



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΕΥΡΥΠΙΔΗΣ EUROPEAN QUALITY LEADER OF THE YEAR

της Λίνας Τσαγκαράκη

ΜΕ ΤΗΝ ΚΟΡΥΦΑΙΑ ΔΙΑΚΡΙΣΗ ΤΟΥ EUROPEAN QUALITY LEADER ΓΙΑ ΤΟ 2012 ΤΙΜΗΘΗΚΕ Ο ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΕΥΡΥΠΙΔΗΣ, ΙΔΡΥΤΙΚΟ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΤΗΣ GENESIS PHARMA, ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΤΟΥ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΕΔΕ ΩΣ ΕΛΛΗΝΑ QUALITY LEADER ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΣΙΝΗ ΧΡΟΝΙΑ.

Πρόκειται για μια διάκριση που αποτελεί αναγνώριση της προσωπικής φιλοσοφίας και πορείας του κ. Ευριπίδη, αλλά και της επιτυχημένης πορείας της GENESIS Pharma μέσα από δομές και πρακτικές διασφάλισης ποιότητας, αριστείας και καινοτομίας. Ο κ. Ευριπίδης παρέλαβε το βραβείο από τον Πρόεδρο του European Organization of Quality, Niyazi Akdas, σε ειδική τελετή την Τρίτη 18 Ιουνίου, στο πλαίσιο του 57ου Ευρωπαϊκού Συνεδρίου Ποιότητας που πραγματοποιήθηκε μεταξύ 17-20 Ιουνίου στο Τελίν της Εσθονίας.

Συζητήσαμε μαζί του γι' αυτή του τη διάκριση:

Κύριε Ευριπίδη, αναδειχθήκατε πρόσφατα European Quality Leader of the Year από τον ΕΟQ, αφού προηγουμένως είχατε αναδειχθεί στη χώρα μας από την ΕΕΔΕ Quality Leader of the Year. Τι σημαίνει η σημαντική αυτή διάκριση τόσο για εσάς προσωπικά, όσο και για την Genesis Pharma, την οποία διευθύνετε;

Τόσο για εμένα όσο και για την GENESIS Pharma, η διάκρισή μου

ως Ευρωπαίου Ηγέτη Ποιότητας αποτελεί τεράστια τιμή και ταυτόχρονα μεγάλη ευθύνη. Αποτελεί την αναγνώριση και επιβράβευση της συνεχούς προσπάθειας και δέσμευσης όλων μας προς το δύσκολο δρόμο της Αριστείας σε όλο το φάσμα των λειτουργιών της εταιρίας μας.

Όταν ξεκινούσαμε 16 χρόνια πριν, μαζί με τον Αλέξανδρο και τον Αρη Ιακωβίδη, είχαμε το όραμα να ιδρύσουμε, όχι απαραίτητα τη μεγαλύτερη αλλά την καλύτερη φαρμακευτική εταιρία στην Ελλάδα. Τα κοινά στοιχεία της επαγγελματικής φιλοσοφίας και των τριών μας, η δέσμευσή μας στην Καινοτομία, στην Αριστεία και την Κοινωνική Υπευθυνότητα αποτέλεσαν και τα πρωταρχικά συστατικά της εταιρικής φιλοσοφίας της GENESIS Pharma.

Σήμερα νιώθω πολύ υπερήφανος που διαπιστώνω πως οι αρχές μας αυτές έχουν εντυπωθεί στον εταιρικό κώδικα αξιών και αρχών μας, πως οι προσωπικές μας αξίες βρίσκονται διαχύτες ως καθημερινή πρακτική μέσα στην εταιρία μας και κυρίως πως οι άνθρωποί μας τις ακολουθούν και τις υποστηρίζουν πιο πιστά κι από εμένα! Η διάκριση αυτή λοιπόν ανήκει και σε καθέναν από τους ανθρώπους της GENESIS Pharma. Αυτοί αποτελούν τη μεγάλη δύναμη και το βασικό πυλώνα επιτυχίας της εταιρίας μας.

Τι είναι αυτό που θεωρείτε ότι συντέλεσε καθοριστικά στην ανακήρυξή σας σε πανευρωπαϊκό επίπεδο;

Θεωρώ πως η Επιτροπή αξιολόγησε με ιδιαίτερη βαρύτητα το ότι μια αμι-

γώς ελληνική επιχείρηση κατάφερε σε μια περίοδο βαθύτατης κρίσης για τη χώρα και σε ένα ιδιαίτερα δυσμενές επιχειρηματικό και οικονομικό περιβάλλον να ανατρέψει, μέσω μιας σειράς επιτυχών χειρισμών της Διοίκησης, την εξαιρετικά κρίσιμη κατάσταση στην οποία βρέθηκε αλλά και να διασφαλίσει μια σταθερή πορεία βιώσιμης ανάπτυξης για την εταιρία. Για να γίνει πιο συγκεκριμένος, η εταιρία μας, από το 2009 οπότε και ξεκίνησε το πρόγραμμα δημοσιονομικής προσαρμογής της χώρας, επηρεάστηκε σε τεράστιο βαθμό από το σύνολο των βίαιων μέτρων που έλαβε η Πολιτεία για τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, όπως οι οριζόντιες μειώσεις τιμών, οι εκπτώσεις, οι λίστες κ.λπ. Παράλληλα, αντιμετωπίζαμε την τεράστια καθυστέρηση στην αποπληρωμή των χρεών από τα Δημόσια Νοσοκομεία και τα ασφαλιστικά ταμεία, τα οποία αξίζει να αναφέρω πως μέχρι και το τέλος του 2012 ξεπερνούσαν τα 200 εκ. Το 2010 λάβαμε ομόλογα ελληνικού δημοσίου για την αποπληρωμή ληξιπρόθεσμων οφειλών των ετών 2008 και 2009, τα οποία, ως γνωστόν υπήχθησαν στο PSI, προκαλώντας στην εταιρία ζημιά 170 εκ.

Μέσα σε αυτό το δυσχερές περιβάλλον και παρά την εξαιρετικά κρίσιμη κατάσταση στην οποία βρεθήκαμε, καταφέραμε να επιβιώσουμε και να παρουσιάσουμε στο τέλος του 2012 θετικά ίδια κεφάλαια, διατηρώντας αμέριστη την εμπιστοσύνη των διεθνών συνεργατών μας και μάλιστα χωρίς να μειώσουμε στο ελάχιστο την ποιότητα των υπηρεσιών μας.



Ποια είναι κατά την άποψή σας τα στοιχεία εκείνα που συνθέτουν την προσωπικότητα ενός στελέχους ή επιχειρηματία ώστε να θεωρηθεί Quality Leader;

Κατ' αρχάς, ένας quality leader θα πρέπει να πιστεύει ειλικρινά και βαθιά στη φιλοσοφία της συνεχούς βελτίωσης. Δεύτερον, θα πρέπει να αναζητά τρόπους για να γίνεται ο ίδιος καλύτερος, ενεργώντας έτσι και ως παράδειγμα για τους ανθρώπους του. Και φυσικά θα πρέπει να έχει την ικανότητα να μεταδώσει, να «μεταγγίσει» τη φιλοσοφία της ποιότητας και της συνεχούς βελτίωσης σε όλο τον οργανισμό.

Συνολικά, ένας ικανός ηγέτης δεν αξιολογείται μόνο από τους στόχους που πετυχαίνει, αλλά και από τον τρόπο με τον οποίο το κατορθώνει. Ο ικανός ηγέτης έχει όραμα, είναι μπροστά από τις εξελίξεις ή προσαρμόζεται εύκολα σε αυτές - και κυρίως δεν επαναπαύεται.

Πώς ορίζετε την Ποιότητα στην Genesis Pharma;

Αν και ο ορισμός της ποιότητας συνήθως συνδέεται με κάποια παραγωγική διαδικασία ή με το τελικό προϊόν, στην GENESIS Pharma πιστεύουμε πως η ποιότητα θα πρέπει να είναι εμφανής σε όλο το φάσμα της επιχειρηματικής μας λειτουργίας και με αυτό το στόχο δουλεύουμε όλοι καθημερινά. Η κάθε επιχειρηματική μονάδα μέσα στην εταιρεία, θέτει επιμέρους στόχους συνεχούς βελτίωσης της απόδοσής της. Ξεκινώντας πρωτίστως από την άρτια διαχείριση των υψηλής ποιότητας φαρμακευτικών προϊόντων που διαθέτουμε στην ελληνική αγορά, στις υπηρεσίες μας προς την ιατρική και επιστημονική κοινότητα, στη σχέση με τους διεθνείς συνεργάτες μας, κατά την επιλογή των προμηθευτών μας, στην εξυπηρέτηση των πελατών μας, στη διαχείριση των πόρων μας αλλά και στη συνολική διαχείριση του ανθρώπινου δυναμικού μας, η υψηλή ποιότητα και η συνεχής βελτίωση είναι καθημερινό ζητούμενο.



Ποιο θεωρείτε ότι είναι το ισχυρότερο ανταγωνιστικό πλεονέκτημα της εταιρίας σας σε σχέση με την Ποιότητα;

Η συνολική μας φιλοσοφία και δέσμευση προς την ποιότητα, όπως σας την ανέφερα προηγουμένως, αναγνωρίζεται καθημερινά από τους stakeholders μας: από τους πελάτες μας, τους διεθνείς συνεργάτες, την ιατρική κοινότητα, τους προμηθευτές μας, τις τράπεζες, τους θεσμικούς φορείς και τις κανονιστικές αρχές. Το γεγονός αυτό έχει προσδώσει στην εταιρία το ανταγωνιστικό πλεονέκτημα της δημιουργίας και διατήρησης μακροχρόνιων σχέσεων εμπιστοσύνης και αμοιβαίου οφέλους και έχει συντελέσει στην ενίσχυση της εταιρικής μας εικόνας και φήμης ως αξιόπιστου και υπεύθυνου συνεργάτη. Ιδιαίτερα κατά την περίοδο της κρίσης, οι ισχυροί δεσμοί εμπιστοσύνης και η ισχυρή εταιρική μας εικόνα λειτούργησαν ως ασπίδα, αφού διατηρήσαμε

την αμέριστη στήριξη των διεθνών συνεργατών μας, οι οποίοι συνέχισαν να μας αποδεικνύουν έμπρακτα την εμπιστοσύνη τους, παρά την αρνητική εικόνα της χώρας επεκτείνοντας χρονικά τα συμβόλαιά τους αλλά και των τραπεζών επεκτείνοντας χρονικά τα δάνεια μας.

Πώς συνδέεται η Ποιότητα με την εικόνα της εταιρίας σας;

Η εικόνα μιας εταιρίας είναι άμεσα συνδεδεμένη με την αντίληψη που έχουν όλοι όσοι συνεργάζονται ή επηρεάζονται από τη λειτουργία της. Είναι λοιπόν βέβαιο πως όταν μια εταιρία κάνει καθημερινά πράξη τη δέσμευσή της στην ποιότητα, είναι σε θέση να χτίζει αλλά και να διατηρεί μια ισχυρή εταιρική εικόνα.

Πώς σκοπεύετε να αξιοποιήσετε τη διάκριση αυτή για να προωθήσετε το στόχο της συνεχούς βελτίωσης της Ποιότητας σε κάθε επίπεδο;

Ο στόχος μας για συνεχή βελτίωση είναι διαρκής. Η διάκριση αυτή έρχεται ως μια επιβράβευση της προσπάθειάς μας, ωστόσο, δεν μας εφησυχάζει. Αντιθέτως αποτελεί έμπνευση και κινητήρια δύναμη για να συνεχίσουμε να επιδιώκουμε το καλύτερο, εκπληρώνοντας το όραμά μας να καθιερωθούμε ως η καλύτερη φαρμακευτική εταιρία στην Ελλάδα.

WHO IS WHO

Διευθύνων Σύμβουλος και ιδρυτικό στέλεχος της GENESIS Pharma, ο κ. Κωνσταντίνος Ευριπίδης είναι Πρόεδρος της Λέσχης Επιχειρηματικότητας, αντιπρόεδρος του Δ.Σ. του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), μέλος του Γενικού Συμβουλίου του ΣΕΒ, ιδρυτικό μέλος της Ελληνικής Εταιρείας Φαρμακευτικού Marketing και ιδρυτικό μέλος του Συλλόγου Αποφοίτων του London Business School στην Ελλάδα, κατέχοντας τη θέση του Προέδρου από το 2000.

Γεννήθηκε στη Λευκωσία το 1953. Είναι πτυχιούχος Οικονομικών της ΑΣΟ-ΕΕ και κάτοχος MBA του London Business School. Διαθέτει πολυετή και σημαντική πείρα στο χώρο του φαρμάκου, έχοντας διατελέσει διευθυντικό στέλεχος πολυεθνικών εταιριών.

2. ΝΕΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΔΙΕΞΟΔΟ ΣΤΟΝ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΕΡΥΘΡΟ ΣΤΑΥΡΟ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2013

Σελίδα: 12



ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΝΑΠΑΝΤΕΧΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΕΙΡΗΝΟΔΙΚΕΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ «ΝΕΟ» ΚΔΣ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Χωρίς τη συμμετοχή του συναινετικά προαλειφόμενου από την κυβέρνηση για τη θέση του νέου προέδρου του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (ΕΕΣ), πρόσβη Διονυσίου Κοδέλλα, αλλά και χωρίς τη συμμετοχή του ιστορικού στελέχους του ΕΕΣ, Ανδρέα Ποταμιάνου, βρέθηκε εν μια νυκτί και αναπάντεχα το «νέο» Κεντρικό Διοικητικό Συμβούλιο (ΚΔΣ) του ΕΕΣ, το οποίο όρισε το Ειρηνοδικείο Αθηνών, με την απόφαση υπ' αριθμόν 855/21.10.2013!

Ακόμη πιο ανησυχητικό είναι το γεγονός ότι τα δέκα τελικώς παρόντα στη συνεδρίαση της περασμένης Παρασκευής 25 Οκτωβρίου υπερήλικα μέλη του «νέου» ΚΔΣ του ΕΕΣ εξέλεξαν για τη θέση του προέδρου της πολύπαθης ανθρωπιστικής οργάνωσης τον ακραία συντηρητικών απόψεων υπερ80χρονο μητροπολίτη Γλυφάδας - Βάρης Παύλο... Πρόκειται για έναν από τους δύο μητροπολίτες της χώρας οι οποίοι έχουν εκδώσει εγκύκλιο... κατά των μεταμοσχεύσεων και της δωρεάς οργάνων, η οποία είχε προκαλέσει την έντονη δημόσια αντίδραση του ίδιου του Εθνικού

Νέο, πλήρες αδιέξοδο στον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό!

Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων (Ε-ΟΜ)!

Μετά τις εξελίξεις αυτές, οι 1.150 εργαζόμενοι του ΕΕΣ και του θεραπευτηρίου της Αθήνας «Ερρίκος Ντυνάν» πλέουν σε πελάγη... ιδιαιτέρως έντονης ανησυχίας για το παρόν και το μέλλον του ΕΕΣ και του «Ερρίκος Ντυνάν», καθώς η παρουσία σύνθεσης του ΚΔΣ του ΕΕΣ δεν γεννά την παραμικρή ελπίδα για λύση στο βαθύ και περίπλοκο αδιέξοδο της οργάνωσης και του θεραπευτηρίου.

Μάλιστα, ο υπερ80χρονος μητροπολίτης Παύλος επισκέφθηκε χθες το πρωί τα κεντρικά γραφεία του ΕΕΣ, στην οδό Λυκαβηττού της Αθήνας, και μοίρασε στους για οκτώ (8) μήνες απλήρωτους εργαζομένους της κεντρικής υπηρεσίας της οργάνωσης... εικόνες αγίων και λουκουμάκια! Στη συνέχεια ακολούθησε συνεδρίαση του «νέου» ΚΔΣ.

Εκτός από τον υπερ80χρονο μητροπολίτη Παύλο, «νέο» πρόεδρο του ΕΕΣ, το «νέο» προεδρείο της ανθρωπιστικής οργάνωσης αποτελείται από τους εξής: 1ος αντιπρόεδρος: Κωνσταντίνος Σκαλτσάς επίτιμος καθηγητής Διεθνούς Δικαίου



**Υπερήλικος
μητροπολίτης - πολέμιος
των μεταμοσχεύσεων
ο «νέος» πρόεδρος
της ανθρωπιστικής
οργάνωσης...**

της Στρατιωτικής Σχολής Ευελπίδων, 2ος αντιπρόεδρος: Σεραφείμ Σεφερειάδης, επίτιμος πρόεδρος Εφετών, 3ος αντιπρόεδρος: Γρηγόριος Κωσταράς, επίτιμος καθηγητής Κοινωνιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών, γενικός γραμματέας: Χρήστος Φαραντάτος, εν αποστρατεία αντιστράτηγος του Στρατού Ξηράς, ταμίας: Μιχαήλ Τζάνογλος, δικηγόρος παρ' Αρείω Πάγω, και έφορος υλικού: Μαρία Βασιλειάδου, διευθύντρια του τμήματος Προαγωγής Ψυχικής Υγείας του πανεπιστημιακού νοσοκομείου της

Αθήνας «Αιγινίτειο».

Γεωργιάδης: Δεν φέρει καμία ευθύνη το υπουργείο Υγείας

Από την πλευρά του, ο υπουργός Υγείας Άδωνις Γεωργιάδης προχώρησε την περασμένη Παρασκευή, και μετά το πέρας της πρώτης συνεδρίασης του νέου ΚΔΣ του ΕΕΣ, στην εξής ανακοίνωση:

«Παρά τη βούληση της ελληνικής κυβέρνησης να αναλάβει την ευθύνη του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού, προτείνοντας προσωρινό διοικητικό συμβούλιο ικανό να φέρει εις πέρας τη λύση των προβλημάτων του και την αποκατάσταση των σχέσεών του με τον διεθνή Ερυθρό Σταυρό και στους έξι μήνες να διενεργούνταν εκλογές για νέα διοίκηση, η πρόσφατη απόφαση του Ειρηνοδικείου κατέστησε αδύνατη αυτή την προσπάθεια. Μέχρις ότου υπάρξει αξιόπιστο προσωρινό διοικητικό συμβούλιο ικανό να εκτελέσει αποτελεσματικά τη σοβαρή αποστολή του, δεν αναλαμβάνουμε την παραμικρή ευθύνη για ο,τιδήποτε συμβεί στον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό και, κατ' επέκτασιν, στο νοσοκομείο 'Ερρίκος Ντυνάν'».

3. ΝΑ ΚΡΑΤΗΣΟΥΜΕ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΝΑ ΔΩΣΟΥΜΕ ΤΟΝ ΑΔΩΝΙ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2013

Σελίδα: 40



Να κρατήσουμε τους γιατρούς και να δώσουμε τον Άδωνι

» **Δεν ξέρω** πόσα παιδιά έχουν «αρπάξει» οι Τσιγγάνοι. Ξέρω όμως πόσα παιδιά μας έχουν πάρει οι Γερμανοί, οι Άγγλοι, οι Αμερικανοί και τα Εμιράτα τα τελευταία τρία χρόνια και τα κρατάνε στο ίδρυμα «Το Χαμόγελο του Μετανάστη». Μια ολόκληρη γενιά καταρτισμένου εργατικού δυναμικού έχει πάρει ήδη τον δρόμο της ξενιτιάς αναζητώντας το βιολογικό της μέλλον. Και πίσω τους περιμένουν χιλιάδες ακόμα με το πτυχίο και το διαβατήριο στο χέρι. Μεσ στο DNA αυτής της γενιάς υπάρχει μονάχα το στοιχείο της ανεργίας που τους σπρώχνει σε «θετές» πατρίδες. Χιλιάδες νέοι επιστήμονες βιώνουν την επαγγελματική «ορφάνια» στα χρόνια των Μνημονίων και εγκαταλείπουν μαζικά τον τόπο που τους σπούδασε. Επαγγελματική κινητικότητα βαφτίζουν τη μετανάστευση οι θιασώτες των αγορών και σχεδιάζουν την πολυπόθητη «ανάπτυξη» δίχως ανθρώπινα εργαλεία σε μια χώρα ανειδίκευτων και ημιαπασχολούμενων εργατών.

Πώς να απορροφηθούν οι χιλιάδες επιστήμονες αν ο αριθμός τους ξεπερνά τις πραγματικές ανάγκες της κοινωνίας, ρωτούν οι φιλελεύθεροι μεταρρυθμιστές. Και την απάντηση την δίνουν οι υπουργοί της κυβέρνησης που αποδομούν συστηματικά παραδοσιακές δομές απορρόφησης επιστημόνων. Η υγεία, η παιδεία, η έρευνα και η τεχνολογία υποβαθμίζονται στον βωμό της λογιστικής και των αντικοινωνικών πλεονασμάτων. Μπορούμε και με λιγότερους δασκάλους, με λιγότερους γιατρούς, με λιγότερους επιστήμονες, είναι το δόγμα αυτών που βάζουν στο κρεβάτι του Προκρούστη της ανάγκης της κοινωνίας. «Περίπου 7.000 γιατροί στην Ελλάδα ψάχνουν δουλειά στο εξωτερικό. Και εμείς τους χρειαζόμαστε. Οι πόρτες της Τουρκίας είναι ανοιχτές στους 7.000 γιατρούς της Ελλάδας. Τους προσκαλώ να υπηρετήσουν αυτή τη χώρα και το έθνος με τις γνώσεις τους» λέει ο υπουργός Υγείας της γειτονικής χώρας ανοίγοντας ακόμη μια πόρτα στη μετανάστευση.

Αντί όμως για τόσες χιλιάδες νέους γιατρούς, γιατί να μην στείλουμε στην Τουρκία τον δικό μας υπουργό Υγείας να υπηρετήσει με τις γνώσεις του το εκεί σύστημα; Να διδάξει στους γείτονές μας πόσο εύκολα λύνονται τα προβλήματα κλείνοντας νοσοκομεία και κόβοντας εφημερίες.

ΠΕΤΡΟΣ ΚΑΤΣΑΚΟΣ



9 771108 990135



44 >

4. ΜΑΖΙ ΝΑ ΣΤΗΡΙΞΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑ ΜΙΑ...

Μέσο: ΕΘΝΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .26/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .26/10/2013

Σελίδα: 15



ΜΑΖΙ ΝΑ ΣΤΗΡΙΞΟΥΜΕ ΤΗΝ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ ΜΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΠΡΟΤΑΣΗ ΣΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΥΓΕΙΑΣ

Είμαστε Επαγγελματίες του χώρου της υγείας, Ιατροί Ακτινοδιαγνώστες, Βιοπαθολόγοι, Πυρηνικοί Ιατροί, και υπηρετούμε την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας μέσω των Ιδιωτικών Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων.

Τα Ιδιωτικά Ιατρικά Διαγνωστικά Κέντρα στηρίζουν και είναι αναπόσπαστο μέρος της Δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αφού εξυπηρετούν το 96% των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ, διαθέτουν εξαιρετικές υποδομές και εξοπλισμό υψηλής τεχνολογίας και παρέχουν πρόσβαση χωρίς αναμονή σε υψηλής ποιότητας ιατρικές υπηρεσίες και **σε πολύ χαμηλό κόστος για τα δημόσια ταμεία** (κλειστάς προϋπολογισμός για το 2013 € 300.000.000).

Για το υπόλοιπο 4% των ασφαλισμένων που επιλέγουν υπηρεσίες του Δημοσίου προβλέπεται προϋπολογισμός που ξεπερνά το € 1.000.000.000

Τα Ιδιωτικά Ιατρικά Διαγνωστικά Κέντρα συνεισέφεραν στην πατρίδα μας με σημαντικό κούρεμα 15% των παλαιών οφειλομένων για τις υπηρεσίες που παρείχαν και είναι ο **μόνος κλάδος που δεν έχει ακόμη εξοφληθεί για τα έτη 2010 και 2011, ενώ έχουν εξοφληθεί έναντι και μόνο για το 90% των υπηρεσιών τους το 2012 και τους πρώτους τρεις μήνες του 2013.**

Σήμερα, τα Ιδιωτικά Ιατρικά Διαγνωστικά Κέντρα καλούνται να επιστρέψουν στον ΕΟΠΥΥ, ένα ποσό που φημιολογείται ότι θα φθάσει **έως και το 40% του κύκλου των εργασιών τους** για το 2013, **επειδή εξυπηρετήσαν τους ασθενείς των νέων ταμείων που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ** χωρίς να έχει προβλεφθεί αντίστοιχη αύξηση στον προϋπολογισμό του Οργανισμού.

Είμαστε σκληρά εργαζόμενοι, συνεπείς φορολογούμενοι επαγγελματίες υγείας και δεν δεχόμαστε να λέγεται ότι πλουτίζουμε εις βάρος του δημοσίου συστήματος υγείας **όταν οι τιμές μας σε πολλές εξετάσεις έχουν μειωθεί κάτω από το κρατικό τιμολόγιο που έχει να αναπροσαρμοστεί από το 1991**, όταν πληρωνόμαστε τελευταίοι και με τεράστιες καθυστερήσεις για τις υπηρεσίες μας, ενώ εμείς πληρώνουμε στην ώρα μας την εφορία, τις εργοδοτικές μας εισφορές, τους χιλιάδες εργαζομένους μας και τους προμηθευτές μας.

Προσφέρουμε αξιόπιστες ιατρικές διαγνώσεις αλλά δεν ξέρουμε τι σημαίνει lobbying και ίσως γι' αυτό είμαστε οι τελευταίοι που πληρωνόμαστε, ίσως για αυτό όταν ξεφεύγει η φαρμακευτική δαπάνη πολλοί «ειδήμονες» θυμούνται τον αριθμό των τομογράφων στην Ελλάδα, παραβλέποντας ότι για ένα υπερκοτομογράφημα μαστού η χρέωση είναι μόλις € 8.28, για μια ακτινογραφία είναι μόλις € 1.76 και για μια γενική αίματος € 2.88, ενώ ο συνολικός προϋπολογισμός μας είναι από τους χαμηλότερους στην Ευρώπη.

Στηρίζουμε πλήρως τις εξαγγελίες του νέου Υπουργού Υγείας για την διαμόρφωση ενός σύγχρονου και βιώσιμου συστήματος ΠΦΥ που θα λειτουργεί με κανόνες διαφάνειας και το οποίο θα αναγνωρίζει τον ζωτικό ρόλο των Ιδιωτικών Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων.

Με όσες δυνάμεις μας έχουν απομείνει, είμαστε διατεθειμένοι να στηρίξουμε τον φετινό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ και την **εθνική προσπάθεια** για επίτευξη πρωτογενούς πλεονάσματος, **προσφέροντας δωρεάν τις ιατρικές πράξεις οι οποίες υπερβαίνουν τον κύκλο εργασιών μας του 2012 για τον ΕΟΠΥΥ συν την προϋπολογισθείσα αύξηση του 2013.**

Δεν μπορούμε να δεχθούμε αυθαίρετα αναδρομικά rebates/claw back, όταν μάλιστα είναι τέτοιου ύψους, γιατί απλώς θα πάψουμε να υπάρχουμε.

Ζητάμε από τον Υπουργό να μας εξοφλήσει τα οφειλόμενα άμεσα ώστε να μπορέσουμε να ανταποκριθούμε στις υποχρεώσεις μας αφού οι «δωρεάν εξετάσεις» για εμάς δεν είναι δωρεάν.

Ζητάμε να αποκατασταθεί η «τιμή» μας και η συνεισφορά μας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και στη χώρα μας.

Η Δημόσια Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας δεν θα μπορεί να είναι ούτε δωρεάν και ούτε να συγκρίνεται με το σήμερα χωρίς την δική μας ύπαρξη.

Η στήριξη των Ιδιωτικών Ιατρικών Διαγνωστικών Κέντρων είναι στήριξη της Δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.



ΕΛΛΑΔΑ

ΚΑΛΟΥΝΤΑΙ ΝΑ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΟΥΝ ΤΟ 70% ΤΩΝ ΝΟΣΗΛΙΩΝ ΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ

Οι ασφαλισμένοι πληρώνουν από την τσέπη τους κλινικές, μαιευτήρια

Ταλαιωρία χωρίς τέλος για 9,5 εκατ. ασφαλισμένους στον ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι από χθες καλούνται να πληρώσουν ολόκληρο το ποσό για τη νοσηλεία τους στις μεγάλες ιδιωτικές κλινικές και τα μαιευτήρια και στη συνέχεια να διεκδικήσουν το 70% των νοσηλίων που δικαιούνται από τον Οργανισμό...

Την ίδια ώρα, σκληρή αναμένεται να είναι η στάση της κυβέρνησης στο θέμα, με τον πρωθυπουργό, Αντώνη Σαμαρά, να ζητά χθες από τον υπουργό Υγείας, Αδωνι Γεωργιάδη, να πληρωθούν τα ληξιπρόθεσμα αλλά να μην επιτρέψει στο εξής αντίστοιχες συμπεριφορές... Και αυτό αποκτά ιδιαίτερη βαρύτητα αν λάβουμε υπόψη ότι την ερχόμενη Δευτέρα ξεκινούν αντίστοιχη κινητοποίηση και οι ιδιοκτήτες διαγνωστικών στους οποίους ο ΕΟΠΥΥ χρωστάει 200 εκατ. ευρώ για το 2013, περί τα 40 εκατ. ευρώ για το 2012 και ληξιπρόθεσμα των ετών 2010 και 2011, ενώ και οι φυσικοθεραπευτές συνεχίζουν και αύριο τη δική τους επίσκεψη.

Δυσάρεστη έκπληξη περίμενε τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ που πήγαν χθες να κάνουν εισαγωγή σε ιδιωτικά θεραπευτήρια κυρίως της Αττικής, καθώς ο Σύλλογος Ελληνικών Κλινικών (ΣΕΚ) ξεκίνησε, όπως είχε προαναγγείλει, την επίσκεψη εργασιών προς τον ΕΟΠΥΥ με ορίζοντα εκ πρώτης την 3η Νοεμβρίου, αλλά με μεγάλη την πιθανότητα η «βαλίτσα» να πάει μακριά...

Αιτία είναι η μη καταβολή των ληξιπρόθεσμων οφειλών για το 2012 που ανέρχονται σε 60 εκατ. ευρώ, η μη εκκαθάριση Ιανουαρίου και Φεβρουαρίου του τρέχοντος έτους (καθώς έχουν δοθεί μόνο προκαταβολές) και η μη καταβολή προκαταβολών για τους υπόλοιπους μήνες του έτους μέχρι και τον Ιούλιο, που συνολικά ανέρχονται σε 240 εκατ. ευρώ για το 2013. Πρόκειται για σύνολο οφειλών όχι μικρότερο από 300 εκατ. ευρώ, την ώρα που από τους κλινικάρες ζητείται να καταβάλουν αναδρομικό claw back, το οποίο μαζί με το άλλο είδος έκπτωσης, το rebate, θα φτάσει το 45% των φρετιών κερδών τους... «Μας ζητούν να δουλεύουμε το μισό έτος χωρίς κέρδος», δήλωσε στον «Ε.Τ.» ο πρόεδρος του ΣΕΚ, Ανδρέας Καρταπάνης, ο οποίος είναι και διευθυντής του νοσοκομείου «ΥΓΕΙΑ». Και όπως συμπλήρωσε «ο κόσμος που έρχεται από χθες, δυσανασχετεί διότι πρέπει να πληρώσει χρηματικά ποσά, που τους δύσκολους αυτούς

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mitsilimgaki@e-typos.com

καιρού είναι δύσκολο να έχει, αλλά όταν του εξηγήσαμε πόσο καιρό έχουμε να πληρωθούμε, καταλαβαίνει. Δείχνουν να αντιλαμβάνονται ότι εμείς τηρούμε τη συμφωνία, ενώ το Ταμείο δεν τηρεί τη σύμβαση...».

Η διαδικασία

Μέχρι τη Δευτέρα, όταν ένας ασφαλισμένος στον ΕΟΠΥΥ πήγαινε σε ιδιωτικό θεραπευτήριο ή μαιευτήριο, ακολουθείτο η εξής διαδικασία:

Κατ' αρχάς τον ρώταγαν αν έχει ιδιωτική ασφάλιση. Στη συνέχεια, έκαναν ηλεκτρονική «αναγγελία» της εισαγωγής του στον ΕΟΠΥΥ και αν είχε και ιδιωτική ασφάλιση, έκαναν «αναγγελία» και στην ασφαλιστική εταιρία. Όταν τελειωνε η νοσηλεία, ο ασφαλισμένος πλήρωνε το 30% των νοσηλίων (το 50% οι ασφαλισμένοι στον ΟΓΑ) και κατέβαλε επίσης την όποια πιθανή αναβάθμιση θέσης είχε επιλέξει. Τα υπόλοιπα

Μετά την επίσκεψη εργασίας των ιδιωτικών θεραπευτηρίων προς τον ΕΟΠΥΥ, από την ερχόμενη Δευτέρα ξεκινούν και τα διαγνωστικά κέντρα

τα πλήρωνε αυτόματα ο ΕΟΠΥΥ. Από χθες, ο ασφαλισμένος ενημερώνεται από τους υπευθύνους ότι υπάρχει επίσκεψη και ότι για να λάβει εξιτήριο θα πρέπει να πληρώσει όλο το ποσό και στη συνέχεια να διεκδικήσει από το Ταμείο του το 70%. Στη συνέχεια γίνεται απλή ενημέρωση του ΕΟΠΥΥ ότι εισάγεται ένας ασφαλισμένος του και ότι επίσημη «αναγγελία» εισαγωγής.

Σε ό,τι αφορά τώρα αυτούς που έχουν ιδιωτική ασφάλιση, υπάρχει το εξής πρόβλημα: Παρότι γίνεται κανονική «αναγγελία» για την εισαγωγή του περιστατικού, σε πολλά συμβόλαια υπάρχει ο όρος ότι αν δεν συμμετέχει ο ΕΟΠΥΥ στα νοσήλια, τότε η ιδιωτική ασφαλιστική πληρώνει μόνο το 50% της δαπάνης που θα πλήρωνε κανονικά... ■



Θεραπευτήρια
εγγεγραμμένα
στον ΣΕΚ

- ✓ Υγεία
- ✓ Ιατρικό Κέντρο
- ✓ ΙΑΣΩ
- ✓ Euromedica
- ✓ Βιοιατρική
- ✓ Ευρωκλινική
- ✓ Λευκός Σταυρός
- ✓ Κυανούς Σταυρός
- ✓ Μετροπόλιταν
- ✓ Mediterraneo

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ

ΤΟ ΚΕΝ (Κλειστό Ενοποιημένο Νοσήλιο) για μια λαπαροσκοπική χολοκυστεκτομή χωρίς επιπλοκές ανέρχεται σε 980 ευρώ και περιλαμβάνει τη νοσηλεία μίας ημέρας σε 3κλινο, την επέμβαση και τα όποια φάρμακα χρειαστούν. Μέχρι τη Δευτέρα ο ασφαλισμένος πλήρωνε το 30% αυτού του πο-

σού, δηλαδή 294 ευρώ, και όσα είχε συμφωνήσει για την αμοιβή του γιατρού. Αν μάλιστα είχε ιδιωτική ασφάλιση, το πιθανότερο ήταν ότι θα έφευγε χωρίς να... βάλει το χέρι στην τσέπη. Από χθες, ο ίδιος ασφαλισμένος θα κληθεί να πληρώσει και τα 980 ευρώ των νοσηλίων, συν την αμοιβή του γιατρού,

ενώ αν έχει ιδιωτική ασφάλιση με ρήτρα για υποχρεωτική συμμετοχή του ΕΟΠΥΥ, θα λάβει το 50% των χρημάτων που θα έπαιρνε κανονικά. Δηλαδή, θα κληθεί να πληρώσει το λιγότερο 2.000 ευρώ (καθώς το μίνιμουμ της πληρωμής του χειρουργού για μια τέτοια επέμβαση είναι 1.000 ευρώ).

6. ΑΛΑΛΟΥΜ ΜΕ ΤΟ ΩΡΑΡΙΟ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ ΣΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2013

Σελίδα: 13



▶▶ ΑΚΥΡΩΘΗΚΕ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΑΤΤΙΚΗΣ Η ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ

Αλαλούμ με το ωράριο των φαρμακείων στην Αθήνα

ΣΥΓΧΥΣΗ επικρατεί σχετικά με το διευρυμένο ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων στο κέντρο της Αθήνας, καθώς η σχετική απόφαση που είχε ληφθεί από το δήμο τον Ιούλιο ακυρώθηκε από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αττικής.

Υπενθυμίζεται ότι ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (ΦΣΑ) είχε αντιδράσει έντονα όταν έγινε γνωστό ότι ο Δήμος Αθηναίων είχε αποφασίσει διευρυμένο ωράριο (08.00-20.00 τις καθημερινές, 09.00-17.00 τα Σάββατα) για όσα φαρμα-

κεία του κέντρου της πόλης το επιθυμούν. Το θέμα είχε συζητηθεί σε δύο συνεδριάσεις του δημοτικού συμβουλίου, ενώ στη δεύτερη είχε εμφανισθεί και εκπρόσωπος των φαρμακοποιών, λέγοντας ότι εκπροσωπεί τον τομέα του κέντρου της πόλης και δηλώνοντας ότι εκεί είναι επιθυμητό το διευρυμένο ωράριο.

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ Κ. Λουράντος κατηγόρησε τότε το δήμαρχο Γ. Καμίνη ότι «εναρμονίζεται με τις μνημονιακές προτα-

γές» και οδηγεί σε κλείσιμο τα φαρμακεία της γειτονιάς. Εναντίον της απόφασης του δήμου ασκήθηκαν προσφυγές, αλλά, σύμφωνα με πληροφορίες, απορρίφθηκαν από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση Αττικής.

Ομως, όπως ανακοινώθηκε στο δημοτικό συμβούλιο της περασμένης Παρασκευής από τον πρόεδρο της Επιτροπής Ποιότητας Ζωής, Α. Βαρελά, η απόφαση ακυρώθηκε από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση, καθώς η αρμοδιότητα ανήκει στην Περιφέρεια Αττικής.

A.X.

7. ΟΧΙ ΣΕ ΑΡΧΕΙΟ ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΣΘΕΝΩΝ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2013

Σελίδα: 14



ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

▶ ΑΡΧΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Οχι σε αρχείο με προσωπικά δεδομένα ασθενών

ΣΤΟ... ΚΕΝΟ έπεσε το αίτημα του υπουργείου Υγείας το οποίο, επικαλούμενο την ανάγκη ελέγχου των δαπανών των χρηματοδοτούμενων από αυτό Μονάδων Ψυχικής Υγείας, επιδίωξε να δημιουργήσει ηλεκτρονική βάση με προσωπικά δεδομένα ασθενών, μεταξύ των οποίων και ευαίσθητα (π.χ. νέος ή επαναλαμβανόμενος ασθενής, αριθμός επισκέψεων και θεραπευτικών πράξεων μηνιαίως κ.ά.).

Απόρριψη

Το αίτημα απορρίφθηκε από την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, με το σκεπτικό ότι δεν υφίσταται η απαραίτητη νομική βάση για τη διαβίβαση των εν λόγω στοιχείων από τις Μονάδες Ψυχικής Υγείας στο υπουργείο Υγείας, το οποίο πάντως συνδέει άμεσα την άντληση των επίμακων στοιχείων με την επιχορήγηση των μονάδων. Η ανεξάρτητη αρχή τονίζει στην απόφασή της ότι, προκειμένου να είναι νόμιμη η διαβίβαση και η αιτούμενη επεξεργασία των δεδομένων, θα πρέπει να προβλέπεται σε διάταξη τυπικού νόμου όπου θα περιγράφονται οι αρμοδιότητες ελέγχου και εποπτείας των Μονάδων Ψυχικής Υγείας, τα βασικά χαρακτηριστικά επεξεργασίας των δεδομένων, ο υπεύθυνος και ο σκοπός της επεξεργασίας, ο χρόνος τήρησης αυτών κ.λπ.

ΧΡ. ΧΑΤΖ.

8. «ΕΠΙΣΦΑΛΕΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΕΣ»

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2013

Σελίδα: 16



«Επισφαλείς εφημερίες»

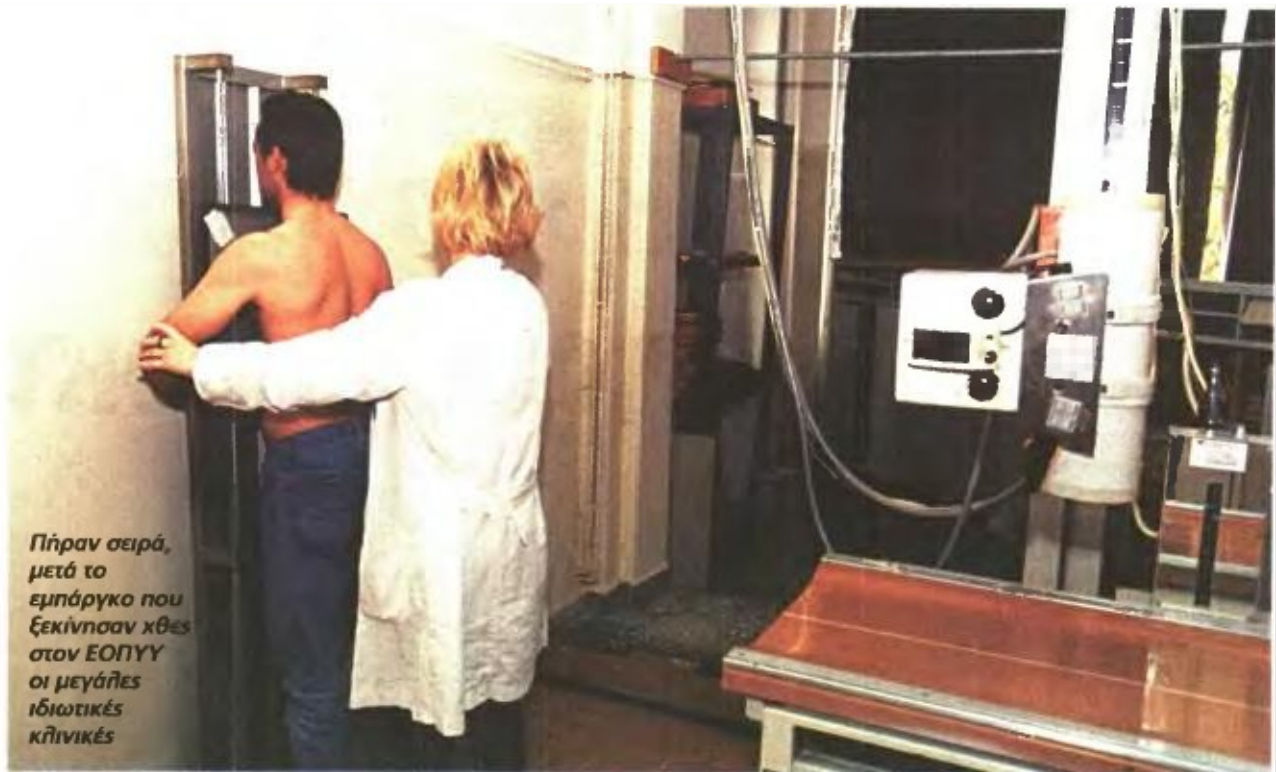
ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ότι διεξάγουν επισφαλείς εφημερίες με τον έναν ή και τους δύο αξονικούς τομογράφους του νοσοκομείου εκτός λειτουργίας, έκαναν χθες οι ειδικευόμενοι γιατροί του ΓΝΑ «Ευαγγελισμός». Οπως αναφέρουν στην επιστολή που κοινοποίησαν και στον υπουργό Υγείας, **Αδωνι Γεωργιάδη**, «το Αττικό νοσοκομείο που καλύπτει τον Πειραιά έχει εδώ και μήνες έλλειψη σε εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, με αποτέλεσμα να μην μπορεί να αντιμετωπίσει πολυτραυματίες και να τους διακομίζει στον "Ευαγγελισμό". Το "Σισμανόγλειο" που συν-εφημερεύει διαθέτει ακόμα λιγότερες ιατρικές ειδικότητες, οπότε και εκείνο αναγκαστικά διακομίζει τους αρρώστους στον "Ευαγγελισμό"». Και καταλήγουν ότι τις τελευταίες μέρες διακομίζονται και από το δικό τους νοσοκομείο εκ νέου οι τραυματίες στο «Γ. Γεννηματάς» για να κάνουν αξονική και να επιστρέψουν στον «Ευαγγελισμό».

11. ΧΩΡΙΣ ΕΟΠΥΥ ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΑ ΤΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2013

Σελίδα: 31



Πήραν σειρά, μετά το εμπόργκο που ξεκίνησαν χθες στον ΕΟΠΥΥ οι μεγάλες ιδιωτικές κλινικές

«Κλειστά» για ΕΟΠΥΥ και τα διαγνωστικά κέντρα

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Αρχισαν τα όργανα για την κυβέρνηση και τον Αδωνι Γεωργιάδη που εδώ και καιρό σφυρίζουν αδιάφορα για τα υπέρογκα χρέη του υπό κατάρρευση ΕΟΠΥΥ. Οι μεγάλες ιδιωτικές κλινικές ξεκίνησαν από χθες το «εμπόργκο» στον Οργανισμό ζητώντας χρήματα από τους ίδιους τους ασθενείς για τη νοσηλεία τους, οι οποίοι στη συνέχεια θα πρέπει να τα διεκδικούν από τον ΕΟΠΥΥ. Από την ερχόμενη Δευτέρα 4 Νοεμβρίου επίσημα ξεκινούν και τα μεγάλα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα αφήνοντας στο έλεος τους ασθενείς.

Η κυβέρνηση, αμήχανη πια, δηλώνει διά του Αδωνίδη Γεωργιάδη ότι θα πρέπει να ξανασκεφτούν τη στάση τους οι ιδιοκτήτες των ιδιωτικών κλινικών καθ' όσον δημιουργούν πρόβλημα στους ασφαλισμένους, ενώ αντί να φροντίζει για την εξεύρεση χρημάτων, υπαινίσσεται ότι θα προχωρήσει και σε διακοπή των συμβάσεων.

«Θέλω με ψυχραιμία να τις καλέσω (σ.σ. τις κλινικές) να ανακαλέσουν αυτή την απόφαση, η οποία δημιουργεί πρόβλημα στους ασφαλισμένους μας και είναι παράνομη. Πιστεύουμε ότι μέσα από τη διαδικασία του διαλόγου που έχουμε εγκαινιάσει, θα βρούμε λύση στα πράγματι μεγάλα προβλήματα τα οποία υπάρχουν. Όμως, δεν είναι ώρα για τέτοιου είδους μέτρα τα οποία δημιουργούν προβλήματα σε μια ήδη βεβαρημένη κατάσταση. Σε αντίθετη περίπτωση θα πρέπει ο ΕΟΠΥΥ να επανεξετάσει τη στάση του», απεφάνθη ο υπουργός Υγείας.

Πάντως δεν έλειψε η ταλαιπωρία χθες, πρώτη μέρα της ε-

πίσχεσης. Όσοι ασθενείς πέρασαν την πύλη μεγάλων ιδιωτικών κλινικών ενημερώθηκαν από τους υπευθύνους ότι θα πρέπει εάν θέλουν να νοσηλευθούν, να καταβάλουν όλο το κόστος από την τσέπη τους. Σε πολλές περιπτώσεις σημειώθηκε ένταση, καθώς εν μέσω κρίσης οι ασφαλισμένοι που είχαν προγραμματίσει χειρουργεία θα πρέπει τώρα να εξασφαλίσουν τα απαιτούμενα κονδύλια.

Δεν έλειψαν, φυσικά, οι γκρίνιες και τα παράπονα, ενώ κάποιοι επέλεξαν ακόμη και να αποχωρήσουν από το να πληρώσουν «χρυσάφι» την επέμβασή τους. Βέβαια λύση στα δημόσια νοσοκομεία λίγο δύσκολο θα βρεθεί, καθώς εκεί δεν υπάρχει το προσωπικό αλλά και η υποδομή για να εξυπηρετηθούν οι χιλιάδες ασθενείς που μέχρι πρόσφατα νοσηλεύονταν στον ιδιωτικό τομέα.

Τα ιδιωτικά κέντρα που κάνουν επίσημα στον ΕΟΠΥΥ είναι: Υγεία, Ιατρικό Κέντρο, ΙΑΣΩ, Euromedica, Βιοιατρική, Ευρωκλινική, Λευκός Σταυρός, Κυανός Σταυρός, Μετροπόλιταν, Mediterraneo hospital, ο Άγιος Λουκάς στη Θεσσαλονίκη καθώς και μία κλινική στα Χανιά.

Όμως ο ταμπατζής ΕΟΠΥΥ συνεχίζει ακάθεκτα την... απλήρωτη πορεία του, καθώς χρωστά σχεδόν σε όσους... μιλούν ελληνικά. Μεταξύ αυτών και στα μεγάλα διαγνωστικά κέντρα, οι ιδιοκτήτες των οποίων αποφάσισαν από τη Δευτέρα 4 Νοεμβρίου να ξεκινήσουν επίσης επίσημα.

Να σημειωθεί ότι ο οργανισμός οφείλει περίπου 300 εκατ. ευρώ στις ιδιωτικές κλινικές και 200 εκατ. στα διαγνωστικά κέντρα των μεγάλων αστικών κέντρων για το 2013, περίπου 40 εκατ. από το 2012 καθώς και πληθώρα χρέη από το 2010 και το 2011.

12. 59 ΓΙΑΤΡΟΙ ΕΚΤΟΣ ΕΟΠΠΥ ΜΕ ΥΠΕΡΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2013

Σελίδα: 31



59 γιατροί εκτός ΕΟΠΠΥ για υπερ- συνταγογράφηση

Εκτός ΕΟΠΠΥ, αλλά ουσιαστικά και χωρίς ιατρεία, μένουν για τέσσερις μήνες 59 γιατροί. Ο πρόεδρος του ΕΟΠΠΥ, Δημήτρης Κοντός, προχώρησε σε διακοπή της σύμβασης με τους συγκεκριμένους γιατρούς, διαφόρων ειδικοτήτων, εξαιτίας υπερσυνταγογράφησης και «κατευθυνόμενης διενέργειας παρακλινικών εξετάσεων», όπως σημειώνει, κόβοντάς τους όμως και την πρόσβαση στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Αποτέλεσμα είναι ουσιαστικά οι 59 γιατροί να μην μπορούν να δουν ασθενείς, καθώς δεν θα μπορούν να τους χορηγήσουν φάρμακα, αν χρειασθεί. Η απόφαση τίθεται σε ισχύ από την 1η Νοεμβρίου, ενώ σύμφωνα με τον υφυπουργό Υγείας, Αντώνη Μπέζα, οι φάκελοί τους απεστειλίζονται στη Γενική Επιθεωρήτρια της ΥΠΕΔΥΦΚΑ για περαιτέρω έλεγχο.

Πάντως η συγκριμένη απόφαση έχει προκαλέσει προβληματισμό στον ιατρικό κλάδο, καθώς ελήφθη χωρίς να έχει συνεδριάσει κάποιο πειθαρχικό όργανο και χωρίς να έχουν διερευνηθεί πλήρως όλα τα στοιχεία. Οι γιατροί τιμωρήθηκαν δηλαδή προτού ολοκληρωθεί ο έλεγχος. Είναι ενδεικτικό ότι η διαδικασία που ακολουθήθηκε για τους 59 γιατρούς, από τους συνολικά 87 που είχαν εντοπισθεί στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ, είναι να κληθούν προ μηνός να υποβάλουν εντός τακτής προθεσμίας τις απόψεις τους για τις αιτιάσεις του οργανισμού ότι έγραφαν αφειδώς φάρμακα και παρακλινικές εξετάσεις. Οι απαντήσεις των γιατρών κρίθηκαν ανεπαρκείς, έτσι κόπηκε ο δίαυλός τους με τον ΕΟΠΠΥ.

Σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, οι παραβάσεις των συγκεκριμένων ιατρών αφορούν περιπτώσεις υπερσυνταγογράφησης, προκλητής ζήτησης κατευθυνόμενης συνταγογράφησης και υπερβολικής ή κατευθυνόμενης διενέργειας παρακλινικών εξετάσεων.

ΔΗΜ. ΕΥΘ.

13. ΟΤΑΝ ΠΟΛΙΤΕΥΤΗΣ ΧΑΝΕΙ ΤΟ ΜΕΤΡΟ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2013

Σελίδα: 34



Όταν πολίτευτής χάνει το μέτρο

“ Στη δημόσια, από τηλεοράσεως, δήλωση του γνωστού πολιτευτή Γεωργιάδη ότι θεωρεί “εξύβριση” το χαρακτηρισμό “αντιμνημονιακός”, έχουμε από την πλευρά μας να απαντήσουμε τούτο.

Αποτελεί προσβολή ακραίου βαθμού προς σύσσωμο τον ελληνικό λαό κάθε δευτερόλεπτο παραμονής του εν λόγω πολιτευτή στη θέση του υπουργού, από την οποία εισπράττει χρήματα που πληρώνουν οι Έλληνες πολίτες, μεταξύ των οποίων και οικογένειες ανθρώπων που έχουν προβεί στην ύστατη πράξη απελευθέρωσης, αυτοκτονώντας, εξ αιτίας των αλάνθρωπων οριζόντων μέτρων λιτότητας

των μνημονιακών πολιτικών που εφαρμόζονται στην Ελλάδα με ξένη καθοδήγηση.

Θεωρούμε ότι μια κυβέρνηση με στοιχειώδη δημοκρατική ευαισθησία, που θα επεδείκνυε σεβασμό προς τους νεκρούς πολίτες της χώρας αυτής και τις θυσίες εκατομμυ-

ρίων, όσων εξακολουθούν ακόμα να επιβιώνουν, θα απαιτούσε άμεσα την παραίτηση του εν λόγω πολιτευτή, με παρέμβαση του ίδιου του πρωθυπουργού της.

Θεωρούμε ότι ο συγκριμένος πολιτευτής από πλευράς προσωπικότητας εκδηλώνει το προφίλ ενός

τρελού δικτάτορα, μισάνθρωπου και μισέλληνα, ενός τύπου που συγινεΐται από την τυραννία και την καταστροφική και ανθρωποκτόνο μανία του Νέρωνα και του Χίτλερ.

Το τέλος τους είναι γνωστό. Δυστυχώς, ένα τέλος “βαγκνερικό”, στο οποίο έσυραν έναν ολόκληρο

κόσμο. Ο Νέρων, καταστρέφοντας το λίκνο του ρωμαϊκού πολιτισμού, και ο Χίτλερ καταστρέφοντας ολόκληρες χώρες, έχοντας σφύρει τα έθνη τους στα στρατόπεδα εξόντωσης.

Απλώς και μόνο γιατί η Δημοκρατία και στις δυο περιπτώσεις εμφανίστηκε τριγωνικά ανίσχυρη για να προστατεύσει τους πολίτες της και τον ανθρωπινό πολιτισμό.

Στην Ελλάδα τον 21ο αιώνα η Δημοκρατία και οι θεσμοί της εμφανίστηκαν για άλλη μία φορά ανήμποροι να προστατεύσουν τον ηθικό νόμο του ανθρώπου και άφησαν τους πολίτες ανήμπορους, βορά στην τρέλα και την κακότητα του “θηρίου”, επιβάλλοντας στη διακυβέρνηση της χώρας την “ανάποδη λογική” του παραλόγου».

Γιώργος Αντωνόπουλος

14. ΕΠΙΣΧΕΣΗ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΓΙΑ ΙΑ ΧΡΕΗ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/10/2013

Σελίδα: 45



Επίσχεση κλινικών για τα χρέη του ΕΟΠΥΥ

ΜΕ ΑΠΕΙΛΕΣ ΑΠΑΝΤΑ ο υπουργός Υγείας στην επίσχεση παροχής υπηρεσιών των απλήρωτων ιδιωτικών κλινικών προς τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι πλέον αναγκάζονται να καταβάλλουν ολόκληρα τα ποσά των εξετάσεων από την τσέπη τους και στη συνέχεια να διεκδικούν την αποζημίωση από τον οργανισμό. «Θα πρέπει ο ΕΟΠΥΥ να επανεξετάσει τη στάση του», λέει ο Αδ. Γεωργιάδης, «εάν δεν δείξουν ψυχραιμία και δεν ανακαλέσουν την αποφασή τους για επίσχεση».

Σε ανακοίνωσή τους οι κλινικές απαντούν: «Ως εδώ. Η δυνατότητα ανταπόκρισης στις υποχρεώσεις μας εξαντλήθηκε». Σύμφωνα με τους ίδιους, ο οργανισμός οφείλει στα μέλη του περισσότερα από 800 εκατομμύρια ευρώ. Παραμένουν απλήρωτοι για υπηρεσίες που παρείχαν από το 2007 μέχρι και σήμερα και έχουν λάβει προκαταβολές για δύο μήνες την τελευταία διετία.

Οι ίδιοι ενημερώνουν ότι θα συνεχίσουν να καλύπτουν ανάγκες νοσηλείας νεφροπαθών και ήδη νοσηλευόμενων σε ΜΕΘ και ΜΕΝΝ που είναι ασφαλισμένοι στον ΕΟΠΥΥ μέχρι και την Κυριακή 3 Νοεμβρίου, δίνοντας τον απαραίτητο χρόνο στην πολιτική ηγεσία να βρει λύσεις.

Στο μεταξύ ο ΕΟΠΥΥ ανακοίνωσε χθες τη διακοπή για τέσσερις μήνες 59 συμβάσεων ιατρών με τον ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι είναι από τους 87 ιατρούς που έχει εντοπίσει ότι έκαναν προκλητή ζήτηση και κατευθυνόμενη συνταγογράφηση. Οι φάκελοί τους αποστέλλονται στη γενική επιθεωρήτρια του τμήματος ελέγχου δαπανών υγείας της γενικής γραμματείας Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) για περαιτέρω έλεγχο. **Ντα.Β**

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2013

Σελίδα: 5



Πώς διακινείται το «μαύρο» χρήμα στον χώρο της Υγείας

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Ιδιωτική εταιρεία που είχε αναλάβει την υπηρεσία καθαριότητας σε δημόσιο νοσοκομείο χρησιμοποιούσε στους κάδους απορριμμάτων τις ειδικές κόκκινες σακούλες που αγοράζε το νοσοκομείο για τη διαχείριση των μολυσματικών αποβλήτων. Σημειώνεται ότι στις συμβατικές υπηρεσίες της εταιρείας ήταν η αγορά και τοποθέτηση των κοινών μαύρων σάκων απορριμμάτων. Λόγω αυτής της συμπεριφοράς της αναδόχου, είχαν διπλασιασθεί τους τελευταίους μήνες τα μολυσματικά απόβλητα και το κόστος απενεργοποίησής τους στο νοσοκομείο. Ο υπάλληλος που εντόπισε το πρόβλημα ουδεμία σχέση είχε με τις επιτροπές ελέγχου διαχείρισης μολυσματικών αποβλήτων ή της καθαριότητας!

Η περίπτωση αυτή είναι χαρακτηριστική της απουσίας ελέγχου στις outsourcing υπηρεσίες του ΕΣΥ, γεγονός που επιτρέπει την ανάπτυξη μεθόδων διακίνησης «μαύρου» χρήματος. Αντίστοιχο, παράθυρο έχει δημιουργηθεί και με την εφαρμογή των Κλειστών Ενοποιημένων Νοσπλειών: όταν ο ασθενής δεν διαθέτει κοινωνική ασφάλιση, που σημαίνει ότι θα πληρώσει ο ίδιος το κόστος, τότε συνήθως με την παρέμβαση του θεράποντος ιατρού ή κάποιου άλλου εργαζομένου στη μονάδα υγείας, η κοστολόγηση (αντιστοιχισμός

Η απουσία ελέγχου στις outsourcing υπηρεσίες, οι απευθείας αναθέσεις και οι παραβάσεις των συμβάσεων, οι συντηθέστερες μέθοδοι.

του ICD-10, δηλαδή της Διεθνούς Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών

Προβλημάτων Υγείας με το ΚΕΝ) γίνεται «οικονομικότερη» της ενδεδειγμένης. Έτσι, ο ασθενής εξοικονομεί χρήματα, ίσως, για να «ευχαριστήσει» αυτόν που τον βοήθησε...

Στις παραβατικές αυτές συμπεριφορές στο ΕΣΥ, που κοστίζουν χρυσάφι στο Δημόσιο, αναφέρεται μελέτη της τέως προϊσταμένης Οικονομικού Τμήματος του νοσοκομείου «Ελπίς» κ. Γιώργος Οικονομοπούλου, που παρουσιάστηκε πρόσφατα στο 15ο Πανελλήνιο Συνέ-

δριο Management Υπηρεσιών Υγείας. Σύμφωνα με τη μελέτη, συχνά στις υπηρεσίες καθαριότητας, φύλαξης και εστίασης παρατηρούνται διακηρύξεις διαγωνισμών που περιγράφουν αυξημένες υπηρεσίες σε σχέση με τις αναγκαίες απευθείας αναθέσεις και παραβάσεις των συμβάσεων όσον αφορά τον αριθμό εργαζομένων, το αντικείμενο εργασίας τους και τις αμοιβές. Είναι χαρακτηριστική η περίπτωση όπου υπάλληλοι ιδιωτικής εταιρείας φύλαξης νοσοκομείων «βοήθησαν» κατόπιν εντολής του εργοδότη στη μετακόμιση οικιακού εξοπλισμού ανώτερων διοικητικών στελεχών του νοσοκομείου. Στα τεχνικά έργα συχνά εντοπίζονται υπερχοστολογήσεις, απευθείας αναθέσεις, έργα που αποζημιώθηκαν χωρίς έλεγχο αποτελεσμάτων και εικονική συλλογή προσφορών. «Πρόσφορο» πεδίο για κάθε επίδοξο παραβάτη είναι το κομμάτι της παροχής υπηρεσιών υποστήριξης της πληροφορικής οργάνωσης, καθώς πρόκειται για ένα αντικείμενο «άγνωστο» στην πλειονότητα των νοσοκομειακών υπαλλήλων. Όπως αναφέρεται στην έρευνα, σε αυτές τις υπηρεσίες εντοπίζονται διαγωνισμοί με φωτογραφικές διατάξεις, σύναψη διπλών συμβάσεων για το ίδιο αντικείμενο, λίγο διαφορετικά διατυπωμένο, απευθείας αναθέσεις και δεύτερη πληρωμή αναδόχων για ήδη συμβατικές υποχρεώσεις.

Ελεγχος λοιμώξεων από τη διοίκηση

Στις άμεσες προτεραιότητες των διοικήσεων των νοσοκομείων τίθεται από το υπουργείο Υγείας ο έλεγχος των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. Με τροπολογία που κατετέθη χθες επί του σχεδίου νόμου «Ρυθμίσεις του υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις», προβλέπεται η εισαγωγή δεικτών ελέγχου νοσοκομειακών λοιμώξεων, οι οποίοι θα αποτελούν βασικό κριτήριο αξιολόγησης της ποιότητας των παρεχομένων υπηρεσιών Υγείας για κάθε νοσοκομείο και η υποχρεωτική κοινοποίηση από κάθε μονάδα Υγείας στο υπουργείο της ετήσιας δαπάνης για τον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων και τη θεραπεία των νοσηλευθέντων ασθενών που έχουν προσβληθεί από αυτές. Και αναφέρεται η ανάγκη σύστασης Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων σε κάθε μονάδα Υγείας. Στην αιτιολογική έκθεση αναφέρεται ο κίνδυνος «η χώρα μας να θεωρηθεί ανοχύρωτη περιοχή» σε ό,τι αφορά τα πολυσθεντικά παθογόνα εντός των νοσοκομείων, ενώ τονίζεται ότι η Ελλάδα εμφανίζει το υψηλότερο ποσοστό νοσοκομειακών λοιμώξεων και τη μεγαλύτερη συχνότητα απομόνωσης ανθεκτικών στις καρβαπενέμες Gram (-) βακτηριδίων με κύριο εκπρόσωπο την κλεμπαϊέλλα. Επιπλέον, αναφέρεται ότι λόγω των πολυσθεντικών μικροβίων μειώνεται το κύρος των ελληνικών νοσοκομείων, αφού υπάρχουν πολλά περιστατικά ασθενών που προκάλυψαν μικροεπιδημίες σε νοσοκομεία άλλων ευρωπαϊκών χωρών κατόπιν νοσηλείας στην Ελλάδα.

16. ΕΝΔΙΚΑ ΜΕΣΑ ΚΑΤΑ ΝΕΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/10/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/10/2013

Σελίδα: 6



ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΓΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΕΡΥΘΡΟ ΣΤΑΥΡΟ

Ενδिका μέσα κατά νέας διοίκησης

Ουδεμία ευθύνη αναλαμβάνει το υπουργείο Υγείας για στιδή-
ποτε συμβεί στον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό και κατ' επέκτασιν
στο νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν», τόνισε με δήλωσή του ο
υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, ο οποίος εμφανίζεται
προβληματισμένος από την πρόσφατη απόφαση του Ειρηνοδι-
κειού Αθηνών που διόρισε νέα διοίκηση στον ΕΕΣ. Το υπ. Υγεί-
ας θα ασκήσει ένδικα μέσα κατά της προσφάτου αποφάσεως
του Ειρηνοδικείου».



[βιομηχανία] Σταθερός τζίρος και αύξηση κερδών 35%, που οφείλεται κυρίως στην εξαγωγική δραστηριότητα

«Κρατάει» το ελληνικό φάρμακο

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@naftemporiki.gr

Η πορεία της φαρμακοβιομηχανίας το 2012 (ποσά σε ευρώ)

Εταιρεία	Κύκλος Εργασιών			Κέρδη Προ Φόρων		
	2011	2012	μετ. %	2011	2012	μετ. %
BOEHRINGER	215.710.390	244.404.586	13,3	10.729.293	12.961.131	20,8
BIANÉ	301.894.558	240.194.300	-20,44	30.466.701	27.618.935	-9,35
ΦΑΡΜΑΤΕΝ	108.479.936	149.321.132	37,65	7.183.493	10.500.225	46,17
ΦΑΜΑΡ	123.915.454	120.931.814	-2,41	2.769.266	9.333.618	237,04
ELPEN	113.215.533	115.332.649	1,87	5.489.373	4.272.774	-22,16
DEMO	93.294.534	107.032.253	14,73	2.846.914	6.209.592	118,12
SPECIFAR	73.514.539	82.931.000	12,8	17.349.230	-6.146.000	0
LAVIPHARM	46.973.000	39.126.000	-16,71	-5.150.000	-616.000	88,04
GALENICA	41.164.788	36.264.394	-11,9	-1.387.774	-918.858	33,79
UNI-PHARMA	29.709.165	33.840.000	13,9	482.092	6.077.000	1160,55
ΡΑΦΑΡΜ	33.229.426	32.695.190	-1,61	389.340	-1.470.281	0
SANA	43.916.604	27.343.932	-37,74	-1.088.557	369.107	0
ΓΚΑΠ	22.752.563	26.745.061	-10,0	2.499.190	4.135.062	65,47
ΒΙΟΖΕΡ	23.361.571	26.168.104	12,01	-4.568.092	-443.503	90,29
GENEPHARM	24.480.647	25.515.000	4,23	-870.623	-2.917.000	-235,05
ΦΑΡΑΝ	22.215.931	19.443.732	-12,48	-8.365.931	-2.448.611	70,73
BENNETT	14.043.918	16.586.291	18,1	159.522	144.804	-9,21
HELP	18.191.429	15.852.861	-12,86	-867.440	-2.257.152	-160,21
ΑΝΦΑΡΜ	15.564.125	15.775.867	1,36	1.067.148	530.588	-50,28
ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ	15.889.739	15.081.270	-5,09	904.507	952.072	5,26
PROTON PHARMA	7.929.898	15.052.923	89,82	634.136	-1.035.721	0
NORMA	11.329.591	13.002.763	14,77	267.599	-1.216.728	0
ΚΟΠΕΡ	9.129.393	12.291.422	34,64	-1.898.265	936.684	0
GENERIC'S PHARMA	12.164.939	9.631.865	-20,82	-1.510.943	-3.106.533	-105,6
ΤΣΕΤΗ	7.411.542	9.077.751	22,48	20.847	468.591	2147,76
ΒΕΡΜΑ ΝΤΡΑΓΚΣ	8.285.065	8.257.144	-0,34	-10.321.174	905.509	0
IASIS	10.444.338	8.225.090	-21,25	502.116	-349.000	0
ADELCO	4.508.525	6.387.625	41,68	40.151	674.982	1581,11
LIBYTEC	6.907.685	6.357.418	-7,97	-126.620	-425.211	-235,82
ΜΙΝΕΡΒΑ	6.212.982	5.964.464	-4	-3.059.567	-1.523.112	50,22
DOCTUM	6.654.292	5.864.668	-11,87	375.389	-2.434.563	0
MEDOCHEMIE	3.674.597	4.868.088	32,48	-1.601.825	-421.032	73,72
ΦΟΙΝΕ ΦΑΡΜ	5.665.573	4.294.873	-24,19	105.151	-252.628	0
Σύνολο	1.481.836.180	1.499.861.530	1,28	43.465.981	58.110.753	33,68

πηγή StatBank

Στο 1,5 δισ. ευρώ διαμορφώθηκαν οι πωλήσεις των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών, οι οποίες, παρά την ύφεση και τις σημαντικές απώλειες από το PSL, καταφέρνουν να αποτελούν ένα ισχυρό βιομηχανικό κεφάλαιο για την Ελλάδα. Την ίδια στιγμή, το συνολικό αποτέλεσμα των συγκεκριμένων εταιρειών είναι θετικό, καθώς εμφανίζουν κέρδη της τάξης των 60 εκατ. ευρώ. Τα παραπάνω στοιχεία προκύπτουν από την ανάλυση των ισολογισμών 33 εταιρειών που δραστηριοποιούνται στην παραγωγή φαρμάκων και διανέμουν τα προϊόντα τους στην Ελλάδα, αλλά και το εξωτερικό. Μάλιστα, εκτιμάται ότι το 20-22% των συγκεκριμένων πωλήσεων προέρχεται από τις αγορές του εξωτερικού, καθώς οι εξαγωγές είναι της τάξης των 300-330 εκατ. ευρώ. Η εξαγωγική δραστηριότητα, δε, αυξάνεται συνεχώς, καθώς αποτελεί το βασικό όπλο των επιχειρήσεων ενάντια στη συρρίκνωση στην ελληνική αγορά.

Σύμφωνα με την επεξεργασία των ισολογισμών των φαρμακοβιομηχανιών για τη χρήση 2012 από τη Stat Bank, ο κλάδος εμφάνισε, σε σύγκριση με το 2011, αυξημένα καθαρά κέρδη κατά 35%, ήτοι στα 58,1 εκατ. έναντι 43,35 εκατ. ευρώ. Να σημειωθεί ότι αρνητικά επέδρασε στη διαμόρφωση της κερδοφορίας η Specifar, η οποία παρουσίασε ζημιές λόγω μιας λογιστικής απομείωσης. Οι πωλήσεις των βιομηχανιών διαμορφώθηκαν στο 1,49 δισ. σχεδόν σταθερές σε σχέση με το 2011 (1,48 δισ. ευρώ).

Αξίζει να σημειωθεί ότι ελληνικές εταιρείες είναι κατά βάση παραγωγοί γενεσιμίων ή λειτουργούν ως παραγωγοί για τρίτους και συγκεκριμένα για μεγάλες πολυεθνικές. Το μερίδιο της ελληνικής παραγωγής στην ελληνική αγορά είναι σχετικά μικρό και δεν ξεπερνά το 20%. Η διεύρυνση του ποσοστού των γενεσιμίων στην Ελλάδα εκτιμάται ότι μπορεί να ενισχύσει τη δραστηριότητά τους, από τη στιγμή μάλιστα που με βάση την επικείμενη υπουργική απόφαση για τις τιμές των φαρμάκων που η πατέντα τους έχει λήξει πριν από το 2012, η τιμολόγηση μένει ως έχει. Αυτό σημαίνει ότι τα γενεσιμια που κυκλοφορούν στην ελληνική αγορά και των οποίων η τιμή έχει βραχυπρόθεσμα

> Εξωστρέφεια

Η εξωστρέφεια των ελληνικών βιομηχανιών πολλές φορές έχει και τη συνδρομή ξένων πολυεθνικών με τις οποίες συνεργάζονται για την παραγωγή και συσκευασία φαρμάκων. Χαρακτηριστική είναι η κίνηση της GlaxoSmithKline, η οποία ανακοίνωσε τη διεύρυνση της συνεργασίας της με τη βιομηχανία Φαμάρ, που παράγει το Panadol για όλη την Ευρώπη. Την ίδια στιγμή, εδραιωμένες με εξαγωγική διάσταση είναι και οι συνεργασίες της Βιανέξ με τη Lilly και την MSD, της Lilly με την Boehringer, της Φαμάρ με την Pfizer, της Elpen με την Novartis και πολλών άλλων. Σημειώνεται πως οι εγκαταστάσεις της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, δηλαδή τα 21 εργοστάσια, έχουν υψηλή δυναμικότητα που μπορεί να παράγει μεγαλύτερες ποσότητες.

πα φάρμακα των οποίων η πατέντα έληξε πριν από το 2012 δεν θα επηρεαστούν, δηλαδή δεν θα υποχρεωθούν σε μείωση τιμής, που θα έκανε ίσως την παραγωγή εντός Ελλάδας ασύμφορη. Εκτιμάται ότι το ποσοστό των γενεσιμίων που αφορά σε φάρμακα που έληξε η πατέντα πριν από το 2012 είναι το 95% περίπου του συνόλου των γενεσιμίων.

Σύμφωνα με τη διοίκηση της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας, ο κλάδος μέσα στην τελευταία πενταετία της κρίσης έχει επενδύσει περί τα 350 εκατ. ευρώ, ενώ αναπτύσσει έντονη εξαγωγική δραστηριότητα σε 85 και πλέον χώρες.

Το ελληνικό φάρμακο και η ελληνική φαρμακοβιομηχανία συμβάλλουν σημαντικά στην ανάπτυξη της εθνικής οικονομίας. Η συμβολή του κλάδου στο ΑΕΠ της χώρας φτάνει στα 2,8 δισ. ευρώ. Υπολογίζεται ότι για κάθε 1.000 ευρώ που δαπανώνται για την αγορά φαρμάκων που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ της χώρας μας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ. Η οικονομική δραστηριότητα της ελληνικής φαρ-

μακοβιομηχανίας ενισχύει και τα φορολογικά έσοδα του κράτους. Πιο συγκεκριμένα, σύμφωνα με έκθεση του ΙΟΒΕ, τα συνολικά φορολογικά έσοδα από την εγχώρια παραγωγή φαρμάκων ανέρχονται σε 147 εκατ. ευρώ. Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία θεωρείται από τους ελάχιστους εναπομεινάντες παραγωγικούς κλάδους με εξαγωγές σε όλο τον κόσμο και εκτιμάται ότι ελληνικά φάρμακα κυκλοφορούν σε πάνω από 80 χώρες της Ε.Ε. της Αμερικής, της Αυστραλίας και της Ασίας. Η άμεση απασχόληση στον κλάδο ξεπερνάει τις 10.000 θέσεις εργασίας. Ωστόσο, εμμέσως υποστηρίζονται περίπου 13.400 θέσεις σε κλάδους που συνδέονται με την ελληνική φαρμακοβιομηχανία, ενώ άλλες περίπου 29.000 θέσεις εργασίας προκύπτουν ως αποτέλεσμα της καταναλωτικής δαπάνης από τους καταβαλλόμενους μισθούς. Έτσι, η συνολική επίδραση στην απασχόληση από τη δραστηριότητα του κλάδου της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας φτάνει σε 53.100 θέσεις εργασίας.

[SID:8239825]

» Ελληνικά φάρμακα κυκλοφορούν σε πάνω από 80 χώρες ανά τον κόσμο. Η συμβολή του κλάδου στο ΑΕΠ της χώρας φτάνει στα 2,8 δισ. ευρώ, ενώ τα συνολικά φορολογικά έσοδα από την εγχώρια παραγωγή φαρμάκων ανέρχονται σε 147 εκατ. ευρώ.