

**Ανδρέας Ξανθός**

Ο υπουργός Υγείας  
στη «Ν»

**Υψηλές προσδοκίες  
για τη φαρμακευτική  
συμμαχία  
του Νότου**

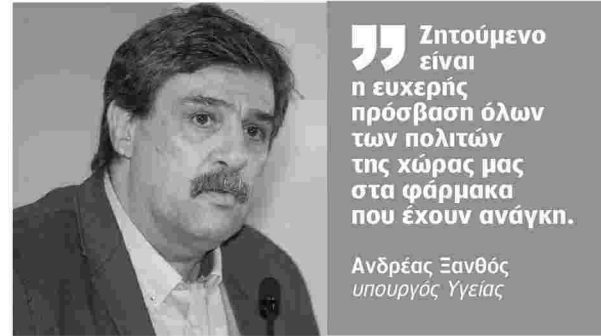
>10

# ΚΛΑΔΟΙ/ΦΟΡΕΙΣ

“ Η Ελλάδα, όπως τόνισε ο υπουργός Υγείας, έχει αναλάβει να παρουσιάσει τις βασικές αρχές μιας πρότασης η οποία θα θωρακίζει νομικά τη φαρμακευτική συνεργασία της «Διακήρυξης της Βαλέτα».

[Α. Ξανθός] Τι επισημαίνει ο υπ. Υγείας στη «Ν» εν όψει της 5ης συνάντησης, αύριο και μεθαύριο στην Αθήνα

## Υψηλές προσδοκίες για τη φαρμακευτική συμμαχία του Νότου



“ Ζητούμενο είναι η ευχερής πρόσβαση όλων των πολιτών της χώρας μας στα φάρμακα που έχουν ανάγκη.

Ανδρέας Ξανθός  
υπουργός Υγείας

Του Γιώργου Σακκά  
gsakkas@naftemporiki.gr

Με την προσδοκία ότι θα πραγματοποιήσει ένα καίριο βήμα προς την υλοποίηση της πρωτοβουλίας των χωρών του Ευρωπαϊκού Νότου για από κοινού διαπραγμάτευση με τις φαρμακευτικές εταιρείες προσιτών τιμών αποζημίωσης στα ακριβά φάρμακα, γνωστές και ως «Διακήρυξη της Βαλέτα», το ελληνικό υπουργείο Υγείας ανέλαβε τη διοργάνωση της 5ης Συνάντησης Υπουργών και Τεχνικών Κλιμακίων της «Βαλέτα» στην Αθήνα.

Η συνάντηση θα πραγματοποιηθεί την ερχόμενη Τετάρτη στο Κέντρο Πολιτισμού - Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος και αναμένεται να εκπροσωπηθούν οι εννέα χώρες που συμμετέχουν στην πρωτοβουλία (Ελλάδα, Κύπρος, Μάλτα, Ιταλία, Ισπανία, Πορτογαλία, Ρουμανία, Κροατία και Σλοβενία) σε επίπεδο υπουργών ή υψηλόβαθμων στελεχών.

Σύμφωνα με δηλώσεις του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού στη «Ναυτεμπορική»: «Ήδη από την 4η συνάντηση στη Λισσαβόνα είχαμε αναλάβει την υποχρέωση να οργανώσουμε στην Αθήνα την 5η συνάντηση. Η συνάντηση ξεκινά την Τρίτη 10/7 με ξενάγηση των προσκεκλημένων

μας στο Μουσείο της Ακρόπολης και ολοκληρώνεται την Τετάρτη 11/7 με υπουργική σύσκεψη, με συνεδρίαση του τεχνικού κλιμακίου (Valetta Technical Committee-VTC) και με κοινή συνάντηση σε πολιτικό και τεχνικό επίπεδο για τη συνόψιση των συμπερασμάτων της συνόδου».

Ο ρόλος της Ελλάδας στις συνομιλίες είναι ιδιαίτερα σημαντικός, καθώς σύμφωνα με τον κ. Ξανθό «αυτό το οποίο έχουμε αναλάβει εμείς ως χώρα είναι να παρουσιάσουμε τις βασικές αρχές μιας πρότασης για να “θωρακίσουμε” νομικά τη συνεργασία των χωρών ώστε να μπορέσουν τα αποτελέσματα της κοινής διαπραγμάτευσης να ενσωματωθούν σε εθνικό επίπεδο και να έχουν ισχύ σε κάθε χώρα. Μας ενδιαφέρει να εξασφαλίσουμε μια ευρύτατη πολιτική συναίνεση για τα επόμενα βήματα, καθώς τώρα που μπαίνουμε στην τελική ευθεία της υλοποίησης του χειρισμού ανακλύπτουν ερωτήματα, διλήμματα και δυσκολίες που απαιτούν κοινά συμφωνημένες απαντήσεις. Υπάρχει συζήτηση, για παράδειγμα, για το αν θα καταλήγει η διαπραγμάτευση σε ενιαία τιμή ενός φαρμάκου για όλες τις χώρες ή σε ένα εύρος τιμών, ή για το αν θα έχει η κάθε χώρα το δικαίωμα, μετά την ολοκλήρωση της διαπραγμάτευσης

σε επίπεδο “Βαλέτα”, να προχωρά και σε περαιτέρω “εθνική” διαπραγμάτευση όπως ζητούν ισχυρές χώρες με μεγάλες αγορές π.χ. Ισπανία και Ιταλία».

Σύμφωνα με τον κ. Ξανθό, δύο είναι τα βασικά ζητήματα:

«Το πρώτο είναι να διασφαλίσουμε ότι οι εταιρείες θα έχουν κίνητρο να συμμετέχουν στη διαπραγμάτευση. Το κίνητρο αυτό είναι η εγγυημένη και γρήγορη πρόσβαση σε πολύ μεγάλες αγορές χωρίς να αναμένουν πότε κάθε χώρα θα κάνει τη δική της αξιολόγηση και διαπραγμάτευση. Και το δεύτερο είναι να διασφαλίσουμε τη νομική δεσμευτικότητα της διαδικασίας και των αποτελεσμάτων της.

Μόνο έτσι θα έχει αυτή η πρωτόγνωρη συμμαχία μετρήσιμο όφελος για τους ασθενείς και το Σύστημα Υγείας κάθε χώρας. Η «Διακήρυξη της Βαλέτα» δεν προβλέπει μόνο κοινή διαπραγμάτευση αλλά κοινό Horizon Scanning (διερεύνηση και πρόβλεψη για το ποια καινοτόμα, αποτελεσματικά αλλά ακριβά φάρμακα “έρχονται” στην αγορά), καθώς και κοινή αξιολόγηση (HTA) των νέων φαρμάκων. Με βάση την εμπειρία και την τεχνολογία κάθε χώρας, υπάρχει ένας καταμερισμός εργασιών και αναλαμβάνουν διαφορετικές ομάδες χωρών να κάνουν την αξιολόγηση και διαπραγμάτευση για

κάθε φάρμακο κοινού ενδιαφέροντος. Είναι κρίσιμο να δεσμευτούν οι φαρμακευτικές για τη διαθεσιμότητα αυτών των φαρμάκων σε χώρες με μικρές αγορές, όπως η Κύπρος και η Μάλτα. Διαπραγματευόμαστε εξ ονόματος όλων και το όφελος πρέπει να διαχέεται σε όλους. Το ζητούμενο είναι να απαντηθούν σύντομα τα ερωτήματα τεχνικής και νομικής φύσης, δημιουργώντας ένα ευέλικτο αλλά και αποτελεσματικό κανονιστικό πλαίσιο για τη “Βαλέτα”. Την Τετάρτη θα εισηγηθούμε τους άξονες ενός τέτοιου πλαισίου, με τη φιλοδοξία να αποτελέσει βάση συζήτησης, να γίνουν παρατηρήσεις και διαβουλεύσεις και στην επόμενη συνάντηση, μετά από 2-3 μήνες, να καταλήξουμε σε μια τελική και πολιτικά δεσμευτική απόφαση».

Ο κ. Ξανθός συμπληρώνει παράλληλα: «Η όποια εξέλιξη όμως στο πλαίσιο της “Βαλέτα”, δεν αναιρεί τις προσπάθειες εντός Ελλάδος. Η διαπραγμάτευση θα συνεχίσει να γίνεται σε εθνικό επίπεδο, βάσει των πρόσφατων αλλαγών στη φαρμακευτική πολιτική. Κάθε νέο φάρμακο που θα αξιολογείται από την Επιτροπή ΗΤΑ, θα υπόκειται και σε διαπραγμάτευση της τιμής του από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης του υπουργείου Υγείας, το απο-

τέλεσμα της οποίας θα συνεκτιμείται για να δοθεί η έγκριση αποζημίωσης. Κλινική αξιολόγηση, συγκριτική αξιολόγηση με υπάρχουσες θεραπείες, αντιμετώπιση ανικανοποίητων αναγκών υγείας, προστιθέμενη θεραπευτική αξία, θα συνεκτιμώνται με το αποτέλεσμα της διαπραγμάτευσης προκειμένου να διαπιστωθεί η σχέση κόστους - αποτελεσματικότητας. Αν η διαδικασία αξιολόγησης και διαπραγμάτευσης για κάποιο φάρμακο έχει γίνει στο πλαίσιο της “Βαλέτα”, τότε αυτό το στάδιο θα προσπερνάται στις εθνικές διαδικασίες. Σε κάθε περίπτωση, κρίσιμο ρόλο έχουν τα θεραπευτικά πρωτόκολλα και τα μητρώα ασθενών, ώστε να διασφαλιστεί η ορθολογική συνταγογράφηση και η στοχευμένη διάθεση των φαρμάκων σε αυτούς που πραγματικά τα χρειάζονται. Με δεδομένη τη διατήρηση των κλειστών προϋπολογισμών στα φάρμακα για τα επόμενα 4 χρόνια, έστω και με σταδιακά αναπροσαρμοζόμενο όριο δαπανών, το ζητούμενο είναι η ευχερής πρόσβαση όλων των πολιτών της χώρας μας στα φάρμακα που έχουν ανάγκη, με βάση επιστημονική τεκμηρίωση και με βιώσιμο τρόπο για το Δημόσιο Σύστημα Υγείας».

[SID:11995546]



# Ολοκληρώνεται το παζλ στην υγεία

# Α

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΗ ΓΕΩΡΓΙΑ

ρχίζει να διαμορφώνεται ο χάρτης στην ιδιωτική αγορά υγείας, έπειτα και από την ολοκλήρωση (απομένουν οι τυπικές εγκρίσεις) του deal ανάμεσα στο fund CVC και το Υγεία.

Το CVC πλέον ελέγχει τρία από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία στην Αττική -το Υγεία, το Metropolitan και το ΙΑΣΩ General- και είναι αναμφισβήτητα ο μεγάλος παίκτης στην εν λόγω αγορά. Παράγοντες της αγοράς εκτιμούν ότι βρισκόμαστε πολύ κοντά στην ολοκλήρωση του παζλ. Αυτό αναμένεται να συμπληρωθεί με την πώληση του Ερρίκος Ντυνάν, με τον σχετικό διαγωνισμό να βρίσκεται σε εξέλιξη από την Τράπεζα Πειραιώς στην οποία ανήκει.

Αρκετοί είναι οι ενδιαφερόμενοι, αλλά είναι άγνωστο το πόσοι τελικά θα φτάσουν ως

την τελική διαδικασία. Σύμφωνα με πληροφορίες, το CVC αν και έχει εκδηλώσει ενδιαφέρον, εντούτοις μάλλον δεν θα καταθέσει δεσμευτική προσφορά, θεωρώντας ότι με την απόκτηση του Υγεία κλείνει η πρώτη φάση του γενικότερου σχεδιασμού του.

Σε μεταγενέστερο χρόνο είναι πολύ πιθανό να υπάρξουν ανακατατάξεις στην ιδιωτική αγορά υγείας, στην περιφέρεια και τη Θεσσαλονίκη.

Το βράδυ της Πέμπτης έκλεισε η υπόθεση του Υγεία με το Διοικητικό Συμβούλιο της MIG να αποδέχεται τη νέα βελτιωμένη δεσμευτική προσφορά του CVC για το 70% του Υγεία. Η τιμή ανέβηκε από 0,92 ευρώ ανά μετοχή σε 0,95 ευρώ.

Στον όμιλο Υγεία ανήκουν επίσης τα μαιευτήρια Μπέρα και Λιτώ.

Η τυπική ολοκλήρωση της συμφωνίας αναμένεται να γίνει πριν από το τέλος του 2018 με την έγκριση των αρχών της συναλλαγής.

Να σημειωθεί επίσης πως όταν γίνει



η μεταβίβαση του 70% των μετοχών, τότε το CVC είναι υποχρεωμένο εκ του νόμου να καταθέσει δημόσια προσφορά στην ίδια τιμή για το υπόλοιπο των μετοχών.

Τα κέρδη προ φόρων, τόκων και αποσβέσεων (EBITDA) του Υγεία αυξήθηκαν κατά 10% το 2017, στα 33,5 εκατ. ευρώ, ενώ βάσει της πρότασης το θεραπευτήριο αποτιμάται πάνω από 290 εκατομμύρια ευρώ, δηλαδή η αποτίμηση είναι 8,8 φορές υψηλότερη από τη λειτουργική κερδοφορία, όταν διεθνώς θεωρούνται αποδεκτές αποτιμήσεις 8-10 φορές μεγαλύτερες από τα λειτουργικά κέρδη.

Τα ενοποιημένα καθαρά κέρδη μετά από φόρους κατέγραψαν ισχυρή άνοδο 131,4% και διαμορφώθηκαν στα 9,7 εκατ. ευρώ έναντι 4,2 εκατ. ευρώ το 2016. Οι ενοποιημένες πωλήσεις του Ομίλου από συνεχιζόμενες δραστηριότητες διατηρήθηκαν σε υψηλά επίπεδα και διαμορφώθηκαν στα 206 εκατ. ευρώ, σχεδόν ίδιες με τη χρήση του 2016.



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙΚΟΝΤΑΡΙΝΗ ΓΙΩΡΤΟΣ

## Γνώση, καινοτομία, Νόμπελ από την ιατρική κάνναβη

**ΦΑΝΤΑΣΤΕΙΤΕ** ένα παγόβουνο: η κορυφή του εξέχει της θάλασσας ενώ εκτείνεται σε μεγάλο βάθος κάτω από την επιφάνειά της. «Μέχρι στιγμής το μικρό κομμάτι που εξέχει είναι αυτό που έχουμε εξερευνηήσει σε ό,τι αφορά τις ιδιότητες της κάνναβης. Το τεράστιο κομμάτι που είναι κάτω από την επιφάνεια και αφορά εκατοντάδες χημικές ενώσεις είναι αυτό που απομένει να εξερευνηθεί και να ξεδιπλώσει τις απεριόριστες δυνατότητες του φυτού». Με αυτά τα λόγια έκλεισε την ομιλία του στο συνέδριο για την ιατρική κάνναβη στο πλαίσιο της πρόσφατης Balkannabis Expo ο κορυφαίος Τσέχος χημικός Λούμπερ Χάνους - είναι αυτός που ανακάλυψε το φυσικό ενδοκανναβινοειδές ανανδαμίδη-«ευδαιμόνιο», ανοίγοντας την πόρτα στις ιατρικές εφαρμογές της κάνναβης. Παρ' ό,τι είχε συνταξιοδοτηθεί δεν έκρυψε τον ενθουσιασμό του που θα συνεχίσει τις έρευνές του γύρω από τις ιδιότητες του φυτού, «επειδή είναι συναρπαστικό να ανακαλύπτεις τις δυνατότητές της...».

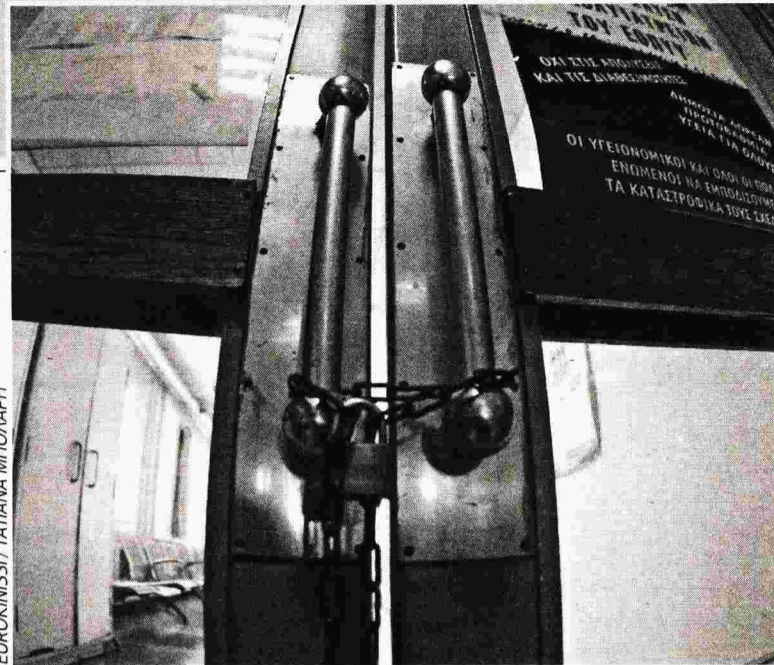
Ο πρωτοπόρος επιστήμονας μίλησε ακόμη και για το μοναδικό ζωντανό παράδειγμα μακροχρόνιας χρήσης κάνναβης που υπάρχει στον κόσμο: πρόκειται για ένα χωριό σε μια επαρχία της Κίνας, κατάφυτο με κανναβουριές, όπου οι κάτοικοί του ζουν ειρηνικά και ευτυχισμένα. Χρησιμοποιούν εδώ και αιώνες την κάνναβη σε όλες της τις μορφές στην καθημερινότητά τους, ξεκινώντας από τη διατροφή τους, πετυχαίνοντας ασυνήθιστα μεγάλη μακροβιότητα και αρκετά καλή υγεία.

Νωρίτερα, ο Αμερικανός νευρολόγος και διευθυντής Έρευνας και Ανάπτυξης στο Διεθνές Ινστιτούτο για την Κάνναβη και τα Κανναβινοειδή (ICCI) στην Πράγα, δρ. Ιβαν Ρούσο, ανέπτυξε τις επιπτώσεις από τη χρήση κάνναβης στις Πολιτείες όπου επιτρέπεται. Εδωσε στοιχεία για

την κρίση των οπιοειδών που μαστίζει τις ΗΠΑ: 200 εκατομμύρια συνταγογραφήσεις οπιοειδών ετησίως, 2,5 εκατομμύρια Αμερικανοί με διαταραχή σχετιζόμενη με τη χρήση τους, 64.000 ετήσιοι θάνατοι από υπερβολική δόση ή 80 νεκροί την ημέρα. Η τρίμηνη θεραπεία χρηστών οπιοειδών με κάνναβη για διάφορες διαταραχές κατάφερε να επιφέρει μειώσεις στη χρήση των οπιοειδών από 28,57% έως 47,69%, είπε παρουσιάζοντας διάφορες μελέτες, να περιορίσει τους θανάτους από υπερβολική δόση και να κάμψει τις συνταγογραφήσεις οπιοειδών. «Αυτό που μπορούμε να πούμε με σιγουριά είναι ότι αντίθετα με όσους υποστηρίζουν ότι η κάνναβη αποτελεί προθάλαμο για τις εξαρτησιογόνες ουσίες, έχουμε πλέον επιστημονικά τεκμηριωμένες αποδείξεις ότι αποτελεί ουσία εξόδου από αυτές», τόνισε.

Στην έκθεση καινοτομίας και γνώσης γύρω από την κάνναβη είδαμε και μάθαμε ακόμη πολλά. Γνωρίσαμε τους νέους καλλιεργητές κάνναβης από την Αρχαία Ολυμπία (OlympiansHemp) οι οποίοι από τα δύο στρέμματα πέρσι έφτασαν τα 100 φέτος για την παραγωγή κυρίως τροφίμων, τους ζαχαροπλάστες από τον Άγιο Δημήτριο (pastryhome.gr) που κερνούσαν θρεπτικές μπάρες με σπόρους κάνναβης, τους δεκάδες εκθέτες που εμπορεύονταν προϊόντα, σπόρους, μεθόδους οικιακής καλλιέργειας που φαίνεται να είναι η τάση στην Ευρώπη. Ξεχωρίσαμε το περίπτερο των ακτιβιστών της ENCOD που είναι οι θεμελιωτές της ιδέας των Κοινωνικών Λεσχών Κάνναβης, μοντέλου που εξαπλώνεται στην Ευρώπη. Πρόκειται για συλλογικότητες που έχουν τον έλεγχο της νόμιμης παραγωγής κάνναβης για τα μέλη τους, πρωτοβουλία που όπως μας είπαν είναι υποψήφια για το Νόμπελ Ειρήνης 2019.

**ΙΩΑΝΝΑ ΣΩΤΗΡΧΟΥ**



ΕΥΡΟΚΙΝΙΣΣΙ / ΤΑΤΙΑΝΑ ΜΠΟΛΛΑΡΗ

## Πανελλήνια στάση εργασίας γιατρών την άλλη Δευτέρα

**ΣΕ ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΗ ΣΤΑΣΗ** εργασίας από τις 11.30 το πρωί μέχρι τη λήξη της βάρδιας την ερχόμενη Δευτέρα 16/7 θα προχωρήσουν οι γιατροί, μετά ακόμα μία άκαρπη συνάντηση που είχε η ομοσπονδία τους με τους υπουργούς Υγείας για τη λύση στο πρόβλημα με τη μισθοδοσία και την ίδια την εργασία των περίπου 1.000 επικουρικών γιατρών που υπηρετούν στο ΕΣΥ και βρίσκονται στον αέρα. Λύση πάντως δεν προβλέπεται σύντομα, όπως προέκυψε από τη συνάντηση της Εκτελεστικής Γραμματείας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ).

Παρά τις διαβεβαιώσεις της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας όλο το προηγούμενο διάστημα, ότι έχει εξασφαλιστεί η απρόσκοπτη πληρωμή των επικουρικών και ότι δεν θα απολυθούν πριν από τη λήξη της θητείας τους, το πρόβλημα παραμένει. Η ομοσπονδία έδωσε για ακόμη μία φορά συγκεκριμένα στοιχεία σε ποια νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας οι γιατροί είναι απλήρωτοι λόγω μη έγκρισης των ενταλμάτων από τους αντίστοιχους επιτρόπους του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

Οι γιατροί τόνισαν ότι ελλοχεύει ο κίνδυνος το πρόβλημα να γενικευτεί με αφορμή την έγκριση των ενταλμάτων πληρωμής των εφημεριών και απαίτησαν να δοθεί άμεσα λύση.

Ωστόσο, όπως τονίζει η ομοσπονδία, εκτός από γενικόλογες υποσχέσεις τόσες εβδομάδες μετά τη δημοσιοποίηση της απόφασης του κλιμακίου του Ελεγκτικού Συνεδρίου, η πολιτική ηγεσία δεν είπε τίποτα συγκεκριμένο για τον τρό-

πο που θα λυθεί το πρόβλημα των επί μήνες απλήρωτων γιατρών. Η Αριστοτέλους από την πλευρά της επανέλαβε τα ίδια με τις προηγούμενες φορές για «προκήρυξη 1.200 μόνιμων θέσεων για το λοιπό επικουρικό πληθ γιατρών προσωπικό» ως 31/5/2018, ενώ απέρριψε συγκεκριμένη πρόταση που είχε καταθέσει η ΟΕΝΓΕ και στο παρελθόν για προκήρυξη ισάριθμων μόνιμων θέσεων στις αντίστοιχες ειδικότητες και στα αντίστοιχα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας.

Όσο για την κλαδική συμφωνία, σύμφωνα με την ΟΕΝΓΕ, ο υπουργός Υγείας δήλωσε ότι δεν είναι σε θέση, επί του παρόντος, να πει κάτι παραπάνω για μισθούς και μόνιμες προσλήψεις γιατί η κυβέρνηση «είναι σε φάση που προσπαθεί να σχεδιάσει τη μεταμνημονιακή περίοδο», επιχειρώντας για ακόμη μία φορά να καλλιεργήσει στάση αναμονής.

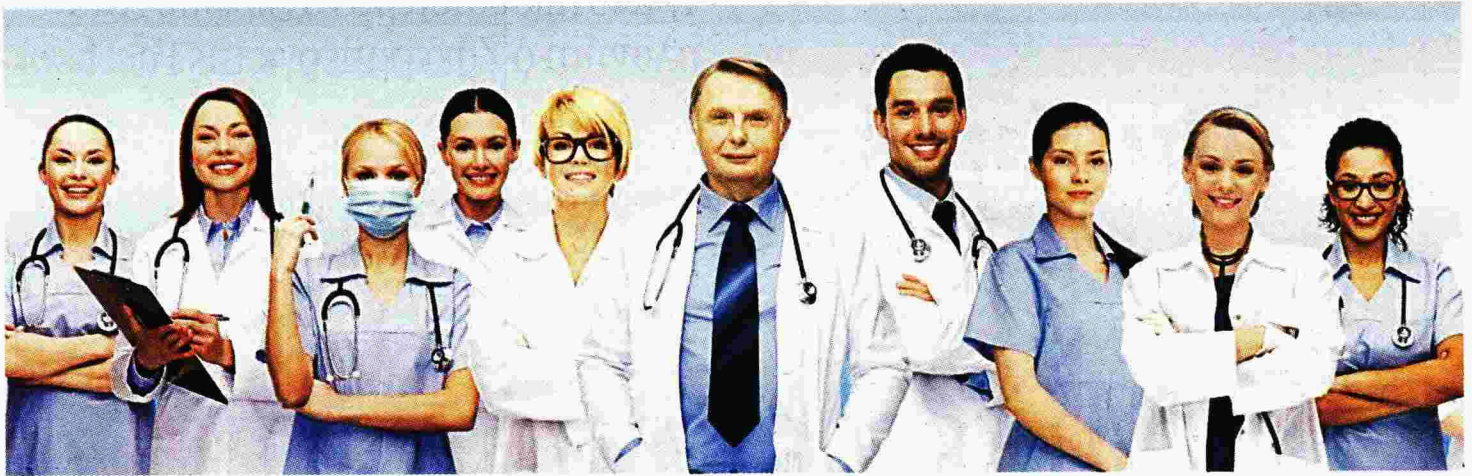
Η ΟΕΝΓΕ έθεσε στη συνάντηση και το μείζον ζήτημα της απαράδεκτης καθυστέρησης στην έκδοση συντάξεων, δεδομένου ότι καμία απολύτως σύνταξη δεν έχει εκδοθεί σε γιατρό του ΕΣΥ από τον Μάιο του 2016, με αποτέλεσμα πολλές εκατοντάδες γιατροί

να αναγκάζονται να επιβιώνουν τα τελευταία 2,5 χρόνια μόνο με την ισχνή προσωρινή σύνταξη. Από την πλευρά της η πολιτική ηγεσία ενημέρωσε τους γιατρούς ότι δεν θα κατατεθεί στα θερινά τμήματα της Βουλής το πολυνομοσχέδιο το οποίο θα περιλαμβάνει ρυθμίσεις για οργανισμούς νοσοκομείων, αναδιάρθρωση ΥΠΕ, ρυθμίσεις για το ΚΕΣΥ και ρυθμίσεις για την ιατρική εκπαίδευση, οι οποίες μετατίθενται για το φθινόπωρο. **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**



**Για να λυθεί το πρόβλημα της μισθοδοσίας των 1.000 επικουρικών συναδέλφων τους, που υπηρετούν στο ΕΣΥ και βρίσκονται στον αέρα**

**ΕΝΘΕΤΟ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ  
ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑΤΡΟΙ  
ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΑΠΟ  
ΓΑΛΛΙΑ, ΓΕΡΜΑΝΙΑ  
ΚΑΙ Σ. ΑΡΑΒΙΑ**



## Γιατροί και νοσηλεύτες

# Ευκαιρίες σε Γαλλία, Γερμανία και Σ. Αραβία

Προσφέρονται μισθοί  
από 5.000 έως 15.000 ευρώ  
καθαρά, ανάλογα  
με την ειδικότητα

ΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΚΑΝΔΡΗ

**Γ**ιατρούς και νοσηλεύτες αναζητούν νοσοκομεία της Γαλλίας, της Σαουδικής Αραβίας και της Γερμανίας, προσφέροντας υψηλές αποδοχές σε όσους αποφασίσουν να εργαστούν στο εξωτερικό.

Απαραίτητα οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να έχουν καλή γνώση μιας ξένης γλώσσας.

■ Γιατροί όλων των ειδικοτήτων αναζητούνται για εργασία στη Γαλλία.

Οφθαλμίατροι, οδοντίατροι, δερματολόγοι, καρδιολόγοι, μαιευτήρες-γυναικολόγοι, γενικοί ιατροί, νευρολόγοι, ογκολόγοι, ρευματολόγοι, χειρουργοί κ.ά. είναι μερικές από τις ειδικότητες που αναζητούνται για άμεση

πρόσληψη. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να έχουν επίπεδο γλωσσομάθειας B2 στη γαλλική γλώσσα.

Όσοι προσληφθούν μπορούν να επιλέξουν τη σχέση εργασίας και το συμβόλαιο που θα υπογράψουν (μισθωτοί ή ελεύθεροι επαγγελματίες με πλήρη ή μερική απασχόληση).

Σε όσους προσληφθούν προσφέρονται μισθοί από 5.000 έως 15.000 ευρώ καθαρά, ανάλογα με την ειδικότητα και τη θέση εργασίας.

Οι υποψήφιοι μπορούν να επικοινωνούν με τη σύμβουλο σε θέματα πρόσληψης και διεθνούς κινητικότητας στο e-mail: elodie.verdonck@cooptalis.com.

Πάντως η ομάδα της εταιρείας Cooptalis – που έχει αναλάβει τις προσλήψεις – θα βρίσκεται στη Θεσσαλονίκη από τις 10 έως τις 12 Οκτωβρίου 2018 για συνεντεύξεις με επιλεγμένους γιατρούς.

■ Ευκαιρίες απασχόλησης προσφέρονται σε έλληνες γιατρούς για τη στελέχωση του Mouwasat Medical Group της Σαουδικής Αραβίας.

Σε όσους προσληφθούν προσφέρονται υψηλές αποδοχές 12.000 USD μηνιαίως, bonus πα-

ραγωγικότητας, δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για όλη την οικογένεια, αλλά και υποστήριξη για την άδεια άσκησης επαγγέλματος στη Σαουδική Αραβία. Για τον σκοπό αυτόν η εταιρεία eurosynapses πραγματοποιεί ημέρες συνεντεύξεων στις 14 και 15 Ιουλίου. Βιογραφικά μπορούν να στέλνουν οι ενδιαφερόμενοι στη διεύθυνση info@eurosynapses.eu.

■ Νοσηλεύτες και νοσηλεύτριες με σπουδές επιπέδου ΑΕΙ - ΤΕΙ, με ή χωρίς γνώση γερμανικών, αναζητά η εταιρεία MD Studies & Recruitment, που δραστηριοποιείται στον χώρο του recruiting, για άμεση εργασία στη Γερμανία. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να έχουν πτυχίο Νοσηλευτικής ΑΕΙ ή ΤΕΙ, αλλά και διαθεσιμότητα για εργασία σε βάρδιες.

Σε όσους προσληφθούν προσφέρονται μόνιμη εργασία, αποδοχές έως και 2.600 ευρώ, αλλά και μαθήματα γερμανικών δωρεάν στην Ελλάδα. Επιπλέον η εταιρεία παρέχει υποστήριξη σε διάφορα θέματα σχετικά με την ένταξη στη χώρα εργασίας. Για υποβολή βιογραφικών οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκέπτονται την ιστοσελίδα της εταιρείας <http://www.md-hellas.gr/?lang=en>.



**ΠΟΕΔΗΝ**

Νέα συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Οικονομικών προαναγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ για την Τρίτη 10 Ιουλίου στις 7.00 το πρωί, καταγγέλλοντας την κυβέρνηση για «την προκλητική και αντιδημοκρατική στάση που επέδειξε» το πρωί με τη βία των ΜΑΤ. «Το χειρότερο από όλα είναι ότι έριξαν χημικά στους συγκεντρωμένους, που προσπαθήσαμε να κλείσουμε ραντεβού με τον ακριβοθώρητο κ. Τσακαλώτο».