Νέοι γενικοί γραμματείς στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης

ΝΕΟΙ ΓΕΝΙΚΟΙ γραμματείς τοποθετήθηκαν στο Υπουργείο Υγείας με απόφαση του υπουργού Δημήτρη Αβραμόπουλου. Πιο συγκεκριμένα:

- Γενικός γραμματέας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ανέλαβε ο Αριστείδης Καλογερόπουλος-Στράτης, τ. πρόεδρος του Ελληνικού Οργανισμού Τουρισμού.
- Γενικός γραμματέας Πρόνοιας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ανέλαβε ο Βασίλης Ριζάς, τ. γενικός διευθυντής του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους και τ. γενικός γραμματέας του Υπουργείου Τουριστικής Ανάπτυξης.
- Γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας παραμένει ο Μελέτης Τζαφέρης, ο οποίος είναι επίσης ειδικός γραμματέας Επιχειρησιακών Προγραμμάτων του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.

Ο υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Δημήτρης Αβραμόπουλος, αφού έκανε δεκτές τις παραιτήσεις των απελθόντων γενικών γραμματέων Πασχάλη Μπουχώρη (παραίτηση η οποία είχε υποβληθεί από το τέλος του 2005 και επιβεβαιώθηκε, προκειμένου να ιδιωτεύσει) και Γιάννας Δεσποτοπούλου, τους ευχαρίστησε για το έργο τους και για τη συνεισφορά τους στην υλοποίηση του κυβερνητικού προγράμματος.

Κέντρο Μοριακού Ελέγχου Αιμοδοσίας στη Θεσσαλονίκη

ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ Κέντρου Μοριακού Ελέγχου στο Περιφερειακό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ ανακοίνωσε ο υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Δημήτρης Αβραμόπουλος, κατά τη διάρκεια επίσκεψής του στη Θεσσαλονίκη, προκειμένου να λάβει μέρος σε εκδήλωση της Νομαρχίας, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας.

Όπως δήλωσε χαρακτηριστικά ο κ. Αβραμόπουλος, «βασικός στόχος μας είναι ο έλεγχος της αιμοληψίας της Θεσσαλονίκης και του ευρύτερου χώρου της Βορείου Ελλάδας να γίνεται πλέον με ασφαλή τρόπο, μέσω της πλέον τεχνολογικά σύγχρονης μεθόδου μοριακού ελέγχου για 145.000 έως 200.000 αιμοδότες περίπου το χρόνο».

«Παράλληλα», τόνισε ο υπουργός, «πανελλαδικά επιταχύνονται οι ενέργειες του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σε συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας και την Επιστημονική Επιτροπή Αιμοδοσίας για τη δημιουργία κέντρων μοριακού ελέγχου σε όλη την επικράτεια, συνεκτιμώντας γεωπολιτικές, συγκοινωνιακές, πληθυσμιακές και άλλες παραμέτρους, σε συνάρτηση με την αιμοδοτική συχνότητα του πληθυσμού και τις υπάρχουσες υποδομές των νοσοκομείων σε εξοπλισμό και προσωπικό».

Σύμφωνα με τον κ. Αβραμόπουλο, «αναπτύσσεται με ταχύτατους ρυθμούς η μεθοδολογία αναδιοργάνωσης του συστήματος αιμοδοσίας και εφαρμόζεται σταδιακά με γρήγορους βηματισμούς, που καλύπτει τόσο την άμεση εφαρμογή του μοριακού ελέγχου στις αιμοδοσίες, όσο και την πλήρη και αποτελεσματική εφαρμογή του Ν. 3402/2005, με την ανάπτυξη Κέντρων Αίματος για τη συλλογή, επεξεργασία, έλεγχο και διακίνηση των μονάδων αίματος των παραγώγων, στοχεύοντας στην επάρκεια καθαρού και ποιοτικού αίματος για τους Έλληνες πολίτες. Οι Έλληνες μπορούν να αισθάνονται ασφαλείς ότι η αιμοληψία στη χώρα μας γίνεται με αυστηρά κριτήρια, με μεθόδους και τεχνολογίες αιχμής, ευρωπαϊκών και διεθνών προδιαγραφών».

Επιστημονική επιτυχία για την Ελλάδα

ΣΤΟ ΤΕΥΧΟΣ της 14ης Απριλίου 2005 της επιστημονικής επιθεώρησης Nature, ο αναγνώστης συναντά το άρθρο μιας ελληνικής ερευνητικής ομάδας. Πρόκειται για μελέτη της Ομάδας Μοριακής Καρκινογένεσης του κ. Β. Γοργούλη, επίκουρου καθηγητή του Εργαστηρίου Ιστολογίας & Εμβρυολογίας της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, υπό τη διεύθυνση του καθηγητή κ. Χρ. Κίττα.

Το παγκόσμιου κύρους περιοδικό έχει αφιερώσει τόσο το εξώφυλλό του όσο και ένα "News & Views Editorial" στη μελέτη των Ελλήνων επιστημόνων, η οποία ανατρέπει τη σύγχρονη θεώρηση περί καρκινογένεσης. Συνοπτικά, επισημαίνει ότι το πρώτο χρονικά στοιχείο που διαφοροποιεί τους εν δυνάμει καρκινικούς (υπερπλαστικούς) ιστούς από τους αντίστοιχους φυσιολογικούς είναι η ενεργοποίηση της οδού επιδιόρθωσης βλαβών του DNA (DNA damage response ή DDR).

Ο καθηγητής κ. Β. Γοργούλης με τον αντιπρύτανη κ. Χ. Κίττα.

Επιστημονική ημερίδα για τη Δημόσια Υγεία

Η ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ Ιατρών Δημόσιας Υγείας-ΕΣΥ προσκαλεί όλους τους ιατρούς στην Ετήσια Επιστημονική της Ημερίδα με θέμα «Η Δημόσια Υγεία στο βωμό των συμφερόντων - Η εγκατάλειψη, οι κίνδυνοι νοσηρότητας και τα στατιστικά στοιχεία». Η ημερίδα θα πραγματοποιηθεί στις 27 Μαΐου 2006 στο ξενοδοχείο Intercontinental στις 11 π.μ., στην αίθουσα «Αφροδίτη». Έχουν προσκληθεί να παραστούν υπουργοί, υφυπουργοί, βουλευτές, αντιπρόσωποι κομμάτων, καθηγητές πανεπιστημίων, πρόεδροι και εκπρόσωποι συλλόγων και καταναλωτών, άλλοι επίσημοι, εκπρόσωποι ΜΜΕ. Κατά την εκδήλωση θα τιμηθούν οι ευδοκίμως αποχωρήσαντες λόγω συνταξιοδότησης ιατροί Δημόσιας Υγείας.

ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΧΩΡΟ

Εκδήλωση για τα 15 χρόνια από την ίδρυση του ΙΦΕΤ

Μεθαδόνη για τον ΟΚΑΝΑ θα παράγει το ΙΦΕΤ

ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ, και με κόστος μειωμένο κατά 30% σε σχέση με την τιμή εισαγωγής, θα παράγεται στο εξής η μεθαδόνη. Η παραγωγή της ουσίας θα γίνεται στις εγκαταστάσεις παραγωγής του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ), οι οποίες αναβαθμίστηκαν πρόσφατα με σύγχρονο εξοπλισμό.

Τη σημαντική αυτή ανακοίνωση έκανε ο πρόεδρος του ΙΦΕΤ Δρ Γεώργιος Δημόπουλος, σε εκδήλωση που έγινε με αφορμή τη συμπλήρωση 15 χρόνων δραστηριότητας του ΙΦΕΤ.

Αναφερόμενος στο ρόλο του Ινστιτούτου, ο κ. Δημόπουλος υπογράμμισε ότι, παρά το γεγονός ότι το ΙΦΕΤ κατείχε μονοπωλιακή θέση σε αρκετά από τα αντικείμενα δραστηριοποίησής του, δεν ανέπτυξε ισόρροπα τομείς όπως η έρευνα, η παροχή υπηρεσιών και η παραγωγή. Η κατάσταση αυτή είχε ακυρώσει τα σημαντικά πλεονεκτήματα που διέθετε, αφήνοντας ταυτόχρονα σε αδράνεια σύγχρονο βιομηχανικό εξοπλισμό αξίας αρκετών εκατομμυρίων ευρώ.

«Οι στόχοι που τέθηκαν στο ξεκίνημα της νέας διοίκησης ήταν η συνολική αναδιάρθρωση του ΙΦΕΤ και η λειτουργία του για πρώτη φορά ως Εθνική Φαρμακοβιομηχανία», είπε ο κ. Δημόπουλος, για να διευκρινίσει: «Ο εξοπλισμός των 10 εκατ. ευρώ που είχε αγοραστεί, εγκατασταθεί και αποπληρωθεί, χωρίς ποτέ να γίνει η οριστική του παραλαβή και να τεθεί σε λειτουργία, σήμερα αξιοποιείται».

Με την αξιοποίηση του εν λόγω εξοπλισμού, σημείωσε, ξεκινά η παραγωγή μεθαδόνης με σύγχρονες ευρωπαϊκές προδιαγραφές, για λογαριασμό του ΟΚΑΝΑ, με τιμή μειωμένη κατά 30% σε σχέση με τη σημερινή τιμή εισαγωγής της. Ταυτόχρονα, τα δισκία του ΙΦΕΤ, αντί να ανατίθεται η παραγωγή τους σε ιδιωτικές εταιρείες, όπως γινόταν μέχρι σήμερα, θα παράγονται πλέον από το ΙΦΕΤ.

Στο πλαίσιο αναβάθμισης των υποδομών του, στο ΙΦΕΤ επαναλειτουργούν τα εργαστήρια βιοϊσοδυναμίας. Η κίνηση αυτή, σε συνδυασμό με τις κλινικές μελέτες, παρέχει εγγυήσεις ασφάλειας και ποιότητας των ελληνικών φαρμάκων, υποστηρίζοντας ουσιαστικά τον εξαγωγικό προσανατολισμό της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

Θεαματικός ρυθμός

Όλες αυτές οι πρωτοβουλίες, τόνισε ο κ. Δημόπουλος, σε συνδυασμό με την οικονομική και διοικητική αναδιοργάνωση, οδήγησαν το ΙΦΕΤ να έχει, μέσα σε 18 μήνες, ρυθμό ανάπτυξης που ξεπερνά το 75%.

Ο πρόεδρος του ΙΦΕΤ ευχαρίστησε τους εργαζόμενους στο Ινστιτούτο για τη συμβολή τους στην επίτευξη των στόχων, ενώ παράλληλα επεσήμανε το ρυθμιστικό ρόλο του ΙΦΕΤ:

- Καλύπτονται άμεσα οι ανάγκες της χώρας σε φάρμακα απαραίτητα για τη Δημόσια Υγεία. Εξυπηρετούνται ανάγκες μεμονωμένων ασθενών, με ατομικές παραγγελίες φαρμάκων, τα οποία δεν κυκλοφορούν στη χώρα μας, ενώ παράλληλα έχει αναλάβει τη διασφάλιση της επάρκειας φαρμάκων της Κύπρου.
- Το ΙΦΕΤ παρέχει σήμερα έγκυρη και έγκαιρη πληροφόρηση στους επιστήμονες του χώρου της Υγείας, με ηλεκτρονικό ευρετήριο φαρμάκων, οδηγό αντιμικροβιακής θεραπείας και άλλες χρήσιμες πληροφορίες μέσω της ιστοσελίδας του (www.ifet.gr).
- Παρέχει εξειδικευμένες υπηρεσίες προς το Υπουργείο Υγείας και τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ), όπως υπηρεσίες υποστήριξης για τη δημιουργία συστήματος αποζημίωσης φαρμάκων από την Κοινωνική Ασφάλιση κ.λπ.

Οι στόχοι

Αναφερόμενος στους στόχους του ΙΦΕΤ για το 2006, ο κ. Δημόπουλος τόνισε ότι στόχος είναι να αναβαθμιστούν ποιοτικά όλες οι δραστηριότητες του Ινστιτούτου με:

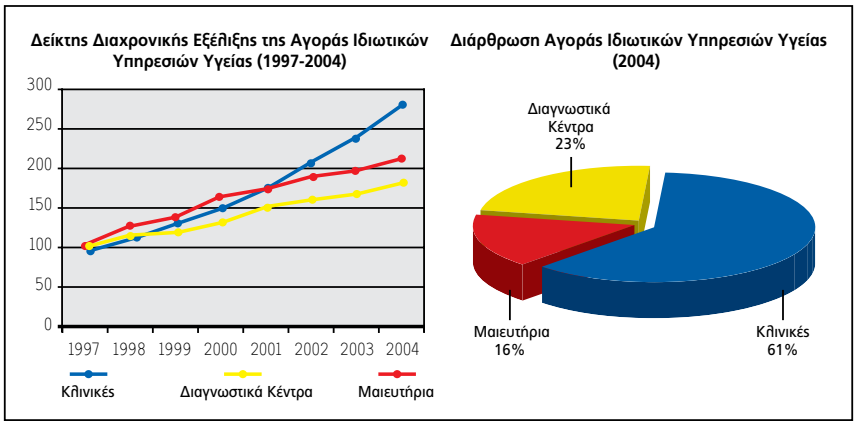
- Τον εκσυγχρονισμό με τη χρήση νέων τεχνολογιών και τη δημιουργία μηχανισμών με στόχο την ανάπτυξη όλων των δεικτών: άμεση ανταπόκριση, επάρκεια, ποιότητα.
- Τη δημιουργία νέων ηλεκτρονικών προϊόντων για την εξυπηρέτηση των αναγκών πληροφόρησης των επιστημόνων και οργανισμών υγείας.
- Τη διοργάνωση εκπαιδευτικών προγραμμάτων με στόχο τη μεταφορά τεχνογνωσίας και την κατάρτιση των εργαζομένων στη Δημόσια Υγεία.

ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΧΩΡΟ

Έρευνα της ICAP - Συνεχίζει την ανοδική του πορεία ο κλάδος των ιδιωτικών υπηρεσιών Υγείας

ΑΝΟΔΟ καταγράφει ο κλάδος των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας, σύμφωνα με τη νέα έκδοση της κλαδικής μελέτης, η οποία κυκλοφόρησε πρόσφατα από τη Διεύθυνση Μελετών Οικονομικού Περιβάλλοντος της ICAP.

Η εν λόγω μελέτη πραγματεύεται τους υπο-κλάδους των γενικών θεραπευτηρίων, των μαιευτικών κλινικών και των διαγνωστι-κών κέντρων, την πορεία και τις προοπτικές εξέλιξής τους. Το επίπεδο των νοσηλευτικών υπηρεσιών του δημόσιου τομέα είναι ίσως ο σημαντικότερος παράγοντας για τη στροφή του κοινού στις ιδιωτικές υπηρεσίες υγείας, πέραν των δημογραφικών, κοινωνικών και οικονομικών παραγόντων.



Το μερίδιο της ιδιωτικής συμμετοχής στο σύνολο των δαπανών υγείας ανήλθε στο 47,5% το 2003.

Σύμφωνα με στοιχεία της Εθνικής Στατιστικής Υπηρεσίας, το 2001 καταγράφηκαν σε ολόκληρη τη χώρα

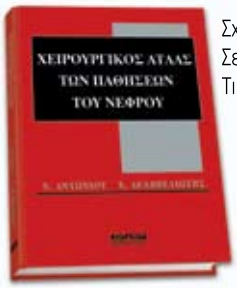
Όλα όσα πρέπει να ξέρετε για την ψωρίαση

Α. Παναγιωτόπουλος - Π. Σταυρόπουλος

Σχήμα: 14x21
Σελίδες: 100
Τιμή: 15€

Χειρουργικός άτλας των παθήσεων του νεφρού

Ν. Αντωνίου - Χ. Δελησβελιώτης



Σχήμα: 17x24
Σελίδες: 302
Τιμή: 60€

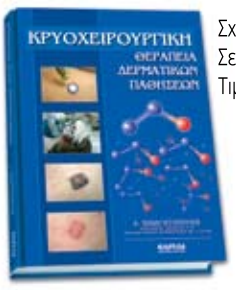
Μυκητιασικές λοιμώξεις του δέρματος

Ε. Κουμαντάκη-Μαθιουδάκη

Σχήμα: 14x21
Σελίδες: 362
Τιμή: 60€

Κρυοχειρουργική θεραπεία δερματικών παθήσεων

Α. Παναγιωτόπουλος



Σχήμα: 21x28
Σελίδες: 138
Τιμή: 65€

ΠΩΣ ΝΑ ΠΑΡΑΓΓΕΙΛΕΤΕ ΤΑ ΒΙΒΛΙΑ ΜΑΣ

Επιθυμώ να αγοράσω:
◯ **Όλα όσα πρέπει να ξέρετε για την ψωρίαση**
◯ **Χειρουργικός άτλας των παθήσεων του νεφρού**
◯ **Μυκητιασικές λοιμώξεις του δέρματος**
◯ **Κρυοχειρουργική θεραπεία δερματικών παθήσεων**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 210 67.77.590 FAX: 210 67.56.352 E-mail: kafkas@otenet.gr ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ: ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 215, 115 25 ΑΘΗΝΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ..... ΠΟΛΗ: ..... ΤΗΛ.: .....

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΤΟΝ ΤΡΟΠΟ ΠΛΗΡΩΜΗΣ: ☐ Αντικαταβολή Χρέωση της πιστωτικής σας κάρτας

(εξαιρούνται η DINERS και η AMERICAN EXPRESS) ◯ Visa ◯ Mastercard ◯ Euroline

Αριθμός Κάρτας: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ Υπογραφή

CVV2: ..... Ημ/νία Λήξης: ☐☐ / ☐☐

(Στην τιμή δεν περιλαμβάνονται τα έξοδα αποστολής 7 ευρώ)

ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΚΑΥΚΑΣ
KAFKAS PUBLICATIONS
Μεσογείων 215
115 25 Αθήνα
Τηλ.: 210 67.77.590
Fax: 210 67.56.352
e-mail: kafkas@otenet.gr
www.kafkas-publications.com

ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΧΩΡΟ

191 ιδιωτικές κλινικές επί συνόλου 333, ενώ οι κλίνες στα ιδιωτικά θεραπευτήρια κάλυψαν το 28,8% του συνόλου των νοσοκομειακών κλινών της χώρας. Τα ιδιωτικά θεραπευτήρια διακρίνονται σε μεγάλες πολυδύναμες κλινικές, σε μεσαίες και μικρότερες κλινικές, ενώ ξεχωριστή κατηγορία αποτελούν τα νευροψυχιατρικά θεραπευτήρια και οι μαιευτικές κλινικές. Όσον αφορά στα διαγνωστικά κέντρα, σε ολόκληρη τη χώρα εκτιμάται ότι λειτουργούν πάνω από 400 κέντρα κάθε μορφής και μεγέθους.

Η αγορά των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας παρουσιάζει διαχρονική αύξηση κατά την περίοδο 1997-2004 με μέσο ετήσιο ρυθμό 12,9%. Ειδικότερα, κατά κατηγορία, τη μεγαλύτερη αύξηση εμφανίζει το μέγεθος αγοράς των γενικών κλινικών με μέσο ετήσιο ρυθμό 15,5% και ακολουθεί η αγορά των μαιευτικών-γυναικολογικών κλινικών με μέσο ετήσιο ρυθμό αύξησης 11,1%. Σχετικά με την αγορά των διαγνωστικών κέντρων, η μέση ετήσια αύξηση είναι 8,7%.

Οι γενικές κλινικές αντιπροσωπεύουν το μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο της αγοράς των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας, το οποίο και εκτιμάται στο 61% για το 2004, ενώ οι μαιευτικές κλινικές αντιπροσωπεύουν το 16% της αγοράς. Το υπόλοιπο 23% της αγοράς μοιράζονται τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα.

Οι σχετικά υψηλοί μέχρι σήμερα ρυθμοί ανάπτυξης των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας εκτιμάται ότι θα συνεχισθούν λόγω των συνεχών εξελίξεων της ιατρικής επιστήμης και τεχνολογίας, της γήρανσης του πληθυσμού και βέβαια της υψηλής εισοδηματικής ελαστικότητας των δαπανών υγείας. Σε αυτό συνηγορούν και τα επενδυτικά προγράμματα ιδιαίτερα των μεγάλων ομίλων του κλάδου, τα οποία βρίσκονται σε εξέλιξη με κύριο στόχο την επέκτασή τους σε νέες γεωγραφικές περιοχές, αλλά και δραστηριότητες. Κατά συνέπεια, τόσο για το 2005 όσο και για το 2006, τα έσοδα των ιδιωτικών κλινικών προβλέπεται ότι θα αυξηθούν με ρυθμό περίπου 15% ετησίως, των μαιευτηρίων με ρυθμό 5-6% και των διαγνωστικών κέντρων με ρυθμό της τάξης του 5%.

Νεότερες εξελίξεις στην καρδιακή ανεπάρκεια

ΕΥΕΡΓΕΤΙΚΑ αποτελέσματα στην αντιμετώπιση των ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια επιφέρει ένα νέο είδος εμφυτεύσιμου αμφικοιλιακού απινιδωτή, ο οποίος κυκλοφορεί και στην Ελλάδα από πέρυσι. Η νέα συσκευή, εκτός των κλασικών δυνατοτήτων που παρέχουν όλοι οι εμφυτεύσιμοι αμφικοιλιακοί απινιδωτές, μπορεί επιπλέον να προειδοποιήσει για πιθανή συσσώρευση υγρού στους πνεύμονες, μια πολύ συχνή επιπλοκή της νόσου, η οποία ευθύνεται για μεγάλο αριθμό εισαγωγών στα νοσοκομεία.

Πρόκειται για τον αμφικοιλιακό απινιδωτή InSync Sentry™, ο οποίος αποτελεί τον πρώτο του είδους του παγκοσμίως που συνδυάζει διάγνωση, θεραπεία και ηχητική προειδοποίηση σε μια μικρή εμφυτεύσιμη συσκευή. Ο πρωτοποριακός αυτός απινιδωτής μπορεί να προγραμματιστεί προκειμένου να ειδοποιεί το θεράποντα ιατρό και τον ασθενή ότι αυξάνεται η συσσώρευση του υγρού στους πνεύμονες και τη θωρακική κοιλότητα, παρέχοντας κατά αυτόν τον τρόπο έγκαιρη προστασία από βαρύτερες επιπλοκές.

Αναφερόμενος στο θέμα ο πρό-εδρος της Ελληνικής Καρδιολογικής Εταιρείας, διευθυντής του Κέντρου Κλινικής Έρευνας, πρόεδρος του Επιστημονικού Συμβουλίου του Ιδρύματος Ιατροβιολογικής Έρευνας της Ακαδημίας Αθηνών, καθηγητής Καρδιολογίας Χαρίσιος Μπουντούλας, τόνισε ότι «η χρήση των αμφικοιλιακών βηματοδοτών/απινιδωτών έδωσε νέα ώθηση στην αντιμετώπιση των ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια. Σε καλά επιλεγμένους ασθενείς οι συσκευές αυτές όχι μόνο βελτιώνουν τα συμπτώματα, αλλά σε ορισμένες περιπτώσεις αυξάνουν και την επιβίωση.

Στους βηματοδότες/απιδινωτές που χρησιμοποιούνται στην κλινική πράξη από χρόνια, άρχισε να εφαρμόζεται ένα νέο σύστημα Optivol, με το οποίο είναι δυνατόν να καθορίζεται η αύξηση του υγρού στο θώρακα και πιο συγκεκριμένα στον πνεύμονα», συνέχισε ο κ. Μπουντούλας. «Με τον τρόπο αυτό ο ασθενής θα αντιμετωπίζεται εγκαίρως πριν χειροτερεύσει η κατάστασή του χωρίς να χρειαστεί να γίνει εισαγωγή στο νοσοκομείο. Μελέτες σε μικρό αριθμό ασθενών με το σύστημα Optivol έδωσαν ενθαρρυντικά αποτελέσματα.

»Μεγάλες πολυκεντρικές μελέτες που βρίσκονται σήμερα εν εξελίξει θα δώσουν σε 2-3 χρόνια την απάντηση στο ερώτημα κατά πόσο και σε τι ποσοστό η χρήση αυτών των συσκευών θα ελαττώσει την εισαγωγή των ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια στο νοσοκομείο ή θα αυξήσει την επιβίωσή τους», κατέληξε ο καθηγητής.

Από την πλευρά του, ο διευθύνων σύμβουλος της Medtronic Hellas AE Δρ Τιμολέων Παναγιωτόπουλος δήλωσε ότι «μέχρι σήμερα ασθενείς που έπασχαν από καρδιακή ανεπάρκεια πρώτα αναγκάζονταν να εισαχθούν στο νοσοκομείο και έπειτα μπορούσαμε να αντιμετωπίσουμε την κατάσταση. Σήμερα είμαστε σε θέση να εντοπίσουμε τα προβλήματα πριν το στάδιο κατά το οποίο η εισαγωγή του ασθενούς κριθεί επιβεβλημένη, αφού η συσκευή αυτή μας παρέχει πολύτιμες κλινικές πληροφορίες που μέχρι σήμερα δεν είχαμε».

Γενική συνέλευση του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)

Ψήφισμα και αποτελέσματα εκλογών

Η ΕΤΗΣΙΑ Γενική Συνέλευση του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα την Τετάρτη 22 Μαρτίου 2006. Η συνέλευση κατέληξε σε ψήφισμα, του οποίου τα βασικά σημεία είναι τα εξής:

«Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) παραμένει προσηλωμένος στο όραμα της δημιουργίας ενός περιβάλλοντος στο χώρο της υγείας το οποίο θα διέπεται από δίκαιους και σύγχρονους κανόνες, όπου σε πνεύμα σύμπνοιας, Πολιτεία, επιστημονικοί φορείς και φαρμακευτικές επιχειρήσεις θα εργάζονται προς την ίδια κατεύθυνση με στόχο την παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών υγείας στον Έλληνα πολίτη.

»Κοινός στόχος της Πολιτείας και των φαρμακευτικών επιχειρήσεων είναι όλοι οι πολίτες να έχουν άμεση και ομαλή πρόσβαση σε όλες τις υφιστάμενες και εγκεκριμένες φαρμακευτικές θεραπείες που χρειάζονται και οι οποίες είναι βέβαιο ότι συμβάλλουν αφενός στη βελτίωση της υγείας και της ποιότητας της ζωής του Έλληνα πολίτη και αφετέρου στη συγκράτηση της αύξησης των δαπανών για την υγεία, με την υποκατάσταση δαπανηρών παρεμβατικών επεμβάσεων και την εξάλειψη των ασθενειών.

»Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), θεωρώντας ότι κάθε πρόβλημα στην ομαλή λειτουργία της φαρμακευτικής αγοράς επηρεάζει ευθέως και την παροχή υπηρεσιών υγείας προς τους Έλληνες πολίτες, δεσμεύεται:

• Να συνεχίσει να καταθέτει τις προτάσεις του διεκδικώντας τις πλέον ορθολογικές και λειτουργικές λύσεις αναφορικά με το νομικό πλαίσιο που διέπει την αγορά φαρμάκων και ειδικότερα το θέμα της τιμολόγησης των φαρμάκων, τόσο των εγχωρίως παραγόμενων όσο και των εισαγόμενων.

• Να συνεχίσει με βάση την ελληνική και κοινοτική νομοθεσία να διεκδικεί λύσεις στο πρόβλημα των γραφειοκρατικών καθυστερήσεων για την έγκριση, κυκλοφορία και αποζημίωση των νέων φαρμάκων από τα ασφαλιστικά ταμεία. Οι Έλληνες πολίτες δικαιούνται την άμεση και ομαλή πρόσβαση σε όλα τα νέα φάρμακα που η διεθνής ιατροφαρμακευτική κοινότητα ανακαλύπτει, αναπτύσσει και προτείνει. Ειδικότερα οι Έλληνες ασφαλισμένοι δικαιούνται να έχουν άμεση δυνατότητα συνταγογράφησης και επιχορήγησης των νέων φαρμάκων από τα ασφαλιστικά τους ταμεία, αμέσως μετά την έκδοση των δελτίων τιμών.

• Να συνεχίσει να διεκδικεί οριστική λύση στο χρόνιο και οξύ πρόβλημα των χρεών των νοσοκομείων, τα οποία, παρά τις επανειλημμένες ρυθμίσεις και εξαγγελίες, βαίνουν διαρκώς αυξανόμενα, με όλες τις δυσμενείς επιπτώσεις για τις φαρμακευτικές εταιρείες (πρόωρη καταβολή ΦΠΑ, προβλήματα ρευστότητας κ.λπ.).

• Να συνεχίσει να διεκδικεί από την πολιτεία τη δημιουργία του κατάλληλου νομοθετικού πλαισίου για την τόνωση της εγχώριας παραγωγής, αλλά και τη συμμετοχή της χώρας μας στην έρευνα και ανάπτυξη φαρμάκων. Θα πρέπει να υιοθετηθούν συγκεκριμένα αναπτυξιακά μέτρα και να δοθούν τα κατάλληλα κίνητρα, ώστε η ελληνική φαρμακοβιομηχανία να συμβάλει περαιτέρω στην οικονομική ανάπτυξη και στη δημιουργία θέσεων εργασίας.

• Να παραμείνει σταθερά αντίθετος σε όποιες θέσεις, ρυθμίσεις ή φαινόμενα συνιστούν μέτρο διακριτικής μεταχείρισης έναντι της φαρμακοβιομηχανίας, παραβαίνουν την κοινοτική νομοθεσία ή συνταγματικά κατοχυρωμένες αρχές ή δημιουργούν προβλήματα στην επάρκεια των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων στη χώρα μας.

• Τέλος, ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) δεσμεύεται ότι θα συνεχίσει να καταβάλλει κάθε δυνατή προσπάθεια, συστρατευόμενος με την Πολιτεία και όλους τους αρμόδιους φορείς για την προάσπιση της Δημόσιας Υγείας, αλλά και την ικανοποίηση στο μέγιστο βαθμό των αναγκών και των απαιτήσεων της σύγχρονης κοινωνίας, για υψηλούς δείκτες ποιότητας υγείας των Ελλήνων πολιτών».

Κατά τη συνέλευση, μεταξύ άλλων διεξήχθησαν και οι εκλογές για την ανάδειξη του νέου Διοικητικού Συμβουλίου, η σύνθεση του οποίου φαίνεται στον παρακάτω πίνακα:

Πρόεδρος:	Φιλιώτης Διονύσιος	(Φαρμασέρβ Λίλλυ ΑΕΒΕ)
Αντιπρόεδροι:	Αποστολίδης Πασχάλης	(Abbott Laboratories Ελλάς ΑΒΕΕ)
	Γερασόπουλος Μάρκος	(Sanofi-Aventis ΑΕ)
	Ζερβακάκης Παναγιώτης	(Wyeth Hellas ΑΕ)
	Κατζουράκης Γιώργος	(GlaxoSmithKline ΑΕ)
	Μπαντζής Κωνσταντίνος	(UCB Pharma ΑΕ)
	Νειάδας Βασίλης	(CANA Φαρμακευτικά Εργαστήρια ΑΕ)
Γεν. Γραμματέας:	Καρέλλα Κατερίνα	(Pfizer Hellas ΑΕ)
Ταμίας:	Ευριπίδης Κώστας	(Genesis Pharma ΑΕ)
Μέλη:	Βαρθάλης Σπύρος	(Novartis Hellas ΑΕ)
	Γερολυμάτος Παναγιώτης	(Π.Ν. Γερολυμάτος ΑΕ)
	Κάτσικας Μάριος	(Φαράν ΑΒΕΕ)
	Κόλλιας Στάν	(AstraZeneca ΑΕ)
	Κωνσταντέλλης Γιώργος	(Bristol Myers Squibb ΕΠΕ)
	Μουτουσίδης Γιώργος	(Chiesi Hellas ΑΕ)