



Συνέντευξη στον ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΣΟΥΚΑΛΑ

Re:VIEW Κωνσταντίνος Φρουζής



«Η φαρμακευτική βιομηχανία είναι συνυφασμένη με την κοινωνική παροχή»

«Κοινωνική συμμαχία» δημιούργησαν πρόσφατα ΣΦΕΕ, ΙΣΑ και ΕΟΦ δέδω- ντας να στηρίζουν τους ανασφάλιστους πολίτες της χώρας, που δεν έχουν πδέον την οικονομική δυνατότητα να αγοράσουν τα φάρμακά τους. Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Κωνσταντίνος Φρουζής αναδύει στο CSR REVIEW την πρωτοβουλία.

Σε μια σημαντική πρωτοβουλία προς όφελος των ασθενών συμπράττουν ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ), με στόχο τη στήριξη της φαρμακευτικής περιβαλψης των ανασφάλιστων και αναξιοπαθούντων πολιτών, προκειμέ- νου να μη μείνει κανένας χρόνιος ασθενής ακάλυπτος από φαρμακευτική περίθαλψη επειδή δεν έχει την οικονομική δυνατότητα να αγοράσει τα φάρμακά του. Αρωγός σε αυτή τη σημαντική προσπάθεια είναι ο Εθνικός Οργανισμός Φαρ- μάκων (ΕΟΦ) και με την εποπτεία του θα διατεθούν δωρεάν σκευάσματα σε χρόνιως πάσχοντες μακροχρόνια ανέργους ή ανασφάλιστους. Στις γραμμές που ακολουθούν ο Πρόε- δρος του ΣΦΕΕ μάς παρουσιάζει το εγχείρημα και εξηγεί τη συνεισφορά του Συνδέσμου σε αυτό.

Μπορείτε να μας δώσετε κάποιες λεπτομέρειες για την πρόσφατη πρωτοβουλία που ανακοίνωσαν ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και ο Ια-

τρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ); Τι ακριβώς περιλαμβάνει;
Η συνεργασία μας με τον ΙΣΑ στοχεύει στο να στηρίζουμε, ώστε να μη μείνουν χρόνιοι ασθενείς ακάλυπτοι από φαρ- μακευτική περίθαλψη, επειδή δεν έχουν χρήματα. Ξεκινά από τον Ιανουάριο του 2013 και θα διαρκέσει σε πρώτη φάση πιλοτικά για έναν χρόνο. Υπό την εποπτεία του Εθني- κού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) θα διαθέσουμε δωρεάν σκευάσματα σε χρόνιως πάσχοντες μακροχρόνια ανέργους ή ανασφάλιστους. Άμεση προτεραιότητα αποτελεί η κάλυψη 30 δήμων της Αττικής, των 10 νομορίων της Ιεράς Αρχιεπι- σκοπής Αθηνών, καθώς και των 20 νησιωτικών και πειρω- τικών παραμεθόριων περιοχών. τις οποίες έχει επισκεφθεί επιτελείο του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής στα επιτά οδοι- πορικά Υγείας.

Μπορείτε να μας αναφέρετε τις συγκεκριμένες δράσεις που θα πραγματοποιηθούν;

Στο εγχείρημα συμμετέχουν αρκετοί φορείς, προκειμένου



να υπάρξει μία ποιοτική κάλυψη και προστασία των ανθρώπων που την έχουν ανάγκη. Ο ΕΟΦ κατ' αρχάς, ο οποίος εποπτεύει τη διαδικασία και διευκολύνει τις πάγιες δωρεές που γίνονται με τον απλούστερο δυνατό τρόπο έγκρισης. Οι άνθρωποι που έχουν ανάγκη της παροχής θα λαμβάνουν μία πιστοποίηση από τον δήμο ή την ενορία ότι έχουν οικονομική αδυναμία ή έλλειψη κοινωνικής ασφάλισης. Η πιστοποίηση θα συνοδεύεται από συνταγή του θεράποντος ιατρού. Τα απαιτούμενα σκευάσματα θα αποστέλλονται από τον ΙΣΑ στις αντίστοιχες κοινωνικές υπηρεσίες και τα κοινωνικά ιατρεία των δήμων. Θα παραδίδονται από τον εθελοντή ή εργαζόμενο γιατρό ή φαρμακοποιό στον εκάστοτε ασθενή, με ευθύνη του δημάρχου ή του προϊσταμένου της ενορίας αντίστοιχα.

Γιατί αποφασίσατε σαν ΣΦΕΕ να προχωρήσετε στη συγκεκριμένη πρωτοβουλία; Τι σας οδήγησε στη συγκεκριμένη απόφαση;

Υπάρχει μία αδήριτη κοινωνική ανάγκη. Η χώρα μας αντιμετωπίζει μία μεγάλη οικονομική κρίση, η οποία εξελίσσεται και σε ανθρωπιστική. Πολλές χιλιάδες ανθρώπων οδηγούνται στην ανεργία και στο κοινωνικό περιθώριο, χάνοντας κάθε δικαίωμα πρόσβασης σε βασικές υπηρεσίες, όπως η περίθαλψη. Η ανεργία έχει ξεπεράσει το 26% και στον ιδιωτικό τομέα το 35%. Ένας στους δύο ελεύθερους επαγγελματίες δεν είναι σε θέση να καταβάλει τις ασφαλιστικές του εισφορές στον ΟΑΕΕ. Οι αριθμοί αυτοί κρύβουν πολλά ανθρώπινα δράματα, τα οποία δεν μπορούσαν να μας αφήσουν αμέτοχους. Η φαρμακευτική βιομηχανία είναι συνυφασμένη με την κοινωνική παροχή, καθώς το φάρμακο δεν είναι μόνον προϊόν, αλλά και κοινωνικό αγαθό. Θεωρούμε ότι τώρα, όσο ποτέ άλλοτε, υπάρχει ανάγκη να διαφυλαχθεί ο κοινωνικός ιστός της χώρας και να μην οδηγηθούμε ως χώρα στην απόλυτη κατάρρευση. Είναι κρίσιμο να στηρίξουμε την κοινωνική αλληλεγγύη στη χώρα μας.

Τα μέλη σας, πολλά εκ των οποίων έχουν ιδιαίτερα κοινωνικά υπεύθυνο προφίλ, πώς συμμετέχουν στην πρωτοβουλία;

Η πρωτοβουλία αγκαλιάστηκε από την πρώτη στιγμή πολύ θετικά από τα μέλη μας. Οι εταιρείες έσπευσαν να προσφέρουν αφιλοκερδώς τα αναγκαία σκευάσματα. Έχουμε τη βεβαιότητα ότι θα συγκεντρώσουμε τις μεγαλύτερες δυνατές ποσότητες φαρμάκων που θα απαιτηθούν, εντελώς δωρεάν. Χωρίς να υπάρχει οποιαδήποτε υπόνοια κέρδους. Η αντιπαράθεση των επιχειρήσεων του κλάδου είναι τέτοια, που μας κάνει να αισθανόμαστε ότι το πρόγραμμα θα πετύχει απόλυτα. Για την κάλυψη των αναγκών, σε πρώτη φάση, εκτιμάται ότι απαιτούνται 4.000 έως 4.500 σκευάσματα σε μηνιαία βάση, τα οποία αναλογούν σε 1.000 έως 1.500 ασθενείς. Ο ΣΦΕΕ στήριξε -από την πρώτη στιγμή- το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής, μέσω του οποίου υλοποιείται το πρόγραμμα. Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις - μέλη του διέθεσαν 9.000 φάρμακα, τα οποία και διοχετεύτηκαν τόσο για τις ανάγκες των ασθενών που επισκέφθηκαν το Ιατρείο όσο και για τις υγειονομικές ανάγκες της άγονης γραμμής.

Θεωρείτε πως η δύσκολη οικονομική συγκυρία και η κατάσταση που επικρατεί στον χώρο «επιβάλλει» στις εταιρείες και τους φορείς του χώρου της Υγείας και του

φαρμάκου να σταθούν στο πλευρό των ευπαθών κοινωνικών ομάδων;

Η παρούσα κρίση δεν βάζει σε δοκιμασία μόνον την οικονομία της χώρας. Δοκιμάζει έντονα την κοινωνική της συνοχή, αλλά και τη Δημόσια Υγεία. Δεν μπορούμε να ελπίζουμε σε ένα καλύτερο αύριο όταν μεγάλα τμήματα του λαού τεθούν στο κοινωνικό περιθώριο. Για ποια χώρα θα μπορούμε να μιλάμε, όταν το 20% ή το 30% του λαού δεν θα έχει πρόσβαση σε στοιχειώδεις παροχές περίθαλψης; Υπάρχει, δε, μία ακόμη βασική παράμετρος την οποία δεν πρέπει να ξεχνάμε. Η αδράνεια σε επίπεδο κάλυψης του πληθυσμού με την αναγκαία πρωτοβάθμια ή δευτεροβάθμια περίθαλψη, διαμορφώνει απειλητικές συνθήκες για τη Δημόσια Υγεία. Κάποιες αμελείς χώρες αντιμετωπίζουν σήμερα την απειλή επανάκαμψης ασθενειών που είχαν εκλείψει. Η έννοια «υγειονομική βόμβα» είναι γνώριμη σε όλους μας και πρέπει να κάνουμε ό,τι είναι δυνατό να την αποτρέψουμε.

Πέρα από την πρωτοβουλία αυτή, προχωράει σε άλλες δράσεις ΕΚΕ ο ΣΦΕΕ;

Οι εταιρείες - μέλη μας αποδεικνύουν σταθερά τα τελευταία χρόνια ότι έχουν κοινωνικές ευαισθησίες και στέκονται στο πλευρό ανθρώπων ή φορέων που αντιμετωπίζουν προβλήματα. Η συμπαράστασή τους στην προσπάθεια που καταβάλλουμε από κοινού με τον ΕΟΦ και τον ΙΣΑ, μας κάνει να νιώθουμε ικανοί και περήφανοι να προχωρήσουμε σε νέες πρωτοβουλίες στήριξης αδύναμων ομάδων. Εκτιμώ ότι με το νέο χρόνο οι εταιρείες του ΣΦΕΕ και οι κοινωνικοί τους σύμμαχοι θα είναι σε θέση να στηρίξουν και άλλες πρωτοβουλίες κοινωνικής αλληλεγγύης.

Who is who

Ο Κωνσταντίνος Μ. Φρουζής είναι Πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και Αντιπρόεδρος και Γενικός Διευθυντής της Novartis Hellas από το 2007. Από το 1985 κατείχε σημαντικές διοικητικές θέσεις σε τέσσερις επιχειρηματικούς τομείς, όπως Τηλεπικοινωνίες, Λιανικό Εμπόριο, Καταναλωτικά Προϊόντα και Πετρέλαιο. Πιο συγκεκριμένα, έχει διατελέσει Αναπληρωτής Γενικός Διευθυντής Εμπορικών Θεμάτων στον ΟΤΕ (4 χρόνια), Εμπορικός Διευθυντής της Panafon / Vodafone Α.Ε. και της Business Exchanges (4 χρόνια), Διευθυντής Εμπορικής Πολιτικής, Ανάπτυξης και Τεχνικών Υπηρεσιών στον Όμιλο Promodes / Carrefour (5 χρόνια), Γενικός Εμπορικός Διευθυντής στη L'Oréal (8 χρόνια) σε Ελλάδα και Γαλλία και Οικονομικός Μηχανικός στην ELF / TOTAL (1 χρόνο) στη Γαλλία. Είναι Χημικός Μηχανικός και Χημικός, καθώς και κάτοχος τριών μεταπτυχιακών τίτλων σπουδών στη Μηχανική και το Management. Έχει 2 παιδιά, τον Μιχαήλ 20 ετών (3ο έτος στο Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο / Τμήμα Ηλεκτρολόγων -Μηχανικών) και τον Δημήτρη 17 ετών (απόφοιτο Λυκείου).



Re:VIEW Κοινωνική Συμμαχία

Προσφορά ΕΝ ΤΗ ΕΝΩΣΕΙ...

ΣΦΕΕ, ΙΣΑ και ΕΟΦ ενώνουν τις δυνάμεις τους στηρίζοντας ενεργά τους ανασφάλιστους και αναξιοπαθούντες ασθενείς.



Τη στήριξη τους σε ασθενείς που δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να αγοράσουν τα φάρμακά τους προσφέρουν ο **Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)** και ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ)**, με την αρωγή του **Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ)**. Πρόκειται για ένα πρόγραμμα υιοθέτησης των ανασφάλιστων και αναξιοπαθούντων ασθενών στην Αττική, καθώς και στις παραμεθόριες περιοχές της Ελλάδας, στο πλαίσιο της δραστηριότητας του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής που έχει δημιουργήσει ο ΙΣΑ με το Φιλανθρωπικό Οργανισμό **ΑΠΟΣΤΟΛΗ της Ιεράς Αρχιεπισκοπής**. Το πρόγραμμα θα ξεκινήσει τον Ιανουάριο του 2013 καλύπτοντας, σε πρώτη φάση, 1.500 ανασφάλιστους και ανέργους μπιναίως και τελεί υπό την εποπτεία του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), ο οποίος διασφαλίζει το ποιοτικό της μέρος και τροποποιεί τον τρόπο χορήγησης παγίων δωρεών, προκειμένου, για τους σκοπούς της δράσης, να γίνονται με την απλούστερη δυνατή διαδικασία έγκρισης.

Η συνέντευξη Τύπου

Τα παραπάνω εξήγησαν πρόσφατα οι Πρόεδροι των ΙΣΑ, ΣΦΕΕ και ΕΟΦ στο πλαίσιο συνέντευξης Τύπου για την παρουσίαση του προγράμματος. «Ο ΣΦΕΕ ενώνει τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις -στο πλαίσιο της Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης του Συνδέσμου- και συμπράττει με τον μεγαλύτερο επιστημονικό σύλλογο της χώρας, τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών και τον εγκυρότερο εποπτικό φορέα, τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, προκειμένου να διασφαλίσει τη φαρμακευτική περίθαλψη των ανασφάλιστων ασθενών και κυρίως αυτών που λαμβάνουν χρονίως αγωγή», σημείωσε ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. **Κώστας Φρουζής**. Όπως σημείωσε, ο ΣΦΕΕ επιχειρεί να δείξει στην πράξη ότι είναι θεμελιώδες δικαίωμα κάθε πολίτη η ανεμπόδιση πρόσβασή του στη θε-

ραπεία, κάτι που έχουμε «αφήσει πίσω» ως κοινωνία στην προσπάθεια να σώσουμε την οικονομία της χώρας. «*Η οικονομική κρίση εξελίσσεται σε ανθρωπιστική, με τον Έλληνα πολίτη συνεχώς βαλλόμενο και στο επίπεδο της Υγείας*», τόνισε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κ. **Γιώργος Πατούλης**. Όπως κατήγγειλε, εκατοντάδες χιλιάδες ασθενείς είναι ανασφάλιστοι και δεν έχουν πρόσβαση στη φαρμακευτική και στη νοσηλευτική περίθαλψη, ενώ χιλιάδες Ελληνόπουλα κινδυνεύουν να μείνουν χωρίς το βασικό εμβολιασμό και πρόσβαση στις στοιχειώδεις υπηρεσίες υγείας. «*Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ως θεματοφύλακας της Δημόσιας Υγείας*», πρόσθεσε, «*θα είναι δίπλα σε κάθε πολίτη που υποφέρει και τον έχει ανάγκη μέχρι το τελευταίο άκρο της Ελλάδος*». Για το λόγο αυτό -σημείωσε- τον περασμένο Φεβρουάριο ξεκίνησε με τον Φιλανθρωπικό Οργανισμό της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών ΑΠΟΣΤΟΛΗ τη λειτουργία του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής για την πρωτοβάθμια ιατροφαρμακευτική περίθαλψη ανασφάλιστων πολιτών. Στο διάστημα αυτό έχουν εξεταστεί περισσότεροι από 6.300 ανασφάλιστοι πολίτες, έχουν γίνει 15.000 ιατρικές επισκέψεις για ιατρικές πράξεις και εξετάσεις, ενώ πολλοί άλλοι ασθενείς έχουν επισκεφθεί τα παραρτήματα του Ιατρείου. Από το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής εξυπηρετήθηκαν επίσης περισσότεροι από 3.000 ανασφάλιστοι ασθενείς, των οποίων οι συνταγές εκτελέστηκαν δωρεάν από το Κοινωνικό Φαρμακείο. Τη στήριξη του ΕΟΦ στην πρωτοβουλία του ΣΦΕΕ και του ΙΣΑ για τη διάθεση φαρμάκων από το Κοινωνικό Φαρμακείο έδωσε ο Πρόεδρος του Οργανισμού κ. **Γιάννης Τούντας**. Ο Πρόεδρος του ΕΟΦ χαρακτήρισε αξιόπαινη την προσπάθεια και δεσμεύτηκε ότι θα διευκολύνει την υλοποίησή της. Το πρόγραμμα θα έχει διάρκεια ενός έτους. Σε πρώτη φάση θα εφαρμοστεί πιλοτικά σε ορισμένους δήμους και παραμεθόριες περιοχές. Στόχος όμως, είναι η επέκτασή του σε όλη τη χώρα.

ρεπορτάζ
25

3. 25000 ΠΑΙΔΙΑ (08 01 13)

Μέσο: ΑΓΓΕΛΙΟΦΟΡΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 09/01/2013

Σελίδα: 14



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

25.000 παιδιά γεννιούνται από ανασφάλιστους γονείς κάθε χρόνο

Είκοσι πέντε χιλιάδες παιδιά υπολογίζεται ότι γεννιούνται στην Ελλάδα από ανασφάλιστους γονείς, όπως προκύπτει από έγγραφο της υφυπουργού Υγείας Φωτεινής Σκοπούλη, το οποίο διαβιβάστηκε στη Βουλή σε απάντηση ερωτήσεων βουλευτών για την εμβολιαστική κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών.

Η υφυπουργός επισημαίνει ότι με την εγκύκλιο που υπεγράφη τον περασμένο Νοέμβριο για τον εμβολιασμό άπορων, παιδιών και εφήβων, πραγματοποιείται δωρεάν ο εμβολιασμός των πληθυσμιακών αυτών ομάδων με εμβόλια που χορηγούνται από το υπουργείο Υγείας. Η εγκύκλιος αυτή είχε στόχο να αντιμετωπίσει το φαινόμενο της αύξησης των ανασφάλιστων πολιτών με τρόπο που να διασφαλιστεί η Δημόσια Υγεία μέσω της εμβολιαστικής κάλυψης πληθυσμιακών ομάδων άπορων και ανασφάλιστων και αυτών που δεν δύνανται να έχουν υγειονομική περίθαλψη για οποιοσδήποτε λόγο, παιδιών και εφήβων νομίμως και μη διαμενόντων στη χώρα μας.

Σύμφωνα με την κ. Σκοπούλη, από το περασμένο καλοκαίρι το υπουργείο Υγείας απευθύνθηκε στις Περιφέρειες ζητώντας να εκτιμήσουν τους ανασφάλιστους. «Υπολογίζεται ότι τα παιδιά που γεννιούνται κάθε χρόνο από γονείς χωρίς ασφάλεια δεν ξεπερνούν τα 25.000 σε όλη την Ελλάδα», αναφέρει η υφυπουργός Υγείας και ενημερώνει ότι η αρμόδια Διεύθυνση του υπουργείου έχει αιτηθεί την ενίσχυση του κωδικού της, προκειμένου να καλύψει το αυξημένο κόστος.

Το έγγραφο της υφυπουργού Υγείας διαβιβάστηκε στη Βουλή μετά από ερώτηση των βουλευτών της ΔΗΜΑΡ Κατερίνας Μάρκου, Βασίλη Οικονόμου και Θωμά Ψύρρα, στην οποία επικαλούνταν στοιχεία του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών για τους ανασφάλιστους ενήλικες και παιδιά που προσέρχονται στα Κοινωνικά Ιατρεία. Αντίστοιχη ερώτηση είχε καταθέσει και η βουλευτής των Ανεξάρτητων Ελλήνων Μαρία Κόλλια - Τσαρουχά με την οποία είχε καταγγείλει ότι τα δημόσια νοσοκομεία δεν διαθέτουν εμβόλια για ανασφάλιστους πολίτες.

4. ΑΝΟΙΧΤΑ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΑΙ ΣΑΒΒΑΤΟ ΠΡΩΙ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .09/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .09/01/2013

Σελίδα: 22



Ανοιχτά τα φαρμακεία και Σάββατο πρωί στην Αττική

Σήμερα θα συζητηθεί η λειτουργία τους και Δευτέρα, Τετάρτη απόγευμα

ΑΙΦΝΙΔΙΑΖΟΥΝ και πάλι οι φαρμακοποιοί της Αττικής οι οποίοι αποφάσισαν να ανοίγουν από τον επόμενο μήνα -όσοι το επιθυμούν- τα φαρμακεία τους τα πρωινά Σαββάτου από τις 8:30 π.μ. ως τις 2:30 μ.μ. αρκεί οι ενδιαφερόμενοι να το δηλώνουν εγκαίρως στον οικείο Σύλλογο.

Όπως αποκάλυψε μάλιστα χθες στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), **Κ. Λουράντος**, στο σημερινό Δ.Σ. του Συλλόγου θα πέσει στο τραπέζι πρόταση ώστε κάτι αντίστοιχο να συμβαίνει και τα απογεύματα Δευτέρας και Τετάρτης. Οι φαρμακοποιοί της Αττικής αναμένεται με αυτό τον τρόπο να κλείσουν τα στόματα σε όσους υποστηρίζουν ότι δεν έχει απελευθερωθεί πλήρως το ωράριο λειτουργίας των καταστημάτων τους αλλά και να διευκολύνουν το έργο της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας στις συναντήσεις με τους εκπροσώπους της



Οι ενδιαφερόμενοι φαρμακοποιοί που επιθυμούν να λειτουργούν και Σάββατο θα πρέπει να το δηλώνουν εγκαίρως στον οικείο Σύλλογο.

Τρόικας. Όπως και να έχει, σύντομα θα δούμε να αναρτώνται πίνακες στις βιτρίνες των φαρμακείων με τα ονόματα και τις διευθύνσεις αυτών που θα δηλώσουν ότι θα παραμένουν ανοικτοί τα πρωινά Σαββάτου και τα απογεύματα Δευτέρας και Τετάρτης, ώστε να εξυπηρετούνται καλύτερα οι πολίτες του Λεκανοπεδίου. Δεν αποκλείεται μάλιστα να ακολουθήσουν κι άλλοι φαρμακευτικοί σύλλογοι όπως είναι αυτός του Πειραιά. Πάντως,

φαρμακοποιοί που ακολουθούν το ισχύον διευρυμένο ωράριο, βλέπουν πίσω από την απόφαση αυτή του ΦΣΑ προσπάθεια να τους πλήξουν... Θεωρούν μάλιστα ενδεικτική της στάσης του ΦΣΑ ότι δεν αναρτώνται οι καρτέλες με τα 220 φαρμακεία που λειτουργούν με το διευρυμένο ωράριο στις σχετικές λίστες που υποχρεωτικά αναρτά ο ΦΣΑ στην ιστοσελίδα του και σε όλα τα φαρμακεία.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

5. ΟΡΙΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΟ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ ΕΪΠΑΝ 1500 ΓΙΑΤΡΟΙ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

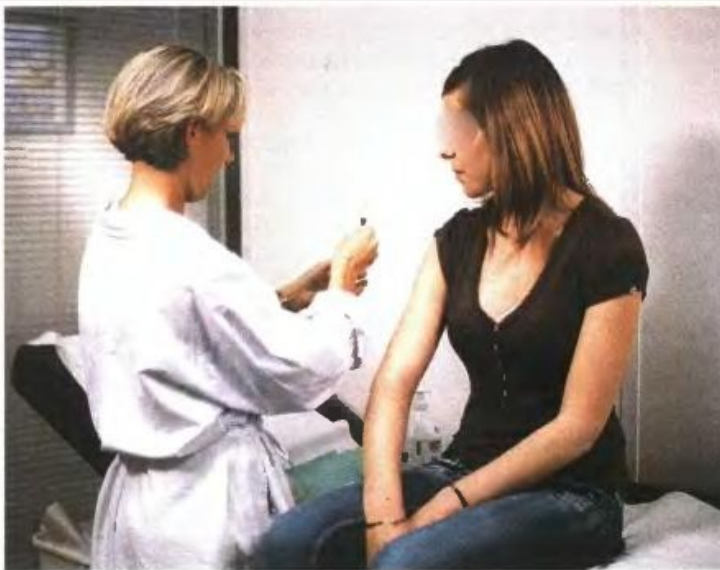
Ημ. Έκδοσης: . . .09/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .09/01/2013

Σελίδα: 24



Σε 13 νομούς της χώρας δεν υπάρχει ούτε ένας συμβεβλημένος παιδίατρος, ενώ υπάρχουν τεράστιες ελλείψεις στο σύνολο των ειδικοτήτων

«Καλύτερα 5 ευρώ και στο χέρι (από τους ίδιους τους ασθενείς) παρά 10 και καρτέρι (από τον ΕΟΠΥΥ)», λένε οι γιατροί



Ο Οργανισμός τούς οφείπει 570 εκατ. ευρώ από προηγούμενα έτη Οριστικό «αντίο» στον ΕΟΠΥΥ είπαν 1.500 γιατροί

Αποχωρούν μαζικά οι συμβεβλημένοι γιατροί από τις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ, καθώς διαπιστώνουν ότι «οικ αν λάβους παρά του μη έκοντος». Απλήρωτοι επί μήνες για τις ιατρικές πράξεις που έχουν προσφέρει στους ασφαλισμένους το 2012 και με τα χρέη προηγούμενων ετών να συσσωρεύονται, εκτιμούν πια πως το επαγγελματικό τους μέλλον δεν βρίσκεται σε μια σύμβαση με το Δημόσιο.

Τη λαϊκή παροιμία επικαλούνται οι συμβεβλημένοι γιατροί με τον Οργανισμό, ισχυριζόμενοι πως «καλύτερα να πληρώνομαι 5 ευρώ από τον ασθενή, παρά να περιμένω 3 χρόνια να πληρωθώ από τον ΕΟΠΥΥ τα 10 ευρώ!». Την ίδια ώρα, οι ανεξόφλητες αμοιβές τους από το 2012 φθάνουν τα 50 εκατ. ευρώ, ενώ οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ από προηγούμενα έτη ανέρχονται στα 570 εκατ. ευρώ προς τους ιατρούς και στα 536 εκατ. ευρώ προς τα διαγνωστικά κέντρα και τις ιδιωτικές κλινικές.

Έμειναν 4.000

Έτσι οι αποχωρήσεις από τον οργανισμό έχουν ήδη αρχίσει. Από τους 5.500 γιατρούς που είχαν αρχικά ενταχθεί στους κόλπους του ΕΟΠΥΥ έχουν απομείνει περίπου 4.000, με τα προβλήματα της έλλειψης να είναι εντονότερα στην Περιφέρεια. Είναι ενδεικτικό πως σε 13 νομούς της χώρας δεν υπάρχει ούτε ένας συμβεβλημένος παιδία-

τρος, ενώ τεράστιες είναι οι ελλείψεις στο σύνολο των ιατρικών ειδικοτήτων.

Τη νύφη θα πληρώσουν και πάλι οι 10 εκατ. ασφαλισμένοι του μεγαλύτερου Ταμείου Υγείας, καθώς δεν είναι μακριά η στιγμή που είτε θα κληθούν να πληρώνουν τοις μετρητοίς το αντίτιμο μιας επίσκεψης

Μειωμένο προσωπικό Βουνό οι προς εκκαθάριση φάκελοι

Την ίδια ώρα, υπάρχουν έντονες ανησυχίες για το κατά πόσο και πότε θα εξοφληθούν οι παλαιές οφειλές προς τους παρόχους Υγείας -ακόμη και αν τα ποσά είναι κουρεμένα- και αυτό γιατί, για να προχωρήσει η αποπληρωμή, θα πρέπει να προηγηθεί οριστική εκκαθάριση των παλαιών λογαριασμών, όπως έχουν απαιτήσει οι δανειστές μας. Το προσωπικό, όμως, του ΕΟΠΥΥ φαίνεται ότι δεν επαρκεί για να εκκαθαρίσει τους στοιβαγμένους φακέλους, οπότε η διαδικασία προβλέπεται ότι θα κρατήσει σε βάθος χρόνου.

σε γιατρό είτε θα πρέπει να μπουξανά στις στελεχώτες λίστες αναμονής των γιατρών του ΙΚΑ, για να εξεταστούν δωρεάν. Ήδη οι συμβεβλημένοι με τον οργανισμό γιατροί προσανατολίζονται σε μαζικές αποχωρήσεις εάν ο ΕΟΠΥΥ εξακολουθήσει να μην πληρώνει, καθώς τα μισά ιατρεία και εργαστήρια βρίσκονται αυτήν τη στιγμή στα πρόθυρα του λουκέτου, με αποτέλεσμα η διακοπή της σύμβασης να αποτελεί τη μόνη λύση στο αδιέξοδο που έχει προκληθεί.

«Στεγνά» ταμεία

Ενδεικτικό της κατάστασης είναι ότι οι εκπρόσωποι των διαγνωστικών κέντρων και των εργαστηρίων, με επιστολή τους, ζητούν κατεπείγουσα συνάντηση με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς δεν έχουν χρήματα πλέον ούτε για την αγορά αναλώσιμων υλικών που είναι απαραίτητα για τη διεκτέλεση όλων των εργαστηριακών εξετάσεων οι οποίες απαιτούνται για τους ασθενείς τους.

Οι γιατροί προειδοποιούν τον Οργανισμό Υγείας πως θα προβούν σε μαζικές παραπήσεις, εάν δεν δοθεί άμεσα λύση στο θέμα των οφειλών που εκκρεμούν από το 2012 και αν επαληθευτούν οι φήμες που θέλουν κούρεμα έως και 50% των ληξιπρόθεσμων χρεών τα οποία έχουν συσσωρευτεί έως και το 2011.

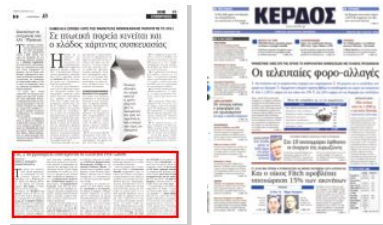
ΒΑΣΩ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ

7. ΣΤΙΣ 2 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΑΠΟΝΕΜΟΝΤΑΙ ΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ PRIX GALIEN

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .09/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .09/01/2013

Σελίδα: 15



Στις 2 Φεβρουαρίου απονέμονται τα ελληνικά Prix Galien

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ Ι
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

Τα άριστα των αρίστων, όσον αφορά φαρμακευτικά σκευάσματα και διαγνωστικά εργαλεία, θα βραβευθούν στις 2 Φεβρουαρίου στην Αθήνα στο Μέγαρο Μουσικής, στο πλαίσιο των γαλλικών βραβείων **Prix Galien**, τα οποία έρχονται και στη χώρα μας.

Ο θεσμός των **Βραβείων του Γαλνού**, γνωστά σε όλο τον κόσμο ως **Prix Galien**, θεωρούνται από τη βιομηχανία του φαρμάκου **ισότιμα με τα Βραβεία Νόμπελ**, καθώς αποτελούν την υψηλότερη διάκριση στη φαρμακευτική έρευνα και ανάπτυξη. Επιτροπή που αποτελείται από καταξιωμένους επιστήμονες - γιατρούς, φαρμακολόγους, φαρμακοποιούς, βιολό-

γους, γενετιστές - βραβεύει φαρμακευτικά προϊόντα και διαγνωστικά εργαλεία ή μηχανήματα, με κριτήριο την προσφορά τους στο κοινωνικό σύνολο. Τα **Prix Galien** επινοήθηκαν στη Γαλλία το 1970 από τον φαρμακοποιό Roland Mehl. Υποψήφια για βράβευση είναι **12 φαρμακευτικά προϊόντα και 4 διαγνωστικά εργαλεία και μηχανήματα, 12 φαρμακευτικών εταιρειών**. Από αυτά θα επιλεγούν τέσσερα από ισάριθμες κατηγορίες (καλύτερο φαρμακευτικό προϊόν, καλύτερο βιοτεχνολογικό προϊόν, καλύτερο «ορφανό» φάρμακο, καλύτερο διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήματα).

Επιπλέον θα απονεμηθεί και το «ανθρωπιστικό» βραβείο **Pro Bono Humanum** στην κυρία **Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη** για την πολύτιμη συνεισφορά της στον χώρο της υγείας. Η εκδήλωση

των Αθηνών είναι υπό την αιγίδα του **Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος** και του **Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών**. Τα κριτήρια για την υποβολή υποψηφιοτήτων έχουν θεσπιστεί βάσει διεθνών οδηγιών από το Galien Foundation, σε συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Ο πρόεδρος της κριτικής επιτροπής των **Prix Galien Greece** δρ. **Αριστείδης Α. Ν. Πατινός**, με αφορμή τα βραβεία, αναφέρει σχετικά: **«Πέρασαν 11 χρόνια από την ανακοίνωση της πρώτης αποκωδικοποίησης του ανθρώπινου γονιδιώματος - ένα σημαντικό ορόσημο στη συνεχή μάχη που δίνει η επιστήμη με την ασθένεια. Τα Prix Galien γιορτάζουν εφάμιλλα επιτεύγματα. Ελπίζω ο θεσμός της απονομής των Prix Galien να καθιερωθεί στην**

Ελλάδα και να οδηγήσει τη φαρμακευτική βιομηχανία της χώρας σε σπουδαίες επιτυχίες».

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. **Κωνσταντίνος Φρουζής** αναφέρθηκε **«στην ευκαιρία που δίδεται στη φαρμακευτική βιομηχανία της χώρας να αναδείξει το καινοτόμο και πολυδιάστατο έργο της. Συγκεκριμένα στοιχεία, καταδεικνύουν ότι κατένευσε άλλος κλάδος δεν επενδύει τόσα πολλά στην έρευνα και ανάπτυξη, με μεγάλο ρίσκο να χαθούν τεράστια κεφάλαια».** «Για να καταλήξει ένα φάρμακο στην αγορά», είπε, **«απαιτούνται 10 έως 15 χρόνια ερευνητικής προσπάθειας. Για κάθε 5.000 έως 10.000 πιθανές δραστικές ουσίες που αξιολογούνται, η μία καταλήγει να γίνει φάρμακο».** Πρόσθεσε δε ότι μόνο το **20% των νέων φαρμάκων που είναι σε έρευνα**

και ανάπτυξη θα καταφέρουν να πάρουν άδεια κυκλοφορίας. Από αυτά που θα πάρουν άδεια κυκλοφορίας, μόνον το **ένα στα πέντε θα έχουν εμπορική επιτυχία**. Η φαρμακευτική βιομηχανία δαπανά ετησίως πάνω από **60 δισεκατομμύρια ευρώ για την ανάπτυξη νέων προϊόντων. Για κάθε νέο φάρμακο**, αναλογεί κόστος ανάπτυξης πάνω από **1 δισ. ευρώ**.

Ο αντιπρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της MSD - εταιρεία που είναι μεταξύ άλλων χορηγός των βραβείων - κ. **Karim Mikhail** δήλωσε πως **«μέσα από τα Prix Galien αναδεικνύεται η πραγματική κοινωνική συνεισφορά των φαρμακευτικών εταιρειών, η οποία αφορά στην ανακάλυψη καινοτόμων θεραπειών για την αντιμετώπιση των ασθενειών και τη βελτίωση της υγείας του πληθυσμού».**



Στο ρυθμό της αγοράς

της Ελένης Πετροπούλου
pele@pegasus.gr

«Διακινούν το φαύλο κύκλο, χωρίς να δίνουν λύση»

Σύμφωνα «σταθερότητας» κράτους-βιομηχανίας προτείνει ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Κων. Φρουζής

«**Π**αράπλευρη» αύξηση της δαπάνης για την Υγεία θα προκαλέσει περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Κωνσταντίνο Φρουζή. Όπως εξηγεί, οι ασφαλισμένοι θα στραφούν στα δημόσια νοσοκομεία, με αποτέλεσμα να υπάρξει εκτόξευση της φαρμακευτικής νοσοκομειακής δαπάνης και μετακλήση της στο ΕΣΥ. «Τελικά, με αυτόν τον τρόπο, θα διακινούμε ένα φαύλο κύκλο, μετατοπίζοντας το πρόβλημα, χωρίς να έχουμε δώσει ουσιαστική λύση», δηλώνει στην Οικονομική Επιθεώρηση.

Ο Κ. Φρουζής καταγγέλλει την πολιτεία ότι εξαντλεί τη φοροληπτική της «δημιουργικότητα» στον κλάδο του φαρμάκου, ο οποίος απορροφά μόλις 3 δισεκατομμύρια ευρώ, από τα 12 δισ. της συνολικής δημόσιας δαπάνης Υγείας. Ενδεικτικό είναι ότι τα τελευταία δύο χρόνια, οι εταιρείες μέλη του ΣΦΕΕ έχουν υποστεί μείωση στον τζίρο τους κατά 3 δισεκατομμύρια ευρώ – τη μεγαλύτερη αναλογικά

από τους λοιπούς παρόχους στην Υγεία – ενώ οι οφειλές της πολιτείας προς τις επιχειρήσεις του κλάδου ανέρχονται περίπου στα 2 δισεκατομμύρια ευρώ. Με αυτά τα αρνητικά ρεκόρ – σημειώνει ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ – ο κώδικος του φαρμάκου δεν έχει το περιθώριο να ανετέξει, άλλα μέτρα και προτείνει ένα σύμφωνο σταθερότητας Πολιτείας – Βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014. Πιο αναλυτικά:

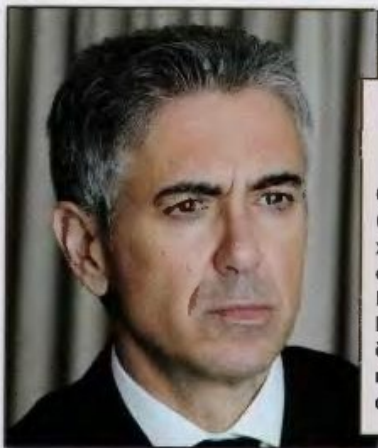
Οι μεταρρυθμιστικές παρεμβάσεις που έχουν θεσμοθετηθεί στο χώρο του φαρμάκου μπορούν να οδηγήσουν στην επίτευξη των στόχων που έχουν τεθεί για τις δαπάνες Υγείας;

Το σύνολο των παρόχων του χώρου της Υγείας βρίσκονται στα όρια της βιωσιμότητας και της επιχειρησιακής τους λειτουργίας. Τα χρέη των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ ασκούν συντριπτική πίεση στη λειτουργία των επιχειρήσεων. Η πολιτεία καλείται, επιτακτικά πλέον, να εφαρμόσει τα μέτρα που έχουν νομοθετηθεί και να ψηφίσει παραμέτρους για την εφαρμογή τους, όπως το πολιτικό κόστος. Τα οριζόντια μέτρα που έχουν εφαρμοστεί μέχρι σήμερα είναι καθαρά εισπρακτικού χαρακτήρα και

μόνος τους στόχος είναι η κάλυψη μίας μάρκας τρέπας οικονομικών μεγεθών.

Δεν αποσιωπούν δομικές μεταρρυθμίσεις με στόχο την εξυγίανση του χώρου. Δεν είναι σε θέση να διασφαλίσουν το σύστημα Υγείας, την περιβαλψη των ασφαλισμένων και τη συνέχιση της λειτουργίας της αγοράς. Ο τομέας του φαρμάκου δοκιμάζεται από ανελέητες και πρωτόγνωρες περικοπές. Η πολιτεία εξαντλεί τη φοροληπτική της "δημιουργικότητα" στον κλάδο του φαρμάκου, ο οποίος απορροφά μόλις 3 δισεκατομμύρια ευρώ, από τα 12 δισ. της συνολικής δημόσιας δαπάνης Υγείας.

Στον αντίποδα των προβληματικών μέτρων που εξαγγέλλονται, ο ΣΦΕΕ παραμένει αμετακίνητος στη θέση ότι η εφαρμογή των δομικών αλλαγών που έχουν θεσμοθετηθεί είναι επαρκής για τη δημιουργία ενός βιώσιμου συστήματος Υγείας. Σε αυτό το πλαίσιο, υποστηρίζουμε την επέκταση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, την αναπροσαρμογή των τιμών των "off - patent" και "generics", τη δημιουργία κινήτρων για περαιτέρω διεύθυνση τους στην αγορά, ένα σωστό σύστημα αποζημίωσης με ασφαλιστική τιμή, την πλη-



Κωνσταντίνος Φρουζής Πρόεδρος του ΣΦΕΕ

Ο Κωνσταντίνος Μ. Φρουζής είναι Αντιπρόεδρος και Γενικός Διευθυντής της Novartis Hellas (από το 2007) και από τον περασμένο Μάρτιο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ). Από το 1985, ο Κων. Φρουζής κατείχε σημαντικές διοικητικές θέσεις σε τέσσερις επιχειρηματικούς τομείς (Τηλεπικοινωνίες, Λιανικό Εμπόριο, Καταναλωτικά Προϊόντα και Πετρέλαια).

Είναι Χημικός Μηχανικός και Χημικός, καθώς και κάτοχος τριών μεταπτυχιακών τίτλων σπουδών στη Μηχανική και το Management. Έχει δύο παιδιά, τον Μιχαήλ, 20 ετών (3ο έτος στο Εθνικό Μετσόβιο Πολυτεχνείο/Τμήμα Ηλεκτρολόγων-Μηχανικών) και τον Δημήτρη, 17 ετών (απόφοιτο Λυκείου).



ρωμή rebate, την προσαρμογή του περιθωρίου της εφοδιαστικής αλυσίδας, όπως αναφέρεται στο Μνημόνιο, και την καταπολέμηση της απάτης μέσω πάταξης του φαινομένου των πλαστών συνταγών. Είναι μια σειρά μέτρων τα οποία εκτιμώ ότι αποτελούν τη λυδία λίθο για την εξυγίανση ενός τομέα - δείκτη της κοινωνικής και οικονομικής ανάπτυξης της χώρας μας.

Μπορεί να μειωθεί περαιτέρω η φαρμακευτική δαπάνη, χωρίς να μπαίνει σε κίνδυνο η ζωή ασθενών και η επιβίωση των επιχειρήσεων του κλάδου;
Η κυβερνητική εμμονή για έλεγχο των δαπανών της Υγείας με περιστολή μόνο της φαρμακευτικής δαπάνης είναι σαν να βλέπει μόνο το δέντρο και να χάνει το δάσος. Κι αυτό διότι η φαρμακευτική δαπάνη έχει συρρικνωθεί κατά 42% τα τελευταία τρία χρόνια (2,7 δισεκατομμύρια ευρώ), ενώ, ειδικότερα, η εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη εκτιμάται ότι θα κλείσει το 2012 με ελάχιστη απόκλιση.

Το μείζον πρόβλημα του χώρου της πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας δεν είναι η διόγκωση της φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά η πρωτοφανής μείωση εοδών του ΕΟΠΥΥ - λόγω της κρίσης - και η υποχρηματοδότησή του από την πολιτεία. Το σύστημα αντιμετωπίζει το φάσμα της κατάρρευσης και η κυβέρνηση οφείλει να δώσει άμεση λύση. Πρέπει, παράλληλα, να έχει υπόψη ότι περαιτέρω μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης θα προκαλέσει "παράπλευρη" αύξηση της δαπάνης. Οι ασφαλισμένοι θα στραφούν στα δημόσια νοσοκομεία, με αποτέλεσμα να υπάρξει εκτόξευση της φαρμακευτικής νοσοκομειακής δαπάνης και μετακλήρησή της στο ΕΣΥ. Τελικά, με αυτό τον τρόπο, θα διασυνδέσουμε ένα φαύλο κύκλο μετατοπίζοντας το πρόβλημα, χωρίς να έχουμε δώσει ουσιαστική λύση.

Ένα τέτοιο σύστημα Υγείας διακινδυνεύει τα προβλήματα και στις επιχειρήσεις του κλάδου. Τα τελευταία δύο χρόνια, έχουμε υποστεί μείωση στον τζίρο μας κατά 3 δισεκατομμύρια ευρώ - τη μεγαλύτερη αναλογικά από τους λοιπούς παρόχους στην Υγεία, ενώ οι οφειλές της πολιτείας προς τις επιχειρήσεις του κλάδου μας ανέρχονται περίπου στα 2 δισεκατομμύρια ευρώ. Με αυτά τα αρνητικά ρεκόρ είναι σαφές ότι ο χώρος του φαρμάκου δεν έχει το περιθώριο να αντέξει άλλα μέτρα.

Πόσα χρήματα οφείλει το κράτος στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και από πότε;

Το σύνολο των οφειλών των νοσοκομείων και των Ταμείων προς τις επιχειρήσεις του κλάδου, πλησιάζει πλέον τα 2 δισ. ευρώ. Από αυτά, περισσότερα από 750 εκατομμύρια ευρώ αφορούν οφειλές του ΕΟΠΥΥ. Ενδεικτικό της κατάστασης την οποία καλούνται να αντιμετωπίσουν είναι ότι από το 2006 έχουν να εισπράξουν χρήματα από την πολιτεία! Έκτιστε, έχουν λάβει ομόλογα, τα οποία υπέστησαν το γνωστό "κούρεμα" στο 85 % της ονομαστικής τους αξίας, προκαλώντας επιπλέον ζημία στον κλάδο ύψους 1 δισ. ευρώ. Τα χρέη της πολιτείας προς τις εταιρείες του κλάδου διογκώνονται, καθιστώντας τη φαρμακευτική βιομηχανία το μεγαλύτερο πιστωτή της.

Οι 67 επιχειρήσεις - μέλη του ΣΦΕΕ απασχολούν 13.000 άμεσα εργαζόμενους. Με όλα αυτά που υφίστανται, τόσο ακόμη θα μπορούσαν να συνεχίσουν τη λειτουργία τους, παρέχοντας φαρμακευτική περίθαλψη σε εκατομμύρια ασφαλισμένους;

Ποιες είναι οι «κόκκινες γραμμές» του ΣΦΕΕ απέναντι στη πολιτεία (π.χ. claw back, συμψηφισμός χρεών κ.ά.);

Οι επιχειρήσεις - μέλη του ΣΦΕΕ έχουμε λάβει ομόφωνα την απόφαση να μην καταβάλουμε το claw back, για το οποίο έχουμε ήδη προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας.

Θέση μας είναι ότι ο συγκεκριμένος μηχανισμός επιστροφής είναι αδιαφανής και άδικος και - σε τελικά ανάλυση - δημιουργεί τις προϋποθέσεις ώστε να μην υλοποιηθούν οι δομικές μεταρρυθμίσεις. Δεν μπορούν, δηλαδή, οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις να επωμιστούν - για μία ακόμη φορά - το όποιο κόστος υπέρβασης της δαπάνης και να μην υπάρχει δίκαιος επιμερισμός σε όλη την αλυσίδα διανομής.

Γιατί ο ΣΦΕΕ ζήτησε άμεση συνάντηση με τον πρωθυπουργό; Υπάρχει ανταπόκριση;

Το αίτημα για συνάντηση με τον πρωθυπουργό αποτελεί μία ύστατη προσπάθεια να σωθεί η περιβληψη του ελληνικού λαού και η αγορά. Σκοπός μας είναι να θέσουμε - στο υψηλότερο δυνατό επίπεδο - την ανάγκη να εφαρμόσουμε ως χώρα τους νόμους που έχουμε ψηφίσει και να είμαστε συνεπείς στις υποχρεώσεις που έχουμε αναλάβει μέσω του Μνημονίου. Εκτιμούμε ότι με το υπάρχον πλαίσιο μπορεί να διασφαλιστεί η οικονομική βιωσιμότητα του συστήματος περιβαλψης.

Είναι δυνατό να διασφαλιστεί η οικονομική βιωσιμότητα του συστήματος

Εισηγήσεις:

- **Ο ΣΦΕΕ προτείνει ένα σύμφωνο σταθερότητας Πολιτείας - Βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014. Στόχος είναι να προωθηθούν όλες οι δομικές αλλαγές και οι μεταρρυθμίσεις, ώστε να αποφευχθεί κάθε οριζόντιο μέτρο.**
- **Οι 67 επιχειρήσεις - μέλη του ΣΦΕΕ απασχολούν 13.000 άμεσα εργαζόμενους.**
- **Υποστηρίζουμε την επέκταση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, την αναπροσαρμογή των τιμών των "off - patent" και "generics", τη δημιουργία κινήτρων για περαιτέρω διεύρυσή τους στην αγορά.**

Υγείας, με τα νέα περιοριστικά μέτρα που επιβάλλονται; Τι προτείνετε;

Δεν υπάρχει από την πλευρά μας καμία αμφισβήτηση της κρισιμότητας της κατάστασης. Η κρίση διαμορφώνει ασφυκτικές συνθήκες σε όλους, αποτελώντας παράλληλα μία "χρυσή" ευκαιρία για αναδιοργάνωση και κοινή προσπάθεια. Τα οριζόντια και τα άδικα μέτρα δεν λύνουν το πρόβλημα. Το κρέβον "κάτω από το χαλί" ή το μοιράζον άδικα στην κοινωνία. Ο ΣΦΕΕ προτείνει ένα σύμφωνο σταθερότητας Πολιτείας - Βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014. Στόχος είναι να προωθηθούν όλες οι δομικές αλλαγές και οι μεταρρυθμίσεις, ώστε να αποφευχθεί κάθε οριζόντιο μέτρο.

Ζητεί, επίσης, να διασφαλιστεί η χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ, αποδεχόμενος ένα αυστηρότερο πλαίσιο αυτορρύθμισης. Αυτό σημαίνει ότι οι εταιρείες θα μειώσουν τα έξοδα προώθησης, θα δεχτούν αυστηρότερο πλαίσιο συμμετοχής στα συνέδρια, τις επιστημονικές εκδηλώσεις, τις δωρεές, την επικοινωνία με τους επαγγελματίες Υγείας, τις έρευνες αγοράς και τις κλινικές έρευνες.

Θα εργαστούμε από κοινού με την πολιτεία για τη δημιουργία πλαισίου κινήτρων για τη διατήρηση και την προσέλκυση επενδύσεων, με στόχο την ανάπτυξη. Εκτιμούμε ότι - με ένα σταθερό περιβάλλον αναγνώρισης της καινοτομίας - μπορεί να τριπλασιαστεί η επένδυση στην κλινική έρευνα από 85 εκατομμύρια ευρώ, που είναι σήμερα, σε 250 εκατομμύρια. ■