



«Η ΔΙΑΣΩΣΗ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ ΕΙΣΟΥΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΣΩΣΗ ΤΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ»

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΗ ΣΟΦΙΑ ΝΕΤΑ

Η οικονομική κρίση μετασχηματίζεται σε διαρκή κρίση στην υγεία με πολλούς τρόπους. Η περιβαλλοντική κρίση δημιουργεί νέες συνθήκες ανάπτυξης επιδημιών, η οικονομική κρίση περιορίζει τα διαθέσιμα μέσα για την καταπολέμηση των ασθενειών, ενώ η κρίση στο πεδίο της κρατικής οργάνωσης, καθώς και η πολιτική κρίση, που συχνά αναζωπυρώνεται, δοκιμάζουν τα συστήματα πρόληψης, προστασίας και θεραπείας.

Στη συνέντευξη που παραχώρησε στα «Επίκαιρα» ο πρόεδρος του **Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)**, κ. Κωνσταντίνος **Φρουζής**, προειδοποιεί για τον κίνδυνο μετασχηματισμού της οικονομικής κρίσης σε κρίση της δημόσιας υγείας. Αποκαλύπτει δε την πραγματική κατάσταση που επικρατεί σήμερα στο πεδίο του φαρμάκου και της περιβαλψης των πολιτών και ζητεί ξεκάθαρη πολιτική στήριξης της δημόσιας υγείας ως απαραίτητη προϋπόθεση για την κοινωνική συνοχή και τη σταδιακή επιστροφή στην ανάπτυξη.

Κύριε Φρουζή, τελευταία έχετε εκφράσει έντονα την ανηυχία σας για τη δημόσια υγεία εξαιτίας των συνεχών περικοπών στη φαρμακευτική δαπάνη. Μήπως όμως είστε υπερβολικός;

Δυστυχώς, καθόλου υπερβολικός. Οφείλουμε να προειδοποιούμε όταν βλέπουμε διαρκώς ευμετάβλητους παράγοντες στη σύγχρονη επιδημιολογία, οι οποίοι απασχολούν όλα τα σύγχρονα συστήματα υγείας. Δεν κινδυνολογώ. Η εξασθένηση της θωράκισης της δημόσιας υγείας, η οποία σαφώς συμβαίνει εξαιτίας των μεγάλων προβλημάτων στην άμεση πρόσβαση των ασφαλισμένων σε πολλά σύγχρονα φάρμακα και θεραπείες, βεβαίως αφήνει την Ελλάδα έκθετη σε κάθε λογής έξαρση των ασθενειών.

Πολλοί πιστεύουν, πάντως, ότι οι περικοπές στη φαρμακευτική δαπάνη ήταν αναγκαίες, γιατί απλώς είχε υπερβεί κάθε όριο...



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΡΟΥΖΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΣΦΕΕ)



Ασφαλώς και έπρεπε να επιτευχθεί ένας εξορθολογισμός, από τη στιγμή που η δαπάνη αυξανόταν υπέρμετρα για τις δυνατότητες της χώρας. Η έλλειψη μηχανογράφησης και ηλεκτρονικής συνταγογράφησης επέτρεπε τη σπατάλη και την κακοδιαχείριση. Το σύστημα ασφάλισης αποζημίωνε φάρμακα που δεν πωλήθηκαν ποτέ και διαγνωστικές εξετάσεις που δεν έγιναν ποτέ. Αυτά όμως έχουν περιοριστεί δραστικά. Σήμερα έχουμε φτάσει στο άλλο άκρο, όπου πια οι ασθενείς, ασφαλισμένοι και ανασφάλιστοι, έχουν ελάχιστη πλέον φαρμακευτική κάλυψη.

Μα πολλοί εκτιμούν ότι και σήμερα βρισκόμαστε σε υψηλό επίπεδο σε σχέση με τον ευρωπαϊκό μέσο όρο...

Τα στοιχεία διαψεύδουν τις εντυπώσεις. Στο πεδίο της κατά κεφαλήν φαρμακευτικής δαπάνης, η οποία ανέρχεται στα 170 ευρώ, η Ελλάδα έχει διολισθηθεί σε ένα επίπεδο που βρίσκεται στο 55% του μέσου όρου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, όπου η μέση κατά κεφαλήν δαπάνη είναι στα 300 ευρώ. Η δημόσια δαπάνη υγείας, στο 4,5% του ΑΕΠ, βρίσκεται κατά 40% κάτω από τον μέσο όρο του ΟΟΣΑ. **Δεν μπορεί να είσαι στην Ευρώπη σε ό,τι αφορά σε κοινωνικούς και οικονομικούς δείκτες, όταν δεν είσαι στους κύριους δείκτες υγείας και πρόνοιας.** Η ευρωστία στην υγεία είναι η κυριότερη προϋπόθεση για την ανάκαμψη και τον τερματισμό της κρίσης, για να αντέξουμε το βάρος και να ολοκληρώσουμε τα κρίσιμα καθήκοντα αναδιοργάνωσης των οικονομικών μας. Δεν υπάρχει αναπτυξιακή πορεία σε χώρες με διαλυμένο σύστημα υγείας και χωρίς αξιοπρεπή πρόσβαση στα φάρμακα και τις θεραπείες.

Τι πρέπει, κατά τη γνώμη σας, να γίνει για να εξασφαλιστεί η σωστή πρόσβαση στα φάρμακα χωρίς να τινάχτει στον αέρα ο προϋπολογισμός;

Το ζήτημα πρέπει να τεθεί ευθέως: η διάσωση της δημόσιας υγείας έχει την ίδια βαρύτητα για την κοινωνία με τη διάσωση των τραπεζών. Αυτό η Πολιτεία οφείλει να το αναγνωρίσει και να το υπηρετήσει στην πράξη. Και σε ό,τι αφορά στην πρωτοβάθμια περίθαλψη, μιλάμε για μια διαφορά 300 εκατ. ευρώ. Ας μην ξεχνάμε –και θα το επαναλάβω– ότι συνέβη μια μεγάλη περικοπή από τα 5,5 δις ευρώ του 2008 στο σημερινό επίπεδο, κάτι που δεν επιτεύχθηκε χωρίς τεράστια προβλήματα για τους ασφαλισμένους και την απασχόληση. Μπορεί η πάταξη της όποιας σπατάλης να επέτρεψε εξοικονομήσεις, σημαντικό όμως κομ-

μάτι της εξοικονόμησης έγινε και με οριζόντιες περικοπές στο φάρμακο. Ας στοθούμε σ' αυτό κι ας συμφωνήσουμε ότι, παρά τα λάθη και τις υπερβολές στις πραγματικές περικοπές, επιτύχαμε ως φαρμακοβιομηχανία τη στοιχειώδη λειτουργικότητα της αγοράς στη χώρα μας και τη διαφύλαξη της πρόσβασης των πολιτών στα φάρμακα. **Κάτω όμως από το επίπεδο δαπάνης των 2,3 δις ευρώ η ελληνική φαρμακευτική αγορά κυριολεκτικά ασφυκτιά. Το φάρμακο τείνει να γίνει αγαθό υπό εξαφάνιση.** Το αναγνωρίζει αυτό ακόμη και η τρόικα, διότι διαθέτει τα metrics, δηλαδή τα συγκριτικά μεγέθη και τις κρίσιμες παραμέτρους που ισχύουν σε άλλες αντίστοιχες αγορές. Είναι σαφές ότι τα 2,3 δις ευρώ δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης (κι όχι τα 2 δις, όπως σήμερα) είναι το κατώτατο όριο για στοιχειώδεις συνθήκες πρόσβασης στα φάρμακα. Κανείς δεν αμφισβητεί ότι κάτω από το όριο αυτό χάνεται μεγάλο ποσοστό της πρόσβασης ιδίως στα νέα φάρμακα και τις θεραπείες. Και προκαλείται μια δυναμική επέκταση της κοινωνικής ανισότητας, διότι το φάρμακο πλέον είναι προσβάσιμο μόνο από τους «έχοντες και κατέχοντες».

Τι εννοείτε; Ποια σχέση έχει η κοινωνική ανισότητα με την πρόσβαση στα φάρμακα;

Εννοώ ότι αναπόφευκτα κάποιοι ασθενείς αναγκάζονται να πληρώνουν μόνοι τους τα φάρμακα που χρειάζονται, αφαιρώντας πόρους από την κατανάλωση υπόλοιπων αγαθών, ενώ πολλοί άλλοι απλώς δεν θα κατορθώσουν να τα εξασφαλίσουν. Η υστέρηση της κατά κεφαλήν δαπάνης για το φάρμακο ισοδυναμεί με αύξηση της ατομικής ιδιωτικής δαπάνης. Παρατηρείται είτε οικονομική αφαίμαξη των οικογενειών είτε αδυναμία εξασφάλισης των απαραίτητων φαρμάκων. Άλλοι ασθενείς μπορεί να μειώνουν τη δοσολογία των φαρμάκων τους για να «βγάλουν τον μήνα», κάτι ιδιαίτερα επικίνδυνο. **Με τις περικοπές αυτές η κυβέρνηση ουσιαστικά ιδιωτικοποιεί τη φαρμακευτική αγωγή. Σου λέει «πλήρωσε εσύ για τα φάρμακα που χρειάζεσαι». Πρόκειται τελικά για έναν «ΕΝΦΙΑ στο φάρμακο», που επιβάλλεται από την πίσω πόρτα.**

Σήμερα, έπειτα από έξι χρόνια κρίσης, ποια είναι η κατάσταση στον φαρμακευτικό κλάδο;

Οι φαρμακευτικές εταιρείες αντιμετωπίζουν αυξημένα οικονομικά προβλήματα και βάλονται καθημερινά από παντού. Η υψηλή φο-

ρολογία, το PSI του 1 δις, τα 600 εκατ. ευρώ από διαδοχικά ετήσια rebates και clawbacks, η συσσώρευση χρεών των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ, που συνεχίζει να υπερβαίνει το 1 δις ευρώ, αλλά και τα συνεχή λάθη στις τιμές φαρμάκων αναγκάζουν τις εταιρείες να λειτουργούν διαρκώς υπό συνθήκες εκτάκτου ανάγκης και να αναστέλλουν τις όποιες επενδύσεις. **Ολόκληρη η οικονομία λειτουργεί υπό συνθήκες που μοιάζουν μ' εκείνες που επικρατούν σε μονάδες έκτακτων περιστατικών των νοσοκομείων.** Ιδίως όμως οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις ανήκουν σε εκείνες που έχουν πληγεί περισσότερο, ενώ είναι εκείνες που με μια έξυπνη πολιτική αντιμετώπιση θα επένδυσαν περισσότερο από πολλούς άλλους κλάδους της Οικονομίας.

Σήμερα στηρίζουμε ενεργά τις ευπαθείς ομάδες προσφέροντας δωρεάν φάρμακα, ενώ από την άλλη πλευρά υποστηρίζουμε την εδραίωση της καινοτομίας. Ο διαγωνισμός **ΣΦΕΕ** Innovation Project, στο πλαίσιο του οποίου καλούμε νέους ανθρώπους να παρουσιάσουν καινοτόμες επιχειρηματικές ιδέες στον χώρο της υγείας, ολοκληρώνεται για δεύτερη χρονιά με επιτυχία. Δεκάδες πλήρεις προτάσεις κατατέθηκαν, πολλές είναι εντυπωσιακές και ορισμένες εξ αυτών θα χρηματοδοτηθούν και θα στηριχθούν προκειμένου να πραγματοποιηθούν και να μετασχηματιστούν σε επιχειρηματική πράξη.

Ο ΣΦΕΕ ανακοίνωσε μια νέα πρωτοβουλία για τη διαφάνεια, τον Κώδικα Δημοσιοποίησης. Περί τίνος πρόκειται;

Δίπλα στην τεχνολογική και την επιχειρηματική καινοτομία υπάρχει η θεσμική καινοτομία. Εμείς πρωτοπορούμε στη θεσμική καινοτομία στον ιδιωτικό τομέα και εισάγουμε τον Κώδικα Δημοσιοποίησης, έναν Κώδικα Εμπιστοσύνης, ο οποίος βελτιώνει τις συνθήκες διαύγειας στη σχέση φαρμακευτικών επιχειρήσεων και λειτουργιών της υγείας. Κι αυτό επιτυγχάνεται μέσα από τη δημοσιοποίηση σε ειδική ηλεκτρονική πλατφόρμα του **ΣΦΕΕ** όλων των σχέσεων ανάμεσα στις φαρμακευτικές εταιρείες και τους λειτουργούς της υγείας, οι οποίες συνάπτονται στο πλαίσιο της επιστημονικής ενημέρωσης της ιατρικής κοινότητας. Πρόκειται για μια ευρύτερη πρωτοβουλία της Ευρωπαϊκής Ένωσης, την οποία υλοποιούμε στην Ελλάδα από το 2015. Η Ελλάδα περνά από βαθιά κρίση. Μπορούμε να την υπερβούμε οριστικά, αρκεί να επικρατήσει ένα νέο κλίμα συνεννόησης όχι μόνο των πολιτικών δυνάμεων μεταξύ τους, αλλά κυρίως της Πολιτείας με τις υγιείς δυνάμεις της επιχειρηματικότητας. ■

1. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο: KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: Ηλίας Αλεξάκης

» **ΣΗΜΕΡΑ** θα ξεκινήσω αντίστροφα, για να δείτε τον εμπαιγμό που υφίστανται οι άνθρωποι, οι οποίοι για μια ορισμένη ελίτ αποτελούν πηγή εσόδων. Βγήκε τις προάλλες η Αμερικανική Αντικαρκινική Εταιρεία και είπε ότι η γλυκαντική ουσία ασπαρτάμη, που κυκλοφορεί και στην Ελλάδα, δεν προκαλεί λέμφωμα μη Hodgkin. Ετσι δόθηκε αφορμή να πανηγυρίσουν οι παραγωγοί της, λέγοντας ότι είναι ακίνδυνη!

» **ΛΟΙΠΟΝ** η Αντικαρκινική εταιρεία μίλησε για συγκεκριμένη μορφή καρκίνου και για τίποτα άλλο. Κατ' αρχήν η ασπαρτάμη είναι ένα αποτυχημένο εμπορικό, εντομοκτόνο τερμιτών. Στις Ηνωμένες Πολιτείες, το 2001, υπήρξε μια επιδημία πολλαπλών σκληρύνσεων και συστηματικού ερυθρηματώδους λύκου.

Ήταν δύσκολο να καθοριστεί ακριβώς ποια τοξίνη προκαλεί αυτή την καλπάζουσα αύξηση. Γιατί η ασπαρτάμη είναι τόσο επικίνδυνη;

» **ΟΤΑΝ** η θερμοκρασία του γλυκαντικού είναι μεγαλύτερη από 86 βαθμούς F, το ξυλο-οινόπνευμα της ΑΣΠΑΡΤΑΜΗΣ μετατρέπεται σε φορμαλδεΰδη και στη συνέχεια σε μυρμηακό οξύ, το οποίο με τη σειρά του προκαλεί μεταβολική οξέωση.

» **ΛΟΓΩ** έλλειψης χώρου σταματώ εδώ τα περί ασπαρτάμης. Άλλη φορά θα είμαι διεξοδικότερος. Στα καθ' ημάς τώρα.

» **ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ** φαρμάκων που παρατηρούνται τελευταία, έχουν να κάνουν και με τα συνθή «κολπάκια» των **φαρμακοβιομηχανιών**, που κατά καιρούς, δημιουργούν τεχνητές ελ-

λείψεις, άλλοτε επιδιώκοντας αυξήσεις κλπ.

» **ΤΩΡΑ** βέβαια τα πράγματα έχουν σφίξει και γι αυτούς- βλέπετε στη γωνία περιμένουν τα γενόσημα- κάτι η μείωση των φαρμακευτικών δαπανών, κάτι η αφραγκία του κόσμου, η χώρα πλέον δεν είναι συμφέρουσα οικονομικά, έστω και αν πρόκειται για την υγεία των πολιτών, αυτή την έχουν γραμμένη οι κολοσσοί.

» **ΚΙ ΑΦΟΥ** δε μας συμφέρει οικονομικά, λένε οι εταιρείες, και μας παριστάνετε και τους δύσκολους, παίρνουμε τα φάρμακα από δώ και τα πάμε αλλού. Μάλιστα σύμφωνα με λίστα που απέστειλε ο πρόεδρος των φαρμακοποιών στον ΕΟΦ, με τις ελλείψεις, διαπιστώθηκαν παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων που

λείπουν από την αγορά. Δυστυχώς έτσι λειτουργεί το όλο σύστημα κι αν σε βρει μπόσικο, όπως εμάς τώρα, σου δίνει και καταλαβαίνεις.

» **ΟΤΑΝ** ανοίξει το ασφαλιστικό, που θα αναδείξει σύντομα γιατί εκ των πραγμάτων το σημερινό δεν βγαίνει, θα κλάψουνε μανούλες. Γιατί το τοπίο που θα δημιουργηθεί μετά, σε τίποτα δε θα θυμίζει τα χρόνια που πέρασαν, αφού η εξαθλίωση (συντάξεις των 300 ευρώ) θα έχει πάρει πλέον τη θέση της στοιχειώδους αξιοπρέπειας, η οποία θα έχει πάει περίπατο.

» **ΑΠΟΦΘΕΙΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Μπορεί να υπάρχουν καλύτερες εποχές, αλλά αυτή εδώ είναι η δική μας». Ζαν-Πωλ Σαρτρ (1905-1980, Γάλλος φιλόσοφος).

2. ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΖΗΤΗΣΗΣ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 21



Ελλείψεις σε φάρμακα ευρείας ζήτησης!

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Σκληρή απάντηση έδωσε ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) στον πρόεδρο του ΕΟΦ Δημήτρη Λιντζέρη μέσω της λίστας με τα 100 φάρμακα ευρείας κατανάλωσης που λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων της χώρας, καθώς και του πίνακα με τις παραγγελίες των φαρμακοποιών προς τις εταιρίες και τα λιγοστά σκευάσματα που τελικά φτάνουν στα φαρμακεία.

Η κόντρα ανάμεσα στον ΠΦΣ

Σκληρή απάντηση του Φαρμακευτικού Συλλόγου στον πρόεδρο του ΕΟΦ

και τον πρόεδρο του ΕΟΦ ξεκίνησε όταν ο σύλλογος έστειλε επείγον έγγραφο στον κ. Λιντζέρη, με το οποίο έκρουε τον κώδωνα του κινδύνου για τη δημόσια υγεία λόγω των σοβαρών ελλείψεων που παρουσιάζονται σε φάρμακα, όπως καρδιολογικά, διαβητολογικά, αναλ-

Σκευάσματα σε απειρία

Όνομα φαρμάκου	Παραγγελίες φαρμακοποιών	Παραλαβές φαρμάκων
Micardis plus tabl 80+25MG X28	40.000	1.686
Betnovate cream 25 gr	200.000	22.779
Cipralextabl 20mg X14	70.000	25.506
Flixotide cream 0,05% 30 gr	100.000	11.164
Leponex tabl 100gr	100.000	8.648
Vertigo vomex c.r caps X20	45.000	22.907
Lantus solostar inj.sol 100IU	260.000	49.293
Duspatalin caps 200 mg	95.000	31.731
Crestor tabl 5MG	350.000	76.070
Fucidin cream 2% 15 gr	180.000	46.399

γνικά, κολλύρια, δερματολογικές κρέμες και πολλά άλλα σκευάσματα.

Την ίδια ημέρα ο κ. Λιντζέρης αρνήθηκε ότι «υπάρχει έκτακτη ή ουστηματική έλλειψη φαρμάκων» προκαλώντας την οργή των επαγγελματιών του κλάδου, που έσπευσαν να του στείλουν τη μακροσκελή λίστα με τα 100 φάρμακα που είναι είδος προς εξαφάνιση, μεταξύ των οποίων ινσουλίνες και εμβόλια.

Μάλιστα, στην ανακοίνωσή του ο ΠΦΣ αναφέρει, μεταξύ άλλων, ότι «σε απάντηση των χθεσινών σας δηλώσεων για το θέμα των ελλείψεων, σας επι-

συνάπτουμε κατάλογο των ελλείψεων ανά εταιρία», προκαλώντας τον «να περάσει από οποιοδήποτε φαρμακείο για να διαπιστώσει ιδίοις όμμασι τις ελλείψεις».

Συγκεκριμένα, και σύμφωνα πάντα με τον ΠΦΣ, ανάμεσα στα φάρμακα που δεν υπάρχουν και οι ασθενείς τα ψάχνουν απεγνωσμένα από φαρμακείο σε φαρμακείο είναι τα εξής: Atarax tabl, Aspirin extra tabl, Betadine, Hipnosedon tabl, Zantac tabl, Zovirax Eye, Voltanene Supp, Flixotide Cream, Hexalen Gargie, Norocin tabl, Bactroban nasal pom κ.λπ.

3. ΜΕΣΩ ΓΙΑΤΡΟΥ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ ΤΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 2



ΥΓΕΙΑ

Νέος τρόπος ραντεβού

ΜΕΣΩ του γιατρού του ΕΟΠΥΥ ή του ΠΕΔΥ θα κλείνεται το ραντεβού με κλινική ή τμήμα **νοσοκομείου**.

Ο γιατρός της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας θα αναζητεί σε ηλεκτρονικό σύστημα τα διαθέσιμα ραντεβού και χειρουργεία στο πλησιέστερο δημόσιο νοσοκομείο.

» 14



3. ΜΕΣΩ ΓΙΑΤΡΟΥ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ ΤΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 14



ΣΕ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΦΟΡΜΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΟΙ ΔΙΑΘΕΣΙΜΕΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ

Μέσω γιατρού του ΕΟΠΥΥ τα ραντεβού για χειρουργείο



11,88 ΕΚΑΤ.
ασθενείς εξετάζονται
ετησίως στα
εξωτερικά ιατρεία

2,27 ΕΚΑΤ.
ασθενείς εισάγονται
κάθε χρόνο για νοσηλεία

30%-50%
των ασθενών
που διακομίζονται
με ασθενοφόρο
νοσηλεύονται

Το νέο σύστημα παραπομπών αφορά τα μη επείγοντα περιστατικά. Στόχος των αλλαγών ο περιορισμός της άναρχης κατάστασης που επικρατεί σήμερα στην πρόσβαση των ασθενών στα νοσοκομεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Μέσω του γιατρού του ΕΟΠΥΥ ή του ΠΕΔΥ θα κλείνεται σύντομα το ραντεβού με κλινική ή τμήμα νοσοκομείου, που ενδεχομένως θα χρειαστεί κάποιος ασθενής.

Ο γιατρός της πρωτοβάθμιας φροντίδας θα αναζητεί σε ηλεκτρονικό σύστημα τα διαθέσιμα ραντεβού και χειρουργεία στο πλησιέστερο δημόσιο νοσηλευτικό ίδρυμα. Με συναίνεση του ασθενούς, θα κλείνει το ραντεβού και θα τον παραπέμπει στο σύστημα Υγείας.

Το νέο αυτό σύστημα βρίσκεται στην τελική φάση της διαμόρφωσης και αποτελεί μία από τις ελάχιστες εκκρεμότητες του υπουργείου Υγείας έναντι της τρώικας. Αναμένεται, δε, να ανακοινωθεί σύντομα και να εκδοθεί υπουργική απόφαση.

Το «σύστημα παραπομπών από την πρωτοβάθμια στη δευτεροβάθμια»

φροντίδα Υγείας αναμένεται να διασυνδεθεί και με το σύστημα προτεραιότητας των χειρουργικών επεμβάσεων, το οποίο έχει ανακοινώσει ο υπουργός Υγείας.

Θα λειτουργεί ως εξής: Σε περίπτωση κάποιου μη επείγοντος προβλήματος υγείας, οι ασφαλισμένοι θα απευθύνονται σε γιατρό του ΕΟΠΥΥ και οι ανασφάλιστοι σε γιατρό του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ). Εάν ο γιατρός κρίνει ότι υπάρχει ανάγκη νοσηλείας ή επέμβασης, θα μπαίνει στο ηλεκτρονικό σύστημα και θα αναζητεί διαθέσιμο ραντεβού.

Θα ενημερώνει σχετικά τον ασθενή και -εφόσον εκείνος συμφωνήσει- θα κλείνει το ραντεβού. Πηγές από το υπουργείο Υγείας αναφέρουν ότι ο γιατρός της πρωτοβάθμιας θα μπορεί να αξιοποιεί και το ηλεκτρονικό σύστημα προτεραιότητας χειρουργικών επεμβάσεων στα νοσοκομεία και

θα καταχωρίζει σε αυτό τον ασθενή του, εφόσον η πάθησή του απαιτεί επεμβαση.

Το προωθούμενο σύστημα διασυνδέει την πρωτοβάθμια (εξωνοσοκομειακή) φροντίδα με τη δευτεροβάθμια. Σύμφωνα με τους εμπνευστές του, επιχειρεί να ξεπεράσει την αναρχία που επικρατεί σήμερα στο θέμα της πρόσβασης των ασθενών στα νοσοκομεία.

Από τη μία πλευρά, η ελεύθερη πρόσβαση περιορίζει τον κίνδυνο να μείνει χωρίς φροντίδα ασθενής ο οποίος δεν διαθέτει την οικονομική άνεση να επισκεφθεί ελεύθερο επαγγελματία γιατρό. Από την άλλη, προκαλεί συνωστισμό στα εξωτερικά ιατρεία των δημοσίων νοσηλευτικών ιδρυμάτων, όπου συρρέουν χιλιάδες περιστατικά, τα οποία μπορούσαν να έχουν αντιμετωπιστεί από γιατρό πρωτοβάθμιας φροντίδας.



Οι ανασφάλιστοι θα απευθύνονται στους γιατρούς του ΠΕΔΥ

Ενδεικτικό είναι το στοιχείο ότι από τα 11,9 εκατομμύρια ασθενείς που εξετάζονται κάθε χρόνο στα τμήματα επείγοντων περιστατικών (4,8 εκατομμύρια άνθρωποι), τα εξωτερικά (6,7 εκατομμύρια) και τα απογευματινά ιατρεία των νοσοκομείων (400.000), μόλις 2,3 εκατομμύρια εισάγονται τελικά για νοσηλεία.

Σε πολλές περιπτώσεις, δε, τα τμήματα επείγοντων περιστατικών «μπλοκάρουν» από δεκάδες περιστατικά, τα οποία κάθε άλλο παρά επείγοντα είναι. Εκτιμάται ότι ένα στα τέσσερα «επείγοντα» περιστατικά φτάνει στα νοσοκομεία με ασθενοφόρο.

Αλλά, ακόμη και όσοι καλούν το «166» και διακομίζονται με ασθενοφόρο, δεν είναι πραγματικά επείγοντα περιστατικά. Από τους περίπου 1.000 ασθενείς που διακομίζονται καθημερινά με ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ στην Αττική, περίπου οι 400 είναι πραγματικά επείγοντα περιστατικά. Το ποσοστό όσων διακομίζονται με ασθενοφόρο και εισάγονται για νοσηλεία στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής κυμαίνεται από 30% έως 50%.

Η μεσολάβηση του γιατρού στη διαδικασία των ραντεβού με τα νοσοκομεία θα αποτελέσει ένα «φίλτρο», ώστε να καταλιγούν στα νοσοκομεία όσο το δυνατόν περισσότερα περιστατικά που έχουν ανάγκη νοσηλείας.

4. ΚΑΜΠΑΝΕΣ ΓΙΑ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 14



» ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΕΣ

«Καμπάνες» για ελλείψεις φαρμάκων

«ΚΑΜΠΑΝΕΣ» θα βαρέσουν εντός των επόμενων 24 ωρών από τη διοίκηση του **ΕΟΦ** για τουλάχιστον 18 φαρμακαποθήκες που αμέλπησαν να εφοδιάσουν επαρκώς την ελληνική αγορά με τα σκεύασματα που διακινούν ώστε να διαθέτουν στοκ για παράλληλες εξαγωγές. Κι αυτό, παρά τη σαφή διατύπωση του νόμου που προβλέπει ότι οι παράλληλες εξαγωγές επιτρέπονται, αρκεί να έχει εξασφαλιστεί ο εφοδιασμός της εγχώριας αγοράς.

Επιστολή

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος έδωσε συνέχεια χτες στο θέμα των ελλείψεων αποστέλλοντας σχετική επιστολή στο διοικητή του **ΕΟΦ**, Δημήτρη Λιντζιτέρη, προσθέτοντας αυτή τη φορά και λίστα με σκεύασματα που λείπουν από πολλά φαρμακεία. Οπως αναφέρουν χαρακτηριστικά στην επιστολή τους οι φαρμακοποιοί, «προς διευκόλυνση του έργου σας, σας επισυνάπτουμε επίσης και κατάλογο ελλείψεων που καταγράφηκαν στις 11/11/2014 από τους φαρμακοποιούς όλης της χώρας. Παρακαλούμε για τις δέουσες ενέργειες». Και στη λίστα που ακολουθεί αναφέρουν δεκάδες εμπορικές ονομασίες φαρμάκων στα οποία περιέχονται ινσουλίνες, εμβόλια, αντιθρομβωτικές ενέσεις, δερματολογικές κρέμες, κολλύρια, αλλά και φάρμακα για την υπέρταση.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

5. ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΓΙΑ ΕΞΑΓΩΓΗ ΕΝΕΣΙΜΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΣΤΗΝ ΚΙΝΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 15



▶▶ ΘΑ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΙ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ ΑΠΟ 2 ΕΛΛΗΝΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ

Συμφωνία για εξαγωγή ενέσιμων αντιβιοτικών στην Κίνα

ΜΕ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ δύο ελληνικών φαρμακευτικών εταιριών και την αποκλειστική παραγωγή στη χώρα μας ξεκίνησε η εξαγωγή στην Κίνα ενέσιμων αντιβιοτικών.

Χαιρετίζοντας την εκδήλωση στο Ζάππειο Μέγαρο ο υπουργός Υγείας, Μάκης Βορίδης, δήλωσε ότι «θα έπρεπε αυτή να είναι μια συνήθης στιγμή και όχι το πρώτο βήμα που χαιρετίζουμε», ενώ προανήγγειλε ότι μέσα στις επόμενες ημέρες θα εκδώσει Υπουργική Απόφαση με την οποία θα απλοποιούνται οι διαδικασίες για την έναρξη κλινικών μελετών στα νοσοκομεία, οι οποίες φέρνουν μεγάλα έσοδα.

Ο υφυπουργός Ανάπτυξης, Νότης Μιταράκης, από την πλευρά του, ανέφερε ότι «η παγκόσμια αγορά απαιτεί καινοτόμα, ανταγωνιστικά προϊόντα». Και τόνισε ότι το νέο μοντέλο που πρέπει να επικρατήσει στη χώρα είναι αυτό της εξωστρέφειας και των επενδύσεων. Γι' αυτό το λόγο και ιδρύθηκε σε συνεργασία με το υπουργείο Εξωτερικών Εθνικός Φορέας Εξωστρέφειας.

Η τριμερής συμφωνία μεταξύ της Φαρμασέβ Lilly του κ. Διονύση Φιλιώτη που έχει τα δικαιώματα του φαρμάκου, της ΒΙΑΝΕΞ των αδελφών Γιαννακόπουλων που έχουν την παραγωγική μονάδα και των Κινέζων υπεγράφη προ 16 μηνών και η πρώτη αποστολή με φιαλίδια που περιέχουν την ενέσιμη βανκομυκίνη έφτασε χθες στην Κίνα. Στον προγραμματισμό είναι να εξαχθούν μέχρι το τέλος του 2014 περί τα 2 εκατ. φιαλίδια, μέσα στο 2015 να εξαχθούν 6 εκατ. φιαλίδια και το 2016 να εξαχθούν 6,3 εκατ. φιαλίδια.

Μάλιστα, όπως τονίστηκε, αυτή είναι μόνο η αρχή καθώς η συμφωνία θα επεκταθεί στο μέλλον και σε άλλα φάρμακα που θα παράγονται στη χώρα μας από τη συγκεκριμένη εταιρία και θα εξαγονται στην Κίνα.

Για την εξαγωγική αυτή δραστηριότητα η ΒΙΑΝΕΞ έχει κάνει επενδύσεις 11 εκατ. ευρώ ενώ μόνο για την παραγωγή της εν λόγω ουσίας προσέλαβε 20 εξειδικευμένους επιστήμονες.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ



Φαρμάκι... στον Βορίδη

► Της **ΑΡΤΕΜΙΔΟΣ ΣΠΗΛΙΩΤΗ**

τις εγκαταστάσεις της φαρμακοβιομηχανίας LILLY στη Σανγκάι έφτασε χθες η πρώτη παρτίδα του ενέσιμου αντιβιοτικού φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος βανκομυκίνη, που παράχθηκε στην Ελλάδα, στο εργοστάσιο Γ' της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας BIANEΞ.

Η συμφωνία που είχε υπογραφεί πριν από ενάμιση χρόνο προβλέπει ότι μέχρι το τέλος του έτους θα εξαχθούν 2 εκατ. φιαλίδια, και με συνεχή αύξηση του όγκου των εξαγωγών - 6 εκατ. φιαλίδια το επόμενο έτος και τελικό στόχο 10 εκατ. φιαλίδια από το 2019.

Στην ειδική εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε στο Ζάππειο, ο υπουργός Υγείας Μάκης **Βορίδης** και οι λοιποί εκπρόσωποι της κυβέρνησης δεν πρέπει



ραήλ και το Πακιστάν, τα οποία, μάλιστα, ο αμερικανικός Οργανισμός Φαρμάκων και Τροφίμων (FDA) έχει απαγορεύσει.

Τα τελευταία χρόνια, όπως είπε ο αντιπρόεδρος της BIANEΞ, «είμαστε μάρτυρες μιας συνεχούς υποβάθμισης των υπηρεσιών υγείας με τη συνεχιζόμενη πολιτική λιτότητας που έχουν επιβάλει οι δανειστές, με άδεια ράφια, ελλείψεις φαρμάκων και μία φαρμακευτική δαπάνη που δεν είναι βιώσιμη».

Ανοιχτός για συζήτηση

Νωρίτερα, ο υπουργός Υγείας Μάκης **Βορίδης** δήλωνε ανοιχτός σε μια συζήτηση για να δούμε, όπως είπε, ενδεχομένως νέες ισορροπίες και παρεμβάσεις που πρέπει να κάνουμε στη νομοθε-

σία τιμολόγησης των φαρμάκων.

Είναι αναγκαίο, το φάρμακο στην Ελλάδα να έχει τη σωστή, νόμιμη τιμή, ανέφερε ο πρόεδρος της ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ και του Φαρμακευτικού Φόρουμ ΕΡhFort του ΕΒΕΑ Διονύσης Φιλιώτης, και ανέφερε ως χαρακτηριστικό παράδειγμα δύο ογκολογικά σκευάσματα της εταιρείας που επρόκειτο να εξαχθούν στην Κίνα.

Το ένα από αυτά είχε φτάσει να κυκλοφορεί στην Ελλάδα με τιμή χαμηλότερη από τη χαμηλότερη τιμή της Ευρώπης, με αποτέλεσμα η Eli Lilly στις ΗΠΑ να αποφασίσει την απόσυρσή του. Έτσι, το εν λόγω σκεύασμα δεν μπορεί να εξαχθεί στην Κίνα, εφόσον δεν κυκλοφορεί πλέον στην ελληνική αγορά.

Τα σχολιανά του άκουσε χθες στο Ζάππειο από τους φαρμακοβιομήχανους ο υπουργός Υγείας

να αισθάνθηκαν ιδιαίτερα άνετα.

Ο αντιπρόεδρος της BIANEΞ, Δημήτρης Γιαννακόπουλος, εξέφρασε την πικρία του για το γεγονός ότι την ώρα που οι Κινέζοι εμπιστεύονται την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, στη χώρα μας μπαίνουν από το παράθυρο εισαγόμενα φάρμακα από το Ισ-

8. ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 24



«Εξαφανίστηκαν» αντιυπερτασικά, αντιπηκτικά, ακόμη και απλά αντιβιοτικά

Μεγάλες ελλείψεις φαρμάκων

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Δεκάδες φάρμακα ευρείας κατανάλωσης, εμβόλια ακόμη και ινσουλίνες, έχουν «εξαφανιστεί» από τα ράφια των ελληνικών φαρμακείων. Ενδεικτικό είναι ότι μόνο στην Αττική, όπως προκύπτει από στοιχεία του φαρμακευτικού συνεταιρισμού ΠΡΟΣΥΦΑΠΕ, καταγράφονται ελλείψεις σε ορμονικά σκευάσματα, αντιυπερτασικά, αντικαταθλιπτικά, αντιπηκτικά, αντιδιαβητικά, φάρμακα για τη χοληστερίνη, για αναπνευστικές παθήσεις, για την επιληψία, για τη νόσο Πάρκινσον, ακόμη και για απλά αντιβιοτικά.

Τις σοβαρές ελλείψεις στην ελληνική αγορά κατήγγειλε χθες, για μία ακόμη φορά, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ), αποστέλλοντας μάλιστα σχετική επιστολή στον ΕΟΦ, με τον κατάλογο των σκευασμάτων που παρουσιάζουν συστηματικά ελλείψεις.

Στην επιστολή, ο πρόεδρος του ΠΦΣ, κ. Κώστας Λουράντος ζητά από τον πρόεδρο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) κ. Δημήτρη Λιντζέρη, τη λήψη μέτρων για την αντιμετώπιση του προβλήματος. Παράλληλα, και «προς διευκόλυνσή του», όπως επισημαίνει, τού παραθέτει «κατάλογο των ελλείψεων ανά εταιρεία, όπως μας κοινοποιήθηκε

από τον φαρμακευτικό συνεταιρισμό ΠΡΟΣΥΦΑΠΕ, διότι, ανάλογα στοιχεία όσο και αν αναζητήσαμε, δεν βρήκαμε στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ», καταλήγει στην επιστολή.

Τα στοιχεία βασίζονται στις παραγγελίες του ομίλου ΠΡΟΣΥΦΑΠΕ από την αρχή του έτους έως και τον περασμένο Σεπτέμβριο. Διευκρινίζεται μάλιστα ότι μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες της χώρας θέτουν πλαφόν αγορών στις φαρμακαποθήκες, προκαλώντας σοβαρή δυσλειτουργία στον εφοδιασμό των μελών του. Σύμφωνα με το έγγραφο πρόκειται για τις φαρμακευτικές εταιρείες ABBOTT, AMGEN, ASTELLAS, ASTRAZENCA, BOEHRINGER

INGELHEIM, GLAXOSMITHKLINE, LUNDBECK, MERCK SHARP & DOHME, NOVARTIS, ULVOS, SANOFI-AVENTIS, UCB, ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ, ΒΙΑΝΕΣ, ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΛΛΑΣ ΑΕ, PFIZER, ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΑΙΛΛΥ.

Από τα ίδια στοιχεία προκύπτει ότι η διαφορά στις ποσότητες παραγγελιών και στις ποσότητες παραλαβής κυμαίνεται από 41% έως και 96%! Ο ΕΟΦ αναμένεται το επόμενο διάστημα να ανακοινώσει «πακέτο» μέτρων για την αντιμετώπιση του φαινομένου. Μεταξύ των μέτρων είναι απαγορεύσει τις παράλληλες εξαγωγές στα συγκεκριμένα προϊόντα που εμφανίζονται οι ελλείψεις.

Ελλείψεις φαρμάκων

ΕΙΔΟΣ	% ΔΙΑΦΟΡΑΣΤΙΣ ΠΟΣΟΤΗΤΗΣ ΠΑΡΑΓΕΛΙΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ	ΕΙΔΟΣ	% ΔΙΑΦΟΡΑΣΤΙΣ ΠΟΣΟΤΗΤΗΣ ΠΑΡΑΓΕΛΙΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ
DUSPATALIN CAPS 200MG X30 034756	-67%	FLIXOTIDE NEO 125MCG INHALER 120DOS 021185	-83%
PROLIA PFS INJ.SOL 60MG/ML 1X1ML 041442	-77%	SERETIDE INHALER 25+250MCG 120 DOSE 024432	-92%
MIMPARA TABL 60MG X28 031880	-92%	CIPRALEX TABL 20MG X14 029224	-64%
MIMPARA TABL 30MG X28 031871	-79%	JANUVIA TABL 100MG X28 034505	-61%
MIMPARA TABL 90MG X28 031879	-97%	PREGNYL AMP 5000IU/AMP X1+171AA 039801	-69%
VESICARE TABL 10MG X30 031720	-88%	PREGNYL AMP 1500IU X3 000180	-86%
CRESTOR TABL 5MG X14 031700	-78%	DIGOXINE TABL 0,25MG X25 000936	-78%
ATACAND TABL 16MG X14 020211	-69%	LEPONEX TABL 100MG X50 006980	-91%
ATACAND PLUS TABL (16+12,5)MG X 14 024102	-49%	VERTIGO VOMEX C.R CAPS X20 012463	-49%
ATACAND TABL 8MG X14 020209	-83%	LANTUS SOLOSTAR INJ.SOL 100IU 5X3ML 034820	-81%
SYMBICORT TURBOHAL (160+4.5) 120DOS 024893	-73%	CLEXANE AMP 40MG X2 006867	-74%
JMDUR 60MG DURULES X28 012293	-82%	MUSCORIL AMP. 4MG/2ML 10X2ML 011280	-80%
CRESTOR TABL 40MG X14 027543	-82%	CLEXANE INJ.SOL.6000IU/0,6ML X10PFS 045485	-91%
PULMICORT SOLUT.INHAL.0,25MG 20X2M 020605	-81%	CLEXANE AMP 80MG X2 016440	-89%
LOGIMAX TABL 5/47,5MG X 28 015840	-80%	CLEXANE AMP 20MG X2 008012	-90%
PULMICORT SOLUT.INH. 0,50MG 20X2ML 024693	-63%	KEPPRA TABL 500MG X 30 023718	-79%
SYMBICORT TURBOHAL (320+9) 60DOS 027296	-87%	AZOPT COLL 10MG 5ML 023260	-83%
OXEZ TURBUHALER INHAL 9MCG 60DOSE 018125	-94%	TRAVATAN EYE DROPS 40MCG 2,5ML 024899	-63%
PULMICORT TURBUHALER INHAL 200DOSE 009432	-87%	TETRAVAC INJ. 0,5ML+ΣΥΡΙΓΓΑ 025334	-92%
PULMICORT NASAL SPRAY 64MCG X120D 035773	-41%	FUCIDIN CREAM 2% 15GR 019060	-74%
SPIRIVA CAPS+INH. 18MG X30+ΣΥΣΚΕΥΗ 025671	-63%	INNOHEP INJ. 3500 IU 2X0,35ML NEO020309	-75%
ATROVENT AEROS. 20MCG X200DOS 10ML 026789	-76%	FUCIDIN OINT. 2% 15GR 019061	-81%
MICARDIS TABL 80MG X28 021306	-70%	INSPIRA TABL 25MG X20 031751	-69%
MICARDIS TABL 40MG X28 021305	-84%	ZOLOFT TABL 100MG X14 020984	-56%
MICARDIS PLUS TABL 80+25MG X28 036641	-96%	LYRICA HARD CAPS 75MG X56 031748	-59%
MICARDIS PLUS TABL 80+12,5MG X28 027986	-59%	CELEBREX CAPS 200MG X10 031936	-74%
SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG PUFF 4,5ML 042175	-66%	INSPIRA TABL 50MG X20 031752	-85%
MIRAPEXIN TABL 0,52MG X10 039333	-91%	LYRICA HARD CAPS 25MG X56 031747	-70%
MIRAPEXIN TABL 1,05MG X30 039332	-90%	DALACIN C VAGINAL CREAM 2% 40GR 015863	-84%
MIRAPEXIN TABL 0,7MG (1,0MG) X30 020192	-90%	CELEBREX CAPS. 100MG X20 025049	-84%
MIRAPEXIN TABL 0,7MG (1,0MG) X100 020195	-90%	LYRICA HARD CAPS 150MG X56 031749	-76%
MIRAPEXIN TABL 0,18MG (0,25MG) X30 020194	-81%	CIALIS TABL 20MG X4 026269	-84%
MIRAPEXIN TABL 0,18MG (0,25) X100 020193	-72%	CYMBALTA CAPS 30MG X28 031595	-80%
BETNOVATE CREAM 25GR 000626	-89%	CIALIS FC TABL 20MG X2 042750	-90%
BUTAVATE CREAM 25GR 000514	-88%	CIALIS TABL 10MG X4 026270	-91%
BACTROBAN OINTMENT 2% 15GR 013560	-86%		
FLIXOTIDE CREAM 0,05% 30GR 013326	-89%		

Πηγή: Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής

9. ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΙΝΑ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 24



➤ Μ. Βορίδης και Δ. Φιλιώτης

ΕΞΑΓΩΓΕΣ ΕΝΕΣΙΜΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ

Συμφωνία με την Κίνα

Νέα εποχή για την ελληνική **φαρμακοβιομηχανία** σηματοδοτεί η προώθηση στην Κίνα ενέσιμων αντιβιοτικών φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που παρασκευάζονται στη χώρα μας και αναμένεται να φτάσουν τα 10.000.000 φιαλίδια ετησίως μέχρι το 2019. Η τριμερής συμφωνία που υπεγράφη πριν από 16 μήνες προβλέπει ότι μέχρι το τέλος του 2014 θα εξαχθούν στην Κίνα 2.000.000 φιαλίδια του ενέσιμου αντιβιοτικού βανκομυκίνης της Lilly, 6.000.000 το 2015 και 6.300.000 φιαλίδια το 2016. Στον προγραμματισμό, μάλιστα, της εταιρείας περιλαμβάνεται η παραγωγή και άλλων φαρμακευτικών προϊόντων στην Ελλάδα με σκοπό την εξαγωγή τους σε τρίτες χώρες. Τις παραπάνω ανακοινώσεις έκαναν χθες ο πρόεδρος της ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΔΙΛΛΥ Δ. Φιλιώτης και ο αντιπρόεδρος της ΒΙΑΝΕΞ (όπου παρασκευάζεται το ενέσιμο αντιβιοτικό) Δ. Γιαννακόπουλος. Στον χαιρετισμό του, ο υπουργός Υγείας Μ. Βορίδης ανακοίνωσε ότι τις προσεχείς ημέρες θα εκδοθεί Υπουργική Απόφαση που αφορά στην απλοποίηση και επιτάχυνση των διαδικασιών για τις κλινικές μελέτες. Ο κ. Μπαράκης εξέφρασε την ικανοποίησή του για την ολοκλήρωση ενός τέτοιου μεγάλου εγχειρήματος, το οποίο έχει προστιθέμενη αξία για τη χώρα μας, και δήλωσε ότι «την προσεχή εβδομάδα θα δοθεί σε δημόσια διαβούλευση ο νέος αναπτυξιακός νόμος». Ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Δ. Λιντζέρης, τόνισε ότι το έργο αυτό θα αποτελέσει σημαντική αύξηση του κύκλου εργασιών της ΒΙΑΝΕΞ, θα συμβάλει στην αύξηση ΑΕΠ της χώρας, που είναι το ζητούμενο τα επόμενα χρόνια, και θα δημιουργήσει νέες θέσεις εργασίας. Επίσης, ανέφερε ότι μέχρι το τέλος της εβδομάδας θα δοθεί στη δημοσιότητα η πρόταση του Οργανισμού για την τιμολόγηση των φαρμάκων των εταιρειών που έχουν κάνει αίτηση έως τις 15 Οκτωβρίου 2014.



● **Νοσοκομεία:** Τις επισκέψεις ασθενών στα δημόσια νοσοκομεία θα ρυθμίζουν πλέον οι γιατροί του ΠΕΔΥ, που θα κλείνουν μέσω ηλεκτρονικού συστήματος τα ραντεβού. Σελ. 5

Ραντεβού στο ΕΣΥ μέσω e-συστήματος παραπομπών

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Νέο ηλεκτρονικό σύστημα παραπομπών στα νοσοκομεία του ΕΣΥ από τους γιατρούς του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας επεξεργάζεται το υπ. Υγείας. Σύμφωνα με το νέο σύστημα, η πρόσβαση στα νοσοκομεία του ΕΣΥ για μη επείγοντα συμβάντα θα μπορεί να γίνεται μέσω των γιατρών του ΠΕΔΥ (Κέντρα Υγείας, πρώην μονάδες ΕΟΠΥΥ), οι οποίοι αφού εξετάσουν τον ασθενή και κρίνουν ότι πρέπει να υποβληθούν σε ειδική εξέταση ή κάποια χει-

«Ανοικτές» 10 δράσεις του υπ. Υγείας, στο πλαίσιο του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής.

ρουργική επέμβαση θα «κλείνουν» μέσω ηλεκτρονικού συστήματος το ραντεβού στο κοντινότερο διαθέσιμο νοσοκομείο για τον ασθενή τους.

Αυτή τη στιγμή είναι σε εξέλιξη η δημιουργία του ηλεκτρονικού συστήματος –θα είναι έτοιμο έως το τέλος του έτους–, ενώ εξετάζεται το ενδεχόμενο εκτός από τους γιατρούς του ΠΕΔΥ, να μπορούν να παραπέμπουν και άλλοι γιατροί της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Στόχος, να τεθεί ένας «φραγμός» στα περιστατικά που δέχονται τα δημόσια νοσοκομεία και τα οποία θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν σε πρωτοβάθμια μονάδα υγείας. Μάλιστα, σύμφωνα με εκτιμήσεις, το ποσοστό αυτών των περιστατικών μπορεί να φτάσει και το 70%, αρκεί η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας να είναι σωστά οργανωμένη και να διαθέτει και μονάδες με 24ωρη εφημερία. Σημειώνεται ότι το 2013 τα δημόσια νοσοκομεία δέχθηκαν 11.883.538 επισκέψεις

από εξωτερικούς ασθενείς, εκ των οποίων τα 6.681.198 ήταν στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία και οι 4.790.521 στα επείγοντα.

Το σύστημα παραπομπών από την πρωτοβάθμια στη δευτεροβάθμια φροντίδα Υγείας είναι μία από τις δράσεις για τις οποίες έχει δεσμευθεί το υπ. Υγείας στο πλαίσιο του προγράμματος δημοσιονομικής προσαρμογής. Αυτή τη στιγμή ως «ανοικτές» χαρακτηρίζονται περίπου 10 δράσεις, μεταξύ των οποίων είναι η ολοκλήρωση του ελέγχου από ιδιωτικές ελεγκτικές εταιρείες των παραστατικών των διαγνωστικών κέντρων για υπηρεσίες που παρείχαν σε ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ για το 2013. Ο έλεγχος για τις ιδιωτικές κλινικές έχει ήδη ολοκληρωθεί, ενώ αναμένεται η παράδοση του αντίστοιχου πορίσματος για τα διαγνωστικά κέντρα (οι ιδιωτικές εταιρείες είχαν λάβει παράταση 2-3 εβδομάδων για την παράδοση του πορίσματος, το οποίο θα έπρεπε να ήταν έτοιμο στο τέλος Οκτωβρίου).

Τα ΜΥΣΥΦΑ

«Ανοικτό» παραμένει και το θέμα των μη υποχρεωτικών συνταγογραφούμενων φαρμάκων και το ενδεχόμενο διάθεσής τους και εκτός φαρμακείων. Η υποχρέωση της χώρας μας ήταν να διενεργήσει μελέτη σχετικά με το κατά πόσο λειτουργεί ο ανταγωνισμός στα ΜΥΣΥΦΑ, μετά την απευλεθέρωση της τιμής τους. Στην περίπτωση που η μελέτη δείξει ότι δεν λειτουργεί ο ανταγωνισμός, τότε η κυβέρνηση θα πρέπει να προχωρήσει σε απευλεθέρωση των δικτύων διανομής των ΜΥΣΥΦΑ. Η μελέτη ξεκίνησε τον περασμένο Ιούνιο και τα πρώτα αποτελέσματα έδειξαν ότι ο ανταγωνισμός λειτουργεί. Κατά πληροφορίες, αποφασίστηκε η διεύρυνση της χρονικής διάρκειας της μελέτης κατά 2-3 μήνες προκειμένου να είναι πληρέστερη.

10. ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΣΤΟ ΕΣΥ ΜΕΣΩ Ε-ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΑΡΑΠΟΜΠΩΝ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 5



Το νέο σύστημα θα μείωνε έως και 70% τις επισκέψεις στα **νοσοκομεία**, τα οποία δέχθηκαν το 2013 11.883.538 επισκέψεις, εκ των οποίων 6.681.198 στα εξωτερικά ιατρεία και 4.790.521 στα επείγοντα.

11. ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ 100 ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 1



● **Ελλείψη φαρμάκων:** Μόνιμες ελλείψεις σε περισσότερα από 100 φαρμακευτικά σκευάσματα, καθώς και τροφοδοσία της αγοράς με το «σταγονόμετρο» σε τουλάχιστον 70 φάρμακα, μεταξύ των οποίων και ευρείας κυκλοφορίας, καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί. Σελ. 5

Ελλείψεις σε 100 σκευάσματα

Μόνιμες ελλείψεις σε περισσότερα από 100 φαρμακευτικά σκευάσματα, καθώς και τροφοδοσία της αγοράς με το «σταγονόμετρο» σε τουλάχιστον 70 φάρμακα, μεταξύ των οποίων και ευρείας κυκλοφορίας, καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί όλης της χώρας. Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, το φαινόμενο των ελλείψεων φαρμάκων έχει φτάσει «στα όρια κόκκινου συναγερμού», ενώ εντείνεται όσο πλησιάζουμε προς το τέλος του χρόνου. Οι ελλείψεις για την περίοδο αυτή αφορούν κυρίως αντιυπερτασικά, φάρμακα για τον σακχαρώδη διαβήτη, ηρεμιστικά, αντιθρομβωτικές ενέσεις, κολύβια κ.ά. Σύμφωνα με εκτιμήσεις, οι ελλείψεις οφείλονται κυρίως στις παράλληλες εξαγωγές.

Τις δύο προηγούμενες ημέρες, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος απέστειλε επιστολές στον πρόεδρο του ΕΟΦ κ. Δημήτρη Λιντζέρη από τον οποίο ζητεί να λάβει όλα τα απαραίτητα

μέτρα για την αντιμετώπιση του προβλήματος. Η πρώτη επιστολή ανέφερε ότι οι ελλείψεις στην ελληνική αγορά συνεχίζονται, γεγονός που εγκυμονεί τεράστιους κινδύνους για τη δημόσια υγεία, ενώ διευκρινιζόταν ότι «το φάρμακο είναι αποτελεσματικό όταν ο ασθενής το λαμβάνει την ώρα που υπαγορεύει η αγωγή του. Ο ελλιπής ή ο καθυστερημένος εφοδιασμός της αγοράς σημαίνει κατ' ουσίαν έλλειψη». Χθες, ο ΠΦΣ επανήλθε με νέα επιστολή στην οποία επισυνάπτει και δύο λίστες με φάρμακα που λείπουν. Στη μία λίστα αναγράφονται μόνιμες ελλείψεις που ανέφεραν στις 11/11/2014 φαρμακοποιοί από όλη τη χώρα και στην άλλη φάρμακα που προμηθεύουν με το σταγονόμετρο οι εταιρείες (ενδεικτικό παράδειγμα, γνωστή στατίνη για την οποία το πρώτο 9μηνο παραγέλθηκαν 350.000 τεμάχια και παραλήφθηκαν 76.070). Η δεύτερη επιστολή ήρθε ως απάντηση

σε δηλώσεις του κ. Λιντζέρη σε ειδησεογραφική ιστοσελίδα, σύμφωνα με την οποία δεν υπάρχει καμία εκτάκτου ή συστηματικού χαρακτήρα έλλειψη φαρμάκων στη χώρα μας.

Ανοιχτός σε διάλογο

Εν τω μεταξύ, ανοικτός σε μία συζήτηση «για νέες ισορροπίες και παρεμβάσεις» όσον αφορά την τιμολόγηση των φαρμάκων, αρκεί να αναγνωρίζεται στον διάλογο η ανάγκη διατήρησης εντός στόχων προϋπολογισμού της φαρμακευτικής δαπάνης, δήλωσε χθες ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης. Ο υπουργός παρευρέθη χθες σε εκδήλωση στο Ζάππειο, με την αφορμή της άφιξης στην Κίνα της πρώτης παρτίδας ενέσιμου αντιβιοτικού φαρμάκου της εταιρείας ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ το οποίο παρασκευάζεται στην Ελλάδα σε εργοστάσιο της ΒΙΑΝΕΕ, στο πλαίσιο τριμερούς συμφωνίας που υπεγράφη πριν από 16 μήνες.

12. 30 ΕΚΑΤ ΣΤΙΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΓΙΑ ΕΜΒΟΛΙΣΜΟΥΣ ΣΤΟΝ ΕΓΚΕΦΑΛΟ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 5



30 εκατ. στις ιδιωτικές κλινικές για εμβολισμούς στον εγκέφαλο

Ένα **νοσοκομείο** του ΕΣΥ και δύο στρατιωτικά **νοσοκομεία** είναι οι μόνες δημόσιες δομές της Αττικής που είναι σε θέση να διενεργούν εμβολισμό εγκεφαλικών αρτηριών, μία επέμβαση σωτήρια σε αιμορραγίες εγκεφαλικών ανευρυσμάτων, δυσπλασίες αγγείων και όγκους. Κάθε χρόνο διενεργούνται στην Ελλάδα 1.200 εμβολισμοί εγκεφαλικών αρτηριών, η πλειονότητα των οποίων στον ιδιωτικό τομέα, μιας και διαθέτει πολύ περισσότερες σχε-

τικές μονάδες. Το ετήσιο δε κόστος για τα Ταμεία και τις τσέπες των ασθενών για εμβολισμούς σε ιδιωτικά **νοσοκομεία** αγγίζει τα 30.000.000 ευρώ.

Αυτά τονίζουν με ανακοίνωσή τους οι εκπρόσωποι των γιατρών του Ευαγγελισμού που ζητούν την άμεση εφαρμογή της πιο πρόσφατης απόφασης του Δ.Σ. του **νοσοκομείου** για διενέργεια αυτών των επεμβάσεων εντός του Ευαγγελισμού, εκφράζοντας την ελπίδα ότι δεν θα μείνει

πάλι στα χαρτιά. Οπως εξηγούν, έχουν ήδη περάσει 14 χρόνια από την πρώτη απόφαση της διοίκησης για τη διενέργεια εμβολισμών εγκεφαλικών αρτηριών στο **νοσοκομείο** και οκτώ χρόνια από υπουργική απόφαση που περιλάμβανε τον Ευαγγελισμό και το Γενικό Κρατικό Αθηνών στα **νοσοκομεία** που θα κάνουν την επέμβαση.

Σύμφωνα με την ανακοίνωση της πενταμελούς επιτροπής ΕΙ-ΝΑΠ του Ευαγγελισμού, ο εμβο-

λισμός εγκεφαλικών αρτηριών είναι συχνά απαραίτητος σε αιμορραγίες εγκεφαλικών ανευρυσμάτων, σε δυσπλασίες αγγείων και σε όγκους. Για να είναι δυνατή η επέμβαση αυτή, πρέπει το **νοσοκομείο** να διαθέτει σύγχρονο αγγειογράφο και ΜΕΘ και τις ιατρικές ειδικότητες νευροχειρουργού, αναισθησιολόγου, επεμβατικού ακτινολόγου και επεμβατικού νευροακτινολόγου. Στη χώρα μας γίνονται περίπου 1.200 εμβολισμοί τον χρόνο. Στην Ατ-

τική τέτοια δυνατότητα έχουν μόνο ο Ερυθρός, το 401 και το 251 της Αεροπορίας και επτά ιδιωτικά. Στη Β. Ελλάδα, ένα ιδιωτικό **νοσοκομείο** διενεργεί εμβολισμούς και στη Ν. Ελλάδα, το Πανεπιστημιακό στο Ρίο. Το κρατικό τιμολόγιο για την επέμβαση στον ιδιωτικό τομέα είναι 9.000 ευρώ όμως, σύμφωνα με τους γιατρούς, η εμπειρία δείχνει ότι το ελάχιστο επιπλέον κόστος για τον ασθενή είναι 20.000 ευρώ.

Π. ΜΠ.

13. ΦΑΡΜΑΚΑ ΣΤΗΝ ΚΙΝΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 2



Βιανέξ Lilly Φάρμακα στην Κίνα

Με στόχο να ελέγξουν το 50% της κινεζικής αγοράς του ευρέως διαδεδομένου αντιβιοτικού φαρμάκου της βανκομυκίνης, ξεκίνησε πρόσφατα η παράδοση των πρώτων παρτίδων από την Βιανέξ που παράγει το φάρμακο για λογαριασμό της πολυεθνικής Lilly. Η τριμερής συμφωνία, που υπεγράφη πριν από 16 μήνες, προβλέπει ότι μέχρι το τέλος του 2014 θα εξαχθούν στη Κίνα 2.000.000 φιαλίδια του ενέσιμου της Lilly, 6.000.000 το

2015 και 6.300.000 φιαλίδια το 2016, ενώ ο συνολικός όγκος αναμένεται να φτάσει τα 10.000.000 φιαλίδια ετησίως μέχρι το 2019. (ΣΕΛ. 17)



[εξαγωγές] Στο πλαίσιο συνεργασίας με τη Lilly

Η Βιανέξ κατακτά την κινεζική αγορά

Με στόχο να ελέγξουν το 50% της κινεζικής αγοράς του ευρέως διαδεδομένου αντιβιοτικού φαρμάκου της βανκομυκίνης ξεκίνησε πρόσφατα η παράδοση των πρώτων παρτίδων από τη Βιανέξ, που παράγει το φάρμακο για λογαριασμό της πολυεθνικής Lilly. Η τριμερής συμφωνία που υπεγράφη πριν από 16 μήνες προβλέπει ότι μέχρι το τέλος του 2014 θα εξαχθούν στην Κίνα 2.000.000 φιαλίδια του ενέσιμου της Lilly, 6.000.000 το 2015 και 6.300.000 φιαλίδια το 2016, ενώ ο συνολικός όγκος αναμένεται να φτάσει τα 10.000.000 φιαλίδια ετησίως μέχρι το 2019.

Της παραπάνω ανακοίνωσης έκαναν ο πρόεδρος της ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ και του Φαρμακευτικού Φόρουμ ΕΡPhForT του ΕΒΕΑ Διονύσιος Φιλιώτης, ο αντιπρόεδρος και γενικός διευθυντής της ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ Σπύρος Φιλιώτης, ο αντιπρόεδρος και αναπληρωτής διευθύνων σύμβουλος της Βιανέξ Δημήτρης Γιαννακόπουλος, ο πρόεδρος της Lilly Ευρώπης, Αυστραλίας και Καναδά Andrew Hotchkiss, ο αντιπρόεδρος Lilly Finance, Strategy & Business Development China Richard Johnathan Parsons και ο γενικός πρόξενος της Ελλάδας στη Σαγκάη δρ Ευγένιος Καλιπύρης.

Παρόντες στην εκδήλωση ήταν ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης και ο υφυπουργός Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας Νότης Μπταράκης, καθώς και εκπρόσωποι από όλο το φάσμα της αγοράς φαρμάκου και των φορέων της υγείας.

Για τη συνεργασία της Βιανέξ με τη Lilly, με αντικείμενο την παραγωγή βανκομυκίνης για την αγορά της Κίνας, εγκαινιάζοντας

ταυτόχρονα ένα πρότυπο εξαγωγικό αναπτυξιακό μοντέλο, μίλησε ο κ. Γιαννακόπουλος, ο οποίος επισήμανε ότι η Βιανέξ, διαβλέποντας τη συνεχή αυξητική τάση για παραγωγή αντιβιοτικών λικόφιλων προϊόντων, άρχισε πριν από δέκα χρόνια να επενδύει στην κατασκευή των απαραίτητων υποδομών, την προμήθεια του αναγκαίου εξοπλισμού, την εγκατάσταση και τον έλεγχο του, καθώς και την επάνδρωσή του με το κατάλληλο εργατικό δυναμικό, ώστε να εξασφαλίζονται μεγάλες παραγωγικές δυνατότητες. Όπως τόνισε, μόνο για τις ανάγκες παραγωγής της βανκομυκίνης προσελήφθησαν περίπου 20 ειδικευμένα άτομα, με προοπτική να χρειαστούν σχεδόν άλλα τόσα τα επόμενα χρόνια. Ηδη έχουν επενδυθεί περισσότερα από 11 εκατ. ευρώ, ενώ για τα επόμενα δύο χρόνια προβλέπεται ότι θα χρειαστούν επιπλέον 2 εκατ. ευρώ. «Η επένδυση αυτή έχει φέρει τη Βιανέξ μέσα στις τρεις καλύτερες **φαρμακοβιομηχανίες** στη λινοφιλοποίηση πανευρωπαϊκά» σημείωσε ο κ. Γιαννακόπουλος. Σημειώνεται ότι μέσα από την επένδυση αυτή ενισχύθηκε σημαντικά η εξωστρέφεια της Βιανέξ, με το 25,4% του τζίρου να προέρχεται από εξαγωγές.

Επίσης ο κ. Σπ. Φιλιώτης, τόνισε ότι το Voncon είναι ένα σχετικά περιπλοκό ιδιοκτήσιμο στην παραγωγή του: «Η Βιανέξ διαθέτει τέσσερα εργοστάσια τα οποία φέρουν παγκόσμια πιστοποίηση και πολύ καλή τεχνολογία. Αυτό μαζί με τη μακροχρόνια σχέση μας, βοήθησαν ώστε να επιλεγεί η Βιανέξ για την παραγωγή αυτού του φαρμάκου για εξαγωγή».

[SID:9046174]

14. ΜΑΥΡΗ ΛΙΣΤΑ ΕΛΛΕΙΨΕΩΝ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 13



ΚΙΝΔΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Μαύρη λίστα ελλείψεων στα φάρμακα

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ πρώτης γραμμής παρατηρούνται στα ράφια των φαρμακείων, μεταξύ των οποίων αντιυπερτασικά, αντιπηκτικά, αντιδι-αβητικά, αντικαταθλιπτικά, αντιβιοτικά, φάρμακα για τη νόσο Πάρκινσον και την επιληψία, ακόμη και εμβόλια. Οι χαμηλές τιμές των φαρμάκων στη χώρα μας, οι παράλληλες εξαγωγές και τα προβλήματα ρευστότητας δημιουργούν ντόμινο συμφερόντων με τελικά θύματα τους ασθενείς.

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κωνσταντίνος Λουράντος απέστειλε επείγουσα επιστολή στον Εθνικό Ορ-

γανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ), κάνοντας λόγο για κατάσταση που εγκυμονεί κινδύνους για τη δημόσια υγεία.

Το έγγραφο συνοδεύεται από πλήρη κατάλογο των ελλείψεων, τον οποίο υπογράφει ο Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Αττικής.

Στελέχη του κώρου αναφέρουν στα «ΝΕΑ» ως πρόβλημα τις παράλληλες εξαγωγές και προσθέτουν ότι οι χαμηλές τιμές των φαρμάκων, όπως αυτές έχουν διαμορφωθεί τα τελευταία χρόνια στη χώρα μας, ευνοούν τις εξαγωγές με μόνιμο κίνητρο το αυξημένο κέρδος.



15. ΜΕΓΑΛΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ-ΛΙΛΛΥ ΜΕ ΤΗ ΒΙΑΝΞΕ

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/11/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/11/2014

Σελίδα: 1



Μεγάλη συνεργασία της Φαρμασερβ-Λίλλυ με τη Βιανέξ

Η Ελλάδα παράγει φάρμακα για τις διεθνείς αγορές - Στην Κίνα η πρώτη παρτίδα **Σελ. 8**

Την αρχή μιας νέας εποχής για την Ελλάδα και την Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία σηματοδοτεί η προώθηση στην Κίνα ενέσιμων αντιβιοτικών φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που παρασκευάζονται στη χώρα μας και αναμένεται να φτάσουν τα 10.000.000 φιαλίδια ετησίως μέχρι το 2019. **Σελ. 8**

Μεγάλη συνεργασία της Φαρμασερβ-Λίλλυ με τη Βιανέξ

Η Ελλάδα παράγει φάρμακα για τις διεθνείς αγορές - Στην Κίνα η πρώτη παρτίδα

Την αρχή μιας νέας εποχής για την Ελλάδα και την Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία σηματοδοτεί η προώθηση στην Κίνα ενέσιμων αντιβιοτικών φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που παρασκευάζονται στη χώρα μας και αναμένεται να φτάσουν τα 10.000.000 φιαλίδια ετησίως μέχρι το 2019.

Η τριμερής συμφωνία που υπεγράφη πριν από 16 μήνες, προβλέπει ότι, μέχρι το τέλος του 2014 θα εξαχθούν στη Κίνα 2.000.000 φιαλίδια του ενέσιμου αντιβιοτικού βανκομυκίνης της Lilly, 6.000.000 το 2015 και 6.300.000 φιαλίδια το 2016. Θα πρέπει να σημειωθεί ότι η συνεργασία αυτή αποτελεί μόνο την αρχή. Ήδη στον προγραμματισμό της εταιρείας περιλαμβάνεται η παραγωγή και άλλων φαρμακευτικών προϊόντων στην Ελλάδα με σκοπό την εξαγωγή τους σε τρίτες χώρες. Για τη συνεργασία της Βιανέξ με τη Lilly, με αντικείμενο την παραγωγή

βανκομυκίνης για την αγορά της Κίνας, εγκαινιάζοντας ταυτόχρονα ένα πρότυπο εξαγωγικό αναπτυξιακό μοντέλο, μίλησε ο Δημήτρης Γιαννακόπουλος. Και επισήμανε ότι "ήδη, έχουν επενδυθεί περισσότερα από 11 εκατομμύρια ευρώ, ενώ για τα επόμενα δύο χρόνια προβλέπεται ότι θα χρειαστούν επιπλέον 2 εκατομμύρια ευρώ. Η επένδυση αυτή έχει φέρει τη Βιανέξ μέσα στις τρεις καλύτερες φαρμακοβιομηχανίες στη λυοφιλιοποίηση πανευρωπαϊκά" και διευκρίνισε πως "συνολικά, 2 εκατομμύρια τεμάχια βανκομυκίνης θα εξαχθούν προς την Κίνα το 2014, ενώ για το 2015 οι παραγωγικές ανάγκες υπολογίζονται σε 6 εκατομμύρια τεμάχια και για το 2016 σε 6.300.000 τεμάχια, με αυξητική τάση".

Ανοίγοντας την εκδήλωση, ο Διονύσης Φιλιώτης, αναφέρθηκε στην ίδρυση και τις δραστηριότητες του Φαρμακευτικού Φόρουμ του ΕΒΕΑ, ΕΡΗForT, δραστηριότητες και

νοτόμες με αναπτυξιακό και εξαγωγικό χαρακτήρα αλλά και μεγάλη εντόπια προστιθέμενη αξία, όπως η προώθηση της κλινικής έρευνας στη χώρα μας, η προώθηση της παραγωγής φαρμάκων μεγάλων διεθνών εταιρειών σε ελληνικά εργοστάσια με προορισμό την εξαγωγή τους σε μεγάλες διεθνείς αγορές κ.α

Επίσης, αναφέρθηκε στο ιστορικό της συγκεκριμένης συνεργασίας, η οποία ανακοινώθηκε στις 04 Ιουλίου 2013, με Συνέντευξη Τύπου στο αμφιθέατρο του ΕΒΕΑ και με τη συμμετοχή του τότε Υπουργού Υγείας κ. Αδωνι Γεωργιάδη, καθώς και πλήθος συμμετεχόντων από το κλάδο.

Τις παραπάνω ανακοινώσεις έκαναν ο πρόεδρος της Φαρμασερβ-Λίλλυ και του Φαρμακευτικού Φόρουμ ΕΡΗForT του ΕΒΕΑ Διονύσης Φιλιώτης, ο αντιπρόεδρος & γενικός διευθυντής της Φαρμασερβ-Λίλλυ Σπύρος Φιλιώτης, ο αντιπρόεδρος & αναπληρωτής διευθύνων σύμβουλος της Βιανέξ Δημήτρης Γιαννα-

κόπουλος, ο πρόεδρος Lilly Europe, Australia & Canada Andrew Hotchkiss, ο αντιπρόεδρος Lilly Finance, Strategy & Business Development China, Richard Johnathan Parsons και ο γενικός πρόεδρος της Ελλάδας στη Σαγκάη Δρ. Ευγένιος Καλπύρης.

Οι ανακοινώσεις έγιναν σε εκδήλωση στο Ζάππειο Μέγαρο, όπου την κεντρική ομιλία απηύθυνε ο Πρόεδρος του ΕΒΕΑ & ΚΕΕΕ Κωνσταντίνος Μίχαλος. Την εκδήλωση τίμησαν με την παρουσία τους και απηύθυναν χαιρετισμό, ο Υπουργός Υγείας, Μάκης Βορίδης, ο Υφυπουργός Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας κ. Νότης Μηταράκης, ο γενικός γραμματέας Διεθνών Οικονομικών Σχέσεων του Υπουργείου Εξωτερικών Παναγιώτης Μίχαλος και ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Δημήτρης **Λιντζέρης**. Η εκδήλωση πραγματοποιήθηκε υπό την αιγίδα του Φαρμακευτικού Φόρουμ του ΕΒΕΑ, ΕΡΗForT.