

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ: ΑΝΗΣΥΧΙΑ ΓΙΑ ΠΕΡΙΚΟΠΗ 50% ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΩΝ

Διαψεύδει ο υπουργός Υγείας

Έντονη αναστάτωση στις διοικήσεις των νοσοκομείων, στους νοσοκομειακούς γιατρούς και στο προσωπικό, αλλά και στο ευρύτερο κοινό έχει προκαλέσει πληροφορία για δραματικές περικοπές στη χρηματοδότηση νοσοκομείων, μετά από εντολή του υπουργείου Οικονομικών, προκειμένου να περιοριστούν όσο το δυνατόν οι κρατικές δαπάνες και να εξευρεθούν χρήματα για πληρωμή των οφειλομένων. Την πληροφορία, η οποία βασίζεται σε σχετικό έγγραφο του προϊσταμένου της Γενικής Διεύθυνσης Οικονομικών Υπηρεσιών του υπουργείου Υγείας, δημοσιεύει το «Βήμα».

Σύμφωνα με το εν λόγω έγγραφο, οι διοικήσεις θα πρέπει να καλύψουν όλες τις ανάγκες τους για τον Μάρτιο, σε μισθοδοσίες, αγορές αγαθών και υπηρεσιών κ.τ.λ. με το 49% των πιστώσεων που τους χορηγήθηκε τον Φεβρουάριο ή τον Ιανουάριο του προηγούμενου έτους. Το δημοσίευμα διαψεύδει με χθεσινή του ανακοίνωση ο υπουργός Υγείας Παναγιώτης Κουρουμπλής, αναφέροντας, μεταξύ άλλων:

«Οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων για το έτος 2015 οριοθετήθηκαν από την προηγούμενη κυβέρνηση με συνολικό ποσό δαπάνης 1.388.587.994 € για: φάρμακα, υγειονομικό υλικό, ορθοπεδικό υλικό, αντιδραστήρια, μισθοδοσία επικουρικού προσωπικού, υπηρεσίες (outsourcing) και λοιπές, τη στιγμή μάλιστα που το αντίστοιχο ποσό για τον προϋπολογισμό το 2014 ήταν στα 1.618.000 €». «Από τα απολογιστικά στοιχεία του Ιανουαρίου (υπόλοιπα λογαριασμών σε τράπεζες) προκύπτει ότι τα νοσοκομεία έχουν ταμειακά διαθέσιμα 31/1/2015 258,5 εκατ. € και εξ αυτών δεσμευμένα 93,4 εκατ. €, δηλαδή προς διάθεση 165,1 εκατ. €.

Εκτιμώντας την ταμειακή κατάσταση κάθε νοσοκομείου (υπόλοιπα τραπεζών), για τις αγορές του μηνός Ιανουαρίου 2015 χρηματοδοτήθηκαν στο σύνολο των δαπανών τους τα νοσοκομεία με μικρό ταμειακό υπόλοιπο όπως το ΚΑΤ, της Μυτιλήνης, το Χατζηκώστα των Ιωαννίνων κ.ά. Συνεπώς δεν υπάρχει νοσοκομείο ακάλυπτο ως προς την πληρωμή των υποχρεώσεών του σε προμηθευτές. Η συνολική χρηματοδότηση για τις αγορές Ιανουαρίου 2015 ανήλθε στα 43,3 εκατ. € και τα υπόλοιπα θα αποδοθούν στα νοσοκομεία που οφείλονται, όταν αυτά πληρώσουν στους προμηθευτές τα χρήματα που διαθέτουν στις τράπεζες από προηγούμενες χρηματοδοτήσεις».

● ΠΑΡΑΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ

Για έναν χρόνο σε ΟΑΕΕ - ΕΕΤΑ και ΟΓΑ

Με διάταξη του νέου νομοσχεδίου νόμου για την ανάταξη της ανθρωπιστικής κρίσης, το οποίο κατατίθεται σήμερα στη Βουλή, παρατείνεται για έναν χρόνο η ασφαλιστική κάλυψη Υγείας για όσους έχουν αδυναμία να καταβάλουν τις εισφορές τους στα ασφαλιστικά ταμεία ΟΑΕΕ, ΕΕΤΑ και ΟΓΑ.

● Α. ΞΑΝΘΟΣ: ΟΡΘΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΓΙΑ ΟΡΦΑΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Δήλωση για Ημέρα Σπανίων Παθήσεων

«Το υπουργείο Υγείας δεν σκοπεύει να ασκήσει πολιτική με βάση τους αριθμούς αλλά με πρωταρχικό στόχο την διασφάλιση της υγείας κάθε Έλληνα πολίτη», δηλώνει ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Ανδρέας Ξανθός, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Σπανίων Παθήσεων, προσθέτοντας: «Γνωρίζουμε ότι το μεγαλύτερο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς με σπάνιες παθήσεις είναι η έγκυρη και έγκαιρη διάγνωση. Είναι πολύ σημαντικό οι γιατροί της χώρας να ενημερωθούν και να εκπαιδευτούν ώστε να εντοπίζουν όσο το δυνατόν πιο γρήγορα τη σπάνια πάθηση και να την αντιμετωπίζουν αποτελεσματικά. Παράλληλα, στόχος του υπουργείου Υγείας είναι η εφαρμογή μιας ορθής πολιτικής σε ό,τι αφορά τα «ορφανά φάρμακα» ώστε να διευκολύνεται η πρόσβαση των ασθενών στη θεραπεία τους χωρίς προβλήματα. Η Παγκόσμια Ημέρα Σπανίων Παθήσεων διαρκεί 24 ώρες. Εμείς, όμως, θα είμαστε στο πλευρό των πασχόντων 365 μέρες το χρόνο. Δεν υπάρχουν ασθενείς δύο ταχυτήτων. Όλοι οι πολίτες ανεξαιρέτως έχουν τα ίδια δικαιώματα στην ιατρική περίθαλψη, στη φαρμακευτική κάλυψη και στην ποιότητα ζωής».

ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: ΝΕΟΣ ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Με απόφαση του Πρωθυπουργού, η οποία δημοσιεύεται στο τεύχος 74/27-2-15 ΥΟΔΔ, διορίζεται ως Γενικός Γραμματέας Υγείας ο Σπύρος Κοκκινάκης. Ο κ. Κοκκινάκης είναι Διδάκτορας Δημόσιας Διοίκησης, Πτυχιούχος Πολιτικών Επιστημών και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας. Θα ασκεί καθήκοντα Γενικού Γραμματέα του Υπουργείου Υγείας. Επίκειται ο διορισμός του Γιάννη Μπασκόζου σε θέση Γεν. Γραμ. Δημόσιας Υγείας, καθώς και η κατανομή αρμοδιοτήτων στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

IMPACT

THE EVOLUTION OF LEADERSHIP

Diploma in Executive Coaching and Organisational Development

April 2015-January 2016

- Globally the first accredited coaching training by the Association for Coaching
- Top tier accreditation (Level 4)
- 4 Internationally Acclaimed Facilitators
- 120 contact hours
- The first & longest standing coaching training in Greece: now in its 8th consecutive year



39 Charilaou Trikoupi Street, Kefalari, Kifissia, 145 62, Athens, Greece

T. +30 210 801 4505 F. +30 210 804 3509 E. info@impactpcs.com W. www.impactpcs.com

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● ΙΣΑ: ΖΗΤΑΕΙ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΘΗΤΕΙΑΣ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΩΝ

Και αποκατάσταση των προβλημάτων που έχουν δημιουργηθεί

Σοβαρές δυσλειτουργίες στα δημόσια νοσοκομεία έχει δημιουργήσει η νομοθετική ρύθμιση που αφορά τη λήξη της θητείας των ειδικευόμενων γιατρών, σύμφωνα με τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών (ΙΣΑ). Ειδικότερα, όπως αναφέρει ο ΙΣΑ σε σχετική ανακοίνωσή του, η νομοθετική αυτή ρύθμιση αποτελεί μεγάλη αστοχία της απερχόμενης πολιτικής ηγεσίας καθώς απειλεί τη λειτουργία των περισσότερων κλινικών του ΕΣΥ. «Ήδη στο ογκολογικό νοσοκομείο των Αγίων Αναργύρων η μη κάλυψη των θέσεων των ειδικευόμενων έχει οδηγήσει στην υπολειτουργία των κλινικών του νοσοκομείου οι οποίες σταδιακά βγαίνουν από τις εφημερίες. Ανάλογη κατάσταση επικρατεί σε πολλά νοσοκομεία της χώρας, καθώς η τροποποίηση της εν λόγω απαράδεκτης απόφασης από τον νυν υπουργό Υγείας Παναγιώτη Κουρουμπλή, δεν αποκατέστησε το πρόβλημα καθώς κινείται στο ίδιο πνεύμα. Είναι χαρακτηριστικό ότι τον τελευταίο καιρό έχουν απολυθεί αρκετοί ειδικευόμενοι χωρίς να έχει πληρωθεί η θέση τους», αναφέρει στην ανακοίνωση του ο ΙΣΑ. Παράλληλα, αναφέρει: «Το Δ.Σ του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών εκφράζει την έντονη ανησυχία του, για τη δυσλειτουργία των κλινικών και ζητά από τον υπουργό Υγείας να δοθεί παράταση της θητείας των ειδικευόμενων, για ένα έως δύο εξάμηνα, σε περίπτωση που δεν έχει καλυφθεί η θέση τους. Επιπρόσθετα εκφράζουμε την αγανάκτησή μας, για την επιλεκτική και ρατσιστική αντιμετώπιση των ειδικευόμενων των πρώην νοσοκομείων του ΙΚΑ, από την διοίκηση του νοσοκομείου Σισμανόγλειο». «Ζητούμε την άμεση αποκατάσταση αυτών των προβλημάτων καθώς έχουν μεγάλη σημασία για την εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων», καταλήγει η ανακοίνωση.

● ΠΙΣ ΓΙΑ ΧΡΗΜΑΤΙΣΜΟ ΓΙΑΤΡΟΥ

Ζητάει από την Πολιτεία την αναβάθμιση του ιατρικού μισθολογίου

Με αφορμή την επ' αυτοφώρω σύλληψη του μαιευτήρα – γυναικολόγου του νοσοκομείου της Αθήνας "Ελένα Βενιζέλου", την Πέμπτη 26 Φεβρουαρίου, ο Πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Μιχαήλ Βλυσταράκος, σε σχετική ανακοίνωσή του καταδικάζει το περιστατικό ζητώντας παράλληλα από την Πολιτεία να αναβαθμίσει το ιατρικό μισθολόγιο για εξάλειψη τέτοιων φαινομένων». Ειδικότερα, ο κ. Βλυσταράκος αναφέρει: «Ο ΠΙΣ καταδικάζει απερίφραστα κάθε φαινόμενο διαφθοράς και χρηματισμού δημοσίων λειτουργών σε οποιοδήποτε επίπεδο και καλεί τους πολίτες να καταγγέλλουν τέτοιες περιπτώσεις οι οποίες τυχόν υποπίπτουν στην αντίληψή τους». «Ζητούμε για άλλη μία φορά την οριστική αποπομπή των επιόρκων ιατρών από το δημόσιο σύστημα Υγείας. Παράλληλα όμως ζητούμε και από την πολιτεία να αναβαθμίσει το ιατρικό μισθολόγιο «πείνας» των ιατρών του ΕΣΥ προκειμένου η στόχευση για ευημερή ιατρική λειτουργία και απάλειψη τέτοιων φαινομένων να γίνει πραγματικότητα», καταλήγει η ανακοίνωση.



IN PARTNERSHIP WITH  IN ASSOCIATION WITH   IN COLLABORATION WITH  UNDER THE AUSPICES 

Shaping the Future of Healthcare in Greece

Healthcare Reforms

Greater Challenges Ahead

Wednesday 29 April 2015, Athenaeum InterContinental Hotel, Athens

Richard Bergström
The Director General of European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (EFPIA), Richard Bergström, is the key-person to discuss the priorities for an integrated life science strategy within the EU. Richard Bergström believes that EU needs to address inequalities in access to health services especially medicines, ensuring that each EU citizen has the same level of access to innovative medicines. Moreover, as member of the Board of Innovative Medicines Initiative (IMI) he will highlight the key-role of innovation as an integral part of the pharmaceutical industry evolution.

REGISTER NOW TO JOIN US AS WE EXPLORE THE FUTURE OF HEALTHCARE IN GREECE
For sponsorship and registration: Vasilis Kafiris, T: +30 210 661 77 77 (ext. 132) F: +30 210 6617 778 E: vkafiris@boussias.com
For general enquiries, please contact: Nelly Kapsi T: +30 210 6617 777 (ext. 245) M: +30 6977731311 E: editor@healthdaily.gr



An event from FINANCIAL TIMES LIVE

HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● ΣΠΑΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ: ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΑΝΑΓΚΑΙΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Άρθρο της Πανελλήνιας Ένωσης Σπανίων Παθήσεων (ΠΕΣΠΑ)

Η Πανελλήνια Ένωση Σπανίων Παθήσεων (Π.Ε.Σ.ΠΑ.) είναι η ομπρέλα συλλόγων ασθενών με σπάνιες παθήσεις καθώς και μεμονωμένων ασθενών οι οποίοι λόγω της σπανιότητας της νόσου δεν έχουν τη δυνατότητα να δημιουργήσουν σύλλογο. Είναι μέλος και συμμετέχει ενεργά στον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Σπανίων Παθήσεων (EURORDIS) και μέσω αυτού εκπροσωπείται στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο, το οποίο έχει θέσει ως προτεραιότητα του τις Σπάνιες Παθήσεις. Οι σπάνιες παθήσεις είναι σοβαρές και χρόνιες ασθένειες που έχουν ως αποτέλεσμα την ψυχολογική, οικονομική και κοινωνική εξουθένωση των ασθενών και των οικογενειών τους. Αφορούν περίπου το 10% του γενικού πληθυσμού ενώ, μέχρι στιγμής, έχουν καταγραφεί περισσότερες από 7.500 σπάνιες ασθένειες, οι οποίες στην πλειονότητα τους έχουν γενετική βάση και για τον λόγο αυτό, περίπου το 80% εμφανίζεται στην παιδική ηλικία. Μια πάθηση χαρακτηρίζεται ως σπάνια όταν προσβάλλει λιγότερα από 5 στα 10.000 άτομα. Δυστυχώς, στην εποχή της οικονομικής κρίσης που η χώρα μας περνάει, η κατάσταση που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς μας είναι τραγική. Τα μεγάλα ποσοστά ανεργίας, η μείωση των ποσοστών αναπηρίας, η αλλαγή στη μέθοδο υπολογισμού της συμμετοχής των ασθενών με χρόνιες παθήσεις στην αποπληρωμή της φαρμακευτικής τους αγωγής - που για την πλειονότητα αγγίζει το 25% του συνολικού κόστους - έχει φέρει τους ασθενείς σε απόγνωση. Πολλοί έχουν μειώσει την φαρμακευτική τους αγωγή και άλλοι την έχουν διακόψει τελείως. Το αποτέλεσμα είναι να επιδεινωθεί η υγεία τους και τελικά να κοστίζουν περισσότερα στο κράτος. Επιπλέον, ο Κανονισμός Εκτίμησης Βαθμού Αναπηρίας (ΚΕΒΑ) περιέχει μόνο έναν πολύ μικρό αριθμό σπανίων παθήσεων, γεγονός που δυσχεραίνει το έργο της επιτροπής αξιολόγησης. Το πρόβλημα γίνεται ακόμα πιο σοβαρό αν λάβουμε υπόψη ότι η τελευταία ανανέωση του κώδικα έγινε τον Νοέμβριο του 2013, παρά τις επανειλημμένες προσπάθειες της Π.Ε.Σ.ΠΑ. ώστε να συμπεριληφθούν οι σπάνιες παθήσεις που έχουμε καταγράψει ως τώρα στη χώρα μας. Μετά από πιέσεις της Π.Ε.Σ.ΠΑ. αναγνωρίστηκε στη Βουλή με το Νόμο 4213/2013-ΦΕΚ 261/τ. Α' 9.12.2013 η βάση δεδομένων του Ευρωπαϊκού Προγράμματος Καταγραφής - Orphanet το οποίο έχει καταγεγραμμένες τις προαναφερθείσες 7.500 παθήσεις. Εκτός από τα προβλήματα στις κοινωνικές παροχές των ασθενών με σπάνιες παθήσεις, βασικό παράγοντα στην καθημερινότητα τους αποτελεί η εξεύρεση της κατάλληλης φαρμακευτικής αγωγής. Οι ασθενείς με σπάνιες παθήσεις αποτελούν μία πολύ ειδική κατηγορία ασθενών. Η λύση των γενόσημων φαρμάκων δεν είναι δυνατόν να εφαρμοστεί στο μεγαλύτερο ποσοστό των ασθενών με σπάνιες παθήσεις, καθώς τα λίγα

φάρμακα (περίπου 63 ορφανά) που κυκλοφορούν δεν έχουν αντίστοιχο γενόσημο σκεύασμα. Όσον αφορά στα φάρμακα ευρείας χρήσης που λαμβάνουν τα άτομα αυτά, προκειμένου να αντιμετωπίσουν τα συμπτώματα που εμφανίζει η, συχνά πολυσυστηματική, πάθηση τους, η χορήγηση γενόσημων είναι ιδιαίτερα δύσκολη, καθώς η εύρεση του σωστού συνδυασμού φαρμάκων δεν μπορεί να διαταραχθεί από την ενδεχόμενη αλλαγή με αντίστοιχα γενόσημα. Επομένως, στην περίπτωση που οι ασθενείς αυτοί αλλάξουν κάτι στη θεραπεία που λαμβάνουν και τους χορηγηθεί γενόσημο χωρίς το απαιτούμενο αποτέλεσμα, η επιβάρυνση της υγείας τους θα επιφέρει μεγαλύτερο κόστος στο κράτος. Βασική ανάγκη για τη χώρα μας είναι η θέσπιση ενός Εθνικού Σχεδίου Δράσης για τις Σπάνιες Παθήσεις, το οποίο θα ενταχθεί στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης για τη Δημόσια Υγεία. Η Π.Ε.Σ.ΠΑ. είχε δημιουργήσει ένα πλήρες Σχέδιο Δράσης για τις Σπάνιες Παθήσεις το 2008, το οποίο είχε βασιστεί στο αντίστοιχο Γαλλικό Σχέδιο, ως πρότυπο και για άλλα κράτη μέλη, αλλά παρά την αρχική θετική στάση της πολιτείας, η πρωτοβουλία του φορέα μας δε βρήκε ανταπόκριση και το σχέδιο παρέμεινε ανεκμετάλλετο. Δυστυχώς, η διάρκεια του σχεδίου είχε οριστεί έως το τέλος του 2012 και δεν εφαρμόστηκε ποτέ. Πρόσφατα, η επιστημονική ομάδα της Π.Ε.Σ.ΠΑ. συνέταξε την πρόταση για ένα νέο Σχέδιο Δράσης, προσαρμοσμένο στις νέες συνθήκες της χώρας μας και το οποίο κατατέθηκε, στα τέλη του 2014, στο Υπουργείο Υγείας και στην Εθνική Επιτροπή Σπανίων Παθήσεων του ΚΕ.Σ.Υ στην οποία συμμετέχουν εκπρόσωποι του Φορέα μας. Ελπίζουμε κάποια στιγμή να μπορέσουμε ως χώρα να βρεθούμε σε θέση να παρέχουμε στους ασθενείς μας τις λύσεις που χρειάζονται για να ζήσουν τη ζωή τους όπως αξίζει σε κάθε συνάνθρωπο μας και όπως συμβαίνει σε όλα τα Ευρωπαϊκά κράτη μέλη.

www.boussiasconferences.gr

boussias conferences

Άνθρωποι και ιδέες σε δημιουργικές συναντήσεις



HealthDaily

EXECUTIVE BRIEFING FOR HEALTH AND PHARMA PROFESSIONALS

● ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΘΗΝΩΝ: ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΣΠΑΝΙΩΝ ΝΟΣΩΝ

Του πρώτου στην Ελλάδα

Ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών εγκαινιάζει το πρώτο Ιατρείο Σπάνιων Νόσων στην Ελλάδα, καλύπτοντας ένα μεγάλο κενό που υπήρχε στη χώρα σχετικά με την περίθαλψη των ατόμων με Σπάνιες Νόσους. Το Ιατρείο λειτουργεί στις εγκαταστάσεις του Παιδιατρικού Κέντρου στο Μαρούσι, με τη συμμετοχή κορυφαίων ιατρών πολλών παιδιατρικών ειδικοτήτων και υποειδικοτήτων. Ο διεθνής επιστημονικός κόσμος έχει εσιιάσει τα τελευταία χρόνια την προσοχή του στις Σπάνιες Νόσους, οι οποίες είναι κατά κανόνα σοβαρές και χρόνιες ενώ ενδέχεται να απειλήσουν ακόμα και τη ζωή των πασχόντων. Στην Ευρωπαϊκή Ένωση και στις περισσότερες άλλες χώρες, ένα νόσημα θεωρείται σπάνιο αν οι πάσχοντες είναι λιγότεροι των 5 ανά 10.000 άτομα. Μέχρι στιγμής έχουν αναγνωρισθεί 7.000-8.000 σπάνια νοσήματα, το 80% των οποίων θεωρούνται γενετικής αιτιολογίας, ενώ το 30% των πασχόντων καταλήγουν πριν από τον 12^ο μήνα της ζωής τους. Την κλινική ευθύνη για τη λειτουργία του Ιατρείου Σπάνιων Νόσων του Παιδιατρικού Κέντρου Αθηνών ανέλαβε ο Ομότιμος Καθηγητής της Παιδιατρικής Χρήστος Σπ. Μπαρτσόκας, με την ειδικότητα του Κλινικού Γενετιστή. Σημειώνεται ότι το Ιατρείο συνεργάζεται με αντίστοιχα κέντρα του εξωτερικού.

● ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΓΙΑ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΥΓΕΙΑΣ

Από το Ανοικτό Πανεπιστήμιο Κύπρου

Η προσφορά εξειδικευμένων γνώσεων και η καλλιέργεια δεξιοτήτων και στάσεων σε ένα εύρος επιστημονικών θεμάτων Πολιτικής Υγείας είναι το θέμα ειδικού μεταπτυχιακού προγράμματος σε θέματα πολιτικής υγείας σε Ελλάδα & Κύπρο, το οποίο διενεργεί το Ανοικτό Πανεπιστήμιο Κύπρου. Το πρόγραμμα είναι σχεδιασμένο κυρίως για στελέχη του ευρύτερου τομέα της υγείας, με ενδιαφέρον εστιασμένο σε θέματα Πολιτικής Υγείας, Στρατηγικού Σχεδιασμού και Ηγεσίας. Αναλυτικές πληροφορίες για το πρόγραμμα θα βρείτε στην ιστοσελίδα www.ouc.ac.cy. Προσφέρεται με τη μεθοδολογία της εξ αποστάσεως εκπαίδευσης και απευθύνεται κυρίως σε: Πτυχιούχους Πανεπιστημιακών Σχολών/Τμημάτων συναφών με το περιεχόμενο του προγράμματος. Στελέχη Μονάδων Υγείας, Υπηρεσιών, Οργανισμών και Εταιρειών Ασφάλισης και Υγείας του ευρύτερου δημόσιου κ.α.

● ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Ζητά από τον υπουργό η ΕΣΑμεΑ

Με επιστολή της στον υπουργό Υγείας Π. Κουρουμπλή η ΕΣΑμεΑ καταδεικνύει για πολλοστή φορά τα τεράστια προβλήματα στην Αποκατάσταση στην Ελλάδα. Ειδικότερα αναφέρει: «Η Αποκατάσταση αποτελεί το θεμέλιο λίθο για την αύξηση της λειτουργικότητας των ατόμων με αναπηρία και ως εκ τούτου το βασικό κλειδί για την ένταξή τους στους τομείς της οικονομικής και κοινωνικής ζωής. Οι μνημονιακές πολιτικές λιτότητας που εφαρμόστηκαν και σε αυτό τον τομέα, έφεραν σε δυσμενέστερη θέση το μοναδικό Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης (ΕΚΑ) της χώρας, το οποίο αυτή τη στιγμή παρουσιάζει σημαντικά προβλήματα στη λειτουργία του. Παράλληλα, τα άτομα με αναπηρία που διαβιούν στην Περιφέρεια αντιμετωπίζουν σημαντικές ελλείψεις στον τομέα της παροχής υπηρεσιών αποκατάστασης. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στην Λάρισα, εξαιτίας της έλλειψης δημόσιου Κέντρου Αποκατάστασης, λειτουργούν πολύ περισσότερα ιδιωτικά Κέντρα Αποκατάστασης, από αυτά που λειτουργούν στο σύνολο της χώρας του Βελγίου! Το δε κόστος των νοσηρίων στα ιδιωτικά Κέντρα είναι γνωστό ότι είναι τριπλάσιο από ένα δημόσιο Κέντρο Αποκατάστασης, επιβαρύνοντας υπέρμετρα τα ασφαλιστικά ταμεία της χώρας. Υπό αυτές τις συνθήκες, η Ε.Σ.Α.μεΑ. κρίνει απαραίτητο και προτείνει τον σχεδιασμό και την εφαρμογή ενός Εθνικού Προγράμματος για την αναβάθμιση του κρίσιμου τομέα της Αποκατάστασης και την ίδρυση ενός Δικτύου Μονάδων Αποκατάστασης για την κάλυψη των αναγκών όλης τη χώρας, με σαφείς στόχους υλοποιήσιμους σε συγκεκριμένα χρονοδιαγράμματα».

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΡΙΑ:

Νέλλη Καψή
εσωτ. 245,
E: editor@healthdaily.gr

ΡΕΠΟΡΤΑΖ - ΑΦΙΕΡΩΜΑΤΑ:

Μυρσίνη Ανωμερίτη
εσωτ. 266,
E: m.anomeriti@boussias.com

ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ:

Βασίλης Καφίρης
εσωτ. 132,
E: vkafiris@boussias.com

ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ:

Αμαλία Ψιλούδη,
εσωτ. 231,
E: apsiloudi@boussias.com

ΕΚΔΟΤΗΣ:

Μιχάλης Μπούσιος
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:
Boussias Communications,
T: 210 6617777,
F: 210 6617778,
Δ: Κλησιθέου 338,
15344, Γέρακας

Find us on



Κόστος ετήσιας εταιρικής συνδρομής 350€
(συμπεριλαμβάνεται ο ΦΠΑ)