Φύλλο Οδηγιών για το Χρήστη. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι η αξιολόγηση του Cochrane Group βασίζεται σε κλινικές μελέτες που διεξήχθησαν κατά κύριο λόγο για την αρχική αίτηση άδειας κυκλοφορίας.

Μετά την πανδημία της «γρίπης των χοίρων» H1N1 του 2009, πληθώρα δεδομένων παρέχουν περαιτέρω επιβεβαίωση ότι η οσελταμιβίρη είναι αποτελεσματική και καλά ανεκτή, μειώνει τον κίνδυνο των επιπλοκών και εισαγωγής στη μονάδα εντατικής θεραπείας, τη διάρκεια παραμονής στο νοσοκομείο και βελτιώνει την πιθανότητα επιβίωσης.¹⁰⁻¹⁴ Κλινικά δεδομένα αποδεικνύουν επίσης ότι η θεραπεία με οσελταμιβίρη συνδέεται με ένα σημαντικό όφελος επιβίωσης σε ασθενείς που έχουν μολυνθεί με γρίπη Α (H5N1) ή «γρίπη των πτηνών».¹⁵ Η ανάλυση της μεγαλύτερης στον κόσμο συλλογής περιστατικών H5N1 σε ανθρώπους αποδεικνύει μια σημαντική μείωση της θνησιμότητας που σχετίζεται με τη χρήση της οσελταμιβίρης,¹ καταλήγει η επίσημη θέση της Roche στην Ελλάδα.

Πηγές: 1.Nicholson, K et al. Lancet 2000;355:1845–1850.3 2.Treanor, J et al. Journal of the American Medical Association 2000;283:1016–1024 3.He, G et al. Clinical Pharmacokinetics 1999;37:471–484 4.Doucette, KE, Aoki, FY. Expert Opinion on Pharmacotherapy 2001;2:1671–1683 5.WHO. WHO Guidelines for pharmacological management of pandemic influenza A(H1N1) 2009 and other influenza viruses. Available at: http://www.who.int/csr/resources/publications/swineflu/h1n1_guidelines_pharmaceutical_mngt.pdf Accessed May 2010. 6. Whitley, R et al. The Pediatric Infectious Disease Journal 2000;20:127–133 7. Kaiser, L et al. Archives of Internal Medicine 2003;163:1667–1672 8. McGreer, A et al. Clinical Infectious Diseases 2007;45:1568–1575 9. Johnston, SL et al. The Pediatric Infectious Disease Journal 2005;24:225–232 10. Yu H, et al. BMJ 2010;341:c4779 11. Torres JP, et al. Clin Infect Dis 2010;50:860–68 12. Rodriguez A, et al. Impact of early oseltamivir treatment on outcome in critically ill patients with 2009 pandemic influenza. J. Antimicrobial Chemother 2011 ; 66;1140-1149 13. Lee N, et al. J Infect Dis 2011;203:1739–47 14. Hiba V, et al. J Antimicrob Chemother 2011;66:1150–5 15. Adisasmito W, Chan P et al. Effectiveness of Antiviral Treatment in Human Influenza A(H5N1) Infections: Analysis of a Global Patient Registry. Journal of Infectious Diseases 2010; 202:1154-60



Θεματολογία:

Merck: Καλύτερα των εκτιμήσεων τα έσοδα γ' τριμήνου, αυξάνει τις εκτιμήσεις για το 2012

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.capital.gr/Articles.asp?id=1666816>

Σε ανοδική αναθεώρηση του outlook για το 2012 προχώρησε η γερμανική φαρμακοβιομηχανία Merck μετά τις καλύτερες των εκτιμήσεων πωλήσεις γ' τριμήνου. Συγκεκριμένα, η εταιρεία αύξησε στα 10,9 – 11 δις. ευρώ τις εκτιμήσεις της για έσοδα το τρέχον έτος έναντι αρχικών εκτιμήσεων 10,7 δις. ευρώ.

Ειδικότερα, η Merck ανακοίνωσε ότι τα έσοδα γ' τριμήνου αυξήθηκαν κατά 12% στα 2,72 δις. ευρώ, ξεπερνώντας τις εκτιμήσεις των αναλυτών που τα τοποθετούσαν στα 2,63 δις. ευρώ. Η απροσδόκητη άνοδος οφείλεται στις ευνοϊκές διακυμάνσεις των συναλλαγματικών ισοτιμιών καθώς και τη σημαντική συνεισφορά της θυγατρικής Serono and Performance Material.

Οι πωλήσεις σημείωσαν άνοδο της τάξης του 19% στις αναδυόμενες αγορές, ενώ ενισχύθηκαν κατά 26% στις ΗΠΑ.

Τα καθαρά κέρδη του ομίλου υποχώρησαν στα 185,5 εκατ. ευρώ το γ' τρίμηνο έναντι 224 εκατ. ευρώ την αντίστοιχη περίοδο πέρυσι, καθώς οι έκτακτες χρεώσεις των 98 εκατ. ευρώ που συνδέονται με τα μέτρα αναδιάρθρωσης της εταιρείας επιβάρυναν τα αποτελέσματα του τριμήνου.

Τα προσαρμοσμένα Ebitda σημείωσαν ετήσια αύξηση ύψους 16% στα 754 εκατ. ευρώ το ίδιο τρίμηνο.

Πηγή: www.capital.gr

Θεματολογία:

Πλαστά φάρμακα φέρνει στην Ελλάδα η δραστική!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.newsbomb.gr/koinwnia/story/253110/plasta-farmaka-fernei-stin-ellada-i-drastiki>

Σε κίνδυνο η ζωή των Ελλήνων αφού η συνταγογράφηση δραστικής ανοίγει την κερκόπορτα στην αθρόα εισαγωγή πλαστών σκευασμάτων!

Σε κινδύνους βάζουν τους Έλληνες ασθενείς με το μέτρο της συνταγογράφησης φαρμάκων μόνο με τη δραστική τους ουσία, ενώ ταυτόχρονα υποβαθμίζεται η δημόσια υγεία σε επικίνδυνο βαθμό. Και αυτό γιατί είναι άμεσος ο κίνδυνος να κατακλυστεί η αγορά από αμφίβολης ποιότητας φάρμακα ή και πλαστά φάρμακα που εισάγονται από τρίτες χώρες.

Τις σοβαρές ανησυχίες της για τα παραπάνω ζητήματα εκφράζει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), σε ανακοίνωσή της, με αφορμή πρόσφατο δημοσίευμα στον Economist που ανατρέπει τη μέχρι πρότινος διαδεδομένη εντύπωση ότι το πρόβλημα των πλαστών φαρμάκων απασχολεί κυρίως τον αναπτυσσόμενο κόσμο. Μάλιστα, από το δημοσίευμα αποδεικνύεται ότι και οι αναπτυγμένες χώρες βρίσκονται σε ανησυχητικό βαθμό αντιμέτωπες με το τεράστιο πρόβλημα.

Επιπτώσεις σε ανθρώπινες ζωές

Τα παραδείγματα που αναφέρονται είναι πολλά: πρόσφατα, στην περιοχή της Βοστώνης, 11 άνθρωποι πέθαναν από μηνιγγίτιδα, ενώ άλλοι 100 νόσησαν λόγω μολυσμένων στεροειδών που διατέθηκαν από φαρμακείο-παρασκευαστήριο. Μολυσμένη ηπαρίνη (αντιθρομβωτικό) βρέθηκε ότι ευθύνεται για 149 θανάτους Αμερικανών το διάστημα 2007-2008, ενώ σύμφωνα με φετινά στοιχεία, σκευάσματα γνωστού αντικαρκινικού για τη θεραπεία καρκίνων του παχέος εντέρου βρέθηκε ότι δεν περιείχαν δραστική ουσία.

Το πρόβλημα στις αναπτυσσόμενες χώρες παίρνει τρομακτικές διαστάσεις, δεδομένης της φτώχειας, των κενών στη νομοθεσία και των συχνών πρακτικών δωροδοκίας, με αποτέλεσμα στη Νιγηρία, το 64% των φαρμάκων για τη θεραπεία της ελονοσίας να είναι πλαστά!

Πλαστά φάρμακα

Στο ίδιο άρθρο του Economist, επισημαίνεται η ευκολία παραγωγής πλαστών φαρμάκων δεδομένου ότι για την παραγωγή τους δεν απαιτείται υψηλή τεχνολογία, ενώ απουσιάζουν οι όποιες διαδικασίες ελέγχου. Επιπλέον, συνήθως η παραγωγή, η μεταποίηση και η συσκευασία γίνονται σε διαφορετικά μέρη, ενώ το φάρμακο φτάνει στον προορισμό του μέσα από περίπλοκες αλυσίδες διανομής: ποικίλες εμπορικές συμφωνίες και αλληλεπικαλυπτόμενες εμπορικές ζώνες δημιουργούν νόμιμες οδούς μεταφοράς των πλαστών φαρμάκων από τον τόπο παραγωγής τους στον τελικό χρήστη.

Τέλος, ας μην ξεχνάμε την αυξανόμενη αγορά φαρμάκων από το διαδίκτυο, όπου ευνοείται η διακίνηση των πλαστών φαρμάκων, αφού ο καταναλωτής δεν μπορεί, ουσιαστικά, να γνωρίζει τις συνθήκες παραγωγής του φαρμάκου ή τον παραγωγό.

Η σοβαρότητα του ζητήματος, σύμφωνα πάντα με το προαναφερθέν άρθρο, αντανακλάται στις προσπάθειες του αμερικανικού FDA να ελέγξει το διαρκώς διογκούμενο πρόβλημα ανοίγοντας συνεχώς από το 2008 έως σήμερα παραρτήματα σε τρίτες χώρες.

Επώνυμο φάρμακο

Στον αντίποδα όλων αυτών, η ΠΕΦ τονίζει την ασφάλεια του ποιοτικού επώνυμου φαρμάκου (πρωτοτύπου και γενοσήμου) το οποίο παράγεται με τη χρήση υψηλής τεχνολογίας και υπόκειται σε αυστηρότατους ελέγχους και επισημαίνει ότι η συνταγογράφηση επωνύμων φαρμάκων με αποκλειστική ευθύνη του γιατρού, διασφάλιζε μέχρι σήμερα τον Έλληνα ασθενή από τα πλαστά φάρμακα, αποτρέποντας την εμφάνισή τους στην εγχώρια αγορά.

Αντίθετα, το μέτρο της αποκλειστικής συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ανοίγει την κερκόπορτα για την αθρόα εισαγωγή των ανώνυμων φαρμάκων και, αναπόφευκτα, και των πλαστών.

Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κ. Δημήτρης Δέμος, περιέγραψε με έκδηλη ανησυχία την κατάσταση συμπληρώνοντας τα εξής:

«Η εφαρμογή της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική αποτελεί έναν πρώτης τάξεως κίνδυνο για τη δημόσια Υγεία. Η φαρμακευτική αγορά θα βρεθεί στο έλεος εκατοντάδων ανώνυμων γενοσήμων και εκατοντάδων πλαστών φαρμάκων. Η διογκούμενη νομοθεσία για τα πλαστά φάρμακα στην Ε.Ε. είναι μια ένδειξη του τεράστιου κινδύνου που διατρέχουμε. Η χώρα μας ήταν αποτελεσματικά θωρακισμένη χάρη στο συνδυασμό ελέγχων και συνταγογραφικών πρακτικών, όπως είναι η συνταγογράφηση επωνύμων φαρμάκων. Τέτοια μέτρα απέτρεψαν την είσοδο ανώνυμων και πλαστών φαρμάκων στην εφοδιαστική αλυσίδα. Μέχρι σήμερα. Το μέτρο της συνταγογράφησης με δραστική φέρνει το τέλος σε αυτό το ασφαλές περιβάλλον εκθέτοντας τους Έλληνες σε σοβαρότατους κινδύνους και δίνοντας τη χαριστική βολή σε ένα παραπαίον σύστημα Υγείας».

Θεματολογία:

ΠΕΦ: Χαριστική βολή η συνταγογράφηση της δραστικής ουσίας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/1988-pef-zxaristikh-voli-h-syntagografhsh-ths-drastikh-sousias>

Τις σοβαρές ανησυχίες της για το ζήτημα των αμφίβολης ποιότητας φαρμάκων και των πλαστών φαρμάκων που εισάγονται από τρίτες χώρες εκφράζει με ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), τονίζοντας ότι μέτρα όπως το πρόσφατο περί υποχρεωτικής συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας θέτουν σε αδικαιολόγητο κίνδυνο τους ασθενείς και υποβαθμίζουν επικίνδυνα τη δημόσια υγεία.

Η ΠΕΦ αναφέρει μεταξύ άλλων στην ανακοίνωσή της: “Πρόσφατη δημοσίευση στον *Economist* ανατρέπει την διαδεδομένη εντύπωση ότι το πρόβλημα των πλαστών φαρμάκων απασχολεί κυρίως τον αναπτυσσόμενο κόσμο, αποδεικνύοντας ότι και οι αναπτυγμένες χώρες βρίσκονται σε ανησυχητικό βαθμό αντιμέτωπες με αυτό. Τα παραδείγματα είναι πολλά: πρόσφατα, στην περιοχή της Βοστώνης 11 άνθρωποι πέθαναν από μηνιγγίτιδα, ενώ άλλοι 100 νόσησαν λόγω μολυσμένων στεροειδών που διατέθηκαν από φαρμακείο-παρασκευαστήριο. Μολυσμένη ηπαρίνη (αντιθρομβωτικό) βρέθηκε ότι ευθύνεται για 149 θανάτους Αμερικανών το διάστημα 2007-2008, ενώ σύμφωνα με φετινά στοιχεία, σκευάσματα γνωστού αντικαρκινικού για τη θεραπεία καρκίνων του παχέος εντέρου βρέθηκε ότι δεν περιείχαν δραστική ουσία. Το πρόβλημα στις αναπτυσσόμενες χώρες παίρνει τρομακτικές διαστάσεις δεδομένης της φτώχειας, των κενών στη νομοθεσία και των συχνών πρακτικών δωροδοκίας, με αποτέλεσμα π.χ. στη Νιγηρία το 64% των φαρμάκων για τη θεραπεία της ελονοσίας να είναι πλαστά!”.

Θεματολογία:

ΠΕΦ: Κίνδυνοι από ανώνυμα και πλαστά φάρμακα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://ygeia.tanea.gr/default.asp?pid=8&ct=85&articleID=16002&la=1>

Τις σοβαρές ανησυχίες της για το ζήτημα των αμφίβολης ποιότητας φαρμάκων και των πλαστών φαρμάκων που εισάγονται από τρίτες χώρες εκφράζει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), τονίζοντας ότι μέτρα όπως το πρόσφατο περί υποχρεωτικής συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας θέτουν σε αδικαιολόγητο κίνδυνο τους ασθενείς και υποβαθμίζουν επικίνδυνα τη δημόσια υγεία.

Πρόσφατη δημοσίευση στον *Economist* ανατρέπει την διαδεδομένη εντύπωση ότι το πρόβλημα των πλαστών φαρμάκων απασχολεί κυρίως τον αναπτυσσόμενο κόσμο, αποδεικνύοντας ότι και οι αναπτυγμένες χώρες βρίσκονται σε ανησυχητικό βαθμό αντιμέτωπες με αυτό. Τα παραδείγματα είναι πολλά: πρόσφατα, στην περιοχή της Βοστώνης 11 άνθρωποι πέθαναν από μηνιγγίτιδα, ενώ άλλοι 100 νόσησαν λόγω μολυσμένων στεροειδών που διατέθηκαν από φαρμακείο-παρασκευαστήριο. Μολυσμένη ηπαρίνη (αντιθρομβωτικό) βρέθηκε ότι ευθύνεται για 149 θανάτους Αμερικανών το διάστημα 2007-2008, ενώ σύμφωνα με φετινά στοιχεία, σκευάσματα γνωστού αντικαρκινικού για τη θεραπεία καρκίνων του παχέος εντέρου βρέθηκε ότι δεν περιείχαν δραστική ουσία. Το πρόβλημα στις αναπτυσσόμενες χώρες παίρνει τρομακτικές διαστάσεις δεδομένης της φτώχειας, των κενών στη νομοθεσία και των συχνών πρακτικών δωροδοκίας, με αποτέλεσμα π.χ. στη Νιγηρία το 64% των φαρμάκων για τη θεραπεία της ελονοσίας να είναι πλαστά!

Στο ίδιο άρθρο επισημαίνεται η ευκολία παραγωγής πλαστών φαρμάκων δεδομένου ότι για την παραγωγή τους δεν απαιτείται υψηλή τεχνολογία, ενώ απουσιάζουν οι όποιες διαδικασίες ελέγχου. Επιπλέον, συνήθως η παραγωγή, η μεταποίηση και η συσκευασία γίνονται σε διαφορετικά μέρη, ενώ το φάρμακο φτάνει στον προορισμό του μέσα από περίπλοκες αλυσίδες διανομής: ποικίλες εμπορικές συμφωνίες και αλληλεπικαλυπτόμενες εμπορικές ζώνες δημιουργούν νόμιμες οδούς μεταφοράς των πλαστών φαρμάκων από τον τόπο παραγωγής τους στον τελικό χρήστη. Τέλος, ας μην ξεχνάμε την αυξανόμενη αγορά φαρμάκων από το διαδίκτυο, όπου ευνοείται η διακίνηση των πλαστών φαρμάκων, αφού ο καταναλωτής δεν μπορεί, ουσιαστικά, να γνωρίζει τις συνθήκες παραγωγής του φαρμάκου ή τον παραγωγό. Η σοβαρότητα του ζητήματος, σύμφωνα πάντα με το προαναφερθέν άρθρο, αντανακλάται στις προσπάθειες του αμερικανικού FDA να ελέγξει το διαρκώς διογκούμενο πρόβλημα ανοίγοντας συνεχώς από το 2008 έως σήμερα παραρτήματα σε τρίτες χώρες.

Στον αντίποδα όλων αυτών, η ΠΕΦ τονίζει την ασφάλεια του ποιοτικού επώνυμου φαρμάκου (πρωτοτύπου και γενοσήμου) το οποίο παράγεται με τη χρήση υψηλής τεχνολογίας και υπόκειται σε αυστηρότατους ελέγχους και επισημαίνει ότι η συνταγογράφηση επωνύμων φαρμάκων με αποκλειστική ευθύνη του γιατρού διασφάλιζε μέχρι σήμερα τον Έλληνα ασθενή από τα πλαστά φάρμακα αποτρέποντας την εμφάνισή

τους στην εγχώρια αγορά. Αντίθετα, το μέτρο της αποκλειστικής συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ανοίγει την κερκόπορτα για την αθρόα εισαγωγή των ανώνυμων φαρμάκων και, αναπόφευκτα, και των πλαστών. Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κος Δέμος, περιέγραψε με έκδηλη ανησυχία την κατάσταση συμπληρώνοντας τα εξής: «Η εφαρμογή της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική αποτελεί έναν πρώτης τάξεως κίνδυνο για τη δημόσια Υγεία. Η φαρμακευτική αγορά θα βρεθεί στο έλεος εκατοντάδων ανώνυμων γενοσήμων και εκατοντάδων πλαστών φαρμάκων. Η διογκούμενη νομοθεσία για τα πλαστά φάρμακα στην Ε.Ε. είναι μια ένδειξη του τεράστιου κινδύνου που διατρέχουμε. Η χώρα μας ήταν αποτελεσματικά θωρακισμένη χάρη στο συνδυασμό ελέγχων και συνταγογραφικών πρακτικών, όπως είναι η συνταγογράφηση επωνύμων φαρμάκων. Τέτοια μέτρα απέτρεψαν την είσοδο ανώνυμων και πλαστών φαρμάκων στην εφοδιαστική αλυσίδα. Μέχρι σήμερα. Το μέτρο της συνταγογράφησης με δραστική φέρνει το τέλος σε αυτό το ασφαλές περιβάλλον εκθέτοντας τους Έλληνες σε σοβαρότατους κινδύνους και δίνοντας τη χαριστική βολή σε ένα παραπαίον σύστημα Υγείας».

Π.Ε.Φ.

Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (Π.Ε.Φ.) εκφράζει τις θέσεις των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών της χώρας, που διατηρούν περισσότερες από 20 παραγωγικές μονάδες στην Ελλάδα και ο κύριος όγκος παραγωγής τους αφορά σε ουσιωδώς όμοια φάρμακα (γενόσημα) με εμπορική ονομασία (branded generics) τα οποία προορίζονται για την ελληνική αγορά και εξαγωγές σε 60 χώρες στον κόσμο. Στον κλάδο της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας απασχολούνται 8.500 εργαζόμενοι, πολλοί από τους οποίους είναι επιστήμονες, που ασχολούνται με την παραγωγή, τον έλεγχο, την έρευνα και την ανάπτυξη γενοσήμων ή /και νέων προϊόντων. Ταυτόχρονα, οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες σε συνεργασία με Πανεπιστήμια της Ελλάδας και εξωτερικού «τρέχουν» δεκάδες ερευνητικά προγράμματα.

Θεματολογία:

**ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ
«ΠΝΙΓΟΥΝ» ΤΙΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΤΟΥ ΚΛΑΔΟΥ
«Σύμφωνο σταθερότητας» ζητούν οι φαρμακευτικές
επιχειρήσεις**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26519&subid=2&pubid=112949353>

Της Ελένης Πετροπούλου

Στο «κόκκινο» βρίσκονται οι επιχειρήσεις στον χώρο του φαρμάκου: από τη μία τα δυσθεώρητα χρέη των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ ασκούν συντριπτική πίεση στη λειτουργία τους και από την άλλη η πολιτεία εξαντλεί τη φοροληπτική της «δημιουργικότητα» στον κλάδο, ο οποίος απορροφά μόλις 3 δισεκατομμύρια ευρώ, από τα 12 δισ. της συνολικής δημόσιας δαπάνης υγείας. Σύμφωνα με στοιχεία του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), οι επιχειρήσεις του κλάδου, τα τελευταία δύο χρόνια, έχουν υποστεί μείωση στον τζίρο τους κατά 3 δισεκατομμύρια ευρώ - τη μεγαλύτερη αναλογικά από τους λοιπούς παρόχους στην Υγεία, ενώ οι οφειλές της πολιτείας ανέρχονται περίπου στα 2 δισεκατομμύρια ευρώ.

Από αυτά, περισσότερα από 750 εκατομμύρια ευρώ αφορούν οφειλές του ΕΟΠΥΥ. Με αυτά τα αρνητικά ρεκόρ -υποστηρίζει ο Σύνδεσμος- ο χώρος του φαρμάκου δεν έχει το περιθώριο να αντέξει άλλα μέτρα. Ενδεικτικό της κατάστασης την οποία καλούνται να αντιμετωπίσουν οι εταιρείες, είναι ότι από το 2006 έχουν να εισπράξουν χρήματα από την πολιτεία!

Έκτοτε, έχουν λάβει ομόλογα, τα οποία υπέστησαν το γνωστό «κούρεμα» στο 85% της ονομαστικής τους αξίας, προκαλώντας επιπλέον ζημία στον κλάδο ύψους 1 δισ. ευρώ. Στο πλαίσιο αυτό ο ΣΦΕΕ προτείνει ένα σύμφωνο σταθερότητας πολιτείας - βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014. Στόχος είναι να προωθηθούν όλες οι δομικές αλλαγές και οι μεταρρυθμίσεις, ώστε να αποφευχθεί κάθε οριζόντιο μέτρο.

Ζητά, επίσης, να διασφαλιστεί η χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, αποδεχόμενος ένα αυστηρότερο πλαίσιο αυτορρύθμισης. Αυτό σημαίνει ότι οι εταιρείες θα μειώσουν τα έξοδα προώθησης, θα δεχτούν αυστηρότερο πλαίσιο συμμετοχής στα συνέδρια, τις επιστημονικές εκδηλώσεις, τις δωρεές, την επικοινωνία με τους επαγγελματίες Υγείας, τις έρευνες αγοράς και τις κλινικές έρευνες.

Παράλληλα, ο ΣΦΕΕ εκτιμά ότι -με ένα σταθερό περιβάλλον αναγνώρισης της καινοτομίας- μπορεί να τριπλασιαστεί η επένδυση στην κλινική έρευνα από 85 εκατομμύρια ευρώ, που είναι σήμερα, σε 250 εκατομμύρια.

Δραματική

Πιο δραματική είναι η κατάσταση της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), η οποία βρίσκεται σε οριακό σημείο και κλυδωνίζεται, ενώ την τελευταία πενταετία γνώρισε σημαντική άνθηση. Οι επιχειρηματίες επένδυσαν πάνω από 200 εκατ. ευρώ, δημιουργώντας 10 παραγωγικές μονάδες, ενώ παράλληλα επιδόθηκαν και σε σημαντικά ερευνητικά προγράμματα.

Ενίσχυση ΕΟΦ

Όμως η πολιτεία προκάλεσε σημαντικούς τριγμούς στην ελληνική φαρμακοβιομηχανία, πρώτον με τις μειώσεις τιμών των φαρμάκων και τώρα με την εφαρμογή του μέτρου της συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ουσίας, σε συνδυασμό με την υποκατάσταση του φθηνότερου φαρμάκου.

Σύμφωνα με την ΠΕΦ, απαιτείται πλαίσιο δράσης και για τους βιομηχάνους, το οποίο πρέπει να περιλαμβάνει ενέργειες για την ενίσχυση του ΕΟΦ, με στόχο η Ελλάδα να καταστεί χώρα αναφοράς.

Τα χρέη του ΕΟΠΥΥ «πνίγουν» και τα φαρμακεία, τα οποία δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν στις υποχρεώσεις τους. Ενδεικτικό είναι ότι 1.000 φαρμακεία είναι στον Τειρεσία, ενώ δεκάδες έχουν βάλει ήδη «λουκέτο».

Αλλά και η Ομοσπονδία Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος, υποστηρίζει ότι το δημοσιονομικό πρόβλημα της χώρας συμπαρασύρει στον βυθό τις επιχειρήσεις, δηλαδή την πραγματική οικονομία, η οποία θα βοηθούσε στην ανάκαμψη. Παρά τα προβλήματα θα πρέπει να γίνει δυνατή η σταθερότητα στην ταμειακή ροή, καθώς αυτό είναι το σημαντικότερο σήμερα πρόβλημα των εταιρειών που δοκιμάζονται από τα χρέη του Δημοσίου, ενώ την ίδια στιγμή ο κλάδος των φαρμακαποθηκών δεν έχει κάνει απολύσεις.

Κατά 13,5% μειώθηκαν τα έσοδα από τις πωλήσεις φαρμάκων

Κατά 11,2% μειώθηκε ο συνολικός όγκος στις πωλήσεις φαρμάκων το επτάμηνο 2012

Καθοδική πορεία διαγράφει η αγορά φαρμάκου με τις πωλήσεις σε φαρμακεία και φαρμακαποθήκες να καταγράφουν μείωση κατά 13,5% σε αξία και κατά 11,2% σε όγκο το επτάμηνο του 2012, σύμφωνα με στοιχεία της εταιρείας μετρήσεων IMS.

Πιο συγκεκριμένα, το επτάμηνο του 2012 σημειώθηκε μείωση του συνολικού όγκου των πωλήσεων κατά 11,2% στις 213,2 εκατομμύρια φαρμακοτεχνικές συσκευασίες και μείωση των συνολικών εσόδων των 367 επιχειρήσεων του κλάδου κατά 13,5% στο 1,94 δισεκατομμύριο ευρώ. Στις πρώτες πέντε θέσεις με κριτήριο τα έσοδα βρέθηκαν οι επιχειρήσεις:

Novartis με μερίδιο 8,7% και έσοδα ύψους 168,3 εκατομμύρια ευρώ, μειωμένα κατά 16,7%, Pfizer με 8,0% και έσοδα 154,7 εκατ. ευρώ, μειωμένα κατά 24,0%, Sanofi με 7,3% και έσοδα 141,3 εκατομμύρια ευρώ, μειωμένα κατά 13,4%, AstraZeneca με 5,6% και έσοδα



109,0 εκατομμύρια ευρώ, μειωμένα κατά 12,5% και Βιανέξ με 5,1% και έσοδα 99,2 εκατομμύρια ευρώ, αυξημένα κατά 1,6%.

Όσον αφορά τον όγκο των πωλήσεων φαρμάκων στα φαρμακεία και τις φαρμακαποθήκες, η κατάταξη των επιχειρήσεων σύμφωνα με την IMS διαφοροποιείται, με την Pfizer να βρίσκεται στην πρώτη θέση (με μερίδιο 8,2% και όγκο πωλήσεων 17,57 εκατομμυρίων φαρμακοτεχνικές συσκευασίες).

Ακολουθούν: Sanofi (7,3% και 15,55 εκατ. συσκευασίες), GlaxoSmithKline (6,9% και 14,66 εκατομμύρια συσκευασίες), Novartis (6,7% και 14,30 εκατομμύρια συσκευασίες), Bristol Myers Squibb (5,6% και 11,97 εκατομμύρια συσκευασίες) και Uni Pharma (4,9% και 10,48 εκατομμύρια συσκευασίες).



Θεματολογία:

ΠΕΡΑΣΕ ΣΤΗ Β' ΦΑΣΗ

Το «Υγεία» σε πανευρωπαϊκό διαγωνισμό

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26519&subid=2&pubid=112949371>

Στον πανευρωπαϊκό διαγωνισμό «European Business Awards 2012/2013» θα εκπροσωπήσει τη χώρα μας το «Υγεία». Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, το νοσοκομείο Υγεία διαγωνίστηκε στην κατηγορία για το βραβείο «Employer of the Year» για τον καλύτερο εργοδότη της χρονιάς και πέρασε με επιτυχία στη δεύτερη φάση του διαγωνισμού των European Business Awards, μεταξύ των ελληνικών επιχειρήσεων που είχαν θέσει υποψηφιότητα. Όπως ανακοινώθηκε στη διάρκεια εκδήλωσης που πραγματοποιήθηκε στην κατοικία του Βρετανού πρέσβη, Dr. David Landsman, οι 14 τελικές εθνικές υποψηφιότητες θα αξιολογηθούν από ένα πάνελ κριτών, οι οποίοι θα απονείμουν τον τίτλο Ruban D' Honneur. Οι τελικοί νικητές θα ανακοινωθούν τον Απρίλιο του 2013.

Θεματολογία:

Οι γιατροί ευχαριστούν όσους συνέδραμαν το νοσοκομείο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.rodiki.gr/article.php?id=218385&catid=5&maincatid=1>

Δημόσιες ευχαριστίες σε όσους ανώνυμα και επώνυμα στήριξαν έμπρακτα το νοσοκομείο της Ρόδου, απευθύνει ο σύλλογος των νοσοκομειακών γιατρών, θέλοντας με αυτό τον τρόπο να αναδείξει την αποτελεσματική προσφορά τους στις δύσκολες μέρες που περνά το νοσηλευτικό μας ίδρυμα.

Συγκεκριμένα η ένωση ιατρών νοσοκομείου Ρόδου και κέντρων υγείας της περιοχής μας με ανακοίνωσή της κάνει λόγο για πράξη κοινωνικής αλληλεγγύης στον υπέρτατο βαθμό, και παράλληλα επισημαίνει ότι αυτή η πράξη δεν εκπορεύεται από καμία πολιτική σκοπιμότητα. Μάλιστα δεν παραλείπει να επισημάνει ότι η συνεισφορά αυτή προέρχεται από το υστέρημα πολλών από αυτούς αλλά η βοήθεια προς το νοσοκομείο είναι σε πρώτη προτεραιότητα. Αναλυτικά στην ανακοίνωσή τους οι γιατροί αναφέρουν τα εξής: «Η Ε.Ι.Ν.Ρ. & Κ.Υ. ευχαριστεί τους πολλούς και ανώνυμους συμπολίτες μας που στην κυριολεξία από το υστέρημά τους συνδράμουν στην συνολική προσπάθεια για την λειτουργία του νοσοκομείου μας. Είναι πράξη κοινωνικής αλληλεγγύης στον υπέρτατο βαθμό και δείχνει ότι η κοινωνία μας αντιδρά και μάλιστα θετικά.

Μακριά από πολιτικές σκοπιμότητες και καπελώματα, που όλοι μας σιχαθήκαμε, η κοινωνία της Ρόδου ανταποκρίθηκε στο κάλεσμα που επανειλημμένως η Ε.Ι.Ν.Ρ & Κ.Υ. έκανε και κάνει για υλικές προμήθειες προκειμένου την διατήρηση του ελάχιστου επιπέδου ασφαλούς λειτουργίας του νοσοκομείου. Εμείς από την θέση που λειτουργούμε, συνεχίζουμε τον καθημερινό αγώνα μας για το αυτονόητο, την υγεία και θα συνεχίζουμε ακούραστα. Σας ευχαριστούμε».

ΣΥΝΤΟΜΑ ΘΑ ΛΥΘΕΙ.

Το πρόβλημα πάντως σύντομα θα λυθεί καθώς όπως έγραψε η «Ροδιακή» σε περίπου ενάμιση μήνα θα ξεκινήσουν οι διαγωνισμοί για την προμήθεια των απαραίτητων υλικών και αναλωσίμων.

Οι διαδικασίες που σκοντάφτουν στη γραφειοκρατία θα επισπευστούν μετά και την προσωπική παρέμβαση του ίδιου του υπουργού Υγείας στην αρμόδια επιτροπή προμηθειών, όπως τουλάχιστον δήλωσε προχτές ο διοικητής του νοσηλευτικού μας ιδρύματος Βασίλης Παπανικόλας.

Ο κ. Παπανικόλας μιλώντας συγκεκριμένα στα μέσα ενημέρωσης μετέφερε τα καλά νέα και τις εξελίξεις που θα βάλουν τέλος στα προβλήματα γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς πέρα από την ομαλοποίηση της κατάστασης το νοσοκομείο θα ενισχυθεί και με επιπλέον προσωπικό κυρίως νοσηλευτικό.

Δεν παρέλειψε όμως να επισημάνει ότι το νοσοκομείο παρέχει ασφαλείς υπηρεσίες υγείας, και ότι η ανταπόκριση των κατοίκων της περιοχής στις εκκλήσεις για βοήθεια ώστε να

αντιμετωπιστούν οι δυσκολίες ήταν συγκινητική και καθοριστική.

«Όσον αφορά τα προβλήματα που αντιμετωπίζουμε με τις προμήθειες τον τελευταίο καιρό είναι κυρίως γραφειοκρατικής φύσης μιας και η κρατική επιχορήγηση υπάρχει στα ταμεία, υπάρχουν δηλαδή τα 8 εκατομμύρια ευρώ.

Σε σύσκεψη λοιπόν στην οποία συμμετείχα μου ανακοινώθηκε ότι με προσωπική παρέμβαση του υπουργού υγείας του κ. Λυκουρέντζου (ο οποίος έχει ενημερωθεί από τους κυβερνητικούς βουλευτές της Δωδεκανήσου και κυρίως από τον πρόεδρο της επιτροπής κοινωνικών υποθέσεων τον κ. Κρεμαστινό) στην επιτροπή προμηθειών υγείας, κατ' εξαίρεση και κατά προτεραιότητα θα εγκριθεί το πρόγραμμα προμηθειών υγείας του 2012 για το νοσοκομείο της Ρόδου και εγκρίνει ταυτόχρονα και αυτό που εκκρεμούσε την αναμόρφωση του 2011 για να πάρουμε και από κει τα υπόλοιπα» είχε δηλώσει συγκεκριμένα ο κ. Παπανικόλας.



Θεματολογία:

Στον Πρόεδρο για την Υγεία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.megatv.com/megagegonota/article.asp?catid=27374&subid=2&pubid=30018965>

Για τα θέματα του υπουργείου Υγείας ενημέρωσε σήμερα ο Ανδρέας Λυκουρέντζος τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας.

Υποδεχόμενος τον υπουργό, ο Κároλος Παπούλιας χαρακτήρισε πολύ σημαντικό τον τομέα του οποίου ηγείται και ο κ. Λυκουρέντζος συμπλήρωσε πως "είναι ο τομέας που κατ' εξοχήν απαιτεί εθνική, συλλογική προσπάθεια και σεβασμό στο δημόσιο χρήμα".

"Είναι δύσκολα τα πράγματα στον τομέα της Υγείας. Πάντοτε ήταν ένας χώρος με αυξημένες απαιτήσεις, αφού διαχειριζόμαστε τον ανθρώπινο πόνο. Τώρα, οι συνθήκες είναι περισσότερο δύσκολες, γιατί και πόροι απαιτούνται, αλλά έχουμε και ζητήματα επειδή συνταξιοδοτούνται γιατροί, νοσηλευτές" δήλωσε ο κ. Λυκουρέντζος απευθυνόμενος στον ΠτΔ.

Σε δήλωσή του εξερχόμενος, ο υπουργός Υγείας τόνισε πως "η επιβεβλημένη περιστολή της σπατάλης του δημοσίου χρήματος δεν συνεπάγεται υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας, δεν συνεπάγεται μείωση της διαθεσιμότητας των φαρμάκων".

"Με σεβασμό στο δημόσιο χρήμα, με θάρρος, τόλμη και αποφασιστικότητα επιχειρούμε την ορθολογική αξιοποίηση των δαπανών για την Υγεία, την ορθολογική αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού" κατέληξε.



Θεματολογία:

**Μέτωπο οξυμένης και πολύμορφης πάλης η Υγεία
Μεγάλη ανταπόκριση βρήκε το κάλεσμα του ΚΚΕ για
συμμετοχή φορέων στη χτεσινή σύσκεψη**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www2.rizospastis.gr/story.do?id=7141879&publDate=15/11/2012>

Μεγάλη ανταπόκριση βρήκε το κάλεσμα του ΚΚΕ σε φορείς που εμπλέκονται με το χώρο της Υγείας να συζητήσουν την κατάσταση που διαμορφώνεται και να ακούσουν την πολιτική πρόταση διεξόδου του ΚΚΕ. Σαν αποτέλεσμα, στη σύσκεψη που έγινε με την Αλέκα Παπαρήγα χτες στη Λάρισα, συμμετείχε πλήθος φορέων και πιο συγκεκριμένα οι εξής:

Ιατρικός Σύλλογος, Φαρμακευτικός Σύλλογος Λάρισας, η Ένωση Ιατρών και το σωματείο Εργαζομένων Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Θεσσαλίας, η Ένωση Ιατρών και το σωματείο εργαζομένων του Νομαρχιακού Νοσοκομείου Λάρισας, το σωματείο Ιδιωτικών Κλινικών Λάρισας, το σωματείο εργαζομένων ΕΚΑΒ Θεσσαλίας και εκπρόσωπος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Προσωπικού ΕΚΑΒ, ο Σύλλογος Επιστημονικού και Υγειονομικού Προσωπικού ΙΚΑ Λάρισας, ο Οδοντιατρικός Σύλλογος Λάρισας, το Σωματείο Εργαζομένων στα Κέντρα Υγείας Λάρισας, ο σύλλογος μελών ΔΕΠ του τμήματος Ιατρικής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας.

Στις παρεμβάσεις τους, οι εκπρόσωποι των φορέων έκαναν λόγο για μετρήσιμες πλέον συνέπειες των τραγικών ελλείψεων και της υποβάθμισης των δημόσιων δομών Υγείας, όπως είναι η απώλεια ανθρώπινων ζωών, η αύξηση της νοσηρότητας του πληθυσμού, ενώ στο άμεσο μέλλον περιμένουν και πτώση του μέσου όρου για το προσδόκιμο ζωής.

Όπως σημείωσε η ΓΓ της ΚΕ του ΚΚΕ, η επιτάχυνση των αρνητικών αναδιαρθρώσεων στην Υγεία και των αντιλαϊκών μέτρων, όπως για παράδειγμα η διόγκωση του ιδιωτικού τομέα, δε γεννήθηκαν από την κρίση ή το χρέος αλλά υπήρχαν και είχαν προαποφασιστεί πριν από την καπιταλιστική κρίση.

Σήμερα, σε συνθήκες κρίσης, ο ιδιωτικός τομέας κυριολεκτικά τρέφεται από τις ελλείψεις του δημόσιου, είπε και συμπλήρωσε χαρακτηριστικά πως τα ασφαλιστικά ταμεία στέλνουν τους ασφαλισμένους στους επιχειρηματίες της Υγείας για εξετάσεις, θεραπείες κλπ. και αυτό είναι η φανερή «διαπλοκή», το «νομιμοποιημένο» σκάνδαλο.

Προκειμένου η ιδιωτική Υγεία να γίνει μοχλός της καπιταλιστικής ανάκαμψης και να μειωθεί το μη μισθολογικό κόστος, ο τομέας της δημόσιας Υγείας δεν πρόκειται να χρηματοδοτηθεί από το κράτος, αντίθετα θα αφαιμαχθεί ακόμα περισσότερο, πρόσθεσε και κάλεσε όλους τους εργαζόμενους, όλους τους εμπλεκόμενους με τον τομέα της Υγείας να συγκροτήσουν ένα μέτωπο πάλης, να αναπτύξουν αγώνες ασυνήθιστα μαζικούς,



δυναμικούς, με πολυμορφία καθώς κανένας κλάδος από μόνος του δεν μπορεί να πετύχει «σωτηρία».

Σήμερα, είπε, είναι ώριμο να καταργηθούν οι επιχειρηματικοί όμιλοι στην Υγεία και οι ιδιωτικές μονάδες που υπάρχουν να γίνουν δημόσιες, να απορροφηθεί όλο το προσωπικό στο δημόσιο, με μόνιμη και σταθερή εργασία, με καλούς μισθούς, με τη δυνατότητα να εκσυγχρονίζουν τις γνώσεις τους. Αν δεν απορριφθεί και δεν ανατραπεί η κυρίαρχη στρατηγική στην Υγεία, θα χρεοκοπήσει εντελώς ο δημόσιος τομέας και θα πέσει ο μέσος όρος ζωής, κατέληξε μεταξύ άλλων η Αλέκα Παπαρήγα.



Θεματολογία:

Το 40% των επιχειρήσεων μείωσαν μισθούς και έκαναν απολύσεις

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3694>

Πηγή: kerdos.gr

Οι μειώσεις μισθών, η πρωτοφανής ανασφάλεια έναντι της ανεργίας και οι συνεχείς μεταβολές στους όρους απασχόλησης αποτελούν τα κυρίαρχα συμπεράσματα δύο πρόσφατων ερευνών για την αγορά εργασίας.

Σύμφωνα με τα πρώτα ευρήματα της έρευνας που διεξήγαγε το Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων του Πανεπιστημίου Πατρών για τις αλλαγές που έχουν συντελεστεί την περίοδο εφαρμογής των μνημονίων Ι και ΙΙ, διαπιστώνεται σημαντική αποδυνάμωση της διαπραγματευτικής δύναμης των επιχειρησιακών σωματείων.

Από τους εργαζομένους που αμείβονται βάσει επιχειρησιακής συλλογικής σύμβασης, το 50% έχει υποστεί μεταβολή των όρων απασχόλησής του έπειτα από συμφωνία του επιχειρησιακού σωματείου (το 47% έχει υποστεί μείωση μισθού και το 20% μεταβολή του ωραρίου απασχόλησης).

Οι λόγοι που επικαλείται η πλευρά της εργοδοσίας για τις αλλαγές είναι η μείωση κερδών στο 60% των περιπτώσεων και η απειλή για απολύσεις στο 28% των περιπτώσεων.

Παράλληλα, η έρευνα αποτυπώνει τον υπερδιπλασιασμό της μερικής απασχόλησης. Το 2008, που ξεκίνησε η οικονομική κρίση, ήταν 7,9% επί της συνολικής απασχόλησης, το 2012 διαμορφώνεται στο 18%, με τη μεγαλύτερη αύξηση να συντελείται στον τελευταίο χρόνο, καθώς από 9% ανήλθε στο 18%. Ενας στους δύο εργαζομένους (48%) δηλώνει ανασφαλής και ότι κινδυνεύει να χάσει την εργασία του.

Η έρευνα δείχνει αύξηση των συνδικαλιζομένων από 24% το 2008, σε 26% το 2012, αλλά η δύναμη των συνδικάτων σε απόλυτους αριθμούς μειώνεται σημαντικά, κυρίως λόγω της μείωσης της μισθωτής απασχόλησης, από 714.000 που ήταν το 2008 σε 623.000 συνδικαλιζόμενους σήμερα εργαζομένους.

Σημαντικές μειώσεις μισθών στους περισσότερους κλάδους της οικονομίας αποτυπώνει η έρευνα μισθολογικών μεταβολών 2012 της Aon Hewitt για την Ελλάδα, που ολοκληρώθηκε με συμμετοχή 165 ελληνικών και πολυεθνικών επιχειρήσεων.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, αποτυπώνεται η έντονη «βουτιά» των μισθών 11,8% σε περίπου 29,4% του συνόλου των επιχειρήσεων. Περισσότερες από το 40% των ελληνικών επιχειρήσεων που συμμετείχαν στην έρευνα, έχουν ήδη εφαρμόσει μειώσεις και απολύσεις,



ενώ μόνο το 9,1% των πολυεθνικών έχουν προχωρήσει σε μειώσεις μισθών, με το 17,9% να έχουν περιορίσει το προσωπικό τους.

Στην αντίπερα όχθη, οι εταιρείες που σε ποσοστό 26,5% πήγαν «κόντρα» στην κρίση και έδωσαν αυξήσεις, ανήκουν κυρίως στους κλάδους της υψηλής τεχνολογίας και στον φαρμακευτικό κλάδο.

Σύμφωνα με την κυρία Μαρία Σταυροπούλου, υπεύθυνη του Τμήματος Αμοιβών και Παροχών της Aon Hewitt, «οι μειώσεις μισθών παρατηρούνται κυρίως σε ελληνικές εταιρείες, ενώ οι πολυεθνικές στην πλειονότητά τους "πάγωσαν" τους μισθούς των εργαζομένων τους».

«Τα στοιχεία», τονίζει η κυρία Σταυροπούλου, «δείχνουν έντονα την κινητικότητα που χαρακτηρίζει το ελληνικό επιχειρηματικό τοπίο, μία κινητικότητα, η οποία προβλέπεται να συνεχιστεί με τις συνεχείς αλλαγές στα εργασιακά».

«Παρ' όλα αυτά», καταλήγει, «είναι αισιόδοξο το ότι κάποιες εταιρείες -παρά την κρίση- εξακολουθούν να επιβραβεύουν την υψηλή απόδοση των εργαζομένων τους».



Θεματολογία:

Οι 25 πολυεθνικές εταιρείες με το καλύτερο εργασιακό περιβάλλον, παγκοσμίως

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3696>

Πηγή: kerdos.gr

Τις 25 καλύτερες επιχειρήσεις για να εργάζεται κάποιος, οι οποίες διακρίνονται στην ετήσια λίστα με τις καλύτερες πολυεθνικές εταιρείες στην υφήλιο όσον αφορά το εργασιακό τους περιβάλλον (World's Best Multinational Workplaces), ανακοίνωσε η εταιρεία έρευνας, συμβουλευτικών υπηρεσιών και εκπαίδευσης Great Place to Work.

Μια εταιρεία για να είναι υποψήφια ένταξης σε αυτή τη λίστα, πρέπει να διακριθεί τουλάχιστον σε πέντε εθνικές λίστες Best Workplaces, να απασχολεί το λιγότερο 50 άτομα σε κάθε χώρα που διακρίνεται, να έχει τουλάχιστον 5.500 εργαζόμενους παγκοσμίως, και το 40% τουλάχιστον του εργατικού δυναμικού της να εργάζεται εκτός της χώρας στην οποία εδρεύουν τα κεντρικά της γραφεία.

Το 2012 στην έρευνα Best Workplaces συμμετείχαν 5.671 εταιρείες απ' όλο τον κόσμο και το ερωτηματολόγιο της έρευνας το συμπλήρωσαν πάνω από 2,5 εκατ. εργαζόμενοι.

Στη λίστα World's Best Multinational Workplaces 2012 αντιπροσωπεύονται εταιρείες από 36 χώρες.

Οι κλάδοι που δραστηριοποιούνται είναι κυρίως αυτοί της βιομηχανίας & παραγωγής με οκτώ εταιρείες (food, electronics, CPG) και της πληροφορικής με επτά εταιρείες.

World's Best Multinational Workplaces 2012:

1 SAS Institute

2 Google

3 NetApp

4 Kimberly Clark

5 Microsoft

6 Marriott

7 Federal Express Transportation

8 W. L. Gore & Associates

9 Diageo

10 Autodesk

11 Pepsico

12 Ernst & Young

13 Telefonica



- 14 Monsanto
- 15 Intel
- 16 National Instruments
- 17 General Mills
- 18 American Express
- 19 Accor Hospitality
- 20 McDonald/s
- 21 Cisco Information
- 22 Novo Nordisk
- 23 Quintiles
- 24 SC Johnson
- 25 Mars



Θεματολογία:

Hellastat: Μειωμένες οι πωλήσεις των φαρμακευτικών εταιρειών στις φαρμακαποθήκες και τα φαρμακεία το 2011

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3697>

Πηγή: kerdos.gr

Για δεύτερη συνεχόμενη χρονιά.

Υποχώρησε το 2011, για δεύτερη συνεχόμενη χρονιά, η εγχώρια αγορά του χονδρικού εμπορίου φαρμάκων, καθώς οι αρχές στο πλαίσιο εφαρμογής του προγράμματος δημοσιονομικής εξυγίανσης συνέχισαν την περικοπή των φαρμακευτικών δαπανών.

Σύμφωνα με τα αποτελέσματα έρευνας της Hellastat AE, σημαντικό παράγοντα υποχώρησης αποτέλεσαν οι επίπεδες μειώσεις που επιβλήθηκαν στις τιμές το 2010, καθώς και τα μετέπειτα δελτία τιμών που εκδόθηκαν.

Συγκεκριμένα, στο δελτίο τιμών του Φεβρουαρίου 2011 έγινε ανατιμολόγηση σε πάνω από 3.400 φάρμακα, επιφέροντας μείωση δαπάνης κατά 11,3%, ενώ τον Ιούνιο οι τιμές αναπροσαρμόστηκαν εκ νέου, γεγονός που επέφερε μεσοσταθμική μείωση της τάξης του 10,2%.

Έτσι, οι συνολικές πωλήσεις των φαρμακευτικών εταιρειών στις φαρμακαποθήκες και τα φαρμακεία σε τιμές ex-factory το 2011, διαμορφώθηκαν σε 3,42 δις ευρώ (-9,4% από το προηγούμενο έτος).

Η αγορά αναμένεται να εμφανίσει περαιτέρω υποχώρηση και το τρέχον έτος, καθώς ήδη το πρώτο πεντάμηνο του 2012 καταγράφεται πτώση 13,3% σε ετήσια βάση, στα 1,31 δις ευρώ.

Οι χονδρεμπορικές επιχειρήσεις εμφανίζουν μειωμένη ρευστότητα λόγω των αυξημένων οφειλών των ασφαλιστικών ταμείων και του συντομότερου χρόνου πίστωσης από τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Επίσης, η μείωση του θεσμοθετημένου κέρδους που επιβλήθηκε σύμφωνα με το Ν.4052 αναμένεται να μειώσει περαιτέρω τη κερδοφορία τους (-4,9% επί της ex-factory τιμής, -6,4% για τα συνταγογραφούμενα που δεν αποζημιώνονται και -7,8% για τα ΜΗΣΥΦΑ).

Στη μελέτη της Hellastat αναλύονται οι οικονομικές καταστάσεις 96 επιχειρήσεων.

Ειδικότερα, ο αθροιστικός κύκλος εργασιών του δείγματος το 2011 διαμορφώθηκε σε 3,36 δις ευρώ (-5,7% από το 2010) ενώ το 61% των εταιρειών μείωσαν τα έσοδά τους.

Το 2011 προέκυψε αξιοσημείωτη μείωση στα κέρδη προ τόκων, φόρων και αποσβέσεων κατά 70% και ανήλθαν σε περίπου 20 εκατ. ευρώ, ενώ οι εταιρείες εμφάνισαν προ φόρων ζημιές ύψους 42,63 εκατ. ευρώ, έναντι κερδών 35,80 εκατ. ευρώ το 2010. Σε αυτό συνέβαλε κυρίως η επιδείνωση των αποτελεσμάτων της εταιρείας Κ. Π. Μαρινόπουλος ΑΕ (αίτηση για υπαγωγή στο άρθρο 99 του πτωχευτικού κώδικα).

Τα περιθώρια λειτουργικής και προ φόρων κερδοφορίας διατηρήθηκαν σε χαμηλό επίπεδο (2,1% και 0,8% αντίστοιχα για το 2011).

Η δραστηριότητα των εταιρειών του κλάδου χρηματοδοτείται σε μεγάλο βαθμό από εξωτερικά κεφάλαια γεγονός που διατηρεί τη κεφαλαιακή μόχλευση σε υψηλό επίπεδο (5,6 προς 1 το 2011).

Η αποδοτικότητα των Ιδίων Κεφαλαίων υποχώρησε περαιτέρω κατά 3,5 μονάδες, σε 17,7%. Ο εμπορικός κύκλος των εταιρειών του δείγματος διατηρήθηκε σε ικανοποιητικά επίπεδα (40 ημέρες). Τέλος, η γενική ρευστότητα παρέμεινε στο 1,14, ενώ η άμεση αυξήθηκε οριακά σε 0,98.



Θεματολογία:

Lavipharm: οι εργαζόμενοι έτρεξαν στον 30ο Μαραθώνιο με την ομάδα MDA

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3700>

Πηγή: iatronet.gr

Νωρίς το πρωί της Κυριακής, 11 Νοεμβρίου 2012 οι εργαζόμενοι της Lavipharm, για ακόμα μία χρονιά 'έτρεξαν' με τη φανέλα του MDA Runner στο θεσμό του Κλασσικού Μαραθωνίου Αθηνών.

Οι εργαζόμενοι εκπροσώπησαν και τίμησαν επάξια την ιδέα του 'ευ αγωνίζεσθαι', με κύριο στόχο την ενεργή συμμετοχή τους στην υλοποίηση ενός κοινωνικού σκοπού.

Οι 'δρομείς' της εταιρίας έτρεξαν με πάθος και δύναμη στις διαδρομές των 5 και 10 χιλιομέτρων, στηρίζοντας με τη συμμετοχή τους τις προσπάθειες για τη λειτουργία του θεραπευτικού γυμναστηρίου του Σωματείου MDA Ελλάς, που δημιουργείται για την ανακούφιση των ατόμων με νευρομυϊκές παθήσεις. Ιδιαίτερη μνεία αξίζει στον εργαζόμενο του εργοστασίου της Lavipharm Πέτρο Σκόνδρα, ο οποίος τερμάτισε 6^{ος} στην κατηγορία του, στη διαδρομή των 5 χλμ.

Η Lavipharm, παράλληλα με τη χορηγία της συμμετοχής των εργαζομένων της, προσέφερε προϊόντα LAVISEPT για τη στιγμιαία, ήπια αντισηψία των χεριών.

Καθ'όλη τη διάρκεια των εκδηλώσεων στο Ζάππειο, ένας Σταθμός Αντισηψίας LAVISEPT είχε στηθεί στο περίπτερο του MDA Ελλάς για όλους τους επισκέπτες.



Θεματολογία:

Αναζητούνται με διαδικασίες «εξηρές» άλλα 114 εκατ. ευρώ στην Υγεία!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3701>

Πηγή: iatropedia.gr

Που θα βρεθούν?

Έκτακτο κονδύλι περικοπών για το 2014 ύψους 114 εκατ. ευρώ αναζητά η ηγεσία του υπουργείου Υγείας μετά από σχετική απαίτηση της τρόικας. Που θα βρεθούν τα λεφτά αυτά;

Οι περικοπές στον τομέα της υγείας ανεξάντλητες το τελευταίο διάστημα μέσω μνημονίου 3. Τα νοσοκομεία, τα φάρμακα, οι υπηρεσίες αλλά και κάθε άλλο θα υποστεί τη δέουσα περικοπή προς ικανοποίηση της τρόικας.

Πλέον μέσω του μεσοπρόθεσμου η δανειστές μας, που θεωρούν εξαιρετικά σπάταλο τον τομέα της υγείας, ζητούν να βρεθούν άλλα 114 εκατ. ευρώ για το 2014. Που θα βρεθούν αυτά;

Μέσω του εισιτηρίου των 25 ευρώ που θα εφαρμοσθεί στα νοσοκομεία. Το πολυσυζητημένο εισιτήριο όπως όλα δείχνουν θα υιοθετηθεί στο ΕΣΥ και θα αποτελέσει άλλο ένα χαράτσι για τους ασθενείς.

Βέβαια η ηγεσία του υπουργείου Υγείας διαβεβαιώνει ότι επιχειρεί να το αποφύγει με την εφαρμογή άλλων μέτρων που θα εξασφαλίσουν αυτά τα 114 εκατ. ευρώ που ζητά επιπλέον η τρόικα.

Όπως χαρακτηριστικά δήλωσε και ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος: «Θεωρούμε ότι δε θα χρειασθεί να εφαρμόσουμε τα επιπλέον μέτρα. Αν περιορισθεί η νοσοκομειακή δαπάνη στα 2 δις τότε θα τα αποφύγουμε».

Ωστόσο όλα δείχνουν ότι η δαπάνη στα νοσοκομεία μάλλον θα πρέπει να αυξηθεί δεδομένου ότι οι απαιτήσεις αλλά και η κίνηση των ασθενών είναι ιδιαίτερος αυξημένη λόγω της κρίσης.

Είναι ενδεικτικό ότι μετρήσεις καταγράφουν αύξηση στην κίνηση στα δημόσια νοσοκομεία το τελευταίο διάστημα από 25 έως 30%. Και αυτό επειδή πλέον οι Έλληνες δεν έχουν να διαθέσουν κονδύλια στον ιδιωτικό τομέα.

Εκτός βέβαια και αν τα νοσοκομεία αφεθούν στην τύχη τους χωρίς υλικά και εργαζόμενους...

Την ίδια στιγμή ο Υπουργός Υγείας που συναντήθηκε και ενημέρωσε τον κ. Παπούλια για την κατάσταση που επικρατεί στη χώρα, στον τομέα της Υγείας δήλωσε ότι η επιβεβλημένη αντιμετώπιση της σπατάλης δεν συνεπάγεται και περιορισμό στις παροχές υγείας, ούτε στη χορήγηση των φαρμάκων.

"Έχουμε το υστέρημα του ελληνικού λαού, το οποίο είμαστε αποφασισμένοι να διαχειριστούμε με σύνεση, με διαφάνεια και υποσχόμεθα κάθε ευρώ να πιάνει τόπο. Είναι δύσκολα τα πράγματα στον τομέα της Υγείας. Πάντοτε ήταν ένας χώρος με αυξημένες απαιτήσεις, αφού διαχειριζόμαστε τον ανθρώπινο πόνο. Τώρα, οι συνθήκες είναι περισσότερο δύσκολες, γιατί -όπως είπαμε- και πόροι απαιτούνται, αλλά έχουμε και ζητήματα επειδή συνταξιοδοτούνται γιατροί, νοσηλευτές", επισήμανε ο κ. Λυκουρέντζος.



Θεματολογία:

Αλλάζουν οι διοικητές των νοσοκομείων!

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3702>

Πηγή: iatropedia.gr

Όλο το παρασκήνιο.

Σε αλλαγές προσώπων αναμένεται να προχωρήσει άμεσα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας στις διοικήσεις των νοσοκομείων αλλά και κάποιων οργανισμών και ήδη το μπλοκ με τα ονόματα έχει πάρει φωτιά...

Το τελευταίο διάστημα στην οδό Αριστοτέλους στα κεντρικά κτίρια του υπουργείου Υγείας, καταγράφονται απρόσμενες επισκέψεις πρώην στελεχών του τομέα της Υγείας. Είναι οι πολλοί...ενδιαφερόμενοι που σπεύδουν να δηλώσουν την παρουσία τους για ενδεχόμενη ...”στελεχοποίησή” τους.

Όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες το επιτελείο του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου έχει αρχίσει ήδη να σημειώνει και να διαγράφει ταυτόχρονα ονόματα υποψηφίων.

Βασικό κριτήριο θα είναι η αποτελεσματικότητα των νυν διοικητών των νοσοκομείων αλλά φυσικά ρόλο θα παίζουν και οι κομματικές γνωριμίες.

Στο ίδιο πλαίσιο εξετάζεται και η αντικατάσταση προέδρων μεγάλων οργανισμών κατόπιν συμφωνίας βεβαίως με το Μέγαρο Μαξίμου εξαιτίας της συμπόρευσης τριών κομμάτων στην κυβέρνηση.

Οι πιέσεις φυσικά αυτό το διάστημα δίνουν και παίρνουν τόσο από αυτούς που θέλουν να παραμείνουν όσο και από εκείνους που θέλουν να μούνε στο σύστημα.

Πάντως όλα δείχνουν πως οι όποιες αλλαγές θα γίνουν μέσα στο Δεκέμβριο, εξού και πολλοί κάθονται ήδη σε ...αναμμένα κάρβουνα!



Θεματολογία:

Η Merck Serono εγκαινιάζει ερευνητικό πρόγραμμα επιχορήγησης της καινοτομίας στην Πολλαπλή Σκλήρυνση

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20233

Η Merck Serono, ένας κλάδος της Merck, (Ντάρμστατ, Γερμανία), ανακοίνωσε σήμερα στη διάρκεια του Συνεδρίου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Θεραπείας και Έρευνας (ECTRIMS) για την Πολλαπλή Σκλήρυνση (ΠΣ) στη Λυών της Γαλλίας, ότι η εταιρεία εγκαινιάζει ένα νέο παγκόσμιο ερευνητικό πρόγραμμα βράβευσης, που έχει ως στόχο τη βελτίωση της κατανόησης της Πολλαπλής Σκλήρυνσης προς όφελος των ασθενών.

Στο πλαίσιο του προγράμματος Επιχορήγησης της Καινοτομίας στην Πολλαπλή Σκλήρυνση θα χορηγούνται έως ένα εκατομμύριο ευρώ ετησίως για τη χρηματοδότηση καινοτόμου έρευνας για την πολλαπλή σκλήρυνση από ακαδημαϊκούς ερευνητές.

Οι ερευνητές μπορούν να υποβάλλουν τις προτάσεις έργου τους μέσω της ιστοσελίδας του προγράμματος, <http://www.grantformultiple>, ενώ οι παραλήπτες της επιχορήγησης θα ανακοινωθούν στο συνέδριο της ECTRIMS που θα πραγματοποιηθεί το επόμενο έτος στην Κοπεγχάγη.

'Δεσμευόμαστε για την ώθηση της καινοτόμου έρευνας, προκειμένου να συμβάλλει περαιτέρω στην κατανόηση της νόσου και τέλος να οδηγήσει σε νέες σημαντικές ιατρικές ανακαλύψεις στον τομέα της πολλαπλής σκλήρυνσης', δήλωσε η Annalisa Jenkins, Επικεφαλής του Τμήματος 'Global Drug Development and Medical' της Merck Serono. 'Παρόλο που με την πάροδο του χρόνου έχει σημειωθεί σημαντική πρόοδος, πρέπει να συνεχίσουμε να αναζητούμε απαντήσεις σε σημαντικά επιστημονικά ζητήματα στον τομέα αυτό'.

Πιθανά ερευνητικά θέματα τα οποία θα μπορούσαν να χρηματοδοτηθούν μέσω της Επιχορήγησης της Καινοτομίας στην Πολλαπλή Σκλήρυνση περιλαμβάνουν την παθογένεια της ΠΣ, προγνωστικούς δείκτες για την ανταπόκριση στη θεραπεία και πιθανές νέες θεραπείες.

Η επιχορήγηση αυτή συμπληρώνει άλλα υφιστάμενα προγράμματα, όπως τη συνεργασία της Merck Serono με τη Διεθνή Εταιρεία για την Πολλαπλή Σκλήρυνση, το ταμείο συνεργασίας FastForward™*.

Το χρηματικό ποσό της Επιχορήγησης για την Καινοτομία στην Πολλαπλή Σκλήρυνση θα χορηγηθεί από την EMD Serono για ερευνητικά προγράμματα στις Ηνωμένες Πολιτείες και τον Καναδά και από τη Merck Serono για ερευνητικά προγράμματα τα οποία διεξάγονται στον υπόλοιπο κόσμο.



Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το πρόγραμμα και για να υποβάλλετε πρόταση επιστημονικού ερευνητικού έργου, παρακαλούμε επισκεφθείτε τη διεύθυνση <http://www.grantformultiple>.

*Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το FastForward™, επισκεφθείτε τη διεύθυνση: <http://www.nationalmssociety.org/fast-forward>



Θεματολογία:

‘Παράθυρο’ συμμετοχών στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

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

‘Παράθυρο’ στις συμμετοχές των ασθενών στα φάρμακα, δίνει η ηλεκτρονική συνταγογράφηση!

Μετά τη συμπλήρωση των στοιχείων της συνταγής, μια ειδοποίηση ‘βγαίνει’ από το σύστημα και αναφέρει τα εξής:

‘Σας ενημερώνουμε ότι το ποσοστό συμμετοχής του φαρμάκου ενημερώνεται σύμφωνα με στοιχεία του ΕΟΦ.

Αυτό όμως δεν είναι δεσμευτικό για σας.

Μπορείτε να επιλέξετε ποσοστό συμμετοχής σε περίπτωση λανθασμένης ενημέρωσης’ ...

Δηλαδή, το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, μεταθέτει την ευθύνη των ποσοστών συμμετοχής που θα πληρώσει ο ασθενής, στον γιατρό!

Και με το προφίλ που καταρτίζεται από το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης για τον κάθε γιατρό, θα βρίσκονται οι γιατροί απολογούμενοι αν έκριναν διαφορετικά...



Θεματολογία:

Έντεκα κλάδοι Υγείας εντάσσονται στον ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

<http://www.euro2day.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.euro2day.gr/news/economy/124/articles/738941/Article.aspx>

Το πλαίσιο παροχών και λειτουργίας έντεκα κλάδων Υγείας στον ΕΟΠΥΥ, περιλαμβάνει εγκύκλιος του προέδρου του Οργανισμού κ. Λευτέρη Παπαγεωργόπουλου.

Όπως μεταδίδει το iatronet, στην εγκύκλιο επισημαίνεται ότι εντάσσονται στον ΕΟΠΥΥ οι παρακάτω κλάδοι ασθένειας του ΤΑΥΤΕΚΩ: ΤΑΠ-ΕΤΒΑ (Ταμείο Ασθενείας Προσωπικού ΕΤΒΑ). ΤΑΠ-ΕΤΕ (Ταμείο Ασθενείας Προσωπικού Εμπορικής Τράπεζας). ΤΑΑΠΤΠΓΑΕ (Ταμείο Ασθενείας Προσωπικού Πίστεως Γενική & AmericanExpress).

Οι κλάδοι Υγείας του ΕΤΑΑ (Ενιαίο Ταμείο Ανεξάρτητα Απασχολούμενων). Ο κλάδος Υγείας του ΕΤΑΑ αποτελείται από τους επιμέρους τομείς: Τομέας Υγείας Υγειονομικών (ΤΣΑΥ). Τομέας Υγείας Μηχανικών και Εργοληπτών Δημοσίων Έργων (ΤΣΜΕΔΕ). Τομέας Υγείας Συμβολαιογράφων (ΤΑΣ). Τομέας Υγείας Δικηγόρων Αθηνών (ΤΠΔΑ). Τομέας Υγείας Δικηγόρων Θεσσαλονίκης (ΤΠΔΘ). Τομέας Υγείας Δικηγόρων Πειραιά (ΤΥΔΠ). Τομέας Υγείας Δικηγόρων Επαρχιών και Δικαστικών Επιμελητών (ΤΥΔΕ-ΤΠΔΕ).

Από την 1η Δεκεμβρίου 2012, εντάσσεται στον ΕΟΠΥΥ το Ενιαίο Ταμείο Ασφάλισης Προσωπικού Μέσων Μαζικής Ενημέρωσης (ΕΤΑΠ-ΜΜΕ).

Γιατροί

Το καθεστώς απασχόλησης των γιατρών διαμορφώνεται ως εξής:

Οι γιατροί μόνιμοι και αορίστου χρόνου των παραπάνω φορέων μεταφέρονται στον ΕΟΠΥΥ και εξακολουθούν να έχουν την ίδια σχέση εργασίας με τον Οργανισμό.

Θεματολογία:

Υπ. Υγείας: "Μην διανοηθεί κανείς να αφήσει την αγορά χωρίς φάρμακα"...

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.avgi.gr/ArticleActionsshow.action?articleID=727985>

Ανοιχτό άφησε χθες ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος το ενδεχόμενο να αναλάβει αποφασιστική προσωπική πρωτοβουλία σχετικά με τις πολύ σοβαρές ελλείψεις φαρμάκων στην αγορά.

Απαντώντας σε σχετικές ερωτήσεις δημοσιογράφων στο περιθώριο της μαραθώνιας σύσκεψης με τους διοικητές και τους υποδιοικητές των επτά Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) της χώρας, ο Ανδρέας Λυκουρέντζος τόνισε ότι "επιθυμούμε να μειώσουμε τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη και όχι να μειώσουμε τα φάρμακα στην αγορά", σημείωσε ότι "δεν δέχομαι ότι υπάρχουν συμπεριφορές απόσυρσης φαρμακευτικών σκευασμάτων εκ μέρους κάποιων οι οποίοι επιδιώκουν ιδιοτελείς σκοπούς" και κατέληξε με νόημα: "Συμβουλευώ να μην εκδηλωθούν τέτοιες συμπεριφορές, γιατί θα έχουμε άλλα".

Σημειώνεται ότι, μετά τα... πέντε διαδοχικά δελτία τιμών φαρμάκων, τα φαρμακεία όλης της χώρας βρίσκονται στο "πολύ βαθύ κόκκινο", καθώς λείπουν από τα ράφια τους ακόμη και πολύ κοινά και καθημερινά φαρμακευτικά σκευάσματα, όπως το Deron για παράδειγμα!

Με αργούς ρυθμούς οι συγχωνεύσεις στο ΕΣΥ

Την ίδια στιγμή, πολύ σοβαρές καθυστερήσεις στο πρόγραμμα καταργήσεων και συγχωνεύσεων νοσηλευτικών μονάδων του ΕΣΥ παραδέχθηκε επίσης χθες ο υπουργός Υγείας. Ο Ανδρέας Λυκουρέντζος άφησε ανοιχτό ακόμη και το ενδεχόμενο το υπουργείο Υγείας να μην "πιάσει" τελικά ούτε το ήμισυ του στόχου των 661 λιγότερων κλινικών, τμημάτων και εργαστηρίων στο ΕΣΥ μέχρι το τέλος του 2012.

Απαντώντας σε σχετική ερώτηση δημοσιογράφων, ο υπουργός Υγείας δήλωσε χαρακτηριστικά: "Δεν ξέρω ακόμη, θα δούμε τα στοιχεία".

Επίσης, απαντώντας στην ίδια ερώτηση, ο Ανδρέας Λυκουρέντζος ισχυρίστηκε ότι "δεν υπάρχουν αντιδράσεις στο πρόγραμμα συγχωνεύσεων στο ΕΣΥ" και ανέφερε ότι "οι οποίες αντιδράσεις από ορισμένους δημάρχους δεν θα μας σταματήσουν", ενώ επεσήμανε ότι "δεν επιχειρούμε βιαία, αλλά με διάλογο και συνεργασία".

Οικονομικό επιτελείο της Υγείας ο ΕΟΠΥΥ

Εξάλλου, σε επιτελικό και στρατηγικό κέντρο θα μετεξελιχθεί το υπουργείο Υγείας, με βάση το σχέδιο το οποίο έχει ήδη στα χέρια του ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης Αντώνης Μανιτάκης, μετά από τη σχετική πρόταση την οποία κατέθεσε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος.

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της "Αυγής", μάλιστα, σε συνέχεια του ιδίου σχεδίου και με βάση ό,τι έχει ήδη συμφωνηθεί μεταξύ της ελληνικής πλευράς και της τρόικας στο πλαίσιο του τρίτου Μνημονίου, προβλέπεται ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) να αναλάβει πλήρως τον οικονομικό έλεγχο των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας του ΕΣΥ, στο οποίο θα "περάσουν" όλες οι υπηρεσίες Υγείας του Οργανισμού, με στόχο ο ΕΟΠΥΥ να έχει στην αποστολή του μόνον την αρμοδιότητα για τους προϋπολογισμούς και τις δαπάνες των νοσηλευτικών ιδρυμάτων του ΕΣΥ, καθώς και την αρμοδιότητα για τις πληρωμές προς τους παρόχους και τους προμηθευτές του συστήματος.

Άμεσα 30 νέοι υπάλληλοι στον ΕΟΠΥΥ

Τέλος, η άμεση, εντός του Νοεμβρίου, ενίσχυση του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) με 30 υπαλλήλους, οι οποίοι θα μεταταχθούν από άλλες υπηρεσίες του δημοσίου, περιλαμβάνεται μεταξύ των 15 προαπαιτούμενων μέτρων προκειμένου η χώρα μας να λάβει την δόση των 31,5 ή 44 δισ. ευρώ από τους δανειστές της.

Σύμφωνα με το προσχέδιο του Μνημονίου 3, οι συγκεκριμένοι 30 νέοι υπάλληλοι θα απασχολούνται στον τομέα της διαχείρισης και της διεκπεραίωσης των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Οργανισμού προς τους παρόχους του.



Θεματολογία:

ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

«Πράσινο φως» για εμβόλιο κατά της μηνιγγίτιδας A που διατηρείται εκτός ψύξης

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=27201&subid=2&pubid=112949706>

Ένα φθινό εμβόλιο κατά της μηνιγγίτιδας A, το οποίο μπορεί να διατηρηθεί αρκετές ημέρες εκτός ψυγείου, κρίθηκε ασφαλές και δραστικό από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, κάτι που σηματοδοτεί μια σημαντική πρόοδο στο θέμα του εμβολιασμού, ανακοίνωσαν σήμερα ερευνητές σε συνέδριο στις ΗΠΑ.

Το εμβόλιο που ονομάζεται MenAfriVacts και παρασκευάζεται από την ινδική εταιρία Serum Institute of India Ltd. προορίζεται κυρίως για τη λεγόμενη "ζώνη της μηνιγγίτιδας" στην Αφρική, όπου εμφανίζονται περιοδικά επιδημίες, κάθε 7 με 14 χρόνια, σε 26 χώρες, από τη Σενεγάλη έως την Αιθιοπία, θέτοντας σε κίνδυνο τη ζωή 450 εκατομμυρίων ανθρώπων.

Το MenAfriVacts, που κοστίζει μισό δολάριο, μπορεί να διατηρηθεί εκτός ψύξης και σε μέγιστη θερμοκρασία 40 βαθμών επί τέσσερις ημέρες.

Η πρόοδος αυτή αναμένεται να διευκολύνει τις εκστρατείες εμβολιασμού για να σώζονται περισσότερες ζωές, παράλληλα με την εξοικονόμηση των πόρων που δαπανώνται για τη διατήρηση στην ψύξη κατά την μεταφορά των εμβολίων σε απομακρυσμένες περιοχές.

"Τα εμβόλια σώζουν ζωές σε οποιοδήποτε μέρος κι αν χρησιμοποιούνται. Ωστόσο παραμένει δύσκολο να φθάνουν στις αγροτικές περιοχές στην Αφρική και να χορηγούνται σε εκατομμύρια παιδιά", τόνισε ο δρ Όριν Λέβιν, του Ιδρύματος Μπιλ και Μελίντα Γκέιτς που χρηματοδοτεί μέρος της πρωτοβουλίας αυτής.

"Η έγκριση του MenAfriVacts σηματοδοτεί συνεπώς ένα νέο στάδιο, καθώς αυτό θα μας επιτρέψει να εμβολιάζουμε περισσότερο κόσμο στην Αφρική με ασφάλεια και αποτελεσματικότητα".

Τα συμπεράσματα από τις αναλύσεις δραστηριότητας του εμβολίου τις οποίες διεξήγαγε η Sante Canada και που επιβεβαιώθηκαν από το Πρόγραμμα εμβολίων του ΠΟΥ και την Αρχή Φαρμάκων της Ινδίας (DCGI) παρουσιάστηκαν στο συνέδριο της Αμερικανικής Εταιρίας Τροπικής Ιατρικής και Υγιεινής (ASTMH) στην Ατλάντα της Τζόρτζια, στις νότιες ΗΠΑ.

Άλλες έρευνες που παρουσιάστηκαν στο συνέδριο δείχνουν ότι το εμβόλιο έχει ήδη αποδειχθεί δραστικό στον περιορισμό της μηνιγγίτιδας A στις πρώτες χώρες όπου χορηγήθηκε από το 2010.



Έτσι στη Μπουρκίνα Φάσο, η λοίμωξη με το βακτήριο που ευθύνεται για τη μηνιγγίτιδα Α περιορίστηκε στους εμβολιασμένους και μη πληθυσμούς, εξηγεί η δρ Μαρί-Πιέρ Πρετζιόζι, η διευθύντρια του Προγράμματος Εμβολιασμού της Μηνιγγίτιδας του ΠΟΥ. "Τα συμπεράσματά μας δείχνουν ότι τα βακτήρια που προκαλούν τη μηνιγγίτιδα Α εξαφανίστηκαν από τη μύτη και το λαιμό των πολύ ηλικιωμένων και των πολύ νεαρών ατόμων για να εμβολιαστούν", είπε, κάτι που δείχνει ότι επιτυγχάνεται "συλλογική ανοσία".

"Παρατηρήσαμε επίσης ότι μετά τη χορήγηση του εμβολίου MenAfriVacts, η Μπουρκίνα Φάσο είχε το χαμηλότερο αριθμό κρουσμάτων μηνιγγίτιδας Α των τελευταίων 15 χρόνων", τόνισε.

Η μηνιγγίτιδα Α προκαλείται από βακτήριο και συνιστά μια σοβαρή λοίμωξη των μηνίγγων που πλήττει την μεμβράνη του εγκεφάλου. Μπορεί να προκαλέσει εγκεφαλικές αλλοιώσεις και να επιφέρει το θάνατο στο 50% των περιπτώσεων αν δεν αντιμετωπιστεί με θεραπευτική αγωγή, σύμφωνα με τον ΠΟΥ. Οι ιογενείς μηνιγγίτιδες είναι συνήθως καλοήθειες.

Πηγή: ΑΠΕ-ΜΠΕ

Θεματολογία:

Για ολιγωρία κατηγορεί τον FDA το Κογκρέσο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.newsbeast.gr/world/arthro/444325/gia-oliguria-katigorei-ton-fda-to-kogreso/>

Αρνήθηκε να καταθέσει για τις ενέσεις στεροειδών ο υπεύθυνος της εταιρείας

Ο ιδιοκτήτης της αμερικανικής εταιρείας «New England Compound Center» Μπάρι Κέιντεν αρνήθηκε να καταθέσει ενώπιον της επιτροπής του Κογκρέσου σχετικά με τις ενέσεις στεροειδών για τους πόνους στην πλάτη οι οποίες προκάλεσαν μυκητιασική μηνιγγίτιδα.

Τα Αμερικανικά Κέντρα για τον Έλεγχο των Ασθενειών και την Πρόληψη (CDC) ανακοίνωσαν ότι από τις μολυσμένες ενέσεις πέθαναν 32 άνθρωποι σε 19 πολιτείες, ενώ 461 μεταφέρθηκαν στο νοσοκομείο καθώς υπέστησαν εγκεφαλικό ή φλεγμονές στα γόνατα, τα ισχία και άλλους συνδέσμους. Ο αριθμός αυτός αναμένεται να αυξηθεί καθώς μέχρι και 14.000 άνθρωποι εκτέθηκαν στο φάρμακο που χρησιμοποιείται για τους πόνους στην πλάτη και στους συνδέσμους.

Συνοδευόμενος από δύο δικηγόρους, ο Κέιντεν προκάλεσε την αγανάκτηση του ρεπουμπλικανού προεδρεύοντος της Επιτροπής Κλιφ Στερνς, όταν αρνήθηκε τέσσερις φορές να απαντήσει στις ερωτήσεις του κατά την ακροαματική διαδικασία που διήρκεσε τέσσερις ώρες.

Οι ρεπουμπλικανοί μέλη της Επιτροπής Ενέργειας και Εμπορίου της Βουλής των Αντιπροσώπων κατηγόρησαν τις ομοσπονδιακές αρχές υγείας ότι απέτυχαν να αποτρέψουν το ξέσπασμα της φονικής επιδημίας μηνιγγίτιδας, καθώς δεν υποχρέωσαν να κλείσει νωρίτερα την φαρμακευτική εταιρεία στο επίκεντρο του σκανδάλου.

Μία δεύτερη ακροαματική διαδικασία για το ίδιο ζήτημα θα διεξαχθεί σήμερα στην υπό τους Δημοκρατικούς ελεγχόμενη Γερουσία.

Οι εμπειρογνώμονες του Κογκρέσου επιχειρούν να μάθουν γιατί ο αρμόδιος ρυθμιστικός φορέας, ο Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων των ΗΠΑ (FDA) δεν έδρασε κατά της φαρμακευτικής εταιρείας που εδρεύει στη Μασαχουσέτη, η οποία παρασκεύασε τις μολυσμένες ενέσεις παρά τα προβλήματα που παρατηρήθηκαν από το 1999.

Η New England Compounding Center έκλεισε τον περασμένο μήνα, ανακάλεσε όλα τα φάρμακα που διένειμε από τις εγκαταστάσεις της και η πολιτεία της Μασαχουσέτης της ανακάλεσε διά παντός την άδεια λειτουργίας.

Θεματολογία:

Έκκληση για τους πάσχοντες από AIDS

Να μη γίνουν περικοπές στην υγεία που θα στοιχίσουν ζωές, ζητεί ο Μπόνο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.philenews.com/el-gr/Eidiseis-Kosmos/25/122846/na-mi-ginoun-perikopes-stin-ygeia-pou-tha-stoichisoun-zoes-zitei-o-bono>

Ουάσιγκτον: Έκκληση στις ΗΠΑ να μην προχωρήσουν σε περικοπές στην υγεία που θα στοιχίσουν τη ζωή σε χιλιάδες ανθρώπους που πάσχουν από AIDS απηύθυνε ο Ιρλανδός αστέρας της ροκ και ακτιβιστής στη μάχη κατά της φτώχειας, Μπόνο.

Ο τραγουδιστής των U2 δήλωσε ότι πιθανή συρρίκνωση των χρημάτων του προϋπολογισμού των ΗΠΑ, που κατευθύνονται στην υγεία, θα αφήσει περισσότερους από 275.000 ανθρώπους, χωρίς θεραπεία και θα οδηγήσει 63.000 πάσχοντες από AIDS στο θάνατο.

Ο Μπόνο ανέφερε στοιχεία που συνέλεξε από το amfAR, το ίδρυμα για την έρευνα του AIDS.

«Ξέρουμε ότι υπάρχουν περικοπές, το καταλαβαίνουμε αυτό. Αλλά όχι περικοπές που θα κοστίσουν ζωές» είπε ο Μπόνο στο κατάμεστο αίθριο της Παγκόσμιας Τράπεζας, στην Ουάσιγκτον. Κατά τον Μπόνο μια οικονομική ύφεση, δεν πρέπει να είναι αυτομάτως και ηθική κρίση.

Ο αστέρας της ροκ επισκέπτεται την Ουάσιγκτον αυτή την εβδομάδα για να ζητήσει από τους πολιτικούς των ΗΠΑ να συνεχίσουν την αναπτυξιακή βοήθεια.

Αν οι πολιτικοί δεν καταφέρνουν να έρθουν σε συμφωνία, οι αυτόματες περικοπές δαπανών θα μπορούσαν να μειώσουν περισσότερο από 1 δισ. δολάρια τον προϋπολογισμό για την παγκόσμια υγεία και την ανάπτυξη, σύμφωνα με τα στοιχεία από το αμερικανικό γραφείο Διαχείρισης και Προϋπολογισμού.

Θεματολογία:

Γιώργος Παπανικολάου: Ο Έλληνας που έσωσε εκατομμύρια ζωές

Μέσο:

<http://gr.voanews.com/>

Δημοσίευμα:

<http://gr.voanews.com/content/papanikolaou/1547091.html>

τιμήθηκε για το μεγάλο έργο του στην Πρεσβεία της Ελλάδας στην Ουάσιγκτον Η Πρεσβεία της Ελλάδας στις Ηνωμένες Πολιτείες, το Ελληνικό Ίδρυμα Πολιτισμού και η Ελληνική Επιτροπή της ΟΥΝΕΣΚΟ, του Εκπαιδευτικού, Επιστημονικού και Πολιτιστικού Οργανισμού των Ηνωμένων Εθνών, διοργάνωσαν από κοινού και παρουσιάζουν στην Ουάσιγκτον έκθεση για την προβολή του έργου του διάσημου Έλληνα γιατρού, βιολόγου και ερευνητή Γιώργου Παπανικολάου, πού έχει σώσει την ζωή εκατομμυρίων γυναικών σε όλο τον κόσμο με την περίφημη μεθόδου που εφεύρε και η οποία, προς τιμήν του, ονομάστηκε Τεστ Παπανικολάου», ή κατά συγκοπή «Παπ-Τεστ», για την αποτροπή του καρκίνου της μήτρας.

Η έκθεση με τίτλο «Γιώργος Παπανικολάου: Πρωτοπόρος Ιατρικής Έρευνας», βρίσκεται υπό την αιγίδα της Υπουργού Υγείας των Ηνωμένων Πολιτειών, Kathleen Sibelius και εγκαινιάστηκε στην αίθουσα δεξιώσεων της Πρεσβείας της Ελλάδος. Παρουσιάζεται στα πλαίσια εκδηλώσεων για την συμπλήρωση 50 χρόνων από τον θάνατο του σπουδαίου επιστήμονα και με την υποστήριξη της ΟΥΝΕΣΚΟ που έχει ανακηρύξει το 2012 ως Έτος Παπανικολάου.

Η Υφυπουργός Υγείας Nancy C. Lee με τον Γ. Μπίστη
Στα εγκαίνια της έκθεσης μίλησαν η Υφυπουργός Υγείας των Ηνωμένων Πολιτειών Nancy C. Lee, που είναι αρμόδια για θέματα υγείας γυναικών, και άλλες καταξιωμένες προσωπικότητες του επιστημονικού κόσμου, όπως ο Mark Sherman, Κλινικός Διευθυντής Επιδημιολογίας και Γενετικής του Αμερικανικού Αντικαρκινικού Ινστιτούτου και ο Καθηγητής Γιώργος Παυλάκης, Διευθυντής Έρευνας στο ίδιο Ινστιτούτο, που έχει κάνει σημαντικές μελέτες τα αποτελέσματα των οποίων χρησιμοποιούνται σήμερα για την παραγωγή ορμονών και την ανάπτυξη εμβολίων και φαρμάκων.

Ο Γιώργος Παπανικολάου περιστοιχισμένος από τους συνεργάτες του.
Στις σύντομες παρουσιάσεις τους οι τρεις διεθνούς κύρους επιστήμονες, τους οποίους παρουσίασε στο κοινό η Σύμβουλος για Πολιτιστικά Θέματα της Πρεσβείας, Ζωή Κοσμίδου, έκαναν σύντομες αναδρομές στην ζωή και το έργο του Γιώργου Παπανικολάου που γεννήθηκε στην Κύμη της Ευβοίας το 1883 κι έζησε μέχρι το 1962 για να περάσει στην ιστορία σαν ο θεμελιωτής του επιστημονικού κλάδου της «αποφολιδωτικής κυτταρολογίας».

Μιλώντας στην Ελληνική Υπηρεσία της Φωνής της Αμερικής η Υφυπουργός Υγείας Νάνσι Λή είπε μεταξύ άλλων: «Η Υπουργός κυρία Σιμπέλιους μου ζήτησε να την εκπροσωπήσω και να απευθύνω χαιρετισμό εκ μέρους της γιατί εκτιμά βαθιά την σπουδαιότητα που έχει



το έργο του Γιώργου Παπανικολάου για την γυναικεία υγεία. Είναι επίσης ευγνώμων στην Πρεσβεία της Ελλάδος και στην Ελληνοαμερικανική κοινότητα για την υποστήριξη που παρέχουν όχι μόνο στην συνέχιση του έργου του Γιώργου Παπανικολάου αλλά και εν γένει στον στόχο της αποτροπής των γυναικείων καρκίνων».

Γιώργος Παυλάκης και Ζωή Κοσμίδου

Ο Παπανικολάου σπούδασε Ιατρική στο Πανεπιστήμιο Αθηνών και το 1907 μετέβη στην Γερμανία όπου γράφτηκε στο Πανεπιστήμιο του Μονάχου και άρχισε τις βιολογικές έρευνες σχετικά με τον καθορισμό του φύλου στα οστρακόδερμα. Ύστερα από τρία χρόνια ανακηρύχθηκε διδάκτορας του Πανεπιστημίου του Μονάχου και λίγο αργότερα, το 1913 μετανάστευσε στις Ηνωμένες Πολιτείες όπου και έκανε τις σπουδαιότερες ανακαλύψεις του. Εργάστηκε στο Τμήμα Παθολογίας του Πανεπιστημίου της Νέας Υόρκης και στο Τμήμα Ανατομίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κορνέλ, στο οποίο πέρασε σχεδόν μισό αιώνα, ξεκινώντας ως βοηθός καθηγητής και καταλήγοντας σε τακτικό καθηγητή της ανατομίας και της ιστολογίας στην Ιατρική Σχολή του φημισμένου αυτού ιδρύματος ανώτατης εκπαίδευσης.

Mark Sherman

Επιδόθηκε σε επίπονες και συστηματικές μελέτες των γεννητικών λειτουργιών της γυναίκας και το 1928 χρησιμοποίησε για πρώτη φορά την «κυτταρολογική μέθοδο» του για την διάγνωση του καρκίνου της μήτρας, για την οποία όμως οι σύγχρονοι του επιστήμονες είχαν πολλές επιφυλάξεις. Σήμερα το Παπ-Τεστ είναι ευρύτατα διαδεδομένο σε όλο τον κόσμο και χρησιμοποιείται ανεπιφύλακτα για την διάγνωση του καρκίνου της μήτρας, «επί της προκαρκινικής δυσπλασίας και άλλων κυτταρολογικών ασθενειών του γυναικείου αναπαραγωγικού συστήματος».

Γιώργος Παπαγιάννης

Ο Γιώργος Παπαγιάννης, από το Γραφείο της ΟΥΝΕΣΚΟ στην Νέα Υόρκη, δήλωσε στην Φωνή της Αμερικής: «Ο Παπανικολάου δεν ήταν απλώς ένας επιστήμονας που ήρθε στις Ηνωμένες Πολιτείες για να διευρύνει τους επαγγελματικούς του ορίζοντες αλλά ήταν ένας ερευνητής αποφασισμένος να αξιοποιήσει πλήρως τις πολλές ευκαιρίες που προσφέρει η μεγάλη τούτη χώρα, και αυτό είναι χαρακτηριστικό της ιστορίας των Ελλήνων μεταναστών. Μιλάμε για μια προσωπικότητα μεγάλης ακτινοβολίας με τεράστια συμβολή όχι μόνον στην κοινωνία της Ελλάδας και της Αμερικής αλλά και σε ολόκληρη την ανθρωπότητα. Η ζωή του ήταν ένα πραγματικό δώρο για κάθε αιώνα που έρχεται».

Χρίστος Παναγόπουλος και Γ. Μπίστης

Ιδιαίτερα περήφανος για την εκδήλωση ήταν ο Πρέσβης της Ελλάδος στην Ουάσιγκτον Χρίστος Παναγόπουλος. Μας είπε: «Χαίρομαι ειλικρινά σαν Έλληνας αλλά και σαν άνθρωπος γιατί αποτίνουμε φόρο τιμής απόψε σε μια προσωπικότητα παγκοσμίου βεληνεκούς που συνενώνει τις ευχαριστίες όλων των ανθρώπων, κυρίως των γυναικών. Όπως ακούσατε από εκπροσώπους εξειδικευμένων ερευνητικών ιδρυμάτων, Αμερικανικών, ο φόρος τιμής που αποδίδεται είναι πέρα από εθνότητα. Εμείς αισθανόμαστε διπλά υπερήφανοι γιατί ο Παπανικολάου ξεκίνησε από την Ελλάδα. Πέτυχε κάτι για το οποίο τον ευγνωμονούμε συνεχώς, η έρευνα μετεξελίσσεται πάνω στην αρχική δική του ιδέα και είναι πραγματικά μια εξαιρετική τιμή για την Ελλάδα».

Ο Γιώργος Παπανικολάου με τη σύζυγό του

Σε δεξίωση που ακολούθησε τα εγκαίνια μιλήσαμε με τον Διευθυντή Έρευνας του Αμερικανικού Αντικαρκινικού Ινστιτούτου, Γιώργο Παυλάκη, που μας επισήμανε, μεταξύ άλλων, ότι τα πάντα δεν ήτανε ρόδινα στην ζωή του Παπανικολάου, όπως δεν είναι ρόδινα και για πολλούς άλλους μετανάστες στα πρώτα τους βήματα. Κατά την έκφρασή του: «Ένα μεγάλο μάθημα του Παπανικολάου είναι ότι δεν ήταν εύκολα τα πράγματα στην ζωή του. Ξεσηκώθηκε μετανάστης, ήρθε στην Νέα Υόρκη. Τα πράγματα ήταν πολύ δύσκολα. Η γυναίκα του έπρεπε να κάνει χίλιες δυό δουλειές για να τα βγάλουν πέρα. Ο ίδιος δούλευε σκληρά και κουραζόταν. Αλλά τελικά το όραμα, η αποφασιστικότητα και ο δυναμισμός που είχε μέσα του υπερνικήσανε.

Με τα τρία αυτά στοιχεία, όραμα, δυναμισμό και αποφασιστικότητα ο κύριος Παυλάκης πιστεύει ότι και οι σύγχρονοι νέοι Έλληνες, παρά τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν, θα μπορέσουν να πετύχουν πολλά ακόμα και να διαπρέψουν στην ζωή τους.

Το τελευταίο κεφάλαιο της ζωής του Γιώργου Παπανικολάου γράφτηκε στο Μαϊάμι της Φλόριντα όπου μετακόμισε το 1961 για να αφοσιωθεί με όλες του τις δυνάμεις στην επιτυχία ενός νέου Ινστιτούτο Ερευνών για τον Καρκίνο, που ίδρυσε τότε εκεί. Αλλά όμως πριν τα εγκαίνια του Ινστιτούτου αυτού, στο οποίο δόθηκε το όνομά του, ο Γιώργος Παπανικολάου πέθανε, το 1962.

Η έκθεση στην Ελληνική Πρεσβεία της Ουάσιγκτον περιλαμβάνει φωτογραφίες, επιστολές και άλλα ντοκουμέντα από την ζωή και το έργο του Γιώργου Παπανικολάου και θα παραμείνει ανοιχτή στο κοινό μέχρι τον Φεβρουάριο του 2013. Με κεντρικό άξονα την έκθεση αυτή θα διοργανωθούν επίσης παράλληλα και άλλες εκδηλώσεις, όπως διαλέξεις και παρουσιάσεις γύρω από τις προόδους των νεώτερων ερευνών και τις πιο τελειοποιημένες μεθόδους πρόληψης και διάγνωσης των γυναικείων καρκίνων. Σε μια από τις παράλληλες αυτές εκδηλώσεις θα προβληθεί και το ντοκιμαντέρ του Λευτέρη Ξανθόπουλου με τίτλο «Γιώργος Παπανικολάου: Παπ Τεστ».



Θεματολογία:

Για το διαβήτη το Ζάππειο ... φωτίστηκε μπλε

Μέσο:

<http://www.crete2day.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.crete2day.gr/2012/11/15/%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CF%84%CE%BF-%CE%B4%CE%B9%CE%B1%CE%B2%CE%AE%CF%84%CE%B7-%CF%84%CE%BF-%CE%B6%CE%AC%CF%80%CF%80%CE%B5%CE%B9%CE%BF-%CF%86%CF%89%CF%84%CE%AF%CF%83%CF%84%CE%B7%CE%BA%CE%B5-%CE%BC/>

Με το διεθνές μπλε χρώμα του διαβήτη φωταγωγήθηκε το Ζάππειο Μέγαρο συμβολίζοντας την ελπίδα και τη δύναμη που πρέπει να φωτίσει τη ζωή των ανθρώπων που ζουν με διαβήτη. Στην εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε παραβρέθηκαν εκπρόσωποι της πολιτικής ηγεσίας, των φορέων υγείας, Σύλλογοι ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη και πλήθος κόσμου. Τη φωταγώγηση πραγματοποίησε ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς.

Την εκδήλωση διοργάνωσαν η Ελληνική Διαβητολογική Εταιρία και ο Σύλλογος Φίλων του Ζαππείου, ενώ το Ζάππειο Μέγαρο θα παραμείνει φωτισμένο στις 13, 14 & 15 Νοεμβρίου 2012.

Η Ελλάδα συμμετέχει στην Παγκόσμια Πρωτοβουλία της Διεθνούς Ομοσπονδίας Διαβήτη κατά την οποία θα φωταγωγηθούν 451 ιστορικά κτήρια σε όλον τον κόσμο, στέλλοντας ένα ηχηρό μήνυμα προκειμένου να ενημερωθεί το κοινό για την νόσο του Διαβήτη.

Η συγκεκριμένη δράση πραγματοποιείται με την ευγενική υποστήριξη της φαρμακευτικής εταιρείας NovartisHellas.

Την εκδήλωση άνοιξε η κα. Φαίνη Χατζηαθανασιάδου, Πρόεδρος του Συλλόγου Φίλων του Ζαππείου, η οποία καλωσορίζοντας τους προσκεκλημένους δήλωσε μεταξύ άλλων ότι «το Ζάππειο Μέγαρο επιτελεί και σήμερα μια σπουδαία αποστολή, που συμβαδίζει απόλυτα με τη διαθήκη του μεγάλου μας εθνικού ευεργέτη Ευαγγέλου Ζάππα, ο οποίος οραματίστηκε την αναβίωση των σύγχρονων Ολυμπιακών Αγώνων στο χώρο αυτό για να συνενώσει τους λαούς σε ειρηνικούς σκοπούς. Σήμερα λοιπόν, το Ζάππειο στέλνει σε όλον τον κόσμο μήνυμα ελπίδας και συνένωσης στον ιερό σκοπό της υγείας και της καταπολέμησης της νόσου του διαβήτη...»

Τον λόγο πήρε ο Πρόεδρος της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας, Συντονιστής Διευθυντής της Α' Παθολογικής Κλινικής & του Διαβητολογικού Κέντρου του ΓΝΠ «Τζάνειο», κ. Ανδρέας Μελιδώνης, ο οποίος δήλωσε: «Η φωταγώγηση του Ζαππείου με το διεθνές μπλε χρώμα του διαβήτη είναι η Ελληνική συμμετοχή στη Παγκόσμια Πρωτοβουλία της Διεθνούς Ομοσπονδίας Διαβήτη για την φωταγώγηση ιστορικών μνημείων και κτιρίων σε όλο το κόσμο. Το μπλε χρώμα είναι το χρώμα της αφύπνισης, το χρώμα της ευαισθητοποίησης για την πρόληψη και αντιμετώπιση της νόσου, το χρώμα της παγκόσμιας ενότητας στη προσπάθεια αντιμετώπισης της πανδημίας του διαβήτη. Και είναι η πανδημία του 21ου αιώνα ο διαβήτης γιατί λαμβάνει επιδημικούς χαρακτήρες η ανάπτυξη του σε όλες τις χώρες. Στη χώρα μας υπάρχει ένας εντυπωσιακός τριπλασιασμός της συχνότητας του διαβήτη τα τελευταία 30 χρόνια, με ήδη σχεδόν ένα εκατομμύριο συμπολίτες μας να νοσούν, ενώ 2 – 3% του πληθυσμού έχουν την νόσο και δεν το γνωρίζουν. Ας τιθασεύσουμε όλοι το διαβήτη. Αυτό είναι το μήνυμα της Παγκόσμιας Ημέρας για το Διαβήτη. Όσοι δεν έχουν διαβήτη να προλάβουνε το διαβήτη και όσοι έχουν να τον αντιμετωπίσουν σωστά και αποτελεσματικά. Ο διαβήτης αντιμετωπίζεται. Με απόφαση στην ευαισθητοποίηση και ενότητα στη δράση. Μπορούμε ως κοινωνία να συνυπάρξουμε γλυκά και υγιεινά μαζί του»

Ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας κ. Μάριος Σαλμάς, ο οποίος δήλωσε: «Η Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη είναι για όλους τους ανθρώπους μία ευκαιρία να σκεφτούν το πολύτιμο αγαθό της υγείας που έχουμε και δεν εκτιμούμε. Για την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας είναι μία ημέρα που σκεφτόμαστε την ευθύνη που έχουμε απέναντι στους Έλληνες ασθενείς».

Πηγή : http://ygeiapress.blogspot.gr/2012/11/blog-post_15.html



Θεματολογία:

Στα Πετράλωνα και στην Κόρινθο συγκεντρώνει φάρμακα το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20220

Το ΙΑΤΡΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ για ανασφάλιστους πολίτες του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, μέσω του φιλανθρωπικού της οργανισμού ΑΠΟΣΤΟΛΗ, συνεχίζει τη συγκέντρωση φαρμάκων στις ενορίες τις Αθήνας, σε συνεργασία με το ραδιοφωνικό/τηλεοπτικό σταθμό ΣΚΑΙ, στο πλαίσιο της πρωτοβουλίας του «Όλοι Μαζί Μπορούμε και στην Υγεία», το Σάββατο 17/11/2012 9:00 – 12:00 στον Ιερό Ναό της Αγίας Αικατερίνης στα Πετράλωνα και στην Κόρινθο, μπροστά στο Μητροπολιτικό Ναό του Αποστόλου Παύλου.

Ήδη, μέσα από τη διαδικασία αυτή έχουν συγκεντρωθεί χιλιάδες φάρμακα και έχουν βρει την υγεία τους χιλιάδες αναξιοπαθούντες.

Σε αυτήν την πρωτοβουλία αλληλεγγύης προς το συνάνθρωπο, όλοι οι πολίτες που επιθυμούν, μπορούν να φέρουν όσα φάρμακα έχουν αγοράσει ή διαθέτουν στο σπίτι τους και δε τους χρειάζονται.

Τα φάρμακα και το υγειονομικό υλικό, μετά τη συλλογή από τα Πετράλωνα και την Κόρινθο θα μεταφερθούν στο Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής. Εκεί θα γίνει η διαλογή και κατηγοριοποίηση των φαρμάκων.

Το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής λειτουργεί στα γραφεία του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, στην οδό Σεβαστουπόλεως 113, Δευτέρα-Παρασκευή, από τις 9.00 το πρωί έως τις 2.00 το μεσημέρι. Δέχεται ασθενείς, οι οποίοι είναι ανασφάλιστοι. Εκεί, μπορούν να εξετάζονται και να παραλαμβάνουν τα φάρμακά τους. Προκειμένου να εξετασθούν, θα πρέπει να προσκομίζουν: 1) ταυτότητα ή διαβατήριο ή δίπλωμα οδήγησης, ώστε να αποδεικνύεται η ταυτότητά τους 2) Βιβλιάριο Υγείας το οποίο έχει λήξει 3) Κάρτα ανεργίας, η οποία επίσης έχει λήξει.

Πληροφορίες στο τηλέφωνο: 210 3847374

Θεματολογία:

EMCDDA: Ανησυχητική διάδοση του HIV/AIDS στους χρήστες ναρκωτικών στην Ελλάδα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news/item/1984-emcdda-anhsyxhtikh-diadosh-toy-hiv-aids-stoys-xrhstes-narkwtikwn-sthn-ellada>

Πολύ σημαντικά στοιχεία σχετικά με τον επιπολασμό της λοίμωξης HIV/AIDS μεταξύ των χρηστών ενεσίμων ναρκωτικών (XEN) στην Ευρώπη περιλαμβάνει η ετήσια έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Παρακολούθησης Ναρκωτικών και Τοξικομανίας (EMCDDA) για το 2011.

Σύμφωνα με την φετινή έκθεση, η μείωση της ενέσιμης χρήσης ηρωίνης αποτελεί σίγουρα ενθαρρυντική είδηση, ωστόσο οι χρήστες ενέσιμων ναρκωτικών (XEN) εξακολουθούν να κινδυνεύουν περισσότερο από οποιονδήποτε άλλο να αντιμετωπίσουν προβλήματα υγείας από τη χρήση ναρκωτικών, όπως λοιμώδη νοσήματα που μεταδίδονται με το αίμα (π.χ. HIV/AIDS, ηπατίτιδες B, C), υπερβολικές δόσεις ή θάνατοι οφειλόμενοι στα ναρκωτικά. Την τελευταία δεκαετία, η ΕΕ έχει σημειώσει σημαντικές προόδους στον τομέα της καταπολέμησης του ιού HIV στους XEN. Σε αυτές περιλαμβάνεται, μεταξύ άλλων, η επέκταση της κάλυψης των μέτρων πρόληψης, της θεραπείας και της μείωσης των επιβλαβών συνεπειών. Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία που έχουν συλλεχθεί σε ευρωπαϊκό επίπεδο, τα νεοδιαγνωσθέντα κρούσματα HIV στους XEN εξακολουθούν να μειώνονται και έπεσαν σε πρωτοφανώς χαμηλά επίπεδα το 2010 (κατά μέσο όρο 2,54 νέα κρούσματα ανά εκατομμύριο κατοίκους ή 1 192 νέα κρούσματα σύμφωνα με εκτιμήσεις). Η όλη κατάσταση στην ΕΕ, συγκρινόμενη με ορισμένες γειτονικές της ΕΕ χώρες, όπου τα μέσα ποσοστά κυμαίνονται σε πολύ υψηλότερα επίπεδα (104,3 στη Ρωσία, 151,5 στην Ουκρανία — κεφάλαιο 7, διάγραμμα 16) φαίνεται σχετικά θετική.

Η ίδια έκθεση αναφέρει χαρακτηριστικά ότι, παρά την επιτυχία της Ευρώπης στην καταπολέμηση της μετάδοσης του ιού HIV μεταξύ των χρηστών ναρκωτικών, παραμένει εν δυνάμει ο κίνδυνος ταχείας εξάπλωσής του σε ορισμένους πληθυσμούς. Η έκθεση που δημοσιεύεται σήμερα περιέχει επικαιροποιημένα στοιχεία για τις ανησυχητικές επιδημικές εκρήξεις του ιού HIV στους XEN το 2011 οι οποίες αναφέρθηκαν στην Ελλάδα και τη Ρουμανία (βλ. πλαίσιο, κεφάλαιο 7).

Στην Ελλάδα, σημειώνει η έκθεση, ο αριθμός των νεοδιαγνωσθέντων κρουσμάτων HIV σε XEN κυμαινόταν, σύμφωνα με εκτιμήσεις, σε περίπου 9–19 ετησίως μέχρι το 2010, το 2011 όμως αυξήθηκε απότομα σε 241, λόγω τοπικής, αλλά εκτεταμένης, επιδημικής έκρηξης στους XEN στην Αθήνα. Την ίδια περίοδο, στη Ρουμανία, ο αριθμός των νεοδιαγνωσθέντων κρουσμάτων HIV σε XEN αυξήθηκε από 1–6 ετησίως σε 114.



Η Ελλάδα απάντησε στην επιδημική έκρηξη με σημαντική επέκταση της κάλυψης των προγραμμάτων διανομής συρίγγων στην Αθήνα και σημαντική αύξηση της δυναμικότητας των προγραμμάτων απεξάρτησης (το 2011 ξεκίνησε η λειτουργία 22 νέων μονάδων θεραπείας υποκατάστασης οπιοειδών). Στη Ρουμανία, η πρόσβαση σε θεραπείες υποκατάστασης εξακολουθεί να είναι περιορισμένη, υπάρχουν όμως ενδείξεις μικρής βελτίωσης όσον αφορά τα προγράμματα διανομής συρίγγων μετά από σημαντική πτώση την περίοδο 2010-2011 λόγω έλλειψης πόρων.

Θεματολογία:

Η διακοπή του αντικαρκινικού φαρμάκου Erbitux θέτει σε άμεσο κίνδυνο τη δημόσια υγεία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20184

Ως «αντικοινωνική» και «επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία» χαρακτηρίζει ο ευρωβουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Ν. Χουντής την ενέργεια της φαρμακευτικής εταιρείας Merck να σταματήσει να προμηθεύει τα ελληνικά νοσοκομεία με το αντικαρκινικό φάρμακο Erbitux.

Πιο συγκεκριμένα, σε ερώτηση που κατέθεσε προς την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, ο Έλληνας ευρωβουλευτής, αφού αναφέρεται στη «διακοπή της προμήθειας του φαρμάκου στην Ελλάδα», εξαιτίας συσσωρευμένων χρεών, κατηγορεί αφενός την Ευρωπαϊκή Επιτροπή ότι με τις πολιτικές της «επιτρέπει την κατά προτεραιότητα εξόφληση των δανειστών της Ελλάδας, με αποτέλεσμα το δημόσιο σύστημα υγείας να στερείται των αναγκαίων πόρων», κι αφετέρου την ίδια την εταιρεία Merck ότι «θέτει σε άμεσο κίνδυνο την ανθρώπινη υγεία». Τέλος, ο Ν. Χουντής ρωτά την Κομισιόν αν θα παρέμβει για την προστασία της υγείας των Ελλήνων πολιτών και αν θα υπάρξουν κυρώσεις σε βάρος της εταιρείας που επέδειξε αυτή την αντικοινωνική συμπεριφορά.

Η πλήρης ερώτηση του Ν. Χουντή έχει ως εξής:

«Στην Ελλάδα, η φαρμακευτική εταιρεία Merck έπαψε να προμηθεύει τα ελληνικά νοσοκομεία με το αντικαρκινικό φάρμακο Erbitux, λόγω των ανεξόφλητων χρεών του ελληνικού δημοσίου. Σύμφωνα με δημοσιογραφικές πληροφορίες, η εταιρεία αποφάσισε τη διακοπή της προμήθειας του φαρμάκου στην Ελλάδα, κι όχι και σε άλλες χώρες της ΕΕ που επίσης έχουν χρέη, επειδή είχε ήδη υποστεί «κούρεμα» των ελληνικών ομολόγων, που είχε συμφωνήσει να λάβει από το ελληνικό Δημόσιο για την εξόφληση παλαιότερων οφειλών του. Δεδομένου ότι το ίδιο μπορεί να πράξουν και άλλες εταιρείες, και ότι:

- το άρθρο 168 παρ.1 της Συνθήκης (ΣΛΕΕ) ορίζει ότι, “κατά τον καθορισμό και την εφαρμογή όλων των πολιτικών και δράσεων της Ένωσης, πρέπει να εξασφαλίζεται υψηλό επίπεδο προστασίας της ανθρώπινης υγείας”, γεγονός που σημαίνει ότι πρέπει να εξασφαλίζεται υψηλό επίπεδο προστασίας της ανθρώπινης υγείας και οσάκις η Ένωση θεσπίζει πράξεις βάσει άλλων διατάξεων της Συνθήκης,
- η Επιτροπή στην ερώτηση μου (E-005825/2012) με παρέπεμψε στο Πρόγραμμα Οικονομικής Προσαρμογής της Ελλάδας, όπου προκειμένου να “αποφευχθεί η συσσώρευση νέων καθυστερούμενων οφειλών” του ελληνικού δημοσίου, ορίζεται ότι η εξόφληση των τιμολογίων του δημοσίου δεν πρέπει να ξεπερνά τις 90 ημέρες από την οριζόμενη ημερομηνία εξόφλησης, ερωτάται η Επιτροπή:

α) Ποια είναι η τιμή με την οποία έχει τιμολογήσει το εν λόγω φάρμακο το αρμόδιο ελληνικό υπουργείο; Ποιες είναι οι τρεις φθηνότερες τιμές αυτού του φαρμάκου στην υπόλοιπη Ευρώπη;

β) Εφαρμόζεται από την Ελλάδα ο παραπάνω όρος της εξόφλησης εντός 90 ημερών; Αν ναι, γιατί η εταιρεία αποφάσισε τη διακοπή της παροχής του φαρμάκου, με ενδεχόμενες δραματικές συνέπειες για την υγεία των ασθενών; Αν όχι, πώς επιτρέπει η Κομισιόν την κατά προτεραιότητα εξόφληση των δανειστών της Ελλάδας, με αποτέλεσμα το δημόσιο σύστημα υγείας να στερείται των αναγκαίων επιχορηγήσεων για τη συνέχιση της ομαλής προμήθειας φαρμάκων για τον πληθυσμό;

γ) Επειδή η ενδεχόμενη έλλειψη του φαρμάκου θέτει σε άμεσο κίνδυνο την ανθρώπινη υγεία, θεωρεί η Κομισιόν ότι η διακοπή της παροχής είναι σύμφωνη με τις αρχές της καλής πίστης; Τι δυνατότητες διαθέτουν οι χώρες μέλη απέναντι σε τέτοιες ενέργειες προκειμένου να προστατέψουν την υγεία των πολιτών τους; Υπάρχει δυνατότητα αποκλεισμού της Merck από μελλοντικούς διαγωνισμούς προμηθειών;»