

**ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

Α' ΜΕΡΟΣ

**Ο** Κόσμος του Φαρμακείου ανοίγει για πρώτη φορά τις σελίδες του για να φιλοξενήσει συνέντευξη φαρμακοποιού που εκπροσωπεί το χώρο του συνεταιριστικού κονδρεμπορίου. Σε μία συνέντευξη - ποταμό που θα δημοσιευτεί σε δύο φύλλα (αυτό που κρατάτε στα χέρια και το φύλλο της 10ης Νοεμβρίου) ο Ανδρέας Γαλανόπουλος, με τη διπλή του ιδιότητα ως πρόεδρος της Ομοσπονδίας Συνεταιρισμών Φαρμακαποθηκών Ελλάδος (ΟΣΦΕ) αλλά και του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Αττικής (ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΑ.ΠΕ) μιλά -μεταξύ άλλων- για τα προβλήματα του χώρου, τις αλλαγές, τους κινδύνους αλλά και τις προοπτικές που φέρνει η οικονομική κρίση, τις σχέσεις με τους υπόλοιπους κρίκους της αλυσίδας διανομής φαρμάκου και βεβαίως τις ευθύνες της Πολιτείας.

Ποια είναι τα μεγαλύτερα προβλήματα που έχουν δημιουργήσει στους συνεταιρισμούς φαρμακοποιών οι συνθήκες της οικονομικής ύφεσης και οι πολιτικές που εφαρμόζονται στο χώρο του φαρμάκου στο πλαίσιο εφαρμογής του Μνημονίου;

Το νούμερο «ένα» πρόβλημα χωρίς να υποτιμώ τα υπόλοιπα τα οποία θα σας αναφέρω, είναι οι μη σταθεροί όροι παιχνιδιού. Έχουμε αλλαγή συνθηκών άσκησης του επιτηδεύματος που κάνουμε ανά εβδομάδα. Αυτός ο έλεγχος ανά τριμήνο από την τριόικα οδηγεί την κυβέρνηση σε συνεχείς αλλαγές πολιτικών αποφάσεων πολλές φορές αντιφατικών ή αλλοπρόσαλων με ό,τι σημαίνει αυτό από τη μια στους μακρο-οικονομικούς στόχους της χώρας και από την άλλη στο πεδίο στο οποίο εμείς δραστηριοποιούμαστε. Ως αποτελέσματα αυτών των παρεμβάσεων όπως τα περιέγραψα είναι το γεγονός της απομείωσης του κύκλου εργασιών λόγω της παρέμβασης ευθέως -γραμμικά δυστυχώς- επάνω στις τιμές.

Το δεύτερο είναι το τεράστιο πρόβλημα (σε συνδυασμό με το πρώτο) της ρευστότητας πληρωμών -καθυστερήσεις πληρωμών ΟΠΑΔ και μικρών ταμείων.

Το τρίτο είναι τα προβλήματα χρηματοδότησης που προκύπτουν από την κατάσταση της χώρας από τις τράπεζες σε επίπεδο πλαφόν δανεισμού τα οποία βεβαίως θα διογκωθούν -και το δεύτερο και το τρίτο- αν και εφ'όσον προκύψει το περίφημο «κούρεμα».

Επομένως, αν δεν ληφθεί μέριμνα για λόγους δημόσιας υγείας και δημοσίου συμφέροντος από την κυβέρνηση στο θέμα των ασφαλιστικών ταμείων, θα δημιουργηθούν πιθανότατα τις επόμενες εβδομάδες ασφυκτικές καταστάσεις στην αγορά.

**Ποια από τα προβλήματα που αντιμετωπίζετε ως κλάδος θεωρείτε ότι οφείλονται στην οικονομική κρίση και ποια καθαρά στις εφαρμοζόμενες πολιτικές που ακολουθούνται;**

Δεν μπορείς εύκολα να διακρίνεις αυτά τα δύο. Η οικονομική κρίση της χώρας και οι επισφάλειες που αυτή δημιουργεί έχει οδηγήσει για παράδειγμα όλες τις πολυεθνικές εταιρείες να συζητάνε ή να προσπαθούν να επιβάλλουν νέους όρους συναλλαγών με στόχο να κλείσουν τις επισφαλείς τους απέναντι στη χώρα επικαλούμενες ότι οι ασφαλιστές τους δεν ασφαλίζουν κανέναν ποσωτικό κίνδυνο σε ό,τι αφορά τη χώρα μας. Επομένως αν αυτό συνδυαστεί με τα προβλήματα ρευστότητας και αντιφατικών πολιτικών που εφαρμόζονται πλέον ανά εβδομάδα, το μήνυμα δεν είναι καθόλου ευοίωνο.

Από και πέρα το εσωτερικό πρόβλημα που υπάρχει στην αγορά μας είναι ο κατακερματισμός ο οποίος ακριβώς κάνει ακόμα πιο έντονα τα προβλήματα της οικονομικής κρίσης -σε μια αγορά, όπου σε επίπεδο λιανικών τιμών η πύλη -περίπου 8,5 δις- μοιραζόταν από

**ΑΝΔΡΕΑΣ ΓΑΛΑΝΟΠΟΥΛΟΣ,**  
πρόεδρος του ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΑ.ΠΕ  
και της ΟΣΦΕ

**“Περνώντας τα δύσκολα, νομίζω ότι εμείς θα εξακολουθήσουμε να είμαστε εδώ και μετά το 2017 - 2018....”**

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΟΝ ΧΑΡΑΛ. ΠΕΤΡΟΧΕΙΛΟ



**«Ουσιαστικά για ένα χρόνο η μεγάλη επένδυσή μας στο Κορωπί ήταν μια λιμνάζουσα επένδυση. Ποιος ξένος επενδυτής λοιπόν θα έρθει στην Ελλάδα να αντιμετωπίσει αυτό το κρατικό «τέρας»; Από που έως που σ' ένα έτοιμο κτίριο, σε μια ζώνη χαρακτηρισμένη «βιομηχανική» από το κράτος μου, μπλέκονται μέσα πολεοδομίες, Αρχαιολογία, Περιφέρειες, δασαρχείο;»**

289 προμηθευτές, 154 φαρμακοποθήκες και 10.000 φαρμακεία το 2009 που φτάσαμε στο pick αυτής της κατασπατάλησης πόρων. Σήμερα καλούμαστε να προσαρμοστούμε σε κάτι λιγότερο από το μισό της αγοράς, (καθώς με βάση τους στόχους του 2012 που έχει θέσει το μεσοπρόθεσμο αλλά και το «Ζάππειο 2» αν κάνουμε αναγωγές, δείχνουν γύρω στα 4,4 δις σε λιανικές τιμές) το οποίο θα πρέπει να το μοιραστούν οι αντίστοιχες εταιρείες- φαρμακαποθήκες και τα 11.000 πα φαρμακεία. Είναι απλό το ερώτημα: χωράμε όλοι;

**Τι θα πρέπει να αλλάξει;**

Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι ο αριθμός αυτός σε φαρμακαποθήκες, σε φαρμακεία και σε εταιρείες προμηθευτές αποτελεί στρέβλωση. Και ήδη τα πράγματα αλλάζουν. Πλέον δεν χωράμε όλοι. Δεν υπάρχει αμφιβολία

λοιπόν ότι μέσα στο πλαίσιο της ελεύθερης αγοράς στην οποία συνεχίζουμε να λειτουργούμε με τα προβλήματα ρευστότητας και χρέους και ελλειμμάτων που αυτή δημιουργεί θα πάμε σε περαιτέρω σμίκρυνση της αγοράς. Είναι πάρα πολύ απλό: δεν χωράμε όλοι. Ή θα λειτουργήσουμε λοιπόν με βάση τους νόμους της οικονομίας της αγοράς (συγκωνεύσεις, εξαγορές, σμίκρυνση δηλαδή των παικτών της αγοράς) ή διαφορετικά, όσοι δεν μπορέσουν να προσαρμοστούν, η αγορά η ίδια που δεν αφήνει κενά, θα τους αποβάλλει.

**Ήδη υπάρχουν τέτοια σημάδια στην αγορά...**

Πέρα από τις ενταγμένες στον όμιλο Alaris 7 φαρμακαποθήκες ανά την Ελλάδα οι οποίες λόγω των γνωστών προβλημάτων και την καθίζηση που παρουσίασε ο συγκεκριμένος όμιλος - «έσκασαν»-, αυτή την στιγμή, στο τελευταίο 12μηνο έχουν «σκάσει» άλλες έξι ιδιωτικές και νομίζω ότι ο χορός μόλις ξεκίνησε...

**Στο χώρο το δικό σας;**

Στο συνεταιριστικό κεφάλαιο υπάρχει μια διαφοροποίηση. Έχουμε μεγαλύτερο βαθμό συγκεντροποίησης κεφαλαίου. Μάλιστα αυτό το 52% της αγοράς που ελέγχουμε μέχρι το 2009 φαίνεται ότι τώρα, λόγω ανασφάλειας των φαρμακείων διογκώνεται μέρα με τη μέρα με μια στροφή, λόγω σιγουριάς, των φαρμακείων προς εμάς. Βεβαίως πρέπει να γίνει πολύ προσεκτικά αυτή η απορρόφηση, να κρατήσει την ισορροπία κεφαλαίων που θα εξυπηρετήσουν την καινούρια ζήτηση αλλά δεν υπάρχει αμφιβολία ότι και στο δικό μας χώρο αυτή η συγκεντροποίηση κεφαλαίου που είναι ήδη μεγαλύτερη από αυτή του ιδιωτικού χώρου πρέπει να γίνει ακόμη μεγαλύτερη. Δεν έχω καμία αμφιβολία ότι τους επόμενους μήνες θα πρέπει και εμείς να δούμε πιθανότητα συγχωνεύσεων ή νέων μορφών συνεργασιών ή οικονομικών κλίμακας ώστε να πετύχουμε υπεραξίες που μέχρι τώρα, στη φάση της διόγκωσης της αγοράς δεν πολυαπασχολούσαν τα υποκείμενα.

**Όπως είπατε, εξαιτίας των κλυδωνισμών που υφίσταται το κονδρεμπόριο φαρμακευτικών ειδών όλο και περισσότεροι φαρμακοποιοί στρέφονται στους συνεταιρισμούς, εξαιτίας της ασφάλειας που επικρατεί στον κλάδο. Ποια ακριβώς είναι η κατάσταση που έχει διαμορφωθεί τη δεδομένη χρονική στιγμή στο χώρο;**

Αυτή τη στιγμή, ιδιαίτερα στους πελάτες - φαρμακοποιούς που προμηθεύονταν από τις εταιρείες του Ομίλου Alaris υπάρχει ένας πανικός. Ψάχνουν να βρουν καινούργιους προμηθευτές, δυστυχώς όμως είναι αρκετά «ανοιγμένοι» εξαιτίας των πολύμηνων πιστώσεων που ο συγκεκριμένος Όμιλος εντελώς παραπλανητικά έδινε τον τελευταίο καιρό. Αυτό δημιουργεί επισφάλεια σε συνδυασμό με τις καθυστερήσεις πληρωμών από τα ασφαλιστικά ταμεία. Επομένως εκεί που μέχρι το 2009 τα φαρμακεία θεωρούνταν από τις πιο αξιόπιστες δραστηριότητες σύμφωνα με τα τραπεζικά κριτήρια, σήμερα φαίνεται ότι η κατάσταση ανατρέπεται.

Ένα έγγραφο - από όσα γνωρίζω- της ευρωπαϊκής τράπεζας προς την τράπεζα της Ελλάδος που βαθμολογεί τα διάφορα επιτηδεύματα -γύρω στα 130 τον αριθμό- με βαθμό επισφάλειας, λόγω των εξελίξεων στο δημοσιονομικό πρόβλημα της χώρας, έχει εκπληκτικές ανατροπές για τα μέχρι πριν λίγο «σίγουρα φαρμακεία». Επομένως θα υπάρξει τεράστιο πρόβλημα γιατί η μετακίνηση πελατών μπορεί να σημαίνει «αγορά επισφάλειας». Όποιος το κάνει τυφλά, χωρίς έλεγχο νομίζω θα έχει μεγαλύτερα προβλήματα.

**Επειδή βρισκόμαστε σε μια φάση που αναμένονται σημαντικές εξελίξεις (σ.σ. η συνέντευξη έγινε λίγο πριν τη σύνοδο κορυφής της Ε.Ε. για τη λήψη απόφασης για την κρίση χρέους) θα ήθελα να σας ρωτήσω κατά πόσο είναι προετοιμασμένος ο κλάδος να αντιμετωπίσει τα όποια ενδεχόμενα τελικά προκύψουν.**



## ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

► συνέχεια από σελ. 5

Κοιτάξτε. Θα ήταν πολύ παρακινδυνευμένο να σας πω ότι ο κλάδος είναι προετοιμασμένος, από την άποψη ότι η μεταβλητότητα των αποφάσεων δεν μου επιτρέπει να περιγράψω τι έρχεται επακριβώς.

Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι η χώρα είναι πτωχευμένη. Όλα αυτά που ακούμε είναι τεχνικές διαδικασίες πώλησης. Το χρέος είναι μη διαχειρίσιμο. Το έλλειμμα συνεχίζει να διογκώνεται.

Εμείς δραστηριοποιούμαστε σ' ένα τομέα που αποτελεί για το κράτος πρόνοιας και για το κράτος γενικότερα δαπάνη. Άρα, αφού θα μας «κουρέψουν» το χρέος και θα αφήσουν σ' εμάς να διαχειριστούμε το έλλειμμα ως «εσωτερική υπόθεση», δεν υπάρχει αμφιβολία ότι η οποία κυβέρνηση θα κοιτάξει να εξασφαλίσει καταρχήν συντάξεις και μισθούς και δευτερευόντως δαπάνες.

Αν λοιπόν η ερωτήσή σας αφορά μια γενικευμένη στάση πληρωμών, έστω και για κάποιους μήνες, τότε θα απαντήσω ότι η κατάσταση θα είναι τρομακτικά δύσκολη, σχεδόν εκρηκτική. Αν οι καθυστερήσεις παραμείνουν μόνο στο επίπεδο μόνο του ΟΠΙΑΔ είναι απορροφήσιμες. Το βασικό πρόβλημα είναι το ταμείο των 5,5 εκατομμυρίων ασφαλισμένων που λέγεται ΙΚΑ. Αν το ΙΚΑ μπορέσει να τα βγάλει πέρα με την απομείωση των περιουσιακών του στοιχείων, έχει καλώς. Αν μέσα στη συμφωνία «κουρέματος» υπάρχει πρόβλεψη ότι απαγορεύεται να χρηματοδοτηθεί από την κεντρική κυβέρνηση, τότε τα πράγματα είναι πάρα πολύ δύσκολα.

Θα πρέπει να ξέρω τί από όλα αυτά θα «παίξει» για να σάς απαντήσω πόσο αντέχουμε και σε τι αντέχουμε.

**Πολύς λόγος γίνεται το τελευταίο διάστημα για το ρόλο του ΕΟΦ. Πολλοί θεωρούν ότι είναι αποδυναμωμένος. Ποια είναι η άποψή σας;**

Κοιτάξτε. Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι ο ΕΟΦ τα τελευταία δύο χρόνια υπό την προεδρία του κ. Τούντα είναι εξαιρετικά δραστήριος καταπατάμενος μάλιστα βασικά θέματα της πολιτείας και με αρκετά επιτυχείς παρεμβάσεις. Έχει όμως δύο βασικά προβλήματα.

Το ένα είναι το θέμα της χρηματοδότησής του και το δεύτερο είναι ότι η συνταξιοδότηση πάρα πολλών πιτυούχων φαρμακοποιών, χημικών κτλ. που εργάζονταν εκεί και βγήκαν σε πρόωγη συνταξιοδότηση με τα προγράμματα του τελευταίου 1 ½ χρόνου, τον έχουν αφήσει με μεγάλα κενά και κυρίως στον ελεγκτικό μηχανισμό και στον μηχανισμό των αναλυτικών τεστ ελέγχου της αγοράς.

Τα προβλήματά του επομένως προκύπτουν από τα δύο αυτά θέματα. Θα του άξιζαν όμως πολλά συγκαρητήρια στο ότι μπόρεσε σε τόσο μικρό διάστημα να δημιουργήσει τη θετική λίστα και τα θεραπευτικά πρωτόκολλα - που ειρήσθω εν παρόδω, μακάρι να εφαρμοστούν, αφού θα ήταν ίσως το σημαντικότερο «εργαλείο» στον έλεγχο των δαπανών και σε ποιότητα παροχής δημόσιας υγείας.

Ο ρόλος του στην πραγματικότητα πρέπει να αναβαθμιστεί. Η κυβέρνηση πρέπει να αντιληφθεί αυτό που επιχειρηματικά λέμε cost - effectiveness. Ότι μπορεί δηλαδή η πρόσληψη κάποιων αναγκαίων ανθρώπων στον ΕΟΦ για να λειτουργήσει καλύτερα, να αποτελεί ένα κόστος σε φάση περιορισμού δαπανών αλλά από την άλλη τα οφέλη που πιθανότατα θα προκύψουν στον έλεγχο της αγοράς - και από άποψης ποιότητας και από άποψη επάρκειας - θα ήταν πολλαπλάσια αυτού του κόστους. Δυστυχώς οι υπουργοί - και πριν οι «γαλάζιοι» και σήμερα οι «πράσινοι» - λειτουργούν κάτω από καθαρά λογιστικά πια κριτήρια και δεν προχωρούν σε τέτοιες αναγκαίες ενέργειες.

**Ποια είναι η σχέση του κλάδου με τους υπόλοιπους εταίρους στην αλυσίδα της διανομής, τις εταιρείες παραγωγής και τους φαρμακοποιούς;**

Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι λόγω της συγκρότησης του κεφαλαίου μας όπου κεφαλαιούχοι είναι οι ίδιοι οι μέτοχοί μας (6.000 φαρμακοποιοί ανά την Ελλάδα στους 27 συνεταιρισμούς) έχουμε ένα δείκτη επισφάλειας πολύ μικρότερο από αυτόν του ιδιωτικού τομέα. Αυτό μάς δίνει μια δυνατότητα προς το παρόν να έχουμε ακόμη πρόσβαση στην προμήθεια φαρμάκου. Αν όμως μετά το περίφημο «κούρεμα» υπάρξει από τη μια περιορισμός των

ποσιτικών ορίων δανεισμού από τις τράπεζες σε συνδυασμό με πιθανό κλείσιμο των πιστώσεων από τις εταιρείες τότε και οι συνεταιρισμοί θα αντιμετωπίσουν προβλήματα. Πόσο μάλλον ο ιδιωτικός τομέας. Οπότε ο κατακερματισμός δεν εξασφαλίζει ούτε επαρκή κεφάλαια ούτε με τραπεζικά κριτήρια αξιοπιστία στα όποια «Α» απέναντι στις τράπεζες.

**Τι γίνεται με τα θέματα εκείνα που στο παρελθόν έχουν δημιουργηθεί προβλήματα στις σχέσεις σας με τις φαρμακευτικές εταιρείες, όπως για παράδειγμα το θέμα της απευθείας διάθεσης προϊόντων στα φαρμακεία ή την επλεκτική μεταχείριση κονδρεμπορικών επιχειρήσεων;**

Δεν υπάρχει αμφιβολία ότι και προ της κρίσης στη χώρα οι φαρμακευτικές εταιρείες παραγωγής, ακριβώς ενόψει της συμπίεσης δαπανών σ' αυτό που λέγαμε ευρωπαϊκό κράτος πρόνοιας, σκέφτονταν εναλλακτικούς τρόπους που θα μπορούσαν να εξοικονομήσουν πόρους.

Έτσι λοιπόν υπάρχουν διάφορα μοντέλα τα τελευταία 3 χρόνια στην Αγγλία, στη Γερμανία, στην Ολλανδία που



**Ο Ανδρέας Γαϊθάνοπουλος, πρόεδρος του ΠΡΟ.ΣΥ.ΦΑ.ΠΕ και της ΟΣΦΕ με τον συνεργάτη μας Χαράλαμπο Πετρόχειλο**

εφαρμόζονται απ' αυτές ως προς τη διανομή των προϊόντων τους. Μεταξύ των άλλων και το direct pharmacy ή ακόμα και η αποστολή μετά από courier.

Όμως αυτά για να γενικευτούν θα αφορούσαν μονάχα προϊόντα που η τιμή τους ανά κυτίο είναι πολύ μεγάλη, διαφορετικά κάτι τέτοιο γίνεται κοστοβόρο. Συγχρόνως είναι χασοκό. Σκεφτείτε λοιπόν τις δέκα εταιρείες, το «TOP 10» που λέμε το οποίο ελέγχει ένα 65% της παγκόσμιας αγοράς να έπρεπε να κάνει διανομή στα 142.000 φαρμακεία της Ευρωζώνης. Θα ήταν αδιανόητο, εντελώς χασοκό.

Επομένως θα πάμε σε συστήματα μεικτά. Ο ρόλος του κονδρεμπορίου με σμίκρυνσή του σε αριθμό - το παράδειγμα ας πούμε της Αγγλίας, της Γερμανίας όπου 3-5 ουσιαστικά «παίζουν». Δεν μπορεί να είναι ανεκτά μοντέλα όπως της Ελλάδας με τις 150 φαρμακαποθήκες ή της Ιταλίας με τις 210. Σίγουρα θα πάμε σε αλλαγές.

**Σε παλαιότερη συνέντευξή σας είχατε αναφερθεί στις επενδύσεις που έχετε κάνει τα τελευταία οκτώ χρόνια ως συνεταιριστικό κεφάλαιο. Εκ του αποτελέσματος πιστεύετε ότι ήταν επιτυχημένες οι επενδύσεις αυτές; Πόσο τελικά βοήθησαν τον κλάδο; Υπήρξε στήριξη από την Πολιτεία στην προσαθέσή σας;**

Αν μιλάμε για τις επενδύσεις σε software, hardware και τις αυτοματοποιήσεις (ρομποτική), όχι μόνο ήταν επιβεβλημένες και πετυχημένες αλλά έδωσαν και εκείνες τις συνθήκες διαχείρισης κόστους που μας έκαναν ανταγωνιστικούς και συνεχώς αναπτυσσόμενους. Δυστυχώς σε αυτή τη διαδικασία δεν υπήρχε καμία βοήθεια από την Πολιτεία και το χειρότερο καμία αναγνώριση. Στην πραγματικότητα στην Ελλάδα είναι ανενεργές όλες οι κοινοτικές Οδηγίες σχετικά με την διακίνηση προϊόντων ανθρώπινης χρήσης και οι προϋπάρχουσες κοινοτικές Οδηγίες. Εάν τα ποιοτικά τους χαρακτηριστικά εφαρμόζονταν στη χώρα μας κατά γράμμα, τότε πάνω από εκατό φαρμακαποθήκες δε θα είχαν λόγο ύπαρξης παρά μόνο οι συνεταιριστικές και 2-3 ιδιωτικές επενδύσεις που είναι αξιόλογες. Ακόμα και τώρα που μιλάμε για πιθανά fast track και τα ψάχνουν στο

Κατάρ, εγώ δε σας κρύβω ότι έχουμε μια μεγάλη επένδυση έτοιμη στο Κορωπί (στη βιομηχανική ζώνη) θέλοντας πλέον να μπούμε μέσα στο χώρο των logistics ακριβώς ενόψει των αλλαγών που συμβαίνουν στην αγορά μας και να παράσχουμε υπηρεσίες στους προμηθευτές μας.

Δυστυχώς, ένας χρόνος έκλεισε πριν από δέκα μέρες για να πάρω την αδειοδότηση. Χτες - και είστε ο πρώτος που το μαθαίνει - επιτέλους μετά από ένα χρόνο, περνώντας από διάφορα πλίσθια στάδια (καθώς ήταν ένα έτοιμο κτίριο, μία πολύ μοντέρνα ποσοποιημένη κατά Good Distribution Practice Μονάδα, η μόνη ποσοποιημένη στην Ελλάδα) χτες έφτασε στον ΕΟΦ για την τελική υπογραφή.

Ελπίζω να μην χάσουμε επιπλέον εβδομάδες σε αυτό. Ουσιαστικά ήταν για ένα χρόνο μια λιμνάζουσα επένδυση. Και τίθεται επομένως η ερώτηση: ποιος ξένος επενδυτής θα έρθει στην Ελλάδα να αντιμετωπίσει αυτό το κρατικό "τέρας"; Από που έως που σ' ένα έτοιμο κτίριο σε μια ζώνη χαρακτηρισμένη «βιομηχανική» από το κράτος μου, μπλέκονται μέσα πολεοδομίες, Αρχαιολογία, Περιφέρειες, δασαρχείο; Ξέρετε να υπάρχουν δάση σε βιομηχανικές περιοχές; Δυστυχώς πολλά λόγια και από τον κ. Χρυσοχοϊδίδη.

Πρόσφατα μάλιστα τον συνάντησα προσπαθώντας να διευρυνήσω το γιατί δεν μπορεί να προχωρήσει. Νομίζω ότι η κεντρική εξουσία δε μπορεί να ελέγξει αυτό το «γραφειοκρατικό τέρας» που έχει φτιάξει όλα αυτά τα χρόνια.

Παρόλα αυτά νομίζω - και σάς μίλησα προηγουμένως για τη συγκεντροποίηση κεφαλαίου σε βαθμό που είναι μεγαλύτερο σε εμάς, στο συνεταιριστικό κεφάλαιο -, ότι θα είμαστε οι αξιόποστοι παίκτες και μετά από την κρίση με τις όποιες προσαρμογές θα χρειαστεί εμείς να κάνουμε. Έχουμε ένα βασικό στρατηγικό στόχο: Εμάς οι μέτοχοί μας είναι τα 6.000 φαρμακεία τα οποία είναι συνεταιρισμένα. Στρατηγικός στόχος λοιπόν είναι αυτά τα 6.000 φαρμακεία, ακόμη κι αν αμφισβητηθεί μέσα από την σμίκρυνση της πίτας ο αριθμός των φαρμακείων, να τα κρατήσουμε στην αγορά. Αυτό συγχρόνως μάς δίνει και μια κεφαλαιακή αξιοπιστία απέναντι στο τραπεζικό σύστημα. Περνώντας τα δύσκολα νομίζω ότι εμείς θα εξακολουθήσουμε να είμαστε εδώ και μετά το 2017-2018.

**Τι περιμένετε από την επένδυσή σας στο Κορωπί;**

Η νέα επένδυση στο Κορωπί ουσιαστικά είναι ακριβώς προσαρμογή σ' αυτές τις συνθήκες που διαφαίνεται ότι πάνε να εφαρμοστούν σε όλη την Ευρώπη. Ουσιαστικά αφορά την προδιανομή.

Σ' αυτόν τον τομέα υπήρχαν δύο ιδιωτικές παρεμβάσεις αυτή τη στιγμή στη χώρα, αρκετά παρωχημένες από πλευράς εγκαταστάσεων. Η νέα μονάδα είναι η μόνη που έχει οριζόντια και κάθετα θερμικά φορτία, εστιασμένη στην ψυχρή αλυσίδα, στα προϊόντα δηλαδή βιοτεχνολογίας που χρειάζονται ειδικές συνθήκες αποθήκευσης και διανομής. Πρόκειται ίσως και για τη μοναδική τέτοια μονάδα στα Βαλκάνια που θα είναι ποσοποιημένη κατά Good Distribution Practice.

Από άποψη στρατηγικής περιμένω πάρα πολλά. Ελπίζω η κρίση να μην αναστείλει στο όνομα απλώς του κόστους - παρότι είμαστε ιδιαίτερα ανταγωνιστικοί - τις πολυεθνικές να κάνουν επιλογές προς την κατεύθυνσή μας. Ουσιαστικά θα τους δώσει τη δυνατότητα των νέων μορφών διανομής κάτω από σχήμα που θα ελέγχεται από το συνεταιριστικό κεφάλαιο φαρμακοποιών.