



Σε πραγματικό χρόνο ο έλεγχος των συνταγογραφήσεων

Θα αποκλείονται αυτομάτως οι ιδιώτες γιατροί που «το παρακάνουν» - Σήμερα οι ανακοινώσεις Γεωργιάδη για νέα μέτρα αλλά και ένα τρίτο κύκλωμα απάτης

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
Βασίλης Βενιζέλος

Τους τρόπους με τους οποίους η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ) θα ασκεί σε πραγματικό χρόνο (real time) όχι μόνον έλεγχο στη συνταγογραφική συμπεριφορά των συμβεβλημένων με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ιδιωτών γιατρών αλλά θα μπορεί να αποκλείει επίσης αυτομάτως τους «πρωταθλητές» στην υπερσυνταγογράφηση από το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης αναμένεται να ανακοινώσει σήμερα στις 11 π.μ. ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης, ο οποίος θα παραχωρήσει σχετική συνέντευξη Τύπου από το υπουργείο Υγείας.

ΕΡΕΥΝΕΣ

Επίσης, ο Άδωνις Γεωργιάδης αναμένεται, μεταξύ άλλων, να προβεί σε διεξοδική ενημέρωση σχετικά με τους ελέγχους στην ηλεκτρονική συνταγογρά-

φηση των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ γιατρών καθώς και την πορεία των ερευνών, τις οποίες διενεργεί ο οργανισμός σε συνεργασία με την Οικονομική Αστυνομία σε παράνομα κυκλώματα συνταγογράφησης, στα οποία εμπλέκονται γιατροί, φαρμακοποιοί, φαρμακαποθηκάριοι, ιατρικοί επισκέπτες και άλλοι μεσάζοντες.

Μάλιστα, δεν αποκλείεται ο Ά. Γεωργιάδης να δώσει, ακόμη, στη δημοσιότητα ορισμένα στοιχεία για το τρίτο στη σειρά κύκλωμα παράνομων συνταγογραφήσεων, στα ίχνη του οποίου βρίσκονται εδώ και καιρό η Οικονομική Αστυνομία και ο ΕΟΠΥΥ.

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΝΥΜΑ

Σε κάθε περίπτωση, πάντως, σύμφωνα με πηγές της «Α», από τον Μάρτιο του 2025 θα τεθεί σε πλήρη εφαρμογή ένα ηλεκτρονικό σύστημα με το οποίο θα αποστέλλεται πάντα και σε κάθε περίπτωση συνταγογράφησης αναλυτικό ηλεκτρονικό μήνυμα επιβεβαίωσης, αποδοχής και συ-

ναίνεσης (ΟΤΡ) προς τα κινητά τηλέφωνα των ασφαλισμένων, για τους οποίους συνταγογραφούνται εκείνη τη στιγμή φάρμακα, διαγνωστικές εξετάσεις ή χορήγηση ιατροτεχνολογικών υλικών. Μόνον εάν ο ασφαλισμένος συναινεί στο εισερχόμενο ηλεκτρονικό μήνυμα θα καθίσταται δυνατή η ολοκλήρωση της συνταγογράφησης από τον γιατρό και, συνεπώς, η εκτέλεση της ηλεκτρονικής συνταγής από τον φαρμακοποιό.

Τέλος, σε εξέλιξη βρίσκεται στο τρέχον χρονικό διάστημα ένα πολύ μεγάλο έργο στο οποίο εμπλέκονται εννέα υπουργεία, καθώς και η ΗΔΙΚΑ, ο Ενιαίος Φορέας Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ) και ο ΕΟΠΥΥ. Πρόκειται για ένα κολοσσιαίο έργο το οποίο αφορά την εφαρμογή μίας πρόσφατης νομοθετικής διάταξης και της κατ' εξουσιοδότηση του νόμου κανονιστικής υπουργικής απόφασης, με το οποίο θα διαχωρισθούν επιτέλους οι ενεργοί από τους μη ενεργούς ΑΜΚΑ.

2. « ΜΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ Ο ΚΑΤΩΤΑΤΟΣ ΜΙΣΘΟΣ »

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/10/2024

Σελίδα: 21



«Με διαπραγμάτευση ο κατώτατος μισθός»

Την πάγια θέση της συνομοσπονδίας των εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα για ρύθμιση του ύψους του κατώτατου μισθού από τους ίδιους τους κοινωνικούς εταίρους και όχι από την κυβέρνηση, όπως ίσχυε πριν από 12 χρόνια, επανέλαβε το προεδρείο της ΓΣΕΕ στην υπουργό Εργασίας Νίκη Κεραμέως κατά τη συνάντηση των δύο πλευρών που πραγματοποιήθηκε χθες. **Σελ. 23**

2. « ΜΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ Ο ΚΑΤΩΤΑΤΟΣ ΜΙΣΘΟΣ »

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/10/2024

Σελίδα: 23



Διαφωνεί η ΓΣΕΕ με το πόρισμα για τον κατώτατο μισθό

Της ΡΟΥΛΑΣ ΣΑΛΟΥΡΟΥ

Την πάγια θέση της συνομοσπονδίας των εργαζομένων στον ιδιωτικό τομέα για ρύθμιση του ύψους του κατώτατου μισθού από τους ίδιους τους κοινωνικούς εταίρους και όχι από την κυβέρνηση, όπως ίσχυε πριν από 12 χρόνια, επανέλαβε το προεδρείο της ΓΣΕΕ στην υπουργό Εργασίας Νίκη Κεραμέως κατά τη συνάντηση των δύο πλευρών που πραγματοποιήθηκε χθες.

Στόχος της συνάντησης ήταν η κατάθεση προτάσεων, από πλευράς της ΓΣΕΕ, επί του πορίσματος που έχει εκδώσει η επιστημονική επιτροπή ενσωμάτωσης της ευρωπαϊκής οδηγίας για επαρκείς κατώτατους μισθούς, στο οποίο προτείνεται νέα διαδικασία καθορισμού τους. Βάσει αυτής, έως και το 2027 οι αυξήσεις στον κατώτατο μισθό θα αποφασίζονται με βάση το ισχύον σύστημα, που προβλέπει μεταξύ άλλων διαβούλευση κυρίως μέσω υπομνημάτων με τους κοινωνικούς εταίρους και τους επιστημονικούς φορείς, έκδοση μη δεσμευτικού πορίσματος από ειδική επιτροπή και οριστική, τελική απόφαση από την κυβέρνηση. Από το 2028 και εφεξής η επιστημονική επιτροπή προτείνει την αυτόματη αναπροσαρμογή του νομοθετημένου κατώτατου μισθού και ημερομισθίου, με βάση έναν συντελεστή που θα προκύπτει από το άθροισμα του πληθωρισμού και την αύξηση της παραγωγικότητας της οικονομίας. Παράλληλα, δίνει τη δυνατότητα «παγώματος» του κατώτατου μισθού σε έκτακτες περιστάσεις, ακόμη κι αν ο μηχανισμός δείχνει το αντίθετο.

Οι διαφωνίες των συνδικάτων εντοπίζονται τόσο επί της ουσίας όσο και επί της διαδικασίας, καθώς, όπως μετέφεραν στην κ. Κεραμέως παρουσία του γενικού γραμματέα Εργασίας Νίκου Μπλαπίδη, του προϊστάμενου του Οικονομικού Γραφείου του Πρωθυπουργού Αλέξη Πατέλη και του προέδρου του Συμβουλίου Οικονομικών Εμπειρογνομών Μιχάλη Αργυρού:

- Διατηρείται το μνημονιακό καθεστώς με την αφαίρεση του δικαιώματος των κοινωνικών εταίρων να αποφασίζουν επί του κατώτατου μισθού.
- Προβλέπεται ακόμη και το «πάγωμα» των κατώτατων αποδοκών σε περίπτωση που κριθεί ότι η οικονομική συγκυρία δεν ευνοεί τη χορήγηση αύξησης.
- Το νέο σύστημα καθιερώνει έναν μόνιμο κόφτη, ένα αυτόματο μισθολογικό πλαφόν για τους μισθούς των εργαζομένων.
- Δεν υπάρχει ρητή πρόβλεψη για την αποκατάσταση των κλαδικών συμβάσεων, οι οποίες αντί για το 80% των εργαζομένων που προβλέπει η κοινοτική οδηγία, καλύπτουν λιγότερο από το 30%.

«Δυστυχώς, αυτό που μάθαμε και αυτό που εμπεδώσαμε είναι τελικά ότι η κυβερνητική απόφαση είναι να μην επανέλθει το σύστημα των ελεύθερων συλλογικών διαπραγματεύσεων για τον κατώτατο μισθό», δήλωσε αμέσως μετά ο πρόεδρος της ΓΣΕΕ Γιάννης Παναγόπουλος, επισημαινοντας ότι και με τη γενική απεργία στις 20 Νοεμβρίου θα συνεχιστεί η προσπάθεια για πραγματικές αυξήσεις και συλλογικές συμβάσεις για όλους.

Η κ. Κεραμέως άκουσε με προσοχή και κατέγραψε όλες τις προτάσεις, τις παρατηρήσεις και τις απόψεις που διατύπωσαν τα μέλη της ΓΣΕΕ.

Μάλιστα, κατά τη διάρκεια του διαλόγου που ακολούθησε, επισημάνθηκαν κάποια από τα πλεονεκτήματα του προτεινόμενου μηχανισμού, όπως:

1. Η προβλεψιμότητα ως προς τη μελλοντική πορεία του κατώτα-

Τα συνδικάτα ζητούν να ρυθμίζεται από τους ίδιους τους κοινωνικούς εταίρους και όχι από την κυβέρνηση.

του μισθού, ώστε να στηρίζει αφενός τον οικογενειακό προγραμματισμό των εργαζομένων και αφετέρου τη λειτουργία των επιχειρήσεων, ευνοώντας παράλληλα τις επενδύσεις.

2. Η εισαγωγή συγκεκριμένων κριτηρίων, βάσει της κοινοτικής οδηγίας, ώστε να προστατεύεται η διαμόρφωση του κατώτατου μισθού, εξασφαλίζοντας τη μακροχρόνια οικονομική διατηρησιμότητα.

3. Η προστασία της αγοραστικής δύναμης του χαμηλότερου 20% της εισοδηματικής κατανομής των νοικοκυριών.

4. Η δικαιότερη κατανομή των μισθών για ολόκληρη την ελληνική κοινωνία, 5 συνολικά, η ενίσχυση της αξιοπιστίας της οικονομικής πολιτικής της χώρας και 6. Η χρήση ενός δοκιμασμένου από πολλά κράτη-μέλη της Ε.Ε. μοντέλου.

Αμέσως μετά τη συνάντηση η κ. Κεραμέως υπογράμμισε ότι «ο διάλογος τώρα ξεκινάει», επισημαινοντας ότι ο κύκλος του διαλόγου με όλους τους εθνικούς κοινωνικούς εταίρους προηγείται της δημόσιας διαβούλευσης στην οποία θα τεθεί το νομοσχέδιο ενσωμάτωσης της ευρωπαϊκής οδηγίας, με στόχο «τη διασφάλιση καλύτερων συνθηκών εργασίας και την ενίσχυση της προστασίας των δικαιωμάτων των εργαζομένων». Σήμερα έχει προγραμματιστεί η συνάντηση της υπουργού με το προεδρείο της ΓΣΕΕΕ.

1. ΙΟΣ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ ΜΕΓΑΛΗ ΕΞΑΠΛΩΣΗ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/10/2024

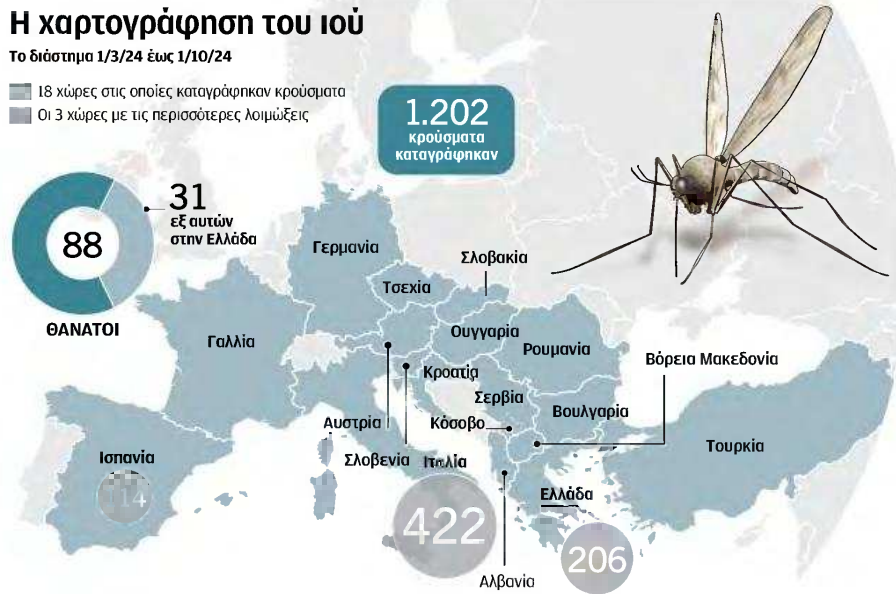
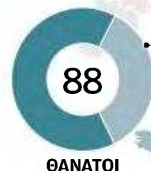
Σελίδα: 8



Η χαρτογράφηση του ιού

Το διάστημα 1/3/24 έως 1/10/24

- 18 χώρες στις οποίες καταγράφηκαν κρούσματα
- Οι 3 χώρες με τις περισσότερες λοιμώξεις



ΠΗΓΗ: Έκθεση Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC).

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Η εξαπλώση μιας απειλής

Ο ιός του Δυτικού Νείλου είχε φέτος τη μεγαλύτερη διασπορά στην Ευρώπη

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Μεγάλη γεωγραφική εξάπλωση του ιού του Δυτικού Νείλου, αλλά και αρκετά αυξημένος αριθμός λοιμώξεων σε ανθρώπους λόγω του ιού σε σχέση με προηγούμενες χρονιές, καταγράφηκε φέτος στην Ευρώπη και στις γειτονικές σε αυτή χώρες, γεγονός που επιβεβαιώνει τις εκτιμήσεις των ειδικών επιστημόνων που από τις αρχές του καλοκαιριού προειδοποιούσαν ότι το 2024 η κυκλοφορία του ιού του Δυτικού Νείλου θα είναι έντονη λόγω του ήπιου χειμώνα που προηγήθηκε και συνεπώς της αυξημένης κυκλοφορίας των κουνουπιών, που είναι και οι φορείς της νόσου για τον άνθρωπο.

Σύμφωνα με την τελευταία έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC), η οποία εξετάζει το διάστημα από την 1η Μαρτίου έως και τις 2 Οκτωβρίου 2024, φέτος καταγράφηκαν 1.202 εγχώρια κρούσματα του ιού σε 18 χώρες και συγκεκριμένα σε Ιταλία, Ελλάδα, Ισπανία, Αλβανία, Ουγγαρία, Ρουμανία, Σερβία, Αυστρία, Τουρκία, Γαλλία, Κροατία, Γερμανία, Σλοβενία, Σλοβακία, Κόσοβο, Βουλγαρία, Βόρεια Μακεδονία και Τσεχία. Τα περισσότερα περιστατικά δηλώθηκαν από την Ιταλία με 422 λοιμώξεις, ενώ στη δεύτερη θέση είναι η Ελλάδα με 202 λοιμώξεις (πλέον ο αριθμός των λοιμώξεων έχει αυξηθεί στις 206) και ακολουθεί η Ισπανία με 114 περιστατικά.

Τα περισσότερα περιστατικά αφορούσαν άτομα άνω των 65 ετών, το 92% των δηλωθέντων περιστατικών χρειάστηκε νοσηλεία και το 70% των περιστατικών εκδήλωσε συμπτώματα από το κεντρικό νευρικό σύστημα. Φέτος, έως και τις 2 Οκτωβρίου είχαν δηλωθεί στο ECDC συνολικά 88 θάνατοι, οι περισσότεροι εξ αυτών στην Ελλάδα (31 θάνατοι λόγω της νόσου).

Όπως επισημαίνεται στην έκθεση, φέτος συνολικά στην Ευρώπη ο αριθμός των λοιμώξεων είναι υψηλότερος σε σχέση με τον μέσο όρο των προηγούμενων δέκα ετών, και είναι ενδεικτικό ότι το ίδιο χρονικό διάστημα πέρυσι είχαν δηλωθεί 681 περιστατικά. Ωστόσο, το 2018 παραμένει η πιο δύσκολη χρονιά όσον αφορά τη δραστηριότητα του ιού στην ευρωπαϊκή ήπειρο, καθώς είχαν αναφερθεί στις επίσημες αρχές 1.728 κρούσματα. Για την Ελλάδα, τουλάχιστον έως και την προηγούμενη εβδομάδα, οι χειρότερες χρονιές ήταν το 2018 (317 διαγνωσμένα κρούσματα και 51 θάνατοι), το 2022 (286 λοιμώξεις και 33 θάνατοι) και το 2010 (260 λοιμώξεις και 35 θάνατοι).

Το 2018 παραμένει η πιο δύσκολη χρονιά όσον αφορά τη δραστηριότητα του ιού στην ευρωπαϊκή ήπειρο, καθώς είχαν αναφερθεί 1.728 κρούσματα.

Ανησυχητικό είναι και το γεγονός ότι φέτος προστέθηκαν στον χάρτη με τα σημεία που την τελευταία δεκαετία έχει «ατυπήσει» ο ιός 35 περιοχές σε 12 χώρες της Ευρώπης, μεταξύ των οποίων και η Θεσσαλία. Συνολικά στις 18 χώρες που επλήγησαν φέτος

από τον ιό, 180 περιοχές ανέφεραν εγχώρια περιστατικά λοιμώξεων σε ανθρώπους, γεγονός που δείχνει ότι το καλοκαίρι του 2024 είχαμε τη μεγαλύτερη γεωγραφική εξάπλωση του ιού που έχει παρατηρηθεί ποτέ στην Ευρώπη.

Είναι ενδεικτικό ότι πέρυσι κρούσματα είχαν αναφερθεί από 120 περιοχές και το 2018, που ήταν και η χειρότερη χρονιά από πλευράς αριθμού κρουσμάτων, 159 περιοχές. Η Αλβανία, η Τσεχία, το Κόσοβο, η Σλοβενία και η Τουρκία δεν είχαν αναφέρει κυκλοφορία του ιού τα προηγούμενα 4-5 έτη, ενώ ειδικά στην Αλβανία η φετινή επιδημία είναι η μεγαλύτερη που έχει παρατηρηθεί ποτέ.

Δίκως συμπτώματα

Το ECDC διευκρινίζει ότι οι πραγματικοί αριθμοί της επιδημίας του ιού του Δυτικού Νείλου είναι πολύ μεγαλύτεροι, καθώς τα περισσότερα κρούσματα παραμένουν ασυμπτωματικά και επομένως δεν διαγιγνώσκονται. Τονίζει, δε, ότι βαίνουμε στο τέλος της περιόδου εποχικής έξαρσης της νόσου. «Όπως και τα προηγούμενα χρόνια, η κορύφωση της μετάδοσης παρατηρήθηκε τον Αύγουστο - Σεπτέμβριο. Καθώς οι περιβαλλοντικές συνθήκες γίνονται λιγότερο ευνοϊκές για τη δραστηριότητα του φορέα (κουνούπια) και την αναπαραγωγή του ιού σε φορείς, αναμένουμε ότι οι αριθμοί κρουσμάτων θα μειωθούν τις επόμενες εβδομάδες», επισημαίνει.

Οι συστάσεις προστασίας του ΕΟΔΥ

Ο ιός του Δυτικού Νείλου μεταδίδεται κυρίως με το τσίμπημα μολυσμένων «κοινών» κουνουπιών. Τα κουνούπια μολύνονται από μολυσμένα πτηνά (ορισμένα είδη κυρίως άγριων πτηνών), ενώ οι άνθρωποι που έχουν μολυνθεί δεν μεταδίδουν περαιτέρω τον ιό σε άλλα κουνούπια. Καθώς οι περιοχές εμφάνισης των κρουσμάτων δεν μπορούν να προβλεφθούν με ασφάλεια, ο ΕΟΔΥ συνιστά να τηρούνται σε όλη τη χώρα τα ατομικά μέτρα προστασίας από τα κουνούπια. Τα άτομα μεγαλύτερης ηλικίας και αυτά με χρόνια υποκείμενα νοσήματα πρέπει να είναι ιδιαίτερα προσεκτικά και συνεπή στη λήψη των ατομικών μέτρων πρόφύλαξης από τα τσιμπήματα κουνουπιών, καθώς κινδυνεύουν περισσότερο να παρουσιάσουν πιο σοβαρή μορφή της νόσου.

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 16/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 16/10/2024

Σελίδα: 8



Τιμώντας τον πατέρα της Εντατικολογίας Χαράλαμπο Ρούσσο

Της **ΤΑΣΟΥΛΑΣ ΕΠΤΑΚΟΙΛΗ**

Το 1986, ενώ ήταν καθηγητής στο Πανεπιστήμιο McGill και διευθυντής της Κλινικής Βαρέως Πασχόντων στο Νοσοκομείο Royal Victoria στο Μόντρεαλ, ο Σαντορινιός Χαράλαμπος Ρούσσο αποφάσισε να επιστρέψει στην Ελλάδα και στο Νοσοκομείο «Ο Ευαγγελισμός» με όραμα την ανάπτυξη της Εντατικής Θεραπείας. Η μετάβαση δεν ήταν εύκολη. Του δόθηκε ένα γραφείο μόλις 0,80 x 0,40 μ., έξω από μια τουαλέτα για το προσωπικό. Του παραχωρήθηκε επίσης ένας μικρός θάλαμος τεσσάρων κλινών, με ξεχαρβαλωμένα κρεβάτια και

«Αυτή η εκδήλωση, με την εκτίμηση και την αγάπη που εισέπραξα, ειλικρινά “έγραψε” μέσα μου», είπε στην «Κ» ο τιμηθείς.

πεπαιωμένα μηχανήματα, μόνιτορ και αναπνευστήρες. Δεν τα είδε ως εμπόδια όλα αυτά, αλλά ως πρόκληση. Τον έκαναν να πεισμώνσει. «Καλύτερα να χτίσει κανείς κάτι από την αρχή, παρά να κληθεί να ισιώσει κάτι ήδη στραβό», σκέφτηκε.

Σχεδόν τέσσερις δεκαετίες πέρασαν από τότε. Πολύ νερό κύλησε στο αυλάκι της Ιστορίας της χώρας, της δικής του επιστημονικής και προσωπικής ιστορίας, αλλά και του νοσοκομείου, ενός από τα παλαιότερα του τόπου μας. Και να που χθες, ο πρωτοπόρος της Πνευμονολογίας και της Εντατικής Θεραπείας στην Ελλάδα, ομότιμος καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ, δημιουργός του Ιδρύματος «ΘΩΡΑΞ» και μέλος της Ακαδημίας Αθηνών είδε, περιστοιχισμένος από συναδέλφους και μαθητές - συνεχιστές του έργου του, ένα νέο αμφιθέατρο τηλεμετροικής να παίρνει το όνομά του. Το αμφι-

θέατρο «Χαράλαμπος Ρούσσο» εγκαινιάστηκε από τον υπουργό Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη και όσοι παρέστησαν στην εκδήλωση πήραν μια γεύση από τις εντυπωσιακές δυνατότητες που αυτό παρέχει: μέσω σύνδεσης με χειρουργική αίθουσα του «Ευαγγελισμού» πραγματοποιήθηκε χειρουργική επέμβαση αφαίρεση κακοήθους όγκου από την κοιλιακή χώρα ασθενούς, υπό την καθοδήγηση μέντορα ο οποίος βρισκόταν σε νοσοκομείο της Αγγλίας! «Αυτή η σπουδαία σύγχρονη τεχνολογία εκπαιδεύει τις αποστάσεις και φέρνει τον δάσκαλο από τα πέρατα της γης μέσα στο χειρουργείο, δίπλα στους εκπαιδευόμενους και φυσικά στους ασθενείς», σχολίασε ο τιμώμενος.

«Η διαδρομή μου με έχει διδάξει ότι σε μια δημοκρατία η πρόοδος επιτυγχάνεται μόνο με μία απάντηση στις δυσκολίες: αυτό που έχω ονομάσει Αντίσταση Ποιότητας. Δηλαδή, με δημιουργία έργων ποιότητας», τόνισε ο κ. Ρούσσο. «Σήμερα που βρισκόμαστε εδώ, λοιπόν, οφείλουμε να θυμηθούμε όσους έπαιξαν καθοριστικό ρόλο στη δημιουργία αυτού του νοσοκομείου, μοναδικού ναού της ιατρικής και νοσηλευτικής προσφοράς προς τους πολίτες, καθώς και της εκπαίδευσης, και να τους πούμε ένα “ευχαριστώ”. Ο “Ευαγγελισμός”, μέσα στις δεκαετίες, εξελίχθηκε και γιγαντώθηκε χάρη στη στήριξη και του ελληνικού κράτους και πολλών ευεργετών: από τις οικογένειες Λιβανού, Μαρτίνου, Ευγενίδη, Αλαφούζου, Κωνσταντακόπουλου και την Εθνική Τράπεζα μέχρι τις μεγάλες εταιρείες του κατασκευαστικού κλάδου – Ακτωρ, Ομίλος Μυτιληναίου και ΓΕΚ ΤΕΡΝΑ – και το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος, μεταξύ άλλων». Ο κ. Ρούσσο μιλώντας στην «Κ» δεν έκρυψε τη συγκίνησή του: «Είχα πάντα μια αντιπάθεια, υπερβολική ίσως, για τις προκλήσεις, όπως τις αποκαλώ, τελετές. Όμως αυτή η εκδήλωση, με την εκτίμηση και την αγάπη που εισέπραξα, ειλικρινά “έγραψε” μέσα μου...».



Ο Χαράλαμπος Ρούσσο στο βήμα της εκδήλωσης, κατά την οποία εγκαινιάστηκε αμφιθέατρο τηλεμετροικής με το όνομά του στον «Ευαγγελισμό».

ΝΙΚΟΣ ΚΟΚΚΑΛΙΑΣ

4. WIN MEDICA ΜΕΤΑΣΧΗΜΑΤΙΖΕΤΑΙ ΣΕ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .16/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .16/10/2024

Σελίδα: 1



Win Medica. Στροφή σε R&D και παραγωγή, με επενδύσεις 65 εκατ. ευρώ, πραγματοποιεί η φαρμακευτική Win Medica. ► 26

4. WIN MEDICA ΜΕΤΑΣΧΗΜΑΤΙΖΕΤΑΙ ΣΕ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .16/10/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .16/10/2024

Σελίδα:26



ΕΠΕΝΔΥΣΗ 65 ΕΚΑΤ.

Η Win Medica μετασχηματίζεται σε βιομηχανική

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**
aaggelopoulos@naftemporiki.gr

ΝΕΑ μορφή λαμβάνει μια από τις μεγάλες φαρμακευτικές της χώρας μας, η Win Medica, η οποία από αμιγώς εμπορική μετατρέπεται σε βιομηχανική.

Μια εταιρεία με κύκλο εργασιών 120 εκατ. ευρώ το 2024 θα ακολουθήσει ένα παραγωγικό μοντέλο, ενώ θα συμπεριλάβει και τομέα Έρευνας & Ανάπτυξης, διότι το καθαρά εμπορικό μοντέλο δεν είναι ιδιαίτερα βιώσιμο. Να θυμίσουμε ότι η Win Medica είναι μια από τις ελληνικές βιομηχανίες που κατασκευάζουν εργοστάσια στην περιοχή της Τρίπολης.

Ο πρόεδρος της εταιρείας, Δημήτρης Τρύφων, επεσήμανε ότι οι εργασίες ξεκίνησαν τον Αύγουστο του 2023 και αναμένεται να ολοκληρωθούν αρχές του 2025. Αδειοδοτημένο το εργοστάσιο υπολογίζεται να είναι το καλοκαίρι του 2025. Η εταιρεία έχει ήδη προσλάβει 30 εργαζόμενους και αναμένεται να φτάσει τα 200 άτομα.

Η επένδυση ανέρχεται στα

65 εκατ. ευρώ και θα φτάσει να παράγει 500 εκατ. δισκία ετησίως, όπως εξήγησε ο αντιπρόεδρος Δ.Σ. και διευθύνων σύμβουλος, Χρήστος Σωτηρίου. Όμως, όπως είπε ο κ. Σωτηρίου, με τα υπέρογκα ποσά των υποχρεωτικών επιστροφών που ξεπέρασαν το 80% η εταιρεία έχει «χτυπηθεί» πολύ, αλλά η μη εξάρτησή της από ένα και μόνο κανάλι διανομής, όπως από τα νοσοκομεία, της παρέχει μια κάποια ασφάλεια. Ο κύκλος εργασιών της εταιρείας τετραπλασιάστηκε από το 2017 μέχρι το 2024, ωστόσο αυξήθηκαν και οι υποχρεωτικές επιστροφές (clawback & rebate) φτάνοντας τα 170 εκατ. ευρώ. Από αυτά τα 110 εκατ. ευρώ είναι clawback και ένα μέρος εξ αυτών -65 εκατ. ευρώ- κατατέθηκαν στο επενδυτικό clawback για την ανέγερση του εργοστασίου. Όμως, μόνο το 50% των 65 εκατ. ευρώ (δηλαδή 32,5 εκατ.) θα αφαιρεθούν λόγω του RRF. Το υπόλοιπο ποσό θα το βάλει η εταιρεία από ίδια κεφάλαια ή από δανεισμό. [SID:22051501]