

1. ΔΥΟ ΚΟΛΠΑ ΓΙΑ ΝΑ ΜΗ ΜΕΙΩΘΟΥΝ ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΣΕΙΡΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/01/2015

Σελίδα: 16



ΣΤΗΝ ΠΡΟΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΒΟΡΙΑΔΗ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» **Μια νέα** υπουργική απόφαση περί τιμολόγησης των φαρμακευτικών σκευασμάτων είναι έτοιμος να υπογράψει τις αμέσως προσεχείς ημέρες ο υπουργός Υγείας και η «Αυγή» παρουσιάζει σήμερα τα δύο «κόλπα» του Μάκη Βορίδη, βάσει των οποίων θα... αποφευχθεί η μείωση των τιμών σε σειρά φαρμακευτικών σκευασμάτων:

Πώς αποφεύγεται η μείωση των τιμών των ορών στα **νοσοκομεία**

Όλα τα φάρμακα παίρνουν άδεια κυκλοφορίας σύμφωνα με την κατηγορία αίτησης που κάνουν οι εταιρείες, π.χ. πρωτότυπα, αντίγραφα κ.τ.λ. Μεταξύ αυτών υπάρχει και η κατηγορία αίτησης «καλώς καθιερωμένη χρήση». Στην κατηγορία αυτή ανήκουν προϊόντα που δεν χρειάζεται να υποβάλουν αίτηση πλήρους φακέλου γιατί περιέχουν δραστικές ουσίες παλιές, οι οποίες έχουν καθιερωθεί ως αποτελεσματικές λόγω της μακροχρόνιας χρήσης τους.

Δύο «κόλπα» για να... μη μειωθούν οι τιμές σειράς φαρμάκων!

Η νέα Υπουργική Απόφαση ορίζει ότι τα προϊόντα που έχουν αδειοδοτηθεί με τον προαναφερθέντα τρόπο θα ανατιμολογηθούν με τη μέθοδο του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών των κρατών της Ε.Ε.

Τα περισσότερα από αυτά παρασκευάζονται αποκλειστικά για τα **νοσοκομεία**, είναι τα διαλύματα μεγάλου όγκου, πώς λοιπόν θα βρεθούν οι τιμές των άλλων κρατών της Ε.Ε. αφού δεν κυκλοφορούν σε άλλη χώρα εκτός της Ελλάδας. Απλώς θα αποφεύγουν τις οριζόντιες μειώσεις και θα παραμείνουν στην τρέχουσα τιμή.

Με ποιο τρόπο αυξάνεται το σύνολο των μοναδικών φαρμακευτικών προϊόντων και αποφεύγεται η μείωση των **off patent προϊόντων**

Πώς ορίζεται ένα φάρμακο ως μοναδικό; Όταν δεν υπάρχει άλλο ομοιογενές προϊόν με πωλήσεις στην αγορά. Οι πωλήσεις των προϊόντων μέχρι πριν τη νέα Υπουργική Απόφαση υπολογίζονταν σύμφωνα



με τις δηλώσεις των πωλήσεων στα μηνιαία δελτία που καταθέτουν οι εταιρείες στον ΕΟΦ, που περιλαμβάνουν το σύνολο των πωλήσεων, δηλαδή πωλήσεις σε **νοσοκομεία**, πωλήσεις μέσω ασφαλιστικών ταμείων και πωλήσεις μέσω ιδιωτικής κατα-

νώσεως. Με μια αριστοτεχνική μηχανή αλλαγή, η νέα υπουργική απόφαση περιορίζει το σύνολο των πωλήσεων μόνο στις πωλήσεις που είναι καταγεγραμμένες στο ΕΟΠΥΥ, αποκλείει τις πωλήσεις των **νοσοκομείων** και τις ιδιωτικές πωλήσεις και έτσι

αυξάνει το πλήθος των μοναδικών φαρμάκων.

Είναι ένα φτηνό κόλπο των εταιρειών, που βρίσκει σύμφωνη την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, για να αυξηθεί το πλήθος των μοναδικών προϊόντων και ως εκ τούτου να μη μειώνεται η τιμή τους. Αυτό γίνεται ως εξής:

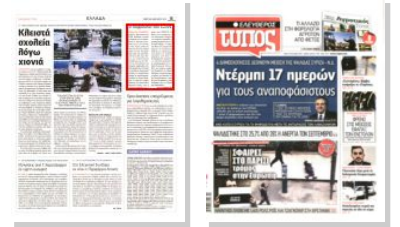
Σύμφωνα με την αναμενόμενη υπουργική απόφαση, του Μάκη Βορίδη, όταν ένα φάρμακο δεν είναι μοναδικό και είναι off patent υπόκειται στις οριζόντιες μειώσεις, που σημαίνει μείωση της τιμής σε κάθε περίπτωση. Εάν το ίδιο φάρμακο χαρακτηριστεί μοναδικό, τότε η τιμή του καθορίζεται σύμφωνα με τον μέσο όρο των χαμηλότερων τιμών των χωρών της Ε.Ε., που σημαίνει, στην καλύτερη περίπτωση, καμιά μείωση της τιμής του. Αυτό δεν πλήττει μόνο την τσέπη του καταναλωτή, αλλά αυξάνει και τη φαρμακευτική δαπάνη του πολύπαθου Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ).

2. ΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΕΣΑΝ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .08/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/01/2015

Σελίδα: 15



Το συμβούλιο του ΕΣΑΝ

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ Αμοιβών **Νοσοκομείων** (ΕΣΑΝ): Ιδρύθηκε με νόμο προ διμήνου για να διαχειρίζεται τα δημόσια νοσοκομεία και με την έλευση του νέου έτους μπήκε και τυπικά στη ζωή μας καθώς τα μέλη του Δ.Σ. της διορίστηκαν λίγο πριν εκπνεύσει το 2014 και θα είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης με 5ετή θητεία. Στις πέντε θέσεις του εποπτικού συμβουλίου της ΕΣΑΝ διορίζονται: Στη θέση του επιστήμονα Διοικητικής Επιστήμης ο κ. Χρυσόστομος Γούναρης με αναπληρωματικό μέλος τη Ζιώγου Αικατερίνη. Ο πρώτος υπήρξε σύμβουλος των τελευταίων υπουργών Υγείας, ενώ η κ. Ζιώγου εργάστηκε για 7

μήνες στον ΟΠΕΚΕΠΕ. Στη θέση του επιστήμονα επί των Οικονομικών διορίζεται ο κ. Δημήτρης Κυριακίδης με αναπληρωματικό μέλος τον Ψυχάλη Μάριο – Γεώργιο. Στη θέση του γιατρού διορίζεται ο κ. Κωνσταντίνος Χαλκιάς με αναπληρωματικό μέλος τον Χριστάκη Δημήτριο. Στη θέση της Πληροφορικής διορίστηκε ο κ. Γιάννης Κωταϊόπουλος με αναπληρώτρια την κ. Σιδέρη Παναγιώτα. Τέλος, στη θέση του νομικού συμβούλου διορίστηκε η κ. Μερόπη Αθανασά με αναπληρωματικό μέλος τον Χασιώτη Αλέξιο-Παντελεήμονα. Η αμοιβή τους θα οριστεί με κοινή απόφαση των κ.κ. Βορίδη και Χαρδούβελη.

Μ. ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

3. ΕΚΤΟΣ ΦΠΑ ΟΣΟΙ ΕΧΟΥΝ ΤΖΙΡΟ ΕΩΣ 10.000 ΕΥΡΩ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .08/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/01/2015

Σελίδα: 1



ΦΟΡΟΛΟΓΙΑ

Εκτός ΦΠΑ όσοι έχουν τζίρο έως 10.000 ευρώ

- **Απαλλάσσονται από την υποχρέωση χρήσης ταμειακών μηχανών 12 μεγάλες επαγγελματικές κατηγορίες**
- **Όσες επιχειρήσεις και ελεύθεροι επαγγελματίες θέλουν να απαλλαγούν από την υποχρέωση καταβολής ΦΠΑ θα πρέπει μέχρι τη Δευτέρα 12 Ιανουαρίου να κάνουν δηλώσεις μεταβολής στα τμήματα μητρώου των αρμόδιων εφοριών**

Τη δυνατότητα να απαλλαγούν από το καθεστώς ΦΠΑ έχουν 450.000 μικρές επιχειρήσεις και επαγγελματίες, που το 2014 είχαν ετήσιο τζίρο μέχρι 10.000 ευρώ. Παράλληλα, απαλλάσσονται από τη χρήση ταμειακής μηχανής αρκετές επαγγελματικές κατηγορίες > **σελ. 7**

λουν στην εφορία δηλώσεις εάν θέλουν να συνεχίσουν να υπάγονται στο καθεστώς ΦΠΑ ή όχι. **Σελ. 7**

ΦΠΑ

Προθεσμία έως τη Δευτέρα 12 Ιανουαρίου έχουν 450.000 μικρές επιχειρήσεις και ελεύθεροι επαγγελματίες να υποβά-

3. ΕΚΤΟΣ ΦΠΑ ΟΣΟΙ ΕΧΟΥΝ ΤΖΙΡΟ ΕΩΣ 10.000 ΕΥΡΩ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/01/2015

Σελίδα: 7



Το μέτρο αφορά περίπου 450.000 μικρές επιχειρήσεις και ελεύθερους επαγγελματίες

Εκτός ΦΠΑ με τζίρο έως 10.000 ευρώ

» Όσοι θέλουν να «ηλιθώσουν» από το ΦΠΑ θα πρέπει να υποβάλουν μέχρι τη Δευτέρα 12 Ιανουαρίου δηλώσεις μεταβολής στα Τμήματα Μητρώου των αρμοδίων ΔΟΥ

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΝΑ

Τη δυνατότητα να απαλλαγούν από το καθεστώς ΦΠΑ έχουν πλέον περίπου 450.000 μικρές επιχειρήσεις και ελεύθεροι επαγγελματίες που κατά τη διάρκεια του 2014 είχαν επίσημο τζίρο μέχρι 10.000 ευρώ (μη συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ).

Οι επιχειρηματίες και οι ελεύθεροι επαγγελματίες που θέλουν να «ηλιθώσουν» από το ΦΠΑ θα πρέπει να υποβάλουν μέχρι τη Δευτέρα 12 Ιανουαρίου δηλώσεις μεταβολής στα Τμήματα Μητρώου των αρμοδίων ΔΟΥ.

Οι επιτηδεύματιες που θα υπαχθούν στο νέο καθεστώς θα συνεχίσουν να εκδίδουν τιμολόγια και αποδείξεις χωρίς ΦΠΑ, καθώς θα αναγράφεται πλέον «ένδειξη «χωρίς ΦΠΑ-απαλλαγή μικρών επιχειρήσεων»».

Απαλλαγή από το ΦΠΑ μεταφράζεται σε μείωση του κόστους εξυπηρέτησης των φορολογικών υποχρεώσεων, αλλά ταυτόχρονα οδηγεί και σε απώλεια της δυνατότητας είσπραξης επιστροφών ΦΠΑ για τα έξοδα τα οποία πραγματοποιεί η επιχείρηση. Ειδικότερα, για μια μικρή επιχείρηση που το 2014 είχε επίσημο τζίρο μέχρι 10.000 ευρώ σημαίνει ότι:

• Σταμάτα να χρεώνει ΦΠΑ 13% ή 23% στα τιμολόγια και τις αποδείξεις που εκδίδει για τα προϊόντα που πωλεί ή τις υπηρεσίες που παρέχει.

• Απαλλάσσεται κι από την υποχρέωση απόδοσης ΦΠΑ με την υποβολή περιοδικών δηλώσεων ανά τρίμηνο. Έτσι, ηλιθώνει από πολλές γραφειοκρατικές υποχρεώσεις, όπως η τακτική σύνταξη και υποβολή περιοδικών δηλώσεων, υποχρέωση η οποία για εννέα στους δέκα απαιτεί λογιστή.

Την ίδια ώρα, όμως, ο επιχειρηματίας που θα ενταχθεί στο νέο καθεστώς δεν δικαιούται πλέον καμία έκπτωση του ΦΠΑ που πληρώνει για τις δαπάνες του και ως εκ τούτου χάνει το δικαίωμα να εισπράξει επιστροφή ΦΠΑ στην περίπτωση που τα έξοδά του είναι περισσότερα από τα έσοδά του.

Τη δυνατότητα απαλλαγής από τον ΦΠΑ την έχουν, εξάλλου, και οι εργαζόμενοι που αμείβονται με «μπλοκάκι», εφόσον οι ακαθάριστες αμοιβές τους (χωρίς τον ΦΠΑ) δεν υπερβήσαν, κατά τη διάρκεια του 2014, τις 10.000 ευρώ. Σύμφωνα, με τη διάταξη:

• Από το γενικευμένο καθεστώς απαλλαγής από τον ΦΠΑ εξαιρούνται οι αγρότες, όσοι πωλούν καινούργια μεταφορικά μέσα, αλλά και όσοι υπόκεινται σε ΦΠΑ δεν είναι εγκατεστημέ-



Απαλλαγή και επιστροφές

• **Απαλλαγή από το ΦΠΑ μεταφράζεται σε μείωση του κόστους εξυπηρέτησης των φορολογικών υποχρεώσεων, αλλά ταυτόχρονα οδηγεί και σε απώλεια της δυνατότητας είσπραξης επιστροφών ΦΠΑ για τα έξοδα τα οποία πραγματοποιεί η επιχείρηση.**

Μπλοκάκια

• **Τη δυνατότητα απαλλαγής από τον ΦΠΑ την έχουν, εξάλλου, και οι εργαζόμενοι που αμείβονται με «μπλοκάκι», εφόσον οι ακαθάριστες αμοιβές τους (χωρίς τον ΦΠΑ) δεν υπερβήσαν, κατά τη διάρκεια του 2014, τις 10.000 ευρώ.**

νοι στην Ελλάδα.

• Η υπαγωγή στο νέο σύστημα είναι προαιρετική. Αν κάποιος κρίνει ότι τον συμφέρει να χρεώνει ΦΠΑ και να υποβάλει ανά τρίμηνο περιοδικές δηλώσεις, μπορεί να παραμείνει στο κανονικό καθεστώς. Αν όμως επιλέξει το απαλλασσόμενο καθεστώς, θα πρέπει να παραμείνει σε αυτό τουλάχιστον δύο χρόνια.

• Στην περίπτωση κατά την οποία στη διάρκεια μιας χρήσης τα ακαθάριστα έσοδα ξεπεράσουν το όριο των 10.000 ευρώ, αυτομάτως στην επόμενη χρήση ο φορολογούμενος θα επανέλθει στο κανονικό σύστημα ΦΠΑ.

ΠΟΙΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΓΛΙΤΩΝΟΥΝ ΤΙΣ ΤΑΜΕΙΑΚΕΣ ΜΗΧΑΝΕΣ

• Την ίδια ώρα με απόφαση της Γενικής Γραμματέας Δημοσίων Εσόδων δεκάδες κατηγορίες επιτηδεύματιών απαλλάσσονται από την υποχρέωση χρήσης φορολογικών ταμειακών μηχανών ή φορολογικών ηλεκτρονικών μηχανισμών, για το έτος 2015. Πρόκειται για τις ακόλουθες 12 γενικές κατηγορίες (κάθε μία περιέχει περισσότερες δραστηριότητες), οι οποίες είναι οι ακόλουθες:

• Ο εκμεταλλευτής κέντρων αισθητικής, γυμναστίων, χώρου διαμονής ή φιλοξενίας, εκπαιδευτήριου, παιδικού σταθμού, **κλινικής** ή θεραπευτηρίου, καθώς και οι γιατροί και οδοντίατροι.

• Ο εκμεταλλευτής χώρων στάθμευσης.

• Ο εκμεταλλευτής θεαμάτων, ο πρόεδρος κρατικών λαχείων, ΠΡΟΠΟ, ΛΟΓΓΟ και συναφών, η επιχείρηση μεταφοράς προσώπων γενικά, με εξαίρεση τον εκμεταλλευτή ΤΑΞΙ.

• Ο κατά παραγγελία αυτοαπασχολούμενος (φυσικό πρόσωπο) ράπτης ή ράπτρια, που επιδιωρθώνει ενδύματα και υφασμάτινα είδη, γενικά, καθώς και ο εκμεταλλευτής ιαματικών πηγών

του ΕΟΤ.

• Οι ασκούντες το επάγγελμα του κτηνιάτρου, φυσιοθεραπευτή, βιολόγου, ψυχολόγου, μαιάς, δικηγόρου, συμβολαιογράφου, άμισθοι υποθηκοφύλακα, δικαστικού επιμελητή, αρχιτέκτονα, μηχανικού, τοπογράφου, χημικού, γεωπόνου, γεωλόγου, δασολόγου, ωκεανογράφου, οχεδιαστή, δημοσιογράφου, συγγραφέα, διερμηνέα, ξεναγού, μεταφραστή, καθηγητή ή δασκάλου, καλλιτέχνη γλύπτη ή ζωγράφου ή σκισσογράφου ή χαράκτη, ηθοποιού, εκτελεστή μουσικών έργων ή μουσουργού, καλλιτεχνών των κέντρων διασκέδασης, χορευτή, χορογράφου, σκηνοθέτη, σκηνογράφου, ενδυματολόγου, διακοσμητή, οικονομολόγου, αναλυτή, προγραμματιστή, ερευνητή ή συμβούλου επιχειρήσεων.

λογιστή ή φοροτεχνικού, αναλογιστή, κοινωνιολόγου, κοινωνικού λειτουργού, εμπειρογνώμονα, ομοιοπαθητικού, εναλλακτικής θεραπείας, ψυχοθεραπευτή, λογοθεραπευτή, λογοπαθολόγου, λογοπεδικού, διαιτολόγου, διατροφολόγου και εργοθεραπευτή.

• Ο εκμεταλλευτής γεωργικών μηχανημάτων ή ελαιουργείου ή αλευρομύλου για τις δικαιούμενες αμοιβές από την παροχή των σχετικών υπηρεσιών.

• Οι ασχολούμενοι με την κατασκευή οποιουδήποτε τεχνικού έργου (ενδεικτικά και όλα περιοριστικά) ξυλουργός, σιδηρουργός, υδραυλικός, ηλεκτρολόγος, κτίσιος και γενικά όσοι ασχολούνται με οικοδομικές εργασίες, καθώς και ο κατασκευαστής επαφών μνημειακών (μαρμαρογλυφιών).

• Οι διατηρούντες κτηματομετρικό γραφείο, γραφείο τελετών, γραφείο συνουκείων, γραφείο διεκπεραίωσης εμπιστευτικών εργασιών, γραφείο ευρέσεως εργασίας.

• Η επιχείρηση ημερήσιου και περιοδικού Τύπου για την είσπραξη συνδρομών, οικιακής επιβατηγών αυτοκινήτων, μοτοσικλετών και μοτοποδηλάτων, έκδοση κοινόχρηστων λογαριασμών πολυκατοικιών, καθαρισμού και απολύμανσης κατοικιών, επισκευής και συντήρησης ανελκυστήρων, και λοιπών εγκαταστάσεων κατοικιών, η επιχείρηση μεταφοράς αγαθών.

• Το Δημόσιο, οι Δήμοι και τα λοιπά ΝΠΔΔ για τα στοιχεία που εκδίδουν.

• Οι ασφαλιστικές επιχειρήσεις, τα τραπεζικά-πιστωτικά Ιδρύματα και τα ΕΑΤΑ Α.Ε., για τις λιανικές πωλήσεις αγαθών και υπηρεσιών που διενεργούν.

• Ο εκμεταλλευτής διοδίων για τα παραστατικά διέλευσης των οχημάτων και ο εκμεταλλευτής τουριστικού-ταξιδιωτικού γραφείου.

[Εκτός η έκπτωση για δίδακτρα]

• Δεν αποτελεί παροχή σε είδος και δεν φορολογείται η έκπτωση ή η πλήρη απαλλαγή που λαμβάνουν από τα δίδακτρα οι εργαζόμενοι στα ιδιωτικά σχολεία για τα παιδιά τους που φοιτούν στο σχολείο. Ειδικότερα με εγκύκλιο που υπέγραψε η Γενική Γραμματέας Δημοσίων Εσόδων Κατερίνα Σαββαΐδου ορίζεται ότι η σχετική έκπτωση ή η πλήρης απαλλαγή από τα δίδακτρα εξυπηρετεί τις ανάγκες της εκπαίδευσης, αφού αποτελεί κίνητρο για την αύξηση της παραγωγικότητας των εργαζομένων στα ιδιωτικά σχολεία και κατά συνέπεια δεν αποτελεί παροχή σε είδος και δεν φορολογείται.

4. ΑΠΟΡΙΑΣ ΑΞΙΟΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .08/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/01/2015

Σελίδα: 8



Απορίας άξιον

■ ■ ■ Είναι απορίας άξιον πώς γίνεται μία εταιρεία, σχετικά πρόσφατο μέλος πολυεθνικού κολοσσού, να μην έχει δημοσιοποιήσει οικονομικά στοιχεία για τη χρήση 2013. Πώς γίνεται μια σημαντική **φαρμακευτική εταιρεία**, ενώ έχουμε ήδη μπει στο 2015, να μην έχει παρουσιάσει ισολογισμό για το 2013, όταν μάλιστα τα στοιχεία αυτά η **μπτρική** της τα έχει υπολογίσει στις ενοποιημένες καταστάσεις που έχει δημοσιεύσει από τις αρχές του 2014; Μάλιστα σε μερικές μέρες η **μπτρική** θα παρουσιάσει και τα στοιχεία του 2014 και εννοείται πως θα περιέχονται και τα στοιχεία της ελληνικής θυγατρικής για πέρυσι. Ισως λοιπόν τότε η αγορά μάθει και για την πορεία της... Ελληνίδας θυγατέρας, η οποία προ της εξαγοράς της θεωρούνταν ένα διαμάντι του κλάδου. Γ. Σακ.

5. ΘΕΤΙΚΑ ΜΗΝΥΜΑΤΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .08/01/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/01/2015

Σελίδα: 2



Demo Θετικά μηνύματα

Ιδιαίτερα σημαντικό θεωρείται το πρόσφατο δελτίο τιμών για την εταιρεία Demo, καθώς μέσω αυτού έλαβε τιμές για 79 νέα σκευάσματά της, ήτοι περίπου το 11% των νέων τιμολογήσεων. Τα γενόσημα αυτά φαρμακευτικά σκευά-

καθώς και τις πωλήσεις της. Αξίζει βέβαια να σημειωθεί ότι η λιανική τιμή των φαρμάκων αυτών κυμαίνεται από 900 ευρώ έως και περίπου 0,3 ευρώ, με την πλειονότητα αυτών να είναι μεταξύ 2 και 30 ευρώ. (ΣΕΛ. 14)



σματα ως απόλυτος αριθμός δραστικών ουσιών είναι λιγότερα, όμως θα εισέλθουν στην αγορά τόνωνοντας την παρουσία της εταιρείας στην Ελλάδα

[Δελτίο] Οι νέες τιμολογήσεις διευρύνουν το χαρτοφυλάκιο της εταιρείας

Demo: Αύξηση πωλήσεων με νέα προϊόντα

Του Γιώργου Σακκά
gsakkasi@naytemporiki.gr

Ιδιαίτερα σημαντικό θεωρείται το πρόσφατο δελτίο τιμών για την εταιρεία Demo, καθώς μέσω αυτού έλαβε τιμές για 79 νέα σκευάσματά της, ήτοι περίπου το 11% των νέων τιμολογήσεων. Τα γενόσημα αυτά φαρμακευτικά σκευάσματα ως απόλυτος αριθμός δραστικών ουσιών είναι λιγότερα, όμως θα εισέλθουν στην

αγορά τόνωνοντας την παρουσία της εταιρείας στην Ελλάδα καθώς και τις πωλήσεις της. Αξίζει βέβαια να σημειωθεί ότι η λιανική τιμή των φαρμάκων αυτών κυμαίνεται από 900 ευρώ έως και περίπου 0,3 ευρώ, με την πλειονότητα αυτών να είναι μεταξύ 2 ευρώ και 30 ευρώ.

Με τις εγκρίσεις αυτές η εταιρεία διεκδικεί την αύξηση των πωλήσεών της εντός συνόρων, οι οποίες σήμερα αποτελούν πε-

ρίπου το 15%, ενώ το υπόλοιπο 85% εξάγεται. Βέβαια από αυτό το 15% προέρχεται το 60% του τζίρου της. Υπενθυμίζεται ακόμη ότι η εταιρεία έχει προγραμματίσει νέες επενδύσεις που φτάνουν τα 20 εκατ. ευρώ και τις οποίες θα έχει ολοκληρώσει μέχρι τα μέσα του 2016. Αφορούν τη δημιουργία δύο νέων παραγωγικών μονάδων στην Αττική. Οι δύο νέες μονάδες εκτιμάται ότι θα αυξήσουν κατά 80-90% τον

τζίρο σε ορίζοντα πενταετίας και θα δραστηριοποιούνται σε νέες κατηγορίες φαρμακευτικών προϊόντων. Με τις συμφωνίες που έχουν ήδη υπογραφεί είναι εξασφαλισμένη η παραγωγή προϊόντων και η προώθησή τους στις αγορές, ώστε το 2019 ο τζίρος της εταιρείας να κινείται στα 200-210 εκατ. ευρώ. Η Demo από το 2000 έχει επενδύσει περί τα 70 εκατ. ευρώ την τελευταία τετραετία, σε

παραγωγικές εγκαταστάσεις και στο κέντρο logistics στη Θεσσαλονίκη. Η διεθνής παρουσία της DEMO αφορά 51 χώρες, όπου κυκλοφορεί προϊόντα της, έχοντας εξασφαλίσει 800 άδειες κυκλοφορίας σε Ευρώπη, Ασία, Αφρική και Ωκεανία. Μέσα στο 2014 αναμένεται να εγκριθούν σκευάσματά της από τον αντίστοιχο ΕΟΦ της Βραζιλίας, γεγονός το οποίο ανοίγει τις αγορές της Λατινικής Αμερικής. [SID:9136462]



Οι φαρμακοβιομήχανοι, το ΒADMINTON, ο ΣΥΡΙΖΑ και η «αλλαγή»

ΑΡΘΡΟ

Στις 18/11/2014 πραγματοποιήθηκε στο ΒADMINTON η εκδήλωση της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), με τίτλο «Ελληνικό φάρμακο, η λύση για την υγεία, την κοινωνία, την ανάπτυξη». Σε αυτήν την εκδήλωση, οι εγχώριοι φαρμακοβιομήχανοι παρουσίασαν «ένα κοινωνικό συμβόλαιο, που θα δεσμεύει την Ελληνική Φαρμακοβιομηχανία σε συγκεκριμένες ενέργειες και δράσεις κοινωνικού, οικονομικού και αναπτυξιακού χαρακτήρα με την προϋπόθεση ότι θα προχωρήσουν άμεσα οι αναγκαίες μεταρρυθμίσεις στο χώρο του φαρμάκου».

Τα αιτήματά τους είναι ξεκάθαρα και κοστολογημένα: Να καλύψουν το 70% των φαρμάκων στην αγορά και το 50% στα δημόσια νοσοκομεία, να τιμολογηθούν τα σκευάσματα τους επαρκώς, να καταργηθούν τα λεγόμενα «rebate» και «clawback».

Οι «πατριώτες» φαρμακοβιομήχανοι έστειλαν για άλλη μια φορά το μήνυμά για στήριξη των επιχειρήσεών τους σε πολλούς αποδέκτες: Στην κυβέρνηση, που παραβρέθηκε στην εκδήλωση, ως μέρος της εργασίας τους και να χειροκροτούν τους εργοδότες τους υπό το άγρυπνο βλέμμα των προϊσταμένων.

Ειδικά σε ό,τι αφορά τους εργαζόμενους, είναι πάγια τακτική των επιχειρηματιών - όχι μόνο στο Φάρμακο - να προσπαθούν να τους πείσουν ότι τα συμφέροντά τους ταυτίζονται με αυτά των εργοδοτών τους. Έχουν επεξεργασμένο σχέδιο παρέμβασης στη συνείδηση των εργαζόμενων, προκειμένου να τους βάλουν κάτω από τη σημαία των εργοδοτικών αιτημάτων, να τους κάνουν μέρος των ανταγωνισμών που ζεσπούν μεταξύ τμημάτων της πλουτοκρατίας. Να τους χρησιμοποιούν ως μοχλό πίεσης στην κατεύθυνση της ικανοποίησης των απαιτήσεών τους, της απόσπασης περισσότερων προνομίων.

Αυτό το σχέδιο επεκτείνεται και στα ευρύτερα λαϊκά στρώματα με πρωταθουλίες, φιλανθρωπίες και άλλες παρεμβάσεις, που καλλιεργούν την πλαστική εικόνα ότι με ισχυρούς επιχειρηματικούς ομίλους μπορούν να επιλυθούν κοινωνικά προβλήματα, όπως αυτό της ανεργίας, της ιατροφαρμακευτικής περιβαλψης κ.α.κ. Λένε δηλαδή ότι αυτοί που δημιουργούν τα προβλήματα για το λαό, είναι οι μόνοι που μπορούν να τα λύσουν!

Αποκαλυπτικές τοποθετήσεις

Σε αυτό το πνεύμα, ορισμένες τοποθετήσεις των ντόπιων φαρμακοβιομηχανών στο ΒADMINTON ήταν αποκαλυπτικές: «Το δίπλο εργοδότης - εργαζόμενος έχει γίνει πλέον ελληνική επιχείρηση - ξένα λόγια...», είχε ανάμεσα στα άλλα ο Δ. Δέμος (DEMO), ενώ ο Δ. Γιαννακόπουλος (ΒΙΑΝΕΣ) «αόλισσε» αλλαγή την κυβερνητική διαχείριση, λέγοντας: «Δεν συμβαδίζουμε οι αξίες και οι στόχοι μας με αυτούς της σημερινής κυβέρνησης που οδηγεί τους πολίτες στην εξουθένωση. Ερχεται, όμως, η ώρα της αλλαγής...».

Το παζλ συμπληρώθηκε με τις τοποθετήσεις του υπουργού Υγείας και του εκπροσώπου του ΣΥΡΙΖΑ, Γ. Μπισκοκόζου, υπεύθυνου για την Υγεία από την ΠΓ, που παραβρέθηκε μαζί με τον κοινοβουλευτικό εκπρόσωπο Π.

Κουρουμπλή. Παρά τις επιμέρους διαφωνίες που διατύπωσαν, έδωσαν και οι δύο τα διαπιστευτήριά τους στους φαρμακοβιομηχανούς και πρόσφεραν εγγυήσεις για στήριξη των συμφερόντων τους.

Ο υπουργός Υγείας μίλησε για «ελεύθερη αλλά υπερβολικά ρυθμιζόμενη αγορά φαρμάκων στην Ελλάδα», για «εναρμόνιση της πολιτικής με τα συμφέροντα της φαρμακοβιομηχανίας», διαβεβαίωσε για την τακτοποίηση των οφειλών του Δημοσίου προς τους φαρμακοβιομηχανούς, ενώ δεσμεύτηκε πως στόχος της κυβέρνησής είναι η κατάργηση του clawback.

Ο εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ μίλησε για στήριξη της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, με όρους φορολογικής ισοτιμίας, για αναβάθμιση του ρόλου του ΕΟΦ, εξέφρασε ευχές για τη διασφάλιση των εργασιακών δικαιωμάτων και τη δημιουργία θέσεων εργασίας, όπως και για ικανοποίηση των αναγκών στη φαρμακευτική περίθαλψη. Όπως προκύπτει από την ομιλία του, ο ΣΥΡΙΖΑ θα καταργήσει ως διά μαγείας τους νόμους της καπιταλιστικής οικονομίας και θα ικανοποιήσει τη δίψα των φαρμακοβιομηχανών για μεγαλύτερη κερδοφορία, ταυτόχρονα με τις σύγχρονες ανάγκες των εργαζόμενων του κλάδου και τις ανάγκες του λαού στη φαρμακευτική περίθαλψη!

Αξίζει να αναφέρουμε ότι φαρμακοβιομήχανοι - κυβέρνηση - ΣΥΡΙΖΑ, δηλαδή όλοι όσοι πήραν το λόγο, εξέφρασαν για άλλη μια φορά τη συμφωνία τους με τα λεγόμενα «θεραπευτικά πρωτόκολλα». Ειδικά ο ΣΥΡΙΖΑ, από τη μια μιλά για ικανοποίηση των λαϊκών αναγκών και από την άλλη συμφωνεί εξ αρχής με τους περιορισμούς που θέτουν τα λεγόμενα «θεραπευτικά πρωτόκολλα».

Εξόφθαλμη στήριξη

Με αυτά και με τα άλλα, η εικόνα που διαμορφώθηκε τελικά στο ΒADMINTON ήταν η εξής: Οι ντόπιοι φαρμακοβιομήχανοι απαιτούσαν να στηριχθούν τα ιδιαίτερα συμφέροντά τους, για να θεωρακισθούν την κερδοφορία τους και να ανταποκριθούν στις απαιτήσεις του ανταγωνισμού που οξύνεται μεταξύ των κεφαλαίων, ελληνικών και πολυεθνικών, στο Φάρμακο. Πρόσφατα, μάλιστα, διατύπωσαν ένα ακόμα αίτημα: Να παράγονται όλα τα γενόσημα που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά σε εργοστάσια εντός της χώρας. Κυβέρνηση και ΣΥΡΙΖΑ, από την πλευρά τους, έδωσαν εφετάσεις για το ποιος θα εξυπηρετήσει καλύτερα αυτά τα επιχειρηματικά συμφέροντα.

Και δεν είναι η πρώτη φορά που συμβαίνει αυτό. Οι συνδικαλιστικές δυνάμεις του ΣΥΡΙΖΑ στον κλάδο του φαρμάκου έχουν επιδοθεί στον «αγώνα» στήριξης της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας εδώ και καιρό. Μαζί με την ΠΑΣΚΕ και τη ΔΑΚΕ και με την παρουσία βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ, οργάνωσαν, πριν από δύο χρόνια, συνδιάσκεψη με αυτό το θέμα. Τις απαιτήσεις της εργοδοσίας προσπαθούν να τις «μυσολιάσουν» στο κίνημα των εργαζόμενων, να υποθετήσουν από τους εργαζόμενους ως αιτήματα πάλης οι αξιώσεις τους αφεντινών! Όσο απράγματον, δηλαδή, σε πόλη κάτω από ξένες σημαίες.

Η λογική της διαχείρισης και της συνεργασίας με τους φαρμακοβιομηχανούς, που σπέρνουν αυτές οι δυνάμεις στο κίνημα, αναδεικνύεται περίληπτα και στον τρόπο που μεθόδευσαν τις εξελίξεις στο Επικουρικό Ταμείο του κλάδου. Με τη στήριξη των φαρμακοβιομηχανών, που χρηματοδότησαν την α-



ντίστοιχη αναλογιστική μελέτη, το μετέτρεψαν σε επαγγελματικό - ΝΠΙΔ, εφαρμόζοντας πιστά τον αντισυμβαλλόμενο εφαρμοστικό νόμο του 2ου μηνιού.

Η γνώμη των εργαζόμενων - ασφαλισμένων τους περίσσευε, δεν τη ζήτησαν ποτέ. Ισα ίσα, παρέκαμψαν όλες τις συλλογικές διαδικασίες και τις αντίθετες με αυτή την εξέλιξη αποφάσεις των εργαζόμενων. Τους έφταναν η ασαφής συνεργασία τους με την κυβέρνηση και το υπουργείο Εργασίας και η εργοδοτική στήριξη.

Στους εργοδότες κατέφυγαν και στις εκλογές για την ανάδειξη ΔΣ στο Επαγγελματικό Ταμείο, προκειμένου να «πέισουν» τους εργαζόμενους - ασφαλισμένους να συμμετάσχουν σε μια διαδικασία που ποτέ δεν επέλεξαν. Οι ίδιοι οι εργοδότες «καλούσαν» τον κόσμο να ψηφίσει και μέσα από τα γραφεία προσωπικού διανέμονταν τα ψηφοδέλτια!

Αντάμμο ενάντια στους εργαζόμενους

Ας πάμε, όμως, στο διά ταύτα των αποτελεσμάτων που είχε όλα αυτά τα χρόνια η πολιτική στήριξη των επιχειρήσεων, αφενός για τους εργαζόμενους του κλάδου και αφετέρου για το λαό που χρειάζεται το φάρμακο:

Οι εργαζόμενοι του κλάδου μετράνε απώλειες, τη μια μετά την άλλη. Απώλειες από το Επαγγελματικό Ταμείο, που «έκοψε» παροχές (όπως κατασκηνώσεις και χαμηλότακα δάνεια) και μείωσε τις συντάξεις. Απώλειες από την άρνηση των φαρμακοβιομηχανών να υπογράψουν την κλαδική ΣΣΕ. Εδώ, ντόπιοι και ξένοι επιχειρηματίες, «πατριώτες» και πολυεθνικές («λόμπι», κατά τον Δ. Δέμο) έχουν ενιαία στάση, που εκφράζεται από το ΣΦΕΕ, όπου όλοι συντονίζονται. Στην καλύτερη περίπτωση, οι μισθοί και τα μεροκάματα των εργαζόμενων βρίσκονται στα επίπεδα του 2009, βάσει της τελευταίας υπογεγραμμένης ΣΣΕ.

Από και πέρα, ντόπιες και πολυεθνικές επιχειρήσεις εξαπολύουν την επίθεση των οτομικών συμβάσεων με μειώσεις μισθών και των αναδιρθρώσεων, με απολύσεις εργαζόμενων. Τα παραδείγματα είναι πολλά: ΦΑΜΑΡ, ΚΛΕΒΑ, ΚΑΝΑ, ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ, ΓΚΛΑΞΟ, ΣΑΝΤΟΖ και ο κατάλογος δεν έχει τέλος.

Παρά τους ανταγωνισμούς τους, οι επιχειρηματίες του φαρμάκου βρίσκονται σε πλήρη συμφωνία, όταν αντιμετωπίζουν τους εργαζόμενους και το δικαίωμά τους. Όπως Έχουν και το διαχωρισμό «ελληνική» - πολυεθνική επιχείρηση, όταν «κλείνουν» μεταξύ τους συνεργασίες που προάγουν τα συμφέροντα και το κέρδη τους (βλέπε ΒΙΑΝΕΣ - ΛΙΛΛΥ, ΦΑΜΑΡ - ΓΚΛΑΞΟ, ΦΑΡΜΑΤΕΝ - ΝΟΒΑΡΤΙΣ).

Όσο για την κάλυψη των λαϊκών αναγκών στο φάρμακο, η θέση των βιομηχανών, άρα και των φαρμακοβιομηχανών, όπως διατυπώνεται μέσω του ΣΕΒ, είναι σαφής: Μείωση του λεγόμενου «μη μισθολογικού κόστους», δη-

μοσιονομική πειθαρχία, επιτάχυνση των μεταρρυθμίσεων στο Ασφαλιστικό, με ενίσχυση της επαγγελματικής και ιδιωτικής Ασφάλισης. Με απλά λόγια, αντισυμβαλλόμενη επιδρομή και ισοπέδωση της Κοινωνικής Ασφάλισης και φυσικά περικοπές στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη του λαού.

Η πείρα, επομένως, των εργαζόμενων στο Φάρμακο και συνολικά του λαού, αλλά και η ξεκάθαρη τοποθέτηση της μεγαλοεργοδοσίας κάνουν φερό στο άνεμο τις αυτοπάτες που σκορπίζει ο ΣΥΡΙΖΑ. Εμβραβιώνεται ότι είναι ασυμβίβαστα τα συμφέροντα της εργοδοσίας και των εργαζόμενων, ότι είναι ασυμβίβαστη η επιχειρηματικότητα με την ικανοποίηση των λαϊκών αναγκών.

Από αυτή τη σκοπιά, η θέση του ΣΥΡΙΖΑ για το φάρμακο και τη φαρμακοβιομηχανία, αλλά και η πρακτική των δυνάμεών του στο συνδικαλιστικό κίνημα του κλάδου είναι στοιχεία ενδεικτικά για το ποια «αλλαγή» ευαγγελίζεται αν κυβέρνηση και για το αν η διαχείριση που υπόσχεται έχει κάποια σχέση με τα συμφέροντα του εργαζόμενου και βιοπαιλαστή. Οι εργαζόμενοι πρέπει να προβληματιστούν σοβαρά από το γεγονός ότι οι ίδιοι οι φαρμακοβιομήχανοι και άλλα τμήματα του κεφαλαίου προσδοκούν αυτή την αλλαγή και την διατυμπανίζουν μάλιστα δημόσια.

Το δικό μας «γήπεδο»

Ο άνθρωπος της βιοπάλης δεν έχουν κανένα λόγο να εμπλέκονται με τις προσδοκίες και τα σχέδια των εκμεταλλευτών τους, ούτε με τους ανταγωνισμούς και τα ψευτοδιλήμματα των κομμάτων που θέλουν να διαχειριστούν τις υποθέσεις του κεφαλαίου.

Το δικό μας «γήπεδο» είναι αλλού κι εκεί πρέπει να «παίζουμε». Στην οργάνωση της πάλης για την ικανοποίηση των σύγχρονων και πραγματικών αναγκών. Για την ανάκτηση των απωλετών από μισθούς, συντάξεις, κοινωνικές παροχές, φοροχарάσια. Για ΣΣΕ αντιστοίχες των αναγκών, για δημόσια και δωρεάν Κοινωνική Ασφάλιση για όλους, όχι δημόσια και δωρεάν πλήρη ιατροφαρμακευτική περίθαλψη χωρίς προϋποθέσεις. Για κατάργηση της επιχειρηματικής δραστηριότητας στην Υγεία και το Φάρμακο.

Στους αγώνες με αυτόν τον προσανατολισμό συγκεκριμένας δυνάμεις για την πραγματική διεξόδο, που δεν είναι άλλη από την οικοδόμηση μιας νέας κοινωνίας, μιας νέας οικονομίας, με το μέσο παραγωγής στα χέρια των εργαζόμενων και του λαού, όχι των καπιταλιστών, όπου η παραγωγή και η ανάπτυξη θα σχεδιάζονται με κριτήριο την ικανοποίηση των αναγκών και όχι το καπιταλιστικό κέρδος. Σε μια τέτοια κοινωνία, η Υγεία, το Φάρμακο, η Παιδεία θα είναι πραγματικά κοινωνικά αγαθά, δημόσια και δωρεάν για όλους.

Γιώτα ΤΑΒΟΥΛΑΡΗ

Πρόεδρος της Ομοσπονδίας Εργαζόμενων Φαρμακευτικών και Συνών Επαγγελματιών Ελλάδας



ΕΡΕΥΝΑ

Τα δέκα ιατρικά θαύματα του 2015

Οι καινοτομίες στην υγεία που αναμένεται να κάνουν πρεμιέρα φέτος αλλάζοντας τη ζωή των ασθενών

Κινητές μονάδες αντιμετώπισης εγκεφαλικών επεισοδίων, πρωτοποριακά εμβόλια και φάρμακα, ανώδυνες εξετάσεις αίματος, ακτινοθεραπίες κατά τη διάρκεια χειρουργικών επεμβάσεων. Αυτές είναι συνοπτικά οι ιατρικές εξελίξεις που έχουν όλες τις πιθανότητες να κάνουν τη διαφορά στη φροντίδα των ασθενών το 2015, σύμφωνα με 110 γιατρούς και επιστήμονες της φημισμένης Cleveland Clinic στο Οχάιο, οι οποίοι εξέτασαν προσφάτως όλες

και λίγο ρίσκο, διότι απαιτούν να μαντέψουν οι επιστήμονες ποιες αποφάσεις θα λάβουν οι ρυθμιστικές Αρχές και πώς θα εξελιχθούν **κλινικές** μελέτες που δεν έχουν ολοκληρωθεί ακόμα. Αυτός είναι και ο λόγος για τον οποίο «οι προβλέψεις συνήθως είναι πρόωρες κατά 6 έως 18 μήνες, παρότι οι περισσότερες βγαίνουν τελικά σωστές» προσθέτει ο δρ Ρόιζεν.

Να, λοιπόν, ποιο είναι το φετινό top-10 των ιατρικών ανακαλύψεων:

Ειδικά εξοπλισμένα ασθενοφόρα θα παρέχουν άμεση βοήθεια στα ισχαιμικά εγκεφαλικά

τις ιατρικές εξελίξεις για να ξεχωρίσουν τις πιο σημαντικές.

Το «Top-10 των ιατρικών καινοτομιών», όπως αποκαλείται, εκδίδεται από την **κλινική** εδώ και σχεδόν μια δεκαετία και η βαθμολογία του στην πρόβλεψη των σημαντικότερων εξελίξεων είναι πολύ καλή, κατά τον δρ Μάικλ Ρόιζεν, επιστημονικό υπεύθυνο του Wellness Institute και καθηγητή Ιατρικής στο Κολέγιο Ιατρικής Lerner της **κλινικής**.

«Αν κοιτάξουμε την αντίστοιχη λίστα που εκδώσαμε πριν από δύο χρόνια, θα δούμε ότι σχεδόν όλες οι προβλέψεις μας μπήκαν στην καθημερινή πρακτική και παρείχαν σημαντικά οφέλη» λέει. Βέβαια, οι επιλογές εμπεριέχουν

Ειδικά μονάδια αντιμετώπισης

Το κρίσιμο χρονικό διάστημα για την αντιμετώπιση εγκεφαλικού επεισοδίου που οφείλεται σε θρόμβο (ισχαιμικό εγκεφαλικό) είναι τα πρώτα 60 λεπτά, αλλά οι περισσότεροι ασθενείς καθυστερούν να φτάσουν στο **νοσοκομείο**. Το πρόβλημα αυτό μπορούν να επιλύσουν οι κινητές μονάδες εγκεφαλικών, δηλαδή ειδικά εξοπλισμένα ασθενοφόρα που σπεύδουν στους ασθενείς με ύποπτα συμπτώματα. Το ειδικά εκπαιδευμένο προσωπικό του ασθενοφόρου κάνει τηλεδιάσκεψη με τον νευρολόγο στο **νοσοκομείο** και χορηγεί επίπου την πρώτη δόση θρομβολυτικών. Ηδη οι πρώτες τέτοιου είδους μονάδες έχουν αρχίσει να κυκλοφορούν στις ΗΠΑ και τα έως τώρα στοιχεία δείχνουν ότι οι ασθενείς λαμβάνουν τη σωτήρια αγωγή τέσσερις φορές πιο γρήγορα από ό,τι αν πήγαιναν στο **νοσοκομείο**, κατά τον δρ Πίτερ Ρασμούσεν, διευθυντή του Εγκεφαλοαγγειακού Κέντρου της **Κλινικής**.

Αναστολή για μήνες της χοληστερόλης
Παρότι οι στατικές ρυθμίζουν



αποτελεσματικά τη χοληστερόλη των καρδιοπαθών εδώ και δύο δεκαετίες, ποσοστό έως και 20% των ασθενών παρουσιάζουν δυσανεξία σε αυτές και δεν μπορούν να τις λάβουν. Το πρόβλημα μπορεί να αντιμετωπίσει μια νέα ομάδα φαρμάκων, οι αναστολές του PCSK9, που λαμβάνονται με ένεση και βρίσκονται στο στάδιο της ανάπτυξης. Οι έως τώρα μελέτες δείχνουν ότι τα φάρμακα αυτά μπορεί να μειώνουν κατά το ήμισυ έως τα δύο τρίτα την «κακή» (LDL) χοληστερόλη δίχως να προκαλούν συμπτώματα δυσανεξίας, κατά τον δρ Στίβεν Νίσεν, διευθυντή του Τμήματος Καρδιαγγειακής Ιατρικής της Cleveland Clinic. Η έγκριση τουλάχιστον ενός από αυτά, αναμένεται εντός του 2015.

Επίσημο κεντρικό για την αντιμετώπιση του καρκίνου

Περισσότεροι από 30 συνδυασμοί αντισωμάτων με φάρμακα δοκιμάζονται για την αντιμετώπιση συμπαγών όγκων αλλά και αιματολογικών καρκίνων. Οι συνδυασμοί αυτοί αποκαλούνται **συζεύγματα αντισωμάτων - φαρμάκων** (ADCs) και η θεωρία πίσω από την επινόησή τους είναι απλή: τα αντισώματα εκ φύσεως επιτίθενται σε συγκεκριμένα είδη ιστών, συνεπώς αποτελούν το τέλειο όχημα για



Ανώδυνη εξέταση αίματος

Εταιρεία στο Πάλο Άλτο της Καλιφόρνιας βρήκε τρόπο να διενεργεί έως 30 βιοχημικές εξετάσεις σε μία σταγόνα αίματος, που λαμβάνεται από τα τριχοειδή αγγεία στην άκρη του δακτύλου με μια πρακτικά ανώδυνη διαδικασία. Τα αποτελέσματα των εξετάσεων διατίθενται μέσα σε λίγες ώρες από την αιμοληψία, ενώ το κόστος είναι σημαντικά χαμηλότερο από το συμβατικό.

να κουβαλήσουν τοξικά φάρμακα σε έναν ιστό-στόχο, αφήνοντας ανέπαφους τους υγιείς. Μερικά τέτοιου είδους φάρμακα έχουν εγκριθεί ήδη, αλλά αναμένονται αποτελέσματα από πολλά άλλα.

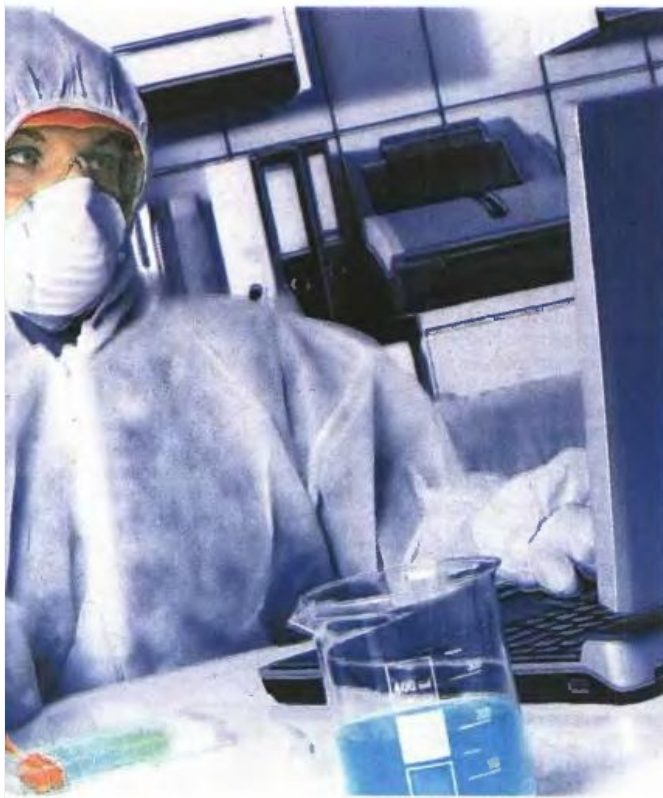
Αναστολή των φρένων του ανοσοποιητικού

Μια άλλη προσέγγιση στην αντιμετώπιση του καρκίνου είναι η χρήση φαρμάκων που δεσμεύουν τη δράση ορισμένων πρωτεϊνών στα κύτταρα, οι οποίες δρουν ως φρένα του ανοσοποιητικού και το εμποδίζουν να σκοτώνει τα καρκινικά κύτταρα. Τα φάρμακα αυτά λέγονται αναστολές του ανοσοποιητικού σημείου ελέγχου (immune checkpoint inhibitors), χορηγούνται ενδοφλεβίως και δείχνουν να υπόσχονται πολλά στη θεραπεία διαφόρων μορφών καρκίνου, συμπεριλαμβανομένου του μελανώματος, του νεφρικού καρκινώματος κ.ά. Ηδη έχουν εγκριθεί ορισμένοι τέτοιου είδους αναστολές, ενώ αναμένονται και άλλοι.

Νέα φάρμακα για την αντιμετώπιση πεπνοεμικής νόσου

Ελπίδες για καλύτερη διαχείριση της ασθένειας τους δίνουν εξειδικευμένα φάρμακα στους σχεδόν 300.000 άνθρωποι σε Ευρώπη και Αμερική (μεταξύ αυτών και περίπου 2.000 Έλληνες) που πά-

Υγεία
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΕΚΔΟΣΗΣ
ΡΟΥΛΑ ΤΣΟΥΛΕΑ



Ασύρματος βηματοδότης

Οι βηματοδότες χρησιμοποιούνται από τη δεκαετία του '60 για τη διόρθωση του καρδιακού παλμού και το μέγεθός τους ολοένα μικραίνει. Μια εταιρεία στη Μινεσότα επινόησε ένα νέο είδος, που έχει μέγεθος χαπιού και λειτουργεί δίχως καλώδια, με αποτέλεσμα να μην ενέχει κίνδυνο να σπάσει ή να μολυνθεί το καλώδιο μεταφοράς του ηλεκτρικού ρεύματος, όπως συμβαίνει μερικές φορές (υπολογίζεται στο 2%-3% των ασθενών) με τους κλασικούς βηματοδότες. Η συσκευή αποτελεί αντικείμενο επισταμένων μελετών και προς το παρόν προορίζεται για ασθενείς που χρειάζονται βηματοδότη μόνο σε ένα θάλαμο της καρδιάς.

σχουν από ιδιοπαθή πνευμονική ίνωση – πνευμονοπάθεια που προκαλεί ουλές στους πνεύμονες. Τα φάρμακα αυτά αποτελούν τις πρώτες ειδικές θεραπείες για τη νόσο και παρέχουν ελπίδες ότι οι ασθενείς θα ζήσουν περισσότερο και καλύτερα. Πριν από την έγκριση αυτών των φαρμάκων (ο.σ. στην Ευρώπη έχει προς το παρόν εγκριθεί ένα, στις ΗΠΑ δύο) η μοναδική θεραπεία ήταν η μεταμόσχευση πνεύμονος, κατά τον καθηγητή Πνευμονολογίας Δημοσθένη Μπούρο, πρόεδρο της Επιστημονικής Εταιρείας Σπανίων Παθήσεων και Ορφανών Φαρμάκων (ΕΕΣΠΟΦ).

Διεγχειρητικό ακτινοθεραπευτικό στον καρκίνο του μαστού

Η ανίχνευση του καρκίνου του μαστού στα πολύ αρχικά στάδια είναι «εισιπήριο» για την ίαση – οι περισσότερες ασθενείς υποβάλλονται σε αφαίρεση του όγκου και ύστερα σε ακτινοθεραπεία για να αποτραπεί ο κίνδυνος υποτροπής. Τα τελευταία χρόνια χρησιμοποιείται με ολοένα αυξανόμενη συχνότητα η διεγχειρητική ακτινοθεραπεία (IORT), κατά την οποία γίνεται μία και μόνη ακτινοβολή μέσα στον μαστό της ασθενούς ενόσω αυτή βρίσκεται ακόμα υπό αναισθησία στο χειρουργείο, αμέσως μόλις

Εμβόλιο για τον δάγκειο πυρετό

Πενήντα έως 100 εκατ. άνθρωποι σε περισσότερες από 100 χώρες του κόσμου μολύνονται επίσης με τον ιό που προκαλεί δάγκειο πυρετό και μεταδίδεται με το τσίμπημα των κουνουπιών. Το πρώτο εμβόλιο εναντίον της νόσου που έχει αναπτυχθεί και δοκιμάζεται, αναμένεται να υποβληθεί για έγκριση φέτος. Σύμφωνα με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), ο δάγκειος πυρετός αποτελεί τη δεύτερη πιο συχνή αιτία νοσηλείας μετά την ελονοσία σε επιστρέφοντες ταξιδιώτες στην Ευρώπη. Στη χώρα μας υπήρξε ένα κρούσμα της νόσου το 2012, έπειτα από σχεδόν 85 χρόνια πλήρους απουσίας.

αφαιρεθεί ο όγκος. Οι γιατροί της Cleveland Clinic εκτιμούν ότι φέτος είναι η χρονιά κατά την οποία θα αυξηθεί κατακόρυφα η χρήση της μεθόδου, καθώς μελέτες επιβεβαιώνουν ότι μία ακτινοθεραπεία εκ των έσω είναι εξίσου αποτελεσματική με τις πολλαπλές ακτινοβολήσεις όλου του μαστού απέξω.

Νέο φάρμακο για τον καρδιακό ανεπάρκεια

Νέους δρόμους στη θεραπεία της καρδιακής ανεπάρκειας, του τελικού σταδίου σχεδόν όλων των καρδιακών παθήσεων, εκτιμάται ότι ανοίγει ένα νέο φάρμακο, που ουσιαστικά αποτελεί συνδυασμό δύο υπαρχόντων.

Το φάρμακο αποκαλείται LCZ 696 και μελέτη έδειξε ότι μειώνει κατά 20% τη θνησιμότητα από καρδιακή ανεπάρκεια και κατά 21% τις νοσηλείες για αυτήν, σε σύγκριση με την κλασική αγωγή. Όπως έγραφε και ο καθηγητής Δημήτρης Κρεμαστινός στα «ΝΕΑ» στις 20 Νοεμβρίου 2014, «ενώ πριν από μερικές δεκαετίες η διάγνωση της καρδιακής ανεπάρκειας σηματοδοτούσε αθεράπευτη νόσο με επιβίωση χειρότερη και από τους καρκίνους, τώρα υπάρχει δυνατό φως στο βέλος του τούνελ». Το LCZ 696 αναμένεται να εγκριθεί κάποια στιγμή φέτος.