

[2015-2018]

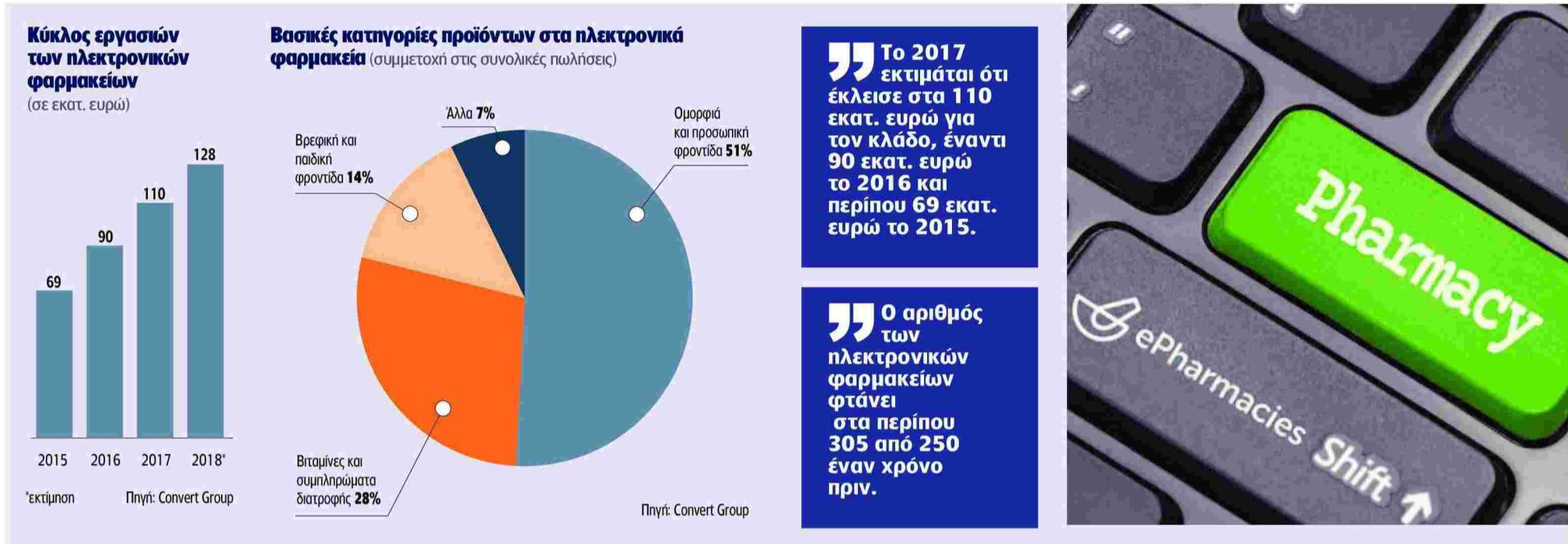
Συνταγή ανάπτυξης «γράφουν» τα ε-φαρμακεία

Με ρυθμό ανόδου της τάξης του 16% κινείται ο τζίρος των ηλεκτρονικών φαρμακείων, ο οποίος χωρίς τον ΦΠΑ αναμένεται το 2018 να κινηθεί σε επίπεδα της τάξης των 128 εκατ. ευρώ. Σύμφωνα με τα στοιχεία της εταιρείας συμβούλων ηλεκτρονικού επιχειρείν Convert Group, η αγορά παρουσιάζει σταθερή άνοδο με διψήφιο ρυθμό από το 2015. >17





Σύμφωνα με τα στοιχεία της έρευνας, από το σύνολο των ηλεκτρονικών φαρμακείων τα δύο τρίτα έχουν πάνω από 5 χιλιάδες επισκέψεις τον μήνα, όμως το 10%, ήτοι τα 30 μεγαλύτερα, πραγματοποιεί το 80% του συνολικού τζίρου. Επίσης διαπιστώνεται ότι μόλις ένας μικρός αριθμός e-φαρμακείων προσελκύει τη μισή επισκεψιμότητα των καταναλωτών στο σύνολο των φαρμακείων - ειδικότερα για το 2017 στο 7% των «παιχτών» αντιστοιχούσε το 51% της συνολικής επισκεψιμότητας.



[Convert Group] Καταγράφουν διψήφια άνοδο τζίρου τα τελευταία χρόνια, με τον κύκλο εργασιών για το 2018 να εκτιμάται στα 128 εκατ. ευρώ

«Συνταγή» ανάπτυξης από τα e-φαρμακεία

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@naftemporiki.gr

Με ρυθμό ανόδου της τάξης του 16% κινείται ο τζίρος των ηλεκτρονικών φαρμακείων, ο οποίος χωρίς το ΦΠΑ αναμένεται το 2018 να φθάσει σε επίπεδα της τάξης των 128 εκατ. ευρώ. Σύμφωνα με τα στοιχεία της εταιρείας συμβούλων ηλεκτρονικού επιχειρείν Convert Group, η αγορά παρουσιάζει σταθερή άνοδο με διψήφιο ρυθμό τα τελευταία χρόνια και το 2017 εκτιμάται ότι έκλεισε στα 110 εκατ. ευρώ, έναντι 90 εκατ. ευρώ το 2016 και περίπου 69 εκατ. ευρώ το 2015. Την ίδια στιγμή σημαντική αύξηση παρουσιάζει και ο αριθμός των ηλεκτρονικών φαρμακείων που με βάση τα στοιχεία του Ιουνίου που συγκέντρωσε η εταιρεία φτάνουν στα περίπου 305 από 250 έναν χρόνο πριν.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της Convert Group, τα οποία παρουσιάστηκαν στο 3ο Εκπαιδευτικό Συνέδριο για το Ηλεκτρονικό Φαρμακείο με τίτλο «Η Επόμενη Μέρα του Ηλεκτρονικού Φαρμακείου», ο ρυθμός ανόδου της τάξης του 16% αν και θεωρείται ικανοποιητικός δεν θα έλεγε κανείς ότι αντιπροσωπεύει τη ραγδαία ανάπτυξη την οποία «αξίζει» ο κλάδος των ηλεκτρονικών φαρμακείων. Σε αυτήν την παράμετρο διαπιστώνεται και σημαντική αναπτυξιακή διάσπαση στον κλάδο, ο οποίος όμως εμφανίζει σημαντική συγκέν-

τρωση και επίσης αποτελεί ένα πολύ μικρό ποσοστό από τη συνολική φαρμακευτική αγορά. Εξάλλου τα ηλεκτρονικά φαρμακεία δεν μπορούν να αποσπάσουν κανένα μερίδιο από την αγορά φαρμάκων που αποτελεί τον βασικό κορμό των πωλήσεων των φαρμακείων γενικά, παρά μόνο ένα μικρό μερίδιο από την αγορά των ΜΗΣΥ-ΦΑ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της έρευνας, από το σύνολο των ηλεκτρονικών φαρμακείων τα δύο τρίτα έχουν σημαντική κίνηση με πάνω από 5 χιλιάδες επισκέψεις τον μήνα, όμως το 10%, ήτοι τα 30 μεγαλύτερα, πραγματοποιεί το 80% του συνολικού τζίρου. Επίσης διαπιστώνεται ότι μόλις ένας μικρός αριθμός φαρμακείων προσελκύει τη μισή επισκεψιμότητα των καταναλωτών στο σύνολο των φαρμακείων. Ειδικότερα, στο 7% των «παιχτών» για το 2017 αντιστοιχούσε το 51% της συνολικής επισκεψιμότητας. Σε αυτήν την ομάδα ανήκουν οι «πολλοί μεγάλοι παίκτες». Ακολουθεί η ομάδα των «μεγάλων παικτών» οι οποίοι αποτελούν το 8% της αγοράς και στους οποίους κατευθύνεται ένα 15% της επισκεψιμότητας.

Σημειώνεται βέβαια ότι η επισκεψιμότητα δεν συνδέεται 100% με τον τζίρο, αλλά, όπως ανέφερε κατά τη σχετική παρουσίαση η κ. Έλενα Χαϊλαζοπούλου, Head of eRetail Audit της Convert Group, είναι «βα-

σικό στοιχείο της εξίσωσης από την οποία προσδιορίζεται ο τζίρος». Για τον δε ρυθμό ανάπτυξης στο 16% σημείωσε ότι είναι χαμηλότερος των προηγούμενων δύο ετών, αλλά αυτό είναι αναμενόμενο από τη στιγμή που η αγορά ωριμάζει.

Σχετικά με τις κατηγορίες προϊόντων που διακινούνται μέσα από τα ηλεκτρονικά φαρμακεία, η μεγαλύτερη, η οποία έχει μερίδιο 51%, είναι τα προϊόντα ομορφιάς και προσωπικής περιποίησης. Ακολουθεί με μερίδιο 28% η κατηγορία των βιταμινών και συμπληρωμάτων διατροφής, με 14% η βρεφική και παιδική φροντίδα, στην οποία

> Εκπτώσεις

Για πρώτη φορά στη φετινή έρευνα της Convert Group περιγράφεται και η έκπτωση την οποία προσφέρουν για τα προϊόντα τα ηλεκτρονικά φαρμακεία. Όπως φαίνεται λοιπόν στην έρευνα, η μέση έκπτωση στο σύνολο των προϊόντων φτάνει το περίπου 25%, με τις περισσότερες κατηγορίες να κυμαίνονται κοντά στο 28%. Μάλιστα στην κατηγορία των αντιληκτών η έκπτωση φτάνει το 35-36%, ενώ οι χαμηλότερες, περίπου 20%, καταγράφονται στα προϊόντα make up και στα αρώματα.

περιλαμβάνονται από τροφές και πάνες έως παιδικά δερμοκαλλυντικά. Στο υπόλοιπο 7% περιλαμβάνονται διάφορες κατηγορίες, όπως κάποια σκευάσματα αυτοφροντίδας, για παράδειγμα τα σιρόπια.

Με βάση λοιπόν τις προηγούμενες μετρήσεις ο κλάδος των προϊόντων ομορφιάς και προσωπικής περιποίησης στα online φαρμακεία έχει τζίρο περί τα 55 εκατ. ευρώ. Το ποσό αυτό εκτιμάται ως το 16,5% του συνολικού τζίρου της κατηγορίας στο σύνολο του δικτύου των φαρμακείων, δηλαδή online και φυσικά καταστήματα.

Η ανάπτυξη της Convert προχωρά και σε λεπτομερή παρουσίαση για το ποια προϊόντα της συγκεκριμένης κατηγορίας έχουν μεγάλη βαρύτητα αλλά και ανάπτυξη. Το 22% λοιπόν αφορά προϊόντα περιποίησης προσώπου, μια κατηγορία η οποία το πρώτο τρίμηνο του 2018 σημείωσε άνοδο 12,6%, με τα μισά από αυτά τα προϊόντα να αφορούν σκευάσματα αντιγήρανσης και τα οποία σημείωσαν άνοδο 17,5%. Ακολουθούν τα προϊόντα σώματος με 7,6% και τα αντιληκτά με μερίδιο 7,5%.

Λόγω των προτιμήσεων των καταναλωτών διαπιστώνουμε ότι και οι δημοφιλείς εταιρείες ανήκουν στις συγκεκριμένες κατηγορίες. Συγκεκριμένα υψηλά μερίδια έχουν οι Frezyderm, Korrés, Vichy, Apivita, La Roche Posay, Pampers, Solgar, Avene, Intermed, Power Health κ.ά.

Διέξοδος ρευστότητας

Η ανάπτυξη των ηλεκτρονικών πωλήσεων αποτελεί μια σημαντική διέξοδο για τα ελληνικά φαρμακεία, τα οποία διαπιστώνουν σταθερά μείωση πωλήσεων από τη βασική κατηγορία των συνταγογραφούμενων φαρμάκων. Μάλιστα η τελευταία ρύθμιση προκειμένου να δοθούν κίνητρα για τη διεύθυνση των γενεσίων, θα φέρει ένα επιπρόσθετο μέσο κόστος, σχετικά χαμηλό για την ώρα, κατά 500 ευρώ ανά φαρμακείο. Αυτό προκύπτει από το πρόσθετο rebate της τάξης του 0,8% επί των πωλήσεων των off patent πρωτοτύπων φαρμάκων, το οποίο θα πρέπει να πληρώνουν οι φαρμακοποιοί.

Υπενθυμίζεται ότι με βάση την τελευταία υπουργική απόφαση σχετικά με την αποζημίωση φαρμάκου, «επιστρατεύονται» κίνητρα και αντικίνητρα από το υπουργείο Υγείας ώστε να επιτύχει τον στόχο της αύξησης της διεύθυνσης των γενεσίων.

Έτσι, μετά την έκπτωση που εισήγαγε για όσους φαρμακοποιούς χορηγούν γενόσημα σε ποσοστό που υπερβαίνει το 25% του όγκου των συνταγογραφούμενων φαρμάκων που εκτελούν (3% για κάθε 10 ποσοστιαίες μονάδες επιπλέον), ακολούθησε το κίνητρο της μηδένισης της συμμετοχής των ασθενών για όσα γενόσημα έχουν ποσοστό συμμετοχής 10%, αλλά και το αντικίνητρο του νέου rebate 0,8%

επί της λιανικής τιμής σε όλα τα off patent.

Στην υπουργική απόφαση επίσης αναφέρεται ότι «στις περιπτώσεις που επιλέγεται φάρμακο με λιανική τιμή υψηλότερη από την τιμή αποζημίωσης, ο ασθενής καλύπτει εκτός από την προβλεπόμενη θεσμοθετημένη συμμετοχή, το σύνολο της διαφοράς μεταξύ της τιμής αποζημίωσης και της λιανικής τιμής του φαρμάκου».

Όμως στις «περιπτώσεις που η τιμή αποζημίωσης των γενεσίων φαρμάκων είναι μικρότερη από τη λιανική τιμή, τότε η τιμή αποζημίωσης αυξάνεται στο επίπεδο της λιανικής τιμής».

Εν ολίγοις, ο ασθενής που θα επιλέξει γενόσημο δεν θα επιβαρυνθεί το κόστος της διαφοράς αν η τιμή της λιανικής είναι υψηλότερη της τιμής αποζημίωσης, αλλά μόνο το προβλεπόμενο ποσοστό συμμετοχής, που μετά τις πρόσφατες αλλαγές αφορά έτσι και αλλιώς μόνο τα γενόσημα με 25% συμμετοχή.

Υπολογίζεται λοιπόν ότι οι φαρμακοποιοί «κάνουν» ένα ποσό της τάξης των 36 εκατ. ευρώ τα οποία πλήρωνε στο ταμείο άμεσα ο ασφαλισμένος ως συμμετοχή. Αυτό το ποσό βέβαια οι φαρμακοποιοί θα το εισπράξουν κάποια στιγμή από τον ΕΟΠΥΥ, αλλά φυσικά θα πρέπει να το αναμένουν για περίπου 2 μήνες, γεγονός που περιορίζει την άμεση ρευστότητα σε έναν ήδη πιεσμένο κλάδο.

[SID:11982668]





Θεματολογία

Ενότητα 1:
Οι προκλήσεις για τον κλάδο του φαρμάκου

Ενότητα 2:
Η ιδιωτική υγεία υπό το πρίσμα της συγκέντρωσης στον κλάδο

Ενότητα 3:
Ο ρόλος της τεχνολογικής επανάστασης στην υγεία - Big Data και προσωπικά δεδομένα

Ομιλητές *

Σίμος Αναστασάπουλος
CEO Πετσίαβας, Πρόεδρος, Ελληνο-Αμερικανικό Επιμελητήριο

Βασίλης Αποστολόπουλος
Διευθύνων Σύμβουλος, Ιατρικό Αθηνών

Σπύρος Γκίκας
Γενικός Διευθυντής Ελλάδας & Κύπρου, GE HealthCare

Θάνος Δημόπουλος
Πρύτανης, Εθνικό & Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών (ΕΚΠΑ)

Κυριάκος Θεοδοσιάδης
Πρόεδρος, Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος

Ανδρέας Καρταπάνης
Διευθύνων Σύμβουλος, Όμιλος Υγεία

Γεράσιμος Λειβαδάς
Πρόεδρος, Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατρικών & Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ)

Σταύρος Μπελώνης
Πρόεδρος, Ομοσπονδία Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος (ΟΣΦΕ)

Ολύμπιος Παπαδημητρίου
Πρόεδρος ΔΣ, Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Γενικός Διευθυντής, Novo Nordisk Ελλάς

Γιώργος Πατούλης
Πρόεδρος, Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών,
Πρόεδρος ΕΛΠΟΥΡ,
Πρόεδρος, Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας,
Δήμαρχος Αμαρουσίου

Αναστάσιος Τάγαρης
Πρόεδρος Δ.Σ. & Διευθύνων Σύμβουλος Η.ΔΙ.Κ.Α. Α.Ε.

Θεόδωρος Τρύφων
Πρόεδρος, Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ),
Αντιπρόεδρος Δ.Σ., ELPEN

Βασίλης Σερέτης
Πρόεδρος, Σύνδεσμος Εταιρειών Φαρμάκων Ευρείας Χρήσης (ΕΦΕΧ)

Θεόδωρος Σκυλακάκης
Γενικός Γραμματέας, Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακοποθηκαραίων

Κυριάκος Σουλιώτης
Αναπληρωτής Καθηγητής Πολιτικής Υγείας, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου,
Επιστημονικός Συνεργάτης - Επισκέπτης Καθηγητής, Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ

*κατά αλφαβητική σειρά

Για πληροφορίες:

Μάρθα Κομποτού τηλ.: 210 5198280,
fax: 210 5146012, email: mkomp@nafteporiki.gr

Ειδική έκπτωση
για τους συνδρομητές της Ναυτεμπορικής

Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ | conferences



2ο Συνέδριο της Ναυτεμπορικής για τον Κλάδο της Υγείας

Η επόμενη ημέρα στο επιχειρείν της Υγείας

Πέμπτη, 20 Σεπτεμβρίου 2018 | Royal Olympic Hotel, Athens | #Nconferences

events.nafteporiki.gr/ygeia2018

UNDER THE AUSPICES OF



SPONSOR



SUPPORTERS



CORPORATE PARTICIPATIONS



MEDIA SPONSOR



SPECIALIZED MEDIA SPONSORS



Από τα χειρουργεία στο σανίδι



Η θεατρική ομάδα Ληνός ανεβάζει παραστάσεις σε όλη τη Θεσσαλονίκη



Ρεπορτάζ
Βαγγέλης Στολιάκης
vstolakis@dimokratianews.gr

Γιατροί, νοσηλευτές και εργαζόμενοι του «Γ. Παπανικολάου» ψυχαγωγούν δωρεάν συναδέλφους, ασθενείς και θεατρόφιλους

Γιατροί, νοσηλευτές και δι-οικητικό προσωπικό του Νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου» στη Θεσσαλονίκη αφήνουν στην άκρη τα σπασμοκόπια, τις λαβίδες και τα θερμόμετρα και... ανεβαίνουν στο θεατρικό σανίδι! Από το 1991, οπότε δημιούργησαν τη θεατρική τους ομάδα, ανεβάζουν παραστάσεις σε διάφορες σκηνές της πόλης, συμμετέχουν σε φεστιβάλ, ψυχαγωγούν και διασκεδάζουν, και μάλιστα δωρεάν, συναδέλφους τους και ασθενείς!

Ο λόγος για τη θεατρική ομάδα Ληνός, την οποία έχουν συγκροτήσει οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου. Η ομάδα αποτελείται από 12 μέ-

λη όλων των ειδικοτήτων. Διαθέτει σκηνοθέτη, σκηνογράφο και συνθέτη που «γράφει» μουσική αποκλειστικά για να επενδύσει τα έργα που παίζει η ομάδα.

Όπως λένε στη «δημοκρατία» εργαζόμενοι του νοσοκομείου που συμμετέχουν στις δράσεις της Ληνός, είναι ένας τρόπος να ξεφύγουν από την καθημερινότητα του νοσοκομείου, που τους φθείρει σωματικά και ψυχικά. «Ληνός» σημαίνει «πατιτίρι» και, όπως ο χυμός διαφορε-

τικών σταφυλιών δίνει το κρασί στη διαδρομή από το πατιτίρι ως το ποτιτίρι, έτσι και στην ομάδα, όπως εξηγούν, «καταθέτει ο καθένας τη δική του επίγευση στο τελικό αποτέλεσμα».

Η ομάδα, η μακροβιότερη σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, έχει ιδιόκτητο εξοπλισμό φωτισμού και ήχου, και δίνει παραστάσεις έπειτα από πρόσκληση. Από το 1991 μέχρι σήμερα έχει ανεβάσει 12 παραστάσεις.

Σύμφωνα με τη Βαλεντίνη Παπαγεωργίου, οι πρόβες γίνονται μία φορά την εβδομάδα σε ημέρα και ώρα εκτός ωραρίου εργασίας. «Θέλοντας να ξεφύγουμε από το άγχος της καθημερινότητας, περιμένουμε πώς και πώς τότε θα κάνουμε πρόβα» τονίζει. Η ομάδα κάθε χρονιά παίζει ένα συγκεκριμένο έργο σε σκηνές αλλά και σε χώρους του νοσοκομείου στους ασθενείς.

«Θυμάμαι πως στην αυλή στήσαμε μια εξέδρα και προσκαλέσαμε τους αρρώστους να δουν την παράστασή μας. Ηρθαν με τους ορούς και τις πατερίτσες στα χέρια. Ήταν πολύ συγκινητικοί άνθρωποι άρρωστοι να ξεχνούν τα προβλήματά τους έστω και για λίγο» υποστηρίζει ο Θεόδωρος Λαμπριανίδης, γιατρός που, ενώ συνταξιοδοτήθηκε, εξακολουθεί να συμμετέχει σε δράσεις της Ληνός.



Η κούραση οδηγεί γιατρούς και νοσηλεύτριες σε λάθη

ΣΥΓΚΛΟΝΙΣΤΙΚΑ είναι τα στοιχεία που κατατέθηκαν πρόσφατα στον Ιατρικό Σύλλογο της Βρετανίας, σύμφωνα με τα οποία οι κουρασμένες νοσηλεύτριες κάνουν τρεις φορές περισσότερα λάθη σε σχέση με τις ξεκούραστες συναδέλφους τους και οι γιατροί που δουλεύουν συνεχόμενα για περισσότερες από 12 ώρες έχουν αντανακλαστικά, συγκέντρωση και κρίση αντίστοιχα με αυτά ενός... μεθυσμένου!

Όπως εξηγεί ο χειρουργός dr Satish Jayagopal, οι γιατροί που δου-

λεύουν πάνω από 12 ώρες έχουν 27% μεγαλύτερο κίνδυνο να κάνουν λάθος σε σχέση με εκείνους που δουλεύουν οκτώ ώρες.

Αντίστοιχα, τα λάθη των νοσηλευτριών τριπλασιάζονται όταν αντί για οκτώ δουλέψουν 12 ώρες. Δεν είναι τυχαίο που το σύνδρομο επαγγελματικής εξουθένωσης και το παθολογικό στρες εξαπλώνονται σαν επιδημία μεταξύ των επαγγελματιών υγείας.

Όπως επισημαίνουν γιατροί και νοσηλευτές σε σχετική εισήγηση, την

οποία υπέβαλαν για ψήφιση στον Ιατρικό Σύλλογο, κάθε γιατρός θα πρέπει να έχει το δικαίωμα να αρνηθεί την παροχή υπηρεσιών, αν κρίνει ότι δεν είναι ασφαλές.

Δυστυχώς όμως πολύ συχνά η υπερένταση της δουλειάς και οι ανάγκες στα νοσοκομεία δεν αφήνουν τους επαγγελματίες υγείας να συνειδητοποιήσουν ότι οι ικανότητές τους και η κρίση τους έχουν μειωθεί, κάτι που μπορεί να αποδειχθεί ιδιαίτερα επικίνδυνο για τους ασθενείς.





Προστασία από θηλώματα

Τον εμβολιασμό των παιδιών με το εμβόλιο κατά του ιού των ανθρώπινων θηλωμάτων (HPV) πριν πάνε στο γυμνάσιο προτείνουν ειδικοί στη Βρετανία. Με δεδομένο ότι η ηλικία έναρξης των σεξουαλικών επαφών των παιδιών συμπιέζεται διαρκώς προς τα κάτω, οι επιστήμονες τονίζουν ότι είναι σημαντικό τα παιδιά να έχουν εμβολιαστεί προτού εκτεθούν στον ιό, επομένως συστήνουν τον εμβολιασμό τους όταν είναι ακόμη στο δημοτικό. Επιπλέον στο πρόσφατο συνέδριο του Βρετανικού Ιατρικού Συλλόγου τονίστηκε η ανάγκη του μαζικού εμβολιασμού και των αγοριών.



Ανοίγει ξανά, η Αγγειοχειρουργική Κλινική του ΠΓΝΙ

- Ορκίστηκε Αναπληρωτής Καθηγητής ο Στέλιος Κούτσιας

ΣΕΛ. 15



Ανοίγει ξανά, η Αγγειοχειρουργική Κλινική του ΠΓΝΙ



Ορκίστηκε Αναπληρωτής Καθηγητής ο Στέλιος Κούτσιας

κύρια για λόγους δημόσιας υγείας, καθώς ήταν ανθρωπίνως αδύνατο να λειτουργήσει με ένα μόνο γιατρό!». Μετά την απαξίωση της Κλινικής, δημιουργήθηκαν τεράστια προβλήματα σε ολόκληρη την ευρύτερη βορειοδυτική Ελλάδα και Νότιο Αλβανία, δεδομένης της γεωγραφικής έκτασης και της πληθυσμιακής σύνθεσης της περιοχής που καλύπτει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων.

Είναι χαρακτηριστικό, ότι μέχρι σήμερα, η πιο κοντινή αντίστοιχη Κλινική είναι αυτή στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας και όταν δεν έχει διαθέσιμες θέσεις για άλλους ασθενείς τότε επόμενη επιλογή είναι νοσηλευτικά ιδρύματα στην Θεσσαλονίκη.

Ο Στέλιος Κούτσιας γεννήθηκε το 1965 στα Τρίκαλα. Το 1983 εισάγεται στην Ιατρική Σχολή του Α.Π.Θ.

Το 1989 παίρνει πτυχίο και τον επόμενο χρόνο φεύγει στην Αγγλία ως εκπαιδευόμενος στη Γενική Χειρουργική στο Μάντσεστερ. Επιστρέφει στην Ελλάδα και το 1993 τοποθετείται αγροτικός ιατρός στο Διαλεκτό Τρικάλων.

Το 1995 έχει ήδη αποφασίσει πού θα στραφεί και μέχρι το 2001 κάνει την ειδικότητά του στην Αγγειοχειρουργική, στο «Νοσοκομείο Γεννηματάς» της Θεσσαλονίκης, στο οποίο παραμένει ως επιστημονικός συνεργάτης μέχρι το 2005, ιδιωτεύοντας συγχρόνως ως αγγειοχειρουργός στη Θεσσαλονίκη.

Εν τω μεταξύ, το 2004 εκπαιδεύεται στην Ενδοαγγειακή Χειρουργική στο «Νοσοκομείο Queen's Mary» του Νότινχαμ της Αγγλίας, κοντά στον Καθηγητή Brian Hopkinson, ο οποίος είναι ένας από τους πρωτοπόρους της Ενδοαγγειακής Χειρουργικής. Μέχρι το 2006 παρακολουθεί αρκετά εκπαιδευτικά σεμινάρια στην Ενδοαγγειακή Χειρουργική, η οποία αποτελεί έναν από τους τομείς που τον κερδίζει ολοκληρωτικά.

Το 2005 ανακηρύσσεται διδάκτορας Ιατρικής του Α.Π.Θ. Τον Φεβρουάριο του 2006 πηγαίνει στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, στη θέση του Επικουρικού Επιμελητή Αγγειοχειρουργικής.

Στις 9 Μαρτίου του 2006 γίνεται η έναρξη λειτουργίας της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής υπό τη διεύθυνση του Καθηγητή κ. Αθανασίου Γιαννούκα.

Τρία χρόνια μετά, τον Μάιο του 2009 εκλέγεται Λέκτορας στην Αγγειοχειρουργική Κλινική, που για τον Στέλιο Κούτσια πλέον αποτελεί όχι το δεύτερο, αλλά το πρώτο του σπίτι.

Στο διάστημα από το 2009 ως το 2017 συμμετέχει σε όλα τα εκπαιδευτικά σεμινάρια που διοργανώνει η Αγγειοχειρουργική Κλινική, διδάσκει στους φοιτητές και προσπαθεί να βοηθήσει στην καταξίωση και την άνοδο της Κλινικής.

Πέρσι, εκλέχθηκε Αναπληρωτής Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και πλέον αναλαμβάνει και επίσημα τα «νύια» της κλινικής.

Τρία περίπου χρόνια μετά το κλείσιμο της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, μια ορκωμοσία, σηματοδοτεί και επίσημα την επανέναρξη λειτουργίας της.

Αναπληρωτής Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, ορκίστηκε ο Στέλιος Κούτσιας, που είχε εκλεγεί πέρσι.

Ο διακεκριμένος αγγειοχειρουργός, χρίζεται υπεύθυνος της Μονάδας της Χειρουργικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου.

Ο Στυλιανός Κούτσιας είναι Αγγειοχειρουργός –Αγγειολόγος και σπούδασε Ιατρική στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο στη Θεσσαλονίκη. Ειδικεύτηκε στην Αγγειοχειρουργική σε νοσοκομεία της Αγγλίας και της Ελλάδας. Παρακολούθησε πλήθος εκπαιδευτικών σεμιναρίων σε χώρες της Ευρώπης και την Αμερική. Συμμετείχε ως ομιλητής και εκπαιδευτής σε πολλά Ελληνικά και Διεθνή Συνέδρια Αγγειοχειρουργικής.

Από το Μάρτιο του 2016 αποτέλεσε τον πρώτο Αγγειοχειρουργό –Επιμελητή της νεοϊδρυθείσας Πανεπιστημιακής Αγγειοχειρουργικής Κλινικής στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας.

Η Αγγειοχειρουργική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, είχε σταματήσει τη λειτουργία της, τον Μάρτιο του 2015, λόγω έλλειψης γιατρών, καθώς ο μόλις ένας γιατρός που εργαζόταν στη συγκεκριμένη κλινική είχε σπάσει κάθε ρεκόρ προσφοράς και εφημέρευε μόνος του ανελλιπώς επί 30 μέρες το μήνα, ξεπερνώντας στην ουσία τα όρια της ανθρώπινης σωματικής αντοχής.

Όπως χαρακτηριστικά είχε αναφέρει ο τότε διευθυντής της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής, καθηγητής, Μιλτιάδης Ματσάγκας: «Δυστυχώς δε γινόταν να αποφευχθεί η αναστολή λειτουργίας της Κλινικής,

Με προβλήματα η λειτουργία των Μονάδων Υγείας

Τα προβλήματα που υπάρχουν ανέδειξε για ακόμη μια φορά η εκπρόσωπος των γιατρών στην Μονάδα Υγείας αναφερόμενη κυρίως στην λειτουργία των ΤΟΜΥ. Η γιατρός Άννα Γρίβα γνωρίζει καλά τον χώρο της πρωτοβάθμιας υγείας όπως και οι συνάδελφοί της που υπηρετούν στις Μονάδες Υγείας ή Κέντρα αναφοράς όπως προσφάτως ονομάστηκαν. Οι γιατροί μέσω των πανελληνίων οργάνων τους έχουν αναδείξει πολλές φορές τα ζητήματα που προκύπτουν καθημερινά ενώ υπογραμμίζουν και την ανάγκη καλύτερης ενημέρωσης του κοινού για την λειτουργία των υπηρεσιών υγείας ώστε να είναι ενημερωμένοι αναφορικά με το που πρέπει να απευθυνθούν και τι πρέπει να κάνουν. Ένα από τα ζητήματα που θέτονται συνέχεια είναι αυτά της στελέχωσης των Μονάδων Υγείας αλλά και των νέο σύστατων ΤΟΜΥ. Μάλιστα ο αναπληρωτής γ.γ. του υπουργείου Υγείας σε πρόσφατη συνέντευξή του υπογράμμισε ότι υπάρχει προκήρυξη για προσλήψεις οικογενειακών γιατρών για τις ΤΟΜΥ. Σύμφωνα με τον ίδιον θα υπάρξουν περίπου 900 νέες θέσεις ιατρών. Πρόκειται για συμβάσεις 4 ετών με αποδοχές επιμελητή Α'.

Νέο Δ.Σ στο Σύλλογο

Εργαζομένων του Π.Γ.Ν.Ι.

Στη δεύτερη συνεδρίαση για την ανάδειξη του Δ.Σ. του Συλλόγου Εργαζομένων στο Π.Γ.Ν.Ι., την 26η Ιουνίου 2018, αποφασίστηκε κατά πλειοψηφία η συγκρότηση του Διοικητικού Συμβουλίου.

Η σύνθεση του νέου Διοικητικού Συμβουλίου του Συλλόγου Εργαζομένων στο Π.Γ.Ν.Ι. έχει ως εξής:

Πρόεδρος:	Φλούδας Μ. Γεώργιος
Αντιπρόεδρος:	Φωτίου Άρης
Γραμματέας:	Ζήκα Γιολάντα
Αναπληρωτής Γραμματέας:	Αγγελής Νικόλαος
Ταμίας:	Δαβής Παναγιώτης
Μέλη:	Οικονόμου Μαργαρίτα
	Κίτσιος Ευάγγελος
	Πρέντζας Γεώργιος
	Σαφαρίκας Λεωνίδας



ΕΙΝΗ

«Μπαλάκι» οι ασθενείς στην Πρέβεζα, λόγω έλλειψης γιατρών στην Παθολογική



Την άμεση πρόσληψη ενός μόνιμου παθολόγου για το Νοσοκομείο Πρέβεζας και την άμεση τροποποίηση του Οργανισμού του Νοσοκομείου με προσθήκη οργανικών θέσεων που να καλύπτουν τις ανάγκες της περιοχής, ζητά η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου.

Η ΕΙΝΗ καταγγέλλει σοβαρό πρόβλημα στην Πρέβεζα, αφού λόγω έλλειψης γιατρών η Παθολογική Κλινική του Νοσοκομείου δεν μπορεί να εφημερεύσει καθημερινά και τα περιστατικά διοχετεύονται σε άλλα Νοσοκομεία.

«Η αιτία του προβλήματος είναι οι οργανισμοί των Νοσοκομείων, που είναι κατώτεροι των αναγκών αυτή τη στιγμή, αναφορικά με το Νοσοκομείο και τον πληθυσμό της περιοχής. Υπάρχει πρόβλημα σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό με αποτέλεσμα οι γιατροί που εργάζονται να δουλεύουν σε εξοντωτικούς ρυθμούς και έτσι να εξωθούνται σε παραπτώσεις.

Η Παθολογική είναι νευραλγικός τομέας για ένα Νοσοκομείο. Δεν υφίσταται Νοσοκομείο χωρίς Παθολογική Κλινική.

Δεν πρόκειται να υπάρξει άμεσα ουσια-

στική λύση για την έλλειψη ιατρικού προσωπικού στην Παθολογική, δηλαδή πρόσληψη μόνιμων γιατρών, όσο η κυβέρνηση διατείνεται πως η διέξοδος βρίσκεται στο να μετακινούνται γιατροί από τα Νοσοκομεία των Ιωαννίνων ή από αλλού, κάτι που ήδη συμβαίνει. Ούτε το μπάλο των επικουρικών γιατρών που δοκιμάστηκε στη ζωή της Κλινικής και του Νοσοκομείου αποτελεί λύση όσο το πρόβλημα χρονίζει και η επισφάλεια όσων συναδέλφων στηρίζουν το νοσοκομείο μεγαλώνει, ειδικά μετά τις επικείμενες απολύσεις επικουρικών γιατρών και εργαζόμενων στα Νοσοκομεία.

Η τύχη των ασθενών του νομού Πρέβεζας δεν γίνεται στις σημερινές συνθήκες να φορτώνεται σε ένα ασθενοφόρο με μεταφορείς τους αγροτικούς γιατρούς, με απαξιωμένα και χωρίς γιατρούς τα ΚΥ του νομού» σημειώνει και δηλώνει στο πλευρό των συναδέλφων του Νοσοκομείου «που δουλεύουν σαν είλωτες στον 21ο αιώνα και στο πλευρό του Πρεβεζάνικου λαού που διεκδικεί το δικαίωμά του στην αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν υγεία» καταλήγει.

«ΓΙΑΝΝΕΝΑ ΤΩΡΑ»

Τα... αλλάζει για την ποιότητα του νερού

Το θέμα της ποιότητας του νερού και όλων όσων είχαν καταγγελλεί από τη δημοτική παράταξη «Γιάννενα Τώρα», επανήλθε προς συζήτηση στο Δημοτικό Συμβούλιο Ιωαννίνων, με τη διαφορά πως αυτή τη φορά ο επικεφαλής της συγκεκριμένης παράταξης έθεσε το θέμα... αλλιώς!

Συγκεκριμένα ο κ. Μπαρτζώκας ισχυρίστηκε ότι στη συνέντευξη τύπου «δεν μίλησαν για την ποιότητα αλλά μόνο για τους ελέγχους στο νερό» αν και είναι σαφής η συσχέτιση. Υπ

Ο κ. Μπαρτζώκας στο δημοτικό συμβούλιο, υποστήριξε αυτή τη φορά, πως... «πίνει νερό από τη βρύση», ενώ αναφορικά με την ανακοίνωση του δήμου για προσφυγή στη δικαιοσύνη κάλεσε την δημοτική αρχή να μην ποινικοποιήσει την πολιτική ζωή του τόπου για να λάβει τις σχετικές απαντήσεις από τον δήμαρχο που ουσιαστικά αρνήθηκε ότι υπήρξε παρερμηνεία από τα ΜΜΕ των δηλώσεων του κ. Κυριαζή.

Ο κ. Μπέγκας ξεκαθάρισε ότι η δημοτική αρχή «δεν ποινικοποιεί την πολιτική ζωή» και είπε: «Το συγκεκριμένο θέμα διασπείρει πανικό. Η παράταξη του κ. Μπαρτζώκα μπορεί να θέσει 500 ερωτήματα για τη ΔΕΥΑΙ, αλλά το ένα από αυτά δημιουργεί αίσθημα κινδύνου». Καταλήγοντας μάλιστα ο κ. Μπέγκας είπε «όσο και να επιμένει ο κ. Μπαρτζώκας ότι δεν είπαν αυτό, αυτό είπαν. Και έχει αξιολογηθεί από όλους».

Τέλος, αξίζει να αναφέρουμε ότι την ποιότητα του νερού υπερασπίστηκε ο επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης Νίκος Γκόντας που δήλωσε κατηγορηματικά ότι «δεν σταμάτησε ποτέ να πίνει νερό από την ΔΕΥΑΙ» και επεσήμανε ότι «οι εκπρόσωποι της επιχείρησης οφείλουν να ενημερώνουν για τα πάντα τους πολίτες αναφερόμενος στις μεγάλες διακοπές υδροδότησης προ καιρού».

Νέα ανακοίνωση Κυριαζή

Εν τω μεταξύ χθες το απόγευμα ο Κώστας Κυριαζής, επανήλθε στο θέμα, με αφορμή «πυρά» που δέχθηκε, όπως αναφέρει και καταθέτει εκ νέου ερωτήματα.

Συγκεκριμένα ο κ. Κυριαζής αναφέρει και τα εξής μαζί με την παράθεση των ερωτημάτων του:

«Αφού δεν υπάρχει ακόμα η σύμβαση, από 1-1-2018 μέχρι σήμερα, ποιος πραγματοποιεί τους ελέγχους του νερού; Υπάρχει θέμα νομιμότητας της σύμβασης; Γίνεται να υπογραφεί με το Δημόσιο σύμβαση με ανάθεση που αναφέρεται σε ημερομηνία έξι μήνες πριν; Από 19/7/2017 που άλλαξε ο νόμος, τι έχει κάνει η διοίκηση της ΔΕΥΑΙ για να τον εφαρμόσει;

Ποιο είναι το πρόγραμμα παρακολούθησης που έχει εκπονήσει η ΔΕΥΑΙ και έχει αποστείλει στην οικεία Π.Ε.; Ποιος και πόσες οι δειγματοληψίες που έγιναν τυχαία στο δίκτυο, σε σχολεία, νοσοκομεία, κλπ.; Ποιος οι ενέργειες που έχετε κάνει για την πληροφόρηση του κόσμου μέσω διαδικτύου, τόσο στην ιστοσελίδα της ΔΕΥΑΙ, όσο και στην ιστοσελίδα των Ε.Δ.Ε.Υ.Α (όπου η απουσία είναι εκκωφαντική) ως ο νόμος ορίζει;



Είναι πιστοποιημένο το χημικό εργαστήριο της ΔΕΥΑΙ κατά το πρότυπο EN ISO/IEC 17025 ή άλλο ισοδύναμο όπως ο νόμος ορίζει; Αν ναι, γιατί δίνονται έξω οι έλεγχοι και σπαταλάται δημόσιο

χρήμα; Αν όχι, γιατί έχετε αμελήσει να το πιστοποιήσετε; Έχει το προσωπικό που απαιτεί για να πραγματοποιηθεί η πιστοποίηση;».

ΔΗΜΟΣ ΠΩΓΩΝΙΟΥ

Στο προσκήνιο η επαναλειτουργία του Δημοτικού Σχολείου Πωγωνιανής



Σειρά θεμάτων που αφορούν σε σχολικές μονάδες του Δήμου Πωγωνίου έθεσαν στην υπευργό Παιδείας, Μερόπη Τζούφη, ο Δήμαρχος Πωγωνίου, Κώστας Καψάλης και ο αντιδήμαρχος Στυλιανός Κουκουλάρης, κατά τη διάρκεια συνάντησης που πραγματοποιήθηκε στα Γιάννινα.

Συγκεκριμένα ζητήθηκε η επαναλειτουργία του Δημοτικού Σχολείου Πωγωνιανής ως παράρτημα του Δημοτικού Σχολείου Δελβινακίου, για το σχολικό έτος 2018-2019 και ως αυτόνομη σχολική μονάδα από την επόμενη χρονιά. Η επαναλειτουργία του κρίνεται αναγκαία καθώς θα φιλοξενησει φέτος 30 μαθητές από την Κιβωτό του Κόσμου και την Τ.Κ. Πωγωνιανής.

Ο Δήμαρχος Πωγωνίου ζήτησε επίσης την εξέταση και επίσπευση όλων των διαδικασιών προκειμένου να λειτουργήσει από το Σεπτέμβριο το Κέντρο Παιδικής Προστασίας Τ.Κ. Πωγωνιανής, ως Κέντρο Φιλοξενίας ασυνόδευτων ανήλικων προσφύγων, με παράλληλη λειτουργία τμημάτων ένταξης και τάξεων υποδοχής στο Γυμνάσιο Πωγωνιανής.

Παράλληλα, ζητήθηκε από την υπευργό Παιδείας η χρηματοδότηση νέας σχολικής μονάδας – Νηπιαγωγείο Καλπακίου και η δυνατότητα συντήρησης σχολικών μονάδων του Δήμου Πωγωνίου μέσα από το πρόγραμμα «Φιλοδήμος» του υπουργείου Εσωτερικών.

Η κα. Τζούφη δεσμεύτηκε να εξετάσει τα ζητήματα και εξέφρασε τη στήριξη της στην κατεύθυνση προστασίας και ανάπτυξης της εκπαίδευσης στον ακριτικό Δήμο Πωγωνίου.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Εγγραφές στο Δημόσιο ΙΕΚ Βοηθών Νοσηλευτικής

Το Δημόσιο ΙΕΚ Βοηθών Νοσηλευτικής του Γ.Ν.Ι. «Γ.Χατζηκώστα» θα δεχτεί αιτήσεις εγγραφής υποψηφίων καταρτιζομένων για το εκπαιδευτικό έτος 2018-2019, για το Αεξ εξαμήνο στην ειδικότητα Βοηθών Νοσηλευτικής Γενικής Νοσηλείας και για το Γεξ εξαμήνο στην ειδικότητα Βοηθών Νοσηλευτικής Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ.).

Οι αιτήσεις επιλογής υποψηφίων καταρτιζομένων θα υποβληθούν από 2 Ιουλίου έως 15 Σεπτεμβρίου στο χώρο του ΙΕΚ, επί της Κωνσταντινουπόλεως 6, στα Ιωάννινα (απέναντι από το Μουσικό Γυμνάσιο στο Πέραμα) και ώρες από 8.30 π.μ. έως 13.30.

Κατά τους θερινούς μήνες Ιούλιο και Αύγουστο, οι αιτήσεις των υποψηφίων θα υποβληθούν στις παρακάτω ημερομηνίες εφημερίας του προσωπικού: 5-7-2018,

19-7-2018, 2-8-2018, 30-8-2018. Τηλ. επικοινωνίας: 2651030451 και 2651031550.

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι τα εξής:

Σχετική αίτηση (Δίνεται από το ΙΕΚ)

Πρωτότυπος τίτλος σπουδών (απολυτήριο λυκείου ή πτυχίο) και φωτοτυπία.

Σε περίπτωση αδύνατης προσκόμισης του πρωτότυπου τίτλου σπουδών θα προσκομίζεται είτε πρωτότυπο αποδεικτικό τίτλου σπουδών όπου θα αναγράφεται ο τελικός βαθμός αποφοίτησης, είτε οποιοδήποτε άλλο έγγραφο προβλέπεται από την ισχύουσα κατά περίπτωση νομοθεσία.

Δελτίο αστυνομικής ταυτότητας ή Διαβατήριο ή άλλο έγγραφο που προβλέπεται κατά περίπτωση από την ισχύουσα νομοθεσία, επικυρωμένη φωτοτυπία.

Στοιχεία ΑΜΚΑ

Βεβαίωση ΙΚΑ ή Δημόσιας Υπηρεσίας στην οποία θα αναγράφεται η προϋπηρεσία (ημερομίσθια ή

έτη) που τυχόν πραγματοποίησε ο υποψήφιος σε συγκεκριμένο επάγγελμα και ειδικότητα ή βεβαίωση Δημόσιας Οικονομικής Υπηρεσίας (ΔΟΥ) στην οποία θα αναγράφεται ο χρόνος άσκησης συγκεκριμένης επιτήδευσης από τον υποψήφιο.

Η απόδειξη της προϋπηρεσίας είναι στην αποκλειστική ευθύνη του υποψηφίου.

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης προκειμένου για πολύτεκνο ή τρίτεκνο γονέα ή τέκνο πολύτεκνης ή τρίτεκνης ή μονογονεϊκής οικογένειας.

Υπήκοοι κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και αλλοδαποί υπήκοοι κρατών εκτός Ε.Ε., γίνονται δεκτοί στα Δ.ΙΕΚ μετά από επιλογή, εφόσον πληρούν τις προϋποθέσεις, διαθέτουν άδεια διαμονής και γνωρίζουν αποδεδειγμένα την Ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις. Ο μέγιστος αριθμός καταρτιζομένων καθορίζεται σε 30, κατόπιν επιλογής τους με μοριοδότηση από τριμελή επιτροπή.

Τρεις θέσεις μόνιμων αρχαιοφυλάκων σε Νικόπολη και Κασσώπη

Νέες προσλήψεις προκηρύχθηκαν, μέσω ΑΣΕΠ, προκειμένου να καλύψουν τις ανάγκες σε μουσεία και αρχαιολογικούς χώρους της Πρέβεζας.

Πρόκειται για τρεις νέες θέσεις εργασίας τακτικού προσωπικού Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (φύλακες) στο υπουργείο Πολιτισμού. Ειδικότερα, οι θέσεις της προκήρυξης 8Κ/2018 κατανέμονται ως εξής: για το μουσείο και τον αρχαιολογικό χώρο Νικόπολης δύο θέσεις, για τον αρχαιολογικό χώρο Κασσώπης μία θέση.

Ο βουλευτής Πρέβεζας του ΣΥΡΙΖΑ, Κώστας Μπάρκας, είχε θέσει το ζήτημα της έλλειψης τακτικού φυλακτικού προσωπικού για τους αρχαιολογικούς χώρους Νικόπολης και Κασσώπης, καθώς και για το Μουσείο της Νικόπολης, τόσο στο πλαίσιο του κοινοβουλευτικού ελέγχου, όσο και σε συναντήσεις του με την ηγεσία του Υπουργείου Πολιτισμού και Αθλητισμού.

