

1. ΣΦΕΕ ΓΙΑ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ (21 05 14)

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/05/2014

Σελίδα: 1



ΣΦΕΕ ΓΙΑ ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ

Με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα

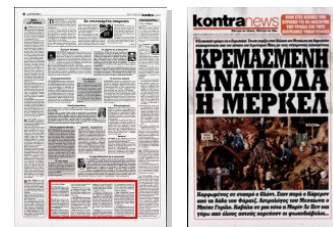
Ο ΣΦΕΕ με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Κλινικών Μελετών αναφέρει σχετικά με τις Κλινικές Μελέτες: «Η βιοϊατρική πρόοδος συνδέεται άμεσα με την τεκμηριωμένη ιατρική που στηρίζεται στα δεδομένα των κλινικών δοκιμών. Ουσιαστικά, νέα πρωτότυπα φάρμακα και νέες θεραπείες μεταφράζουν τις επιστημονικές εξελίξεις σε προαγωγή της δημόσιας υγείας, η οποία αποτελεί απαραίτητο δομικό στοιχείο της ευημερίας και κοινωνικής ανάπτυξης με τη συμβολή της επιστημονικής αριστείας των κλινικών ερευνητών. Η διάθεση ασφαλών, αποτελεσματικών και ποιοτικών φαρμάκων για την προαγωγή της υγείας των πολιτών αποτελεί πρώτιστο μέλημα τόσο του ΣΦΕΕ όσο και των φαρμακευτικών εταιρειών μελών του. Ως εκ τούτου επιδιώκουμε την αριστεία στην κλινική έρευνα με ύψιστη προτεραιότητα την ασφάλεια και το καλώς έχειν των ασθενών. Για το λόγο αυτό οι φαρμακευτικές εταιρείες – ελληνικές και θυγατρικές πολυεθνικών - έρευνας & ανάπτυξης που δραστηριοποιούνται στη χώρα μας διενεργούν κλινικές δοκιμές, οι οποίες παράλληλα υποβάλλονται και αξιολογούνται και σε άλλες χώρες κράτη μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης από τις αρμόδιες αρχές και Επιτροπές Δεοντολογίας των χωρών αυτών. Σημειώνεται, ότι η δραστηριότητα των κλινικών δοκιμών διέπεται από αυστηρές νομοθετικές απαιτήσεις και υπόκειται σε πλήρη και διαρκή έλεγχο και επιθεωρήσεις από τις αρχές των κρατών μελών της ΕΕ, τον ΕΟΦ, τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) και τον FDA. Μάλιστα οι κλινικές δοκιμές υπόκεινται σε καθεστώς διαφάνειας με ανάρτηση των δεδομένων τους τόσο στο European Clinical Trials Registry (www.clinicaltrialsregister.eu) στην ΕΕ όπως και στο www.clinicaltrials.gov στις ΗΠΑ. Ως εκ τούτου, οι φαρμακευτικές εταιρείες Ε&Α σχεδιάζουν και διεξάγουν τις κλινικές μελέτες και δοκιμές με υψηλό αίσθημα ευθύνης ανταποκρινόμενοι στις διεθνείς επιστημονικές, ηθικές και κανονιστικές απαιτήσεις (ICH/GCP)».

2. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...22/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/05/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια **Ηλίας Αλεξάκης**

» **ΓΙΑ ΠΟΛΛΟΣΤΗ** φορά το λένε οι ειδικοί περί των ασφαλιστικών. Μην βιάζεστε να συνταξιοδοτηθείτε, εννοείτε αυτοί που προσφεύγουν στην πρόωγη συνταξιοδότηση θα το μετανιώσετε από του χρόνου και δε θα μπορείτε να επανορθώσετε.

» **ΠΑΤΙ ΤΟ** λέμε αυτό; Για τον απλούστατο λόγο, ότι μόνο η εγγυημένη σύνταξη των 360 ευρώ θα είναι σίγουρη. Τα ταμεία έχουν στεγνώσει και αφού σταματά και η κρατική χρηματοδότηση, καταλαβαίνετε το αδιέξοδο

» **ΕΝΩ ΑΠΟ 1-1-2015** καταργούνται συνολικά 51 κοινωνικοί πόροι που εισπράττουν 22 επικουρικά ταμεία ασφάλισης, με απόφαση του υπουργού εργασίας. Η κατάργησή

τους θα κοστίσει στα ασφαλιστικά ταμεία 176 εκατ. Ετησίως.

» **ΜΠΑΧΑΛΟ** παντού που οδηγεί στο στόχο που είχε τεθεί εξ αρχής. Να οδηγηθούν οι πολίτες στην ιδιωτική ασφάλιση. Βέβαια μια κουβέντα είναι, όταν ο άλλος δεν έχει ούτε να φάει.

» **ΝΕΟ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ** διαδραματίζεται από χθες στην κόντρα μεταξύ του προέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κώστα Λουράντου και του υπουργού Υγείας, με αφορμή δηλώσεις του τελευταίου, τις οποίες ο κ.Λουράντος χαρακτηρίζει δυσφημιστικές.

» **ΕΤΣΙ**, προσφεύγει στη δικαιοσύνη κατά του υπουργού, προκειμένου να διωχθεί ποινικά με τις κατηγορίες της διασποράς ψευδών ειδήσεων και της συκοφαντικής

σφήμισης, ενώ ο πρόεδρος του ΦΣΑ θα ζητήσει επίσης να διωχθεί ο υπουργός Υγείας και με τις διατάξεις του νόμου περί ευθύνης υπουργών. Χοντραίνει η κόντρα...

» **ΤΕΛΙΚΑ** είναι μηδενικές οι χρεώσεις φαρμάκων σε ασθενείς χρονίως πάσχοντες; Γιατί εδώ βλέπουμε καταγγελίες σε κοινωνικό Ιατρείο (ελληνικού) ότι, ασθενής πληρώνει από την τσέπη του έως και 500 ευρώ για την ολοκλήρωση της θεραπείας, ενώ σε άλλες περιπτώσεις, καλείται να πληρώσει έως και 181.120 ευρώ για την θεραπεία δύο ετών. Άραγε, ποιος δουλεύει ποιόν.

» **ΘΥΜΑΣΤΕ** που μας έλεγαν ότι η απελευθέρωση των μη συνταγογραφούμενων φαρμάκων η αλλιώς ΜΗΣΥΦΑ, θα ρίξει τις τιμές τους; Αμ δε. Γνωστή εταιρεία, απέσυρε

ένα συγκεκριμένο σκεύασμα, του άλλαξε συσκευασία και το ξανά έριξε στην αγορά 40% ακριβότερο! Λέτε η το κουτί να ήταν από χρυσό; Αλλιώς δεν εξηγείται.

» **ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ** Επιτροπή υπέβαλλε αναφορά -καταγγελία η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ (ΠΟΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ), κατά της διαθεσιμότητας και της απόλυσης όσων δεν εντάχθηκαν στο ΠΕΔΥ. Και τι ακριβώς περιμένετε από εκεί;...

» **ΑΠΟΦΘΕΙΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Ο πλούτος δεν είναι καρπός εργασίας, αλλά οργανωμένης και νομοθετικά κατοχυρωμένης ληστείας» Frantz Fanon (1925-1961, Γάλλος κοινωνικός φιλόσοφος) από τις Δυτικές Ινδίες.

3. ΛΟΥΡΑΝΤΟΣ ΚΑΤΑ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/05/2014

Σελίδα: 10



Λουράντος κατά Γεωργιάδη

» Στη Δικαιοσύνη αναμένεται να προσφύγει άμεσα ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) **Κώστας Λουράντος** κατά του υπουργού Υγείας **Άδωνι Γεωργιάδη**, μετά τις κατηγορίες τις οποίες εξέπελυσε χθες το πρωί εναντίον του ο τελευταίος, κατά τη διάρκεια τηλεοπτικής εκπομπής.

Με την προσφυγή του, ο Κώστας Λουρά-



ντος θα ζητεί να αρθεί η ασυλία του υπουργού Υγείας, προκειμένου ο Άδωνις Γεωργιάδης να διωχθεί ποινικά με τις κατηγορίες της διασποράς ψευδών ειδήσεων και της συκοφαντικής δυσφήμισης, ενώ ο πρόεδρος του ΦΣΑ θα ζητήσει επίσης να διωχθεί ο υπουργός Υγείας και με τις διατάξεις του νόμου περί ευθύνης υπουργών.

Β.Β.

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/05/2014

Σελίδα: 24



ΓΙΑ ΠΑΡΑΒΙΑΣΗ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ

Στην Κομισιόν κατά Γεωργιάδη οι «διαθέσιμοι» γιατροί του ΕΟΠΥΥ

» Στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή υπέβαλε αναφορά-καταγγελία η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ (ΠΟΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ), κατά της διαθεσιμότητας και της απόλυσης όσων δεν εντάχθηκαν στο ΠΕΔΥ.

Η αναφορά στρέφεται κατά του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ για παραβίαση του Κοινοτικού Δικαίου (πρωτογενούς και παραγώγου), σχετικά με τις ρυθμίσεις του Ν.4238/2014, δυνάμει των οποίων τέθηκε σε διαθεσιμότητα το σύνολο του μόνιμου και με σχέση ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου ιατρικού προσωπικού των Μονάδων Υγείας του ΕΟΠΥΥ, καταργηθείσας της εργασιακής του σχέσης, με συνέπεια τη λύση της υπαλληλικής ιδιότητας (απόλυση) όσων δεν εντάχθηκαν στο ΠΕΔΥ.

Σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό Δίκαιο, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, ως ένα από τα κύρια θεσμικά όργανα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, δέχεται αναφορές για παραβίαση από κάποιο Κράτος-μέλος του Κοινοτικού Δικαίου.

Μετά από σχετική αρχική έρευνα των υπηρεσιών της, αποστέλλει επίσημη επιστολή, ζητώντας από το καταγγελλόμενο Κράτος-μέλος να θεραπεύσει το πρόβλημα, το οποίο κρίνεται ότι συνιστά παραβίαση κανόνων του Κοινοτικού Δικαίου. Αν δεν υπάρξουν θετικά αποτελέσματα, η Επιτροπή παραπέμπει την υπόθεση στο Δικαστήριο των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, το οποίο μπορεί να επιβάλει κυρώσεις, ενώ οι αποφάσεις του είναι δεσμευτικές. Παρόμοια αναφορά προς την Ευρωπαϊκή Επιτροπή για την παραβίαση του ανώτατου επιτρεπόμενου εβδομαδιαίου χρόνου εργασίας, περιλαμβανομένων των εφημεριών των ιατρών του ΕΣΥ, οδήγησε την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, να παραπέμψει τη χώρα μας, με Απόφαση του Νοεμβρίου 2013, ενώπιον του Δικαστηρίου των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων για μη συμμόρφωση προς το Κοινοτικό Δίκαιο, με την απειλή επιβολής προστίμου πολλών δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ.



Η αναφορά στρέφεται κατά του υπουργείου Υγείας και του ΕΟΠΥΥ για παραβίαση του Κοινοτικού Δικαίου σχετικά με τις ρυθμίσεις του Ν. 4238/2014



ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ:

Στα ύψη εκτοξεύσατε τη συμμετοχή στα φάρμακα, κ. Γεωργιάδη!

» Τη νέα εκτόξευση της οικονομικής συμμετοχής των ασφαλισμένων για την προμήθεια των φαρμάκων τους στα ύψη καταγγέλλει με ανακοίνωσή του το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο και απευθύνει τέσσερα κρίσιμα ερωτήματα προς τον υπουργό Υγείας Άδωνι Γεωργιάδη:

«Παραμένει μηδενική η συμμετοχή των καρκινοπαθών ασθενών όσον αφορά τη χρόνια μη νοσοκομειακή τους φαρμακευτική αγωγή;

Πόσα άλλα φάρμακα, που συνταγογραφούνται με μηδενική συμμετοχή, έχουν τις ανάλογες κρυφές χρεώσεις για τους ασφαλισμένους;

Γιατί το υπουργείο Υγείας κρύβει αυτές τις χρεώσεις και δεν ενημερώνει τους πολίτες;

Έχει αναλογιστεί το υπουργείο Υγείας το ενδεχόμενο ότι πάρα πολλοί ασφαλισμένοι πολίτες θα οδηγηθούν σε πλήρες αδιέξοδο αφού θα αδυνατούν να πληρώσουν για τη θεραπεία τους;».

Το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο τονίζει ακόμη στην ίδια ανακοίνωσή του:

«Ο κ. υπουργός Υγείας παίρνει μέρος σε πολλές τηλεοπτικές εκπομπές, σε καθημερινή βάση, και δυστυχώς αναφέρει συνέχεια πολλές ανακρίβειες και πιο συγκεκριμένα για τη -δίθεν- μηδενική συμμετοχή στα φάρμακα των ασφαλισμένων ασθενών που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις».

5. ΚΡΥΦΕΣ ΧΡΕΩΣΕΙΣ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΠΟ ΑΔΩΝΙ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...22/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/05/2014

Σελίδα:24



Κρυφές χρεώσεις σε φάρμακα από Αδωνι

Ασφαλισμένοι καρκινοπαθείς «ματώνουν» οικονομικά παρά τη συνταγογράφηση μηδενικής συμμετοχής (!), όπως αποκαλύπτει το Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού

Ρεπορτάζ
Γεράσιμος Κόντος
gkonis@dimokratianews.gr

Την ώρα που ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης... πανηγυρίζει για τη μηδενική συμμετοχή των ασφαλισμένων στα φάρμακα, χιλιάδες καρκινοπαθείς βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη, προκειμένου να προμηθευτούν τα απαραίτητα για την υγεία τους σκευάσματα.

Σύμφωνα με το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού (ΜΚΙΕ), δεκάδες φάρμακα που συνταγογραφούνται με μηδενική συμμετοχή... συνοδεύονται πλέον από κρυφές χρεώσεις λόγω των τελεσιτικών ρυθμίσεων για την ασφαλιστική τμή των φαρμάκων - δηλαδή το ποσό που καλύπτει το Ταμείο, οι οποίες οδηγούν σε αδιέξοδο τους ασφαλισμένους που δυσκολεύονται να πληρώσουν για τη θεραπεία τους.



Ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης

«Πρόσφατα, το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε νέες χαμηλότερες τιμές για τα φάρμακα. Προκύπτουν όμως πραγματικά ερωτήματα, καθώς υπάρχουν παραδείγματα όπου ένας ασφαλισμένος καρκινοπαθής που δεν πλήρωνε τίποτα καλείται τώρα να καταβάλει

χρήματα για τη θεραπεία του» τονίζει σε ανακοίνωσή του το ΜΚΙΕ, δίνοντας μάλιστα συγκεκριμένα παραδείγματα.

Η λειτροζόλη

«Η συνταγογράφηση της λειτροζόλης (που αποτελεί εγκεκριμένη ορμονοθεραπεία για τον καρκίνο του μαστού) γίνεται με μηδενική συμμετοχή.

Τα σκευάσματα που διατίθενται αυτή τη στιγμή είναι το πρωτότυπο, με λιανική τιμή 70,59 ευρώ, καθώς και 15 γενόσημα, το φθηνότερο από τα οποία κοστίζει 50,67 ευρώ.

Η ασφαλιστική τιμή είναι 41,38 ευρώ, συνεπώς ο ασφαλισμένος θα πρέπει να πληρώσει 9,29 ευρώ για ένα κουτί λειτροζόλης, επιλέγοντας το φθηνότερο γενόσημο που κυκλοφορεί» σημειώνουν οι υπεύθυνοι του Κοινωνικού Ιατρείου.

Η γοσερελίνη

Στην περίπτωση της θεραπείας με γοσερελίνη, που χρησιμοποιείται από ασθενείς



Εθελοντές που εργάζονται στο φαρμακείο

με καρκίνο του μαστού ή του προστάτη, ο ασφαλισμένος καλείται να πληρώσει 7,55 ευρώ τον μήνα ή 14,48 ευρώ το τρίμηνο, ανάλογα με το εί-



Εκιο τον Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού, προσεγγίζοντας υπεργολαβική φροντίδα σε ανασφάλιστους, απίστευτες και ανέχουσες

δος της φαρμακευτικής αγωγής που λαμβάνει.

Σε αντίστοιχες περιπτώσεις αντισφαινωτικών φαρμάκων η συμμετοχή του ασφα-

λισμένου διπλασιάζεται, σε φάρμακο για την κατάθλιψη εκτιμάται από τα 13 στα 23 ευρώ, ενώ σε σκεύασμα για την υπέρταση αυξάνεται από

τα 7,5 στα 13,5 ευρώ. «Πόσα άλλα φάρμακα που συνταγογραφούνται με μηδενική συμμετοχή έχουν τις ανάλογες κρυφές χρεώσεις και γιατί

το υπουργείο δεν ενημερώνει τους πολίτες» διερωτώνται οι υπεύθυνοι του Μητροπολιτικού Κοινωνικού Ιατρείου Ελληνικού.

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...22/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...22/05/2014

Σελίδα: 15



ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΓΙΑ ΟΡΘΟΤΕΡΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ

Φρένο στις σπατάλες των μονάδων ψυχικής υγείας

«Πάγο» στις ανεξέλεγκτες χρηματοδοτήσεις των μονάδων ψυχικής υγείας ΝΠΙΔ μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα βάζει με χθεσινή εγκύκλιο η αρμόδια για τα θέματα αυτά υφυπουργός Υγείας, Ζέττα Μακρή. Είχε προηγηθεί τον περασμένο μήνα η ανακοίνωση, εκ μέρους της υφυπουργού, πορισμάτων των ελεγκτών Δημόσιας Υγείας οι οποίοι πραγματοποίησαν ελέγχους σε συγκεκριμένες μονάδες ψυχικής υγείας και διαπίστωσαν παρατυπίες στις χρεώσεις τους...

Συγκεκριμένα, διαπιστώθηκε ότι το δεύτερο εξάμηνο του 2013, οπότε εφαρμόστηκε ο νέος τρόπος μειωμένης χρηματοδότησης των μονάδων αυτών, πάνω από 500.000 Έλληνες έκαναν χρήση υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ενώ εντοπίστηκε ασθενής που είχε γεννηθεί το 1931 και καταγραφόταν ότι καθημερινά έκανε γιόγκα και γυμναστική!

Προϋποθέσεις

Η κ. Μακρή με στόχο τον ορθότερο έλεγχο για τη χρηματοδότηση των μονάδων ψυχικής υγείας, ώστε να εκλείψουν τα προαναφερθέντα φαινόμενα, αυστηροποίησε και έκανε πιο συγκεκριμένες και λεπτομερείς με τη χθεσινή εγκύκλιο τις προϋποθέσεις για την κάλυψη των δαπανών που υπολογίζονται για την παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας, ανά ωφελούμενο (ασθενή) και τύπο μονάδας.

Παράλληλα, προέβη σε κινήσεις διευκόλυνσης των διαδικασιών με σκοπό να αντιμετωπιστούν προβλήματα που προέκυψαν κατά την



Ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, επισκέφθηκε χθες μονάδες ψυχικής υγείας στην Κορινθία.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ
mtsilingkaki@e-typos.com

πορεία εφαρμογής του νέου τρόπου κοστολόγησης, που σχετίζονται με τον τρόπο υποβολής των στοιχείων, την κοστολόγηση των θεραπευτικών πράξεων, την προέγκριση και παρακολούθηση των δράσεων παρέμβασης στην κοινότητα, την τήρηση ηλεκτρονικού και έντυπου αρχείου κίνησης ωφελουμένων και τον έλεγχο των δηλούμενων στοιχείων.

Μέσω της εγκυκλίου, σύμφωνα με την ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας «διασφαλίζεται εξάλλου ένα αποτελεσματικό πλαίσιο εφαρμογής ελέγχου των όρων αδειοδότησης των μονάδων ψυχικής υγείας και ιδιαίτερα, σε ό,τι αφορά τις προβλεπόμενες ειδικότητες και τον αριθμό των εργαζομένων, τις ομάδες-στόχους

του εξυπηρετούμενου πληθυσμού και τα ανώτατα όρια αριθμού ωφελουμένων που δύνανται να εξυπηρετηθούν». Τέλος, τίθεται στο επίκεντρο ο έλεγχος της μοναδικότητας της παρεχόμενης υπηρεσίας, σε όλο το εύρος των μονάδων όμοιου τύπου, ανά ωφελούμενο ημερησίως, της δυνατότητας των εργαζομένων

Από τον έλεγχο εντοπίστηκε ασθενής που είχε γεννηθεί το 1931 και καταγραφόταν ότι καθημερινά έκανε γιόγκα και γυμναστική!

να παρέχουν σε ωφελούμενους, ανά ημέρα, τις ζητούμενες υπηρεσίες, των προϋποθέσεων ένταξης και παραμονής των ωφελουμένων σε μονάδες ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης στεγαστικού τύπου και εντέλει της συνολικής παρακολούθησης του έργου των μονάδων.

Στοιχεία

Συγκεκριμένα, όπως αναφέρεται στην εγκύκλιο, «προκειμένου να καθιστάται δυνατή η πιστοποίηση της διενέργειας των δηλούμενων υπηρεσιών ψυχικής υγείας (επισκέψεις, δράσεις), έκαστη Μονάδα Ψυχικής Υγείας υποβάλλει μηνιαίως στη Διεύθυνση Ψυχικής Υγείας αναλυτική αποτύπωση των παρασχεθέντων υπηρεσιών ανά είδος και ωφελούμενο. Αντίστοιχα, για τις Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στεγαστικού τύπου, για κάθε μήνα λειτουργίας της Μονάδας, συμπληρώνονται και υποβάλλονται διακριτοί πίνακες αποτύπωσης στοιχείων διαμονής ωφελουμένων, στοιχείων κενών θέσεων και στοιχείων υποψηφίων φιλοξενοούμενων».

Εν τω μεταξύ, ο υπουργός Υγείας, Αδωνις Γεωργιάδης, επισκέφθηκε χθες το Οικοτροφείο «Γαλήνη Β'» στο Ζευγολατίο Κορινθίας, το Οικοτροφείο «Ευαγγελισμός» στα Αθήκια Κορινθίας και το Μεσογειακό Κέντρο Αποκατάστασης στο Λουτράκι. Μετά την επίσκεψή του, ο κ. Γεωργιάδης σχολίασε ότι «οι μονάδες που επισκεφθήκαμε είναι πολύ υψηλής ποιότητας και τα χρήματα των Ελλήνων φορολογουμένων πιάνουν τόπο, και αυτό μας έδωσε πολύ μεγάλη χαρά»... ■

8. Η ΜΗΔΕΝΙΚΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΚΟΣΤΙΖΕΙ ΑΚΡΙΒΑ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 22/05/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 22/05/2014

Σελίδα: 47



Η «μηδενική συμμετοχή» κοστίζει ακριβά στους ασθενείς

Του Κώστα Ζαφειρόπουλου

ΕΠΙΜΕΝΕΙ Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ότι η συμμετοχή στα φάρμακα των ασφαλισμένων με χρόνιες παθήσεις είναι μηδενική, αγνοώντας την πραγματικότητα, όπως την περιγράφουν ασθενείς, φαρμακοποιοί, ιατρικοί και φαρμακευτικοί σύλλογοι. Σε χθεσινή ανακοίνωση, το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού, επιβεβαιώνοντας το ρεπορτάζ της «Εφ. Συν.» («Η συμμετοχή στο έγκλημα των φαρμάκων») κάνει λόγο για κρυφές χρεώσεις, παραθέτοντας συγκεκριμένα παραδείγματα:

- Πρώτη ενδεικτική περίπτωση, η ουσία λετροζόλη, εγκεκριμένη για τον καρκίνο του μαστού στις μετεμμηνοπαυσιακές γυναίκες, η οποία συνταγογραφείται με μηδενική συμμετοχή, όπως αναγράφεται στη συνταγή που λαμβάνει ο ασθενής. Τα σκεύασμα-
τα που διατίθενται αυτή τη στιγμή είναι το πρωτότυπο με λιανική τιμή 70,59 ευρώ, καθώς και 15 γενόσημα,

το φτηνότερο από τα οποία κοστίζει 50,67 ευρώ (για θεραπεία ενός μηνός). Η ασφαλιστική τιμή είναι 41,38 ευρώ, με αποτέλεσμα ο ασθενής να είναι αναγκασμένος να πληρώσει 9,29 ευρώ κατ' ελάχιστον για ένα κουτί λετροζόλης, επιλέγοντας το φτηνότερο γενόσημο που κυκλοφορεί. Όπως εξηγούν οι γιατροί του Μητροπολιτικού Ιατρείου Ελληνικού, η λετροζόλη μπορεί να χορηγηθεί καθημερινά επί 5 έτη, συνεισώς το κόστος που θα πληρώσει ο ασφαλισμένος για το πρωτότυπο συνολικά φτάνει τα 1.752,60 ευρώ και για το φτηνότερο γενόσημο τα 557,40 ευρώ.

- Σε άλλα παραδείγματα, σε σκεύασμα για τη σχιζοφρένεια η συμμετοχή από 29€ αυξάνεται στα 58€, σε αντικαταθλιπτικό η συμμετοχή από 13€ πάει στα 23€, για αντιυπερτασικό φάρμακο η συμμετοχή αυξάνεται από τα 7,5€ στα 13,5€, ενώ για σπασμολυτικό ουροποιοτικού όπου μέχρι πρότινος η συμμετοχή ήταν στα 17€, τώρα πλέον διαμορφώνεται στα 31€.

Όσο μακρις κι αν είναι ο κατάλογος των φαρμά-

Πόσο κοστίζει στους χρόνιως πάσχοντες η «μηδενική συμμετοχή» στα φάρμακα

(Ενδεικτικές περιπτώσεις για αντικαρκινικά σκευάσματα)

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	ΤΙ ΠΛΗΡΩΝΕΙ Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ
Λετροζόλη (πρωτότυπο)	70,59 €	41,38 €	29,21 €
Λετροζόλη (το φτηνότερο κυκλοφορούν γενόσημο)	50,67 €	41,38 €	9,29 €
Γοσερελίνη (μηνιαία)	90,87 €	75,76 €	7,55 €
Γοσερελίνη (τριμηνια χορήγηση)	256,23 €	227,27 €	14,48 €*

* Επειδή η γοσερελίνη δεν έχει αντίγραφο η διαφορά τιμής επιβαρύνει τον ασφαλισμένο κατά το ήμισυ

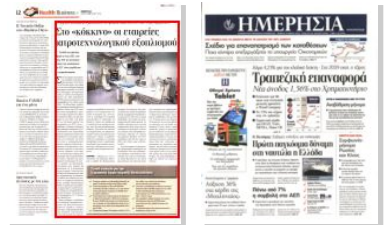
ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ: Η τιμή εμπορίου που αναφέρεται στη συσκευασία

ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ: Το ποσό που καλύπτει ο ασφαλιστικός φορέας

ΤΙ ΠΛΗΡΩΝΕΙ Ο ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ: Ποσό που καταβάλλει ο ασφαλισμένος ακόμα και με μηδενική (0%) συμμετοχή

κων με τα κρυφά χαράτσια, ο υπουργός Υγείας Αδωνις Γεωργιάδης, όπου βρεθεί επιμένει να μιλά για μηδενική συμμετοχή. Σε προχθεσινή έντονη αντιπαράθεση που είχε σε τηλεοπτικό στούντιο με τον Κώστα Λουράντο (πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής)

επανέλαβε πως η συμμετοχή «αυξήθηκε μόνο στα πρωτότυπα φάρμακα, την ώρα που υπάρχουν δεκάδες γενόσημα διαθέσιμα, τα οποία μπορούν να επιλέξουν οι ασθενείς». Μόνο που θα πληρώσουν και σε αυτήν την περίπτωση...



Τα δημόσια **νοσοκομεία** εξακολουθούν να οφείλουν πάνω από 650 εκατ. στους προμηθευτές

Στο «κόκκινο» οι εταιρείες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού

➤ Το 66% των οφειλών αφορά το έτος 2013, ενώ μόλις 15% του συνολικού χρέους των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ είναι εμπρόθεσμο

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Συνεχά συρρίκνωση υφίσταται ο κλάδος της Βιομηχανίας Ιατρικής Τεχνολογίας τα τελευταία χρόνια στη χώρα μας, όταν στην υπόλοιπη Ευρώπη καταγράφει ανάπτυξη 4%. Εκτός από το «κούρεμα» των ομολόγων το 2012, οι επίσιες λειτουργικές δαπάνες του ΕΣΥ μειώθηκαν κατά 50% μέσα σε μία τριετία και διαμορφώθηκαν στο 1,6 δισ. ευρώ το 2014. Την ίδια στιγμή, τα δημόσια **νοσοκομεία** εξακολουθούν να οφείλουν πάνω από 650 εκατ. ευρώ στους προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Μάλιστα περίπου το 66% των οφειλών αφορά το έτος 2013, ενώ μόλις 15% του συνολικού χρέους των **νοσοκομείων** του ΕΣΥ είναι εμπρόθεσμο. Αλλά και οι ιδιωτικές τομέας παροχής υπηρεσιών Υγείας διπλασίασε τους τελευταίους 12 μήνες τις οφειλές του προς τους προμηθευτές. Η εγχώρια παραγωγή είναι ελάχιστη και πολύ λίγες είναι οι κατασκευαστικές εταιρείες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Ενδεικτικά στον διαγνωστικό τομέα δεν είναι πάνω από πέντε εταιρείες, ενώ υπάρχουν περισσότεροι παραγωγοί αναλώσιμου υγειονομικού υλικού όπως γάζες, σύριγγες και εργαστηριακού αναλώσιμου υλικού.

Το μέλλον της Βιοϊατρικής Τεχνολογίας στην Ευρώπη θα απασχολήσει το 7ο Ευρωπαϊκό Forum Ιατρικής Τεχνολογίας MedTech που διοργανώνεται από τους Ευρωπαϊκούς Συνδέσμους EUCOMED και EDMA και αποτελούν τη συμμαχία MedTech Europe, με θέμα «Περισσότερες ανάγκες, υψηλότερες προσδοκίες, συρρικνώνμενοι προϋπολογισμοί. Μπορεί η Ευρωπαϊκή Βιομηχανία Ιατρικής Τεχνολογίας να ανταποκριθεί;» (15 - 17 Οκτωβρίου, Βρυξέλλες).

Όπως αναφέρει ο πρόεδρος του Συνδέσμου Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προϊόντων (ΣΕΙΒ) κ. Παύλος Αρναούτσης, η Ευρωπαϊκή Βιομηχανία Ιατρικής Τεχνολογίας (BIT), αντιμετωπίζει ένα ευρύτα-



το φάσμα προκλήσεων που είναι βέβαιο ότι θα επηρεάσουν τον τρόπο λειτουργίας της. «Η λιτότητα σε ολόκληρη την Ευρώπη εξακολουθεί να επηρεάζει τις δαπάνες Υγείας που ακόμη και αν αυξάνονται σε ορισμένες χώρες, αυτό γίνεται με μικρότερους ρυθμούς. Απέναντι στο σκηνικό της συρρίκνωσης των προϋπολογισμών Υγείας οι αγοραστές των υπηρεσιών Υγείας, οι ασθενείς αλλά και ολόκληρο το σύστημα περίθαλψης έχουν υψηλότερες προσδοκίες και ανάγκες και περιμένουν τη βιομηχανία να ανταποκριθεί αποτελεσματικά και άμεσα».

ΠΛΗΓΜΑ ➤ Σύμφωνα με τον κ. Αρναούτση, στη χώρα μας δυστυχώς ο κλάδος της Βιομηχανίας

Ιατρικής Τεχνολογίας έχει πληγεί βάναυσα καθώς θεωρήθηκε μαζί με τη φαρμακευτική δαπάνη, ως μία από τις αιτίες που η χώρα οδηγήθηκε στο κλείσιμο της κρεοκοπίας και στην κρίση χρέους. «Ο κλάδος υφίσταται μια συνεχή συρρίκνωση διότι πέρα από το κούρεμα των ομολόγων το 2012, με τα οποία είχαν εξοφληθεί παλαιότερες οφειλές, οι επίσιες λειτουργικές δαπάνες του ΕΣΥ μειώθηκαν από 3,2 δισ. ευρώ το 2011 στα 1,6 δισ. ευρώ το 2014», τονίζει.

Αυτό που πρέπει να επισημανθεί -υπογραμμίζει ο πρόεδρος του Συνδέσμου- είναι ότι η Βιομηχανία Ιατρικής Τεχνολογίας αναπτύσσεται και ενώνει τεχνολογίες οι οποίες βελτιώνουν την υγεία μας αλλά και την ποιότητα ζωής

μας, επιτρέποντας μακροπρόθεσμα την εξοικονόμηση πόρων και τη δημιουργία βιώσιμων συστημάτων περίθαλψης. Και καταλήγει: «Η κακή χρήση της Ιατροτεχνολογίας είναι αυτή που οδηγεί σε σπατάλες και εκτίναξη των δαπανών Υγείας, όμως η καλή χρήση δεν μπορεί να επιτευχθεί με την υιοθέτηση του περίφημου Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ουσιαστικά λειτουργεί ως διατηρητήριο) διότι δεν επιλέγεται «η οικονομικά πιο επωφέλης προφορά», αυτή δηλαδή που μακροπρόθεσμα εξασφαλίζει την καλύτερη σχέση κόστους και απόδοσης, αλλά η «φαινομενικά» φθηνότερη, που μακροπρόθεσμα οδηγεί σε αύξηση των δαπανών Υγείας».

Γενικά στοιχεία για την Ευρωπαϊκή Αγορά Ιατρικής Βιοτεχνολογίας

- ✓ Οι επίσιες πωλήσεις των Ευρωπαϊκών Εταιρειών Ιατρικής Τεχνολογίας εκτιμώνται σε 100 δισ. ευρώ.
- ✓ Είναι καταγεγραμμένες πάνω από 500.000 τεχνολογίες από γάζες, σύριγγες κ.τ.λ., μέχρι απεικονιστικά μηχανήματα, χωρισμένα σε 20.000 γενετικές ομάδες προϊόντων.
- ✓ Η καινοτομία είναι το κύριο γνώρισμα της Βιομηχανίας Ιατρικής Τεχνολογίας: το 2012 είχαν καταχωρηθεί πάνω 10.000 ευρεσιτεχνίες σε αντίστοιχη με την τεχνολογία των ηλεκτρολογικών υλικών και τις επικοινωνίες για τις οποίες είχαν καταχωρηθεί κάτω από 10.000.
- ✓ Η Βιομηχανία Ιατρικής Τεχνολογίας επενδύει 7-12%

των εσόδων της σε έρευνα και τεχνολογία για την ανάπτυξη νέων προϊόντων.

- ✓ Στον χώρο της Βιοϊατρικής Τεχνολογίας δραστηριοποιούνται περίπου 25.000 εταιρείες από τις οποίες το 95% είναι μικρομεσαίες επιχειρήσεις (δηλ. επιχειρήσεις με <250 απασχολούμενους και τζίρο < 50 εκατ. ευρώ).
- ✓ Στις ευρωπαϊκές εταιρείες Ιατρικής Τεχνολογίας απασχολούνται πάνω από 575.000 άτομα, στην πλειονότητά τους υψηλής επιστημονικής κατάρτισης.
- ✓ Τα τελευταία περίπου πέντε χρόνια παρατηρείται ανάπτυξη της τάξης του 4%.