

1. ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΔΙΑΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΣΥ

Μέσο: 6 ΗΜΕΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 26



Δημόσιος διάλογος για το ΕΣΥ

«ΤΟ ΕΣΥ πρέπει να αληθάνει, όχι να καταργηθεί» είναι το θέμα της αζήτησης απόψε στις 7 στο Μέγαρο. Ο Ηλίας Μόσιαλλος (καθηγητής Πολιτικής της Υγείας), ο Στέφανος Ιωάννου-Γερούλιάνος (καθηγητής Χειρουργικής), ο Κυριάκος Σουλιώτης (επίκουρος καθηγητής Πολιτικής Υγείας) και ο Κωνσταντίνος Ευριπίδης (ιδρυτικό στέλεχος και διευθύνων σύμβουλος φαρμακευτικής εταιρείας) ανοίγουν δημόσιο διάλογο για τις δυσλειτουργίες του ΕΣΥ εν μέσω κρίσης. Τη συζήτηση συντονίζει ο Ηλίας Ε. Λαμπέρης (πρόεδρος του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «Αττικόν»).

Η είσοδος είναι ελεύθερη με δελτία προτεραιότητας.

*Η διάλεξη θα μεταδοθεί ζωντανά μέσω του Εθνικού Δικτύου Έρευνας και Τεχνολογίας.

**Μέγαρο Μουσικής Αθηνών, Βασ. Σοφίας & Κόκκαλη
Τηλ.: 2107282333**

2. MANAGER (11ος 12ος)

Μέσο: MANAGER

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 1



manager m.

εεδε ελληνική εταιρία διοικήσεως επιχειρήσεων

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΡΟΥΖΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΣΦΕΕ

ΣΤΟΧΟΣ ΜΑΣ Η ΑΝΑΠΤΥΞΗ

MARK V. HURD ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΤΗΣ ORACLE ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ	ΦΑΚΕΛΟΣ ΓΕΡΜΑΝΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ	ΖΑΚ ΝΤΕΛΟΡ ΤΙ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ Η ΕΥΡΩΠΗ
---	---	--

>



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΡΟΥΖΗΣ, ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΣΦΕΕ ΘΑ ΕΡΓΑΣΤΟΥΜΕ ΑΠΟ ΚΟΙΝΟΥ ΜΕ ΤΗΝ ΠΟΛΙΤΕΙΑ ΜΕ ΣΤΟΧΟ ΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ

της Λίνας Τσαγκαράκη

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΣΦΕΕ) ΑΠΟ ΤΟΝ ΜΑΡΤΙΟ ΤΟΥ ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΕΤΟΥΣ, ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΡΟΥΖΗΣ, ΜΙΛΑ ΣΤΟ MANAGER ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΚΑΙ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΟΡΑ ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ, ΤΟ ΡΟΛΟ ΤΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΜΙΑΣ ΝΕΑΣ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΗΣ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑΣ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΤΗΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ. ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΟΝΤΑΣ ΠΩΣ ΤΑ ΧΡΕΗ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ ΠΡΟΣ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΙΕΣ ΘΑ ΞΕΠΕΡΑΣΟΥΝ ΜΕΧΡΙ ΤΕΛΟΣ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ ΤΑ 2 ΔΙΣ. ΕΥΡΩ, ΕΞΗΓΕΙ ΤΙΣ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΤΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΥΣΗ ΤΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΥΝ.

Κύριε Πρόεδρε, εκπροσωπείτε έναν κλάδο, τα προϊόντα του οποίου συμβάλλουν εξ ορισμού στην επιμήκυνση του προσδόκιμου επιβίωσης και στη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ανθρώπων. Ποια είναι τα μέλη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος και πόσα από αυτά παράγουν τα προϊόντα τους στη χώρα μας;

Πράγματι, ο κλάδος της φαρμακοβιομηχανίας διαδραματίζει έναν από τους σημαντικότερους ρόλους στη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ανθρώπων και τα τελευταία χρόνια έχουν γίνει άλματα προόδου σε αυτόν τον τομέα. Παράλληλα όμως αποτελεί και μοχλό ανάπτυξης για την εθνική οικονομία. Στην Ελλάδα υπάρχουν 14 μονάδες παραγωγής φαρμακευτικών προϊόντων. Οι 70 περίπου επιχειρήσεις - μέλη του ΣΦΕΕ είναι ελληνικές και θυγατρικές πολυεθνικών, όπου στο Διοικητικό Συμβούλιο του Συνδέσμου μας επτά από τα 15 μέλη είναι Γενικοί Διευθυντές και Πρόεδροι ελληνικών εταιριών, γεγονός για το οποίο είμαστε όλοι υπερήφανοι.

Πώς θα σκιαγραφούσατε συνοπτικά τη φαρμακευτική αγορά στην Ελλάδα;

Τα τελευταία χρόνια στους πολιτικούς μας επικρατεί σύγχυση για τα στοιχεία της φαρμακευτικής αγοράς. Υπάρχει ένα μπέρδεμα ανάμεσα στη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη και

στις συνολικές φαρμακευτικές πωλήσεις. Θα πρέπει να γίνει ξεκάθαρο ότι τα στοιχεία του ΕΟΦ, που απεικονίζουν τις συνολικές φαρμακευτικές πωλήσεις σε λιανικές τιμές, οι οποίες περιλαμβάνουν το κέρδος του φαρμακόποιοι και τον ΦΠΑ, δεν αποτελούν τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη που αποζημιώνουν τα Ταμεία.

Η δημόσια λοιπόν δαπάνη για φάρμακα συρρικνώθηκε από 5,1 δισ. ευρώ το 2009 στα 2,9 δισ. το 2012. Οι επιχειρήσεις του κλάδου έχουν σηκώσει το συντριπτικό μεγαλύτερο βάρος των κυβερνητικών παρεμβάσεων στο χώρο της Υγείας. Παράλληλα, έχουν μετατραπεί άτυπα και σε πιστωτές του συστήματος Υγείας. Τόσο τα νοσοκομεία όσο και ο ΕΟΠΥΥ οφείλουν στη βιομηχανία του φαρμάκου πλέον των 2 δισεκατομμυρίων ευρώ.

Ποια είναι η συνεισφορά των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στο ΑΕΠ της χώρας και στην απασχόληση, σύμφωνα με τα στοιχεία που έχετε στη διάθεσή σας;

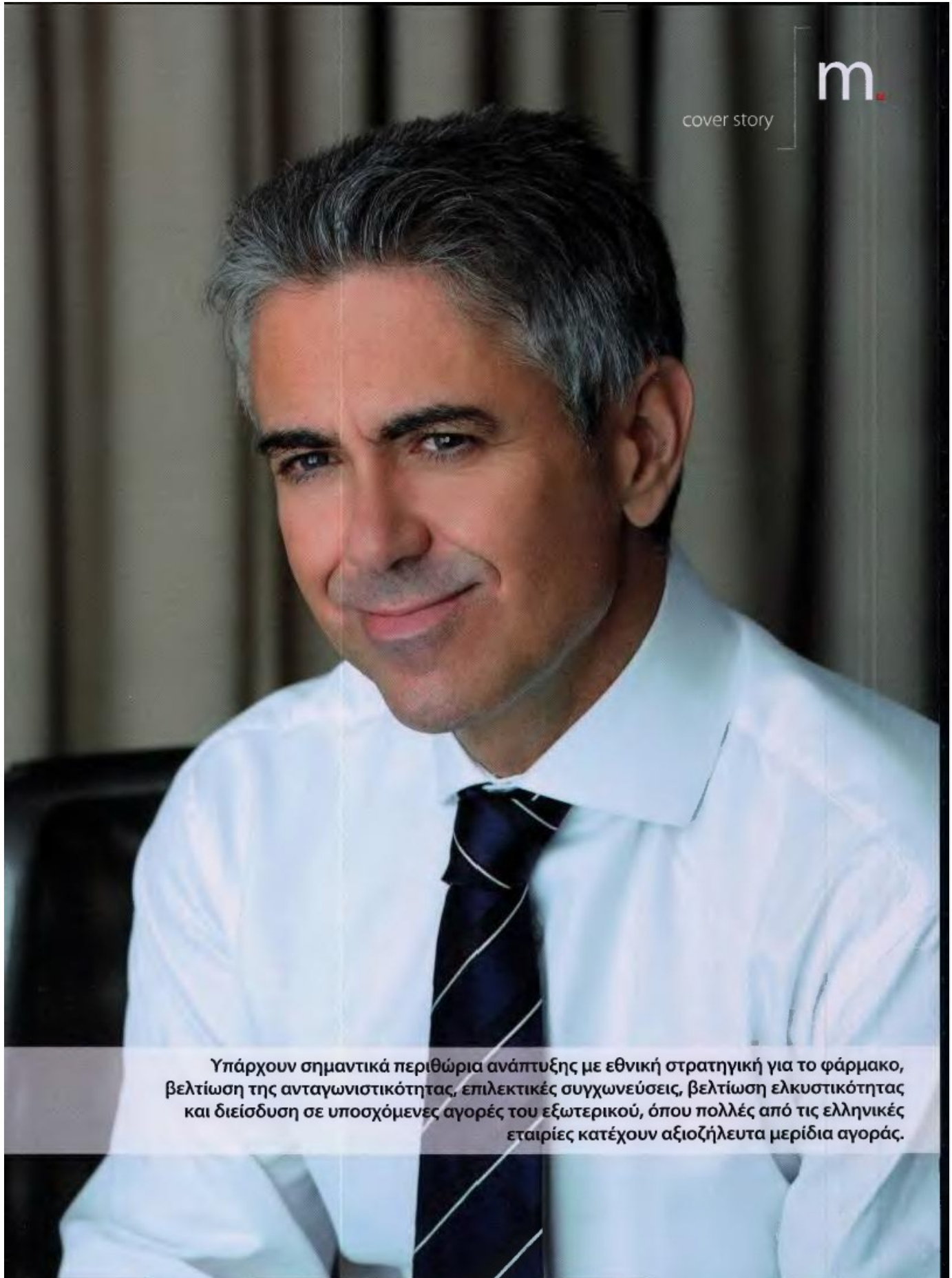
Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις συμβάλλουν με τη δραστηριοποίησή τους στη χώρα μας στο ΑΕΠ της και προσφέρουν ποιοτική εργασία σε 13.000 επιστήμονες υψηλού μορφωτικού επιπέδου. Αποδίδουν στο κράτος εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ, μέσω επιστροφών και ασφαλιστικών εισφορών, και επενδύουν άλλα εκατοντάδες εκατομμύρια ευρώ σε παραγωγικές μονάδες, κλινικές

3. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΡΟΥΖΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ (11ος 12ος)

Μέσο: MANAGER

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 27



cover story

m.

Υπάρχουν σημαντικά περιθώρια ανάπτυξης με εθνική στρατηγική για το φάρμακο, βελτίωση της ανταγωνιστικότητας, επιλεκτικές συγχωνεύσεις, βελτίωση ελκυστικότητας και διείσδυση σε υποσχόμενες αγορές του εξωτερικού, όπου πολλές από τις ελληνικές εταιρίες κατέχουν αξιοζήλευτα μερίδια αγοράς.



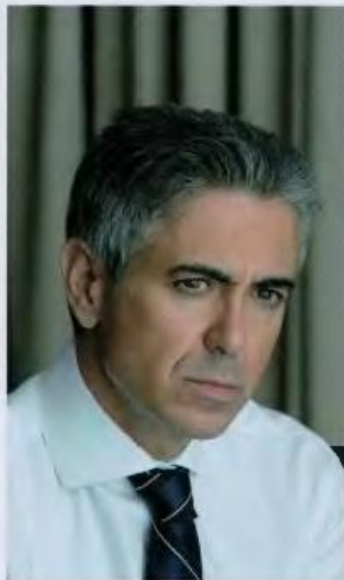
μελέτες, έρευνα και ανάπτυξη. Με την τελευταία μελέτη της «Mc Kinsey» - ΣΕΒ, η βιομηχανία του φαρμάκου αξιολογείται ως ένας από τους λίγους κλάδους αιχμής για την ανάπτυξη της εθνικής μας οικονομίας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που διαθέτει ο ΣΦΕΕ, ποια είναι η εξέλιξη των πωλήσεων φαρμάκων, τόσο σε ιδιώτες όσο και σε νοσοκομεία την τελευταία δεκαετία στη χώρα μας και πώς συγκρίνεται η παρατηρούμενη τάση με τον μέσο όρο της Ε.Ε.;

Οι πωλήσεις φαρμάκων στα φαρμακεία και στα νοσοκομεία κινήθηκαν ανοδικά μέχρι το 2009. Η μείωση των τιμών των φαρμάκων και τα υπόλοιπα μέτρα περιστολής της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, στο πλαίσιο της δημοσιονομικής προσαρμογής, οδήγησαν την τελευταία διετία σε σημαντική μείωση των πωλήσεων φαρμάκων κατά 20%. Σύμφωνα με στοιχεία της IMSHealth, μεσοσταθμικά η Ε.Ε. ακολουθεί την ίδια τάση μέχρι το 2009 διαμορφώνοντας μονοψήφια αυξητική πορεία, η οποία ωστόσο αναστρέφεται από το 2010 και μετά ακολουθώντας την αρνητική τάση της ελληνικής αγοράς. Ωστόσο, ενώ η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης στην Ευρώπη κυμαίνεται σε μονοψήφιο αριθμό, στην Ελλάδα το αντίστοιχο ποσό είναι διψήφιο.

Εν κατακλείδι, είναι σημαντικό να τονιστεί ότι η χώρα μας κατέχει την πρώτη θέση στην Ευρώπη στη μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, με συμβολή στην εξοικονόμηση κατά €2,2 δισ. ή 43% από το 2009 έως το 2012.

Ποιες είναι οι επενδύσεις που έχουν πραγματοποιηθεί από την πλευρά της φαρμακοβιομηχανίας



ας την τελευταία δεκαετία στην Ελλάδα και ποιες είναι οι προβλέψεις σας σχετικά με αυτές για το άμεσο μέλλον;

Οι επενδύσεις τους σε πάγιο εξοπλισμό ανέρχονται στα 500 εκατομμύρια ευρώ, ενώ τα προϊόντα τους εξάγονται σε περισσότερες από 100 χώρες, με τζίρο που πλησιάζει το 1 δισ. ευρώ. Επίσης, διεξάγονται περίπου 250 κλινικές μελέτες πάνω σε νέα καινοτόμα φάρμακα, με συνολικό προϋπολογισμό 85 εκατομμυρίων ευρώ.

Παρά τη ζημία 1 δισ. ευρώ που υπέστησαν πρόσφατα από το «κούρεμα» των ομολόγων (PSI), τα χρέη, το ασταθές και άναρχα μεταβαλλόμενο περιβάλλον με κατάρρευση των τιμών, rebates, claw - backs και άλλα οριζόντια μέτρα λόγω της κατάρρευσης του ΕΟΠΥΥ, οι επιχειρήσεις προσπαθούν να παραμείνουν στην Ελλάδα και να επενδύουν στην έρευνα όσο αντέχουν.

Ποιος είναι ο ρόλος των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στη διαμόρφωση του συνολικού εξωτερικού εμπορίου της Ελλάδας;

Πολύ σημαντικός. Τα φαρμακευτικά προϊόντα συμμετέχουν πάνω από 5% στις συνολικές εξαγωγές της χώρας. Μάλιστα, στη μελέτη «Mc Kinsey» που προαναφέρθηκε, επισημαίνεται ότι υπάρχουν σημαντικά περιθώρια

ανάπτυξης με εθνική στρατηγική για το φάρμακο, βελτίωση της ανταγωνιστικότητας, επιλεκτικές συγχωνεύσεις, βελτίωση ελκυστικότητας και διεύθυνση σε υποσχόμενες αγορές του εξωτερικού, όπου πολλές από τις ελληνικές εταιρίες κατέχουν αξιόζηλευτα μερίδια αγοράς.

Σε έναν κλάδο υψηλής τεχνολογίας με τη δυναμική της φαρμακοβιομηχανίας στην Έρευνα και Ανάπτυξη, υπάρχει συνεργασία με τα πανεπιστημιακά ιδρύματα της χώρας - και αν ναι πόσο ικανοποιητική είναι; Υπάρχουν κάποια εμπόδια που κρίνετε ότι πρέπει να ξεπεραστούν στον τομέα αυτό και με ποιους τρόπους;

Η διεξαγωγή κλινικών μελετών σε συνεργασία με τα πανεπιστημιακά ιδρύματα της χώρας αποτελεί μια άριστη απόδειξη της πολύ εποικοδομητικής συνεργασίας μας. Συγκεκριμένα, το 46% των κλινικών μελετών διεξάγεται σε πανεπιστημιακές κλινικές, με τα αντίστοιχα ερευνητικά κονδύλια περίπου 40 εκατ. ευρώ να εισρέουν στους ειδικούς ερευνητικούς λογαριασμούς (ΕΛΚΕ) των ακαδημαϊκών ιδρυμάτων. Επιπρόσθετα, οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις επενδύουν στα ερευνητικά προγράμματα των πανεπιστημίων, συμβάλλοντας κατ' αυτό τον τρόπο στην επιχορήγηση ανεξάρτητων ακαδημαϊκών έργων σε επίπεδο βασικής έρευνας μεταπτυχιακών, διδακτορικών φοιτητών και μεταδιδακτορικών ερευνητών.

Η αναγνώριση της καινοτομίας θα μπορούσε να αποτελέσει ένα πρώτο πολύ ουσιαστικό βήμα από πλευράς της Πολιτείας, ώστε να αναπτυχθεί περαιτέρω η υφιστάμενη συνεργασία με τα πανεπιστημιακά ιδρύματα προς την έρευνα και την ανάπτυξη νέων φαρμακευτικών προϊόντων



m.
cover story

στη χώρα μας. Η μη αναγνώριση της καινοτομίας αποτελεί τροχοπέδη για την επένδυση στην έρευνα και ανάπτυξη στη χώρα μας, με αποτέλεσμα την απώλεια θέσεων εργασίας και, βεβαίως, τη σημαντικότερη μείωση εισροής ξένων επενδυτικών κεφαλαίων. Αντιθέτως, θα μπορούσαν να αναπτυχθούν ειδικές μονάδες (π.χ. μελετών βιοϊσοδυναμίας, κέντρων φαρμακευτικής τεχνολογίας, φαρμακευτικής, κλινικής και μεταφραστικής έρευνας κλπ.) οι οποίες θα λειτουργούσαν ως πόλος έλξης επενδύσεων. Ο εκσυγχρονισμός του νομοθετικού πλαισίου στη σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στη βιοϊατρική έρευνα μπορεί να προσελκύσει περισσότερες επενδύσεις από τη φαρμακοβιομηχανία, να ενισχύσει την ανάπτυξη δικτύων ερευνητών και την οικονομική ανάπτυξη στον τομέα της υγείας στην Ελλάδα.

Τέλος, η εφαρμογή ορθολογικής και διαφανούς πολιτικής στο επίπεδο πρόσβασης στις νέες θεραπείες θα συνεισφέρει στην ανταγωνιστικότητα της Ελλάδος στη βιοϊατρική και κλινική έρευνα αξιοποιώντας το εξαιρετικό δυναμικό επιστημόνων της χώρας.

Ποια είναι τα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο κλάδος σε μια από τις δυσκολότερες περιόδους που διανύει η χώρα μας και πώς προτείνετε να επιλυθούν;

Όπως ανέφερα νωρίτερα, το περιβάλλον στο οποίο κινούμαστε είναι ασταθές. Αυτό από μόνο του είναι τεράστιο πρόβλημα για όλες τις επιχειρήσεις. Τον τελευταίο καιρό βλέπουμε επιχειρήσεις σε άλλους κλάδους, μεγάλες και παραδοσιακές, να βάζουν λουκέτο. Είναι μια νέα πραγματικότητα, σοκαριστική. Προβλήματα υπάρχουν και στον δικό μας κλάδο. Την τελευταία διετία οι

Η χώρα διέρχεται μία κρίσιμη περίοδο, στην οποία απαιτείται σύγκλιση δυνάμεων όλων των εταίρων. Στο πλαίσιο αυτό, ο ΣΦΕΕ έχει προτείνει ένα Σύμφωνο Σταθερότητας στην πρόσβαση των ασθενών μεταξύ Πολιτείας και βιομηχανίας για την περίοδο 2012-2014.

φαρμακευτικές επιχειρήσεις έχουν υποστεί αναλογικά τη μεγαλύτερη μείωση στον τζίρο τους, πάνω από 2,5 δισεκατομμύρια ευρώ (-45%), εξαιτίας των κυβερνητικών παρεμβάσεων. Παράλληλα, τα χρέη της πολιτείας προς τις φαρμακευτικές εταιρίες θα ξεπεράσουν μέχρι τέλος του έτους τα 2 δισ. ευρώ.

Αν δεν ληφθούν άμεσα μέτρα, αν ο ΕΟΠΥΥ δεν προχωρήσει μέσα στο 2012 σε πληρωμές, είναι βέβαιο ότι πολλές εταιρίες θα καταρρεύσουν οικονομικά και δεν μπορούν να προμηθεύουν την αγορά με κρίσιμα φάρμακα.

Η τελευταία φορά που καταβλήθηκαν ουσιαστικά χρήματα στη φαρμακοβιομηχανία ήταν το 2006. Παράλληλα, η ρύθμιση οφειλών της περιόδου 2007-2009 οδήγησε, όπως είναι γνωστό, σε «κούρεμα» των ομολόγων και σε συνολική ζημιά 1 δισεκατομμυρίου ευρώ από τις επιχειρήσεις μας, για την οποία ζητάμε ρύθμιση. Υπάρχουν, για παράδειγμα, μικρές φαρμακευτικές εταιρίες που υπέστησαν 20 εκατομμύρια «κούρεμα» από τα ομόλογα. Υπάρχουν και μεγαλύτερες επιχειρήσεις, με 200 εκατομμύρια «κούρεμα»!

Θα πρέπει επίσης να γίνει κατανοητό ότι δεν αντιμετωπίζουν μόνο οι μικρότερες εταιρίες προβλήματα ρευστότητας. Υπάρχουν και πιο μεγάλες φαρμακευτικές εταιρίες, στις οποίες έχει κοπεί εδώ και μήνες η οικονομική στήριξη από το εξωτερικό, δηλαδή από τις μητρικές εταιρίες. Από

τον Αύγουστο πολλές φαρμακευτικές έχουν ήδη απορροφήσει όλο το ετήσιο οικονομικό κονδύλι που δίνεται από τις μητρικές.

Πρέπει να γίνει σαφές ότι ο χώρος του φαρμάκου χρειάζεται μια σταθερότητα ώστε οι ασθενείς να έχουν απρόσκοπτη πρόσβαση στις θεραπείες.

Η χώρα διέρχεται μία κρίσιμη περίοδο, στην οποία απαιτείται σύγκλιση δυνάμεων όλων των εταίρων. Στο πλαίσιο αυτό, ο ΣΦΕΕ έχει προτείνει ένα Σύμφωνο Σταθερότητας στην πρόσβαση των ασθενών μεταξύ Πολιτείας και βιομηχανίας για την περίοδο 2012 - 2014.

Τι περιλαμβάνει το προτεινόμενο από τον ΣΦΕΕ «Σύμφωνο Σταθερότητας μεταξύ φαρμακοβιομηχανίας και Πολιτείας» και ποια είναι η αντίδραση που είχε από κυβερνητικής πλευράς η πρότασή σας αυτή;

Σκοπός του Συμφώνου Σταθερότητας είναι να προωθηθούν όλες οι δομικές αλλαγές και οι μεταρρυθμίσεις που χρειάζεται το φάρμακο, ώστε να αποφευχθεί κάθε οριζόντιο και αποσπασματικό μέτρο που θα απορυθμίσει το σύστημα υγείας εις βάρος των ασθενών και πολιτών.

Το Σύμφωνο Σταθερότητας εγγυάται ότι η κυβέρνηση θα μπορέσει να επιτύχει τους στόχους της για εξορθολογισμό των δαπανών, ότι η βιομηχανία θα μπορέσει να αναπτυχθεί και να λειτουργήσει με μια σταθερή χρημα-



τοροή, ότι δεν θα υπάρχει κίνδυνος απορρύθμισης της αγοράς και της αλυσίδας διανομής και των εταιρών του φαρμάκου. Κυριότερο δε όλων, οι ασθενείς προστατεύονται, καθώς τα παραπάνω αποτελούν προϋποθέσεις για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και της κοινωνικής συνοχής, τη βιωσιμότητα του συστήματος και κατ'επέκταση την απρόσκοπτη πρόσβαση των πολιτών στα φάρμακα και τις θεραπείες που έχουν ανάγκη.

Ο ΣΦΕΕ, επιπλέον, ζητά να διασφαλιστεί η χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ και παράλληλα προβάλλει ένα αυστηρότερο πλαίσιο αυτορρύθμισης των φαρμακευτικών επιχειρήσεων.

Αυτό σημαίνει δηλαδή ότι οι εταιρίες θα μειώσουν τα έξοδα προώθησης θα δεχτούν αυστηρότερο πλαίσιο συμμετοχής στα συνέδρια, στις επιστημονικές εκδηλώσεις, στις δωρεές, στην επικοινωνία με τους επαγγελματίες Υγείας, τις έρευνες αγοράς και τις κλινικές έρευνες. Δεν αποποιούμεθα όμως το ρόλο μας στη διαρκή επιστημονική επιμόρφωση της ιατρικής και επιστημονικής κοινότητας.

Θα εργαστούμε όμως από κοινού με την Πολιτεία για τη δημιουργία πλαισίου κινήτρων για τη διατήρηση και την προσέλκυση επενδύσεων, με στόχο την ανάπτυξη.

Εκτιμούμε ότι -με ένα σταθερό περιβάλλον αναγνώρισης της καινοτομίας- μπορεί να πολλαπλασιαστεί η επένδυση στην κλινική έρευνα από 85 εκατομμύρια ευρώ που είναι σήμερα, σε 300 εκατομμύρια.

Τελευταία ο ΣΦΕΕ έχει αναλάβει κάποιες πρωτοβουλίες που συμβάλλουν στη διασφάλιση της δημόσιας υγείας, π.χ. με την υποστήριξη του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής. Θέλετε να μας αναπύξετε τις δράσεις σας αυτές;

Ζούμε δύσκολη εποχή, τη δυσκο-

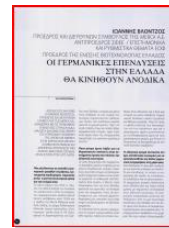
λότερη μετά τη μεταπολίτευση. Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος δεν θα μπορούσε να μείνει αδιάφορος στο κάλεσμα της κοινωνίας για βοήθεια.

Ο Σύνδεσμός μας στηρίζει έμπρακτα το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής από την ίδρυσή του. Από τον περασμένο Φεβρουάριο -οπότε άρχισε να παρέχει τις υπηρεσίες του- ο ΣΦΕΕ έχει συμβάλει στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη 5.400 ανθρώπων που έχουν καταφύγει έως τώρα στο Ιατρείο. Πρόκειται για πολίτες, οικογενειάρχες, οι οποίοι στην πλειοψηφία τους είναι ανασφάλιστοι. Από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις - μέλη του Συνδέσμου συγκεντρώθηκαν 9.000 φάρμακα, τα οποία και διοχετεύθηκαν τόσο για τις ανάγκες των πολιτών που επισκέφθηκαν το Ιατρείο όσο και για τις υγειονομικές ανάγκες της άγονης γραμμής. Παράλληλα, προγραμματίζουμε με τον ΙΣΑ ένα πλαίσιο συνεργασίας για την ίδρυση και στήριξη των Κοινωνικών Φαρμακείων στους Δήμους όλης της χώρας.

Χιλιάδες άνθρωποι που έχασαν τη δουλειά τους, την ασφάλισή τους, δεν έχουν πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας. Πολύ φοβάμαι ότι με τα μέτρα που ψηφίστηκαν και θα εφαρμοστούν, ο αριθμός των άνεργων και ανασφάλιστων θα πολλαπλασιαστεί. Τις δύσκολες αυτές ώρες οφείλουμε να είμαστε όλοι δίπλα τους. Δεν υπάρχει τίποτε σημαντικότερο από την ανθρώπινη ζωή.

WHO IS WHO

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



ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΛΟΝΤΖΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΗΣ MERCK A.E. ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΣΦΕΕ / ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΑ ΘΕΜΑΤΑ ΕΟΦ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΕΛΛΑΔΟΣ **ΟΙ ΓΕΡΜΑΝΙΚΕΣ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΘΑ ΚΙΝΗΘΟΥΝ ΑΝΟΔΙΚΑ**

του Ανέστη Ντόκα

ΑΙΣΙΟΔΟΞΟΣ ΔΗΛΩΝΕΙ Ο ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΛΟΝΤΖΟΣ, ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΗΣ MERCK A.E., ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΓΕΡΜΑΝΙΚΕΣ ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ. ΜΑΛΙΣΤΑ ΔΗΛΩΝΕΙ ΠΩΣ ΘΕΩΡΕΙ ΟΤΙ Η ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΤΗΣ ΑΝΓΚΕΛΑΣ ΜΕΡΚΕΛ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ ΕΙΧΕ ΜΕΓΑΛΗ ΣΥΜΒΟΛΙΚΗ ΣΗΜΑΣΙΑ ΚΑΙ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΕΙ ΤΗΝ ΑΡΧΗ ΜΙΑΣ ΝΕΑΣ ΣΕΛΙΔΑΣ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΡΙΑ ΤΩΝ ΔΥΟ ΛΑΩΝ.

Πώς εξελίσσεται σε επίπεδο οικονομικών μεγεθών (πωλήσεις, λειτουργική κερδοφορία, ταμειακές ροές) η φετινή οικονομική κρίση για την εταιρία σας;

Το τρίτο τρίμηνο του 2012, ο Όμιλος της Merck αύξησε τα συνολικά του έσοδα κατά 12,2%. Οι πωλήσεις του φαρμακευτικού κλάδου Merck Serono αυξήθηκαν κατά 10,5% και ο κλάδος της Merck Millipore κατά 9,5%. Επίσης, το τμήμα Performance Materials (υγρά κρύσταλλοι, κ.λπ.) σημείωσε άνοδο κατά 31,1%. Όσον αφορά τη δραστηριότητα του Ομί-

λου στην Ελλάδα, η πορεία μας φέτος είναι σταθερή σε μία αγορά που συνεχώς συρρικνώνεται. Δεδομένων αυτών των συνθηκών είμαστε αρκετά ευχαριστημένοι. Παρ' όλ' αυτά η Merck, όπως και πολλές άλλες φαρμακευτικές εταιρίες, είχαν τεράστιες ζημιές λόγω της υποχρεωτικής συμμετοχής των κρατικών ομολόγων στο PSI.

Ποια μέτρα έχετε λάβει για να θωρακιστείτε απέναντι στην πεντάχρονη ύφεση που πλήττει την ελληνική οικονομία;

Οι υγιείς επιχειρήσεις δεν περιμένουν τις περιόδους κρίσης ή ύφεσης για να κάνουν διορθωτικές κινήσεις. Οφείλουν ανά πάσα στιγμή να διατηρούν σωστή ισορροπία πόρων ούτως ώστε να έρχονται τα επιθυμητά αποτελέσματα. Έτσι λοιπόν, η Merck, τόσο παγκοσμίως όσο και στην Ελλάδα, φρόντισε και φροντίζει να διατηρεί αυτή την ισορροπία. Αυτό, σε συνδυασμό με μία «νοικοκυρεμένη» διαχείριση μας επιτρέπει ανά πάσα στιγμή να βρισκόμαστε σε βέλτιστη ισορροπία.

Τα τελευταία πέντε χρόνια η φαρμακευτική αγορά συρρικνώθηκε κατά 50% περίπου. Μέσα σε τέτοιες συν-

θήκες ήταν αδύνατον και η δική μας εταιρία να μείνει αλώβητη. Είχαμε μικρές απώλειες κύκλου εργασιών και θέσεων εργασίας. Παρ' όλ' αυτά, η υψηλή ποιότητα των σκευασμάτων και των προϊόντων μας και η μακρόχρονη σχέση εμπιστοσύνης με τα ενδιαφερόμενα μέρη και τους εμπλεκόμενους φορείς, μας δίνουν τη δυνατότητα να διατηρηθούμε σε ένα πολύ δύσκολο περιβάλλον.

Η ελληνική αγορά πιστεύετε ότι έχει επενδυτικές ευκαιρίες για να προσελκυσθούν και άλλες γερμανικές επιχειρήσεις στη χώρα μας;

Είναι δεδομένο ότι μια κρίση επιπεριέχει και αρκετές ευκαιρίες για ανάπτυξη και επενδύσεις, τις οποίες οι επιχειρήσεις θα πρέπει να εντοπίσουν, να αναδείξουν και να αξιοποιήσουν. Οι γερμανικές εταιρίες βρίσκονται στην Ελλάδα εδώ και πάρα πολλά χρόνια με σημαντική συνεισφορά στην ελληνική οικονομία. Οι γερμανικές επιχειρήσεις φαίνεται ότι επιδιώκουν από τη μία περαιτέρω επενδύσεις στην Ελλάδα, από την άλλη, όμως, δεν παύουν να παραμένουν συγκρατημένες και επιφυλακτικές. Το επιχειρηματικό περιβάλλον στη χώρα μας δεν έχει ακόμη διαμορφωθεί

4. ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΛΟΝΤΖΟΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ (11ος 12ος)

Μέσο: MANAGER

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 51



Γερμανικές εταιρίες
στην Ελλάδα

m.
managers
πρωταγωνιστές

έτσι ώστε να καταστεί ελκυστικό, όχι τόσο από πλευράς ευκαιριών όσο από την έλλειψη σοβαρών υποδομών και σταθερότητας. Παραμένω όμως αισιόδοξος και πιστεύω ότι οι γερμανικές επενδύσεις στην Ελλάδα θα κινηθούν ανοδικά το επόμενο διάστημα, υπό την προϋπόθεση ότι θα επέλθει σταθεροποίηση στην πολιτικο-οικονομική κατάσταση. Χρειάζεται ακόμα χρόνος και μεγάλη προσπάθεια από την ελληνική πλευρά ώστε να αποδείξει ότι μπορεί να προσφέρει όσα υπόσχεται.

Από τη δική σας εμπειρία, η πρωτοφανής οικονομική ύφεση στην Ελλάδα πόσο θα αλλάξει τον επιχειρηματικό χάρτη της χώρας μας;

Η οικονομική κρίση των τελευταίων χρόνων έχει επιφέρει δραματικές αλλαγές στον επιχειρηματικό χάρτη της χώρας. Η κρίση έχει αγγίξει όλους τους κλάδους της οικονομικής δραστηριότητας, κυρίως βέβαια αυτούς του εμπορίου, λόγω ελαστικότητας της ζήτησης. Ο νέος επιχειρηματικός χάρτης θα αναδείξει τις εταιρίες εκείνες οι οποίες μέσα σε αυτό το πρωτοφανές περιβάλλον διατηρούν πηγές ρευστότητας, η έλλειψη της οποίας θα αποτελέσει τον καταλύτη των εξελίξεων.

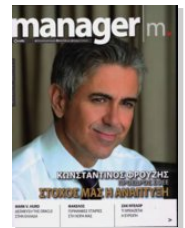
Η επίσκεψη της Γερμανίδας καγκελαρίου τον προηγούμενο μήνα στην Αθήνα, κατά πόσο έχει βοηθήσει στη βελτίωση της εικόνας των γερμανικών επιχειρήσεων απέναντι στους Έλληνες καταναλωτές;

Θεωρώ ότι η πρόσφατη επίσκεψη της κ. Μέρκελ στην Αθήνα είχε μεγάλη συμβολική σημασία. Η αλλαγή της εικόνας, όμως, είναι κάτι που απαιτεί χρόνο, επιμονή και προσπάθεια. Η επίσκεψη αυτή πιστεύω ότι θα αποτελέσει την απαρχή μιας νέας σελίδας στην ιστορία των δύο λαών. Είναι σαφές

όμως ότι η έξοδος από την κρίση δεν μπορεί να υπάρξει δίχως επενδύσεις. Η κυρία Μέρκελ έδειξε το δρόμο των επενδύσεων στις γερμανικές επιχειρήσεις και η αλήθεια είναι ότι η καγκελαρία κάνει με συνέπεια εκείνα που θα έπρεπε να κάνουν κυβέρνηση και επιχειρήσεις στην Ελλάδα. Το ελληνικό πολιτικό σύστημα θα πρέπει κάποια στιγμή να συνομιλήσει σοβαρά με τον επιχειρηματικό κόσμο, καθώς θέσεις εργασίας δημιουργούνται μόνο με επενδύσεις και επενδύσεις δεν γίνονται χωρίς την ύπαρξη σταθερού και προβλέψιμου περιβάλλοντος.

Ως manager, ποια είναι η μεγαλύτερη πρόκληση που είχατε να αντιμετωπίσετε αυτή την πενταετία της ύφεσης που έχει ενσκήψει στην ελληνική οικονομία;

Η μεγαλύτερη πρόκληση που αντιμετωπίσαμε την τελευταία πενταετία ήταν οι πρωτοφανείς αλλαγές που συντελέστηκαν στο χώρο της φαρμακευτικής αγοράς. Ένας κυκλώνας νέων νομοθετημάτων αλλάζει το χάρτη της φαρμακευτικής αγοράς και είναι τεράστια πρόκληση για μια εταιρία και έναν manager να πάρει σωστές αποφάσεις μέσα σε «κινούμενη άμμο». Η παντελής έλλειψη ρευστότητας στην αγορά του φαρμάκου και οι ζημιές από το κούρεμα των ομολόγων ήταν μία πρόκληση την οποία δεν θα μπορούσαμε να ξεπεράσουμε εάν δεν είχαμε σύμμαχο και συμπαραστάτη τη μητρική μας εταιρία. Και τέλος, μία άλλη πρόκληση που αποτελεί και ελληνική ιδιαιτερότητα, είναι η συνεχής αλλαγή προσώπων και πολιτικής, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει σταθερό περιβάλλον διαλόγου ώστε να διαμορφωθούν σωστές πολιτικές για την υγεία.



τα νέα της **ΕΕΔΕ**

102

ΕΛΛΗΝΑΣ QUALITY LEADER ΓΙΑ ΤΟ 2012 Ο κ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΕΥΡΙΠΙΔΗΣ

ΕΛΛΗΝΑΣ ΗΓΕΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ (QUALITY LEADER) ΓΙΑ ΤΟ 2012 ΑΝΑΚΗΡΥΧΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΕΩΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ (ΕΕΔΕ) ΣΤΙΣ 15 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ Ο κ. **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΕΥΡΙΠΙΔΗΣ**, ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΗΣ GENESIS PHARMA, ΣΤΗΝ ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΙΑ ΣΤΟ ΜΕΓΑΡΟ ΜΟΥΣΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ.

Το Βραβείο Quality Leader of the Year είναι ετήσιος πανευρωπαϊκός θεσμός που πραγματοποιείται από το 2002 από τον European Organisation for Quality (Ευρωπαϊκό Οργανισμό για την Ποιότητα) και σε εθνικό επίπεδο από την ΕΕΔΕ. Σε συνέχεια της διαδικασίας αυτής ανακηρύσσεται κάθε χρόνο ο Ευρωπαίος Quality Leader of the Year από τους Εθνικούς Quality Leaders όλων των ευρωπαϊκών κρατών. Τον τίτλο αυτό έχουν κατακτήσει τρεις φορές, από την έναρξη του θεσμού, οι Έλληνες αποδέκτες του βραβείου.

Κατά τον ΕΟQ ο Quality Leader κατέχει ηγετική θέση σε έναν οργανισμό, τον οποίο κατευθύνει στην επιτυχία για καθεμία από τις διαφορετικές κατηγορίες συμμετόχων (stakeholders). Η επιτυχία αυτή κατατάσσεται χάρη στην ηγεσία του αλλά και βάσει των αλλαγών και των διαδικασιών Ποιότητας που εφαρμόζει μέσω της ομάδας που διοικεί άμεσα. Το Βραβείο απονέμεται σε ανώτερο ή ανώτατο στέλεχος επιχείρησης ή οργανισμού του ιδιωτικού ή δημόσιου τομέα (όχι κατ' ανάγκην διευθυντή ποιότητας) που δραστηριοποιείται στην Ελλάδα, ο οποίος προωθεί, κατά τεκμήριο, την ποιότητα στην επιχείρηση ή τον οργανισμό του.

Το Βραβείο απονέμεται σε ανώτερο ή ανώτατο στέλεχος επιχείρησης ή οργανισμού του ιδιωτικού ή δημόσιου τομέα (όχι κατ' ανάγκη Quality manager) που δραστηριοποιείται στην Ελλάδα, ο οποίος προωθεί, κατά τεκμήριο, την ποιότητα στην επιχείρηση ή τον οργανισμό του. Η ιδιότητα του μέλους της ΕΕΔΕ δεν αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την απονομή του Βραβείου. Ο Έλληνας Quality Leader of the Year 2012, κ. Κωνσταντίνος Ευριπίδης, είναι ιδρυτικό στέλεχος και μέτοχος της ελληνικής φαρμακευτικής εταιρείας Genesis Pharma. Από την ίδρυση της εταιρείας το 1997 έως σήμερα κατέχει τη θέση του Διευθύνοντος Συμβούλου. Γεννήθηκε στη Λευκωσία το 1953. Σπούδασε Οικονομικά στην ΑΣΟΕΕ και είναι κάτοχος MBA από το London Business School. Διαθέτει πολυετή εμπειρία στον κλάδο των φαρμακευτικών προϊόντων, έχοντας διατελέσει για δέκα χρόνια Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της Wellcome Hellas AE και της Wellcome plc για το Ισραήλ.

Είναι Πρόεδρος της Λέσχης Επιχειρηματικότητας, αντιπρόεδρος του ΔΣ του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), μέλος του Γενικού Συμβουλίου του ΣΕΒ και μέλος του ΔΣ του Σωματίου «Επιχειρηματικότητα Νέων». Επίσης, αποτελεί ιδρυτικό μέλος του Συλλόγου Αποφοίτων του London Business School στην Ελλάδα, ενώ από το 2000 μέχρι σήμερα εκλέγεται Πρόεδρος. Παραλαμβάνοντας το Βραβείο ο κ. Κωνσταντίνος Ευριπίδης δήλωσε τα εξής: «Θα ήθελα καταρχάς να ευχαριστήσω θερμά την ΕΕΔΕ για την τιμή που μου έκανε να με επιλέξει ως Quality leader της χρονιάς



Από αριστερά ο πρόεδρος της κριτικής Επιτροπής, κ. Μίλτος Κοζάνης, ο πρόεδρος του ΔΣ της ΕΕΔΕ, κ. Κωνσταντίνος Λαμπρινόπουλος, ο Quality Leader of the Year 2012, κ. Κωνσταντίνος Ευριπίδης και ο κ. Νότης Μητράκης, Υφυπουργός Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας, Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων.

ανάμεσα σε άλλους αξιόλογους υποψήφιους.

Για άλλη μια φορά αισθάνομαι τυχερός που ηγούμαι μιας επιχείρησης, η οποία μου δίνει συνεχώς λόγους να είμαι περήφανος για αυτή.

Όταν ξεκινούσαμε την επιχείρηση, 15 χρόνια πριν, μαζί με τον Αλέξανδρο και τον Άρη Ιακωβίδη, είχαμε εξ αρχής το όραμα να ιδρύσουμε όχι απαραίτητα την μεγαλύτερη αλλά την καλύτερη φαρμακευτική εταιρεία στην Ελλάδα. Αν και ελληνική επιχείρηση, δουλεύαμε πάντα σαν μια μεγάλη ευρωπαϊκή εταιρεία. Από τα πρώτα συστατικά της εταιρικής μας φιλοσοφίας, τα οποία μέσα στο χρόνο έγιναν και αδιαπραγμάτευτες αξίες μας, ήταν η δέσμευσή μας στην Καινοτομία και στην Αριστεία. Υιοθετούμε σύγχρονα εργαλεία και μοντέλα αναγνωρισμένα διεθνώς, με στόχο να γινόμαστε συνεχώς καλύτεροι, σε όλο το φάσμα της καθημερινής μας λειτουργίας.

Συχνά λέω στους ανθρώπους μου τις δυο αγαπημένες μου φράσεις «Ποτέ μην πείτε πως φτάσαμε στην κορυφή» και «Πάντα να βάζετε στόχους μεγαλύτερους από αυτούς που θεωρείτε πως μπορείτε να πιάσετε – stretched targets.»

Φαίνεται πως τώρα πια εκείνοι τις ακολουθούν πιο πιστά από εμένα. Για το λόγο αυτό θέλω να αφιερώσω το βραβείο σε κάθε έναν από τους ανθρώπους της Genesis Pharma. Εκείνοι ήταν πάντα ο πιο βασικός πυλώνας επιτυχίας της εταιρείας μας. Το βραβείο αυτό τους ανήκει.»

Ο Έλληνας Quality Leader of the Year 2012, κ. Κωνσταντίνος Ευριπίδης, είναι ιδρυτικό στέλεχος και μέτοχος της ελληνικής φαρμακευτικής εταιρείας Genesis Pharma. Από την ίδρυση της εταιρείας το 1997 έως σήμερα κατέχει τη θέση του Διευθύνοντος Συμβούλου. Γεννήθηκε στη Λευκωσία το 1953. Σπούδασε Οικονομικά στην ΑΣΟΕΕ και είναι κάτοχος MBA από το London Business School. Διαθέτει πολυετή εμπειρία στον κλάδο των

5. ΕΛΛΗΝΑΣ QUALITY LEADER ΓΙΑ ΤΟ 2012 Ο κ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΕΥΡΙΠΙΔΗΣ...

Μέσο: MANAGER

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 103



φαρμακευτικών προϊόντων, έχοντας διατελέσει για δέκα χρόνια Πρόεδρος και Διευθύνων Σύμβουλος της Wellcome Hellas ΑΕ και της Wellcome plc για το Ισραήλ.

Είναι Πρόεδρος της Λέσχης Επιχειρηματικότητας, αντιπρόεδρος του ΔΣ του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), μέλος του Γενικού Συμβουλίου του ΣΕΒ και μέλος του ΔΣ του Σωματείου «Επιχειρηματικότητα Νέων». Επίσης, αποτελεί ιδρυτικό μέλος του Συλλόγου Αποφοίτων του London Business School στην

Ελλάδα, ενώ από το 2000 μέχρι σήμερα εκλέγεται Πρόεδρος. Χορηγοί της εκδήλωσης ήταν οι εταιρείες Interamerican, Μέγα Προϊόντα Ατομικής Υγιεινής ΑΕ και ΑΕ Τσιμέντων ΤΙΤΑΝ. Χορηγοί επικοινωνίας ήταν οι: **εφημερίδα Ναυτεμπορική, Ad Business, Com Today, Re:CSR, Manager, Retail Today, Χρήμα και Χρήμα Week**. Χορηγοί διαδικτυακής επικοινωνίας ήταν οι ιστοσελίδες **naftemporiki.gr και advertising.gr** και τηλεοπτικός χορηγός το **SBCTV**.

6. ΑΛΛΑΓΕΣ ΜΑΝΙΤΑΚΗ ΣΕ ΔΕΚΑ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΑ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 13



Αλλαγές Μανιτάκη σε δέκα επιτροπές για τα υπουργεία!

**Εφυγαν οι διαφωνούντες
με την «κινητικότητα»**

ΣΕ ΣΑΡΩΠΚΕΣ αλλαγές στη σύνθεση των επιτροπών για την αξιολόγηση των δομών στα υπουργεία προχώρησε ο υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης Αντώνης Μανιτάκης, καθώς πολλά από τα προηγούμενα στελέχη αυτών των επιτροπών αντιδρούσαν στους σχεδιασμούς του υπουργείου, που μοναδικό στόχο έχουν την κινητικότητα των δημοσίων υπαλλήλων, στην ουσία δηλαδή την απομάκρυνσή τους από το Δημόσιο. Κάτι που απαιτεί συνεχώς και η τρέχουσα.

Ειδικότερα, η σημασία που δίνει η κυβέρνηση στην επιτάχυνση των διαδικασιών για τις αναδιαρθρώσεις του κράτους και τη μείωση της οργανωτικής δομής του δημόσιου τομέα αποτυπώνεται στην απόφαση να αναλάβει ρόλο συντονιστή στις επιτροπές για την αξιολόγηση των δομών τριών υπουργείων (του υπουργείου Εξωτερικών, του υπουργείου Εθνικής Αμυνας και του υπουργείου Δημόσιας Τάξης και Προστασίας του Πολίτη) ο ειδικός σύμβουλος του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά και προϊστάμενος του γραφείου Ειδικών Πολιτικών της Γενικής Γραμματείας του πρωθυπουργού Δημήτρης Βαρτζόπουλος.

Όμως, παράλληλα, οι τροποποιήσεις στη σύνθεση των επιτροπών δέκα υπουργείων και της Γενικής Γραμματείας Μέσων Ενημέρωσης αναδεικνύουν, σύμφωνα με εκτιμήσεις στελεχών της διοίκησης, διαφορές και διαφορετικές προσεγγίσεις που έχουν για τον τρόπο μείωσης της οργανωτικής δομής ορισμένα εκ των μελών, τα οποία αντικαθίστανται.

Αλλη φιλοσοφία

Αυτές οι διαφορετικές φωνές, σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες της «δημοκρατίας», συνδέονται με τις διαφορές αρκετών μελών των προηγούμενων επιτροπών, τα οποία είχαν διαφορετική φιλοσοφία με τις προθέσεις τόσο της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και των κατευθύνσεων που αυτό δίνει στα άλλα υπουργεία όσο και με την κυβέρνηση. Δηλαδή πρακτικά τα έβρισκε αντίθετα η λογική των απολύσεων και πλέον επιλέχθηκαν πιο πρόθυμα στελέχη για να υλοποιήσουν τις εισηγμένες αποφάσεις της κυβέρνησης.

Σύμφωνα με την απόφαση, επέρχονται αλλαγές στη σύνθεση επιτροπών για την αξιολόγηση των δομών στα υπουργεία Εξωτερικών, Οικονομικών, Εθνικής Αμυνας, Εσωτερικών, Εργασίας, Υγείας, Ναυτιλίας και Αιγαίου, Δημόσιας Τάξης και Προστασίας του Πολίτη, Τουρισμού, Παιδείας και της Γενικής Γραμματείας Μέσων Ενημέρωσης. Συνολικά αντικαθίστανται 34 μέλη που μετείχαν πριν στις επιτροπές αυτές.

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 17



ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΕΡΕΥΝΑ ΔΕΙΧΝΕΙ ΟΤΙ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΔΙΕΤΙΑ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΥΠΕΡΒΟΛΕΣ

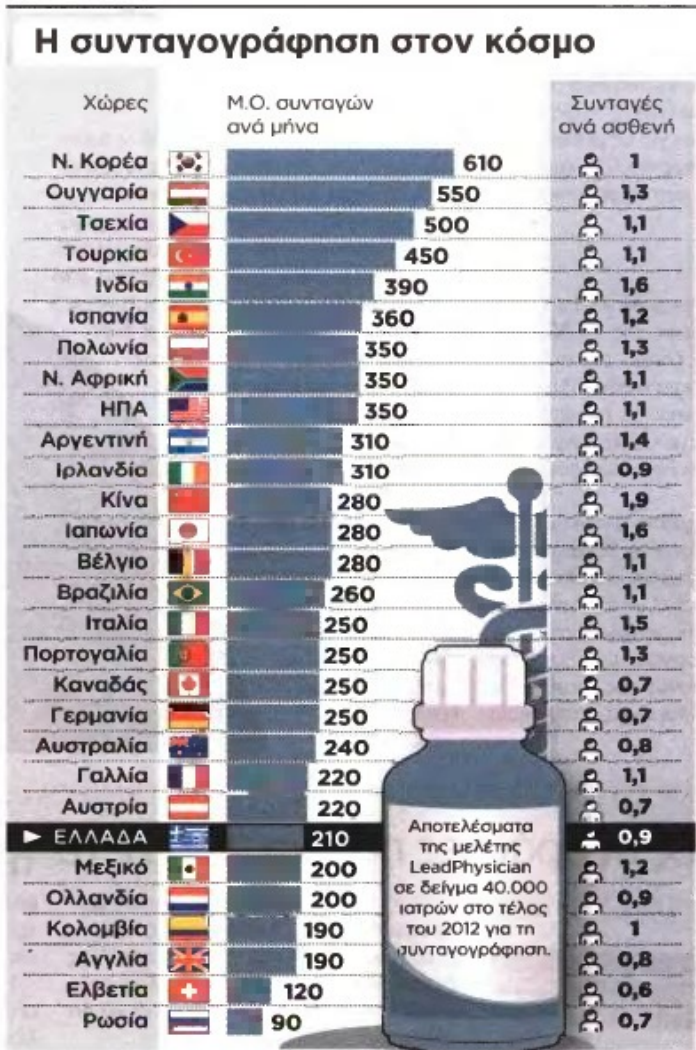
Με μέτρο οι ιατρικές συνταγές στην Ελλάδα

Δεν συνταγογραφούν περισσότερο από άλλους ανά τον κόσμο γιατρούς οι Έλληνες, σύμφωνα με τα αποτελέσματα έρευνας από την έγκυρη ιατρική ιστοσελίδα www.leadphysician.com η οποία διεξήχθη μεταξύ 40.000 γιατρών σε 29 χώρες.

Η εν λόγω έρευνα τοποθετεί, μάλιστα, το μέσο όρο συνταγογράφησης ανά γιατρό στην Ελλάδα στις 210 συνταγές μηνιαίως, τη στιγμή που στη Γερμανία ο ίδιος αριθμός ανέρχεται σε 250 και στην Τσεχία

Η χώρα μας είναι κάτω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο καθώς αναλογεί 0,9 συνταγή ανά ασθενή

φτάνει τις 500...! «Σε πείσμα όλων όσοι κατά καιρούς επιχειρήσαν και επιχειρούν να χρησιμοποιήσουν τους Έλληνες γιατρούς ως βασικούς υπαίτιους της υπέρογκης φαρμακευτικής δαπάνης, η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ αποκαλύπτει διεθνή έρευνα από τον μεγαλύτερο οργανισμό παγκοσμίως σε θέματα ιατρικά που αποδεικνύει με αριθμούς και στοιχεία ότι οι Έλληνες γιατροί είναι έβδομοι από το τέλος σε μέσο όρο συνταγών (μ.ό. συνταγών ανά μήνα 210) μεταξύ 29 χωρών και σε κάθε περίπτωση πολύ πιο κάτω από τον παγκόσμιο μέσο όρο», αναφέρουν χαρακτηριστικά οι



μηνιαίως. Βέβαια, θα μπορούσε να πει κάποιος ότι η έρευνα αυτή είναι ελλιπής, καθώς είναι σημαντικό να συνηγορήσουμε πόσους γιατρούς διαθέτει η κάθε χώρα σε αναλογία με τον πληθυσμό της, καθώς εάν οι γιατροί είναι λίγοι σε σχέση με τον πληθυσμό, τότε είναι επόμενο να βλέπουν παραπάνω ασθενείς και να έχουν αυξημένο αριθμό συνταγών μηνιαίως.

Υπολογισμός

Ο δείκτης αυτός όντως συνηγορήθηκε στην έρευνα και φάνηκε και σε αυτό το σημείο ότι οι Έλληνες γιατροί κάνουν τη δουλειά τους χωρίς «ένοχες» υπερβολές...

Η χώρα μας είναι και εδώ κάτω από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο καθώς αναλογεί 0,9 συνταγή ανά ασθενή, όπως συμβαίνει επίσης στην Ιρλανδία και την Ολλανδία, ενώ χώρες όπως είναι η Ιταλία, η Ισπανία αλλά και οι ΗΠΑ είναι πολύ πιο πάνω από εμάς...

Όπως και να έχει, ο όγκος συνταγογράφησης έχει μειωθεί στη χώρα μας την τελευταία δεκαετία, όπως και οι τιμές των φαρμάκων και τώρα πια κανείς δεν μπορεί να κατηγορήσει την Ελλάδα ότι «σπαταλάει» χρήματα στον τομέα αυτό.

Η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ καλεί «τους αρμόδιους και ιδιαίτερα την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αναζητήσουν αλλού τις αιτίες της υπέρογκης φαρμακευτικής δαπάνης που κατατρώει το 64% του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ, γεγονός που αποτελεί μοναδικό φαινόμενο παγκοσμίως».

Και βέβαια η αναφορά είναι για όσους έκαναν στο παρελθόν τις τιμολογήσεις των φαρμάκων καθώς τώρα οι τιμές έχουν μειωθεί δραστηρικά. ■

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsilimigaki@e-typos.com

γιατροί του ΕΟΠΥΥ. Στις τρεις πρώτες θέσεις της λίστας φιγουράρουν η Νότιος Κορέα, η Ουγγαρία και η

Τσεχία ενώ στις τρεις τελευταίες η Αγγλία, η Ελβετία και η Ρωσία. Η χώρα μας είναι έβδομη από το τέλος με την Αυστρία και το Μεξικό δίπλα της και χώρες όπως είναι η Ισπανία και η Τουρκία να παρουσιάζουν διπλάσιο αριθμό συνταγών ανά γιατρό

11. ΔΙΩΚΕΤΑΙ ΤΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΠΟΡΡΗΤΟ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 8



■ Διώκεται το ιατρικό απόρρητο

Στον καιρό του Μνημονίου ο γιατρός πρέπει να δρα ως «καρφί». Έτσι αποφάσισαν οι υπάλληλοι του υπ. Υγείας και η διοίκηση του ΨΝΑ, παραπέμποντας ποινικά την ψυχίατρο **Κατερίνα Μάτσα**, επιστημονική υπεύθυνη της δημόσιας δομής απεξάρτησης 18 ΑΝΩ, και τον ψυχολόγο **Σταύρο Κεβόπουλο**, υπεύθυνο κοινωνικής επανένταξης, επειδή τήρησαν το ιατρικό απόρρητο. Η επίθεση ξεκίνησε πέρυσι τον Απρίλιο, ύστερα από καταγγελία ότι σε ξενώνα του 18 ΑΝΩ μεταφέρθηκε ρουχισμός, προϊόν πλιάτσικου από πορεία της 12ης Φεβρουαρίου.

Υπογραφές συμπαράστασης συλλέγονται ηλεκτρονικά στη διεύθυνση www.gopetition.com, με τίτλο «Δήλωση Συμπαράστασης στο 18 ΑΝΩ».

Α.Τ.Ζ.

12. ΠΡΕΜΙΕΡΑ ΤΗΣ ΝΕΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ABBVIE

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 17



ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ ΤΗΣ ABBOTT

Πρεμιέρα της νέας φαρμακευτικής «AbbVie»

Με «βαρύ» χαρτοφυλάκιο, που περιλαμβάνει μεταξύ άλλων φάρμακα για την αρθρίτιδα, τη νεφρική ανεπάρκεια, τη νόσο Πάρκινσον, ξεκινά τη λειτουργία της η νέα φαρμακευτική εταιρεία AbbVie.

Η νέα εταιρεία «γεννήθηκε» την 1η Ιανουαρίου, όταν η Abbott χωρίστηκε σε δύο εισηγμένες στο χρηματιστήριο εταιρείες: Μια εταιρεία διαφοροποιημένων ιατρικών προϊόντων, η οποία θα διατηρήσει την επωνυμία Abbott και μια ανεξάρτητη, παγκόσμια βιοφαρμακευτική εταιρεία που εστιάζει στην ανάπτυξη προηγμένων θεραπειών για μερικές από τις πιο περίπλοκες και σοβαρές νόσους του κόσμου, που ονομάζεται AbbVie.

Ως νέα εταιρεία, η AbbVie διαθέτει διεθνή παρουσία και δίκτυο με δυνατότητες γεωγραφικής επέκτασης. Το προσωπικό της εταιρείας ανέπτυξε αποκλειστικές τεχνολογίες και μεθόδους, για την ταχύτερη προώθηση των πολλά υποσχόμενων θεραπευτικών λύσεων, από το εργαστήριο σε κλινικές δοκιμές.

13. ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 32



Σήμερα η 24ωρη απεργία των γιατρών

Κινητοποιήσεις στην Υγεία

Πανελλαδική 24ωρη απεργία πραγματοποιούν σήμερα ελεύθεροι επαγγελματίες, συμβεβλημένοι με τα ασφαλιστικά ταμεία και νοσοκομειακοί γιατροί, διαμαρτυρόμενοι για την υποβάθμιση της δημόσιας υγείας, την ταλαιπωρία των πολιτών και τα ανεξόφλητα δεδουλευμένα.

Πιο συγκεκριμένα, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ), απεργεί με αιτήματα: Να προστατευτεί το κύρος και η αξιοπρέπεια του Έλληνα γιατρού, να μην εξοντωθούν μισθολογικά οι γιατροί και να μην περιθωριοποιηθούν οι ελεύθεροι επαγγελματίες γιατροί, να μη διαλυθεί η δη-

μόσια περίθαλψη, να μην καταργηθούν νοσοκομεία, τμήματα και μονάδες, να μην υποβαθμιστούν οι παροχές προς τους ασφαλισμένους. Στην απεργία συμμετέχουν οι νοσοκομειακοί γιατροί (ΟΕΝΓΕ) και η Οδοντιατρική Ομοσπονδία. Παράλληλα, η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Ενώσεων Δημόσιων Νοσοκομείων έχουν εξαγγείλει 24ωρη πανελλαδική απεργία στις 31 Ιανουαρίου. Μεταξύ άλλων, διεκδικούν:

✓ Άμεση απόσυρση των οργανογραμμάτων που δημοσιεύει το υπουργείο Υγείας, υλοποιώντας μη-

μονιακές επιλογές.

✓ Επικαιροποίηση των οργανισμών με βάση τις κοινωνικές ανάγκες που πρέπει να αποτυπώνονται στον υγειονομικό χάρτη της χώρας και την ισότιμη πρόσβαση των πολιτών σε δωρεάν, ποιοτικές υπηρεσίες περίθαλψης καθώς και αποκατάστασης υγείας.

✓ Στελέχωση σε ιατρικό, νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό των νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας.

✓ Ασφαλή προγράμματα εφημεριών πλήρως χρηματοδοτημένα.

✓ Υγειονομικό υλικό.

✓ Αξιοπρεπείς αμοιβές γιατρών και εργαζομένων.



Χαράτσι 25 ευρώ θα πληρώνουν από τον Ιανουάριο του 2014 όσοι ασθενείς θα νοσηλεύονται στα δημόσια νοσοκομεία. Παρά τις αρχικές διαβεβαιώσεις του ίδιου του υπουργού Υγείας ότι το μέτρο αυτό είναι ακραίο και δεν επρόκειτο να τεθεί σε εφαρμογή, παρά μόνο αν δεν επιτευχθούν οι στόχοι του 2013, τελικά με ρύθμιση που ψηφίστηκε προχθές στη Βουλή το χαράτσι θα ισχύσει και μάλιστα χωρίς να απαιτείται υπουργική απόφαση.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettoubouka@yahoo.gr

Ταυτόχρονα οι πολίτες θα είναι αναγκασμένοι να καταβάλλουν και 1 ευρώ υπέρ του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) για κάθε συνταγή που εκτελείται στο φαρμακείο. Πρόκειται για ρυθμίσεις που περιλαμβάνονται στο νέο μνημόνιο και αποτελούν επιταγή της τριτάκης για τη λήψη μέτρων με στόχο την ενίσχυση των εσόδων του ΕΟΠΥΥ.

Συνεπώς οι ασθενείς πρέπει να βάλουν ακόμη πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη και μάλιστα θα συνεχίσουν να πληρώνουν και το εισιτήριο των 5 ευρώ για την είσοδό τους στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων.

Απαράδεκτο και εξοργιστικό χαρακτηρίζει το μέτρο ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης Αθανάσιος Εξεδάκτυλος, ο οποίος εξηγεί στη "Μ" ότι οι πόροι στην υγεία δεν κατανέμονται ισομερώς.

"Δεν είναι δυνατόν να θεσπίζεται ένα ποσό για όλους τους πολίτες. Όταν έχουμε μείωση του επιπέδου των παρεχόμενων υπηρεσιών και όταν μειώνονται οι μισθοί και την ίδια στιγμή αυξάνεται το γραφειοκρατικό κόστος των υπηρεσιών υγείας, τότε είναι απαράδεκτα και εξοργιστικά τέτοια φαινόμενα. Επιπλέον το μέτρο αυτό



Θα πληρώνουν οι ασθενείς από την 1η Ιανουαρίου 2014

ΕΣΥ Νέο χαράτσι 25 ευρώ για νοσηλεία

αποδεικνύει και πόσο αξιόπιστος και σοβαρός είναι ο υπουργός Υγείας, ο οποίος άλλα λέει κι άλλα κάνει", τονίζει ο κ. Εξεδάκτυλος.

ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΔΥΟ ΤΑΧΥΤΗΤΩΝ

Για ζήτημα ζωής και θανάτου κάνει λόγο στη "Μ" ο πρόεδρος του Σωματίου Συνταξιούχων ΙΚΑ νομού Θεσσαλονίκης Χρήστος Σαλονικιός, ο οποίος παραδέχεται ότι ήδη οι συνταξιούχοι με χρόνια προβλήματα υγείας αδυνατούν να πάνε στο γιατρό ή να πάρουν τα φάρμακά τους, καθώς δεν έχουν χρήματα, για να πληρώσουν.

ΣΥΡΙΖΑ «Αναξιοπιστία και κοινωνική αναληγσία»

Σε ανακοίνωσή του το τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ επισημαίνει: "Η αναξιοπιστία πάει χέρι, χέρι με την κοινωνική αναληγσία για την ηγεσία του υπουργείου Υγείας της τρικομματικής μνημονιακής συγκυβέρνησης. Στις πράξεις νομοθετικού περιεχομένου που ψηφίστηκαν προχθές με απά-

ρα πολλοί έχουν φτάσει να παίρνουν 400-500 ευρώ μηνιαία σύνταξη. Δεν έχουμε τη δυνατότητα να πάρουμε φάρμακα ούτε να πληρώσουμε από την τσέπη μας για περίθαλψη. Ακόμη και τα 5 ευρώ που ισχύουν σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία δεν έχουμε να τα πληρώσουμε. Αν φτάσουμε στο σημείο να δίνουμε και 25 ευρώ για νοσηλεία, απλώς δεν θα πηγαίνουμε στο νοσοκομείο. Φοβάμαι ότι θα θρηνησουμε ανθρώπινες ζωές", δηλώνει ο κ. Σαλονικιός.

Την αντίδρασή του εκφράζει και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, ο οποίος κάνει

λόγο για αντιμετώπιση των ασφαλισμένων ως "οικονομικών υποσυγίων" και επισημαίνει ότι σοβαρότερο πρόβλημα θα αντιμετωπίσουν οι χρονίως πάσχοντες και οι συνταξιούχοι.

"Οι ασθενείς θα τιμωρούνται βάζοντας το χέρι στην τσέπη, κάθε φορά που θα παίρνουν ένα φάρμακο ή θα νοσηλεύονται σε δημόσιο νοσοκομείο. Οδηγούμαστε σε ασθενείς δύο ταχυτήτων: Σε αυτούς που θα μπορούν να πληρώσουν, για να πάρουν τα φάρμακά τους ή να μπουν στο νοσοκομείο, και στους υπόλοιπους που θα είναι πλέον καταδικασμένοι", αναφέρει ο ΙΣΑ.

σιονομική ανάγκη.

"Για ακόμη μία φορά οι συνεταιίροι της κυβέρνησης επιλέγουν να μην πληρώσουν αυτοί που πλουτίζουν και φοροδιαφεύγουν και επιβάλλουν νέα χαράτσια στην τέραστια πλειοψηφία του λαού μας, που στενάζει από τα αποτελέσματα των μνημονιακών μέτρων".

16. ΑΛΛΑΖΕΙ ΣΕΛΙΔΑ Η ΑΒΒΟΤΤ ΕΛΛΑΣ

Μέσο: ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 17/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 17/01/2013

Σελίδα: 9



Αλλάζει σελίδα η Abbott Ελλάς

Υπό νέα ηγεσία λειτουργεί από τις αρχές του έτους η Abbott Ελλάς μετά και την επίσημη ολοκλήρωση του διαχωρισμού των δραστηριοτήτων της σε δύο ανεξάρτητες εταιρείες, όπως ανακοίνωσε σήμερα η εταιρία. Από τη 1 Ιανουαρίου, οπότε και ολοκληρώθηκε επίσημα η διαδικασία διαχωρισμού, η Abbott Ελλάς διατηρεί 4 επιχειρηματικές δραστηριότητες, ενώ πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος αναλαμβάνει ο κ. Carlo Carone. Συγκεκριμένα, οι δραστηριότητες της Abbott Ελλάς μετά τον διαχωρισμό περιλαμβάνουν Φαρμακευτικά Προϊόντα, Διαγνωστικά Προϊόντα, Συσκευές Μέτρησης Σακχάρου, Προϊόντα Κλινικής Διατροφής και Προϊόντα Μοριακής Διάγνωσης. Τα ηνία της νέας εταιρείας από τη θέση του προέδρου και του διευθύνοντος συμβούλου αναλαμβάνει ο κ. Carlo Carone.