

# **ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΘΕΜΑ**

**«ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ  
ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΠΕΝΔΥΤΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ  
ΤΗΣ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ  
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ  
ΩΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗ ΟΝΤΟΤΗΤΑ»**

**ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ:  
ΜΑΥΡΙΔΟΥ ΛΕΥΚΟΘΕΑ  
Α.Μ. 187/04**

**ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ:  
ΜΑΥΡΙΔΗΣ ΣΑΒΒΑΣ**



## **Υπεύθυνη δήλωση :**

*Βεβαιώνω ότι είμαι συγγραφέας αυτής της πτυχιακής εργασίας και ότι κάθε βοήθεια την οποία είχα για την προετοιμασία της, είναι πλήρως αναγνωρισμένη και αναφέρεται στην πτυχιακή εργασία.*

*Επίσης έχω αναφέρει τις όποιες πηγές από τις οποίες έκανα χρήση δεδομένων, ιδεών ή λέξεων, είτε αυτές αναφέρονται ακριβώς είτε παραφρασμένες.*

*Επίσης βεβαιώνω ότι αυτή η πτυχιακή εργασία προετοιμάστηκε από εμένα προσωπικά ειδικά για τις απαιτήσεις του προγράμματος σπουδών του Τμήματος Εμπορίας και Διαφήμισης του Τ.Ε.Ι. Θεσσαλονίκης .*

*Μαυρίδου Λευκοθέα  
30/05/2010*

## ***Ευχαριστίες:***

*Θα ήθελα να ευχαριστήσω θερμά τον Product Manager της φαρμακευτικής εταιρείας BIANEΞ Μαλούχο Χαράλαμπο, όπως και τον εισηγητή των εκπαιδευτικών σημειώσεων κ. Ευαγγελίδη Αντώνιο οι οποίοι μου παραχώρησαν σημαντικά στοιχεία τόσο για το ιστορικό της Εταιρείας όσο και πληροφορίες που αφορούν την περιοχή στην οποία εργάζομαι για τη διεξαγωγή αυτής της εργασίας.*

*Επίσης, το τμήμα marketing της BIANEΞ για στοιχεία που μου έδωσαν και τον Γουζέα Αναστάσιο για την αποστολή έντυπου υλικού.*

*Τέλος, θα ήθελα να ευχαριστήσω τον καθηγητή Μαυρίδη Σάββα για την άριστη συνεργασία στην εποπτεία.*

## Εισαγωγή

Η φαρμακοβιομηχανία αποτελεί ένα πολύ μεγάλο κλάδο, με τζίρους δισεκατομμυρίων δολαρίων ετησίως. Ραγδαίες είναι οι εξελίξεις που σημειώνονται στη διεθνή αγορά φαρμάκου, με βάση την προβλεπόμενη άνοδο της αγοράς, την υψηλή τεχνολογία υγείας, τη διαφήμιση, το ηλεκτρονικό εμπόριο, αλλά και τις οικονομίες κλίμακας που προωθούνται μετά τις μεγάλες συγχωνεύσεις που παρατηρήθηκαν στην παγκόσμια φαρμακευτική αγορά την τελευταία δεκαετία.

Όλες οι φαρμακευτικές εταιρείες από τη μικρότερη ως τη μεγαλύτερη, είναι αφοσιωμένες στην έρευνα και την ανάπτυξη νέων ουσιών και φαρμάκων, με την ελπίδα ότι θα εφεύρουν κάτι καινούριο και θα εξαλείψουν μία ακόμη ασθένεια. Το φάσμα των θεμάτων υγείας που διαπραγματεύονται, επεξεργάζονται και εμβαθύνουν είναι ευρύ και οι εργαζόμενοι σε αυτές, ανέρχονται σε εκατοντάδες χιλιάδες παγκοσμίως. Όλα αυτά, για το καλό της ανθρωπότητας ή όπως λένε οι ίδιοι: 'Για το καλό των συνανθρώπων μας'. Φυσικά δεν είναι φιλανθρωπικά ιδρύματα. Επενδύουν όμως ένα πολύ μεγάλο ποσοστό των εσόδων τους στην έρευνα, κάτι που εμμέσως επιστρέφει στον κόσμο.

Πολλές είναι οι εταιρείες που υπάρχουν στον κλάδο, άλλες μεγαλύτερες, άλλες μικρότερες, άλλες με μεγάλη ιστορία και άλλες με μικρότερη. Όλες όμως ανεξαιρέτως έχουν συμβάλει στην ανάπτυξη και στην επέκταση της έρευνας φαρμακευτικών ουσιών. Η κάθε μία, με το γνωστικό της αντικείμενο, αλλά και με τη στρατηγική που χαράζει, προσπαθεί να αφήσει το στίγμα της διαμέσου των αιώνων. Άλλωστε, από τις προβλέψεις που έγιναν από την IMS Health, έπειτα από ανάλυση 234 χωρών, επισημαίνεται ότι η φαρμακευτική αγορά θα μεγαλώνει με ετήσιο ρυθμό 8,4% στα επόμενα πέντε έτη.

Για τις ανάγκες της παρούσας εργασίας, αναλύσαμε τη μεγαλύτερη φαρμακευτική εταιρεία στον ελληνικό χώρο, η οποία μετρά πολλά χρόνια ιστορίας πίσω της. Στη συνέχεια ασχολούμαστε με τα κύρια χαρακτηριστικά ενός συγκεκριμένου προϊόντος (singulair) για τη θεραπεία του άσθματος. Ο σκοπός της εργασίας είναι να μας παρουσιάσει τα στοιχεία του συγκεκριμένου φαρμάκου στην περιοχή της Ημαθίας και στη συνέχεια να προτείνουμε κάποιες δραστηριότητες οι οποίες σε ένα εύλογο χρονικό διάστημα έφεραν αποτελέσματα. Παρακάτω θα δούμε αναλυτικά, τη φύση του προβλήματος, στατιστικούς πίνακες με τα μερίδια αγοράς και τις πωλήσεις, το σχεδιασμό των ενεργειών αλλά και τα αποτελέσματα αυτής της διαδικασίας.

Ελπίζουμε ότι διαβάζοντας την παρούσα πτυχιακή εργασία αρκετοί ιατρικοί επισκέπτες που έχουν προβλήματα με τις περιοχές τους θα δουν με μια διαφορετική προσέγγιση τους τομείς τους και ίσως βοηθηθούν με τις ενέργειες που κάναμε και εμείς. Στο τέλος της εργασίας, παραθέτουμε και τα αποτελέσματα του σχεδίου δράσης τα οποία είναι αρκετά ικανοποιητικά.

# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Υπεύθυνη Δήλωση .....	2
Ευχαριστίες.....	3
Εισαγωγή.....	4
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 1 .....</b>	<b>10</b>
Παρουσίαση της Εταιρείας .....	10
1.1 Ιστορική αναδρομή .....	11.
1.2 Η Σημερινή εικόνα της εταιρείας .....	12
1.3.Η οργάνωση μας .....	16
1.4. Διεθνείς Συνεργασίες .....	16
1.5.Αποστολή της εταιρείας .....	17
1.6. Συστήματα Διασφάλισης Ποιότητας – Λειτουργική Αριστεία .....	20
1.7. Α' Εργοστάσιο.....	27
1.8. Β' Εργοστάσιο .....	28
1.9. Γ' Εργοστάσιο .....	29
1.10 Δ' Εργοστάσιο .....	31
1.11 Διοικητικό Κτιριακό Συγκρότημα .....	32
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 2.....</b>	<b>34</b>
Παρουσίαση Φαρμάκου (singulair).....	36
2.1 Ονομασία φαρμακευτικού προϊόντος .....	36
2.2 Ποσοτική και ποιοτική σύσταση .....	36
2.3.Φαρμακοτεχνική μορφή.....	36
2.4 Κλινικά στοιχεία.....	36

2.4.1 Θεραπευτικές Ενδείξεις.....	36
2.4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης.....	37
2.4.3 Αντενδείξεις .....	38
2.4.4 Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις και ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη χρήση.....	38
2.4.5 Αλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασης .....	39
2.4.6 Κύηση και γαλουχία .....	39
2.4.7 Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων.....	39
2.4.7 Ανεπιθύμητες ενέργειες .....	39
2.4.9 Υπερδοσολογία.....	41
2.5 Φαρμακολογικές ιδιότητες .....	41
2.5.1 Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες.....	41
2.5.2 Φαρμακοκινητικές ιδιότητες.....	44
2.6. Φαρμακευτικά Στοιχεία.....	45
2.6.1 Κατάλογος των εκδόχων .....	45
2.6.2 Ασυμβατότητες .....	45
2.6.3 Διάρκεια ζωής.....	45
2.6.4 Προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος.....	45
2.6.5 Φύση και συστατικά του περιέκτη .....	45
2.6.6 Οδηγίες χρήσης/ χειρισμού .....	45
2.7 ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ .....	45
2.8 ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ .....	46
2.9 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ (ΜΕΡΙΚΗΣ) ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ 7/08/02.....	46
2.10 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ .....	46

<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ 3.....</b>	<b>47</b>
Ανάπτυξη Πωλήσεων Ν. Ημαθίας.....	47
3.1 Κατανομή Ιδρυμάτων περιοχής 42.....	50
3.2 Ανάλυση Πωλήσεων IMS HELTH και ΟΣΦΕ.....	51
3.3 Στρατηγική τοποθέτηση.....	53
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ.....	61
ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ .....	63

## ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΜΗΣΕΩΝ

I.M.S : Institute of Materials Science

ΣΥ.ΦΑ : Συνεταιρισμός Φαρμάκων

*Μ.Σ.Α.Φ. : Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα*

*I.S.O. : International Organization for Standardization*

*E.F.Q.M. : European Foundation for Quality Management*

*G . M. P.: Good manufacturing practice*





Με την αντίληψη του πρωτοπόρου και με τη συναίσθηση της ευθύνης για την προσφορά της στον τομέα της Υγείας, η BIANEΞ βρίσκεται σήμερα στην κορυφή της Βιομηχανίας Φαρμάκων στην Ελλάδα.

Με υπερηφάνεια για την ελληνική της καταγωγή και με διάπλατους ορίζοντες που βλέπουν προς όλο τον κόσμο, η BIANEΞ λειτουργεί δίνοντας προτεραιότητα στις αξίες, από την επιχειρηματική της δραστηριότητα μέχρι την κοινωνική της διάσταση.

***«Με στόχο να βρίσκεται πάντα στην κορυφή...»***

**1**

**2**

---

<sup>1</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της BIANEΞ

<sup>2</sup> Συνέντευξη Παύλου Γιαννακόπουλου (ΤΟ ΒΗΜΑ , Αύγουστος 2005 )

# ***Κεφάλαιο 1 :***

## ***Παρουσίαση Εταιρείας***

## **1.1 ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ**

**Η** αφετηρία της έμπνευσης για τη δημιουργία της ΒΙΑΝΕΞ ήταν το 1924, όταν η Βιομηχανία Φαρμάκων άρχισε να αναπτύσσεται στην Ελλάδα και τα πρώτα εισαγόμενα ιδιοσκευάσματα έκαναν την εμφάνιση τους. Με διορατικότητα τότε, αντιλαμβανόμενος ότι ο παραδοσιακός τρόπος παρασκευής φαρμάκων από τους ίδιους τους φαρμακοποιούς άλλαζε, ο Δημήτριος Γιαννακόπουλος δημιούργησε στην Αθήνα μια προσωπική Εταιρεία διάθεσης φαρμακευτικών προϊόντων. Η Εταιρεία γνώρισε την επιτυχία και η δραστηριότητα της συνεχίστηκε με την εισαγωγή φαρμάκων από της ΗΠΑ και την Ευρώπη. Το 1951 ιδρύθηκε από τον Παύλο Γιαννακόπουλο η Ομόρρυθμη Εταιρεία ΦΑΡΜΑΓΙΕΝ ΕΠΕ, της οποίας η εμπορική δραστηριότητα επεκτάθηκε γρήγορα σε ολόκληρη την Ελλάδα. Επί σειρά ετών η ΦΑΡΜΑΓΙΑΝ ήταν αντιπρόσωπος μεγάλων διεθνών φαρμακευτικών εταιρειών. Το 1971 η Εταιρεία μετατράπηκε σε ανώνυμη και έλαβε τη σημερινή της επωνυμία.

### **ΙΣΤΟΡΙΚΗ ΑΝΑΔΡΟΜΗ ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε**

3

**1924: Δ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ & ΣΙΑ. Φαρμακείο και χονδρεμπόριο**

**1946: Εισαγωγές**

**1951: Δ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ & ΥΙΟΣ**

**1960: ΦΑΡΜΑΓΙΑΝ ΕΠΕ. Ιδρύθηκε από Π. Γιαννακόπουλο**

**1971: ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.**

**1977: Κατασκευή Α' Εργοστασίου (στείρα προϊόντα)**

**1983: Εξαγορά και ανακατασκευή Β' εργοστασίου (στέρεες μορφές προϊόντων)**

**1985: Εξαγορά και ανακατασκευή Γ' εργοστασίου (λυόφιλα προϊόντα)**

**1995: ΒΙΑΝ Α.Ε. – θυγατρική εταιρεία λιανικής πώλησης ΜΣΦ προϊόντων**

**1997: Εξαγορά και ανακατασκευή των εγκαταστάσεων παραγωγής / διανομής της εταιρείας HMR**

**1999: Εξαγορά και ανακατασκευή Δ' εργοστασίου (Κεφαλοσπορίνες)**

<sup>3</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 1-2 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ )

## Στάδια Στρατηγικής Ανάπτυξης

1950: Τοπικός διανομέας

1975 : Τοπικός διανομέας & παραγωγός

1990 : Τοπικός διανομέας & ευρωπαϊκός παραγωγός

2005 : Διεθνοποίηση (Εξαγωγή και παραγωγή για τρίτους)

### 1.2. Η Σημερινή εικόνα της εταιρείας

#### Δραστηριότητες της ΒΙΑΝΕΞ

Η ΒΙΑΝΕΞ παράγει ή εισάγει, συσκευάζει, προωθεί και διανέμει ένα μεγάλο αριθμό γνωστών φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων που καλύπτουν όλες τις θεραπευτικές κατηγορίες. Ο αριθμός αυτών των προϊόντων υπερβαίνει τα 200 σήμερα.

#### ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ

##### ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ

Αντιπερτασικά

Αντιϊκά

Υπολιπιδαιμικά

Δερματολογικά

Αντισηπτικά

Γαστρεντερολογικά

Μ.Σ.Α.Φ.

Παράγωγα Αίματος

Αντιασθματικά / Αλλ. Ρινίτιδα

Νευρολογικά / Ψυχιατρικά

Αντιβιοτικά

Οφθαλμολογικά – Γλαύκωμα

Εμβόλια

Αντιφλεγμονώδη

Ογκολογικά

##### ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ

Συμπληρώματα Διατροφής

Αναλγητικά

Αντιοστεοπορωτικά \_\_\_\_\_<sup>4</sup>

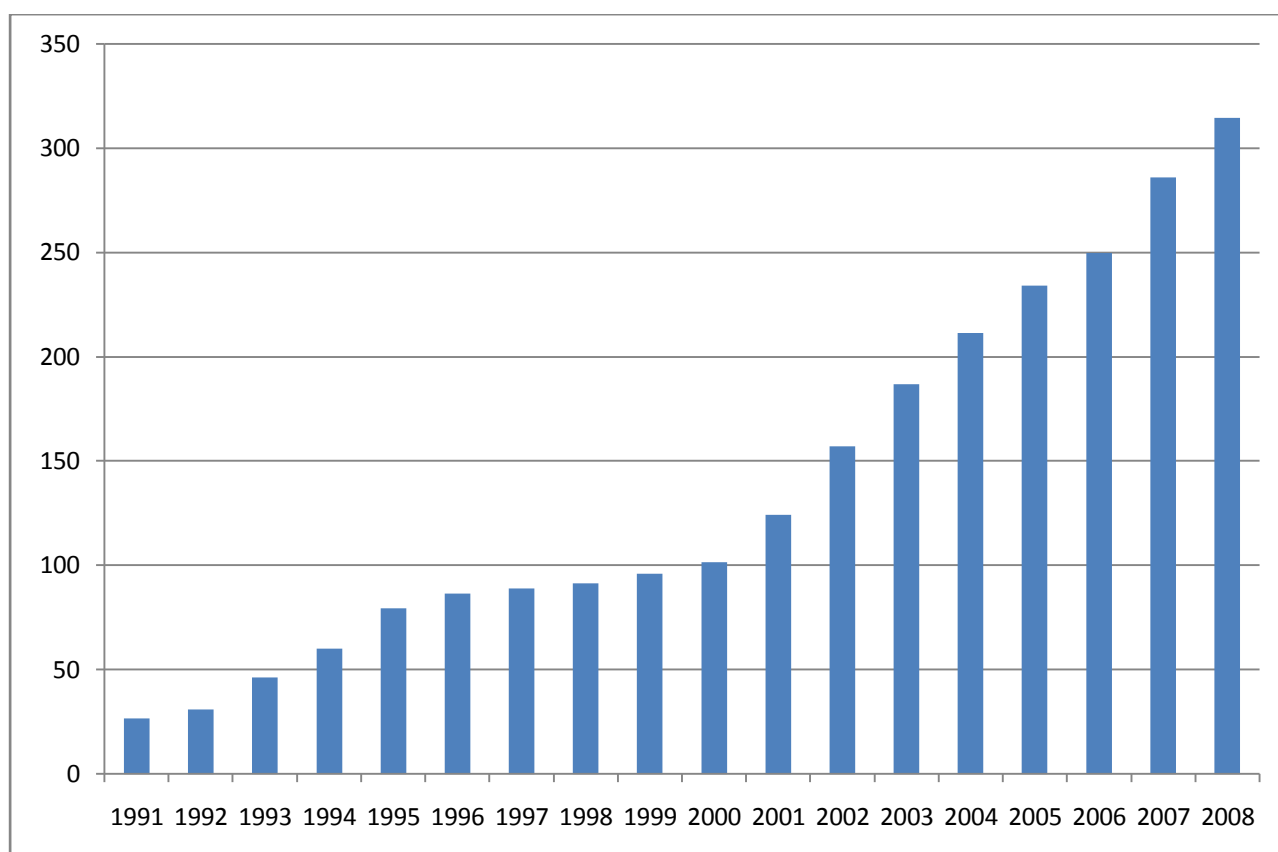
<sup>4</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ο.π.π. σελ.3

## Παρούσα Κατάσταση

- ΟΓΚΟΣ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ :
- ΜΕΡΙΔΙΟ ΑΓΟΡΑΣ / ΕΛΛΑΔΑΣ :
- ΠΛΗΡΩΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΣΕ 4 ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΑ
- 1025 ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ
- ΔΙΑΦΟΡΟΠΟΙΗΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (εγκρίσεων, marketing, προώθησης, διανομής)
- 440 MARKETERS και ΠΩΛΗΤΕΣ
- ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ (10.000 διαδικασίες ελέγχου, ISO)

## ΠΩΛΗΣΕΙΣ ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. (σε εκατ. €)

### Μια υγιής πορεία



56

<sup>5</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ο.π.π. σελ.7

<sup>6</sup> ΠΗΓΗ: Α.Ε. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΤΜΗΜΑ MARKETING ΒΙΑΝΕΞ

# ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.: Η ΚΟΡΥΦΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ, 2005

ΤΟ ΒΗΜΑ, Κυριακή 20 Αυγούστου 2006

**Οι 100 πιο κερδοφόρες βιομηχανίες της τελευταίας πενταετίας**  
(σε εκατομμύρια ευρώ)

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ (ΠΑΡΤΙΔΑ)	ΑΘΡΟΙΣΜΑ ΚΕΡΔΩΝ		ΚΕΡΗ ΠΡΟ ΦΟΡΩΝ ΑΝΑ ΕΤΟΣ			
	2008-2001	2005	2004	2003	2002	2001
Ελληνική Πετρέλαιο	1.059.052	454.953	215.609	244.956	306.227	41.296
Τιταν	694.264	148.027	148.949	155.461	228.733	125.104
Μότορ Οίλ	629.129	188.590	166.680	95.064	83.832	95.028
Ηρακλής Τσιμέντα	453.095	123.387	78.976	116.793	76.036	97.803
Coca-Cola	435.484	126.300	52.500	65.978	69.551	57.055
Nestle	371.790	70.428	85.029	79.143	75.898	61.262
Αφρώδη Ζάχαρη	347.767	92.234	77.777	85.135	55.502	66.131
Κοιμηθίων της Ελλάδας	263.712	74.040	47.795	17.274	36.045	68.834
Βιοτέλ	176.953	50.604	40.285	39.678	25.840	17.746
Καπνάκιας	162.874	16.767	34.044	34.862	40.951	26.231
Καρόλι	150.000	47.000	47.000	47.000	47.000	22.101
Εικότα	146.753	35.103	43.952	29.114	20.644	15.840
ΧΑΛΚΥ	128.564	17.263	31.373	37.158	24.667	25.047
Colgate Palmolive	127.912	2.105	31.147	34.171	32.960	20.908
BSH	121.859	26.995	26.000	32.000	30.248	22.130
Δόξα Βιομηχανία Γάλακτος	119.668	50.279	22.113	15.516	16.262	22.519
Σύντομα	118.952	15.956	20.790	23.761	38.479	14.005
ΜΕΤΚΑ	114.633	46.564	22.145	16.830	15.272	13.990
Unilever Hellas	114.153	18.241	28.331	19.287	28.387	29.097
Υάρινε	95.377	15.771	17.644	21.201	16.260	24.892
S&B Βιομηχανία Όρυκτο	91.439	16.965	9.304	16.210	23.318	23.542
Χαλκός	72.891	14.271	12.761	7.273	12.940	26.050
Παζαράκης Δημόσιος Υπό	68.831	14.749	19.270	15.449	10.772	11.892
ΕΑΣΑ	67.245	8.520	10.229	5.280	13.235	23.985
Βιόφάρμα	63.963	14.145	16.984	13.805	9.215	10.334
BIC Βιοτέλ	62.146	6.790	7.185	14.294	14.309	23.670
ΕΟΖ	60.837	9.723	5.978	15.671	17.346	23.120

Στοιχεία: ΤΟ ΒΗΜΑ 30 Αυγούστου 2006

Z

<sup>7</sup> ΠΗΓΗ: ΤΟ ΒΗΜΑ, 30 Αυγούστου 2006

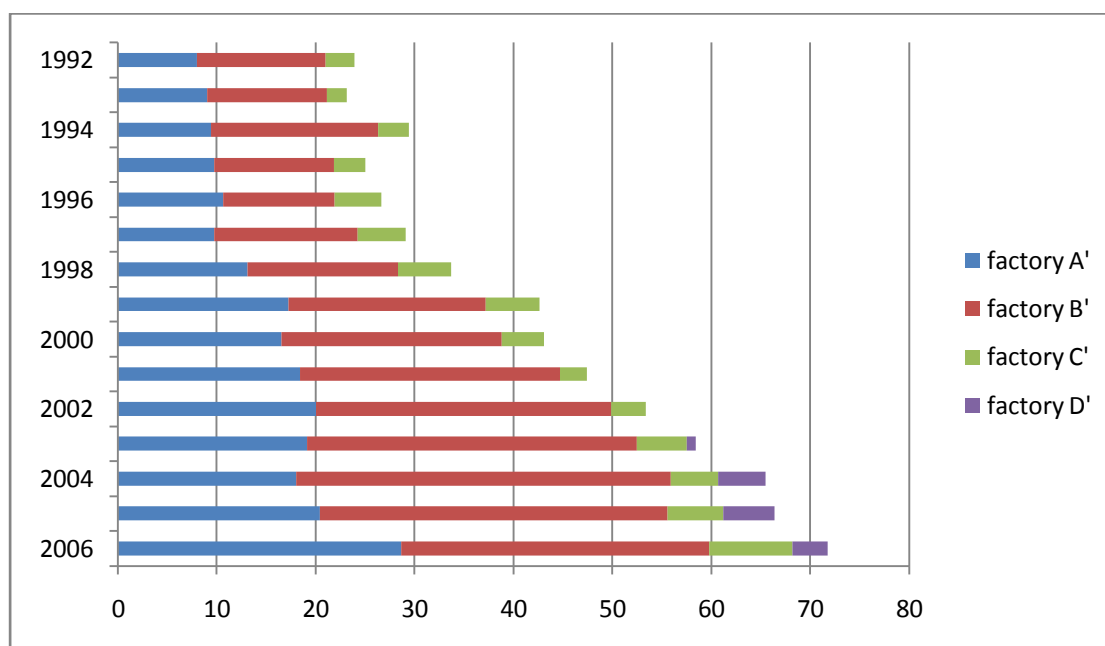
**ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.: Η ΚΟΡΥΦΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ, 2006**

**Οι 50 πρώτες σε καθαρά κέρδη βιομηχανίες του έτους 2004**  
(ΤΟ ΠΟΣΩ ΣΕ ΧΙΛΙΑΔΡΑ ΕΥΡΩ)

A/A 2004	2003	ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ	ΚΑΘΑΡΑ ΚΕΡΗΜΑ 2004	ΜΕΤΑ-ΒΟΛΗ (%)	ΚΕΡΗ ΠΡΟ-ΦΟΡΩΝ 2004	ΜΕΤΑ-ΒΟΛΗ (%)	ΜΕΡΗ-ΣΜΑΤΑ	ΑΠΟΔΟΣΗ ΜΕΡΩΝ ΚΕΦΑΛΑΙΩΝ (%)	ΕΒΙΤΔΑ 2004	ΕΒΙΤΔΑ 2003
1	1	ΑΡΗ	244.092	22,2	205.325	12,9	205.500	5	1.336.454	1.253.417
2	2	ΕΛΠΕ	183.265	-4,2	189.624	-2,5	79.433	6,7	275.997	342.318
3	6	Μόλις ΟΑ	100.241	0,3	156.424	-63,5	94.186	61,9	174.911	161.799
4	3	Τιταν	104.150	3	135.161	-13,1	43.747	19,9	148.467	156.319
5	4	Κορυφία ΑΓΕΤ	64.598	-25,9	105.376	-19,9	28.433	21,4	139.188	147.227
6	7	Ασπρ. Συβασιω	55.438	0,5	75.463	-4,9	36.032	33,2	101.145	110.687
7	8	Κοστί	54.797	7,8	88.705	-4,2	63.671	20,7	82.147	81.021
8	5	Ασπρ. Αλφει	53.944	-24,2	82.811	-14,6	66.713	2,3	123.156	127.471
9	9	Ατλας	20.754	-16,2	38.412	-6,6	13.126	5,9	68.547	68.759
10	11	Βιοπύ	26.129	2,4	40.295	-1,5	26.129	1,8	5	5
11	38	Ασπρ. Πτε Σουδα	20.389	2,0	20.389	0,0	24.078	1,9	66.015	33.001
12	14	Κορυφία	23.053	12,8	32.062	19,2	7.176	23,3	38.482	31.523
13	268	Σοφία	23.124	2.039,10	24.184	2.010,30	0	20,5	53.659	24.198
14	10	Χάιερ	21.212	-25,4	31.373	-15,6	17.753	24,1	31.845	57.263
15	18	Ελά	20.814	-5,4	36.470	-26,3	17.534	1,35	41.373	36.252
16	15	Σοφία Ραλμάν	20.144	0	31.147	-9,1	0	131,5	33.749	36.646
17	17	Σάιερ	19.711	-10	25.004	-5,2	9.551	9,8	40.965	36.446
18	12	Παροστρα	18.710	-21,5	34.044	-2,3	9.179	16,4	42.837	35.679
19	34	ΥΠΕΡ	17.219	-17,3	20.836	-7,7	12.273	-10,5	28.198	15.034
20	13	ΒΣΗ	18.576	-28,5	26.000	-17,9	28.000	7,6	31.923	31.133

Στοιχεία: ΤΟ ΒΗΜΑ, 12 Ιουνίου 2005

**ΕΤΗΣΙΑ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ (εκατ. Τεμάχια)**



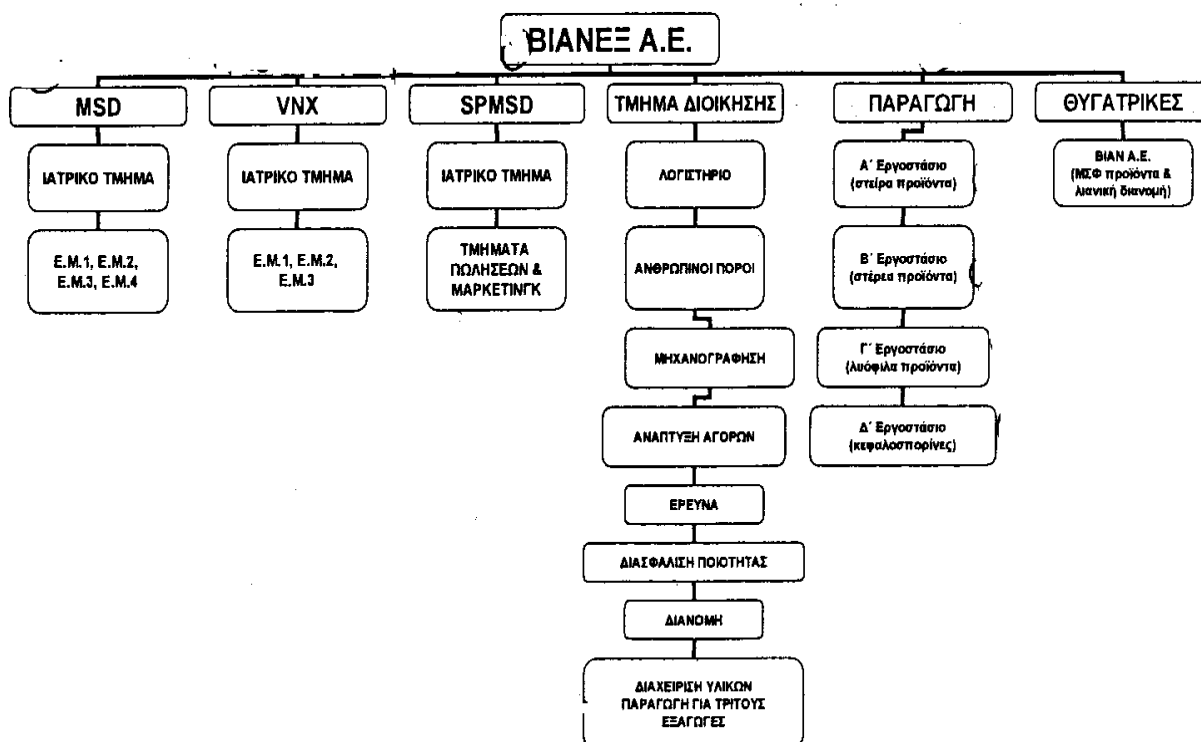
89

10

<sup>8</sup> ΠΗΓΗ: Α.Ε. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΤΜΗΜΑ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓ ΒΙΑΝΕΞ

<sup>9</sup> ΠΗΓΗ : ΤΟ ΒΗΜΑ, 12 Ιουνίου 2006

### 1.3. Η ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΜΑΣ



### 1.4. ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΕΣ

Σήμερα η BIANEΞ συνεργάζεται με σημαντικούς φαρμακευτικούς οίκους από την Ευρώπη, τις Η.Π.Α. και την Ιαπωνία, με βάση συμφωνίες που διακρίνονται :

- Συμφωνίες παραγωγής και χρήσης σήματος κατόπιν αδείας, (license agreements) για προϊόντα που παρασκευάζει ή και συσκευάζει και διαθέτει στην ελληνική αγορά
- Συμφωνίες αποκλειστικής διανομής εισαγόμενων προϊόντων (distribution agreements) στην ελληνική αγορά
- Συμφωνίες προμήθειας πρώτων υλών (supply agreements)<sup>11</sup>
- Συμφωνίες παραγωγής προϊόντων τρίτων κατ' αποκοπή (façon, contract, manufacturing)<sup>12</sup>

<sup>10</sup> ΠΗΓΗ: Α.Ε. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΤΜΗΜΑ ΜΑΡΚΕΤΙΝΓΚ BIANEΞ

<sup>11</sup> BIANEΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 20 (στοιχεία από αρχείο της BIANEΞ



- Συμφωνίες φυσικής διανομής προϊόντων τρίτων κατ' αποκοπή (physical distribution agreements), που αφορούν μόνο τη διανομή προϊόντων

## **ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΕΣ**

- MERCK Co
- TAKEDA CHEMICAL IND.
- SANOFI PASTEUR MSD
- ASTELAS
- LILLY
- ABBOTT LABORATORIES
- GLAXO SMITH KLINE
- BRISTOL MYERS SQUIBB
- PHARMACIA
- MERCK – LIPHA
- SIGMA – TAU
- ROVI
- SANOFI AVENTIS
- BOEHRINGER INGELHEIM
- PHARMACHEMIE
- KYOWA HAKKO
- NIPPON KAYAKU
- LFB
- ALFA WASSERMANN
- FIDIA
- LEO
- HISAMITSU

## **1.5.ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**

### **📌 ΠΡΟΣΤΙΘΕΜΕΝΗ ΑΞΙΑ**

Η δημιουργία προστιθέμενης αξίας για κάθε ομάδα ατόμων που συσχετίζεται με την εταιρεία (π.χ. μέτοχοι, συνεργαζόμενες εταιρείες, προσωπικό, πελάτες, ασθενείς / ιατρική κοινότητα)<sup>13</sup>

### **📌 ΠΟΙΟΤΗΤΑ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ**

<sup>13</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 20 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ )

Η συνεχής βελτίωση της ποιότητας των προϊόντων και των <sup>14</sup>υπηρεσιών μας, καθώς και η διαρκής ευαισθησία και υπευθυνότητα προς την κοινωνία και το περιβάλλον.

#### **🌐 ΠΕΛΑΤΕΣ**

Η ενίσχυση του προσανατολισμού της εταιρείας προς τον πελάτη και η αύξηση της ικανοποίησης των πελατών μας.

### **Οι Αξίες της ΒΙΑΝΕΞ**

- **ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ**

Η Φαρμακοβιομηχανία πρέπει να υποτάσσει τους οικονομικούς στόχους στη βασική της προτεραιότητα που είναι η φροντίδα για τον ασθενή.

- **ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΟΥΣ ΜΑΣ**

Η Συνεργασία με τους πελάτες μας και τους συνεργάτες μας πρέπει να βασίζεται στην ειλικρίνεια και το αμοιβαίο όφελος.

- **ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ**

Το σύστημα ποιότητας δεν είναι απλώς ένα σύστημα διοίκησης αλλά ένα σύστημα φιλοσοφίας και αρχών που πρέπει να διέπει όλες τις λειτουργίες της εταιρείας και να το έχουν ενστερνιστεί όλοι οι εργαζόμενοι ανεξαρτήτως επιπέδου και θέσεως.

- **ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

Η προσωπική βελτίωση του ατόμου (εργαζομένου) επιφέρει την πρόοδο του συνόλου (εταιρείας).

- **ΠΛΗΡΗΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ ΠΡΟΣ ΤΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΚΑΙ ΤΟΥΣ ΣΧΕΤΙΚΟΥΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥΣ**

Η χρηστή και ηθική επιχειρησιακή πρακτική πρέπει να διασφαλίζεται πέρα από την πιστή εφαρμογή των νόμων και των διατάξεων εσωτερικούς κώδικες δεοντολογίας, διαδικασίες και κυρίως από την εσωτερική κουλτούρα που είναι προϊόν πολυετούς επιχειρησιακής

---

<sup>14</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας", σελ. 21 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ )

λειτουργίας.

- **ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟΤΗΤΑ**

Η συσσωρευμένη γνώση και η δημιουργικότητα αποτελούν τους βασικούς πόρους της επιχείρησης, οι οποίοι επιφέρουν καινοτομία και υποβοηθούν τη βελτίωση και τον εκσυγχρονισμό.

- **ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ**

Κάθε πολιτική της εταιρείας πρέπει να συνυπολογίζει την κοινωνική διάσταση και την περιβαλλοντική προστασία.

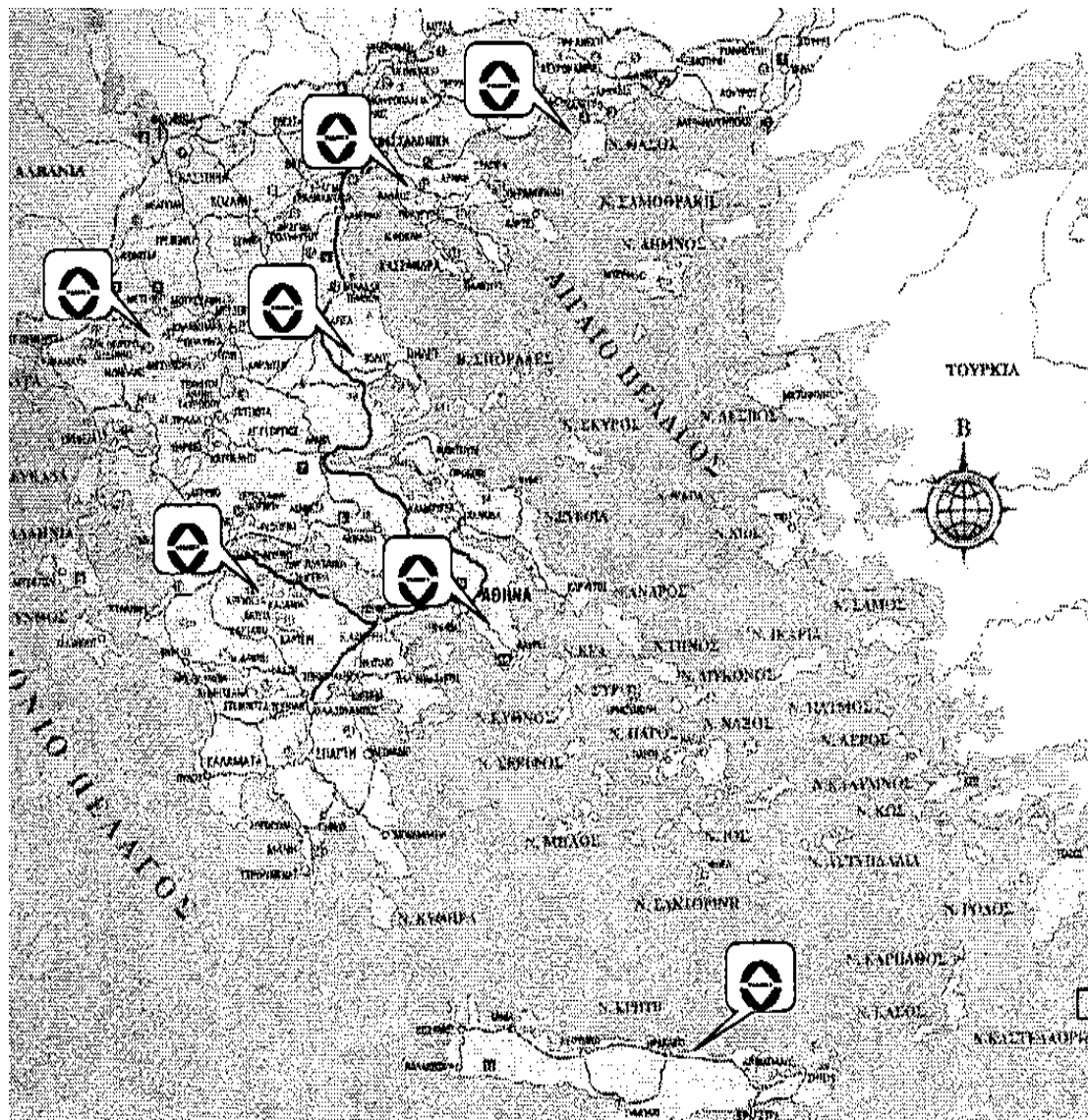
**ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΣ ΣΤΟΝ ΠΕΛΑΤΗ – ΚΟΙΝΟΣ ΣΤΟΧΟΣ**

- *ΙΑΤΡΟΙ*
- *ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ και ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ*
- *ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ*
- *ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΙ*
- *ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ*
- *ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ*
- *ΚΟΙΝΗ ΓΝΩΜΗ / ΜΜΕ*
- *ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚΕΣ*
- *ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ<sup>15</sup>*

---

<sup>15</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 21 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

## ΤΟΠΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΒΙΑΝΕΞ



### 1.6. ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΔΙΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ – ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΑΡΙΣΤΕΙΑ

#### Σύστημα διασφάλισης ποιότητας

Η ποιότητα είναι σημαντικό στοιχείο της αποστολής της ΒΙΑΝΕΞ.

Το Σύστημα Ποιότητας διασφαλίζεται από <sup>16</sup>

1. Πιστοποίηση ISO (όλες οι εγκαταστάσεις έχουν πιστοποίηση ).<sup>17</sup>
2. Επιθεωρήσεις και ελέγχους από περισσότερες των 20 διεθνών ερευνητικών εταιρειών και συνεργασιών.<sup>18</sup>
3. Επιθεωρήσεις και ελέγχους από τις αρμόδιες κρατικές αρχές
4. Εσωτερικές Επιθεωρήσεις.

Το Σύστημα Ποιότητας περιλαμβάνει

1. Ποιότητα Προϊόντων (παραγωγή, συσκευασία, ανάπτυξη)
2. Ποιότητα Υπηρεσιών (διανομή, αποθήκευση, μάρκετινγκ, πωλήσεις).

### **Πιστοποιήσεις Ποιότητας**

- όλες οι εταιρικές δραστηριότητες και εγκαταστάσεις έχουν λάβει πιστοποίηση ποιότητας – επιχειρηματικής αριστείας.

#### **ISO 9001**

Για όλα τα εργοστάσια, τμήματα marketing πωλήσεων και διανομή

#### **GMP**

Από τον ΕΟΦ και τις Ευρωπαϊκές Ρυθμιστικές Αρχές

#### **ISO 13485**

Για τις ιατρικές συσκευές

#### **EFQM**

Μοντέλο επιχειρηματικής αριστείας <sup>19</sup>

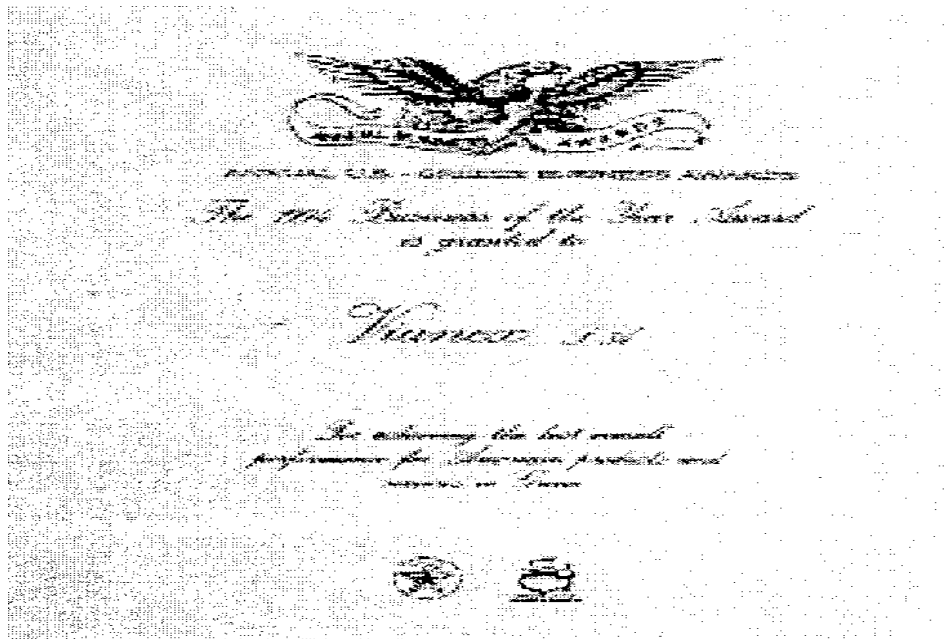
---

<sup>16</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

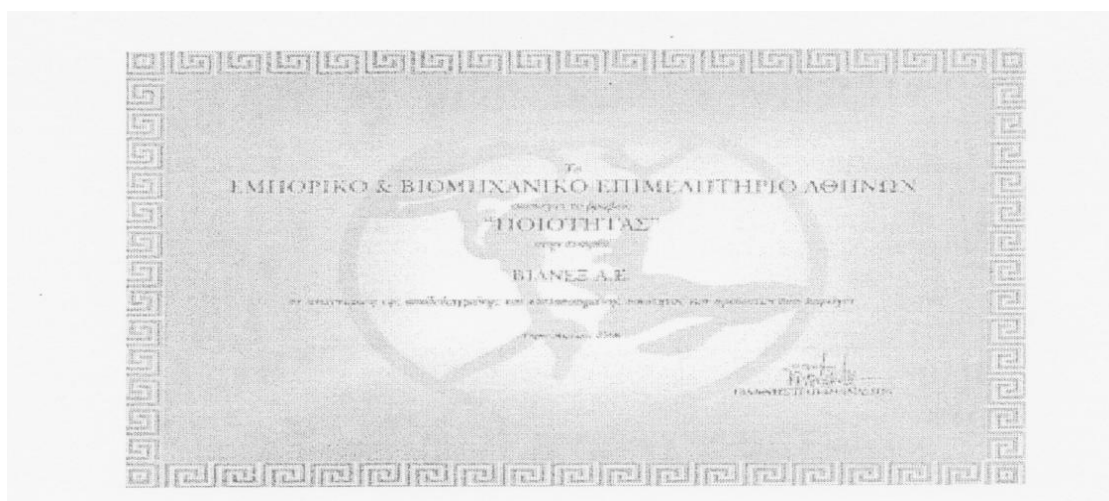
<sup>17</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 22 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

<sup>19</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 23 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

**THE 1994 BUSINESS OF THE YEAR AWARD ΕΛΛΗΝΟΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΟ  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ**



**1996 : ΒΡΑΒΕΙΟ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΕΒΕΑ**



2021

<sup>20</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

<sup>21</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 24 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

## 1998: Α΄ ΒΡΑΒΕΙΟ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

22



## 2003: ΒΡΑΒΕΙΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ ΕΕΔΕ/EFQM



Επιχειρηματικής αριστείας / Ολικής Ποιότητας έχει εφαρμοστεί τα τελευταία χρόνια και έχει πιστοποιηθεί από το EFQM/ΕΕΔΕ για όλο τον όμιλο των επιχειρήσεων της

-EFQM Committed to Excellence, Μάρτιος 2003

<sup>22</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

**2004: ΒΡΑΒΕΙΟ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ECO – Q**



23 24

**2004: ΒΡΑΒΕΙΟ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΕΒΕΑ**



---

<sup>23</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

<sup>24</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 25 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)



## Συνεχείς Ανανεώσεις Συνεργασίας με MSD



2526

### Λειτουργική Αριστεία

- Σύστημα διασφάλισης ποιότητας
- Ευέλικτη οργανωτική δομή
- Καινοτομικές λειτουργικές μέθοδοι
- Αποκεντρωτικός & συμμετοχικός τρόπος διαχείρισης και λήψης αποφάσεων
- Ολοκληρωμένες πολιτικές & διαδικασίες
- Χρησιμοποίηση των νεότερων τεχνολογιών
- Συνεχής εκπαίδευση & ανάπτυξη των ανθρώπινων πόρων, με στόχο τη δημιουργία προσωπικού υψηλού επιπέδου.

<sup>25</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

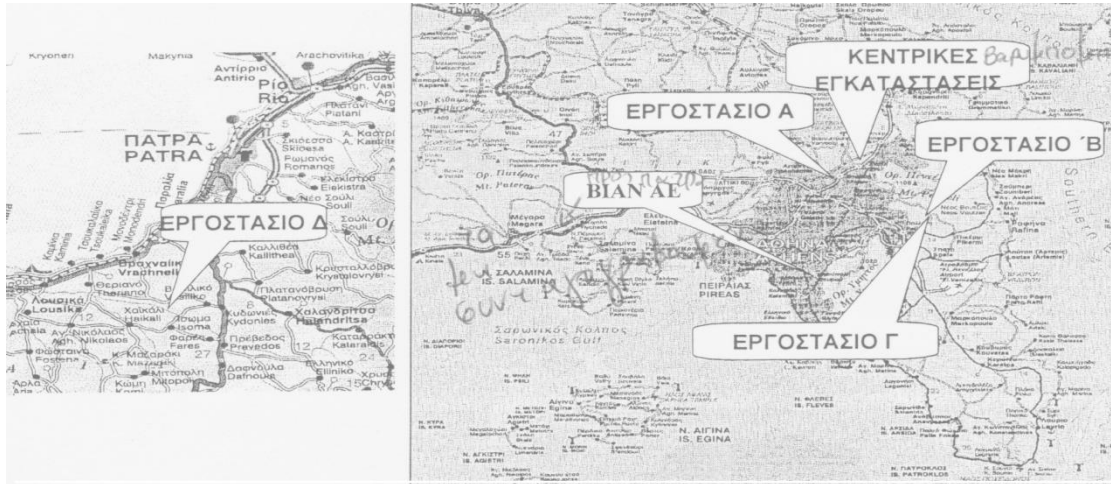
<sup>25</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 26 (στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

<sup>26</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 26(στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

- Άριστες συνθήκες εργασίας

## ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ: ΠΑΡΑΓΩΓΙΚΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

### ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ



### ΠΑΡΑΓΩΓΗ - ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΓΙΑ ΤΡΙΤΟΥΣ

Συνολικός όγκος : 82,4 εκατομμύρια τεμάχια

Σύστημα Διασφάλισης Ποιότητας ISO 9001<sup>27</sup>

#### 4 Εξειδικευμένα Εργοστάσια

A. Στείρα

B. Στερεά

Γ. Στείρα Λυόφιλα

Δ. Κεφαλοσπορίνες

Παραγωγή για τις Ευρωπαϊκές Αγορές

<sup>27</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

## **1.7. Α' ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ**

Το εργοστάσιο αυτό είναι το πρώτο που μελετήθηκε και κτίστηκε από τη ΒΙΑΝΕΞ, εφαρμόζοντας την πιο προηγμένη τεχνογνωσία από την Ιαπωνία.

-οικοπεδική έκταση : 17.000τ.μ

-κτιριακές εγκαταστάσεις : 8.000τ.μ

Η κατασκευή του Α' εργοστασίου, στο 12<sup>ο</sup> χλμ της Εθνικής Οδού Αθηνών – Λαμίας άρχισε το 1975 και η λειτουργία του ξεκίνησε στις αρχές του 1978. Εφαρμόζει από το 1993 το Σύστημα Ποιότητας σύμφωνα με το πρότυπο ISO 9000, που εγγυάται την αξιοπιστία διαδικασιών και παραγόμενων προϊόντων.

Περιλαμβάνει παραγωγικούς χώρους με 5 κέντρα παραγωγής ως εξής :

A. Στείρα Στερεά Ενέσιμα

B. Στείρα Υγρά Ενέσιμα σε φύσιγγες και φιαλίδια

Γ. Κολλύρια σε γυάλινα ή πλαστικά φιαλίδια

Δ. Υγρά προϊόντα

Ε. Ημιστέρεα προϊόντα<sup>28</sup>

Οι γραμμές παραγωγής είναι αυτοματοποιημένες, ενώ οι γραμμές παρασκευής των ενέσιμων προϊόντων έχουν εγκατασταθεί σε αυτοτελείς στείρους χώρους υψηλών προδιαγραφών, όπου ολοκληρώνεται η παραγωγική διαδικασία. Οι χώροι αυτοί εξυπηρετούνται από μία σειρά κλιβάνων τελευταίου τύπου, με πλήρη συστήματα ελέγχου και καταγραφής.<sup>29</sup>

Τμήμα συσκευασίας με 6 αυτόματες και ανεξάρτητες γραμμές συσκευασίας, οι οποίες ελαχιστοποιούν το κόστος συσκευασίας και διασφαλίζουν πλήρως το τελικό προϊόν.

Τμήμα Ποιοτικού Ελέγχου με πλήρη εξοπλισμένα εργαστήρια (χημικό, μικροβιολογικό και βιολογικό)

Αποθηκευτικοί χώροι διαρρυθμισμένοι ειδικά για ασφαλή αποθήκευση πρώτων υλών, υλικών συσκευασίας και έτοιμων προϊόντων.

Γραφεία στα οποία στεγάζονται Διοικητικές Υπηρεσίες, το Λογιστήριο της εταιρείας καθώς και το τμήμα Συντήρησης του Εργοστασίου.

---

<sup>28</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 27(στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

<sup>29</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ



### **1.8. Β' ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ**

Η ΒΙΑΝΕΞ το 1983 αγόρασε το δεύτερο εργοστάσιο της (Β') που βρίσκεται στο 15<sup>ο</sup> χλμ της Λεωφόρου Μαραθώνα στην Παλλήνη, από το Διεθνή Φαρμακευτικό Όμιλο STERLING-WINTHROP.

-οικοπεδική έκταση :11.000 τ.μ.<sup>30</sup>

-κτιριακές εγκαταστάσεις :4900 τ.μ.

Η επέκταση των κτιριακών εγκαταστάσεων (διπλασιασμός των παραγωγικών χώρων) και η ανανέωση του μηχανολογικού εξοπλισμού, το κατέστησαν μοναδικό στην Ελλάδα από πλευράς αυτοματισμών και ηλεκτρονικών συστημάτων. Το Β' εργοστάσιο εξειδικεύεται στην παραγωγή δισκίων και καψουλών και απαρτίζεται από 3 μεγάλα συνδεδεμένα κτιριακά συγκροτήματα που στεγάζουν :

- Παραγωγικούς χώρους με αυτόματες γραμμές παραγωγής, ελεγχόμενες με ηλεκτρονικά συστήματα .
- Εργαστήρια ποιοτικού ελέγχου που διαθέτουν υπερσύγχρονα ηλεκτρονικά όργανα.
- Γραφεία διοικητικών υπηρεσιών
- Αποθηκευτικούς χώρους για πρώτες ύλες, υλικά συσκευασίας και έτοιμα προϊόντα
- Βοηθητικούς χώρους για την καλύτερη υποστήριξη της παραγωγικής διαδικασίας αλλά και για την εξυπηρέτηση των εργαζομένων.

<sup>30</sup>Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

Το σύστημα διασφάλισης ποιότητας που εφαρμόζεται σήμερα στο Β' εργοστάσιο, εγγυάται την απaráμιλλη αξιοπιστία των παραγόμενων προϊόντων, ενώ η υποδομή και το άριστα εκπαιδευμένο προσωπικό εξασφαλίζουν υψηλή παραγωγικότητα.



3132

### **1.9. Γ' ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ**

Το εργοστάσιο αγοράστηκε το 1985 από την εταιρεία Urjohn. Μετά από ριζική ανακαίνιση και ανακατασκευή εγκαταστάθηκε η πρώτη γραμμή παραγωγής λυοφίλων προϊόντων με λυοφιλοποιητή 9τμ. Κατά τη διάρκεια των ετών που πέρασαν μετά από αλλεπάλληλες ανακαινίσεις και επεκτάσεις το εργοστάσιο σήμερα διαθέτει 5 λυοφιλοποιητές συνολικής επιφάνειας 110 τ.μ. Απαρτίζεται από συνδεδεμένα συγκροτήματα και σήμερα βρίσκεται υπό ανέγερση μια νέα πτέρυγα 1200 τ.μ.

Το 90% της παραγωγικής δυνατότητας του Γ' εργοστασίου αφιερώνεται στην παραγωγή λυοφίλων ενεσίμων προϊόντων τα οποία εξάγονται σε χώρες της Ευρώπης. Επίσης, το Γ' εργοστάσιο είναι βασικός προμηθευτής των νοσοκομείων της χώρας μας σε λυοφιλά προϊόντα, πολλά από τα οποία ανήκουν στην κατηγορία των "life savers". Το Γ' εργοστάσιο θεωρείται από τις μεγαλύτερες και σύγχρονες μονάδες παραγωγής λυοφίλων ενεσίμων στην Ευρώπη. Η συνολική παραγωγική δυνατότητα σε λυοφιλά προϊόντα είναι 20.800.00 φιαλίδια ετησίως. Παράγονται σε δύο υπερσύγχρονες γραμμές μεγάλης δυναμικότητας, στις οποίες εφαρμόζονται εξαιρετικά αυστηρές διαδικασίες παραγωγής από ένα άριστα εκπαιδευμένο προσωπικό. Σε μία συνολική επιφάνεια 6.000 τ.μ, το Γ' εργοστάσιο περιλαμβάνει τις παρακάτω γραμμές παραγωγής:

<sup>31</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της BIANEE

<sup>32</sup> BIANEE A.E.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 28(στοιχεία από αρχείο της BIANEE)

-Στείρα ενέσιμα προϊόντα (λυόφιλα, διαλύματα, εναιωρήματα)

-πηκτώματα

-μη στείρα υγρά

Ακόμα, στη μονάδα αυτή στεγάζονται:

- Εργαστήριο ποιοτικού ελέγχου (χημικό, βιολογικό, μικροβιολογικό)
- Εργαστήριο έρευνας και ανάπτυξης, όπου βρίσκονται σε εξέλιξη ερευνητικά προγράμματα για λυοφιλοποίηση και νέα προϊόντα<sup>33</sup>
- Αποθηκευτικοί χώροι<sup>34</sup>
- Βοηθητικές εγκαταστάσεις
- Ανεξάρτητος σταθμός παραγωγής ηλεκτρικού ρεύματος.

Το Γ' εργοστάσιο θεωρείται από τις πιο σύγχρονες μονάδες παραγωγής λυόφιλων προϊόντων στην Ευρώπη.



<sup>33</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 30(στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

<sup>34</sup> ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.. "Παρουσίαση Εταιρείας ", σελ. 35(στοιχεία από αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ)

### **1.10 Δ' ΕΡΓΟΣΤΑΣΙΟ**

Το Δ' εργοστάσιο της ΒΙΑΝΕΞ βρίσκεται στο Οικοδομικό τετράγωνο 39 στη Βιομηχανική Περιοχή Πατρών και αποκτήθηκε το 1999 από το ΙΦΕΤ (Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας) προχωρώντας σε πλήρη ανακαίνιση. Η απόκτηση του έγινε σε εφαρμογή της στρατηγικής απόφασης της ΒΙΑΝΕΞ ν προσαρμοστεί στους κανόνες καλής παρασκευής (GMPs) που εκδόθηκαν από την Ευρωπαϊκή Ένωση και ενσωματώθηκαν στην ελληνική νομοθεσία το 1993, σύμφωνα με τους οποίους τα αντιβιοτικά πρέπει να παρασκευάζονται σε ανεξάρτητη μονάδα παραγωγής.<sup>35</sup>

-οικοπεδική έκταση :19700 τ.μ

-κτιριακές εγκαταστάσεις :7700 τ.μ

Στο εργοστάσιο Δ' παρασκευάζονται και συσκευάζονται τόσο για την Ελληνική όσο και για την Ευρωπαϊκή αγορά τα ακόλουθα προϊόντα:

-Ξηρά ενέσιμα

-Ξηρά σιρόπια

-Κάψουλες

-Δισκία

Οι δραστικές ουσίες που αποτελούν τη βάση των προϊόντων είναι όλες οι κεφαλοσπορίνες 1<sup>ης</sup>, 2<sup>ης</sup>, 3<sup>ης</sup> και 4<sup>ης</sup> γενεάς. Οι εγκαταστάσεις του Δ' εργοστασίου περιλαμβάνουν:

- Γραμμές παραγωγής μόνο για κεφαλοσπορινούχα σκευάσματα σε ξηρή, ενέσιμη μορφή και σε στερεές μορφές για τη λήψη από το στόμα
- Εργαστήρια ποιοτικού ελέγχου
- Γραφεία διοικητικών υπηρεσιών
- Αποθηκευτικούς χώρους
- Κτίριο ηλεκτρομηχανολογικής υποστήριξης<sup>36</sup>

---

<sup>35</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ



### **1.11 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΚΤΙΡΙΑΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ**

Για την αποτελεσματικότερη λειτουργία της, η BIANEΞ συγκέντρωσε όλες τις κεντρικές Διοικητικές και Οικονομικές υπηρεσίες της καθώς και τις κεντρικές αποθήκες της στο ίδιο κτιριακό συγκρότημα. Αυτό αγοράστηκε από την εταιρεία HOECHST HELLAS το 1997 και μετασκευάστηκε πλήρως για να εξυπηρετήσει τις συγκεκριμένες ανάγκες της BIANEΞ.

Στο συγκρότημα στεγάζονται

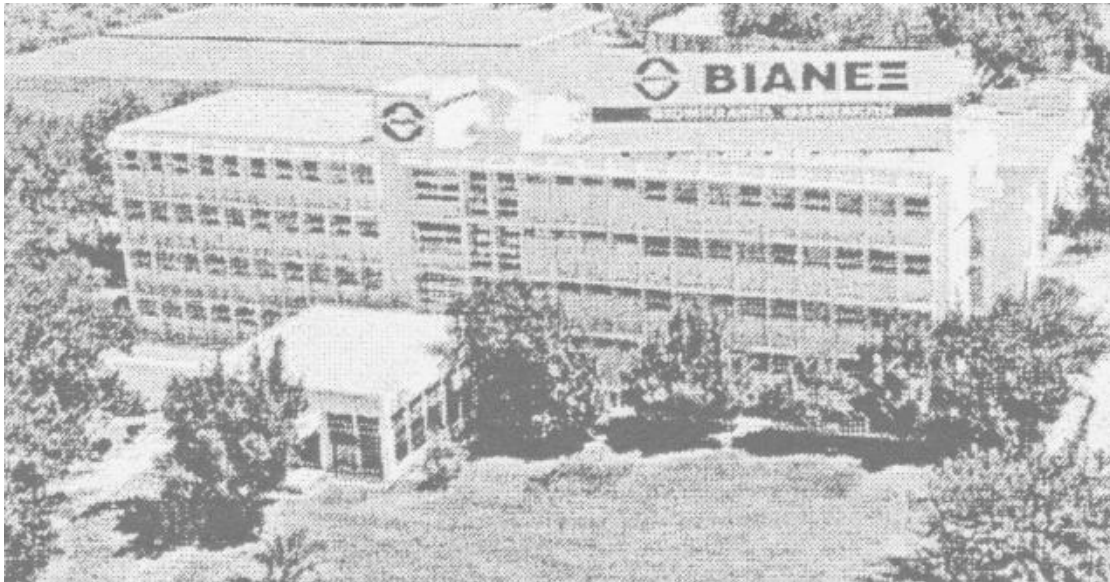
- Γραφεία Κεντρικής Διοίκησης, σε τριώροφο κτίριο συνολικής επιφάνειας 3.300 τ.μ
- Εκπαιδευτικό Κέντρο, σε ισόγειο κτίσμα 600 τ.μ. με κεντρική αίθουσα χωρητικότητας 150 ατόμων που διαθέτει σύγχρονο εξοπλισμό για τη διεξαγωγή σεμιναρίων, παρουσιάσεων, συνεδρίων κλπ.<sup>37</sup>
- Βοηθητικοί χώροι, σε ισόγεια κτίσματα συνολικού εμβαδού 350 τ.μ. όπου βρίσκεται το ιατρείο και ο βοηθητικός εξοπλισμός, όπως μετασχηματιστές

<sup>37</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της BIANEΞ



τάσης, γεννήτρια και διανομείς ηλεκτρικού ρεύματος, λέβητες κεντρικής θέρμανσης, κλπ.

- Νέοι χώροι αποθηκών και γραφείων, συνολικού εμβαδού 2.900 τ.μ., στον πρώην εργοστασιακό χώρο ο οποίος αναδιαμορφώθηκε πλήρως.



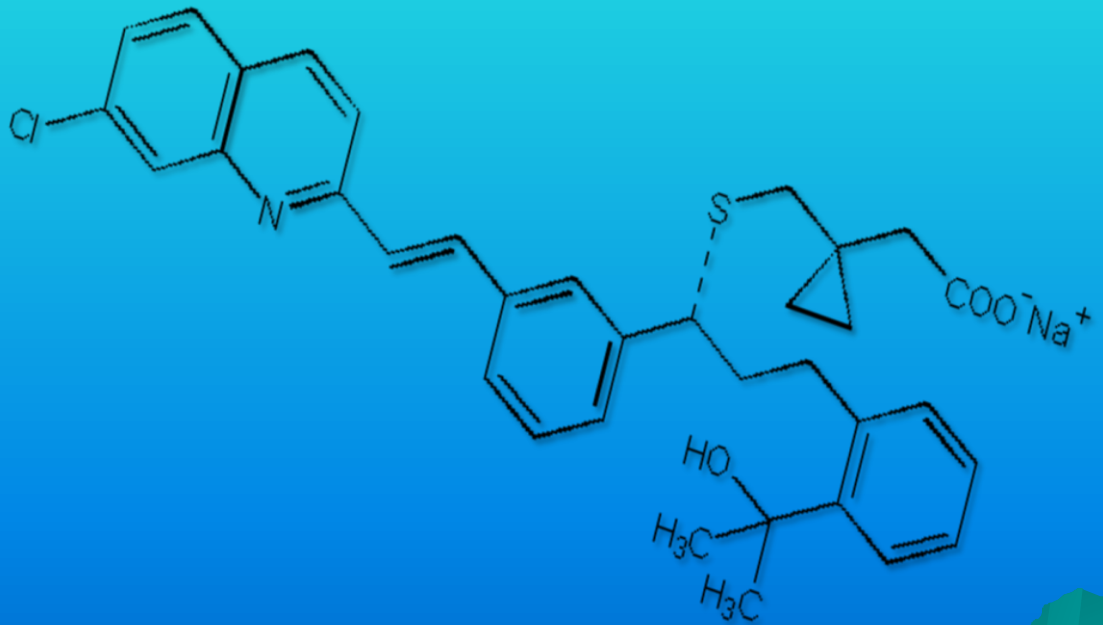
#### ***ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΤΕΛΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ***

- Κέντρο διανομής τελικών προϊόντων, σε ισόγειο κτίσμα συνολικού εμβαδού 1.500 τ.μ . στεγάζει την κεντρική αποθήκη της εταιρείας η οποία υποστηρίζει τη διανομή των προϊόντων της BIANEΞ.

# ***Κεφάλαιο 2 :***

## ***Παρουσίαση Φαρμάκου***

TABLET DAILY  
**SINGULAIR**  
(montelukast sodium, MSD)



**SINGULAIR**

8

***SINGULAIR...***

38 39

<sup>38</sup> ΣΡC ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

<sup>39</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

# Περίληψη των χαρακτηριστικών του προϊόντος

**ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ : SINGULAIR**

## **1. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΣΤΑΣΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΙΚΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ**

*επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο 10mg το οποίο είναι ισοδύναμο με 10mg montelukast*

*μασώμενο δισκίο περιέχει montelukast sodium το οποίο είναι ισοδύναμο με 5 mg montelukast*

*μασώμενο δισκίο περιέχει montelukast sodium το οποίο είναι ισοδύναμο με 4 mg montelukast*

## **2. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ**

*Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο 10 mg , μασώμενο δισκίο 4mg , 5mg*

## **3. ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

### **3.1. ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ**

Το singulair ενδείκνυται για τη θεραπεία του άσθματος σαν συμπληρωματική θεραπεία για τους ασθενείς με ήπιο έως μέτριο επιμένον άσθμα οι οποίοι δεν ελέγχονται επαρκώς με τα εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή και στους οποίους η χρήση β-αγωνιστών βραχείας δράσης «όταν χρειάζεται» παρέχει ανεπαρκή κλινικό έλεγχο του άσθματος. Σε αυτούς τους ασθματικούς ασθενείς, το singulair μπορεί να παρέχει επίσης ανακούφιση των συμπτωμάτων της εποχικής αλλεργικής ρινίτιδας.<sup>40</sup>

Το singulair επίσης ενδείκνυται για την προφύλαξη από άσθμα στο οποίο ο επικρατέστερος παράγοντας είναι βρογχόσπασμος προκαλούμενος από άσκηση.

---

<sup>40</sup> ΣΡΦ ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

### 3.2. ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

Η παιδιατρική δοσολογία για ασθενείς ηλικίας 2-5 ετών είναι ένα μασώμενο δισκίο 4 mg ημερησίως που λαμβάνεται το βράδυ πριν την κατάκλιση. Σε σχέση με το γεύμα το singulair πρέπει να λαμβάνεται είτε μια ώρα προ του φαγητού ή δύο ώρες μετά. Η παιδιατρική δοσολογία για ασθενείς 6-14 ετών είναι ένα μασώμενο δισκίο 5 mg ημερησίως που λαμβάνεται το βράδυ. Η δοσολογία σε ενήλικες ηλικίας 15 ετών και άνω με άσθμα ή με άσθμα και ταυτόχρονα εποχική αλλεργική ρινίτιδα είναι ένα δισκίο 10mg ημερησίως το βράδυ.

*Γενικές συστάσεις :* το θεραπευτικό αποτέλεσμα του singulair στον έλεγχο των παραμέτρων του άσθματος, εμφανίζεται εντός μίας ημέρας. Πρέπει να συνιστάται στους ασθενείς να συνεχίζουν τη χορήγηση singulair ακόμη και αν το άσθμα τους είναι υπό έλεγχο καθώς και στις περιόδους έξαρσης του. Δεν είναι απαραίτητη η προσαρμογή της δοσολογίας για ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια ή ασθενείς με ήπιου έως μέτριου βαθμού ηπατική δυσλειτουργία. Δεν υπάρχουν στοιχεία για ασθενείς με σοβαρή ηπατική δυσλειτουργία. Η δοσολογία είναι η ίδια για άνδρες και γυναίκες ασθενείς.

#### ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ SINGULAIR ΣΕ ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΑΛΛΗ ΑΓΩΓΗ ΓΙΑ ΤΟ ΑΣΘΜΑ

Το singulair μπορεί να προστεθεί στην ήδη υπάρχουσα θεραπευτική αγωγή του ασθενούς. Το singulair δεν πρέπει να χορηγείται ταυτόχρονα με άλλα προϊόντα που περιέχουν την ίδια δραστική το montelukast.

*Αγωγή με β-αγωνιστές:* το singulair μπορεί να προστεθεί στη θεραπευτική αγωγή ασθενών των οποίων το άσθμα δεν ελέγχεται επαρκώς με τη χρήση βραχείας διάρκειας δράσης β-αγωνιστή «όταν χρειάζεται». Όταν επιτευχθεί σαφής κλινική ανταπόκριση (συνήθως μετά την πρώτη δόση), ο ασθενής μπορεί να μειώσει τη δόση του β-αγωνιστή βραχείας δράσης που χρησιμοποιείται «όταν χρειάζεται».

*Εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή:* η αγωγή με singulair μπορεί να χρησιμοποιηθεί επιπρόσθετα σε ασθενείς όταν άλλα φάρμακα όπως εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή παρέχουν ανεπαρκή κλινικό έλεγχο. Το singulair δεν πρέπει να υποκαταστήσει εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή.

41

#### *Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις και ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη χρήση*

Δισκία 10 mg είναι διαθέσιμα για άτομα ηλικίας 15 ετών και άνω

Μασώμενα δισκία 5 mg είναι διαθέσιμα για παιδιατρικούς ασθενείς 6 έως 14 ετών.

Μασώμενα δισκία 4 mg είναι διαθέσιμα για παιδιατρικούς ασθενείς 2 έως 5 ετών.

---

<sup>41</sup> ΣΡΦ ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

### **3.3. ANΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ**

Υπερευαίσθησία στη δραστική ουσία ή σε κάποιο από τα έκδοχα.

### **3.4. ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΧΡΗΣΗ**

Οι ασθενείς θα πρέπει να είναι ενημερωμένοι ώστε να μη χρησιμοποιούν ποτέ δισκία montelukast από το στόμα για την αντιμετώπιση κρίσης άσθματος αλλά να έχουν διαθέσιμα τα συνήθη κατάλληλα φάρμακα που θα τους βοηθήσουν άμεσα σε αυτήν την περίπτωση. Εάν εμφανισθεί κρίση άσθματος, ένας βραχείας δράσης β-αγωνιστή πρέπει να χρησιμοποιηθεί. Οι ασθενείς πρέπει να αναζητήσουν τη συμβουλή του γιατρού τους το νωρίτερο δυνατόν εάν χρειασθούν περισσότερες από τις συνήθεις εισπνοές β-αγωνιστή βραχείας δράσης.

Το montelukast δεν πρέπει να υποκαταστήσει εισπνεόμενα ή από του στόματος χορηγούμενα κορτικοστεροειδή. Δεν υπάρχουν δεδομένα που να υποδεικνύουν ότι και τα από του στόματος χορηγούμενα κορτικοστεροειδή μπορούν να μειωθούν όταν χορηγείται ταυτόχρονα montelukast. Σε σπάνιες περιπτώσεις, ασθενείς σε θεραπεία με αντιασθματικούς παράγοντες συμπεριλαμβανομένου του montelukast, είναι δυνατόν να εμφανίσουν συστηματική ηωσινοφιλία, η οποία μερικές φορές εμφανίζεται με τα κλινικά συμπτώματα αγγειίτιδος συμβατής με το σύνδρομο CHURG-STRAUSS, μία κατάσταση η οποία συνήθως αντιμετωπίζεται με τη συστηματική χορήγηση κορτικοστεροειδών. Οι περιπτώσεις αυτές συνήθως, αλλά όχι πάντοτε. Ασθενείς με σπάνια κληρονομικά προβλήματα δυσανεξίας της γαλακτόζης ανεπάρκεια της Lapp λακτάσης η δυσαπορρόφηση της γλυκόζης – γαλακτόζης, δεν πρέπει να λάβουν αυτό το φάρμακο έχουν συνδεθεί με τη μείωση ή τη διακοπή της θεραπείας των από του στόματος χορηγούμενων κορτικοστεροειδών. Η πιθανότητα, οι ανταγωνιστές του υποδοχέα των λευκοτριενίων να συσχετίζονται με την εμφάνιση συνδρόμου Churg-Strauss δεν μπορεί ούτε να αποκλειστεί, ούτε να τεκμηριωθεί. Οι θεράποντες ιατροί πρέπει να είναι σε εγρήγορση για την περίπτωση εμφάνισης ηωσινοφιλίας, εξανθήματος λόγω αγγειίτιδος, επιδείνωσης των πνευμονικών συμπτωμάτων, καρδιακών επιπλοκών και/ή της επανεμφάνισης νευροπάθειας στους ασθενείς τους. Οι ασθενείς που αναπτύσσουν αυτά τα συμπτώματα πρέπει να επαναξιολογηθούν και να εκτιμηθούν τα θεραπευτικά σχήματά τους.

Η αποτελεσματικότητα και η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια του φαρμάκου δεν έχει εκτιμηθεί στα παιδιά κάτω των 2 ετών. Το SINGULAR περιέχει ασπαρτάμη, η οποία είναι πηγή φαινυλαλανίνης. Ασθενείς με φαινυλκετονουρία, θα πρέπει να λαμβάνουν υπόψιν ότι κάθε μασώμενο δισκίο 4 mg περιέχει φαινυλαλανίνη σε ποσότητα αντίστοιχη με 0,674 mg φαινυλαλανίνης σε κάθε δόση.

### **3.5 ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΕΙΣ ΜΕ ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΚΑΙ ΆΛΛΕΣ ΜΟΡΦΕΣ ΑΛΛΗΛΕΠΙΔΡΑΣΗΣ**

Το Montelukast μπορεί να χορηγηθεί ταυτόχρονα με άλλες συνήθεις θεραπείες που χρησιμοποιούνται για την προφύλαξη και τη θεραπεία του χρόνιου άσθματος. Σε μελέτες αλληλεπίδρασης φαρμάκων η συνιστώμενη κλινική δόση του montelukast δεν έχει κλινικώς σημαντικές επιδράσεις στην φαρμακοκινητική των ακόλουθων φαρμάκων: θεοφυλλίνη, πρεδνιζόνη, πρεδνιζολόνη, αντισυλληπτικά χορηγούμενα από το στόμα (αιθυλική οιστραδιόλη/νορεθινδρόνη 35/1) τερφεναδίνη, διγοξίνη και βαρφαρίνη.

Η περιοχή κάτω από την καμπύλη (AUC) της συγκέντρωσης του montelukast στο πλάσμα μειώθηκε περίπου κατά 40% σε ασθενείς που έπαιρναν ταυτόχρονα φαινοβαρβιτάλη. Επειδή το montelukast μεταβολίζεται από το CYP 3A4, απαιτείται προσοχή ειδικά στα παιδιά, όταν το singulair συγχρησιμοποιείται με επαγωγείς του CYP 3A4, όπως φαινοτοϊνή, φαινοβαρβιτάλη και ριφαμπικίνη.

### **3.6. ΚΥΗΣΗ ΚΑΙ ΓΑΛΟΥΧΙΑ**

Καθώς δεν υπάρχουν ελεγχόμενες μελέτες σε εγκύους ή θηλάζουσες γυναίκες, το montelukast δεν πρέπει να χορηγείται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης ή σε θηλάζουσες μητέρες, παρά μόνο εάν είναι απολύτως αναγκαίες.<sup>42</sup>

### **3.7 ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΣΤΗΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΧΕΙΡΙΣΜΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ**

### **3.8 ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ**

Το montelukast έχει αξιολογηθεί σε κλινικές μελέτες ως εξής:

Τα επικαλυμμένα με υμένιο δισκία 10mg σε 4000 περίπου ασθματικούς ενήλικες ασθενείς, ηλικίας 15 ετών και άνω και σε 400 περίπου ασθματικούς ασθενείς με εποχική αλλεργική ρινίτιδα.

Τα μασώμενα δισκία 5mg σε 1100 περίπου παιδιατρικούς ασθενείς ηλικίας 6 έως 14 ετών. Τα μασώμενα δισκία 4 mg σε 573 παιδιατρικούς ασθενείς ηλικίας 2 έως 5 ετών. Οι ακόλουθες ανεπιθύμητες ενέργειες που σχετίζονται με το φάρμακο σε κλινικές μελέτες ελεγχόμενες με placebo αναφέρθηκαν συνήθως (> 1/100, <1/10) σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία με montelukast και μεγαλύτερη συχνότητα από ασθενείς που έλαβαν placebo :

---

<sup>42</sup> ΣΡΦ ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ	ΕΝΗΛΙΚΕΣ (ασθενείς 15 ετών, δύο μελέτες διάρκειας 12 εβδομάδων η=745)	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ (6 ετών 14 ετών, μία μελέτη 8 εβδ., η 201)	ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ (2 έως 5 ετών μία μελέτη 12 εβδ., η=461)
Σώμα ως σύνολο	Κοιλιακό άλγος		
Διαταραχές του πεπτικού συστήματος	Διάρροια, δυσπεψία, λοιμώδη γαστρεντερίτιδα, οδοντικός πόνος		Δίψα
Νευρικό σύστημα /ψυχιατρικό	κεφαλαλγία	Κεφαλαλγία	

Το προφίλ των ανεπιθύμητων ενεργειών δεν άλλαξε σε κλινικές μελέτες, παρατεταμένης θεραπείας διάρκειας έως 2 έτη με περιορισμένο αριθμό ασθενών σε ενήλικες και έως 6 μήνες σε παιδιατρικούς ασθενείς 6 έως 14 ετών.

Συνολικά, 502 ασθενείς 2 έως 5 ετών έλαβαν montelukast τουλάχιστον για τρεις μήνες, 338 για 6 μήνες ή περισσότερο, και 256 ασθενείς για 12 μήνες ή περισσότερο. Με παρατεταμένη θεραπεία, το προφίλ των ανεπιθύμητων ενεργειών δεν άλλαξε για αυτές τις ομάδες ασθενών.

**Οι ακόλουθες έχουν αναφερθεί πολύ σπάνια μετά την κυκλοφορία του φαρμάκου :**

**Σώμα ως σύνολο:** εξασθένιση/κούραση, κακουχία, οίδημα, αντιδράσεις υπερευαισθησίας συμπεριλαμβανομένης της αναφυλαξίας, αγγειοοίδημα, κνίδωση, κνησμός, εξάνθημα και μία μεμονωμένη αναφορά ηπατικής ηωσινοφιλικής διήθησης.

**Νευρικό σύστημα/ψυχιατρικό :** ζάλη, ανωμαλίες στα όνειρα συμπεριλαμβανομένων των εφιαλτών, ψευδαισθήσεις, νυσταγμός, αϋπνία, ευερεθιστότητα, ανησυχία, σπασμός.

**Διαταραχές του μυοσκελετικού συστήματος :** αρθραλγία, μυαλγία συμπεριλαμβανομένων των μυϊκών κραμπών.



**Διαταραχές του πεπτικού συστήματος** : διάρροια, ξηροστομία, δυσπεψία, ναυτία, εμετός

**Διαταραχές του καρδιαγγειακού συστήματος** : αυξημένη τάση για αιμορραγία, μώλωπες, αίσθημα παλμών.<sup>43</sup>

Πολύ σπάνιες περιπτώσεις του συνδρόμου Churg-strauss έχουν αναφερθεί σε ασθματικούς ασθενείς κατά τη διάρκεια θεραπείας με montelukast.

**Ηπατοχολικές διαταραχές** : αυξημένα επίπεδα των τρανσαμινασών του ορού (ALT, AST), χολοστατική ηπατίτιδα.

### **3.9 ΥΠΕΡΔΟΣΟΛΟΓΙΑ**

Δεν είναι διαθέσιμες ειδικές πληροφορίες για την αντιμετώπιση της υπερδοσολογίας με SINGULAIR. Σε μελέτες του χρόνιου άσθματος, το montelukast έχει χορηγηθεί σε ασθενείς, σε δόσεις μέχρι 200 mg/ημέρα για 22 εβδομάδες και σε μικρής διάρκειας μελέτες μέχρι 900mg/ ημέρα σε ασθενείς, για περίπου μια εβδομάδα χωρίς να παρουσιαστούν σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες.

Έχουν αναφερθεί περιστατικά οξείας υπερδοσολογίας σε παιδιά με τη χρήση του φαρμάκου μετά την κυκλοφορία του και σε κλινικές μελέτες με τουλάχιστον 150mg/ημέρα montelukast.

Τα κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα που παρατηρήθηκαν συμφωνούν με το προφίλ ασφαλείας σε ενήλικες και μεγαλύτερους σε ηλικία παιδιατρικούς ασθενείς. Δεν αναφέρθηκαν ανεπιθύμητες στην πλειονότητα των περιστατικών υπερδοσολογίας. Οι πιο συνήθεις ανεπιθύμητες ενέργειες που αναφέρθηκαν ήταν η δίψα, η υπνηλία, μυδρίαση, υπεκινησία και κοιλιακό άλγος. Δεν είναι γνωστό αν το montelukast απομακρύνεται με περιτονιακή διάλυση ή αμμοδιάλυση.

## **4 ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ**

### **4.1 Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες**

**Φαρμακοθεραπευτική κατηγορία:** Αντιασθματικά για συστηματική χορήγηση. Ανταγωνιστής υποδοχέων λευκοτριενίων.

ATC-code: R03D C03

---

<sup>43</sup> ΣΡΦ ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

Τα κυστεϊνυλικά λευκοτριένια (LTC<sub>4</sub>, LTD<sub>4</sub>, LTE<sub>4</sub>) είναι ισχυρά εικοσανοειδή που προκαλούν φλεγμονή και απελευθερώνονται από διάφορα κύτταρα, συμπεριλαμβανομένων των μαστοκυττάρων και των ηωσινόφιλων. Αυτοί οι σημαντικοί προ-ασθματικοί μεταβιβαστές συνδέονται με τους κυστεϊνυλικούς υποδοχείς των λευκοτριενίων (CysLT). Ο Υποδοχέας CysLT τύπου 1 (CysLT<sub>1</sub>) έχει βρεθεί στους ανθρώπινους αεραγωγούς (συμπεριλαμβανομένων των κυττάρων του λείου μυός των αεραγωγών και μακροφάγων των αεραγωγών) και σε άλλα προφλεγμονώδη κύτταρα (συμπεριλαμβανομένων των ηωσινόφιλων και ορισμένων μυελοειδών αρχέγονων κυττάρων). Οι υποδοχείς CysLT έχουν συσχετισθεί με την παθοφυσιολογία του άσθματος και της αλλεργικής ρινίτιδας. Στο άσθμα οι επιδράσεις μεσολάβησης των λευκοτριενίων συμπεριλαμβάνουν βρογχόσπασμο, έκκριση βλέννας, αγγειακή διαπερατότητα και συσώρευση ηωσινόφιλων. Στην αλλεργική ρινίτιδα οι υποδοχείς CysLT απελευθερώνονται από τη ρινική βλέννα μετά την έκθεση του αλλεργιογόνου κατά τη διάρκεια αντιδράσεων της πρώιμης και μετέπειτα φάσης και σχετίζονται με συμπτώματα της αλλεργικής ρινίτιδας. Ενδορινική κινητοποίηση με υποδοχείς CysLT έδειξε ότι αυξάνει την αντοχή των ρινικών αεραγωγών και των συμπτωμάτων της ρινικής απόφραξης που βρίσκονται στους ανθρώπινους αεραγωγούς και προκαλούν αντιδράσεις που προέρχονται από αυτούς, συμπεριλαμβανομένων βρογχοσύσπαση, έκκριση βλέννας, αγγειακής διαπερατότητας και συσώρευσης ηωσινόφιλων.

Το montelukast είναι μια από το στόμα χορηγούμενη ενεργός ένωση που συνδέεται με υψηλή συγγένεια και εκλεκτικότητα με τον υποδοχέα CysLT<sub>1</sub>.

Σε κλινικές μελέτες το montelukast αναστέλλει σε χαμηλές δόσεις έως 5 mg τη βρογχοσύσπαση από εισπνοή LTD<sub>4</sub>. Βρογχοδιαστολή παρατηρήθηκε εντός 2 ωρών μετά την από του στόματος χορήγηση. Η προκαλούμενη βρογχοδιασταλτική επίδραση από ένα β-αγωνιστή ήταν αθροιστική σε αυτή που προκλήθηκε από το montelukast. Η θεραπεία με montelukast αναστέλλει τόσο στην πρώιμη όσο και την όψιμη φάση της βρογχοσύσπασης που προκαλείται από αντιγόνο. Το montelukast συγκρινόμενο με placebo, μείωσε την περιφερική συγκέντρωση ηωσινόφιλων στο αίμα σε ενήλικες και παιδιατρικούς ασθενείς. Σε μια ξεχωριστή μελέτη, η θεραπεία με SINGULAIR μείωσε σημαντικά τα ηωσινόφιλα στους αεραγωγούς (όπως μετρήθηκαν στα πτύελα). Σε ενήλικες και παιδιατρικούς ασθενείς 2 ως 14 ετών, το montelukast συγκρινόμενο με placebo, μείωσε την περιφερική συγκέντρωση ηωσινόφιλων στο αίμα, ενώ βελτίωσε τον κλινικό έλεγχο του άσθματος.<sup>44</sup>

Σε μελέτες με ενήλικες, το montelukast 10mg εφ' άπαξ ημερησίως, συγκρινόμενο με placebo, επέδειξε σημαντικές βελτιώσεις στην πρωινή FEV<sub>1</sub> (10,4% έναντι 2,7% μεταβολή από το αρχικό στάδιο), στην ΠΜ μέγιστη εκπνευστική ροή (PEFR) (24,5 L/min έναντι 3,3 L/min μεταβολή από το αρχικό στάδιο). Η βελτίωση στη βαθμολογία συμπτωμάτων κατά

---

<sup>44</sup> SPC ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

την ημέρα και τη νύχτα όπως αναφέρθηκαν από τους ασθενείς ήταν σημαντικά καλύτερη από το placebo.

Μελέτες σε ενήλικες επέδειξαν την ικανότητα του montelukast να δρα αθροιστικά στην κλινική επίδραση των εισπνεόμενων κορτικοστεροειδών (% μεταβολή από το αρχικό στάδιο για εισπνεόμενη βεκλομεθαζόνη συν montelukast έναντι βεκλομεθαζόνης, έδειξαν αντίστοιχα για τη FEV<sub>1</sub>: 5,4% έναντι 1,04%, χρήση β-αγωνιστών: -8,70 έναντι 2,64%). Συγκρινόμενο με την εισπνεόμενη βεκλομεθαζόνη (200mg δύο φορές την ημέρα χορηγούμενη με δοσιμετρική συσκευή), το montelukast επέδειξε μια πιο γρήγορη αρχική ανταπόκριση, παρόλο που κατά τη διάρκεια της μελέτης 12 εβδομάδων η βεκλομεθαζόνη παρείχε μια μεγαλύτερη μέση θεραπευτική επίδραση (% μεταβολή από το αρχικό στάδιο για το montelukast έναντι της βεκλομεθαζόνης, αντίστοιχα για τη FEV<sub>1</sub>: 7,49% έναντι 13,3%, χρήση β-αγωνιστή: -28,28 έναντι -43,89%). Παρ' όλα αυτά συγκρινόμενο με τη βεκλομεθαζόνη, ένα μεγάλο ποσοστό ασθενών που θεραπεύονταν με montelukast είχαν παρόμοιες κλινικές ανταποκρίσεις (π.χ. 50% των ασθενών που τους χορηγήθηκε βεκλομεθαζόνη επέτυχαν μια βελτίωση από το αρχικό στάδιο στην FEV<sub>1</sub> κατά 11 % περίπου ή και περισσότερο, ενώ περίπου 42% των ασθενών που τους χορηγήθηκε montelukast επέτυχαν την ίδια ανταπόκριση). Έχει διεξαχθεί κλινική μελέτη για την αξιολόγηση του montelukast στη θεραπεία των συμπτωμάτων της εποχικής αλλεργικής ρινίτιδας σε ενήλικες ασθματικούς ασθενείς με ταυτόχρονη εποχική αλλεργική ρινίτιδα ηλικίας 15 ετών και άνω. Στη μελέτη αυτή τα δισκία montelukast 10mg χορηγούμενα μια φορά την ημέρα έδειξαν στατιστικά σημαντική βελτίωση του αριθμού των ημερήσιων συμπτωμάτων ρινίτιδας σε σύγκριση με το placebo. Ο αριθμός των ημερήσιων συμπτωμάτων ρινίτιδας είναι ο μέσος όρος του αριθμού των ημερήσιων συμπτωμάτων (ρινική απόφραξη, ρινόρροια, φτάρνισμα, ρινικός κνησμός) και του αριθμού των ρινικών συμπτωμάτων της νύκτας (ρινική συμφόρηση κατά την αφύπνιση, δυσκολία στην κατάκλιση και αφυπνίσεις κατά τη νύχτα). Η συνολική αξιολόγηση της αλλεργικής ρινίτιδας από τους ασθενείς και τους ιατρούς ήταν σημαντικά πιο βελτιωμένη σε σχέση με το placebo. Η αξιολόγηση της αποτελεσματικότητας στο άσθμα δεν ήταν πρωταρχικός στόχος στη μελέτη αυτή.

45

Σε μία 12 εβδομάδων, ελεγχόμενη με placebo μελέτη σε παιδιατρικούς ασθενείς 2 έως 5 ετών, το montelukast 4mg εφ' άπαξ ημερησίως βελτίωσε τις παραμέτρους ελέγχου του άσθματος συγκριτικά με το placebo, ανεξάρτητα από την ταυτόχρονη θεραπεία ελέγχου (εισπνεόμενα /χορηγούμενα με εκνεφωτή κορτικοστεροειδή ή εισπνεόμενο /χορηγούμενο εκνεφωτή χρωμογλυκικό νάτριο). Το εξήντα τοις εκατό των ασθενών δεν ελάμβαναν άλλη θεραπεία ελέγχου. Το montelukast βελτίωσε τα συμπτώματα κατά τη διάρκεια της ημέρας (συμπεριλαμβανομένου του βήχα, του συριγμού, της δυσκολίας στην αναπνοή και της περιορισμένης δραστηριότητας) και τα συμπτώματα της νύκτας σε

---

<sup>45</sup> ΣPC ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

σύγκριση με placebo. Το montelukast επίσης μείωσε σημαντικά τη χορήγηση β-αγωνιστή «όταν χρειάζεται» και τη θεραπεία διαφυγής κρίσεως με κορτικοστεροειδή κατά την επιδείνωση του άσθματος, συγκρινόμενο με το placebo. Οι ασθενείς που ελάμβαναν montelukast ήταν για σημαντικά περισσότερες ημέρες χωρίς άσθμα από αυτούς που ελάμβαναν placebo. Η θεραπευτική δράση επιτεύχθηκε μετά την πρώτη δόση.

Σε μια μελέτη 8 εβδομάδων σε παιδιατρικούς ασθενείς, 6 έως 14 ετών το montelukast 5mg εφ' άπαξ ημερησίως, συγκρινόμενο με placebo, βελτίωσε σημαντικά την αναπνευστική λειτουργία (FEV<sub>1</sub>: 8,71% έναντι 4,16% μεταβολή από το αρχικό στάδιο, ΠΜ PEF<sub>R</sub> 27,9 L/min έναντι 17,8 L/min μεταβολή από το αρχικό στάδιο) και μείωση στη χορήγηση β-αγωνιστή «όταν χρειάζεται» (-11,7% έναντι +8,2 μεταβολή από το αρχικό στάδιο).

Σημαντική μείωση στη βρογχοσύσπαση που προκαλείται από άσκηση (EIB) δείχθηκε σε μια μελέτη 12 εβδομάδων σε ενήλικες (μέγιστη πτώση στη FEV<sub>1</sub> 22,33% για το montelukast έναντι 32,40% για το placebo, χρόνος επαναφοράς εντός 5% από τις αρχικές τιμές της FEV<sub>1</sub> (44,2 min έναντι 60,64min). Αυτή η επίδραση ήταν σταθερή σε όλη τη διάρκεια των 12 εβδομάδων της μελέτης. Η μείωση στην EIB αποδείχθηκε επίσης σε μια μελέτη βραχείας διάρκειας σε παιδιατρικούς ασθενείς (μέγιστη πτώση στη FEV<sub>1</sub> 18,27% έναντι 26,11%, χρόνος επαναφοράς εντός 5% από τις αρχικές τιμές στη FEV<sub>1</sub> 17,76 min έναντι 27,98min). Και στις δύο μελέτες η επίδραση παρουσιάσθηκε στο τέλος του διαστήματος της εφάπαξ ημερήσιας δόσης.

Σε ευαίσθητους στην ασπιρίνη ασθματικούς ασθενείς που ελάμβαναν ταυτόχρονα εισπνεόμενα και/ή από του στόματος κορτικοστεροειδή, η θεραπεία με montelukast συγκρινόμενη με το placebo, είχε αποτέλεσμα τη σημαντική βελτίωση στον έλεγχο του άσθματος (FEV<sub>1</sub> 8,55% έναντι -1,74% μεταβολή από το αρχικό στάδιο και μείωση στη συνολική χρήση β-αγωνιστή : -27,78% έναντι 2,09% μεταβολή από το αρχικό στάδιο).

#### **4.2 Φαρμακοκινητικές ιδιότητες**

*Απορρόφηση:* το montelukast απορροφάται γρήγορα ύστερα από χορήγηση από το στόμα. Για τα επικαλυμμένα με υμένιο δισκία των 10mg, η μέση μέγιστη συγκέντρωση στο πλάσμα (C<sub>max</sub>), επιτυγχάνεται 3 ώρες (T<sub>max</sub>) ύστερα από τη χορήγηση τους σε νηστικούς ενήλικες. Η μέση βιοδιαθεσιμότητα μετά από του στόματος χορήγηση είναι 64%. Η βιοδιαθεσιμότητα μετά από του 25,000 φορές τη συνιστώμενη ημερήσια δόση για τους ενήλικες ανθρώπους (βάσει του βάρους 50 kg για ενήλικα ασθενή).

Το montelukast αξιολογήθηκε ότι δεν είναι φωτοτοξικό σε ποντίκια για τις UVA, UVB ή για ορατό φάσμα φωτός σε δόσεις έως 500mg/kg/ημέρα (περίπου >200 φορές με βάση τη συστηματική έκθεση). Το montelukast δεν ήταν ούτε μεταλλαξιογόνο σε in vitro και in vivo δοκιμές, ούτε καρκινογόνο σε in vivo δοκιμασίες σε είδη τρωκτικών.

## 5 ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

**5.1. Κατάλογος των εκδόχων :** Επικαλυμμένα με υμένιο δισκία των 10μg.microcrystalline cellulose και magnesium stearate. Επικάλυψη: hypromellose, hydroxypropyl cellulose, titanium dioxide (E171), red και yellow ferric oxide (E172) και carnauba wax. Μπεζ τετράγωνο με στρογγυλεμένα άκρα, επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο, διαστάσεων 7,9 mm x 7,9 mm με χαραγμένη στη μια πλευρά τη λέξη singulair και στην άλλη msd 117. Μασώμενα δισκία των 5 mg : mannitol, microcrystalline cellulose, hydroxypropyl – cellulose, red ferric oxide (E172), croscarmellose sodium, cherry flavor, aspartame και magnesium stearate. Ροζ χρώματος, οβάλ, αμφίκυρτου σχήματος, με τη λέξη singulair χαραγμένη στη μία πλευρά και msd 711 στην άλλη. Μασώμενα δισκία των 4 mg : mannitol, microcrystalline cellulose, <sup>46</sup>hydroxypropyl – cellulose, red ferric oxide (E172), croscarmellose sodium, cherry flavor, aspartame και magnesium stearate. Ροζ χρώματος, οβάλ, αμφίκυρτου σχήματος, με τη λέξη singulair χαραγμένη στη μία πλευρά και msd 711 στην άλλη.

**5.2. Ασυμβατότητες :** Δεν εφαρμόζεται .

**5.3. Διάρκεια ζωής:** 2 χρόνια

**5.4. Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος:** Αποθήκευση σε θερμοκρασία μικρότερη από 30° C, αποθήκευση στην αρχική συσκευασία.

**5.5. Φύση και συστατικά του περιέκτη :** Επικαλυμμένο με υμένιο δισκίο των 10mg και μασώμενα δισκία των 5mg. Συσκευασμένο σε blister από πολυαμίδιο / PVC/ αλουμίνιο σε συσκευασία των 14 δισκίων. Blisters (με σημειωμένες τις ημέρες της εβδομάδας) σε συσκευασία: 14 δισκία.

**5.6. Οδηγίες χρήσης/ χειρισμού :** Δεν υπάρχουν ειδικές απαιτήσεις

## 6. ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

BIANEΞ Α.Ε.

Οδός Τατοΐου

Ταχ. Θυρίδα 52894

146 10 Νέα Ερυθραία

---

<sup>46</sup> ΣΡΦ ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

## 7. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

10mg : 33998/01/24-10-2002

5mg: 33997/01/24-10-2002

4mg: 33999/01/24-10-2002

## 8. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ

## 9. ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ (ΜΕΡΙΚΗΣ) ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ 7/08/02

**Λιανική τιμή : Singulair 10mg, 18,71 €**

**Singulair 5mg, 18,71 €**

**Singulair 4mg, 26,20 €<sup>47</sup>**



48

---

<sup>47</sup> ΣΡΦ ΦΑΡΜΑΚΟΥ, ΕΟΦ

<sup>48</sup> Η πηγή του φωτογραφικού υλικού είναι το αρχείο της ΒΙΑΝΕΞ

***Κεφάλαιο 3 :***  
***Ανάπτυξη Πωλήσεων***  
***Νομού Ημαθίας***





Στη συνέχεια της εργασίας θα σας παρουσιάσουμε αναλυτικά τα στοιχεία που αφορούν την περιοχή 42(ΗΜΑΘΙΑ) στα στοιχεία της IMS HEALTH όσον αφορά τις πωλήσεις του singulair. Παρακάτω θα δείτε κάποια γενικά στοιχεία που αφορούν την περιοχή. Αναλάβαμε αυτή τη συγκεκριμένη περιοχή και ο λόγος είναι ότι στα στοιχεία της IMS HEALTH όπως και στα στοιχεία της ΟΣΦΕ η συγκεκριμένη περιοχή είχε αρκετά προβλήματα με τις πωλήσεις του συγκεκριμένου φαρμάκου.



ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ  
MSD/BU4



## ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΝΟΜΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ

### ◆ ΓΕΩΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- ◆ Το έδαφος του νομού Ημαθίας είναι το μισό ορεινό και το μισό πεδινό
- ◆ Το κλίμα του νομού Ημαθίας είναι ηπειρωτικό
- ◆ Βασικό υδρογραφικό στοιχείο είναι ο ποταμός Αλιάκμονας (297 χλμ.)
- ◆ Το μεγαλύτερο τμήμα του Βερμίου καθώς και η ψηλότερη κορυφή του (Τσανακτσή, 2.052 μ.) βρίσκονται στον νομό Ημαθίας.

### ❖ ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (ΑΠΟΓΡΑΦΗ 2001)

- ◆ 143.618 ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΠΕΡΙΠΟΥ
- ◆ ΒΕΡΟΙΑ : 43.683
- ◆ ΝΑΟΥΣΑ : 22.288
- ◆ ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ : 19.283

3

### 3.1 Κατανομή ιδρυμάτων περιοχής 42

- ◆ 2 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ (Γ.Ν ΒΕΡΟΙΑΣ-Γ.Ν ΝΑΟΥΣΑΣ )
- ◆ 1 ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ (Κ.Υ ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ)
- ◆ 3 Ι.Κ.Α (ΒΕΡΟΙΑ-ΝΑΟΥΣΑ-ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ)

#### Νοσοκομείο Βέροιας

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (1 Διευθυντής, 3 Επιμελητές)

ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ (1 διευθύντρια)

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (1 Διευθυντής, 2 Επιμελητές)

#### Νοσοκομείο Νάουσας

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (1 Διευθυντής, 2 Επιμελητές)

ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ (1 διευθυντής)

ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ (1 Διευθύντρια)

#### Κέντρο Υγείας (Αλεξάνδρεια)

ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ (1 Διευθυντής, 4 Παθολόγοι)

ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ (1 Διευθυντής, 2 Παιδίατροι)

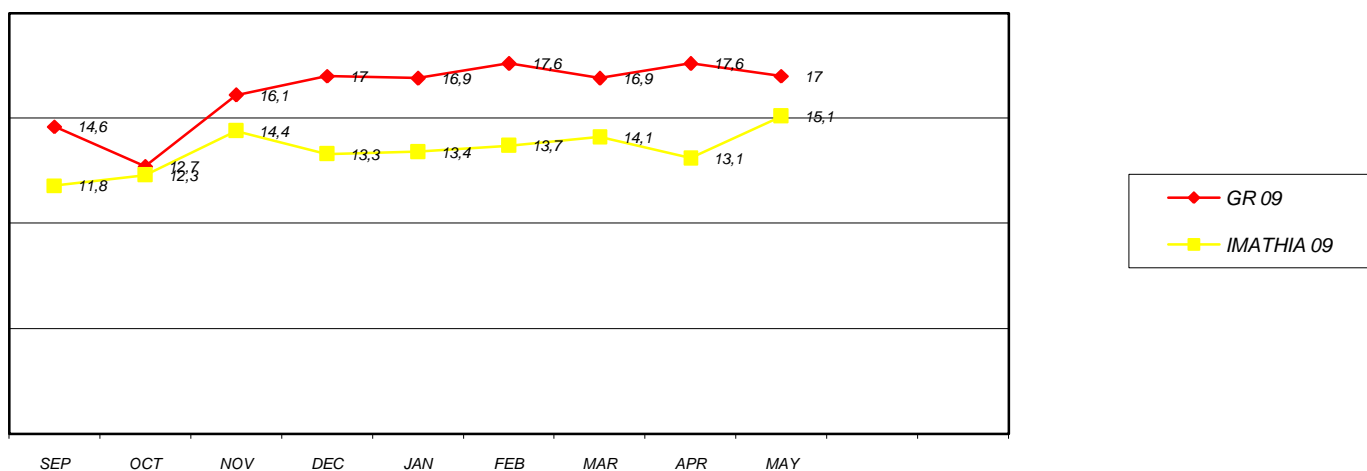
### 3 ΙΔΡΥΜΑΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

<u>ΒΕΡΟΙΑ</u>	<u>ΝΑΟΥΣΑ</u>	<u>ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ</u>
9 ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	3 ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ	3 ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ
4 ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	2 ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	1 ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ
1 ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ	1 ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ	1 ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ

### 3.2 ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΩΛΗΣΕΩΝ IMS HEALTH ΚΑΙ ΟΣΦΕ

Στα παρακάτω σχεδιαγράμματα φαίνεται ακριβώς που βρισκόταν το πρόβλημα σε αυτήν την περιοχή. Κάθε μήνας που περνάει βλέπουμε ότι ο ρυθμός ανάπτυξης της αγοράς αυξανόταν ολοένα σε αντίθεση με το ρυθμό ανάπτυξης του φαρμάκου.

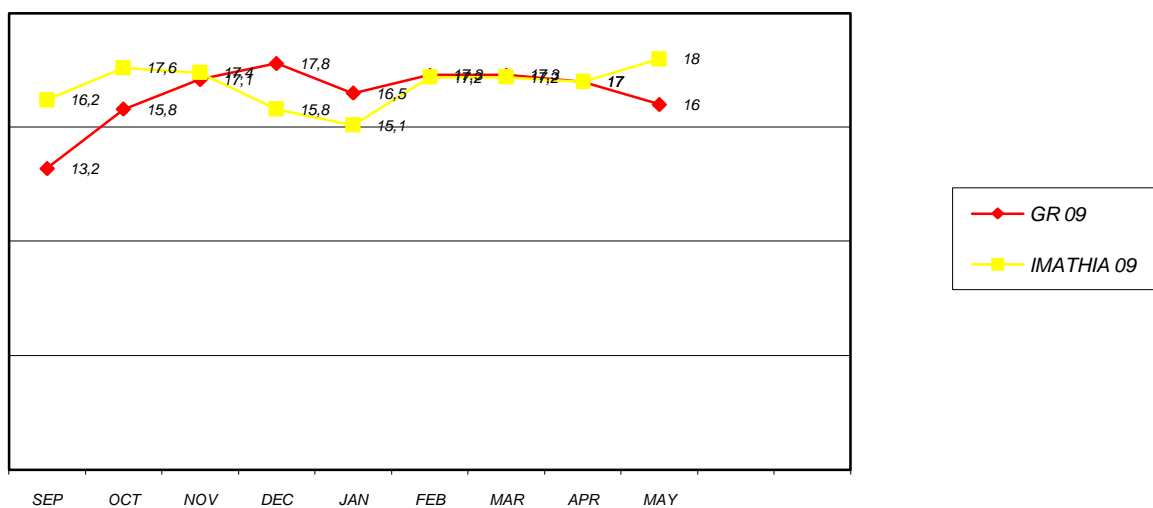
IMATHIA MS VS GR MS (IMS)2009



IMS ΗΜΑΘΙΑΣ	09	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
ΠΑΝ/ΝΙΟ ΜΑ%	14,6	12,7	16,1	17	16,9	17,6	16,9	18			
ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΜΑ%	11,8	12,3	14,4	13,3	13,4	13,7	14,1	13			

Μια παρόμοια κατάσταση υπήρχε και στα στοιχεία του ΟΣΦΕ .

ΙΜΑΘΙΑ MS VS GR MS (IMS)2009



ΟΣΦΕ ΗΜΑΘΙΑΣ	9	10	11	12	1	2	3	4	5
ΠΑΝ/ΝΙΟ ΜΑ%	13,2	15,8	17,1	17,8	16,5	17,3	17,3	17	
ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΜΑ%	16,2	17,6	17,4	15,8	15,1	17,2	17,2	17	

### 3.3 Στρατηγική Τοποθέτηση

Από τη στιγμή λοιπόν που εντοπίσαμε τη φύση του προβλήματος έπρεπε να βρούμε κάποιες λύσεις έτσι ώστε η συγκεκριμένη περιοχή να φτάσει σε πωλήσεις και σε μερίδια τους μέσους όρους του πανελλήνιου μεριδίου.

Παρακάτω θα δούμε κάποιες προτάσεις επιγραμματικά οι οποίες βοήθησαν πολύ στην ανάκαμψη της περιοχής και στη συνέχεια θα τις αναλύσουμε διεξοδικά.

1. ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ ΣΤΟΧΕΥΣΕΩΝ
2. ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΚΕΨΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΟΥΣ ΚΥΡΙΟΥΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΣ ΤΟΥ SINGULAIR (Α1, ΕΠΕΝΔΕΔΕΙΜΕΝΟΙ)
3. ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ
4. ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ
5. ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ (ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ , ΙΑΤΡΟΥΣ, ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ)
6. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ, ΤΟ ΕΛΑΧΙΣΤΟ 2 ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ 1 ΣΠΕΑ ΤΟ ΜΗΝΑ
7. ΑΓΑΣΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ ΤΩΝ ΑΛΛΩΝ Ε.Μ. ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ
8. ΕΠΙΛΟΓΗ 10 ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΤ Η ΠΟΥ ΜΕ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ ΝΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΒΑΣΟΥΜΕ ΣΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
9. ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΜΟΝΙΜΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ Π.Ι. ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΓΕΝΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ.
10. Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ.

#### 1. ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ ΣΤΟΧΕΥΣΕΩΝ

Σε μια πρώτη φάση πήραμε από την αρχή όλους του αξιολογημένους ιατρούς έναν έναν και στη συνέχεια σε συνεργασία με τον προϊστάμενο αλλάξαμε τις στοχεύσεις.

## ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΝΑΛΥΣΗ ΤΟΜΕΑ 42

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΕΣ	A1	A2	A3	B1	B2	B3	ΥΕ	ΣΥΝΟΛΟ
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΙ		3		2	1			6
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΙ	1	5	2	7	7	3		25
ΠΑΘΟΛΟΓΟΙ			1	11	19	7		38
ΩΡΛ			1		6			7
Γ-Ι		3	8	2	8	5		26
ΣΥΝΟΛΟ	1	11	12	22	41	15		102

53

### ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΚΕΨΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΟΥΣ ΚΥΡΙΟΥΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΣ ΤΟΥ SINGULAIR (A1, ΕΠΕΝΔΕΔΕΙΜΕΝΟΙ)

Οι γιατροί είναι χωρισμένοι σε κατηγορίες ανάλογα με τον όγκο των ασθενών και τη συνταγογραφία τους. Αποφασίσαμε λοιπόν γιατρούς οι οποίοι έχουν μεγάλη συνταγογραφία να τους επισκεπτόμαστε φορές το μήνα το ελάχιστο. Πιο συγκεκριμένα τους γιατρούς κατηγορίας A1, A2 A3 και B1.

### ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Η δουλειά του ιατρικού επισκέπτη είναι να ενημερώνει σωστά τον ιατρό για όλα τα χαρακτηριστικά του προϊόντος, για τις μελέτες και γενικά ότι αφορά το συγκεκριμένο προϊόν. Όμως αυτό δεν είναι αρκετό. Οι γιατροί έχουν την ανάγκη να ακούσουν και άλλες απόψεις και άλλες γνώμες άλλων συναδέλφων, ή και κάποιων καθηγητών πανεπιστημίου είτε για να επιβεβαιωθούν για τη συνήθη πρακτική είτε για να το δοκιμάσουν και κάπου αλλού. Μέχρι και πέρυσι στην περιοχή 42 τέτοιου είδους εκδηλώσεις δεν είχαν γίνει ποτέ. Έτσι αποφασίσαμε να κάνουμε κάποιες εκδηλώσεις και εντός του χώρου του νοσοκομείου αλλά και εκδηλώσεις σε ουδέτερα μέρη.

<sup>53</sup> ΠΗΓΗ : Αρχείο ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε.

- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΡΟΒΟΛΗ ΣΤΟ Γ.Ν ΒΕΡΟΙΑΣ**
- **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΡΟΒΟΛΗ ΣΤΟ Γ.Ν ΝΑΟΥΣΑΣ**
- **ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΟΝΙΜΩΝ Γ.Ι. ΣΤΟ ΚΤΗΜΑ ΚΑΛΑΪΤΖΗ.**



**ΚΤΗΜΑ ΚΑΛΑΪΤΖΗ**

Οι εκδηλώσεις ήταν πολύ πετυχημένες και από άποψη συμμετοχής αλλά και από άποψη συζήτησης μετά την εκδήλωση. Συνήθως οι γιατροί σε τέτοιες εκδηλώσεις μετά την ομιλία του καθηγητή ανταλλάσσουν απόψεις είτε μεταξύ τους είτε με τον ομιλητή.

### **ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ**

Όταν αναφερόμαστε στις επενδύσεις εννοούμε το δικαίωμα του γιατρού να συμμετέχει σε διάφορα συνέδρια και να ενημερώνεται για τις τελευταίες εξελίξεις. Οι εταιρείες κάθε χρόνο στον ετήσιο προϋπολογισμό συμπεριλαμβάνουν και ένα τέτοιο ποσό που αφορά αυτές τις επενδύσεις. Δηλαδή πληρώνουν τα έξοδα μετακίνησης, τα έξοδα διατροφής, τη συμμετοχή στο συνέδριο, την έγγραφη αλλά και τη διαμονή του γιατρού σε κάποιο συνέδριο που αφορά την ειδικότητά του. Στη συγκεκριμένη περιοχή καλύψαμε ένα ικανοποιητικό μέρος γιατρών για τη συμμετοχή τους στα συνέδρια.

### **ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ (ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ , ΙΑΤΡΟΥΣ, ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ)**

Είναι πάρα πολύ σημαντικό να γνωρίζουμε πολύ καλά τον τομέα μας. Αυτό μπορούμε να το πετύχουμε μόνο εφόσον ερχόμαστε σε επαφή με άτομα που ασχολούνται με το χώρο και αυτοί δεν είναι άλλοι από τους φαρμακοποιούς , τους ιατρούς και τους συναδέλφους. Οι φαρμακοποιοί μπορούν να μας δώσουν πολύ σημαντικές πληροφορίες είτε αφορούν εμάς είτε τον ανταγωνισμό. Οι γιατροί επίσης,

μπορούν να μας δώσουν πολύ σημαντικές πληροφορίες είτε για τους συναδέλφους, είτε για συνέδρια. Για ένα ιατρικό επισκέπτη ίσως είναι από τα πιο δύσκολα κομμάτια της δουλειάς να συλλέγει πληροφορίες από την αγορά, να τις φιλτράρει αλλά και να τις αξιοποιεί ανάλογα.

#### **ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ, ΤΟ ΕΛΑΧΙΣΤΟ 2 ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ 1 ΣΠΕΑ ΤΟ ΜΗΝΑ**

Ο μόνος τρόπος για να καταφέρεις να συλλέγεις πληροφορίες από τα φαρμακεία είναι να τα επισκέπτεσαι πολύ συχνά. Έτσι αποκτάς μεγαλύτερη οικειότητα με το φαρμακοποιοί και έτσι του είναι και πολύ πιο εύκολο να σου δώσει πληροφορίες είτε για τον ανταγωνισμό είτε και για τις συνταγογραφικές συνήθειες του ιατρού.

#### **ΑΓΑΣΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ ΤΩΝ ΑΛΛΩΝ Ε.Μ. ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ**

Πολύ καλή συνεργασία με τους συναδέλφους, είτε της ίδιας εταιρεία είτε ανταγωνιστές. Βέβαια, όσον αφορά τους συναδέλφους της ίδιας εταιρείας αν υπάρχει καλή συνεργασία συνήθως αυτό φαίνεται και στους πελάτες μας και έτσι βοηθάμε ο ένας τον άλλον.

#### **ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΜΟΝΙΜΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ Π.Ι. ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΓΕΝΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ**

Τα περιφερειακά ιατρεία στις μικρές επαρχίες, όπως η περιοχή 42, είναι πάρα πολύ σημαντικά. Συνήθως, στα μικρά χωριά οι ασθενείς πηγαίνουν στον αγροτικό γιατρό για οτιδήποτε πρόβλημα έχουν. Είτε αυτό είναι αναπνευστικό, είτε καρδιολογικό, είτε οτιδήποτε άλλο. Δύσκολα θα ξεκινήσουν για να πάνε στην πρωτεύουσα για να τους δει κάποιος ειδικός. Με αποτέλεσμα, οι μόνιμοι γενικοί γιατροί που καλύπτουν αυτά τα ιατρεία να βλέπουν ημερησίως 50 άτομα. Το επόμενο βήμα, ήταν να δούμε όλους αυτούς τους γιατρούς να του αξιολογήσουμε και στη συνέχεια να επενδύσουμε σε αυτούς.



## Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ

Ο ιατρικός επισκέπτης είναι υπάλληλος φαρμακευτικής βιομηχανίας ή εταιρείας που επισκέπτεται γιατρούς, οδοντογιατρούς, φαρμακοποιούς, κλινικές, νοσοκομεία, κέντρα υγείας και ασφαλιστικά ταμεία για την ενημέρωση / προώθηση των προϊόντων της εταιρείας με σκοπό να πείσει τον ιατρό να συνταγογραφήσει το φάρμακο της εταιρείας..

Ο ιατρικός επισκέπτης έχει ως έργο του την ενημέρωση των ιατρών, αλλά και άλλων υγειονομικών, για τα καινούργια φαρμακευτικά σκευάσματα καθώς και την υπενθύμιση για τη χορήγηση και τη δράση των παλιότερων σκευασμάτων. Τα μέσα που χρησιμοποιεί για τη δουλειά του είναι διαφημιστικά έντυπα, στα οποία αναγράφονται σημαντικά στοιχεία του σκευάσματος, αποτελέσματα κλινικών μελετών, καθώς επίσης και δείγματα σκευασμάτων. Τα έντυπα και τα δείγματα παρέχονται από τις φαρμακοβιομηχανίες.

Ο ιατρικός επισκέπτης εργάζεται εντός ή εκτός γραφείου με εξωτερικές μετακινήσεις, αλλά γενικά σε εσωτερικούς χώρους. Η προσέγγιση των πελατών γίνεται κυρίως ατομικά, αλλά σε ορισμένες περιπτώσεις και ομαδικά, όταν βρίσκονται πολλά άτομα στον ίδιο χώρο. Η προσέγγιση διαρκεί συνήθως λίγα λεπτά της ώρας. Ο ιατρικός επισκέπτης αναλαμβάνει μια γεωγραφική περιοχή με συγκεκριμένο πελατολόγιο, την οποία επισκέπτεται με καθημερινές διαδρομές βάσει του προγράμματος επισκέψεων που καταρτίζει. Το μεγαλύτερο μέρος της δουλειάς του το αναλώνει στις μετακινήσεις και επισκέψεις στους χώρους εργασίας των πελατών του, όπου προωθεί τα προϊόντα της εταιρείας που αντιπροσωπεύει, ενώ λιγότερο μέρος το περνά στα γραφεία της εταιρείας που εργάζεται, για ενημέρωση, οδηγίες, απολογισμούς, κλπ.

Ο ιατρικός επισκέπτης πρέπει να διαθέτει όλα τα προσόντα ενός καλού ειδικού πωλήσεων. Χρειάζεται να είναι δυναμικός, να έχει ευχάριστη προσωπικότητα, ευχέρεια στην επικοινωνία, πειθώ και καλούς τρόπους. Η επιτυχής άσκηση του επαγγέλματος απαιτεί τακτική εκπαίδευση και ενημέρωση σε ιατρικά και φαρμακευτικά θέματα, αλλά και υλοποίηση συγκεκριμένων οικονομικών στόχων.<sup>54</sup>

Ο Ιατρικός επισκέπτης θα πρέπει να είναι διαρκώς ενήμερος και εκπαιδευμένος στα νέα φάρμακα που διατίθενται στην αγορά από την εταιρεία του καθώς και από τους ανταγωνιστές. Θα πρέπει να είναι ικανός να αναλύει μειονεκτήματα/πλεονεκτήματα αναδεικνύοντας και προωθώντας τα φάρμακα της εταιρείας. Ακόμα θα πρέπει να γνωρίζει την στρατηγική προώθησης και πωλήσεων των ανταγωνιστών και θα πρέπει να είναι ικανός να αναπτύσσει σχέσεις εμπιστοσύνης με τους πελάτες.

Ο ιατρικός επισκέπτης πρέπει να διαθέτει όλα τα προσόντα ενός καλού πωλητή:

---

<sup>54</sup> <http://emitak.blogspot.com/2009/06/blog-post.html>

- Χρειάζεται να είναι δυναμικός
- Να έχει ευχάριστη προσωπικότητα
- Να είναι καλός ακροατής
- Να έχει ευχέρεια στην επικοινωνία,
- Να έχει πειθώ
- Να συμπεριφέρεται με επαγγελματισμό και να έχει τρόπους.

Ο ιατρικός επισκέπτης μπορεί να εργαστεί σε :

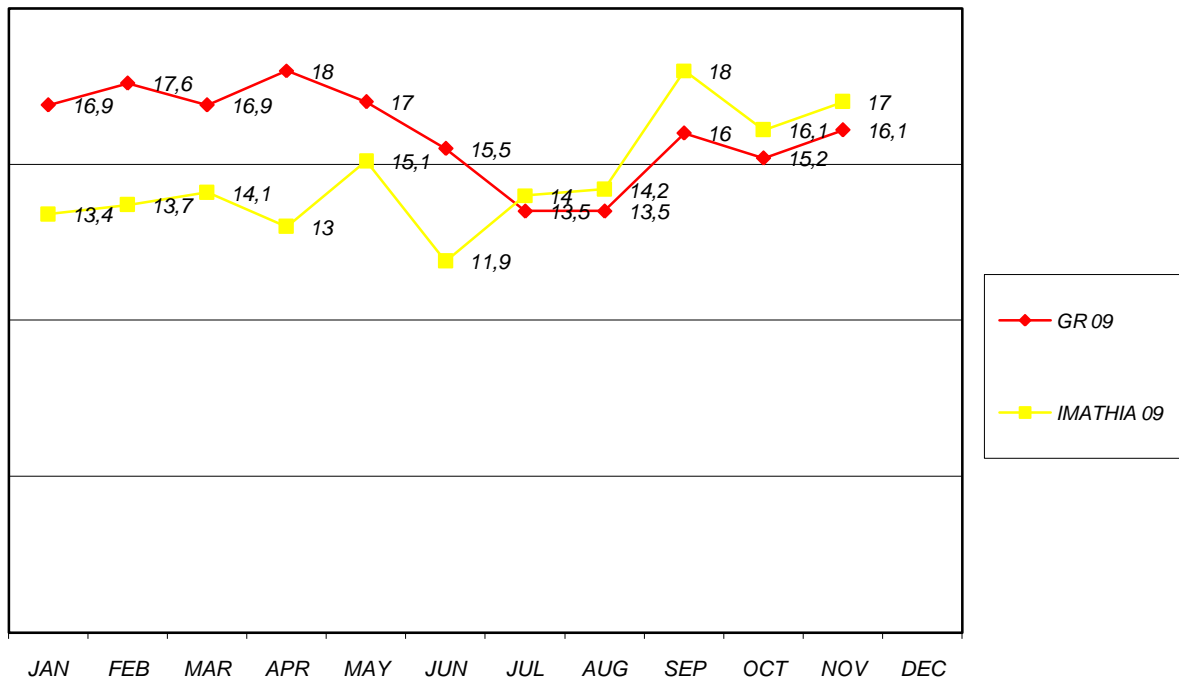
- Φαρμακευτικές Εταιρείες και Αντιπροσωπείες
- Εταιρείες παραφαρμακευτικών ειδών και καλλυντικών
- Εταιρείες βιολογικών προϊόντων και αντιδραστηρίων
- Εταιρείες με ιατρικά είδη και μηχανήματα
- Εταιρείες με χημικά προϊόντα και υλικά<sup>55</sup>

---

<sup>55</sup><http://www.randstad.gr>

# ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΩΛΗΣΕΩΝ IMS ΑΠΟ 1.5.09 – 31.12.09

IMATHIA MS VS GR MS (IMS)2009



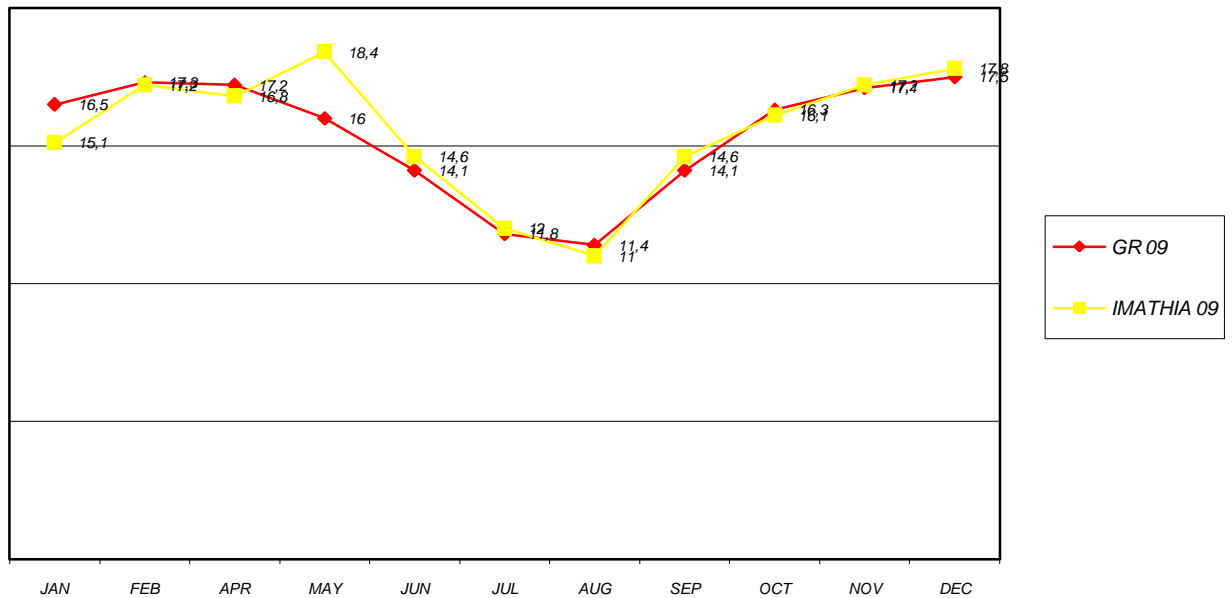
56

IMS ΗΜΑΘΙΑΣ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ΠΑΝ/ΝΙΟ ΜΑ%	16,9	17,6	16,9	18	18	17	15,5	13,5	16	15,2	16,1
ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΜΑ%	13,4	13,7	14,1	13	15,1	11,9	14	14,2	18	16,1	17

<sup>56</sup> ΠΗΓΗ :IMS 2009

## ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΟΣΦΕ ΑΠΟ 1.5.09 – 31.12.09

ΙΜΑΘΙΑ MS VS GR MS 2009



ΟΣΦΕ ΗΜΑΘΙΑΣ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
ΠΑΝ/ΝΙΟ ΜΑ%	16,5	17,3	17,3	17	16	14,1	11,8	11,4	14,1	16,3	17,1	17,5
ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΜΑ%	15,1	17,2	17,2	17	18,4	14,6	12	11	14,6	16,1	17,2	17,8

57

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ – ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Αναμφισβήτητα λοιπόν ο κλάδος της φαρμακοβιομηχανίας συμβάλλει σε μεγάλο βαθμό στην οικονομική ανάπτυξη κάθε χώρας και τα προϊόντα της είναι ένα από τα πιο απαραίτητα στην καθημερινή πρακτική.

Η ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. είναι η μεγαλύτερη ελληνική φαρμακοβιομηχανία που δραστηριοποιείται στην παραγωγή, συσκευασία, αντιπροσωπεία, καθώς και αποκλειστική εισαγωγή και χονδρική εμπορία φαρμακευτικών προϊόντων. Αν και διατηρεί ακόμη πρωταγωνιστικό ρόλο στα δρώμενα της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας χρειάζεται σημαντική οικονομική υποστήριξη προκειμένου να συνεχίσει το παραγωγικό της έργο με τον καλύτερο δυνατό τρόπο, δεδομένου ότι στις μέρες μας η ΒΙΑΝΕΞ είναι πολύ δύσκολο να διατηρήσει τον πρωταγωνιστικό της ρόλο. Οπότε άμεσος μελλοντικός στόχος της βιομηχανίας θα πρέπει να είναι η καλύτερη και η αποτελεσματικότερη προώθηση των προϊόντων της στην ελληνική αγορά, προκειμένου να μπορέσει να αντιμετωπίσει τον ανταγωνισμό που προκύπτει από την εμφάνιση πολυεθνικών εταιρειών στην ελληνική αγορά.

Στην συγκεκριμένη πτυχιακή εργασία ασχοληθήκαμε με ένα συγκεκριμένο φάρμακο της ΒΙΑΝΕΞ που αφορά την ασθματική αγορά στην περιοχή 42 (ΗΜΑΘΙΑ). Αφού έγινε η ανάλυση της παρούσας κατάστασης αναπτύξαμε ένα σχέδιο δράσης τέτοιο ώστε σε μικρό χρονικό διάστημα το *singulair* να πρωταγωνιστήσει στην ασθματική αγορά. Στο σχέδιο δράσης περιλαμβάνονταν οι κάτωθι ενέργειες :

1. ΕΠΑΝΕΞΕΤΑΣΗ ΣΤΟΧΕΥΣΕΩΝ
2. ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΕΠΙΣΚΕΨΙΜΟΤΗΤΑ ΣΤΟΥΣ ΚΥΡΙΟΥΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΣ ΤΟΥ SINGULAIR (Α1, ΕΠΕΝΔΕΔΕΙΜΕΝΟΙ)
3. ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ
4. ΕΠΕΝΔΥΣΕΙΣ
5. ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ (ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ , ΙΑΤΡΟΥΣ, ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ)
6. ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ, ΤΟ ΕΛΑΧΙΣΤΟ 2 ΑΝΑ ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ 1 ΣΠΕΑ ΤΟ ΜΗΝΑ
7. ΑΓΑΣΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΥΣ ΤΩΝ ΑΛΛΩΝ Ε.Μ. ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ
8. ΕΠΙΛΟΓΗ 10 ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΤ ΠΙ ΠΟΥ ΜΕ ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΣΚΕΨΕΩΝ ΝΑ ΤΟΥΣ ΑΝΕΒΑΣΟΥΜΕ ΣΕ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ
9. ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΜΟΝΙΜΩΝ ΓΕΝΙΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ Π.Ι. ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΓΕΝΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ.
10. Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΣΥΝΕΡΓΑΤΗ.

Το χρονικό διάστημα που μεσολάβησε από τη μέρα έναρξης του σχεδίου δράσης ήταν ένα εξάμηνο. Στους στατιστικούς πίνακες που συμπεριλαμβάνονται στην πτυχιακή εργασία βλέπουμε ότι είναι εμφανές ότι σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα μπορεί ένας ιατρικός επισκέπτης να αλλάξει εξ ολοκλήρου την κατάσταση που επικρατεί στην περιοχή κάνοντας κάποιες μικρές ενέργειες.

Βέβαια ο κύριος παράγοντας είναι ο ίδιος ο ιατρικός επισκέπτης ο οποίος με σωστό συντονισμό, προγραμματισμό, σωστή ενημέρωση και πείσμα μπορεί μία περιοχή χαμηλής απόδοσης να την αντιστρέψει σε περιοχή υψηλής απόδοσης.

# ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

- Μπουραντάς Δ., “Ηγεσία, ο δρόμος της διαρκούς επιτυχίας” , Εκδόσεις Κριτική ΑΕ, Αθήνα (Μάρτιος) 2005
- Καρακίτσος Αντώνης « Οι 150 πιο κερδοφόρες βιομηχανίες της τελευταίας πενταετίας» , ΤΟ ΒΗΜΑ, Αθήνα 2005 (30 Αυγούστου)
- Ανδρέου Δημήτρης « Οι 50 πρώτες σε καθαρά κέρδη βιομηχανίες του έτους», ΤΟ ΒΗΜΑ, Αθήνα 2006 (12 Ιουνίου)
- Γιαννακόπουλος Παύλος (συνέντευξη), « Οι 150 πιο κερδοφόρες βιομηχανίες της τελευταίας πενταετίας», ΤΟ ΒΗΜΑ, Αθήνα 2005 (30 Αυγούστου)
- ΟΣΦΕ ΚΑΙ IMS HEALTH 2009
- ΣΥ.ΦΑ. ΣΥΝ.Π.Ε. (Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών ). (2009)  
*Λίστες Φαρμάκων*: ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ
- Εκπαιδευτικές Σημειώσεις ΒΙΑΝΕΞ ΑΕ (Παρουσίαση Εταιρείας ΒΙΑΝΕΞ/MSD)

## ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΠΗΓΕΣ :

- © [www.mapgreece.gr](http://www.mapgreece.gr)
- © <http://emitak.blogspot.com/2009/06/blog-post.html>
- © <http://www.randstad.gr>
- © [www.diocles.civil.duth.gr/links/home/database/imathia/pr16qe.pdf](http://www.diocles.civil.duth.gr/links/home/database/imathia/pr16qe.pdf)
- © [www.naftemporiki.gr](http://www.naftemporiki.gr)

---