



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ
Web Monitoring Report
Τετάρτη, 26 Σεπτεμβρίου 2012

Θεματολογία:

Sanofi: Προς περικοπή 900 θέσεων εργασίας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.naftemporiki.gr/news/cstory.asp?id=2238501>

Στην περικοπή περίπου 900 θέσεων εργασίας στη Γαλλία σχεδιάζει να προχωρήσει η γαλλική φαρμακοβιομηχανία Sanofi μέχρι το 2015, στο πλαίσιο του προγράμματος αναδιάρθρωσης των δραστηριοτήτων της στον τομέα της έρευνας.

Σε σημερινή ανακοίνωσή της η εταιρεία αναφέρει πως σχεδιάζει να πετύχει τις περικοπές μέσω πρόωρων συνταξιοδοτήσεων και μεταθέσεων.

Ξεκαθαρίζει, παράλληλα, πως δεν σχεδιάζει καμία μεταφορά εργοστασίου ή μείωση των βιομηχανικών της μονάδων στη Γαλλία. Ωστόσο, αβέβαιο παραμένει το μέλλον του κέντρου έρευνας για τον καρκίνο στη νότια Γαλλία.



Θεματολογία:

Sanofi: Περικοπές 9.000 θέσεων εργασίας στη Γαλλία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3409>

Πηγή: iatronet.gr

Η Sanofi μέχρι το 2015 θα μειώσει κατά 9000 τις θέσεις εργασίας στη Γαλλία στο πλαίσιο της πλήρους αναδιοργάνωσης του τρόπου λειτουργία της με τελικό στόχο τη διατήρηση της κερδοφορίας της.

Πρόκειται για μία επιβεβλημένη κίνηση για τη γαλλική φαρμακευτική, η οποία μόλις έχασε την πατέντα για ορισμένα από τα βασικότερα προϊόντα της στις ΗΠΑ.

Όπως αναφέρει η ανακοίνωση της Sanofi, η μείωση του εργατικού δυναμικού θα γίνει μέσω πρόωρων συνταξιοδοτήσεων και εθελουσίας εξόδου.

Προσέθεσε ότι δεν θα κλείσει ούτε θα μετεγκαταστήσει την παραγωγή της από τη Γαλλία, αλλά πως θα μειώσει σημαντικά την εργασία έρευνας και ανάπτυξης στη χώρα.



Τίτλος :

Αυξάνονται τα κρούσματα της σκλήρυνσης κατά πλάκας

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3408>

Πηγή: iatronet.gr

Σημαντικές εξελίξεις στη θεραπεία.

Άγνωστος παραμένει ο λόγος που αυξάνονται τα κρούσματα της σκλήρυνσης κατά πλάκας και σύμφωνα με τους ειδικούς, η αύξηση αυτή μπορεί να οφείλεται σε παράγοντες όπως η αυξημένη επιβίωση, η διάγνωση σε πρωιμότερο στάδιο, η αυξημένη επαγρύπνηση και τα περισσότερα ευαίσθητα διαγνωστικά κριτήρια.

Η Σκλήρυνση κατά Πλάκας είναι η συνηθέστερη διαταραχή του ΚΝΣ σε νέους ενήλικες και επηρεάζει έως 2,5 εκ. άτομα παγκοσμίως, ενώ φαίνεται ότι αυξάνεται σταθερά τον τελευταίο αιώνα.

Παρότι είναι κατανοητό ότι η σκλήρυνση κατά πλάκας εμφανίζεται ως ανοσολογική απάντηση, αυτό που πυροδοτεί αυτή την απάντηση παραμένει ένα μυστήριο.

Οι περισσότεροι ειδικοί συμφωνούν ότι η πιο πιθανή αιτία πυροδότησης της νόσου είναι ένας συνδυασμός περιβαλλοντικών, γενετικών και ιογενών παραγόντων.

Η αύξηση στον επιπολασμό της σκλήρυνσης κατά πλάκας σε υψηλότερα γεωγραφικά πλάτη συνηγορεί υπέρ της συμμετοχής περιβαλλοντικών παραγόντων, οι οποίοι ποικίλουν ανάλογα με το γεωγραφικό πλάτος, όπως είναι η έκθεση στον ήλιο.

Τα υψηλότερα επίπεδα ηλιακής ακτινοβολίας που βιώνουν οι κάτοικοι περιοχών χαμηλότερου γεωγραφικού πλάτους μπορεί να παρέχουν εν μέρει προστασία ενάντια στην ασθένεια

Οι γενετικοί παράγοντες έχουν σημαντική επίπτωση στην ευαισθησία ενός ατόμου στη σκλήρυνση κατά πλάκας. Άτομα με οικογενειακό ιστορικό

σκλήρυνσης κατά πλάκας έχουν υψηλότερο από το κανονικό κίνδυνο εμφάνισης της νόσου. Ο κίνδυνος είναι μεγαλύτερος στους πρώτου βαθμού συγγενείς, ιδίως στους ομοζυγωτικούς δίδυμους.

Παρά το γεγονός ότι η σκλήρυνση κατά πλάκας εμφανίζεται συχνότερα στα μέλη της ίδιας οικογένειας, ο κίνδυνος για τα παιδιά ή τα αδέλφια και τις αδελφές ενός ατόμου με σκλήρυνση κατά πλάκας είναι ακόμα πολύ χαμηλός, με 96-98% πιθανότητα μη προσβολής του άμεσου συγγενούς από τη σκλήρυνση κατά πλάκας.

Η σκλήρυνση κατά πλάκας γενικά προσβάλλει νεαρούς ενήλικες ηλικίας 20 έως 40 ετών και συχνά παρεμβαίνει στη ζωή και στην επαγγελματική τους σταδιοδρομία.

Η υψηλότερη επίπτωση της σκλήρυνσης κατά πλάκας εμφανίζεται μεταξύ των 25 και 29 ετών. Η μέγιστη επίπτωση, ωστόσο, εμφανίζεται στην ηλικιακή ομάδα μεταξύ 40-49 ετών τόσο στους άντρες όσο και στις γυναίκες.

Παρόλο που η ακριβής αιτιολογία δεν είναι γνωστή, η Σκλήρυνση Κατά Πλάκας δείχνει μια ιδιαίτερη προτίμηση στο γυναικείο φύλο. Τα δεδομένα δείχνουν ότι προσβάλλει σχεδόν διπλάσιο αριθμό γυναικών συγκριτικά με αυτόν των ανδρών.

Έχει προταθεί ότι η επιρροή των γυναικείων ορμονών στο ανοσοποιητικό σύστημα ίσως παίζει κάποιο ρόλο στην ανάπτυξη σκλήρυνσης κατά πλάκας. Αυτό υποστηρίζεται από τη μείωση της συχνότητας των υποτροπών κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης.

Στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο Διευθυντής της Νευρολογικής Κλινικής του Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών κος Δήμος-Δημήτριος Μητσικώστας, και ο Prof. Dr. med. Volker Limmroth, University of Cologne, Germany, με αφορμή τον ένα χρόνο κυκλοφορίας στην Ελλάδα της φινγκολιμόδης - του πρώτου φαρμάκου που χορηγείται από το στόμα για την αντιμετώπιση της Σκλήρυνσης Κατά Πλάκας - δείχνουν ότι η πάθηση προσβάλλει 2,5 εκατομμύρια άτομα παγκοσμίως.

Ειδικά στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι πάσχοντες από Σκλήρυνση Κατά Πλάκας ανέρχονται σε 500.000. Το θλιβερό είναι ότι αποτελεί την κυριότερη αιτία αναπηρίας σε ανθρώπους νεαρής ηλικίας στον ανεπτυγμένο κόσμο.

Όπως είπε χαρακτηριστικά ο κ. Μητσικώστας, η κλινική πορεία της σκλήρυνσης κατά πλάκας είναι εξαιρετικά ετερογενής Δηλαδή - εξήγησε - η πάθηση φαίνεται ίδια σε κάθε πάσχοντα, αλλά στην πραγματικότητα εκδηλώνεται με τελείως διαφορετικό τρόπο. 'Κάθε περίπτωση είναι μοναδική', πρόσθεσε.



Η Σκλήρυνση Κατά Πλάκας είναι γνωστή από πολύ παλιά. Ωστόσο, η πρώτη ολοκληρωμένη περιγραφή της γίνεται στα μέσα του 19^{ου} αιώνα από την ομάδα του δημοφιλέστερου νευρολόγου της εποχής, του Γάλλου καθηγητή Jean-Martin Charcot.

Ο καθηγητής, στις περίφημες διαλέξεις που έδινε σε ανοικτό ακροατήριο στο αμφιθέατρο του Νοσοκομείου Salpêtrière των Παρισίων, δίδασκε ότι η Σκλήρυνση Κατά Πλάκας είναι ανίατη πάθηση.

Από τότε μέχρι σήμερα έχει σημειωθεί τεράστια πρόοδος ως προς τις μεθόδους θεραπευτικής αντιμετώπισής της, με αποκορύφωμα την κυκλοφορία πριν από δύο χρόνια του πρώτου φαρμάκου που χορηγείται από το στόμα.

Η ουσία φινγκολιμόδη, πήρε έγκριση από το FDA τον Σεπτέμβριο του 2010 και ένα χρόνο μετά κυκλοφόρησε και στην Ελλάδα. Σήμερα, στη χώρα μας υπολογίζεται ότι πάσχουν από τη νόσο 10.000 άτομα.

Αποτελεσματικό και πάνω απ' όλα ασφαλές. Αυτά είναι δύο σημαντικά χαρακτηριστικά της ουσίας φινγκολιμόδη (τα οποία ανέδειξε πρόσφατη μελέτη που παρουσιάστηκε στο 64ο ετήσιο συνέδριο της Αμερικανικής Ακαδημίας Νευρολογίας και στο 22ο Ετήσιο Συνέδριο της Ευρωπαϊκής Νευρολογικής Εταιρείας.)

Ειδικότερα, η μελέτη δείχνει ότι η συνεχής λήψη φινγκολιμόδης για επτά χρόνια οδηγεί στη μείωση της ετήσιας συχνότητας υποτροπών σε μία ανά έξι χρόνια. Επίσης, παραμένει μειωμένος ο ρυθμός εξέλιξης της εγκεφαλικής ατροφίας για περισσότερα από επτά χρόνια.

Καλά είναι τα στοιχεία για όσους ασθενείς τροποποίησαν τη θεραπεία τους. Τα δεδομένα δείχνουν αύξηση της αποτελεσματικότητας στους ασθενείς που άλλαξαν την ιντερφερόνη βήτα-1α IM - μια συχνά συνταγογραφούμενη θεραπεία για τη Σκλήρυνση Κατά Πλάκας - με φινγκολιμόδη.

Μέχρι τον Μάιο του 2012, περίπου 41.000 ασθενείς βρίσκονταν σε αγωγή με φινγκολιμόδη παγκοσμίως. Ορισμένοι πάσχοντες ακολουθούν τη θεραπεία για περισσότερα από επτά χρόνια (από το στάδιο των κλινικών δοκιμών).

Στην Ελλάδα, η φινγκολιμόδη, η μόνη εγκεκριμένη θεραπεία που χορηγείται από το στόμα, κυκλοφορεί περισσότερο από έναν χρόνο, βελτιώνοντας την ποιότητα ζωής των ασθενών, μειώνοντας τη συχνότητα των υποτροπών και επιβραδύνοντας την εξέλιξη της αναπηρίας.



Τίτλος :

Βλαστοκυτταρικό εμβόλιο εναντίον εμφραγμάτων

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3407>

Πηγή: tovima.gr

Το εμβόλιο που θα περιέχει βλαστικά κύτταρα της καρδιάς του ίδιου του ασθενούς εκτιμάται ότι θα σώσει πολλές ζωές ατόμων που έχουν υποστεί καρδιακό επεισόδιο.

Ένα θεραπευτικό εμβόλιο από βλαστικά κύτταρα το οποίο θα επιτρέπει σε κατεστραμμένες καρδιές να «αυτό-επιδιορθώνονται» και θα μπορεί να χορηγείται ακόμη και μέσα στο ασθενοφόρο κατά τη διακομιδή των εμφραγματιών στο νοσοκομείο, αναπτύσσεται από βρετανούς επιστήμονες.

Ειδικοί του Imperial College στο Λονδίνο εκτιμούν ότι η έγκαιρη έγχυση βλαστοκυττάρων στο σημείο της βλάβης στην καρδιά θα βοηθά στην ταχύτερη ανάρρωση του οργάνου, σώζοντας ζωές και μειώνοντας τις πιθανότητες μακροπρόθεσμων προβλημάτων τα οποία προκαλεί η καρδιακή ανεπάρκεια .

Τα κύτταρα που σχεδιάζουν να χρησιμοποιήσουν οι ερευνητές θα προέρχονται από την ίδια την καρδιά του κάθε ασθενούς, γεγονός, που, όπως υποστηρίζουν, θα αυξάνει τις πιθανότητες επιτυχίας της θεραπείας.

Η έρευνα επάνω στο βλαστοκυτταρικό εμβόλιο είναι μια από τις θεραπευτικές προσεγγίσεις που διερευνώνται από το Βρετανικό Ίδρυμα Καρδιάς στο πλαίσιο ενός προγράμματος αξίας πολλών εκατομμυρίων λιρών με τίτλο «Mending Broken Hearts».

Στόχος του προγράμματος είναι να μειωθούν οι πιθανότητες καρδιακής ανεπάρκειας κατά την οποία η καρδιά που έχει αποδυναμωθεί εξαιτίας ενός ή και περισσότερων καρδιακών επεισοδίων «παλεύει» να στείλει αίμα σε ολόκληρο το σώμα.

Σήμερα πολλά άτομα ταλαιπωρούνται από καρδιακή ανεπάρκεια με αποτέλεσμα να μην μπορούν να φέρουν εις πέρας απλά καθημερινά καθήκοντα, όπως το να φάνε, να ντυθούν, ακόμη και να σηκωθούν από το κρεβάτι.

Στο πλαίσιο της αντιμετώπισης, υπάρχουν φαρμακευτικές θεραπείες ενώ κάποιοι ασθενείς υποβάλλονται σε μεταμόσχευση καρδιάς.

Αν όμως κάποιος αναλογιστεί ότι το 40% των ασθενών που διαγιγνώσκονται με καρδιακή ανεπάρκεια πεθαίνει μέσα σε ένα έτος από τη διάγνωση, καταλαβαίνει ότι τα ποσοστά επιβίωσης είναι χειρότερα από εκείνα πολλών καρκίνων.

Ετσι πολλοί ειδικοί έχουν στραφεί προς τα βλαστικά κύτταρα, τα πολυδύναμα κύτταρα του οργανισμού που μπορούν να μετατραπούν σε πλήθος διαφορετικών ιστών του.

Ωστόσο, μέχρι σήμερα, οι περισσότερες προσπάθειες είχαν επικεντρωθεί στα βλαστικά κύτταρα του μυελού των οστών με αποτέλεσμα τα ποσοστά επιτυχίας να μην είναι μεγάλα.

Η ομάδα από το Imperial πιστεύει ότι η χρήση βλαστικών κυττάρων της καρδιάς μπορεί να αποτελέσει μια πολύ πιο αποτελεσματική προοπτική.

Τα βλαστικά κύτταρα της καρδιάς είναι βέβαια πολύ σπάνια – υπάρχουν περίπου 300 ανά εκατομμύριο καρδιακών κυττάρων – με αποτέλεσμα να μην μπορεί να συλλεχθεί εύκολα ο μεγάλος αριθμός που απαιτείται για την «επιδιόρθωση» μιας καρδιακής βλάβης.

Οι βρετανοί επιστήμονες ανακάλυψαν όμως έναν τρόπο ώστε να εξάγουν αυτά τα κύτταρα από την καρδιά ενός ασθενούς και να τα καλλιεργούν σε τεράστιους αριθμούς στο εργαστήριο προτού τα εγχύσουν και πάλι στην καρδιά του.

Μόλις τα κύτταρα εγχυθούν στην καρδιά σπεύδουν στο σημείο της βλάβης και επιδιορθώνουν το κατεστραμμένο τμήμα της. Είναι χαρακτηριστικό ότι πειράματα σε ποντίκια έδειξαν ότι η έγχυση κυττάρων που προέρχονταν από την καρδιά των ζώων «πυροδότησε» την ανάπτυξη νέου ιστού και αιμοφόρων αγγείων.

Η ανθρώπινη «εκδοχή» του θεραπευτικού εμβολίου έχει ήδη δοκιμαστεί σε χοίρους και οι ερευνητές εκτιμούν ότι το πολύ σε δύο χρόνια θα υποβάλουν αίτηση για έγκριση έναρξης δοκιμών του σε ανθρώπους. Εάν δοθεί το πράσινο φως, η δοκιμή αυτή θα είναι η πρώτη του είδους της στη Βρετανία.

Με δεδομένο ότι απαιτούνται τρεις με τέσσερις μήνες προκειμένου να προκύψει στο εργαστήριο ικανός αριθμός κυττάρων ώστε να γίνει η έγχυσή τους και να υπάρξει θεραπευτικό αποτέλεσμα, οι πρώτοι ασθενείς θα λάβουν το εμβόλιο αρκετούς μήνες μετά το καρδιακό επεισόδιο.



Ωστόσο, μελλοντικά εκτιμάται ότι θα καταστεί δυνατή η δημιουργία ενός «καθολικού» εμβολίου το οποίο θα μπορεί να χορηγηθεί στον οποιονδήποτε ασθενή τη στιγμή που το χρειάζεται, ακόμη και μέσα σε λίγα λεπτά από το επεισόδιο, όπως εξήγησε ο καθηγητής Μάικλ Σνάιντερ που συμμετέχει στη σχετική μελέτη.

Ο καθηγητής Σνάιντερ αναζητά επίσης τρόπους ώστε να αποτρέπεται ο θάνατος των καρδιακών κυττάρων κατά τη διάρκεια εμφράγματος.

Στο πλαίσιο μελέτης που χρηματοδοτείται και πάλι από το Βρετανικό Ίδρυμα Καρδιάς ο καθηγητής και η ομάδα του μελετούν την ανάπτυξη ενός χαπιού το οποίο θα μπορεί να χορηγείται στους ασθενείς υψηλού κινδύνου για καρδιακό επεισόδιο καθώς και ενός κυτταρικού «επιθέματος» που θα τοποθετείται στο σημείο της βλάβης στην καρδιά.



Θεματολογία:

Φαρμακευτικοί κολοσσοί πλήττονται από την κρίση στην Ελλάδα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3405>

Πηγή: kerdos.gr

«Τα ελληνικά αναγκαστικά δάνεια επιβαρύνουν τους ισολογισμούς των φαρμακοβιομηχανιών» επισημαίνει στον τίτλο ρεπορτάζ της η γερμανική έκδοση των Financial Times.

Η οικονομική εφημερίδα σημειώνει ότι οι γερμανικοί φαρμακευτικοί όμιλοι υπέστησαν μεγάλες απώλειες εξαιτίας της οικονομικής δυσπραγίας της Ελλάδας.

Χαρακτηριστικά αναφέρει ότι μόνο η εταιρία Merck απώλεσε τα 2/3 των ανοιχτών λογαριασμών της. Σχολιάζοντας το ίδιο ζήτημα οι FTD επισημαίνουν ότι ο τομέας της υγείας είναι από τους τομείς που πλήττονται περισσότερο από τις συνέπειες της λιτότητας.

Η εφημερίδα επισημαίνει ότι το πολιτικό ερώτημα περί κατανομής των βαρών της κρίσης χρέους, μετατρέπεται σε ηθικό ζήτημα, σε ζήτημα συνείδησης «όταν», όπως γράφει, «διαμαρτύρονται οι καρκινοπαθείς στην Ελλάδα επειδή τα φάρμακά τους δεν είναι διαθέσιμα εγκαίρως ή δεν υπάρχουν καθόλου.

Όταν ζωτικής σημασίας φαρμακευτικά προϊόντα πωλούνται μόνο έναντι μετρητών ή όταν οι γονείς εμβολιάζουν τα παιδιά τους μόνο εφόσον επαρκούν τα χρήματα. Κι αυτά στο μέσο της Ευρώπης, στην Ελλάδα, από την οποία προέρχονται λέξεις όπως η φαρμακευτική».

Οι FTD επισημαίνουν ότι στην περίπτωση της Ελλάδας οι φαρμακοβιομηχανίες δεν μπορούν να κατηγορηθούν για απληστία καθώς αποδέχθηκαν μεγάλες καθυστερήσεις στις πληρωμές και πρόσφεραν σημαντικές εκπτώσεις. Δέχτηκαν μάλιστα, όπως αναφέρει το σχόλιο, ακόμη και άχρηστα ελληνικά ομόλογα ως πληρωμή.



Η εφημερίδα εκφέρει την άποψη ότι στον τομέα της υγείας υπάρχουν περιθώρια να αποφευχθεί εν μέρει η σκληρότητα της εφαρμογής των μέτρων λιτότητας.

Όπως σημειώνει, «(σ.σ. στην υγεία) περικόπτονται δαπάνες με το στίλ της μηχανής του γκαζόν και ταυτόχρονα το σύστημα παραμένει σε πολλά σημεία αναποτελεσματικό».



Θεματολογία:

Έλλειψη οραμάτων και οραματιστών

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3401>

Πηγή: reporter.gr/MarketingBrowser

Η παραγωγή ιδεών, δίνει αξία στη νέα προοπτική. Η ανάπτυξη οράματος, βασίζεται στην έρευνα και τη σε βάθος κατανόηση.

Στο παρελθόν, και ιδιαίτερα κατά την τελευταία δεκαετία, οι επιχειρήσεις επαινούνται για τις ιδέες τους. Οι ειδικοί εξυμνούσαν τη δύναμη του brainstorming και τις τεχνικές παραγωγής ιδεών. Οι άνθρωποι των επιχειρήσεων προσπαθούσαν να βελτιώσουν τη δημιουργική τους ικανότητα και συμπεριφορά.

Το επακόλουθο μιας δεκαετίας που επικεντρώθηκε στην παραγωγή ιδεών, ήταν η πιο εύκολη πλέον πρόσβαση σε αυτές. Γεγονός που μείωσε τη σημαντικότητα των ιδεών, ως διαφοροποιό στοιχείο ανταγωνιστικού πλεονεκτήματος.

Όπως αναφέρει στο βιβλίο του ο Richard Florida "The rise of the creative class": "περισσότερο από το 30 τοις εκατό του πληθυσμού, ανήκει στη δημιουργική τάξη. Και οι ιδέες προσφέρονται επαρκώς. Με τη διάδοση των ανοικτών διαδικασιών καινοτομίας, διαγωνισμών ιδεών, κλπ., ο ανταγωνισμός στα στελέχη αυξάνεται, με αποτέλεσμα να επιδεικνύουν ένα πλούτο ιδεών".

Αυτό που φαίνεται πλέον να λείπει σήμερα, είναι τα οράματα. Και οι οραματιστές εκείνοι που έχουν την ικανότητα να βγάλουν νόημα από αυτή την αφθονία κεντρισμάτων που δέχονται. Οραματιστές, που θα ανοίξουν δρόμους για την απελευθέρωση της δύναμης των ιδεών και το μετασχηματισμό τους σε δράσεις.

Αναρωτιέται λοιπόν, σε πρόσφατο άρθρο του, ο καθ. Roberto Verganti, μπορεί η επόμενη δεκαετία να επικεντρωθεί στη δημιουργία οραμάτων; να αποτελέσει τη δεκαετία των οραματιστών;

Αν συνέβαινε αυτό, τότε θα γινόμασταν μάρτυρες μιας σημαντικής μετατόπισης στον τρόπο που σκεπτόμαστε για την καινοτομία, τη δημιουργικότητα και την ηγεσία.

Πολλές δημοφιλείς μελέτες για τη δημιουργικότητα, την εξισώνουν με τη ταχεία παραγωγή μεγάλου αριθμού ιδεών (όσο περισσότερες τόσο καλύτερα). Αντιθέτα, η οραματική ηγεσία απαιτεί ακούραστη διερεύνηση προς μια κατεύθυνση (όσο πιο βαθύτερα και πιο δυναμικά τόσο καλύτερα).

Η παραγωγή ιδεών, δίνει αξία στη νέα προοπτική. Η ανάπτυξη οράματος, βασίζεται στην έρευνα και τη σε βάθος κατανόηση.

Για να δημιουργήσουμε φρέσκιες ιδέες, μας έμαθαν να σκεπτόμαστε «έξω από το κουτί» αλλά αμέσως μετά ξαναμπαίνουμε σε αυτό.

Κτίζοντας ένα όραμα γκρεμίζεις το κουτί και φτιάχνεις ένα καινούργιο. Δεν παίζεις με τα υπάρχοντα πρότυπα. Τα αλλάζεις.

Μελέτες σχετικά με την παραγωγή ιδεών, προσκολλώνται στην ποικιλία και την απόκλιση, λέει ο καθ. Verganti, αλλά το κτίσιμο οράματος βασίζεται στη σύγκλιση, στο να φέρνεις και άλλους μαζί σου στη διαδικασία.

Οι ιδέες είναι ουδέτερες πολιτισμικά, όσο βοηθούν στην επίλυση προβλημάτων. Ενώ τα οράματα, είναι εγγενώς ιδεολογικά και μεροληπτούν στην προοπτική μιας ξεκάθαρης φιλοδοξίας για το πως θα πρέπει να γίνει ο κόσμος. Και βεβαίως, αντανakλούν την προσωπική κουλτούρα του στοχαστή τους.

Σίγουρα, ο καθ. Verganti, δεν αμφισβητεί την ουσιώδη αξία των ιδεών. Διότι οι ιδέες θα εξακολουθήσουν να προκαλούν τη διαδικασία της καινοτομίας.

Η ρίψη σημαντικού αριθμού ιδεών στο επιχειρηματικό περιβάλλον, θα εξακολουθήσει να είναι σημαντική, κυρίως για την αύξηση των, συνεχώς απαραίτητων, βελτιώσεων.

Δεν τίθεται θέμα για το ποιο από τα δύο (ιδέα ή όραμα) είναι πιο χρήσιμο, αποτελεσματικό και ωφέλιμο. Αλλά, έφτασε η ώρα για τους σκεπτόμενους ηγέτες, να προχωρήσουν και να αγκαλιάσουν μια πιο εξελιγμένη μορφή δημιουργικότητας.

Προσωπικά, συμφωνώ απολύτως με τον συγγραφέα και εύχομαι, πέραν των επιχειρηματικών ηγετών, να εναγκαλιστούν αυτή την εξελιγμένη μορφή δημιουργικότητας, και οι πολιτικοί ηγέτες της ΕΕ, και ιδιαίτερα οι Έλληνες... Η χώρα έχει ανάγκη από οράματα!



**Ο Roberto Verganti, είναι καθηγητής στο Management and Innovation του Politecnico di Milano. Επίσης, είναι μέλος του συμβουλίου του Ευρωπαϊκού Ινστιτούτου Προηγμένων Μελετών στο Management.*



Θεματολογία:

Σε τροχιά κινητοποιήσεων οι ιδιοκτήτες των ιδιωτικών κλινικών

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.thebest.gr/news/index/viewStory/149851>

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Πανελλήνιας Ένωσης Ιδιωτικών Κλινικών, συγκάλεσε τη **Δευτέρα 24 Σεπτεμβρίου 2012**, στις **18.30**, στο **Ξενοδοχείο CARAVEL**, γενική συνέλευση των **Ιδιοκτητών Ιδιωτικών Κλινικών της χώρας**. Σύμφωνα με ανακοίνωση του κλάδου:

"Η συνέλευση πραγματοποιήθηκε την πιο κρίσιμη για την επιβίωση των κλινικών χρονική στιγμή, προκειμένου να αποφασιστεί ο τρόπος αντιμετώπισης και η μορφή της απάντησης στα σχέδια της πολιτείας για παύση πληρωμών έως το τέλος του 2012 και την θεσμοθέτηση ιδιωτικής συμμετοχής στα νοσήλια των ασφαλισμένων που φτάνει έως και το 90%!"



Θεματολογία:

Σκλήρυνση κατά πλάκας: Νέα δεδομένα με την φινγκολιμόδη

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/medicine/item/1313-sklhrhns-kata-plakas-nea-dedomena-me-thn-fingkolimodh>

Αποτελεσματικότητα και ασφάλεια είναι τα δύο πιο σημαντικά χαρακτηριστικά της ουσίας φινγκολιμόδη (GILENYA®), τα οποία ανέδειξε πρόσφατη μελέτη που παρουσιάστηκε στο 64ο ετήσιο συνέδριο της Αμερικανικής Ακαδημίας Νευρολογίας και στο 22ο Ετήσιο Συνέδριο της Ευρωπαϊκής Νευρολογικής Εταιρείας.

Ειδικότερα, η μελέτη δείχνει ότι η συνεχής λήψη φινγκολιμόδης για επτά χρόνια οδηγεί στη μείωση της ετήσιας συχνότητας υποτροπών σε μία ανά έξι χρόνια. Επίσης, παραμένει μειωμένος ο ρυθμός εξέλιξης της εγκεφαλικής ατροφίας για περισσότερα από επτά χρόνια. Καλά είναι τα στοιχεία για όσους ασθενείς τροποποίησαν τη θεραπεία τους. Τα δεδομένα δείχνουν αύξηση της αποτελεσματικότητας στους ασθενείς που άλλαξαν την ιντερφερόνη βήτα-1α IM - μια συχνά συνταγογραφούμενη θεραπεία για τη Σκλήρυνση Κατά Πλάκας - με φινγκολιμόδη.

Μέχρι τον Μάιο του 2012, περίπου 41.000 ασθενείς βρίσκονταν σε αγωγή με φινγκολιμόδη παγκοσμίως. Ορισμένοι πάσχοντες ακολουθούν τη θεραπεία για περισσότερα από επτά χρόνια (από το στάδιο των κλινικών δοκιμών).

Στην Ελλάδα, το Gilenya, η μόνη εγκεκριμένη θεραπεία που χορηγείται από το στόμα, κυκλοφορεί περισσότερο από έναν χρόνο, βελτιώνοντας την ποιότητα ζωής των ασθενών, μειώνοντας τη συχνότητα των υποτροπών και επιβραδύνοντας την εξέλιξη της αναπηρίας.

Τίτλος :

**Αγωγές κατά ΕΟΠΥΥ από τις ιδιωτικές κλινικές
Διεκδικούν την αποπληρωμή χρεών ύψους 780
εκατομμυρίων ευρώ**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=476333>

Σε αγωγές για τη διεκδίκηση των 780 εκατομμυρίων ευρώ που οφείλει ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) στις ιδιωτικές κλινικές, θα προχωρήσει ο Σύνδεσμος Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ).

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συνδέσμου κ. **Ανδρέα Καρταπάνη**, «για τις οφειλές των Ασφαλιστικών Ταμείων προς τις Κλινικές, ποσού 780 εκατ. ευρώ, της περιόδου 2007 έως 31.12.2011, θα υποβληθούν αγωγές για το κεφάλαιο και τις νόμιμες προσαυξήσεις. Οι αγωγές θα υποβληθούν τις επόμενες ημέρες για να αποφευχθεί ο κίνδυνος παραγραφής τους».

Οπως επισημαίνει, εφόσον στις επόμενες ημέρες δεν υπάρξουν, σαφείς, δεσμευτικές και οριοθετημένες χρονικά λύσεις για την πληρωμή των τρεχουσών υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ προς τις Κλινικές, θα δρομολογηθούν διάφορες νομικές και άλλες ενέργειες που απορρέουν από τη σύμβαση με τον Οργανισμό.

Τίτλος :

"Πολυτραυματίας" η Υγεία

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.megatv.com/megagegonota/summary.asp?catid=17574&subid=2&pubid=29785153>

Αλληπάλληλα είναι τα προβλήματα που παρουσιάζονται στην Υγεία καθώς ο ΕΟΠΥΥ αδυνατεί να αποπληρώσει τις οφειλές τόσο του 2012 όσο και προηγούμενων ετών.

Σήμερα περισσότεροι από φυσιοθεραπευτές συγκεντρώθηκαν έξω από το υπουργείο Υγείας για να ζητήσουν τις οφειλές από τον Μάιο έως και τον Αύγουστο του 2012 που ανέρχονται σε 25 εκατομμύρια ευρώ, ενώ οι οφειλές προηγούμενων ετών ξεπερνούν τα 50 εκατομμύρια.

Σε συνάντηση που είχε το προεδρείο τους με τον υπουργό Υγείας, έλαβε τη διαβεβαίωση πως τα χρήματα Μαΐου και Ιουνίου θα αποπληρωθούν μέσα στον Οκτώβριο με παράλληλο εξορθολογισμό των δαπανών χωρίς όμως να πληγούν τα μικρά φυσιοθεραπευτήρια.

Οι συγκεντρωμένοι ωστόσο δεν δέχθηκαν την απάντηση του υπουργού με αποτέλεσμα να γίνει και δεύτερη συνάντηση κατά την οποία ο κ. Λυκουρέντζος δεσμεύθηκε πως η αποπληρωμή των εν λόγω μηνών θα γίνει στις 15 Οκτωβρίου.

Το πρωί ο αναπληρωτής υπουργός, Μάριος Σαλμάς, συναντήθηκε με το προεδρείο των ιδιοκτητών ιδιωτικών κλινικών, οι οποίοι επίσης ζητούν αποπληρωμή των οφειλών του ΕΟΠΥΥ. Ωστόσο η συζήτηση ήταν άκαρπη καθώς ο κ. Σαλμάς ξεκαθάρισε πως υπάρχει αδυναμία πληρωμών για τις οφειλές τόσο του 2012 (300 εκατ. ευρώ), όσο και για την περίοδο 2007 – 2011 (800 εκατ. ευρώ).

Από την πλευρά τους πάντως οι ιδιοκτήτες κλινικών, αφήνουν ανοιχτό το ενδεχόμενο προσφυγής στη Δικαιοσύνη, αλλά και αναστολής των παροχών προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ.

Την ίδια στιγμή οι φαρμακοποιοί της Αττικής αλλά και άλλων 14 συλλόγων σε όλη τη χώρα συνεχίζουν την αναστολή της χορήγησης φαρμάκων σε



ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, ενώ στην Αττική θα φαρμακεία θα παραμείνουν κλειστά αύριο λόγω συμμετοχής στην 24ωρη απεργία της ΓΣΕΕ.



Θεματολογία:

ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΣ

Θα πληρώνουν για αιμοκαθάρσεις από αρχές Οκτώβρη

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www1.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7054829>

Απειλούν οι κλινικάρχες πως αν δεν λάβουν τα οφειλόμενα από τον ΕΟΠΥΥ θα δέχονται μόνο όσους έχουν να πληρώσουν, κι ας πεθάνουν οι υπόλοιποι...

Την ώρα που ο υπουργός Υγείας κατά τη διάρκεια της συζήτησης της Επερώτησης της Κοινοβουλευτικής Ομάδας του ΚΚΕ, την περασμένη Παρασκευή, προσπαθούσε να παρουσιάσει «ρόδινη» την κατάσταση απέναντι στην επισήμανση των βουλευτών του ΚΚΕ, ότι σε Υγεία - Πρόνοια δημιουργούνται οι όροι που μπορεί να οδηγήσουν στο θάνατο ανθρώπους γιατί δεν έχουν να πληρώσουν για φάρμακα και θεραπείες, η **Ελληνική Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών (ΕΛΛ.ΕΝ.Ι.Κ) και Μονάδων Υγείας ανακοινώνει πως από 1η Οκτώβρη θα πρέπει να πληρώνουν από την τσέπη τους οι νεφροπαθείς για να κάνουν αιμοκάθαρση.**

Ανάλογη απόφαση πήρε και η Γενική Συνέλευση εκπροσώπων 160 μικρομεσαίων κλινικών - εκπροσωπούνται από την **Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ)-** που έγινε την περασμένη Δευτέρα. Εξουσιοδοτούν το ΔΣ της ΠΕΙΚ για **«...σε περίπτωση μη πληρωμής έως 30/09/12, την αναστολή της επί πιστώσει νοσηλείας ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στις κλινικές, στις μονάδες τεχνητού νεφρού και στις μονάδες εντατικής θεραπείας των κλινικών».**

Στην επιστολή των Ιδιωτικών Κλινικών προς τον ΕΟΠΥΥ και το υπουργείο Υγείας αναφέρεται πως *«δεν έχουν πιστωθεί οι λογαριασμοί των Μονάδων Τεχνητού Νεφρού» «για τα Νοσήλια Μαΐου 2012, ούτε προχωρούν τα εντάλματα για τα λοιπά νοσήλια Μαΐου - Ιουνίου 2012».* Ετσι, περιγράφοντας όλο το εμπόριο φαρμάκων, υλικών, θεραπειών στις πλάτες των ασθενών, ενημερώνουν πως *«οι προμηθεύτριες εταιρείες τόσο των υλικών Τεχνητού Νεφρού, όσο και των λοιπών υλικών και φαρμάκων απαιτούν προκαταβολική εξόφληση των παραγγελιών μας προκειμένου να τις εκτελέσουν»* και ως εκ τούτου *«από 1/10 δεν θα είναι εφικτή η εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων σας επί πιστώσει».*

Αυτά είναι τα δραματικά αποτελέσματα, όταν η ανθρώπινη ζωή βρίσκεται στα χέρια επιχειρηματιών και καθορίζουν οι τελευταίοι, ανάλογα με το

κέρδος και το συμφέρον τους, τους όρους της θεραπείας. Κι όμως προκειμένου να ενισχυθεί η επιχειρηματική δράση σε Υγεία - Πρόνοια - Φάρμακο, οι προηγούμενες κυβερνήσεις και η σημερινή επέλεξαν να δίνουν «ζεστό» χρήμα στις ιδιωτικές κλινικές αντί να λειτουργήσουν δημόσιες Μονάδες Τεχνητού Νεφρού κι ας πρόκειται για έναν τόσο ευαίσθητο τομέα, όπου μία αιμοκάθαρση αν δεν γίνει, είναι σχεδόν βέβαιο ότι ο νεφροπαθής θα πεθάνει! Για παράδειγμα, στη Θεσσαλονίκη υπάρχουν περίπου 1.300 νεφροπαθείς, που κάνουν αιμοκάθαρση σε περίπου 18 Μονάδες Τεχνητού Νεφρού. Αν μια μεγάλη ιδιωτική μονάδα (σ.σ. με 150 νεφροπαθείς) κλείσει ή σταματήσει να δέχεται «δωρεάν» τους ασφαλισμένους, τότε θα κινδυνεύσουν άμεσα ανθρώπινες ζωές γιατί οι νεφροπαθείς αυτοί δεν θα μπορέσουν να απορροφηθούν από τις δημόσιες MTN.

Εδώ και τώρα το κράτος πρέπει να αναλάβει την ευθύνη και να εξασφαλιστεί η αιμοκάθαρση για κάθε νεφροπαθή. Είναι άμεση ανάγκη να περάσουν τώρα όλες οι MTN στο Δημόσιο, ώστε να μην κερδίζει κανένας επιχειρηματίας από αυτό το βρώμικο εμπόριο «ζωής και θανάτου». Ανακοίνωση για το θέμα εξέδωσε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών (ΠΟΝ), όπου σημειώνει πως είναι ανέφικτο για τους νεφροπαθείς «να προπληρώνουν τις αιμοκαθάρσεις τους για να καταστεί δυνατόν να νοσηλευτούν, διότι: Το ποσό είναι δυσβάστακτο και διότι πολλοί νεφροπαθείς είναι ήδη υπερχρεωμένοι, καθώς εδώ και πολλούς μήνες πληρώνουν τα έξοδα μεταφοράς τους για θεραπεία χωρίς να τα έχουν λάβει πίσω από τα ασφαλιστικά τους ταμεία».

Σε κίνδυνο δημόσια Μονάδα Τεχνητού Νεφρού

Η Γραμματεία χρονίως πασχόντων της Συντονιστικής Επιτροπής Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ) καταγγέλλει τις εγκληματικές ευθύνες της κυβέρνησης, αλλά και της ΠΟΝ που χρόνια τώρα στηρίζει την επιχειρηματική δράση, ενώ στελέχη της Ομοσπονδίας συμμετείχαν ακόμη και σε εγκαίνια των ιδιωτικών μονάδων. Είναι ενδεικτικό πως και στη συγκεκριμένη ανακοίνωση δεν αναφέρεται ποιοι κερδίζουν από τις αγωνίες, τα βάσανα, τις ανάγκες των νεφροπαθών.

Προχτές αντιπροσωπεία της ΣΕΑΑΝ επισκέφτηκε το 7ο Θεραπευτήριο του ΙΚΑ, όπου λειτουργεί μια από τις μεγαλύτερες MTN και το νοσοκομείο θα κλείσει στα πλαίσια των συγχωνεύσεων και οι νεφροπαθείς θα μείνουν στον «αέρα» και κάλεσαν τους νεφροπαθείς να μην πιστεύουν αυτούς που τους καθησυχάζουν ότι δήθεν είναι εξασφαλισμένη η λειτουργία της μονάδας στο «Αγία Ολγα». Όπως τόνισε η ΣΕΑΑΝ, στο «Αγία Ολγα» δεν υπάρχει ούτε ένα τετραγωνικό μέτρο για MNT, η οποία απαιτεί σύγχρονη και περίπλοκη εγκατάσταση και χρόνο για να γίνει.



Θεματολογία:

ΑΤΟΜΑ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ

Πανελλαδική κινητοποίηση αύριο

Στις 9.30 π.μ. στην πλατεία Βάθη

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www2.rizospastis.gr/story.do?id=7054959&publDate=26/9/2012>

Πανελλαδική, παναναπηρική κινητοποίηση θα γίνει αύριο και η **Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων** καλεί όλα τα άτομα με αναπηρία και τους χρόνιους πάσχοντες στις **9.30 το πρωί** στην πλατεία Βάθη να παλέψουν με τα εξής αιτήματα:

- Όχι στην κατακρεούργηση των επιδομάτων.
- Εκτακτη οικονομική ενίσχυση 1.000 ευρώ για όλες τις οικογένειες των ΑμεΑ.
- Άμεση χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ από τον κρατικό προϋπολογισμό και άμεση καταβολή όλων των οφειλόμενων σε ασθενείς, ανάπηρους και χρόνιους πάσχοντες αλλά και στους υγειονομικούς.
- Να μη μείνει κανείς χωρίς τα αναγκαία φάρμακα και θεραπείες. Να σφραγιστούν τώρα χωρίς όρους και προϋποθέσεις όλα τα βιβλιάρια υγείας των ανασφάλιστων ΑμεΑ και χρονίως πασχόντων.
- Αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία Πρόνοια και Ειδική Αγωγή με κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης.

Επίσης, η ΣΕΑΑΝ και ο Ενιαίος Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων ΑμεΑ καλούν ανάπηρους και τις οικογένειές τους: «Κανένας μόνος του στη θύελλα! Ενημερώστε για τα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο κάθε συνάδελφος ώστε έγκαιρα, συλλογικά, οργανωμένα να παρέμβουμε και να τα αντιμετωπίσουμε, στο τηλ: 210.5221.411 ή στο e-mail: seaan@hotmail.gr».



Θεματολογία:

ΟΓΑ

Απογραφή για συντάξεις - επιδόματα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.agelioforos.gr/default.asp?pid=7&ct=8&artid=153060>

Σε απογραφή καλούνται όλοι οι συνταξιούχοι - επιδοματούχοι του ΟΓΑ, ενώ παρατείνεται μέχρι τις 5 Οκτωβρίου η απογραφή των συνταξιούχων του ΙΚΑ.

Ειδικότερα, ο υπουργός Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας, Γιάννης Βρούτσης, αποφάσισε την καθολική απογραφή -με τη διαδικασία της φυσικής παρουσίας- όλων των συνταξιούχων και επιδοματούχων του ΟΓΑ (πολυτεχνικά επιδόματα, συντάξεις, συντάξεις ανασφαλιστών και υπερήλικων). Η διαδικασία της απογραφής θα ξεκινήσει από 1η Οκτωβρίου και θα λήξει την 30ή Νοεμβρίου του τρέχοντος έτους και οι τεχνικές λεπτομέρειες (όπως καταγραφή ΑΜΚΑ, ΑΦΜ κ.ά.) για τη διαδικασία θα γίνουν γνωστές με εγκύκλιο που θα εκδώσει ο διοικητής του ΟΓΑ, Παναγιώτης Πέτρουλας. Οσοι δεν πάρουν μέρος στη διαδικασία της απογραφής, θα γίνεται αυτόματα διακοπή της καταβολής σύνταξης ή οποιασδήποτε παροχής τους.

Παράταση για ΙΚΑ

Στο μεταξύ, παράταση έως τις 5 Οκτωβρίου δίνει το ΙΚΑ στους συνταξιούχους του ιδρύματος, για να απογραφούν από τις τράπεζες. Σκοπός της απογραφής είναι η αντιμετώπιση της παράνομης είσπραξης συντάξεων από μη δικαιούχους.

Υπενθυμίζεται ότι οι συνταξιούχοι θα πρέπει να προσέρχονται αυτοπροσώπως στην τράπεζα, από την οποία καταβάλλεται η μηνιαία σύνταξη, επιδεικνύοντας το Δελτίο Αστυνομικής Ταυτότητας και το Ενημερωτικό Σημείωμα Συντάξεων. Σε περίπτωση αδυναμίας προσέλευσης του συνταξιούχου, θα πρέπει ο νόμιμος πληρεξούσιος ή εξουσιοδοτημένο πρόσωπο με πρόσφατη εξουσιοδότηση -θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής- να μεταβεί με τα ίδια δικαιολογητικά στο υποκατάστημα του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ του τόπου κατοικίας του συνταξιούχου (και όχι στην τράπεζα από την οποία καταβάλλεται η μηνιαία σύνταξή του).

Σύμφωνα με χτεςινές δηλώσεις του διοικητή του ΙΚΑ, Ροβέρτου Σπυρόπουλου, μέχρι τώρα 213.757 συνταξιούχοι δεν έχουν απογραφεί,



ενώ πέρσι σταμάτησε η καταβολή συντάξεων σε 7.500, εκ των οποίων 3.000 με 3.500 έχει διαπιστωθεί ότι είναι νεκροί.



Τίτλος :

ΥΠΑΡΧΩ: Πανελλαδικό Συλλαλητήριο διαμαρτυρίας την Πέμπτη 27 Σεπτεμβρίου

Μέσο :

<http://iatrikostypus.com/>

Δημοσίευμα:

<http://iatrikostypus.com/ellada/item/9685-%CF%85%CF%80%CE%B1%CF%81%CF%87%CF%89-%CF%80%CE%B1%CE%BD%CE%B5%CE%BB%CE%BB%CE%B1%CE%B4%CE%B9%CE%BA%CF%8C-%CF%83%CF%85%CE%BB%CE%BB%CE%B1%CE%BB%CE%B7%CF%84%CE%AE%CF%81%CE%B9%CE%BF-%CE%B4%CE%B9%CE%B1%CE%BC%CE%B1%CF%81%CF%84%CF%85%CF%81%CE%AF%CE%B1%CF%82-%CF%84%CE%B7%CE%BD-%CF%80%CE%AD%CE%BC%CF%80%CF%84%CE%B7-27-%CF%83%CE%B5%CF%80%CF%84%CE%B5%CE%BC%CE%B2%CF%81%CE%AF%CE%BF%CF%85.html>

Σε Πανελλαδικό Συλλαλητήριο καλεί την Πέμπτη 27 Σεπτεμβρίου το Σωματείο Υπατομεταμοσχευθέντων ΥΠΑΡΧΩ, στις 10:00 π.μ. στην Πλατεία Ομονοίας όλους τους έλληνες που νοιάζονται για τα σημαντικά προβλήματα των χρόνιων πασχόντων, των ατόμων με αναπηρία κ.α.

Όπως τονίζουν στην ανακοίνωσή τους η Διοίκηση και τα μέλη του ΥΠΑΡΧΩ, «την ίδια στιγμή που οι έλληνες αθλητές αγωνίζονται για να ανεβάσουν ψηλά την ελληνική σημαία στους Παραολυμπιακούς Αγώνες του Λονδίνου, η ελληνική κυβέρνηση καταδικάζει τα άτομα με αναπηρία και τους χρόνια πάσχοντες σε κοινωνική εξαθλίωση. Η απόφαση της να προχωρήσει σε εφαρμογή μέτρων όπως: μειώσεις-περικοπές σε μισθούς, συντάξεις κύριες, επικουρικές και αναπηρικές, σε προνοιακά και αναπηρικά επιδόματα αλλά και σε πρόσθετες καταργήσεις κοινωνικών φοροαπαλλαγών δημιουργούν συνθήκες ανθρωπιστικής κρίσης».

Απέναντι στη λογιστική λογική της κυβέρνησης που μετατρέπει τις ζωές των ατόμων με αναπηρία σε αριθμούς βρίσκεται όλο το αναπηρικό κίνημα. Το κάλεσμα της ΕΣΑμεΑ είναι ένα κάλεσμα που μας αφορά όλους!