

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● Α. ΞΑΝΘΟΣ: ΔΥΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΑ ΠΡΙΝ ΤΟ ΠΑΣΧΑ

Για ΠΦΥ και προμήθειες

Δύο νομοσχέδια όπως δήλωσε χθες ο υπουργός Ανδρέας Ξανθός, μιλώντας στο συνέδριο «The Future of Healthcare in Greece», που διοργάνωσε το Health Daily και η Boussias Communications. Το πρώτο νομοσχέδιο αφορά την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και το άλλο για την οργάνωση των προμηθειών του ΕΣΥ. Επίσης, στην αναφορά του για την αξιολόγηση, ο υπουργός τόνισε: «Τώρα μπορούμε να συμφωνήσουμε με τους δανειστές μας ένα διαφορετικό μείγμα πολιτικής για το χώρο του φαρμάκου. Πιστεύω ότι αυτές τις μέρες θα καταλήξουμε σε μία κοινά αποδεκτή λύση με τους θεσμούς». Επίσης ανέφερε ότι μέσα στο 2017 θα γίνουν τα πρώτα μετρήσιμα βήματα για ένα αξιόπιστο μηχανισμό αξιολόγησης τεχνολογιών υγείας που λείπει από τη χώρα μας και θα θεσπιστεί ένα δικαιότερο σύστημα τιμολόγησης και αποζημίωσης των νέων φαρμάκων, ενώ παράλληλα θα δοθεί έμφαση στη διείσδυση των γενεσιών. Σε κάθε περίπτωση ο υπουργός τόνισε ότι τα όποια μέτρα θα συζητηθούν με τις εμπλεκόμενες πλευρές πριν νομοθετηθούν. Ο υπουργός αναφέρθηκε στις προσπάθειες ηθικοποίησης και αναδιοργάνωσης του συστήματος υγείας από την κυβέρνηση, προσθέτοντας ότι οι μεταρρυθμίσεις που σχεδιάζει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, θα έχουν ανθρωποκεντρικό χαρακτήρα που να ανταποκρίνεται στις προσδοκίες των πολιτών της χώρας. Παρά τη διαπίστωση ότι η λιτότητα έχει επηρεάσει αρνητικά την υγεία των Ελλήνων, ο υπουργός ανέφερε τα πρόσφατα στοιχεία της ΕΛΣΤΑΤ για την υγεία, όπου δείχνουν αντιστροφή της αρνητικής τάσης του κρατικού προϋπολογισμού για την υγεία από το 4,7% του ΑΕΠ το 2014 πήγαμε στο 6,2% για το 2015 και το 2016.

● ΟΟΣΑ: ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Με μετρήσιμα στοιχεία

Η επικεφαλής του τομέα Υγείας του ΟΟΣΑ Francesca Colombo, επικέντρωσε την ομιλία της στο χθεσινό συνέδριο στην ανάγκη αξιολόγησης επενδύσεων που γίνονται στα συστήματα Υγείας στην Ευρώπη. Η αξία των επενδύσεων στην υγεία πρέπει να μετρηθεί και να αξιολογηθεί, ώστε να μειωθούν και οι μη αποδοτικές επενδύσεις. Αναφερόμενη σε στοιχεία για τις δαπάνες στην Υγεία, είπε ότι ένα 20% είναι αποτελεσματικές ή άχρηστες, όπως π.χ 12%-55% των επισκέψεων στα επείγοντα περιστατικά που γίνονται χωρίς λόγο, η χρήση γενεσιών κυμαίνεται από 10% έως 80%, ενώ γίνεται χρήση αντιβιοτικών σε μεγάλο βαθμό. Επίσης η κ. Colombo αναφέρθηκε στο ζήτημα της διαχείρισης των νέων τεχνολογιών. «Δεν είναι σαφές ότι στην ΕΕ όλες οι κυβερνήσεις γνωρίζουν την αξία που έχουν οι νέες τεχνολογίες, τα δεδομένα υγείας και η καινοτομία», είπε και πρόσθεσε ότι «η καινοτομία έχει αξία όταν έχει στο επίκεντρό της τον άνθρωπο, καθώς το σύστημα λειτουργεί με μηχανικό τρόπο χωρίς να απαντά στις ανάγκες των ασθενών».

● ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΒΙΩΣΙΜΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Προτάσεις της Κομισιόν

Στο σχέδιο που έχει εκπονήσει η Κομισιόν, σε συνεργασία με διάφορα όργανα στις Βρυξέλλες, όπου συμμετέχουν όχι μόνο οι Υπουργοί Υγείας αλλά και οι Υπουργοί Οικονομικών, έτσι ώστε να βρεθούν μέτρα για τη βιωσιμότητα των συστημάτων Υγείας, αναφέρθηκε ο επικεφαλής του Τομέα Συστημάτων Υγείας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής Sylvain Giraud, μιλώντας στο χθεσινό συνέδριο του Health Daily. Οι δημόσιες δαπάνες για την υγεία στην ΕΕ ανέρχονται στο 8,7% του ΑΕΠ και στο 15% όλων των δημόσιων δαπανών. Όλες οι χώρες της ΕΕ πρέπει να προβούν στις αναγκαίες μεταρρυθμίσεις, τόνισε ο κ. Giraud. «Η καθολική κάλυψη αποτελεί έναν από τους πιο σημαντικούς αναπτυξιακούς στόχους στον τομέα της υγείας στην ΕΕ και έναν από τους καθοριστικούς παράγοντες κοινωνικής συνοχής. Πιέσεις στον κοινοτικό προϋπολογισμό ασκούν η γήρανση του πληθυσμού, η διαχείριση των χρονίων παθήσεων και η κατασπατάληση των πόρων των συστημάτων υγείας. Η ατζέντα της ΕΕ για βιώσιμα συστήματα υγείας περιλαμβάνει: αύξηση της προσβασιμότητας και δημοσιονομική σταθερότητα» δήλωσε και τόνισε ότι χρειάζονται ορθολογικότερη διαχείριση πόρων με πιο έξυπνες επενδύσεις και διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις στην Υγεία. Απομάκρυνση από το νοσοκομείο ως επίκεντρο ιατροφαρμακευτικής φροντίδας, αποδοτική χρήση των φαρμάκων, άνοιγμα σε πιο οικονομικά προϊόντα και έμφαση στην πρόληψη, είναι οι κύριοι άξονες. Στις 26 Απριλίου η Κομισιόν θα ανακοινώσει τις προτάσεις της για τη βιωσιμότητα των συστημάτων Υγείας.



sound & visual
κ.παπαθανασίου α.ε.

Member of
PRG ALLIANCE

Πρακτικά Συνεδριάσεων -
Σχεδιασμός & Τεχνική Κάλυψη
Συνεδρίων & Event

Ενοικίαση Οπτικοακουστικού Εξοπλισμού
Audiovisual Rental

Συστήματα Ταυτόχρονης Διερμηνείας
Simultaneous Interpretation Equipment

Κατασκευές Σκηνικών
Scenery Construction

Συστήματα Ψηφοφορίας
Voting Systems

ac vb CITY OF ATHENS
CONVENTION & VISITORS BUREAU

SETE

Μέλος • Member

Ξάνθης 12 & Ποσειδώνος, 144 51 Μεταμόρφωση, τηλ.: 210 3838597, praktika@praktika.gr

HELLENIC REPUBLIC
MINISTRY OF FOREIGN AFFAIRS
International Conference
Religious and Cultural Pluralism &
Peaceful Coexistence in the Middle East
Athens, 18-20 October 2013

Με εμπρός
η ιδέα σας
υλοποιείται!

www.praktika.gr

f /PapathanasiouSA

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● Σ. ΜΠΕΡΣΙΜΗΣ: ΑΝΑΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

200 εκατ. όφελος στο τέλος του 2017

Στο τριετές πλάνο στο οποίο βασίστηκε η ανασυγκρότηση του ΕΟΠΥΥ με στόχο τη βελτίωση των υπηρεσιών και της εξυπηρέτησης του πολίτη, αναφέρθηκε στη διάρκεια της ομιλίας του, ο πρόεδρος του οργανισμού, Σωτήρης Μπερσίμης στο χθεσινό συνέδριο. Όπως εξήγησε, μέσα από τη βελτίωση των οικονομικών του οργανισμού σε συνδυασμό με τον έλεγχο των δαπανών, ο ΕΟΠΥΥ, θέλει να πετύχει εξασφάλιση ισότιμης πρόσβασης των πολιτών σε υπηρεσίες υγείας, φαρμακευτική περίθαλψη, ιατροτεχνολογική καινοτομία αλλά και περιορισμό της προκλητής ζήτησης. Ανέφερε ότι το 2016 τα οικονομικά του οργανισμού ήταν καλύτερα από το 2015 ενώ το 2017 μέχρι σήμερα δείχνει καλύτερο από την αντίστοιχη περίοδο του 2016. « Έχουμε καταφέρει να μειώσουμε τα ληξιπρόθεσμα χρέη, υπάρξει αύξηση της χρηματοδότησης των νοσοκομείων του ΕΣΥ κατά 35%, ενώ εκτιμάται ότι στο τέλος του 2017 θα υπάρξει 200 εκατ. όφελος για τον Οργανισμό» δήλωσε ο κ Μπερσίμης. Αναφερόμενος στις δράσεις εν εξελίξει του Οργανισμού, μίλησε για τη δημιουργία νέων συμβάσεων με τους παρόχους. Το μεγαλύτερο πρόβλημα του ΕΟΠΥΥ αυτή τη στιγμή παραμένει η έλλειψη προσωπικού καθώς μόλις 1300 καλύπτουν τις αυξημένες ανάγκες του Οργανισμού. Σε ερώτηση που τέθηκε από τον Πρόεδρο του ΣΦΕΕ αναφορικά με τον ορίζοντα αποπληρωμής των ληξιπρόθεσμων του 2017, ο κ. Μπερσίμης τόνισε την πρόθεση για συνέπεια απέναντι στους προμηθευτές, ενώ υπογράμμισε τη βαρύτητα που δίνει ο ΕΟΠΥΥ στον έλεγχο των δαπανών. Όπως χαρακτηριστικά είπε έχει χρησιμοποιηθεί ακόμα και τεχνολογία ανάλυσης εικόνας, ενώ έχουν κληθεί σε απολογία 500 γιατροί μέχρι σήμερα.

● Γ.ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ: ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

Ομιλία στο συνέδριο του Health Daily

Τα μέτρα που προωθεί για το φάρμακο το υπουργείο Υγείας παρουσίασε ο Γενικός Γραμματέας του υπουργείου Γιώργος Γιανόπουλος, μιλώντας στο συνέδριο του Health Daily. Αυτά είναι τα εξής: Διασφάλιση «διαθέσιμου χώρου» για την πραγματική φαρμακευτική καινοτομία, μέσω ενός μοντέλου δίκαιης τιμολόγησης και αξιολόγησης της τεχνολογίας (HTA) καθώς και ενός πλαισίου διαπραγμάτευσης. Σταδιακή μείωση της συμμετοχής των ασφαλισμένων στο κόστος. Αναβάθμιση του εγκριτικού, ελεγκτικού και αναπτυξιακού ρόλου του ΕΟΦ και του ΙΦΕΤ. Ενίσχυση της κλινικής έρευνας. Στήριξη της εγχώριας παραγωγικής δραστηριότητας. Η συγκεκριμένη στρατηγική βασίζεται σε 6 άξονες: Ενίσχυση ζήτησης προϊόντων Ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, ενίσχυση ανταγωνιστικότητας Ελληνικών επιχειρήσεων, ενίσχυση δραστηριοτήτων έρευνας & καινοτομίας, ενδυνάμωση ανθρώπινου δυναμικού, διασφάλιση υποστηρικτικών υπηρεσιών & υποδομών, βελτίωση περιβάλλοντος χρηματοδότησης.

HealthDaily
conferences

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ & ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

Αποτελεσματικότερη περίθαλψη: προτάσεις, λύσεις, προκλήσεις

Save the date

Τετάρτη, 7 Ιουνίου 2017, Divani Caravel Hotel, Αθήνα

netweek
conferences



Τρίτη 27 Ιουνίου 2017
Divani Caravel Hotel, Αθήνα Olympia

2nd DATA PRIVACY & PROTECTION Conference

BEAT THE CLOCK!

www.dataprivacy.gr

Το ρολόι ήδη μετρά αντίστροφα για τις 25 Μαΐου 2018 και την υποχρεωτική εφαρμογή του General Data Protection Regulation (GDPR) σε όλα τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Και το GDPR ήταν μόνο η αρχή, καθώς οι διευκρινίσεις του Working Party 29 και η νέα οδηγία ePrivacy Directive καταδεικνύουν ότι η προστασία και η ιδιωτικότητα των δεδομένων είναι πλέον ένα από τα σημαντικότερα ζητήματα του επιχειρείν.

Το πρώτο μεγάλο βεληνεκούς και διεθνούς χαρακτήρα συνέδριο στην Ελλάδα για την προστασία των δεδομένων και τον αντίκτυπο του GDPR στο ψηφιακό (και όχι μόνο) επιχειρείν επιστρέφει!

Το συνέδριο απευθύνεται σε:

Data Protection Officers | Legal Counsels & Δικηγορικές εταιρείες | CISOs & Information Security Officers | Στελέχη marketing
Υπεύθυνους Κανονιστικής Συμμόρφωσης & Εσωτερικούς Ελεγκτές | Data analysts & Customer Insights στελέχη | Στελέχη HR

Η θεματολογία του συνεδρίου

- ▶ Σφαιρική θεώρηση του κανονιστικού πλαισίου προστασίας δεδομένων: GDPR και ePrivacy Directive, συσχέτιση GDPR με επιμέρους κανονιστικές οδηγίες (πχ. 4AMLD, NIS Directive) & data flow εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης
- ▶ Ξανασχεδιάζοντας το «ταξίδι» των δεδομένων: Από τη συγκατάθεση (consent) για συλλογή & επεξεργασία δεδομένων μέχρι το data mapping και data governance, εντός και εκτός του οργανισμού (προμηθευτές & τρίτα μέρη)
 - ▶ Ποιος είναι -τελικά- accountable για τα δεδομένα ενός οργανισμού;
 - ▶ Ειδικά θέματα marketing, compliance και information security που απορρέουν από το νέο πλαίσιο προστασίας δεδομένων

boussias|communications

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ: Ειρήνη Γκίνι, T: 210 6617 777 (εσωτ. 156), F: 210 6617 778, E: igkini@boussias.com

ΧΟΡΗΓΙΕΣ: Βίκυ Στάμου, T: 210 6617777 (ext. 158) E: vstamou@boussias.com | Θάνος Θώμος, T: 210 6617777, (ext. 322) E: thomos@boussias.com

ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ: Χαρά Κατσαρού, T: 210 6617 777 (εσωτ. 153) F: 210 6617 778, E: xkatsarou@boussias.com

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● ΜΑΤΤΙ ARVELA: ΤΑ ΒΙΟΟΜΟΙΔΗ ΚΑΙΝΟΤΟΜΟΥΝ ΚΑΙ ΕΞΟΙΚΟΝΟΜΟΥΝ ΠΟΡΟΥΣ

Σημαντική η ελάφρυνση του συστήματος υγείας

Σε διεθνές επίπεδο, μέχρι το 2018 τα βιολογικά σκευάσματα που θα έχουν χάσει την πατέντα τους θα εξοικονομήσουν πόρους υγείας περίπου 68 δις. δολαρίων, τα βιοομοειδή θα έχουν τιμή μειωμένη κατά 30% σε σχέση με τα branded βιολογικά φάρμακα. Από το 2007 έως το 2020 οκτώ χώρες της Ε.Ε. θα εξοικονομήσουν μεταξύ 11,8 δις. ευρώ και 33,4 δις. ευρώ από τη χρήση βιοομοειδών φαρμάκων. Αυτά δήλωσε, μεταξύ άλλων, ο Matti Arvela, General Manager, AMGEN Greece & Cyprus, κατά την ομιλία του στο συνέδριο "The Future of Healthcare in Greece".

Όπως ανέφερε, τα βιοομοειδή διαφέρουν σημαντικά από τα γενόσημα, και μια από τις κυριότερες διαφορές τους είναι ότι δεν αποτελούν αντίγραφο του πρωτοτύπου αλλά παρόμοιο αυτού. ο χρόνος που χρειάζονται μέχρι να κυκλοφορήσουν στην αγορά, καθώς και το ύψος της επένδυσης που απαιτείται είναι επιπλέον λόγοι διαφοροποίησης.

Επίσης, το βιοομοειδές είναι έναν βιολογικό προϊόν, το οποίο περιέχει μια εκδοχή του ενεργού συστατικού ενός ήδη εγκεκριμένου βιολογικού φαρμάκου και επιδεικνύει ομοιότητα με το εγκεκριμένο φαρμακευτικό προϊόν σε επίπεδο ποιοτικών χαρακτηριστικών, βιολογικής δράσης, ασφάλειας και αποτελεσματικότητας με βάση συγκριτικές μελέτες. Επίσης, το βιο-ομοειδές είναι μοναδικό φάρμακο εξαιτίας των έστω και απειροελάχιστων διαφορών κατά τα στάδια της βιομηχανικής του επεξεργασίας.

Ένα άλλο στοιχείο που διαφοροποιεί σημαντικά τα βιοομοειδή από τα γενόσημα είναι η παραγωγική διαδικασία, η οποία διαφέρει σημαντικά σε χρόνο, επιστημονική δυσκολία και κόστος.

Με βάση όλα τα παραπάνω, η αυτόματη υποκατάσταση, η οποία αποτελεί κοινή πρακτική στα γενόσημα, θα πρέπει να αποφεύγεται στα βιοομοειδή. Σημαντικός είναι εδώ ο ρόλος του γιατρού, ο οποίος θα αποφασίσει ποιος ασθενής θα λάβει το βιοομοειδές, προκειμένου η θεραπεία του να είναι αποτελεσματική.

Τέλος, η Amgen καλεί όλους τους φορείς και stakeholders που εμπλέκονται στο φάρμακο σε μια συζήτηση για την υποστήριξη της κατάλληλης χρήσης των βιοομοειδών, συμπεριλαμβανομένης της εναλλαγής μεταξύ βιολογικών φαρμάκων και βιοομοειδών.

● Ν. ΔΕΔΕΣ: ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΣΤΗ Β. ΕΛΛΑΔΑ

Αναγκαία η συμμετοχή των ασθενών στη λήψη αποφάσεων

«Μπορεί κάποιες ομάδες ανασφάλιστων να έχουν ευνοηθεί από τη νομοθετική μεταρρύθμιση του υπουργείου Υγείας, όμως η συντριπτική πλειοψηφία των πολιτών αντιμετωπίζει μεγάλες δυσκολίες στην πρόσβαση σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη», δήλωσε ο πρόεδρος του συλλόγου ασθενών «Θετική Φωνή» Νίκος Δέδες στο χθεσινό συνέδριο του Health Daily. Ανέφερε ως παράδειγμα τις τραγικές ελλείψεις σε αντιδραστήρια στη Βόρεια Ελλάδα, με αποτέλεσμα σήμερα 80 θετικά τεστ HIV/AIDS να περιμένουν επιβεβαίωση, με μεγάλη ψυχική επιβάρυνση των ασθενών.

Σχετικά με τις ηλεκτρονικές υπηρεσίες υγείας ο κ. Δέδες είπε ότι ξεκίνησαν καλά, ωστόσο όπως τόνισε, ακόμα δεν υπάρχει σύνδεση με θεραπευτικά πρωτόκολλα, ούτε ηλεκτρονικός φάκελος ασθενούς, παρότι η δημιουργία του είχε εξαγγελθεί. Σχετικά με τη φαρμακευτική δαπάνη, ο κ. Δέδες υπογράμμισε ότι είναι δυσβάστακτη συμμετοχή του ασθενούς, που αγγίζει το ύψος του ενός δισεκατομμυρίου ευρώ. Τέλος, υπογράμμισε για ακόμα μια φορά τη σημασία της συμμετοχής των ασθενών σε όλες τις πολιτικές αποφάσεις για την Υγεία.

Η PFIZER ΣΤΗΡΙΖΕΙ ΤΟΥΣ ΓΤΚ

Η φαρμακευτική εταιρεία Pfizer Hellas, ανταποκρινόμενη σε σχετικό αίτημα της Μη Κυβερνητικής Οργάνωσης «Γιατροί του Κόσμου», προσέφερε δωρεάν εμβόλια κατά της πνευμονιοκοκκικής και μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου για την εμβολιαστική κάλυψη άπορων και ανασφάλιστων παιδιών στους νομούς Καβάλας, Δράμας, Ξάνθης και Ροδόπης.

HealthDaily

● ΠΑΡΚΙΝΣΟΝ

Όσα πρέπει να γνωρίζετε για τη νευρολογική νόσο

Δηλώστε τη συμμετοχή σας στο τεύχος 1270, Παρασκευή, 7 Απριλίου 2017



Πληροφορίες: Ανθή Αγγελιοπούλου, anthiangelopoulou@gmail.com, 6936 561 859
Υπεύθυνη Διαφήμισης: Χρυσούλα Κορδούλη, ckordouli@boussias.com, 2106617777, εσωτ.266

boussias | communications



HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● JIM SAGE: Η ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΜΕΡΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΟΣ, ΑΛΛΑ ΤΗΣ ΛΥΣΗΣ

Στοιχεία από διεθνή και ελληνική πραγματικότητα

Την αδιαμφισβήτητη αξία της καινοτομίας στον τομέα των φαρμάκων παρουσίασε με στοιχεία από τη διεθνή και ελληνική πραγματικότητα ο Jim Sage, πρόεδρος του PhRMA Innovation Forum και πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Pfizer Hellas, στο χθεσινό συνέδριο του Health Daily. «Η καινοτομία δεν είναι μέρος του προβλήματος, είναι μέρος της λύσης» δήλωσε ο κ. Sage. Ο κ. Sage υποστήριξε ότι η καινοτομία σώζει ζωές χιλιάδων ασθενών κάθε χρόνο και παράλληλα εξοικονομεί πόρους για το σύστημα υγείας. Επικεντρώθηκε σε τρία σημεία: Στους παράγοντες που ασκούν πίεση στο σύστημα υγείας, στο εάν η καινοτομία μπορεί να αντιμετωπίσει επιτυχώς αρκετούς από αυτούς τους παράγοντες και στην ανάλυση της θέσης της Ελλάδας σε σχέση με τις δαπάνες υγείας και φαρμάκου, καθώς και τις σχεδιαζόμενες μεταρρυθμίσεις.

Όπως επεξήγησε, οι παράγοντες πίεσης στο σύστημα υγείας είναι η γήρανση του πληθυσμού, η έλλειψη επαρκούς θεραπείας για μια σειρά από ασθένειες, η οικονομική κρίση, οι μη εκπληρούμενες ανάγκες ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης σε τομείς όπως Πάρκινσον, Αλτσχάιμερ, Σπάνιες Παθήσεις και χρόνια νοσήματα. Ο κ. Sage ανέφερε ότι: «την τελευταία δεκαετία πάνω από 1,4 τρισ. δολάρια έχουν επενδυθεί στην ανάπτυξη νέων φαρμάκων και ένα ακόμα τρις δολάρια θα επενδυθούν στον ίδιο τομέα τα επόμενα έξι χρόνια.

Σε αντίθεση με τη βιομηχανία, οι κυβερνήσεις βλέπουν μόνο το κόστος στην καινοτομία και όχι την μεγάλη ωφέλεια που προκύπτει και μάλιστα πολλαπλασιαστικά από κάθε επένδυση στην καινοτομία. Η αύξηση του προσδόκιμου ζωής των ασθενών είναι το κύριο θετικό αποτέλεσμα, ωστόσο υπάρχουν και άλλα μετρήσιμα αποτελέσματα σε βραχυπρόθεσμο, αλλά και σε μακροπρόθεσμο ορίζοντα».

Αναφορικά με την Ελλάδα, ο κ. Sage, τόνισε ότι το παρόν σύστημα υγείας δεν επιβραβεύει την καινοτομία. Συνεχίζει τα οριζόντια μέτρα, την εξοντωτική φορολόγηση, ενώ δεν αλληλάζει την αντίληψή του σε σημαντικά θέματα όπως είναι η υπερσυνταγογράφηση. Τέλος ο κ Sage, υπογράμμισε την ανάγκη η κάθε χώρα να έχει το δικό της σύστημα αξιολόγησης καινοτομίας, αφού όπως τόνισε, το κάθε σύστημα HTA ανταποκρίνεται σε διαφορετικά προβλήματα.

ΠΕΜΗΝ: ΥΠΟΠΤΗ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

«Υποπτη και εκ του πονηρού» χαρακτηρίζει την απόφαση του Αντιπροέδρου του ΕΟΠΥΥ Παναγιώτη Γεωργακόπουλου να απαγορεύσει τη διενέργεια ενδοϋαλοειδικών εγχύσεων (για την αντιμετώπιση της ωχράς κηλίδας) στις Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ), η Πανελλήνια Ένωση Μονάδων Ημερήσιας Νοσηλείας (ΠΕΜΗΝ). «Ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ με την απόφασή του ευνοεί ξεκάθαρα τις ιδιωτικές κλινικές, επειδή –όπως ισχυρίζεται - έχουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ και πληρώνονται με ΚΕΝ. Με άλλα λόγια, απαγορεύει αυτή την ιατρική πράξη στις Οφθαλμολογικές ΜΗΝ που δεν έχουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ και δεν επιβαρύνουν στο ελάχιστο το Ελληνικό Δημόσιο», τονίζει η ΠΕΜΗΝ και καλεί τη Διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να απαντήσει για ποιο λόγο προχώρησε σε αυτή την άδικη και περίεργη απόφαση με την οποία αφενός χρεώνει επιπλέον το Δημόσιο, αφετέρου ταλαιπωρεί χιλιάδες ασφαλισμένους», αναφέρει η σχετική ανακοίνωση.

● ΥΓΕΙΑ: ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΑΡΔΙΑΣ

Στην ιδιωτική Υγεία στην Ελλάδα

Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης που πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη 5 Απριλίου στο Μέγαρο Μουσικής με θέμα «Το χθες, το σήμερα και το αύριο της καρδιάς στον Όμιλο ΥΓΕΙΑ» ο Πρόεδρος του Ομίλου ΥΓΕΙΑ Αθανάσιος Παπανικολάου επιβεβαίωσε για ακόμη μία φορά το όραμα του Ομίλου για συνεχή αναβάθμιση των υπηρεσιών του, με στόχο αυτές να παραμένουν εφάρμογες της υψηλότερης ποιότητας παγκοσμίως. Από την πλευρά του ο Διευθύνων Σύμβουλος του Ομίλου ΥΓΕΙΑ, κ. Ανδρέας Καρταπάνης δήλωσε ότι «Ο Όμιλος ΥΓΕΙΑ, βρίσκεται στην αιχμή των εξελίξεων και στον Τομέα της καρδιάς στην Ελλάδα, προσφέροντας ολοκληρωμένη αντιμετώπιση σε όλες τις παθήσεις της καρδιάς ανεξαρτήτως ηλικίας και εξειδικευμένη φροντίδα από το στάδιο της πρόληψης και της διάγνωσης έως τη θεραπεία και την κλινική παρακολούθηση ασθενών με καρδιοπάθειες. Στο ΥΓΕΙΑ διενεργήθηκε, μεταξύ άλλων, η πρώτη στην Ελλάδα καρδιοχειρουργική επέμβαση By-pass (1985). Μέσω του ΥΓΕΙΑ, εισήχθη στην Ελλάδα η Μαγνητική Τομογραφία Καρδιάς (2002), ενώ το 2008 το ΜΗΤΕΡΑ ίδρυσε την πρώτη ιδιωτική Παιδοκαρδιοχειρουργική Κλινική στην Ελλάδα. Επιπλέον, το 2011 διενεργήθηκε στο ΥΓΕΙΑ πρωτοποριακή διαδερμική μέθοδος για την επιδιόρθωση της μιτροειδούς βαλβίδας, χωρίς ανοιχτό χειρουργείο, με το σύστημα Mitraclip, ενώ το 2015 έγινε η πρώτη εμφύτευση βηματοδότη χωρίς ηλεκτρόδια.

ΕΛΛΙΠΗΣ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΟΥ ΚΥ ΣΚΙΑΘΟΥ

Ερώτηση για τις σημαντικές ελλείψεις προσωπικού στο Κέντρο Υγείας Σκιάθου, κατέθεσε προς τον υπ. Υγείας, ο βουλευτής, Β. Οικονόμου. Σύμφωνα με τον βουλευτή, παρότι έχουν υπάρξει και πρωτιότερες παρεμβάσεις του για το ίδιο ζήτημα, όπως επίσης και οχλήσεις των τοπικών υπηρεσιακών παραγόντων προς τους αρμόδιους φορείς, το ζήτημα εξακολουθεί να παραμένει. Συγκεκριμένα, αυτή τη στιγμή στο ΚΥ του νησιού, υπάρχουν 7 γιατροί, 4 ειδικοί και 3 αγροτικοί, μια μόνο νοσηλεύτρια, δύο μαίες και δύο επικουρικοί οδηγοί ασθενοφόρου.

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● Θ. ΤΡΥΦΩΝ: ΑΜΕΣΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ

Δύσκολη η φετινή χρονιά για τον κλάδο

«Θα πρέπει να μάθουμε μετά από τόσα χρόνια κρίσης να δρούμε πολύ γρήγορα και να αποφασίσουμε ποιες είναι οι προτεραιότητες», δήλωσε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος της ΠΕΦ, Θεόδωρος Τρύφων, στο συνέδριο του Health Daily. Ο πρόεδρος της ΠΕΦ επεσήμανε ότι η παρούσα χρονιά είναι η πλέον δύσκολη για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και τον κλάδο, ο οποίος έχει προσφέρει πολύ τα τελευταία χρόνια. Και παρότι αυτή η προσφορά έχει αναγνωριστεί, εντούτοις ο κλάδος έχει τεράστια ζητήματα ως προς το ποσοστό της επιστροφής των δαπανών ειδικά αν αναλογιστούμε ότι τα διαρθρωτικά μέτρα ακόμα δεν έχουν υλοποιηθεί. Σε μια εποχή κρίσης και δυσπραγίας είναι εντελώς παράλογο να μην υπάρχει έλεγχος της προκλητής ζήτησης και της συνταγογράφησης, ανέφερε ο κ. Τρύφων, προσθέτοντας ότι η ΠΕΦ συνεχίζει να ζητά στοιχεία από τον ΕΟΠΥΥ για την αύξηση της συνταγογράφησης, η οποία αγγίζει πλέον τις 75 εκατ. συνταγές το χρόνο, σύμφωνα με τα διαθέσιμα στοιχεία. Όπως ανέφερε, δεν μπορεί να γίνει φαρμακευτική πολιτική αν δεν υπάρχει πρόσβαση του έλληνα ασθενή στις θεραπείες. Θα πρέπει φυσικά να συγκρατηθεί το κόστος, αλλά θα πρέπει να δούμε πως εισάγονται και οι ανασφάλιστοι στο σύστημα, το οποίο μας καλεί να τους καλύπτουμε μονομερώς μέσω του clawback.

● ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΕΝΟ ΤΟ ΡΟΜΠΟΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ «DA VINCI»

Ερώτηση Β. Οικονόμου στη Βουλή

Με αφορμή καταγγελίες ότι τον τελευταίο καιρό μένει παροπλισμένο το μοναδικό χειρουργικό ρομπότ του ΕΣΥ, το σύστημα Da Vinci, ο βουλευτής και τομεάρχης Υγείας της ΝΔ Β. Οικονόμου, υπέβαλλε ερώτηση στη Βουλή. Όπως αναφέρεται στο κείμενο της ερώτησης, το εν λόγω ρομποτικό σύστημα, για το οποίο δαπανήθηκαν 3.000.000 ευρώ από τον Κρατικό Προϋπολογισμό, δεν εξυπηρετεί τους ασθενείς, στο νοσοκομείο «Λαϊκό», οι οποίοι αναγκάζονται να απευθύνονται στον ιδιωτικό τομέα για την πραγματοποίηση της χειρουργικής τους επέμβασης με αποτέλεσμα να ανεβαίνει το κόστος της θεραπείας του ασθενούς στα ύψη. Μάλιστα, οι καταγγελίες, υπονοούν ότι υποβόσκουν σκοπιμότητες πίσω από αυτή την αδιαφορία να ληφθούν άμεσα μέτρα ώστε να ανανεωθούν οι συμβάσεις και να αναπληρωθούν τα αναλώσιμα τα οποία βρίσκονται σε έλλειψη για τη λειτουργία του. Ο υπουργός ερωτάται ποιοι είναι οι λόγοι για τους οποίους το μηχάνημα Da Vinci στο Λαϊκό δεν μπορεί να εξυπηρετήσει τους ασθενείς που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης αυτή τη στιγμή και πόσα χρήματα έχει κοστίσει στον Έλληνα φορολογούμενο η μη διαθεσιμότητα λειτουργίας του μηχανήματος.

● Π. ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ: «ΑΜΕΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΕΝΟΣ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ»

Βιώσιμο σύστημα φαρμακευτικής περίθαλψης

Η εφαρμογή ενός εθνικού σχεδίου για την Υγεία, η διαμόρφωση ενός βιώσιμου συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης με στόχο τη βέλτιστη αξιοποίηση των δημόσιων πόρων προς όφελος των ασθενών και του ασφαλιστικού συστήματος με παράλληλη μέριμνα για την ανάπτυξη, την καινοτομία και τις επενδύσεις αποτελούν άμεση αναγκαιότητα, δήλωσε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Πασχάλης Αποστολίδης, μιλώντας στο συνέδριο The Future of Healthcare in Greece. Όπως ανέφερε χαρακτηριστικά: «Περιμένουμε τώρα από την Πολιτεία να προχωρήσει σε ουσιαστικές μεταρρυθμίσεις και όχι πάλη σε οριζόντια μέτρα, σε ένα πεδίο που όλοι οφείλουμε να είμαστε από την ίδια πλευρά, δηλαδή της διασφάλισης των συμφερόντων των Ελλήνων ασθενών.

«Ο κλάδος του φαρμάκου σε αυτήν την οκταετή «περιπέτεια» της κρίσης έχει στηρίξει πάση θυσία το αναφαίρετο δικαίωμα των Ελλήνων πολιτών στην απρόσκοπτη και ισότιμη πρόσβαση στα απαραίτητα φάρμακα και θεραπείες. Ένα στα τέσσερα φάρμακα τα δίνει δωρεάν ο κλάδος μας μέσω των υποχρεωτικών εκπτώσεων και επιστροφών. Στα νοσοκομεία μάλιστα δίνουμε δωρεάν ένα στα τρία φάρμακα! Σημειώνεται ότι η συμβολή του Κλάδου αυξήθηκε κατά 52% το 2016 έναντι του 2015. Παράλληλα, ακόμη και σήμερα, στα χρόνια της κρίσης δηλαδή, αποτελεί τη δεύτερη εξαγωγική δύναμη της πατρίδας μας και πρότυπο δημιουργικής συνεργασίας εγχώριων και διεθνών εταιριών, στηρίζοντας άμεσα 26.000 και έμμεσα 87.000 θέσεις εργασίας, ενώ συμβάλει κατά 3,5% στο ΑΕΠ της χώρας», τόνισε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ.

www.boussiasconferences.gr

boussias conferences

Άνθρωποι και ιδέες σε δημιουργικές συναντήσεις



HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● Μ. ΠΑΠΑΤΑΞΙΑΡΧΗΣ: ΑΣΤΟΧΕΣ ΟΙ ΛΥΣΕΙΣ ΜΟΝΟ ΜΕΣΩ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ

Το φάρμακο είναι πρωτίστως κοινωνικό αγαθό

«Πρέπει να βασιζόμαστε στα γεγονότα, να προτείνουμε συγκεκριμένες προτάσεις, να λάβουμε αποφάσεις και να περάσουμε στις αναγκαίες δράσεις για τις μεταρρυθμίσεις στο χώρο της υγείας» δήλωσε ο Μάκκς Παπαταξιάρχης, Διευθύνων Σύμβουλος της Janssen και πρόεδρος του AMCHAM Pharma Committee στο συνέδριο "The Future of Healthcare in Greece". Όπως ανέφερε, το ποσοστό επί του ΑΕΠ που ξοδεύουμε για την υγεία έχει πέσει κάτω από τα διεθνή επίπεδα, δαπανώντας σήμερα περί τα 2,5 δισ. ευρώ το χρόνο.

Στην ποσόστωση της φαρμακευτικής δαπάνης αποτυπώνεται ότι 2,5 δισ. πληρώνει το κράτος, 1 δισ. οι ασθενείς και 1 δισ. η φαρμακοβιομηχανία. «Όσοι επιδιώκουν να βρουν λύση στα προβλήματα μόνο μέσω του δρόμου της τιμολόγησης, δεν μπορούν να δώσουν απαντήσεις στο πρόβλημα. Το φάρμακο είναι ένα κοινωνικό αγαθό και εξ αυτής της θέσης του πρέπει να κρίνεται» δήλωσε ο κ. Παπαταξιάρχης. Η συμμετοχή της φαρμακοβιομηχανίας βαίνει συνεχώς αυξανόμενη: Το 2012 ήταν 8,6% και το 2016 έφθασε 27,5% σύμφωνα με στοιχεία του IOBE. Το σύνολο της φαρμακευτικής δαπάνης των ανασφάλιστων βαίνει αυξανόμενο από το Μάρτιο μέχρι τον Οκτώβριο όπου ανήλθε σε 7.472 εκατ. ευρώ το μήνα.

Ο κ. Παπαταξιάρχης τόνισε ότι: «Η κάλυψη των ανασφαλιστών κατέστη δυνατή κυρίως λόγω της φαρμακοβιομηχανίας. Οι δαπάνες αυτές δεν είχαν προβλεφθεί από την Πολιτεία με δεδομένο και το μνημόνιο και εκεί η βιομηχανία φαρμάκου κάλυψε το κόστος, μέσω clawback, rebate, νοσοκομειακού clawback». Η δε φαρμακευτική δαπάνη αποτελεί μόλις το 15% των συνολικών δαπανών για την υγεία και προσπαθούμε να βρούμε λύσεις και για το 15% που μας αναλογεί και για το υπόλοιπο 85%.

Στις συνθήκες της κρίσης διατηρήσαμε το επίπεδο αμοιβών και απασχόλησης του κλάδου, ενώ σύμφωνα με διεθνή δεδομένα οι εργαζόμενοι στις φαρμακευτικές εταιρείες προσφέρουν 80% περισσότερη «αξία» στην κοινωνία και την οικονομία σε σχέση με άλλους εργαζόμενους σε άλλους κλάδους. Οι προτάσεις που παρουσιάστηκαν από τον κ. Παπαταξιάρχη αφορούν:

Την αναθεώρηση των προϋπολογισμών φαρμάκων με σωστό καθορισμό των προϋπολογισμών υγείας, τα διαρθρωτικά μέτρα, όπως μητρώα ασθενών, εφαρμογή συστήματος ΗΤΑ, έλεγχος του όγκου συνταγογράφησης, καθώς και την κανονικότητα στις πληρωμές των χρεών στους παρόχους υγείας.

ΑΝΑΔΑΣΩΣΗ ΑΠΟ ΤΗ SANOFI ΚΑΙ ΤΗ LEASEPLAN HELLAS

Η LeasePlan Hellas, εταιρεία μίσθωσης και διαχείρισης εταιρικών στόλων στην Ελλάδα και η Sanofi, μια από τις μεγαλύτερες φαρμακευτικές εταιρείες στον κόσμο, ένωσαν τις δυνάμεις τους για ακόμη μία φορά, δίνοντας νέα πνοή στο Αισθητικό Δάσος του Υμηττού σε συνεργασία με τη Φιλοδοσική Ένωση Αθηνών.

Με συνολικά 120 εθελοντές εργαζόμενους και τις οικογένειές τους, οι δύο εταιρείες το περασμένο Σάββατο βρέθηκαν ακόμη μία φορά στο τμήμα που έχει υιοθετήσει η LeasePlan Hellas από το 2012 στο Αισθητικό Δάσος του Υμηττού, φυτεύοντας συνολικά 100 δέντρα και φροντίζοντας τα ήδη υπάρχοντα που έχουν φυτευτεί τα τελευταία πέντε χρόνια από τους εθελοντές εργαζόμενους της LeasePlan Hellas.

● EUROMEDICA: ΚΑΜΙΑ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΑΓΟΡΑ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ

Απάντηση σε δημοσιεύματα

Σε απάντηση των πρόσφατων δημοσιευμάτων που υποστηρίζουν ότι ο Όμιλος EUROMEDICA βρίσκεται σε συζητήσεις για την πώληση του δικτύου διαγνωστικών κέντρων, η διοίκηση του Ομίλου δηλώνει ξεκάθαρα και κατηγορηματικά ότι δεν έχει τεθεί κανένα ζήτημα ούτε έχει πραγματοποιηθεί καμία συζήτηση σχετικά με την εξαγορά των διαγνωστικών κέντρων του Ομίλου EUROMEDICA.

Συγκεκριμένα δηλώνει: «Θα θέλαμε εγκάρδια να απαντήσουμε στους ευσεβείς πόθους εκείνων που 'διαρρέουν' αυτά τα μυθεύματα, ότι ο Όμιλος EUROMEDICA συνεχίζει την πορεία του χωρίς περισπασμούς. Επιπροσθέτως θα θέλαμε να τονίσουμε ότι τα δημοσιεύματα που εμφανίστηκαν, έχουν ως μοναδικό σκοπό να βάλιουν και να υποβαθμίσουν τη EUROMEDICA, τους εργαζόμενους της και τις προσπάθειές τους. Εκείνο που επιτυγχάνουν μονάχα είναι να δημιουργήσουν σύγχυση σε εκείνους οι οποίοι βασίζονται στην EUROMEDICA για την παροχή πρωτοβάθμιων υπηρεσιών υγείας, στους εργαζόμενους και τις οικογένειες τους».

Ο πρότυπος Όμιλος Υγείας EUROMEDICA διαβεβαιώνει και υπενθυμίζει, σ' όλα τα ενδιαφερόμενα μέλη ότι από το Μάιο του 2015, έχει προχωρήσει στη σύναψη του Standstill Agreement, ενός πενταετούς πλάνου που σκοπό έχει την αναδιάρθρωση και εξορθολογισμό του Ομίλου. Ένα πλάνο που θα επαναφέρει την κανονικότητα όχι μόνο στον Όμιλο αλλά και στο σύνολο του κλάδου. Η EUROMEDICA και το business plan της τίθεται ήδη σε εφαρμογή και τα θετικά του αποτελέσματα είναι ήδη εμφανή. Εν κατακλείδι, ο Όμιλος θα συνεχίσει μέσω του εκτεταμένου δικτύου διαγνωστικών κέντρων του να παρέχει τις σημαντικές και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες του στο κοινωνικό σύνολο.

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● ΑΧΕΠΑ: ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΕΡΑΤΟΕΙΔΟΥΣ

Με μόσχευμα από δότη ηλικίας 84 ημερών

Τμηματική μεταμόσχευση ενδοθηλίου κερατοειδούς με μόσχευμα προερχόμενο από δότη ηλικίας 84 ημερών, πραγματοποιήθηκε επιτυχώς πριν από λίγες μέρες, στην Α΄ Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική κλινική του ΑΠΘ στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. Το μόσχευμα προήλθε από δωρεά των γονέων ενός βρέφους που κατέληξε, αποτελεί το νεαρότερο καταγεγραμμένο μόσχευμα κερατοειδούς που αξιοποιήθηκε σε παγκόσμιο επίπεδο. Τη μεταμόσχευση πραγματοποίησε ιατρική ομάδα της Μονάδας Εφαρμογής Ιστών Κερατοειδούς, υπό τον Διευθυντή της, Νικόλαο Ζιάκα, Καθηγητή Οφθαλμολογίας της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ.

Όπως αναφέρεται τη σχετική ανακοίνωση, στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, λειτουργεί η μοναδική Τράπεζα Κερατοειδών στην Ελλάδα, η οποία χάρη στις προσπάθειες του ιατρικού προσωπικού αλλά και τη συνεργασία με το περιφερειακό γραφείο του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων και τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας της Βόρειας Ελλάδας έχουν κατορθώσει να μειώσουν κατά πολύ τη λίστα αναμονής για ένα μόσχευμα κερατοειδούς, προσφέροντας αφενός ποιότητα ζωής στους λήπτες και αφετέρου εξοικονόμηση πόρων για τα ασφαλιστικά ταμεία.

● ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΤΟ Ν. ΚΥΠΑΡΙΣΣΙΑΣ

Μετακινήσεις χειρουργών στο Ν. Ζακύνθου

Με αφορμή το έγγραφο της 6ης ΥΠΕ που ζητά να μετακινούνται ιατροί από το Νοσοκομείο της Κυπαρισσίας σε αυτό της Ζακύνθου ώστε να αντιμετωπίζουν χειρουργικά περιστατικά, ο Εμπορικός Σύλλογος Κυπαρισσίας, με ανακοίνωσή του εκφράζει την ανησυχία του σχετικά με το θέμα της μετακίνησης των χειρουργών, αφού όπως ισχυρίζεται, ενέχει τον κίνδυνο της υποβάθμισης του Νοσοκομείου Κυπαρισσίας. Σύμφωνα με την 6η ΥΠΕ αυτή η απόφαση είναι προσωρινή και αποτελεί αρωγή για την επαναλειτουργία των χειρουργείων του νοσοκομείου της Ζακύνθου. Ωστόσο η τοπική κοινωνία που την τελευταία τριετία τουλάχιστον βασανίζεται από την συνεχόμενη απειλή της υποβάθμισης του νοσοκομείου της Κυπαρισσίας δεν εφησυχάζει. Παρά το γεγονός ότι έχουν γίνει οι απαραίτητες ενέργειες σε συνεργασία με τη Διοίκηση ότι η Χειρουργική Κλινική της Νοσηλευτικής Μονάδας Κυπαρισσίας θα λειτουργεί πλήρως χωρίς να διαταραχθεί η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών της, η τοπική κοινωνία αναρωτιέται πως μπορεί να εξασφαλιστεί η παραπάνω διαβεβαίωση.

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΡΙΑ: Νέλλη Καψή, εσωτ. 266, E: nellykapsi@yahoo.com

ΣΥΝΤΑΞΗ/ΡΕΠΟΡΤΑΖ: Βασιλική Κατέρου, E: vasokaterou@gmail.com

ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ: Αλέξανδρος Καρβουτζής, E: akarvoutzis@boussias.com

ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ: Χρυσούλα Κορδούλη, εσωτ. 266, E: kordouli@boussias.com

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ: Αμαλία Ψιλούδη, εσωτ. 231, E: apsiloudi@boussias.com
Θανάσης Μουτζίκος, εσωτ. 263, E: amoutzikos@boussias.com

ΕΚΔΟΤΗΣ:

Μιχάλης Μπούσιος

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Boussias Communications,

T: 210 6617777,

F: 210 6617778,

Δ: Κλεισθένους 338,
15344, Γέρακας

Find us on



Κόστος ετήσιας εταιρικής συνδρομής 350€
(συμπεριλαμβάνεται ο ΦΠΑ)

● ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ: ΜΕΓΑΛΗ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΣΤΟ «ΛΑΙΚΟ»

*Έως και δύο χρόνια
περιμένουν οι ασθενείς*

Ο Τομέαρχης Υγείας της Νέας Δημοκρατίας, βουλευτής Επικρατείας, Βασίλης Οικονόμου, έκανε την ακόλουθη δήλωση: «Θλίψη και ανησυχία προκαλεί η είδηση ότι το τμήμα Μεταμόσχευσης και Χειρουργικής Νεφροπαθών στο Λαϊκό Νοσοκομείο έχει τη μεγαλύτερη αναμονή για μεταμόσχευση. Οι νεφροπαθείς περιμένουν στην ουρά έως και δύο χρόνια. Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Νεφροπαθών, το πρόβλημα προκαλείται από την έλλειψη χειρουργικών τραπεζιών με συνέπεια οι μεταμοσχεύσεις νεφρού από ζώντα δότη να περιορίζονται σε μία την εβδομάδα. Το 2016 έγιναν μόλις 75 μεταμοσχεύσεις νεφρού από πτωματικό δότη και άλλες 49 από ζώντα δότη, ενώ η λίστα αναμονής του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (ΕΟΜ) για μεταμόσχευση αριθμεί 1.200 ασθενείς. Εκτός από το θέμα της υγείας υπάρχει και η οικονομική παράμετρος. Εκτιμάται πως κάθε νεφροπαθής που δεν μεταμοσχεύεται, παρότι έχει βρεθεί το μόσχευμα, και υποβάλλεται σε αιμοκάθαρση κοστίζει τουλάχιστον 60.000 ευρώ τον χρόνο στο Κράτος».

ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΣΩ: ΠΑΚΕΤΑ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Με το μήνυμα «Πάρε την απόφαση... αφιέρωσε χρόνο στην υγεία σου!» και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας (7 Απριλίου), ο Όμιλος ΙΑΣΩ προσφέρει ιατρικές επισκέψεις και πακέτα προληπτικού ελέγχου στο ΙΑΣΩ, ΙΑΣΩ Παίδων, ΙΑΣΩ General, ΙΑΣΩ Θεσσαλίας και στο Κέντρο Αποθεραπείας και Αποκατάστασης Φιλοκλήτης. Συγκεκριμένα, παρέχεται επίσκεψη σε Αγγειοχειρουργό, Αιματολόγο, Δερματολόγο, Μαστολόγο, σε ειδική τιμή. Οι γυναίκες άνω των 40 ετών θα πρέπει να έχουν τη μαστογραφία μαζί τους. Προσφορά στο Διαιτολογικό-Διατροφολογικό Τμήμα: για αξιολόγηση σύστασης σώματος με BODPOD® (Μέθοδος της Αεροπυκνομετρίας) και συμβουλευτική από Κλινικό Διαιτολόγο. 50% έκπτωση στα εξατομικευμένα προγράμματα διατροφής. ΙΑΣΩ Παίδων: επίσκεψη σε Παιδο-Αλλεργιολόγο, Παιδο-Δερματολόγο, Παιδο-Διατροφολόγο, Παιδο-Ορθοπαιδικό κ.ά.