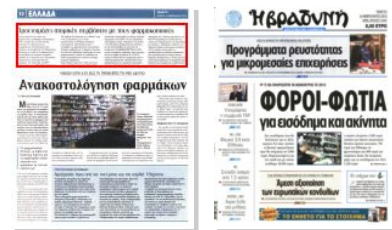


5. ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΖΕΙ ΑΤΟΜΙΚΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 14/02/2013

Σελίδα: 12



ΕΟΠΥΥ

Προετοιμάζει ατομικές συμβάσεις με τους φαρμακοποιούς

Πλήρη ανατροπή του τοπίου της φαρμακευτικής περιθάλψης προετοιμάζει ο ΕΟΠΥΥ, ανάβοντας το φτιλνι της ήδη εκρηκτικής του σχέσης με τους φαρμακοποιούς. Επικαλούμενος δύο αποφάσεις του Συμβουλίου της Επικρατείας, επισημαίνει με νόημα ότι οι φαρμακοποιοί είναι ελεύθεροι να συνάπτουν ατομικές συμβάσεις με το Δημόσιο και ο Οργανισμός να ιδρύει και να λειτουργεί δικά του φαρμακεία. Πιο αναλυτικά, ο ΕΟΠΥΥ σημειώνει ότι με την 4356/1980 απόφαση του

ΣτΕ κρίθηκε ότι σύμφωνα με το άρθρο 5 παρ. 3 του Συντάγματος, με το οποίο προστατεύεται η ελευθερία ασκήσεως επαγγέλματος, προστατεύεται και η ελευθερία των φαρμακοποιών να συνάπτουν ατομικές συμβάσεις με το Δημόσιο. Συνεπώς, δεν αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα για τους φαρμακοποιούς η παρά τις υποδείξεις του οικείου φαρμακευτικού συλλόγου σύναψη ατομικών συμβάσεων. Κάνει επίσης γνωστό ότι το ΣτΕ, με την υπ' αριθμ. 514/2012 απόφαση της Επιτροπής

Αναστολών, αναγνωρίζει την ανάγκη ύπαρξης φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ για την προάσπιση της δημόσιας υγείας. Απορρίπτει την αίτηση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου με την οποία ζητήθηκε η αναστολή της εκτέλεσης της Φ90380/5383/738/10.4.2012 κοινής υπουργικής απόφασης, κατά το μέρος που με το άρθρο 9 ορίζεται ότι ο ΕΟΠΥΥ μπορεί να ιδρύει δικά του φαρμακεία από τα οποία θα χορηγούνται, αποκλειστικά στους ασφαλισμένους του, ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων. Η διοίκηση του Οργανισμού

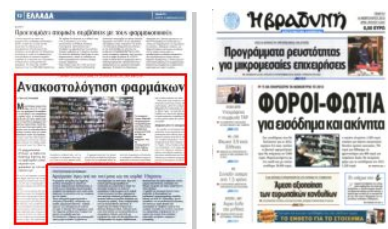
επισημαίνει ότι η ίδρυση φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ διασφαλίζει την προστασία της υγείας των ασφαλισμένων του Οργανισμού και επιπλέον, «δεδομένων, εξάλλου, των εξόχως δυσχερών οικονομικών συνθηκών υπό τις οποίες τελεί η χώρα, οι προσβαλλόμενες ρυθμίσεις αποσκοπούν στην εξμνηρέτηση και ετέρου σκοπού δημοσίου συμφέροντος, ο οποίος έγκειται στην ανάγκη μειώσεως της φαρμακευτικής δαπάνης που επιμίζονται οι ασφαλιστικοί οργανισμοί και τελικά το κράτος».

4. ΑΝΑΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

Μέσο:ΒΡΑΔΥΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...14/02/2013

Σελίδα: 12



ΜΕΙΩΣΗ ΑΠΟ 6,5% ΕΩΣ 7% ΠΡΟΒΛΕΠΕΙ ΤΟ ΝΕΟ ΔΕΛΤΙΟ

Ανακοστολόγηση φαρμάκων

Του Παντελή Οικονομίδη

Μεσοσταθμική μείωση της τάξης του 6,5 - 7% στις τιμές των φαρμάκων θα προβλέπει το νέο δελτίο, που αναμένεται να εκδοθεί αύριο. Η ανακοστολόγηση θα γίνει με τέτοιο τρόπο ώστε τόσο τα πρωτότυπα φάρμακα υπό καθεστώς προστασίας πατέντας, όσο και αυτά που έχουν χάσει την πατέντα τους να κοστολογούνται με βάση το μέσο όρο των τριών φθηνότερων τιμών της Ευρώπης.

Επίσης, όπως έχει κάνει σαφές ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς, θα υπάρξει οριζόντια μείωση τιμών της τάξης του

Οι φαρμακοποιοί ζήτησαν να δοθεί ένα διάστημα διμήνου και να προβλεφθεί ειδική σήμανση των φαρμάκων με νέα και παλαιά τιμή

10% για τα σκευάσματα τα οποία έχουν σήμερα τιμή άνω των 10 ευρώ και οριζόντια μείωση τιμών της τάξης του 5% για τα σκευάσματα τα οποία έχουν σήμερα τιμή από 5 έως 10 ευρώ.

Οι νέες κοστολογήσεις θα περιλαμβάνουν λογικά και διορθώσεις λαθών από τα προηγούμενα δελτία τιμών, για τα οποία ήδη έχει γίνει μεγάλη προεργασία από πλευράς του ΕΟΦ. Άλλωστε, κατά τη χθεσινή τελευταία συνεδρίαση της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων εξετάστηκαν ενστάσεις φαρμακευτικών εταιριών για την αποκατάσταση των λαθών αυτών, που σύμφωνα με πληροφορίες φθάνουν τις 300 - 400 περιπτώσεις. Οι εταιρίες θεωρούν τις εν λόγω



διορθώσεις καθοριστικές για την επάρκεια των φαρμάκων στην αγορά, έστω κι αν αυτό σημαίνει αύξεις σε κάποια από αυτά.

Οι φαρμακοποιοί από την πλευρά τους ζήτησαν να δοθεί ένα διάστημα διμήνου και να προβλεφθεί ειδική σήμανση των φαρμάκων με νέα και πα-

λαιά τιμή, προκειμένου να διατεθούν τα υπάρχοντα αποθέματα χωρίς τα φαρμακεία να υποστούν και πρόσθετη απομείωση του κεφαλαίου τους

Το υπουργείο Υγείας διαψεύδει κατηγορηματικά τα δημοσιεύματα που κάνουν λόγο για δραστική μείωση (από 900 σε 230) των ακριβών φαρμάκων, που θα αποζημιώνονται πλέον πλήρως από τα Ταμεία

από τις νέες μειώσεις των τιμών.

Όπως έχει κάνει γνωστό ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς, μέσα στις επόμενες εβδομάδες θα ανακοινωθεί και άλλο δελτίο τιμών, το οποίο θα περιλαμβάνει νέα καινοτόμα φάρμακα, τα οποία αναμένουν οι ασθενείς εδώ και δύο χρόνια καθώς δεν έχουν τιμολογηθεί.

Διάψευση από το υπουργείο

Στο μεταξύ, το υπουργείο Υγείας διαψεύδει κατηγορηματικά τα δημοσιεύματα που κάνουν λόγο για δραστική μείωση (από 900 σε 230) των ακριβών φαρμάκων, που θα αποζημιώνονται πλέον πλήρως από τα Ταμεία. Όπως τονίζουν κύκλοι του υπουργείου, τα εν λόγω φάρμακα -που αφορούν ασθενείς με χρόνιες και σοβαρές παθήσεις- χορηγούνται αποκλειστικά από τα νοσοκομεία με μηδενική συμμετοχή και έτσι θα συνεχίσουν να δίνονται δωρεάν.



ΙΝΟΚΥΣΤΙΚΗ νόσος, Νωτιαία Μυϊκή Ατροφία, Νόσος Γλυκογονίας τύπου 2. Αυτές οι άγνωστες παθήσεις είναι μόνο μερικές από τις 5.000 έως 8.000 σπάνιες ασθένειες που προσβάλλουν λιγότερα από πέντε άτομα ανά 100.000! Στην Ευρωπαϊκή Ένωση υπάρχουν περίπου 37.000.000 άνθρωποι που πάσχουν από σπάνια νοσήματα και το 75% από αυτούς αφορά παιδιά.

Στην Ελλάδα οι πάσχοντες από σπάνιες νόσους υπολογίζεται ότι είναι 7.000 άνθρωποι που καθημερινά δίνουν μάχη για τη ζωή και προσπαθούν να λύσουν μια σειρά από δυσεπίλυτα προβλήματα, όπως ασφαλιστικά, φαρμακευτικά, κοινωνικά και φυσικά ψυχολογικά. Τα παραπάνω είπαν η πρόεδρος του Κέντρου Ελέγχου Πρόληψης Νοσημάτων Τζένη Κρεμαστινού και ο πρόεδρος Συντονιστικής Επιτροπής για τα Σπάνια Νοσήματα Εμμανουήλ Καναβάκης σε χθεσινή κοινή συνέντευξη Τύπου που δόθηκε με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Σπάνιων Παθήσεων

7.000 Έλληνες πάσχουν (το 75% αφορά παιδιά) από σπάνιες ασθένειες



που είναι στις 28 Φεβρουαρίου. Οι ασθενείς με σπάνιες ασθένειες δεν μπορούν να μείνουν στο περιθώριο της προόδου της επιστήμης και θεραπείας, έχουν τα ίδια δικαιώματα στην παροχή υγείας όπως και κάθε άλλος ασθενής, τόνισαν οι ειδικοί.

Τα λεγόμενα «ορφανά» φάρμακα που προορίζονται για τους «σπάνιους» μέχρι

σήμερα είναι 71. Στην Ελλάδα 43 «ορφανά» φάρμακα έχουν τιμολογηθεί και εισάγονται, ενώ το ΙΦΕΤ εισάγει 16 φάρμακα χωρίς άδεια, τα οποία ήδη κυκλοφορούν σε άλλες χώρες της Ε.Ε. και στις ΗΠΑ. Ακόμη, το ΚΕΕΛΠΝΟ δραστηριοποιείται στη δημιουργία μπιρώου ασθενών με σπάνια νοσήματα στην Ελλάδα.

9. ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΒΡΑΒΕΙΑ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...14/02/2013

Σελίδα:40



Η κ. Τζένη Περγιαλιώτου απονέμει στην κ. Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη, πρέσβειρα Καλής Θελήσεως της UNESCO, το βραβείο Pro Bono Humanum.



ΑΠΟ ΤΗΝ PRIX GALIEN

Ανθρωπιστικά και επιστημονικά βραβεία

ΤΕΣΣΕΡΑ βραβεία στο επιστημονικό πεδίο και ένα στο ανθρωπιστικό απονεμήθηκαν στην τελετή που πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά στην Ελλάδα, στο πλαίσιο του παγκόσμιου θεσμού βράβευσης της φαρμακευτικής καινοτομίας «Prix Galien».

Το ανθρωπιστικό βραβείο «Pro Bono Humanum» δόθηκε στην πρέσβειρα Καλής Θελήσεως της UNESCO, κ. Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη, για τη σπουδαία συνεισφορά της στον χώρο της

Υγείας. Παραλαμβάνοντας το βραβείο της, η κ. Βαρδινογιάννη τόνισε ότι ο καρκίνος νικιέται και πως χρέος της ήταν πάντα η προσφορά στον άνθρωπο.

Στο επιστημονικό πεδίο, οι υποψηφιότες που βραβεύθηκαν ανά κατηγορία είναι οι εξής: Καλύτερο φαρμακευτικό προϊόν το Gilenya, της φαρμακευτικής εταιρείας Novartis.

Καλύτερο βιοτεχνολογικό προϊόν το RoActemra, της εταιρείας Roche.

Καλύτερα «ορφανά» φάρμακα (για σπάνια πάθηση) το Nplate, της εταιρείας Amgen και το Mozobil της Sanofi.

Καλύτερο διαγνωστικό εργαλείο ή μηχανήμα το Cobas HPV Test, της φαρμακευτικής εταιρείας Roche Diagnostics.

Η πρόεδρος της διοργάνωσης, Τζένη Περγιαλιώτου, ανέφερε ότι τα «Prix Galien Greece» θα προωθήσουν στην ελληνική κοινωνία την πληροφόρηση σχετικά με την καινοτομία.

10. ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΤΙΣ ΕΝΤΑΤΙΚΕΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...14/02/2013

Σελίδα:48



ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ

Παρέμβαση για τις ελλείψεις στις εντατικές

ΤΗΝ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ της Δικαιοσύνης προκάλεσε για ακόμη μία φορά η δραματική κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει τα νοσοκομεία, όπως αποτυπώθηκε σε δημοσιεύματα, που αποκάλυψαν τις τραγικές ελλείψεις στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, που κλείνουν εξαιτίας της λήξης των συμβάσεων γιατρών και νοσηλευτών. Σύμφωνα με όσα έγιναν γνωστά, σε καθημερινή βάση και μόνο στην Αττική, ενώ τριάντα ασθενείς αναζητούν θέση νοσηλείας σε ΜΕΘ, βρίσκουν μόνο οι μισοί.

Ενώ όπως ανέφερε στο 14ο Πανελλήνιο Συνέδριο Εντατικής Θεραπείας, ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Απόστολος Αρμαγανίδης, στη χώρα μας λειτουργούν 540 κλίνες εντατικής θεραπείας και 154 είναι κλειστές, λόγω έλλειψης προσωπικού, ενώ όπως τόνισε αναμένεται να κλείσουν ακόμη 40 έως 50 θέσεις εντατικής νοσηλείας με τη λήξη των συμβάσεων των νοσηλευτών.

Η προϊσταμένη της Εισαγγελίας Π. Φάκου παρήγγειλε προκαταρκτική εξέταση, με σκοπό να διαπιστωθεί εάν κάτω από αυτές τις συνθήκες κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές.

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...14/02/2013

Σελίδα:23



ΚΟΝΤΡΑ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ - ΑΝΤΙΠΟΛΙΤΕΥΣΗΣ • ΔΕΝ ΘΑ ΥΠΑΡΞΕΙ ΜΕΙΩΣΗ, ΔΙΑΒΕΒΑΙΩΝΕΙ Ο ΣΤΟΥΡΝΑΡΑΣ

Μαχαίρια για τον κατώτατο μισθό

Νέα διαμάχη ανάμεσα σε κυβέρνηση και αντιπολίτευση πυροδότησαν χθες οι αναφορές του επιτρόπου Ολι Ρεν στον κατώτατο μισθό και στη μνημονιακή υποχρέωση που έχει αναλάβει η κυβέρνηση να τον αναθεωρήσει το 2014, προκειμένου να πέσει η ανεργία και να τυνωθεί η απασχόληση.

Οι αναφορές του Ευρωπαίου επιτρόπου ήρθαν λίγες ώρες μετά τη θύελλα που προκάλεσαν οι δηλώσεις του γενικού γραμματέα του υπουργείου Οικονομικών Γ. Μέργου ότι ο κατώτατος μισθός παραμένει υψηλός (α.α.: δηλώσεις τις οποίες στη συνέχεια ο ίδιος ανασκεύασε), με τους αρμόδιους υπουργούς να διαβεβαιώνουν σε όλους τους τόνους ότι δεν τίθεται θέμα μείωσης του κατώτατου μισθού των 586 ευρώ.

Οι κόντρες

Μέσα σε αυτό το τεταμένο κλίμα, λοιπόν, η απάντηση που έδωσε ο επίτροπος Ρεν στους ευρωβουλευτές Κώστα Πουπάκη (Ν.Δ.) και Νίκο Χουντή (ΣΥΡΙΖΑ), με την οποία υπενθύμισε την υποχρέωση που υπάρχει στο Μνημόνιο για αναθεώρηση του κατώτατου μισθού το 2014, έδωσε αφορμή στην αντιπολίτευση να συνηχίσει τις επιθέσεις της, με τον κ. Χουντή αυτή τη φορά να υποστηρίζει ότι η κυβέρνηση έχει συμφωνήσει σε νέα μείωση του κατώτατου μισθού το 2014 με νομοθετική πράξη, ανεξαρτήτως του τι θα συμφωνήσουν εργοδότες και συνδικάτα!

«Ουδέν ψευδέστερον», απάντησε με δήλωσή του ο υπουργός Οικονομικών Πάνος Στουρνάρας, τονίζοντας ότι «η απάντηση του επιτρόπου αναφέρεται ξεκάθαρα σε «αναθεώρηση» και όχι σε μείωση του κατώτατου μισθού που δόθεν έχει δεσμευτεί η κυβέρνηση στο Μνημόνιο, όπως παραπλανητικά ισχυρίζεται ο κ. Χουντής». Και πρόσθεσε: «Η χώρα έχει αναλάβει την υποχρέωση, ήδη

Η «ΕΝΤΕΚΑΔΑ» ΠΟΥ... ΚΙΝΔΥΝΕΥΕΙ ΜΕ ΨΑΛΙΔΙ

Ηθοποιοί Ελ. Θεάτρου
Θυρωροί
Τεχνικοί Θεάτρου
Ιατρικοί Επισκέπτες
Ιχθυολόγοι
Μετάλλου (συνεργεία, μηχανουργεία)
Ναυτιλιακών (γραφεία διαχείρισης για ποντοπόρα πλοία)
Κατεργασία Ξύλου
Πετρελαίου και Υγραερίων
Τοιμεντοβιομηχανία
Φαρμακοποιοί - Επιστήμονες

(Οι κλαδικές έληξαν στις 31/12/2012 και στις 31/3/2013 εκπνέει η μετενέργεια)

ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΤΙΚΟΣ
kkatikos@e-typos.com

από τον Φεβρουάριο του τρέχοντος έτους (ν. 4046/2012), να διαμορφώσει ένα νέο μηχανισμό καθορισμού κατώτατου μισθού σε εθνικό επίπεδο.

Ο νέος μηχανισμός, συμβαδίζοντας με το ευρωπαϊκό κεκτημένο, θα παρέχει στο κράτος αποφασιστικό ρόλο στη διαμόρφωση των κατώτατων αμοιβών στην οικονομία, ύστερα από διαβούλευση με τους κοινωνικούς εταίρους. Ο κ. Ρεν δεν είπε τίποτε καινούργιο. Απλά επανέλαβε

Μετά τον Μέργο, φωτιές άναψε και ο Ολι Ρεν με τη δήλωσή του για αναθεώρηση το 2014

στην απάντησή του στο πλαίσιο λειτουργίας και εφαρμογής του μηχανισμού του κατώτατου μισθού, όπως αυτό προβλέπεται, και είναι ήδη γνωστό από τη συμφωνία.

Σε κάθε περίπτωση, επαναλαμβάνουμε ότι ο κατώτατος μισθός δεν πρόκειται να μειωθεί περαιτέρω και λιπούμαστε εάν αυτό χαλάει τα σχέδια και τις προσδοκίες ορισμένων», κατέληξε στη δήλωσή του ο κ. Στουρνάρας.

Προβλέπεται για το 2014

Στην απάντησή του για τον κατώτατο μισθό ο κ. Ρεν ανέφερε μεταξύ άλλων τα εξής: «Αναθεώρηση που συστήματος όσον αφορά τον ελάχιστο μισθό προβλέπεται για το 2014, με στόχο να βελτιωθεί και να γίνει πιο αποτελεσματικό όσον αφορά την αύξηση της απασχόλησης και τη βελτίωση της ανταγωνιστικότητας της οικονομίας».

Οι κοινωνικοί εταίροι θα συμμετάσχουν σε αυτήν την αναθεώρηση. Οι μεταρρυθμίσεις που είναι σε εξέλιξη, όσον αφορά τις μισθολογικές διαπραγματεύσεις, είναι το αποτέλεσμα

ΟΙ ΒΑΣΙΚΟΙ ΜΙΣΘΟΙ ΜΕΤΑ ΤΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ

ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΑΝΩ ΤΩΝ 25 ΕΤΩΝ

ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΡΙΕΤΙΩΝ (10%)	ΣΥΝΟΛΟ
0-3	586,08	0	586,08
3-6	586,08	58,61	644,69
6-9	586,08	117,22	703,3
9-ΑΝΩ	586,08	175,82	761,9

ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ ΜΕΧΡΙ 25 ΕΤΩΝ

ΧΡΟΝΙΑ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΡΙΕΤΙΩΝ (10%)	ΣΥΝΟΛΟ
0-3	510,95	0	510,95
3-ΑΝΩ	510,95	51,1	562,05

δρους της προηγούμενης σύμβασής τους. Αυτές οι 11 συμβάσεις καλύπτουν περίπου 100.000 εργαζομένους, από τη φαρμακοβιομηχανία, των τοιμεντοβιομηχανιών, τον κλάδο των αεροπορικών επιχειρήσεων κλπ., και οι οποίοι μετά την 31^η Μαρτίου και εφόσον τους καλέσει ο εργοδότης ή η επιχείρηση, θα έχουν τρεις επιλογές:

1. Να υπογράψουν επιχειρησιακές συμβάσεις.
2. Να υπογράψουν ατομική συμφωνία.
3. Να αρνηθούν την υπογραφή σύμβασης περιμένοντας το αποτέλεσμα των διαπραγματεύσεων που αναμένεται να ζητήσει η ΓΣΕΕ από τους εργοδότες μετά το Συνέδριό της, δηλαδή εντός της άνοιξης.

Οι νεοεισερχόμενοι

Όσοι όμως απασχοληθούν στους 11 αυτούς κλάδους - επιχειρήσεις μετά την 31^η Μαρτίου δεν θα έχουν τις ίδιες αμοιβές με όσους καλύπτονται από την ανώτατη κλαδική σύμβαση, αλλά οι εργοδότες μπορούν να τους ζητήσουν να δουλεύουν με μισθό που θα ξεκινά από τα 586 ευρώ.

Από την πλευρά της η ΓΣΕΕ τόνισε ότι δεν πρόκειται να δεχθεί καμία περαιτέρω μείωση του κατώτατου μισθού και ότι διεκδικεί την επαναφορά του στα προ του Μνημονίου επίπεδα, υπενθυμίζοντας ότι 4 εκατομμύρια Έλληνες βρίσκονται κάτω από το όριο της φτώχειας.

Η εικόνα

Σημειώνεται ότι από τις 975 επιχειρησιακές συμβάσεις του 2012:

- Οι 756 προβλέπουν μειώσεις μισθών (κατά μέσο όρο 22%).
- Οι 218 δεν προβλέπουν μειώσεις, αλλά πάγωμα μισθών στα επίπεδα του 2011 ή του 2010. Από αυτές υπάρχουν και 3 με αυξήσεις μισθών ως 2%.

των ειδικών δυσκολιών που αντιμετωπίζει τώρα η Ελλάδα και της ανάγκης για καλύτερη εναρμόνιση των μισθών με την οικονομική δραστηριότητα με στόχο την αναχαίτιση και τη μείωση της πολύ μεγάλης ανεργίας και το ξεπέρασμα της ύφεσης».

«Πιλότος»

Πυξίδα πάντως για το πού θα πάνε οι μισθοί θα αποτελέσουν οι αλλαγές που έρχονται στο τέλος Μαρτίου για τις πρώτες 11 κλαδικές συμβάσεις που έληξαν στις 31/12/2012 και στις 31/3/2013 εκπνέει και το τρίμηνο της λεγόμενης μετενέργειας, δηλαδή το διάστημα εντός του οποίου καλύπτονται πλήρως από τους

Κληρώνει τον Μάρτιο για τις πρώτες 11 κλαδικές που έληξαν. Στις 31/3/2013 εκπνέει η μετενέργεια

13. ΑΦΗΝΟΥΝ ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΣΠΑΝΙΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΧΩΡΙΣ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...14/02/2013

Σελίδα:50



50

Πέμπτη 14 Φεβρουαρίου 2013 ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

 Radar

Αφήνουν παιδιά με σπάνιες παθήσεις χωρίς φάρμακα

Μέχρι και 3 μήνες... στο περίμενε για τη θεραπευτική αγωγή

ΟΥΡΑΓΟΣ αναδεικνύεται η Ελλάδα στην αντιμετώπιση των σπάνιων παθήσεων με τους 900.000 Έλληνες ασθενείς -παιδιά στην πλειονότητά τους- να περνούν από σαράντα κύματα προκειμένου να κάνουν τις απαραίτητες εξετάσεις και να λάβουν τη θεραπεία τους!

Όπως επισημαίνει ο κ. Εμμανουήλ Καναβάκης, πρόεδρος της Επιτροπής για τις σπάνιες παθήσεις στο υπουργείο Υγείας, «είμαστε η μόνη χώρα στην Ευρώπη χωρίς κέντρο αναφοράς για τα σπάνια νοσήματα και καμία καταγραφή των ασθενών. Από τους πάσχοντες στην Ελλάδα το 75% είναι παιδιά και από το σύνολο των 8.000 αναγνωρισμένων διεθνώς σπάνιων νοσημάτων έχουν καταγραφεί από την Πανελλήνια Ένωση Σπά-

νιων Παθήσεων 250 ασθενείς.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ ξεκίνησε πρόγραμμα καταγραφής των ασθενών για 4 σπάνια νοσήματα και έχει μέχρι στιγμής καταγράψει 136 περιστατικά εκ των οποίων 61 αφορούν την κυστική ίνωση, 39 τη νωτιαία μυϊκή ατροφία, 19 τη νόσο Γκοσέ, και 17 τη νόσο Πόμπι.

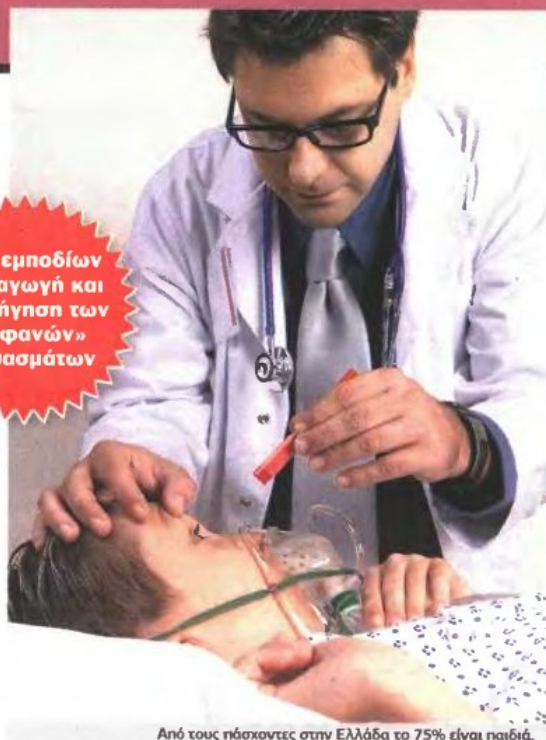
Σε ό,τι αφορά το φλέγον ζήτημα των «ορφανών» φαρμάκων που προορίζονται γι' αυτούς τους ασθενείς και έρχονται μετ' εμποδίων στην Ελλάδα, η κ. Ελλη Γαβριήλ, υπεύνη έρευνας αγοράς και προμήθειας φαρμάκων του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας εξηγεί πως παγκοσμίως υπάρχουν 71 σκευάσματα τα οποία χορηγούνται σε 86 παθήσεις.

«Από αυτά, 43 φάρμακα κυκλοφορούν εδώ, καθώς είχαν λάβει τιμή πριν από το 2011. Αλλά 16 "ορφανά" σκευάσματα εισάγονται μέσω ΙΦΕΤ καθώς είναι πολύ ακριβά, οπότε δεν τα παραγγέλνουν τα νοσοκομεία για να εμφανίσουν μεικμένους προϋπολογισμούς.

Επιπλέον εισάγουμε άλλα 12 "ορφανά" φάρμακα που περιμένουν να λάβουν τιμή εδώ και 2 χρόνια και άλλα 35 σκευάσματα τα οποία έχουν εγκριθεί στην Αμερική, όχι όμως στην Ευρώπη. Οσοίσο μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία περνούν τουλάχιστον τρεις μήνες και επιδεινώνεται η υγεία των ασθενών».

ΑΛΕΞΙΑ ΣΒΩΛΟΥ

Μετ' εμποδίων η εισαγωγή και η χορήγηση των «ορφανών» σκευασμάτων



Από τους πάσχοντες στην Ελλάδα το 75% είναι παιδιά.

15. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΣΤΟ ΠΑΡΑ ΠΕΝΤΕ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...14/02/2013

Σελίδα:21



Διαγωνισμός στο παρά πέντε

Στο παρά πέντε προσλήψεις στις Εντατικές! Επρεπε να βρεθούμε λίγες ημέρες πριν μπει νέο πλουκέτο σε άλλα 50 κρεβάτια Εντατικής για να αποφασίσει το υπουργείο Υγείας να προκηρύξει διαγωνισμό για την πρόσληψη 230 νοσηλευτών και γιατρών.

Η προκήρυξη αναμένεται να εκδοθεί πιθανώς και εντός της ημέρας. Οι συμβάσεις θα είναι διετείς και θα υλοποιηθούν μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) θα αξιοποιήσει και μικρό αριθμό εργαζομένων, περίπου το 10%, σε άλλα τμήματα, σε διάφορες περιοχές της χώρας.

Λόγω της κρίσιμότητας της κατάστασης, δεδομένου ότι μπαίνει πλουκέτο σε 50 κρεβάτια έως το τέλος του μήνα εξαιτίας πλήξης παλαιών συμβάσεων, οι προσλήψεις θα είναι άμεσες. Ειδικότερα, ένα από τα βασικά κριτήρια που τίθενται είναι η εμπειρία τουλάχιστον ενός χρόνου σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, γεγονός που σημαίνει ότι θα μπορούν να ανανεωθούν οι συνεργασίες με ήδη εργαζομένους σε εντατικές. Στόχος είναι να μη χρειαστεί το διάστημα της εκπαίδευσης νέου προσωπικού το οποίο δεν θα διέθετε την απαραίτητη εμπειρία.

ΔΗΜ. ΕΥΘ.

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...14/02/2013

Σελίδα: 13



Νέες ρυθμίσεις για την ενίσχυση της διαφάνειας

Με γρήγορες διαδικασίες η τιμολόγηση γενόσημων φαρμάκων

>>> Οι ευρωβουλευτές προτείνουν την εισαγωγή προθεσμίας εξήντα ημερών για τη λήψη αποφάσεων από τις χώρες της Ε.Ε. σχετικά με την τιμολόγηση και την κάλυψη του κόστους για τα γενόσημα φάρμακα

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ταχύτερη πρόσβαση σε φθηνότερα γενόσημα φάρμακα προβλέπει σχέδιο νόμου το οποίο ενέκριναν, στις 6 Φεβρουαρίου, οι ευρωβουλευτές. Συγκεκριμένα, ο κανονισμός θα εισαγάγει νέες προθεσμίες τις οποίες θα πρέπει να τηρούν οι αρμόδιες αρχές καθώς και νέες ρυθμίσεις για την ενίσχυση της διαφάνειας στην τιμολόγηση των φαρμάκων.

Μέχρι σήμερα, οι καθυστερήσεις στην τιμολόγηση και την αποζημίωση του κόστους των φαρμάκων από τα ασφαλιστικά ταμεία μπορεί να ξεπεράσει και τις 700 ημέρες. Ενδεικτικά είναι η περίπτωση της χώρας μας όπου η κοστολόγηση νέων φαρμάκων εκκρεμεί εδώ και δύομισι χρόνια.

ΚΟΣΤΟΛΟΓΗΣΗ >>> Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς έχει δηλώσει ότι τον Μάρτιο θα γίνει η κοστολόγηση 200 νέων φαρμάκων, των λεγόμενων καινοτόμων που έχουν εγκριθεί από τους αρμόδιους ελεγκτικούς φορείς και μηχανισμούς της Ευρώπης και της χώρας μας και τα οποία προορίζονται για σοβαρές παθήσεις.

Ονόματα

❶ Οι εθνικές αρχές των κρατών-μελών θα πρέπει να αποκαλύπτουν τα ονόματα και τις δηλώσεις συμφερόντων των εμπειρογνομόνων και των μελών τους, προκειμένου να διασφαλισθεί η διαφάνεια και η ακεραιότητα στη διαδικασία λήψης από φάσεων, υποστηρίζει το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο.

Κοστολόγηση

❷ Τον Μάρτιο θα γίνει η κοστολόγηση 200 νέων φαρμάκων καινοτόμων που έχουν εγκριθεί από τους αρμόδιους ελεγκτικούς φορείς και μηχανισμούς της Ευρώπης και της χώρας μας και τα οποία προορίζονται για σοβαρές παθήσεις.



Στην κοστολόγηση αυτή θα περιλαμβάνονται και περί τα 1.200 νέα γενόσημα φάρμακα, τα οποία περιμένουν να λάβουν τιμή προκειμένου να κυκλοφορήσουν στην ελληνική αγορά. Επίσης, από τον Μάρτιο «επιστρέφουν» τα ακριβά φάρμακα στα νοσοκομεία και τον ΕΟΠΥΥ, καθώς αποφασίστηκε να μην διατίθενται πλέον από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

«Είναι απαράδεκτο το γεγονός ότι οι καθυστερήσεις στην τιμολόγηση και την κάλυψη του κόστους των φαρμάκων μπορεί μερικές φορές να ξεπεράσει και τις 700 ημέρες. Είμαι πεπεισμένη ότι οι ορθές πρακτικές

στην αγορά φαρμάκων θα ωφεληθούν τους ασθενείς και τα εθνικά συστήματα ασφάλισης υγείας», δήλωσε η εισηγύτρια του ΕΚ Antonia Parvanova (Φιλελεύθεροι, Βουλγαρία), η οποία θα ηγηθεί τώρα των διαπραγματεύσεων με το Συμβούλιο.

>>> **Από τον Μάρτιο** «επιστρέφουν» τα ακριβά φάρμακα στα νοσοκομεία και τον ΕΟΠΥΥ, καθώς αποφασίστηκε να μην διατίθενται πλέον από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

λόγηση και την κάλυψη του κόστους για τα γενόσημα φάρμακα, προκειμένου να επιταχυνθεί η διαθεσιμότητά

τους και να εξοικονομηθούν χρήματα για τους ασθενείς και τα συστήματα ασφάλισης υγείας. Οι αποφάσεις για την τιμολόγηση των νέων φαρμάκων θα πρέπει να λαμβάνονται εντός της ισχύουσας προθεσμίας των 180 ημερών.

Σύμφωνα με στοιχεία της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, τα γενόσημα φάρμακα είναι κατά μέσο όρο 40% φθηνότερα ύστερα από τα πρώτα δύο χρόνια κυκλοφορίας τους στην αγορά. Ωστόσο, μία έρευνα έδειξε ότι οι εταιρείες χρησιμοποιούν διάφορα μέσα προκειμένου να παρατείνουν την περίοδο κατά την οποία μπορούν να εμπορεύονται τα φάρμακά τους αποκλειστικά, χωρίς να έχουν τον ανταγωνισμό από τα γενόσημα.

ΟΝΟΜΑΤΑ >>> Σύμφωνα με το νομοσχέδιο, οι εθνικές αρχές των κρατών-μελών θα πρέπει να αποκαλύπτουν τα ονόματα και τις δηλώσεις συμφερόντων των εμπειρογνομόνων και των μελών τους, προκειμένου να διασφαλισθεί η διαφάνεια και η ακεραιότητα στη διαδικασία λήψης αποφάσεων, υποστηρίζει το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο. Θα πρέπει επίσης να υποχρεούνται να δημοσιεύουν, τουλάχιστον μία φορά τον χρόνο, τον πλήρη κατάλογο των φαρμάκων που καλύπτονται από τα οικεία δημόσια συστήματα ασφάλισης υγείας καθώς και τις τιμές που έχουν καθοριστεί κατά τη διάρκεια της σχετικής περιόδου.

Σημειώνεται ότι το σχέδιο νομοθετικού ψηφίσματος υιοθετήθηκε με 559 ψήφους υπέρ, 54 κατά και 72 αποχές.



στα (ΠΑΡΑ σκήνια

Η στρατηγική της έντασης

Οπως σας είναι ήδη γνωστό, τα συνδικάτα (ΓΣΕΕ και ΑΔΕΔΥ) έχουν προκηρύξει για τι 20 Φεβρουαρίου απεργία. Στην προετοιμασία αυτή της απεργίας παρενέβη χθες και ο ΣΥΡΙΖΑ με μία πρωτοφανούς οξύτητας ανακοίνωση, με την οποία καλεί σε μαζική συμμετοχή στην απεργία και στις συγκεντρώσεις που θα γίνουν, με στόχο, λέει, «να πέσει η κυβέρνηση και να ακυρωθούν το μνημόνιο και τα μέτρα και για να φύγουν το συντομότερο η συγκυβέρνηση της καταστροφής μαζί με την τρόικα των δανειστών και τα μνημόνια». Επίσης, γίνεται λόγος για κρατικοποίηση του τραπεζικού συστήματος, όπως και για αναστολή των ιδιωτικοποιήσεων και επαναφορά των στρατηγικού χαρακτήρα επιχειρήσεων υπό δημόσιο έλεγχο! Πώς απάντησε η Νέα Δημοκρατία; Χαρακτήρισε την ανακοίνωση προκλητική και «παράληληρη», η οποία «θυμίζει άλλες, σκοτεινές εποχές» και κατηγόρησε τον ΣΥΡΙΖΑ ότι «οι συνιστώσες του αποζητούν τον κρατικό, αποθεώνοντας τον λαϊκισμό», ενώ υποστήριξε ότι στόχος του κ. Αλ. Τσίπρα «είναι να χτυπήσει, με κάθε τρόπο και χρησιμοποιώντας όλα τα μέσα, τον Κοινοβουλευτικό και την πολιτική νομιμότητα». Εγώ τι να πω; Με κάτι τέτοια καλλιεργείται η ένταση και θεός φυλάξει στις 20 Φεβρουαρίου!

ΑΝΕΞΗΓΗΤΟΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΙ

Απίστευτο και όμως αληθινό: Σύμφωνα με εγκύκλιο του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων και το νέο, επικαιροποιημένο, Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, αποκλείονται από τη διοργάνωση συνεδρίων εσωτερικού τα ξενοδοχεία πέντε αστέρων, τοποθεσίες γνωστές για τον ψυχαγωγικό και πολυτελή τους χαρακτήρα καθώς και όλες οι τουριστικές περιοχές κατά τη διάρκεια συγκεκριμένων περιόδων (10/6-2/9 και 10/12-28/2). Εξαιρούνται μόνο οι πρωτεύουσες νομών. Εν ολίγοις, οι περισσότεροι τουριστικοί προορισμοί της χώρας και τα ξενοδοχεία

πέντε αστέρων μπορούν να φιλοξενούν εσωτερικά ιατρικά συνέδρια μόνο το φθινόπωρο και την άνοιξη. Η Ένωση Ξενοδόχων Κω, που εντόπισε αυτό το νέο θεσμικό πλαίσιο, αναφέρει ότι μετά τη νέα εγκύκλιο έχει μειωθεί δραματικά η ζήτηση ιατρικών συνεδρίων σε πολλές τουριστικές περιοχές, με αποτέλεσμα αρκετές επιστημονικές εκδηλώσεις να προσανατολίζονται σε αναζήτηση άλλων προορισμών ακόμα και εκτός Ελλάδας. «Οι περιορισμοί αυτοί θέτουν σε κίνδυνο τον συνεδριακό τουρισμό ολόκληρης της χώρας, ενώ παράλληλα αδικούν καταξιωμένους συνεδριακούς προορισμούς, οι οποίοι συνάμα θεωρούνται και τουριστικοί», τονίζει η Ένωση, επισημαίνοντας ότι η εξαίρεση των πρωτεύουσών νομών δημιουργεί χωρίς λογική διακρίσεις μεταξύ των συνεδριακών προορισμών. Υπενθυμίζεται ότι η Κω, ως πατρίδα του Ιπποκράτη, έχει ένα επιπλέον λόγο να διαμαρτύρεται για τους αποκλεισμούς ιατρικών εκδηλώσεων.

ΠΑΡΑΠΗΤΣΕΙΣ ΜΕ ΠΡΟΕΚΤΑΣΕΙΣ

Τελευταίος σταθμός στην πορεία απαξίωσης του Κέντρου Ανανεώσιμων Πηγών και Εξοικονόμησης (ΚΑΠΕ) χαρακτηρίζεται από τους εργαζομένους του Κέντρου, η παραίτηση σύσσωμου του διοικητικού συμβουλίου. Είχε προηγηθεί, από το καλοκαίρι, η παραίτηση του προέδρου κ. Μ. Σανταμούρη, ο οποίος είχε επίσης παραιτηθεί, προ έτους, από τη

θέση του γενικού διευθυντή. Πλέον, όπως αναφέρει σε υπόμνημά του το Σωματείο Εργαζομένων Κέντρου Ανανεώσιμων Πηγών Ενέργειας (ΣΕΚΑΠΕ), το ΚΑΠΕ βρίσκεται σε πλήρη αδυναμία εκτέλεσης οποιασδήποτε διοικητικής πράξης.

ΕΤΥΧΗΤΕΣ ΣΠΕΥΣΤΕ!

Η Ένωση Προστασίας Καταναλωτών Κρήτης καλεί τους εγγυητές - φυσικά πρόσωπα και μόνο - των δανειακών χρεών πρωτοφειλετών να σπεύδουν να υπαχθούν στις ευεργετικές του διατάξεις του Ν. 3869/2010 (Ν. Κατοέλν) έγκαιρα «πριν εφαρμοστούν οι αναγγελθείσες από την κυβέρνηση τροποποιήσεις και να μην επαφίνονται μόνο στις ενέργειες των οφειλετών». Όπως αναφέρει η οργάνωση των καταναλωτών: Επειδή στις περισσότερες περιπτώσεις στα χρέη των οφειλετών έχουν εγγυηθεί τρίτα πρόσωπα, που συνήθως είναι συγγενικά ή πρόσωπα του φιλικού περιβάλλοντος και επειδή ο Νόμος είναι προσωποπαγής, δηλ. αναφέρεται στο υποκείμενο, δηλ. στον υπόχρεο και όχι στο αντικείμενο, δηλ. στο χρέος, συμπερασματικά συνάγεται ότι η ρύθμιση των οφειλών του πρωτοφειλέτη και η απαλλαγή του από μέρος αυτών δεν οδηγεί σε ρύθμιση και απαλλαγή και του εγγυητή από την κύρια οφειλή, ο οποίος εγγυητής συνεχίζει να ευθύνεται για το σύνολο της εγγυημένης οφειλής. Ο εγγυητής μπορεί να βρεθεί σε δυσμενή θέση έναντι του οφειλέτη...



Η ΕΠΙΚΡΑΤΗΣΗ ΤΟΥ ΤΡΑΙΝΟΥ

Την επικράτηση του σιδηροδρόμου έως το 2020 προβλέπει το BBC, το οποίο προέβη σε κωδικοποίηση εκείνων των τάσεων που θα αλλιάσουν την καθημερινότητά μας στο άμεσο μέλλον. Στον τομέα λοιπόν των μεταφορών, τα τρένα, περίπου 200 χρόνια αργότερα εφευρέθηκαν θα πάρουν... κεφάλι από τα αεροπλάνα. Την επόμενη δεκαετία λοιπόν, σύμφωνα με το BBC, αναμένεται να δημιουργηθούν τρένα υψηλών ταχυτήτων που θα συνδέουν μεταξύ τους όχι μόνο πόλεις αλλά και χώρες, ακόμη και ηπείρους. Υπάρχουν σχέδια για τη σιδηροδρομική σύνδεση του Λονδίνου με το Πεκίνο, ενώ ακόμη και στις ΗΠΑ, που τα τρένα είναι σχεδόν ανύπαρκτα, αναμένεται να εκποτίσουν τα αεροπλάνα.

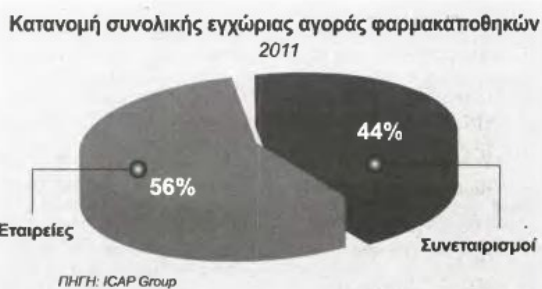


ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΟΥ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΤΗΣ ICAP ΜΕΙΩΘΗΚΕ ΣΗΜΑΝΤΙΚΑ ΠΡΟΠΕΡΥΣΙ Πτώση 10% στην αγορά φαρμακαποθηκών

Πτωτική εμφανίζεται η αγορά φαρμακαποθηκών την τελευταία διετία σύμφωνα με μελέτη της Διεύθυνσης Οικονομικών Μελετών της Icap Group, με κύρια χαρακτηριστικά τον μικρό βαθμό συγκέντρωσης του κλάδου - καθώς οι δέκα μεγαλύτερες εταιρείες καταλαμβάνουν το 35% της συνολικής αγοράς φαρμακαποθηκών - με το μεγαλύτερο μέρος της εγχώριας αγοράς να καλύπτουν οι εταιρείες (56%) έναντι των συνεταιρισμών (44%) και τις μεγαλύτερες επιχειρήσεις του κλάδου να διαθέτουν αναπτυγμένα δίκτυα διανομής.

Στην ελληνική αγορά φαρμακαποθηκών εκτιμάται ότι δραστηριοποιούνται στην παρούσα φάση περίπου 100 επιχειρήσεις και 40 συνεταιρισμοί. Πρωταρχικός σκοπός των εξεταζόμενων επιχειρήσεων είναι ο ομαλός εφοδιασμός φαρμακευτικών προϊόντων και συναφών ειδών, η έγκαιρη και συνεπής παράδοσή τους στον χώρο του φαρμακείου, ενώ ιδιαίτερη βαρύτητα δίδεται στον εκσυγχρονισμό του δικτύου διανομής και των υφιστάμενων διαδικασιών παραγγελιοληψίας.

Σχετικά με τη διάρθρωση και την εξέλιξη της αγοράς, η Διεύθυνση Οικονομικών - Κλαδικών Μελετών της Icap Group, κυρία



Σταματίνα Παντελαίου, τονίζει τα εξής: «Το συνολικό μέγεθος της εγχώριας αγοράς φαρμακαποθηκών παρουσίασε αύξηση την περίοδο 2007-2009, με μέσο ετήσιο ρυθμό αύξησης 8,7%, ενώ ακολούθησε μείωση την τελευταία διετία. Το 2011 η αγορά σημείωσε πτώση της τάξης του 10%, με τις εταιρείες να καλύπτουν το 56% αυτής και τους συνεταιρισμούς το υπόλοιπο 44%. Ο βαθμός συγκέντρωσης της συνολικής αγοράς φαρμακαποθηκών για το 2011 δεν είναι ιδιαίτερα υψηλός, καθώς οι πέντε και δέκα μεγαλύτερες επιχειρήσεις καλύπτουν ποσοστό της τάξης του 23% και 35% αντίστοιχα».

Οι μεγαλύτερες επιχειρήσεις του κλάδου διαθέτουν αναπτυγμένα δίκτυα διανομής που καλύπτουν σχεδόν όλη την Ελλάδα. Πολλές

στην ελληνική αγορά φαρμακαποθηκών εκτιμάται ότι δραστηριοποιούνται στην παρούσα φάση περίπου 100 επιχειρήσεις και 40 συνεταιρισμοί

από αυτές προχωρούν στη δημιουργία ή εξαγορά φαρμακαποθηκών σε όλη την ελληνική επικράτεια, με σκοπό τη διεύρυνση της γεωγραφικής κάλυψης του δικτύου τους. Αντίθετα, οι επιχειρήσεις μικρού μεγέθους που δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να αναπτύξουν τα δίκτυα διανομής τους,



περιορίζονται στην απευθείας διάθεση των προϊόντων τους στην τοπική αγορά.

Από τους ισολογισμούς των χρήσεων 2010 και 2011 37 συνολικά επιχειρήσεων, προκύπτει ότι το σύνολο του ενεργητικού των εταιρειών του δείγματος μειώθηκε σημαντικά (κατά 17,2%) το 2011 σε σχέση με το προηγούμενο έτος. Οι συνολικές πωλήσεις των 37 αυτών εταιρειών, μειώθηκαν κατά 14,7% το 2011/10, το δε μικτό κέρδος μειώθηκε κατά 8,8%. Η εξέλιξη αυτή σε συνδυασμό με την αύξηση των χρηματοοικονομικών δαπανών και των λοιπών λειτουργικών εξόδων οδήγησε στην εμφάνιση αρνητικού λειτουργικού αποτελέσματος το 2011.

Τελικά, τόσο το καθαρό αποτέλεσμα όσο και τα κέρδη EBITDA

κατέστησαν αρνητικά το 2011.

Με βάση τον ομαδοποιημένο ισολογισμό για τους 12 προμηθευτικούς συνεταιρισμούς που έχουν δημοσιεύσει οικονομικά στοιχεία τη διετία 2010-2011, το σύνολο του ενεργητικού αυξήθηκε κατά 23% το 2011 σε σχέση με το προηγούμενο έτος. Οι συνολικές πωλήσεις των 12 συνεταιρισμών του δείγματος αυξήθηκαν μόλις κατά 1,6% το 2011/10. Με εντονότερο ρυθμό αυξήθηκε το μικτό κέρδος (13,96%). Το συνολικό λειτουργικό αποτέλεσμα των επιχειρήσεων βελτιώθηκε κατά 53% περίπου. Ωστόσο, η μεταβολή των μη λειτουργικών εσόδων (μειώθηκαν) και των μη λειτουργικών εξόδων (αυξήθηκαν) είχαν ως αποτέλεσμα τη μικρή υποχώρηση (2,3%) των καθαρών κερδών. Τέλος, τα κέρδη EBITDA αυξήθηκαν κατά 51,1%.



ΤΙ ΑΠΟΦΑΣΙΣΕ ΤΟ ΣΤΕ

Με δικά του φαρμακεία και ο ΕΟΠΥΥ

Ιδιαίτερα ικανοποιημένη εμφανίζεται η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, καθώς το Συμβούλιο της Επικρατείας με απόφασή του, αναγνωρίζει την ανάγκη φαρμακείων του Οργανισμού, απορρίπτοντας την αίτηση του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Συγκεκριμένα, το ΣτΕ με την υπ' αριθμ. 514/2012 απόφαση της επιτροπής αναστολών, αναγνωρίζει την ανάγκη ύπαρξης φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ για την προώθηση της δημόσιας υγείας και απορρίπτει την αίτηση του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου με την οποία ζητήθηκε η αναστολή της εκτέλεσης της υπ' αριθμ. Φ90380/5383/738/10.4.2012 κοινής υπουργικής απόφασης, κατά το μέρος που με το άρθρο 9 ορίζεται ότι ο ΕΟΠΥΥ μπορεί να ιδρύει δικά του φαρμακεία, από τα οποία θα χορηγούνται αποκλειστικά στους ασφαλισμένους του, ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων.

Επίσης, όπως ρητά ορίζεται στο κείμενο της ανωτέρω απόφασης «η ίδρυση φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ διασφαλίζει την προστασία της υγείας των ασφαλισμένων του Οργανισμού» και επιπλέον, «δεδομένων, εξάλλου, των εξόχως δυσχερών οικονομικών συνθηκών υπό τις οποίες τελεί η χώρα, οι προσβαλλόμενες ρυθμίσεις αποσκοπούν στην εξυπηρέτηση και ετέρου σκοπού δη-

Το Συμβούλιο της Επικρατείας, με απόφασή του, απέρριψε την αίτηση του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου



μο-
σίου
συμφέρο-
ντος, ο οποίος
έγκειται στην ανάγκη μει-
ώσεως της φαρμακευτικής δαπά-
νης που επωμίζονται οι ασφαλι-
στικοί οργανισμοί και τελικά το
κράτος».

Εξάλλου όπως ανακοινώνει ο ΕΟΠΥΥ, με την υπ' αριθμ. 4356/1980 απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας έχει κριθεί ότι σύμφωνα με το άρθρο 5 παρ. 3 του Συντάγματος, με το οποίο προστατεύεται η ελευθερία ασκήσεως επαγγέλματος, προστατεύεται και η ελευθερία των φαρμακοποιών να συνάπτουν ατομικές συμβάσεις με το Δημόσιο. Συνεπώς, σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ, δεν αποτελεί πειθαρχικό παράπτωμα για τους φαρμακοποιούς η - παρά τις υποδείξεις του οικείου Φαρμακευτικού Συλλόγου - σύναψη ατομικών συμβάσεων.

26. ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΠΑΛΙΟΙΕΡΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΙΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΙΗΣ...

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...14/02/2013

Σελίδα: 19



Σύμφωνα με παλιότερη απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας

Νόμιμες οι ατομικές συμβάσεις φαρμακοποιών με τον ΕΟΠΥΥ

NOMIMES είναι οι ατομικές συμβάσεις των φαρμακοποιών με το ενιαίο Ταμείο, σύμφωνα με απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας του '80, που ανέσυρε η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με τον Οργανισμό, η ανακοίνωση αυτή είναι αποτέλεσμα ερωτημάτων που θέτουν οι φαρμακοποιοί σχετικά με το ζήτημα, δεδομένου

ότι έχουν τη στρεβλή εντύπωση ότι οι συμβάσεις είναι μόνον κλαδικές και συνεπώς συλλογικές.

Όπως δηλώνει στα «ΝΕΑ» ο πρόεδρος του Οργανισμού Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος, «υπάρχει εκδήλωση ενδιαφέροντος σημαντικού αριθμού φαρμακοποιών, κυρίως νέων, για τη σύναψη ατομικών συμβάσεων. Ήδη τα περιφερειακά κα-

ταστήματα επεξεργάζονται σχετικές αιτήσεις».

Υπενθυμίζεται ότι το θέμα είχε απασχολήσει τους εκπροσώπους του κλάδου όταν κατά τη διάρκεια των κινητοποιήσεών τους η ηγεσία του υπουργείου Υγείας και ο ΕΟΠΥΥ είχαν προειδοποιήσει με σύναψη ατομικών συμβάσεων σε μια προσπάθεια να σπάσει το μέτωπο των απεργιών.

27. ΔΕΝ ΘΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΤΑ ΑΚΡΙΒΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 14/02/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 14/02/2013

Σελίδα: 20



Δεν θα πληρώνουν οι ασφαλισμένοι τα ακριβά φάρμακα

ΑΝΑΣΤΑ σε χιλιάδες ασφαλισμένους δίνει η χθεσινή υπαναχώρηση του υπουργείου Υγείας, που αποφάσισε να μην υπάρχει συμμετοχή των ασφαλισμένων για τα ακριβά φάρμακα τα οποία τέθηκαν εκτός του σχετικού καταλόγου.

Η αναστάτωση προκλήθηκε με αφορμή δηλώσεις του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά στο Kontra Channel. Ερωτηθείς εάν οι ασφαλισμένοι θα πληρώνουν συμμετοχή για τα ακριβά φάρμακα που τέθηκαν εκτός λίστας, απά-

ντησε «όπως για όλα τα φάρμακα».

Η ηγεσία του υπουργείου απέστειλε χθες αναλυτικά τη λίστα με 67 σκευάσματα «υψηλού κόστους», των οποίων οι συσκευασίες σε όλες τις μορφές τους σβήνονται από τον σχετικό κατάλογο. Πρόκειται επί το πλείστον για αντιικά σκευάσματα, παράγοντες πήξης του αίματος (αντιαιμορροφιλικοί παράγοντες), αυξητικές ορμόνες, καθώς και αντικαρκινικά. Στην ίδια ανακοίνωση διευκρινίζεται ότι τα σκευάσματα θα διακινούνται

αποκλειστικά από τα φαρμακεία των νοσοκομείων και όχι από ιδιωτικά, συνεπώς δεν θα απαιτείται συμμετοχή ασφαλισμένων. Η παλαιά λίστα των ακριβών φαρμάκων αριθμούσε περίπου 900 σκευάσματα (αρκετά από αυτά με την ίδια δραστική ουσία, αλλά με διαφορετική περιεκτικότητα), η νέα αριθμεί 233. Πρόκειται για σκευάσματα που χορηγούνται σε χρονίως και βαριά πάσχοντες όπως είναι καρκινοπαθείς, αλλά και ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση.