



Η δυναμική του φαρμακευτικού κλάδου

Η ανάδειξή του σε βασικό μοχλό ανάπτυξης της Ελληνικής οικονομίας

απελευθέρωση της ισχυρής δυναμικής του φαρμακευτικού κλάδου και η ανάδειξή του σε βασικό μοχλό ανάπτυξης της Ελληνικής οικονομίας, αποτέλεσε το συμπέρασμα της εκδήλωσης που διοργάνωσε ο ΣΦΕΕ στο πλαίσιο της Ελληνικής Προεδρίας και του e-Health Forum.

Την εκδήλωση άνοιξε με ομιλία του ο Άγγελος Τσακανίκας, επίκουρος Καθηγητής ΕΜΠ και Επισημονικός Συνεργάτης ΙΟΒΕ, ο οποίος και ανέλυσε τα βασικά σημεία μελέτης του ΙΟΒΕ για την φαρμακοβιομηχανία. Όπως ανέφερε: «Ο κλάδος του φαρμάκου στην Ελλάδα φαίνεται να ξεχωρίζει σε ένα φωτεινό Εθνικό Σύστημα Έρευνας και Καινοτομίας, καθώς παρουσιάζει υψηλές επιδόσεις σε πατέντες, ενώ η Ε&Α στον φαρμακευτικό χώρο έχει αυξηθεί κατά πολύ τις τελευταίες δεκαετίες ανοίγοντας τον δρόμο για καινοτόμες θεραπείες. Στην Ελλάδα το 22% των συνολικών δαπανών για Ε&Α πραγματοποιείται από τον τομέα φαρμάκων, και μπορεί εφόσον προσέξουμε να προσφέρει ακόμα περισσότερα».

Σύμφωνα με τα ευρήματα της μελέτης, ο κλάδος φαρμάκου έχει σημαντική συμβολή και σε μακροοικονομικούς όρους για την οικονομία της χώρας, καθώς η συνολική επίδραση του κλάδου στο ακαθάριστο εγχώριο προϊόν εκτιμάται σε 7,5 δις. ευρώ (δπλ. περίπου 3,5% του συνολικού ΑΕΠ της χώρας το 2010). Το οικονομικό αποτύπωμα της παραγωγής και διάθεσης φαρμακευτικών προϊόντων εμφανίζεται ισορροπικό και στην απασχόληση, καθώς η συνολική επίδραση υπερβαίνει τις 132 χιλ. θέσεις εργασίας. Είναι επίσης αξιοσημείωτο πως η παραγωγή φαρμάκων καταγράφει τη δεύτερη υψηλότερη μέση επίσημη αξία σε ακαθάριστη προστιθέμενη αξία σε σχέση με τους λοιπούς μεταποιητικούς κλάδους την περίοδο 2000-2010. Στην Ελλάδα οι επενδύσεις του τομέα φαρμάκων ανά εργαζόμενο είναι εννέα φορές υψηλότερες από το αντίστοιχο μέγεθος της μεταποίησης, με τον δείκτη να καταλαμβάνει την πρώτη θέση στη σχετική κατάταξη μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών. Επίσης, ο κλάδος του φαρμάκου είναι 4ος σε εξαγωγές μετά από τους κλάδους παραγωγής και διύλισης πετρελαίου, παραγωγής πολυτήμων και άλλων μετάλλων και κατασκευής εν-



δυμάτων και άλλων συναφών εξαρτημάτων.

Με το σχεδιασμό και την υλοποίηση για τον φαρμακευτικό κλάδο ενός μεσοπρόθεσμου (2014-2021) Στρατηγικού Σχεδίου Δράσης, το οποίο σύμφωνα με τη μελέτη στηρίζεται σε δύο βασικούς πυλώνες: α) την Έρευνα, Ανάπτυξη και Καινοτομία, και β) την Παραγωγή και τις Εξαγωγές, ο κλάδος φαρμάκου στην Ελλάδα αναμένεται να αποτελέσει μία κρίσιμη κινητήρια δύναμη για την ποιοτική αναδιάρθρωση της ελληνικής οικονομίας.

Προλογίζοντας τα ευρήματα της μελέτης του ΙΟΒΕ, ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Κωνσταντίνος Φρουζής τόνισε στην ομιλία του το ανταποδεδειγμένο της αναπτυξιακής δυναμικότητας του κλάδου. «Η φαρμακοβιομηχανία έχει όραμα και συνεισφέρει περαιτέρω στην ελληνική οικονομία. Ακόμη και στην ύφεση η αξία της σε σημαντικές πλευρές της οικονομίας, όπως στον υπολογισμό του εμπορικού ισοζυγίου, την εισροή ξένων κεφαλαίων στη χώρα, τη μείωση του δημοσίου χρέους κ.α.

είναι απόλυτα βεβαιωμένη όπως και η προσπάθεια της να αναπτυχθεί δυστυχώς σε ένα περιβάλλον γεμάτο εμπόδια για την υιοθέτηση της καινοτομίας».

Ο υπουργός Ανάπτυξης Κωστής Χατζηδάκης αναφερόμενος στη συνολική πολιτική, η οποία αφορά στις δράσεις για τη διευκόλυνση της επιχειρηματικότητας τόνισε τη σημαντική θέση που κατέχει η φαρμακοβιομηχανία ανάμεσα σε αυτές, ως μία από τους 9 βασικούς τομείς πάνω στους οποίους θα βασιστεί η ανάπτυξη. Όπως είπε χρειάζονται συγκεκριμένα μέτρα πολιτικής και όχι μαγικές συνταγές. Η κατάσταση σε σχέση με δυο χρόνια πριν είναι εντελώς διαφορετική και μέχρι σήμερα το υπουργείο ανάπτυξης προσπαθούσε και έβαλε τις βάσεις μέσα από τη δημοσιονομική προσαρμογή, για να δημιουργηθεί η δυναμική για την αποκατάσταση της χαμένης εμπιστοσύνης.

Ο κ. Χατζηδάκης σημείωσε ότι ο νέος επενδυτικός νόμος θέσπιση την Κεντρική Αδειοδοτική Αρχή που διευκολύνει τις επενδύσεις, ενώ έ-

κανε λόγο για τις 25 δράσεις για την ενίσχυση της επιχειρηματικότητας. Για την απλοποίηση των εξαγωγών τόνισε τις δράσεις ηλεκτρονικοποίησης των τελωνείων και τη λειτουργία των μεγαλύτερων εξ αυτών σε 24ωρη βάση. Ο υπουργός αναφέρθηκε και στην πρόκληση να παράγουμε και ότι χρειάζεται η βιομηχανία να περάσει στην επόμενη φάση, στη φάση ανάπτυξης και τόνισε το ρόλο της ίδρυσης του Ενιαίου Φορέα Εξωστρέφειας. Σημαντικό είναι επίσης το βήμα της μείωσης κατά 60% των απαιτούμενων βημάτων για την αδειοδότηση μιας εταιρείας. Όλα τα παραπάνω σημείωσε βοηθούν τη φαρμακοβιομηχανία, όπως και οι δράσεις για την καινοτομία και δη η απόφαση του πρωθυπουργού για αύξηση του ποσοστού του ΕΣΠΑ για καινοτομία από το 4% στο 8% του ΕΣΠΑ, αλλά και οι ενέργειες για τα clusters, τις πατέντες και τα incubators (θερμοκοιτίδα). Τέλος, σημείωσε και τις κινήσεις για τη διασύνδεση στην πράξη της έρευνας με την παραγωγή με τη συνδρομή του YΟΖΜΑ fund of funds. Κλείνοντας σημείωσε ότι στο ΕΣΠΑ προβλέπονται δράσεις για τη φαρμακοβιομηχανία, εί-

τε για την κλασική δραστηριότητα, είτε για τα γενόσημα, είτε για τα καινοτόμα είτε για πατέντες και ότι θα υπάρχουν 9 τομείς: ακαδημαϊκά για όσο θα διαρκέσει το ΕΣΠΑ.

Από την πλευρά του ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης αναφέρθηκε στις δραστηριότητες αλλαγές που πρέπει να γίνουν στον ΕΟΦ με τις οποίες είναι σύμφωνος. Ειδικά με τη δημιουργία ομάδας που θα παρακολουθεί την εξέλιξη και πρόοδο των εργασιών του οργανισμού σε όλες τις δράσεις του. Ανακοίνωσε μάλιστα την συνδρομή του ΕΟΦ με τη μέθοδο της outsourcing διαδικασίας, δηλαδή την ανάθεση σε εξωτερικό συνεργάτη των δραστηριοτήτων. Ο κ. Γεωργιάδης τόνισε ότι θα πρέπει να σεβαστούμε τους καθαρούς κανόνες της αγοράς, να είναι γνωστοί εκ των προτέρων, να υπάρχει σεβασμός της ευρεσιτεχνίας για να βελτιώνεται το περιβάλλον για επενδύσεις από το εξωτερικό. Αναφέρθηκε ακόμη στους άριστους επιστήμονες και την εξαιρετική γνώση που διαθέτουν σημαντικές ελληνικές εταιρείες που απέδειξαν ότι μπορούν να σταθούν διεθνώς.

1. PHARMACISTS OPT OUT OF ON-CALL NIGHT DUTIES (16 05 14)

Μέσο: INTERNATIONAL NEW YORK TIMES_KATHIMERINI

Ημ. Έκδοσης: . . .16/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/05/2014

Σελίδα: 1



Pharmacists opt out of on-call, night duties

Hundreds of Attica stores off list due to losing money during extra hours

The number of pharmacists in Athens willing to keep their stores open for on-call and nighttime duties is dwindling fast due to financial concerns, according to figures seen by Kathimerini.

Since July 2013, around 200 of the 970 pharmacies operating within the borders of the City of Athens, which covers the wider downtown areas, have been taken off the list

of those that are able to take part in a rotation program in which they open during nights or days when the remaining stores are closed. The Attica Pharmacists Association (FSA) said that applications to be taken off the rotation list are flooding in.

There are some 3,500 pharmacies in the whole of Attica and it is estimated that 10 percent have in-

formed their union that they are unable to stay open beyond normal hours. Currently, about 70 pharmacies in the City of Athens and 200 in Attica open for extra hours.

To be taken off the list, pharmacists must cite health or financial reasons. Nine in 10 of the requests since July have been due to the latter. It is estimated that the pharmacies which have asked to be ex-

cluded were losing between 100 and 500 euros each time they opened for on-call or night shifts.

Pharmacists say this is because many of their customers are getting their medicines and other products from pharmacies that have opted out completely from the timetable set by FSA. Since 2011, pharmacists have been permitted to open for longer hours if they so wish.



ΣΥΝΕΔΡΙΟ eHEALTH ΕΝΤΥΠΩΣΙΑΣΕ Η ΕΛΛΑΔΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΟΔΟ ΤΗΣ

ΦΑΡΜΑΚΟ κατά της ΚΡΙΣΗΣ...

Περισσότεροι από 1.578 συνέδριοι από 38 χώρες και 150 σμιλπτες από όλο τον κόσμο συμμετείχαν στο συνέδριο eHealth Forum 2014, το κορυφαίο ευρωπαϊκό φόρουμ για την ηλεκτρονική υγεία που φιλοξενήθηκε στην Αθήνα στο Συνεδριακό Κέντρο του Μεγάρου Μουσικής μεταξύ 12 και 14 Μαΐου. Η συμμετοχή της Ελλάδας εντυπώσισε με την πρόδο της τα τελευταία τρία χρόνια στην ηλεκτρονική υγεία. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση (ΗΔΙΚΑ) με τα αποτελέσματά της τα μπρώα ασθενών με πρωτοπορία του (ΚΕΕΛΠΙΝΟ) και το συνοπτικό αρχείο ασθενούς που σύντομα ακολουθεί, το προσωπικό στοίχημα της γενικής γραμματέας δημόσιας υγείας, πολύ συζητήθηκαν. Η ηλεκτρονική υγεία παθανόν να είναι η διέξοδος από την κρίση. Η ηλεκτρονική υγεία είναι μοχλός ανάπτυξης και η ευκαιρία της Ελλάδας για «μεταμόρφωση».

Το eHealthForum 2014 πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της ελληνικής προεδρίας του συμβουλίου της ΕΕ και συνδιοργανώθηκε από το υπουργείο Υγείας (Γενική Γραμματεία Δημόσιας Υγείας) και το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΙΝΟ), καθώς και από τη Γενική Διεύθυνση DG CONNECT (DG Communications Networks, Content and Technology) της Ευρωπαϊκής Επιτροπής.

Στο eHealth Forum συζητήθηκαν οι πολιτικές ηλεκτρονικής υγείας, παρουσιάστηκαν καινοτόμες δράσεις και αναδείχθηκε η διεθνής εμπειρία και πρακτική ώστε τα κράτη-μέλη της ΕΕ να οδηγηθούν σε συντονισμένες μεταρρυθμιστικές δράσεις σε τοπικό, περιφερειακό, εθνικό, ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο. Οι εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας μπορούν να δώσουν νέα διάσταση στη συνεργασία ανάμεσα στις Δημόσιες Αρχές, την Τοπική Αυτοδιοίκηση, την αγορά ανάπτυξης εφαρμογών πληροφορικής (ειδικά όσον αφορά τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις), τους εκπαιδευτικούς των ασθενών και της ακαδημαϊκής κοινότητας.

Επιπλέον, οι εφαρμογές ηλεκτρονικής υγείας συμβάλλουν στη διαμόρφωση νέων μοντέλων διαχείρισης των χρονίων παθήσεων και στην παροχή ποιοτικής και προσωποποιημένης φροντίδας. Ταυτόχρονα, διευκολύνουν την ενεργητικότερη συμμετοχή ασθενών και ηλικιωμένων στο πλαίσιο της υγιούς ενεργής γήρανσης και την ανεξάρτητη διαβίωση.

Σε περίοδο οικονομικής κρίσης, η ανάπτυξη ηλεκτρονικών υπηρεσιών υγείας μπορεί να συμβάλει ως μοχλός ανάπτυξης. Επίσης, συμβάλλει στη συγκράτηση του κόστους της υγειονομικής περιθαλψης και έτσι διασφαλίζει τη βιωσιμότητα των συστημάτων υγείας και τη συνέχεια της περιθαλψης. Ταυτόχρονα, διατηρεί την ποιότητα και την ασφάλεια των υπηρεσιών στο επιθυμητό επίπεδο.

Κατά τη διάρκεια της τριήμερης Συνδιάσκεψης του eHealth Forum πραγματοποιήθηκαν, μεταξύ άλλων:

- Διάσκεψη υψηλού επιπέδου για τις ευρωπαϊκές προτεραιότητες στον χώρο της ηλεκτρονικής υγείας.
- Συνάντηση του Δικτύου Ηλεκτρονικής Υγείας με τη συμμετοχή εκπαιδευτικών των εθνικών αρχών όλων των κρατών-μελών.
- Συνάντηση Εργασίας στο πλαίσιο του μνημονίου συνεργασίας ανάμεσα στην ΕΕ και τις ΗΠΑ σχετικά με τη διαλειτουργικότητα των εφαρμογών ηλεκτρονικής υγείας και την ανάπτυξη ηλεκτρονικών δεξιοτήτων του ανθρώπινου δυναμικού.
- Έκθεση υπηρεσιών, δράσεων και εφαρμογών με παράλληλο πρόγραμμα εκδηλώσεων και ομιλιών επιχειρηματικού, τεχνικού και επιστημονικού εν-



διαφέροντος.

Οι προτεραιότητες της ελληνικής προεδρίας που έχουν στόχο την ανάδειξη των ευεργετικών αποτελεσμάτων που μπορεί να προσφέρει η ηλεκτρονική υγεία στους ασθενείς, στα συστήματα υγείας και συνολικά στην κοινωνία παρουσιάστηκαν σε πολλές συνεδρίες μέσα στο συνέδριο. Οι συνεδρίες εστίασαν στον ρόλο της ηλεκτρονικής υγείας στη διευκόλυνση της παροχής υγειονομικής φροντίδας σε απομακρυσμένες περιοχές και κράτη με γεωγραφικές ιδιαιτερότητες (όπως η νησιωτική Ελλάδα), αλλά και στο τι μπορεί να προσφέρει η ανάπτυξη τέτοιων εφαρμογών, όταν οι διαθέσιμοι πόροι είναι περιορισμένοι. Δόθηκε έμφαση σε σενάρια βιώσιμης χρηματοδότησης, συμπεριλαμβανομένων των συμπράξεων δημόσιου-ιδιωτικού τομέα.

Άλλη προτεραιότητα της ελληνικής προεδρίας είναι η διασυννοιακή παροχή υπηρεσιών υγείας, τομέας στον οποίο το υπουργείο Υγείας δίνει ιδιαίτερη σημασία ως συνέχεια της ενσωμάτωσης της αντίστοιχης Κοινωνικής Οδηγίας για τη Διασυννοιακή Περιθαλψση και την παροχή φροντίδας χωρίς σύνορα. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση είναι ένας τομέας στον οποίο η χώρα μας έχει να επιδείξει εξαιρετική επίδοση και μια «εφαρμογή-φάρμα» για τα υπόλοιπα κράτη-μέλη. Ηδη, έχουν ξεκινήσει συζητήσεις για να χρησιμοποιηθεί το σύστημα και στην Κύπρο. Περίπου 6 εκατομμύρια συνταγές και 2 εκατομμύρια παραπομπικά για διαγνωστικές εξετάσεις εκδίδονται κάθε μήνα, ενώ είναι δικτυωμένοι 10.000 ιατροί και 7.500 φαρμακεία. Επιπλέον, τα Ηλεκτρονικά Μπρώα Ασθενών και ο Συννοιακός Φάκελος Ασθενούς είναι παραδείγματα εφαρμογών που θα πρέπει να ενσωματωθούν στις εθνικές στρατηγικές όλων των χωρών και αποτελέσουν ένα σημαντικό κομμάτι των συνεδριών της Ελληνικής Θεματικής Ενότητας, με κύριο σκοπό την ανάδειξη του ρόλου της ηλεκτρονικής υγείας στην αναδιάρθρωση των υγειονομικών και των κοινωνικών υπηρεσιών γύρω από τις ανάγκες των ασθενών. Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΙΝΟ), επίσης, παρουσίασε στοιχεία για το Εθνικό Αρχείο Νοσημάτων (EAN).

Τέλος, η Ελληνική Θεματική Ενότητα εστίασε και στα σπάνια νοσήματα, που αποτελούν ειδική πρόκληση για την ηλεκτρονική υγεία στο ευρύτερο πλαίσιο εξυπηρέτησης των αναγκών της δημόσιας υγείας, αλλά και της επίτευξης επιστημονικής διαλειτουργικότητας ανάμεσα σε διαφορετικά συστήματα και κράτη-μέλη της ΕΕ.

Το Ευρωπαϊκό σχέδιο δράσης «eHealth Action Plan 2012-2020», που πα-

Στο eHealth Forum συζητήθηκαν οι πολιτικές ηλεκτρονικής υγείας, παρουσιάστηκαν καινοτόμες δράσεις και αναδείχθηκε η διεθνής εμπειρία και πρακτική ώστε τα κράτη-μέλη της ΕΕ να οδηγηθούν σε συντονισμένες μεταρρυθμιστικές δράσεις σε τοπικό, περιφερειακό, εθνικό, ευρωπαϊκό και διεθνές επίπεδο

2. ΦΑΡΜΑΚΟ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΚΡΙΣΗΣ (16 05 14)

Μέσο:KARFITSΑ

Ημ. Έκδοσης: ...16/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/05/2014

Σελίδα:25



16
ΜΑΪΟΥ
2014

Karfitsa 25
www.karfitsa.gr

FORUM 2014

ΤΑ ΤΡΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΧΡΟΝΙΑ ΣΤΗΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΥΓΕΙΑ



Ο Υπουργός Υγείας, κύριος Αδωνης Γεωργιάδης, η α.π.πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και υπεύθυνη για το Ψηφιακή Θεραπευτική, κυρία Neelie Kroes, ο επίτροπος για την Υγεία, κύριος Tonio Borg και η γενική γραμματέας Δημόσιας Υγείας, κυρία Χριστίνα Παπανικολάου στην Εκδήλωση Εφαρμογών Ηλεκτρονικής Υγείας του eHealth Forum 2014

Στόχος της πολιτικής είναι να ενισχύσει την ανταγωνιστικότητα της Ευρώπης και να αντιμετωπίσει τις κοινωνικές ανάγκες μέσω της καινοτομίας. Οι τομείς εφαρμογής της είναι η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας, η περίθαλψη και τα θεραπευτικά μοντέλα, ενώ δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στην ανεξάρτητη διαβίωση των ηλικιωμένων και των ατόμων με χρόνιες ασθένειες

ρουσιάστηκε στο πλαίσιο του συνεδρίου προωθεί την ανάπτυξη και την αξιοποίηση των εφαρμογών ηλεκτρονικής υγείας σε ευρεία κλίμακα, για την αντιμετώπιση των περισσότερο πιεστικών προβλημάτων και προκλήσεων των συστημάτων υγείας του 21ου αιώνα: τη βελτίωση της ισοστάσης της πρόσβασης των πολιτών σε ποιοτικές υπηρεσίες, τον εξορθολογισμό των δαπανών με τη μέγιστη δυνατή αποτελεσματικότητα, την αντιμετώπιση της γήρανσης του πληθυσμού και της αύξησης των χρόνων νοσημάτων.

Η Ευρωπαϊκή Σύμπραξη Καινοτομίας για την Ενεργή και Υγιή Γήρανση (EIP on AHA) αποτελεί μια πρωτοβουλία που βρίσκεται στο επίκεντρο της κοινωνικής πολιτικής της Ε.Ε. και δίνει μεγάλη έμφαση στην καινοτομία. Στο πλαίσιο του EIP on AHA έχουν δημιουργηθεί συμπράξεις μεταξύ δημόσιων φορέων (δημών, περιφερειών), αλλά και επιχειρήσεων για την αξιοποίηση των εφαρμογών της ηλεκτρονικής υγείας για τους Ευρωπαίους πολίτες. Στο πλαίσιο αυτής της δράσης έχουν συσταθεί 32 Κέντρα Αναφοράς σε όλη την Ευρώπη και 6 θεματικά δίκτυα δράσεων.

Η θεματική αυτή ενότητα «Ευρωπαϊκή σύμπραξη για την ενεργό και υγιή γήρανση (EIP on AHA)» σκοπεύει στην ανάπτυξη της ευρωπαϊκής πολιτικής για την αντιμετώπιση του δημογραφικού προβλήματος της γήρανσης και της αύξησης της επίπτωσης των χρόνιων νοσημάτων. Στόχος

της πολιτικής είναι να ενισχύσει την ανταγωνιστικότητα της Ευρώπης και να αντιμετωπίσει τις κοινωνικές ανάγκες μέσω της καινοτομίας. Οι τομείς εφαρμογής της είναι η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας, η περίθαλψη και τα θεραπευτικά μοντέλα, ενώ δίνεται ιδιαίτερη έμφαση στην ανεξάρτητη διαβίωση των ηλικιωμένων και των ατόμων με χρόνιες ασθένειες, όπως και στην παροχή εξατομικευμένης φροντίδας υγείας.

Η Ελλάδα έχει κάνει πολλά βήματα τα τελευταία τρία χρόνια στην ηλεκτρονική υγεία και είναι πολύ μπροστά από πολλές άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Στο συνέδριο αυτό είχε την ευκαιρία να αναδείξει τις καλές πρακτικές και εφαρμογές που έχουν αναπτυχθεί. Το eHealth Forum αποτέλεσε έναν κόμβο ανταλλαγής εμπειριών και «καλών πρακτικών» και δημιούργησε πολλές νέες ευκαιρίες και προκλήσεις για δυναμικές συνεργασίες και καινοτόμες συμπράξεις μεταξύ δημοσίων, ιδιωτικών, κοινωνικών, αυτοδιοικητικών και ακαδημαϊκών φορέων. Η διοργάνωση της τριήμερης αυτής εκδήλωσης ξεπέρασε, για πρώτη φορά στη χώρα μας, τα στενά όρια του υγειονομικού τομέα, και πέτυχε να αναδείξει την αναπτυξιακή διάσταση της υγείας. Δείτε περισσότερα στην ιστοσελίδα του συνεδρίου: <http://ehealth2014.org>.



Hellenic Ministry
of Health



Hellenic Center for Disease
Control & Prevention



Greek Presidency of the EU Council
- 1st Semester 2014



Horizon 2020



ec.europa.eu

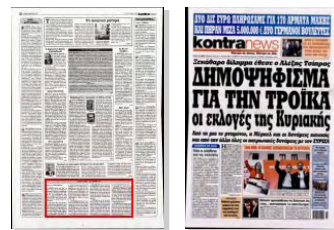
This project is co-funded by E.U. Horizon 2020 Research & Innovation Programme

3. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/05/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια Ηλίας Αλεξάκης

» **ΛΟΙΠΟΝ** έχουμε και λέμε. Το 2015, όπως μου λένε σοβαροί οικονομικοί αναλυτές, οι συνταξιούχοι θα πρέπει να συνηθίσουν στην ιδέα, ότι θα ζουν «στριμόκωλα» γιατί την εγγυημένη σύνταξη των 360 ευρώ θα έχουν μόνο έσοδο, αφού ουσιαστικά τα ταμεία θα έχουν καταρρεύσει.

» **ΚΑΙ ΟΤΑΝ** λέμε καταρρεύσει, κυριολεκτούμε, γιατί ήδη, οι εργαζόμενοι που τροφοδοτούν τα ταμεία, είναι λιγότεροι, ή πλησιάζουν, από τους συνταξιούχους. Και επειδή ο κρατικός προϋπολογισμός σταματά, δια νόμου – βλέπε μεσοπρόθεσμιες επιχορηγήσεις, ότι πήρατε πήρατε! 360 και με τις υγιείς σας...

» **ΑΛΛΑ** το τρελό ποιο είναι. Ενώ γνωρίζουν ότι τα ταμεία είναι εν διαλύσει και στεγνά, παρ' όλ' αυτά, εξακολουθούν να παροτρύνουν τους πολίτες να συνταξιοδοτηθούν εκμεταλλευόμενοι παραθυράκια κλπ. Οι πιο ευκολόπιστοι τοιμπάνε και τρέχουν σαν τα πρόβατα. Αλλά όταν αντιληφθούν τι έκαναν θα είναι πολύ αργά.

» **ΟΙ ΓΥΝΑΙΚΕΣ** αποτελούν τα μεγαλύτερα θύματα της κρίσης, ειδικότερα όσον αφορά την καρδιακή προσβολή και την Κολπική Μαρμαρυγή. Επιπλέον, οι εισαγωγές στα νοσοκομεία αυξήθηκαν κατά τη διάρκεια της οικονομικής ύφεσης που ταλανίζει τη χώρα εδώ και πέντε τουλάχιστον χρόνια, σύμφωνα με δύο μελέτες από την Αθήνα.

» **ΟΧΙ ΔΗΛΑΔΙ** πως οι λιγότεροι άνδρες βγαίνουν αλώβητοι από αυτή την «κόλαση», αλλά η γυναικεία καρδιά φαίνεται ότι ραγίζει πιο εύκολα. Τα στατιστικά στοιχεία είναι δραματικά για τα τελευταία τέσσερα χρόνια και οι επιστήμονες δεν αισιοδοξούν καθόλου, ότι από πλευράς νοσηρότητας θα ανακάμψουμε γρήγορα.

» **ΤΙ ΠΝΕΤΑΙ** με τα 300 νέα φάρμακα που πήραν τιμή από τον περασμένο Φεβρουάριο, αλλά και τα φάρμακα των οποίων οι ενστάσεις έγιναν δεκτές από τη δευτεροβάθμια επιτροπή του ΕΟΦ, πλην όμως δεν έχει ακόμη γίνει διόρθωση στις τιμές αναφοράς τους; Ρωτάμε γιατί παρατηρείται το φαινόμενο οι γιατροί να μην τα γράφουν, είτε στην περίπτωση που τα έγραφαν, οι ασθενείς να πρέ-

πει να τα πληρώσουν μόνοι τους.

» **ΔΙΕΘΝΗΣ** εκστρατεία ξεκινάει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) με σκοπό να αποσυρθεί η διαδικασία αξιολόγησης του προσωπικού των δημόσιων νοσοκομείων. Τώρα θα μου πείτε κάποιον που δουλεύει στο νοσοκομείο 20 χρόνια, τι αξιολόγηση θα του κάνεις. Εκτός και αν ισχύει μόνο για τους νεοπροσλαμβανόμενους.

» **ΑΠΟΦΘΙΣΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Το να ζεις επικίνδυνα σημαίνει ότι ζεις. Αν δεν ζεις επικίνδυνα, δεν ζεις. Η ζωή ανθίζει μόνο μέσα στον κίνδυνο. Η ζωή δεν ανθίζει ποτέ μέσα στην ασφάλεια. Ανθίζει μόνο μέσα στην ανασφάλεια.» Όσοο. Ινδός Γκουρού, που κυνηγήθηκε όσο κανένας.

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/05/2014

Σελίδα:1



Νέο σχέδιο εφημεριών με σταθερά Επείγοντα



Αθήνα, Θεσσαλονίκη. ■ 37

Εφημερίες: Σχέδιο με μόνιμα Επείγοντα

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μερά

rmela@dimokratianews.gr

Στο μικροσκόπιο του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) έχει μπει ο σχεδιασμός νέου συστήματος εφημεριών στα νοσοκομεία, με στόχο κυρίως τον περιορισμό της νοσηλείας περιστατικών που δεν είναι επείγοντα (τα λεγόμενα «βαλπούκια» στους κύκλους των γιατρών). Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΚΕΠΥ Πάνο Ευσταθίου, το νέο σύστημα εφημεριών θα αφορά μόνο την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη και ουσιαστικά θα βάλει τέλος στις γενικές εφημερίες των νοσοκομείων.

Σημειώνεται ότι το νέο σύστημα εφημεριών θα εφαρμοστεί αφού πρώτα ολοκληρωθούν οι 3.670 προαλήψεις σε ιατρικό και κυρίως νοσηλευτικό

Το νέο σύστημα
θα εφαρμοστεί
σε Αθήνα και
Θεσσαλονίκη

προσωπικό στα νοσοκομεία και στο Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ).

«Ο σχεδιασμός μας είναι να υπάρχουν οκτώ νοσοκομεία στην Αθήνα και τέσσερα στη Θεσσαλονίκη στα οποία θα αναπτυχθούν Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών (ΤΕΠ), όπου θα παραλαμβάνουν τα περιστατικά που θα διακομίζονται στο ΕΚΑΒ. Θα υπάρχουν «οριοθετημένα» ΤΕΠ, για παράδειγμα στο ΚΑΤ θα πηγαίνουν μόνο περιστατικά με κατάγματα» εξηγεί στη «δημοκρατία» ο κ. Ευσταθίου.

«Το ιατρικό προσωπικό,

αφού αντιμετωπίζει τα περιστατικά, θα τα αξιολογεί και θα κρίνει ποια χρειάζονται εισαγωγή και ποια όχι. Με αυτόν τον τρόπο θα εισάγονται για νοσηλεία στο ίδιο ή σε άλλο νοσοκομείο μόνο τα σοβαρά περιστατικά. Οι ασθενείς θα μεταφέρονται στα άλλα νοσοκομεία με το ΕΚΑΒ» προσθέτει.

Με αυτόν τον τρόπο, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΚΕΠΥ, θα μειωθούν τα «βαλπούκια», δηλαδή οι ασθενείς που κατόπιν συνεννόησης με τον γιατρό τους πηγαίνουν (με τη βαλίτσα τους!) στην εφημερία του νοσοκομείου και εισάγονται για νοσηλεία ή επέμβαση, χωρίς να είναι επείγον περιστατικό.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ορισμένα από τα ΤΕΠ των νοσοκομείων της Αθήνας που θα εφαρμοστεί το νέο σύστημα εφημεριών είναι: Ευαγγελισμός, Γεώργιος Γεννηματάς, ΚΑΤ, Αττικόν, Νίκαιας.



5. Φ ΛΕΓΚΡΕΝ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/05/2014

Σελίδα: 16



Φ. Λεγκρέν: Τα λάθη της Ε.Ε. για τη λιτότητα

«Η ΓΕΡΜΑΝΙΑ ήθελε τον κεντρικό έλεγχο των προϋπολογισμών. Εγινε. Η Γερμανία δεν ήθελε μια πραγματική τραπεζική ένωση. Δεν έγινε» σχολιάζει σε πρόσφατη συνέντευξή του ο Φιλίπ Λεγκρέν, πρώην οικονομικός σύμβουλος του Ζοζέ Μανουέλ Μπαρόζο.

Μιλώντας στο Europolitic, ο πρώην συνεργάτης του απερχόμενου προέδρου της Ευρωπαϊκής Επιτροπής τονίζει ότι η Κομισιόν εγκατέλειψε τον ρόλο της για μια πολιτική που στόχο είχε την εύνοια και την ικανοποίηση της Γερμανίας, παρατηρώντας συγχρόνως ότι η τακτική της λιτότητας επιβάρυνε το οικονομικό κλίμα στην ευρωζώνη.

Παρά τα σχόλιά του και τις συστάσεις του προς την επιτροπή, όπου τόνιζε ότι η κρίση είναι τραπεζική, οι αρμόδιοι «κατέληξαν, λανθασμένα, όσον αφορά την περίπτωση της Ελλάδας, ότι η ευρωζώνη αντιμετώπιζε στο σύνολό της μια δημοσιονομική κρίση και χωρίς να επιτεθούν στα τραπεζικά προβλήματα επέλεξαν τη συλλογική λιτότητα, προκαλώντας σοβαρές υφέσεις που επιδείνωσαν τα δημόσια οικονομικά». Οι συνέπειες αυτών των επιλογών ήταν «καταστροφικές» σχολιάζει ο Λεγκρέν, ο οποίος περιγράφει ότι «στην Ελλάδα, όπου το ΑΕΠ μειώθηκε κατά 25%, τα παιδιά ψάχνουν τροφή μέσα στους κάδους και τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν φάρμακα».

6. ΣΤΕ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΘΑ ΕΠΙΛΕΓΟΥΝ ΣΕ ΠΟΙΟΥΣ ΙΔΙΩΤΕΣ ΘΑ ΚΑΝΟΥΝ...

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/05/2014

Σελίδα:37



ΣτΕ: Οι ασθενείς θα επιλέγουν σε ποιους ιδιώτες θα κάνουν εξετάσεις

ΕΛΕΥΘΕΡΑ μπορούν να επιλέξουν οι ασθενείς το ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο στο οποίο θα κάνουν τις αναγκαίες εξετάσεις τους, εφόσον τα σχετικά ιατρικά μηχανήματα των δημόσιων νοσοκομείων δεν λειτουργούν λόγω βλάβης (ή δεν υπάρχουν καν). Αυτό αποφάσισε το Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ) και ακύρωσε ως αντισυνταγματική και παράνομη απόφαση διοικητή νοσοκομείου της περιφέρειας, σύμφωνα με την οποία το γραφείο κίνησης θα παρέπεμπε ασθενείς εναλλάξ στα διαγνωστικά κέντρα της περιοχής ελέγχοντας την ισοκατανομή των περιστατικών.

Στη Δικαιοσύνη προσέφυγε διαγνωστικό κέντρο, ζητώντας την ακύρωση της επίμαχης απόφασης. Το ΣτΕ έκρινε τελικά ότι οι ασθενείς σε περίπτωση μη λειτουργίας των αναγκαίων ιατρικών μηχανημάτων μπορούν να επιλέξουν όποιο ιδιωτικό κέντρο επιθυμούν, υπογραμμίζοντας ότι η εν λόγω απόφαση του διοικητή τελεί υπό την προϋπόθεση ότι «ο ασθενής, αφού ερωτηθεί, δεν εκδηλώσει σχετική προτίμηση ως προς συγκεκριμένο διαγνωστικό κέντρο στο οποίο επιλέγει να μεταβεί».

7. ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΣΤΑ ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/05/2014

Σελίδα: 61



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

Αυξήσεις στα μη συνταγογραφούμενα

ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ τιμές μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων φέρνει η απελευθέρωση στο καθεστώς τιμολόγησής τους. Το προεδρείο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) ανακοίνωσε χθες ότι -ενάμιση μήνα μετά την ψήφιση του πολυνομοσχεδίου- μη συνταγογραφούμενα φάρμακα άρχισαν να αλλάζουν συσκευασία και να πωλούνται στην αγορά 30% έως 40% ακριβότερα. Σύμφωνα με τους φαρμακοποιούς, μεγάλη πολυεθνική εταιρεία -με πρόσχημα την αλλαγή συσκευασίας- αύξησε την τιμή κατά 32% σε πασίγνωστο αναλγητικό, ενώ το ίδιο ποσοστό αύξησης υπήρξε και σε γνωστό αποσυμφορητικό. «Δυστυχώς, τα γεγονότα επιβεβαιώνουν τις δήμεν «συντεχνιακές» θέσεις των φαρμακοποιών», επισημαίνει το προεδρείο του Συλλόγου.

8. ΔΥΟ ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/05/2014

Σελίδα: 19



»» ΓΙΑ ΦΟΡΟΔΙΑΦΥΓΗ

Δύο γιατροί στο μικροσκόπιο της Οικονομικής Αστυνομίας

ΓΙΑ ΔΕΥΤΕΡΗ μέρα, χθες, η Οικονομική Αστυνομία ανακοίνωσε τη διενέργεια έρευνας σε βάρος «άγνωστου» ψυχιάτρου της Αθήνας για φοροδιαφυγή. Σύμφωνα με στελέχη της αρχής, έγινε εκτενής έλεγχος των φορολογικών και τραπεζικών στοιχείων του ψυχιάτρου, κατά τον οποίο διαπιστώθηκε αναντιστοιχία, η οποία υπερβαίνει τις 740.000 €, μεταξύ του δηλωθέντος εισοδήματος και των καταθέσεων μεταξύ 2006-2012. Τα αποτελέσματα της έρευνας υποβλήθηκαν στην Εισαγγελία, για διερεύνηση της νομοθεσίας περί φοροδιαφυγής καθώς και της νομοθεσίας για πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες. Το ίδιο είχε συμβεί και ένα 24ωρο νωρίτερα με τα αποτελέσματα έρευνας σε βάρος γιατρού, διευθυντή **κλινικής** δημόσιου **νοσοκομείου** στη Β. Ελλάδα για φοροδιαφυγή. Από τον έλεγχο προέκυψε αναντιστοιχία, που υπερβαίνει τις 700.000 ευρώ μεταξύ του δηλωθέντος εισοδήματος και των τραπεζικών του λογαριασμών για το διάστημα 2003 έως και 2012.

9. ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .20/05/2014

Σελίδα: 47



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

Υπογραφές κατά της αξιολόγησης στην Υγεία

ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑ συλλογής υπογραφών μέσω Διαδικτύου κατά της αξιολόγησης των εργαζομένων στην Υγεία ξεκίνησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων **Νοσοκομείων** (ΠΟΕΔΗΝ). Η εκστρατεία για την απόσυρση του νόμου 4250/2014 περί «αξιολόγησης των δημοσίων υπαλλήλων» υλοποιείται μέσω των διαδικτυακών τόπων www.avaaz.org και www.ipetitions.com.

Η παράλληλη με τη συλλογή υπογραφών των εργαζομένων στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας και πρόνοιας, προώθηση διεθνούς καμπάνιας γίνεται για να αναδειχθούν ο αυταρχισμός και η αυθαιρεσία της κυβέρνησης στη μεθοδευμένη αξιολόγηση-κατάταξη των υγειονομικών, αναφέρει

σε ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ. Μια αξιολόγηση, προσθέτει, που στοχεύει στη διάλυση της δημόσιας Υγείας και σε νέες μειώσεις μισθών, ενώ ταυτόχρονα εγκαθιδρύει διαρκή κινητικότητα και συστήνει τη νέα δεξαμενή διαθεσιμότητας – απολύσεων.

Μια αξιολόγηση που δεν είναι παρά ποσοσταιά κατάταξη των υπαλλήλων στους υποχρηματοδοτούμενους και υποστελεχωμένους φορείς του Δημοσίου. Η Ομοσπονδία ζητά την απόσυρση του άδικου συστήματος προδιαγεγραμμένης αξιολόγησης-κατάταξης των υπαλλήλων του δημόσιου τομέα, την εφαρμογή ενός σύγχρονου νομοθετικού πλαισίου για μια αποδοτική δημόσια διοίκηση μέσα από υπεύθυνες, αξιοκρατικές και αδιάβλητες δια-

δικασίες, χωρίς την εγκαθίδρυση διαρκούς κινητικότητας, χωρίς νέες διαθεσιμότητες και απολύσεις υπαλλήλων, τον σχεδιασμό κάλυψης αναγκών των δημοσίων υπηρεσιών Υγείας, σύμφωνα με τα διεθνώς αποδεκτά ποιοτικά και ποσοτικά πρότυπα και απαιτήσεις.

Επιπλέον διεκδικεί βελτίωση των συνθηκών και όρων εργασίας και λήψη των αναγκαίων μέτρων, που να διασφαλίζουν τη σωματική και ψυχική υγεία των εργαζομένων στα δημόσια **νοσοκομεία** και επαρκή στελέχωση και χρηματοδότηση των δημοσίων υπηρεσιών Υγείας, ώστε να είναι σε θέση να προσφέρουν δωρεάν, εύκολη, προσπτή και καθολική πρόσβαση στους πολίτες. **Νιάνη Βέργου**

10. ΚΡΥΦΕΣ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...20/05/2014

Σελίδα:36



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Κρυφές αυξήσεις σε φάρμακα

Αυξήσεις 30%-40% στις τιμές μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων, καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί «ενοχοποιώντας» το υπουργείο Ανάπτυξης που πρόσφατα απελευθέρωσε τα σημεία πώλησής τους. Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο (ΠΦΣ), «μόλις ενάμιση μήνα μετά την ψήφιση του πολυνομοσχεδίου, τα πιο καλοπουλημένα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα, αρχίζουν να αλλάζουν συσκευασία και να πωλούνται στην αγορά κατά 30%-40% ακριβότερα». Όπως σημειώνει, οι καταναλωτές αρχίζουν να πληρώνουν περισσότερα για τα προϊόντα αυτά που μέχρι σήμερα πωλούνταν μόνον από τα φαρμακεία. Έτσι, μεγάλη πολυεθνική εταιρεία «με πρόσχημα την αλλαγή συσκευασίας αύξησε την τιμή κατά 32% σε πασίγνωστο αναλγητικό. Ιδια αύξηση έγινε και σε γνωστό αποσυμφορητικό». Πρόκειται για αναλγητικό σε αλοιφή το οποίο με μια απλή αλλαγή στο καπάκι, εκτοξεύει την τιμή από τα 4,99 ευρώ στα 6,61 ευρώ και για αποσυμφορητικό σπρέι που με πρόσχημα την αλλαγή συσκευασίας αυξάνει την τιμή του από 3,38 ευρώ στα 4,96 ευρώ.

12. ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ ΠΛΑΓΙΕΣ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΕΩΣ ΚΑΙ 40 ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 20/05/2014

Σελίδα: 25



ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ «ΠΛΑΓΙΕΣ» ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΕΩΣ ΚΑΙ 40% ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ

«ΠΛΑΓΙΕΣ» ΑΥΞΗΣΕΙΣ σε Μη Υποχρεωτικώς Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΥΣΥΦΑ) – δηλαδή, σκευάσματα που δεν αποζημιώνονται από τα ασφαλιστικά ταμεία – καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί. Το αποτέλεσμα, όπως επισημαίνει ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ), είναι ότι οι καταναλωτές καλούνται να πληρώσουν έως και 40% περισσότερα χρήματα. Ειδικότερα και σύμφωνα με τις καταγγελίες, «μεγάλη πολυεθνική εταιρεία με πρόσχημα την αλλαγή συσκευασίας αύξησε την τιμή κατά 32% σε πασίγνωστο αναλγητικό». Έτσι, ενώ η τιμή ήταν 4,99 ευρώ έχει πλέον ανέβει στα 6,61 ευρώ, για ένα προϊόν που πέρυσι πούλησε 874.700 κουτιά. Σύμφωνα με τον ΠΦΣ, αντίστοιχη αύξηση καταγράφηκε και σε ευρέως διαδεδομένο αποσυμφορητικό: από 3,38 ευρώ αυξήθηκε στα 4,96 ευρώ.

«Οι φόβοι και οι επιφυλάξεις των φαρμακοποιών, οι οποίοι κατά το υπουργείο Ανάπτυξης σκέφτονται "συντεχνιακά", για την αύξηση των τιμών των ΜΥΣΥΦΑ μετά την απελευθέρωση του καναλιού πώλησής τους επιβεβαιώνονται πλήρως. Φαίνεται ότι το περιβόητο πολυνομοσχέδιο του ενός άρθρου αρχίζει να έχει αποτελέσματα. Όχι όμως αυτά που υποσχόταν το υπουργείο Ανάπτυξης αλλά ακριβώς το αντίθετο. Οι καταναλωτές αρχίζουν να πληρώνουν περισσότερα για τα προϊόντα αυτά που μέχρι σήμερα πωλούνταν μόνο από τα φαρμακεία» αναφέρουν στην ανακοίνωσή τους οι φαρμακοποιοί.

Πάντως στελέχη της αγοράς επισημαίνουν ότι αποτελεί πάγια τακτική η αλλαγή της συσκευασίας ή ακόμη και της δοσολογίας ενός φαρμάκου προκειμένου να ανανεώνεται το ενδιαφέρον των καταναλωτών. Μάλιστα προσθέτουν ότι η πρακτική αυτή συνήθως συνοδεύεται και από αύξηση της τιμής.