



επιδόσεις των επιχειρήσεων σε ζητήματα ESG συνδέονται με βελτιωμένα χρηματοοικονομικά αποτελέσματα.

Για τις φαρμακευτικές εταιρείες και τις επιχειρήσεις του κλάδου των βιοεπιτημιών γενικότερα η πρόκληση αυτή είναι ιδιαίτερα επίκαιρη.

Σύμφωνα με την κ. Κόντη, υπάρχει σήμερα ένα παράθυρο ευκαιρίας για τις επιχειρήσεις αυτές, για να συνεργαστούν με όλα τα ενδιαφερόμενα μέρη του οικοσυστήματος της υγείας, με στόχο να καταγράψουν και να επικοινωνήσουν πώς τα προϊόντα και οι υπηρεσίες τους δημιουργούν μακροπρόθεσμη αξία για όλους.

Συμπερασματικά λοιπόν, είναι θετική η συσχέτιση μεταξύ οικονομικής επίδοσης και υιοθέτησης στόχων βιώσιμης ανάπτυξης που συνδέονται με το περιβάλλον, την κοινωνία και τη διακυβέρνηση (ESG), ενώ είναι σημαντική η μέτρηση της δημιουργίας μακροπρόθεσμης αξίας, σε τέσσερις διαστάσεις: υπεύθυνη καινοτομία, προσβασιμότητα και διαθεσιμότητα προϊόντων και υπηρεσιών, εμπιστοσύνη και ποιότητα και επιπτώσεις της κλιματικής αλλαγής στην υγεία για τη δημιουργία μιας μακροπρόθεσμης αξίας στον κλάδο των βιοεπιτημιών.

Κεφαλαιακά αποθέματα-ρεκόρ

Η έκθεση της EY διαπιστώνει ότι, παρά την αστάθεια της αγοράς το 2020, οι εταιρείες βιοεπιτημιών έκλεισαν τη χρονιά με κεφαλαιακά αποθέματα-ρεκόρ για εξαγορές. Μόνο το 12% των διαθέσιμων κεφαλαιακών αποθεμάτων για εξαγορές αξιοποιήθηκε από τις βιοφαρμακευτικές το 2020, σε σύγκριση με 20% το 2019. Τα αντίστοιχα κεφαλαιακά αποθέματα των εταιρειών ιατρικής τεχνολογίας ενισχύθηκαν κατά 41% το 2020, αγγίζοντας ιστορικά υψηλά επίπεδα, αλλά μόλις το 7% αξιοποιήθηκε, σε σχέση με 10% το 2019.

Οι τάσεις αυτές δείχνουν ότι το 2021 θα είναι μια χρονιά αυξημένης δραστηριότητας για τις συμφωνίες στον κλάδο των βιοεπιτημιών, έπειτα από μια αύξηση που παρατηρήθηκε κατά το δεύτερο εξάμηνο του 2020.

Οι βιοφαρμακευτικές είναι πιθανό να επικεντρωθούν σε μικρότερες εξαγορές και σε συνεργασίες που μετριάζουν τον οικονομικό κίνδυνο, ενώ οι εταιρείες ιατρικής τεχνολογίας ενδέχεται να επενδύσουν πιο επιθετικά σε εξαγορές, για να καλύψουν τα αυξανόμενα αναπτυξιακά κενά (τη διαφορά μεταξύ της αύξησης των εσόδων των εταιρειών και της συνολικής

επέκτασης των πωλήσεων του κλάδου).

Τα βασικά ευρήματα

Τα βασικά ευρήματα που επισημαίνονται στην έκθεση της EY είναι:

Περισσότερες συμφωνίες, αλλά μικρότερες σε αξία: Μόνο ένα megadeal σημειώθηκε το 2020, στον χώρο των βιοφαρμακευτικών εταιρειών. Οι υψηλές αποτιμήσεις και οι ισχυρές δημόσιες αγορές πιθανότατα οδήγησαν τους αγοραστές να επικεντρωθούν σε συμφωνίες μικρότερου μεγέθους.

Οι συμμαχίες παρέμειναν ένας τρόπος αντιστάθμισης του κινδύνου και πρόσβασης σε απαραίτητες τεχνολογίες ή προϊόντα, και ειδικότερα σε ψηφιακές τεχνολογίες. Όσον αφορά τόσο τον αριθμό όσο και την αξία των συμφωνιών, οι συμμαχίες μεταξύ βιοφαρμακευτικών εταιρειών το 2020 αυξήθηκαν σημαντικά: έως τις 30 Νοεμβρίου οι αγοραστές υπέγραψαν 261 συμφωνίες για συνεργασίες, αξίας σχεδόν 140 δισ. δολ. σε προκαταβολές και ενδιάμεσες πληρωμές.

Βελτίωση της εικόνας υστέρησης ανάπτυξης στον χώρο των βιοφαρμακευτικών: Οι ισχυρές αλυσίδες εφοδιασμού και η αλλαγή στρατηγικής

με την έμφαση σε προϊόντα που συνδέονται με τον Covid-19 -ειδικά τα εμβόλια- βοήθησαν τις μεγάλες βιοφαρμακευτικές εταιρείες να περιορίσουν τις βραχυπρόθεσμες επιπτώσεις της πανδημίας στις πωλήσεις. Ως αποτέλεσμα, η υστέρηση στην ανάπτυξη στον χώρο των βιοφαρμακευτικών μειώθηκε το 2020, από 60 δισ. δολ. σε λιγότερο από 35 δισ. δολ.

Αναξιοποίητα κεφαλαιακά αποθέματα για εξαγορές στον χώρο των εταιρειών ιατρικής τεχνολογίας: Οι μεγάλες εταιρείες ιατρικής τεχνολογίας έχουν σημαντικά αποθέματα κεφαλαίου διαθέσιμα για εξαγορές. Σε συνδυασμό με το γεγονός ότι ανάμεσα στις κορυφαίες 35 εταιρείες ιατρικής τεχνολογίας το αναπτυξιακό κενό το 2020 αυξήθηκε από 9 δισ. δολ. σε 29 δισ. δολ., καθώς οι επεμβάσεις καθυστέρησαν ή ακυρώθηκαν, το 2021 θα μπορούσε να είναι η χρονιά που οι εταιρείες ιατρικής τεχνολογίας θα απελευθερώσουν τη δυναμική τους για εξαγορές. Δύο από τις μεγαλύτερες συμφωνίες στον κλάδο των βιοεπιτημιών κατά το 2020 επιβεβαιώνουν αυτήν τη δυναμική, με ευκαιρίες να αναδύονται στη διάγνωση και τη φροντίδα εξ αποστάσεως (virtual care).

[SID:14312435]

Ανησυχητικό εμβολιαστικό «κενό»

Η εμφάνιση του ιού SARS-CoV-2 και η πανδημία που προκάλεσε έφεραν αλλαγές σε πολλούς τομείς της ζωής μας. Όλοι επικεντρώθηκαν στην προστασία τους από τον φονικό ιό, αγνοώντας άλλους κινδύνους για την υγεία τους, αναβιάζοντας εξετάσεις, ακόμα και για σοβαρά νοσήματα.

Στον τομέα της παιδιατρικής, ο φόβος των γονιών ότι η επίσκεψη στο ιατρείο μπορεί να εκθέσει τους ίδιους και τα παιδιά τους στον κορονοϊό, καθώς επίσης και η λήψη υγειονομικών μέτρων, συμπεριλαμβανομένου του κλεισίματος των σχολείων, που δημιούργησαν

μια πλαστική εντύπωση μεγάλης μείωσης λοιμώξεων, οδήγησαν στην αμέλεια του βασικού εμβολιασμού βρεφών, παιδιών και εφήβων.

Συγκεκριμένα, κατά τη διάρκεια του πρώτου lockdown, την άνοιξη 2020, ο βασικός εμβολιασμός έναντι διφθερίτιδας, αιμοφίλου, πολιομυελίτιδας, πνευμονιόκοκκου, ιλαράς, ερυθράς και παρωτίτιδας μειώθηκε κατά ποσοστό 80% στα βρέφη ηλικίας κάτω των 18 μηνών. Κατά τη διάρκεια του δεύτερου lockdown τον Νοέμβριο 2020 τα ποσοστά εμβολιασμού σε αυτή την ηλικιακή ομάδα μειώθηκαν ακόμα περισσότερο σε ποσοστό 17%-20%, ενώ στα παιδιά μεγαλύτερης ηλικίας και στους εφήβους μειώθηκαν κατά 40%. Ακόμα πιο ανησυχητικά είναι τα πρώτα στοιχεία του Φεβρουαρίου 2021, με τους εμβολιασμούς των εφήβων να έχουν φτάσει σε εξαιρετικά χαμηλά, σχεδόν μηδενικά, επίπεδα. Αυτό το φαινόμενο δεν αφορά μόνο τον ελλαδικό χώρο, αλλά τα στοιχεία είναι ανησυχητικά και σε παγκόσμιο επίπεδο, τόσο στην Ε.Ε. όσο και στις ΗΠΑ.

Της Ευγενίας Δ. Τουλούρη*

* Η κ. Τουλούρη είναι παιδίατρος M.D. Ph.D., διδάκτωρ Ανοσολογίας Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών

Εχουμε, λοιπόν, οδηγηθεί σε ένα ανησυχητικό εμβολιαστικό «κενό», με αποτέλεσμα την ελάττωση του τείχους προστασίας της κοινότητας (συλλογική ανοσία ή ανοσία αγέλης). Έτσι, είναι υπαρκτός ο κίνδυνος εμφάνισης «παλαιών» και «ξεχασμένων» λοιμωδών νοσημάτων, όπως π.χ. ιλαρά (επανεμφανίστηκε από τον Οκτώβριο του 2016 μετά την εμφάνιση έντονου αντιεμβολιαστικού κινήματος), κοκκύτη, μηνιγγίτιδα κ.λπ. Το πρόβλημα θα είναι μεγαλύτερο για τη μηνιγγίτιδα Β (προκαλείται από το βακτήριο μηνιγγιτιδόκοκκος Β) που ο εμβολιασμός με το αντίστοιχο εμβόλιο είχε φτάσει στο 40% πριν από την πανδημία, η εμφάνιση της οποίας επέφερε μείωση κατά 40%.

Η μηνιγγίτιδα Β είναι μια εξαιρετικά επικίνδυνη νόσος που προσβάλλει χωρίς διακρίσεις βρέφη, νήπια, παιδιά, εφήβους, νεαρούς ενήλικες. Τα αρχικά συμπτώματα της νόσου μοιάζουν με αυτά ενός «κρυολογήματος» που θα υποχωρήσει, αλλά δυστυχώς εξελίσσεται ραγδαία και μπορεί να προκαλέσει μόνιμες αναπηρίες ή και τον θάνατο. Τα βρέφη και τα νήπια (ειδικά τα βρέφη μικρότερα του ενός έτους) αποτελούν ευάλωτη ομάδα και ακολουθούν οι έφηβοι και οι νεαροί ενήλικες. Μόνο η έγκαιρη έναρξη και ολοκλήρωση του εμβολιασμού των παιδιών που μπορεί να ξεκινήσει από την ηλικία των 2 μηνών και άνω, αποτελεί ουσιαστική πρόληψη, δεδομένου ότι 1 στους 10 ενήλικες είναι ασυμπτωματικός φορέας του βακτηρίου και μπορεί να μεταφέρει τη νόσο με τον βήχα, το φτέρνισμα και το φιλί.



Οι παιδίατροι «κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου» και συστήνουν τον έγκαιρο και πλήρη εμβολιασμό όλων των βρεφών, παιδιών και εφήβων, καθώς και την άμεση αναπλήρωση των εμβολίων που καθυστέρησαν να χορηγηθούν. Προτρέπουν δε τους γονείς να συζητήσουν με τον παιδίατρό τους όλες τις απορίες και να λάβουν επιστημονικά τεκμηριωμένες απαντήσεις που θα βοηθήσουν στη διαμόρφωση της «εμβολιαστικής συνείδησης» στην κοινωνία.

Τα εμβόλια προλαμβάνουν 2-3 εκατομμύρια θανάτους παγκοσμίως, είναι ασφαλή, αποτελεσματικά και αποτελούν την ασιίδα προστασίας μας έναντι σοβαρών και δυνητικά θανατηφόρων λοιμώξεων. [SID:14361672]