

1. ΧΩΡΙΣ ΣΦΥΓΜΟ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα:1



ΧΩΡΙΣ ΣΦΥΓΜΟ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ!

Μόνο για 15 ημέρες
επαρκούν τα βασικά
υλικά για χειρουργεία,
μεταγγίσεις
και αιμοκαθάρσεις

Ο Σύνδεσμος Επιχειρήσεων Ιατροτεχνολογικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων κρούει τον κώδωνα για χιλιάδες ασθενείς και καλεί τον υπουργό να ζητήσει από την ΤτΕ να δώσει προτεραιότητα στις εισαγωγές των συγκεκριμένων προϊόντων. ■ 17

**Μετρητά απαιτούν
οι ξένοι οίκοι
που εμπορεύονται
τα αναλώσιμα**

Νοσοκομεία χωρίς σφυγμό

Για 15 μέρες επαρκούν
τα αναλώσιμα υλικά! Μόνο
μετρητά απαιτούν οι ξένοι
που τα εμπορεύονται

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Μόνο για 15 ημέρες επαρκούν στα νοσοκομεία τα βιοτεχνολογικά προϊόντα και δεκάδες άλλα βασικά αναλώσιμα είδη που αφορούν την αιμοκάθαρση, τις μεταγγίσεις αίματος, τις χειρουργικές επεμβάσεις και τους διαβητικούς ασθενείς, εξαιτίας της τραπεζικής αργίας που συνεχίζεται για τρίτη εβδομάδα. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του Συνδέσμου Επιχειρήσεων Ιατροτεχνολογικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ), ο κίνδυνος που αντιμετωπίζουν χιλιάδες ασθενείς είναι μεγάλος, γι' αυτό καλούν τον υπουργό Υγείας Παναγιώτη **Κουρουμπλή** να ζητήσει από την Τράπεζα της Ελλάδος και την Επιτροπή Εγκρίσης Ειδικών Συναλλαγών να δώσουν προτεραιότητα σε αυτά τα προϊόντα ώστε να μπορούν να τα εισάγουν.

Σύμφωνα με τον γραμματέα του ΣΕΙΒ Κώστα Μαριάκη, ορισμένα αναλώσιμα υλικά, όπως τα αντιδραστήρια αίματος και τα διαβητολογικά υλικά, έχουν ημερομηνία λήξεως, με συνέπεια οι προμηθευτές να μη στοκάρουν μεγάλες ποσότητες. «Πρόκειται για υλικά που αφορούν τους ασθενείς που κά-



νουν αιμοκάθαρση, εκείνους που μεταγγίζονται, τα χειρουργεία για τις επεμβάσεις καθώς και τους διαβητικούς, που χρησιμοποιούν, για παράδειγμα, τις ταινίες σακχάρου. Αυτά τα υλικά τα εισάγουμε και τα δίνουμε αμέσως στα νοσοκομεία. Τώρα με το capital control δεν μπορούμε να τα προμηθευτούμε γιατί δεν υπάρχει ρευστό, με συνέπεια τα νοσοκομεία να ξεμείνουν γιατί δεν έχουμε πολλά αποθέματα στις αποθήκες μας» είπε στη «δημοκρατία» ο κ. Μαριάκης.

Προπληρωμή!

Τα προβλήματα, όμως, δεν σταματούν εδώ. Ένα άλλο μεγάλο εμπόδιο που αντιμετωπίζουν τα μέλη του ΣΕΙΒ είναι η απαίτηση πολλών ξένων οίκων για μετρητά. «Θέλουν να προπληρώσουμε το εμπόρευμα γιατί φοβούνται ότι θα χάσουν τα χρήματά τους εξαιτίας των capital controls» εξηγεί στη «δημο-

κρατία» ο κ. Μαριάκης. Σε αυτό το ασφυκτικό περιβάλλον έρχονται να προστεθούν και οι πολύμηνες καθυστερήσεις της αποπληρωμής των μελών του ΣΕΙΒ από το ΕΣΥ και τον ΕΟΠΥΥ. «Ο ΕΟΠΥΥ έχει να μας πληρώσει από το 2012, ενώ τα νοσοκομεία μάς χρωστάνε χρήματα εδώ και 15 μήνες.

Όπως είναι φυσικό, οι οφειλές του Δημοσίου αγγίζουν το 1,2 δισ. ευρώ! Αντιλαμβάνεστε, λοιπόν, ότι με αυτές τις συνθήκες δεν θα επιβιώσουμε. Θα αναγκαστούμε να κλείσουμε τις επιχειρήσεις μας και να μείνουν στο δρόμο χιλιάδες εργαζόμενοι» λέει ο κ. Μαριάκης.

Την ίδια ώρα, ελλείψεις έχουν αρχίσει να εμφανίζονται και στα ράφια των φαρμακείων, με συνέπεια οι επαγγελματίες του κλάδου να προσπαθούν να κάνουν όσο το δυνατό καλύτερη διαχείριση προκειμένου να εξυπηρετήσουν τους ασθενείς.

2. WSJ ΤΑ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑ ΤΩΝ ΓΕΡΜΑΝΩΝ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα: 13



WSJ: Τα... παραμύθια των Γερμανών

Η ΓΕΡΜΑΝΙΑ δεν έχει πάρει κάποια από τα οικονομικά φάρμακα που συνταγογραφήθηκαν για την Ελλάδα, ενώ οι αλλαγές στα εργασιακά και στο ασφαλιστικό σύστημά της γίνονται με ήπιο ρυθμό και σταδιακά. Αυτό επισημαίνεται σε άρθρο της «Wall Street Journal», το οποίο συγκρίνει την κατάσταση που αντιμετωπίζει η Αθήνα με μεταρρυθμίσεις που η Γερμανία έκανε και κάνει.

Το άρθρο σημειώνει ότι αρκετές από τις μεταρρυθμίσεις που πρέπει να κάνει η Αθήνα σχετίζονται με την αγορά εργασίας, την πρόνοια και τα μέτρα του Προϋπολογισμού, δηλαδή μέτρα που και η Γερμανία θέσπισε το 2003 και το 2004, όταν πάλευε να αντιμετωπίσει την υψηλή ανεργία και τους χαμηλούς ρυθμούς ανάπτυξης.

Όμως κάποια άλλα μέτρα, όπως η άρση των περιορισμών για το άνοιγμα των καταστημάτων τις Κυριακές και η

απελευθέρωση του κλάδου των φαρμακείων, είναι πολιτικές που δεν εφαρμόζονται στη Γερμανία.

Επίσης, οι πιστωτές θέλουν η Ελλάδα να άρει τις εξαιρέσεις που επιτρέπουν στους εργαζομένους να βγαίνουν πρόωρα σε σύνταξη -πριν από τα 67- και να εξορθολογίσουν το περίπλοκο συνταξιοδοτικό σύστημα.

Όρια συνταξιοδότησης

Ωστόσο, όταν η Γερμανία άρχισε να αυξάνει το όριο συνταξιοδότησης στα 67 έτη το 2007, επέλεξε να το κάνει με πιο αργούς ρυθμούς, κλιμακωτά έως το 2029.

Πέρυσι μείωσε και πάλι το όριο συνταξιοδότησης για κάποιους εργαζομένους και αύξησε τις συντάξεις για άλλους, με πολλά οικονομικά ινστιτούτα να επικρίνουν την κίνηση αυτή ως δημοσιονομικά ανεύθυνη, αναφέρει η «Wall Street Journal».

3. SOS ΓΙΑ ΥΛΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/07/2015

Σελίδα: 28



» ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΕΝΟΣ ΜΗΝΑ

SOS για υλικά νοσοκομείων

ΓΙΑ ΕΝΑ μήνα επαρκούν τα αναλώσιμα υλικά των νοσοκομείων. Οι προμηθευτές κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για επικείμενες ελλείψεις. «Η πλειονότητα των προϊόντων έρχεται από το εξωτερικό. Λόγω της τραπεζικής αργίας πρέπει να κάνουμε αίτηση για να πάρουμε εμπόρευμα, διαδικασία που παίρνει χρόνο και μπορούμε να εισάγουμε πολύ λιγότερες ποσότητες. Αναγκαστικά δίνουμε τα μισά προϊόντα στα νοσοκομεία από αυτά που μας ζητούν», λέει ο πρόεδρος του Συνδέσμου Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων, Παύλος Αρναούτσας. Από πρόσφατη καταγραφή ανάμεσα στα μέλη του Συνδέσμου διαπιστώθηκε ότι υπάρχουν αποθέματα για περίπου ένα μήνα, συμπληρώνει.

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα: 17



Πεδίο μάχης το Σύνταγμα

Εκτεταμένα επεισόδια στη συγκέντρωση κατά του μνημονίου

➤ Ομάδα αντιεξουσιαστών πέταξε μολότοφ και πέτρες κατά των ΜΑΤ, που απάντησαν με χημικά

Σε πεδίο... μάχης μετατράπηκε χθες το βράδυ το Σύνταγμα και οι γύρω περιοχές όταν περίπου 500 άτομα του αντιεξουσιαστικού χώρου, που συγκεντρώθηκαν στα Προπύλαια, έφθασαν στο Σύνταγμα και ενώθηκαν με τους διαδηλωτές κατά της συμφωνίας με τους δανειστές πετώντας μολότοφ και πέτρες.

Τα επεισόδια ήταν εκτεταμένα και παρά την ισχυρή παρουσία των ΜΑΤ και τα κάγκελα γύρω από τη Βουλή ξεκίνησε «ανταρτοπόλεμος», με τους αστυνομικούς να προχωρούν σε πάνω από πενήντα προσαγωγές ατόμων που εκτόξευαν μολότοφ και άλλα αντικείμενα, ενώ οι αστυνομικοί απαντούσαν με χημικά. Αποτέλεσμα ήταν να πάρει φωτιά και να καεί ολοσχερώς ένα φορτηγάκι τηλεοπτικού σταθμού και ένα ΙΧ., ενώ επιχειρήθηκε να κάψουν και δύο λεωφορεία των ΜΑΤ. Η ατμόσφαιρα έγινε πολύ σύντομα αποπνικτική, με αποτέλεσμα η διαδήλωση κατά των μέτρων να διαλυθεί.

Στη συγκέντρωση συμμετείχαν, μεταξύ άλλων, η ΠΟΕ ΟΤΑ, το ΠΑΜΕ, η ΑΝΤΑΡΣΥΑ, και η Νεολαία του ΣΥΡΙΖΑ. Νωρίτερα η αστυνομία είχε προχωρήσει σε προ-



σαγωγές τεσσάρων ακτιβιστών στην Πλατεία Κουμουνδούρου.

Επίσης, ακινητοποιημένα έμειναν χθες και τα τρένα του ΟΣΕ και του Προασιακού, καθώς η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σιδηροδρομικών πραγματοποιείσε 24ωρη απεργία.

ΑΠΕΡΓΙΑ ΤΗΣ ΑΔΕΔΥ ➤ Σημειώνεται πως χθες η Ανώτατη Διοίκηση Ενώσεων Δημοσίων Υπαλλήλων (ΑΔΕΔΥ) είχε κηρύξει πανελλαδική 24ωρη απεργία. Το μήνυμά της ΑΔΕΔΥ είναι «όχι στα μνημόνια, όχι στη λιτότητα, όχι στη φοροληστεία, όχι στις ιδιωτικοποιήσεις, αγώνας μέχρι τη νίκη».

Συμμετοχή στην απεργία είχαν και οι διοικητικοί υπάλληλοι του ΕΚΠΑ, καθώς και οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία. Η Πανελ-

λήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕ-ΔΗΝ) κάνει λόγο για «ολική επαναφορά των ασκούμενων πολιτικών της προηγούμενης πενταετίας, με συμφωνία για τρίτο μνημόνιο που κατακρεουργεί τους πολίτες».

ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ➤ Οι δρόμοι του κέντρου πριν από τη συγκέντρωση θύμιζαν προηγούμενα χρόνια, όταν γίνονταν κινητοποιήσεις για τα μνημόνια. Εμφανή παρουσία έχουν διμοιρίες ΜΑΤ σε Σταδίου και Πέριξ της Βουλής. Στην οδό Ρηγίλλης μάλιστα εμφανίστηκε για πρώτη φορά σε δρόμο επί συγκυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ ένας «Αϊάντας», τεθωρακισμένο όχημα - υδροφόρα, δηλαδή με κανονάκι νερού για την αντιμετώπιση διαδηλωτών.

ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ➤ Ορατός είναι πλέον ο κίνδυνος οι φαρμακοποιοί να προχωρήσουν σε άρση της πίστωσης του ΕΟΠΥΥ και να αναγκαστούν οι ασφαλισμένοι να πληρώνουν από την τσέπη τους τα φάρμακά τους. Χθες, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ), που συμμετείχε στην 24ωρη πανελλαδική απεργία (πλην των διευρυμένων φαρμακείων), συνεδρίασε προκειμένου να αποφασίσει το μέλλον των κινητοποιήσεων του κλάδου. Σε ανακοίνωση που εξέδωσε αναφέρει ότι «με την επιβολή του νέου Μνημονίου στη χώρα η ανθρωπιστική κρίση επιδεινώνεται ραγδαία. Η απόλυτη οικονομική ανεπάρκεια του ΕΟΠΥΥ, που οφείλει 600.000.000 ευρώ στα φαρμακεία, σε συνδυασμό με τη συνεχή αύξηση της ανεργίας και των αναξιοτήτων συμπολιτών μας, οδηγεί το πολιτικό σύστημα της χώρας σε αναξιοπιστία και αδυναμία λύσης των προβλημάτων». Τα μέτρα που αφορούν και τα φαρμακεία -σημειώνει ο ΠΦΣ- «είναι καταστροφικά για όλη την κοινωνία και οδηγούν με μαθηματική ακρίβεια σε σύντομο χρονικό διάστημα σε αδυναμία συνέχισης της πίστωσης προς τον ΕΟΠΥΥ».

Για τον λόγο αυτό ο ΠΦΣ προφέρει άμεσα στα ευρωπαϊκά κέντρα αποφάσεων προκειμένου να ενημερωθεί, αλλά και να ενημερωθεί για το εύρος αυτής της ανθρωπιστικής κρίσης, το οποίο βαίνει συνεχώς αυξανόμενο.

5. ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΠΑΡΑΛΛΗΛΗΣ ΕΞΑΓΩΓΗΣ 75 ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα:17



ΕΟΦ

Απαγόρευση παράλληλης εξαγωγής 73 φαρμάκων

Στην προσωρινή απαγόρευση των παράλληλων εξαγωγών 73 φαρμάκων, που παρουσιάζουν ελλείψεις στην ελληνική αγορά, προχώρησε χθες ο ΕΟΦ. Όπως διευκρινίζεται σε σχετική ανακοίνωση, η απόφαση εφαρμόζεται άμεσα και κατά τη διάρκεια της περιόδου ισχύος της απαγορεύεται κάθε αποθεματοποίηση των εν λόγω προϊόντων, ενώ υπογραμμίζεται «ότι η υποχρέωση της διάθεσης αποκλειστικά στην εγχώρια αγορά ισχύει για όλα τα φαρμακευτικά προϊόντα που εισέρχονται στην Ελλάδα μετά από έγκριση του ΕΟΦ για έκτακτη εισαγωγή ή κατ' εξαίρεση κυκλοφορία με ξενόγλωσσον επισημόσημο. Η έκτακτη εισαγωγή μπορεί να πραγματοποιείται από το Ινστιτούτο Έρευνας Τεχνολογίας ή **φαρμακευτική εταιρεία** στο πλαίσιο της μόνιμης ή/και της έκτακτης κάλυψης των αναγκών των ασθενών». Ο ΕΟΦ προειδοποιεί, μάλιστα, ότι «η μη επαρκής κάλυψη των αναγκών των ασθενών επισύρει την επιβολή των κυρώσεων».

6. ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΣΤΙΣ ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ ΕΤΟΙΜΑΖΟΥΝ ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα:1



● **Φαρμακεία:** Με απώλειες πραγματοποιήθηκε η χθεσινή απεργία των φαρμακοποιών, αφού τουλάχιστον έξι από τους 54 φαρμακευτικούς συλλόγους της χώρας αποφάσισαν να μη συμμετάσχουν, Σελ. 5

Προσφυγή στις Βρυξέλλες ετοιμάζουν οι φαρμακοποιοί

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Με απώλειες πραγματοποιήθηκε η χθεσινή απεργία των φαρμακοποιών, αφού τουλάχιστον έξι -εκ των πενήντα τεσσάρων συνολικά- φαρμακευτικοί σύλλογοι (Ιωαννίνων, Ευβοίας, Χαλκιδικής, Καστοριάς, Κορίνθου, Αργολίδας) αποφάσισαν να μη συμμετέχουν, ενώ δεν απήργησαν ούτε τα φαρμακεία με διευρυμένο ωράριο. Οι φαρμακοποιοί προς το παρόν κάνουν «ένα βήμα πίσω» από τις κινητοποιήσεις, ωστόσο παραμένουν σε αγωνιστική κινητικότητα. Προτίθενται δε να προσφύγουν στα ευρωπαϊκά κέντρα λήψης αποφάσεων προκειμένου να επιχειρήσουν να αποτρέψουν την εφαρμογή των μέτρων που θίγουν τον κλάδο τους. Χθες, εκτός από τους φαρμα-

κοποιούς, εικοσιτετράωρη απεργία πραγματοποίησαν το μη ιατρικό προσωπικό των δημοσίων νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), οι διοικητικοί υπάλληλοι του ΕΚΠΑ και οι εργαζόμενοι στην Τοπική Αυτοδιοίκηση (ΠΟΕ-ΟΤΑ) που συμμετείχαν στην απεργία της ΑΔΕΔΥ ενάντια στα προαπαιτούμενα που έθεσαν οι θεσμοί για την έναρξη των διαπραγματεύσεων για το τρίτο πρόγραμμα στήριξης. Η ΠΟΕΔΗΝ σε ανακοίνωσή της «προβλέπει» το τέλος του δημόσιου συστήματος Υγείας, λόγω της δημιουργίας του δημοσιονομικού συμβουλίου. Χθες το πρωί πραγματοποιήθηκαν απεργιακά συλλαλητήρια στην Αθήνα με μικρή σχετικά συμμετοχή. Ωστόσο, το κέντρο της πόλης ήταν δύσκολα προσπελάσιμο, ενώ τα ΜΑΤ είχαν από νωρίς πε-



Με απώλειες πραγματοποιήθηκε η χθεσινή απεργία των φαρμακοποιών, αφού τουλάχιστον έξι -εκ των 54- φαρμακευτικοί σύλλογοι αποφάσισαν να μη συμμετάσχουν.

ρικικλώσει τη Βουλή. Πάντως, κατά τη χθεσινή γενική συνέλευση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, ψηφίστηκε κατά πλειοψηφία η πρόταση του προεδρείου του Συλλόγου, αντιπροσωπεία του ΠΦΣ να μεταβεί στις Βρυξέλλες για να ενημερώσει τους θεσμούς για τις θέσεις του και να αποτρέψει μέτρα που θίγουν τον κλάδο. Υπενθυμίζεται ότι οι φαρμακοποιοί αντιδρούν στις επικείμενες αλλαγές στο ιδιοκτησιακό καθεστώς και στην πώληση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων και από τα σουπερ μάρκετ. Επιπλέον, εξουσιοδοτήθηκε το Δ.Σ. του ΠΦΣ να προχωρήσει στην προκήρυξη κινητοποιήσεων όταν και εφόσον χρειαστεί ανάλογα με τις εξελίξεις. Κατά τη διάρκεια της συνέλευσης κατατέθηκαν επίσης προτάσεις

για επ' αόριστον παύση λειτουργίας φαρμακείων και για απεργιακές κινητοποιήσεις τις ημέρες ψήφισής στη Βουλή των προαπαιτούμενων των εφαρμοστικών νόμων και του Μνημονίου 3, ενώ προτάθηκε και η προσφυγή των φαρμακοποιών στα ευρωπαϊκά δικαστήρια.

Παράλληλα, ο ΠΦΣ σε χθεσινή ανακοίνωσή του προειδοποιεί ότι τα μέτρα του Μνημονίου με τις οφειλές του ΕΟΠΥΥ προς τα φαρμακεία ύψους 600.000.000 ευρώ οδηγούν σε πιθανή διακοπή της επί πιστώσει κορήνησης φαρμάκων σε ασφαλισμένους. Οπως αναφέρεται, «οι απειλές σύνθλιψης του φαρμακείου της γενοιάς, που περιέχονται στο νέο Μνημόνιο, σημαίνουν πλήρη κατάρρευση όλου του συστήματος περίθαλψης των πολιτών».

7. ΑΠΟ ΟΚΤΩΒΡΙΟ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΦΠΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΝ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα:1



Από Οκτώβριο αυξήσεις ΦΠΑ ξενοδοχείων και νησιών

Τι προβλέπει το νομοσχέδιο

Από τον Οκτώβριο θα εφαρμοστεί ο νέος αυξημένος ΦΠΑ 13% στα ξενοδοχεία, σύμφωνα με αλλαγή που έκανε στο ν/σ με τα μέτρα ο υπουργός Οικονομικών, προκειμένου να μην προκαλέσει προβλήματα στην αγορά εν μέσω της τουριστικής περιόδου. Επίσης, από τον Οκτώβριο θα αρχίσει η σταδιακή κατάργηση του μειωμένου ΦΠΑ στα νησιά, αρχής γενομένης από τα τουριστικά με το υψηλότερο κατά κεφαλήν ΑΕΠ. Οι αλλαγές στον ΦΠΑ εκτιμάται ότι θα αποδώσουν πάνω από 2 δισ. ευρώ. Σύμφωνα με τους υπολογισμούς του Ινστιτούτου Ερευνας Λιανεμπορίου Καταναλωτικών Αγαθών (ΙΕΛΚΑ), μόνο η μετάταξη κάποιων τροφίμων στον υψηλό συντελεστή 23% θα επιβαρύνει τα νοικοκυριά με 650 εκατ. ευρώ ετησίως ή 157 ευρώ ετησίως ανά νοικοκυριό. Η μεγαλύτερη επιβάρυνση αναμένεται να προέλθει από τη μετάταξη στον υψηλό συντελεστή του ΦΠΑ των διαφόρων αρτοποιασμάτων. Η αξία των προϊόντων που πλέον θα επιβαρύνεται με ΦΠΑ 23% αντιπροσωπεύει το 43% της συνολικής αξίας των αγορών που κάνουν τα ελληνικά νοικοκυριά σε τρόφιμα. **Σελ. 19**

7. ΑΠΟ ΟΚΤΩΒΡΙΟ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΦΠΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΝ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα: 17



Βαρύς ο λογαριασμός από την αύξηση του ΦΠΑ σε τρόφιμα

Με 650 εκατ. επιβαρύνονται ετησίως τα νοικοκυριά – Τον Οκτώβριο, οι συντελεστές του 13% στα ξενοδοχεία και του 23% στα πλουσιότερα τουριστικά νησιά

Στα 650 εκατ. ευρώ ή 157 ευρώ ανά νοικοκυριό ετησίως υπολογίζεται η επιβάρυνση από τη μετατάξη σειράς τροφίμων στον υψηλό ΦΠΑ του 23%. Σύμφωνα με το Ινστιτούτο Ερευνας Λιανεμπορίου Καταναλωτικών Αγαθών (ΙΕΛΚΑ), τα προϊόντα που βαρύνονται με 23% καλύπτουν το 43% της αξίας των συνολικών αγορών τροφίμων. Η εκτιμώμενη αύξηση των 13,5 ευρώ μηνιαίως ή 3,5% στις δαπάνες για τρόφιμα είναι μεγάλη υπό τις παρούσες οικονομικές συνθήκες και τη δραστική συρρίκνωση του διαθέσιμου εισοδήματος. Η μεγαλύτερη επι-

Εισφορά αλληλεγγύης

Αναδρομικά από 1-1-2015 θα εφαρμοσθεί η αυξημένη εισφορά αλληλεγγύης για όσους έχουν ατομικά εισοδήματα άνω των 30.000 ευρώ. Οι νέοι συντελεστές διαμορφώνονται ως εξής:
2% για εισοδήματα από 30.001 έως 50.000 ευρώ
4% από 50.001 έως 100.000
6% από 100.001 έως 500.000
8% από 500.001 και άνω

βάρυνση αναμένεται να προέλθει από τη μετάταξη στον υψηλό συντελεστή του ΦΠΑ των διαφόρων αρτοποιασκευασμάτων.

Όσον αφορά τα νησιά του Αιγαίου, από 1 Οκτωβρίου 2015 καταργούνται οι εκπτώσεις στα αναπτυσσόμενα τουριστικά νησιά με το υψηλότερο κατά κεφαλήν εισόδημα και από 1 Ιουνίου 2016 στα λιγότερο αναπτυσσόμενα νησιά. Σε ισχύ παραμένουν οι χαμηλοί συντελεστές ΦΠΑ στα πλέον απομακρυσμένα νησιά. Στα ξενοδοχεία ο νέος αυξημένος συντελεστής 13% θα εφαρμοσθεί από τον Οκτώβριο. **Σελ. 19**



Η συνολική αξία των αγορών τροφίμων από τα ελληνικά νοικοκυριά διαμορφώθηκε, το 2013, στα 19,5 δισ. ευρώ.

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα: 19



Επιβάρυνση 650 εκατ. ευρώ στα νοικοκυριά από την αύξηση ΦΠΑ σε πλήθος τροφίμων

Τα προϊόντα που βαρύνονται με 23% καλύπτουν το 43% της αξίας των συνολικών αγορών τροφίμων

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΜΑΝΙΦΑΒΑ

«Τσοουκερός» θα είναι ο λογαριασμός για τα νοικοκυριά από τις αλλαγές στους συντελεστές του ΦΠΑ, παρά το γεγονός ότι στο 23% μετατάχθηκαν τελικά λιγότερα τρόφιμα από όσα αρχικά αναμενόταν. Σύμφωνα με τους υπολογισμούς του Ινστιτούτου Ερευνας Λιανεμπορίου Καταναλωτικών Αγαθών (ΙΕΛΚΑ), η συνολική επιβάρυνση σε όλα τα νοικοκυριά λόγω των αυξήσεων του ΦΠΑ σε σειρά τροφίμων εκτιμάται ότι θα ανέλθει ετησίως σε 650 εκατ. ευρώ ή 157 ευρώ ετησίως ανά νοικοκυριό. Η παραπάνω εκτίμηση γίνεται με βάση την κατανάλωση του 2013, η οποία για αγορές τροφίμων ανήλθε σε 19,5 δισ. ευρώ, με κάθε νοικοκυριό να υπολογίζεται ότι δαπανά κατά μέσο όρο 390 ευρώ/μηνιαίως και με την παραδοχή βεβαίως ότι όλη η αύξηση θα μετακυλισθεί στην τιμή λιανικής.

Η εκτιμώμενη αύξηση των 13,5 ευρώ μηνιαίως ή 3,5% στις δαπάνες για τρόφιμα μοιάζει ίσως για κάποιους ασήμαντη, αλλά δεν είναι, ειδικά υπό τις παρούσες οικονομικές συνθήκες και τη δραστητική συρρίκνωση του διαθέσιμου εισοδήματος. Τα 13,5 ευρώ αντιστοιχούν για παράδειγμα σε περίπου τρία κουτιά στιγμιαίου καφέ (συσκευασία των 200 γραμμ.), σε 13 σοκολάτες, σε 11 πακέτα φρυγανιές ή σε επτά πακέτα ρυζι, όλα προϊόντα τα οποία πλέον θα επιβαρύνονται με ΦΠΑ 23% και όχι 13%, όπως ίσχυε έως τώρα.

Επιπτώσεις αύξησης ΦΠΑ στα νοικοκυριά και στα δημόσια έσοδα



ΠΗΓΗ: ΙΕΛΚΑ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Η συνολική αξία των αγορών τροφίμων από τα ελληνικά νοικοκυριά διαμορφώθηκε, το 2013, στα 19,5 δισ. ευρώ.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με το ΙΕΛΚΑ, η αξία των προϊόντων που πλέον θα επιβαρύνονται με ΦΠΑ 23% αντιπροσωπεύει το 43% της συνολικής αξίας των αγορών που κάνουν τα ελληνικά νοικοκυριά σε τρόφιμα. Τα υπόλοιπα που αντιπροσωπεύουν σήμερα το 57% και θα συνεχίσουν να επιβαρύνονται με ΦΠΑ 13% είναι τα ακόλουθα:

κρέας νωπό ή κατεψυγμένο, ψάρια, καλαμάρια, χταπόδια, σουπιές — νωπά ή κατεψυγμένα, γάλα, γιαούρτι χωρίς προσθήκη ζάχαρης, χωρίς αρώματα, χωρίς φρούτα, τυριά (όχι τριμμένα, λιωμένα, με λιπαρά 72%), αυγά, μέλι, λαχανικά - φρούτα, δημητριακά, αλεύρια, ελαιόλαδο, παιδικές τροφές, ζυμαρικά (όχι ψιμένα - παραγεμισμένα), ψωμί (όχι φρυγανιές, όχι προσθήκη άλλων ουσιών), νερά (μη αεριούχα).

Η μεγαλύτερη επιβάρυνση για τα νοικοκυριά αναμένεται να προέλθει από τη μετάταξη στον υψηλό συντελεστή του ΦΠΑ των διαφόρων αρτοποιασκευασμάτων. Σύμφωνα με τους υπολογισμούς του ΙΕΛΚΑ, ένα νοικοκυριό

δαπανά σήμερα ετησίως περί τα 147 ευρώ για την αγορά προϊόντων άρτου (πλην ψωμιού). Με την αύξηση του ΦΠΑ, η δαπάνη αυτή θα ανέλθει σε περίπου 160 ευρώ, ενώ το ελληνικό Δημόσιο μόνο από το προϊόν αυτό υπολογίζεται ότι θα εισπράξει 54 εκατ. ευρώ επιπλέον. Άλλο παράδειγμα είναι αυτό των αλλαντικών. Σήμερα το ελληνικό νοικοκυριό δαπανά ετησίως για την αγορά αλλαντικών περί τα 98 ευρώ. Με την αύξηση του ΦΠΑ η επιβάρυνση θα είναι της τάξης των 8,63 ευρώ, ενώ το Δημόσιο θεωρητικά θα εισπράξει 36 εκατ. ευρώ επιπλέον.

Βεβαίως, η εκτίμηση για τα επιπλέον έσοδα είναι σε καθαρά υποθετική βάση, καθώς βασίζεται στα δεδομένα της υφιστάμενης κατανάλωσης με τα τρόφιμα να επιβαρύνονται με ΦΠΑ 13%. Παράγοντες του λιανεμπορίου τροφίμων και της βιομηχανίας τροφίμων εκτιμούν ότι η αλλαγή αυτή στους συντελεστές ΦΠΑ θα προκαλέσει σημαντικές αλλαγές στις καταναλωτικές συνθήκες, μετατοπίζοντας την κατανάλωση από μια κατηγορία προϊόντων σε άλλη. Το ερώτημα, βεβαίως, των επόμενων εβδομάδων είναι το πώς θα αντιδράσει το λιανεμπόριο και κυρίως η βιομηχανία και ειδικά οι επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται σε κλάδους όπως για παράδειγμα αυτοί των σακχαρώδων, των αλλαντικών και των αναψυκτικών, κλάδοι που ήδη την τελευταία πενταετία είχαν υποστεί πλήγμα από τη μείωση της κατανάλωσης.

7. ΑΠΟ ΟΚΤΩΒΡΙΟ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΦΠΑ ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΩΝ ΚΑΙ ΝΗΣΙΩΝ

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα: 19



Από Οκτώβριο, ΦΠΑ 13% στα ξενοδοχεία, κατάργηση έκπτωσης στα νησιά

Του ΠΡΟΚΟΠΗ ΧΑΤΖΗΝΙΚΟΛΑΟΥ

Από τον Οκτώβριο του 2015 θα εφαρμοσθεί ο νέος αυξημένος συντελεστής ΦΠΑ στα ξενοδοχεία ύστερα από αλλαγές που έκανε στο σχέδιο νόμου ο υπουργός Οικονομικών, Ευκλ. Τσακαλώτος.

Παράλληλα, ο υπουργός Οικονομικών μετέφερε στον υψηλό συντελεστή 23% επιπλέον τρόφιμα και προϊόντα σε σχέση με

Επιπλέον τρόφιμα υπάγονται στον ανώτατο συντελεστή ΦΠΑ 23% ύστερα από αλλαγές που έκανε χτες το ΥΠΟΙΚ.

αυτά που προέβλεπε το χθεσινό σχέδιο νόμου, ενώ αναδρομικά από την 1-1-2015 θα εφαρμοσθεί και η αυξημένη εισφορά αλληλεγγύης για όσους έχουν εισοδήματα άνω των 30.000 ευρώ.

Ειδικότερα, μετά τις αλλαγές στις οποίες προχώρησε η κυβέρνηση, οι συντελεστές ΦΠΑ και η εισφορά αλληλεγγύης θα εφαρμοσθούν ως εξής:

Από την ψήφιση του νομοσχε-



Ο υπουργός Οικονομικών Ευ. Τσακαλώτος μετέφερε στον υψηλό συντελεστή 23% επιπλέον τρόφιμα και προϊόντα σε σχέση με αυτά που προέβλεπε το χθεσινό σχέδιο νόμου, ενώ αναδρομικά από την 1η-1-2015 θα εφαρμοσθεί και η αυξημένη εισφορά αλληλεγγύης για όσους έχουν εισοδήματα άνω των 30.000 ευρώ.

δίου οι νέοι συντελεστές θα τεθούν άμεσα σε εφαρμογή και διαμορφώνονται ως εξής:

- ΦΠΑ 23% στον οποίο θα υπάγονται η εστίαση - catering και τα περισσότερα τρόφιμα, εισιτήρια μέσων μαζικής μεταφοράς (λεωφορεία, αεροπλάνα, πλοία κ.ά.) και κόμιστρα ταξί.

- ΦΠΑ 13% για ξενοδοχεία (το μέτρο θα εφαρμοσθεί από τον Οκτώβριο του 2015), ενέργεια,

ύδρευση και ορισμένα τρόφιμα.

- ΦΠΑ 6% για φάρμακα, βιβλία, περιοδικά, εφημερίδες και εισιτήρια θεάτρου.

- Νησιά Αιγαίου: Καταργούνται σταδιακά οι ισχύοντες σήμερα για τα νησιά μειωμένοι (κατά 30%) συντελεστές ΦΠΑ. Ειδικότερα, καταργούνται από 1.10.2015 στα ανεπτυγμένα τουριστικά νησιά με το υψηλότερο κατά κεφαλήν εισόδημα και από

1.6.2016 στα λιγότερο ανεπτυγμένα νησιά. Εξαιρούνται της καταργήσεως και παραμένουν σε ισχύ οι ισχύοντες σήμερα συντελεστές ΦΠΑ για τα πλέον απομακρυσμένα νησιά. Με κοινή απόφαση των υπουργών Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης και Οικονομικών ορίζονται ειδικότερα τα υπαγόμενα στις παραπάνω ρυθμίσεις νησιά.

- Με ΦΠΑ 23% και όχι 13% όπως προέβλεπε το αρχικό σχέδιο νόμου που κατατέθηκε την Τρίτη στη Βουλή θα φορολογηθούν: πουλερικά, γαλοπούλες, κουνέλια, βότανα, ζάχαρη, ξίδια, εντομοκτόνα για αγροτική χρήση, προφυλακτικά, καυσόξυλα, σερβιέτες και αυτοκίνητα που προορίζονται για τη μεταφορά 10 ή περισσότερων προσώπων.

- Αναδρομική εφαρμογή από 1.1.2015 της αυξημένης εισφοράς αλληλεγγύης για τα ετήσια ατομικά εισοδήματα άνω των 30.000 ευρώ.

Ειδικότερα:

- Για εισοδήματα από 30.001 έως 50.000 ευρώ, ο συντελεστής αυξάνεται από το 1,4% στο 2%.

- Για εισοδήματα από 50.001 έως 100.000 ευρώ, ο συντελεστής αυξάνεται από 2,1% στο 4%.

- Για εισοδήματα από 100.001 έως 500.000 ευρώ, ο συντελεστής αυξάνεται από 2,8% στο 6%.

- Για εισοδήματα από 500.001 και άνω ο συντελεστής αυξάνεται από το 2,8% στο 8%.

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι αποδοχές των μισθωτών (άνω των 30.000) θα μειωθούν από την 1η Αυγούστου.

Το ποσό της εισφοράς που πρέπει να καταβληθεί για το διάστημα Ιανουαρίου- Ιουλίου ενδεχομένως να πληρωθεί με τις φορολογικές δηλώσεις του επόμενου έτους.

8. ΕΞΕΔΩΣΕ ΛΙΣΤΑ 72 ΦΑΡΜΑΚΩΝ Ο ΕΟΦ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/07/2015

Σελίδα: 6



ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ ΠΑΡΑΛΛΗΛΩΝ ΕΞΑΓΩΓΩΝ

Εξέδωσε λίστα 72 φαρμάκων ο ΕΟΦ

Ινσουλίνες, εμβόλια, ηπαρίνες, στατίνες και φάρμακα για παθήσεις του αναπνευστικού, μυοσκελετικού και νευρικού συστήματος περιλαμβάνονται στον κατάλογο με τους 72 κωδικούς φαρμάκων για τους οποίους ο ΕΟΦ εξέδωσε χθες προσωρινή απαγόρευση παράλληλων εξαγωγών. Υστερα από τους ελέγχους του ΕΟΦ, ο αριθμός των αρχικά 25 κωδικών φαρμάκων, για τους οποίους είχε δώσει εντολή το υπουργείο Υγείας, αυξήθηκε καθώς εντοπίστηκαν περισσότερες ελλείψεις στην αγορά. Ο ΕΟΦ χαρακτηρίζει την προσωρινή απαγόρευση έκτακτο μέτρο προστασίας της δημόσιας υγείας, τονίζει ότι κατά τη διάρκεια της απαγορεύεται και η αποθεματοποίηση των προϊόντων του καταλόγου και υπενθυμίζει ότι η διάθεση των φαρμάκων στους ασθενείς κατά προτεραιότητα στην εγχώρια αγορά είναι επιβεβλημένη.



Πειραματικά εμβόλια κατά του ιού Εμπολα

Δύο κλινικές μελέτες πειραματικών εμβολίων, τα οποία αναμένεται να προσδίδουν προστασία έναντι του ιού του αιμορραγικού πυρετού Εμπολα, ξεκίνησαν χθες σε εκατοντάδες εθελοντές σε Βρετανία, Γαλλία και Σενεγάλη.

Το μεσαίο στάδιο ή φάση II των κλινικών αυτών μελετών έχει σχεδιαστεί κατά τρόπο ώστε να δοκιμασθεί κυρίως η ασφάλεια της δραστικής ουσίας και ταυτόχρονα να αξιολογηθεί κατά πόσο τα εμβόλια προκαλούν την επιθυμητή αντίδραση



Ο Τανζανός πρόεδρος Z. M. Κιδανέμιε προσέρχεται για συνομιλίες με στόχο την ανακαίτιση της επιδημίας αιμορραγικού πυρετού.

Στην έρευνα θα συμμετέχουν εκατοντάδες εθελοντές σε Βρετανία, Γαλλία και Σενεγάλη.

του ανοσοποιητικού συστήματος έναντι του φονικού ιού.

Η ανάπτυξη των εμβολίων επιταχύνθηκε εξαιτίας της επιδημίας του αιμορραγικού Εμπολα που σημειώθηκε στη Δυτική Αφρική και είχε ως αποτέλεσμα τον θάνατο τουλάχιστον 11.200 ανθρώπων σε Γουινέα, Σιέρα Λεόνε και Λιβερία. Όπως αναφέρει ο Εγκερουάν Ιμουκέντε, που συντονίζει την κλινική μελέτη στη Σενεγάλη, «οι επιδημικές εστίες εξαπλώνονται με την ταχύτητα της πυρκαγιάς και έτσι τα εμβόλια

θα πρέπει να μπορούν να ανακαταίρουν την επιδημία».

Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, τουλάχιστον τριάντα κρούσματα Εμπολα καταγράφηκαν στη Δυτική Αφρική την εβδομάδα μέχρι την 5η Ιουλίου. Ωστόσο, αν και ο αριθμός των κρουσμάτων της επιδημικής νόσου περιορίστηκε σημαντικά τους τελευταίους μήνες, οι ερευνητές εντόπισαν κάποιες νέες επιδημικές εστίες στη Λιβερία, γεγονός που καταδεικνύει την επείγουσα ανάγκη παρασκευής αποτελεσματικού εμβολίου.

600 υγιείς εθελοντές

Στην κλινική μελέτη για το εμβόλιο της Bavarian Nordic και της Johnson & Johnson θα συμμετάσχουν 600 υγιείς εθελοντές από Βρετανία και Γαλλία, ενώ στην επόμενη φάση της κλινικής δοκιμής, η οποία θα πραγματοποιηθεί στην Αφρική, θα συμμετάσχουν 1.200 εθελοντές.

Η δεύτερη κλινική μελέτη, η οποία αναμένεται να πραγματοποιηθεί στη Σενεγάλη, χρησιμοποιεί δύο προϋπάρχοντα εμβόλια τα οποία αρχικά δοκιμάστηκαν σε εθελοντές στο Ινστιτούτο Τζένερ του Πανεπιστημίου της Οξφόρδης. Τα δύο εμβόλια αναπτύχθηκαν με τη συνεργασία της **φαρμακοβιομηχανίας** GlaxoSmithKline. Ειδικότερα, το πρώτο εμβόλιο βασίζεται σε έναν αδενοϊό πηθήκου και είναι αυτό που παράγει και την πρωταρχική αντίδραση του ανοσοποιητικού συστήματος, ενώ το δεύτερο στοχεύει στην ενίσχυση αυτής της αρχικής αντίδρασης.

Τέλος, αξίζει να σημειωθεί ότι κάθε εμβόλιο βασίζεται σε γενετικά τροποποιημένους ιούς, έτσι ώστε να είναι ακίνδυνοι. Αυτοί διαθέτουν μόνο μέρος του ιού του Εμπολα, που προκαλεί την ανοσοποιητική αντίδραση. Οι ερευνητές, πάντως, τονίσαν ότι κανένα από τα εμβόλια δεν περιέχει ζωντανό στέλεχος του φονικού ιού.

REUTERS

10. ΑΥΞΗΣΗ ΤΖΙΡΟΥ 37% ΓΙΑ ΤΑ E SHOPS ΜΕΤΑ ΤΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/07/2015

Σελίδα: 20



Αύξηση τζίρου 37% για τα e-shops μετά τη συμφωνία

Κατά 37% αυξήθηκε ο τζίρος των ηλεκτρονικών καταστημάτων το διήμερο 13-14 Ιουλίου. Αμέσως δηλαδή μετά την επίτευξη συμφωνίας στη Σύνοδο Κορυφής. Το ίδιο διάστημα, ο αριθμός των παραγγελιών αυξήθηκε κατά 48% σε σύγκριση με το αντίστοιχο διήμερο της προηγούμενης εβδομάδας. Τα παραπάνω συμπεράσματα προκύπτουν από τις μετρήσεις της Convert Group, εξειδικευμένης συμβουλευτικής εταιρείας στον κλάδο του ηλεκτρονικού εμπορίου. Η αύξηση παρατηρήθηκε σε όλες τις κατηγορίες προϊόντων: είδη ένδυσης-υπόδησης, καλλυντικά, οικιακό εξοπλισμό, φαρμακευτικά και παραφαρμακευτικά προϊόντα. «Προβλέπω ακόμα μεγαλύτερο ρυθμό αύξησης του ηλεκτρονικού εμπορίου μέχρι τέλος Ιουλίου και ίσως και τον Αύγουστο», δήλωσε ο Π. Γκεζερλής, διευθύνων σύμβουλος της Convert Group, αποδίδοντας την αύξηση αυτή σε δύο βασικούς παράγοντες: πρώτον, στην έναρξη των εκπτώσεων και δεύτερον στην επιβολή των capital controls. Το γεγονός ότι οι αγορές στο Διαδίκτυο γίνονται κυρίως μέσω καρτών ευνοεί την ανάπτυξη των ηλεκτρονικών καταστημάτων και εν προκειμένω των ελληνικών, αφού δεν επιτρέπονται οι αγορές στα καταστήματα του εξωτερικού.

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ_ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ

Ημ. Έκδοσης: ...15/07/2015 Ημ. Αποδελτίωσης: ...16/07/2015

Σελίδα:6



6

TETARTH 15 ΙΟΥΛΙΟΥ 2015 Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Στον Γιώργο Σακκά
gsakkas@nautemporiki.gr

Παναγιώτης Κουρουμπλής υπουργός Υγείας

Οι κλινικές λειτουργούν με ένα μοντέλο που θα αλλάξει

Σχεδόν έξι μήνες έχει συμπληρώσει στη θέση του υπουργού Υγείας ο Παναγιώτης Κουρουμπλής και θα έλεγε κανείς ότι μάλλον ανέλαβε στη δυσκολότερη περίοδο που έχει βρεθεί μέχρι σήμερα προκάτοχός του.



Μιλώντας στην ειδική έκδοση «Υγεία και Φάρμακο» της «Ν», περιγράφει τις προτεραιότητες που έχει θέσει εν μέσω κρίσης προκειμένου να υπάρξει μια ορθολογική συνεργασία με τους ιδιώτες παρόχους και προμηθευτές ώστε σε αυτήν τη δύσκολη περίοδο να μπορέσει να λειτουργήσει η δημόσια υγεία αιμόσυνοτα.

Όταν αναλάβετε τα καθήκοντα του υπουργείου, διαπιστώθηκε από τις πρώτες δηλώσεις σας η διάθεση να επαναπροσδιορίσετε τις σχέσεις του Δημοσίου με τους προμηθευτές και τους παρόχους υγείας. Από την πλευρά τους εκείνοι τονίζουν ότι αντιμετωπίζουν σημαντικά θέματα ρευστότητας, καθώς και άλλα προβλήματα που δυσκολεύουν τη δραστηριότητά τους. Έχει επιτευχθεί κάποια σσέρωση στη σχέση αυτή;

«Όσον αφορά στους προμηθευτές, θα πρέπει να σημειώσω ότι έχουμε ήδη στην ειδική ευθεία για την υπογραφή της νέας συμφωνίας, η οποία θα έχει πολύ σημαντικές αλλαγές. Ειδικότερα όσον αφορά στα ιατροδιαγνωστικά, πρώτον θα αλλάξουμε το μοντέλο του rebate και θα γίνει rebate όγκου. Μια βασική μας σκέψη είναι να δημιουργήσουμε δύο κατηγορίες, όπου θα αναλογεί rebate 32% στις μεγάλες κατηγορίες και 16% στις μικρές. Δεύτερον ελέγχουμε όλες τις εξετάσεις στοχευμένα αφενός να εντοπιστούν προκλητά ζητήματα αφετέρου για τις τιμές οι οποίες σε ορισμένες περιπτώσεις είναι «εκρηκτικές» τις βάρες του πολιτή και του ελληνικού Δημοσίου. Επιδιώκουμε ένα συνολικό επαναπροσδιορισμό και στις απεικονιστικές εξετάσεις όπου γίνεται ένα πολύ μεγάλο «πάρι» - αρκεί να αναφέρω ότι μόλις 50 εξετάσεις σπινθηρογράφων το 70% της δαπάνης θα αλλάξει ολόκληρο το μοντέλο και πάμε σε ένα διαφανές και λειτουργικό και κοντά στην πραγματικότητα μοντέλο. Καταργήσαμε ήδη το 15% της συμμετοχής του πολιτή στις ψηφιοποιημένες απεικονιστικές εξετάσεις. Μέσα σ' αυτό το νέο πλαίσιο, προπαθείμε να προσδιορίσουμε και 5-6 εξετάσεις όπως το PSA για τους άνδρες, η μαστογραφία για τις γυναίκες και το τεστ Παπανικολάου, ο προληπτικός έλεγχος για τη μαιευτική αναιμία, οι οποίες να είναι υποχρεωτικές. Έχω ήδη στείλει εντολή στον ΕΟΠΥΥ για να εξετάσει το πώς θα μπορεί να εφαρμοστεί αυτό...»

Είναι μια σημαντική παρέμβαση στον τομέα της προληψης, ο οποίος λόγω της κρίσης έχει υποβαθμιστεί...

«Αποτελεί σημαντική παρέμβαση στον τομέα της προληψης. Κινητήριος στη λογική των συμπεριμάτων που σημειώνουν ότι το 2030 αναμένεται εξαγωγή των περιπτώσεων καρκίνου. Προς το παρόν εξετάζουμε πώς να λειτουργήσει αυτή η διαδικασία στο Δημόσιο αλλά και στον ιδιωτικό τομέα.

Επιδιώκουμε ένα συνολικό επαναπροσδιορισμό στις απεικονιστικές εξετάσεις όπου γίνεται ένα πολύ μεγάλο «πάρι» - αρκεί να αναφέρω ότι μόλις 50 εξετάσεις σπινθηρογράφων το 70% της δαπάνης θα αλλάξει ολόκληρο το μοντέλο και πάμε σε ένα διαφανές και λειτουργικό και κοντά στην πραγματικότητα μοντέλο.



Οι συγκεκριμένες παρεμβάσεις αφορούν λοιπόν τα διαγνωστικά. Για τις κλινικές;

«Οι κλινικές λειτουργούν με ένα μοντέλο που πρέπει να αλλάξει. Θα πρέπει να τροποποιηθεί η σύμβαση που υπάρχει. Εδώ είναι αναγκαίο να δούμε μια σειρά ζητήματα όπως είναι οι ΜΕΘ. Θα πρέπει το Δημόσιο να εννοχωθεί με κάποιες ιδιαιτερότητες. Εντατικές Θεραπείες στο πλαίσιο μιας συνεργασίας που να μπορεί να διευκολύνει και αυτούς. Αυτό είναι μια πρώτη ιδέα. Θέλουμε να δώσουμε κάποια κίνητρα για αυτήν την παροχή, όπως είναι για παράδειγμα να μην ισχύει το clawback και το rebate για αυτές τις ιδιαιτερότητες κλινικές. Και από την πλευρά τους να συμπεριφέρονται με κάποιον τρόπο στη σύμβαση της αμοιβότητας στη συγχετική αμοιβή που σήμερα δεν το κάνουν γιατί είναι μια πολύ ακριβή διαδικασία. Επίσης και στα κέντρα αποκατάστασης θα πρέπει να αλλάξει ο τρόπος λειτουργίας καθώς είναι πολύ ακριβή η κάθε συνεδρίαση...»

Στον κλάδο του φαρμάκου, ο οποίος είναι και ο βασικότερος ιώος προμηθευτής σας, τι αλλαγές αναμένονται;

«Αυτήν τη στιγμή υπάρχουν δύο τροπολογίες. Η μία αφορά στις ληξιπρόθεσμες οφειλές, όπου αυτό είναι μια κίνηση μέσω της οποίας 150 εκατ. ευρώ θα «πέσουν» στην αγορά και η δεύτερη ρύθμιση αφορά σε συμψηφισμούς οφειλών ανάμεσα στο Δημόσιο και τις φαρμακευτικές, η οποία φτάνει τα 100 εκατ. ευρώ. Αυτά θα δώσουν επιπρόσθετους



και τη δυνατότητα να σταματήσει η ταλαιπωρία των ασθενών που εξαρτώνταν τις θεραπείες τους μέσω των φαρμακείων του ΕΟΠΥΥ με το γνωστό σημείωμα «σπεύδει» και να επανέλθουν και πάλι στα νοσοκομεία. Θα προσπαθήσουμε ύστερα και από αυτή την τροπολογία για τον συμψηφισμό στα φάρμακα, να περάσουμε και διάταξη που να αφορά σε συμψηφισμούς στα αναλώσιμα».

Αναφέρατε ότι θα επιδιώκετε με τις ρυθμίσεις να σταματήσει αυτή η κατάσταση με το «σπεύδει» που ταλαιπωρεί τους ασθενείς. Το πρόβλημα είναι ότι τα νοσοκομεία δεν έχουν budget για φάρμακα και γι αυτό δημιουργείται αυτή η ταλαιπωρία...

«Αυτό που θέλουμε να κάνουμε είναι μέσα από τον συμψηφισμό που υπολογίζεται στα 100 εκατ. ευρώ, τα χρήματα αυτά είναι όσα αναλογούν και στα φάρμακα που παίρνουν οι ασθενείς μέσω του σημειώματος «σπεύδει» από τον ΕΟΠΥΥ. Η ρύθμιση αυτή που για το 2016 θα φτάνει τα 200 εκατ. ευρώ δημιουργεί μια ρευστότητα που υπερκαλύπτει τη δαπάνη αυτή για τις εταιρείες που προμηθεύουν και μπορεί να καλύψει και κάποιες ακόμη. Να σημειώσω ότι το κόστος για τα φάρμακα στερείται και για φάρμακα στα στρατιωτικά νοσοκομεία σε ετήσια βάση φτάνει τα 130 εκατ. ευρώ. Αρα θα περαιοσθούν και χρήματα για να καλύψουν και άλλους συμψηφισμούς σε άλλες οφειλές τους Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές. Πιστεύω ότι αυτό βοηθάει πολύ την αγορά».

Στα τελευταίες προτάσεις κατά τις διαπραγματεύσεις με τους θεσμούς προβλεπόταν μια μεγάλη μείωση για τις τιμές των off patent φαρμάκων και των γενόσημων. Εσείς πώς το κρίνετε αυτό;

«Ακόμη το τοπίο δεν έχει ξεκαθαρίσει. Μέσα στη φαρμακευτική πολιτική που επεξεργαζόμαστε υπάρχει το ζήτημα της τιμής, αλλά θέλουμε να τη συνδέσουμε και με την αναπτυξιακή προοπτική. Για μένα είναι ιδιαίτερα σημαντική αυτή η διάσταση και επενδύω πολιτικά στο να βρούμε τρόπους που να καταστήσουμε τη χώρα ελκυστική στο θέμα της παραγωγής φαρμάκων. Και επειδή κάποιος μπορεί να διατηρεί επιφυλάξεις για την άμεση παραγωγή από πολυεθνικές στη χώρα, θεωρώ ότι υπάρχει και η επένδυση μέσω συμπαραγωγής φαρμάκων με ελληνικές εταιρείες. Πιστεύω ότι πλέον υπάρχει σοβαρή φαρμακευτική στρατηγική και προχωράμε ήδη στην καθιέρωση του rebate όγκου για τις φαρμακευτικές από το οποίο το ελληνικό Δημόσιο κερδίζει 162 εκατ. ευρώ».

Για το θέμα όμως της ανάπτυξης παραγωγής;

«Εδώ θα επιδιώκουμε να δώσουμε κίνητρα. Υπάρχει στρατηγική για την αξιοποίηση των συγκριτικών πλεονεκτημάτων της χώρας στον τομέα της παραγωγής, συμπαραγωγής και συσκευασίας. Η στρατηγική θα δημοσιοποιηθεί γρήγορα πιστεύω».

Στο θέμα των κλινικών μελετών που απαιτείται της ανάπτυξης, μήπως το σενάριο για επιτεύξη 1 δισ. ευρώ από κλινικές μελέτες ήταν υπεραισιοδοξία;

«Πιστεύω πως δεν είναι και πως μπορούμε να το καταφέρουμε και από το 2016 να έχουμε. Και αν σας πω πως. Η Ελλάδα είναι χώρα αναφοράς για την τιμολόγηση φαρμάκων σε άλλες χώρες. Αυτό δεν το αξιοποιήσαμε ποτέ. Οι εταιρείες θέλουν μια σταθερότητα στις τιμές και μπορούμε να πει να προτείνουμε τη σταθερότητα αυτή για τα επόμενα 4 χρόνια δηλαδή να διατηρούμε αυτό που ο νόμος ορίζει για τιμές στον μέσο όρο των 3 χαμηλότερων χωρών της Ευρώπης και με βάση αυτό και ενδεχομένως και με κάποια άλλα κίνητρα. Ακολουθεί έτσι μια στρατηγική που εξασφαλίζει το φάρμακο στη χώρα σαν κοινωνικό αγαθό και αναπτυξιακό μέσο. Αξιοποιείται έτσι και το πλεονέκτημα επιστημονικό-δυναμικό, τα ελληνικά ερευνητικά κέντρα που είναι αξιοπρόσημα και την τεχνολογία των ελληνικών εταιρειών. Δημιουργούνται νέες καλά αμειβόμενες θέσεις εργασίας, νέος πλούτος που διανέμεται σε όλους και εννοείται και η εξαγωγική δραστηριότητα. Όλα αυτά εξετάζονται και σε συνάρτηση με τη βιομηχανία και τις πολιτικές».

Σκεπτάμε τι το δόνητο το έχετε και και εσείς ότι κάτω από τα 2 δισ. ευρώ δεν επαρκεί. Τι σκεφτόστανε γι' αυτό;

«Εκείνο που προσπαθώ να πείσω είναι να εξαιρεθούν από τη δαπάνη τα εμβόλια και είναι μια κίνηση που πιστεύω ότι θα μπορούσε να γίνει».

[SID:9582705]



8

ΤΕΤΑΡΤΗ 15 ΙΟΥΛΙΟΥ 2015 Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ



«Η πρόσβαση στις θεραπείες αναφαίρετο δικαίωμα όλων»

Η ελληνική φαρμακευτική αγορά βρίσκεται κυριολεκτικά σε οριακό σημείο, με την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί το τελευταίο διάστημα να εγκυμονεί σημαντικούς κινδύνους για την κάλυψη των αναγκών σε θεραπείες.



Παρ' όλα αυτά, όπως επισημαίνει ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Πασχάλης Αποστολίδης, όλοι οι φορείς συνεργάζονται για την αντιμετώπιση των όποιων ζητημάτων προκύψουν. Παράλληλα τονίζει την ανάγκη από την πλευρά της πολιτείας να αναλάβει δραστικές πρωτοβουλίες, ώστε να μπορέσει να εκμεταλλευτεί την αναπτυξιακή ικανότητα του φαρμακευτικού κλάδου, προσφέροντας τα πολλαπλά οφέλη που αυτή εμπεριέχει.

Η λειτουργία του συστήματος της δημόσιας υγείας και κυρίως η επάρκεια σε φάρμακα είναι μία από τις πιο μεγάλες αγωνίες των πολιτών μέσα σε αυτή την πρωτογενή κατάσταση. Τι σημαίνει, κύριε Αποστολίδη, σε ο, τι αφορά την επάρκεια φαρμάκων; Αυτή τη στιγμή δεν υπάρχει ουσιαστικό πρόβλημα με τα φάρμακα και πιστεύω πως όλα θα διευθετηθούν στον σωστό χρόνο. Ο ΣΦΕΕ από την πλευρά του κάνει ό, τι μπορεί, ελπίζουμε σε συνεχή συνεργασία και συνεννόηση με το υπουργείο Υγείας και όλους τους εμπλεκόμενους στην αλυσίδα φαρμάκου για να μη διαταραχτεί ομαλικά αυτή η «πρώτη γραμμή» προφύλαξης. Και θέλω να τονίσω ιδιαίτερα ένα σημείο, καθώς για τις **φάρμακα** υπάρχει έχει οικοδομηθεί τα προηγούμενα χρόνια μία, βολική για την πολιτική, «δικαιονομία»... Να ξέρουν όλοι οι πολίτες ότι οι **φάρμακα** φαρμάκου, ελληνικές και πολυεθνικές στην Ελλάδα, είναι στη πλευρά τους, έχουν πλήρη επίγνωση του κοινωνικού τους ρόλου και δεν πρόκειται να τους εγκαταλείψουν στην πιο δύσκολη στιγμή για τη χώρα. Τα μέλη του ΣΦΕΕ σκεφτόμαστε και δρούμε απέναντι σε μια κρίση που την αντιλαμβανόμαστε πάνω από οτιδήποτε άλλο ως κρίση ανθρωπίνης. Και η δουλειά μας είναι να βρούμε θεραπείες για τον άνθρωπο που υποφέρει. Είμαστε εδώ, δίπλα στους πολίτες, διατεθειμένοι όσο μπορούμε την κατάσταση.

Όσοι, κύριε Αποστολίδη, ακούγονται ακόμη και από επίσημα καλά διακροά σενάρια τα οποία μάλλον αυξάνουν την ανασφάλεια, καθώς αναφέρονται και σε άλλους τρόπους για την παραγωγή φαρμάκων, αν υπάρχει ανάγκη, εξω από την κανονικότητα που ζερούμε...

Εκφραζόμενοι τον ΣΦΕΕ, το έχω πει πολλές φορές... είναι η σίγουρη που έχουμε όλων από τον καιρό... Πρέπει να εγείνουμε όλοι πολύ προεκτακτικά και ολισθητικά να κρατήσουμε με κάθε τρόπο τα θέματα που σχετίζονται με τον κρίσιμο τομέα της υγείας εδώ από τις ακριβείς αναγκαίες και τις υπολειπόμενες ανάγκες που μετατρέπονται χειρότερα την κοινωνία. Και επιπλέον, μέσα σε αυτή τη γενικευμένη ανασφάλεια λειτουργούν τελείως αντίστροφα. Όχι μόνο δεν εκλαμβάνονται ως «επιλογές

Εκτιμώ ότι είναι απίερως πιο κοντά στην πραγματικότητα και στην υπευθυνότητα να επεκτενισθούμε όλοι, να συνεννοηθούμε για τα επείγοντα θέματα και με ψυχραιμία να κάνουμε τη δουλειά μας για τη διασφάλιση της λειτουργίας της δημόσιας υγείας. Αυτό το σενάριο αρκεί προς ώρας και πάνω σε αυτό δουλεύει ο ΣΦΕΕ.

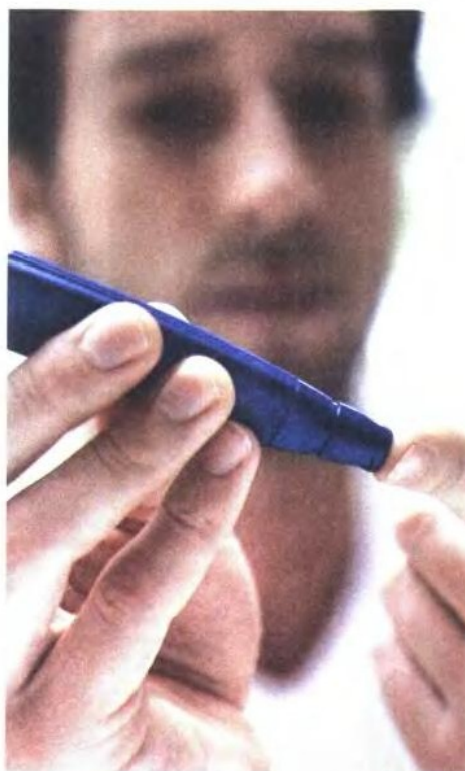


Η ανθρωπινή ζωή και η προστασία της υπερβαίνει οποιαδήποτε άλλη προτεραιότητα. Ας δουλέψουμε όλοι με αυτή την αρχή. Πολύ περισσότερο όταν ένας τόσο δυναμικός κλάδος, όχι μόνο για την υγεία, αλλά και για την ανόρθωση της οικονομίας στέκεται στο υψος των περιστάσεων.



ασφαλείας», αλλά διογκώνουν τον πανικό σε ανθρώπους που αντιμετωπίζουν θέματα υγείας, στους μεγαλύτερους σε ηλικία που είναι κάθε μέρα στις ουρές για τη συνταγή τους, στις οικογένειες που έχουν μικρά παιδιά. Εκτιμώ ότι είναι απίερως πιο κοντά στην πραγματικότητα και στην υπευθυνότητα να επεκτενισθούμε όλοι, να συνεννοηθούμε για τα επείγοντα θέματα και με ψυχραιμία να κάνουμε τη δουλειά μας για τη διασφάλιση της λειτουργίας της δημόσιας υγείας. Αυτό το σενάριο αρκεί προς ώρας και πάνω σε αυτό δουλεύει ο ΣΦΕΕ.

Με το δεδομένο ότι ο μεγάλος φαρμακευτικός όγκος είναι εισαγόμενος, ειδικά τα φάρμακα για τις σοβαρές παθήσεις, πως έχει επηρεαστεί ο κλάδος -και ρωτώ



γιατί είναι μειζόν θέμα για τους ασθενείς που λαμβάνουν ακριβείς θεραπείες από τις οποίες εξαρτάται η ζωή τους - από την τραπεζική αρχή;

Είναι φυσικό ότι κανείς δεν ήταν προετοιμασμένος για μια τέτοια εξέλιξη, ως εξ αυτού υπάρχουν ζητήματα τα οποία πρέπει να διευθετηθούν εσωτερικά και ήδη έχουμε προτείνει επακριβώς τις ενδεχόμενες λύσεις στα αρμόδια υπουργεία με τα οποία εγώ σε συνεχή συντονισμό. Όλα όσα έχουμε προτείνει είναι απολύτως ρεαλιστικά και στοχεύουν στο να φτιαχτεί άμεσα ένας τρόπος που να «δουλεύει» για τις συναλλαγές που χρειάζονται, ώστε να εξυπηρετούνται νέες παραγγελίες και να μη διαταραχτεί η πρόσβαση των ασθενών στα φάρ-

μακα και τις θεραπείες τους. Με την πολιτεία είμαστε στην ίδια πλευρά. Δίνουμε όλη την τεχνολογία που διαθέτουμε για τη διασφάλιση της ομαλής λειτουργίας της αγοράς φαρμάκων σε τέτοιες συνθήκες. Περιμένουμε τις δικές της κινήσεις για την αντιμετώπιση της δυσλειτουργίας των εμπορικών συναλλαγών, που εδώ σημαίνει ανθρώπινες ζωές και γι' αυτό δεν είναι επιλογή η καθυστέρηση.

Ο κλάδος έχει μια λίστα σοβαρών αιτημάτων προς την πολιτεία, τα οποία μόλις πρόσφατα έχετε χαρακτηρίσει απολύτως ζωτικά για το φάρμακο. Εκεί προτάζει την ανάγκη για επαναπροσδιορισμό του στόχου της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης σε βιώσιμο για τη δημόσια υγεία και τη βιομηχανία επιπλέον, τον συμψηφισμό των εκκρεμών χρεών του Δημοσίου και την ύπαρξη χρονοδιαγράμματος αποπληρωμής πέραν του claw-back με τα χρέη των νοσοκομείων και στα rebates και στον ΦΠΑ, το ζήτημα της άμεσης ανατροφοδότησης και το θεσμικό πλαίσιο της Επιτροπής Διαπραγματεύσεων του ΕΟΠΥΥ. Επόμενα σε αυτό μετά τις τελευταίες πολιτικές εξελίξεις.

Ακούστε κύριε Σακκά... Καμία πολιτική εξέλιξη, καμία συνθήκη δεν αλλάζει τον πυρήνα, την ουσία όλων αυτών που αναφέρατε στην ερώτησή σας. Και ο πυρήνας είναι ότι οι Έλληνες και οι Ελληνίδες έχουν το ίδιο ακριβές δικαίωμα με όλους τους Ευρωπαίους να έχουν πρόσβαση σε ό, τι καλύτερο παράγει η έρευνα στο πεδίο της ευρύτερης Ιατρικής. Η στήριξη αυτού του θεμελιώδους δικαιώματος παίρνει «όχι» από το 100% των πολιτών και μαζί από το επιστημονικό προσωπικό και από τις **εταιρείες** - μέλη του Συνδέσμου. Η βιωσιμότητα του συστήματος υγείας με αναγκαίους εξοπλισμούς για να φέρω ένα παράδειγμα, οι κλινικές μελέτες, τα γενόσημα και τα καινοτόμα φάρμακα να αξιοποιούνται όπως απαιτείται για ένα ισχυρό δίκτυο ασφαλείας των πολιτών είναι αυτοάνοτος στόχος. Και φυσικά επιμένουμε σε αυτόν. Σε βόλεμοι, δικαστές κάνουμε όλα αυτά τα χρόνια, τις ιδιαιτερότητες της περιόδου. Και ελπίζοντας να κάνει και η πολιτεία το ίδιο, γιατί οποιαδήποτε άλλη ζημιά με σκληρή δουλειά, ψυχραιμία και συνεννόηση μπορεί να αποκατασταθεί. Η ανθρωπινή ζωή όμως και η προστασία της υπερβαίνει οποιαδήποτε άλλη προτεραιότητα. Ας δουλέψουμε όλοι με αυτή την αρχή. Πολύ περισσότερο όταν ένας τόσο δυναμικός κλάδος, όχι μόνο για την υγεία, αλλά και για την ανόρθωση της οικονομίας στέκεται στο υψος των περιστάσεων. Ένας κλάδος που απομυελώνει τον διεύρο εξοχολογικό τομέα της χώρας και ο οποίος αξιοποιεί το υψηλότατο επιστημονικό επιστημονικό προσωπικό της χώρας, στηρίζοντας την αντιστροφή του φαινομένου «φυγής μυαλών» από τη χώρα. Συγκροτώντας έναν κλάδο ακριβώς για την ελληνική οικονομία και κοινωνία.

[SID:9583041]



10

ΤΕΤΑΡΤΗ 15 ΙΟΥΛΙΟΥ 2015 Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ


**ΥΓΕΙΑ
+ΦΑΡΜΑΚΟ**

Φαρμακεία: Επιβίωση στον καιρό της «απελευθέρωσης»

Σ

την Ελλάδα συνεχίζουμε να έχουμε ακόμα και σήμερα με διαφορά τα περισσότερα φαρμακεία σε όλη την Ευρώπη (92 φαρμακεία ανά 100.000 κατοίκους με δεύτερο το Βέλγιο με μόλις 49 φαρμακεία αντίστοιχα), και μάλιστα κατά 99% πλήρως μηχανογραφημένα και όλα ιδιοκτησίας φαρμακοποιών, όπως άλλωστε στη συντριπτική πλειοψηφία των χωρών της Ε.Ε.

Ταυτόχρονα απολαμβάνουμε και την καλύτερη

δυνατή διασπορά αυτών σε όλη την επικράτεια, προς όφελος όλων των συμπολιτών μας όπου και αν κατοικούν, χωρίς στις πληθυσμιακές ρυθμίσεις στις αδειοδοτήσεις.

Την ίδια ώρα, η ελληνική πολιτεία αγοράζει τις υπηρεσίες τους στην οικονομικότερη πανευρωπαϊκή τιμή (το μικτό ποσοστό κέρδους τους από το 2014 είναι κλιμακωτό και κυμαίνεται μεταξύ 14-16% ανάλογα το φάρμακο, όταν ο μέσος όρος στις 25 ευρωπαϊκές χώρες κυμαίνεται στο 19,5% [2010]).

Και όλα αυτά, όταν σήμερα πλέον η κατά κεφαλήν εξανοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη στη χώρα μας βρίσκεται κάτω από τα 250 €/αποφασισμένο, δηλαδή πάνω από 20% χαμηλότερα από τον μέσο όρο των χωρών του ΟΟΣΑ και 33% χαμηλότερα από τον μέσο όρο των χωρών της Ε.Ε. (Source: IOBE/SFEE, Facts & Figures 2012).

Ακόμα και σε δευτερεύουσες λειτουργίες των φαρμακείων, από πιο οφαιρικά θέματα που περιλαμβάνει και ζητήματα προστασίας της Δημόσιας Υγείας, όπως είναι:

- η χορήγηση μη ασφαλιστικών αποζημιώσεων φαρμάκων (ΜΥ ΣΟΦΗ, με συνδυασμό μέσου όρου ημεσκόπου τα 1,7 € ανά τεμάχιο και ταυτόχρονα βελτιστής ποιότητας και ασφαλείας στη χορήγηση (αποκλειστικά από τα φαρμακεία, όπως όρος και σε ένα επιπλέον 60% του ευρωπαϊκού εδάφους, κυρίως κανονικές και διευκρινιστικές χώρες, (οι: PGEU 2010), η Ελλάδα αποτελεί πλέον χρυσό πρότυπο στην Ε.Ε. στην παροχή φαρμακοθεραπευτικής στους πολίτες, σε όλες τις παραμέτρους αυτής της λειτουργίας. Είναι λοιπόν φυσιολογικό το ότι σχεδόν κάθε άλλη χώρα της Ευρώπης, στις παραπάνω εξαιρετικά σημαντικές παραμέτρους, έχει κάθε λόγο να ζητήσει τη χώρα μας. Υπάρχει όμως πλέον παράλληλα και μία άλλη όψη της πραγματικότητας: η μνημονιακή εξέλιξη των 4 τελευταίων ετών.
- Χαρακτηριστικές μνημονιακές ρυθμίσεις κυρίως προς λίγες πολυεθνικές εταιρείες και σε βίκοι του δημοσίου συμφέροντος, των οικονομικών της χώρες, των ασφαλισμένων και των υπολοίπων παρόχων (φάρμακα όπου τα περιθώρια κέρδους όλων των παρόχων πλέον εταιρειών συμπίπτουν μέχρι σημείου... κάτω του λειτουργικού κόστους (!) αλλά παρόλ' αυτά η τιμή των φαρμάκων αυτών... αυξάνεται (!) σε βάρος του ασφ. συστήματος, βλ. π.χ. Δελτίο Τιμών 2-5) έληξαν

σοφικά τα φαρμακεία χωρίς κανένα όφελος για την κοινωνία.

■ Αδικολόγητες κρίσεις (από το 2012) καθυστέρησεις πληρωμών από τα ασφ. ταμεία, που πλέον ως φαινόμενο έχει χρονίσει και συνεχίζει, και έχει στεγνώσει την απαραίτητη ρευστότητα των φαρμακείων παρεμποδίζοντας τα να αγοράζουν φάρμακα για να κορηγίσουν στους ασθενείς επέτιναι ακόμα περισσότερο το παραπάνω πρόβλημα.

■ Υπολείμματα κάποιων παρεμόντων ακραίων ιδεολογικών ερμηνιών σε κρίση δημόσια υγείας που προκαλούν ανασφάλεια στη λειτουργία της παροχής φαρμακοθεραπείας και υιοσκάπουν

σήμερα και τον μεγαλύτερο εργοδότη πανελλαδικά στον χώρο του φαρμάκου, με σχεδόν 25.000 εργαζόμενους να απασχολούνται σε αυτά, δηλ. άνω του 60% του συνόλου των εργαζομένων στον χώρο του φαρμάκου, σημ.: η μισθοδοσία των απασχολούμενων στα φαρμακεία καλύπτεται από το ήδη υπερβολικά απομειωμένο σημερινό μεκτικό ποσοστό κέρδους τους).

Ενώ την ίδια ώρα οι απορρυθμίσεις («απελευθέρωσης») απειλούν σοβαρά να στερήσουν την πρόσβαση στο φάρμακο σε χιλιάδες συμπολίτες μας, να προκαλέσουν τη γέννηση νοσηρών φαινομένων ανηπουχητικών συγκεντρωτήσεων και καμιά στα φαρμακεία

κλείνοντας το επιχείρημα για νέους συναδέλφους (βλ. πολυδιακτοσία και ελεθέρω ωράριο), και ήδη, μαζί με τις μειώσεις των ποσοτήτων κέρδους, έχουν συμβάλει αρνητικά στο να χάσουν τη δουλειά τους εκατομμύρια φαρμακοπυαλλήλοι στα χιλιάδες συνολικά φαρμακεία, αυξάνοντας έτσι την ανεργία του τόπου.

Τα φαρμακεία δεν είναι κοινά καταστήματα. Και αν κρίνει κανείς από την εμπειρία της λειτουργίας, τα διεθνή συγκριτικά δεδομένα, και τις προσδοκίες του κοινού από αυτά, αυτά είναι και το συμπεριότερο για την κοινωνία και την οικονομία.

Συνεπώς, το ότι η «απελευθέρωση» των φαρμακείων, χέρι χέρι με την κούτση των «οριζόντιων μέτρων» επί δικαίων και αδικών, θα ωφελέσει το κοινωνικό σύνολο αποδείχθηκε λοιπόν ένα ψέμα.

Και αν για τους αμετανόητους δεν έφταναν όλα όσα έχουμε αυτά τα 4 χρόνια, για να δουν αυτήν την αλήθεια, ήρθε ο ίδιος ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (2012) και η Ευρωπαϊκή Ένωση (2014) με διεθνείς Μελέτες τους και το αμείδιξαν περρίτρανα.

Η επισημοποιημένη αποσκευμένη λειτουργία τους μέσα σε αυστηρό πλαίσιο ρυθμίσεων και όχι απορρυθμίσεων:

- εξοικονομεί ετησίως εκατοντάδες εκατομμύρια € ανακουφίζοντας το ασφ. σύστημα και την ιατρική των πολιτών (ο.ο.: πρόσφατη έρευνα της PWC έδειξε ότι μόνον οι δωρεάν συμβουλές των φαρμακοποιών εξοικονομούν ετησίως ένα ποσό της τάξης των 500 εκατ. € σε πρωτοβάθμια περίθαλψη και σχεδόν άλλο 1 δισ. € σε δευτεροβάθμια, σε ευρωπαϊκή χώρα που τα φαρμακεία λειτουργούν στα ελληνικά πρότυπα και με



Τού Γιάννη Δαγρί*

*Ο Γιάννης Δαγρί είναι φαρμακοποιός και αντιπρόεδρος ΠΠΕ & ΦΕΑ ΝΠΔΔ

Τα φαρμακεία δεν είναι κοινά καταστήματα. Και αν κρίνει κανείς από την εμπειρία της λειτουργίας, τα διεθνή συγκριτικά δεδομένα και τις προσδοκίες του κοινού από αυτά, αυτά είναι και το συμπεριότερο για την κοινωνία και την οικονομία.



Εχουμε πάρα πολλά να κερδίσουμε σαν κοινωνία αν τόσο αυτά όσο και τους φαρμακοποιούς τους φροντίσουμε και τους επιτρέψουμε να λειτουργούν όπως ακριβώς είναι η ειδική ιδιοσυγκρασία τους. Δηλαδή φαρμακεία και φαρμακοποιοί.



τη «φυγή προς τα εμπρός» για τους φαρμακοποιούς και τα φαρμακεία, και άλλα πολλά, απειλούν συνολικά να υπονομεύσουν σοβαρά τις βάσεις ενός φαρμακευτικού μοντέλου που στις κύριες λειτουργίες του ρυθμιζόμενο και κρατικό ελεγχόμενο «βάζει τα γυαλιά» σε οποιοδήποτε άλλο μοντέλο διεθνώς.

Και ταυτόχρονα απειλούν σοβαρά και τα ίδια τα υπάρχοντα φαρμακεία που οργανικά τα απαρτίζουν, με σοβαρές κοινωνικές και οικονομικές δυνητικές συνέπειες, πολύ ευρύτερες του χώρου τους ή του χώρου της υγείας, π.χ. η απειλή πρόκλησης μαζικής ανεργίας λόγω συμπίεσης περιθωρίων κέρδους και συσώρευσης ληξιπρόθεσμων οφελών από το ασφ. σύστημα (τα φαρμακεία αποτελούν

πληθυσμό τον μισό από τον ελληνικό, Price Water House Coopers, Sept. 2010).

- προσφέρει ανεκτίμητη αποσυμφόρηση στον φόρτο εργασίας των υπόλοιπων συστήματος υγείας,
- προσφέρει εργασία σε χιλιάδες συμπολίτες μας,
- και καλή υγεία σε όλο τον πληθυσμό.

Εχουμε λοιπόν πάρα πολλά να κερδίσουμε σαν κοινωνία αν τόσο αυτά όσο και τους φαρμακοποιούς τους φροντίσουμε και τους επιτρέψουμε να λειτουργούν όπως ακριβώς είναι η ειδική ιδιοσυγκρασία τους. Δηλαδή φαρμακεία και φαρμακοποιοί.

[SID:9590233]



ΥΓΕΙΑ +ΦΑΡΜΑΚΟ



Η αγορά του φαρμάκου σύμφωνα με τον ΕΟΦ Κρατά πολύ «γερά» η πολυφαρμακία στην Ελλάδα

Οπως προκύπτει από τα επίσημα στοιχεία του ΕΟΦ, οι πωλήσεις φαρμάκων στα φαρμακεία το 2014 αυξήθηκαν κατά 2,84% από πλευράς όγκου συντηρώντας έτσι τη διαπίστωση ότι η πολυφαρμακία στην Ελλάδα κρατά πολύ «γερά».

Την ίδια στιγμή, από πλευράς αξίας (λιανικές τιμές) η αγορά φαρμακείου παρουσίασε μικρή μείωση που ήταν της τάξης του 2%, διαμορφούμενη στα 3,88 δισ. ευρώ έναντι 3,96 δισ. ευρώ, όμως αν αφαιρεθούν οι παράλληλες εξαγωγές, 328 εκατ. ευρώ και 306 εκατ. ευρώ τη διετία 2013 και 2014 αντίστοιχα, τότε φαίνεται πως η εσωτερική αγορά παρέμεινε «κολλημένη» στα περίπου 3,6 δισ. ευρώ.

Με διατηρούμενη, λοιπόν, σταθερά τη συνολική δαπάνη για φάρμακα στα 3,6 δισ. ευρώ για το 2013 και το 2014, αποδεικνύεται πως η μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης από τα 2,3 δισ. ευρώ το 2013 στα 2 δισ. ευρώ το 2014 επιβάρυνε τους ασθενείς και τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Συγκεκριμένα, η ιδιωτική δαπάνη για φάρμακα από 1,3 δισ. ευρώ το 2013 έφτασε στο 1,6 δισ. το 2014, ήτοι μια διαφορά 300 εκατ. ευρώ. Τα διαφορά αυτή κάλυψαν κατά 200 εκατ. ευρώ οι φαρμακευτικές εταιρείες μέσα από το μέτρο του clawback και οι υπόλοιπα οι ασθενείς μέσω της αύξησης της συμμετοχής τους στην αγορά φαρμάκων, αλλά και της μετακίνησης οικονομικών στην αρνητική λίστα που σημαίνει μηδενικά κάλυψη από τα δημόσια ταμεία.

Επίσης, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΦ, η αγορά των νοσοκομειακών φαρμάκων έφτασε πέρυσι το 1,4 δισ. ευρώ έναντι 1,34 δισ. ευρώ το 2013, ήτοι άνοδος 4,5%, αν και από πλευράς όγκου σημειώθηκε μείωση κατά 3,64%.

IMS

Αξίζει επίσης να σημειωθεί ότι για το 2015 και σύμφωνα με στοιχεία της αγοράς, οι πωλήσεις φαρμάκων σε όγκο αλλά και αξία εξακολουθούν να κινούνται ανοδικά. Μάλιστα υπολογίζεται ότι σε συσκευασίες η αύξηση που παρατηρείται είναι της τάξης του 7%.

Ειδικότερα, με βάση τα στοιχεία της IMS Health, κατά το διάστημα Ιανουαρίου - Μαρτίου 2015 η συνολική αγορά συνταγογραφούμενων φαρμάκων στην αλυσίδα των φαρμακείων παρουσίασε άνοδο 7,1% σε τεμάχια και διαμορφώθηκε στα 98,1 εκατ. Την ίδια στιγμή η αύξηση σε αξία (τιμές χονδρικής) προσδιορίζεται στα 683,1 εκατ. ευρώ σημειώνοντας αύξηση 2%.

Οι 4 πρώτες θεραπευτικές κατηγορίες οι οποίες αποειλούν και το 75% της αγοράς κινήθηκαν ως εξής:

Τα φάρμακα για τις καρδιολογικές παθήσεις σημείωσαν αύξηση

1,1% στα 22,6 εκατ. τεμάχια, για το κεντρικό νευρικό σύστημα 10,8% στα 18,8 εκατ. τεμάχια, για το πεπτικό σύστημα 4,7% στα 13,5 εκατ. τεμάχια, για το αναπνευστικό σύστημα 16,5% στα 11,3 εκατ. τεμάχια και για αντιφλεγμονώδη 13,3% στα 6,3 εκατ. τεμάχια.

Επίσης σύμφωνα με την IMS Health, υπήρξε ραγδαία άνοδος στα μη συνταγογραφούμενα σκευάσματα (ΜΗΣΥΦΑ). Η συνολική αγορά αυτών σε αξίες χονδρικής στα φαρμακεία διαμορφώθηκε το πρώτο τρίμηνο του 2015 στα 107,7 εκατ. ευρώ, σημειώνοντας αύξηση 21,9%, ενώ από πλευράς τεμαχίων αυξήθηκε κατά 17,6%

η οποία διαμορφώθηκε στα 29 εκατ. ευρώ σημειώνοντας άνοδο 22,6%, ενώ τη μεγαλύτερη αύξηση παρουσίασε με 28% στα 20,4 εκατ. ευρώ η κατηγορία των αναλγητικών.

Ελληνική βιομηχανία

Τα στοιχεία για το 2014 απέδειξαν ότι η αγορά φαρμάκου έδειξε σε γενικές γραμμές να ισορροπεί, γεγονός το οποίο οδηγεί στο συμπέρασμα ότι και εκείνη χρονιά αλλά και το 2015 θα ήταν «ευεργετικές» και για την ελληνική βιομηχανία. Όμως οι συνθήκες άλλαξαν και λόγω της κορύφωσης της οικονομικής κρίσης μέσα

στο 2015 κάθε άλλο παρά ευνοϊκά είναι τα μηνύματα για τον κλάδο.

Όπως προκύπτει από τα οικονομικά στοιχεία που έχουμε στη διάθεσή μας, το 2014 δείχνει να ήταν για τις εταιρείες φαρμάκου ένα έτος σταθεροποίησης, δημιουργώντας την αίσθηση ότι το 2015 θα οδεύαμε προς την κατεύθυνση της περαιτέρω βελτίωσης.

Όσον αφορά τις ελληνικές βιομηχανίες και αναλύοντας τα στοιχεία 8 από τις μεγαλύτερες αμιγές ελληνικές βιομηχανίες, όσων δηλαδή έχουν δημοσιοποιήσει οικονομικά μεγέθη για το 2014, διαπιστώνουμε ότι όντως το 2014 αυτές οι εταιρείες κατάφεραν να σταθεροποιήσουν τον τζίρο τους, να πετύχουν κερδοφορία και να μειώσουν τις απαιτήσεις από τους πελάτες τους. Αυτό έδωσε την αίσθηση ότι αν η κατάσταση συνέχιζε με αυτό τον ρυθμό, το 2015 θα εξελισσόταν σε ένα έτος πραγματικής ανάπτυξης.

Αξίζει λοιπόν να αναφέρουμε ότι οι 8 αυτές εταιρείες, οι οποίες παράγουν περί το 55% της συνολικής ελληνικής παραγωγής φαρμάκων, σε αξίες πέτυχαν πέρυσι κύκλο εργασιών περίπου 820 εκατ. ευρώ, κέρδη 60 εκατ. ευρώ, τα μεγέθη αυτά ήταν περίπου σταθερά με το 2013, και μείωση 10% των απαιτήσεων τους, δηλαδή στα χρέη που είχαν προς αυτές οι πελάτες τους και δη το ελληνικό δημόσιο. Κι εδώ δημιουργείται το μεγάλο «αλλά».

Στις εταιρείες αυτές που αποτελούν ένα αξιόπιστο και αντιπροσωπευτικό δείγμα, οι πελάτες τους, τους χρωστούν περί τα 280 εκατ. ευρώ, δηλαδή περίπου το 1/3 του τζίρου που κάνουν! Την ίδια στιγμή οι ίδιες οι εταιρείες χρωστούν στις τράπεζες δάνεια πάνω από 100 εκατ. ευρώ τα οποία θα έπρεπε να πληρώσουν φέτος.

Με την αγορά να δυσκολεύεται να βρει χρήματα και κυρίως τον βασικό προμηθευτή των εταιρειών το

ελληνικό δημόσιο που χρωστάει περίπου 1,1 δισ. ευρώ σε όλο τον κλάδο των φαρμακευτικών, αλλά επίσης και τις τράπεζες να έχουν κλείσει, αλλά επίσης βρίσκονται σε κρίσιμη κατάσταση ώστε να μπορέσουν να δώσουν ρευστότητα, η κατάσταση κάθε άλλο παρά ευνοϊκή είναι.

[SID: 938893]

Με βάση τα στοιχεία της IMS Health, κατά το διάστημα Ιανουαρίου - Μαρτίου 2015 η συνολική αγορά συνταγογραφούμενων φαρμάκων στην αλυσίδα των φαρμακείων παρουσίασε άνοδο 7,1% σε τεμάχια και διαμορφώθηκε στα 98,1 εκατ. Την ίδια στιγμή η αύξηση σε αξία (τιμές χονδρικής) προσδιορίζεται στα 683,1 εκατ. ευρώ σημειώνοντας αύξηση 2%.



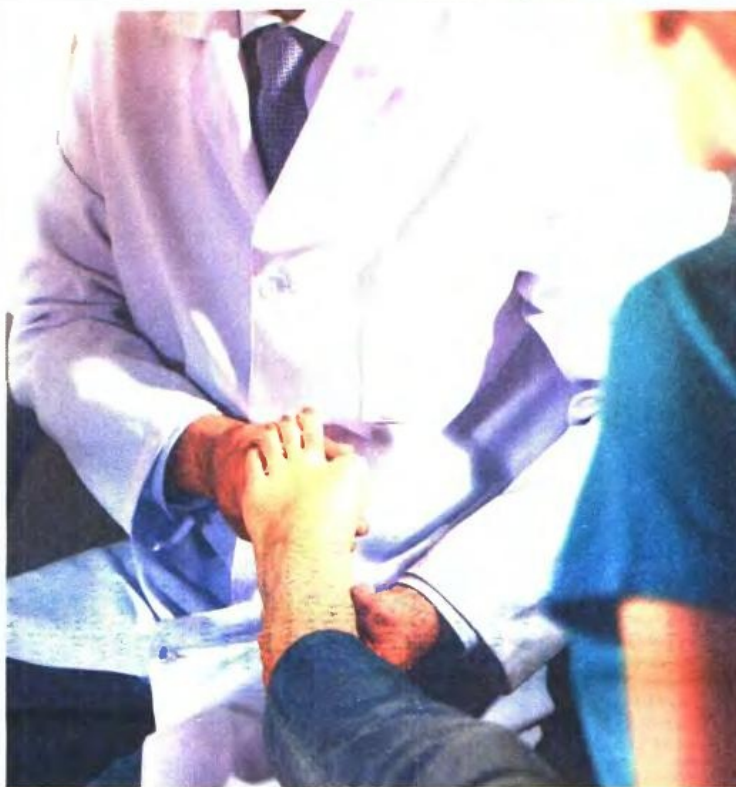
Τα στοιχεία για το 2014 απέδειξαν ότι η αγορά φαρμάκου έδειξε σε γενικές γραμμές να ισορροπεί, γεγονός το οποίο οδηγεί στο συμπέρασμα ότι και εκείνη χρονιά αλλά και το 2015 θα ήταν «ευεργετικές» και για την ελληνική βιομηχανία. Όμως οι συνθήκες άλλαξαν και λόγω της κορύφωσης της οικονομικής κρίσης μέσα στο 2015 κάθε άλλο παρά ευνοϊκά είναι τα μηνύματα για τον κλάδο.

στα 28,8 εκατ. τεμάχια. Η συνολική αυτή αύξηση αποδίδεται κυρίως στην αύξηση της αρτηνικής λίστας.

Η μεγαλύτερη από πλευράς αξίας θεραπευτική κατηγορία στη συγκεκριμένη ομάδα φαρμακευτικών σκευασμάτων από πλευράς αξίας είναι τα αντιβιοτικά και τα σκευάσματα για το αναπνευστικό



ΥΓΕΙΑ +ΦΑΡΜΑΚΟ



Σκοπός του φετινού εορτασμού ήταν η ενθάρρυνση των ασθενών με αναπηρία να μην ενδώσουν σε οποιαδήποτε παραίτηση, λόγω της αμελίας ή αδιαφορίας εκ μέρους των συμπολιτών τους και να συνεχίσουν να κινούνται και να διαδεχούν την ισότιμη πρόσβαση στην πολιτεία και την κοινωνία, έως ότου αυτή γίνει πραγματικότητα.



«Δικαίωμα στην Πρόσβαση» από τον Σύλλογο Ατόμων με Σκλήρυνση κατά Πλάκας (ΣΑμΣΚΠ) και την TEVA

Με μήνυμα «Δεν θα ήθελα να είσαι στη θέση μου... Ναι στην κίνηση. Όχι στην αδιαφορία» και με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Σκλήρυνσης κατά Πλάκας, η **φαρμακευτική εταιρεία** TEVA βρέθηκε για μια ακόμα φορά στο πλευρό των ασθενών, διοργανώνοντας, πρόσφατα, ενημερωτική εκδήλωση, σε συνεργασία με τον Σύλλογο Ατόμων με Σκλήρυνση κατά Πλάκας.

Το Δικαίωμα στην Πρόσβαση είναι το θέμα του φετινού εορτασμού, γι αυτό και ο ΣΑμΣΚΠ και η TEVA ενημέρωσαν το κοινό για τις δυσκολίες που αντιμετωπίζουν οι συμπολίτες μας με αναπηρία σε κάθε τους δραστηριότητα.

Κάθε πολίτης έχει δικαίωμα να μετέχει με ευκολία και να έχει ισότιμη πρόσβαση σε κάθε πτυχή της καθημερινής ζωής, όπως στη διάγνωση, τη θεραπεία, την εκπαίδευση, τη μετακίνηση, την εργασία, την άσκηση και τους χώρους αναψυχής. Ωστόσο, το αναφαίρετο δικαίωμα της πρόσβασης τους στην κοινωνική, πολιτική και οικονομική ζωή όχι μόνον αμελείται, όχι μόνον εμποδίζεται, αλλά και προσβάλλεται.

Τα μέλη του ΣΑμΣΚΠ κάλεσαν όλους όσοι επισκέφθηκαν τη Μαρίνα του Φλοίσβου στο ενημερωτικό τους περίπτερο, ώστε να γνωρίσουν τις δυσκολίες που αντιμετωπίζει ένας ασθενής με αναπηρία, αλλά και να τις βιώσουν για λίγο, συμμετέχοντας σε βιωματική διαδρομή προσομοίωσης κινητικών δυσκολιών. Με αυτόν τον τρόπο, όλοι ανεξαιρέτως όσοι συμμετείχαν στη διαδρομή, επιβεβαίωσαν την περιορισμένη και ανισότιμη θέση στην οποία βρίσκονται σε καθημερινή βάση συνάνθρωποί μας που πάσχουν από κάποια αναπηρία, και διαπίστωσαν πόσο σημαντικό είναι όσοι δεν νοσούν

και μπορούν για λίγο στη θέση τους και να κατανοήσουν αυτήν την καθημερινότητα.

Σημαντικός, επίσης, σκοπός του φετινού εορτασμού ήταν η ενθάρρυνση των ασθενών με αναπηρία να μην ενδώσουν σε οποιαδήποτε παραίτηση λόγω της αμελίας ή αδιαφορίας εκ μέρους των συμπολιτών τους και να συνεχίσουν να κινούνται και να διαδεχούν την ισότιμη πρόσβαση στην πολιτεία και την κοινωνία, έως ότου αυτή γίνει πραγματικότητα.

Ο αγώνας του ΣΑμΣΚΠ για ισότιμη πρόσβαση δεν ξεκινάει και τελειώνει στη σημερινή εκδήλωση, με αφορμή τον εορτασμό της Παγκόσμιας Ημέρας. Αντίθετα, αποτελεί πάγιο μέλημά μας και σταθερή διεκδίκηση, δική μας και της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ατόμων με ΣΚΠ (ΠΟΛμΣΚΠ), προς τα αρμόδια όργανα της Πολιτείας. Ο Σύλλογός μας θα συνεχίσει να συνεισφέρει σε αυτόν τον αγώνα ευαισθητοποίησης σχετικά με τις επιπτώσεις της αοσθένειας στην καθημερινότητα των πασχόντων και δεσμεύεται ότι θα βρίσκεται αδιάλειπτα στο πλευρό των μελών του αλλά και των άλλων ασθενών με ΣΚΠ που δεν είναι ακόμα μέλη» δήλωσε σχετικά η πρόεδρος του Συλλόγου Ατόμων με Σκλήρυνση κατά Πλάκας, Βάσω Μαράκα και από τη μεριά της, η Ιωάννα Καρώνη, corporate and public affairs manager της TEVA, πρόσθεσε: «Είμαστε εδώ για να στηρίξουμε μια κοινωνική δράση που έχει σκοπό να σταματήσει την ατομική και συλλογική αδιαφορία απέναντι σε προβλήματα που αντιμετωπίζει μια μερίδα συνανθρώπων μας, προβάλλοντας και προασπίζοντας το δικαίωμά τους να είναι ισότιμοι πολίτες σε μια ανθρωπότητα κοινωνία».

[SID:9553988]



Σύμφωνα με την ετήσια κλαδική μελέτη

«Πίεση» καταγράφεται στην αγορά των φαρμακευτικών επιχειρήσεων

Βασίλης Ρεγκούζας,
πρόεδρος & διευθύνων
σύμβουλος της ΣΤΟΧΑΣΙΣ



“Όσον αφορά την παγκόσμια φαρμακευτική αγορά, εκτιμάται σε 655,2 δισ. ευρώ (870,2 δισ. δολ.) σε τιμές ex-factory το 2013, με τη Β. Αμερική (ΗΠΑ, Καναδάς) να κατέχει το μεγαλύτερο μερίδιο και την Ευρώπη να ακολουθεί. Σημειώνεται ότι στην Ευρώπη η Ελβετία, η Γερμανία, η Ιταλία, η Ιρλανδία, η Γαλλία και το Ηνωμένο Βασίλειο αποτελούν τις 6 μεγαλύτερες χώρες-παραγωγούς φαρμακευτικών προϊόντων.

Η δυσμενής οικονομική συγκυρία των τελευταίων ετών και η έντονη κρατική παρέμβαση (διαμόρφωση τιμολογιακής πολιτικής, οφειλές ταμείων, ομόλογα) επηρέασαν την αγορά φαρμακευτικών επιχειρήσεων και ιδιαίτερα των εισαγωγικών, με αποτέλεσμα τη σημαντική μείωση του συνολικού μεγέθους της την τελευταία πενταετία, παρά τη σχετική ανελαστική ζήτηση των φαρμάκων. Ωστόσο, η εξεταζόμενη αγορά έχει καταφέρει να επιβιώσει στις δύσκολες συνθήκες-συγκυρίες του άμεσου παρελθόντος και του παρόντος, ακολουθώντας τη ρήση του Ισοκράτη «Ευ σοι το μέλλον εξεί, αν το παρόν ευ πείης», όπως χαρακτηριστικά επισημαίνει ο πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της ΣΤΟΧΑΣΙΣ Βασίλης Ρεγκούζας.

Η γενική αυτή διαπίστωση προκύπτει από την κλαδική μελέτη για τις «Φαρμακευτικές επιχειρήσεις», που εκδόθηκε η ΣΤΟΧΑΣΙΣ Σύμβουλοι Επιχειρήσεων Α.Ε. (www.stochasis.com) τον Νοέμβριο του 2014, στο πλαίσιο της σειράς μελετών αγοράς που φέρουν τη διακριτική ονομασία «Κλαδικές Στοιχεύσεις».

Το μέγεθος της εγχώριας αγοράς φαρμακευτικών επιχειρήσεων εκτιμάται σε 5.070 εκατ. ευρώ το 2014, εμφανίζοντας μείωση 1,7% σε σχέση με το 2013 και Μέσο Ετήσιο Ρυθμό Μεταβολής (ΜΕΡΜ) -7,1% την περίοδο 2009-2014. Ειδικότερα, οι παραγωγικές επιχειρήσεις εκτιμάται ότι κάλυψαν το 37% της συνολικής αγοράς το 2014, ενώ το υπόλοιπο 63% αφορά την αγορά των εισαγωγικών επιχειρήσεων.

Σύμφωνα με την υπεύθυνη του τμήματος Κλαδικών Στοιχεύσεων Παναγιώτα Κόκκα, η ζήτηση για φαρμακευτικά προϊόντα, αν και είναι ανελαστική, λόγω της ευαίσθητης φύσης του προϊόντος, επηρεάζεται σε σημαντικό βαθμό από τη μείωση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, η οποία το 2014 εκτιμάται ότι ήταν μειωμένη κατά 60% περίπου σε σχέση με το 2009, στο πλαίσιο της δημοσιονομικής προσαρμογής.

Σε παρόμοια πορεία με τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης συνεχίστηκε και η μετατόπιση του βάρους της θεραπείας προς τον ίδιο τον ασθενή, προκειμένου να ελαττωθεί το κόστος υγείας. Το ποσοστό των φαρμάκων που βγαίνουν εκτός λίστας καθώς και η μεσοσταθμική συμμετοχή των ασφαλισμένων στο φάρμακο βγαίνουν συνεχώς αυξανόμενα με άμεση συνέπεια τη μείωση στη ζήτηση φαρμάκων.

Στον κλάδο δραστηριοποιούνται περίπου 110 επιχειρήσεις (παραγωγικές και εισαγωγικές), με τις 10 πρώτες επιχειρήσεις να κατέχουν το 45% της αγοράς (σε αξία), βάζει στοιχεία του 2013.

Όσον αφορά τη χρηματοοικονομική κατάσταση των επιχειρήσεων του κλάδου, σύμφωνα με τον Βασίλη Σιέρο, Manager της ΣΤΟΧΑΣΙΣ, η κεφαλαιακή διάρθρωση των παραγωγικών επιχειρήσεων του κλάδου διατηρείται σε σταθερά και σχετικά ικανοποιητικά επίπεδα την τριετία 2011-2013. Από την άλλη πλευρά, εξορθολογισμό της κεφαλαιακής τους διάρθρωσης πραγματοποιήσαν οι εισαγωγικές επιχειρήσεις τη διετία 2012-2013, μετά τις συσσωρευμένες ζή-

μιές της διετίας 2010-2011 που οφειδόνταν στις προβλέψεις ζημιών υποτίμησης και μεταβίβασης-πώλησης χρεογράφων και επεδόσαν αρνητικά στα ίδια κεφάλαια.

Οι τιμές του δείκτη κάλυψης χρηματοοικονομικών δαπανών του συνόλου των επιχειρήσεων του κλάδου την τελευταία διετία έχουν σταθεροποιηθεί και δείχνουν ότι οι επιχειρήσεις δεν είναι πλέον «ευπρόσβλητες» σε πιθανές μεταβολές του οικονομικού περιβάλλοντος στο οποίο δραστηριοποιούνται.

Η σταθερότητα του περιθωρίου μικτού κέρδους την εξεταζόμενη περίοδο αναδεικνύει τη διαρκή προσπάθεια προσαρμογής των επιχειρήσεων στο οικονομικό περιβάλλον των τελευταίων ετών, κυρίως όσον αφορά τη συγκράτηση του κόστους πωλήσεων. Σημειώνεται ότι οι εισαγωγικές επιχειρήσεις επανέρχονται σε θετικά καθαρά αποτελέσματα την τελευταία εξεταζόμενη διετία.

Στο πλαίσιο αυτό, σημειώνεται ότι 9 στις 20 μεγαλύτερες παραγωγικές φαρμακευτικές επιχειρήσεις εμφανίζουν συνδυασμό ΕΒΠΔΑ και κερδών προ φόρων και αποσβέσεων (ως % του κύκλου εργασιών του 2013) μεγαλύτερο από το μέσο όρο του συνόλου των εξεταζόμενων παραγωγικών επιχειρήσεων, ενώ 6 στις 20 μεγαλύτερες εισαγωγικές επιχειρήσεις εμφανίζουν συνδυασμό ΕΒΠΔΑ και κερδών προ φόρων και αποσβέσεων (ως % του κύκλου εργασιών του 2013) μεγαλύτερο από το μέσο όρο του συνόλου των εξεταζόμενων εισαγωγικών επιχειρήσεων.

Από την αντίστοιχη ανάλυση σε 51 εισαγωγικές επιχειρήσεις με δημοσιευμένα οικονομικά στοιχεία για κάθε έτος της περιόδου 2009-2013, προκύπτει ότι το 2013 η σχέση κερδοφόρων/ζημιωμένων εισαγωγικών επιχειρήσεων επανέρχεται περίπου στα επίπεδα του 2009, ενώ «επανάκαμπτει» και η κερδοφορία.

Όσον αφορά την παγκόσμια φαρμακευτική αγορά, εκτιμάται σε 655,2 δισ. ευρώ (870,2 δισ. δολάρια) σε τιμές ex-factory το 2013, με τη Β. Αμερική (ΗΠΑ, Καναδάς) να κατέχει το μεγαλύτερο μερίδιο και την Ευρώπη να ακολουθεί. Σημειώνεται ότι στην Ευρώπη, η Ελβετία, η Γερμανία, η Ιταλία, η Ιρλανδία, η Γαλλία και το Ηνωμένο Βασίλειο αποτελούν τις έξι μεγαλύτερες χώρες-παραγωγούς φαρμακευτικών προϊόντων (ΕΦΡΙΑ, 2014).

[ISD-9581331]

Παναγιώτα Κόκκα,
υπεύθυνη του τμήματος
Κλαδικών Στοιχεύσεων



“Το μέγεθος της εγχώριας αγοράς φαρμακευτικών επιχειρήσεων εκτιμάται σε 5.070 εκατ. ευρώ το 2014, εμφανίζοντας μείωση 1,7% σε σχέση με το 2013 και Μέσο Ετήσιο Ρυθμό Μεταβολής (ΜΕΡΜ) -7,1% την περίοδο 2009-2014. Ειδικότερα, οι παραγωγικές επιχειρήσεις εκτιμάται ότι κάλυψαν το 37% της συνολικής αγοράς το 2014, ενώ το υπόλοιπο 63% αφορά την αγορά των εισαγωγικών επιχειρήσεων.

