



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

**ΣΦΕΕ**  
**Web Monitoring Report**  
**Τετάρτη, 24 Οκτωβρίου 2012**

**Τίτλος :**

**Έκτακτη σύσκεψη με Σαμαρά για το θέμα του φαρμάκου στις 6:30 στη Βουλή**

**Μέσο :**

<http://www.ygeia360.gr/>

**Δημοσίευμα:**

<http://www.ygeia360.gr/el/medicine/item/1683-ektakth-syskepsh-me-samara-gia-to-thema-toy-farmakoy-stis-630-sth-boylh>

Σύσκεψη υπό την προεδρία του πρωθυπουργού Αντώνη Σαμαρά πραγματοποιείται στις 6:30 στο γραφείο του πρωθυπουργού στη Βουλή για τα προβλήματα που έχουν δημιουργηθεί στο χώρο του φαρμάκου μετά τα τρία δελτία τιμών.

Τη σύσκεψη υπό τον πρωθυπουργό, ζήτησε ο ίδιος ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος, ο οποίος σύμφωνα με απόλυτα έγκυρες πληροφορίες του [www.ygeia360.gr](http://www.ygeia360.gr) φέρεται να δήλωσε όταν επικοινωνήσει με το πρωθυπουργικό γραφείο «δεν καταλαβαίνω τίποτα από όσα κάνει ο Σαλμάς στο φάρμακο».

Στη συνάντηση θα πάρουν μέρος εκτός από τον υπουργό Υγείας κ. Α. Λυκουρέντζο, ο γ.γ. της κυβέρνησης κ. Μπαλτάκος, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Κ. Φρουζής, ο πρόεδρος της ΠΕΦ κ. Δέμος και ο κ. Π. Γιαννακόπουλος.

### Τίτλος :

**Οι μεταρρυθμίσεις στην Υγεία στη συνάντηση Α. Λυκουρέντζου – Χ. Ράιχενμπαχ**

### Μέσο :

<http://www.ert.gr/>

### Δημοσίευμα:

<http://www.ert.gr/politiki/item/24495-Oi-metarrythmiseis-sthn-Ygeia-sth-synanthsh-A-Lykoyrentzoy-%E2%80%93-Ch-Raichenmpach>

Την ευχή του να πάρει η χώρα το συντομότερο δυνατό τη δόση των 30 και πλέον δισ. ευρώ και να την απορροφήσει άμεσα ώστε να δοθούν τα απαραίτητα κονδύλια στον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος με τη σειρά του θα πρέπει να αποπληρώσει τους παρόχους Υγείας που συνεργάζονται με αυτόν, εξέφρασε ο επικεφαλής της Task Force, **Χ. Ράιχενμπαχ**, μετά τη συνάντηση που είχε αργά το απόγευμα στο υπουργείο Υγείας με τον **Ανδρέα Λυκουρέντζο**.

Παράλληλα, τόνισε ότι ο υπουργός Υγείας θα πρέπει να πάρει τις απαραίτητες πολιτικές αποφάσεις ώστε να προχωρήσουν άμεσα τα μέτρα που έχουν συμφωνηθεί με την τρόικα και να γίνουν όλες οι ενέργειες που θα επισπεύσουν τις αλλαγές στο χώρο της Υγείας.

Από την πλευρά του, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος αναφέρθηκε στην προσπάθεια που γίνεται από κοινού με την Task Force και Έλληνες τεχνοκράτες ώστε να προχωρήσουν οι δομικές μεταρρυθμίσεις στο χώρο της Υγείας - μεταρρυθμίσεις που αφορούν το μάνατζμεντ στα νοσοκομεία, τα κλειστά ενοποιημένα νοσήλια, την ηλεκτρονική συνταγογράφηση κ.ά.

Περισσότεροι από 100 επιστήμονες, όπως έγινε γνωστό, παρέχουν τις εξειδικευμένες γνώσεις τους προκειμένου να λυθούν άμεσα ζητήματα που αφορούν στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, την αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού που εργάζεται στις δομές της υγείας, αλλά και πιο ειδικά θέματα, όπως αυτό που αφορά την τιμολόγηση των φαρμάκων και τις προοπτικές του ιατρικού τουρισμού.



### Θεματολογία:

**Ποια η σχέση του Λάκη Λαζόπουλου με την  
φαρμακοβιομηχανία;**

### Μέσο:

<http://www.moneypro.gr/>

### Δημοσίευμα:

<http://www.moneypro.gr/ArticleDetails/tabid/82/ArticleID/83387/Default.aspx>

Είχε ή όχι ο γνωστός και επιτυχημένος ηθοποιός Λάκης Λαζόπουλος σχέσεις με μεγάλη φαρμακοβιομηχανία; Σχέσεις που πέρασαν μάλιστα και από τηλεοπτική εκπομπή που ο ηθοποιός με τις γνωστές αριστερές απόψεις διατηρούσε στον Alpha; Βέβαια δεν υπάρχει κάποιο πρόβλημα ή δεν είναι μεμπτό το να συνεργάζεται ένας επιτυχημένος ηθοποιός με μια μεγάλη πολυεθνική. Για να ξεκαθαρίζουμε τα πράγματα.



## **Θεματολογία:**

### **Οι τάσεις που θα καθορίσουν το μέλλον της φαρμακοβιομηχανίας**

## **Μέσο:**

<http://www.eefam.gr/>

## **Δημοσίευμα:**

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3575>

Πηγή: pmjournal.gr / Posted by [PMJ News](#) in [Pharmaceuticals](#)

Παράγοντες και τάσεις οι οποίες ισχύουν ή θα εφαρμοστούν και θα καθορίσουν το μέλλον της φαρμακευτικής βιομηχανίας, σύμφωνα με τον [Tyler Durbin](#), marketing manager του εργαστηρίου καινοτομίας [iQ](#) της [GSW Worldwide](#):

1. Η χρήση των κινητών τηλεφώνων στην υγεία ([Mobile](#)):  
Η Google προβλέπει ότι η χρήση των μηχανών αναζήτησης μέσω των κινητών συσκευών (smartphones, tablets, κλπ) θα ξεπεράσει τη χρήση τους μέσω των σταθερών (desktop) υπολογιστών τους επόμενους 12 – 18 μήνες.
2. Βάση δεδομένων ([Data](#)): Στο μέλλον η εργασία θα καθοδηγείται από τα δεδομένα. Οι μετρήσεις και η παρακολούθηση της υγείας θα αρχίσουν να λαμβάνουν ένα μεγαλύτερο ρόλο στις αγορές, την παραγωγή και την εφαρμογή τους.
3. Εφαρμογές και συσκευές ελέγχου της υγείας ([Quantified Self](#)): Οι συσκευές μέτρησης και παρακολούθησης της υγείας (health sensors) θα γίνουν εξίσου mainstream με τα κινητά τηλέφωνα. Σήμερα υπάρχουν συσκευές όπως το [FitBit](#) και το [Nike +](#), ωστόσο το “κίνημα του quantified self” θα κινηθεί κατά μέρους συσκευών που θα συλλέγουν και θα κρατούν σε πραγματικό χρόνο στοιχεία για την υγεία.
4. Στόχευση των συμπεριφορών και όχι των ομάδων: Στο μέλλον οι διεργασίες δεν θα επικεντρώνονται σε δημογραφικά στοιχεία, κατηγορίες πελατών και [buyer personas](#), αλλά στις συμπεριφορές τους.
5. Στροφή προς τη διαχείριση της περίθαλψης: Καθώς οι γιατροί συνεχίζουν να [βλέπουν](#) λιγότερο τους αντιπροσώπους πωλήσεων, οι επενδύσεις θα στραφούν προς τους σημαντικούς πελάτες (key accounts) και τους ασφαλιστικούς φορείς.

6. Άνοιγμα κουλτούρας (Open culture): Το άνοιγμα κουλτούρας θα ενισχύσει το ένστικτο του ασθενή. Όταν οι άνθρωποι μπορούν να αυτο-οργανώνονται, συμμετέχουν περισσότερο σε θέματα υγείας.
7. Κανόνες προστασίας προσωπικών δεδομένων: Καθώς η ψηφιοποίηση ανοίγει στον κόσμο όλο και περισσότερα δεδομένα που αφορούν ατομικές συμπεριφορές και δεδομένα, προκύπτει ένα σημείο καμπής για την προστασία της ιδιωτικής ζωής.
8. ["Ενισχυμένοι" ασθενείς και ιατρικό προσωπικό](#): Στο μέλλον είναι πολύ πιθανό οι περισσότεροι ασθενείς να γίνουν ["ePatients"](#), δηλαδή θα αποκτήσουν ένα σημαντικό επίπεδο εκπαίδευσης σχετικά με θέματα που αφορούν την υγεία τους (μέσω αξιοποίησης του διαδικτύου, κοινωνικοποίησης, κλπ). Το ζήτημα που θα προκύψει για τις φαρμακευτικές είναι το πώς θα κατορθώσουν να βρίσκονται παρόν εκεί όπου οι ασθενείς θα αναζητούν πληροφορίες.
9. Οι ψηφιακές προσδοκίες θα επαναβαθμονομηθούν: Η κυρίαρχη παρουσία των ψηφιακών μέσων (καναλιών) θα συνεχιστεί σε σημείο που σχεδόν όλα θα θεωρούνται ψηφιακά. Ελάχιστη θα είναι η διαφορά ανάμεσα στο τηλεοπτικό πρόγραμμα και στο YouTube στα iPads.
10. [Gamification](#) της υγείας: Οι αρχές του παιχνιδιών γενικότερα έχουν άμεσο αντίκτυπο στην παροχή κινήτρων για την υγεία των καταναλωτών. Ήδη έρευνες αποδεικνύουν το παραπάνω. Σχετικό παράδειγμα [η καινοτομία της Zamzee](#).
11. Όλα τα MME πλέον είναι κοινωνικά: Ο αναγνώστης έχει τη δυνατότητα να σχολιάζει την επικαιρότητα ακόμη και αν διαβάζει έντυπο, καθώς συνήθως δίνεται ένας σύνδεσμος (link) που παραπέμπει στη διαδικτυακή έκδοση του συγκεκριμένου άρθρου.
12. Το [Whitespace](#) εντείνεται: Η τάση του να αποφεύγεται η επίσκεψη στο ιατρείο δεν θα αλλάξει στο μέλλον. Εργαλεία όπως οι [πλατφόρμες eDetailing](#) δίνουν τη δυνατότητα επικοινωνίας με τον γιατρό, ωστόσο υπάρχει η τάση στροφής προς τα εργαλεία της προσωπικής διαχείρισης στοιχείων καθώς και άλλων ψηφιακών ιδιοτήτων στις οποίες οι γιατροί έχουν πρόσβαση οποιαδήποτε στιγμή.
13. Μετρήσεις αποτελεσματικότητας: Η ψηφιακές πλατφόρμες κατατάσσονται πλέον στα μέσα που μπορούν να αναδείξουν τι μπορεί να μετρηθεί στο φαρμακευτικό μάρκετινγκ. Η πολυπλοκότητα των μετρήσεων και ελέγχου θα συνεχιστούν και θα παρέχουν στους marketers την ικανότητα να στοχεύσουν σε συγκεκριμένες συμπεριφορές.



### **Θεματολογία:**

**Μέτρα λαμβάνει ο ΕΟΦ για ομαλοποίηση της αγοράς από τις παρενέργειες των δελτίων τιμών**

### **Μέσο:**

<http://www.ygeia360.gr/>

### **Δημοσίευμα:**

<http://www.ygeia360.gr/el/medicine/item/1689-metra-lambanei-o-eof-gia-omalopoihsh-tsh-agoras-apo-tis-parenergeies-twn-deltiwn-timwn>

Την αναστολή των εξαγωγών των φαρμάκων και της ενδοκοινοτικής διακίνησης όλων των φαρμακευτικών προϊόντων συστήνει ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) κ. Γιάννης Τούντας, «προκειμένου να αποφευχθούν ελλείψεις φαρμάκων σχετιζόμενες με την έναρξη ισχύος του νέου δελτίου τιμών».

Επίσης, στα μέτρα που συστήνει ο ΕΟΦ για να ομαλοποιηθεί η αγορά μετά τους κλυδωνισμούς που προκάλεσαν τα τρία δελτία τιμών, είναι η σύσταση αναστολής αποθεματοποίησης φαρμάκων και η επιβολή της διάθεσης στην εγχώρια αγορά φαρμακευτικών προϊόντων από όλους του συμμετέχοντες στη διακίνηση (φαρμακευτικές εταιρείες, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία).

Οι εκπρόσωποι του ΕΟΦ δηλώνουν ότι θα παρακολουθούν την πορεία εφαρμογής της και σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με την παρούσα σύσταση, θα προβούν σε απαγόρευση εξαγωγών και στην επιβολή των προβλεπόμενων από το νόμο σχετικών κυρώσεων



### **Θεματολογία:**

## **100 τεχνοκράτες μελετούν τη διοικητική μεταρρύθμιση του υπουργείου Υγείας**

### **Μέσο:**

<http://www.ygeia360.gr/>

### **Δημοσίευμα:**

<http://www.ygeia360.gr/el/health-politics/item/1685-100-texnokrates-meletoun-th-dioikhtikh-metarrythmish-toy-ypourgeiou-ygeias>

Η ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού στη χώρα μας είναι στο επίκεντρο των προτάσεων που μελετούν περισσότεροι από 100 τεχνοκράτες Έλληνες και Ευρωπαίοι για τις αλλαγές που προωθούνται στο υπουργείο Υγείας στο πλαίσιο της Task Force.

Ο υπουργός Υγείας, κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος, συναντήθηκε την Τρίτη με τον επικεφαλής της Τεχνικής Βοήθειας στην Ελλάδα, κ. Χορστ Ράιχενμπαχ και όπως είπε μετά το τέλος της συνάντησης "περισσότεροι από εκατό τεχνοκράτες, Έλληνες και Ευρωπαίοι, συνεργάζονται για να καταλήξουν σε συγκεκριμένες προτάσεις για τη διοικητική μεταρρύθμιση του Υπουργείου, αλλά και άλλες επιλογές πολιτικής που θα βοηθήσουν τη χώρα μας να ανταποκριθεί στις δεσμεύσεις τις οποίες έχει αναλάβει στο πλαίσιο των δανειακών της συμβάσεων.

Βεβαίως προβάλλαμε τη στρατηγική του τουρισμού υγείας στην Ελλάδα, διότι θέλουμε να συνδυάσουμε τη φήμη της χώρας μας, την οποία οφείλει στις φυσικές, πολιτισμικές και ιστορικές της δυνατότητες, με την παροχή υπηρεσιών υγείας υψηλού επιπέδου. Επίπεδο το οποίο μπορούν να εξασφαλίσουν το επιστημονικό προσωπικό στη χώρα μας και να συνδυάσουμε με τη Σύμπραξη Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα τις καλές υπηρεσίες με τις υποδομές του Ελληνικού Δημοσίου και την προσέλκυση ιδιωτικών επενδύσεων».

Από την πλευρά του ο κ. Ράιχενμπαχ δήλωσε ότι «έχουμε συζητήσει κάποια ακόμη σημαντικά ζητήματα πολιτικής όπου ο υπουργός πρέπει να πάρει σημαντικές αποφάσεις στο άμεσο μέλλον. Ο υπουργός ξεκάθαρα ελπίζει ότι με την επόμενη δόση μετά την έκθεση της τρόικα, οι ανεξόφλητες υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ θα πληρωθούν στις εταιρείες και χαίρομαι που μοιράστηκε μαζί μας μια από τις μεγάλες επιθυμίες του για το μέλλον, την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού στη Ελλάδα. Μια πραγματικά δυνατότητα υπάρχει εκεί, η οποία πιστεύω πάρα πολύ ότι μπορεί να προχωρήσει».

## **Θεματολογία:**

### **Καλύτερα πήγε ο προϋπολογισμός το 9μηνο**

## **Μέσο:**

<http://www.eefam.gr/>

## **Δημοσίευμα:**

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3576>

Πηγή: kerdos.gr

Καλύτερα του στόχου που έχει τεθεί κινούνται τόσο το συνολικό δημοσιονομικό όσο και το πρωτογενές έλλειμμα του 9μήνου, σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε σήμερα στη δημοσιότητα το Υπουργείο Οικονομικών.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα οριστικά στοιχεία εκτέλεσης του κρατικού προϋπολογισμού για το εννιάμηνο Ιανουαρίου – Σεπτεμβρίου 2012, σε τροποποιημένη ταμειακή βάση, το έλλειμμα του κρατικού προϋπολογισμού διαμορφώθηκε σε 12.720 εκατ. ευρώ, και το πρωτογενές έλλειμμα για την ίδια περίοδο σε 2.070 εκατ. ευρώ, σημαντικά χαμηλότερο έναντι των στόχων του ελλείμματος για τον κρατικό προϋπολογισμό ύψους 13.531 εκατ. ευρώ και του στόχου για το πρωτογενές έλλειμμα ύψους 2.879 εκατ. ευρώ.

Σημαντικά βελτιωμένο παρουσιάζεται επίσης τόσο το έλλειμμα του κρατικού προϋπολογισμού όσο και το πρωτογενές έλλειμμα και έναντι του εννιαμήνου του προηγούμενου έτους κατά 7.381 και 3.999 εκατ. ευρώ αντίστοιχα. Έτσι, το ισοζύγιο του κρατικού προϋπολογισμού είναι μειωμένο κατά 36,7% έναντι της αντίστοιχης περσινής περιόδου.

Το ύψος των καθαρών εσόδων του κρατικού προϋπολογισμού ανήλθε σε 36.700 εκατ. ευρώ παρουσιάζοντας υστέρηση έναντι του στόχου (38.040 εκατ. ευρώ) κατά 1.340 εκατ. ευρώ.

Ειδικότερα, το ύψος των καθαρών εσόδων του τακτικού προϋπολογισμού ανήλθε σε 34.142 εκατ. ευρώ το διάστημα Ιανουαρίου – Σεπτεμβρίου 2012, παρουσιάζοντας υστέρηση κατά 567 εκατ. ευρώ έναντι του στόχου για το 2012 (34.709 εκατ. ευρώ) του προσχεδίου του προϋπολογισμού για το 2013.

Η υστέρηση έναντι του στόχου αποδίδεται, κατά το μεγαλύτερο μέρος, στο πρόωρο κλείσιμο των διαχειριστικών καταστάσεων των τελωνείων της

χώρας κατά το μήνα Σεπτέμβριο καθώς και στην παράταση για την πληρωμή υποχρεώσεων στις Δ.Ο.Υ. έως τις 3 Οκτωβρίου 2012 που θα έχουν ως συνέπεια την εμφάνιση εσόδων του Σεπτεμβρίου τον μήνα Οκτώβριο.

Τμήμα της ανωτέρω απόκλισης από τους στόχους εννιαμήνου καλύφθηκε από την εισπραξη 201 εκ. € περίπου από τη Γαλλία και τη Φινλανδία ως μεταφορά αποδόσεων από την διακράτηση ομολόγων του Ελληνικού Δημοσίου στα χαρτοφυλάκια των Κεντρικών Τραπεζών τους, από τα τέλη κυκλοφορίας οχημάτων και από τις εισπράξεις φόρων στην περιουσία.

Τα Έσοδα του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων διαμορφώθηκαν σε 2.558 εκατ. ευρώ έναντι στόχου για 3.331 εκατ. ευρώ. Η απόκλιση από τους στόχους εννιαμήνου κατά 773 εκατ. ευρώ οφείλεται σε καθυστερήσεις πληρωμών από Ευρωπαϊκά Κοινοτικά Ταμεία.

Οι δαπάνες του κρατικού προϋπολογισμού για το εννιάμηνο του 2012 ανήλθαν στα 49.420 εκατ. ευρώ και παρουσιάζονται μειωμένες κατά 2.151 εκατ. ευρώ έναντι του στόχου (51.571 εκατ. ευρώ) του προσχεδίου προϋπολογισμού 2013.

Η εξέλιξη αυτή αντανακλά τόσο τον περιορισμό των δαπανών του τακτικού προϋπολογισμού που είναι μειωμένες έναντι του στόχου κατά 75 εκατ. ευρώ, αλλά και στις δαπάνες του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων οι οποίες είναι χαμηλότερες σε σχέση με το στόχο κατά 2.076 εκατ. ευρώ.

Ειδικότερα οι δαπάνες του τακτικού προϋπολογισμού είναι μειωμένες λόγω κυρίως των δαπανών για εξοπλιστικά προγράμματα (4 εκατ. ευρώ χαμηλότερες του στόχου) και των δαπανών για καταπτώσεις εγγυήσεων σε φορείς εντός και εκτός Γενικής Κυβέρνησης (86 εκατ. ευρώ χαμηλότερες του στόχου).

Οι δαπάνες για τόκους σε καθαρή βάση ανήλθαν σε 10.650 εκατ. ευρώ και είναι χαμηλότερες του στόχου (10.652 εκατ. ευρώ) κατά 2 εκατ. ευρώ. Επιπλέον, οι δαπάνες για πληρωμή προμήθειας εκταμίευσης δανείου στο EFSF ανήλθαν σε 370 εκατ. ευρώ και ταυτίζονται με το στόχο που είχε τεθεί για το εννιάμηνο.

Οι δαπάνες του κρατικού προϋπολογισμού έως τον Σεπτέμβριο 2012 παρουσιάζονται μειωμένες σε σχέση με την αντίστοιχη περίοδο του προηγούμενου έτους κατά 7.538 εκατ. ευρώ ή 13,2%.

Σημειώνεται ότι σχεδόν όλες οι επιμέρους κατηγορίες μειώθηκαν, με την μεγαλύτερη εξοικονόμηση να παρατηρείται στις πρωτογενείς δαπάνες που παρουσιάζονται μειωμένες κατά 8,9% (ή 3.370 εκατ. ευρώ) που αποτελεί



και τον κύριο δείκτη της αποτελεσματικότητας της προσπάθειας περιορισμού των δαπανών του κρατικού προϋπολογισμού.



### Τίτλος :

**Οι 20 ταχύτερα αναπτυσσόμενες εταιρείες στην Ελλάδα σύμφωνα με την Hellastat**

### Μέσο :

<http://www.eefam.gr/>

### Δημοσίευμα:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3571>

Πηγή: kerdos.gr

Νέους τρόπους αναζητούν ήδη κάποιες εταιρείες για να αντέξουν τις πιέσεις, να αναπτυχθούν και να βελτιώσουν τη θέση τους στην αγορά, αναμένοντας την αναπτυξιακή απάντηση που θα αντιστρέψει το κλίμα της ύφεσης.

Σε μία εποχή που οι πτωχεύσεις κυριαρχούν, κάποιες εταιρείες, έχοντας ως όπλο την καινοτομία, τις σύγχρονες εγκαταστάσεις και το έμπειρο προσωπικό, καταφέρνουν όχι μόνο να αυξήσουν τον κύκλο εργασιών τους και την κερδοφορία τους αλλά και να χτίσουν τις βάσεις για ένα ακόμα καλύτερο μέλλον.

Η **Hellastat** αναζήτησε, βάσει ειδικής μεθοδολογίας που έχει αναπτύξει, τις ταχύτερα αναπτυσσόμενες επιχειρήσεις στην Ελλάδα προσπαθώντας να αναδείξει και αυτή την πλευρά της οικονομίας.

Στην έρευνα της **Hellastat** παρουσιάζονται οι 20 ταχύτερα αναπτυσσόμενες εταιρείες στην Ελλάδα. Κάποιες είναι οικογενειακές επιχειρήσεις, άλλες είναι θυγατρικές ομίλων, πολλές εδρεύουν στην περιφέρεια ενώ κάποιες από αυτές προέρχονται από κλάδους που έχουν πληγεί ιδιαίτερα λόγω της μείωσης της αγοραστικής δύναμης των καταναλωτών.

Ο κοινός παρονομαστής όμως όλων των παρουσιαζόμενων εταιρειών είναι πως καταφέρνουν να πετυχαίνουν σημαντικούς ρυθμούς ανάπτυξης.

Το μέλλον βρίσκεται στα σκουπίδια Οι εταιρείες **ΕΠ.ΑΝ.Α. Επεξεργασίας Αποβλήτων** και **ΑΜΕΚΩΝ Επεξεργασίας Μετάλλου** καταφέρνουν να βρίσκονται στη λίστα με τις ταχύτερα αναπτυσσόμενες εταιρείες στην Ελλάδα έχοντας ως δραστηριότητα τη διαχείριση και ανακύκλωση απορριμμάτων.

Πρόκειται για έναν κλάδο που παρουσιάζει ιδιαίτερο ενδιαφέρον καθώς είναι επιτακτική η ανάγκη να εφαρμοστούν νέες τεχνολογίες οι οποίες θα

αντιμετωπίζουν αποτελεσματικά τον ολοένα και αυξανόμενο όγκο αποβλήτων στην Ελληνική επικράτεια.

Οι ανεπαρκείς υποδομές της χώρας σε συνδυασμό με το νομοθετικό πλαίσιο που διαμορφώνεται σε επίπεδο ΕΕ, το οποίο θέτει συγκεκριμένους ποσοτικούς στόχους αλλά και χρονοδιαγράμματα σχετικά με τη διαχείριση των αποβλήτων, δεσμεύοντας τα κράτη μέλη να προχωρήσουν στις απαιτούμενες ενέργειες, δημιουργούν ευκαιρίες ανάπτυξης για εταιρείες που θέλουν να δραστηριοποιηθούν στον συγκεκριμένο κλάδο.

Μπύρα παντού! Επίσης, ο κλάδος τροφίμων και ποτών αποτελεί έναν από τους δυναμικότερους και ταχύτερα αναπτυσσόμενους κλάδους της ελληνικής μεταποίησης. Για το λόγο αυτό, πολλές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον κλάδο καταφέρνουν όχι μόνο να αντέξουν τις πιέσεις εξαιτίας της οικονομικής ύφεσης αλλά να προοδεύσουν έχοντας ανοίξει το πεδίο της δραστηριότητάς τους και πέρα από τα Ελληνικά σύνορα.

Ένα τέτοιο παράδειγμα είναι η **ΖΥΘΟΠΟΙΪΑ Μακεδονίας – Θράκης** που εδρεύει στην Κομοτηνή και παράγει, εκμεταλλευόμενη τις άριστες πρώτες ύλες της περιοχής, την ελληνική μπύρα ανώτερης ποιότητας Βεργίνα. Η εταιρεία πραγματοποιεί εξαγωγές στις Η.Π.Α., Αυστραλία, Κύπρο, Γερμανία, Ιταλία, Ισπανία, Πολωνία και Αλβανία.

Το σουβλάκι ως "εθνικό" φαγητό & η εξαιρετική ποιότητα των ελληνικών γαλακτοκομικών Άλλη μία εταιρεία από τον κλάδο των τροφίμων, η εταιρεία **ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Food Service**, η οποία λειτουργεί στη Λάρισα και εξειδικεύεται στην παραγωγή και διανομή τροφίμων για μαζική εστίαση όπως γύρος, σουβλάκι, μπιφτέκι κ.α. αλλά και η γαλακτοβιομηχανία **ΡΟΔΟΠΗ**, βρίσκονται στη λίστα με τις ταχύτερα αναπτυσσόμενες εταιρείες και αποδεικνύουν ότι ευκαιρίες για ανάπτυξη όχι μόνο υπάρχουν αλλά εκμεταλλεύονται καταλλήλως από ανθρώπους με όραμα και προγραμματισμό.

Υπάρχει καινοτομία & έρευνα στην Ελλάδα Η περίπτωση της **ΜΠΕΤΑ ΚΑΕ ΣΥΣΤΕΜΣ** είναι αξιοσημείωτη. Όταν μία παρέα νέων επιστημόνων από το τμήμα τεχνολόγων του ΑΠΘ παράγει και πουλάει εφαρμογές στη διεθνή αυτοκινητοβιομηχανία παρέχει, αεροδιαστημικές λύσεις και διαρκώς αυξάνει τους ρυθμούς ανάπτυξης της, αυτό σημαίνει ότι το πνευματικό κεφάλαιο της χώρας είναι η «βαριά βιομηχανία» του αύριο.

Συνδυάζοντας θεραπεία & διακοπές Η εταιρεία **ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΚΟΠΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ Α.Ε.** καταφέρνει να συνδυάζει άριστα δύο πόρους που διαθέτει σε αφθονία και ποιότητα η χώρα μας: καταρτισμένο επιστημονικό προσωπικό και κλίμα. Η καινοτόμα αυτή ιδέα έχει επιβραβεύσει τους μετόχους της εταιρείας, δίνοντας της ισχυρούς ρυθμούς ανάπτυξης και δυνατότητα επέκτασης και σ' άλλες θεραπείες και



γεωγραφικές περιοχές της χώρας.

Σχολιάζοντας τα αποτελέσματα της έρευνας, ο κ. Πάνος Μιχαλόπουλος, Διευθύνων Σύμβουλος της **Hellastat**, ανέφερε: "Είναι πραγματικά πολύ ενθαρρυντικό να βλέπουμε ότι, παρά την ύφεση, υπάρχουν ακόμα εταιρείες που όχι μόνο αντέχουν αλλά καταφέρνουν να εξελιχθούν και να αναπτυχθούν. Βρέθηκαν 20 εταιρείες που αντεπεξήλθαν και είναι εθνικοί πρωταθλητές.

Υπάρχουν ακόμα πολλές επιχειρήσεις μικρότερου μεγέθους και μάλιστα νέων επιχειρηματιών οι οποίες είναι εξίσου δυναμικές & καινοτόμες. Το ζητούμενο είναι εάν αυτές οι εταιρείες θα αποτελέσουν το παράδειγμα ώστε να δοθεί γρήγορα στην οικονομία μας η ώθηση".

### **Θεματολογία:**

## **Πανελλαδική απεργία των φαρμακαποθηκάρων ως την Παρασκευή**

### **Μέσο:**

<http://www.skai.gr/>

### **Δημοσίευμα:**

<http://www.skai.gr/news/health/article/215583/panelladiki-apergia-ton-farmakapothikarion-os-tin-paraskeui/>

Τριήμερη πανελλαδική απεργία, από σήμερα Τετάρτη έως και την Παρασκευή, κήρυξε ο Πανελλήνιος Σύλλογος Φαρμακαποθηκάρων, αντιδρώντας στο νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων. Το νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων ισχύει για τους παρασκευαστές, συσκευαστές και εισαγωγείς από τη Δευτέρα, για τις φαρμακαποθήκες η ισχύς του αρχίζει σήμερα ενώ για τα ιδιωτικά φαρμακεία από την 1η Νοεμβρίου.

Οι φαρμακαποθηκάριοι ζητούν να τους δοθεί εύλογο χρονικό διάστημα, προκειμένου να μπορέσουν να διαθέσουν τα αποθέματα τους, αφού σε αντίθετη περίπτωση υποστηρίζουν ότι θα χάσουν σε μία ημέρα το 15% του κεφαλαίου τους.

**Επιπλέον**, αφήνουν ανοιχτό το ενδεχόμενο να προσφύγουν στο Συμβούλιο της Επικρατείας, ζητώντας να ακυρωθούν οι ρυθμίσεις που τους θίγουν και καταργούν, όπως αναφέρουν, την εύρυθμη λειτουργία της αγοράς του φαρμάκου.

Σημειώνεται ότι το νέο [δελτίο τιμών φαρμάκων](#) προβλέπει μειώσεις στην πλειονότητα των φαρμακευτικών σκευασμάτων, από τις οποίες στόχος είναι η εξοικονόμηση τουλάχιστον 300 εκατ. ευρώ φαρμακευτικής δαπάνης.

## Θεματολογία:

### **Το Μνημόνιο και τα φάρμακα**

#### Μέσο:

<http://www.kathimerini.gr/>

#### Δημοσίευμα:

<http://www.kathimerini.gr/4dcgi/ w articles kathpolitics 1 23/10/2012 466987>

Του Πασχου Μανδραβελη

Κάθε φορά που εκδίδεται το Δελτίο Τιμών Φαρμάκων γίνεται ένας μικρός χαμός. Ας το θεωρήσουμε λογικό: είναι πολλά τα λεφτά και πολλά τα συμφέροντα. Φαρμακοβιομηχανίες που πουλάνε θέσεις εργασίας στο πολιτικό σύστημα και υπερτιμολογούν τα εγχωρίως παραγόμενα γενόσημα· φαρμακοποιοί που πουλάνε το όραμα της προστατευμένης μικρής επιχειρηματικότητας· μεσάζοντες που πουλάνε το μεγαλύτερο όραμα του νεοελληνισμού, «να βρούμε ένα κονέ στο γκουβέρνο για να πιάσουμε την καλή».

Δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι οι φαρμακευτικές δαπάνες ήταν μία από τις μεγαλύτερες συνιστώσες της ελληνικής χρεοκοπίας. Η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη αυξήθηκε κατά 380% την τελευταία δεκαετία, φτάνοντας το 12% των εσόδων του κράτους! Σύμφωνα με τον κ. Ηλία Μόσιαλο, ο κρατικός προϋπολογισμός από 930 εκατομμύρια που πλήρωνε το 2000 στα τέσσερα μεγάλα Ταμεία (ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ, ΟΠΑΔ), έφτασε να δίνει 4,5 δισ. ευρώ το 2009! Αν αυτό το κονδύλι απλώς διπλασιαζόταν, το κράτος θα εξοικονομούσε την περασμένη δεκαετία 25 δισ., ποσό που είναι δύο φορές τα σκληρά μέτρα τα οποία ακόμη διαπραγματευόμαστε.

Την περασμένη Παρασκευή εκδόθηκε το νέο (και πολυαναμενόμενο) Δελτίο Τιμών Φαρμάκων. Ήταν να εκδοθεί αρχικώς τον Αύγουστο. Μετατέθηκε σύμφωνα με τις δηλώσεις του αναπληρωτή Υγείας κ. Μάριου Σαλμά (24.8.2012) για «μέχρι στις 15 Σεπτεμβρίου». Η καθυστέρηση μέχρι τις 19 Οκτωβρίου μάς κάνει να πιστεύουμε ότι οι πιέσεις που δέχεται το υπουργείο γι' αυτή τη χοάνη του κρατικού χρήματος μάλλον είναι μεγάλες.

Για το Δελτίο, που εκδόθηκε τελικώς την Παρασκευή, υπήρξαν πολλές ενστάσεις από τις φαρμακευτικές εταιρείες. Επισήμαναν λάθη μαζί με τη συγκεκαλυμμένη απειλή για απόσυρση 300-350 προϊόντων τους από την αγορά. Δεν μπορούμε να κρίνουμε ποια είναι τα πραγματικά λάθη και ποια είναι «λάθη» που χρησιμοποιούνται προς πίεση στην κυβέρνηση. Ομως:

από το νέο δελτίο προκύπτει ότι μια επιταγή της «μισητής τρόικας» άρχισε σχεδόν να εφαρμόζεται. Είναι η εφαρμογή του σουηδικού μοντέλου, που είχε πρωτοπαρουσιάσει στην «Καθημερινή» (26.9.2010) ο κ. Στέφανος Μάνος. Το κέρδος για τα φθηνά φάρμακα ορίζεται ποσοστιαία στη χονδρική τιμή, αλλά για τα ακριβά σκευάσματα προστίθεται απλώς ένα συγκεκριμένο ποσό. Όπως έγραφε τότε ο κ. Μάνος, «ο Σουηδός φαρμακοποιός κάθε φορά που διαθέτει Somatuline κερδίζει 15,53 ευρώ, ενώ ο Έλληνας συνάδελφός του κερδίζει 435,24 ευρώ». Τώρα, σύμφωνα με το «καταραμένο Μνημόνιο», θεσμοθετήθηκε πλαφόν 30 ευρώ στο κέρδος. Όμως, παρατηρητικός φίλος της στήλης διαπίστωσε ότι στο νέο δελτίο τιμών «ξεχάστηκαν» 320 φάρμακα που εμφανίζουν κέρδος 30,02 - 64,64 ευρώ. Είναι προφανές γιατί η τρόικα έφτασε να ζητεί λεπτομέρειες (ονόματα και διευθύνσεις) για κάθε μεταρρύθμιση που υποσχόμαστε. Έχουμε ξεχασιάρηδες υπουργούς.

Υπάρχουν και 10.235 φάρμακα που έχουν περιθώριο μικρότερο από 30 ευρώ. Γι' αυτά τηρούνται δύο κανόνες. Για τα περισσότερα ισχύει ο κανόνας ότι το περιθώριο του φαρμακοποιού παραμένει περίπου εκεί που ήταν, δηλαδή 32,32% στη χονδρική τιμή. Για άλλα -λιγότερα- το περιθώριο περιορίστηκε στο 16%.

Η αλήθεια είναι ότι με δυσκολίες, πιέσεις και κουτοπονηριές το Μνημόνιο εφαρμόζεται και εξοικονομεί εκατομμύρια στον κρατικό κορβανά. Αρκεί να μην ξεχνιούνται οι υπουργοί...

[Πείτε μας τη γνώμη σας](#)

Σχόλια

Ταξινόμηση:

Μην ξεχνάμε ότι η Φαρμακευτική δαπάνη εκτινάχθηκε με την κατάργηση της λίστας φαρμάκων! Είναι συγκεκριμένοι οι εγκέφαλοι και οι Υπουργοί που διέπραξαν το έγκλημα εις βάρος των Ταμείων και των ασφαλισμένων της κυβέρνησης του Κων. Καραμανλή βεβαίως.

Σχολίασε ο/η sok | 15:40:50, Οκτώβριος 23rd, 2012

«Η αλήθεια είναι ότι με δυσκολίες, πιέσεις και κουτοπονηριές το Μνημόνιο εφαρμόζεται και εξοικονομεί εκατομμύρια στον κρατικό κορβανά.»

Τι κρίμα λοιπόν που τα πολλά καλά μέτρα του μνημονίου δεν εφαρμόστηκαν νωρίτερα. Και ας ελπίσουμε ότι τα λεφτά που τώρα εξοικονομούνται θα διατεθούν για την ανάπτυξη της οικονομίας, και όχι στην διατήρηση άλλων στρεβλώσεων που το μνημόνιο επίσης ζητάει να διορθωθούν.

Σχολίασε ο/η Διανέλος Γεωργούδης | 15:19:25, Οκτώβριος 23rd, 2012

"Φαρμακοβιομηχανίες που πουλάνε θέσεις εργασίας στο πολιτικό σύστημα και υπερτιμολογούν τα εγχωρίως παραγόμενα γενόσημα."

Συγγνώμη, αλλά είσαι άσχετος. Πρώτον, δεν μπορεί καμία εταιρία να υπερτιμολογήσει τα εγχωρίως παραγόμενα γενόσημα γιατί της τιμές τους τις καθορίζει το κράτος μέσω του ΕΟΦ. Το κράτος επίσης καθορίζει όχι μόνο την τιμή πώλησης τους αλλά και το μέγιστο ποσοστό έκπτωσης στους διαγωνισμούς των νοσοκομείων.

Το μόνο πράγμα που υπερτιμολογείς είναι η δημοσιογραφική σου έρευνα.

Σχολίασε ο/η Groucho | 14:46:49, Οκτώβριος 23rd, 2012

Περυσι το καλοκαιρι ευχε να περιμενω σε Δημοσιο Νοσοκομειο εξω απο το γραφειο Ογκολογου Γιατρου και μαζί μ' εμενα περιμεναν και 5-6 παλληκαρια Φαρμακευτικοι Αντιπροσωποι. Μου εκανε εντυπωση που ολοι τους φορουσαν ρολογια ROLEX ( απο τα πιο ακριβα της αγορας). Τωρα οι μισοι απο αυτους θα εχουν απολυθει μετα τη μειωση των τιμων αγορας των αντικαρκινικων φαρμακων (για τα οποια οι μεν αδφαισμενοι δεν πληρωναν συμμετοχη ενω ο συνταγογραφων ιατρος μαλλον θα επαιρνε το κατι τις του απο την Φαρμακευτικη Εταιρεια..Ποχθες πηρα παλι την συνταγη μου για το αντικαρκινικο φαρμακο που θα πρεπει να παιρνω οσο ζω και ειδα οτι εχω να πληρωσω και συμμετοχη ευρω 19,80 αν και η τιμη του φαρμακου εχει πεσει στο μισο (98 περιπου ευρω απο 170) . Και βεβαια οσο ακομα ζω θα το πληρωνω, εχω δεν εχω. Αλλα ρωτω, Πως μια τεραστια Φαρμακευτικη Εταιρεια μπορει να βγαζει ακομη το φαρμακο με τετοια διαφορα τιμης. Η αληθεια ειναι οτι το ιδιο φαρμακο (Femara-Letrozole) στις Η.Π.Α κοστιζει 30 δολλαρια συμφωνα με την διαφημηση του στο Ιντερνετ. κι οποιος θελει το ψαχνει!!!

Σχολίασε ο/η NEMESIS | 13:07:15, Οκτώβριος 23rd, 2012

## **Θεματολογία: ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΕΛΟΣ!**

**Μέσο:**  
<http://www.newsnow.gr/>

**Δημοσίευμα:**  
<http://www.newsnow.gr/article/245723/farmaka-telos.html>

Σοκαρισμένοι βγαίνουν, τις τελευταίες μέρες, οι Έλληνες ασθενείς που φτάνουν στα φαρμακεία για να πάρουν τα απαραίτητα για την υγεία τους φάρμακα. Άνθρωποι με καρδιολογικά προβλήματα, με ζάχαρο, με πάρκινσον, με καρκίνο, με θυρεοειδή, αντικρίζουν άδεια ράφια.

Αντί για τη φαρμακευτική αγωγή, που για πολλούς Έλληνες είναι ζήτημα ζωής και θανάτου, παίρνουν από τον φαρμακοποιό μια αμήχανη απάντηση, ένα ανασήκωμα των ώμων: «Δεν υπάρχει το φάρμακό σας, κύριε. Το νέο δελτίο τιμών που ανακοίνωσε το υπουργείο τα έχει κάνει θάλασσα και δε μας έρχονται πια φάρμακα. Στο ράφι μου έχω ό,τι έχει μείνει από το στοκ μου. Σε λίγο θα τελειώσει κι αυτό και δεν θα έχω τίποτα». Σήμερα, οι ελλείψεις φαρμάκων έχουν «χτυπήσει κόκκινο». Ποτέ στη σύγχρονη Ιστορία της Ελλάδας τα ράφια των φαρμακείων δεν είχαν μείνει τόσο άδεια. Ποτέ τόσοι Έλληνες δεν έμειναν χωρίς τα φάρμακα που είναι απαραίτητα για τη ζωή τους, να μην ξέρουν τι θα γίνει αύριο, πώς θα βρουν τα σκευάσματα από τα οποία κρέμεται η ίδια τους η επιβίωση

Ηδη, «λείπουν από την αγορά φάρμακα όπως κορτιζονούχα, αντικαταθλιπτικά, αντιπαρκινσονικά, αντικαρκινικά, ινσουλίνες, καρδιολογικά, αντιθυρεοειδικά» κ.ά., όπως προειδοποιεί με μια δραματική ανακοίνωσή του ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (ΦΣΑ). Και, βέβαια, όσο περνούν οι μέρες θα τελειώνουν κι άλλα φάρμακα, θα αντιμετωπίζουν με πρόβλημα επιβίωσης όλο και περισσότεροι Έλληνες.

Τι έχει συμβεί; Το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, το οποίο περιέχει τόσα λάθη που έφερε το χάος στην αγορά. «Αιτία το μεγάλο αλαλούμ που έχει δημιουργηθεί με το νέο δελτίο τιμών-φάντασμα, το οποίο ανακοινώνεται και αναιρείται τόσο συχνά τις τελευταίες τρεις μέρες, που καταντά ανέκδοτο», εξηγεί ο ΦΣΑ.

Συγκεκριμένα, το υπουργείο Υγείας –ή, καλύτερα, το κομμάτι του που έχει την ευθύνη για το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων- αποφάσισε απολύτως αυθαίρετα να προχωρήσει σε τεράστιες μειώσεις τιμών 12.500 φαρμάκων. Ουσιαστικά, με μια λογική «αποφασίζομεν και διατάσσομεν», η κυβέρνηση αφήνει έναν αναπληρωτή να στερήσει από χιλιάδες Έλληνες τα απαραίτητα για την Υγεία τους φάρμακα. Όλα αυτά, με το απίστευτο σκεπτικό ότι, προκειμένου να μειωθούν τα έξοδα του Δημοσίου για φάρμακα, απλά θα επιβάλουμε μειώσεις στις τιμές τους!

Για να γίνει πιο κατανοητό, θα ήταν το ίδιο αν η κυβέρνηση αποφάσιζε μια νύχτα ότι, για να φτηνώνει το ψωμί στο φούρνο, θα υποχρεώσει όλους τους αρτοποιούς να πουλάνε το κάθε καρβέλι για ένα λεπτό του ευρώ! Προφανώς, ο αρμόδιος υπουργός θα κορδωνόταν ότι πέτυχε να μειώσει δραστικά την τιμή του ψωμιού, αλλά –επίσης προφανέστατα- ο κόσμος θα έμενε χωρίς ψωμί και θα πεινούσε. Γιατί, πια, οι αρτοποιοί θα έμπαιναν μέσα, αφού το κάθε καρβέλι θα τους κόστιζε περισσότερο από όσο θα ήταν υποχρεωμένοι να το πουλήσουν. Κι έτσι, οι φούρνοι θα

έβαζαν λουκέτο.

## ΤΟ ΚΡΙΜΑ ΣΤΟ ΛΑΙΜΟ ΤΟΥΣ

Το ίδιο συμβαίνει αυτή τη στιγμή στην αγορά φαρμάκων. Κάποιος απίστευτος εγκέφαλος αποφάσισε να «αναπληρώσει» την κυβερνητική αδυναμία να περικοπούν οι δαπάνες του Δημοσίου, αφήνοντας τους Έλληνες χωρίς φάρμακα! Διότι, ασφαλώς, με τις νέες τιμές, που είναι χαμηλότερες από το ίδιο το κόστος των φαρμάκων, ούτε εισαγωγές φαρμάκων θα γίνονται πια (αφού θα πρέπει ο εισαγωγέας να πληρώσει την ξένη εταιρεία περισσότερα από όσα θα πουλήσει το φάρμακο στην Ελλάδα), ούτε θα παράγονται φάρμακα στην Ελλάδα (αφού το φάρμακο θα κοστίζει στον παραγωγό περισσότερα από όσα θα πουλά στην αγορά)

. Έτσι, ο περήφανος εμπνευστής του νέου δελτίου τιμών θα μπορεί να κορδώνεται ότι η εγχείριση μείωσης των τιμών πέτυχε, αλλά ο (Έλληνας) ασθενής πέθανε. Και, δυστυχώς, στη συγκεκριμένη περίπτωση δε μιλάμε για σχήμα λόγου. Μιλάμε για πραγματικούς θανάτους συμπολιτών μας με καρκίνο, καρδιολογικά προβλήματα, ζάχαρο κ.λπ. Ανθρώπους που θα πάρει στο λαιμό του εκείνος που είχε την ιδέα να «αναπληρώσει» το έλλειμμα πολιτικής με τις ίδιες τις ζωές των Ελλήνων...

Το πιο εξοργιστικό είναι ότι αυτοί που έχουν σήμερα το μαχαίρι και το πεπόνι αρνούνται να ακούσουν οτιδήποτε. Έχουν στυλώσει τα πόδια και λένε «θα περάσει το δικό μου με κάθε τρόπο». Αγνοούν τους φαρμακοποιούς που προαναφέραμε (τόσο τον ΦΣΑ, όσο και την Ομοσπονδία Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος, που έχει εκδώσει ανάλογη ανακοίνωση-κραυγή αγωνίας). Αγνοούν τον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, ο οποίος –με δική του ανακοίνωση- μιλά για σωρεία λαθών που περιέχει το νέο δελτίο τιμών σε σχέση με την ισχύουσα νομοθεσία και ζητά να διορθωθούν άμεσα για να μη στερέψει η αγορά από φάρμακα. Αγνοούν, όμως, ακόμη και τον «δικό τους» Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκου (ΕΟΦ).

Ο ίδιος ο ΕΟΦ, στον οποίο για πρώτη φορά ανατέθηκε να καταρτίσει το δελτίο τιμών (μέχρι τώρα το αναλάμβαναν οι υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας), ο ίδιος ο οργανισμός που ευθύνεται για τα ατελείωτα λάθη του δελτίου τιμών, έχει ήδη αναγνωρίσει ότι σε 600 (!) περιπτώσεις έκανε λάθος. Μετά την έκδοση του δελτίου, οι φαρμακοβιομηχανίες –όπως προβλέπει η νομοθεσία- κατέθεσαν ενστάσεις για τα λάθη που αφορούν στα δικά τους σκευάσματα. Αν και έχουν περάσει μόλις λίγες ώρες από την έκδοση του δελτίου και ακόμη δεν έχει κατατεθεί παρά μέρος των ενστάσεων, ο ΕΟΦ έχει ήδη αναγνωρίσει τα λάθη του σε 600 (!) περιπτώσεις, κάνοντας αποδεκτές τις ενστάσεις. Παρά ταύτα, παρότι υπάρχει η πιο επίσημη αναγνώριση των εκατοντάδων λαθών από τον ΕΟΦ, το υπουργείο αρνείται να τα διορθώσει και επιμένει ότι το δελτίο τιμών θα ισχύσει έτσι, όπως έχει ανακοινωθεί. Με τα λάθη που παραδέχεται ο ίδιος ο ΕΟΦ!

Μόνο που αυτή η παράλογη και επικίνδυνη πολιτική της κυβέρνησης καταδικάζει άμεσα εκατοντάδες Έλληνες σε θάνατο. Και καταδικάζει όλους μας σε μια ζωή πετσοκομμένη, χωρίς καν την αξιοπρέπεια της Υγείας, αφού όλοι κάποια στιγμή θα αρρωστήσουμε και δε θα βρούμε στο φαρμακείο το φάρμακο που μπορεί να μας θεραπεύσει, που μπορεί να σώσει την ίδια μας τη ζωή...



### **Θεματολογία:**

## **Συνάντηση Ράιχενμπαχ – Λυκουρέντζου**

### **Μέσο:**

<http://www.megatv.com/>

### **Δημοσίευμα:**

<http://www.megatv.com/megagegonota/article.asp?catid=27374&subid=2&pubid=29885238>

Με τον επικεφαλής της Task Force στην Ελλάδα Χορστ Ράιχενμπαχ συναντήθηκε το απόγευμα της Τρίτης ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος, την ώρα που τεχνικά κλιμάκια παρέχουν συμβουλές σε βασικά θέματα στο χώρο της Υγείας όπως στην τιμολόγηση του φαρμάκου.

"Περισσότεροι από 100 τεχνοκράτες Έλληνες και ευρωπαίοι συνεργάζονται για να καταλήξουμε σε συγκεκριμένες προτάσεις για την διοικητική μεταρρύθμιση του υπουργείου αλλά και άλλες επιλογές πολιτικής που θα βοηθήσουν τη χώρα μας να ανταποκριθεί στις δεσμεύσεις τις οποίες έχει αναλάβει", ανέφερε μεταξύ άλλων ο κ. Λυκουρέντζος.



### **Θεματολογία:**

**ΎΤαράζουν τα νερά΄ οι προθέσεις για το Ντυνάν**

### **Μέσο:**

<http://www.iatronet.gr/>

### **Δημοσίευμα:**

<http://www.iatronet.gr/endoscope.asp#1096>

Τις ρυθμίσεις για τη διάσωση του 'Ερρίκος Ντυνάν' περιμένουν τα ιδιωτικά νοσοκομεία της χώρας.

Η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου που βρίσκεται ακόμη υπό νομική επεξεργασία, έχει βάλει 'φωτιές' στην αγορά, καθώς οι επιχειρήσεις περιμένουν να πληρωθούν από τον Μάιο από τον ΕΟΠΥΥ...

Οι ... 'κακές γλώσσες', θέτουν θέματα αθέμιτου ανταγωνισμού και 'ψιθυρίζουν' δυνατότητες ανακοπής των αποφάσεων, αφού πρόκειται για ιδιωτικό νοσοκομείο που μάλιστα λόγω του κοινωφελούς χαρακτήρα του ιδρύματος στο οποίο ανήκει, λειτουργεί με ευνοϊκά κοστολογικά στοιχεία (βλέπε εξαίρεση από τον ΦΠΑ).



## **Θεματολογία:**

### **Ανεβάζουν ξανά τους τόνους οι φαρμακοποιοί**

## **Μέσο:**

<http://www.iatronet.gr/>

## **Δημοσίευμα:**

[http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art\\_id=19945](http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19945)

Νέος γύρος αντιπαράθεσης κυβέρνησης με τους φαρμακοποιούς, φαίνεται ότι ξεκινά το επόμενο διάστημα.

Το προεδρείο του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) επεσήμανε την Τρίτη τον κίνδυνο να ξεσπάσει νέα σοβαρή υγειονομική κρίση, με δυσμενές αντίκτυπο στην κοινωνία και τους ασφαλισμένους.

Ο πρόεδρος του Συλλόγου κ. Θεόδωρος Αμπατζόγλου καλεί την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις του, για τις οποίες έχει δεσμευτεί.

Το διοικητικό συμβούλιο του ΠΦΣ θα συνεδριάσει τη Δευτέρα, με τη συμμετοχή όλων των προεδρείων των μεγάλων φαρμακευτικών συλλόγων και θα εξετάσει την αντιμετώπιση της κατάστασης. Κύριος στόχος είναι η χρηματοδότηση της Δημόσιας Υγείας.

‘Δεν θα επιτρέψουμε την κατάρρευση της φαρμακευτικής περίθαλψης, που ως φυσικό επακόλουθο οδηγεί στην εξόντωση των ασφαλισμένων’, τονίζει ο κ. Αμπατζόγλου.

## **Τραγική**

Σύμφωνα με το προεδρείο του Συλλόγου, μπροστά στην τραγική κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει οι ασφαλισμένοι και κυρίως οι βαρέως πάσχοντες αλλά και οι πάροχοι υγείας, συνεδρίασε το διοικητικό συμβούλιο του ΠΦΣ, προκειμένου να αντιμετωπισθεί το τρομακτικό έλλειμμα στην χρηματοδότηση της Υγείας, που απειλεί ευθέως την φαρμακευτική περίθαλψη.

Οι φαρμακοποιοί με αίσθημα κοινωνικής ευθύνης αποδέχτηκαν – με επιφύλαξη – παρά την έλλειψη χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ το χρονοδιάγραμμα που εξήγγειλε το υπουργείο Υγείας στις 10 Σεπτεμβρίου, σύμφωνα με το οποίο θα εξοφληθούν οι οφειλές προς τους φαρμακοποιούς.

Όμως, σε συνάρτηση με τα οφειλόμενα το χρονικό διάστημα που



απομένει είναι ιδιαίτερα μικρό.

Επομένως, το μεγάλο ερώτημα παραμένει αν τα ασφαλιστικά Ταμεία θα μπορέσουν να καταβάλλουν στον ΕΟΠΥΥ τα ποσά με τα οποία έχουν δεσμευτεί.

Την ίδια ώρα, οι ασφαλισμένοι ψάχνουν αγωνιωδώς τα φάρμακά τους, το σύστημα διανομής παραπαίει, οι φαρμακοποιοί στερούνται οικονομικά και η φαρμακευτική περίθαλψη κινδυνεύει.

Ο ΠΦΣ προειδοποιεί ότι ένα μεγάλο μέρος των φαρμακείων της χώρας απειλείται με λουκέτο από αυτή την τραγική κατάσταση που θα σημάνει τον 'θάνατο' της φαρμακευτικής περίθαλψης.

Ο Σύλλογος θα συνεχίσει να αγωνίζεται για το δικαίωμα των ασφαλισμένων να βρίσκουν ανά πάσα στιγμή τα φάρμακα τους.

Δ.Κ.

## Θεματολογία:

## Μέσο:

## Δημοσίευμα:

# **Ωνάσειο: δράσεις για την παγκόσμια ημέρα καρδιάς**

Το πρόγραμμα δράσεων του Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, στο πλαίσιο εορτασμού της Παγκόσμιας Ημέρας Καρδιάς, συνεχίζεται, με τη συνεργασία του Δήμου Παλαιού Φαλήρου. Οι δράσεις που έχουν προγραμματιστεί δίνουν έμφαση στην προληπτική ιατρική και είναι:

### **1. Δωρεάν πρόβλεψη κινδύνου καρδιαγγειακών παθήσεων**

Ξεκίνησε ήδη από σήμερα, Τρίτη 23 Οκτωβρίου 2012, η δωρεάν πρόβλεψη κινδύνου καρδιαγγειακών παθήσεων (μέτρηση Heart Score). Η δράση αυτή θα διαρκέσει έως και την Παρασκευή 26 Οκτωβρίου 2012 και πραγματοποιείται από τις 09:00 έως τις 14:00 στο Δημαρχείο Παλαιού Φαλήρου, (Τερψιχόρης 51 & Αρτέμιδος). Οι ενδιαφερόμενοι πολίτες θα έχουν τη δυνατότητα για απολύτως δωρεάν λήψη δημογραφικών στοιχείων, μέτρηση της αρτηριακής πίεσης και της χοληστερόλης καθώς και καταγραφή των καπνιστικών συνηθειών και θα λαμβάνουν ενημερωτικά φυλλάδια για την υπέρταση, την χοληστερόλη καθώς και οδηγίες διατροφής.

### **2. Μουσικό Δρώμενο με θέμα τη θεραπευτική αξία της τέχνης**

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί την Παρασκευή, 16 Νοεμβρίου 2012 και ώρα 19:00, στον Πολυχώρο του Δημαρχείου Παλαιού Φαλήρου (Τερψιχόρης 51 & Αρτέμιδος). Ο κ. Θανάσης Δρίτσας, καταξιωμένος καρδιολόγος του Ωνασείου, έχει την καλλιτεχνική διεύθυνση της εκδήλωσης. Η είσοδος είναι ελεύθερη.

### **3. Σεμινάρια Βασικής Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης**

Τα σεμινάρια βασικής καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης απευθύνονται σε επαγγελματίες υγείας, εργαζόμενους στο Δήμο, προπονητές και αθλητές που δραστηριοποιούνται στο Δήμο Παλαιού Φαλήρου. Τα σεμινάρια θα πραγματοποιηθούν στο Ωνάσειο και η συμμετοχή σ' αυτά είναι δωρεάν.



## **Θεματολογία:**

### **«Παρενέργειες» από τα φάρμακα**

## **Μέσο:**

<http://www.naftemporiki.gr>

## **Δημοσίευμα:**

<http://www.naftemporiki.gr/finance/story?id=2246970>

«Τσουνάμι» ενστάσεων, απεργίες φαρμακαποθηκών και αναστολή παράλληλων εξαγωγών προκαλεί το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, την εφαρμογή του οποίου ζητεί άμεσα ο κ. Σαλμάς, παρά το γεγονός ότι όλη η αγορά αντιδρά, τονίζοντας ότι υπάρχουν σημαντικές παρατυπίες.

Ειδικότερα, αυτό που σημειώνει η πλευρά των φαρμακευτικών εταιρειών είναι πως περί το 30% των φαρμάκων έχει τιμές χαμηλότερες του μέσου όρου των τριών φθηνότερων σκευασμάτων της Ευρώπης, με βάση τις οποίες τιμολογούνται τα προϊόντα.

Η συγκεκριμένη κατάσταση οδηγεί σε φόβους ότι πολλά φάρμακα θα αποσυρθούν από την Ελλάδα ή ακόμη και εταιρείες απειλούν να φύγουν, αν πληγεί η δραστηριότητά τους στη χώρα. Την ίδια στιγμή, η Ελλάδα, ως χώρα αναφοράς με τις νέες πολύ χαμηλότερες τιμές, θα επηρεάσει και τη διαμόρφωση των τιμών όχι μόνο στην Ευρώπη, αλλά και σε άλλες χώρες του κόσμου.

### **«Μπλόκο» εξαγωγών**

Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ), ως έκτακτο μέτρο προστασίας της Δημόσιας Υγείας και προκειμένου να αποφευχθούν ελλείψεις φαρμάκων σχετιζόμενες με την έναρξη ισχύος του νέου δελτίου τιμών, προέβη χθες σε σύσταση προς όλους τους εμπλεκόμενους, για την προσωρινή γενική αναστολή εξαγωγών και ενδοκοινοτικής διακίνησης όλων των φαρμακευτικών προϊόντων, από σήμερα 23-10-2012.

Στη σχετική ανακοίνωση συστήνει, επίσης, την αναστολή αποθεματοποίησης και επιβάλλεται η διάθεση στην εγχώρια αγορά φαρμακευτικών προϊόντων από όλους του συμμετέχοντες στη διακίνηση (φαρμακευτικές εταιρείες, φαρμακαποθήκες, φαρμακεία).

Από την πλευρά τους, οι ιδιωτικές φαρμακαποθήκες αποφάσισαν να προχωρήσουν σε απεργία και να μη λειτουργήσουν από σήμερα μέχρι και την Παρασκευή. Σημειώνεται πως και οι φαρμακευτικές απέστειλαν για έκτακτες περιπτώσεις φάρμακα με δελτία αποστολής μη τιμολογημένα, ενώ γενικά η αγορά δεν προχωρά σε νέες τιμολογήσεις. Οι δε



συνεταιριστικές φαρμακαποθήκες αποφασίζουν σήμερα τη στάση τους, αναμένοντας μέχρι την ύστατη στιγμή για πιθανές αλλαγές.

Οι φαρμακαποθηκάριοι ζητούν από το υπουργείο να παράσχει εύλογο χρονικό διάστημα στις φαρμακαποθήκες, προκειμένου να μπορέσουν να διαθέσουν τα αποθέματά τους, αφού σε αντίθετη περίπτωση θα χάσουν σε μία ημέρα το 15% του κεφαλαίου τους και να προβεί άμεσα στις απαραίτητες ενέργειες, όπως οφείλει, για να προασπίσει τη δημόσια υγεία, διασφαλίζοντας τον ομαλό εφοδιασμό της αγοράς. Ο Σύλλογος των ιδιωτικών φαρμακαποθηκών, παράλληλα, θα προσφύγει άμεσα στο Συμβούλιο της Επικρατείας, προκειμένου να ακυρωθούν όλες οι ρυθμίσεις που με «παράνομο τρόπο θίγουν τα μέλη και καταργούν την εύρυθμη λειτουργία της αγοράς του φαρμάκου».

Όπως αναφέρουν εκπρόσωποι της αγοράς, οι ενστάσεις των εταιρειών είναι καταγεγραμμένες και σε γνώση του ΕΟΦ, ο οποίος μπορεί να εισηγηθεί άμεσα τις διορθώσεις.

**ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΑΚΚΑΣ** - gsakkas@naftemporiki.gr



### **Θεματολογία:**

**Στάση εργασίας την Τετάρτη από τους νοσοκομειακούς γιατρούς Αθήνας - Πειραιά**

**Θα πραγματοποιηθεί και συλλαλητήριο στις 12 το μεσημέρι στο Σύνταγμα**

### **Μέσο:**

<http://www.tovima.gr/>

### **Δημοσίευμα:**

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=480787>

Τρίωρη στάση εργασίας από τις 11 το πρωί έως τις 2 το μεσημέρι και συλλαλητήριο στις 12 το μεσημέρι στο υπουργείο Οικονομικών στο Σύνταγμα θα πραγματοποιήσουν την Τετάρτη οι νοσοκομειακοί γιατροί Αθήνας-Πειραιά, διαμαρτυρόμενοι για την ένταξη του ταμείου τους, ΕΤΑΑ, στον ΕΟΠΥΥ.

*«Οι βίαιες διαδικασίες ένταξης του ΕΤΑΑ στον ΕΟΠΥΥ ένα μόνο στόχο μπορούν να πετύχουν: την κατάρρευση ενός υγιούς επιστημονικού ταμείου, παρά τις λεηλασίες που έχει υποστεί, σ' ένα φορέα υπερχρεωμένο και ελλειμματικό, που καμία εγγύηση για Υγεία και Περίθαλψη δεν μπορεί να προσφέρει στους ασφαλισμένους του», αναφέρει ανακοίνωση της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Αθήνας- Πειραιά (ΕΙΝΑΠ).*

## **Θεματολογία:**

**Στα μεγάλα ανοίγματα σκοντάφτει το ενδιαφέρον για το «Ντυνάν»**

## **Μέσο:**

<http://www.kerdos.gr/>

## **Δημοσίευμα:**

<http://www.kerdos.gr/default.aspx?id=1821345&nt=103>

## **Ρεπορτάζ: Νατάσσα Ν. Σπαγαδώρου**

Στα τεράστια ανοίγματα που έχει το νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν» φαίνεται να σκοντάφτει το ενδιαφέρον των εγχώριων ομίλων παροχής υπηρεσιών υγείας για την πιθανή εξαγορά του.

Όπως προκύπτει από το ρεπορτάζ του «Κέρδους», το οποίο απευθύνθηκε στους εκπροσώπους των ιδιωτικών ομίλων υπηρεσιών υγείας, το ενδιαφέρον για την ιδιωτικοποίηση του νοσηλευτηρίου υφίσταται μεν, σκοντάφτει δε σε πρακτικά - ωστόσο πολύ ουσιαστικά - ζητήματα, όπως τι ακριβώς πωλείται, πόσο πωλείται και ποια είναι η εικόνα των χρηματοοικονομικών στοιχείων του «Ερρίκος Ντυνάν» σήμερα. Σύμφωνα με όλες τις πληροφορίες, τα χρέη του νοσοκομείου ανέρχονται σε πάνω από 200 εκατ. ευρώ, ενώ την ίδια ώρα οι 500 κλίνες του εμφανίζουν χαμηλή κάλυψη. Το νοσοκομείο απασχολεί γύρω στους 800 εργαζομένους.

Αναλυτικά οι απόψεις που διατυπώθηκαν στο «Κέρδος» έχουν ως εξής:

## **EUROMEDICA**

- Από τη Euromedica δεν εκδηλώνεται ενδιαφέρον, καθώς η διοίκηση του ομίλου θεωρεί ότι «τα τεράστια χρέη του νοσοκομείου και οι μεγάλες συσσωρευμένες οφειλές του ΕΟΠΥΥ καθιστούν απαγορευτική κάθε κίνηση προς αυτή την κατεύθυνση. Επιπροσθέτως, το νοσοκομείο τα τελευταία χρόνια έχει αποστερηθεί των υπηρεσιών ενός μεγάλου μέρους του ιατρικού προσωπικού του».

## **ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΘΗΝΩΝ**

- Ο διευθύνων σύμβουλος του ομίλου του Ιατρικού Αθηνών κ. Βασίλης Αποστολόπουλος καταθέτει - παρά το ενδιαφέρον που εκδηλώνει - και τον προβληματισμό του για την πραγματική εικόνα των οικονομικών στοιχείων

του «Ερρίκος Ντυνάν», επισημαίνει ωστόσο ότι δεν είναι αισιόδοξος ότι το νοσοκομείο θα σωθεί. «Κατ' αρχήν καταθέσαμε το ενδιαφέρον μας, σημειώνει, αλλά φυσικά θα πρέπει να πάρουμε μία εικόνα για το τι συμβαίνει πραγματικά στο ?Ερρίκος Ντυνάν?. Η σωτηρία του ήταν εφικτή και υπήρχε, και η παραμονή του ΓΑΙΑ μέσα σε αυτό την εξασφάλιζε. Αντιθέτως και προτού η τακτική Δικαιοσύνη αποφανθεί για τη νομιμότητα της σύμπραξης Ιατρικού Αθηνών- ?Ντυνάν?, η πολιτεία μάς έκανε έξωση και 20 ημέρες αφότου είχαμε αποχωρήσει από το ?Ντυνάν?, πέρασε νόμο που επέτρεπε τις συμπράξεις».

«Παράλληλα», σύμφωνα με τον κ. Αποστολόπουλο, «είχαμε καταθέσει και πρόταση εξαγοράς ύψους 140 εκατ. ευρώ πριν ενάμιση χρόνο και η απάντηση της πολιτείας ήταν ότι το νοσοκομείο δεν πωλείται. Αρα η πολιτεία σήμερα, απεγνωσμένα ζητεί λύση, ενώ πριν από 18 μήνες υπήρχε λύση και εδώ βεβαίως πρέπει να απαντηθεί ποια συμφέροντα επιχειρηματικά εξυπηρέτησε η τότε στάση της πολιτείας». Ο κ. Αποστολόπουλος αναφέρει ακόμη πως «το Ιατρικό Αθηνών έχει υποστεί ζημιά από τη λύση της σύμβασης - που έγινε τον Μάρτιο του 2012 - τόσο από τις επενδύσεις που έγιναν εντός του Ντυνάν, όσο και από τα εναπομείναντα χρόνια της σύμπραξης (15 χρόνια συν επιπλέον 10) που περιλαμβάνονταν στη σύμβαση», ποσά τα οποία θα διεκδικήσει μέσω της προσφυγής του στη Δικαιοσύνη.

## **ΙΑΣΩ**

- Ο γενικός διευθυντής του ομίλου Ιασώ κ. Πασχάλης Μπουχώρης τόνισε πως το ενδιαφέρον του ομίλου για την ιδιωτικοποίηση του «Ερρίκος Ντυνάν» θα εξαρτηθεί από τρία μεγάλα ζητήματα: Οι πραγματικές υποχρεώσεις του νοσοκομείου, τα αφανή νούμερα (όπως ληξιπρόθεσμες οφειλές ) και η Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου που εξήγγειλε η κυβέρνηση, με την οποία θα δούμε κατά πόσο δίνεται η δυνατότητα για πραγματική ιδιωτικοποίηση του νοσηλευτηρίου. Πάντως και ο κ. Μπουχώρης, όπως και οι υπόλοιποι εκπρόσωποι των ομίλων, επιμένει ιδιαίτερα στα χρέη του «Ντυνάν», τονίζοντας πως είναι διαφορετικό να έχει το νοσοκομείο 200 εκατ. ευρώ και εντελώς διαφορετικό, 300 ή 500 εκατ. ευρώ.

## **ΥΓΕΙΑ**

- Ο κ. Ανδρέας Καρταπάνης, γενικός διευθυντής του ομίλου Υγεία, υπογραμμίζει πως ο όμιλος έχει εκδηλώσει το ενδιαφέρον του, «ωστόσο στη φάση αυτή δεν γνωρίζουμε ακριβώς τι έχει αποφασισθεί να πουληθεί και ποιο είναι τελικά το αντικείμενο της αγοραπωλησίας». Επίσης, όπως σημειώνει, «πολλά θα κριθούν και από την Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου που προωθεί η κυβέρνηση για την ιδιωτικοποίηση του νοσοκομείου».



Το ενδιαφέρον, πάντως, της κυβέρνησης για τη διάσωση του «Ερρίκος Ντυνάν» είναι μεγάλο και ακριβώς για τον λόγο αυτό, προχθές Δευτέρα, πραγματοποιήθηκε Διυπουργική Επιτροπή μεταξύ των υπουργών Υγείας και Εργασίας κκ. Α. Λυκουρέντζου και Ι. Βρούτση, του υφυπουργού Ανάπτυξης κ. Ν. Μηταράκη, του διοικητή του ΙΚΑ κ. Ρ. Σπυρόπουλου και του γενικού γραμματέα της κυβέρνησης κ. Τ. Μπαλτάκου. Από τη Διυπουργική προέκυψε ότι το υπουργείο Υγείας θα προχωρήσει άμεσα σε Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου ώστε το «Ερρίκος Ντυνάν» να μπορέσει να εξασφαλίσει άμεσα ασφαλιστική ενημερότητα, προκειμένου να μπορέσει να ιδιωτικοποιηθεί, να λάβει μελλοντικά δάνειο και γενικότερα να λειτουργήσει με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια ως μία σωστά οργανωμένη επιχείρηση.

**Κέρδος 24/10/2012 06:00**

### Θεματολογία:

**Τέλος τα... φάρμακα! Αλαλούμ με το νέο δελτίο τιμών**

### Μέσο:

<http://www.thebest.gr/>

### Δημοσίευμα:

<http://www.thebest.gr/news/index/viewStory/155634>

Σοκαρισμένοι βγαίνουν, τις τελευταίες μέρες, οι Έλληνες ασθενείς που φτάνουν στα φαρμακεία για να πάρουν τα απαραίτητα για την υγεία τους φάρμακα. Άνθρωποι με καρδιολογικά προβλήματα, με ζάχαρο, με πάρκινσον, με καρκίνο, με θυρεοειδή, αντικρίζουν άδεια ράφια.

Αντί για τη φαρμακευτική αγωγή, που για πολλούς Έλληνες είναι ζήτημα ζωής και θανάτου, παίρνουν από τον φαρμακοποιό μια αμήχανη απάντηση, ένα ανασήκωμα των ώμων: «Δεν υπάρχει το φάρμακό σας, κύριε. Το νέο δελτίο τιμών που ανακοίνωσε το υπουργείο τα έχει κάνει θάλασσα και δε μας έρχονται πια φάρμακα. Στο ράφι μου έχω ό,τι έχει μείνει από το στοκ μου. Σε λίγο θα τελειώσει κι αυτό και δεν θα έχω τίποτα»...

Σήμερα, οι ελλείψεις φαρμάκων έχουν «χτυπήσει κόκκινο». Ποτέ στη σύγχρονη Ιστορία της Ελλάδας τα ράφια των φαρμακείων δεν είχαν μείνει τόσο άδεια. Ποτέ τόσοι Έλληνες δεν έμειναν χωρίς τα φάρμακα που είναι απαραίτητα για τη ζωή τους, να μην ξέρουν τι θα γίνει αύριο, πώς θα βρουν τα σκευάσματα από τα οποία κρέμεται η ίδια τους η επιβίωση. Ηδη, «λείπουν από την αγορά φάρμακα όπως κορτιζονούχα, αντικαταθλιπτικά, αντιπάρκινσονικά, αντικαρκινικά, ινσουλίνες, καρδιολογικά, αντιθυρεοειδικά» κ.ά., όπως προειδοποιεί με μια δραματική ανακοίνωσή του ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (ΦΣΑ). Και, βέβαια, όσο περνούν οι μέρες θα τελειώνουν κι άλλα φάρμακα, θα αντιμετωπίζουν με πρόβλημα επιβίωσης όλο και περισσότεροι Έλληνες.

Τι έχει συμβεί; Το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων, το οποίο περιέχει τόσα λάθη που έφερε το χάος στην αγορά. «Αιτία το μεγάλο αλαλούμ που έχει δημιουργηθεί με το νέο δελτίο τιμών-φάντασμα, το οποίο ανακοινώνεται και αναιρείται τόσο συχνά τις τελευταίες τρεις μέρες, που καταντά ανέκδοτο», εξηγεί ο ΦΣΑ.

Συγκεκριμένα, το υπουργείο Υγείας –ή, καλύτερα, το κομμάτι του που έχει την ευθύνη για το νέο δελτίο τιμών φαρμάκων- αποφάσισε απολύτως αυθαίρετα να προχωρήσει σε τεράστιες μειώσεις τιμών 12.500 φαρμάκων. Ουσιαστικά, με μια λογική «αποφασίζομεν και διατάσσομεν», η κυβέρνηση αφήνει έναν αναπληρωτή να στερήσει από χιλιάδες Έλληνες τα

απαραίτητα για την Υγεία τους φάρμακα. Όλα αυτά, με το απίστευτο σκεπτικό ότι, προκειμένου να μειωθούν τα έξοδα του Δημοσίου για φάρμακα, απλά θα επιβάλουμε μειώσεις στις τιμές τους! Για να γίνει πιο κατανοητό, θα ήταν το ίδιο αν η κυβέρνηση αποφάσιζε μια νύχτα ότι, για να φτηνώνει το ψωμί στο φούρνο, θα υποχρεώσει όλους τους αρτοποιούς να πουλάνε το κάθε καρβέλι για ένα λεπτό του ευρώ! Προφανώς, ο αρμόδιος υπουργός θα κορδωνόταν ότι πέτυχε να μειώσει δραστικά την τιμή του ψωμιού, αλλά –επίσης προφανέστατα- ο κόσμος θα έμενε χωρίς ψωμί και θα πεινούσε. Γιατί, πια, οι αρτοποιοί θα έμπαιναν μέσα, αφού το κάθε καρβέλι θα τους κόστιζε περισσότερο από όσο θα ήταν υποχρεωμένοι να το πουλήσουν. Κι έτσι, οι φούρνοι θα έβαζαν λουκέτο.

## ΤΟ ΚΡΙΜΑ ΣΤΟ ΛΑΙΜΟ ΤΟΥΣ

Το ίδιο συμβαίνει αυτή τη στιγμή στην αγορά φαρμάκων. Κάποιος απίστευτος εγκέφαλος αποφάσισε να «αναπληρώσει» την κυβερνητική αδυναμία να περικοπούν οι δαπάνες του Δημοσίου, αφήνοντας τους Έλληνες χωρίς φάρμακα! Διότι, ασφαλώς, με τις νέες τιμές, που είναι χαμηλότερες από το ίδιο το κόστος των φαρμάκων, ούτε εισαγωγές φαρμάκων θα γίνονται πια (αφού θα πρέπει ο εισαγωγέας να πληρώσει την ξένη εταιρεία περισσότερα από όσα θα πουλήσει το φάρμακο στην Ελλάδα), ούτε θα παράγονται φάρμακα στην Ελλάδα (αφού το φάρμακο θα κοστίζει στον παραγωγό περισσότερα από όσα θα το πουλά στην αγορά). Έτσι, ο περήφανος εμπνευστής του νέου δελτίου τιμών θα μπορεί να κορδώνεται ότι η εγχείριση μείωσης των τιμών πέτυχε, αλλά ο (Έλληνας) ασθενής πέθανε. Και, δυστυχώς, στη συγκεκριμένη περίπτωση δε μιλάμε για σχήμα λόγου. Μιλάμε για πραγματικούς θανάτους συμπολιτών μας με καρκίνο, καρδιολογικά προβλήματα, ζάχαρο κ.λπ. Ανθρώπους που θα πάρει στο λαιμό του εκείνος που είχε την ιδέα να «αναπληρώσει» το έλλειμμα πολιτικής με τις ίδιες τις ζωές των Ελλήνων...

Το πιο εξοργιστικό είναι ότι αυτοί που έχουν σήμερα το μαχαίρι και το πεπόνι αρνούνται να ακούσουν οτιδήποτε. Έχουν στυλώσει τα πόδια και λένε «θα περάσει το δικό μου με κάθε τρόπο». Αγνοούν τους φαρμακοποιούς που προαναφέραμε (τόσο τον ΦΣΑ, όσο και την Ομοσπονδία Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος, που έχει εκδώσει ανάλογη ανακοίνωση-κραυγή αγωνίας). Αγνοούν τον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, ο οποίος –με δική του ανακοίνωση- μιλά για σωρεία λαθών που περιέχει το νέο δελτίο τιμών σε σχέση με την ισχύουσα νομοθεσία και ζητά να διορθωθούν άμεσα για να μη στερέψει η αγορά από φάρμακα. Αγνοούν, όμως, ακόμη και τον «δικό τους» Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκου (ΕΟΦ).

Ο ίδιος ο ΕΟΦ, στον οποίο για πρώτη φορά ανατέθηκε να καταρτίσει το δελτίο τιμών (μέχρι τώρα το αναλάμβαναν οι υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας), ο ίδιος ο οργανισμός που ευθύνεται για τα ατελείωτα λάθη του δελτίου τιμών, έχει ήδη αναγνωρίσει ότι σε 600 (!) περιπτώσεις έκανε



λάθος. Μετά την έκδοση του δελτίου, οι φαρμακοβιομηχανίες –όπως προβλέπει η νομοθεσία- κατέθεσαν ενστάσεις για τα λάθη που αφορούν στα δικά τους σκευάσματα. Αν και έχουν περάσει μόλις λίγες ώρες από την έκδοση του δελτίου και ακόμη δεν έχει κατατεθεί παρά μέρος των ενστάσεων, ο ΕΟΦ έχει ήδη αναγνωρίσει τα λάθη του σε 600 (!) περιπτώσεις, κάνοντας αποδεκτές τις ενστάσεις. Παρά ταύτα, παρότι υπάρχει η πιο επίσημη αναγνώριση των εκατοντάδων λαθών από τον ΕΟΦ, το υπουργείο αρνείται να τα διορθώσει και επιμένει ότι το δελτίο τιμών θα ισχύσει έτσι, όπως έχει ανακοινωθεί. Με τα λάθη που παραδέχεται ο ίδιος ο ΕΟΦ!

Μόνο που αυτή η παράλογη και επικίνδυνη πολιτική της κυβέρνησης καταδικάζει άμεσα εκατοντάδες Έλληνες σε θάνατο. Και καταδικάζει όλους μας σε μια ζωή πετσοκομμένη, χωρίς καν την αξιοπρέπεια της Υγείας, αφού όλοι κάποια στιγμή θα αρρωστήσουμε και δε θα βρούμε στο φαρμακείο το φάρμακο που μπορεί να μας θεραπεύσει, που μπορεί να σώσει την ίδια μας τη ζωή...



### Θεματολογία:

**Λείπουν σημαντικά φάρμακα από την αγορά  
Ακόμη και παυσίπονα δίδονται με φειδώ από τους  
φαρμακοποιούς**

### Μέσο:

<http://www.tovima.gr/>

### Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=480732>

Δεκάδες σημαντικά φάρμακα λείπουν και σήμερα Τρίτη από τα ράφια των φαρμακείων. Ανάμεσά τους κορτιζόνες, ινσουλίνες, αντιπαρκινσονικά, αντικαταθλιπτικά, ορισμένα αντιφλεγμονώδη, ενώ τα παυσίπονα όπως το Deron και η ασπιρίνη δίδονται με φειδώ. Στα δε φαρμακεία των Νοσοκομείων οι εταιρείες αποστέλλουν σκευάσματα μόνο με δελτίο αποστολής και όχι με τιμολόγιο. Η κατάσταση αναμένεται να επιδεινωθεί αύριο, αφού ξεκινούν κινητοποιήσεις οι εκπρόσωποι των φαρμακαποθηκών.

Σε ανακοίνωση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου αναφέρεται ότι υπάρχει κίνδυνος να ξεσπάσει νέα σοβαρή υγειονομική κρίση με δυσμενές αντίκτυπο στην κοινωνία και τους ασφαλισμένους.

*«Οι φαρμακοποιοί με αίσθημα κοινωνικής ευθύνης αποδέχτηκαν - με επιφύλαξη - παρά την έλλειψη χρηματοδότησης του ΕΟΠΥΥ το χρονοδιάγραμμα που εξήγγειλε το υπουργείο Υγείας (10-9-2012) σύμφωνα με το οποίο θα εξοφληθούν οι οφειλές προς τους φαρμακοποιούς. Όμως σε συνάρτηση με τα οφειλόμενα το χρονικό διάστημα που απομένει είναι ιδιαίτερα μικρό. Επομένως το μεγάλο ερώτημα παραμένει αν τα Ασφαλιστικά ταμεία θα μπορέσουν να καταβάλλουν στον ΕΟΠΥΥ τα ποσά με τα οποία έχουν δεσμευτεί. Την ίδια ώρα οι ασφαλισμένοι ψάχνουν αγωνιωδώς τα φάρμακά τους, το σύστημα διανομής παραπαίει, οι φαρμακοποιοί στερούνται οικονομικά και η Φαρμακευτική περίθαλψη κινδυνεύει», σημειώνεται.*

Οι εκπρόσωποι του Συλλόγου προειδοποιούν ότι μεγάλο μέρος των φαρμακείων της χώρας απειλείται με λουκέτο, που θα σημάνει τον «θάνατο» της φαρμακευτικής περίθαλψης. Επίσης, καλούν την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, να ανταποκριθεί στις υποχρεώσεις της, για τις οποίες έχει δεσμευτεί.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου θα συνεδριάσει την Δευτέρα, 29 Οκτωβρίου.

## **Θεματολογία:**

### **Οι αδέξιοι κηπουροί της Υγείας**

## **Μέσο:**

<http://news.kathimerini.gr/>

## **Δημοσίευμα:**

<http://news.kathimerini.gr/4dcgi/ w articles columns 2 23/10/2012 49 9505>

Του Λυκουργού Λιαροπουλου\*

Ολοι καταλαβαίνουμε ότι η Υγεία είναι σε δομικό αδιέξοδο. Καθημερινά δημοσιεύματα για τον «δεν πληρώνω» ΕΟΠΥΥ, βάσανα με τα φάρμακα, εμπάργκο προμηθευτών, απεργίες, κλείσιμο επιχειρήσεων, όλα δείχνουν κατάρρευση. Αν κάποιοι λυπούνται τον κ. Στουρνάρα, κανείς δεν ζηλεύει τον υπουργό Υγείας. Και οι δύο κινούνται σε τοπίο ρημαγμένο από «βόμβες διασποράς» που εκτόξευε επί δεκαετίες το πολιτικό μας σύστημα. Ο ανασχεδιασμός της οικονομίας των 200 δισ. και της υγείας των 24 δισ., σε συνθήκες τερατώδους ύφεσης, είναι έργα τιτάνια, πολιτικά σχεδόν αδύνατα.

Το μείζον πολιτικό πρόβλημα στην Υγεία είναι η τεράστια υποχώρηση των οικονομικών μεγεθών της ζήτησης και της προσφοράς, δηλαδή του «τζιρού». Η αποσάθρωση της οικονομίας και η εξαφάνιση των εισοδημάτων ενάμισι εκατομμυρίου ενεργών μελών της κοινωνίας, δεν παράγει εισοδήματα, φόρους και εισφορές που συντηρούσαν το ΕΣΥ και έτρεφαν τον ιδιωτικό τομέα. Το μεγαλύτερο μέρος της μείωσης αφορά τις δημόσιες δαπάνες, τα νοσοκομεία του ΕΣΥ και τις υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ (πρώην ΙΚΑ). Το αποτέλεσμα είναι η δυσλειτουργία νοσοκομείων και το έντονα πολεμικό κλίμα στις σχέσεις με τους επαγγελματίες της Υγείας στο δημόσιο σύστημα. Στον ιδιωτικό χώρο, τα πράγματα είναι ακόμη χειρότερα. Μετά τη «θηριώδη» ανάπτυξη πόρων και υποδομών (γιατροί, κτίρια, τεχνολογία), ιδίως κατά τη «μοιραία» 10ετία 2000-2009 η αναιμική ζήτηση του 2012 και της επόμενης 5ετίας δεν μπορεί να συντηρήσει την υπάρχουσα υπερπροσφορά. Αναπόφευκτα είναι συμπίεση αμοιβών, μείωση θέσεων εργασίας, κλείσιμο μονάδων και αύξηση της ζήτησης σε δημόσιες υποδομές, που κάνει το πρόβλημα της υποχρηματοδότησής τους ακόμη οξύτερο. Το μόνο που μένει για την επόμενη 5ετία είναι η πολιτική διαχείριση της μετάβασης από το 10% του ΑΕΠ των 245 δισ. στο 9% των 200 δισ. του 2012, δηλαδή από 24,5 δισ. στα 18 δισ. Ποιος χάνει και πόσο από την «απώλεια» των 6,5 δισ. είναι, δυστυχώς, το άμεσο ζητούμενο της πολιτικής στην υγεία σήμερα.

Οι απώλειες εκτείνονται σε ολόκληρο το φάσμα. Γιατροί δεν

προσλαμβάνονται ακόμη και όπου χρειάζονται, ούτε νοσηλεύτριες, είδος ήδη σε επικίνδυνη ανεπάρκεια. Λείπουν τα υλικά και οι προμηθευτές, ιδίως οι έντιμοι, καταστρέφονται. Το ηθικό όλων είναι καταρρακωμένο καθώς οι μόνες ενέργειες είναι στην κατεύθυνση των περικοπών και καθόλου στην ποιότητα και τη σημασία του έργου. Οι άρρωστοι χάνουν σε ποιότητα περίθαλψης, οι υγιείς πληρώνουν χωρίς αντίκρισμα, οι εργαζόμενοι χάνουν εισοδήματα και ολόκληρη η κοινωνία αισθάνεται ανασφάλεια. Στην Υγεία αυτό είναι ολέθριο και επικίνδυνο. Σαν να μην έφθανε αυτό, ο υπουργός Υγείας πρέπει να διασχίσει το πεδίο μάχης με ένα όχημα, τον ΕΟΠΥΥ, χωρίς πυρομαχικά και με το προσωπικό του έτοιμο για ανταρσία. Δεν μπορεί να σταματήσει, αλλά πρέπει να το διορθώσει εν κινήσει, πράγμα απίθανο. Η υγειονομική μεταρρύθμιση σε ώρα κρίσης με το σύστημα σε λειτουργία είναι διεθνώς το πιο δύσκολο εγχείρημα εφαρμοσμένης πολιτικής.

Ενα πολύτιμο δέντρο φυτεμένο σε λάθος εποχή, σε λάθος έδαφος, από αδέξιους και αδιάφορους κηπουρούς, απότιστο και αφρόντιστο, ο ΕΟΠΥΥ βγάζει ελάχιστους καρπούς που δεν φτάνουν για όλους. Συντηρείται από ανεπαρκείς ασφαλιστικές εισφορές εργαζομένων και εργοδοτών σε εποχή ανεργίας ρεκόρ. Η κρατική χρηματοδότηση «κόπηκε» στα... βαφτίσια, κανείς δεν ξέρει πώς και γιατί. Δεν έχει θεσμικό έλεγχο στις δαπάνες, αφού αυτές «ελέγχονται» από ανύπαρκτους μηχανισμούς στο υπ. Υγείας και το ακόμη πιο ανύπαρκτο ΚΕΣΥ. Χάρης σε αυτούς, ο κ. Λυκουρέντζος είναι υπουργός Υγείας με τους περισσότερους γιατρούς και τις περισσότερες και ακριβότερες αξονικές και μαγνητικές τομογραφίες ανά 1.000 κατοίκους στις 30 (αναπτυγμένες) χώρες του ΟΟΣΑ. Μόνο ο περιορισμός της δαπάνης (και της έκθεσης στη βλαβερή ακτινοβολία) που υφίσταται ο λαός (για να πλουτίζουν κάποιοι) κατά 50% θα γέμιζε πολλές τρύπες του δημόσιου συστήματος υγείας. Πολλά δημόσια «νοσοκομεία», σαράντα κατά την άποψή μου, μπορούν να «κλείσουν» αύριο και κανείς δεν θα το καταλάβει. Ίσως είναι η ώρα της «δημιουργικής καταστροφής» που πάντα φέρνει η κρίση. Όσο για τον ιδιωτικό τομέα, ας συνεργασθεί με το Δημόσιο, για νέους «τζήρους», αλλά όχι μόνο από Έλληνες φορολογούμενους και όχι... «αφορολόγητα» και στο... «εξωτερικό».

\* Ο κ. Λυκούργος Λιαρόπουλος είναι καθηγητής Οικονομικών της Υγείας, διευθυντής Εργαστηρίου Οργάνωσης και Αξιολόγησης Υπηρεσιών Υγείας, Τμήματος Νοσηλευτικής, Πανεπιστημίου Αθηνών.

### **Θεματολογία:**

**Επικίνδυνη για την υγεία των χρονίως πασχόντων η εφαρμογή του Νόμου για τα γενόσημα**

### **Μέσο:**

<http://www.iatronet.gr/>

### **Δημοσίευμα:**

[http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art\\_id=19950](http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19950)

Ερώτηση

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας Λυκουρέντζο Ανδρέα

ΘΕΜΑ: Επικίνδυνη για την υγεία των χρονίως πασχόντων η εφαρμογή του Νόμου για τα γενόσημα

Με ανησυχία πληροφορηθήκαμε την αιφνιδιαστική απόφαση του ΕΟΠΥΥ για συνταγογράφηση όλων των σκευασμάτων με βάση τη δραστική ουσία, χωρίς καμία εξαίρεση. Σύμφωνα με την παραπάνω απόφαση ο γιατρός υποχρεώνεται να συνταγογραφεί τη δραστική ουσία και το αντίστοιχο εμπορικό σκεύασμα της κατηγορίας του στη χαμηλότερη τιμή αναφοράς, που κατά τεκμήριο είναι το γενόσημο φάρμακο . Σε περίπτωση δε, συνταγογράφησης σκευάσματος με μεγαλύτερη τιμή από την τιμή αναφοράς της κατηγορίας του, ο ασφαλισμένος θα επιβαρύνεται εκτός από την προβλεπόμενη συμμετοχή ( όσοι έχουν) και με την διαφορά μεταξύ λιανικής τιμής και τιμής αναφοράς.

Η γενικευμένη εφαρμογή αυτής της διάταξης σε όλους τους ασθενείς δεν λαμβάνει υπόψιν τις βασικές ιδιαιτερότητες των χρονίως πασχόντων από παθήσεις στενού θεραπευτικού δείκτη, όπως είναι οι αιμοκαθαρόμενοι, περιτοναϊκοί, μεταμοσχευμένοι συμπαγών οργάνων (νεφρού , καρδιάς , ήπατος ,πνευμόνων, κ.λ.π.). Θεωρούμε ότι δεν είναι δυνατόν με Διοικητικές πράξεις αυτού του τύπου να υποκαθίστανται οι αποτελεσματικές επιστημονικές θεραπευτικές αγωγές των θεραπόντων ιατρών με γενόσημα φάρμακα, που δεν έχουν δοκιμαστεί και ελεγχθεί επαρκώς και για τα οποία έχουν διατυπωθεί σοβαρές επιφυλάξεις . Η συγκεκριμένη απόφαση θεωρεί πειραματόζωα τους χρονίως πάσχοντες, αφού θα μεταβάλλονται συνεχώς οι θεραπευτικές αγωγές λόγω του χαμηλού κόστους που επιλέγεται κάθε φορά . Ειδικά στη μεταμόσχευση, επιτυγχάνονται, ύστερα από λεπτούς και συχνά μακροχρόνιους χειρισμούς των θεραπόντων ιατρών, λεπτές ισορροπίες στις οποίες βασίζεται η βιωσιμότητα των μοσχευμάτων. Οι ισορροπίες αυτές είναι εξαιρετικά

εύθραυστες, δεδομένης της πολυφαρμακίας που επιβάλλει η ισχυρή ανοσοκατασταλτική αγωγή.

Επειδή, ενδεχόμενη αλλαγή της βασικής φαρμακευτικής ανοσοκατασταλτικής αγωγής των μεταμοσχευμένων με γενόσημα ανοσοκατασταλτικά αυτόματα θα έθετε σε κίνδυνο, τόσο την ομαλή λειτουργία του μοσχεύματος, όσο και τη γενικότερη λειτουργία του οργανισμού του ασθενούς στο σύνολό του, με απρόβλεπτες και μοιραίες συνέπειες την απόρριψη του μοσχεύματος ίσως και το θάνατο. Επειδή, μια τέτοια εξέλιξη, αφενός θα συνιστούσε έμπρακτη απαξίωση και προσβολή της υπέρτατης ανθρωπιστικής αξίας της δωρεάς οργάνων από ζώντες ή αποβιώσαντες δότες και αφ' ετέρου θα έθετε τους όποιους ηθικούς αυτουργούς ενώπιον της συνείδησής τους ή και του νόμου. Επειδή, ενδεχόμενη αλλαγή της ανοσοκατασταλτικής αγωγής και μάλιστα επανειλημμένως - αφού συχνά πυκνά οι τιμές των γενοσήμων θα αλλάζουν και θα επιλέγεται το φθηνότερο γενόσημο - θα δημιουργήσει συχνές μετρήσεις των επιπέδων του φαρμάκου στο αίμα, γεγονός που αναιρεί την όποια προσδοκώμενη εξοικονόμηση πόρων, χωρίς να υπολογίζεται και το κόστος της νοσηλείας λόγω πιθανών επιπλοκών. Επειδή, οι προαναφερόμενοι κίνδυνοι, εντοπίζονται σε γνωματεύσεις, δημοσιεύσεις και επιστημονικές ανακοινώσεις από τους πλέον αρμόδιους, όπως είναι ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Μεταμοσχεύσεων, η Ελληνική Εταιρεία Μεταμοσχεύσεων, η Ελληνική Νεφρολογική εταιρία καθώς και άλλοι διεθνείς Οργανισμοί. Επειδή, είναι λογικό και αναγκαίο αυτοί οι κίνδυνοι να οδηγούν την πλειοψηφία των χρονίως πασχόντων ασθενών στην επιλογή της λαμβανόμενης φαρμακευτικής αγωγής, που είναι δοκιμασμένη και έχει αποδειχθεί ασφαλής. Επειδή, εξ' ίσου σημαντικό ζήτημα αποτελεί και το νέο χάρατσι της διαφοράς μεταξύ λιανικής τιμής και τιμής αναφοράς στο πρωτότυπο φάρμακο, που καλούνται οι μεταμοσχευμένοι να πληρώσουν.

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι η ετήσια επιβάρυνση, λόγω της απόφασης του ΕΟΠΥΥ, για ένα μεταμοσχευμένο υπολογίζεται ότι κυμαίνεται από τα 1.500 € έως τα 2.000 €, ενώ έως τώρα, ως χρονίως πάσχων, δεν είχε καμία συμμετοχή, τουλάχιστον στα φάρμακα.

Επειδή, ακριβώς εδώ δημιουργείται ένα αμείλικτο δίλημμα, μια αδιέξοδη κατάσταση που εξευτελίζει την ανθρώπινη υπόσταση και καταλύει κάθε ανθρώπινη αξία: Πόσοι εκ των μεταμοσχευμένων ασθενών, συνταξιούχων στην πλειοψηφία τους, έχουν τη δυνατότητα, μέσα σε συνθήκες εφαρμογής σκληρών, μνημονιακών πολιτικών μείωσης των εισοδημάτων, να πληρώνουν τη διαφορά μεταξύ λιανικής τιμής και τιμής αναφοράς στο πρωτότυπο φάρμακο; Ελάχιστοι! Πέραν βεβαίως του συνταγματικού ζητήματος που αυτόματα προκύπτει, αυτό δηλαδή της ισότητας των πολιτών και της ίσης μεταχείρισής τους από την πολιτεία.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

Σε ποιες ενέργειες θα προβεί προκειμένου να επανεξεταστεί το περιεχόμενο της υπ' Αριθμ. Πρωτ. 40890/28-09-2012 απόφασης του ΕΟΠΥΥ, εστιάζοντας στα ζωτικής σημασίας ζητήματα που θέτουμε στην ερώτησή μας, ώστε, όπως είναι φυσικό και λογικό, να υπάρξει εξαίρεση των χρονίως πασχόντων, όπως είναι οι αιμοκαθαρόμενοι, περιτοναϊκοί, μεταμοσχευμένοι συμπαγών οργάνων (νεφρού, καρδιάς, ήπατος, πνευμόνων, κ.λ.π.) από το μέτρο αυτό της συνταγογράφησης όλων των σκευασμάτων με βάση το φθηνότερο γενόσημο φάρμακο και να διατηρηθεί η δυνατότητά τους για λήψη των ήδη λαμβανόμενων σκευασμάτων, χωρίς καμία συμμετοχή, για όλες τις παθήσεις τους;

Οι ερωτώντες βουλευτές  
Στρατούλης Δημήτριος  
Ξανθός Ανδρέας  
Αγαθοπούλου Ειρήνη  
Καραγιαννίδης Χρήστος  
Κυριακάκης Βασίλειος  
Μπάρκας Κωνσταντίνος  
Μπόλαρη Μαρία  
Σταθάς Ιωάννης  
Χαραλαμπίδου Δέσποινα



### **Θεματολογία:**

**Χωρίς φάρμακα και ο ΟΚΑΝΑ λόγω υποχρηματοδότησης!**

### **Μέσο:**

<http://www.avgi.gr/>

### **Δημοσίευμα:**

<http://www.avgi.gr/ArticleActionsshow.action?articleID=722549>

Χωρίς φάρμακα υποκατάστασης για τους περισσότερους από 3.000 θεραπευομένους του χρήστες ναρκωτικών αρχίζει να μένει ο Οργανισμός Κατά των Ναρκωτικών (ΟΚΑΝΑ), καθώς έχει εξαντληθεί η ούτως ή άλλως σοβαρά μειωμένη χρηματοδότησή του από τον κρατικό προϋπολογισμό για το 2012 και η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας επιδεικνύει πρωτοφανή αβελτηρία, παρά τις σχετικές προειδοποιήσεις εκ μέρους της προέδρου του Οργανισμού Μένης Μαλλιάρη!



Συνάντηση του Δ.Σ. του συλλόγου των εργαζομένων με βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ

Την άσχημη οικονομική κατάσταση του ΟΚΑΝΑ περιέγραψαν χθες τα μέλη του Δ.Σ. του συλλόγου των εργαζομένων του Οργανισμού στους βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ Δημήτρη Στρατούλη και Μαρία Μπόλαρη.

Σύμφωνα με τους εργαζόμενους, είναι χαρακτηριστικό ότι, ενώ το 2012 οι θεραπευτικές μονάδες του ΟΚΑΝΑ αυξήθηκαν από 27 σε 57, η κρατική χρηματοδότηση μειώθηκε κατά 10 εκατ. ευρώ σε σχέση με το 2011 και, σε συνδυασμό με τα περίπου 13 εκατ. ευρώ τα οποία αφορούν χρέη του Οργανισμού προς τρίτους, γίνεται αντιληπτό ότι απαιτείται άμεσα έκτακτη επιχορήγηση για την ομαλή λειτουργία του ΟΚΑΝΑ.

Από την πλευρά τους, οι δύο βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ ΕΚΜ εξέφρασαν την αμέριστη στήριξη του κόμματος στα αιτήματα των εργαζομένων του Οργανισμού, ενώ δεσμεύθηκαν να καταθέσουν σχετική ερώτηση προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο για τα προβλήματα του ΟΚΑΝΑ και να προωθήσουν με κάθε μέσο την επίλυσή τους, στην κατεύθυνση της ύπαρξης σταθερών και μόνιμων πόρων από τον κρατικό προϋπολογισμό.

**B.B.**