



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Web Monitoring Report

Παρασκευή, 26 Οκτωβρίου 2012

Τίτλος :

Για το "πολύ βαθύ κόκκινο" οδεύει η αγορά του φαρμάκου!

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news-focus/item/1715-gia-to-poly-bathy-kokkino-odeyei-h-agora-toy-farmakoy>

Γνωστός φαρμακοποιός της Αθήνας έψαχνε εις μάτην την περασμένη Δευτέρα να βρει από συναδέλφους του ένα φαρμακευτικό σκεύασμα για τον καρκίνο του προστάτη. Αφού όλες οι προσπάθειές του απέβησαν άκαρπες, σκέφθηκε να ζητήσει το φαρμακευτικό σκεύασμα απ' ευθείας από την παρασκευάστρια ελληνική εταιρεία. Τηλεφώνησε στον ιδιοκτήτη και μεγαλομέτοχο της εταιρείας, ο οποίος τον διαβεβαίωσε ότι διαθέτει πράγματι το συγκεκριμένο φαρμακευτικό σκεύασμα στις αποθήκες της επιχείρησής του. "Μπορείς να μου το στείλεις τώρα στο φαρμακείο μου;" ρώτησε με αγωνία ο γνωστός φαρμακοποιός. "Να σου το στείλω; Πώς να σου το στείλω; Δεν μπορώ να το τιμολογήσω. Αδύνατον να σου το στείλω"!

Παρ' όλα αυτά, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς... πανηγυρίζει στα τηλεοπτικά "παράθυρα" για τις "σημαντικές μειώσεις τιμών" τις οποίες δήθεν επέβαλε και αποσιωπά το γεγονός ότι ο ίδιος εξέδωσε την Παρασκευή 19 Οκτωβρίου δεύτερη αγορανομική διάταξη, με

την οποία τίθεται... πλαφόν στις μειώσεις των τιμών των φαρμακευτικών σκευασμάτων, ενώ η αγορά του φαρμάκου οδεύει μαθηματικά από αύριο για το "πολύ βαθύ κόκκινο"!

Οι περισσότερες εταιρείες - μέλη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), αλλά και της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), εξακολουθούν να μην τιμολογούν τα σκευάσματά τους, παρά μόνον εκείνα για τα οποία δεν έχουν καταθέσει ενστάσεις στην επιτροπή τιμών, εν αναμονή του... τελικού δελτίου τιμών φαρμάκων, με αποτέλεσμα να αδειάζουν με γοργούς ρυθμούς από εκατοντάδες πολύτιμα φαρμακευτικά σκευάσματα τόσο τα ράφια των ιδιωτικών φαρμακείων όσο και οι φαρμακαποθήκες και τα ράφια των φαρμακείων των νοσοκομείων του ΕΣΥ!

Οι φαρμακευτικές εταιρείες υποστηρίζουν ότι το δελτίο τιμών φαρμάκων δεν τηρεί σε πολλές περιπτώσεις τον νομοθετημένο κανόνα του μέσου όρου των τριών χαμηλοτέρων τιμών της Ευρώπης και περιέχει σωρεία λαθών και αστοχιών. Για παράδειγμα, πρωτότυπα φαρμακευτικά σκευάσματα λαμβάνουν την ίδια τιμή με τα γενόσημά (αντίγραφα) τους, γεγονός το οποίο, όπως αναφέρουν οι ίδιες οι εταιρείες, τις υποχρεώνει να μην τιμολογήσουν, ακόμη και να αποσύρουν οριστικά τα σκευάσματά τους από την ελληνική αγορά, προκειμένου η τιμολόγηση Σαλμά να μην συμπαρασύρει τα προϊόντα τους σε άλλες χώρες, οι οποίες λαμβάνουν την Ελλάδα ως χώρα αναφοράς για τη δική τους διαδικασία τιμολόγησης των φαρμακευτικών σκευασμάτων.

Και ενώ ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος παρενέβη τελικά την περασμένη Τρίτη για να ζητήσει την προσωπική παρέμβαση του πρωθυπουργού στο θέμα, όπερ και εγένετο, και πολύ καλά πληροφορημένες πηγές του ygeia360.gr φέρουν τον ίδιο τον υπουργό Υγείας να δηλώνει την περασμένη Δευτέρα ότι "δεν μπορώ να καταλάβω τίποτε από όσα κάνει ο κ. Σαλμάς στο φάρμακο", σε δραματικούς τόνους είναι η σχετική ανακοίνωση την οποία εξέδωσε την περασμένη Δευτέρα ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (ΦΣΑ):

"Ο φαρμακευτικός κόσμος παρακολουθεί έκπληκτος τις κινήσεις των αρμοδίων, οι οποίες οδηγούν με μαθηματική ακρίβεια στη διάλυση της φαρμακευτικής περίθαλψης των Ελλήνων πολιτών. Οι ελλείψεις στα φάρμακα έχουν ξεπεράσει κάθε προηγούμενο και αποτελούν ρεκόρ στην ιστορία της ελληνικής αγοράς. Φάρμακα, όπως κορτιζονούχα, αντικαταθλιπτικά, αντιπαρκινσονικά, αντικαρκινικά, ινσουλίνες, καρδιολογικά και αντιθυρεοειδικά, λείπουν από την αγορά. Παράλληλα, σήμερα οι φαρμακευτικές εταιρείες δεν τιμολογούν και, συνεπώς, δεν εφοδιάζουν την αγορά με όσα φάρμακα έχουν παραμείνει στην Ελλάδα. Αιτία, το μεγάλο αλαλούμ που έχει δημιουργηθεί με το νέο δελτίο τιμών - φάντασμα, το οποίο ανακοινώνεται και αναιρείται τόσο συχνά τις τελευταίες τρεις ημέρες, που καταντά ανέκδοτο. Οι πειραματισμοί εις



βάρος της υγείας του ελληνικού λαού πρέπει να λάβουν τέλος. Ελπίζουμε να τελειώσει σύντομα η διαπραγμάτευση υπουργείου και φαρμακοβιομηχανίας, που γίνεται πίσω από τις κουρτίνες".



Θεματολογία:

Για εξετάσεις στο νοσοκομείο ο Γ. Στουρνάρας

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.capital.gr/News.asp?id=1649280>

Για εξετάσεις στο νοσοκομείο βρέθηκε σήμερα το πρωί ο υπουργός Οικονομικών Γιάννης Στουρνάρας. Σύμφωνα με συνεργάτες του αισθάνθηκε αδιαθεσία και επισκέφτηκε νοσοκομειακή μονάδα προκειμένου να εξεταστεί.

Οι γιατροί διέγνωσαν βαριά ίωση και υπερκόπωση ωστόσο έκριναν, σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, ότι δεν χρειαζόταν να παραμείνει για νοσηλεία, ενώ του συνέστησαν ξεκούραση. Ο υπουργός, ωστόσο, αποφάσισε να επιστρέψει στο γραφείο και τα καθήκοντά του, ενώ αργότερα θα πάει και στο Μέγαρο Μαξίμου.

Δ. Καδδά



Θεματολογία:

ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΙ

Απεργία για τον ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ethnos.gr/article.asp?catid=22768&subid=2&pubid=63729264>

Νέα απεργία πραγματοποιούν σήμερα οι τραπεζικοί υπάλληλοι, ζητώντας την απόσυρση της κυβερνητικής τροπολογίας για την ένταξη των Ταμείων Υγείας του κλάδου (ΤΑΥΤΕΚΩ) στον ΕΟΠΥΥ.

Νέα απεργία πραγματοποιούν σήμερα οι τραπεζικοί υπάλληλοι, ζητώντας την απόσυρση της κυβερνητικής τροπολογίας για την ένταξη των Ταμείων Υγείας του κλάδου (ΤΑΥΤΕΚΩ) στον ΕΟΠΥΥ. Οι εργαζόμενοι στις τράπεζες πραγματοποίησαν και χθες απεργία, ενώ αύριο συνεδριάζει η Εκτελεστική Γραμματεία για να αποφασίσει τις επόμενες πρωτοβουλίες.

Όπως χαρακτηριστικά επισημαίνει η ΟΤΟΕ πρέπει «να αποσυρθεί η κυβερνητική τροπολογία και να σταματήσει η απόπειρα διάλυσης των Ταμείων Υγείας και λεηλασίας των αποθεματικών τους». Παράλληλα υπογραμμίζεται πως «το κράτος δεν έχει κανένα δικαίωμα παρέμβασης, αφού τα Ταμεία Υγείας είναι βιώσιμα, σύμφωνα με ειδική αναλογιστική μελέτη (όπως απαιτεί ο νόμος) και δεν επιβαρύνουν τον κρατικό προϋπολογισμό».

Θεματολογία:

Αντιδρά η ΟΕΝΓΕ

Οι γιατροί του ΕΣΥ δεν δικαιούνται να προχωρούν σε επίσχεση εργασίας, λέει το ΝΣΚ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tanea.gr/latestnews/article/?aid=4763086>

Αποδεκτή έκανε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρέντζος, την ομόφωνη γνωμοδότηση του Δ' τμήματος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, σύμφωνα με την οποία οι γιατροί του ΕΣΥ δεν δικαιούνται, ως δημόσιοι υπάλληλοι, να προβαίνουν σε επίσχεση εργασίας, λόγω οφειλόμενων αμοιβών από δεδουλευμένες εφημερίες.

Επίσης, δεν δικαιούνται μισθού και λοιπών αποδοχών κατά το χρονικό διάστημα, κατά το οποίο προβαίνουν σε επίσχεση της μελλοντικής τους εργασίας, και ο ως άνω χρόνος δεν υπολογίζεται για την καταβολή σε αυτούς επιδόματος χρόνου υπηρεσίας και δεν λαμβάνεται υπόψη για τη βαθμολογική τους εξέλιξη όσων εξ αυτών υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας.

Σύμφωνα με ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, με την απόφαση αυτή «διασφαλίζεται η νομιμότητα και το δημόσιο συμφέρον στις μονάδες του Εθνικού Συστήματος Υγείας».

Η συγκεκριμένη γνωμοδότηση αντίκειται ευθέως στο ευρωπαϊκό δίκαιο και γι' αυτό δεν την είχαν κάνει αποδεκτή οι δύο προκάτοχοι του κ. Λυκουρέντζου στο υπουργείο Υγείας, αναφέρει ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας και τονίζει ότι η ΟΕΝΓΕ «θα προσφύγει σε όλα τα ένδικα μέσα και θα ακυρώσει το νέο εξάμβλωμα του 'ευρωπαϊστή' υπουργού Υγείας».

Το Νομικό Συμβούλιο του Κράτους «ισχυρίζεται ότι οι γιατροί ΕΣΥ, παρότι έχουν απλήρωτες δεδουλευμένες εφημερίες 5 μηνών, δεν επιτρέπεται να ασκήσουν το δικαίωμα της επίσχεσης, διότι το ελληνικό κράτος αποτελεί αξιόχρεο και φερέγγυο εργοδότη. Ο κ. Λυκουρέντζος επαναφέρει, λοιπόν, σε ισχύ το Βαυαρικό Δίκαιο της εποχής του Όθωνα» σημειώνει ο κ. Βαρνάβας.

Τίτλος :

**Αύξηση στην τιμή των τσιγάρων έως 2€ προτείνουν οι ειδικοί επιστήμονες
Η πολιτεία αδιαφορεί για την εφαρμογή του νόμου, είπε ο Π. Μπεχράκης**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=481019>

Την επιβολή αύξησης στην τιμή των τσιγάρων έως και 2 ευρώ προτείνουν οι ειδικοί επιστήμονες. Όπως εκτιμούν, τα έσοδα που θα προκύψουν θα ξεπεράσουν το ένα δισ. ευρώ και θα μπορούν να διατεθούν στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) για τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας που παρέχει.

Την παραπάνω πρόταση παρουσίασε ο κοσμήτορας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, καθηγητής Οικονομικών της Υγείας κ. Γιάννης Κυριόπουλος, σε εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε στο υπουργείο Υγείας.

Όπως ανέφερε, η εμπειρία έχει δείξει ότι η αύξηση της τιμής των τσιγάρων επιφέρει μείωση της κατανάλωσης καπνού και σημαντική μείωση του αριθμού των καπνιστών.

Την ίδια στιγμή, ο πρόεδρος της Εθνικής Επιτροπής για τον Έλεγχο του Καπνίσματος κ. Παναγιώτης Μπεχράκης, κατήγγειλε την αδιαφορία της πολιτείας ως προς την εφαρμογή των διατάξεων του αντικαπνιστικού νόμου.

Ο κ. Μπεχράκης έκανε λόγο για «τάσεις παρόξυνσης» στο πρόβλημα του καπνίσματος στη Ελλάδα. Κατήγγειλε δε, ότι οι ελεγκτικοί μηχανισμοί δεν κάνουν σωστά τη δουλειά τους.

Όπως είπε, παρότι το 2011 πραγματοποιήθηκαν 94.140 έλεγχοι σε όλη τη χώρα, επιβλήθηκαν μόλις 2.842 πρόστιμα. Απ' αυτά, εισπράχθηκαν λιγότερα από τα μισά...

Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσίασε η πρόεδρος του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, κυρία Τζένη Κρεμαστινού, η τηλεφωνική γραμμή 1142 του ΚΕΕΛΠΝΟ είχε δεχθεί μέχρι τις 30 Σεπτεμβρίου 2012 περισσότερες από 60.500 καταγγελίες για παραβίαση του αντικαπνιστικού νόμου, εκ των οποίων το 42,5% αφορούσε την περιοχή ευθύνης της περιφέρειας Αττικής.



Από την πλευρά της, η γενική γραμματέας Δημοσίας Υγείας κυρία Χριστίνα Παπανικολάου σημείωσε ότι «*δεν αλλάζουν εύκολα τα πράγματα σε αυτή τη χώρα*» και προανήγγειλε την κατάρτιση νέου θεσμικού πλαισίου για τους κανόνες, τις προϋποθέσεις και τους περιορισμούς στη λιανική διάθεση των προϊόντων καπνού.



Τίτλος :

ΙΣΑ

Στον εισαγγελέα για τον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=27201&subid=2&pubid=112940788>

Στον εισαγγελέα προσέφυγε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, για τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου του ΕΟΠΥΥ, με τις οποίες τροποποιήθηκε ο προϋπολογισμός του σε βάρος των συμβεβλημένων ιατρών και εργασθηρίων.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση, ο ΙΣΑ, μετά από σειρά αιτήσεων του, ζήτησε και έλαβε τα ακριβή στοιχεία του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ.

«Πλην όμως ουδέποτε έλαβε γνώση των εισηγήσεων και του περιεχομένου των αποφάσεων του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ με βάση τις οποίες έγινε τροποποίηση του αρχικού προϋπολογισμού.

Από τα στοιχεία που ετέθησαν υπ' όψιν του ΙΣΑ προκύπτει ότι ειδικά στον τομέα της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας υπήρξε σημαντική μείωση της τάξεως των 20 εκατ. ευρώ.

Επιπλέον θα πρέπει να σημειωθεί ότι οι δαπάνες για παρακλινικές εξετάσεις για το 2011 του Ο.Π.Α.Δ. με 1.200.000 ασφαλισμένους ήταν 240.000.000 ευρώ, ενώ στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με 10.000.000 σχεδόν ασφαλισμένους η συνολική δαπάνη για το 2012 πρόκειται να διαμορφωθεί κάτω από τα 300.000.000 ευρώ.

Έτσι, καλούνται οι ιατροί να παρέχουν τις υπηρεσίες τους, ενώ, εν αγνοία τους τροποποιείται ο προϋπολογισμός κατά τρόπο ώστε να μπορεί βάσιμα να πιθανολογηθεί ότι δεν θα μπορέσουν να αμειφθούν για τις παρασχεθείσες, σύμφωνα με τη σύμβασή τους, υπηρεσίες.

Είναι όμως κρίσιμο για μας, για την προάσπιση των συμφερόντων των ιατρών μελών μας, του κύρους του τίτλου του ιατρού, αλλά και για την προστασία της δημόσιας υγείας, να γνωρίζουμε : (1.)Πότε και σε ποια σημεία ακριβώς τροποποιήθηκε ο προϋπολογισμός και (2.)Μετά από εισήγηση/ ή/και απόφαση ποιού οργάνου.



Για τους λόγους αυτούς ο ΙΣΑ, μετά από απόφαση του ΔΣ του, προσφεύγει στον Εισαγγελέα για να χυθεί άπλετο φώς», καταλήγει η ανακοίνωση.

Θεματολογία:

Το κρυφό "ψαλίδι" στην υγεία

Μέσο:

<http://capital.gr.msn.com/>

Δημοσίευμα:

<http://capital.gr.msn.com/Article.aspx?id=1649150>

Της Βίκυς Κουρλιμπίνη

Νέα, αυστηρότερα και πιο δραστικά είναι τα μέτρα που αναμένεται να ληφθούν στον τομέα της υγείας κατά το 2013 σύμφωνα με τα όσα επιτάσσει το [προσχέδιο του νέου Μνημονίου](#) που είδε το φως της επικαιρότητας. Το επόμενο κύμα παρεμβάσεων προβλέπει ακόμη μεγαλύτερες μειώσεις στις δαπάνες για τα φάρμακα, συρρίκνωση των παροχών υγείας του ΕΟΠΥΥ, με ταυτόχρονο περιορισμό των οικονομικών του υποχρεώσεων προς τους παρόχους υγείας, και «μαχαίρι» στις δαπάνες του ΕΣΥ.

Η εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη βρίσκεται ξανά στο μνημονιακό στόχαστρο και ψαλιδίζεται περαιτέρω, καθώς ζητείται να μην ξεπεράσει τα 2,4 δισ. ευρώ το 2013, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ. Στόχος είναι να φτάσει στο 1% του ΑΕΠ έως το 2014. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι αναμένονται και άλλες παρεμβάσεις στο θέμα της τιμής των φαρμάκων, με παράλληλο περιορισμό της λίστας των πρωτότυπων σκευασμάτων που αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία, αύξηση του αριθμού των Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων και προώθηση των γενοσήμων, γεγονός που εκτιμάται ότι θα προκαλέσει μεγαλύτερους τριγμούς στην εφοδιαστική αλυσίδα του φαρμάκου.

Το ερώτημα που προκύπτει είναι πως θα καταστεί δυνατή η περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, όταν ούτε ο φετινός στόχος των 2,88 δισ. φαίνεται να επιτυγχάνεται μέχρι το τέλος του χρόνου. Σε περίπτωση μάλιστα που λάβουν τιμή τα νέα και καινοτόμα φάρμακα (η τιμολόγησή τους έχει παγώσει για 22 μήνες περίπου), τότε θα υπάρξει έκρηξη της δαπάνης, με δεδομένο πως τα νέα σκευάσματα είναι κατά κανόνα και ακριβότερα.

Παράλληλα, όπως προβλέπεται στο νέο μνημόνιο, η συνολική δημόσια φαρμακευτική δαπάνη (νοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή) δεν θα πρέπει να ξεπερνά το 1,5% του ΑΕΠ το 2013 και το 1,3% του ΑΕΠ το 2014. Ταυτόχρονα υπάρχει πρόβλεψη για μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών στο 15%.

Εφόσον δεν επιτευχθούν οι στόχοι της φαρμακευτικής δαπάνης, δίνεται το πράσινο φως για ακόμη πιο δραστικά μέτρα, δηλαδή την επιβολή πλαφόν συνταγών ανά γιατρό και αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων.

Την ίδια ώρα, δυσαρέσκεια φαίνεται να επικρατεί και σχετικά με τις συμβατικές υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ προς τους συμβεβλημένους παρόχους υγείας. "Μαχαίρι" πέφτει καταρχάς στον αριθμό των γιατρών που έχουν υπογράψει σύμβαση με τον οργανισμό. Πιο συγκεκριμένα, ο αριθμός των γιατρών του ΕΟΠΥΥ θα μειωθεί κατά 10% έως το τέλος του έτους και επιπλέον 10% έως το τέλος του 2013.

Οι δαπάνες για διαγνωστικές εξετάσεις και φυσιοθεραπείες υπολογίζονται ότι θα μειωθούν κατά τουλάχιστον 80 εκατ. μέσα στο 2013. Το ποσοστό κέρδους των συμβεβλημένων παρόχων, αλλά και τα τιμολόγια των ιδιωτικών μονάδων υγείας προβλέπεται ότι θα προσαρμοστούν σε νέα, χαμηλότερα δεδομένα. Και όλα αυτά, όταν ο ΕΟΠΥΥ ήδη αδυνατεί να καλύψει τις οφειλές του προς τα συμβεβλημένα μέλη του, έχοντας κηρύξει ήδη από το Μάιο άτυπη στάση πληρωμών.

Τελευταία «επιθυμία» του νέου μνημονίου είναι να ενταχθούν όλα τα ασφαλιστικά ταμεία στον ΕΟΠΥΥ, γεγονός που εκτιμάται ότι θα διευρύνει και άλλο τη μαύρη τρύπα του οργανισμού, καθώς τα αποθεματικά των ταμείων που αναμένεται να εισρεύσουν στον οργανισμό δεν θα καταφέρουν να αντισταθμίσουν το έλλειμμά του.



Θεματολογία:

Ο σημαντικότερος θεσμός βράβευσης της παγκόσμιας φαρμακευτικής βιομηχανίας, για πρώτη φορά στην Ελλάδα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3589>

Πηγή: iatronet.gr

Πρόκειται για το θεσμό των βραβείων Prix Galien που αποτελούν τον πιο σημαντικό θεσμό βράβευσης της παγκόσμιας φαρμακευτικής βιομηχανίας και έχουν δικαίως χαρακτηριστεί εφάμιλλα των βραβείων Νόμπελ.

Ο θεσμός των βραβείων Prix Galien ξεκίνησε το 1970 στη Γαλλία, όταν ένας φαρμακοποιός, ο Roland Mehl θέλησε να προωθήσει τις σημαντικές προόδους που πραγματοποιούνται στη φαρμακευτική έρευνα.

Τα βραβεία Prix Galien αναγνωρίζουν και επιβραβεύουν εξαιρετικά φαρμακευτικά επιτεύγματα που οδηγούν στην αναβάθμιση της ποιότητας ζωής, ή σώζουν ζωές, μέσω της ανάπτυξης καινοτόμων σκευασμάτων και διαγνωστικών εργαλείων.

Αποτελούν μια συλλογική προσπάθεια διακεκριμένων επιστημόνων απ' όλο τον κόσμο να αναδείξουν τα 'καλύτερα των καλύτερων' φαρμακευτικά σκευάσματα. Από το 1970 μέχρι σήμερα, τα Prix Galien διοργανώνονται σε 15 χώρες.

Η Ελλάδα αποτελεί την 16^η χώρα που εγκαινιάζει το θεσμό με μια τελετή βράβευσης που θα διεξαχθεί στις 2 Φεβρουαρίου 2013, στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών.

Την ίδια μέρα, θα προηγηθεί και το Galien Forum, στο οποίο κορυφαίοι ομιλητές από το χώρο των οικονομικών της υγείας, της ιατρικής, της φαρμακευτικής βιομηχανίας, θα ανταλλάξουν απόψεις πάνω σε θέματα καινοτομίας και έρευνας, πολιτικής υγείας και ασθενών, με στόχο την ανάδειξη του σπουδαίου ρόλου της καινοτομίας στη δημόσια υγεία.

Οι κατηγορίες βραβείων για τις οποίες καλούνται οι φαρμακευτικές εταιρείες να θέσουν υποψηφιότητα για τα σκευάσματά τους είναι οι ακόλουθες:



1. Καλύτερο (καινοτόμο) φαρμακευτικό προϊόν
2. Καλύτερο (καινοτόμο) βιοτεχνολογικό προϊόν
3. Καλύτερο (καινοτόμο) ορφανό φάρμακο (σπάνια πάθηση)
4. Καλύτερο (καινοτόμο) διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήμα

Τα κριτήρια για την υποβολή υποψηφιοτήτων έχουν θεσπιστεί βάσει διεθνών guidelines από το Galien Foundation, σε συνεργασία με αξιόλογο στέλεχος του ΕΟΦ, που αποτελεί μέλος της επιτροπής εγκρίσεων του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων.

Πέρα από τα βραβεία που αφορούν στα καινοτόμα σκευάσματα και διαγνωστικά εργαλεία, έχει θεσπιστεί και ένα 'Ανθρωπιστικό Βραβείο', το Pro Bono Humanum, το οποίο έχει ως στόχο να αναδείξει μια σπουδαία προσωπικότητα ή μια ομάδα ανθρώπων που έχουν συνεισφέρει σημαντικά στο χώρο της υγείας στη χώρα μας.

Για το 2013, το βραβείο Pro Bono Humanum, αποφασίστηκε να απονεμηθεί στην, Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη, η οποία αποδέχτηκε με χαρά την πρόταση και θα παρευρεθεί στην τελετή απονομής των βραβείων, προκειμένου να παραλάβει το βραβείο της.

Η κριτική επιτροπή των Prix Galien αποτελείται από διεθνούς φήμης διακεκριμένους επιστήμονες από το χώρο της ιατρικής, της γενετικής, της βιοτεχνολογίας, της φαρμακολογίας, της χημείας και της μοριακής βιολογίας.

Ο θεσμός των Prix Galien Greece θα πραγματοποιείται κάθε δύο χρόνια, ενώ το Galien Forum κάθε χρόνο.

Οι νικητές των βραβείων της κάθε χώρας θα έχουν το δικαίωμα να συμμετάσχουν στα Διεθνή Prix Galien, που διοργανώνονται κάθε δύο χρόνια.

Τα Prix Galien Greece τελούν υπό την αιγίδα του ΣΦΕΕ.



Θεματολογία:

Δύο φαρμακακευτικές στα βραβεία True Leaders της ICAP

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3588>

Πηγή: iatronet.gr

Το βραβείο True Leaders, βραβεύει όλες τις εταιρείες και τους ομίλους που πληρούν ταυτόχρονα συγκεκριμένα αντικειμενικά και μετρήσιμα κριτήρια, σημειώνοντας υψηλές αποδόσεις και πρόοδο.

Με το βραβείο True Leaders της Icap Group, βραβεύτηκαν οι φαρμακευτικές εταιρίες Novartis Hellas και Pharmathen, για το 2011.

Μέσα από ένα σύνολο 24.000 επιχειρήσεων που εξετάστηκαν για το 2011, μόνον 23 Εταιρείες και 19 Όμιλοι κατάφεραν να αντεπεξέλθουν και να διακριθούν ανταποκρινόμενοι ταυτόχρονα στα εξής:

- Συμπεριλαμβάνονται στις 500 πιο κερδοφόρες Εταιρείες ή στους 200 πιο κερδοφόρους Ομίλους για το 2011, με βάση τα στοιχεία της έκδοσης Business Leaders in Greece (κριτήριο κατάταξης το EBITDA).
- Συγκαταλέγονται στις 500 Εταιρείες ή 200 Ομίλους με το μεγαλύτερο αριθμό προσωπικού και έχουν αυξήσει το προσωπικό τους από το 2010 στο 2011, με βάση τα στοιχεία της έκδοσης Leading Employers in Greece 2012.
- Οι εταιρείες ή οι κύριες εταιρείες του Ομίλου έχουν υψηλό ICAP Credit Score (αξιολόγηση Πιστοληπτικής Ικανότητας που κυμαίνονται από B2 έως A1).
- Βρίσκονται στις 10 κορυφαίες θέσεις του κλάδου τους (με βάση τον τζίρο).

Τα βραβεία απένειμαν μετά από χαιρετισμό που απηύθυναν οι Κώστας Ευριπίδης - Πρόεδρος Λέσχης Επιχειρηματικότητας, Βασίλης Κορκίδης - Πρόεδρος Εθνικής Συνομοσπονδίας Ελληνικού Εμπορίου (ΕΣΕΕ), Χάρης Κυριαζής - Αντιπρόεδρος ΣΕΒ, Κωνσταντίνος Μίχαλος - Πρόεδρος Εμπορικού και Βιομηχανικού Επιμελητηρίου Αθηνών (ΕΒΕΑ) και Νικήτας Κωνσταντέλλος, Διευθύνων Σύμβουλος ICAP Group και Πρόεδρος της Εταιρείας Ανωτάτων Στελεχών Επιχειρήσεων (ΕΑΣΕ).

Ο Κώστας Ευριπίδης, Πρόεδρος της Λέσχης Επιχειρηματικότητας, χαιρετίζοντας την εκδήλωση, τόνισε ότι ακόμη δεν έχουμε βιώσει ούτε τις αναγκαίες δημοσιονομικές αλλαγές ούτε βιώσιμη πολιτική ανάπτυξης.

Έθεσε, δε, ως προτεραιότητες για το Κράτος, την αξιοποίηση τομέων όπως ο τουρισμός, ο πολιτισμός, η ναυτιλία και η γεωργία, καθώς και την ανάπτυξη νέων τομέων όπως, ενδεικτικά η βιοτεχνολογία και νανοτεχνολογία. Κλείνοντας έδωσε έμφαση στην έννοια της ανασυγκρότησης με άξονες έναν υγιή δημόσιο τομέα, ένα σταθερό περιβάλλον και φορολογικό πλαίσιο καθώς και την ενίσχυση των κονδυλίων για έρευνα και ανάπτυξη.

Ο Βασίλης Κορκίδης, Πρόεδρος της ΕΣΕΕ, αφού συνεχάρη τους βραβευθέντες, ανέφερε ότι η κρίση είναι πολύπλευρη και τόνισε την ανάγκη που υπάρχει για σκέψη 'εκτός πλαισίου'. Επίσης, τόνισε την ανάδειξη ενός νέου ρόλου του επιχειρηματία ο οποίος δεν μπορεί πλέον να υφίσταται την αδικαιολόγητη δαιμονοποίηση, βρίσκοντας μπροστά του μόνο εμπόδια και ελάχιστη βοήθεια.

Ο Χάρης Κυριαζής, Αντιπρόεδρος του ΣΕΒ, χαιρέτισε την πρωτοβουλία της ICAP και έθιξε θέματα όπως ο αναποτελεσματικός σχεδιασμός των εταίρων, οι διαπραγματευτικές αδυναμίες εκ μέρους του Κράτους και η μετατροπή της χώρας μας σε πειραματόζωο στην προσπάθεια αντιμετώπισης μίας πανευρωπαϊκής κρίσης. Επίσης, ανέφερε ότι η ιδιωτική πρωτοβουλία καλείται να δώσει εξετάσεις για την καταξίωσή της στα μάτια της κοινωνίας, αποδεικνύοντας την πρωτοπορία της, τη δημιουργικότητά της, ώστε να πείσει πως αποτελεί τη μοναδική και αναντικατάστατη δύναμη για την οικονομική ανάπτυξη και την έξοδο από την κρίση.

Ο Κωνσταντίνος Μίχαλος, Πρόεδρος ΕΒΕΑ, επεσήμανε το ότι η ετήσια εκδήλωση βράβευσης των TRUE LEADERS αποτελεί μια πηγή αισιοδοξίας και ελπίδας, σε δύσκολους καιρούς, και στη συνέχεια ανέφερε ότι είναι απαραίτητο να διοχετευθεί επαρκής ρευστότητα στην αγορά, χωρίς άλλη καθυστέρηση, να υπάρξει μια νέα φορολογική πολιτική με χαμηλότερους συντελεστές και απλούστερες διαδικασίες. Επίσης, έκανε μνεία στην ανάγκη να προχωρήσουν ταχύτερα οι μεταρρυθμίσεις για ένα μικρότερο και αποτελεσματικότερο κράτος, για την απελευθέρωση αγορών και επαγγελμάτων, για την εδραίωση συνθηκών υγιούς ανταγωνισμού σε όλους τους τομείς της οικονομίας.

Τέλος, ο Νικήτας Κωνσταντέλλος, Διευθύνων Σύμβουλος του Ομίλου ICAP και Πρόεδρος της ΕΑΣΕ είπε ανάμεσα σε άλλα: 'Η ICAP Group ως η μοναδική αναγνωρισμένη θεσμικά εταιρεία, και αξιοποιώντας τις Εκδόσεις της, έχει το πλεονέκτημα να αναδείξει τους True Leaders βασισμένη σε έγκυρη επιχειρηματική Πληροφόρηση και αντικειμενικά κριτήρια. Συνεπώς είμαστε ο μοναδικός θεσμός που βραβεύει όλους όσους πληρούν τα επιλεγμένα κριτήρια και δεν στηρίζεται στην υποκειμενική γνώμη μίας Επιτροπής. Ξεκινώντας, λοιπόν, από 24.000 Εταιρείες που δημοσίευσαν ισολογισμό το 2011, καταλήξαμε μόνο σε 23 Εταιρείες και 19 Ομίλους που πληρούσαν ταυτόχρονα και τα 4 μετρήσιμα κριτήρια. Αυτές οι επιχειρήσεις αξίζουν θερμών συγχαρητηρίων αφού κάλυψαν πολλαπλά και δύσκολα



κριτήρια κόντρα σε μία ιδιαίτερα αρνητική συγκυρία. Εύχομαι τα επόμενα χρόνια αφενός η Ελλάδα μας και η οικονομία της να μπουν σε τροχιά ανάπτυξης, αφετέρου όλο και περισσότερες εταιρείες να πληρούν το σύνολο των κριτηρίων μας ώστε να τις βραβεύσουμε ως True Leaders.'



Θεματολογία:

Αποδεκτή από τον Λυκουρέντζο η γνωμοδότηση του Νομικού Συμβουλίου για τις επισχέςσεις

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/1723-apodekth-apo-ton-lykoyrentzo-h-gnwmodothsh-toy-nomikoy-symboylioy-gia-tis-episxeseis>

Ο Υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος έκανε την Πέμπτη 25 Οκτωβρίου αποδεκτή την υπ.αριθ.276/10 ομόφωνη γνωμοδότηση του Δ' Τμήματος του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους, σύμφωνα με την οποία ορίζονται τα ακόλουθα:

1ον.Οι ιατροί του Ε.Σ.Υ. δεν δικαιούνται, ως δημόσιοι υπάλληλοι, να προβαίνουν σε επίσχεση εργασίας, λόγω οφειλόμενων αμοιβών από δεδουλευμένες εφημερίες.

2ον.Οι ανωτέρω ιατροί δεν δικαιούνται μισθού και λοιπών αποδοχών κατά το χρονικό διάστημα, κατά το οποίο προβαίνουν σε επίσχεση της μελλοντικής τους εργασίας.

3ον.Ο ως άνω χρόνος δεν υπολογίζεται για την καταβολή σε αυτούς επιδόματος χρόνου υπηρεσίας και δεν λαμβάνεται υπόψη για τη βαθμολογική τους εξέλιξη όσων εξ αυτών υπηρετούν σε Κέντρα Υγείας.



Θεματολογία:

**Ορκίζονται την Παρασκευή οι διοικητές των
Υγειονομικών Περιφερειών**

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news/item/1731-orkizontai-thn-paraskeyh-oi-doikhtes-twn-ygeionomikwn-perifereiwn>

Η τελετή ορκωμοσίας των διοικητών και των υποδιοικητών των 7 Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) της χώρας, θα πραγματοποιηθεί την Παρασκευή 26 Οκτωβρίου στις 11 το πρωί στην αίθουσα τελετών του υπουργείου Υγείας.

Χαιρετισμό στους νέους διοικητές και υποδιοικητές των ΥΠΕ θα απευθύνει ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος.



Θεματολογία:

Δημήτρης Βαρνάβας: Θα προσφύγουμε κατά της γνωμοδότησης για τις επισχές

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/el/news/item/1726-arxizoyn-na-ekdhlwnontai-pia-oi-diamaxes-sto-ypourgeio-ygeias>

Σε γραπτή δήλωσή του, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας τονίζει μεταξύ άλλων: "Τη συγκεκριμένη γνωμοδότηση δεν είχαν κάνει αποδεκτή οι δύο προκάτοχοι του κ. Λυκουρέντζου στο υπουργείο Υγείας επειδή αντίκειται ευθέως στο ευρωπαϊκό δίκαιο. Τούτο αποδεικνύεται από τη γνωμοδότηση του καθηγητή Εργατικού Δικαίου στο ΑΠΘ και του δικηγόρου Παρ' Αρείω Πάγω κ. Μιχαήλ. Εν ολίγοις το ΝΣΚ ισχυρίζεται ότι οι γιατροί ΕΣΥ, παρά το ότι έχουν απλήρωτες δεδουλευμένες εφημερίες 5 μηνών, δεν επιτρέπεται να ασκήσουν το δικαίωμα της επίσχεσης διότι το ελληνικό κράτος αποτελεί αξιόχρεο και φερέγγυο εργοδότη!! Ο κ. Λυκουρέντζος επαναφέρει λοιπόν σε ισχύ το Βαυαρικό Δίκαιο της εποχής του Όθωνα... Η ΟΕΝΓΕ θα προσφύγει σε όλα τα ένδικα μέσα και θα ακυρώσει το νέο εξάμβλωμα του 'ευρωπαϊστή' υπουργού Υγείας".



Θεματολογία:

Έρχεται ρευστό στον ΕΟΠΥΥ! Ποιοι θα πληρωθούν

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2994>

Σε αναμονή βρίσκονται εδώ και καιρό όλοι οι πάροχοι του ΕΟΠΥΥ προκειμένου να δούνε το χρώμα του χρήματος. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς διαβεβαίωσε ότι σε ένα μήνα θα έχουν δοθεί χρήματα.

Μέσα στην έλλειψη ρευστού ίσως και να ανοίγει ένα παράθυρο για αποπληρωμή των οφειλών σε γιατρούς, φαρμακοποιούς και ιδιώτες κάθε λογής που παρείχαν υπηρεσίες στον ΕΟΠΥΥ. Όλα δείχνουν πως η δόση των τρικοανών θα φέρει ανάσα για πολλούς κλάδους. Ωστόσο πολλοί παραμένουν επιφυλακτικοί όπως οι φαρμακοποιοί που ετοιμάζονται ήδη να προχωρήσουν σε κινητοποιήσεις εάν δε δούνε χρήματα έως τις 12 Νοεμβρίου.

Ωστόσο ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς διαβεβαίωσε ότι σε ένα μήνα θα εξοφληθούν τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τους ιδιώτες δηλαδή στους γιατρούς, τους φαρμακοποιούς, τις κλινικές και τους προμηθευτές.

Ο κ.Σαλμάς μιλώντας στη Βουλή κατά τη διάρκεια ακρόασης για το νέο πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, επεσήμανε πως γίνεται προσπάθεια, εκτός από τα 31 δισ. ευρώ της δόσης, να πάρει η Ελλάδα άλλα 4 δισ. ευρώ τα οποία θα δοθούν μεταξύ άλλων, και για την εξόφληση μέρους των οφειλών του Δημοσίου προς τους ιδιώτες και στον τομέα της υγείας.

Από το ποσό των 4 δις έχει εκτιμηθεί ότι το 1,5 δισ. θα διοχετευθεί στον ΕΟΠΥΥ για να πληρωθούν όλοι οι πάροχοι.

Θεματολογία:

Ρίγη από δημοσίευμα των New York Times

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19985

Ξεπέρασε τα ελληνικά, αλλά και τα ευρωπαϊκά σύνορα η τιμωρία του ελληνικού λαού από τις κυβερνήσεις του τόπου.

Η αναληψία του ελληνικού συστήματος Υγείας, αναδεικνύεται ακόμη και σε χώρες, όπως η ΗΠΑ, όπου δεν υφίσταται η έννοια του κράτους – Πρόνοιας.

Σε δημοσίευμα των New York Times, περιγράφεται με δραματικό τρόπο η περιπέτεια μίας 58χρονης καρκινοπαθούς.

'Εάν είσαι άνεργος, πεθαίνεις', δήλωσε στην εφημερίδα ο διευθυντής της Ογκολογικής Μονάδας του 'Σωτηρία' κ. Κωνσταντίνος Συρίγος, αναφέροντας ότι 'το σύστημα αγνοεί όσους διαγνωστούν με καρκίνο, εάν δεν έχουν ασφάλιση'.

Ο κ. Συρίγος σημειώνει ότι – ως επικεφαλής της μεγαλύτερης ογκολογικής μονάδας στην Ελλάδα – νόμιζε ότι τα είχε δει όλα.

Τίποτα δεν τον είχε προετοιμάσει για την Έλενα, μία άνεργη γυναίκα, η οποία έναν χρόνο πριν τον επισκεφθεί είχε διαγνωστεί με καρκίνο στο στήθος.

Έκλαιγαν

Όταν τον επισκέφθηκε, ο όγκος είχε πλέον το μέγεθος πορτοκαλιού, είχε σκίσει το δέρμα της και είχε δημιουργήσει μία πληγή που η γυναίκα την κάλυπτε με χαρτοπετσέτες.

Σύμφωνα με τον κ. Συρίγο, 'όταν την είδαμε, μείναμε άφωνοι. Όλοι έκλαιγαν. Αυτές οι καταστάσεις περιγράφονται στα ιατρικά βιβλία, αλλά ποτέ δεν τις αντιμετώπιζες γιατί, μέχρι τώρα, όποιος αρρώσταινε σε αυτή τη χώρα μπορούσε να λάβει βοήθεια.

Αυτή την εποχή στην Ελλάδα, εάν είσαι άνεργος, πεθαίνεις. Τείνουμε να γίνουμε σαν τις ΗΠΑ, όπου εάν χάσεις τη δουλειά σου και δεν έχεις ασφάλιση, τότε δεν έχεις καμία κάλυψη'.



Η Έλενα υποβλήθηκε σε θεραπεία, χάρη στη λειτουργία του Μητροπολιτικού Κοινωνικού Ιατρείου.

Οικόπεδο

Πριν από αρκετό καιρό, αναγκάστηκε να αφήσει τη δουλειά της για να φροντίσει τους γονείς της - που έπασχαν από καρκίνο - και μία άρρωστη θεία της.

Όταν πέθαναν, η οικονομική κρίση είχε χτυπήσει την Ελλάδα κι έτσι ήταν αδύνατον να βρει και πάλι δουλειά.

Όταν έμαθε ότι είχε τον ίδιο τύπο καρκίνου με εκείνον που στοίχισε τη ζωή στη μητέρα της, πανικοβλήθηκε.

Της είπαν ότι η θεραπεία κόστιζε πάνω από 30.000 ευρώ, όμως χρήματα δεν υπήρχαν.

Προσπάθησε να πουλήσει ένα οικόπεδο που της ανήκε, αλλά λόγω κρίσης κανείς δεν αγόραζε...

Ο όγκος μεγάλωνε και δεν μπορούσε να υποβληθεί σε θεραπεία. Τελικά, πριν μερικούς μήνες ζήτησε βοήθεια από το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο...



Θεματολογία:

Οι εφημερίες, οι υπερβάσεις και οι επισχές...

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatronet.gr/endoscope.asp#1098>

Εκτός από τις υπερβάσεις των νοσοκομείων σε εφημερίες μέχρι τον Αύγουστο, το υπουργείο Υγείας «βλέπει» επίσης και υπόλοιπα πληρωμών για εφημερίες τις οποίες θεωρούσε πληρωμένες!

Ο γενικός γραμματέας Υγείας Πελοπίδας Καλλίρης, έστειλε έγγραφο στις Υγειονομικές Περιφέρειες, να ξανατονίσει ότι «λεφτά δεν υπάρχουν» και ότι οι πιστώσεις που έχουν προβλεφθεί ως το τέλος του χρόνου είναι αυτές που θα πρέπει να μοιραστούν τα νοσοκομεία για τις εφημερίες.

Διαφορετικά, δεν θα πληρωθούν!

Και είχαμε την απορία γιατί σήμερα δέχθηκε ο υπουργός γνωμοδότηση που δεν επιτρέπει επισχές εργασίας στο ΕΣΥ για τις εφημερίες και προβλέπει μη πληρωμή του μισθού για όσους μετέχουν σε επισχές...

Θεματολογία:

Νέος Διευθύνων Σύμβουλος στην CANA ΑΕ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://ygeia.tanea.gr/default.asp?pid=8&ct=85&articleID=15848&la=1>

25.10.12. Ο Κώστας Κανάρογλου ανέλαβε τη θέση του Διευθύνοντος Συμβούλου της ελληνικής φαρμακευτικής εταιρίας CANA ΑΕ. Η διοίκηση της ιστορικής εταιρίας την οποία ίδρυσε ο Κώστας Κανάρογλου ο πρεσβύτερος πριν 84 χρόνια, συνεχίζει στα χέρια της νέας γενιάς της οικογένειας.

Ο Βασίλης Νειάδας που είχε τη θέση του Διευθύνοντος Συμβούλου και του Προέδρου επί 25 χρόνια, διαδεχόμενος το 1987 τον Γιάννη Κανάρογλου, παραμένει στη θέση του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου. Ο Πρόεδρος Βασίλης Νειάδας τόνισε στην ομιλία του προς τα στελέχη της εταιρίας: «Πρόκειται για μία προγραμματισμένη διαδοχή και συγχρόνως για την επιβεβαίωση της συνέχειας της εταιρίας. **Συνεχίζουμε την παράδοση που ξεκίνησε πριν από 84 χρόνια και προσωπικά παραμένω στην πρώτη γραμμή των στρατηγικών κατευθύνσεων της Cana** και της εκπροσώπησης της εταιρίας μέσα στο δύσκολο τωρινό περιβάλλον».

Από την πλευρά του ο νέος Διευθύνων Σύμβουλος Κώστας Κανάρογλου, δήλωσε: «Συνεχίζουμε με τις ίδιες αξίες που καθιέρωσαν την Cana στην ελληνική αγορά. Συνέπεια, τόλμη και αποφασιστικότητα, στοιχεία που μας κάνουν υπερήφανους για το διαχρονικό έργο μας και τον τρόπο του επιχειρείν. Ο μονόδρομος της ανάπτυξης στο περιβάλλον συρρίκνωσης της αγοράς, αποτελεί για μας **πρόκληση για δράσεις σε νέους κλάδους εντός και εκτός Ελλάδος, παραμένοντας πάντα ο σταθερός και μακροχρόνιος συνεργάτης στην Ελλάδα των Πολυεθνικών Εταιριών που μας εμπιστεύονται** φαρμακευτικά και συναφή προϊόντα».

Ο **Κώστας Κανάρογλου** εργάστηκε από το 1998 έως το 2006 στην AstraZeneca Ισπανίας ως Market Analyst, Project Manager και Forecasting Manager. Το 2007 εντάχθηκε στο δυναμικό της Cana, αναλαμβάνοντας την ίδρυση και Διεύθυνση του τμήματος Ανθρώπινων Πόρων. Έχει σπουδάσει Βιολογία στο Πανεπιστήμιο του [Brighton](#) και κατέχει MBA με εξειδίκευση στην Φαρμακοβιομηχανία.



Η **CANA AE** ιδρύθηκε το 1928 και παραμένει μία από τις μεγαλύτερες ελληνικές εταιρίες στον φαρμακευτικό και συναφείς κλάδους με ευρεία γκάμα προϊόντων που απευθύνονται σχεδόν στο σύνολο των επαγγελματιών υγείας της χώρας μας. Η Cana έχει δημιουργήσει και λειτουργεί εξειδικευμένα τμήματα για το Marketing και την προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων, κλινικής και ειδικής διατροφής, επιθεμάτων και λοιπών ιατροτεχνολογικών προϊόντων, όπως και προϊόντων φροντίδας υγείας στα οποία συμπεριλαμβάνονται καλλυντικά, βρεφικά γάλατα και συμπληρώματα διατροφής. Συνεργάζεται με μεγάλους πολυεθνικούς οίκους όπως τις **Nestlé, Covidien, AstraZeneca, Unilever, SevenSeas, Meda, Molnlycke, Shaer** κ.α. ενώ παράλληλα λειτουργεί και μονάδα παραγωγής.

Θεματολογία:

«Επιβεβλημένη είναι η δωρεάν δημόσια πρωτοβάθμια υγεία» λένε οι εργαζόμενοι στον ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tanea.gr/ellada/article/?aid=4763082>

Επιβεβλημένη είναι η δωρεάν δημόσια πρωτοβάθμια υγεία τονίζει σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Υγειονομικών Υπαλλήλων ΕΟΠΥΥ.

Η Ομοσπονδία αναφέρει τα παρακάτω για την εικόνα που εμφανίζει σήμερα ο οργανισμός:

- «-Απογύμνωση και υπολειτουργία των εργαστηρίων και ενίσχυση των ιδιωτικών κέντρων.
- »-Επιβάρυνση των ασφαλισμένων με 30% ποσοστό συμμετοχής.
- »-Ενιαίους κανονισμούς παροχών (δύο μέχρι στιγμής) που από τη μια «κόβουν» παροχές ευπαθών ομάδων και από την άλλη «χαρίζουν» απλόχερα χρήματα στους ιδιώτες (φυσιοθεραπευτήρια-κέντρα αποκατάστασης).
- »-Ιδιωτικές Υπηρεσίες τηλεφωνικών ραντεβού που στόχο έχουν από τη μια την «αφαίμαξη» των ασφαλισμένων και από την άλλη την ταλαιπωρία τους, μιας και δεν έχουν αναλάβει τις ακυρώσεις των ραντεβού.
- »-Αποδυναμωμένα ιατρεία από τις συνεχείς απουσίες των Ιατρών στα ΚΕΠΑ και περαιτέρω ταλαιπωρία των ασφαλισμένων.
- »-Έναν Οργανισμό με χρέη πάνω από 3,5 δις πριν ακόμη αποκτήσει Οικονομική Υπηρεσία και επιπρόσθετα μειωμένη κρατική επιχορήγηση 0,4% του ΑΕΠ.
- »-Εμβολιασμούς που στοιχίζουν σχεδόν διπλάσια.
- »-Κέντρα προληπτικής ιατρικής που καταργούνται.
- »-3000 υγειονομικούς εξειδικευμένους υπαλλήλους και 5000 γιατρούς που κινδυνεύουν να χάσουν τη δουλειά τους».

Θεματολογία:

Δραματικές συνέπειες για τους ασθενείς με κυστική ίνωση

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7110841>

Ενας ασθενής με κυστική ίνωση χρειάζεται περίπου 3.000-5.000 ευρώ το μήνα για τη θεραπεία του, διαφορετικά η κατάστασή του επιδεινώνεται άμεσα και πεθαίνει. Οι επιχειρηματικοί όμιλοι σε Υγεία και Φάρμακο αλωνίζουν και ταυτόχρονα οι δημόσιες υπηρεσίες Υγείας «προσαρμόζονται» σε αυτή την πραγματικότητα, λειτουργώντας και οι ίδιες σαν μαγαζιά που πουλάνε θεραπεία και εξετάσεις. Τελικά, όποιος έχει, αγοράζει και ζει.

Με αυτή την πραγματικότητα του εμπορίου φαρμάκων και του «εξορθολογισμού» στις κρατικές δαπάνες Υγείας έρχονται αντιμέτωποι καθημερινά οι περίπου 800 ασθενείς της χώρας με κυστική ίνωση. Για να έχει το κράτος να δίνει όλο και περισσότερα στους κλινικάρχες, στους φαρμακοβιομήχανους, στους μεγαλεμπόρους και προμηθευτές των νοσοκομείων «κόβει» διαρκώς από τις δημόσιες υπηρεσίες Υγείας. Το υπουργείο Υγείας ονομάζει το κλείσιμο τμημάτων, κλινικών και νοσοκομείων «εξοικονόμηση» και «συνένωση δυνάμεων». Τι συμβαίνει όμως για τους ασθενείς, όταν ένα τμήμα νοσοκομείου καταργείται;

Στο νοσοκομείο «Σωτηρία» έκλεισε μέσα στο Σεπτέμβρη - αφού αποδεκατίστηκε από προσωπικό - η 10η Πνευμονολογική Κλινική, όπου λειτουργούσε και το τμήμα της Κυστικής Ίνωσης και στο εξής όλοι οι ενήλικες ασθενείς παρακολουθούνται από το «Σισμανόγλειο». Όπως σημειώνει στον «Ρ» ο **Δημήτρης Κοντοπιδης**, αντιπρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Κυστικής Νόσου, «ο μέσος όρος ζωής των ασθενών θα μπορούσε να ξεπερνάει τα 40 χρόνια, αλλά εξαιτίας της ανυπαρξίας αναβαθμισμένου δημόσιου συστήματος Υγείας έχει πέσει στα 20 χρόνια. Δεν υπάρχουν γιατροί και δομές, οι ασθενείς από την επαρχία ταξιδεύουν στην Αθήνα. Στην Αθήνα υπάρχουν 5-7 κρεβάτια στο "Σισμανόγλειο" για πάνω από 200 ενήλικες ασθενείς όλης της χώρας και ο εξειδικευμένος γιατρός εξετάζει για 2 ώρες μια φορά τη βδομάδα».

Και συμπληρώνει ο **Γιάννης Σπίνος**, πρόεδρος του συλλόγου: «Όταν δεν υπάρχουν κρεβάτια να κάνεις τη θεραπεία σου, όταν έχεις πρόβλημα αλλά ο γιατρός μπορεί να σε δει μετά από 6 μήνες, είσαι χωρίς οξυγόνο με 40 πυρετό και σου λένε ότι θα μπει στο νοσοκομείο κάποιος άλλος που

πεθαίνει... Όσοι έχουν κυστική ίνωση χρειάζονται κάποιες τακτικές θεραπείες, που, αν δεν τις κάνουν, επιδεινώνεται η υγεία τους, άμα τις κάνουν κρατιούνται σε ένα στάνταρ επίπεδο. Το "Σισμανόγλειο" αναγκάζεται να δεχτεί τα πιο επείγοντα περιστατικά, τα τακτικά δεν μπαίνουν, οπότε καταλήγουν αργά ή γρήγορα στα ...επείγοντα. Αφήνονται να φτάσουν στο έσχατο σημείο για να τους δεχτούν. Αυτό όμως τους κατατρώει την υγεία». Στο μεταξύ ο ΕΟΠΥΥ και το κράτος δεν καλύπτουν το απαραίτητο ποσό για όσα φάρμακα υψηλού κόστους χρειάζονται και μπορεί να δώσει στο νοσοκομείο λίγα κομμάτια για εκατοντάδες ασθενείς και όποιος προλάβει!

Και οι δυο υπογραμμίζουν την αξία του προγεννητικού ελέγχου των ζευγαριών, καθώς το γονίδιο της κυστικής ίνωσης μπορεί να εντοπιστεί.

Πανάκριβη, απρόσιτη η θεραπεία

Αν κάποιος ασθενής είναι ασφαλισμένος ή έχει βιβλιάριο απορίας, λίγο - πολύ έχει πρόσβαση στην πανάκριβη θεραπεία, ενώ τώρα γίνεται προσπάθεια να καταγραφούν από το σύλλογο οι ανασφάλιστοι. Το ζήτημα είναι πολύ σοβαρό, κυριολεκτικά ζωής και θανάτου, αφού αν κάποιος για 1 μήνα δεν πάρει τη θεραπεία, κινδυνεύει με άμεσο θάνατο. Ιδιαίτερα οι ασθενείς που είναι σε προχωρημένο στάδιο δεν υπάρχει περίπτωση να μην πάρουν για μια μέρα τα φάρμακά τους. Όπως λένε ο Δημήτρης και ο Γιάννης, «τα εισπνεόμενα φάρμακα, που παίρνουμε πρωί - μεσημέρι - βράδυ, μπορεί να κοστίζουν και 2.000-3.000 ευρώ. Κάτι άλλα βρογχοδιασταλτικά ή για το πάγκρεας - αν δεν τα πάρεις δεν μπορείς ούτε να φας - είναι επίσης πανάκριβα. Τους τελευταίους μήνες, που οι φαρμακοποιοί έδιναν φάρμακα μόνο αν πλήρωνες τοις μετρητοίς, είχαμε τεράστιο πρόβλημα. Ανταλλάσσαμε μεταξύ μας φάρμακα μέσω διαδικτύου και το υπουργείο Υγείας, αντί να εξασφαλίσει τα φάρμακα, μας είπε ότι αυτό απαγορεύεται! Η "λύση" που πρότεινε ήταν να πληρώσουμε και θα πάρουμε πίσω τα χρήματα! Και σκέψου ότι σε μια οικογένεια μπορεί να είναι δύο και τρία παιδιά, δηλαδή 15.000 ευρώ το μήνα!».

Όσοι δεν μπορούσαν να πληρώσουν και δεν τους τα έδινε ο φαρμακοποιός με πίστωση, αναγκάζονταν να πάρουν μόνο κάποια «φθηνά» βρογχοδιασταλτικά και τα παγκρεατικά ένζυμα - αυτά έχουν 200-300 ευρώ το μήνα - για να τα βγάλουν πέρα. «Έτσι, όμως, μέσα σε λίγο χρονικό διάστημα, χάνεις χρόνια ζωής. Αλλά και τα 300 ευρώ, όταν μιλάμε για φτωχή οικογένεια, είναι πολλά», υπογραμμίζουν.

Θεματολογία:

Υγεία: Η ασπιρίνη μπορεί να συμβάλει στη θεραπεία του καρκίνου του παχέος εντέρου, σύμφωνα με νέα μελέτη

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1822388&nt=103>

Η ασπιρίνη, ένα από τα παλαιότερα και πλέον διαδεδομένα φάρμακα στον κόσμο, θεωρείται πολλά υποσχόμενη στη θεραπεία του καρκίνου του παχέος εντέρου σε ασθενείς που εμφανίζουν συγκεκριμένες γενετικές μεταλλάξεις οι οποίες συχνά παίζουν ρόλο στην εκδήλωση και εξέλιξη της νόσου.

Μεταξύ εκείνων που έφεραν τις μεταλλάξεις, όσοι λάμβαναν τακτικά ασπιρίνη έζησαν περισσότερο από όσους δεν λάμβαναν, διαπίστωσε η μελέτη. Πέντε χρόνια μετά τη διάγνωση της νόσου, το 97% όσων έπαιρναν ασπιρίνη βρίσκονταν ακόμη στη ζωή σε σχέση με το 74% όσων δεν έπαιρναν.

Η ασπιρίνη φάνηκε να μην επηρεάζει καθόλου την υγεία των ασθενών εκείνων που δεν έφεραν τις μεταλλάξεις.

Η μελέτη αυτή δεν μπορεί να αποδείξει ότι η ασπιρίνη ευθύνεται για το μεγαλύτερο χρόνο επιβίωσης και οι γιατροί υποστηρίζουν ότι απαιτείται περαιτέρω έρευνα ώστε να επιβεβαιωθούν τα ευρήματα αυτά προτού αρχίσει να προτείνεται ευρύτερα η λήψη του συγκεκριμένου φαρμάκου.

Η μελέτη δεν προοριζόταν για να δοκιμάσει το φάρμακο καθώς εκείνοι που συμμετείχαν στο πείραμα το λάμβαναν ήδη για διάφορους λόγους.

Ωστόσο, τα αποτελέσματά της υπογραμμίζουν ότι αυτό το απλό φάρμακο μπορεί να είναι η φθηνότερη θεραπεία για τον καρκίνο με στόχο τα γονίδια. Σχεδόν το ένα έκτο όλων των ασθενών που πάσχουν από καρκίνο του παχέος εντέρου φέρουν το μεταλλαγμένο γονίδιο και μπορούν να βοηθηθούν από την ασπιρίνη, η οποία μάλιστα συγκαταλέγεται στα φθηνά φάρμακα.

"Είναι εντυπωσιακό αν σκεφτούμε ότι κάτι που βρίσκεται ήδη στο φαρμακείο μας μπορεί στην πραγματικότητα να έχει σημαντική επίδραση" πέραν της πρόληψης του εμφράγματος και της ανακούφισης από τον πόνο, δήλωσε ο δρ Άντριου Τσαν του Γενικού Νοσοκομείου της Μασαχουσέτης.

Ο Τσαν και συνάδελφοί του από την Ιατρική Σχολή του Χάρβαρντ ηγήθηκαν της έρευνας η οποία δημοσιεύεται σήμερα στην επιθεώρηση New England Journal of Medicine.

Πολλές παλαιότερες μελέτες έχουν υποστηρίξει ότι η ασπιρίνη μπορεί να βοηθήσει στην αντιμετώπιση του καρκίνου, ειδικά στους όγκους του παχέος

εντέρου και του ορθού.

Η λήψη ασπιρίνης προτείνεται συχνά σε πάσχοντες από καρκίνο του παχέος εντέρου και σε ανθρώπους που κινδυνεύουν να εμφανίσουν αυτή τη μορφή καρκίνου. Ωστόσο δεν προτείνεται για ευρύτερη χρήση ή για την πρόληψη του καρκίνου καθώς μπορεί να προκαλέσει σοβαρή αιμορραγία στο στομάχι και την κοιλιά.

Τα αποτελέσματα (της μελέτης) είναι "αρκετά εντυπωσιακά", λέει ο δρ Μπόρις Πάσχι, ειδικός σε θέματα καρκίνου στο πανεπιστήμιο της Αλαμπάμα, στο Μπέρμινχαμ, ο οποίος υπογράφει άρθρο που συνοδεύει τη μελέτη. Ο ίδιος υποστηρίζει ότι περίπου έξι φάρμακα χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία του καρκίνου του παχέος εντέρου, αλλά μόνο ένα παρατείνει το χρόνο επιβίωσης σε ασθενείς των οποίων ο καρκίνος δεν έχει κάνει πολλές μεταστάσεις.

Θεματολογία:

Εμβόλια που λιώνουν στο στόμα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/science/medicine-biology/article/?aid=481168>

Λονδίνο

Για όσους φοβούνται τις βελόνες η επιστήμη ετοιμάζει ένα ανέλπιστο δώρο: εμβόλια που θα λιώνουν στη γλώσσα όπως τα λεπτά φιλμ που χρησιμοποιούνται σήμερα για να δίνουν δροσερή αναπνοή και θα επιτελούν γρήγορα το έργο τους καταργώντας την ανάγκη τσιμπήματος.

Η νέα μέθοδος αναπτύχθηκε από ερευνητές του Κολεγίου Royal Holloway στο Πανεπιστήμιο του Λονδίνου και αφορά τη χορήγηση πολλών και διαφορετικών εμβολίων όπως της γρίπης, του τετάνου και της φυματίωσης μέσω ενός υδατοδιαλυτού φιλμ που τοποθετείται κάτω από τη γλώσσα.

«Καλά» βακτήρια ως... οχήματα μεταφοράς

Η τεχνική αναπτύχθηκε όταν οι επιστήμονες από το Πανεπιστήμιο του Λονδίνου ανακάλυψαν ότι μπορούσαν να χρησιμοποιήσουν «καλά» βακτήρια ως «οχήματα μεταφοράς» των διαφορετικών εμβολίων στον οργανισμό.

Ο καθηγητής **Σάιμον Κάτινγκ** από το Royal Holloway εξήγησε ότι *«αντί να χρησιμοποιούμε βελόνες μπορούμε να αναπτύξουμε εμβόλια βασισμένα σε σπόρια βακίλων τα οποία θα χορηγούνται σε μορφή ρινικού σπρέι ή υγρού ή κάψουλας. Εναλλακτικά τα εμβόλια θα μπορούν να χορηγούνται μέσω ενός μικρού υδατοδιαλυτού φιλμ που θα τοποθετείται κάτω από τη γλώσσα»*.

Ο καθηγητής προσέθεσε ότι τα σπόρια των βακίλων είναι πολύ σταθερά και έτσι τα εμβόλια που θα βασίζονται σε αυτά δεν θα χρειάζεται να ψύχονται για να αποθηκευθούν, γεγονός που καταργεί άλλη μια δυσκολία με την οποία συνδέονται τα υπάρχοντα εμβόλια. Όπως προέκυψε από πειράματα, τα σπόρια αποτελούν πολύ καλούς μεταφορείς των αντιγόνων τα οποία προκαλούν απόκριση του ανοσοποιητικού συστήματος μέσω της παραγωγής αντισωμάτων εναντίον τους προστατεύοντας τον οργανισμό.

Ένα στα 10 άτομα φοβάται τις βελόνες

Η νέα εξέλιξη θεωρείται άκρως σημαντική καθώς ένα στα δέκα άτομα εμφανίζει παθολογικό φόβο για τις βελόνες με αποτέλεσμα να αποφεύγει τους εμβολιασμούς που είναι ζωτικής σημασίας για την υγεία, σύμφωνα με τους επιστήμονες.

Εκτός του ότι τα... υπογλώσσια εμβόλια σώζουν από την ταλαιπωρία του τσιμπήματος είναι και ασφαλέστερα στη χορήγηση, κυρίως σε χώρες όπου έχουν δυναμική παρουσία μεταδιδόμενες ασθένειες όπως το AIDS. Δυσόλως άλλα σημαντικά πλεονεκτήματα της νέας γενιάς εμβολίων είναι ότι θα είναι φθηνά και δεν θα απαιτούν ιδιαίτερο τρόπο αποθήκευσης.

Ο καθηγητής Κάτινγκ και η ομάδα του έχουν ήδη διεξαγάγει δοκιμές με τα νέα εμβόλια προκειμένου να ανακαλύψουν την αποτελεσματικότητά τους ενάντια σε διαφορετικές νόσους όπως η γρίπη και η φυματίωση. Αυτή τη στιγμή οι ερευνητές εξετάζουν κατά πόσον ένα εμβόλιο που λαμβάνεται από το στόμα θα μπορούσε να είναι αποτελεσματικό ενάντια στο βακτήριο *Clostridium difficile* (ένα ευρέως διαδεδομένο βακτήριο το οποίο διαταράσσει την ισορροπία των «καλών» βακτηρίων στο πεπτικό σύστημα, προκαλώντας συχνά διάρροιες, κυρίως σε άτομα που λαμβάνουν αντιβιοτικά και μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρή φλεγμονή του παχέος εντέρου).

Και για το C.difficile

Ο δρ Κάτινγκ τόνισε ότι σήμερα δεν υπάρχει εμβόλιο ενάντια στο *C. Difficile* το οποίο «πλήττει» συχνά νοσοκομειακούς ασθενείς και είναι υπαίτιο για πλήθος λοιμώξεων και θανάτων, κυρίως σε ηλικιωμένα άτομα. *«Παρότι διαφορετικές προσεγγίσεις βρίσκονται αυτή τη στιγμή σε φάση κλινικών δοκιμών για την αντιμετώπιση του C.difficile, καμία δεν έχει αποδειχθεί ότι μπορεί να προσφέρει πλήρη προστασία και έτσι αναζητούνται νέες αποτελεσματικότερες λύσεις. Τα εμβόλια που θα βασίζονται σε βακίλους έχουν σημαντικά πλεονεκτήματα σε σχέση με τις άλλες μεθόδους με κυριότερο ότι η από του στόματος χορήγησή τους μπορεί να προκαλέσει πιο συγκεκριμένη ανοσολογική απόκριση στο γαστρεντερικό σωλήνα εξολοθρεύοντας το βακτήριο».*