

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΣΤΕΛΕΧΩΝ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΤΙΚΩΝ
ΟΡΓΑΝΩΣΕΩΝ ΚΑΙ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΕΩΝ

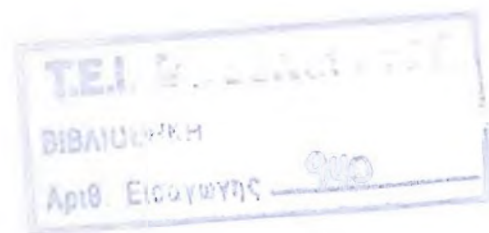
ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.ΠΕ.

**Προμηθευτικός Συνεταιρισμός
Φαρμακοποιών Ιωαννίνων Συν.πε.**

Πτυχιακή εργασία
του σπουδαστή
ΚΑΜΠΑΜΑΝΩΛΗ ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ

Επιβλέπων καθηγητής
ΝΤΟΒΑΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ



ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ 2006

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Πρόλογος	4
Εισαγωγή	5

ΜΕΡΟΣ ΠΡΩΤΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1

1. Γενικά Ιστορικά στοιχεία για τον συνεταιρισμό των Φαρμακοποιών.	7
1.1. Η ομοσπονδία του Σ.υ.Φ.α Ελλάδος.	
1.2. Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Αττικής Προ.Συ.Φα.	
1.3. Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Ιωαννίνων.	
2. Το νομοθετικό πλαίσιο των Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών.	9
3. Οργάνωση και Λειτουργία του Συνεταιρισμού.	10
3.1 Λειτουργία του Συνεταιρισμού.	
4. Σκοπός αντικείμενο Δραστηριότητας του Συνεταιρισμού.	12
5. Διοικητικά Όργανα του Συνεταιρισμού.	15
6. Οικονομικά του Συνεταιρισμού τηρούμενα βιβλία	16
6.1 Κεφάλαια Συνεταιρισμού	
6.2 Αποθεματικά κεφάλαια	
6.3 Ισολογισμός Λογαριασμός Αποτελέσματα και Προυπολογισμός:	
6.4 Απογραφή:	
7. Οικονομική διεύθυνση του Συνεταιρισμού.	18
8. Διάλυση – αναβίωση του Συνεταιρισμού.	19
9. Κώδικας Δεοντολογίας του Σ.Φ.Ε.Ε	19

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

1. Διαδικασία εγγραφής στον συνεταιρισμό.	21
2. Μέλη του Συνεταιρισμού : Συνέταιρο – Προσόντα εγγραφής	22
3. Δικαιώματα Συνεταίρων.	23
4. Υποχρεώσεις και Ευθύνες Συνεταίρων.	24
5. Αποχώρηση Συνεταίρου.	25
6. Διαγραφή – Αποκλεισμός Συνεταίρου.	26
7. Θάνατος Συνεταίρου.	27

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

1.Σύντομη ανάλυση προγράμματος του ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.ΠΕ	29
2.Εγχειρίδιο διαχείρισης ποιότητας παρουσίασης της εταιρείας.	31
3.Οργανόγραμμα ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.Π.Ε.	32
4.Νέα πιστωτική πολιτική.	33
5.Φαρμακευτική νομοθεσία	34
6.Σκοποί του ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.ΠΕ	34
7.Όργανα λειτουργίας του Π.Φ.Σ.	35
8.Βασική νομοθεσία περί ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.ΠΕ	35
9.Τμήμα προμηθειών ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.Π.Ε.	36
9.1. Μηχανογράφηση.	
9.2. Διανομή.	
10. Κέρδη συνεταιρισμού.	38
11. Στρατηγική συνεταιρισμού.	38
12. Τοπική Εφημερίδα των Ιωαννίνων που αφορά τον ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.ΠΕ.	39

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

1. Η αγορά φαρμάκου στην Ελλάδα.	40
2. Εφημερίδα της κυβέρνησης που αφορά τον Π.Φ.Σ.	44

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

1. Οικονομικά στοιχεία. για τον ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.ΠΕ.	47
2. Αποδοτικότητα ιδίων Κεφαλαίων	48
3.Συγκριτικός πίνακας πωλήσεων από το 1990 ως το 2004.	49
4.Βιογραφική κατανομή πωλήσεων για την χρήση 2004.	49
5. Κατανομή πωλήσεων.	49
Συμπεράσματα	50
Βιβλιογραφία	51

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

Οι συνεταιρισμοί είναι δημιουργήματα της πιεστικής ανάγκης που θέτει σε δοκιμασία την επιβίωση των οικονομικών μελών της κοινωνίας και του πνεύματος ισότιμης συνεργασίας τους με προσωπική συμμετοχή όλων και αλληλοβοήθεια ώστε να αντιμετωπισθεί η πιεστική ανάγκη. Τα βασικά εφόδια της συνεργασίας είναι η βιολογική δύναμη των ανθρώπων, η εκούσια σύμπραξη, η πίστη και η αποφασιστικότητα για επιτυχία και η αλληλεγγύη.

Η γνωριμία των συνεταιρισμών για να είναι πλήρης πρέπει να γίνει μέσα από την πράξη τους, με την περιγραφή της οργάνωσης και του τρόπου λειτουργίας τους, με την μέτρηση των αποτελεσμάτων και τις συγκρίσεις μεταξύ τους ή προς το περιβάλλον τους, ώστε να προκύψει το μέγεθος της προσφοράς και της χρησιμότητας στα μέλη, αλλά και στο ευρύτερο κοινωνικό σύνολο. Αυτόν τον τρόπο γνωριμίας των συνεταιρισμών φιλοδοξεί να προσφέρει η παρούσα εργασία.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η μελέτη αυτή της οποίας αντικείμενο είναι ο Φαρμακευτικός Συνεταιρισμός των Ιωαννίνων ξεκίνησε με κίνητρο την ανάληψη της εκπόνησης της πτυχιακής μου εργασίας στο Τμήμα Στελεχών Συνεταιριστικών Οργανώσεων και Εκμεταλλεύσεων του Τ.Ε.Ι Μεσολογγίου. Το αντικείμενο των σπουδών μου, έγινε αιτία ώστε να διευρύνω περισσότερο τις γνώσεις μου πάνω στις επιχειρήσεις και ιδιαίτερα τις συνεταιριστικές.

Η επιλογή του θέματος έγινε προσωπικά από εμένα με τη βοήθεια του καθηγητή μου Δημητρίου Ντόβα ο οποίος με καθοδήγησε για την ανάπτυξη της εργασίας, τη διαμόρφωση των ερωτήσεων που αποτέλεσαν το σκελετό πάνω στον οποίο αναπτύχθηκε το θέμα και στην οργάνωση των πληροφοριών. Για την πολύτιμη βοήθεια του θα ήθελα να του εκφράσω τις θερμές ευχαριστίες μου.

Στην συνέχεια απευθύνθηκα στον Διευθυντή του Φαρμακευτικού Συνεταιρισμού Ιωαννίνων, τον κ. Π. Θεμελή, ο οποίος με τη σειρά του με παρέπεμψε στην γραμματέα του Συνεταιρισμού κα Βίκυ Γεωργία η οποία στάθηκε πολύτιμη βοηθός μου στην διεξαγωγή της παρούσας εργασίας. Μου έδωσε όλες τις απαραίτητες πληροφορίες που χρειαζόμουν και θα ήθελα με τη σειρά μου να της εκφράσω τις ιδιαίτερες μου ευχαριστίες.

Τέλος θα ήθελα να επισημάνω ότι το περιεχόμενο και οι τυχόν αδυναμίες, παραλήψεις ή παρατυπίες στην εργασία αυτή ανήκουν αποκλειστικά σε προσωπική μου ευθύνη.

Το αντικείμενο της μελέτης μου θα αναπτυχθεί σε πέντε συνολικά κεφάλαια. Στο πρώτο δίνονται γενικά ιστορικά στοιχεία για τον συνεταιρισμό των φαρμακοποιών, το νομοθετικό πλαίσιο της λειτουργίας των φαρμακευτικών συνεταιρισμών, η οργάνωση και η λειτουργία του συνεταιρισμού, σκοπός και αντικείμενο δραστηριότητας του.

Στο δεύτερο παραθέτονται γενικά στοιχεία σύμφωνα με τη διαδικασία εγγραφής στον συνεταιρισμό, τα δικαιώματα, οι υποχρεώσεις των συνεταίρων όπως επίσης και το τι συμβαίνει σε περίπτωση διαγραφής, αποκλεισμού αποχώρησης ή θανάτου του συνεταίρου.

Στο τρίτο κεφάλαιο αναφέρομαι στην ανάλυση προγράμματος, στους σκοπούς, στην νομοθεσία και στα τμήματα λειτουργίας του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.ΠΕ.

Στο τέταρτο αναφέρομαι στην αγορά φαρμάκου στην Ελλάδα και στον κώδικα πρακτικής και δεοντολογίας κατά την προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων.

Και τέλος το πέμπτο κεφάλαιο περιέχει τα οικονομικά στοιχεία του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.ΠΕ.

1. ΓΕΝΙΚΑ ΙΣΤΟΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Το νομοθετικό πλαίσιο. Παλαιότερα το εμπόριο φαρμάκων και η ίδρυση φαρμακείων βρισκόταν υπό τον αυστηρό έλεγχο του κράτους και της συντεχνίας των φαρμακοποιών (κλειστό επάγγελμα). Χρειάστηκε ειδική αναφορά του νόμου 1624/1919 για να δοθεί άδεια ίδρυσης φαρμακείου καθ' υπέρβαση των υφισταμένων, στον εργοτονοσυνελευτικό συνεταιρισμό Πειραιά. Αργότερα (ΦΕΚ 288/1935) με τον ΑΝ περί διατιμήσεως φαρμάκων θεσπίστηκε η έκδοση ειδικού ΒΔ κάθε φορά που κάποιο ίδρυμα φιλανθρωπικό σωματείο, συνεταιρισμός κ.τ.λ θα ζητούσε άδεια φαρμακευτικού υλικού με έκπτωση από τον Υγειονομικό συνεταιρισμό Ροδολείβους Σερρών (Οικονομόπουλος- Κλήμης 1962, 381)

Ο ΣυΦα είναι προμηθευτικοί συνεταιρισμοί φαρμακοποιών που διέπονται από τη γενική περί συνεταιρισμών νομοθεσία. Οφείλουν όμως να τηρούν και τους κανόνες εμπορίας που επιβάλλει για τα φάρμακα η ειδική νομοθεσία. Έτσι με το άρθρο 14&2γ του Ν 1316/1983 περί Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) κ.λ.π. μεταβιβάστηκαν στον Ε.Ο.Φ «Οι αρμοδιότητες του Υπουργού Εργασίας που αφορούν τη δημιουργία συνεταιρισμών φαρμακοποιών, η εποπτεία και ο έλεγχος των συνεταιρισμών, καθώς και η προώθηση του συνεταιριστικού κινήματος των φαρμακοποιών επί εθελοντικής βάσεως».

Εξάλλου στο άρθρο 26&3 εδ. στ' και ζ' προβλέπεται ότι «Με ΠΔ που εκδίδεται με γνώμη του ΔΣ του ΕΟΦ και πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται περιορισμοί μόνον ως προς τη συμμετοχή των συνεταιίρων, τις συνεταιριστικές μερίδες που πρέπει να περιέχουν ίσον αριθμό μεριδίων και το περιεχόμενο του καταστατικού. Ειδικότερα, για φαρμακευτικούς συλλόγους με περισσότερα από 100 μέλη, επιτρέπεται η ίδρυση περισσότερων του ενός συνεταιρισμών, ο δε αριθμός των φαρμακοποιών που μετέχουν σε καθένα δεν μπορεί να είναι μικρότερος των πενήντα. Στις περιπτώσεις αυτές απαγορεύεται η συμμετοχή φαρμακοποιών και φαρμακέμπορων σε περισσότερους από έναν συνεταιρισμούς». Οι προηγούμενες ειδικές ρυθμίσεις για τους ΣυΦα τέθηκαν σε ισχύ, ενώ παράλληλα εφαρμόζονται επ'αυτών οι γενικές διατάξεις του Ν 602/1915 και μεταγενέστερα του Ν 1667/1986 περί αστικών συνεταιρισμών.

1.1 Η ομοσπονδία του ΣυΦα Ελλάδας

Ιδρύθηκε το 1988 από 20 ΣυΦα εκ των οποίων οι πιο πολλοί δεν είχαν συμπληρώσει ζωή μιας δεκαετίας. Τα μέλη της ομοσπονδίας είχαν την έδρα τους στις εξής πόλεις: Αλεξανδρούπολη, Δράμα, Ξάνθη, Καβάλα και Θεσσαλονίκη (έτος ίδρυσης 1932), Βέροια, Κοζάνη, Κατερίνη, Λάρισα, Καρδίτσα, Βόλο, Χαλκίδα, Αθήνα, Πειραιά, Λειβαδιά, Αγρίνιο, Πάτρα, Μυτιλήνη, Χίο και Ηράκλειο Κρήτης. Λειτουργούσαν εκτός ομοσπονδίας στο τέλος του 1988 οι ΣυΦα με έδρα Κομοτηνή, Σέρρες, Τρίκαλα, Λάρισα (2), Ιωάννινα, Κέρκυρα, Χανιά και Ρέθυμνο.

Οι σκοποί της ομοσπονδίας είναι πολλοί και εκτείνονται από το συντονισμό των ενεργειών των μελών της και τη διατήρηση της αυτονομίας τους μέχρι τη δημιουργία παραγωγικών μονάδων φαρμάκων και την εκπαίδευση στελεχών. Γενικά η ομοσπονδία δεν προβάλλει τη διενέργεια άμεσων εμπορικών πράξεων. Πόροι της είναι η εισφορά εγγραφής κατά 30.000 δρχ κατά το μέλος και μηνιαία εισφορά 50 δρχ ανά φυσικό μέλος συνεταιρισμού.

1.2 Προμηθευτικός συνεταιρισμός φαρμακοποιών Αττικής (Προ.Συ.Φ.Α)

Ιδρύθηκε το 1981. Μέλη του στο τέλος του 1988 ήταν 450 φαρμακοποιοί σε σύνολο 2300 φαρμακείων του Ν. Αττικής. Η συνεταιριστική μερίδα ήταν 300 χιλ. δρχ και το δικαίωμα εγγραφής 100 χιλ. δρχ. Έργο του η αγορά φαρμάκων από τις διάφορες βιομηχανίες με την προβλεπόμενη από το νόμο έκπτωση 8%. Τα φάρμακα διατίθενται σε μέλη με έκπτωση 5% ενώ η διαφορά 3% της έκπτωσης χρησιμοποιείται για την κάλυψη λειτουργικών εξόδων του ΣυΦα. Ο κύκλος εργασιών το 1987 ήταν 3,5 δις δρχ και το 1988 ανέβηκε σε 4 δις δρχ. Απασχολεί 70 άτομα. (Στοιχεία 13-2-1989).

1.3 Προμηθευτικός συνεταιρισμός φαρμακοποιών Ν.Ιωαννίνων.

Ιδρύθηκε το 1986 από 13 μέλη με απόφαση του Υπουργείου Κοινωνικών Υπηρεσιών. Ο αριθμός των μελών έφτασε σε 43 στο τέλος του 1988. Από τα 72 φαρμακεία που λειτουργούν στο νομό απομένουν εκτός συνεταιρισμού τα 29 (κατάστημα και φαρμακοποιός), ενώ λειτουργούν και δύο ιδιωτικές φαρμακαποθήκες.

Η εγγραφή στον φαρμακευτικό σύλλογο του νομού και η διατήρηση φαρμακείου είναι προϋποθέσεις εγγραφής στο συνεταιρισμό οι φαρμακέμποροι, ακόμη και οι εταίροι αφανούς εταιρείας φαρμακαποθήκης.

Σκοπός του συνεταιρισμού είναι ο εφοδιασμός των μελών του με όλα τα φάρμακα και υλικά, που διατίθενται από τα φαρμακεία. Για να ανταποκριθεί στο έργο αυτό συγκρότησε φαρμακαποθήκη, ενώ μπορεί να προχωρήσει στην παραγωγή προϊόντων και στη συμμετοχή σε εταιρείες με επιδιώξεις την παραγωγή ή την εμπορία φαρμακευτικών προϊόντων. Παρά τους φιλόδοξους στόχους η υλοποίηση της παραγωγής φαίνεται απραγματοποίητη, λόγω αδυναμίας διεύρυνσης της περιφέρειας εκτός νομού.

Η συνεταιριστική μερίδα ορίστηκε από το καταστατικό στις 700 χιλ. δρχ. ενώ ορίστηκε και δικαίωμα εγγραφής 50 χιλ. δρχ που μπορεί να μεταβληθεί με απόφαση της γενικής συνέλευσης από 25 χιλ. δρχ μέχρι 150 χιλ. δρχ. Η συνεταιριστική ευθύνη είναι ίση με τη μερίδα. Στον απολογισμό της πρώτης εταιρικής χρήσης (31-12-1988) εμφανίζονται μικτά κέρδη 27 εκατ. δρχ. επί συνόλου πωλήσεων 364 εκατ. δρχ. Τα 21 εκατ. δρχ. κάλυψαν τα έξοδα της λειτουργίας, τα 5,3 εκατ. δρχ διατέθηκαν στο τακτικό αποθεματικό (Στοιχεία 26-4-1989).

2.ΤΟ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΩΝ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΩΝ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ

Το εμπόριο φαρμάκων και η ίδρυση φαρμακείων ευρίσκονται υπό τον αυστηρό έλεγχο του Κράτους και της συντεχνίας των φαρμακοποιών (κλειστό επάγγελμα) αργότερα (Φ.Ε.Κ 288/1935) με τον ΑΝ περί διατίμησης φαρμάκων θεσπίστηκε η έκδοση ειδικού Β.Δ κάθε φορά που κάποιο ίδρυμα, φιλανθρωπικό σωματείο, συνεταιρισμός κ.λ.π θα ζητούσε άδεια διάθεσης φαρμακευτικού υλικού με έκπτωση. Ακολούθησε το ΒΔ του 1938 (Φ.Ε.Κ 93) για την πώληση φαρμάκων με έκπτωση από τον υγειονομικό συνεταιρισμό.

Οι Σύφα είναι προμηθευτικοί συνεταιρισμοί των φαρμακοποιών, που διέπονται από τη γενική περί συνεταιρισμών νομοθεσία. Οφείλουν όμως να τηρούν τους κανόνες εμπορίας που επιβάλλει για τα φάρμακα η ειδική νομοθεσία. Έτσι, με το άρθρο 14

παράγραφος 2γ του Ν.1316/1983 περί Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ) μεταβιβάστηκαν στον Ε.Ο.Φ.

«Οι αρμοδιότητες του Υπουργείου Εργασίας που αφορούν τη δημιουργία συνεταιρισμών φαρμακοποιών, η εποπτεία και ο έλεγχος των συνεταιρισμών καθώς και η προώθηση του συνεταιριστικού κινήματος των φαρμακοποιών επί εθελοντικής βάσεως».

Εξάλλου στο άρθρο 26 προβλέπεται ότι «Με ΠΔ που εκδίδεται με γνώμη του ΔΣ του Ε.Ο.Φ και πρόταση του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας καθορίζονται συνεταιριστικές μερίδες που πρέπει να περιέχουν ίσον αριθμό μεριδίων και το περιεχόμενο του καταστατικού».

«Ειδικότερα, για τους φαρμακευτικούς συλλόγους με περισσότερα από 100 μέλη, επιτρέπεται η ίδρυση περισσότερων του ενός συνεταιρισμών, ο δε αριθμός των φαρμακοποιών που μετέχουν δεν μπορεί να είναι μικρότερος των πενήντα. Στις περιπτώσεις αυτές απαγορεύεται η συμμετοχή φαρμακοποιών και φαρμακευτών σε περισσότερους από ένα συνεταιρισμούς».

Οι προηγούμενες ειδικές ρυθμίσεις για τους Σ.υ.Φ.α τέθηκαν σε ισχύ ενώ παράλληλα εφαρμόζονται επ' αυτών οι γενικές διατάξεις του Ν.602/1915 και μεταγενέστερα του Ν.1667/1986 περί αστικών συνεταιρισμών.

3. ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

Ο Συνεταιρισμός των Φαρμακοποιών λειτουργεί σαν μία επιχείρηση της οποίας η οργάνωση βασίζεται σε ιεραρχημένα σύνολα λειτουργιών. Πρώτη και κύρια λειτουργία είναι η διοίκηση του συνεταιρισμού. Υπάρχει το Διοικητικό Συμβούλιο το οποίο ελέγχεται από το Εποπτικό Συμβούλιο και εκλέγεται από τη Γενική Συνέλευση που είναι το ανώτατο όργανο Συνεταιρισμού.

Την Γενική Διεύθυνση του Συνεταιρισμού την έχει ο γενικός Διευθυντής ο οποίος υλοποιεί τις αποφάσεις του Διοικητικού Συμβουλίου και γενικότερα συντονίζει και επιβλέπει τη λειτουργία του Συνεταιρισμού. Εκτός όμως από τον Γενικό Διευθυντή υπάρχει και ο υπεύθυνος Διασφάλισης ποιότητας ο οποίος είναι υπεύθυνος

για την τήρηση υγειονομικών διατάξεων αφού υπάρχει νόμος για τις φαρμακοβιομηχανίες και τις φαρμακαποθήκες.

Επίσης δύο με τρεις φορές το μήνα επισκέπτεται το συνεταιρισμό ο Τεχνικός Ασφαλείας ο οποίος ελέγχει τον χώρο για θέματα ασφάλειας της εργασίας και υγιεινής. Τις παρατηρήσεις του τις καταγράφει στο βιβλίο Εγγραφών Τεχνικού Ασφαλείας. Ο ρόλος του είναι συμβουλευτικός προς τη Διεύθυνση η οποία λαμβάνει υπόψη τις παρατηρήσεις του και παίρνει τα απαραίτητα μέτρα.

Η λειτουργία του συνεταιρισμού είναι οργανωμένη στις παρακάτω διευθύνσεις : Οικονομική, Αποθήκης, Διανομής, Εμπορικής Διαχείρισης

3.1 ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

Ο Συνεταιρισμός προμηθεύεται προϊόντα από φαρμακευτικές εταιρείες οι οποίες έχουν μεγάλες αποθήκες φαρμάκων. Το γεγονός που διαφοροποιεί την κάθε μία εταιρεία ξεχωριστά κυρίως όσο αφορά τα φάρμακα δεν είναι οι τιμές διότι αυτές είναι καθορισμένες από το Υπουργείο Εμπορίου, αλλά οι οικονομικές διευκολύνσεις που προσφέρει δηλαδή η πίστωση. Είναι λογικό και επόμενο η εταιρεία που κάνει τη μεγαλύτερη πίστωση δέχεται τις περισσότερες παραγγελίες.

Οι παραγγελίες γίνονται από τον Διευθυντή ο οποίος είναι και υπεύθυνος για την πώληση αυτών. Οι παραγγελίες γίνονται με βάση τη ζήτηση τους και με βάση τα αποθέματα που υπάρχουν στην αποθήκη.

Η παραγγελία γίνεται από τον Διευθυντή μέσω Η/Υ και παραλαμβάνεται μέσα σε διάστημα έξι ημερών από τη στιγμή που θα εκδηλωθεί ενδιαφέρον για αγορά κάποιας παρτίδας-προϊόντων.

ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Η Παραλαβή των προϊόντων γίνεται καθημερινά από τον Ελεγκτή Εισερχομένων. Όταν φτάσει το αυτοκίνητο με τα

εμπορεύματα στο συνεταιρισμό η διαδικασία της παραλαβής γίνεται ως εξής:

Αρχικά ο οδηγός του αυτοκινήτου δίνει στον υπεύθυνο της Φαρμακαποθήκης την φορτωτική που συνοδεύει τα προϊόντα. Έπειτα αυτός με τη σειρά του κάνει τον απαραίτητο έλεγχο αυτής και στη συνέχεια ξεφορτώνεται το εμπόρευμα από τον οδηγό και τον συνοδηγό του οχήματος.

Ακολουθεί καταμέτρηση των δεμάτων καθώς βέβαια οπτικός έλεγχος των προϊόντων κυρίως όσον αφορά την άριστη ποιότητα τους και την εξωτερική τους εμφάνιση. Δηλαδή εάν είναι καθαρά, να μην είναι σκισμένα ή τλαιπωρημένα και κυρίως να υπάρχει επάνω σε κάθε κουτί όλα τα κουπόνια.

Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός ότι γίνεται σχολαστικός έλεγχος στα προϊόντα όσον αφορά την ημερομηνία λήξης τους. Έπειτα η παραλαβή προωθείται στο χώρο των εισερχομένων όπου εκεί αναλαμβάνουν δουλεία οι αποθηκάριοι για την κατάλληλη ταξινόμηση των προϊόντων.

ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ

Ο χώρος όπου αποθηκεύονται τα προϊόντα βρίσκεται στο ισόγειο του κτιρίου. Ο χώρος αποτελείται από έξι επταόροφες ραφιέρες αριθμημένες με σειρά προτεραιότητας. Τα προϊόντα τοποθετούνται με βάση διάφορες ομάδες. Ακόμα τα φάρμακα που έχουν τη μεγαλύτερη κίνηση τοποθετούνται σε αρκετά προσβάσιμες θέσεις.

Τα φάρμακα μεταφέρονται από τους αποθηκάρχους μέσα σε καρτσάκια στον χώρο όπου υπάρχουν τα ράφια. Εκεί γίνεται το λεγόμενο πίκινγκ (picking), δηλαδή η επιλογή και η κατάλληλη ταξινόμηση των φαρμάκων στα ράφια.

4. ΣΚΟΠΟΣ - ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

Ο Σκοπός του Συνεταιρισμού είναι η προαγωγή με κοινή δραστηριότητα των μελών του, των οικονομικών και κοινωνικών συμφερόντων τους και ιδιαίτερα με τη συνεργασία τους, ο ομαλός και τακτικός εφοδιασμός τους με κάθε είδους φαρμακευτικά, παραφαρμακευτικά ή συναφή προϊόντα, ιδιοσκευάσματα, μηχανήματα, εργαλεία και λοιπά προϊόντα γενικά που η διάθεσή τους επιτρέπεται από τα φαρμακεία νόμιμα και με όρους ευνοϊκότερους από εκείνους που επικρατούν στο ελεύθερο εμπόριο και κατά τρόπο που να εξασφαλίζεται η πλήρης επάρκεια στα παραπάνω προϊόντα, ώστε και σε περιόδους δημιουργίας τεχνικής ελλείψεως, να έχουν ωφέλεια τα Μέλη του Συνεταιρισμού. Στον σκοπό αυτό περιλαμβάνεται και η πώληση διακινουμένων προϊόντων από το Συνεταιρισμό και προς τα Μέλη-Συνεταίρους φαρμακοποιούς/φαρμακεία και με όρους διαφορετικούς από εκείνους που ισχύουν για τα Μέλη, με τους εμπορικούς όρους της ελεύθερης αγοράς.

Γενικότερα και πέρα από την προαγωγή της οικονομίας των μελών, στην οποία περιλαμβάνεται και η προμήθεια αγαθών πέρα των παραπάνω προϊόντων, που να καλύπτουν βιοτικές ή άλλες ανάγκες των μελών, καθώς και η παροχή στα μέλη τεχνικής ή οργανωτικής βοήθειας στις επί μέρους επιχειρήσεις των φαρμακείων τους, ο Συνεταιρισμός φροντίζει για τη βελτίωση της κοινωνικής θέσης και ποιότητας ζωής των μελών του με όλα τα νόμιμα μέσα, καθώς και για την εξύψωση του φαρμακευτικού λειτουργήματος.

Για να πετύχει τους παραπάνω σκοπούς ο Συνεταιρισμός:

A. Δημιουργεί και διατηρεί σε λειτουργία φαρμακαποθήκη ή φαρμακαποθήκες στην περιφέρεια του, στην οποία φαρμακαποθήκη δημιουργεί παρακαταθήκη οποιουδήποτε προϊόντος ή ιδιοσκευάσματος για λογαριασμό οποιασδήποτε βιομηχανίας εργοστασίου, οίκου εμπορικού ή γραφείου της Κρατικής Φαρμακοβιομηχανίας ή Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών. Το τίμημα των προϊόντων που αποτελούν την παρακαταθήκη εξοφλείται με το σύστημα του ανοιχτού λογαριασμού, τους όρους τους οποίους διαπραγματεύεται και συμφωνεί το Δ.Σ βάσει συγκεκριμένου προγράμματος παρακαταθηκών που εκπονείται από το Διοικητικό Συμβούλιο.

Β. Δημιουργεί αποθήκη ή αποθήκες παραφαρμακευτικών προϊόντων ή άλλων συναφών, από εκείνα που πωλούνται στα φαρμακεία.

Γ. Συνάπτει συμβάσεις αποκλειστικής αντιπροσωπείας με οποιαδήποτε φαρμακευτική βιομηχανία ή εμπορική εταιρεία ή εργοστάσιο ή εξαγωγικό ή εισαγωγικό οίκο ή γραφείο.

Δ. Προβαίνει σε ομαδικές προμήθειες για λογαριασμό των Μελών του των Ο.Τ.Α, νοσηλευτικών Ιδρυμάτων των Ένοπλων Δυνάμεων και γενικά οποιοδήποτε Νομικό Πρόσωπο του Δημοσίου ή του Ιδιώτικου Τομέα, έπειτά από προγραμματισμό που εκπονεί το Δ.Σ.

Ε. Αγοράζει ή μισθώνει μηχανήματα και εργαλεία που στη συνέχεια εκμισθώνει ή υπερεκμισθώνει ή πωλεί αντίστοιχα στα μέλη ή σε τρίτους.

Ζ. Ιδρύει βιομηχανίες φαρμακευτικών η παραφαρμακευτικών προϊόντων με εξαγωγική ή μη δραστηριότητα, ύστερα από απόφαση της Γενικής Συνέλευσης. Μπορεί ακόμα να παράγει προϊόντα που μπορούν σύμφωνα με τις διατάξεις σχετικών νόμων να διατεθούν από φαρμακεία, να συμμετέχει στην παραγωγή ή εμπορία των παραπάνω προϊόντων, με την απαραίτητη όμως προυπόθεση ότι θα συμμετέχει σε αυτές ο συνεταιρισμός με ποσοστό πάνω των 50% εκτός εάν αντίθετα αποφασίσει η Γενική Συνέλευση, ως προς το ποσοστό.

Η. Συμμετέχει με τους υπόλοιπους συνεταιρισμούς ή με μερικούς από αυτούς τους συνεταιρισμούς φαρμακοποιών της χώρας σε παραγωγικές ή εμπορικές διαδικασίες είτε μέσα από την Ομοσπονδία Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδος είτε αυτοτελώς οπότε δεν ισχυεί η δέσμευση της παραπάνω παραγράφου.

Θ. Ιδρύει σε συνεργασία με την Ο.Σ.Φ.Ε ή όχι Ινστιτούτα έρευνας όπως το βοτανολογικό, χημικό κ.α με τελικό σκοπό την εμπορία των παραπάνω ειδών από τον Συνεταιρισμό.

Ι. Δέχεται σε παρακαταθήκη και διαθέτει για λογαριασμό των μελών του αδιάθετα είδη των φαρμακείων τους ύστερα από απόφαση του Δ.Σ κάθε φορά.

Κ. Ιδρύει θηγατρικές εταιρείες, υποκαταστήματα ή και πρακτορεία ύστερα από απόφαση της Γ.Σ.

Λ. Μπορεί να διατηρεί -ύστερα από απόφαση της Γ.Σ- γραφείο και σε άλλες πόλεις για την ταχύτερη και αποδοτικότερη συναλλαγή των μελών του και πελατών του.

Μ. Συνεργάζεται και συνελλάσσεται με άλλους συνεταιρισμούς της χώρας και προωθεί τα τυχόν προϊόντα τους.

Ν. Παίρνει δάνεια κάθε είδους από πιστωτικά ιδρύματα ή άλλα νομικά ή φυσικά πρόσωπα ή οργανισμούς για την εξυπηρέτηση των αναγκών και συμφερόντων του Συνεταιρισμού.

Ξ. Βοηθάει τη γενική συνεταιριστική και επαγγελματική επιμόρφωση των μελών του και την ανάπτυξη του πνεύματος συνεργασίας και κοινωνικότητας μεταξύ τους και γενικά την ανάπτυξη και το δυνάμωμα των σχέσεων συνεργασίας και εξύψωσης του φαρμακευτικού λειτουργήματος μαζί με τους άλλους Συνεταιρισμούς Φαρμακοποιών της Χώρας με κάθε αποτελεσματικό μέσο.

Ο. Παίρνει κάθε άλλο πρόσφορο μέτρο που θα εξυπηρετεί τα επαγγελματικά και οικονομικά συμφέροντα των μελών του, ύστερα από σχετικές αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης ή του Δ.Σ.

5.ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

Όργανα του συνεταιρισμού είναι:

1. Η γενική Συνέλευση (Γ.Σ).
2. Το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ).
3. Το εποπτικό Συμβούλιο (Ε.Σ).

Τα μέλη του Διοικητικού και Εποπτικού Συμβουλίου εκλέγονται από την Γενική Συνέλευση με μυστική ψηφοφορία διά ενιαίου ψηφοδελτίου στο οποίο αναγράφονται με αλφαβητική σειρά οι υποψήφιοι χωριστά για κάθε όργανο και σύμφωνα με την ρύθμιση των παρακάτω άρθρων.

Δεν επιτρέπεται να μένουν στην Διοίκηση και στο Εποπτικό συμβούλιο πρόσωπα που καθυστερούν περισσότερο από τρεις μήνες τις οποιεσδήποτε ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις τους προς τον συνεταιρισμό. Μέλη του Δ.Σ που αποχωρούν για οποιονδήποτε λόγο ή δεν έχουν επανεκλεγεί στο ίδιο όργανο δεν μπορούν να βάλουν υποψηφιότητα για το εποπτικό συμβούλιο εάν δεν ξεκαθαριστεί η διαχείριση που έκαναν με απαλλαγή της ευθύνης τους.

Τα αξιώματα των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου είναι τιμητικά και άμισθα. Εκτός από τα οδοιπορικά έξοδα και ημερήσιες αποζημιώσεις για υπηρεσίες εκτός έδρας συνεταιρισμού. Κατέξαρση τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης παρέχεται αποζημίωση ανάλογη με τον χρόνο απασχόλησης τους για υποθέσεις του συνεταιρισμού. Η αποζημίωση αυτή δεν αποτελεί μισθό ούτε δημιουργεί δικαιώματα ή αξιώσεις από τις διατάξεις της εργατικής ή ασφαλιστικής νομοθεσίας. Τα μέλη του Δ.Σ και Ε.Σ δεν μπορεί να είναι ταυτόχρονα και έμμισθοι υπάλληλοι του συνεταιρισμού.

Δεν μπορούν να εκλέγουν Μέλη του Εποπτικού Συμβουλίου πρόσωπα που έχουν συγγένεια με μέλος του Δ.Σ εξ αίματος ή αγχιστείας μέχρι του τετάρτου βαθμού.

Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου δεν συμμετέχει στις συνεδριάσεις ούτε έχει δικαίωμα ψήφου όταν πρόκειται για θέματα που αφορούν άμεσα αυτό, σύζυγο ή συγγενή πρώτου βαθμού.

6.ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΤΟΥ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ ΤΗΡΟΥΜΕΝΑ ΒΙΒΛΙΑ

Ο Συνεταιρισμός τηρεί τα βιβλία που προβλέπει η Νομοθεσία και επιπλέον τα εξής:

- A. Το βιβλίο πρακτικών του διοικητικού συμβουλίου.
- B. Το βιβλίο πρακτικών του εποπτικού συμβουλίου.
- Γ. Βιβλίο μητρώου μελών.

Επίσης τηρεί τα εξής λογιστικά βιβλία:

- A. Βιβλίο Απογραφών και Ισολογισμών.
- B. Ημερολόγιο που τηρείται με διπλογραφικό σύστημα.

- Γ. Καθολικό που καταχωρούνται από το ημερολόγιο οι καθημερινές πράξεις.
- Δ. Βιβλίο ισοζύγιων.
- Ε. Βιβλίο Αποθήκης.
- Ζ. Βιβλίο Ταμείου.
- Η. Βιβλίο Συνεταίρων με καταχωρημένα όλα τα προσωπικά στοιχεία αυτών.

6.1 Κεφάλαια Συνεταιρισμού:

Τα κεφάλαια του συνεταιρισμού αποτελούνται από:

- Α. Τις συναιτεριστικές μερίδες.
- Β. Το τακτικό αποθεματικό κεφάλαιο.
- Γ. Το έκτακτο αποθεματικό κεφάλαιο.
- Δ. Τα ειδικά αποθεματικά κεφάλαια που υποστηρίζει η γενική συνέλευση.

6.2 Αποθεματικά κεφάλαια:

- Α. Για τον σχηματισμό τακτικού αποθεματικού κρατείται τουλάχιστον το 1 από τα 10 των καθαρών κερδών χρήσης.
- Β. Για τον σχηματισμό έκτακτου το 1 από τα 10 των καθαρών κερδών χρήσης.
- Γ. Η Γ.Σ μπορεί να αποφασίζει για τον σχηματισμό ειδικών αποθεμάτων.

6.3 Ισολογισμός Λογαριασμός Αποτελέσματα και Προυπολογισμός:

- Α. Η διαχειριστική χρήση είναι ετήσια και λήγει στις 31 Δεκεμβρίου.
- Β. Στο τέλος της διαχειριστικής περιόδου το Δ.Σ συντάσσει τον Ισολογισμό χρήσης τον λογαριασμό αποτελεσμάτων και τον

υποβάλλει στο Ε.Σ για έλεγχο.

- Γ. Το εποπτικό συμβούλιο συντάσσει έκθεση μέσα σε 15 μέρες από την υποβολή των παραπάνω στοιχείων.
- Δ. Στην γενική συνέλευση υποβάλλεται και η έκθεση του εποπτικού συμβουλίου.

Τα πιο πάνω στοιχεία πρέπει να είναι στην διάθεση των Συνεταίρων 15 ημέρες τουλάχιστον πριν από την ημέρα της σύγκλησης της Γενικής Συνέλευσης.

6.4 Απογραφή:

- Α. Η απογραφή περιλαμβάνει την ακριβή καταμέτρηση και εκτίμηση των περιουσιακών στοιχείων του Συνεταιρισμού και αφορά: μετρητά, χρηματοέγγραφα, εμπορεύματα και εξοπλισμό. Με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου μπορούν να γίνονται περιοδικές απογραφές στην διάρκεια του διαχειριστικού έτους.

7. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

Η Οικονομική Διεύθυνση του Συνεταιρισμού ασχολείται με όλα τα οικονομικά θέματα που τον αφορούν με επικεφαλής τον Διευθυντή ο οποίος παίρνει τις αποφάσεις. Το τμήμα αυτό αποτελείται από τέσσερα άτομα, εκ των οποίων ένα ασχολείται με το λογιστήριο, το δεύτερο ως εισπράκτορας οφειλών των μελών και τα άλλα δύο στο ταμείο του Συνεταιρισμού.

Στο λογιστήριο γίνονται όλες οι εγγραφές στα βιβλία της επιχείρησης και οι καταχωρήσεις των παραστατικών: επιταγών, τιμολογίων, γραμματίων.

Επίσης τηρούνται τα παρακάτω λογιστικά βιβλία:

1. Βιβλίο Απογραφών και Ισολογισμών όπου καταχωρούνται οι απογραφές και οι ισολογισμοί του συνεταιρισμού κατά την διάρκεια της διαχειριστικής χρήσης.
2. Ημερολόγιο όπου καταχωρούνται όλες οι καθημερινές λογιστικές εγγραφές

3. Καθολικά εκεί καταγράφονται τα γενικά και τα αναλυτικά καθολικά.
4. Βιβλίο Ισοζυγίων ή Μηνιαίων καταστάσεων.
5. Βιβλίο Αποθήκης όπου καταχωρούνται τα αποθέματα φαρμάκων.
6. Βιβλίο Συνεταίρων στο οποίο γράφονται τα στοιχεία των συνεταίρων-μελών όπως τα ονοματά τους οι μερίδες τους κ.α.

Στο ταμείο γίνονται όλες οι συναλλαγές με προμηθευτές και πελάτες. Ο ταμίας είναι υπεύθυνος για την είσπραξη κάθε εσόδου του συνεταιρισμού, καθώς και των χρημάτων που φέρνει ο εισπράκτορας από τις πληρωμές.

8. ΔΙΑΛΥΣΗ – ΑΝΑΒΙΩΣΗ ΤΟΥ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

Ο Συνεταιρισμός μπορεί να διαλυθεί στις παρακάτω περιοριστικά αναφερόμενες περιπτώσεις:

- α) Όταν μειωθούν τα μέλη σε κάτω από 10
- β) Όταν αποφασίσει η Γενική Συνέλευση
- γ) Όταν κηρυχθεί πτώχευση

- Ο Συνεταιρισμός μπορεί να αναβιώσει καθώς και δε και να συγχωνευτεί, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του ν.1667/86 ή του κάθε φορά ισχύουσα νόμου για Αστικούς Συνεταιρισμούς καθώς και σύμφωνα με άλλες ειδικές διατάξεις επιφυλασσομένων των διατάξεων του ν.1316/83.

- Για τη διάλυση, αναβίωση ή κύρηξη σε πτώχευση, εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν.1667/86 και της Εμπορικής Νομοθεσίας.

- Ο Συνεταιρισμός έχει εμπορική ιδιότητα και εγγράφεται στα μητρώα του αρμόδιου Εμπορικού Επιμελητηρίου.

9. Ο ΚΩΔΙΚΑΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΤΟΥ ΣΦΕΕ

Ο Κώδικας Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ, στο εξής καλούμενος χάριν συντομίας «ο Κώδικας», καλύπτει την προώθηση των φαρμακευτικών προϊόντων, που διατίθενται με συνταγή γιατρού. Η προώθηση περιλαμβάνει κάθε δραστηριότητα, η οποία αναλαμβάνεται, διοργανώνεται ή διεξάγεται από φαρμακευτική εταιρία ή με εξουσιοδότηση της, με την οποία προωθείται η συνταγογράφηση, η παροχή, η πώληση, η χορήγηση ή η κατανάλωση του (των) φαρμακευτικού(ών) προϊόντος(ων) εταιρίας μέλους του ΣΦΕΕ.

Ο όρος «φαρμακευτικά προϊόντα», όπως χρησιμοποιείται στον παρόντα Κώδικα έχει την έννοια, που ορίζεται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2004/27 περί Κοινοτικού Κώδικα για τα φάρμακα που προορίζονται για ανθρώπινη χρήση (Επίσημη Εφημερίδα των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων L 136 / 30 -11-2004).

Ο Κώδικας αποτελείται από δύο κεφάλαια και ένα παράρτημα. Το Κεφάλαιο Α αφορά τις ουσιαστικές ρυθμίσεις του Κώδικα ενώ το Κεφάλαιο Β αφορά τη Διαδικασία Ελέγχου Εφαρμογής. Το Παράρτημα αφορά Κατευθυντήριες Οδηγίες για τη σύνταξη των ιστοσελίδων των Εταιρειών μελών.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2

1. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟ

1) Για να εγγραφεί κάποιος μέλος στον Συνεταιρισμό πρέπει να υποβάλει αίτηση στο Διοικητικό Συμβούλιο στην οποία δηλώνει υπεύθυνα:

- α) Όνομα, επώνυμο, όνομα συζύγου ή πατέρα, επωνυμία φαρμακείου, πλήρη Διεύθυνση κατοικίας και εργασίας.
- β) Τον Φαρμακευτικό Σύλλογο που είναι Μέλος.
- γ) Ότι δεν έχει διαγραφεί από άλλο Συνεταιρισμό για χρέη.
- δ) Ότι αποδέχεται χωρίς επιφυλάξεις τις διατάξεις αυτού του καταστατικού
- ε) Ότι δέχεται να καταβάλει με την υποχρεωτική Συνεταιριστική μερίδα ή κάθε άλλη πρόσθετη μερίδα που θα εγκρίνει η Γενική Συνέλευση και το ποσό που αναλογεί για το αποθεματικό κεφάλαιο του Συνεταιρισμού το οποίο βρίσκεται εάν διαιρέσουμε το τακτικό αποθεματικό με τον αριθμό των μερίδων όπως ακριβώς εμφανίζονται στον ισολογισμό της προηγούμενης χρήσεως πριν από την εγγραφή της μερίδας του.
- στ) Εάν είναι ή όχι μέλος εταιρείας συστεγασμένων φαρμακείων για την περίπτωση του β άρθρου 3.1 του καταστατικού αυτού, όπου πρέπει να υποβληθεί ανάλογα και η σχετική δήλωση.
- ζ) Ότι δεν είναι φαρμακέμπορος με οποιαδήποτε ιδιότητα.
- η) Εάν είναι ή όχι υπεύθυνος κληρονομικού φαρμακείου.
- θ) Εάν είναι ή όχι διαχειριστής εταιρείας.
- ι) Ότι δεν έχει στερηθεί του δικαιώματος της ελεύθερης διαχείρισης της περιουσίας του (δεν τελεί υπό απαγόρευση ή δικαστική αντίληψη).

2) Το Διοικητικό Συμβούλιο είναι υποχρεωμένο να αποφασίζει υποχρεωτικά για την αποδοχή ή όχι της αίτησης εγγραφής στην πρώτη του συνεδρίαση από την ημερομηνία πρωτοκόλλησης της. Η ιδιότητα του Μέλους, αποκτάται από την απόφαση της αποδοχής της αίτησης, από το Διοικητικό Συμβούλιο.

3) Η εγγραφή των νέων μελών, εγκρίνεται από την επόμενη Γενική Συνέλευση η οποία αποφασίζει και για τις αιτήσεις των μελών που δεν έγιναν δεκτές από το Διοικητικό Συμβούλιο.

2. ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ: ΣΥΝΕΤΑΙΡΟΙ - ΠΡΟΣΩΝΤΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

ΜΕΛΗ του συνεταιρισμού μπορούν να εγγραφούν :

1. Φαρμακοποιοί – Μέλη του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ιωαννίνων, Φαρμακοποιοί που διατηρούν σε νόμιμη λειτουργία φαρμακείο οπουδήποτε στο νομό αυτό, καθώς επίσης μπορούν να εγγραφούν ως μέλη Φαρμακοποιοί ανεξάρτητα σε ποιον φαρμακευτικό Σύλλογο της Χώρας είναι εγγεγραμμένοι.

2. Φαρμακοποιοί – Μέλη εταιρειών Συστεγασμένων Φαρμακείων ν.328/76 που σαν οικονομική μονάδα – εταιρεία θα έχουν λογαριασμό στην Φαρμακαποθήκη του Συνεταιρισμού , αλλά οι επιμέρους αδειούχοι φαρμακοποιοί θα μπορούν να έχουν ξεχωριστή μερίδα στον Συνεταιρισμό.

3. Εταιρείες άρθρου 6 ΝΔ328/76 που έχουν την έδρα τους σε Δήμο ή Κοινότητα του Νομού Ιωαννίνων και ο διαχειριστής τους είναι μέλος του παραπάνω Φαρμακευτικού Συλλόγου. Τα Δικαιώματα και οι υποχρεώσεις της Εταιρείας – Μέλος ασκούνται στον Συνεταιρισμό από τον παραπάνω εκπρόσωπο – διαχειριστή Φαρμακοποιοί. Η εταιρεία αυτή έχει στη Γ.Σ μία ψήφο διά του εκπροσώπου της.

4. Κληρονομικό φαρμακείο εφόσον λειτουργεί νόμιμα. Εκπρόσωπος του κληρονομικού φαρμακείου στον Συνεταιρισμό είναι ο υπεύθυνος για αυτό Φαρμακοποιοός.

- Είναι ασυμβίβαστη η ιδιότητα του συνεταίρου και φαρμακέμπορου ή εταίρου έστω και αφανούς εταιρείας φαρμακαποθήκης.

- Φαρμακοποιοί αδειούχοι που έχουν πρόθεση να λειτουργήσουν φαρμακείο στην περιφέρεια του Φαρμακευτικού Συλλόγου

Ιωαννίνων ή νομού Ιωαννίνων ή οποιουδήποτε άλλου νομού, μπορούν να προεγγραφονται στον Συνεταιρισμό εάν :

α) Προμηθευτούν τα απαραίτητα φαρμακευτικά προϊόντα από τον Συνεταιρισμό προσκομίζονται την άδεια ίδρυσης του Φαρμακείου και

β) Μετά την εγγραφή τους στον Φαρμακευτικό Σύλλογο που ανήκουν, προσκομίζουν την άδεια λειτουργίας του Φαρμακείου τους και τη βεβαίωση εγγραφής τους στον Σύλλογο τους. Μετά την προσκόμιση των παραπάνω η εγγραφή τους σαν Μέλη γίνεται οριστική, αφού τηρηθούν και οι υπόλοιπες προϋποθέσεις, που προβλέπει το άρθρο 4 του παρόντος και ο Ν.1667/1986.

3. ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΥΝΕΤΑΙΡΩΝ

Α. Κάθε Συνέταιρος Φυσικό ή Νομικό πρόσωπο, έχει δικαίωμα να συμμετέχει σε Γενικές Συνελεύσεις και να ψηφίζει για όλα τα θέματα προσωπικά. Κάθε Συνέταιρος έχει δικαίωμα για μόνο μία ψήφο στη Γ.Σ.

Β. Να συμμετέχει σε κάθε επιχείρηση που συμμετέχει ο Συνεταιρισμός.

Γ. Να ζητεί πληροφορίες από το Δ.Σ και να λαμβάνει γνώση για την πορεία υποθέσεων του Συνεταιρισμού καθώς και να πέρνει αντίγραφα των πρακτικών της και του ισολογισμού και του λογαριασμού κερδών και ζημιών.

Δ. Να ζητεί και λαμβάνει αποσπάσματα αποφάσεως ή βιβλίων του Συνεταιρισμού όταν το δικαίωμα του αυτό δεν του ασκείται καταχρηστικά και μόνο έπειτα από αιτιολογημένη αίτηση προς το Δ.Σ όπου θα δικαιολογεί τη χρήση τους.

Ε. Έχει δικαίωμα στα καθαρά κέρδη της χρήσης, σύμφωνα με τη ρύθμιση του νόμου 9 ν.1667/96 , καθώς και το προϊόν της εκκαθάρισης ανάλογα με τις Συνεταιριστικές μερίδες.

Ζ. Να υποβάλει υποψηφιότητα για κάθε αξίωμα της Διοίκησης του Συνεταιρισμού να εκλέγεται και να εκλεγεί.

4. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΥΘΥΝΕΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΩΝ

1. Οι συνεταίροι έχουν υποχρέωση :

α) Να τηρούν τις διατάξεις του Νόμου και του καταστατικού αυτού καθώς και τυχόν υπάρχοντα στον εσωτερικό κανονισμό και να συμμορφώνονται με τις αποφάσεις της Γενικής Συνέλευσης και του Διοικητικού Συμβουλίου.

β) Να προστατεύουν με κάθε τρόπο τα συμφέροντα και την παρουσία του Συνεταιρισμού.

γ) Να συμμετέχουν και να συνεργάζονται στην λειτουργία του Συνεταιρισμού και να μην προβαίνουν σε ενέργειες που βλάπτουν τα συμφέροντα του Συνεταιρισμού.

δ) Να μην παρεμποδίζουν τις συνεδριάσεις του Δ.Σ ή της Γ.Σ των Μελών.

ε) Να καταβάλουν εμπρόθεσμα τα ποσά που προβλέπονται από το καταστατικό για κάθε μερίδα, αποθεματικό ή εισφορά , καθώς και όποια οικονομική επιβάρυνση αποφασίζεται νόμιμα από τη Γενική Συνέλευση.

στ) Να προμηθεύονται από το Συνεταιρισμό όλα τα είδη που βρίσκονται στην αποθήκη του, καθώς και εκείνα των οποίων την προμήθεια ή την παραγωγή έχει αναλάβει ο συνεταιρισμός.

ζ) Να εξοφλούν εμπρόθεσμα όλες τις ληξηπρόθεσμες οφειλές τους προς τον Συνεταιρισμό, που προέρχονται από τις αγορές και τις προμήθειες των προϊόντων που διακινεί ο Σ.Υ.Φ.Ε.

η) Να καταβάλλουν τα νέα μέλη το δικαίωμα εγγραφής που αποφασίζεται κάθε φορά από τη Γενική Συνέλευση.

2. Οι Συνέταιροι ευθύνονται σε ολόκληρο για τα χρέη του Συνεταιρισμού έναντι τρίτων, μέχρι το ποσό της μερίδας τους. Η ευθύνη του συνεταίρου υφίσταται και για τα χρέη που έχουν δημιουργήσει πριν γίνει μέλος και δεν περιλαμβάνει τα χρέη που δημιουργήθηκαν μετά την έξοδο του. Η σχετική αξίωση παραγράφεται μετά από ένα έτος από την έξοδο του συνεταίρου από τον Συνεταιρισμό ή από την περάτωση της πτώχευσης ή της εκκαθάρισης.

3. Για τη μεταβολή της ευθύνης των συνεταίρων , απαιτείται απόφαση της Γενικής Συνέλευσης , που παίρνεται με απαρτία των 2/3 των Μελών του Συνεταιρισμού και Πλειοψηφία απόλυτη του όλου αριθμού των Συνεταίρων.

5. ΑΠΟΧΩΡΗΣΗ ΣΥΝΕΤΑΙΡΟΥ

1. Κάθε συνέταιρος, μπορεί να αποχωρήσει από τον Συνεταιρισμό με γραπτή δήλωση του, που υποβάλλεται στο διοικητικό Συμβούλιο, τουλάχιστον τρεις μήνες πριν από το τέλος της οικονομικής χρήσεως που ισχύει για το τέλος της χρήσης αυτής. Μέχρι τότε εξακολουθεί να είναι μέλος του Διοικητικού ή Εποπτικού Συμβουλίου. Κανένας συνέταιρος δεν μπορεί να αποχωρήσει από τον Συνεταιρισμό με την θέληση του πριν περάσουν τρία χρόνια από τότε που έγινε μέλος.
2. Στον συνέταιρο που θα αποχωρήσει με τον παραπάνω τρόπο, αποδίδεται η συνεταιριστική μερίδα, όπως αυτή εισέρθηκε το αργότερο τρεις μήνες από την έγκριση του ισολογισμού της χρήσης. Μέσα στην οποία έγινε η αποχώρηση. Ο συνέταιρος που αποχωρεί δεν έχει καμμία άλλη απαίτηση πάνω στην παρουσία του Συνεταιρισμού, εκτός των τυχόν κερδών του. Εννοείται ότι εάν με την αποχώρηση του , ο συνέταιρος οφείλει στον Συνεταιρισμό ή υπάρχει ζημία στην χρήση που αποχωρεί η συνεταιριστική του μερίδα αποδίδεται μειωμένη κατά τις οφειλές ή την τυχόν ζημιά κατ' αναλογία της μερίδας του.
3. Όταν ο συνέταιρος – φαρμακοποιός συνταξιοδοτηθεί, λύεται αυτοδικαίως η σχέση του με τον Συνεταιρισμό, μη λαμβανομένου υπόψη του χρονικού περιορισμού της παραγράφου 1 θεωρούμενης της συνταξιοδότησης του , ως αποχώρησης.

Στον αναγκαστικά αποχωρούντα λόγω συνταξιοδότησης του, από τον Συνεταιρισμό αποδίδεται η μερίδα του , προαυξανόμενη με τα κέρδη του και την αναλογία της μερίδας του επί του έκτακτου αποθεματικού.

6. ΔΙΑΓΡΑΦΗ, ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΟΥ

1. Διαγράφεται από τον Συνεταιρισμό , ύστερα από απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου, που τελεί υπό την έγκριση της αμέσως επόμενης Γενικής Συνέλευσης :

A) Κάθε συνétairos ο οποίος σύμφωνα με τον νόμο περί Αστικών Συνεταιρισμών και το καταστατικό αυτό, έχασε τις ιδιότητες που χρειάζονται για την εγγραφή του όπως :

- Διαγράφηκε από τον Φαρμακευτικό Σύλλογο ή δεν διατηρεί Φαρμακείο ή στερήθηκε την άδεια ίδρυσης του Φαρμακείου του.
- Ίδρυσε Φαρμακαποθήκη ή μετέχει σε εταιρεία φαρμακαποθήκης οποιασδήποτε μορφής έστω και αφανή.

B) Καταδικάστηκε για κακούργημα ή πλημμέλημα με συνέπεια τις στερήσεις των άρθρων 50 μέχρι 53 και 59 μέχρι 65 του Ποινικού Κώδικα καθώς και του άρθρου 15ν.1667/86 περί Αστικών Συνεταιρισμών.

2. Εκείνος που διαγράφηκε για τις περιπτώσεις τις παραπάνω μπορεί να εγγραφεί στον Συνεταιρισμό όταν εκλείψουν οι λόγοι που επέβαλαν την διαγραφή του τηρούμενων των διατάξεων των άρθρων 3 και 4 του καταστατικού αυτού.

3. Με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης , ύστερα από πρόταση του Διοικητικού Συμβουλίου, αποκλείεται του Συνεταιρισμού και Διαγράφεται από τα μητρώα των μελών του, ο συνétairos που:

- Ασκει επιχείρηση όμοια με τον κύριο σκοπό που επιδιώκει ο Συνεταιρισμός ή δεν εκπληρώνει τις Υποχρεώσεις του ως προς τον Συνεταιρισμό, όπως αυτές εκφράζονται στο καταστατικό αυτό.
- Καθυστερεί την εισφορά του ή άλλη οικονομική του υποχρέωση, είτε αυτή αφορά τις προμήθειές του σε προϊόντα, είτε έχει επιβληθεί με απόφαση της Γενικής Συνέλευσης, προς τον Συνεταιρισμό περισσότερο από έξι μήνες.
- Δυσφημεί ενώπιον τρίτων και μάλιστα ενώπιον ανταγωνιστών του τον συνεταιρισμό ή δημιουργεί σκόπιμα αναταραχή μεταξύ των Μελών ή εργαζομένων του Συνεταιρισμού.

4. Σε περίπτωση που ο συνεταιρισμός καθυστερεί όποια οικονομική του υποχρέωση προς τον Συνεταιρισμό, το Διοικητικό Συμβούλιο είναι υποχρεωμένο μετά την αποφασή του να διακόψει

τον συνεταιρισμό αυτό, την επί προμήθεια προϊόντων του Συνεταιρισμού καθώς και τυχόν άλλες ειδικές παροχές.

5. Η απόφαση περί διαγραφής ή αποκλεισμού, γνωστοποιείται με κοινοποίηση αποσπάσματος της απόφασης της Γ.Σ όπου περιέχονται και οι λόγοι αποκλεισμού, μέσα σε 20 μέρες από την λήξη των εργασιών της. Κατά της απόφασης αυτής, ο ενδιαφερόμενος μπορεί να ασκήσει προσφυγή μέσα σε δύο μήνες, κατά την διάταξη του άρθρου 2 παρ 6ν.1667/86. Η κοινοποίηση των παραπάνω γίνεται με Δικαστικό Επιμελητή

6. Η απώλεια της ιδιότητας του μέλους του Συνεταιρισμού, επέρχεται από την ημέρα που δημοσιεύεται η τελεσίδικη απόφαση που απορρίπτει την προσφυγή ή η μέρα που βεβαιώνεται έγγραφα από οικείο Φαρμακευτικό Σύλλογο η διαγραφή από τα μέλη του Σύλλογου του Φαρμακοποιοού-Μέλους.

7. Εάν η συνεταιριστική περιουσία περιλαμβανομένων και όλων των μεριδίων δεν καλύπτει το σύνολο των Χρεών του Συνεταιρισμού ο αποχωρών ή διαγραφόμενος ή αποκλειώμενος συνétairos υποχρεούται να καταβάλλει στον Συνεταιρισμό το ποσοστό από τη μερίδα του που αναλογεί γαι τη συμπλήρωση του ελλείματος με βάση τις μερίδες των συνεταίρων.

7. ΘΑΝΑΤΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΟΥ

Σε περίπτωση θανάτου του συνεταίρου, η συνεταιριστική μερίδα δεν κλειροδοτείται, και ο αποθανόν συνétairos, θεωρείται ότι αποχώρησε από τον Συνεταιρισμό και Διαγράφεται στο τέλος της χρήσεως.

1. Μέχρι τότε οι κληρονόμοι του, εκπροσωπούμενοι από κοινό εκπρόσωπο, κληρονόμο, υπεισέρχονται στα δικαιώματα και τις υποχρεώσεις του, όπως αυτά αναφέρονται στις παραγράφους του άρθρου 4 του ν.1667/86 και του παρόντος, μέχρι να τους καταβληθεί η συνεταιριστική μερίδα.

2. Εάν όμως το κληρονομικό φαρμακείο ή φαρμακεία του αποβιώσαντος συνétairos φαρμακοποιοού ή φαρμακευτικής εταιρείας συστεγασμένων ή άρθρου 6 ν.328/76 λειτουργεί νόμιμα,

τότε υπεισέρχεται στην θέση του αποβιώσαντο συνεταίρου ή εταιρείας – συνεταίρου ως κληρονομικό φαρμακείο στον Συνεταιρισμό.

ΜΕΡΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3

1.ΣΥΝΤΟΜΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.Π.Ε

ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Γ.Παπανδρέου 64-454 44 Ιωάννινα Τηλ.Κέντρο (0651-69800)
Τηλ. Λογιστηρίου 69806. ΦΑΧ.69828.

1.ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ (1 άτομο)

Συγκέντρωση ειδών όπως μη Συμμορφούμενα, Ανακληθέντα, Επιστρεφόμενα από πελάτες και προς προμηθευτές και μη ελεγχόμενα προϊόντα.

2.ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ (4 άτομα)

ΛΟΓΙΣΤΕΣ + 1 εξ. Συνεργάτης Οικονομολόγος.

Όλες οι εργασίες που απαιτούνται για βιβλία 3ής κατηγορίας.

3.ΕΚΔΟΣΗ ΠΑΡΑΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ. (7

άτομα) χειρίστριες Η/Υ και Φαρμακουπάλληλοι.

Πληκτρολόγηση παραγγελιών και έκδοση Παραστατικών

Πώλησης καθώς και τηλεφωνικές εσωτερικές συνδέσεις.

4.ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ(ΦΑΡΜΑΚΑ-ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ κ.τ.λ)

(3 άτομα) φαρμακουπάλληλος, χειρίστρια Η/Υ – βοηθός Λογιστή. Παραγγελίες στους προμηθευτές μας και εισαγωγή στοιχείων στον Ηλεκτρονικό Υπολογιστή των Τιμολογίων Αγοράς.

ΦΑΡΜΑΚΟΥΠΑΛΛΗΛΟΣ-ΛΟΓΙΣΤΡΙΑ-ΧΕΙΡ.Η/Υ.

5.ΤΜΗΜΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΜΠΟΡΕΥΜΑΤΩΝ (1 άτομο)
φαρμακουπάλληλοι.
Παραλαβή, έλεγχος καθώς και τοποθέτηση Εμπορευμάτων.

6.ΤΜΗΜΑ ΠΩΛΗΣΕΩΝ (13 άτομα) φαρμακουπάλληλοι.
Διαλογή ειδών. Επιλέγουμε από τα ράφια τα είδη που αναγράφονται στα Τιμολόγια Πώλησης και τοποθετούνται σε πάγκο, όπου εκεί γίνεται τελικός έλεγχος από τον προϊστάμενο του τμήματος για τυχόν λάθη. Πρέπει να στείλουμε στον πελάτη μας ότι του χρεώνουμε στο παραστατικό πώλησης.

7.ΤΜΗΜΑΤΟΣ MARKETING (ΠΕΡ.ΠΩΛΗΤΩΝ) (3 άτομα).
Επίσκεψη στον πελάτη μας με σκοπό να πάρουμε δελτίο παραγγελίας, αφού πρώτα κάνουμε την ενημέρωση σχετικά με τα προϊόντα μας, τον τρόπο πληρωμής (προσφορές κ.τλ)καθώς και την παραλαβή επιταγών προς εξόφληση των λογαριασμών τους.

8.ΦΟΡΤΩΣΗ – ΔΙΑΝΟΜΗ (4 άτομα).
Φορτώνονται τα εμπορεύματα σε αυτοκίνητα του Συνεταιρισμού από τους οδηγούς μας και διανέμονται στα φαρμακεία των πελατών μας.

2. ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.Π.Ε

ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Γ. Παπανδρέου 64-45444 Ιωάννινα Τηλ. Κέντρο(0651) 69800-
Τηλ. Λογιστηρίου 69806 FAX.69828.

Ιωάννινα

15/8/2006

ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ Παρουσίαση της Εταιρείας

ΙΔΡΥΣΗ-ΕΠΩΝΥΜΙΑ

Ιδρύθηκε το 1986 αναγνωρίστηκε και εγκρίθηκε το καταστατικό του με τις αποφάσεις 0-638/86 του Δ.Σ του Ε.Ο.Φ και Α6Δ/10996/87 του Υπουργού Υγείας και Πρόνοιας και καταχωρήθηκε στο ειδικό μητρώο αστικών Συν/σμών του Ειρηνοδικείου Ιωαννίνων με αυξ.αριθ. 129186.

Ονομασία σε κεφαλαία γράμματα : ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.Συν.Π.Ε

Ακριβής επωνυμία:

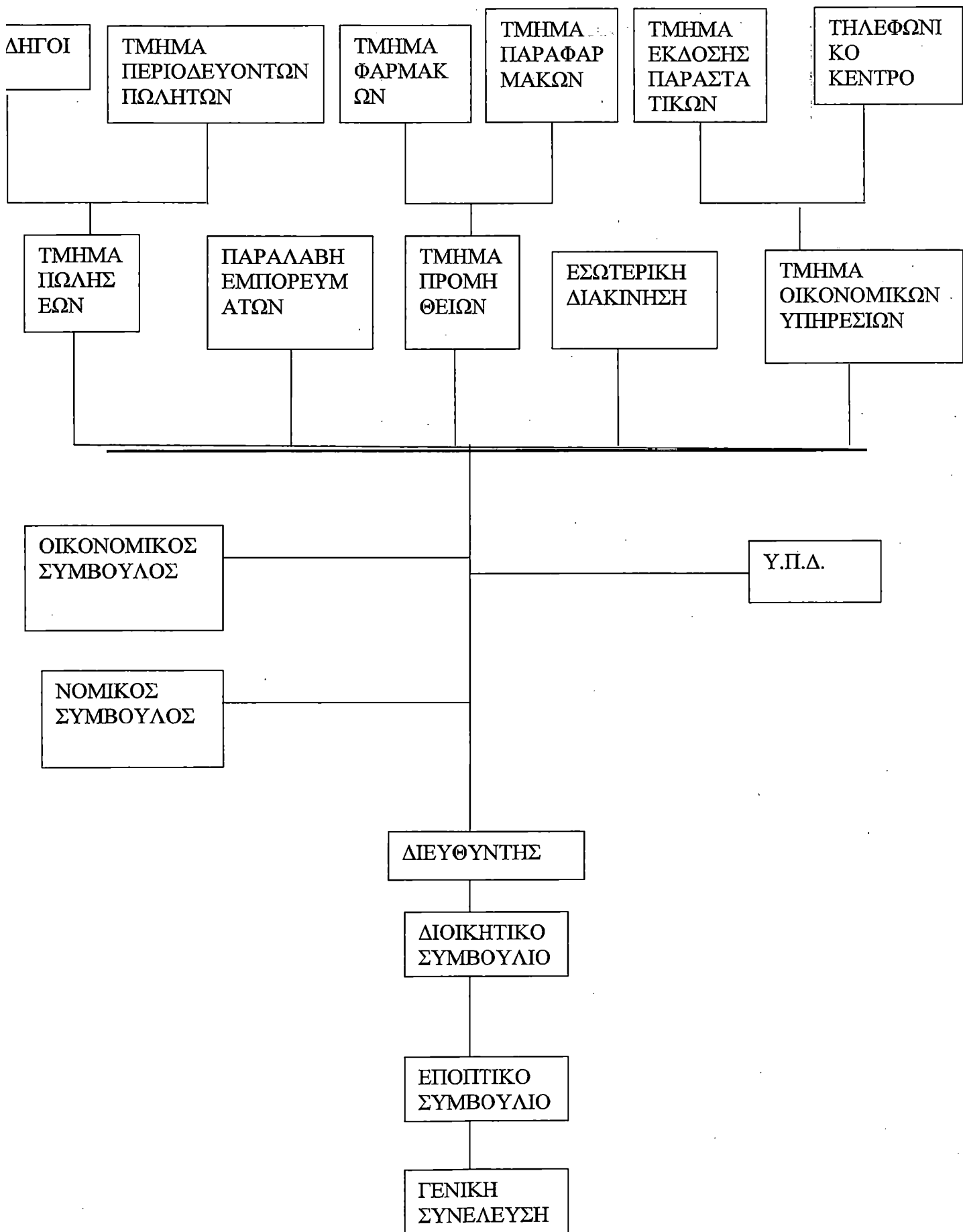
Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Ιωαννίνων
Συν.π.ε.

ΣΚΟΠΟΣ:

Προαγωγή με κοινή δραστηριότητα των μελών του, των οικονομικών κοινωνικών και πολιτιστικών συμφερόντων τους και ιδιαίτερα ο ομαλός και τακτικός εφοδιασμός τους με κάθε είδους φαρμακευτικά, παραφαρμακευτικά ή συναφή προϊόντα. Επίσης την πώληση και προς μη μέλη του συνεταιρισμού με διαφορετικούς από εκείνους που ισχύουν για τα μέλη του όρους.

Αρ. Μελών 90.

Αρ. Πελατών 180.



4.ΝΕΑ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ (ισχύει από 15/7/2003)

Κύριοι,

Ο ΣΥ.ΦΑ, τηρώντας την πάγια πολιτική του για βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και εξυπηρέτηση στα μέλη και συνεργάτες του και όταν οι συνθήκες το επιτρέπουν, αναπροσαρμόζει την πρώτη κλίμακα της πιστωτικής του πολιτικής ως κάτωθι:

1. ΚΛΙΜΑΚΑ : ΕΚΠΤΩΣΗ 5%

Α)Αγορές από 1 μέχρι 30 του μήνα και εξόφληση στις 5 του επόμενου μήνα π.χ αγορές από 1/1/2003 – 31/1/2003 εξόφληση στις 5/2/2003.

Β)Για αγορές άνω των 50,000 euro μηνιαίως εξόφληση στις 30 του επόμενου μήνα. Π.χ αγορές από 1/1/2003-31/1/2003 εξόφληση στις 28/2/2003.

2. ΚΛΙΜΑΚΑ : ΕΚΠΤΩΣΗ 4%

Α)Αγορές από 6 μέχρι 20 του μήνα και εξόφληση στις 15 του επόμενου μήνα π.χ αγορές από 6/1/2003-20/1/2003 εξόφληση στις 15/2/2003.

Β)Αγορές από 21 μέχρι 5 του επόμενου μήνα και εξόφληση τέλος του μήνα. Π.χ αγορές από 21/1/2003-5/2/2003 εξόφληση στις 28/2/2003.

3. ΚΛΙΜΑΚΑ : ΕΚΠΤΩΣΗ 3

Αγορές από 1 μέχρι 30 του μήνα και εξόφληση στις 30 του επόμενου μήνα. Π.χ αγορές από 1/1/2003-31/1/2003 με εξόφληση στις 28/2/2003

4. ΚΛΙΜΑΚΑ : ΕΚΠΤΩΣΗ 2%

Αγορές από 1 μέχρι 30 του μήνα και εξόφληση στις 15 του μεθεπόμενου μήνα π.χ αγορές από 1/1/2003-31/1/2003 εξόφληση στις 15/3/2003.

5. ΚΛΙΜΑΚΑ : ΕΚΠΤΩΣΗ 0%

Αγορές από 1 μέχρι 30 του μήνα και εξόφληση μετά από 3 μήνες π.χ αγορές από 1/1/2003-31/1/2003 εξόφληση στις 30/4/2003.

Το κενό από 1/1/2003 έως 5/1/2003 για την 2 κλίμακα θα εξοφληθεί στις 5/2/2003.

Οι άλλες κλίμακες προς το παρόν παραμένουν εώς έχουν.

5. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

Η φαρμακευτική Νομοθεσία στην Ελλάδα αποτελεί κλάδο του Ειδικού Διοικητικού Δικαίου και περιλαμβάνει διατάξεις που ρυθμίζουν αφενόςμεν την άσκηση των Φαρμακευτικών Επαγγελματιών (Φαρμακοποιοί- Φαρμακεία - Φαρμακαποθήκες - Αντιπρόσωποι Φαρμακευτικών Οίκων του Εξωτερικού - Φαρμακευτικές Βιομηχανίες και Εργαστήρια) και αφετέρου την έγκριση και διακίνηση των Φαρμακευτικών προϊόντων (Ναρκωτικά - Δηλητήρια - Ιδιοσκευάσματα - Χημικές ουσίες και παραφαρμακευτικών τοιούτων) και έχει ως πρωταρχικό σκοπό, αν όχι αποκλειστικό, την προστασία του γενικού συμφέροντος

6. ΣΚΟΠΟΙ ΤΟΥ Π.Φ.Σ

Α) Η εποπτεία των τοπικών φαρμακευτικών συλλόγων και η ενημέρωσή τους επί των τρεχόντων φαρμακευτικών θεμάτων

Β) Η πιστή εφαρμογή της ισχύουσας φαρμακευτικής νομοθεσίας

Γ) Η κατάρτιση και εφαρμογή του δεοντολογικού κώδικα των φαρμακοποιοών

Δ) Η γνωμοδότηση στους αρμοδίους Υπουργούς επί παντός ζητήματος που αφορά το φαρμακευτικό επάγγελμα

Ε) Την επεξεργασία των προτάσεων που υποβάλλουν οι φαρμακευτικοί σύλλογοι επί φαρμακευτικών θεμάτων

Ζ) Την έκθεση περιοδικού για την πληρέστερη επιστημονική επικοινωνία των φαρμακευτικών συλλόγων του Κράτους και

Η) Η οργάνωση φαρμακευτικών συνεδρίων (αριθμός Ν.3601/28 άρθρο 4 Ν.328/76)

7. ΟΡΓΑΝΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙΑΣ ΤΟΥ Π.Φ.Σ

α) Το Διοικητικό Συμβούλιο που αποτελείται από τον Πρόεδρο, δύο Αντιπροέδρους, ένα Γενικό Γραμματέα, ένα Αναπληρωτή Γραμματέα, ένα Ταμία και εννέα Συμβούλους (15 μέλη) που εκλέγονται ανά τριετία από τους αντιπροσώπους του ΠΦΣ και των Φαρμακευτικών Συλλόγων (άρθρο 58, & Α περ 1-2 Ν.1339/85)

β) Την Γενική Συνέλευση των αντιπροσώπων η οποία είναι το Ανώτατο Όργανο αυτού (άρθρο 2 Ν.328/76) και

γ) Το Ανώτατο φαρμακευτικό Πειθαρχικό Συμβούλιο το οποίο προεδρεύετε από δικαστικό λειτουργό (Εφέτη) και επιλαμβάνεται της εξετάσεως των Εφέσεων των τιμωρηθέντων από τα τοπικά Πειθαρχικά Συμβούλια φαρμακοποιών για παραβάσεις των Νόμων και της Δεοντολογίας

8. ΒΑΣΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΠΕΡΙ Π.Φ.Σ

α) Ν.3601/28 «Περί συστάσεως φαρμακευτικών συλλόγων» (ΦΕΚ Α! 119/1928)

β) Ν. 1384/38 «Περί τροποποιήσεως ενιαίων Διατάξεων του Νόμου 3601 «Περί φαρμακευτικών συλλόγων» (ΦΕΚ Α! 362/28)

γ) Ν.328/1976 «Περί τροποποιήσεως διατάξεων τινών της φαρμακευτικής Νομοθεσίας» (ΦΕΚ Α! 128/76, άρθρα 1-5) και

δ) Ν.1539/85 «Ένταξη επαναπατριζόμενων πολιτικών προσφύγων στους ασφαλιστικούς οργανισμούς και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α! 64/85 άρθρου 58)

9. ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.ΠΕ.

Βασικός σκοπός του τμήματος Προμηθειών είναι ο σωστός και έγκυρος προγραμματισμός των παραγγελιών προς τις φαρμακευτικές εταιρίες, ελέγχοντας το ύψος του αποθέματος, σύμφωνα με τα οικονομικά δεδομένα, και προσπαθεί να καλύψει πλήρως και άμεσα τις ανάγκες των φαρμακοποιών.

Διεκπεραιώνει με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τις έκτακτες ελλείψεις ειδών και πληροφορεί τους φαρμακοποιούς για τον πιθανό χρόνο παράδοσής τους.

Οι υπάλληλοί του, έχοντας γνώση όλων των εξειδικευμένων λεπτομερειών που αφορούν παραφαρμακευτικά είδη (ορθοπεδικά, καλλυντικά, κλπ) επιλύουν με τρόπο εμπειριστατωμένο κάθε σχετική απορία του φαρμακοποιού.

Αναλαμβάνουν επίσης την παρασκευή ειδικών συνταγών με απευθείας παράδοση στο φαρμακείο.

Οι υπεύθυνοι υπάλληλοι έρχονται σε επαφή με τους προμηθευτές και διαπραγματεύονται τους καλύτερους όρους πίστωσης και έκπτωσης, καθώς και την όσο το δυνατό μεγαλύτερη αύξηση των παρερχομένων ποσοτήτων σε ορισμένα είδη.

Επιδιώκει και επιτυγχάνει νέες συνεργασίες με εταιρίες φαρμακευτικών και παραφαρμακευτικών προϊόντων, με στόχο την πληρέστερη κάλυψη των αναγκών των φαρμακοποιών.

Τηρούν αρχείο εταιριών, προμηθειών και πωλήσεων με όλα τα αντίστοιχα στατιστικά στοιχεία.

Είναι τέλος υπεύθυνοι για την έκδοση προσφορών φαρμάκων και παραφαρμάκων, ημερήσιων και εποχιακών με ιδιαίτερα ανταγωνιστικούς αντιπάλους.

9.1 ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ

Έχει την ευθύνη της σωστής λειτουργίας των συστημάτων πληροφορικής, υπολογιστών και μηχανογραφικών εφαρμογών, των εταιριών του ομίλου, της ασφάλειας των στοιχείων και της τήρησης των διαδικασιών που ορίζουν οι λειτουργίες του ομίλου ή η νομοθεσία.

Συνεργάζεται με προμηθευτές για την εγκατάσταση νέων μηχανημάτων και την υλοποίηση νέων εφαρμογών, ελέγχει και θέτει σε εφαρμογή. Υποστηρίζει και εκπαιδεύει τους εσωτερικούς χρήστες των εταιριών του ομίλου στην καθημερινή εργασία. Μεγάλο μέρος της δραστηριότητας που

αφορά στην εισαγωγή της μηχανογράφησης στο φαρμακείο-μέλος του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.ΠΕ.

Ενημερώνει και λειτουργεί συμβουλευτικά για οποιοδήποτε θέμα σχετικά με τους υπολογιστές, εγκαθιστά και υποστηρίζει υπολογιστές και το πρόγραμμα φαρμάκων και τέλος εκπαιδεύει μέλη και πελάτες φαρμακοποιούς με τακτικά σεμινάρια χρήσης προγράμματος διαχείρισης φαρμακείου.

9.2 ΔΙΑΝΟΜΗ

Στόχος του τμήματος είναι ο σωστός προγραμματισμός των δρομολογίων εντός της ευρύτερης περιοχής των Ιωαννίνων έτσι ώστε πάντα να επιτυγχάνεται η ασφαλή και γρήγορη διανομή των παραγγελιών στα φαρμακεία. Διαθέτει 5 φορητά αυτοκινήτων που είναι πλήρως εφοδιασμένα για την ασφαλή μεταφορά των ευπαθών προϊόντων. Όλα τα προϊόντα μεταφέρονται πολύ καλά συσκευασμένα και να αποτρέπεται η πρόκληση ζημιών στην παραγγελία. Για την καλύτερη εξυπηρέτηση των φαρμακοποιών παραδίδονται οι παραγγελίες τους και σε άλλα σημεία, σύμφωνα πάντα με τις υποδείξεις τους.

-ΔΙΑΦΗΜΙΣΕΙΣ: Στο φάρμακο απαγορεύεται η διαφήμιση.

-Διαφημιστικό υλικό προωθείται μέσω εταιρειών π.χ : καλλυντικά μέσω τηλεόρασης.

-Επενδύσεις στον ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.ΠΕ. γίνονται με την χρήση της κοινωνίας της πληροφορικής, το ποσό ανέρχεται στις 150.000 euro .

-Ο συνεταιρισμός αντιμετωπίζει πρόβλημα στελέχωσης υπαλλήλων: Το πρόβλημα αυτό αντιμετωπίζεται με training on the job. Δηλ: Δεν υπάρχουν εξειδικευμένα άτομα για εργασία στον συγκεκριμένο συνεταιρισμό και η εκπαίδευση τους γίνεται μέσα στον ίδιο τον συνεταιρισμό.

-Ανταγωνιστικό τμήμα του συνεταιρισμού: Υπάρχει ένα οργανωμένο τμήμα από έμπειρα και παλαιότερα μέλη του συνεταιρισμού που είναι υπεύθυνοι για τις πωλήσεις, παροχή υπηρεσιών και πληροφοριών στους πελάτες. Υπάρχει άμεση επικοινωνία με τους πελάτες για την αντιμετώπιση προβλημάτων. Βασική αρχή για την ανταγωνιστικότητα του

συνεταιρισμού είναι η συνέπεια του στα συμφωνηθέντα με τους πελάτες τους και συνεχής ενημέρωση προς αυτούς για οποιαδήποτε αλλαγή στην αγορά των φαρμάκων.

10. ΚΕΡΔΗ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

Ο τζίρος για το έτος 2005 ανέρχεται στα 40.000.000 ευρώ. Τα κέρδη του το 30% και το 25% διανέμεται στους μετόχους. Το υπόλοιπο διατίθεται για αύξηση του μετοχικού κεφαλαίου, προς αυτοχρηματοδότηση, επενδύσεις πχ: αγορά τεχνικού εξοπλισμού, εκπαίδευση υπαλλήλων.

-Προβλήματα εξοπλισμού: Λύνονται με συνεργασία με εταιρείες στην Θεσσαλονίκη με εξειδικευμένους μηχανολόγους.

-Προβλήματα προμήθειας: Δεν υπάρχουν και ο συνεταιρισμός προμηθεύει όλο το νομό Ηπείρου και Λευκάδας, ακόμα και το πιο απομακρυσμένο φαρμακείο.

11.ΣΤΡΑΤΗΓΙΚΗ ΤΟΥ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

α)Να είναι Leader στην περιοχή του.

β)Πάντα δίπλα στον φαρμακοποιό με συμβουλές και υλικό.

γ)Έλεγχος της τοπικής αγοράς για να γίνεται ομαλή διανομή των φαρμάκων και στον φαρμακοποιό και στον πελάτη.

δ)Οργανωμένο δίκτιο πωλήσεων, δημόσιες σχέσεις (συνεργασία με προμηθευτές-πολυεθνικές).

ε)Στόχος του συνεταιρισμού η κεφαλαιακή ισχυροποίηση του.

ζ)Δημιουργία αντιπροσωπειών με φαρμακευτικά καλλυντικά αναλώσιμα φαρμακείων. Logistics με στόχο την αντιμετώπιση του μελλοντικού ανταγωνισμού από τις πολυεθνικές εταιρείες με την καλή διαχείριση του κόστους.

12. ΑΝΑΦΟΡΑ ΤΟΥ ΠΡΩΙΝΟΥ ΛΟΓΟΥ (τοπική εφημερίδα στον ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.ΠΕ)

- **Με παρουσίαση ορθοπεδικών και επιδεσμικών προϊόντων
Επιτυχημένη ημερίδα στο "Du Lac" από τον ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.Π.Ε. και την Pharmagora - Sante**

Ο Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Ιωαννίνων (ΠΡΟ.ΣΥ. Φ.Ι.Π.Ε.), σε συνεργασία με την Pharmagora - Sante, διοργάνωσαν με επιτυχία, ημερίδα στο Συνεδριακό Κέντρο του ξενοδοχείου "Du Lac", με θέμα: "Η επίδραση του σύγχρονου τρόπου ζωής στο μυοσκελετικό σύστημα".

Στα πλαίσια του ενημερωτικού και εκπαιδευτικού χαρακτήρα της ημερίδας, παρουσιάστηκαν τα ορθοπεδικά και επιδεσμικά προϊόντα της εταιρίας Pharmagora - Sante στους φαρμακοποιούς της Ηπείρου.

Επίσης, παρουσιάστηκαν και αναλύθηκαν τα ωφέλη που θα προκύψουν για τους φαρμακοποιούς και τους καταναλωτές, από τη συνεργασία μεταξύ του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι. Π.Ε. και της Pharmagora - Sante και έγινε αναφορά στη νέα στρατηγική του ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.Π.Ε., να συνάπτει συνεργασίες για τη διακίνηση προϊόντων κατ' αποκλειστικότητα στις Περιφέρειες της Ηπείρου και Λευκάδας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 4

1. Η ΑΓΟΡΑ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Χ. Κουσουλάκου¹

Συνεργασία: Β. Φραγκουλάκης²

Αθήνα, 2006

Το Τμήμα Οικονομικών της Υγείας του Ιδρύματος Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (ΙΟΒΕ) εξέδωσε πρόσφατα την Ετήσια Έκθεση για την Αγορά Φαρμάκου στην Ελλάδα. Στη μελέτη περιγράφονται και αναλύονται τα πλέον σύγχρονα και έγκυρα στατιστικά δεδομένα που αφορούν στη ζήτηση, την προσφορά και το εξωτερικό εμπόριο του κλάδου, στο διεθνές περιβάλλον, το θεσμικό πλαίσιο και τα προβλήματα της φαρμακευτικής αγοράς, ενώ ταυτόχρονα πραγματοποιείται ανάλυση του ανταγωνισμού και των χρηματοοικονομικών στοιχείων των φαρμακευτικών επιχειρήσεων.

Τα κύρια αποτελέσματα που προέκυψαν από τη μελέτη είναι τα ακόλουθα:

Το 2004, η συνολική δαπάνη υγείας στην Ελλάδα διαμορφώθηκε στα €16,4 δισ., από τα οποία το 54% αφορά σε δημόσια και το 46% σε ιδιωτική. Το μερίδιο της ιδιωτικής δαπάνης, ξεπερνά σημαντικά τα αντίστοιχα μεγέθη των λοιπών χωρών της Ε.Ε. και προσεγγίζει μεγέθη ιδιωτικών συστημάτων υγείας, όπως για παράδειγμα των ΗΠΑ, παρόλο που στην Ελλάδα λειτουργεί Εθνικό Σύστημα Υγείας από το 1983.

Η φαρμακευτική δαπάνη, από την άλλη πλευρά, ανήλθε στα €2,9 δισ., παρουσιάζοντας μέση ετήσια αύξηση 12,6% την περίοδο 2000-04. Το 2003, (τελευταίο έτος διαθέσιμων στοιχείων ευρωζώνης) η φαρμακευτική δαπάνη της Ελλάδας ως ποσοστό της συνολικής δαπάνης υγείας διαμορφώθηκε σε επίπεδα χαμηλότερα του μέσου όρου της ευρωζώνης (16% έναντι 16,8% αντίστοιχα).

Φαρμακευτική Δαπάνη ως % της Δαπάνης Υγείας, 2003

21%

17% 16% 16%
11% 11% 11%
22% 22%
15% 16,8%
0%
5%
10%
15%
20%
25%
ΕΕ-12

Πηγή: OECD Health Data 2005

Εξαιρούνται το Βέλγιο και η Πορτογαλία λόγω έλλειψης στοιχείων

- 1 Υπεύθυνη Έρευνας, Τμήμα Οικονομικών της Υγείας, IOBE
- 2 Ερευνητικός Συνεργάτης, Τμήμα Οικονομικών της Υγείας, IOBE.

Το συνολικό κόστος συνταγογραφούμενων φαρμάκων το 2004 ανήλθε στα €2,7 δισ., ενώ η κατά κεφαλή φαρμακευτική δαπάνη ανήλθε το 2003 στα €220, κατατάσσοντας την Ελλάδα στην τελευταία θέση μεταξύ των χωρών της ευρωζώνης.

Κατά Κεφαλή Φαρμακευτική Δαπάνη, 2003

420
386
220
551
415 350 327
314 314 298
382
0 €
100 €
200 €
300 €
400 €
500 €
600 €
ΕΕ-12

Πηγή: OECD Health Data 2005

Εξαιρούνται το Βέλγιο και η Πορτογαλία λόγω έλλειψης στοιχείων. Στη μελέτη, πραγματοποιείται, επίσης, ανάλυση των προσδιοριστικών παραγόντων ζήτησης των νοικοκυριών για αγαθά και υπηρεσίες υγείας, με βάση τις Έρευνες Οικογενειακών Προϋπολογισμών της ΕΣΥΕ. Σύμφωνα με τα στοιχεία αυτά, το μεγαλύτερο ποσοστό ιδιωτικών δαπανών υγείας των νοικοκυριών αποτελείται από οδοντιατρικές δαπάνες (31,1%), καθώς οι τελευταίες καλύπτονται σε χαμηλό βαθμό από την Κοινωνική Ασφάλιση.

Το σύνολο των ιατρικών υπηρεσιών (συμπεριλαμβανομένων των παραϊατρικών και οδοντιατρικών) κατέχει το 65,7% των ιδιωτικών δαπανών υγείας, ενώ η φαρμακευτική δαπάνη αποτελεί μόλις το 16,4%. Ένας από τους παράγοντες που επηρεάζει σημαντικά τη φαρμακευτική δαπάνη ενός νοικοκυριού είναι η περιοχή διαμονής του. Συγκεκριμένα, την υψηλότερη μηνιαία φαρμακευτική δαπάνη πραγματοποιούν τα νοικοκυριά των αγροτικών περιοχών, η οποία υπερβαίνει το μέσο όρο της χώρας κατά 22%.

Αντίθετα, η χαμηλότερη φαρμακευτική δαπάνη πραγματοποιείται από τα νοικοκυριά της Θεσσαλονίκης, η οποία υπολείπεται του μέσου όρου της χώρας κατά 15%.

Η αύξηση του αριθμού των μελών ενός νοικοκυριού δεν οδηγεί συστηματικά σε αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης. Το γεγονός αυτό μπορεί, εν μέρει, να εξηγηθεί από το ότι η φαρμακευτική δαπάνη δεν επηρεάζεται τόσο από τον αριθμό των μελών όσο την ηλικιακή σύνθεση αυτών, κάτι το οποίο επιβεβαιώνεται και από τη θετική σχέση της φαρμακευτικής δαπάνης με την ηλικία του υπεύθυνου του νοικοκυριού.

Επιπλέον, παρατηρείται πως ενώ η συνολική δαπάνη υγείας αυξάνεται με το εισόδημα, η φαρμακευτική δαπάνη δεν παρουσιάζει μια συστηματική σχέση με αυτό. Αντίθετα, το επάγγελμα του υπεύθυνου του νοικοκυριού διαφοροποιεί σημαντικά τη φαρμακευτική δαπάνη, με τη μεγαλύτερη –προς τα πάνω– απόκλιση από τη μέση τιμή να εμφανίζεται σε νοικοκυριά με υπεύθυνο μη εργαζόμενο, κυρίως λόγω έλλειψης κοινωνικής ασφάλισης.

Αξιοσημείωτο είναι το γεγονός πως τα νοικοκυριά με υπεύθυνο επιστήμονα δαπανούν για φαρμακευτική περίθαλψη μόλις το 60% του μέσου όρου της χώρας, ενώ νοικοκυριά με υπεύθυνο ανώτερο διοικητικό στέλεχος τον υπερβαίνουν μόλις κατά 13%. Η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη, από την άλλη

πλευρά, αποτελεί το 36% της συνολικής δαπάνης για υγεία των Ασφαλιστικών Ταμείων (παροχές ασθένειας σε είδος και σε χρήμα) και το 7,65% των συνολικών τους εξόδων. Το μερίδιο της φαρμακευτικής στη συνολική δαπάνη υγείας εμφανίζεται σχετικά υψηλό, διότι τα χρέη των ασφαλιστικών ταμείων προς τα νοσοκομεία επιδοτούνται από τον κρατικό προϋπολογισμό.

Από την πλευρά της προσφοράς, και σύμφωνα με τα στοιχεία του ΙΦΕΤ, τα τελευταία πέντε έτη, εισήλθαν στην ελληνική αγορά 1.643 νέα φαρμακευτικά προϊόντα, συνολικής αξίας €574,7 εκατ. Ο συνολικός αριθμός υπεύθυνων κυκλοφορίας στην Ελλάδα ανέρχεται –σύμφωνα με στοιχεία του ΕΟΦ-στους 552. Ο αριθμός των ιδιωτικών φαρμακαποθηκών που δραστηριοποιούνται στην Ελλάδα ανέρχεται στις 110 ενώ οι Συνεταιρισμοί Φαρμακοποιών αριθμούν τους 27. Ο αριθμός των φαρμακοποιών στην Ελλάδα ανέρχεται στους 12.336, ο αριθμός, δε, των φαρμακείων, σύμφωνα με εκτίμηση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου ανέρχεται περίπου στα 9.400. Ο Δείκτης Βιομηχανικής Παραγωγής στον κλάδο του φαρμάκου το 2004 διαμορφώθηκε στις 213 μονάδες, έχοντας υπερδιπλασιαστεί σε σχέση με το έτος βάσης (2000). Επιπλέον, οι παραγωγικές μονάδες στη χώρα αυξήθηκαν από 61 το 2001 σε 63 το 2002 (τελευταίο έτος διαθέσιμων στοιχείων ΕΣΥΕ).

Ως προς το εξωτερικό εμπόριο του φαρμακευτικού κλάδου, οι εισαγωγές αυξήθηκαν κατά 16,8% το 2004, ενώ οι εξαγωγές κατά 21,6%. Ο Δείκτης Balassa είναι αρνητικός σε όλη την εξεταζόμενη περίοδο, υποδηλώνοντας την υπεροχή των εισαγωγών έναντι των εξαγωγών. Το έλλειμμα του εμπορικού ισοζυγίου διαμορφώθηκε το 2004 στο €1,6 δισ., ενώ σύμφωνα με εκτίμηση του IOBE, οι παράλληλες εξαγωγές το 2004 ξεπέρασαν τα €1,2 δισ.

Όπως διαπιστώνεται από την ανάλυση του θεσμικού πλαισίου, στην Ελλάδα, το σύστημα υγείας, και κατ' επέκταση η αγορά φαρμάκου που εντάσσεται σε αυτό, χαρακτηρίζεται από πολλαπλότητα αρμόδιων φορέων και πολυπλοκότητα διαδικασιών λήψης αποφάσεων. Η άσκηση φαρμακευτικής πολιτικής είναι αποσπασματική, καθώς συμμετέχουν πλήθος αρχών, και ως συνέπεια καθίσταται συχνά αναποτελεσματική. Ιδιαίτερα, ο κλάδος του φαρμάκου είναι έντονα ελεγχόμενος από την Πολιτεία.

Οι κύριες αιτίες παρέμβασης είναι η προστασία του ασθενή, η προστασία της επιχείρησης και η συγκράτηση των φαρμακευτικών δαπανών. Για την επίτευξη των στόχων αυτών, η Πολιτεία χρησιμοποιεί μια σειρά από ρυθμιστικά μέτρα, που σκοπό έχουν να επηρεάσουν τόσο την προσφορά όσο και τη ζήτηση. Τα κυριότερα από αυτά αφορούν στις πολιτικές τιμολόγησης και αποζημίωσης των φαρμάκων, και αποτελούν και τα κυριότερα σημεία των πρόσφατων μεταρρυθμίσεων του θεσμικού πλαισίου της Ελλάδας.

Τέλος, τα προβλήματα στην αγορά φαρμάκου συνίστανται σε εκείνα που αφορούν στην πλευρά της ζήτησης και σε εκείνα που αφορούν στην πλευρά της προσφοράς. Από την πλευρά της ζήτησης, το κυριότερο πρόβλημα είναι οι καθυστερήσεις κυκλοφορίας φαρμάκων στην αγορά που έχουν ήδη λάβει άδεια κυκλοφορίας, γεγονός που οδηγεί σε ανισότητες στην πρόσβαση των ασθενών σε καινοτόμα φάρμακα.

Επιπλέον, στην ελληνική αγορά, παρατηρούνται συχνά ελλείψεις λόγω των αυξημένων παράλληλων εξαγωγών. Από την πλευρά της προσφοράς, κύρια προβλήματα αποτελούν οι καθυστερήσεις στη λήψη αποφάσεων και το διαρκώς μεταβαλλόμενο θεσμικό πλαίσιο, τα οποία δημιουργούν έλλειψη σταθερότητας και δεν επιτρέπουν το μακροχρόνιο σχέδιασμό στρατηγικών των επιχειρήσεων.

2.ΚΩΔΙΚΑΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΡΟΩΘΗΣΗ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α

Ουσιαστικές Ρυθμίσεις

Άρθρο 1 – Πεδίο εφαρμογής του Κώδικα – Ορισμοί

1.1 Ο Κώδικας Πρακτικής και Δεοντολογίας καλούμενος χάριν συντομίας «Κώδικας» αναφέρεται στις αρχές και διαδικασίες που πρέπει να εφαρμόζονται κατά την προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων στους επαγγελματίες υγείας (όπως τους ιατρούς, φαρμακοποιούς, νοσηλευτές κ.λπ.), καθώς και στην πληροφόρηση που απευθύνεται στο κοινό για γενικά θέματα υγείας. Δεν αναφέρεται στις διαδικασίες προώθησης των μη-συνταγογραφούμενων φαρμάκων, όταν το αντικείμενο της προώθησης είναι η ενθάρρυνση της αγοράς των φαρμάκων από το κοινό.

Περιλαμβάνει:

- την προώθηση των φαρμακευτικών προϊόντων, η οποία απευθύνεται στα άτομα που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν τις σχετικές συνταγές ή να προμηθεύουν τα φαρμακευτικά προϊόντα
- την επίσκεψη ιατρικών επισκεπτών σε άτομα που είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν συνταγές ή να προμηθεύουν φαρμακευτικά προϊόντα
- την διάθεση δειγμάτων
- την χορηγία συναντήσεων για την προώθηση φαρμακευτικών προϊόντων ή/και επιστημονικών συνεδρίων στα οποία συμμετέχουν πρόσωπα, τα οποία είναι εξουσιοδοτημένα να χορηγούν συνταγές ή να προμηθεύουν φαρμακευτικά προϊόντα, ιδιαίτερα με την κάλυψη των εξόδων ταξιδιού και διαμονής των συμμετεχόντων.
- την παροχή πληροφοριών στο γενικό πληθυσμό έμμεσα ή άμεσα.

Περιλαμβάνει επίσης:

- τη διαφήμιση σε περιοδικά ή ταχυδρομικώς με επιστολές
 - τις ενέργειες των ιατρικών επισκεπτών, καθώς και κάθε έντυπο υλικό που χρησιμοποιούν
 - την παροχή φιλοξενίας σε επαγγελματικές ή επιστημονικές εκδηλώσεις και συναντήσεις για σκοπούς προώθησης φαρμακευτικών προϊόντων
 - τη χορηγία εντύπων ιατρικής ενημέρωσης
 - όλες τις υπόλοιπες ενέργειες προώθησης των πωλήσεων σε οποιαδήποτε μορφή, όπως συμμετοχή σε εκθέσεις, χρήση οπτικοακουστικού υλικού, ταινιών, δίσκων, βίντεο, ηλεκτρονικών μέσων, interactive συστήματα δεδομένων κλπ.
- Σημ.: Το ραδιόφωνο και η τηλεόραση δεν αναφέρονται, διότι δεν επιτρέπεται η προώθηση των συνταγογραφουμένων φαρμάκων στο κοινό.

Δεν περιλαμβάνεται :

- η περίληψη χαρακτηριστικών του προϊόντος ή η συνοπτική περιγραφή χαρακτηριστικών του προϊόντος SPC (Summary of Product Characteristics), για την οποία εφαρμόζονται οι οικείες διατάξεις.
- η επισήμανση και το φύλλο οδηγιών χρήσεως των φαρμακευτικών προϊόντων, για τα οποία εφαρμόζονται οι οικείες διατάξεις.
- η αλληλογραφία, συνοδευόμενη, ενδεχομένως, από κάθε άλλο μη διαφημιστικό ή προωθητικό έγγραφο, που απαιτείται για να απαντηθούν συγκεκριμένες ερωτήσεις σχετικά με κάποιο φαρμακευτικό προϊόν.
- οι ακριβείς και αντικειμενικές ανακοινώσεις και τα σχετικά έντυπα (βιβλιογραφικό υλικό) που αφορούν λ.χ. αλλαγές συσκευασίας, προειδοποιήσεις σχετικά με ανεπιθύμητες ενέργειες στο πλαίσιο της φαρμακοεπαγρύπτησης, καθώς και τους καταλόγους πώλησης και τους καταλόγους τιμών, εφόσον δεν περιέχουν καμιά πληροφορία σχετικά με το φαρμακευτικό προϊόν,
- οι πληροφορίες σχετικά με την υγεία ή τις ασθένειες, εφόσον δεν γίνεται έμμεση ή άμεση αναφορά σε κάποιο φαρμακευτικό προϊόν,
- απαντήσεις σε μεμονωμένα ερωτήματα επαγγελματιών υγείας ή απαντήσεις σε ειδικές ερωτήσεις ή σχολιασμούς, Δεν περιλαμβάνονται επίσης απαντήσεις σε επιστολές που

δημοσιεύονται σε επιστημονικά περιοδικά, αλλά μόνον εφόσον αφορούν αποκλειστικά στο περιεχόμενο της επιστολής ή της ερώτησης, είναι ακριβείς και όχι παραπλανητικές και δεν αποτελούν εκ φύσεως μέσο προώθησης και τέλος.

- εμπορικά μέτρα ή πρακτικές σε θέματα τιμής περιθωρίων κέρδους και εκπτώσεων δεν θίγονται από το άρθρο 18 του κώδικα δεοντολογίας.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5

1. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.ΠΕ

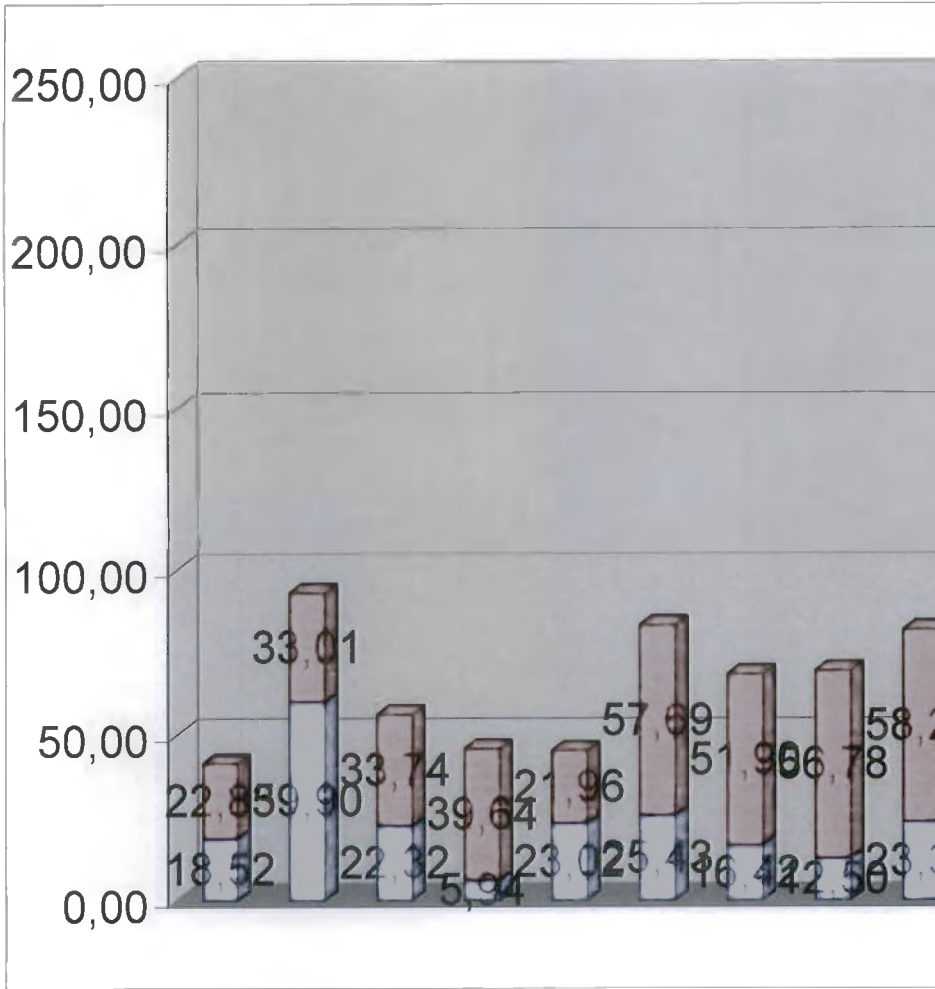
Α/Α	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΟΣΟ 2003	ΠΟΣΟ 2004
1	ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΕΣ ΠΩΛΗΣΕΙΣ	26.868139.11	33065503.73
2	ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ	814062.33	1053907.34
3	ΚΟΣΤΟΣ ΠΩΛΗΘΕΝΤΩΝ	24697279.4	30439124.3
4	ΜΙΚΤΟ ΚΕΡΔΟΣ	1356979.38	1572472.09
5	ΕΞΟΔΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ	630728.03	656922.34
6	ΓΕΝΙΚΑ ΕΞΟΔΑ	360847.93	399908.74
7	ΑΠΟΣΒΕΣΕΙΣ	143156.41	39793.92
8	ΚΕΡΔΗ(ΖΗΜΙΑ ΕΚΜΕΤΑΛΛΕΥΣΗΣ)	271474.92	551124.29
9	ΑΝΟΡΓΑΝΟ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ	31413.3	96405.34
10	ΚΕΡΔΗ ΠΡΟ ΦΟΡΩΝ	302888.22	647529.63
11	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΩΝ 31/12/2004	92	90
12	ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΕΛΑΤΩΝ	130	183
13	ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ	33	35
14	ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΑ	6	6
15	ΆΛΛΑ ΜΕΣΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ	2	3
16	ΜΕΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗ ΣΤΑ ΜΕΛΗ	63	56
17	ΜΕΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗ ΣΕ ΠΕΛΑΤΕΣ	64	58
18	ΜΕΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗ ΑΠΟ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ	59	63
19	ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ	832346.16	1142005.1
20	ΣΥΝΟΛΟ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΟΥ	7059769.17	8924130.26
21	ΑΠΟΘΕΜΑΤΑ(μέσα)	1485000	1979507.34
22	ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ	22	23.73
23	ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΚΗ ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΠΟΘΗΚΗΣ	16.63	15.38
24	ΜΕΣΕΣ ΠΩΛΗΣΕΙΣ/ΜΕΛΟΣ(ετήσιες)	188578	216374.28
25	ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ/ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟ	7	6
26	ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ/ΑΥΤΟΚΙΝΗΤΟ	30	42
27	ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ(προςό συνολικό)	149912.89	
28	ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	30125.43	297100
29	ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕΣΑ	776.58	1998.01
30	ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟΣ ΑΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	14010.88	6616.54
31	ΠΑΓΙΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ		
32	ΠΩΛΗΣΕΙΣ ΜΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	2308207.47	2715423.12
33	ΕΞΑΓΩΓΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΑΜΕΣΗ Η ΕΜΜΕΣΗ		

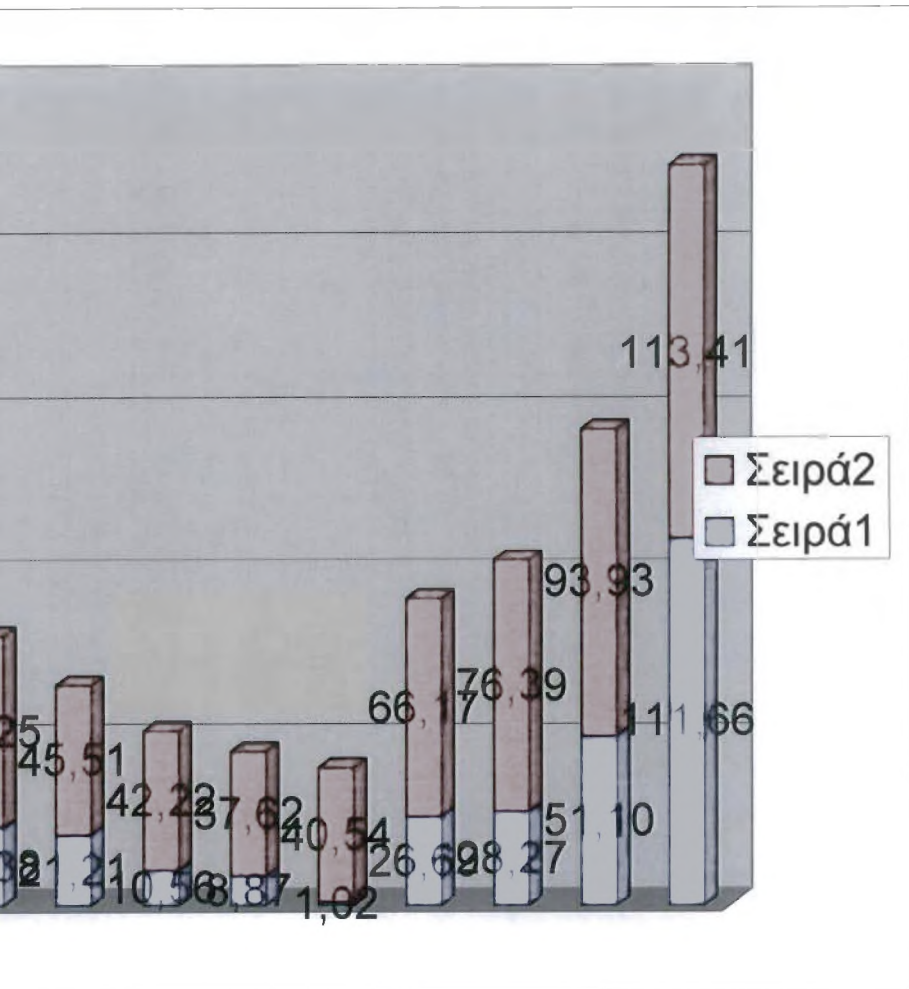
ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.ΠΕ.

ΑΠΟΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑ ΙΔΙΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ (αποδοτικότητα επιχειρηματία) ΑΠΟ ΑΡΧΗ ΕΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ 2004

ΑΠΟΔΟΣΕΙΣ ΣΤΑ ΙΔΙΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ

ΕΤΗ	ΚΑΤΑΒΕΒΛΗΜΕΝΑ ΚΕΦΑΛΑΙΑ	ΚΕΡΔΗ ΠΡΟ ΦΟΡΩΝ	ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΑ ΚΕΡΔΗ	ΚΕΡΔΗ	ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ	ΣΥΝΟΛΟ %
1988	96.430,46	17.862,91	22.010,27	39.873,18	18,52	22,83	41,35
1989	120.029,66	7.085,23	39.618,49	46.703,72	59,90	33,01	38,91
1990	173.973,69	38.833,90	58.694,06	97.527,96	22,32	33,74	56,06
1991	200.986,38	11.934,06	79.677,18	91.611,24	5,94	39,64	45,58
1992	213.837,62	49.220,48	46.955,25	96.175,73	23,02	21,96	44,98
1993	273.480,38	69.539,44	75.715,33	145.254,77	25,43	57,69	53,11
1994	239.800,68	64.988,82	205.429,20	270.418,02	16,42	51,90	68,32
1995	475.507,43	59.415,57	269.992,66	329.408,23	12,50	56,78	69,28
1996	604.568,92	141.363,88	352.164,34	493.528,22	23,38	58,25	81,63
1997	849.110,57	180.081,90	386.412,33	566.494,23	21,21	45,51	66,72
1998	809.715,29	85.488,56	341.892,88	427.381,44	10,56	42,22	52,78
1999	817.248,12	72.486,84	307.483,49	379.970,33	8,87	37,62	46,49
2000	822.816,10	8.378,23	333.564,20	341.942,43	1,02	40,54	41,56
2001	592.781,04	158.213,69	392.243,58	550.457,27	26,69	66,17	92,86
2002	599.224,11	169.390,17	457.728,00	627.118,17	28,27	76,39	104,66
2003	592.780,84	302.888,22	556.804,53	859.692,75	51,10	93,93	145,03
2004	597.894,30	647.529,63	657.676,46	1.305.206,09	111,66	113,41	225,08
	ΣΥΝΟΛΟ	2.084.701,53	4.584,06	6.668,76	412,80	861,59	1.274,39

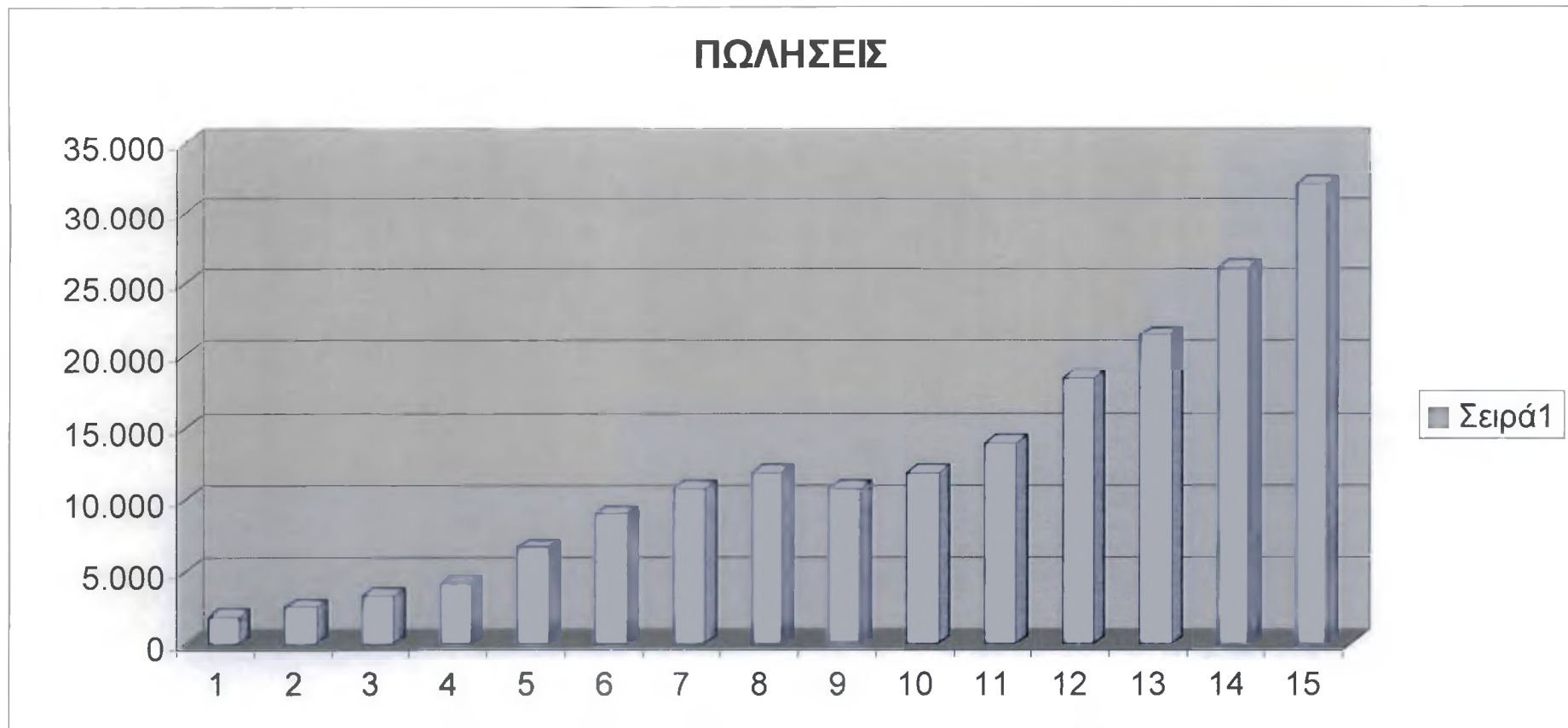




ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.ΠΕ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΟ 1990 ΕΩΣ ΤΟ 2004

ΕΤΗ	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
ΠΩΛΗΣΕΙΣ	1.890	2.576	3.354	4.235	6.691	8.983	10.796	11.862	10.732	11.861	13.925	18.395	21.378	26.054	32.011
ΜΕΤΑΒΟΛΗ %		36,3	30,2	26,27	57,99	34,25	20,18	9,87	-9,53	10,52	17,4	32,1	16,22	21,87	22,86



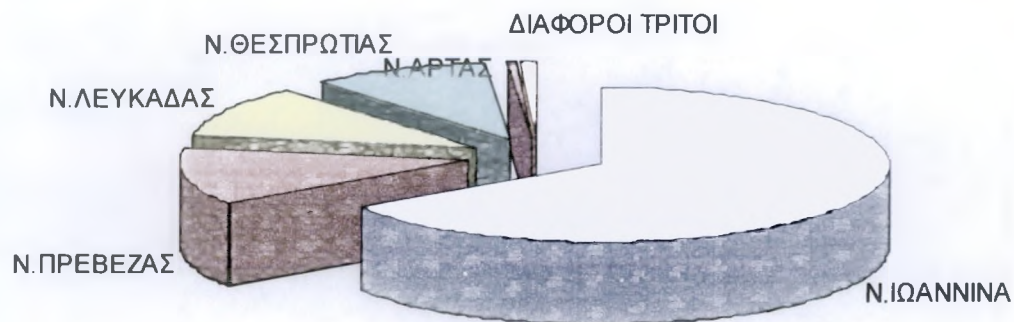
ΠΡΟ.ΣΥ.Φ.Ι.Π.Ε

ΠΟΣΑ ΣΕ EURO

**ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΗ ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ 2004
ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΧΡΗΣΕΙΣ**

ΕΤΗ	Ν.ΙΩΑΝΝΙΝΑ	Ν.ΠΡΕΒΕΖΑΣ	Ν.ΛΕΥΚΑΔΑΣ	Ν.ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	Ν.ΑΡΤΑΣ	ΔΙΑΦΟΡΟΙ ΤΡΙΤΟΙ	ΣΥΝΟΛΟ
1998	7.068.026,00	1.327.037	1.162.847	1.073.661	61.182	84.223	10.776.976
1999	7.734.178,00	1.650.518	1.341.244	939.938	78.392	171.049	11.915.319
ΜΕΤΑΒΟΛΗ %	9,42	24,38	15,34	-12,45	28,13	103,09	105,56
2000	9.114.148	1.863.070	1.606.192	1.053.978	114.747	171.613	13.915.319
ΜΕΤΑΒΟΛΗ %	17,84	13	20	12	46	0	17
2001	10.845.297	2.674.920	1.770.013	1.975.084	460.241	671.366	18.396.921
ΜΕΤΑΒΟΛΗ %	18,99	44	10	87	301	291	32
2002	12.702.025	3.235.730	1.973.951	2.636.644	694.205	135.241	21.377.796
ΜΕΤΑΒΟΛΗ %	17,12	21	12	34	51	-80	16
2003	15.293.380	3.448.685	2.384.898	3.183.357	1.499.610	244.146	26.054.076
ΜΕΤΑΒΟΛΗ %	20,4	7	21	21	116	81	22
2004	17.448.440	4.586.596	2.744.321	4.023.222	2.113.144	1.095.873	32.011.596
ΜΕΤΑΒΟΛΗ %	14,09	33	15,07	26,38	40,91	348,86	22,87

■ Ν.ΙΩΑΝΝΙΝΑ ■ Ν.ΠΡΕΒΕΖΑΣ □ Ν.ΛΕΥΚΑΔΑΣ □ Ν.ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ ■ Ν.ΑΡΤΑΣ □ ΔΙΑΦΟΡΟΙ ΤΡΙΤΟΙ



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Εν κατακλείδι βγάζουμε το πόρισμα ότι ο φαρμακευτικός Συνεταιρισμός Ιωαννίνων παρουσιάζει μία αυξανόμενη πορεία, γεγονός που τον κατοχυρώνει σαν μια από τις πιο κερδοφόρες επιχειρήσεις στην Δυτική Ελλάδα. Γεγονός που κατά μεγάλο βαθμό βασίζεται στην άρτια οργάνωση και στη σωστή λειτουργία και εφαρμογή των βασικών αρχών του Συνεταιρισμού.

Αξιοσημείωτο ακόμη είναι το γεγονός ότι ο Συνεταιρισμός πέρα από το γεγονός ότι μπορεί να αντεπεξέλθει στον εμπορικό ανταγωνισμό, διατηρεί αναλλοίωτα τα χαρακτηριστικά του Συνεταιρισμού. Αυτό σημαίνει ότι έχει φτάσει πλέον η στιγμή όπου οι συνεταιριστικές επιχειρήσεις με τη σωστή οργάνωση και λειτουργία καθώς βέβαια και με την εφαρμογή των αρχών της έννοιας του Συνεταιρισμού αρχίζουν να ανταποκρίνονται στις σύγχρονες απαιτήσεις της αγοράς και να αποκτούν έτσι το χαμένο προβάδισμα μέσα στην σύγχρονη άκρως ανταγωνιστική και καταναλωτική κοινωνία.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Για τη δημιουργία αυτής της εργασίας χρησιμοποίησα την εξής ελληνική βιβλιογραφία:

Δασκάλου Γ.: «Αστικοί και γεωργικοί συνεταιρισμοί», εκδ.
Σύγχρονη Εκδοτική.

Κλαδάς Σ, Θεοδώρου Ν. «Νομοθεσία περί Συνεταιρισμών»

Στοιχεία από τον ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΙ.ΠΕ Ιωάννινων.

Για την διεκπεραίωση αυτής της εργασίας αντλήσαμε αρκετές ανεπίσημες πηγές από το διαδύκτιο:

www.google.gr

www.yahoo.gr

www.pfs.hellas