



ΠΡΟΤΙ

ΒΑΣΙΛΗΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ

Το "πουλέν" από την Αρκαδία

Η ανάδειξή του στη θέση του «Πεσάρχη» σίγουρα δεν αποτελεί υποβάθμιση.

Πρόκειται για μία από τις πολύ υψηλές θέσεις στον τομέα της υγείας,

μέσω της οποίας θα διαχειρίζεται ουσιαστικά όλα τα οικονομικά των βασικότερων νοσοκομείων του ΕΣΥ



Όσοι βλέπουν για πρώτη φορά τον νέο Περιφερειάρχη Υγείας της μεγαλύτερης μάλιστα περιφέρειας (Α' ΥΠΕ), σίγουρα δεν μπορούν να φανταστούν ότι ο 40άρης, μικροκαμωμένος **Βασίλης Κοντοζαμάνης** είναι αυτός που διαχειρίζεται εδώ και λίγο καιρό τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας.

Ο γεννημένος όμως το 1972 περιφερειάρχης διαλέγει μακροσκελές, μαθηματικό, τόσο επιστημονικό όσο και ...κομματικό. Ίσως γι' αυτό και να τον επέλεξε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, συνεπικουρούμενη από το Μέγαρο Μαξίμου φυσικά, για να αναλάβει τη μεγαλύτερη ΥΠΕ της χώρας και με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τη ρύθμιση προμηθειών, κονδυλίων κ.λπ.

Εκείνος άλλωστε φρόντισε, με την παρουσία του, τους τελευταίους μήνες στα «μέσα και στα έξω» του υπουργείου Υγείας, να δηλώσει παρών στις κυβερνητικές εξελίξεις.

Μάλιστα οι «κακές γλώσσες» λένε ότι δεν ήταν καθόλου τυχερός και η ξαφνική του εμφάνιση την ημέρα ανάληψης των καθηκόντων από τον Ανδρέα Λυκουρέντζο στην οδό Αριστοτέλους.

Εκεί που ο Βασίλης Κοντοζαμάνης απουσίαζε σχεδόν πλήρως από τα δρώμενα της υγείας, μετά την αποχώρησή του από την προεδρία του **ΕΟΦ** το Σεπτέμβριο του 2009, εμφανίστηκε στην τελετή παράδοσης παραλαβής του νέου υπουργού.

Πολλοί είναι αυτοί που ισχυρίζονται πως ήταν και ένας τρόπος να πλησιάσει τον **Ανδρέα Λυκουρέντζο** που ελάχιστα τους γνώριζε από το «κεφάλαιο υγείας».

Πάντως ο νέος περιφερειάρχης ή αλλιώς και «Πεσάρχη», όπως συνθίζεται

να λέγεται, φαίνεται ότι κατά ένα τρόπο δικαιούνταν τη θέση αυτή, δεδομένης της κομματικής του προσφοράς στη ΝΔ, «παιδί» της οποίας είναι. Γι' αυτό και οι εχθροί του λένε ότι εξαργυρώνει τις αλλεπάλληλες υποψηφιότητες στον πολιτικό στίβο.

Εξάλλου ο 40χρονος Βασίλης Κοντοζαμάνης, πριν ακόμη πατήσει τα δεύτερα «άντα», ήταν δύο φορές υποψήφιος σε βουλευτικές εκλογές.

Μπορεί να έλαβε μέρος στις εθνικές εκλογές του 2009 και του 2012, ως **υποψήφιος βουλευτής** με το κόμμα των **Ν.Δ.** φυσικά στο νομό Αρκαδίας και στις περιφερειακές εκλογές του 2010, ως υποψήφιος σύμβουλος στην περιφερειακή ενότητα Αρκαδίας, με το συνδυασμό **«Δυνατή Πελοπόννησος»**, δεν κατόρθωσε όμως να εκλεγεί.

Γι' αυτό και πολλοί του περιβάλλοντός του λένε ότι του έμεινε μεράκι να γίνει βουλευτής και τώρα πήρε το «δώρο» από την κυβέρνηση Σαμαρά.

Πάντως η ανάδειξή του στη θέση του «Πεσάρχη» σίγουρα δεν αποτελεί υποβάθμιση. Πρόκειται για μία από τις πολύ υψηλές θέσεις στον τομέα της υγείας, μέσω της οποίας θα διαχειρίζεται ουσιαστικά όλα τα οικονομικά των βασικότερων νοσοκομείων του ΕΣΥ. Έχει δηλαδή υπό την επίβλεψή του, μεταξύ άλλων, τον **«Ευαγγελισμό»**, το **«Λαϊκό»**, το **«Ιπποκράτειο»** και όλα τα άλλα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας.

Βέβαια αυτό σημαίνει ότι η ηγεσία του υπουργείου Υγείας απαιτεί και το σχετικό έργο από τον Βασίλη Κοντοζαμάνη. Θα πρέπει δηλαδή να «βγάλει δόννα» και να κόψει δαπάνες και προμήθειες από πα-

της **Δήμητρας Ευθυμιάδου**

1. ΤΟ ΠΟΥΛΕΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΚΑΔΙΑ (11ος 12)

Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:11



ντού. Είναι άλλωστε και μία από τις δεσμεύσεις μας στην Τρόικα, ότι θα μειωθούν δραστηρικά οι λειτουργικές δαπάνες στα νοσοκομεία.

Όμως οι εχθροί του νέου «Πεσάρχη» δεν έχουν την ίδια άποψη. Θεωρούν ότι ο νεαρός Βασίλης δεν θα κατορθώσει να λάβει δικές του πρωτοβουλίες όπως έπραξε και στην προεδρία του ΕΟΦ. Εκτιμούν δηλαδή ότι ουσιαστικά θα ακολουθεί απλά τις οδηγίες της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας.

Όστόσο, αν δει κανείς το βιογραφικό του, ενδεχομένως να αλλάξει άποψη: οι περγαμνές του ουκ ολίγες! Είναι Επίτιμος Παιών Πολιτικής και Διοίκησης Υπηρεσιών Υγείας (MSc/ University of Birmingham) και Διοίκησης Επιχειρήσεων (MBA/ ALBA), αλλά και Πτυχιούχος Μαθηματικών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

Όμως από τη θέση του προέδρου του ΕΟΦ ο Βασίλης Κοντοζαμάνης είχε κατορθώσει σίγουρα να είναι αρεστός στους υπουργούς που έζησε. Ήταν άλλωστε γρήγορος στις εκτελέσεις, αλλά και στη διεκπεραίωση υποθέσεων.

Αξιοσημείωτες αλλαγές στη λειτουργία του ΕΟΦ μπορεί να μην έκανε, κατάφερε όμως να ικανοποιήσει δεόντως τις απαιτήσεις των προϊστάμενων του. Γι' αυτό και οι άλλοτε πολιτικοί του προϊστάμενοι, **Δημήτρης Αβραμόπουλος** και **Νικήτας Κακλαμάνης**, έχουν μια καλή κουβέντα να πούνε γι' αυτόν.

Καλύτερη ήταν σίγουρα η παρουσία του στο **ΙΟΒΕ**, όπου ήταν Υπεύθυνος Ερευνών του Τμήματος Οικονομικών Υγείας από το 1999 ως το 2004. Αμέσως μετά ήταν (όταν εξελέγη και η ΝΔ κυβέρνηση) που μεταπήδησε στον ΕΟΦ για να παρα-

μείνει έως το 2009.

Όμως αυτό που αναγνωρίζουν φίλοι και εχθροί στον νεαρό «Πεσάρχη» είναι η ικανότητά του στην επικοινωνία. Έχει άριστες σχέσεις με πολλούς πολιτικούς παράγοντες της χώρας, αλλά και με πολλούς εκπροσώπους του Τύπου. Εξ ου και η μεγάλη του διεισδυτικότητα στα media.

Πρόκειται, εξάλλου, για έναν και ημερινό 40άρη που περνάει στα café του Χαλανδρίου τα Σάββατα, κάνει συχνές επισκέψεις στο χωριό του στο Άστρος Κυνourίας, σχολιάζει ανοικτά φίλους και εχθρούς, ενώ δεν διστάζει να δείξει αμέσως τις πολιτικές του προσημίσεις.

Τώρα το πέντε το καμπλό του προφίλ, το μόνιμο χαμόγελό του και το επικοινωνιακό του χάρισμα τον βοηθούσαν να αντιμετωγίζονται στις περικοπές και στο συμμάζωμα των μεγάλων νοσοκομείων του ΕΣΥ, παραμένει μάλλον, προς το παρόν, ένα αναπάντητο ερώτημα... ♦♦♦

Μέσο: ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/12/2012

Σελίδα: 13



ΡΟΜΠΕΡΤΟ ΓΚΡΕΚΟ*

«Χρειαζόμαστε μόνιμο τμήμα τιμολόγησης»

Ευέντευξη στον Αιρίδιο Νεγκή
Φωτο: Θεόδωρος Αναγνωστόπουλος

Από ένα σημείο και μετά, η φαρμακευτική δαπάνη γίνεται ανεβαστική και **δεν μπορεί να μειώνεται απεριόριστα**, διαφορετικά οδηγούμαστε στην υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών και στον αποκλεισμό από νέες θεραπείες

«**Η** ελληνική κρίση δεν είναι μόνο οικονομική. Είναι και κρίση νοοτροπίας και κουλτούρας», σημειώνει εύστοχα ο νέος γενικός διευθυντής της GSK Ελλάδας Ρομπέρτο Γκρέκο, στην εφ' όλης της ύλης συνέντευξη που μας παραχώρησε. Προσπνής και καμογελαστός, δεν διστάζει να παραδεχθεί ότι λαιτρεύει την Ελλάδα, αλλά την ίδια ώρα δεν εξωραίζει τα πράγματα. Δεν κρύβει π.χ. τη δυσαρέσκειά του για όσα έγιναν πρόσφατα με την ανατιμολόγηση, επισημαίνοντας ότι χρειαζόμαστε ένα μόνιμο τμήμα τιμολόγησης και ένα απλούστερο σύστημα με μικρότερο «καλάθι» χωρών.

Πάντως, θεωρεί πως οι αλλαγές που συντελούνται είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, αλλά πρέπει να επέλθουν με δομημένο και συστηματικό τρόπο. Όσο για το ενδεχόμενο επιβολής οριζόντιων μει-

ώσεων, λέει ότι αυτό θα είναι καταστροφικό. «Σε εγχώριο επίπεδο υπάρχει κίνδυνος να αποσυρθούν σημαντικές και αναντικατάστατες θεραπείες, καθώς και να αυξηθεί ο όγκος των παράλληλων ε-

* Γενικός διευθυντής της GSK



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ



Οι μεταρρυθμίσεις θα καταστήσουν την Ελλάδα μια ακόμη ομορφότερη χώρα για να ζει κανείς, που παράλληλα θα είναι και βιώσιμη. Θα μπορούσαμε να παρομοιάσουμε την τρέχουσα περίοδο ως κάθαρση, μετά το πέρας της οποίας θα είναι δυνατή η ανάπτυξη

ξαγωγών, ενώ σε διεθνές επίπεδο μια μείωση τιμών κατά 10% στην Ελλάδα κοστίζει 2,1 δισ. ευρώ παγκοσμίως», αποκαλύπτει.

«Οι μεταρρυθμίσεις θα καταστήσουν την Ελλάδα μια ακόμη ομορφότερη χώρα για να ζει κανείς, που παράλληλα θα είναι και βιώσιμη», τονίζει. «Από το στόμα του και στις Μέρκελ τ' αὐτὴ!»

Κύριε Greco, ζείτε εδώ και αρκετά χρόνια στην Ελλάδα και η σύζυγός σας είναι Ελληνίδα. Ως τρίτος και ανεξάρτητος παρατηρητής, αλήθια καλὸς πηλὸν γνώστης, πὼς βλέπετε την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στη χώρα; Βλέπετε «φως στο τούνελ»;

Ζώ στην Ελλάδα από το 2005, όταν μετατέθηκα για την εταιρεία στην οποία τότε εργαζόμουν, «The Coca Cola Company». Ωστόσο, ποτέ δεν είδα τη μετάθεσή μου αυτή ως παροδική. Αυτός άλλωστε είναι και ο λόγος που ενσωματώθηκα γρήγορα στην ελληνική πραγματικότητα και ενδιαφερόθηκα να κατανοήσω τις αιτίες και τους παράγοντες που οδήγησαν στη σημερινή κατάσταση.

Θεωρώ ότι η ελληνική κρίση δεν είναι μόνο οικονομική, αλλά αποτελεί και μια κρίση νοοτροπίας/κουλτούρας. Χρειάζεται χρόνος για να ξεπεραστεί η κρίση την οποία περνάει τα τελευταία χρόνια η Ελλάδα, ενώ στο επιχειρηματικό περιβάλλον πρέπει να εφαρμόσουμε άμεσες αλλαγές και να επανεξετάσουμε το μοντέλο λειτουργίας μας, ώστε να μπορέσουμε να επιβιώσουμε στο νέο περιβάλλον που διαμορφώνεται.

Παρότι κατανοώ την πίεση και την επιταγή που θα έχουν οι μεταρρυθμίσεις που προωθεί η κυβέρνηση για την εξυγίανση

στον τρόπο λειτουργίας τόσο του δημόσιου τομέα όσο και των επιχειρήσεων, θεωρώ πως είναι προς τη σωστή κατεύθυνση και πρέπει να επέλθουν με δομημένο και συστηματικό τρόπο. Προσωπικά, είμαι αισιόδοξος για το μέλλον. Οι μεταρρυθμίσεις θα καταστήσουν την Ελλάδα μια ακόμη ομορφότερη χώρα για να ζει κανείς, που παράλληλα θα είναι και βιώσιμη. Θα μπορούσαμε να παρομοιάσουμε την τρέχουσα περίοδο ως κάθαρση, μετά το πέρας της οποίας θα είναι δυνατή η ανάπτυξη.

Εργάζεστε εδώ και 5 χρόνια στο χώρο του φαρμάκου. Προηλάβατε την αγορά πριν το Μνημόνιο και τη ζήσατε από κοντά και με αυτό. Ποια κατάσταση επικρατεί σήμερα;

Η αγορά του φαρμάκου και εν γένει το σύστημα υγείας στην Ελλάδα προ Μνημονίου δεν συμβαδίζε με τα οικονομικά μεγέθη της χώρας. Είναι γνωστό ότι η Ελλάδα έχει το μεγαλύτερο αριθμό φαρμακείων, φαρμακαποθηκών και γιατρών ανά κάτοικο από άλλες ευρωπαϊκές χώρες, ενώ υπολείπεται σημαντικά σε νοσηλευτικό προσωπικό και παράλληλα καταγράφει μεγάλο όγκο συνταγών και υψηλές τιμές στα εκτός πατιέντας και γενόσημα φάρμακα. Την κατάρρευση του συστήματος αυτού βιώνουμε σήμερα και περισσότερο από όλους οι ασθενείς.

Τα τελευταία χρόνια, ουσιαστικά, επηρεάζεται η μεταμόρφωση του ελληνικού συστήματος υγείας. Η άμεση ανάγκη για εξοικονόμηση πόρων οδήγησε το κράτος αρχικά σε επιβολή οριζόντιων μέτρων για την επίτευξη βραχυπρόθεσμης εξοικονόμησης. Πλέον όμως είναι ορθό να προχωρήσουμε σε δομικές αλλαγές που θα



απαφέρουν μακροπρόθεσμα οφέλη. Όλοι γνωρίζουμε ποιες είναι αυτές οι αλλαγές που πρέπει να γίνουν. Το πρόβλημα είναι ότι ακόμα μερικοί αντιστέκονται σε δομικές αλλαγές, με αποτέλεσμα να κινδυνεύουμε για περαιτέρω οριζόντια μέτρα. Παράλληλα, είναι επιτακτική και η ανάγκη ενδυνάμωσης της διαφάνειας και της ηθικής τόσο στο σύστημα υγείας γενικότερα όσο και στο χώρο του φαρμάκου ειδικότερα.

Πώς είδατε τη γενική ανατιμολόγηση των φαρμάκων στην οποία προχώρησε πρόσφατα η κυβέρνηση;

Οι διαφορετικές υπουργικές αποφάσεις που εκδόθηκαν την τελευταία στιγμή, δημιούργησαν μίαν άνευ προηγουμένου σύγχυση για τη μέθοδο ανατιμολόγησης. Αντιμετώπισαμε αρκετά σοβαρά λάθη σε φάρμακα που προστατεύονται από πατέντα, τα οποία βρέθηκαν να έχουν τιμές πολύ χαμηλότερες από την οδηγία των τριών χαμηλότερων στην Ευρώπη. Αυτό θα οδηγούσε σε σημαντικές επιπτώσεις σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες που χρησιμοποιούν την Ελλάδα ως χώρα αναφοράς. Είναι σημαντικό να υπάρξει διάλογος στη βιομηχανία και να δημιουργηθούν κριτήρια, ώστε να προστατεύονται οι πατέντες σε ισχύ και να εφαρμόζεται ο νόμος. Το νέο Μητρώο για την Ελλάδα επίσης συμπεριλαμβάνει την ανάγκη τήρησης του μέσου όρου των τριών χαμηλότερων τιμών ως χαμηλότερο όριο για όλα τα προϊόντα, εκτός και εντός πατέντας.

Για το μέλλον χρειάζεται να δούμε ένα απλούστερο σύστημα αναφοράς με μικρότερο basket χωρών, το οποίο θα επιπρέπει πιο συχνές και αποτελεσματικές ανακαστολογίες και τελικά αποδοτικότερη εξοικονόμηση. Επίσης χρειαζόμαστε ένα μόνιμο και καταρτισμένο τμήμα τιμολόγησης που θα επεξεργάζεται τις τιμές όλο το χρόνο. Επιπλέον χρειαζόμαστε ένα διάφανο σύστημα τιμολόγησης όπου όλες οι τιμές αναφοράς που δηλώνονται από τις εταιρείες, μέσω βάσης δεδομένων, θα είναι προσβάσιμες και αξιοποιήσιμες.

Παρά τα αιτήματα της βιομηχανίας, το υπουργείο Υγείας δεν τιμολόγησε τα νέα προϊόντα που έχουν εγκριθεί από την 1η-1-2011 μέχρι και σήμερα. Είναι φανερό ότι η κυβέρνηση φοβάται ότι η είσοδός τους στην αγορά θα αυξήσει τη δαπάνη. Τι λέτε εσείς;

Οι νέες θεραπείες δημιουργούν εξοικονόμηση πόρων για το σύστημα υγείας συνολικά, καθώς καλύπτουν θεραπευτικά κενά, αυξάνουν το προσδόκιμο επιβίωσης,

βελτώνουν την ποιότητα ζωής, μειώνουν τις νοσηλείες, τη νοσηρότητα και τη θνησιμότητα. Επομένως, η στοχευμένη επένδυση σε πραγματικά καινοτόμες θεραπείες αντισταθμίζεται από τα παραπάνω οφέλη για το σύστημα υγείας. Ο φόβος της Πολιτείας είναι δικαιολογημένος όσο δεν καθορίζονται κριτήρια αξιολόγησης της καινοτομίας, ωστόσο οι ασθενείς δε νοείται να στερούνται νέες θεραπείες για το λόγο αυτό. Αυτή η δομική αλλαγή μπορεί να ενσωματώνει τα κριτήρια αξιολόγησης καινοτομίας άλλων ευρωπαϊκών χωρών, σε πρώτη φάση.

Υπάρχουν προϊόντα της GSK στον κατάλογο των προϊόντων που δεν έχουν λάβει τιμή; Ποιους ασθενείς αφορούν τα φάρμακα αυτά;



2. ΡΟΜΠΕΡΤΟ ΓΚΡΕΚΟ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ (11ος 12)

Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα: 16



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

οποία δεν διατίθενται στην Ελλάδα, λόγω του ότι δεν έχουν ακόμη λάβει τιμή από το 2011. Ένα βιοτεχνολογικό φάρμακο για ασθενείς με Συστηματικό Ερυθηματώδη Λύκο που αποτελεί την πρώτη εγκεκριμένη θεραπεία των τελευταίων 50 ετών για τη νόσο αυτή, μια θεραπεία για ασθενείς με εστιακή επιληψία που παρά τις διαθέσιμες θεραπείες εξακολουθούν να υποφέρουν από κρίσεις, και ένα εμβόλιο για την προστασία έναντι της διεισδυτικής μηνιγγιτιδοκοκκικής νόσου σε παιδιά και εφήβους.

Γενικά, όλες οι έρευνες δείχνουν ότι ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα που ταλαιπωρεί την επιχειρηματικότητα στην Ελλάδα είναι η γραφειοκρατία. Τι θα πλέγατε στον υπουργό Υγείας να αλλάξει άμεσα στην αγορά φαρμάκου για να περιοριστεί η γραφειοκρατία;

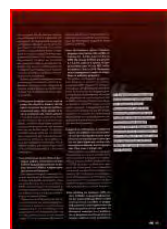
Άμεση προτεραιότητα είναι η μηχανοργάνωση του συστήματος υγείας σε όλα τα επίπεδα, να μπει πληροφοριακά συστήματα σε όλους τους φορείς (ΕΟΦ, ΕΟΠΥΥ, υπουργείο και νοσοκομεία) και να εξασφαλιστεί η διασύνδεσή τους. Ειπλέον, η απλοποίηση των διαδικασιών και η ανάθεση έργων στον ιδιωτικό τομέα, που μπορεί να φέρει τεχνική και διοικητική τεχνογνωσία, είναι δύο τομείς που θα μπορούσαν να μειώσουν τη γραφειοκρατία.

Ο ΣΦΕΕ έχει εκφράσει την αντίθεσή του με το μέτρο του claw back. Όμως, το ίδιο ακριβώς μέτρο έχει εφαρμοστεί και στην Πορτογαλία, όπου η βιομηχανία το έχει αποδεχτεί. Γιατί λοιπόν αντιδρά ο κλάδος σας; Η διαφωνία του κλάδου είναι

Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα: 17



επί της αρχής και του αδιαφανούς τρόπου υπολογισμού. Εάν η κυβέρνηση είχε προχωρήσει σε συστηματική εφαρμογή των δομικών αλλαγών, για τις οποίες έχει δεσμευτεί στο Μνημόνιο 2 ή τις έχει προτείνει η φαρμακοβιομηχανία, η υπέρβαση του ετήσιου budget δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης θα ήταν ελάχιστη έως μηδενική. Το μέτρο του claw back έχει χρησιμοποιηθεί ως ασφαλιστική δι- κλείδα, έτσι ώστε οι καθυστερήσεις και η αναβολή των διορθωτικών αλλαγών να μην αποτελέσουν πρόβλημα στην περίπτωση της υπέρβασης.

Ωστόσο, είμαστε διατεθειμένοι να συμφωνήσουμε στο clawback, εφόσον η κυβέρνηση προχωρήσει στις απαραίτητες δομικές μεταρρυθμίσεις και διευθετήσει το θέμα των δυσβάστακτων κρεών προς τις εταιρείες.

Το Μνημόνιο αναφέρει ότι αν, παρά τα μέτρα, δεν ελεγχθεί η δαπάνη, τότε θα πρέπει να γίνουν ακόμη και οριζόντιες μειώσεις τιμών. Ποιες μπορεί να είναι οι συνέπειες ενός τέτοιου μέτρου;

Όπως κάθε οριζόντιο μέτρο, είναι αδικαιολογήτως και δεν αντιμετωπίζει το συστημικό πρόβλημα, αντιθέτως δημιουργεί στρεβλώσεις και αναστάτωση τόσο στην εγχώρια όσο και στη διεθνή αγορά. Σε εγχώριο επίπεδο υπάρχει κίνδυνος να αποσυρθούν σημαντικές και αναγκαίες θεραπείες, καθώς και να αυξηθεί ο όγκος των παράλληλων εξαγωγών, ενώ σε διεθνές επίπεδο μια μείωση τιμών κατά 10% στην Ελλάδα κοστίζει 2,1 δισ. ευρώ παγκοσμίως.

Τους τελευταίους μήνες, λέγεται ότι υπάρχει σοβαρό ενδεχόμενο κάποιες διεθνείς φαρμακοβιομηχανίες να φύγουν από την Ελλάδα. Υπάρχει πράγματι τέτοιο ενδεχόμενο;

Στη σημερινή δυσμενή οικονομική συγκυρία, οφείλουμε να διασφαλίσουμε ένα σταθερό περιβάλλον λειτουργίας. Προς την κατεύθυνση αυτή, και ως μέλος του ΣΦΕΕ, υποστηρίζουμε την υπογραφή ενός Προσυμφώνου Σταθερότητας μεταξύ της κυβέρνησης και της φαρμακοβιομηχανίας στο άμεσο μέλλον.

Πρέπει να καταστεί σαφές ότι στο κέντρο λειτουργίας των φαρμακοβιομηχανιών είναι η έρευνα και ανάπτυξη, με απώτερο στόχο την ανακάλυψη νέων φαρμάκων που θα επιφέρουν αξία τόσο για τους ασθενείς όσο και για το σύστημα υγείας. Γι' αυτό υπάρχουμε. Προτεραιό-

τητά μας λοιπόν είναι η διασφάλιση της απρόσκοπτης προμήθειας αποτελεσματικών και καινοτόμων φαρμάκων στους Έλληνες ασθενείς.

Όπως όλα δείχνουν, φέτος η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη θα ανέλθει σε περίπου 3,3 - 3,5 δισ. έναντι 5,6 δισ. το 2009. Θα έχουμε δηλαδή μια μείωση 2,1-2,4 δισ. μέσα σε 3 χρόνια. Η Τρόικα έχει θέσει όριο 1% του ΑΕΠ, δηλαδή περίπου 2 δισ. το 2014. Μπορούμε να τα καταφέρουμε χωρίς να στερθούν οι ασθενείς φάρμακα;

Η σύνδεση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης ως ποσοστό του συνεχώς μειούμενου ΑΕΠ, σημαίνει ότι έχουμε ένα διαρκώς μεταβαλλόμενο/μειούμενο στόχο. Είναι γεγονός ότι υπήρχαν μεγάλα περιθώρια εξοικονόμησης στο χώρο του φαρμάκου και για το λόγο αυτό από το 2009 έως σήμερα έχουμε μια μείωση της δαπάνης κατά 45%. Όμως, από ένα σημείο και μετά, η φαρμακευτική δαπάνη γίνεται ανελαστική και δεν μπορεί να μειώνεται απεριόριστα, διαφορετικά οδηγούμαστε στην υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών και στον αποκλεισμό από νέες θεραπείες.

Σύμφωνα με το Μνημόνιο, η κυβέρνηση πρέπει να επιβάλει την υποκατάσταση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων με το χαμηλότερης τιμής προϊόν της ίδιας δραστικής ουσίας στην κατηγορία αναφοράς από τα φαρμακεία. Ποια είναι η άποψή σας;

Υποστηρίζουμε την καθολική εφαρμογή της ασφαλιστικής τιμής σε επίπεδο ATC 5 ανά συσκευασία και μορφή όπως εφαρμόζεται σήμερα, καθώς εξασφαλίζει ότι ο ΕΟΠΥΥ πληρώνει το φθηνότερο φάρμακο της κατηγορίας, ενώ η θεραπεία του ασθενή παραμένει στην επιλογή του γιατρού. Δεν πιστεύουμε ότι η εφαρμογή, όπως περιγράφεται στο Μνημόνιο, της υποχρεωτικής συνταγογράφησης με δραστική θα επιφέρει οποιαδήποτε επιπλέον εξοικονόμηση από το ισχύον σύστημα.

Είναι αλήθεια ότι διεθνώς, αλλού και στην Ελλάδα, η φαρμακοβιομηχανία δεν παρουσιάζει μια θετική εικόνα στο ευρύ κοινό. Συνήθως, οι φαρμακοβιομηχανίες «κατηγορούνται» για αθέμιτες σχέσεις με τους γιατρούς. Το Μνημόνιο αναφέρει ότι η κυβέρνηση, οι φαρμακευτικές εταιρείες και οι γιατροί υιοθετούν έναν κώδικα δε-

Οι διαφορετικές υπολογιστικές αποφάσεις που εκδόθηκαν την τελευταία στιγμή, δημιούργησαν μίαν άνευ προηγουμένου σύγχυση για τη μέθοδο ανακοστολόγησης. Αντιμετωπίσαμε αρκετά σοβαρά λάθη σε φάρμακα που προστατεύονται από πατέντα, τα οποία πρέθθηκαν να έχουν τιμές πολύ χαμηλότερες από την οδηγία των τριών χαμηλότερων στην Ευρώπη.



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ



Είναι σημαντικό να υπάρξει διάλογος στη βιομηχανία και να δημιουργηθούν κριτήρια, ώστε να προστατεύονται οι πατέντιες σε ισχύ και να εφαρμόζεται ο νόμος

νοτολογίας (κανόνες και πρότυπα ηθικής) που διέπει τις σχέσεις μεταξύ φαρμακοβιομηχανίας, γιατρών, ασθενών, φαρμακείων και λοιπών ενδιαφερόμενων μερών. Ποιες, κατά την άποψή σας, πρέπει να είναι οι βασικές αρχές για να δημιουργηθεί ένας τέτοιος κώδικας;

Η ηθική και η δεοντολογία στο χώρο της υγείας γενικότερα, επιδέχονται σημαντικές βελτιώσεις και ενδυνάμωσης. Γινόμαστε όλοι, καθημερινά, γνώστες περιστατικών απάτης σε όλη την αλυσίδα του φαρμάκου. Η ίδια η Πολιτεία οφείλει να θέσει ένα αυστηρότερο πλαίσιο λειτουργίας και ελέγχου στην αλυσίδα του φαρμάκου.

Σε ό,τι αφορά στις φαρμακευτικές εταιρείες, θα πρέπει να ενδυναμωθεί η διαφάνεια που διέπει τις σχέσεις τους με τους επαγγελματίες υγείας γενικότερα. Προς την κατεύθυνση αυτή, μια εξαιρετική πρωτοβουλία είναι η πρόσφατη εγκύκλιος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων για επιβολή ορίου στις δαπάνες προώθησης φαρμάκων και συμμεταχής γιατρών σε συνέδρια, επιβάλλοντας τους ίδιους όρους σε όλες τις εταιρείες.

Επιπλέον, και η ίδια η βιομηχανία από την πλευρά της θα πρέπει να καταστήσει πιο αυστηρό τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ, επιβάλλοντας τα ίδια κριτήρια και πρότυπα σε όλες τις εταιρείες-μέλη του, καθώς και τις αντίστοιχες κυρώσεις. Σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, όπως η Γερμανία, η Πορτογαλία, η Ιταλία και η Γαλλία, παραπάμματα εταιρειών δημοσιεύονται στα μέσα μαζικής ενημέρωσης και οι εταιρείες εκδιώκονται από το Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων.

Η Ελλάδα τώρα έχει την ανάγκη ανάπτυ-

ξης και επενδύσεων όσο ποτέ άλλοτε. Μπορεί η Ελλάδα να προσελκύσει επενδύσεις από τη διεθνή φαρμακοβιομηχανία σε επίπεδο κλινικών μελετών; Τι πρέπει να βελτιωθεί για να το πετύχουμε;

Τα οφέλη από την προσέλκυση κλινικών μελετών στην Ελλάδα είναι σημαντικά τόσο για τους πολίτες και τους επαγγελματίες υγείας όσο και για την οικονομία της χώρας.

Τα τελευταία χρόνια καταβάλλονται ιδιαίτερες προσπάθειες από τη φαρμακοβιομηχανία όχι απλά για την ύπαρξη, αλλά και για την περαιτέρω ανάπτυξη της κλινικής έρευνας στην Ελλάδα. Προκειμένου η Ελλάδα να γίνει ελκυστικός εταίρος στον τομέα αυτό, θα πρέπει να προωθηθούν οι κατάλληλες θεσμικές αλλαγές οι οποίες θα οδηγήσουν σε απλοποίηση και επιτάχυνση των διαδικασιών που σχετίζονται με τη διεξαγωγή των κλινικών μελετών.

Η κατάσταση στην αγορά φαρμάκου δεν είναι «παράδεισος» και διεθνώς. Όλες οι δυτικές χώρες επιχειρούν να ελέγξουν τις δαπάνες υγείας, με συνέπεια να υπάρχουν μέτρα περιορισμού και του φαρμακευτικού κόστους. Πώς εκτιμάτε ότι θα εξελιχθούν τα πράγματα;

Είναι γεγονός ότι σε όλη τη δυτική Ευρώπη, το τελευταίο διάστημα, η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης βρίσκεται στο επίκεντρο κυβερνητικών στόχων, με μέτρα για τον περιορισμό της αποζημίωσης, της συνταγογράφησης και για τη μείωση των τιμών των φαρμάκων. Είναι ορθό να συνειδητοποιήσουμε ότι η κατάσταση αυτή δεν είναι παροδική, αλλά περιγράφει το πώς



θα εξελιχθούν τα πράγματα στο άμεσο και μεσοπρόθεσμο μέλλον. Επίσης είναι ορθό να συνειδητοποιήσουμε ότι οφείλουμε να έχουμε ενεργό ρόλο στη μεταμόρφωση του συστήματος υγείας. Πρέπει όλοι οι εμπλεκόμενοι φορείς της αλυσίδας του φαρμάκου να συμμετέχουν σε διάλογο, με στόχο να μειωθεί η φαρμακευτική δαπάνη μέσω δομικών αλλαγών που θα επέλθουν με δομημένο και διαφανή τρόπο.

Τα τελευταία 10 χρόνια, βλέπουμε ότι μειώνεται σταθερά η έγκριση νέων φαρμάκων διεθνώς. Ποια είναι τα αίτια αυτού του φαινομένου; Πώς μπορεί να βελτιωθεί η κατάσταση;

Είναι ξεκάθαρη πλέον η απαίτηση για αποτελεσματικά, καινοτόμα φάρμακα, εμβόλια και βιοτεχνολογικά προϊόντα που φέρουν υψηλή αξία για τους ασθενείς και τα συστήματα υγείας. Για το λόγο αυτό οι ρυθμιστικές αρχές και η φαρμακοβιομηχανία έχουν πλέον στραφεί σε έγκριση νέων φαρμάκων που στοχεύουν σε υψηλότερη αξία, δηλαδή σχέση αποτελεσματικότητας/ασφάλειας/κόστους. Η GSK συνεχίζει την επικέντρωση της ερευνητικής της προσπάθειας σε ένα σημαντικό αριθμό νέων ενδείξεων και νέων υπό ανάπτυξη φαρμάκων με αυτούς τους στόχους.

Πρόσφατα η GSK ανακοίνωσε μια ενδιαφέρουσα πρωτοβουλία για περισσότερη διαφάνεια στην έρευνα και ανάπτυξη. Τι ακριβώς αφορά;

Τα τελευταία χρόνια η GSK έχει προβεί σε σημαντικές αλλαγές του λειτουργικού της μοντέλου, προκειμένου να προάγει τη συνεργασία και την ανταλλαγή γνώσης, ενθαρρύνοντας με αυτόν τον τρόπο την έρευνα

και ανάπτυξη για ασθενείς που επηρεάζουν τις φτωχότερες χώρες. Θα διαθέσουμε στην επιστημονική κοινότητα περίπου 200 χημικές ενώσεις οι οποίες μπορούν να θεωρηθούν ως νέα σημεία εκκίνησης για την ανακάλυψη νέων θεραπειών για τη φυματίωση. Θα ενισχυθεί με πέντε εκατομμύρια στερλίνες το «ανοικτό εργαστήριο» στις εγκαταστάσεις της εταιρείας στην Ισπανία (Tres Cantos).

Το «ανοικτό εργαστήριο» ιδρύθηκε το 2010, επιτρέποντας σε ανεξάρτητους ερευνητές να έχουν πρόσβαση στις εγκαταστάσεις, τους πόρους και τη γνώση της εταιρείας προκειμένου να προάγουν τη δική τους έρευνα σε ασθενείς του αναπτυσσόμενου κόσμου. Τέλος, η GSK παρμένει πιστή στη δέσμευσή της για δημοσίευση των αποτελεσμάτων του συνόλου των κλινικών μελετών της που αξιολογούν τα φάρμακα της εταιρείας σε έγκριτα επιστημονικά περιοδικά.

Ποια είναι τα πιο σημαντικά προϊόντα στο pipeline της εταιρείας σας;

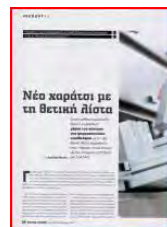
Η GSK συγκαταλέγεται ανάμεσα στις παγκόσμιες πρωτοπόρους εταιρείες στον τομέα της έρευνας και ανάπτυξης, στοχεύοντας στη συνεχή ανάπτυξη προϊόντων αξίας. Σε συνεργασία με τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, έχουμε ήδη υποβάλει φακέλους έγκρισης για φάρμακα για το άσθμα και τη χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ). Έχουμε ήδη καταθέσει πρωτοποριακές θεραπείες για το μελάνωμα, τόσο στην Ευρώπη όσο και στην Αμερική, και είμαστε στα τελευταία στάδια της προετοιμασίας υποβολής φακέλων έγκρισης προϊόντων για το διαβήτη τύπου 2 και το HIV. ***

Η άμεση ανάγκη για εξοικονόμηση πόρων οδήγησε το κράτος αρχικά σε επιβολή οριζόντιων μέτρων για την επίτευξη βραχυπρόθεσμης εξοικονόμησης. Πλέον όμως είναι ορθό να προχωρήσουμε σε δομικές αλλαγές που θα αποφέρουν μακροπρόθεσμα οφέλη. Όλοι γνωρίζουμε ποιες είναι αυτές οι αλλαγές που πρέπει να γίνουν

Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:26



ΡΕΠΟΡΤΑΖ

- Ορίζεται τιμή αποζημίωσης σε κάθε θεραπευτική κατηγορία
- Εκτός λίστας 200 σκευάσματα

Νέο χαράτσι με τη θετική λίστα

Στους ασθενείς μετακυλίει ξανά η κυβέρνηση **μέρος του κόστους της φαρμακευτικής περίθαλψης** με τη νέα θετική λίστα φαρμάκων, που «πέρασε όπως-όπως» με την απόφαση (ΔΥΓ3(α)/οικ.104744)

Του **Αιμιλίου Νεγκά**

Για μία ακόμη φορά, οι ασθενείς θα κληθούν να βάλουν το χέρι στην τσέπη, καθώς περίπου 200 σκευάσματα τέθηκαν εκτός της θετικής λίστας. Πρόκειται πάντως για σκευάσματα ήσσονος θεραπευτικής σημασίας, τα οποία όμως μέχρι πρότινος χορηγούνταν στους ασθενείς με συμμετοχή συνήθως 25%. Δηλαδή, εφεξής, η συνταγογράφησή τους από το γιατρό θα σημαίνει ότι ο ασθενής θα πρέπει να καταβάλει το σύνολο της αξίας τους.

Από την άλλη πλευρά, για πρώτη φορά, η θετική λίστα ορίζει ποια είναι η τιμή αποζημίωσης σε κάθε θεραπευτική κατηγορία, η οποία υπολογίστηκε με βάση το μέσο όρο της τιμής των γενιοσήμων και των πρωτοτύπων φαρμάκων. Η απόφαση ορίζει ότι η συμμετοχή των ασθενών για φάρμακα άνω των 50 ευρώ δεν δύναται να είναι άνω του

20% επιπλέον της κανονικής συμμετοχής.

Ωστόσο, αυτό σημαίνει ότι σε ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων, που το ποσοστό αποζημίωσης είναι ήδη 25%, η πραγματική συμμετοχή των ασθενών μπορεί να φθάσει έως και το 45%. Πηγές του υπουργείου Υγείας υποστήριξαν πως θα υπάρξει σιενά παρακολούθηση στην εφαρμογή του μέτρου

3. ΝΕΟ ΧΑΡΑΤΣΙ ΜΕ ΤΗ ΘΕΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ (11ος 12)

Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:27



και αν παρατηρηθούν στρεβλώσεις, θα υπάρξουν διορθωτικές κινήσεις.

Παράγοντες της αγοράς εκτιμούν όμως ότι σε πολλές περιπτώσεις οι ασθενείς καλούνται με το νέο σύστημα να συμμετάσχουν στη δαπάνη της θεραπείας τους ακόμη και με 70-80% της λιανικής τιμής, χωρίς αυτό να διαφοροποιείται σε πρωτότυπες και γενόσημες θεραπείες. Για παράδειγμα:

- Για γενόσημο αιορβασατίνη ο ασθενής θα πληρώνει συνολική συμμετοχή 72% ή 26 ευρώ, όταν μέχρι σήμερα πλήρωνε 10 ευρώ.
- Για πρωτότυπο φάρμακο (ριβασαγμίνη) με ένδειξη Alzheimer, το οποίο δεν έχει γενόσημο, ο ασθενής θα πληρώσει 75% (92 ευρώ), όταν μέχρι σήμερα δεν είχε καμία συμμετοχή.
- Για πρωτότυπο φάρμακο φλουκαζόντης/σαλμετερόλης για το άσθμα, το οποίο δεν έχει γενόσημο, ο ασθενής θα πληρώσει 66% της λιανικής τιμής ή 37,6 ευρώ, όταν σήμερα πληρώνει 14 ευρώ.
- Για πρωτότυπο φάρμακο λεβοντόπα/καρμπιντόπα/εντακαπόνη για τη νόσο του Πάρκινσον, το οποίο βρίσκεται μόνο του στην κατηγορία, ο ασθενής καλείται να πληρώσει 19% της λιανικής τιμής, δηλαδή 8 ευρώ, απλά γιατί δεν ρυθμίζεται με άλλη δόση του ίδιου σκευάσματος, όταν μέχρι σήμερα πλήρωνε 4 ευρώ.

Η απόφαση ορίζει ότι η θετική λίστα θα αναθεωρείται περιοδικά μετά από κάθε έκδοση γενικού δελτίου τιμών και του διορθωτικού αυτού και εντός 60 ημερών από την έκδοση δελτίου τιμών με νέα προϊόντα. Ακόμη, η απόφαση θα τίθεται σε ισχύ 5 ημέρες μετά την έκδοση διορθωτικού δελτίου τιμών.

Σημειώτέον ότι ακόμη το υπουργείο Υγεί-



ΡΕΠΟΡΤΑΖ



Σε ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων, που το ποσοστό αποζημίωσης είναι ήδη 25%, η πραγματική συμμετοχή των ασθενών μπορεί να φθάσει έως και το 45%

ας δεν έχει εκδώσει το διορθωτικό δελτίο που έχει υποσχεθεί μετά το φιάσκο με τη γενική ανατιμολόγηση, που για μία ακόμη φορά εξέθεσε τη χώρα διεθνώς. Πολλοί λένε μάλιστα ότι αν στον επικείμενο ανασημασιομό υπάρξει αντικατάσταση του Μ. Σαλμά, μία από τις βασικές αιτίες θα είναι το αλαλούμ που παρατηρήθηκε με την ανατιμολόγηση, καθώς στο Μέγαρο Μαξίμου έπεσαν βροχή οι διαμαρτυρίες...

«Κρυφή» φιλοδοξία πάντως του υπουργείου Υγείας είναι ότι με την εφαρμογή της λίστας θα υποχρεωθούν πολλές φαρμακοβιομηχανίες να ζητήσουν μείωση της τιμής των φαρμάκων τους μέχρι την ημερ

ράς. Γιατί είναι φανερό πως λόγω της κρίσης οι ασθενείς θα επιλέγουν μόνο τα φάρμακα που αποζημιώνει πλήρως ο ΕΟΠΥΥ. Όμως, σε πολλές περιπτώσεις, δεν υπάρχουν άλλα περιθώρια μείωσης των τιμών.

Οι ενστάσεις της βιομηχανίας

Δεν νοείται να γίνεται υπολογισμός τιμής αναφοράς και να προκύπτει συμμετοχή ασθενή για τα προϊόντα που πωλούνται σε νοσοκομεία (αμιγώς νοσοκομειακά) ή όσα διατίθενται αποκλειστικά από φαρμακεία κρατικών νοσοκομείων ή φαρ-

Πώς θα υπολογιστεί το claw back

Άρον-άρον, ο Μάριος Σαλήμος υπέγραψε τις αποφάσεις που αφορούν τον τρόπο εφαρμογής του μέτρου της επιστροφής από τις φαρμακοβιομηχανίες του υπερβάλλοντος ποσού της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης τόσο για το 2012 όσο και για το 2013.

Ένα από τα σοβαρά προβλήματα που δημιουργούνται είναι ότι για τον υπολογισμό χρησιμοποιείται το μερίδιο αγοράς στην εξωνοσοκομειακή αγορά, εξαιρώντας τις πωλήσεις των φαρμάκων υψηλού κόστους που πραγματοποιούνται από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ. Το γεγονός αυτό θίγει τις μικρές φαρμακευτικές επιχειρήσεις, που δεν διαθέτουν τέτοια προϊόντα, και ευνοεί τις μεγάλες, που έχουν ακριβά

φάρμακα (ογκολογικά, βιολογικά κ.λπ.).

Ας δούμε ποια είναι τα βασικά σημεία των αποφάσεων:

- Για το 2012, προβλέπεται ότι ο προϋπολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης για το σύνολο των φορέων κοινωνικής ασφάλισης δεν μπορεί να υπερβεί το ποσό των 2.880 εκατ. ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ. Για το 2013, το αντίστοιχο πηλαφόν στη δαπάνη ορίζεται στα 2,44 δισ. ευρώ με ΦΠΑ.
- Η μηνιαία δαπάνη κάθε φορέα δεν μπορεί να υπερβεί το 1/12 του κονδυλίου που είναι εγγεγραμμένο στον ετήσιο προϋπολογισμό του και αντιστοιχεί στη φαρμακευτική περίθαλψη.
- Το υπερβάλλον ποσό υπολογίζεται σε

εξαμηνιαία βάση. Στην περίπτωση που στο τέλος κάθε εξαμήνου το σύνολο της φαρμακευτικής δαπάνης έχει υπερβεί το προκαθορισμένο ποσό, το υπόλοιπο αναζητείται και καταβάλλεται από τις φαρμακευτικές εταιρείες σε ειδικό λογαριασμό που θα υποδείξει ο κάθε φορέας.

- Φορείς που διαθέτουν ηλεκτρονική συνταγογράφηση ή σύστημα ηλεκτρονικής σάρωσης υπολογίζουν το ποσό υπέρβασης που υποχρεούνται να επιστρέψουν οι φαρμακευτικές εταιρείες με βάση τα πραγματικά στοιχεία πωλήσεων που διαθέτουν. Για τους υπόλοιπους φορείς, η απόφαση ορίζει έναν πολλαπλό μηχανισμό υπολογισμού.
- Με βάση το μερίδιο αγοράς της κάθε

3. ΝΕΟ ΧΑΡΑΤΣΙ ΜΕ ΤΗ ΘΕΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ (11ος 12)

Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:29



Η συμμετοχή των ασθενών για φάρμακα άνω των 50 ευρώ δεν δύναται να είναι άνω του 20% επιπλέον της κανονικής συμμετοχής

μακεία ΕΟΠΥΥ (π.χ. για φάρμακα σοβαρών και χρόνιων ασθενειών της λίστας του Ν.3816, αντιρετροϊκά), τα οποία έχουν μηδενική συμμετοχή.

- ▶ Όταν σε ένα cluster περιλαμβάνεται μόνο ένα σκεύασμα, αλλά σε διαφορετικές περιεκτικότητες ή συσκευασίες, δεν νοείται καθορισμός τιμής αναφοράς. Διαφορετικά δεν λαμβάνεται υπόψη η τυχόν διαφοροποίηση του κόστους συσκευασίας ή βιομηχανοποίησης, όπως προβλέπεται από τις διατάξεις τιμολόγησης, ενώ επί της ουσίας εξαναγκάζεται ο ασθενής που δεν μπορεί να ρυθμιστεί σε άλλη δόση του ίδιου φαρμάκου, να κα-

ταβάλει επιπλέον συμμετοχή, ακόμα και σε περιπτώσεις νοσημάτων με μηδενική συμμετοχή.

- ▶ Όταν σε μια θεραπευτική κατηγορία περιλαμβάνονται μόνο 2 δραστικές, τα προϊόντα θα πρέπει να εντάσσονται στον κατάλογο χωρίς επιπλέον συμμετοχή, για την αποφυγή μονοπωλιακών καταστάσεων.
- ▶ Παρουσιάζονται αρκετά τεχνικά προβλήματα στην εφαρμογή της θετικής λίστας. Συγκεκριμένα, υπάρχουν ομάδες φαρμάκων (ATC4) με διαφορετικές ενδείξεις που δεν έχουν υποκατηγοριοποιηθεί. Το ίδιο έχει συμβεί και με φάρμακα μη α-νιλλάξιμα σε επίπεδο ATC4. •••

«Καυτό ερώτημα

«Είχαμε ανάγκη τη νέα θετική λίστα ή τη συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ή την υποκατάσταση από το φαρμακοποϊό με το φθηνότερο σκεύασμα;». Από οικονομική άποψη η απάντηση είναι ξεκάθαρα «όχι».

Αλλήλωσε από την 1η Οκτωβρίου, ουσιαστικά η κυβέρνηση έθεσε άνω σε εφαρμογή μια θετική λίστα κατά ATC 5, καθιερώνοντας τιμή αναφοράς σε κάθε δραστική ουσία. Το μέτρο αυτό σπέφερε μόνο τον Οκτώβριο μείωση της δαπάνης κατά 24 εκατ. ευρώ και σε ετήσια βάση είναι δυνατόν να αποφέρει εξοικονόμηση έως και 250 εκατ.

Η γενική αναστομολόγηση που πραγματοποιήθηκε τον Οκτώβριο, θα επιφέρει και αυτή εξοικονόμηση της τάξης των 300 εκατ. ευρώ. Επιπλέον, υπάρχουν και άλλα μέτρα τα οποία διασφαλίζουν ότι η Πολιτεία θα πιάσει τους στόχους που έχουν τεθεί για τη μείωση της δαπάνης (rebate 9%, rebate όγκου και clawback).

εταιρείας, χρησιμοποιώντας το 2011 ως έτος βάσης (2012 για τους υπολογισμούς του 2013), προσδιορίζεται το ποσό που πρέπει να πληρωθεί μέσω του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (claw back) από κάθε εταιρεία.

- ▶ Όλα τα απαιτούμενα στοιχεία συγκεντρώνονται ανά μήνα και οι πληρωμές πραγματοποιούνται με συχνότητα έξι μηνών, η δε προθεσμία πληρωμής των υπολογιζόμενων ποσών πραγματοποιείται σε ένα μήνα από την ημερομηνία.
- ▶ Ο ΕΟΠΥΥ δύναται να συμψηφίζει τα παραπάνω ποσά με ισόποσες οφειλές του προς τις φαρμακοβιομηχανίες από την προμήθεια ιδιοσκευασμάτων για τις ανάγκες των φαρμακείων του.



Μέσο:ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: ...01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:91



Το σχέδιο Σαλμά για τον ΕΟΠΥΥ

Έπειτα από 5 μήνες διακυβέρνησης, ο Μάριος Σαλμάς παρουσίασε ένα σχέδιο 66 σημείων για την ανασυγκρότηση του ΕΟΠΥΥ. Πολλοί ήλνε όμως ότι το μόνο που έκανε ήταν να διασκεδάσει τις αρνητικές εντυπώσεις που προκλήθηκαν από το «αθαλούμ» με τη γενική αναιμολόγηση όλων των φαρμάκων



Πάντως, το σχέδιο περιλαμβάνει αρκετά μέτρα που κινούνται προς την ορθή κατεύθυνση:

- ▶ Η κυβέρνηση θα προωθήσει νομοθετικό ρύθμιση για απευθείας εισπραξη από τον ΕΟΠΥΥ εσόδων από εισφορές ταμείων.
- ▶ Ο ΕΟΠΥΥ θα προχωρήσει στην αξιολόγηση και τη διαπίστευση παραγωγών υπηρεσιών υγείας (γιατρών, εργαστηρίων, κέντρων, κλινικών, νοσοκομείων) ως προϋπόθεση για τη σύναψη συμβάσεων και τη σύνδεση της διαβάθμισης ποιότητας με τις αποζημιώσεις.
- ▶ Θα συσταθεί ομάδα διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ με παρόχους υπηρεσιών, ενώ θα επανεξεταστεί και το θέμα της ασφαλείας και η δαπάνη που καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ, σε σχέση με τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες σε ασφαλισμένους τους.
- ▶ Από την 1η Μαρτίου του 2013, ο ΕΟΠΥΥ

θα σταματήσει να αποζημιώνει υγειονομικά υλικά που δεν φέρει πιστοποίηση με barcode (ταινία γνησιότητας).

Ο κ. Σαλμάς, παρουσιάζοντας το σχέδιο για την αποδοτικότερη διαχείριση του Οργανισμού, είπε πως πρέπει να ολοκληρωθούν άμεσα οι διαδικασίες μεταβίβασης της περιουσίας των ήδη ενταγμένων ιατρών στον ΕΟΠΥΥ και να εκδοθούν οι αποφάσεις που αφορούν τη μετάταξη του προσωπικού.

Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Λευτέρης Παιταγεωργόπουλος, ανέφερε ότι σήμερα 12.000 εργαζόμενοι ανήκουν στον Οργανισμό, ενώ 1.000 είναι διοικητικοί και πρόσθεσε ότι πρέπει να δοθεί τέλος στη διασπορά του προσωπικού. Αυτό σημαίνει ότι έως το τέλος του χρόνου θα έχει λυθεί και το πρόβλημα της στέγασης όλων των υπαλλήλων, ώστε να υπάρξει καλύτερη αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού.

in brief

▶ Δραματική παραμένει η κατάσταση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Η χώρα διαθέτει μόνο 540 κλίνες εντατικής σε λειτουργία και έχει πάλι 154 κλειστές και αναξιολογήσιμες κλίνες, που σημειωτέον έχουν στοιβάσει ακριβώς στον Έλληνα φορολογούμενο.

▶ Μέχρι τις αρχές του 2013 λήγουν οι συμβάσεις άλλων 120 – τουλάχιστον – νοσηλευτών και 50 γιατρών, οι οποίες εάν δεν ανανεωθούν, θα οδηγήσουν στο κλείσιμο και άλλων 40-50 κλινικών τους επόμενους μήνες.

▶ Εξάλλου, πολλοί εξειδικευμένοι γιατροί, απογοητευμένοι από την κατάσταση, έχουν ήδη αποφασίσει και μεταναστεύουν στο εξωτερικό.

▶ Καθημερινό ο αριθμός των ασθενών που αναζητά μια κλίνη σε μονάδα εντατικής θεραπείας – μόνο στο λεκανοπέδιο – είναι διψήφιος. Σε περιόδους αιχμής, η λίστα αυτή μπορεί να φτάσει και τους 30 ασθενείς.

▶ Αξίζει να σημειωθεί ότι και οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που λειτουργούν στον ιδιωτικό τομέα κινδυνεύουν να κλείσουν, καθώς ο ΕΟΠΥΥ δεν πληρώνει.

Τα «αστέρια» μάς μάραναν...

Το υπουργείο Υγείας – λέει – αναμένεται να θέσει σε λειτουργία ένα νέο σχέδιο αξιολόγησης και βαθμολόγησης ιδιωτικών και δημόσιων μονάδων υγείας. Η αρχή θα γίνει από τις ιδιωτικές κλινικές και τα διαγνωστικά κέντρα και θα επεκταθεί και στα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Η αξιολόγηση

θα γίνεται με «αστέρια» που θα δίνονται στις μονάδες υγείας ανάλογα με τον ξενοδοχειακό και ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, τον αριθμό του προσωπικού, τα ιατρικά λάθη και άλλα, ενώ με βάση την τελική κατάσταση θα αποζημιώνονται ανάλογα. Το άλλο με τον Τοτό, το ξέρετε;

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα: 15



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ:

«Προφάσεις εν αμαρτίαις» τα ψεύδη Λυκουρέντζου

Οργισμένος ο κλάδος από τους αυταρχικούς χειρισμούς του υπουργού Υγείας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ
ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Για προσχηματική επίκληση της πανελλαδικής κινητοποίησης των φαρμακοποιών προκειμένου ο ίδιος να δικαιολογήσει επικοινωνιακά την κεντρική κυβερνητική πολιτική της πλήρους απελευθέρωσης του ωραρίου λειτουργίας των καταστημάτων όλης της χώρας, συνεπώς και των φαρμακείων, κατηγόρησαν μεταξύ άλλων χθες σε συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος και ο γενικός γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κώστας Λουράντος και Ηλίας Γιαννόγλου τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο.

Την ίδια στιγμή, σύμφωνα με πολύ καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», οργισμένοι με τον υπουργό Υγείας είναι σημαντικό μέρος των βουλευτών της Ν.Δ., αλλά και του ΠΑΣΟΚ, οι οποίοι εκφράζουν την αρνητική έκπληξη τους για την αιφνιδιαστική και αψυχολόγητη, όπως την χαρακτηρίζουν οι ίδιοι, κίνηση του Ανδρέα Λυκουρέντζου να πυροδοτήσει νέες «εκρήξεις» στον χώρο της φαρμακευτικής περίθαλψης με την ανακοίνωσή του για την άμεση και πλήρη απελευθέρωση του ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων όλης της χώρας.

Σύμφωνα με τις ίδιες καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής», ο πρωθυπουργός Α.Ναυαγής, Σαμαράς ζητουμεν τηλεφωνικώς από τον υπουργό Υγείας να λήξει την αναστάτωση στον χώρο του φαρμάκου, δεν τον προέτρεψε, όμως, να ρίξει «λάδι στη φωτιά» και, πάντως, δεν του συνέστησε να επιτεθεί με μένος κατά των φαρμακοποιών.

Οι ίδιες καλά πληροφορημένες πηγές της «Αυγής» διαβεβαιώνουν ότι ιδιαίτερος έντονο προβληματισμό σχετικά με τις τελευταίες κινήσεις του Ανδρέα Λυκουρέντζου εκφράζουν επίσης τόσο οι βουλευτές της Δημοκρατικής Αριστεράς όσο και ο ίδιος ο πρόεδρος του κόμματος Φώτης Κουβέλης.

Κ. Λουράντος:
Ψεύτης ο Λυκουρέντζος

Στοιχεία τα οποία διαφεύδουν τους ισχυρισμούς του υπουργού Υγείας περί πλήρους ε-



Έντονη ενόχληση και στους κυβερνητικούς βουλευτές από την ανακοίνωση - εμβιασμό Λυκουρέντζου

ξόφλησης των φαρμακοποιών όλης της χώρας μέχρι και για τον περασμένο Αύγουστο παρουσίασε χθες στη συνέντευξη Τύπου ο Κώστας Λουράντος, ο οποίος τόνισε με νόημα ότι «το συνολικό χρέος του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών

Υγείας (ΕΟΠΥΥ) προς τους φαρμακοποιούς θα φθάσει μέχρι το τέλος του 2012 το... 1 δισ. ευρώ» και δήλωσε ότι ο κλάδος δεν έχει εξοφληθεί ακόμη πλήρως ούτε καν για τις εκτελεσμένες συνταγές του περασμένου Αυγούστου, παρά το γεγονός ότι το περιβόητο χρονοδιάγραμμα Λυκουρέντζου - Σαλμά για την αποπληρωμή των χρεών του ΕΟΠΥΥ προς τους φαρμακοποιούς «προέβλεπε» ότι ο κλάδος θα είχε μέχρι... χθες, Τετάρτη 12 Δεκεμβρίου, εξοφληθεί πλήρως και για τις εκτελεσμένες συνταγές του περασμένου Σεπτεμβρίου!

Από την πλευρά του, ο Ηλίας Γιαννόγλου υποστήριξε μεταξύ άλλων ότι «οι κινήσεις του υπουργού Υγείας ήταν απολύτως σχεδιασμένες, σε συνάρτηση με την πλήρη απελευθέρωση του ωραρίου λειτουργίας των εμπορικών καταστημάτων όλης της χώρας, την οποία προανήγγειλε ο υπουργός Ανάπτυξης Κωστής Χατζηδάκης».

**«Εκπροσωπώ μόνον
τους φαρμακοποιούς»**

Τέλος, απαντώντας στις γνωστές αιτιάσεις του Ανδρέα Λυ-

κουρέντζου στη Βουλή περί των κομματικών προτιμήσεων της συνδικαλιστικής ηγεσίας των φαρμακοποιών, ο πρόεδρος του ΦΣΑ τόνισε εμφανώς εξοργισμένος: «Δεν είμαι ούτε ΣΥΡΙΖΑίος ούτε 'γαλάζιος' ούτε 'πορτοκαλί'. Δεν έχω καμία σχέση με τη Ν.Δ. ούτε με κανέναν άλλον. Εκπροσωπώ μόνον τους φαρμακοποιούς και, αν τολμήσει ξανά κανείς να με χαρακτηρίσει πολιτικά, θα έχει να κάνει μαζί μου!».

**Λυκουρέντζος -
φαρμακοποιοί στη Βουλή**

Εξάλλου, την κλήση τόσο του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου όσο και της συνδικαλιστικής ηγεσίας των φαρμακοποιών στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, προκειμένου να συζητηθεί η πολύ σοβαρή εμπλοκή η οποία έχει σημειωθεί στην φαρμακευτική περίθαλψη, έχουν ζητήσει οι βουλευτές του ΠΑΣΟΚ από τον πρόεδρο της επιτροπής Δημήτρη Κρεμαστινό.

Η σχετική συνεδρίαση αναμένεται να ορισθεί για το αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα.

**ΕΝΩ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ Η ΑΝΑΣΤΟΛΗ
ΤΗΣ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΣΤΟΝ ΕΟΠΥΥ**

Κλειστά τα φαρμακεία Δευτέρα και Τρίτη σε όλη τη χώρα

» Με κλειστά φαρμακεία σε όλη τη χώρα την ερχόμενη Δευτέρα 17 και την Τρίτη 18 Δεκεμβρίου, παράλληλα με τη συνέχιση της πανελλαδικής αναστολής της επί πιστώσει χορήγησης φαρμάκων στους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), απαντούν οι φαρμακοποιοί στην αιφνιδιαστική ανακοίνωση - εμβιασμό του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου για άμεση και πλήρη απελευθέρωση του ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων όλης της χώρας, αλλά και διαμαρτυρόμενοι για την πολύμηνη καθυστέρηση στην εξόφλησή τους από τον ΕΟΠΥΥ.

Την απόφαση έλαβε ομόφωνα χθες το απόγευμα το Δ.Σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) και την επικύρωσαν, στη συνέχεια, οι γενικές συνελεύσεις των φαρμακοποιών - μελών του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) και Πειραιά (ΦΣΠ).

B.B.



11. ΣΤΙΣ 2 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ ΤΑ PRIX GALIEN GREECE

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/12/2012

Σελίδα: 15



ΓΙΑ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

Στις 2 Φεβρουαρίου τα Prix Galien Greece

» **Στις 2 Φεβρουαρίου**, στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, θα πραγματοποιηθεί η τελετή για την απονομή των Prix Galien Greece, με την αιγίδα του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ). Υποψήφια για βράβευση είναι 12 φαρμακευτικά σκευάσματα 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 μηχανήμα). Επίσης, θα απονεμηθεί το βραβείο Pro Bono Humanum στην κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη για την πολύτιμη συνεισφορά της στον χώρο της Υγείας.

B.B.



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ: ΚΑΤΗΓΩΡΩ ΛΟΥΡΑΝΤΟΥ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΤΑΜΕΙΟΥ

Ευθεία επίθεση στον υπουργό Υγείας, Α. Λυκουρέντζο, με αιχμές και για τον πρωθυπουργό και τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, εξαπέλυσε χθες ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κ. Λουράντος, λίγες ώρες πριν από την κρίσιμη χθεσιοβραδινή Γενική Συνέλευση του συλλόγου του που κορόμφωσε τις κινήσεις, όπως είχε κάνει νωρίτερα και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, ο οποίος αποφάσισε 48ωρη απεργία σε όλη τη χώρα για Δευτέρα και Τρίτη. Οπως αποκάλυψε χθες ο πρόεδρος του ΦΣΑ, οι εισφορές και για τον κλάδο συντάξεως που δίνουν κατά παρέκκλιση στον ΕΟΠΥΥ οι φαρμακοποιοί, με σκοπό ο Οργανισμός να τις μεταβιβάσει στο ΤΣΑΥ (Ταμείο Συντάξεως Υγειονομικών), παρακρατούνται «παράνομως» από την αρχή του έτους από τον ΕΟΠΥΥ.

Κατά τον κ. Λουράντο, πρόκειται για 300 ευρώ που δίνουν μηνιαίως οι 11.000 φαρμακοποιοί -ιδιοκτήτες φαρμακείων και όχι όσοι είναι υπάλληλοι- και που αποτελούν την εισφορά υγείας τους, συν ένα μέρος της εισφοράς συντάξεως. «Αν υπολογίσετε τη μηνιαία αυτή εισφορά επί 11.000 φαρμακοποιούς και επί 11 μήνες του τρέχοντος έτους, θα καταλήξετε σε παραπάνω από 36 εκατ. ευρώ», δήλωσε ο κ. Λουράντος, μοιράζοντας σκεπτικό έγγραφο του ΤΣΑΥ, στο οποίο αναφέρεται ότι δεν του έχουν αποδοθεί τα ποσά...

Κατά τα άλλα, ο κ. Λουράντος και το λοιπό προεδρείο του ΦΣΑ

«Ο ΕΟΠΥΥ παρακρατά εισφορές για σύνταξη»

[ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ]
mtsiliimgaki@e-typos.com

ανέφεραν για τον υπουργό Υγείας ότι «έρχεται να κατηγορήσει για μη σωστή συμπεριφορά και με περισσή αυθάδεια, αυτούς που έπρεπε να ευγνωμονεί για την εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, που κανείς άλλος πλην των φαρμακοποιών δεν στήριξε στην αρχή», εξηγώντας ότι υπάρχουν χρέη του ΟΠΑΔ από το 2011 και χρωστούμενα του ΕΟΠΥΥ από τον Αύγουστο του 2012.

Μόνο ο ΟΠΑΔ (Ταμείο Δημοσίου), ο κλάδος Υγείας του οποίου συνενώθηκε υπό τον ΕΟΠΥΥ από τις αρχές του 2012, χρωστάει ακόμα και σήμερα στους φαρμακοποιούς πανελλαδικά 160 εκατ. ευρώ χωρίς τους τόκους, από τους οποίους παρωπείθηκαν ώστε να λάβουν τα χρήματα μέχρι 30 Μαρτίου του 2012!

Χρέη ύψους 1 δια. ευρώ

Την ίδια ώρα, το Ταμείο της ΔΕΗ χρωστά στους φαρμακοποιούς της Αττικής 10 εκατ. ευρώ και πανελλαδικά 30 εκατ. ευρώ. «Το τρέχον έτος θα κλείσει με χρέη ύψους 1 δια. ευρώ του ΕΟΠΥΥ προς τους φαρμακοποιούς», σημείωσε ο πρόεδρος του ΦΣΑ, θυμίζοντας ότι έχουν βάλει Λουκέτο ήδη 200 φαρμακεία και είναι στον «Τειρεσία» άλλα 800 σε όλη τη χώρα.

Περνώντας σε δριμύ «κατηγορώ» ενάντια σε ολόκληρη την κυβέρνηση εξάλλου, ο κ. Λουράντος ανέφερε ότι ο πρωθυπουργός Α. Σαμαράς προεκλογικά είχε εξαγγείλει το μέτρο του συμψηφισμού, κάτι που υπολόγισε ως κυβέρνηση μόνο για τους βιομηχάνους, αλλά όχι για τους φαρμακοποιούς. «Πρόκειται για εξάρτηση από τα μεγάλα συμφέροντα και αδιαφορία για τη μεσαία τάξη», δήλωσε χαρακτηριστικά, φέρνοντας πάλι στο προσκήνιο το θέμα των αλυσιδών μεγάλων φαρμακείων του εξωτερικού, που θα αλώσουν τον ελληνικό χώρο. Τέλος, αναφερόμενος στο θέμα της πλήρους απελευθέρωσης του ωραρίου, εκτίμησε ότι ο υπουργός Υγείας είτε ενήργησε εν θερμώ είτε δεν τον είχαν ενημερώσει σωστά για το θέμα, καθώς η απελευθέρωση θα οδηγήσει τους πολίτες να ψάχνουν ανοικτό φαρμακείο στα τυφλά... ■



Οι δύο άτυχοι άνδρες, Δ. Βουρβαχάκης και Β. Κελαράκης, θέλησαν να απεγκλωβίσουν το συνάδελφό τους οδηγό του ασθενοφόρου, αλλά εγκλωβίστηκαν οι ίδιοι, όταν εξερράγησαν οι φιάλες οξυγόνου, τυλιγόντας στις φλόγες το όχημα.

► ΚΡΗΤΗ: ΝΕΚΡΟΙ Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΑΙ Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ

Ανδρες του ΕΚΑΒ κάπνικαν ζωντανοί σε σύγκρουση ασθενοφόρου με Ι.Χ.

ΑΣΥΛΛΗΠΤΗ τραγωδία έληξε χθες την Κρήτη, με νεκρούς δύο ανθρώπους οι οποίοι αφέρωσαν τη ζωή τους μέχρι και την τελευταία στιγμή στη διάσωση των συνανθρώπων τους. Ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ με τριμελές πλήρωμα συγκρούστηκε με Ι.Χ. στην εθνική οδό Ηρακλείου-Ρέθυμνου, ανετράπη και ύστερα τυλίχθηκε στις φλόγες. Οι φιάλες του οξυγόνου και άλλα εύφλεκτα υλικά μέσα στο ασθενοφόρο εξερράγησαν και οι δύο διασώστες βρήκαν τραγικό θάνατο. Νεκροί ο διευθυντής του ΕΚΑΒ Κρήτης Δημήτρης Βουρβαχάκης και ο πρόεδρος των εργαζομένων του ΕΚΑΒ Κρήτης Βαγγέλης Κελαράκης.

Ος απόλυτο δείγμα αυτοθυσίας και αφοσίωσης στο λειτούργημά τους, μέχρι και την τελευταία στιγμή, λίγο πριν από τις εκρήξεις βοήθησαν πρώτα τον οδηγό συνάδελφό τους να βγει από το

ασθενοφόρο. Οι τρεις εκρήξεις που ακολούθησαν τους εγκλώβισαν μέσα προτού προλάβουν να φύγουν.

Τις φωνές τους για βοήθεια άκουγαν συγχλονισμένοι οι διερχόμενοι οδηγοί, οι οποίοι ήταν ανήμποροι να βοηθήσουν, καθώς το ασθενοφόρο είχε τυλιχθεί ολόκληρο στις φλόγες.

Σοβαρά τραυματισμένοι Ο τρίτος διασώστης, όπως και οι δύο γυναίκες ηλικίας 32 και 26 χρόνων, οι οποίες επέβαιναν στο Ι.Χ., μεταφέρθηκαν σοβαρά τραυματισμένοι στο νοσοκομείο. Οι τρεις ΕΚΑΒίτες γύριζαν στο Ηράκλειο το πρωί της Τέταρτης, ύστερα από εκπαιδευτικό σεμινάριο που είχαν πάρει μέρος για τις πρώτες βοήθειες. Τόσο ο Δημήτρης Βουρβαχάκης όσο και ο συνάδελφός του Βαγγέλης Κελαράκης είχαν μεγάλη προσφορά στην κοινωνία της Κρήτης, δίνοντας προτεραιό-

τητα στην πρόληψη των τροχαίων και στην ενημέρωση του κοινού. Επείσαν την ώρα του καθήκοντος, αφήνοντας πίσω τους τέσσερα ορφανά παιδιά.

Οι σοφοί των άτυχων ανδρών τέθηκαν σε λαϊκό προσκύνημα από τις 6 το απόγευμα μέχρι τις 10 το βράδυ στο Μητροπολιτικό Ναό του Αγίου Μηνά, ενώ προηγήθηκε μια τεραστία πομπή, που ακολουθούσαν 4 ασθενοφόρα και δεκάδες Ι.Χ.

Συλλυπητήρια μηνύματα έφτασαν από ολόκληρη την ιατρική κοινότητα, από βουλευτές, πολιτικούς φίλους και απλούς πολίτες. Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος εξέφρασε τα ειλικρινή του συλλυπητήρια στις οικογένειες των θανόντων και έδωσε εντολή να διερευνηθούν τα αίτια του δυστυχήματος και να καταλογιστούν ευθύνες, αν υπάρχουν.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΒΑΜΒΑΚΑ

48ωρη απεργία
φαρμακοποιών Δευτέρα, Τρίτη. 36 εκατ. € που προορίζονταν για το Ταμείο Συντάξεως Υγειονομικών παρακράτησε ο ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τον κ. Λουράντο



Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

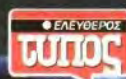
Σελίδα:31



ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Πέμπτη 13 Δεκεμβρίου 2012

Health

ΤΕΥΧΟΣ 121



ΕΝΘΕΤΗ ΕΚΔΟΣΗ ΤΟΥ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥ ΤΥΠΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ & ΤΗΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ

ΔΙΣΚΟΠΛΑΣΤΙΚΗ

Πρωτοποριακή μέθοδος για τις παθήσεις της σπονδυλικής στήλης

Τα Prix Galien για το φάρμακο θεωρούνται ισότιμα με τα Νόμπελ

Ο θεσμός των Βραβείων του Γαλινού, γνωστά σε όλο τον κόσμο ως Prix Galien (Πρι Γκαλιέν), έρχεται το 2013 και στην Ελλάδα. Τα 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, βιολόγους, 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 το φαρμακοποιό Roland Mehl. Εκτοτε, εκδηλώσεις για την απονομή των βραβείων πραγματοποιούνται κάθε χρόνο σε 15 χώρες του κόσμου και συγκεκριμένα στη Γαλλία, στη Γερμανία, στο Βέλγιο, στο Λουξεμβούργο, στην Ιταλία, στην Πορτογαλία, στην

Ισπανία, στην Ελβετία, στην Ολλανδία, στη Βρετανία, στην Πολωνία, στο Ισραήλ, στον Καναδά, στις ΗΠΑ και τη Σιγκαπούρη.

Στην Ελλάδα η εκδήλωση για την απονομή των βραβείων θα πραγματοποιηθεί στις 2 Φεβρουαρίου 2013, στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών (αίθουσα Banquet), υπό την αιγίδα του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ). Υποψήφια για βράβευση είναι 12 φαρμακευτικά προϊόντα και 4 διαγνωστικά εργαλεία και μηχανήματα 12 φαρμακευτικών εταιριών. Από αυτά θα επιλεγούν τέσσερα από ισόριθμες κατηγορίες (καλύτερο φαρμακευτικό προϊόν, καλύτερο βιοτεχνολογικό προϊόν, καλύτερο «ορφανό» φάρμακο, καλύτερο διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήματα).

Τα κριτήρια για την υποβολή υποψηφιότητας έχουν θεσπιστεί βάσει διεθνών οδηγιών από το Galien Foundation, σε συνεργασία με

τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Επιπλέον, θα απονεμηθεί και το «ανθρωπιστικό» βραβείο Pro Bono Humanum στην κ. Μαριάννα Β. Βαρδινολιάννη, για την πολυτιμη συνεισφορά της στο χώρο της Υγείας.

Στο πλαίσιο της διοργάνωσης, θα πραγματοποιηθεί και το Galien Forum για τα οικονομικά της Υγείας, με τη συμμετοχή διακεκριμένων επιστημόνων. Στόχος, η ανάδειξη της σημασίας της καινοτομίας και του οφέλους της στη δημόσια Υγεία.

Το Galien Forum αποτελείται από δύο πάνελ. Το πρώτο, με πρόεδρο τον καθηγητή Παιδιατρικής κ. Γιώργο Χρούσο, θα ασχοληθεί με την καινοτομία και την έρευνα στην Υγεία. Το δεύτερο πάνελ, με πρόεδρο τον καθηγητή Κοινωνικής Ιατρικής και πρόεδρο του ΕΟΦ κ. Γιάννη Τούντα, θα ασχοληθεί με θέματα πολιτικής Υγείας και ασθενών.

«Τα Prix Galien επιβραβεύουν τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις για την ανεκτίμητη

προσφορά τους στην κοινωνία. Η ανάπτυξη καινοτόμων φαρμακευτικών προϊόντων και εργαλείων δεν συμβάλλει μόνο στη βελτίωση της ποιότητας ζωής μας. Αναμφισβήτητα, σώζει ζωές. Με τα Prix Galien διακεκριμένοι επιστήμονες από όλο τον κόσμο αναδεικνύουν τα «καλύτερα των καλύτερων» φαρμακευτικά σκευάσματα. Για το λόγο αυτό, τα Prix Galien έχουν δικαίως χαρακτηριστεί εφάμιλλα των βραβείων Νόμπελ», δήλωσε η πρόεδρος των Prix Galien Greece, κ. Τζένη Περγαλιώτου.

Στο ίδιο πνεύμα μίλησε και ο πρόεδρος της κριτικής επιτροπής των Prix Galien Greece, δρ Αριστέδης Α. Ν. Πατρινός. «Γέρασαν 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», δήλωσε.

14. ΣΦΕΕ: ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΩΝ

Μέσο:ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:4



ΣΦΕΕ: Τη θέση της διευθύντριας Επιστημονικών και Ρυθμιστικών Θεμάτων ΣΦΕΕ ανέλαβε η Ζέφη Βοσσιτσάνου, κατόπιν συνταξιοδότησης της Σοφίας Μελά, σύμφωνα με ανακοίνωση του ΣΦΕΕ. Η κ. Βοσσιτσάνου διαθέτει εικοσαεταρτή επαγγελματική εμπειρία στον κλάδο του φαρμάκου εντός και εκτός Ελλάδας, ενώ από το 2002 έως σήμερα κατείχε σημαντικές θέσεις στη φαρμακευτική εταιρία Genesis Pharma.

15. ΤΑ ΒΡΑΒΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΠΡΩΤΟΠΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Μέσο:ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: ...13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:38



Τα Prix Galien είναι εφάμιλλα των Νόμπελ και αποτελούν κορυφαία διάκριση Τα βραβεία φαρμακευτικής πρωτοπορίας και στην Ελλάδα

Ο ΘΕΣΜΟΣ των Βραβείων του Γαλινού, που είναι γνωστά σε όλο τον κόσμο ως Prix Galien (Πρι Γκαλιέν), έρχεται το 2013 και στην Ελλάδα. Τα Prix Galien θεωρούνται από τη βιομηχανία του φαρμάκου ισοτίμα με τα βραβεία Νόμπελ, καθώς αποτελούν την υψηλότερη διάκριση στη φαρμακευτική έρευνα και ανάπτυξη. Επιτροπή που αποτελείται από καταξιωμένους επιστήμονες-γιατρούς, φαρμακολόγους, φαρμακοποιούς, βιολόγους, 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. Εκτοτε, εκδηλώσεις για την απονομή των βραβείων πραγματοποιούνται κάθε χρόνο σε 15 χώρες του κόσμου και συγκεκριμένα στη Γαλλία, τη Γερμανία, το Βέλγιο, το Λουξεμβούργο, την Ιταλία, την Πορτογαλία, την Ισπανία, την Ελβετία, την Ολλανδία, τη Βρετανία, την Πολωνία, το Ισραήλ, τον Καναδά, τις ΗΠΑ και τη Σιγκαπούρη.

Στην Ελλάδα, η εκδήλωση για την απονομή των βραβείων θα πραγματοποιηθεί στις 2 Φεβρουαρίου 2013, στο Μέγαρο Μουσικής Αθηνών (αίθουσα



Από αριστερά προς δεξιά οι κ: Τζένη Περγιαλιώτου, πρόεδρος Prix Galien Greece, Κωνσταντίνος Μ. Φρουζίδης, πρόεδρος Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Γιώργος Πατούλης, πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, Karim Mikhail, αντιπρόεδρος & διευθύνων σύμβουλος MSD

Banquet), υπό την αιγίδα του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ). Υποψήφια για βράβευση είναι 12 φαρμακευτικά προϊόντα και 4 διαγνωστικά εργαλεία και μηχανήματα, 12 φαρμακευτικών εταιριών. Απ' αυτά, θα επιλεγούν τέσσερα από ισάριθμες κατηγορίες (καλύτερο φαρμακευτικό

προϊόν, καλύτερο βιοτεχνολογικό προϊόν, καλύτερο «ορφανό» φάρμακο, καλύτερο διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήμα).

Τα κριτήρια για την υποβολή υποψηφιοτήτων έχουν θεσπιστεί βάσει διεθνών οδηγιών από το Galien Foundation, σε συνεργασία με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Επιπλέον, θα απονεμηθεί και το «ανθρωπιστικό» βραβείο Pro Bono Humanum στην κυρία Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη, για την πολυετή συνεισφορά της στο χώρο της υγείας.

Στο πλαίσιο της διοργάνωσης, θα πραγματοποιηθεί και το Galien Forum για τα οικονομικά της υγείας, με τη συμμετοχή διακεκριμένων επιστημόνων. Στόχος, η ανάδειξη της σημασίας της καινοτομίας και του οφέλους της στη δημόσια υγεία.

Το Galien Forum αποτελείται από δύο πάνελ. Το πρώτο, με πρόεδρο τον καθηγητή Παιδιατρικής Γιώργο Χρούσο, θα ασχοληθεί με την καινοτομία και την έρευνα στην υγεία. Το δεύτερο πάνελ, με πρόεδρο τον καθηγητή Κοινωνικής Ιατρικής και πρόεδρο του ΕΟΦ Γιάννη Τούνια, θα ασχοληθεί με θέματα πολιτικής υγείας και ασθενών.



Υγειονομική «βόμβα» η χώρα

Στη συνέντευξη Τύπου της 6 Δεκεμβρίου του 2012, ο πρόεδρος της ΕΚΤ Μάριο Ντράγκι ρωτήθηκε αν ήταν έτοιμος να παραδεχθεί ότι το «φάρμακο-δολοφόνος», που η Ευρωζώνη δίνει στον ελληνικό λαό, δεν ενεργεί αποτελεσματικά. Ο Ντράγκι είπε: «Δεν θα συμφωνούσα με τον χαρακτηρισμό "φάρμακο-δολοφόνος"», αλλά επισήμανε ότι ήταν «μια αναγκαία προσαρμογή» και ότι αυτό το θέμα «έπρεπε να τεθεί από την ελληνική οικονομική πολιτική». Την ίδια ημέρα, η Ελληνική Στατιστική Αρχή ανακοίνωσε ότι η ανεργία στην Ελλάδα έφθασε στο 26%, με την ανεργία των νέων να φθάνει στο 58%, η μεγαλύτερη στην Ευρώπη. Σύμφωνα με το Ινστιτούτο Εργασίας της ΓΣΕΕ, κατά την τελευταία διετία η αγοραστική δύναμη του μέσου Έλληνα μειώθηκε κατά 50% και ένας στους δύο Έλληνες βρίσκεται στο όριο της φτώχειας, με επίσημο εισόδημα μικρότερο από 4.871 ευρώ. Αυτό είναι τα επειγώματα του «ευρωζωνικού παραδείσου» για την Ελλάδα.

Επίσης, την ίδια ημέρα, ο δρ Μαρκ Σπρένγκερ (Marc Sprenger), διευθυντής του Ευρωπαϊκού Κέντρου για την Πρόληψη και τον Έλεγχο Ασθενειών (European Centre for Disease Prevention and Control), το οποίο είναι επίσημος θεσμός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, εξέδωσε προειδοποίηση ότι η κατάρρευση του συστήματος υγείας στην Ελλάδα απειλεί να προκαλέσει πανδημίες στην Ευρώπη.

Μετάδοση στην Ε.Ε.

«Καθώς όλο και μικρότερο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό φροντίζει όλο και μεγαλύτερο αριθμό ασθενών και καθώς νοσοκομεία ξεμένουν από ρευστότητα για τις προμήθειές τους, προκύπτουν κίνδυνοι ακόμη και για τη βασική υγιεινή», δήλωσε ο Μαρκ Σπρένγκερ στο ειδησεογραφικό πρακτορείο Reuters. «Έχω δει μέρη στα οποία η χρηματοοικονομική κατάσταση δεν επέτρεπε να υπάρχουν ούτε καν οι βασικές προϋποθέσεις, όπως γάντια, ιατρικές φόρμες και μαντιλάκια απορριπτόμενα με οινόπνευμα», είπε έπειτα από διήμερη επίσκεψη στην Ελλάδα, όπου επισκέφθηκε νοσοκομεία και άλλα Κέντρα Υγείας. «Ήδη γνωρίζαμε ότι η Ελλάδα βρίσκεται σε πολύ κακή κατάσταση όσον αφορά τις μολύνσεις που ανθίζουν στα αντιβιοτικά, και

κατόπιν της επίσκεψής μου σε νοσοκομεία εκεί, είμαι τώρα πραγματικά πεπεισμένος ότι έχουμε φθάσει ένα λεπτό πριν από το μεσονύκτιο σε αυτήν τη μάχη», πρόσθεσε.

Ένας Έλληνας ιατρός είπε στον Σπρένγκερ ότι οι περικοπές προσωπικού του ελληνικού υπουργείου Υγείας συνεπάγονται ότι 90 με 100 ασθενείς την ημέρα μπορεί να περιμένουν σε διαδρόμους νοσοκομείων, πολλοί εκ των οποίων μάλιστα ίσως να μη λάβουν καν την ιατρική αγωγή που χρειάζονται. Πολλοί εργαζόμενοι στον τομέα της υγείας στην Ελλάδα έχουν χάσει την εργασία τους και πολλοί άλλοι έχουν αρκετούς μήνες να πληρωθούν κανονικά.

Συνεπώς, ασθενείς με έντονα μεταδιδόμενες ασθένειες, όπως π.χ. η φυματίωση, μπορεί να μην είναι δυνατόν να λάβουν την αγωγή που πρέπει, και έτσι αυξάνεται ο κίνδυνος να μεταλλαχθούν και να εξελιχθούν αυτοί οι ιοί σε μορφές που ανθίστανται στις υπάρχουσες θεραπείες, δημιουργώντας μειζον ευρωπαϊκό πρόβλημα υγείας. Ο Έλληνας υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος -ο οποίος, ούτως ή άλλως, ουδέποτε διακρίθηκε έστω και για στοιχειώδη τεχνokratικά προσόντα- έχει μετατραπεί, για τους Ευρωπαίους, σε υπουργό «Υγειονομικής Βόμβας» και για τον ελληνικό λαό σε εφιάλτη. Επίσης, εξαπιάς χρημα-

τοοικονομικών αδυναμιών, οι φαρμακευτικές εταιρείες κόβουν προμήθειες προς την Ελλάδα. Για παράδειγμα, η γερμανική φαρμακοβιομηχανία Merck KGaA δήλωσε τον προηγούμενο μήνα ότι έπαψε να προμηθεύει ελληνικά νοσοκομεία με το φάρμακο Erbivux για τους καρκινοπαθείς και η Biotest, η οποία παράγει προϊόντα από πλάσμα αίματος για τη θεραπεία αιμοφιλίας και τετάνου, επίσης διέκοψε την προμήθεια ελληνικών νοσοκομείων από τον προηγούμενο Ιούνιο. Τα ρεπορτάζ και οι αναλύσεις του διεθνούς Τύπου για την Ελλάδα, καθώς και οι δηλώσεις πλέον δηλώσεις πολλών τεχνokratών και πολιτικών παραγόντων διεθνώς δείχνουν μια τραγική κατάσταση της Ελλάδας και δεν προδιαγράφουν καλύτερο μέλλον για τη χώρα, αλλά μάλλον χειρότερο.

Παραπληροφόρηση

Το εντυπωσιακό στοιχείο είναι ότι η ελλαδική «διαπλοκή» και ο «όξονας του Μνημονίου» στην Ελλάδα παραπληροφορούν συστηματικά την ελληνική κοινωνία και διεξάγουν προπαγανδιστικές επιχειρήσεις σε βάρος της, με αποτέλεσμα πολλοί παράγοντες στο εξωτερικό -ξένοι δημοσιογράφοι, τεχνokratες, επιστήμονες, πολιτικοί- να αρθρώνουν ισχυρότερο λόγο υπέρ της Ελλάδας απ' ό,τι η ίδια η ελληνική πολιτική ηγεσία!



«Δεν θα συμφωνούσα με τον χαρακτηρισμό "φάρμακο-δολοφόνος"», είπε ο Ντράγκι αναφορικά με την Ελλάδα, επισήμανοντας ότι ήταν «μια αναγκαία προσαρμογή» και ότι αυτό το θέμα «έπρεπε να τεθεί από την ελληνική οικονομική πολιτική»!

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/12/2012

Σελίδα: 26



Καταπέλτης ο πρόεδρος του συλλόγου της Αθήνας, Κ. Λουράντος. Χαρακτήρισε ακάριστο τον Λυκουρέντζο και ανακόλουθο τον Σαμαρά



Κλειστά 17 και 18 Δεκεμβρίου τα φαρμακεία - Συνεχίζουν να μη δέχονται συνταγές Βαθαίνει η... πληγή φαρμακοποιών - κυβέρνησης

Στον αέρα θα παραμείνουν και την επρχόμενη εβδομάδα οι εκατομμύρια ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ, κλείνοντας έτσι έναν σχεδόν μήνα χωρίς δωρεάν φάρμακα. Τα μέλη του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου αποφάσισαν να κλιμακώσουν τις κινητοποιήσεις τους, αντιδρώντας στις πρόσφατες αποφάσεις του Ανδρέα Λυκουρέντζου να απελευθερώσει το ωράριό τους, να καταργήσει τις συμβάσεις με τους φαρμακευτικούς συλλόγους, ενώ οι πληρωμές τους να γίνονται ισότιμα με αυτές των άλλων παρόχων Υγείας. Οι φαρμακοποιοί αποφάσισαν, επίσης, να κρατήσουν κλειστά τα φαρμακεία τους για άλλο ένα 48ωρο, στις 17 και τις 18 Δεκεμβρίου, ενώ ο πρόεδρος του Συλλόγου Αττικής επιτέθηκε στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

«Αυθάδης»

«Αχάριστο και με αυθάδη συμπεριφορά» χαρακτήρισε ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κώστας Λουράντος, τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο, ενώ από τα βέλη του δεν γλίτωσε ακόμη και ο ίδιος ο πρωθυπουργός, τον οποίο χαρακτήρισε ανακόλουθο ως προς τις δεσμεύσεις του.

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ συνέχισε την άγρια κόντρα του με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, η οποία πρόσφατα και με αφορμή την πολυήμερη απεργιακή κινητοποίηση του κλάδου ανακοίνωσε μια σειρά από περιορισμούς για τη λειτουργία του. Ο κ. Λουράντος επισήμανε ότι ο υπουργός αθέτησε τα χρονοδιάγραμμα των πληρωμών, καθώς εί-

ναι ήδη 12 Δεκεμβρίου και δεν έχουν καταβληθεί τα χρήματα που τους είχε υποσχεθεί. «Ο ΕΟΠΥΥ έως το τέλος του 2012 θα χρωστά στους φαρμακοποιούς 1 δισ. ευρώ, τα οποία οι φαρμακοποιοί έχουν πληρώσει για τα φάρμακα του ελληνικού λαού», δήλωσε χαρακτηριστικά ο Κώστας Λουράντος. Ο πρόεδρος του ΦΣΑ χρησιμοποίησε ιδιαίτερα σκληρές εκφράσεις, μιλώντας για τον Ανδρέα Λυκουρέντζο, λέγοντας ότι «δεν μπορείς να φτύνεις εκεί που γλείφεις», δεδομένου ότι οι φαρμακοποιοί έχουν στηρίξει τη φαρμακευτική πολιτική όλο το προηγούμενο διάστημα και μάλιστα πολύ πριν ο κ. Λυκουρέντζος να γίνει υπουργός.

«Μας παρακαλούσαν»

Όπως είπε, «στο παρελθόν παρακαλούσαν τους φαρμακοποιούς να στηρίξουν την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, όταν δεν ήταν υπουργός ο Λυκουρέντζος. Οι φαρμακοποιοί το στήριξαν το σύστημα. Είναι αχάριστος - μόνο έτσι μπορώ να τον χαρακτηρίσω. Να μιλά για τους φαρμακοποιούς και τα πάντα να γίνονται μέσω φαρμακείων! Υποστηρίζουμε τα πάντα. Και είναι πλήρη αχαριστία και αυθάδεια να λέει ότι δεν συμπεριφέρονται σωστά οι φαρμακοποιοί».

Υπόσχεση πρωθυπουργού

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ αναφέρθηκε, όμως, με σκληρά λόγια και για τον Αντώνη Σαμαρά, αφού, όπως είπε, πριν από τις εκλογές μπροστά σε πέντε φαρμακοποιούς είχε δεσμευτεί ότι το πρώτο πράγμα που θα κάνει μόλις εκλεγεί είναι

συμψηφισμό για τα χρέη του κλάδου. Όμως ο συμψηφισμός δεν έχει γίνει ακόμη. Αντίθετα, σύμφωνα με τον κ. Λουράντο, «μέσα σε 5 μέρες έκαναν συμψηφισμό για τα χρέη της φαρμακοβιομηχανίας». Τι σημαίνει αυτό κατά τον κ. Λουράντο: «Ότι υπάρχει εξάρτηση της κυβέρνησης από ισχυρούς παράγοντες της χώρας και αδιαφορία για τη μεσαία τάξη».

Επιπλέον, όπως εξήγησε, ο ΕΟΠΥΥ δεν πληρώνει ούτε τις αποδείξεις των ασφαλισμένων, αδιαφορώντας πλήρως γι' αυτούς, από τους οποίους όμως εισπράττει τις εισφορές, χωρίς να τους παρέχει τη φαρμακευτική περίθαλψη που δικαιούνται. «Σήμερα οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι, διά των μελών τους, έχουν υποκαταστήσει πλήρως τον ρόλο του ΕΟΠΥΥ. Σήμερα δεν βρίσκονται οι ασφαλισμένοι ανάμεσα στους φαρμακοποιούς και στον ΕΟΠΥΥ, αλλά οι φαρμακοποιοί ανάμεσα στους ασφαλισμένους, στους οποίους πρέπει να χορηγούν τα φάρμακα, και στον ΕΟΠΥΥ, που αδιαφορεί για αυτούς».

Ο κ. Λουράντος αποκάλυψε πως ο ΕΟΠΥΥ παρακρατεί παράνομα τις ασφαλιστικές εισφορές των φαρμακοποιών. «Αυτό το μάθαμε μόλις χτες, από τις υπηρεσίες του ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ. Ο ΕΟΠΥΥ παρακρατά κάθε μήνα από τους λογαριασμούς των φαρμακείων τις εισφορές τους για το Ασφαλιστικό του Ταμείου και στη συνέχεια τις αποδίδει στο ΤΣΑΥ. Σύμφωνα με έγγραφο του ΕΤΑΑ, επί έναν χρόνο τώρα ο ΕΟΠΥΥ δεν δίνει τα δικά μας χρήματα στο ταμείο μας».

ΒΑΣΩ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ



Με το βλέμμα στις Βρυξέλλες

Το Μαξίμου αναμένει βελτίωση του οικονομικού κλίματος μετά την εκταμίευση της δόσης

ΤΩΝ ΕΛΛΗΣ ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ -
ΓΙΩΡΓΟΥ Π. ΤΕΡΖΗ

Με το βλέμμα στην πραγματική οικονομία και τις δυνατότητες της Ελλάδας να εισέλθει σταδιακά σε πορεία ανάκαμψης, ο πρωθυπουργός Αντώνης Σαμαράς αναμένει σήμερα την τελική έγκριση του Ευρογρουπ για την εκταμίευση της δόσης αλλά και για το τελικό σχέδιο του νέου φορολογικού νομοσχεδίου, προκειμένου να βάλει σε εφαρμογή το σχέδιο «αλλαγής ψυχολογίας» στην ελληνική οικονομία.

Πέραν των προγραμματισμένων ιδιωτικοποιήσεων, η διαδικασία των οποίων κρύβει πάντως και κινδύνους, το Μαξίμου προεξοφλεί ότι θα υπάρχουν και άλλες θετικές ειδήσεις που θα μπορούσαν να μεταβάλουν το κλίμα στην αγορά και την κοινωνία.

Το Μαξίμου εκλαμβάνει ως ψήφο εμπιστοσύνης την απόφαση μεγάλης πολυεθνικής εταιρείας να επενδύσει στην παραγωγή καπνικών προϊόντων στην Ελλάδα, ενώ θεωρεί σημαντικό βήμα την επιτυχή ολοκλήρωση του πρώτου κύκλου της διαπραγματεύσεως του υπουργείου Ανάπτυξης με τις κατασκευαστικές κοινοπραξίες των μεγάλων αυτοκινητοδρόμων (απομένει εκείνη με τις δανειστικές τράπεζες και την Κομισιόν), καθώς με την επανεκκίνηση των έργων, την άνοιξη του 2013, υπολογίζεται η δημιουργία περίπου 25.000 νέων θέσεων εργασίας.



Ο Αντ. Σαμαράς βρίσκεται από χθες στις Βρυξέλλες προκειμένου να παραστεί στη συνεδρίαση του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος, αλλά και στη Σύνοδο Κορυφής των ηγετών της Ε.Ε.

Προβληματισμός για τις πολιτικές «παρενέργειες» του φορολογικού νομοσχεδίου.

Ο στόχος για επανεκκίνηση της οικονομίας είναι άμεσα συνδεδεμένος με τη συγκρότηση της γραμματείας Συντονισμού της κυβέρνησης, που θα αναλάβει τον έλεγχο και συντονισμό των υπουργείων ως προς την υλοποίηση των μεταρρυθμίσεων και των μνημονιακών υποχρεώσεων. Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες, για τη θέση του επικεφαλής της γραμματείας, η οποία θα υπάγεται στον πρωθυπουργό, επικρατέστερος είναι ο κ. Δημήτρης Βαρτζόπουλος, πρ. υφυπουργός Υγείας στην κυβέρνηση Παπαδήμου, εκ των στενών συνεργατών των Αντ. Σαμαρά και Δημ. Σαματί, αλλά και «συνδεδεμένος» της ελληνικής κυβέρνησης με τον επικεφαλής της Task Force Χ. Ράικενπαχ.

Ο πρωθυπουργός, ο οποίος βρίσκεται από χθες το βράδυ στις Βρυξέλλες προκειμένου να παραστεί στη συνεδρίαση του Ευρωπαϊκού Λαϊκού Κόμματος και στη Σύνοδο Κορυφής των ηγετών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ευελπιστεί ότι όλα θα κυλήσουν ομαλά και οι υπουργοί Οικονομικών των 17 χωρών-μελών θα δώσουν σήμερα το πράσινο φως ώστε την επόμενη Τρίτη να εκταμιευθούν 34,4 δισ. (και επιπλέον 10 δισ για την επαναγορά ομολόγων) ευρώ προς την Ελλάδα. Ταυτόχρονα ε-

κτιμά ότι οι επαφές που θα έχει ο υπουργός Οικονομικών Γ. Στουρνάρας με τους σμολόγους του για το νέο φορολογικό θα «λύσουν τα χέρια» της κυβέρνησης, προκειμένου την επομένη να κατατεθεί προς ψήφιση στη Βουλή.

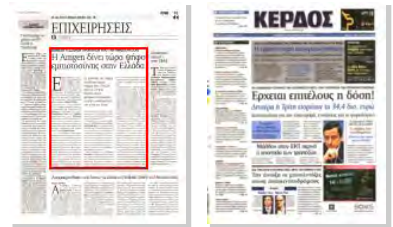
Ωστόσο, η παρατεινόμενη εκκρεμότητα με το φορολογικό, που ουσιαστικά αφαιρείσε το όποιο επικοινωνιακό και πολιτικό κέρδος από την απόφαση του Ευρογρουπ για την εκταμίευση της δόσης, εξακολουθεί και ταλανίζει την κυβέρνηση. Ο κ. Σαμαράς έχει γίνει και προσωπικά δέκτης των ενστάσεων που εγείρονται από το ΠΑΣΟΚ και τη ΔΗΜΑΡ, ενώ δεν λείπουν και οι γαλάζιοι βουλευτές που εκφράζουν προβληματισμό για διατάξεις του νομοσχεδίου, όπως αυτό παρουσιάστηκε.

Η κυβέρνηση κινείται σε ένα πολιτικό ναρκωπέδιο, αντιμέτωπη με τις αντιδράσεις σημαντικών επαγγελματικών ομάδων (ΟΤΑ, φαρμακοποιοί, δικαστικοί), αλλά και με την εντεινόμενη απαξίωση του πολιτικού συστήματος. Χθες, πάντως, σε δηλώσεις του προς Ευρωπαίους δημοσιογράφους, ο κυβερνητικός εκπρόσωπος Σίμος Κεδίκογλου τόνισε ότι «η κυβέρνηση δίνει μάχη στο μέτωπο της οικονομίας, επανακτώντας την αξιοπιστία της στο διεθνές περιβάλλον και διασφαλίζοντας την παραμονή της Ελλάδας στο ευρώ». «Η Ελλάδα δημιουργεί το δικό της success story», κατέληξε.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:15



ΔΙΑΘΕΣΗ ΤΕΣΣΑΡΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΜΓΕΝ HELLAS

Η Amgen δίνει τώρα ψήφο εμπιστοσύνης στην Ελλάδα

Ελλάδα «ψηφίζει» η αμερικανική εταιρεία βιοτεχνολογίας **Amgen**, η οποία παρά το υφεσιακό περιβάλλον, δίνει τη δυνατότητα στη θυγατρική της στη χώρα μας, να διαθέτει εμπορικά από τον καινούργιο χρόνο το νεφρολογικό και ογκολογικό χαρτοφυλάκιο της μητρικής, το οποίο διακινούσε μέχρι σήμερα η **Genesis Pharma**.

Ετσι, από την 1η Ιανουαρίου 2013, η Amgen επανακτά τα εμπορικά δικαιώματα για τα προϊόντα της **Aranesp** (darbepoetin alfa), **Granulokine** (filgrastim), **Neulasta** (pegfilgrastim) και **Mimpara** (cinacalcet) στην Ελλάδα και την Κύπρο, από την εταιρεία **Genesis Pharma**. Τη διάθεση των πολύτιμων αυτών θεραπειών στους ασθενείς θα αναλάβει η θυγατρική της Amgen στην Ελλάδα, **Amgen Hellas**.

Τα εν λόγω προϊόντα της Amgen διατίθενται μέχρι σήμερα στην Ελλάδα από την **Genesis Pharma** βάσει εμπορικής συμφωνίας μεταξύ των δύο εταιρειών, η οποία ολοκληρώνεται στο τέλος του έτους. Ήδη τους τελευταίους έξι μήνες, οι δύο φαρμακοβιομηχανίες Amgen Hellas και **Genesis Pharma**, σε στενή συνεργασία με εκπροσώπους του υπουργείου Υγείας και τις λοιπές αρμόδιες Αρχές, δρομολογούν όλες τις απαραίτητες διαδικασίες για την ομαλή μετάβαση του συγκεκριμένου χαρτοφυλακίου στην Amgen Hellas και

Τα προϊόντα της Amgen διατίθενται μέχρι σήμερα στην Ελλάδα από την Genesis Pharma βάσει εμπορικής συμφωνίας η οποία ολοκληρώνεται στο τέλος του έτους

την απρόσκοπτη συνέχιση της διάθεσης αυτών των σημαντικών θεραπειών στους Έλληνες ασθενείς από την 1η Ιανουαρίου 2013.

Σύμφωνα με τη γενική διευθύντρια της Amgen Hellas κυρία **Ευαγγελία Πατεράκη**: «Η συμφωνία αυτή αποτελεί μία «ψήφο εμπιστοσύνης» στην Ελλάδα και αντικατοπτρίζει τη μακροχρόνια δέσμευση της Amgen στην ελληνική αγορά. Ακόμη, ενισχύει την ήδη ισχυρή παρουσία της Amgen στην Ελλάδα, επιτρέποντάς της πλήρη έλεγχο της επιχειρηματικής της δραστηριότητας και την ευκαιρία να βρίσκεται στην υπηρεσία περισσότερων ασθενών».

Από την πλευρά του, ο κ. **Κώστας Ευριπίδης**, διευθύνων σύμβουλος της **Genesis Pharma**, σχολιάζει: «Με την επιτυχημένη ολοκλήρωση της συμφωνίας αυτής με την Amgen, η **Genesis Pharma** επικεντρώνεται στο υφιστάμενο χαρτοφυλάκιο των προϊ-

όντων της και επενδύει σε νέες στρατηγικές συνεργασίες για την περαιτέρω ανάπτυξή της στην Ελλάδα».

Πρωτοπόρος στον χώρο της βιοτεχνολογίας από το 1980, η Amgen υπήρξε μία από τις πρώτες εταιρείες που έκανε πραγματικότητα τις νέες υποσχέσεις της επιστήμης, φέρνοντας ασφαλή και αποτελεσματικά φάρμακα από το εργαστήριο, στη μονάδα παραγωγής και από εκεί στους ασθενείς. Οι θεραπείες της Amgen έχουν αλλάξει την άσκηση της ιατρικής, βοηθώντας εκατομμύρια ανθρώπους σε όλο τον κόσμο στον αγώνα τους ενάντια στον καρκίνο, τις παθήσεις των νεφρών, τη ρευματοειδή αρθρίτιδα, τις παθήσεις των οστών και άλλες σοβαρές νόσους.

Η **Genesis Pharma** ιδρύθηκε το 1997 και καθιερώθηκε ως η πρώτη ελληνική εταιρεία, που εστίασε την εμπορική της δραστηριότητα στη διάθεση φαρμακευτικών προϊόντων βιοτεχνολογίας, με στόχο να διασφαλίσει στους Έλληνες ασθενείς που πάσχουν από σπάνια, χρόνια και βαριάς μορφής νοσήματα, άμεση πρόσβαση σε πρωτοποριακές θεραπείες φαρμακευτικής βιοτεχνολογίας. Η εταιρεία διατηρεί μακροχρόνιες συνεργασίες με πολυεθνικές εταιρείες φαρμακευτικής βιοτεχνολογίας για την προώθηση και τη διάθεση ενός σημαντικού χαρτοφυλακίου πρωτότυπων και καινοτόμων φαρμάκων σε Ελλάδα και Κύπρο.

20. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΝ ΣΦΕΕ

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/12/2012

Σελίδα: 15



Διοικητική αλλαγή στον ΣΦΕΕ

Τη θέση της διευθύντριας Επιστημονικών και Ρυθμιστικών Θεμάτων στον **Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)** ανέλαβε η κυρία **Ζέφη Βοσπιτσάνου**, κατόπιν συνταξιοδότησης της κυρίας **Σοφίας Μελά** ύστερα από μία μακρά και επιτυχημένη πορεία της τελευταίας στον χώρο.

Η κυρία Βοσπιτσάνου διαθέτει 24ετή επαγγελματική εμπειρία στον κλάδο του φαρμάκου εντός κι εκτός Ελλάδος, ενώ από το 2002 έως σήμερα κατείχε θέσεις στη φαρμακευτική εταιρεία **Genesis Pharma** με πιο πρόσφατη αυτή της Public Affairs Manager, με κύριες αρμοδιότητές της το Market Access, καθώς και το Pricing και Reimbursement.

Έχει σπουδάσει Χημεία στο Πανεπιστήμιο της Στουτγάρδης στη Γερμανία, ενώ κατέχει απαισίτως την αγγλική και τη γερμανική γλώσσα. Κατά τη διάρκεια της συνεργασίας της με την Genesis Pharma αξίζει να σημειωθεί ότι έχει διατελέσει και Business Unit Manager CNS για τη Νοτιο-ανατολική Ευρώπη, θέση η οποία της έχει δώσει πολύτιμη εμπειρία σε θέματα διαχείρισης κρίσεων.

Μέσο:ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...13/12/2012

Σελίδα:22



ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ Η ΜΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΠΙΣΤΩΣΗ ΣΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Απεργούν οι φαρμακοποιοί την άλλη εβδομάδα

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ | ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΟΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

Σκληραίνουν τη στάση τους οι φαρμακοποιοί της χώρας απέναντι στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, προχωρώντας σε μνηύσεις, ενώ προκήρυξαν 48ωρη πανελλαδική απεργία για την ερχόμενη Δευτέρα και Τρίτη 17 και 18 Δεκεμβρίου.

Παράλληλα, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος συνεχίζει να μην χορηγεί φάρμακα με πίστωση σε όλους τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ έως ότου αποπληρωθεί ο μήνας Σεπτέμβριος και τακτοποιηθούν τα παλαιά χρέη. Την ερχόμενη Τετάρτη 19 Δεκεμβρίου το διοικητικό συμβούλιο του ΠΦΣ θα συνεδριάσει εκ νέου προκειμένου να αξιολογήσει τη στάση του.

Τα μέλη του Φαρμακευτικού Συλλόγου

Αττικής με επικεφαλής τον πρόεδρό τους κ. Κων. Λουράντο σε συνέντευξη Τύπου χθες κατέθεσαν τον προβληματισμό και την αγωνία τους για την επόμενη ημέρα του κλάδου, σημειώνοντας πως «εντός τους τρέχοντος έτους έκλεισαν ήδη 200 φαρμακεία (συνολικά στον κλάδο εργάζονται 32.000 άτομα), 800 βρίσκονται στον Τειρεσία, ενώ η ηγεσία του υπουργείου Υγείας εκπονεί σχέδια διάλυσης του μέσου ελληνικού φαρμακείου προς όφελος αλυσίδων και τελικά στην άλωση της φαρμακευτικής αγοράς από εμπόρους και επιχειρηματίες». Τα μέλη του ΦΣΑ έστειλαν το μήνυμα πως σε λίγο καιρό οι Έλληνες πολίτες δεν θα έχουν τα φάρμακά τους. Παράλληλα, σπλήνισαν τη στάση του υπουργού Υγείας, ο οποίος εξέδωσε δελτίο Τύπου με το οποίο κατηγόρησε τους φαρμακοποιούς και τα συνδικαλιστικά τους όργανα για ασυνέπεια και αναληψία.

Εν τω μεταξύ τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τους φαρμακοποιούς για το 2012 θα

ανέλθουν σε ένα δισ. ευρώ, σύμφωνα με τον κ. Λουράντο, ενώ σημειώσαν τη χρονιά αυτή όλοι οι φαρμακοποιοί πληρώθηκαν με το ποσό του 1,850 δισ. ευρώ από τον Οργανισμό. Χθες οι φαρμακοποιοί πληρώθηκαν για τον μήνα Αύγουστο με το ποσό των 60 εκατ. ευρώ. Κάθε μήνα οι οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τους φαρμακοποιούς ανέρχονται σε 240 εκατ. ευρώ, ωστόσο, με τη μείωση των τιμών των σκευασμάτων και της δαπάνης εν γένει, το ποσό αυτό θα μειωθεί σε 198 εκατ. ευρώ.

Αναφορικά με τις οφειλές των ΔΕΚΟ για το 2011, μεγαλύτερος οφειλέτης προς τον κλάδο αποδεικνύεται η ΔΕΗ η οποία χρωστά 10 εκατ. ευρώ στον Σύλλογο Αττικής και 30 εκατ. ευρώ στους Συλλόγους όλης της χώρας και ακολουθεί ο ΟΤΕ με 6,8 εκατ. ευρώ.

Εξάλλου όμως ήταν χθες οι φαρμακοποιοί και για έναν ακόμη λόγο: Για το γεγονός ότι ο ΕΟΠΥΥ παρακρατεί παράνομα τις ασφαλιστικές εισφορές του κλάδου, ζήτημα που το πληροφορήθηκαν από τις

υπηρεσίες του ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ.

Αλλα θέματα που έθιξε χθες ο κ. Λουράντος είναι:

Συμπηφισμός: Ο κ. Λουράντος τόνισε πως «περιέργως ο συμπηφισμός προχώρησε μόνο για τη φαρμακοβιομηχανία, πράγμα που αποδεικνύει την εξάρτηση της κυβέρνησης από τους ισχυρά οικονομικούς παράγοντες της χώρας και την αδιαφορία τους για τη μεσαία τάξη».

Αναφορικά με το ωράριο τόνισε ότι «μία απελευθέρωση στην πράξη, θα καταργήσει εφημερίες και διανυκτερεύσεις και δεν θα υπάρχει καμία πληροφόρηση για το πότε είναι ανοικτό κάθε φαρμακείο».

Εντονα αντιδρά ο κλάδος και για τις αιτιμικές συμβάσεις, όπου ο κ. Λουράντος σημειώνει ότι «η προώθησή τους δεν επήλθε εν βρασμώ ψυχής αλλά ότι ήταν ένα σχέδιο σε αναμονή εκτέλεσης που τώρα υλοποιείται και που δεν έχει σχέση με την ολοποίηση των πληρωμών του ΕΟΠΥΥ».

22. ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .13/12/2012

Σελίδα:36



[Υγεία]

Πρωτοβουλία Βενιζέλου για το φάρμακο

Συνάντηση με εκπροσώπους της φαρμακοβιομηχανίας

Την ανάληψη πολιτικής πρωτοβουλίας, σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας, ώστε να επιτευχθεί «μία σύνθεση που είναι αναγκαία για μία πολιτική στο φάρμακο», ανακοίνωσε χθες ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ Ευάγγελος Βενιζέλος, ο οποίος συναντήθηκε με αντιπροσωπεία της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας.

Η πολιτική αυτή, εξήγησε ο κ. Βενιζέλος, θα πρέπει να προστατεύει τον πολίτη, να μειώνει τη δημόσια δαπάνη και να θέτει σε πλήρη λειτουργία το σύστημα «το οποίο, δυστυχώς, εξακολουθεί να εμφανίζει κενά και προβλήματα».

Ο πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ, ο οποίος είχε συναντηθεί πριν από λίγες ημέρες και με τους φαρμακοποιούς, τόνισε την πεποίθησή του ότι «πρέπει να καθίσουν όλοι οι παράγοντες σε ένα τραπέζι, μαζί με την πολιτεία, μαζί με τα κόμματα, ώστε να διαμορφώσουμε άμεσα αυτή τη λύση που είναι εφικτή».

[SID:7170692]

23. Η ΖΕΦΗ ΒΟΣΤΙΤΣΑΝΟΥ ΣΤΟΝ ΣΦΕΕ

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/12/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/12/2012

Σελίδα: 8



Η Ζέφη Βοστιτσάνου στον ΣΦΕΕ

Τη θέση της Διευθύντριας Επιστημονικών και Ρυθμιστικών Θεμάτων ΣΦΕΕ, ανέλαβε η Ζέφη Βοστιτσάνου,



κατόπιν συνταξιοδότησης της Σοφίας Μελά, μετά από μια μακρά και επιτυχημένη πορεία της τελευταίας στο χώρο. Η κα Βοστιτσάνου διαθέτει 24ετή επαγγελματική εμπειρία στον κλάδο του φαρμάκου εντός και εκτός Ελλάδος, ενώ από το 2002 έως σήμερα κατείχε σημαντικές θέσεις στη φαρμακευτική εταιρεία Genesis Pharma.