



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ
Web Monitoring Report
Τετάρτη, 31 Οκτωβρίου 2012

Θεματολογία:

Αντώνης Σαμαράς: Η διαπραγμάτευση έφθασε στο τέλος της

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1824906&nt=103&utm_source=KerdosNLetterApp&utm_medium=email&utm_campaign=html_newsletter

Το τέλος των διαπραγματεύσεων γνωστοποίησε ο Πρωθυπουργός, κ. Αντώνης Σαμαράς, με γραπτή του ανακοίνωση, σύμφωνα με την οποία και διαμηνύει πως η κυβέρνηση κατέβαλε τη μεγαλύτερη δυνατή προσπάθεια, υπογραμμίζοντας παράλληλα την αναγκαιότητα να υπερψηφιστούν τα μέτρα στη Βουλή, καθώς σε αντίθετη περίπτωση θα επέλθει «χάος» και οι συνέπειες θα είναι σοβαρές σε οικονομικό και πολιτικό επίπεδο. Αντίθετη βρίσκει, η κατάληξη της διαπραγμάτευσης, τη ΔημΑρ, η οποία και όπως ανακοινώθηκε, διατηρεί πάγια τη θέση της για τα εργασιακά. «Το λιγότερο ατυχής» η ανακοίνωση του Πρωθυπουργού, λέει ο κ. Ευ. Βενιζέλος.

«Η ΔημΑρ εμμένει στις θέσεις της», ανακοίνωσε η Δημοκρατική Αριστερά, μετά από τη δημοσιοποίηση της ανακοίνωσης του Πρωθυπουργού, κ. Αντώνη Σαμαρά, αναφορικά με το πέρας των διαπραγματεύσεων. Μάλιστα, δηλώνει πως διαφωνεί με το αποτέλεσμα της διαπραγμάτευσης. «Η ΔημΑρ πάλεψε για τις εργασιακές σχέσεις με συγκεκριμένες θέσεις, προκειμένου να προστατευθούν τα ήδη αποδυναμωμένα εργασιακά δικαιώματα», δηλώνει η



ΔημΑρ και συνεχίζει: «Η κατάληξη της διαπραγμάτευσης δεν τη βρίσκει σύμφωνη». [Πιο αναλυτικά, [εδώ](#).]

Όταν το ΠαΣοΚ τηρεί αυτή καθαρή και υπεύθυνη στάση, μία εσπευσμένη ανακοίνωση του τύπου «η κυβέρνηση έκανε ό,τι μπορούσε να κάνει, προχωράει και όποιος θέλει ακολουθεί» και μάλιστα την ώρα που συνεδριάζει η Κ.Ο. του ΠαΣοΚ και αρχίζει η συνεδρίαση της Κ.Ο. της ΔημΑρ, είναι το λιγότερο ατυχής, τόνισε ο πρόεδρος του ΠαΣοΚ, κ. Ευάγγελος Βενιζέλος, σε παρέμβασή του στη συνεδρίαση της Κ.Ο. του του κόμματος. «Όταν εμείς γυρίζαμε κάποιοι άλλοι πήγαιναν στα θέματα της εθνικής ευθύνης και της διαχείρισης της κρίσης. Ας προσέχουν συνεπώς στο πως χειρίζονται τα θέματα τώρα που όλα είναι εξαιρετικά λεπτά», δηλώνει και συνεχίζει: «Όταν άρα ο κ. Σαμαράς ανακοινώνει την ολοκλήρωση της διαπραγμάτευσης για τα μέτρα και τον προϋπολογισμό, εννοεί προφανώς ότι ολοκληρώθηκαν οι συζητήσεις στο επίπεδο της Τρόικας». [Αναλυτικά, [εδώ](#).]

Ολόκληρη η δήλωση του κ. Αντώνη Σαμαρά

«Ολοκληρώσαμε σήμερα τη διαπραγμάτευση για τα μέτρα και τον Προϋπολογισμό. Κάναμε ό,τι ήταν δυνατόν. Εξαντλήσαμε όλα τα περιθώρια πιέσεων και χρόνου.

Πετύχαμε σημαντικές βελτιώσεις, ακόμα και την τελευταία στιγμή...

Εφ' όσον εγκριθεί η συμφωνία αυτή και ψηφιστεί ο Προϋπολογισμός, η Ελλάδα θα παραμείνει στο ευρώ. Και θα βγει από την κρίση.

Πέρα από τη συμφωνία, ήδη προσπαθώ να δοθούν στην Ελλάδα περισσότερα από 31 δισεκατομμύρια ευρώ, ώστε να υπάρξει αισθητό αποτέλεσμα στην πραγματική οικονομία. Το πρόβλημα από δω και στο εξής δεν είναι εκείνο ή το άλλο μέτρο... Το πρόβλημα είναι το ακριβώς αντίθετο: τι θα μπορούσε να συμβεί, αν δεν περάσει η συμφωνία και οδηγηθεί η χώρα στο χάος.

Και πόσο πιο οδυνηρή θα ήταν για ολόκληρο τον ελληνικό λαό μια τέτοια εξέλιξη.

Από οικονομική άποψη και - ακόμα χειρότερα - από πολιτική άποψη.

Αυτοί οι κίνδυνοι πρέπει να αποφευχθούν.

Κι αυτό εναπόκειται πια στην υπευθυνότητα όλων των κομμάτων και του καθενός βουλευτή ξεχωριστά.»

Το κυβερνητικό πλάνο

Αύριο, Τετάρτη ξεκινά η τηλεδιάσκεψη των υπουργών οικονομικών της Ευρωζώνης εν όψει του Eurogroup, με την εκταμίευση της επόμενης δόσης, την επιμήκυνση και τη βιωσιμότητα του ελληνικού χρέους να βρίσκονται στο επίκεντρο.

Ακόμη, ο Υπουργός Οικονομικών, κ. Ι. Στουρνάρας θα καταθέσει αύριο, στις 11:00 το σχέδιο του Κρατικού Προϋπολογισμού για το έτος 2013 στον Πρόεδρο της Βουλής των Ελλήνων, κ. Ευάγγελο Μεϊμαράκη. Στις 11:30 η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Οικονομικών θα παρουσιάσει τον προϋπολογισμό στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους.



Σύμφωνα με τον κυβερνητικό σχεδιασμό, εντός των προσεχών ημέρων τα αρμόδια υπουργεία θα αποστείλουν τις ρυθμίσεις στην γραμματεία της κυβέρνησης που θα ενοποιήσει το κείμενο του πολυνομοσχεδίου. Το πακέτο των μέτρων θα έλθει προς ψήφιση στην Βουλή την επόμενη εβδομάδα, στις 5 Νοεμβρίου. Θα συζητηθεί και θα ψηφιστεί με τη διαδικασία του κατεπείγοντος μέχρι τις 7 του μήνα.

Την Πέμπτη 8 Νοεμβρίου θα κριθεί η εκταμίευση της δόσης σε έκτακτη συνεδρίαση του Eurogroup που συγκαλεί ο κ. Ζαν Κλοντ Γιούνκερ, ο οποίος και έχει επισημάνει πως στην προγραμματισμένη τηλεδιάσκεψη της Τετάρτης δεν πρόκειται να ληφθούν αποφάσεις για την Ελλάδα και ότι στο προγραμματισμένο Eurogroup της 12ης Νοεμβρίου θα απομένει μόνο η τυπική έγκριση.



Θεματολογία:

Ομάδα ευρωβουλευτών στον Λυκουρέντζο την Τετάρτη

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1783-omada-eyrwboyleytn-ston-lykoyrentzo-thn-tetarth>

Ομάδα ευρωβουλευτών από τους Σοσιαδημοκράτες, τους Πράσινους, τους Φιλελεύθερους και τους Χριστιανοδημοκράτες θα δεχθεί την Τετάρτη 31 Οκτωβρίου στο γραφείο του ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος. Μεταξύ των ευρωβουλευτών θα είναι και ο ευρωβουλευτής της Ν.Δ. Γιώργος Παπανικολάου.

Θεματολογία:

ΠΕΦ: Ερωτηματικά από την εμμονή της τρόικας στη δραστική ουσία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

http://www.kathimerini.gr/4dcgi/ w_articles kathremote 1 30/10/2012 467995

Ερωτηματικά γεννά η εμμονή της τρόικας να προωθήσει τη συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία, παρόλο που η φαρμακευτική δαπάνη έχει μειωθεί, επισημάναν σήμερα, σε συνέντευξη Τύπου, τα μέλη της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), με τον αντιπρόεδρο της ΠΕΦ, Θεόδωρο Κωλέτη, να κάνει λόγο για «λυσσαλέα επιμονή» και «οικονομικά συμφέροντα» που πιέζουν προς αυτή την κατεύθυνση. Η υποχρεωτική συνταγογράφηση βάσει της δραστικής ουσίας, σε συνδυασμό με την υποχρεωτική χορήγηση του φθηνότερου φαρμάκου από τον φαρμακοποιό, θα έχει ολέθριες συνέπειες για την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, ανέφερε ο αντιπρόεδρος της ΠΕΦ, οδηγώντας, όπως είπε, τις ελληνικές εταιρείες στην «εκπαραθύρωση» και την αγορά στην πλήρη εξάρτηση από εισαγόμενα φάρμακα.

Ο κ. Κωλέτης πρόσθεσε ότι η εφαρμογή του μέτρου θα οδηγήσει σε απαξίωση των γενοσήμων, μέσω της μετατροπής τους σε απλά εμπορικά προϊόντα χωρίς σήμα, με αποτέλεσμα τη δημιουργία μονοπωλίου στη φαρμακευτική ενημέρωση για τα εισαγόμενα, προστατευόμενα με πατέντα, ακριβότερα φάρμακα. Σύμφωνα με τους Έλληνες φαρμακοβιομήχανους, η συνταγογράφηση με δραστική θα επιφέρει αύξηση της δαπάνης, καθώς αφήνει αλώβητη τη δαπάνη για τα προστατευμένα με πατέντα φάρμακα, μετατοπίζει τη συνταγογράφηση σε ακριβότερα φάρμακα και επιβάλλει σταδιακά ολιγοπωλιακές συνθήκες στην αγορά.

Η συνταγογράφηση με δραστική, σημείωσε από την πλευρά του ο γενικός γραμματέας της ΠΕΦ Βασίλης Κάτσος, «ανοίγει την κερκόπορτα σε αμφίβολης ποιότητας προϊόντα, που παράγονται σε χώρες χαμηλού κόστους, με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή» με αποτέλεσμα «τη διάλυση της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων» και «την υποβάθμιση της ποιότητας της θεραπείας των ασθενών».

Θεματολογία:

Και το ΕΤΑΠ-ΜΜΕ στον ΕΟΠΥΥ! Με 24ωρες επαναλαμβανόμενες απαντούν οι δημοσιογράφοι

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/news/item/1788-kai-to-etap-mme-ston-eopyy-me-24vres-epanalamvanomenes-apantoun-oi-fhmosiografoi>

Με αιφνιδιαστική τροπολογία που κατέθεσε ο υπουργός Οικονομικών Γιάννης Στουρνάρας στο νομοσχέδιο για τις αποκρατικοποιήσεις, εντάσσεται το ΕΤΑΠ-ΜΜΕ στον ΕΟΠΥΥ.

Η κίνηση αυτή, προκάλεσε ήδη τη δυναμική αντίδραση των δημοσιογράφων. Η ΠΟΕΣΥ το βράδυ της Τρίτης αποφάσισε την κήρυξη 24ωρων επαναλαμβανόμενων απεργιών, αρχίζοντας από τις 6.00 το πρωί της Τετάρτης σε όλα τα Μέσα. Επίσης αποφασίστηκε συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 10.00 το πρωί της Τετάρτης και αμέσως μετά πορεία στη Βουλή την ώρα που θα ψηφίζεται η τροπολογία.

Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Παναγιώτης Λαφαζάνης ζήτησε την απόσυρση της τροπολογίας, χαρακτηρίζοντας την πραξικοπηματικού χαρακτήρα, κατηγορώντας τον ότι «αυθαιρετεί» και «εντάσσει εύρωστα Ταμεία, όπως αυτό των δημοσιογράφων, στην μαύρη τρύπα του ΕΟΠΥΥ».

Ο κ. Στουρνάρας απάντησε ότι στον ΕΟΠΥΥ «θα πρέπει να μουν όλα τα Ταμεία για να μην υπάρχουν διακρίσεις» και σημείωσε ότι «αν εξαιρέσουμε τους δημοσιογράφους θα θέλουν να εξαιρεθούν και οι δικηγόροι, οι γιατροί, οι ξενοδοχοϋπάλληλοι κ.ά.».

«Δεν είστε δικτάτορας σε αυτή τη χώρα ελέω τρόικας, αλλά είστε υπουργός μιας Δημοκρατίας και δεν μπορείτε να μας δίνετε μαθήματα ως Καίσαρας», είπε ο κ. Λαφαζάνης, επισημαίνοντας ότι «κάνετε τον ΕΟΠΥΥ έναν Καιάδα που καταβροχθίζει τα πάντα και βάζετε εύρωστα Ταμεία για να τα βουλιάξετε».

Ο αρμόδιος υπουργός Σίμος Κεδίκογλου με τον οποίο είχε συνάντηση η ΠΟΕΣΥ, δήλωσε πως ο ίδιος είναι αντίθετος στην ένταξη των ταμείων γιατί κι αυτός είναι δημοσιογράφος!



Θεματολογία:

Παρεμβάσεις για πετρέλαιο στα σχολεία και Υγεία

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.rizospastis.gr/wwwengine/story.do?id=7115730>

Κοινή σύσκεψη, με αφορμή το κλείσιμο ή τη συγχώνευση που προωθεί η κυβέρνηση για το Γενικό Νοσοκομείο Πατησίων (ΓΝΠ), το 7ο Θεραπευτήριο του ΙΚΑ και την «Παμμακάριστο», πραγματοποίησαν, προχτές, οι **Λαϊκές Επιτροπές Πατησίων - Κυψέλης Αθήνας, Γαλατσίου, Νέας Ιωνίας, Μεταμόρφωσης, Ηρακλείου, φορείς και το ΠΑΜΕ Υγείας - Πρόνοιας.**

Στη σύσκεψη, οι Λαϊκές Επιτροπές συζήτησαν για το συντονισμό της δράσης τους, οι οποίες το επόμενο διάστημα θα εκφραστούν με μαζικές συνελεύσεις ανά γειτονιά, εξορμήσεις σε εργασιακούς χώρους.

Αναφερόμενος στα αποτελέσματα που έχει η αναδιάρθρωση στα 3 νοσοκομεία της περιοχής, ο **Λευτέρης Νικολάου**, εκ μέρους της Λαϊκής Επιτροπής, τόνισε, πως οι επιπτώσεις στους ασθενείς και το λαό είναι βαριές. Όπως είπε, περιστατικά δεν εξυπηρετούνται, ήδη 300 κλίνες έχουν αφαιρεθεί, ενώ τα νοσοκομεία αποκλείστηκαν και από τις εφημερίες, εκατοντάδες εργαζόμενοι απολύθηκαν μετά τη λήξη των συμβάσεών τους. Υπογράμμισε ότι το αίτημα των Λαϊκών Επιτροπών, για πρόσβαση του λαού σε αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας που θα εξυπηρετεί τις λαϊκές ανάγκες και θα χρηματοδοτείται από τον κρατικό προϋπολογισμό είναι επιτακτικό όσο ποτέ.

Παρέμβαση έγινε και από τον **Χάρη Χουρδάκη**, εκ μέρους του ΠΑΜΕ Υγείας - Πρόνοιας, ο οποίος τόνισε την αναγκαιότητα να γίνει σαφές στον κόσμο τι σημαίνει συγχώνευση, για να προσθέσει ότι σημαίνει κλείσιμο τμημάτων, δημόσιων κρεβατιών, αύξηση της νοσηρότητας, θάνατο.

Βύρωνας

Παρέμβαση στο δήμο του Βύρωνα έκανε χτες η Λαϊκή Επιτροπή για τα σοβαρά οικονομικά προβλήματα που αντιμετωπίζει από την υποχρηματοδότηση, με σοβαρές επιπτώσεις στις υπηρεσίες προς τους εργαζόμενους.

Τα μέλη της Λαϊκής Επιτροπής συναντήθηκαν με την αντιδήμαρχο Οικονομικών, όπου απαίτησαν να δοθούν άμεσα χρήματα στις Σχολικές Επιτροπές για προμήθεια πετρελαίου στα σχολεία, ενώ κατήγγειλαν το δήμο για τη συναινετική πολιτική που ακολουθεί, προχωρώντας στην ιδιωτικοποίηση και στην ανταποδοτικότητα υπηρεσιών και υποδομών, όπως αθλητικών εγκαταστάσεων, παιδικών σταθμών, του Κέντρου Υγείας, του υποκαταστήματος του ΙΚΑ - ΕΤΑΜ Βύρωνα, το οποίο λειτουργεί από το 1986 εξυπηρετώντας 9.000 πληρωμές συνταξιούχων το χρόνο και 60.000 συναλλαγές ασφαλισμένων.



Από την πλευρά της, η αντιδήμαρχος δεσμεύθηκε μόνο για το πετρέλαιο στα σχολεία, τονίζοντας ότι είναι στα άμεσα σχέδια του δήμου να δώσει χρήματα στις σχολικές επιτροπές γι' αυτό το λόγο.

Μπραχάμι

Σύσκεψη στο 6ο Δημοτικό Σχολείο του Μπραχαμίου έκανε προχτές η Λαϊκή Επιτροπή της περιοχής, στην οποία συμμετείχαν εργαζόμενοι, αυτοαπασχολούμενοι, γυναίκες και η Συντονιστική Επιτροπή των εργαζομένων στο δήμο που έχουν προσληφθεί από ΜΚΟ μέσω της κοινωνικής εργασίας. Οι συγκεντρωμένοι αποφάσισαν να ξεκινήσουν μαζικές συσκέψεις ανά γειτονιά, στους τόπους δουλειάς και στα σωματεία της περιοχής, να έρθουν σε επαφή με το λαό της περιοχής, να τον καλέσουν να δραστηριοποιηθεί μαζί με τη Λαϊκή Επιτροπή και τους μαζικούς φορείς για όλα τους τα προβλήματα.

Ακόμα, εκδόθηκε ψήφισμα καταδίκης του ναζιστικού - φασιστικού μορφώματος «Χρυσή Αυγή», τονίζοντας ότι τέτοιες φασιστικές οργανώσεις πρέπει να απομονωθούν από την εργατική τάξη και τη νεολαία.

Θεματολογία:

Σκέψεις της 2ης ΥΠΕ για την αναδιοργάνωση του ΕΣΥ στο Αιγαίο

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1778-skepseis-ths-2hs-ype-gia-thn-anadiorganwsh-toy-esy-sto-aigaio>

Σκέψεις για την αναδιοργάνωση του συστήματος διοίκησης και εποπτείας των νοσηλευτικών μονάδων του ΕΣΥ οι οποίες ανήκουν στην αρμοδιότητά της μελετά η νέα διοίκηση της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Πειραιώς και Αιγαίου. Ο νέος διοικητής της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου Γιάννης Ευδοκιμίδης έχει ήδη παρουσιάσει διαξοδικά το σχέδιο στον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο, κατά τη διάρκεια της πρώτης, άτυπης συνάντησης των νέων διοικητών και υποδιοικητών των ΥΠΕ με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Το σχέδιο περιλαμβάνει ρυθμίσεις για την πιο άμεση εποπτεία και διοικητική διασύνδεση των νοσηλευτικών μονάδων του ΕΣΥ στο Αιγαίο, την παροχή νέου τύπου κινήτρων για την προσέλκυση γιατρών οι οποίοι θα στελεχώσουν κενές οργανικές θέσεις σε νοσηλευτικές μονάδες μικρών νησιών, την εσωτερική αναδιοργάνωση των διακομιδών και αεροδιακομιδών ασθενών, την ενίσχυση αποδυναμωμένων, αλλά κρίσιμων νοσηλευτικών μονάδων κ.λπ.



Θεματολογία:

Πιστωτικά τιμολόγια για τα αποθέματα φαρμάκων ζητά ο ΟΣΦΕ από τις Φαρμακευτικές

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/proionta-kai-farmaka/item/9989-%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CF%89%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AC-%CF%84%CE%B9%CE%BC%CE%BF%CE%BB%CF%8C%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CF%84%CE%B1-%CE%B1%CF%80%CE%BF%CE%B8%CE%AD%CE%BC%CE%B1%CF%84%CE%B1-%CF%86%CE%B1%CF%81%CE%BC%CE%AC%CE%BA%CF%89%CE%BD-%CE%B6%CE%B7%CF%84%CE%AC-%CE%BF-%CE%BF%CF%83%CF%86%CE%B5-%CE%B1%CF%80%CF%8C-%CF%84%CE%B9%CF%82-%CF%86%CE%B1%CF%81%CE%BC%CE%B1%CE%BA%CE%B5%CF%85%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AD%CF%82.html>

Να τιμήσουν τη μέχρι σήμερα καλή συνεργασία τους, ζητά η Ομοσπονδία Συνδέσμων Φαρμακοποιών Ελλάδος (ΟΣΦΕ) από τις Φαρμακευτικές Εταιρείες, προκειμένου όπως λένε να αποκατασταθεί η ισορροπία στην αγορά.

Σύμφωνα με πληροφορίες σε επιστολή του προς τις εταιρείες φαρμάκου, ο ΟΣΦΕ δείχνει να αναγνωρίζει τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι Φαρμακευτικές Εταιρείες με το νέο Δελτίο Τιμών που τους επιβάλλει όπως λέει να πωλούν φθηνότερα απ' όσο αγοράζουν, καθώς και τα καταστροφικά οικονομικά αποτελέσματα αυτού, ωστόσο για να αποφευχθούν τα χειρότερα κάνει έκκληση στις εταιρείες να αναγνωρίσουν τη διαφορά τιμής των παλαιών τους αποθεμάτων, που πρέπει να τιμολογούνται με τις νέες τιμές προς τα φαρμακεία από τους Συνεταιρισμούς και να εκδώσουν πιστωτικό τιμολόγιο. Κάθε Συνεταιρισμός θα γνωστοποιήσει την απογραφή των προϊόντων που υφίστανται μείωση.

Ο ΟΣΦΕ, καταλογίζει όλα τα αρνητικά που υφίσταται αυτή τη στιγμή η αγορά, τόσο στην κρίση που μαστίζει τη χώρα όσο και στις δομικές στρεβλώσεις του κράτους μας και τις ιδιομορφίες του χώρου της Υγείας και εκφράζει την ελπίδα, ότι οι σχέσεις Συνεταιρισμών και Εταιρειών θα παραμείνουν στο επίπεδο καλής συνεργασίας και συνύπαρξης, στο νέο δύσκολο περιβάλλον που διαμορφώνεται στο χώρο του φαρμάκου.

Ανθή Αγγελοπούλου

Θεματολογία:

B. Κάτσος: “είμαστε η λύση και όχι μέρος τους προβλήματος”

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/epixeiriseis/item/9994-%CE%B2-%CE%BA%CE%AC%CF%84%CF%83%CE%BF%CF%82-%E2%80%9C%CE%B5%CE%AF%CE%BC%CE%B1%CF%83%CF%84%CE%B5-%CE%B7-%CE%BB%CF%8D%CF%83%CE%B7-%CE%BA%CE%B1%CE%B9-%CF%8C%CF%87%CE%B9-%CE%BC%CE%AD%CF%81%CE%BF%CF%82-%CF%84%CE%BF%CF%85%CF%82-%CF%80%CF%81%CE%BF%CE%B2%CE%BB%CE%AE%CE%BC%CE%B1%CF%84%CE%BF%CF%82%E2%80%9D.html>

Αν εμείς οι 30 βιομηχανίες είμαστε το πρόβλημα της χώρας, αν το 18% της φαρμακευτικής αγοράς και το 4 % των δαπανών υγείας είμαστε αυτοί των οποίων ο αφανισμός θα λύσει το πρόβλημα, τότε βάλτε μας σε μια βάρκα και φουντάρετε μας στο Φλοίσβο» τόνισε σε χθεσινή συνέντευξη τύπου ο Αντιπρόεδρος Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας, Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος Pharmathen Βασίλης Κάτσος.

«Είμαστε η λύση και όχι μέρος τους προβλήματος» τόνισε ο κ. Κάτσος ο οποίος ζήτησε από κάθε αρμόδιο όργανο της κυβέρνησης να αλλάξει πλεύση και έδωσε μια πλήρη εικόνα της Ελληνικής Φαρμακοβιομηχανίας λέγοντας τα εξής:

«Η ΠΕΦ προσπάθησε όλα αυτά τα χρόνια να κρατήσει μια ήπια και σοβαρή στάση κατά τη διάρκεια της κρίσης αναλογιζόμενη το τεράστιο πρόβλημα και την ανάγκη εξορθολογισμού της φαρμακευτικής δαπάνης.

Με υπεύθυνη και τεκμηριωμένη στάση από τις αρχές του 2004 έχουμε καταθέσει σε όλες τις πολιτικές ηγεσίες πολλάκις τις προτάσεις μας για την ανάγκη αυτή. Έχουμε καταστήσει σαφές ότι τα Επώνυμα Ελληνικά γενόσημα αποτελούν τη λύση στο πρόβλημα και όχι το ίδιο το πρόβλημα.

Με συνεχείς παραστάσεις και αναλύσεις τεκμηριώσαμε στην ελληνική πολιτεία ότι η εμμονή της Τρόικα και η αδικαιολόγητη πίεση για την συνταγογράφηση αποκλειστικά με Δραστική δεν πρόκειται να φέρει κανένα επιπλέον όφελος για το ελληνικό δημόσιο.

Στον αντίποδα αυτού έχουμε προτείνει σειρά ισοδύναμων μέτρων, όχι τώρα εδώ και χρόνια που οδηγούν σαφέστατα στη μείωση των δαπανών εντός των στόχων του μνημονίου αλλά και δίνουν μια αναπτυξιακή διάσταση σε ένα κλάδο όπως αυτός την φαρμακοβιομηχανίας.



Δεν διεκδικούμε το ρόλο του λευκού ιππότη.

Σ' εμάς στις ελληνικές επιχειρήσεις, ένα πράγμα είναι σαφές, αν τα ασφαλιστικά ταμεία δεν είναι βιώσιμα δεν θα είμαστε και εμείς. Άρα άλλος στόχος πέρα από τον εξορθολογισμό δεν υπάρχει. Σε αυτό είμαστε αρωγοί.

Είμαστε αντίθετοι όμως σε οποιαδήποτε αβάσιμη και αδικαιολόγητη προσπάθεια αποβιομηχάνισης ενός ολοκλήρου κλάδου χωρίς όφελος.

Είμαστε επιχειρήσεις που έχουν την έδρα τους στη χώρα μας .

Είμαστε επιχειρήσεις που απασχολούν 8.500 Έλληνες δηλαδή πάνω από το 50% του συνολικά απασχολούμενου δυναμικού από τις υπόλοιπες 150 εμπορικές εταιρείες που δραστηριοποιούνται στο κλάδο.

Έχουμε επενδύσει στη χώρα μας σε πάγιες υποδομές πάνω από €300 εκ. τη τελευταία 5ετία.

Οι εξαγωγές μας αγγίζουν τα 275 εκ δηλαδή το 2% του συνόλου των ελληνικών εξαγωγών.

Ας αποκαταστήσουμε κάποιες αλήθειες. Η συνταγογράφηση αποκλειστικά με δραστική θα οδηγήσει σε μια σειρά γεγονότων στην αγορά που θα εκπαραθυρώσουν τις βιομηχανίες μας . Η Τρόικα επιχειρηματολογεί ότι επιτέλους οι ελληνικές βιομηχανίες θα πρέπει να γίνουν ανταγωνιστικές.

Ας αποκαλύψουμε λιγάκι τι σημαίνει αυτό.

Ρευστότητα

Οι ελληνικές βιομηχανίες δρώντας στην Ελλάδα έχουν «εκχωρήσει τη ρευστότητα τους στο ελληνικό δημόσιο. Τα ελληνικά νοσοκομεία αδυνατούν να πληρώσουν με διογκούμενα χρέη. Μη λησμονούμε το κούρεμα στα ελληνικά ομόλογα με τα οποία πληρωθήκαμε. Παράλληλα όλη η αδυναμία του ΕΟΠΥΥ να πληρώσει φαρμακεία και ιδιωτικές κλινικές έχει σε ένα βαθμό υποστηριχτεί από τις ελληνικές εταιρείες. Από την άλλη πλευρά οι εισαγωγικές εταιρείες όχι μόνο απαιτούν πληρωμές για να προμηθεύσουν προϊόντα αλλά κάποιες από αυτές έχουν αποσύρει ήδη κάποια προϊόντα τους από το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Την ίδια στιγμή οι Ελληνικές βιομηχανίες συνέχισαν απρόσκοπτα και αδιάλειπτα την προμήθεια και υποστήριξη του συστήματος παρά το δυσβάστακτο κόστος.

Αυτό σαφέστατα έχει οδηγήσει σε στραγγαλισμό της ρευστότητας των επιχειρήσεων μας την ώρα που εισαγωγικές επιχειρήσεις έχουν πρόσβαση σε άπλετη ρευστότητα από τη «μαμά» προκειμένου να απελάσουν στη αγορά.

Κόστος χρήματος

Ακόμα και η διατήρηση αυτής της πολιτικής απέναντι στην εφοδιαστική αλυσίδα έχει τεράστιο κόστος στις εταιρείες μας αν αναλογιστούμε ότι το κόστος χρήματος



σήμερα ξεπερνά το 10% ενώ οι εισαγωγικές έχουν πρόσβαση σε ρευστότητα με μέσω κόστος κάτω το 3,5%

Λειτουργικό κόστος

Το κόστος λειτουργίας μιας βιομηχανικής επιχείρησης είναι ανελαστικό, σε αντίθεση με μια εισαγωγική. Είπα νωρίτερα ότι 30 εταιρείες απασχολούν 8.500 εργαζόμενους. Το 50% του συνολικού αριθμού στο φάρμακο, ενώ άλλες 150 απασχοληθούν τους υπόλοιπους περίπου 8.000 ΜΟ δηλαδή 280 εργαζόμενους για το 18% της αγοράς έναντι ΜΟ 55 για το υπόλοιπο 82% !!!!

Η ανταγωνιστικότητα όμως των ελληνικών επιχειρήσεων μας όμως είναι αυταπόδεικτη όταν οι εξαγωγές ελληνικών φαρμάκων αγγίζουν το 2% των ελληνικών εξαγωγών . Η απάντησή μου στον εκπρόσωπο της Τρόικα σχετικά με την εντολή του να γίνουμε πιο ανταγωνιστικοί ήταν ότι η εταιρεία που εκπροσωπώ ελέγχει το 10% στη δική του χώρα την Ολλανδία.

Τιμολογιακή πολιτική

Το επώνυμο γενόσημο είναι η λύση στο πρόβλημα της διόγκωσης της φαρμακευτικής δαπάνης παγκοσμίως. Αποτελεί την κατεξοχήν επιλογή καθώς αποτελεί μια ισοδύναμη και αρκετά φθηνότερη επιλογή για τον γιατρό και τον ασθενή. Σήμερα τα γενόσημα είναι στο 40% της αξίας των πρωτοτύπων. Ας αναλογιστούμε υπάρχουν τέτοιες διαφορές σε άλλα προϊόντα ???

Σε αυτή τη πολιτική έχουμε συμφωνήσει και εμείς γιατί είναι βασικό και κομβικό σημείο αλλά όχι ως μόνο και αποσπασματικό μέτρο. Και αυτό το τονίζω, έχουμε συναινέσει στη μείωση των τιμών στο 40% ως μέρος μιας σειράς θεσμικών αλλαγών που θα διασφαλίσουν το προσδοκώμενο αποτέλεσμα και στο κράτος αλλά και δεν θα αφανίσουν τις ελληνικές εταιρείες.

Συνταγογράφηση με δραστική.

Φτάνουμε στο πιο καίριο και φλέγον ζήτημα στο οποίο μονίμως αντιμετωπίσαμε τη λυσσαλέα και αδικαιολόγητη αντίδραση της Τρόικα.

Μέσω των διαβουλεύσεων με την ελληνική πολιτεία έχουμε καταλήξει σε μια δέσμη μέτρων που διασφαλίζει ότι η δαπάνη φαρμάκων για το 2013 θα είναι εντός των στόχων του μνημονίου δηλαδή στα 2,4 δις.

Ενώ αυτά έχουν αρχίσει να υλοποιούνται η Τρόικα εμμένει στο θέμα της υποχρεωτικής αναγραφής με δραστική. Η κίνηση αυτή θα φέρει μια σειρά γεγονότων στην αγορά που όχι μόνο θα ακυρώσουν το επιθυμητό αποτέλεσμα αλλά θα οδηγήσουν σε υποκατάσταση με ακριβότερες θεραπείες άρα υψηλότερη δαπάνη για τα ασφαλιστικά ταμεία.

Τακτική που την έχουμε βιώσει και πληρώσει ως Έλληνες ασφαλιζόμενοι εκατομμύρια τα τελευταία χρόνια. Νέα φάρμακα πολλαπλάσιου κόστους έρχονται να αντικαταστήσουν τα ήδη καταξιωμένα και φτηνότερα τη στιγμή που οι εταιρείες αυτές θα μπορούν να ενημερώνουν το γιατρό ακόμα και με τη αναγραφή της δραστηκής εφόσον είναι μονοπωλιακά.

Οι συνέπειες της εφαρμογής της αναγραφής της δραστηκής είναι δεδομένες και το πλάνο σαφές

- Απαξίωση των τιμών στα παλιά και καταξιωμένα φάρμακα
- Επέλαση εισαγόμενων γενοσήμων με το πρόσχημα της φτηνότερης τιμής
- Αποσταθεροποίηση και αποβιομηχάνιση των ελληνικών εταιρειών
- Υποκατάσταση καταξιωμένων θεραπειών προς ακριβότερες
- Έλεγχος της αγοράς σε αξίες και όγκους από πολυεθνικές

Άρα λοιπόν θα έχουμε στην επομένη διετία μια διόρθωση της αγοράς σε αξίες ενώ αμέσως μετά θα βιώσουμε μια εκτράχυνση των δαπανών λόγο των παραπάνω ενώ παράλληλα θα έχουμε αποβιομηχανοποιήσει τη χώρα από έναν ακόμα από τους ελάχιστους παραγωγικούς της κλάδους.

Έχουμε προτείνει σειρά ισοδύναμων μέτρων όπως θα σας αναλύσουν οι συνάδελφοι μου που φέρνουν το επιθυμητό αποτέλεσμα. Οι εστιάσεις της Τρόικας είναι αβάσιμες όχι μόνο στο τρόπο λειτουργίας της αγοράς όπως ανέφερα αλλά και στο αντίκτυπο της αποβιομηχάνισης ενός κλάδου όπως ο δικός μας .

Και επειδή οι αριθμοί δύσκολα λένε ψέματα ας αναλογιστούμε τα εξής:

Οι εταιρείες μας το 2011, κατέβαλαν στο Ελληνικό δημόσιο 200 εκ Ευρώ σε ΦΠΑ, Φόρους, Μισθολογικές εισφορές, Τέλη ΕΟΦ και Rebate .

Ας αναλογιστούμε ότι η δαπάνη το 2013 μετά την εφαρμογή όλων των μέτρων θα είναι 2,4 δις .

Αν αναλογιστούμε μια χώρα χωρίς εγχώρια βιομηχανία τότε η πολιτεία θα πρέπει να απαιτήσει από τις εισαγωγικές επιχειρήσεις το 11% της δαπάνης σε φάρμακα να διατίθεται κάθε χρόνο δωρεάν από αυτές προκειμένου να ισοσκελιστεί το δημοσιονομικό όφελος επεσήμανε κλείνοντας ο κ. Κάτσος.

Θεματολογία:

Γεράσιμος Βουδούρης: Να μάθουν οι μάγκες πώς στήθηκε ο ΕΟΠΥΥ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1780-gerasimos-boydoyrhs-na-mathoun-oi-magkes-pws-sththhke-o-eopyy>

Με έκδηλη απογοήτευση για την απομάκρυνση του από την θέση του προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), αλλά και χωρίς να απευθύνει ονομαστικά μομφές κατά πολιτικών προσώπων, παρουσίασε την Τρίτη 30 Οκτωβρίου τον απολογισμό του ο Γεράσιμος Βουδούρης.

"Κάποιοι οι οποίοι κάνουν τους μάγκες και ζητούν εξηγήσεις για το ένα και το άλλο πρέπει να μάθουν σε τι σκληρές συνθήκες εργάστηκαν οι άνθρωποι εδώ για να στηθεί αυτός ο Οργανισμός", τόνισε μεταξύ άλλων ο απερχόμενος πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, ενώ, σε άλλο σημείο της ομιλίας του, επανέλαβε ότι "ο ΕΟΠΥΥ είναι η μεγαλύτερη μεταρρύθμιση στη χώρα μετά την ίδρυση του ΕΣΥ", καθώς και ότι "το σύστημα δεν χρηματοδοτείται όπως θα έπρεπε να χρηματοδοτείται για να προσφέρει αξιοπρεπείς υπηρεσίες".

Σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές του ygeia360.gr, πάντως, η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας διατηρούσε μέχρι τέλους πολύ έντονο ενδιαφέρον για το περιεχόμενο του απολογισμού του Γεράσιμου Βουδούρη.

Θεματολογία:

Με κυρώσεις απειλεί Φαρμακοβιομηχανία και Φαρμακαποθήκες ο ΕΟΦ

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/epixeiriseis/item/9988-%CE%BC%CE%B5-%CE%BA%CF%85%CF%81%CF%8E%CF%83%CE%B5%CE%B9%CF%82-%CE%B1%CF%80%CE%B5%CE%B9%CE%BB%CE%B5%CE%AF-%CF%86%CE%B1%CF%81%CE%BC%CE%B1%CE%BA%CE%BF%CE%B2%CE%B9%CE%BF%CE%BC%CE%B7%CF%87%CE%B1%CE%BD%CE%AF%CE%B1-%CE%BA%CE%B1%CE%B9-%CF%86%CE%B1%CF%81%CE%BC%CE%B1%CE%BA%CE%B1%CF%80%CE%BF%CE%B8%CE%AE%CE%BA%CE%B5%CF%82-%CE%BF-%CE%B5%CE%BF%CF%86.html>

Άμεση ενημέρωση από τους Φαρμακευτικούς Συλλόγους όλης της χώρας, μέχρι τη Τετάρτη 31 Οκτωβρίου, για πιθανές αρνήσεις εκτέλεσης παραγγελιών από Φαρμακοβιομηχανία και Φαρμακαποθήκες, ζητά με επείγουσα επιστολή του ο ΕΟΦ μετά το σάλο που ξέσπασε στην αγορά από τα δεκάδες δημοσιεύματα που μιλούν για “στέγνωμα” της αγοράς από φάρμακα.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η επιστολή του ΕΟΦ που παραλήπτες εκτός των φαρμακοποιών είχε και όλες τις Φαρμακευτικές Εταιρείες, το Σύνδεσμο Αντιπροσώπων Φαρμακευτικών Ειδών και Ειδικοτήτων καθώς και την Ομοσπονδία Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος, μιλά για ανεπαρκή εφοδιασμό της αγοράς που οφείλεται στο νέο Δελτίο Τιμών.

Ο ΕΟΦ, προειδοποιεί Φαρμακευτικές Εταιρίες και Φαρμακαποθήκες ότι θα πρέπει με κάθε τρόπο να συμβάλλουν στον ομαλό εφοδιασμό της αγοράς, ο οποίος αποτελεί τη βασική τους ευθύνη αλλιώς θα προβεί σε κυρώσεις.

Ανθή Αγγελοπούλου

Θεματολογία:

Προσπάθεια διόρθωσης των λαθών στο νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3612>

Πηγή: health.in.gr

Εντός της εβδομάδας.

Συνεχίζονται οι προσπάθειες της αρμόδιας επιτροπής του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), ώστε να διορθωθούν το συντομότερο δυνατό τα λάθη στο υπό έκδοση Δελτίο Τιμών Φαρμάκων. Η οριστική δημοσίευσή του αναμένεται εντός της εβδομάδας.

Το υπουργείο Υγείας αναμένει από το νέο δελτίο τιμών εξοικονόμηση περίπου 400 εκατ. ευρώ.

Στο περιθώριο [κοινής συνέντευξης Τύπου που παραχώρησαν οι πρόεδροι του ΙΣΑ, Γεώργιος Πατούλης και του ΣΦΕΕ, Κωνσταντίνος Φρουζής](#), ο τελευταίος απαντώντας σε σχετική ερώτηση επεσήμανε ότι «τα αρμόδια όργανα του ΕΟΦ καταβάλουν υπεράνθρωπες προσπάθειες ώστε να διορθωθούν τα λάθη που επεσήμαναν οι παράγοντες του Φαρμάκου και τελικά το νέο δελτίο τιμών να συνάδει με την ισχύουσα αγορανομική διάταξη».

Τόσο ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, όσο και ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκαρίων είχαν αντιδράσει έντονα στην έκδοση του νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων, την περασμένη εβδομάδα, εντοπίζοντας έως και 600 σκευάσματα με λανθασμένη τιμή.

Η ισχύουσα αγορανομική διάταξη καθορίζει την τελική τιμή πώλησης κάθε φαρμάκου, βάσει του μέσου όρου που προκύπτει από τις τρεις χαμηλότερες τιμές στην Ευρωπαϊκή Ένωση.

Ωστόσο, στο υπό έκδοση δελτίο τιμών υπάρχουν φάρμακα η τιμή των οποίων είναι μειωμένη από 35% έως και 50%, σε σχέση με τις τρεις χαμηλότερες της Ευρώπης.

Η πλειοψηφία των σκευασμάτων αυτών αφορά δύσκολες παθήσεις όπως ο καρκίνος, η κυστική ίνωση, ο διαβήτης, η κατάθλιψη, η σκλήρυνση κατά πλάκας και οι μεταμοσχεύσεις.

Η αδυναμία τιμολόγησης των σκευασμάτων μέχρι την έκδοση του νέου Δελτίου Τιμών Φαρμάκων, έχει δημιουργήσει αναστάτωση σε ασθενείς και φαρμακοποιούς, καθώς οι φαρμακαποθήκες δηλώνουν αδυναμία εκτέλεσης των παραγγελιών.

Προς παρόν πάντως τα φάρμακα για τις πολύ σοβαρές παθήσεις παραδίδονται με δελτίο αποστολής



Θεματολογία:

Το μνημονιακό 'προφίλ' των γιατρών

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

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

Το 'προφίλ' του κάθε γιατρού στα νοσοκομεία ή τα Ταμεία, θα πρέπει να ελέγχεται ανάλογα με το κόστος φαρμακευτικής περίθαλψης που δημιουργεί...

Ο 'ευσεβής πόθος' αυτός, που είχε ξεκινήσει να συζητείται στο ΙΚΑ εδώ και δυο δεκαετίες, περιλαμβάνεται στους όρους του Μνημονίου Νο 3, από τη λήψη της δόσης και στο εξής.

Το προφίλ αυτό, θα πρέπει να ανανεώνεται ανά μήνα και 'ανακεφαλαιωτικά' ανά χρόνο, και θα περιλαμβάνει τα εξής στοιχεία:

- όγκο και αξία συνταγογραφούμενων φαρμάκων σε σύγκριση με ομοιόβαθμους γιατρούς και τις συνταγογραφικές οδηγίες,
- τη σχέση γενοσήμων και πρωτοτύπων υπό πατέντα και
- τα αντιβιοτικά που συνταγογραφήθηκαν.

Μα τι προφίλ θα δημιουργηθεί για τον κάθε γιατρό αν η συνταγογράφηση γίνεται με δραστική;

Θεματολογία: **[Δρόμοι] Η εποχή...**

Μέσο:
<http://www.tanea.gr/kosmos/article/?aid=4763852>

Δημοσίευμα:
<http://www.tanea.gr/kosmos/article/?aid=4763852>

... της γρίπης αρχίζει και πάλι. Γιατροί και φαρμακοποιοί έχουν φρέσκα εμβόλια για τους πελάτες τους. Τα εμβόλια συνήθως προσφέρουν ισχυρή προστασία εναντίον του ιού της γρίπης αλλά για μικρό διάστημα. Τα εμβόλια για άλλες ασθένειες συνήθως είναι αποτελεσματικά για χρόνια ή δεκαετίες. Με τη γρίπη όμως, του χρόνου θα πρέπει κάποιος να εμβολιασθεί εκ νέου. «Στην ιστορία της ανοσολογίας είναι το μοναδικό εμβόλιο που ανανεώνουμε κάθε χρόνο» λέει ο Γκάρι Νάμπελ, διευθυντής του Κέντρου Ερευνας Εμβολίων του Εθνικού Ινστιτούτου Αλλεργίας και Λοιμωδών Νόσων. Το πρώτο εμβόλιο...

... για τη γρίπη παρουσιάστηκε τη δεκαετία του '50 και έκτοτε ανανεώνεται κάθε χρόνο. Ένας μεγάλος αριθμός πρόσφατων μελετών για τον ιό όμως δημιουργεί μεγάλες ελπίδες. Πολλοί ειδικοί προσβλέπουν σε ένα μέλλον στο οποίο τα εποχικά εμβόλια γρίπης θα αποτελούν παρελθόν καθώς θα έχουν αντικατασταθεί από εμβόλια τα οποία θα προστατεύουν τους πολίτες για πολλά χρόνια. «Αυτός είναι ο στόχος: δύο εμβόλια όταν είσαι νέος και κάποια ενισχυτικά αργότερα. Εκεί θέλουμε να φθάσουμε» υποστηρίζει ο δρ Νάμπελ, ο οποίος προβλέπει ότι αυτό θα επιτευχθεί «στη διάρκεια της ζωής μας». Η γρίπη...

... σκοτώνει περίπου 500.000 άτομα κάθε χρόνο. Περιοδικά όμως εμφανίζεται ένα νέο στέλεχος του ιού που εξαπλώνεται γοργά προκαλώντας πανδημίες όπως εκείνη του 1918 κατά την οποία είχαν χάσει τη ζωή τους 50 εκατομμύρια άνθρωποι. Με τη σύγχρονη τεχνολογία, οι επιστήμονες δεν θα έχουν ένα εμβόλιο για να αντιμετωπίσουν μια νέα πανδημία πριν αυτή εξαπλωθεί. Όμως ένα αποτελεσματικό γενικής χρήσης εμβόλιο θα μπορέσει να την αντιμετωπίσει. Τα εμβόλια λειτουργούν ενισχύοντας την προστασία του ανοσοποιητικού συστήματος. Στη μάχη εναντίον της γρίπης δύο ομάδες κυττάρων κάνουν όλη τη δουλειά: τα Β που δημιουργούν αντισώματα τα οποία προσκολλώνται στους ιούς, οι οποίοι έτσι δεν μπορούν να εισβάλουν στα άλλα κύτταρα. Αν όμως εισέλθουν το σώμα καλεί τη δεύτερη σειρά άμυνας. Τα κύτταρα που έχουν προσβληθεί συγκεντρώνουν κάποιες από τις πρωτεΐνες του ιού και τις βάζουν στην επιφάνειά τους. Τα ανοσοκύτταρα, γνωστά και ως κύτταρα Τ, περνούν, αναγνωρίζουν ότι το κύτταρο έχει μολυνθεί και απελευθερώνουν μόρια που ανοίγουν τα κύτταρα και τα σκοτώνουν. Το πρόβλημα...

... με αυτό τον μηχανισμό είναι ότι το ανοσοποιητικό σύστημα πρέπει να συναντήσει ένα συγκεκριμένο είδος ιού της γρίπης ώστε να αναπτύξει μια αποτελεσματική αντίδραση σε αυτό. Η αέναη εξέλιξη της γρίπης αναγκάζει τους επιστήμονες να αναδιατάσσουν την άμυνα (και το εμβόλιο) κάθε χρόνο. Μερικούς μήνες πριν αρχίσει η εποχή της γρίπης, οι ειδικοί μαντεύουν ποια στελέχη του ιού θα είναι κυρίαρχα. Για να αναπτυχθεί ένα εμβόλιο γενικής



χρήσης, η επίθεση των επιστημόνων θα πρέπει να γίνει σε ένα στέλεχος του ιού που αλλάζει ελάχιστα από χρόνο σε χρόνο. Ή στρέφονται σε εμβόλια που μπορούν να προκαλέσουν αντισώματα αποτελεσματικά εναντίον πολλών ιών γρίπης - ή ίσως εναντίον όλων.



Θεματολογία:

Το "φάρμακο για τις πληγές της ευρωζώνης"

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.defencenet.gr/defence/item/%CE%B9%CE%B4%CE%BF%CF%8D-%CF%84%CE%BF-%CF%86%CE%AC%CF%81%CE%BC%CE%B1%CE%BA%CE%BF-%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CF%84%CE%B9%CF%82-%CF%80%CE%BB%CE%B7%CE%B3%CE%AD%CF%82-%CF%84%CE%B7%CF%82-%CE%B5%CF%85%CF%81%CF%89%CE%B6%CF%8E%CE%BD%CE%B7%CF%82>

Οι Financial Times αποκαλύπτουν το "φάρμακο για τις πληγές της ευρωζώνης". Διαβάστε όλο το άρθρο.

"Η ευρωζώνη χρειάζεται οπωσδήποτε δημοσιονομική πειθαρχία. Όμως η δημοσιονομική πειθαρχία μπορεί να επιβληθεί μόνο όταν υποστηρίζεται από την νομισματική πολιτική και τον καλύτερο συντονισμό των προϋπολογισμών των κρατών μελών.

Τα πιο πρόσφατα οικονομικά στοιχεία δείχνουν ότι χειροτερεύουν οι συνθήκες στην ευρωζώνη, όχι μόνο στην περιφέρεια αλλά και στον πυρήνα. Και αυτό θα δυσκολέψει την πολιτική αποφασιστικότητα για συνέχιση των μέτρων λιτότητας και των διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων που απαιτούνται για να αποκατασταθεί η χρηματοοικονομική σταθερότητα.

Για χώρες της περιφέρειας, όπως η Ελλάδα, η Πορτογαλία και η Ισπανία, η καθυστέρηση της οικονομικής ανάπτυξης, αναβάλλεται μέχρι τη στιγμή που θα σταματήσει να αυξάνεται το χρέος του ΑΕΠ. Η μείωση στα ελλείμματα των προϋπολογισμών αναβάλλεται κι αυτή, παρά τα σκληρά μέτρα λιτότητας.

Οι κυβερνήσεις μπορεί να προσπαθούν να αγνοήσουν τις αρνητικές επιπτώσεις των βραχυπρόθεσμων στατιστικών μεγεθών και να επικεντρώνονται στον διαρθρωτικό προϋπολογισμό, εξαιρώντας δηλαδή στους υπολογισμούς την επίπτωση της ύφεσης. Αλλά αυτό θα ήταν δυνατόν να ισχύει μόνο στον βαθμό που οι αγορές θα πίστευαν ότι η επιβράδυνση είναι πρόσκαιρη.

Καθώς η ανεργία συνεχίζει να αυξάνεται, το φως στο τέλος του τούνελ απομακρύνεται, υπονομεύοντας την πολιτική στήριξη για παρατεταμένη λιτότητα και μεταρρυθμίσεις.

Στις χώρες του πυρήνα, η επιβράδυνση ίσως υπονομεύσει την πολιτική υποστήριξη της παροχής περισσότερης οικονομικής βοήθειας σε άλλες χώρες, μεταξύ των οποίων εκείνες που κάνουν μεγάλες προσπάθειες προσαρμογής. Οι οικονομικές δυσκολίες παρακινούν την κοινή γνώμη να γίνει πιο εσωστρεφής και επικεντρωμένη στα εσωτερικά προβλήματα. Το αποτέλεσμα είναι να κινδυνεύει να αποδυναμωθεί η αλληλεγγύη στην ευρωζώνη.

Τι μπορεί να γίνει για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα;

Πρώτον, θα πρέπει να επιτραπεί στην νομισματική πολιτική να λειτουργήσει αποτελεσματικά, σε όλα τα τμήματα της ευρωζώνης. Αυτή την στιγμή, η πιστωτική μετάδοση δεν δουλεύει σε πολλές χώρες, όπως συχνά τονίζει η ΕΚΤ. Αυτό οφείλεται εν μέρει στον αποκαλούμενο «κίνδυνο μετατρεψιμότητας» στο ευρώ, που καθρεφτίζεται όχι μόνο στα υψηλότερα επιτόκια των κρατικών ομολόγων της περιφέρειας, αλλά και επίσης στα υψηλά επιτόκια που οι τράπεζες σε αυτές τις χώρες χρεώνουν για δάνεια σε νοικοκυριά και εταιρίες.

Ο υψηλός αυτός πιστωτικός κίνδυνος, μεταμορφώνει την σχετικά χαλαρή πιστωτική πολιτική της Φρανκφούρτης, στις πολύ σφιχτές πιστωτικές συνθήκες που επικρατούν στην περιφέρεια. Αν δεν χαλαρώσουν οι πιστωτικές συνθήκες σε αυτές τις χώρες, η προσαρμογή που επιχειρούν ίσως επιδεινώσει το πρόβλημά τους. Αν τα επιτόκια δανεισμού παραμένουν υψηλά, η ανάκαμψη μπορεί να αναβληθεί ακόμη περισσότερο. Κι αυτό μπορεί εν καιρώ να προκαλέσει νέες φυγόκεντρες δυνάμεις στις αγορές.

Δεδομένου ότι η ΕΚΤ έχει, ορθώς, κάνει παρεμβάσεις για να χαλαρώσει τις πιστωτικές συνθήκες στην περιφέρεια, με την προϋπόθεση ότι οι χώρες θα υιοθετήσουν προγράμματα δημοσιονομικής προσαρμογής, η μπάλα βρίσκεται στο γήπεδο των περιφερειακών κυβερνήσεων. Καθυστερώντας το αίτημα για πρόγραμμα βοήθειας, με το επιχείρημα της πολιτικής υπερηφάνειας, στο τέλος αυξάνεται το κόστος για την εγχώρια οικονομία.

Το έργο της στήριξης της ανάπτυξης δεν θα πρέπει, όμως, να επαφίεται μόνο στην νομισματική πολιτική. Η τρέχουσα δημοσιονομική πολιτική έχει περιορίσει τα περιθώρια ελιγμών στην ευρωζώνη. Οι χώρες πρέπει να αντέχουν τις πιέσεις που τους ασκούν είτε οι αγορές, είτε οι δημοσιονομικές συμφωνίες. Είναι ιδιαίτερα θλιβερό αυτό, αν σκεφτούμε ότι στην ευρωζώνη συνολικά, και στα περισσότερα μέλη της αυτή την περίοδο, καταγράφεται πλεόνασμα τρεχουσών συναλλαγών, που αθροιστικά προβλέπεται να αυξηθεί κατά περίπου 1% του ΑΕΠ φέτος και 0,5% το 2013.

Αν και δεν υπάρχουν πολλά περιθώρια να αλλάξει το συνολικό μέγεθος του προϋπολογισμού στις διάφορες χώρες, ίσως υπάρχουν περιθώρια μετατροπής της σύνθεσης των εσόδων και δαπανών σε εθνικούς προϋπολογισμούς, με τον σκοπό να τονωθεί η ανάπτυξη και να μειωθούν οι ανισορροπίες εντός της ευρωζώνης.

Για παράδειγμα, χώρες που ήδη έχουν εξωτερικά πλεονάσματα – όπως η Γερμανία – θα πρέπει να στοχεύσουν στην μείωση των φόρων κατανάλωσης και να ισοφαρίσουν την μείωση των εσόδων από φορους κατανάλωσης, με αύξηση στους φόρους εισοδήματος ή τις κοινωνικές εισφορές.

Το αντίθετο θα πρέπει να γίνει σε χώρες– όπως η Ιταλία ή η Ισπανία – που συνεχίζουν να έχουν εξωτερικό έλλειμμα και πρέπει να αποκαταστήσουν την ανταγωνιστικότητα. Η παραπάνω συμμετρική προσαρμογή θα είναι ουδέτερη για τον προϋπολογισμό και θα οδηγήσει σε μείωση των ανισοτήτων εντός της ευρωζώνης και θα τονώσει την συνολική ζήτηση. Θα βελτιώσει την ψυχολογία στην αγορά και θα διευκολύνει το έργο της νομισματικής πολιτικής.



Για μια τέτοια στρατηγική απαιτείται δυνατή συνεργασία ανάμεσα στις δημοσιονομικές πολιτικές των κρατών μελών. Πώς μπορεί να επιτευχθεί; Ένας τρόπος θα ήταν να χρησιμοποιηθούν οι νέες διαδικασίες επόπτευσης προϋπολογισμού που αναπτύσσονται σε ευρωπαϊκό επίπεδο ως απάντηση στην κρίση, ώστε να αποτιμηθεί η συμβατικότητα μεταξύ των εθνικών προϋπολογισμών και της συνολικής θέσης της ευρωζώνης.

Η πρωτοβουλία για κάτι τέτοιο εναπόκειται στα χέρια της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Χωρίς έναν τέτοιο συντονισμό, οι δημοσιονομικές πολιτικές των κρατών μελών δεν μπορούν να συνυπολογίσουν τις αλληλεπιδράσεις. Γι' αυτό καταδικάζονται να είναι υπερβολικά περιοριστικές και να επιτείνουν τις ανισορροπίες. Η ευρωζώνη χρειάζεται οπωσδήποτε δημοσιονομική πειθαρχία. Όμως η δημοσιονομική πειθαρχία μπορεί να επιβληθεί μόνο όταν υποστηρίζεται από την νομισματική πολιτική και τον καλύτερο συντονισμό των προϋπολογισμών των κρατών μελών".

[Πηγή Euro2day]

Τμήμα ειδήσεων defencenet.gr

Θεματολογία:

Ποιος πετά 400 εκατ. ευρώ εν μέσω κρίσης;

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/3023>

Την ώρα που από το σύστημα υγείας κόβονται αμέτρητα εκατομμύρια ευρώ η χώρα μας πετά στην κυριολεξία 400 εκατ. ευρώ. Από πού θα μπορούσαμε να τα εξασφαλίσουμε;

Σε όλες τις προηγμένες χώρες οι επιστημονικές κοινότητες επιδίδονται σε κλινικές έρευνες για νέα φάρμακα εξασφαλίζοντας έτσι άφθονα χρήματα.

Στη χώρα μας σύμφωνα με τους υπολογισμούς θα μπορούσαμε ετησίως να κερδίσουμε κοντά στα 400 εκατ. ευρώ καθώς φαρμακευτικές εταιρείες να κάνουν κλινικές έρευνες υπάρχουν. Οι ίδιες είναι αυτές που θα χρηματοδοτούσαν ειδικά προγράμματα για την εξέλιξη της φαρμακευτικής έρευνας.

Ωστόσο στη χώρα μας ακόμη οι κλινικές έρευνες δε θεωρούνται καν... έρευνες.

Το θέμα έθεσε λεπτομερώς σε συνάντηση του υπουργού Οικονομίας κ. Γιάννη Στουρνάρα με τον πρόεδρο του EPhForT (EBEA Pharmaceutical Forum Team) Διονύση Φιλιώτη και τον γ.γ. κο Χ. Λαμπρόπουλο.

Ο κ. Στουρνάρας πάντως που προέρχεται και από τον τομέα των Οικονομικών της Υγείας δήλωσε ότι είναι θερμός υποστηρικτής κάθε αναπτυξιακής προσπάθειας στην χώρα και ιδιαίτερα στον τομέα της έρευνας και της ανάπτυξης που φέρει προστιθέμενη αξία, θέσεις εργασίας και υψηλού επιπέδου τεχνογνωσία και επιστημονική πρόοδο.

Ο κ. Φιλιώτης ζήτησε από τον υπουργό Οικονομικών οι δαπάνες των κλινικών μελετών να ενταχθούν στις δαπάνες επιστημονικής και τεχνολογικής έρευνας, και συνεπώς να εκπίπτουν φορολογικώς σύμφωνα με τις διατάξεις της § 1 περ. ια του άρθρου 31 του Ν.2238/1994. Η εν λόγω ρύθμιση θα προσφέρει επιπλέον κίνητρα στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις για να εμπλουτίσουν το ερευνητικό τους χαρτοφυλάκιο στη χώρα μας, αναδεικνύοντας τη διεξαγωγή κλινικών μελετών σε σημαντικό μοχλό ανάπτυξης.

Είναι ενδεικτικό ότι την περίοδο 2010 – 2011, έχουν εγκριθεί από τον ΕΟΦ κλινικές μελέτες συνολικού προϋπολογισμού 84 εκατ. ευρώ – ποσό το οποίο αν η Πολιτεία διευθετήσει τα υφιστάμενα γραφειοκρατικά εμπόδια μπορεί να ανέλθει σε 400 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση.



Θεματολογία:

Το εμβόλιο της γρίπης σώζει από... εμφράγματα και εγκεφαλικά

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3608>

Πηγή: tovima.gr

Μειώνει κατά 50% την πιθανότητα εμφάνισης καρδιαγγειακού επεισοδίου και κατά 40% θανάτου εξαιτίας του.

Η λήψη του αντιγριπικού εμβολίου κατά τη νέα περίοδο γρίπης που έχει ήδη ξεκινήσει μπορεί να μειώσει όχι μόνο τον κίνδυνο μόλυνσης με τον ιό της γρίπης αλλά και εκείνον της εμφάνισης καρδιοπαθειών.

Μια νέα ανασκόπηση στοιχείων που διεξήχθη από ειδικούς του Women's College Hospital και του Πανεπιστημίου του Τορόντο δείχνει ότι το εμβόλιο της γρίπης αποτελεί ουσιαστικώς ένα εμβόλιο 2 σε 1 και μπορεί να σώσει πολλές ζωές.

Τα ευρήματα των ειδικών από τον Καναδά έδειξαν ότι τα άτομα που έλαβαν το αντιγριπικό εμβόλιο είχαν 50% λιγότερες πιθανότητες να υποστούν έμφραγμα ή εγκεφαλικό επεισόδιο και 40% λιγότερες πιθανότητες να πεθάνουν εξαιτίας καρδιαγγειακού επεισοδίου, σε σύγκριση με όσα δεν υποβλήθηκαν στον εμβολιασμό.

Με βάση τα αποτελέσματα που παρουσιάστηκαν χθες κατά τη διάρκεια συνεδρίου για την καρδιαγγειακή υγεία στο Τορόντο οι ερευνητές σημειώνουν ότι το εμβόλιο της γρίπης μπορεί να αποτελέσει σημαντικό «όπλο» διατήρησης της υγείας της καρδιάς και των αγγείων αποτρέποντας την εμφάνιση εμφραγμάτων και εγκεφαλικών.

Προκειμένου να καταλήξουν στα συμπεράσματά τους ο δρ Τζέικομπ Γιούντελ και οι συνεργάτες του προχώρησαν σε μετα-ανάλυση τεσσάρων προηγούμενων μελετών οι οποίες περιελάμβαναν συνολικά περισσότερα από 3.000 άτομα με μέσο όρο ηλικίας τα 60 έτη – ορισμένοι από τους εθελοντές έπασχαν από καρδιοπάθεια ενώ άλλοι όχι.

Σε όλες τις μελέτες οι συμμετέχοντες χωρίστηκαν σε τρεις ομάδες: η πρώτη έλαβε το αντιγριπικό εμβόλιο, η δεύτερη δεν έλαβε εμβόλιο ενώ η τρίτη έλαβε εικονικό εμβόλιο. Οι εθελοντές παρακολουθήθηκαν επί ένα έτος.

Τι έδειξαν τα ευρήματα; Ότι πιθανότατα «το εμβόλιο της γρίπης είναι και εμβόλιο για την καρδιά» σύμφωνα με τα λόγια του δρος Γιούντελ.

Κατά το έτος που ακολούθησε τον εμβολιασμό κατεγράφησαν 187 περιπτώσεις εμφραγμάτων και εγκεφαλικών, συμπεριλαμβανομένων 65 θανάτων μεταξύ των συμμετεχόντων.

Η ανάλυση έδειξε ότι ασχέτως του εάν οι εθελοντές είχαν ιστορικό καρδιοπάθειας, όσοι εξ αυτών έλαβαν το εμβόλιο της γρίπης είχαν μικρότερες πιθανότητες να υποστούν καρδιαγγειακό επεισόδιο ή να πεθάνουν εξαιτίας του.

Παρότι η αιτία για αυτή τη σύνδεση δεν είναι ξεκάθαρη ο δρ Γιούντελ εκτιμά ότι όταν ένα άτομο εμφανίζει καρδιοπάθεια υπάρχει ένας παράγοντας που κάποια δεδομένη στιγμή δρα ως καταλύτης – για παράδειγμα η γρίπη συνδέεται με χαμηλά επίπεδα οξυγόνου, γεγονός που μπορεί να πυροδοτήσει ένα επεισόδιο.

Η δρ Σάρα Σάμαν, καρδιολόγος από το Ινστιτούτο για την Καρδιαγγειακή Υγεία των Γυναικών στο Καρδιολογικό Νοσοκομείο Μπέιλορ στο Τέξας εξηγεί ότι πιθανώς το «κλειδί» της σύνδεσης μεταξύ αντιγριπτικού εμβολίου και αποφυγής των καρδιαγγειακών επεισοδίων είναι η μείωση της φλεγμονής. Όπως σημειώνει η ειδικός η οποία δεν συμμετείχε στη μελέτη, όταν ένα άτομο μολύνεται με τον ιό της γρίπης αυξάνονται στο αίμα του τα επίπεδα φλεγμονωδών ουσιών – η φλεγμονή των αιμοφόρων αγγείων μπορεί να οδηγήσει σε καρδιακά επεισόδια.

«Αυτό συμβαίνει επειδή η φλεγμονή καθιστά ασταθείς τις αθηρωματικές πλάκες στα αιμοφόρα αγγεία. Οι ασταθείς πλάκες είναι πιο πιθανό να διαρραγούν με αποτέλεσμα να δημιουργηθούν θρόμβοι αίματος. Οι θρόμβοι με τη σειρά τους μπορούν να μπλοκάρουν τη ροή του αίματος στις αρτηρίες προκαλώντας έμφραγμα (εάν το συγκεκριμένο αγγείο τροφοδοτεί την καρδιά) ή εγκεφαλικό (εάν το αγγείο τρέφει τον εγκέφαλο)».

Σύμφωνα με τον δρ Γιούντελ το ποσοστό του 50% στη μείωση καρδιαγγειακών επεισοδίων που προέκυψε από τη μελέτη είναι υψηλό. «Ακόμη και αν στην πραγματικότητα το εμβόλιο της γρίπης μειώνει τον κίνδυνο εμφράγματος ή εγκεφαλικού κατά μόλις 10%, μπορεί να σώσει πολλές ζωές σε παγκόσμιο επίπεδο».

Ο ειδικός κατέληξε υπογραμμίζοντας ότι μια νέα, μεγαλύτερου εύρους μελέτη θα μπορούσε να διαφωτίσει σχετικά με τα ακριβή ποσοστά μείωσης του καρδιαγγειακού κινδύνου που προσφέρει το εμβόλιο της γρίπης. Όπως είπε, ελπίζει ότι θα ξεκινήσει σύντομα μια τέτοια μελέτη με τους συνεργάτες του.



Θεματολογία:

Σύλλογος Ρευματοπαθών Κρήτης: Παγκόσμια Ημέρα Ψωρίασης

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.hxosfm.gr/el/news.php?n=26722>

Η ψωρίαση δεν είναι απλά μια δερματική νόσος. Η σωστή ενημέρωση προλαμβάνει την εμφάνιση σοβαρών συνοδών νοσημάτων

Η ψωριασική αρθρίτιδα είναι το συχνότερο συνοδό νόσημα της ψωρίασης και προσβάλλει περίπου 19.000 Έλληνες

Ο συνδυασμός των συμπτωμάτων οδηγεί στην ελάττωση της σωματικής λειτουργικότητας, της κινητικότητας και της ενεργητικότητας, ενώ 1 στους 2 ασθενείς εμφανίζει διαβρωτική νόσο που προκαλεί σημαντική αναπηρία

Δευτέρα 29 Οκτωβρίου 2012. Με αφορμή τη σημερινή Παγκόσμια Ημέρα Ψωρίασης ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Κρήτης στηρίζει τους ασθενείς με ψωρίαση και μέσω της ορθής ενημέρωσης στοχεύει στην προφύλαξη των ψωριασικών ασθενών αλλά και την εξέλιξη της ασθένειας σε ψωριασική αρθρίτιδα που είναι το συχνότερο συνοδό νόσημα σε ποσοστό εμφάνισης έως και 30%. Ο συνδυασμός των δερματικών και των αρθρικών βλαβών επιβαρύνει σημαντικά την ποιότητα της ζωής των ασθενών ακόμα και σε επίπεδα αντίστοιχα του καρκίνου, του διαβήτη, και της κατάθλιψης. Παράλληλα, οι ψυχολογικές επιπτώσεις της νόσου είναι δυσβάσταχτες και δημιουργούν προβλήματα στην κοινωνική ζωή του ασθενή αφού 3 στους 4 ασθενείς θεωρούν ότι η εμφάνισή τους δεν είναι ελκυστική, ενώ ακόμη περισσότεροι έχουν αισθανθεί ντροπή για την εμφάνισή τους. Πάνω από το 50% των ασθενών απομονώνεται από τον κοινωνικό τους περίγυρο ενώ το 60% των ασθενών χρειάζεται αναρρωτική άδεια από την εργασία του ή αδυνατεί πλήρως να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις της εργασίας. Επίσης, το 40% αντιμετωπίζει την ανάγκη να μεταβάλει τις συνήθειες της καθημερινότητάς του και αντιμετωπίζει δυσκολίες σε απλές εργασίες, όπως το ντύσιμο.

Ο κ. Πρόδρομος Σιδηρόπουλος, Επίκουρος Καθηγητής Ρευματολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης, επισημαίνει χαρακτηριστικά ότι «Η Ψωριασική Αρθρίτιδα χαρακτηρίζεται από ποικιλομορφία συμπτωμάτων και οι αρθρώσεις που προσβάλλονται εμφανίζουν φλεγμονή, όπως ερυθρότητα, θερμότητα, πόνο και διόγκωση. Η συνύπαρξη της Ψωριασικής Αρθρίτιδας με τις εκδηλώσεις της ψωρίασης αυξάνουν τις απαιτήσεις από τη θεραπευτική αγωγή και ενώ δεν υπάρχει ριζική θεραπεία της νόσου υπάρχει μία σειρά φαρμακευτικών αποτελεσματικών λύσεων, που συμβάλλουν στην ελάττωση του πόνου, καθώς και στον περιορισμό της φλεγμονής και της καταστροφής των αρθρώσεων. Ως εκ τούτου είναι καίριο οι ασθενείς να απευθύνονται στους ρευματολόγους, σε συνεργασία με τους δερματολόγους, το συντομότερο δυνατόν ώστε τόσο να προλάβουν την εξέλιξη της νόσου ή μετά την εμφάνιση των συμπτωμάτων να επωφεληθούν των σύγχρονων θεραπειών που συμβάλλουν στην καλύτερη ποιότητα ζωής. Όπως και στους ασθενείς με Ρευματοειδή Αρθρίτιδα, η σωματική άσκηση, η προστασία των αρθρώσεων και η αντιμετώπιση των ψυχολογικών και σωματικών προβλημάτων που σχετίζονται με την ασθένεια δρουν ενισχυτικά στη φαρμακευτική αγωγή και μπορούν να βελτιώσουν σημαντικά τη λειτουργικότητα και να αναστείλουν την επιδείνωση των συμπτωμάτων.»

Η κα Σαμπίνε Κρύγκερ-Κρασαγάκη, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Δερματολογίας Πανεπιστημίου Κρήτης επισημαίνει, «Η ψωρίαση είναι μια χρόνια, υποτροπιάζουσα φλεγμονώδης δερματοπάθεια που προσβάλλει περίπου το 2% του πληθυσμού. Η συχνότερη μορφή είναι η κατά πλάκας ψωρίαση, που συνήθως εντοπίζεται στους αγκώνες, τα γόνατα, το τριχωτό της κεφαλής, αλλά και σε όλο το σώμα. Είναι σημαντικό να επισημανθεί ότι η ψωρίαση δεν είναι μεταδοτική, αλλά είναι μία πολυπαραγοντική ασθένεια που συνδέεται με κληρονομικούς, ανοσολογικούς, περιβαλλοντικούς και ψυχολογικούς παράγοντες και μπορεί να έχει σοβαρή επίδραση στην καθημερινή ζωή. Οι αντιδράσεις του κοινωνικού συνόλου οδηγούν πολλούς ασθενείς να αποσυρθούν από την κοινωνία, προκαλώντας αρνητικά αισθήματα απομόνωσης, κατάθλιψης αλλά και ντροπής πολλές φορές. Η ψωρίαση φαίνεται όμως να συνδέεται και με άλλες παθήσεις, γνωστές ως συννοσηρότητες, όπως η παχυσαρκία, η καρδιαγγειακή νόσος, η υπερλιπιδαιμία, και ο σακχαρώδης διαβήτης τύπου II. Σχεδόν στο 10-30% των ασθενών με ψωρίαση εμφανίζεται

ψωριασική αρθρίτιδα δηλ. προσβολή των αρθρώσεων άνω και κάτω άκρων ή/και της σπονδυλικής στήλης. Η άγνοια για τις αιτίες, τη φύση και τις επιπτώσεις της νόσου είναι από τα μεγαλύτερα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς. Τα τελευταία χρόνια σημειώθηκαν σημαντικές εξελίξεις σχετικά με τους φλεγμονώδεις παθογενετικούς μηχανισμούς που προκαλούν τη νόσο με αποτέλεσμα να αναπτυχθούν νέες θεραπείες και να ενισχυθεί σημαντικά η θεραπευτική μας φαρέτρα. Υπάρχουν πολλά θεραπευτικά σχήματα και ανάλογα με τη μορφή και βαρύτητά της και τις ανάγκες του ασθενούς καθορίζεται το εκάστοτε σχήμα. Δεν μπορεί κάποιος να μιλήσει για ίαση της ψωρίασης, υπάρχουν όμως θεραπείες που επιτυγχάνουν πολλές φορές πλήρη υποχώρηση των συμπτωμάτων. Οι άμεσες και έμμεσες αρνητικές επιπτώσεις σε όλους τους τομείς της ζωής των ασθενών, στο οικογενειακό, κοινωνικό ή ακόμα και στο επαγγελματικό πεδίο δημιουργούν την ανάγκη για ειλικρινή διάλογο γιατρού-ασθενούς ώστε να εξατομικεύεται η θεραπεία και να επιτυγχάνεται το μέγιστο θεραπευτικό αποτέλεσμα».

Η κα Μαρία Χατζηγιάννου, Μέλος Δ.Σ. του Συλλόγου Ρευματοπαθών Κρήτης ζώντας η ίδια με την ψωριασική αρθρίτιδα από το 2007 μοιράζεται την ιστορία της και επισημαίνει ότι, «Οι αφόρητοι πόνοι στις αρθρώσεις και στη μέση και τα κόκκινα εκτεταμένα εξανθήματα σε πολλά σημεία του σώματος με ανάγκασαν έγκαιρα να απευθυνθώ σε διάφορες ειδικότητες γιατρών. Το πρόβλημα συνεχιζόταν με την ίδια ένταση παρά τις ατέλειωτες εξετάσεις, ακτινογραφίες, αλοιφές, φάρμακα. Συμπτωματικά μια φίλη που είχε διαγνωστεί με ψωριασική αρθρίτιδα με προέτρεψε να επισκεφθώ ρευματολόγο. Η διάγνωση ήταν άμεση και η φαρμακευτική αγωγή που ακολούθησα είχε πολύ σύντομα θετικά αποτελέσματα. Η καθημερινότητα με την ψωριασική αρθρίτιδα είναι δύσκολη αφού πέρα από τους πόνους, τη δυσκινησία, την φαγούρα, την γενική κούραση έχεις να αντιμετωπίσεις την καχυποψία και την προκατάληψη από το περιβάλλον. Πρέπει συχνά να εξηγείς ότι το νόσημα σου είναι αυτοάνοσο μπορεί να συμβεί στον καθένα και το κυριότερο δεν είναι κολλητικό. Η έλλειψη ενημέρωσης με προέτρεψαν να πάρω ενεργό μέρος στις δραστηριότητες του Συλλόγου Ρευματοπαθών Κρήτης. Μέσω του Συλλόγου μας προσπαθούμε να ενημερώνουμε το κοινό γύρω από τη σοβαρότητα των ρευματικών νοσημάτων να διεκδικούμε επαρκή και αξιοπρεπή περίθαλψη και πρόσβαση στις σύγχρονες θεραπείες. Το τελευταίο διάστημα εφαρμόζουμε ένα πρόγραμμα εκπαίδευσης και αυτοδιαχείρισης για τους

ασθενείς με φλεγμονώδεις αρθρίτιδες ώστε με τη βοήθεια ειδικών να μπορούν να ανταπεξέρχονται στη δύσκολη καθημερινότητα.»

Λίγα λόγια για την Ψωριασική Αρθρίτιδα

Η πιο ήπια μορφή Ψωριασικής Αρθρίτιδας είναι η ασύμμετρη προσβολή λίγων αρθρώσεων. Αυτό σημαίνει ότι φλεγμαίνουν αρθρώσεις μόνο από την μία πλευρά του σώματος ή διαφορετικές αρθρώσεις σε κάθε πλευρά. Σε αυτή τη μορφή μπορεί να εμπλέκονται τα ισχία, τα γόνατα, οι αστράγαλοι ή οι καρποί. Χαρακτηριστική είναι η διόγκωση δακτύλων των χεριών ή των ποδιών, τα οποία παίρνουν αλλαντοειδή μορφή. Άλλες φορές, η νόσος προσβάλλει συμμετρικά τις αρθρώσεις, δηλαδή τις ίδιες αρθρώσεις –συνήθως των χεριών και των ποδιών- δεξιά και αριστερά. Σπανιότερα, προσβάλλονται οι αρθρώσεις των δακτύλων που βρίσκονται κοντά στα νύχια. Η τέταρτη μορφή είναι η σπονδυλαρθρίτιδα, δηλαδή η φλεγμονή των αρθρώσεων στη σπονδυλική στήλη, η οποία εκδηλώνεται με δυσκαμψία και πόνο στον αυχένα, στη μέση και στις ιερολαγόνιες αρθρώσεις. Τέλος, ένα μικρό ποσοστό των ασθενών υποφέρει από διαβρωτική αρθρίτιδα, η οποία καταστρέφει τις μικρές αρθρώσεις των άκρων και μπορεί να προκαλέσει σοβαρές παραμορφώσεις και αναπηρία.

Δεν υπάρχει κάποια συγκεκριμένη εξέταση, με βάση την οποία να μπαίνει οριστική διάγνωση της Ψωριασικής Αρθρίτιδας. Συνήθως, η διάγνωση γίνεται μετά από συνεκτίμηση του ατομικού ιστορικού, των συμπτωμάτων και της κλινικής εξέτασης. Οι περισσότεροι από τους ασθενείς έχουν ήδη εμφανίσει τις δερματικές βλάβες της ψωρίασης. Όταν όμως η φλεγμονή των αρθρώσεων προηγείται των δερματικών εκδηλώσεων είναι πολύ δύσκολο να εντοπιστεί η ακριβής φύση της αρθρίτιδας, δεδομένου ότι τα ευρήματα από τις ακτινογραφίες ενδέχεται να μην είναι ιδιαίτερα σαφή στα πρώτα στάδια της νόσου. Σε περίπτωση αμφιβολιών μπορούν να γίνουν εξετάσεις, όπως ο έλεγχος υγρού που λαμβάνεται από τις αρθρώσεις ή η εξέταση για τον ρευματοειδή παράγοντα, προκειμένου να αποκλειστούν άλλες μορφές αρθρίτιδας.

Λίγα λόγια για την Ψωρίαση

Η Ψωρίαση είναι μία χρόνια αυτοάνοση νόσος, η οποία χαρακτηρίζεται από περιοχές του δέρματος με παχιά λέπια που μπορεί να είναι

κνησμώνδες ή επώδυνες. Η ψωρίαση υπολογίζεται ότι προσβάλλει 125 εκατ. άτομα παγκοσμίως. Η σοβαρότητα εμφάνισης της νόσου ποικίλει από άτομο σε άτομο και περίπου 25% των ασθενών πάσχει από μέτρια έως σοβαρή νόσο. Η Ψωρίαση μπορεί να αναπτυχθεί οπουδήποτε στο δέρμα ενώ τα πιο συνήθη σημεία είναι οι αγκώνες, τα γόνατα και το τριχωτό της κεφαλής. Μπορεί επίσης να εμφανιστεί στον κορμό, στα άκρα αλλά και στα νύχια των χεριών και των ποδιών. Μία άλλη μορφή της ψωρίασης είναι η ψωριασική αρθρίτιδα όπου προσβάλλονται και οι αρθρώσεις του σώματος στους 3 από τους 10 ασθενείς με ψωρίαση. Ενώ η ψωρίαση μπορεί να εμφανιστεί σε άτομα όλων των ηλικιών, συνήθως πρωτοεμφανίζεται στις ηλικίες 15 έως 25 ετών. Στο 75% των ασθενών εμφανίζεται πριν από την ηλικία των 40 ετών.

Η ψωρίαση είναι μια νόσος που ενώ δεν αποτελεί απειλή για τη ζωή των ασθενών, είναι παρόλα αυτά υπεύθυνη για τη δημιουργία ποικίλων προβλημάτων με σημαντικές επιπτώσεις τόσο οργανικές όσο και κοινωνικές και ψυχολογικές, αφού η εντόπιση του νοσήματος στο δέρμα, στα νύχια και στο τριχωτό της κεφαλής επηρεάζει δυσμενώς την ψυχολογία των πασχόντων.

Λίγα λόγια για το Σύλλογο Ρευματοπαθών Κρήτης (πηγή www.screte.gr)

Ο Σύλλογος Ρευματοπαθών Κρήτης είναι ένας Σύλλογος μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα που ιδρύθηκε το 2003 και καλύπτει όλους τους Νομούς της Κρήτης. Μέλη μας είναι οι ασθενείς, το οικογενειακό και φιλικό περιβάλλον ασθενών, αλλά και εθελοντές που επιθυμούν να συνδράμουν στο έργο μας.

Οι στόχοι μας:

1. Ενημέρωση των μελών και του κοινωνικού συνόλου σε θέματα πρόληψης, νέων μεθόδων θεραπείας και αποκατάστασης για τους ρευματοπαθείς.
2. Διεκδίκηση καλύτερης ποιότητας υπηρεσιών υγείας, οργάνωση απαραίτητων υποδομών και επάνδρωση τους με κατάλληλα εκπαιδευμένους παρόχους εξειδικευμένων υπηρεσιών.
3. Στήριξη αλληλοβοήθεια και εκπαίδευση διαχείρισης των νοσημάτων τους τόσο των μελών όσο και του οικογενειακού περιβάλλοντος.



4. Προαγωγή έρευνας για την αιτιοπαθογένεια και θεραπεία των ρευματικών νοσημάτων.

Οι δραστηριότητες του συλλόγου περιλαμβάνουν οργάνωση διαλέξεων ενημερωτικού χαρακτήρα, ενημέρωση του κοινού και ευαισθητοποίηση της πολιτείας γύρω από τα ρευματικά νοσήματα. Έκδοση και διάθεση δωρεάν ενημερωτικών εντύπων σε συνεργασία με Έλληνες επιστήμονες για ρευματικά νοσήματα και γενικότερα ζητήματα υγείας. Διοργάνωση συνεστιάσεων, εκδρομών και άλλων κοινωνικών εκδηλώσεων για την ψυχαγωγία των μελών και φίλων του Συλλόγου. Παροχή δωρεάν ψυχολογικής στήριξης στα μέλη μας.

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με το 2810 226966, www.screte.gr



Θεματολογία:

Η GSK ενισχύει την υποστήριξη της σε παιδιά με νεοπλασίες με εκ νέου δωρεά €420.000 στο Σύλλογο Φλόγα

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypus.com/epixeiriseis/item/9986-%CE%B7-gsk-%CE%B5%CE%BD%CE%B9%CF%83%CF%87%CF%8D%CE%B5%CE%B9-%CF%84%CE%B7%CE%BD-%CF%85%CF%80%CE%BF%CF%83%CF%84%CE%AE%CF%81%CE%B9%CE%BE%CE%AE-%CF%84%CE%B7%CF%82-%CF%83%CE%B5-%CF%80%CE%B1%CE%B9%CE%B4%CE%B9%CE%AC-%CE%BC%CE%B5-%CE%BD%CE%B5%CE%BF%CF%80%CE%BB%CE%B1%CF%83%CE%AF%CE%B5%CF%82-%CE%BC%CE%B5-%CE%B5%CE%BA-%CE%BD%CE%AD%CE%BF%CF%85-%CE%B4%CF%89%CF%81%CE%B5%CE%AC-%E2%82%AC420000-%CF%83%CF%84%CE%BF-%CF%83%CF%8D%CE%BB%CE%BB%CE%BF%CE%B3%CE%BF-%CF%86%CE%BB%CF%8C%CE%B3%CE%B1.html>

Η GlaxoSmithKline ανακοίνωσε την περαιτέρω ενίσχυση του Συλλόγου ΦΛΟΓΑ με δωρεά €420.000 για τη συνέχιση του προγράμματος Κατ' Οίκον Νοσηλείας για παιδιά με νεοπλασίες στην Αττική για 3 επιπλέον χρόνια. Το πρόγραμμα Κατ' Οίκον νοσηλείας υλοποιείται από τον Ιούνιο του 2009 από τη ΦΛΟΓΑ σε συνεργασία με τα 2 παιδιατρικά νοσοκομεία στην Αθήνα «Π. & Α. Κυριακού» και «Αγία Σοφία», με την αποκλειστική υποστήριξη της GlaxoSmithKline. Η συνολική υποστήριξη της GlaxoSmithKline ανέρχεται σε €800.000.

Στο πλαίσιο του προγράμματος Κατ' Οίκον Νοσηλείας, 6 νοσηλευτές διενεργούν καθημερινά επισκέψεις στα σπίτια των παιδιών για τους σκοπούς της νοσηλευτικής τους φροντίδας. Έως σήμερα έχουν πραγματοποιηθεί πάνω από 10.580 επισκέψεις σε όλη την Αττική, εξυπηρετώντας όλα ανεξαιρέτως τα παιδιά με νεοπλασίες που πληρούν τα κριτήρια για νοσηλεία στο σπίτι. Συνολικά έως σήμερα, το πρόγραμμα έχει εξυπηρετήσει 360 παιδιά βελτιώνοντας σημαντικά την ποιότητα ζωής αυτών και των οικογενειών τους. Παράλληλα, εκτιμάται ότι το πρόγραμμα έχει αποφέρει μείωση έως και 40% στις επισκέψεις στα εξωτερικά ιατρεία των παιδιατρικών νοσοκομείων, μειώνοντας σημαντικά τον χρόνο αναμονής για τα παιδιά που χρήζουν νοσοκομειακής περίθαλψης, καθώς και την ποιότητα αυτής.

«Πριν από 3,5 χρόνια δεσμευτήκαμε να υποστηρίξουμε το Σύλλογο ΦΛΟΓΑ για τα παιδιά με νεοπλασίες, με την υλοποίηση του πρωτοποριακού για τα ελληνικά δεδομένα προγράμματος Κατ' Οίκον Νοσηλείας. Σήμερα, γνωρίζουμε την πραγματική αξία που προσφέρει το πρόγραμμα στην καθημερινότητα και ποιότητα ζωής των παιδιών και των οικογενειών τους και η δέσμευσή μας παραμένει έμπρακτη και ουσιαστική για τη συνέχιση του προγράμματος. Στην GlaxoSmithKline, αισθανόμαστε υπερήφανοι που συνεισφέρουμε



σε αυτό το τόσο αξιόλογο κοινωνικό έργο για παιδιά που το έχουν ανάγκη» ανέφερε **η υπεύθυνη Δημοσίων Υποθέσεων της GlaxoSmithKline Ελλάδας, Λένα Λυμπεροπούλου.**

«Οι καθημερινές επισκέψεις των παιδιών στο νοσοκομείο εξοντώνουν ψυχικά, οικονομικά και σωματικά τις οικογένειες. Η «Κατ Οίκον Νοσηλεία», ένα πρόγραμμα πολυδάπανο και πρωτοποριακό για τα Ευρωπαϊκά δεδομένα, έρχεται να δώσει ανάσα στα παιδιά με καρκίνο και τους γονείς τους. Η GlaxoSmithKline από την πρώτη στιγμή που ανέλαβε το πρόγραμμα βρίσκεται δίπλα στη ΦΛΟΓΑ για να καλύπτει άμεσα κάθε απαίτηση, έτσι ώστε κανένα παιδί να μην στερηθεί τις άριστες υπηρεσίες νοσηλείας και υποστήριξης που απλόχερα του παρέχονται. Η ανακοίνωση για την παράταση της «Κατ Οίκον Νοσηλείας» από την GlaxoSmithKline για δεύτερη τριετία έγινε δεκτή από γονείς και παιδιά με ενθουσιασμό και ευγνωμοσύνη.

Εμείς στο Δ.Σ. της Φλόγας, το μόνο που μπορούμε να κάνουμε από την πλευρά μας, προκειμένου να ευχαριστήσουμε τον χορηγό μας, είναι να υποσχεθούμε ότι θα εξακολουθήσουμε να εφαρμόζουμε το πρόγραμμα με την ίδια υπευθυνότητα και σεβασμό στους πόρους που μας εμπιστεύεται, προς όφελος των παιδιών», ανέφερε **η Πρόεδρος της Φλόγας, Μαρία Τρυφωνίδα.**

Ιατρικός Τύπος



Θεματολογία:

Πρώτη φορά στην Ελλάδα το Διεθνές Συνέδριο IPRAS/IQUAM (Πλαστική Επανορθωτική και Αισθητική Χειρουργική)

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/ellada/item/9985-%CF%80%CF%81%CF%8E%CF%84%CE%B7-%CF%86%CE%BF%CF%81%CE%AC-%CF%83%CF%84%CE%B7%CE%BD-%CE%B5%CE%BB%CE%BB%CE%AC%CE%B4%CE%B1-%CF%84%CE%BF-%CE%B4%CE%B9%CE%B5%CE%B8%CE%BD%CE%AD%CF%82-%CF%83%CF%85%CE%BD%CE%AD%CE%B4%CF%81%CE%B9%CE%BF-ipras/iquam-%CE%BC%CE%B5-%CE%BA%CE%BF%CF%81%CF%85%CF%86%CE%B1%CE%AF%CE%BF%CF%85%CF%82-%CE%B5%CE%B9%CE%B4%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CF%8D%CF%82-%CF%83%CF%84%CE%B7%CE%BD-%CF%80%CE%BB%CE%B1%CF%83%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AE-%CE%B5%CF%80%CE%B1%CE%BD%CE%BF%CF%81%CE%B8%CF%89%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AE-%CE%BA%CE%B1%CE%B9-%CE%B1%CE%B9%CF%83%CE%B8%CE%B7%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AE-%CF%87%CE%B5%CE%B9%CF%81%CE%BF%CF%85%CF%81%CE%B3%CE%B9%CE%BA%CE%AE.html>

Με τη συμμετοχή διακεκριμένων επιστημόνων από την Ελλάδα και το εξωτερικό, από το χώρο της Πλαστικής Επανορθωτικής και Αισθητικής Χειρουργικής, διοργανώνεται για πρώτη φορά στην Ελλάδα το 10ο Διεθνές Συνέδριο IPRAS/IQUAM στην Αθήνα, 2-4 Νοεμβρίου 2012, στο Ξενοδοχείο ROYAL OLYMPIC.

Φορέας Διοργάνωσης είναι η επιτροπή IQUAM (International Committee for Quality Assurance, Medical Technologies & Devices in Plastic Surgery) που ανήκει στην IPRAS (International Confederation for Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery), και έχει ως αντικείμενο τη μελέτη θεμάτων που άπτονται των υλικών, μηχανημάτων, φαρμάκων και γενικά ιατρικών κατασκευασμάτων που χρησιμοποιούνται στην Πλαστική Επανορθωτική και Αισθητική Χειρουργική. Επί πλέον, αξιολογεί και γνωμοδοτεί επιστημονικά σχετικά με τεχνικές και μεθόδους, όπως και για θέματα που άπτονται των επαγγελματικών δραστηριοτήτων των πλαστικών χειρουργών.

Στην Επιστημονική Επιτροπή του Συνεδρίου αυτού συμμετέχουν περί τους ογδόντα ομιλητές με θέματα άκρως ενδιαφέροντα για την ειδικότητα. Τα συμπεράσματα του Συνεδρίου συνοψίζονται στο έγγραφο «Position Statement» και εγκρίνει η γενική συνέλευση των αντιπροσώπων της IQUAM (Consensus Conference) και το οποίο αποστέλλεται σε όλα τα Υπουργεία Υγείας παγκοσμίως, όπως και σε διάφορους διεθνείς οργανισμούς, επιστημονικούς φορείς κλπ.

Συνάντηση για ειδικευόμενους IPRAS

Στο πλαίσιο του συνεδρίου και για πρώτη φορά η IPRAS σε συνεργασία με την Ένωση Ειδικευομένων IPRAS διοργάνωσε για τους ειδικευόμενους ιατρούς της Συνομοσπονδίας την 1η ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ IPRAS, (μία μέρα πριν το 10ο συνέδριο IQUAM στο Royal Olympic Hotel), όπου δόθηκε η ευκαιρία για εξαιρετικές ακαδημαϊκές συζητήσεις με διεθνώς αναγνωρισμένους εμπειρογνώμονες



σχετικά με την πλαστική χειρουργική εκπαίδευση και την επαγγελματική σταδιοδρομία των νέων ιατρών.

Η IPRAS στο πλαίσιο της προσπάθειάς της να στηρίξει τους νέους γιατρούς και να ενθαρρύνει τη συμμετοχή τους την 1η Διεθνή Συνάντηση της IPRAS για τους ειδικευόμενους χρηματοδότησε το 50% της εγγραφής τους και επίσης, βράβευσε την καλύτερη επιστημονική παρουσίαση με τη δωρεάν εγγραφή και διαμονή στο 17ο Παγκόσμιο Συνέδριο IPRAS που θα διεξαχθεί 24 Φεβ – 1 Μαρ 2013 στο Σαντιάγκο της Χιλής το μεγαλύτερο γεγονός στην ιστορία της IPRAS, με ήδη επιβεβαιωμένους 1200 ομιλητές από όλο τον κόσμο και με αναμενόμενους περισσότερους από 3.000 συμμετέχοντες!

Πλήρης Λίστα Ομιλητών και Επιτροπών διαθέσιμα εδώ: www.inquam2012.com/faculty

Ιατρικός Τύπος

Θεματολογία:

Το Ωνάσειο και ο Δήμος Π. Φαλήρου διοργανώνουν το μουσικό δρώμενο «Η τέχνη που θεραπεύει την καρδιά»

Μέσο:

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

Δημοσίευμα:

<http://www.iatrikostypos.com/ellada/item/9987-%CF%84%CE%BF-%CF%89%CE%BD%CE%AC%CF%83%CE%B5%CE%B9%CE%BF-%CF%83%CE%B5-%CF%83%CF%85%CE%BD%CE%B5%CF%81%CE%B3%CE%B1%CF%83%CE%AF%CE%B1-%CE%BC%CE%B5-%CF%84%CE%BF-%CE%B4%CE%AE%CE%BC%CE%BF-%CF%80-%CF%86%CE%B1%CE%BB%CE%AE%CF%81%CE%BF%CF%85-%CE%B4%CE%B9%CE%BF%CF%81%CE%B3%CE%B1%CE%BD%CF%8E%CE%BD%CE%B5%CE%B9-%CE%BC%CE%BF%CF%85%CF%83%CE%B9%CE%BA%CF%8C-%CE%B4%CF%81%CF%8E%CE%BC%CE%B5%CE%BD%CE%BF-%CE%BC%CE%B5-%CF%84%CE%AF%CF%84%CE%BB%CE%BF-%CE%B7-%CF%84%CE%AD%CF%87%CE%BD%CE%B7-%CF%80%CE%BF%CF%85-%CE%B8%CE%B5%CF%81%CE%B1%CF%80%CE%B5%CF%8D%CE%B5%CE%B9-%CF%84%CE%B7%CE%BD-%CE%BA%CE%B1%CF%81%CE%B4%CE%B9%CE%AC.html>

Μουσικό δρώμενο που έχει ως θέμα τη θεραπευτική αξία της τέχνης θα παρουσιάσει ο καταξιωμένος καρδιολόγος του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου κ. Θανάσης Δρίτσας, την **Παρασκευή, 16 Νοεμβρίου 2012 και ώρα 19:00 στον Πολυχώρο του Δημαρχείου Παλαιού Φαλήρου** (Τερψιχόρης 51 & Αρτέμιδος, Π. Φάληρο)

Το πρόγραμμα θα ανοίξει με σύντομη εισήγηση με θέμα: «Μουσική και Καρδιά». Στη συνέχεια, ο κ. Δρίτσας θα παρουσιάσει μουσικό αυτοσχεδιασμό, με παράλληλη προβολή φωτογραφιών, που στοχεύει στη δημιουργική και αγχολυτική χαλάρωση. Στο δεύτερο μέρος, θα αφηγηθεί το μουσικό παραμύθι, για όλες τις ηλικίες, με τίτλο: «Ο μεταλλαγμένος κακός λύκος», μια αλληγορία για τα γενετικώς μεταλλαγμένα προϊόντα, τη σημασία των φυσικών αξιών και τα προβλήματα που γεννά η ανατροπή τους. Τα κείμενα του παραμυθιού και τους στίχους των τραγουδιών έγραψε ο Στέλιος Πελασγός και τη μουσική ο Θανάσης Δρίτσας. Η είσοδος είναι ελεύθερη.

Η εκδήλωση αυτή εντάσσεται στις δράσεις του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου για τον εορτασμό της Παγκόσμιας Ημέρας Καρδιάς και πραγματοποιείται σε συνεργασία με τον Δήμο Παλαιού Φαλήρου.

Ιατρικός Τύπος