

Περιεχόμενα

1. ΜΕ ΚΟΝΤΟΦΘΑΛΜΑ ΣΥΓΚΥΡΙΑΚΑ ΜΕΤΡΑ ΔΕΝ...	<u>ALL ABOUT HEALTH 17/09/2014</u> σελ. 11
2. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ	<u>KONTRA NEWS 25/09/2014</u> σελ. 4
3. ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΖΗΤΟΥΝ ΥΠΕΡΟΓΚΑ ΝΟΣΗΛΙΑ ΑΠΟ...	<u>ΑΥΓΗ 25/09/2014</u> σελ. 12
4. ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ 48ΩΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ	<u>ΑΥΓΗ 25/09/2014</u> σελ. 16
5. ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ	<u>ΕΘΝΟΣ 25/09/2014</u> σελ. 13
6. ΔΩΡΕΑΝ ΤΕΣΤ ΠΑΠ ΚΑΙ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΓΙΑ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ ΚΑΙ...	<u>ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ 25/09/2014</u> σελ. 33
7. Η ΤΡΑΠΕΖΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΤΟΥ ΣΦΕΕ	<u>Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ 25/09/2014</u> σελ. 8
8. ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΟΝ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΤΟΜΕΑ	<u>ΗΜΕΡΗΣΙΑ 25/09/2014</u> σελ. 11
9. ΒΟΡΙΔΗΣ ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΚΑΠΟΙΟΙ ΚΛΙΝΙΚΑΡΧΕΣ	<u>ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ 25/09/2014</u> σελ. 1
10. ΜΕΓΑΛΗ ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟΥ...	<u>ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ 25/09/2014</u> σελ. 1
11. ΣΤΗΝ ΗΜΙΘΕΑ Α.Ε ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΕΤΑΙ ΤΟ ΝΤΥΝΑΝ	<u>ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ 25/09/2014</u> σελ. 1
12. PFIZER	<u>ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ 25/09/2014</u> σελ. 38
13. Η ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ ΤΡΟΙΚΑ ΠΛΗΤΤΕΙ ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ	<u>ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ 25/09/2014</u> σελ. 17
14. Ο ΛΑΟΣ ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΙΣ ΔΙΑΡΘΡΩΤΙΚΕΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΤΗΝ...	<u>ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ 25/09/2014</u> σελ. 1,10



Με κοντόφθαλμα συγκυριακά μέτρα δεν εξασφαλίζεται αξιοπρεπής περίθαλψη

Η νέα φθινοπωρινή περίοδος ξεκίνησε με σημαντικές προκλήσεις για τον κλάδο του φαρμάκου, καθώς το νομοθετικό έργο της κυβέρνησης καταμεσής του καλοκαιριού προμηνύει πολύ αρνητικές εξελίξεις τόσο για την αγορά όσο και για την εξασφάλιση της αξιοπρεπούς περίθαλψης των ελλήνων πολιτών. Οι εσπευσμένες αποφάσεις που αφορούν στη διαμόρφωση της φαρμακευτικής πολιτικής δείχνουν πως η Κυβέρνηση βαδίζει και πάλι στην πεπατημένη της απλής λογιστικής με γνώμονα τη συγκυριακή επίτευξη αριθμητικών στόχων.

Δυστυχώς διαπιστώνουμε την εμμονική θα έλεγα διάθεση της Πολιτείας, να κωφεύει μπροστά στις εκκλήσεις του κλάδου για σοβαρή αντιμετώπιση των υπορχόντων προβλημάτων και να εθελοτυφλεί, αδιαφορώντας για το αποτέλεσμα των δικών της αγχωμένων ρυθμίσεων. Χαρακτηριστική είναι η έκδοση της υπουργικής απόφασης για την τιμολόγηση, τις καθύψεις και τον προϋπολογισμό των φαρμακευτικών σκευασμάτων σχεδόν μέσα στην Αργία του Δεκαπενταύγουστου. Μια αιφνιδιαστική θα έλεγε κανείς κίνηση από την οποία απουσίαζε παντελώς το όποιο συμπέρασμα από τη διαβούλευση που είχε προηγηθεί λίγους μήνες πριν.

Έχουμε φτάσει πλέον σε μόλις 3 μήνες από την εκπονή ενός ιδιαίτερα δύσκολου έτους, όπως εξελίχθηκε το 2014 και ακόμη διαπιστώνουμε πως είμαστε στο σημείο μηδέν του διαλόγου και της ανάγκης συνειδητοποίησης ότι τα μέτρα που λαμβάνονται στο βωμό της μείωσης του προϋπολογισμού για την υγεία και το φάρμακο δεν διαμορφώνουν ένα βιώσιμο περιβάλλον.

Με έκπληξη διαπιστώσαμε ότι όλη η δουλειά που έχουμε κάνει ως φαρμακευτική αγορά, παρέχοντας στην Πολιτεία ένα σχέδιο αποδοτικό, το οποίο δεν έχει αμφισβητηθεί καθώς αποτελεί επιστημονική δουλειά με τη συνδρομή των ιδίων των συμβούλων της πολιτείας, δεν λαμβάνεται υπόψη. Δυστυχώς λογικές αιτίες δεν υπάρχουν.

Το μόνο που βλέπουμε είναι η παγι-



ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΦΟΥΡΥΖΗΣ
πρόεδρος ΣΦΕΕ

ΣΦΕΕ
ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ

ωση της φαρμακευτικής δαπάνης στα 2 δισ. ευρώ, τόσο για το 2014 όσο και για το 2015. Είναι πραγματικά παράλογη ακόμη και η ίδια η λογιστική του κράτους, η οποία σε μια εξίσωση όπου οι απαιτήσεις αυξάνονται, θέλει να πιστεύει ότι θα τα καταφέρει με μείωση του προϋπολογισμού για το φάρμακο.

Εμείς δε ζητήσαμε ποτέ το ανέφικτο και το αδύνατο. Προτείνουμε τον άμεσο επαναπροσδιορισμό ενός λογικού στόχου της φαρμακευτικής δαπάνης στα 2,3δισ. ευρώ, ώστε να μπορεί να διασφαλιστεί ένα στοιχειώδες επίπεδο φαρμακευτικής περίθαλψης, όπου θα περιέχεται και το ποσό για τους ανασφάλιστους συμπολίτες μας, που σήμερα φαίνεται αρκετοί από αυτούς περνούν μέσα από βιβλιόρρια ασφαλισμένων συγγενών τους, με ότι αυτό συνεπάγεται. Και ζητάμε επισταμένα το έλεγχο όλων των κέντρων κόστους στην υγεία και δη στα νοσοκομεία απ όπου είμαστε σίγουροι ότι μπορούν να εξασφαλιστούν ακόμη σημαντικές εξοικονομήσεις και να απελευθερωθούν πόροι από την πάταξη της σπατάλης.

Είναι πραγματικά απαράδεκτο τις ολιγωρίες της κυβερνητικής πολιτικής να πρέπει να τις φορτώνεται ο στέφανος ιδιωτικός τομέας, ο οποίος σε μια πολιτική ανάπτυξης θα πρέπει αν όχι να προστατεύεται τουλάχιστον να μην βιάζεται και να ενθαρρύνεται. Μάλιστα η όλη αυτή κατάσταση μας εκθέτει και πάλι. Οι πολυεθνικές εταιρείες διαπιστώνουν την αφερεγγυότητα της χώρας. Ενώ είχαμε καταφέρει ως έλληνες και δη εμείς οι εκπρόσωποι των φαρμακευτικών εταιρειών, να πείσουμε ότι σταδιακά αποκαθίσταται η ισορροπία στην αγορά και ότι τα μακροοικονομικά στοιχεία τα οποία με τόση περηφάνια προβάλλει η Κυβέρνηση θα παγιωθούν μέσα και από την δική μας πορεία προς την ανάπτυξη, πλέον δεν μπορούμε να πείσουμε με ότι αυτό συνεπάγεται για τις επενδύσεις και την απασχόληση.

Οι προμηθευτές υγείας και περισσότερο ο φαρμακευτικός κλάδος, ήταν ο μόνος ιδιωτικός επιχειρηματικός τομέας που στήριξε τη χώρα στην δύ-

σκολη και άδικη διαδικασία του PSI για τη μείωση του χρέους, και ενώ στηρίζαμε και στηρίζουμε με πολλές δράσεις μόνοι μας όλη αυτή την προσπάθεια να υπάρχει μια βασική περίθαλψη, όχι απλά δεν διαπιστώνουμε την εκτίμηση που μας αξίζει, αλλά γινόμαστε και στόχος επιπτώσεων που θα μπορούσαν να έχουν προβλεφθεί.

Με την παγίωση πλέον των μέτρων clawback και rebates, η Κυβέρνηση πιστεύει ότι λύνει τα προβλήματα της στο μέτωπο του κόστους υγείας βάζοντας τα θέματα κάτω από το χαλί. Όμως δεν αναρωτήθηκε ποτέ για πόσο. Το επαναλαμβάνω ότι δεν είμαστε εμείς το πρόβλημα, αλλά η κοντόφθαλμη αντιμετώπιση, η οποία και πάλι μας επιστρέφει στο κακό μας παρελθόν με ημίμετρα και αδιφανείς διαδικασίες.

Ζητάμε άμεσα η Κυβέρνηση να αναθεωρήσει τον τρόπο που διαχειρίζεται τον ευαίσθητο τομέα της υγείας και το φάρμακο. Κι εμείς αυτή τη δουλειά την έχουμε έτοιμη. Με ελάχιστα βήματα η εφαρμογή του σχεδίου που έχουμε προτείνει μπορεί να φέρει αποτέλεσμα σε ελάχιστο χρόνο, το πολύ σε δύο τρεις μήνες. Μπορεί να εξασφαλίσει αξιοπρεπή κάλυψη και να θέσει μια στέρεα βάση για ανάπτυξη μέσα στο 2015.



2. ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2014

Σελίδα:4



ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: Ηλίας Αλεξάκης

» **ΤΕΛΙΚΑ** μας κοροϊδεύουν ψιλό ραζί και μάλιστα ανενδοίαστα. Υπάρχει απόφαση ναι η όχι, για την ιατροφαρμακευτική κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών; Αν ναι, τότε γιατί ζητούν 600 € από ανασφάλιστους γονείς ως νοσήλια για το 12χρονο παιδί τους και 4.500 € από ασθενή με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου;

» **ΟΙ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΙ** γονείς ενός 12χρονου παιδιού που νοσηλεύθηκε για δύο ημέρες στο τέλος Αυγούστου στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου στην Θεσσαλονίκη ως επείγον περιστατικό, μετά από ατύχημα με πολλά θλαστικά τραύματα, καλούνται τώρα να πληρώσουν 600 ευρώ ως νοσήλια, παρά το γεγονός ότι η οικογένεια δεν καλύπτεται από κάποιον ασφαλιστικό φορέα.

» **Η ΔΕΥΤΕΡΗ** περίπτωση αφορά ασθενή του Μητροπολιτικού Κοινωνικού Ιατρείου Ελληνικού, ο οποίος νοσηλεύτηκε το 2013 στο Γενικό Νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου και γι αυτή την νοσηλεία χρεώθηκε με 4.500 €, ένα χρέος που μεταφέρθηκε στην εφορία, αφού ο άνθρωπος δεν είχε τη δυνατότητα να το πληρώσει.

» **ΚΑΙ ΠΟΛΛΕΣ** άλλες περιπτώσεις, που δεν βλέπουν το φως της δημοσιότητας, όπως οι πιο πάνω, συμβαίνουν στα ελληνικά νοσοκομεία, φέρνοντας σε απόγνωση εκατοντάδες ανασφάλιστους συμπολίτες μας, που αγωνιούν για τη ζωή τη δική τους είτε μελών της οικογενείας τους. Τι λέει ο υπουργός Υγείας που υπέγραψε την απόφαση για

την κάλυψη των ανασφάλιστων. Τι λέει ο αναπληρωτής. Τι λέει τελοσπάντων ο κάθε ανευθυνούπευθυνος γι αυτή την ξεφτίλα.

» **ΑΝ ΚΑΙ ΕΧΕΙ** μειωθεί η κατά κεφαλήν δαπάνη για την υγεία, οι Έλληνες εξακολουθούν να πληρώνουν από την τσέπη τους τα περισσότερα χρήματα από τους περισσότερους Ευρωπαίους. Σύμφωνα με στοιχεία του ΟΟΣΑ, οι ιδιωτικές δαπάνες υγείας των Ελλήνων μειώθηκαν κατά 40% από το 2008 έως το 2012. Ναι τον ΟΟΣΑ περιμέναμε να μας το πει. Λες και δεν το βιώνουμε οι ίδιοι...

» **ΘΥΜΑΣΤΕ** προχθές που βγήκε ο ΕΟΠΥΥ και είπε ότι είναι παράμυθια τα περί υπερκοστολογήσεων ποσών μέχρι 130 εκατ. Που χρέωναν

οι ιδιωτικές κλινικές. Χθες ο υπουργός μιλώντας στο 13ο συνέδριο healthworld, είπε ότι θα δώσει διευθύνσεις και ονόματα όσων έκλεψαν!

» **ΟΙ ΨΕΥΔΕΙΣ** δηλώσεις νοσηλείων σε βάρος του δημοσίου συμφέροντος και η χρέωση εκατομμυρίων ευρώ, επισύρει ακόμη και την ποινή της ισόβιας κάθειρξης. Και ερωτάται ο ΕΟΠΥΥ που διέψευσε προχθές, ποιος έχει δίκιο από τους δύο σας, ο οργανισμός ή ο υπουργός. Συνεννοηθείτε επιτέλους μεταξύ σας.

» **ΑΠΟΦΘΕΓΜΑΤΑ** σοφών και όχι μόνο: «Όλες οι θρησκείες είναι θεμελιωμένες στο φόβο των πολλών και στην εξυπνάδα των λίγων». Σταντάλ (1783-1842, Γάλλος συγγραφέας).

3. ΔΙΟΙΚΗΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΖΗΤΟΥΝ ΥΠΕΡΟΓΚΑ ΝΟΣΗΛΙΑ ΑΠΟ...

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2014

Σελίδα: 12



ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΙΑΤΡΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ:

Διοικήσεις νοσοκομείων ζητούν υπέρογκα νοσήλια από ανασφάλιστους ασθενείς!

» Για άλλες δύο περιπτώσεις ανασφάλιστων ασθενών, οι οποίοι νοσηλεύθηκαν σε νοσοκομεία του ΕΣΥ και στη συνέχεια τους ζητήθηκε να καταβάλουν υπέρογκα νοσήλια, παρά την εφαρμογή της υπουργικής απόφασης του τέως υπουργού Υγείας Αδωνι Γεωργιάδη για την πλήρη και δωρεάν νοσοκομειακή περίθαλψη των ανασφάλιστων, έχει εδώ και δεκαπέντε ημέρες ενημερωθεί η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας από το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού (ΜΚΙΕ), χωρίς να έχει ακόμη δώσει την παραμικρή απάντηση.

Συγκεκριμένα, το ΜΚΙΕ αναφέρει στην ανακοίνωσή του: «Στη πρώτη περίπτωση πρόκειται για τη διήμερη νοσηλεία ενός ανασφάλιστου παιδιού 12 ετών που μεταφέρθηκε τέλος Αυγούστου ως επείγον περιστατικό,



Το υπουργείο Υγείας γνωρίζει και τηρεί ένοχη σιωπή...

μετά από ατύχημα με πολλά θλαστικά τραύματα, στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου στην Θεσσαλονίκη. Το νοσοκομείο ζητεί σήμερα από τους ανασφάλιστους γονείς του παιδιού 600 ευρώ ως νοσήλια, εντελώς παράνομα. Τονίζουμε το παράνομο γιατί βάσει της εγκυκλίου, αλλά και των βαρύνουσων ανακοινώσεων της κυβέρνησης μέσω των συστημικών ΜΜΕ, οι ανασφάλιστοι χρήζουν ΔΩΡΕΑΝ νοσηλείας σε ΟΛΑ τα δη-

μόσια νοσοκομεία της χώρας από τον περασμένο Ιούνιο, διαβάστε το ΦΕΚ 1465 εδώ https://drive.google.com/file/d/0B9MBros_2DuUENqTlpLWIFBcGM/edit?usp=sharing που ισχύει από τις 05/06/2014.

Η δεύτερη περίπτωση αφορά ασθενή του ιατρείου μας ο οποίος νοσηλεύτηκε το 2013 στο Γενικό Νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου και γι' αυτή τη νοσηλεία χρεώθηκε με 4.500 ευρώ, ένα χρέος που μεταφέρθηκε στην εφορία, αφού ο άνθρωπος δεν είχε τη δυνατότητα να το πληρώσει. Πριν ένα μήνα, στο ίδιο νοσοκομείο, τοποθετήθηκε στον ασθενή εμφυτεύσιμος απινιδωτής, αφού η ζωή του βρίσκεται σε κίνδυνο. Σε αυτή την περίπτωση ο ασθενής ακολουθήσε τη διαδικασία που περιγράφει

το ΦΕΚ 1465 (το παραθέσαμε ανωτέρω) και η οικογένειά του αναμένει την 'περιβόπι' τριμελή επιτροπή να συνεδριάσει για να αποφασίσει για την τύχη του ασθενή. Βάσει μαρτυρίας της συζύγου του, η επιτροπή αυτή δεν έχει συνεδριάσει ποτέ (!) μέχρι σήμερα και ήδη έχουν συσσωρευτεί πάρα πολλές αιτήσεις πολιτών που αναμένουν τη νοσηλεία τους. Με πολύ μεγάλη έμφαση επισημαίνουμε ότι μιλάμε για νοσηλείες ασθενών και σωτήριες ιατρικές πράξεις και όχι απλώς επίσκεψη σε γιατρό! Μιλάμε για τις ζωές πολιτών που επιβαρύνεται η κατάσταση τους από την όποια καθυστέρηση και ακόμη πολιτών που σίγουρα θα κινδυνεύουν, όπως κινδύνευε η ζωή του ασθενή μας, γιατί φοβόταν ένα ακόμη χρέος. Ο ασθενής -που έχει βαριά καρδιακή ανεπάρκεια και ενδεχομένως θα χρει-

αστεί μεταμόσχευση καρδιάς- ζει τώρα με την αγωνία ενός επιπρόσθετου χρέους στην εφορία. Για τα δύο παραπάνω περιστατικά έχει ενημερωθεί το υπουργείο Υγείας εδώ και δεκαπέντε μέρες και μέχρι σήμερα δεν έχουμε λάβει ΚΑΜΙΑ απάντηση. Πως είναι δυνατόν το υπουργείο Υγείας να μην εφαρμόζει δικές του εγκυκλίους και να αφήνει τους ανασφάλιστους και ανήμπορους πολίτες στο έλεος της τύχης τους; Πόσοι άραγε πολίτες έχουν φύγει από δημόσια νοσοκομεία γιατί δεν ήθελα να επωμιστούν επιπλέον χρέη οι οικογένειές τους και παίζουν τις ζωές τους κορώνα γράμματα καθημερινά, μόνο και μόνο επειδή κάποιος δεν εφαρμόζουν τα όσα έχει ήδη αποφασίσει το υπουργείο Υγείας; Αναμένουμε την επίσημη απάντηση του υπουργείου Υγείας.

4. ΠΟΡΤΟΓΑΛΙΑ 48ΩΡΗ ΑΠΕΡΓΙΑ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/09/2014

Σελίδα: 16



Πορτογαλία: 48ωρη απεργία στα δημόσια νοσοκομεία

» **Αντιμέτωπη** με τις παράπλευρες συνέπειες του Μνημονίου συνεχίζει να βρίσκεται η Πορτογαλία, με τον τομέα της Υγείας να παραμένει ο πιο ευάλωτος εξαιτίας των περικοπών και της υποχρηματοδότησης, όπως άλλωστε συμβαίνει σε όλες τις χώρες στις οποίες το Βερολίνο επέβαλε σκληρά μέτρα λιτότητας.

Οι νοσοκόμοι στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας κατέβηκαν χθες σε 48ωρη απεργία διαμαρτυρόμενοι για τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού που έχουν ως αποτέλεσμα την αναγκαστική επιμήκυνση των ωρα-



Σε ένδειξη διαμαρτυρίας για τις ελλείψεις προσωπικού και τις μειώσεις μισθών

ρίων εργασίας.

Σύμφωνα με το συνδικάτο τους (SEP), «περισσότερο από το 80%»

των 39.000 νοσοκόμων στον δημόσιο τομέα πήρε μέρος στην απεργία, εξαιτίας της οποίας αναβλήθηκαν πολλές προγραμματισμένες εγχειρήσεις. Προσωπικό ασφαλείας διασφάλισε την αντιμετώπιση των εκτάκτων περιστατικών και τη λειτουργία των πτερύγων εντατικής θεραπείας.

Το υπουργείο Υγείας της Πορτογαλίας έχει δεσμευθεί να προσλάβει 1.000 νοσοκόμους πριν το τέλος του έτους και 700 ακόμη το 2015, υπόσχεση που ωστόσο κρίθηκε «ανεπαρκής» από τους απεργούς.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του SEP, 3.500 Πορτογάλοι νοσοκόμοι εγκατέλειψαν τη χώρα στη διάρκεια των τελευταίων δύο ετών, αναζητώντας εργασία κυρίως στη Βρετανία, την Ελβετία και τη Γερμανία.

Εκτός από την παράταση του ωραρίου εργασίας, από τις 35 στις 40 ώρες εβδομαδιαίως, το νοσηλευτικό προσωπικό διαμαρτύρεται και κατά των μισθολογικών μειώσεων που έγιναν στο πλαίσιο της πολιτικής λιτότητας που ακολουθεί η κυβέρνηση της Πορτογαλίας εδώ και χρόνια.

5. ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΕΥΡΕΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2014

Σελίδα: 13



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

Ελλείψεις σε σκευάσματα ευρείας χρήσης

ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ εκατοντάδων σκευασμάτων καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί.

Το τελευταίο διάστημα -σημειώνουν- λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων περισσότερα από 250 φάρμακα. Πρόκειται για προϊόντα ευρείας χρήσης, τα οποία αποτελούν το 32% της συνολικής αγοράς, σημειώνει στο «Εθνος» ο απερχόμενος γραμματέας του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Δημήτρης Καραγεωργίου.

Το θέμα έχει τεθεί και στη διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), η οποία ωστόσο δεν έχει εντοπίσει ελλείψεις. Σύμφωνα με τον κ. Καραγεωργίου, αυτό συμβαίνει επειδή οι έλεγχοι του ΕΟΦ πραγματοποιούνται εβδομάδες μετά τις καταγγελίες των φαρμακοποιών. Στο μεταξύ έχει αποκατασταθεί η διάθεση των φαρμάκων που έλειπαν, ενώ σημειώνονται ελλείψεις άλλων!

Ο κ. Καραγεωργίου χαρακτηρίζει την κατάσταση μόνιμη, λέγοντας ότι οι φαρμακοποιοί ενημερώνονται καθημερινά για ελλείψεις. Το πρόβλημα -λέει- επηρεάζει άμεσα τους ασθενείς, ενώ κανείς δεν γνωρίζει σήμερα τι γίνεται με την επάρκεια φαρμάκων τα οποία περιλαμβάνονται στην «αρνητική» λίστα (δεν καλύπτονται από τα Ταμεία).

Μεταξύ των σκευασμάτων που λείπουν σήμερα από τα ράφια των φαρμακείων είναι το καρδιολογικό Digoxin, το αντιπηκτικό Syndrome, το αντιλιπιδαιμικό Lipitor, το συμπλήρωμα Calcium D3, το διουρητικό Hygroton, το αντικαταθλιπτικό Anafranil και το αναλγητικό Lyrica. Οι λόγοι για τους οποίους παρατηρούνται οι ελλείψεις είναι υπό διερεύνηση. Πριν από την κρίση αποδίδονταν στις «παράλληλες» εξαγωγές, δηλαδή την εξαγωγή φαρμάκων ξένων εταιρειών από την Ελλάδα σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες, όπου η τιμή τους ήταν πολύ υψηλότερη.

Οι εξαγωγές αυτές, ωστόσο, έχουν πλέον μειωθεί στο μισό, φτάνοντας το 2013 στα 328 εκατομμύρια ευρώ, έναντι 649,6 εκατομμυρίων το 2009. Το θέμα των ελλείψεων τέθηκε πρόσφατα στο Ευρωκοινοβούλιο και από τον Έλληνα ευρωβουλευτή Γιώργο Γραμματικάκη. Ο κ. Γραμματικάκης ανέφερε ότι δεν είναι δυνατόν να αντιμετωπιστούν οι ελλείψεις αποκλειστικά σε εθνικό επίπεδο, καθώς μία μικρή χώρα, όπως η Ελλάδα, δεν έχει τα μέσα για να αντισταθεί στην παύση ή τη μείωση εισαγωγών των φαρμακοβιομηχανιών, ενώ οι παράλληλες εξαγωγές είναι μέρος της εσωτερικής αγοράς.

Δ. ΚΑΡΑΓΕΩΡΓΙΟΥ



▲ ΟΙ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ που καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί αφορούν σκευάσματα τα οποία αποτελούν το 32% της συνολικής αγοράς

6. ΔΩΡΕΑΝ ΤΕΣΤ ΠΑΠ ΚΑΙ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΕΣ ΓΙΑ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΕΣ ΚΑΙ...

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2014

Σελίδα:33



Δωρεάν τεστ ΠΑΠ και μαστογραφίες για ανασφάλιστες και άπορες

Δωρεάν τεστ ΠΑΠ και μαστογραφίες σε ανασφάλιστες και άπορες γυναίκες άνω των 35 ετών θα πραγματοποιηθούν αύριο, Παγκόσμια Ημέρα Αντισύλληψης, υπό την αιγίδα του υπουργείου Υγείας. Οι ελεύθερες αυτές εξετάσεις διοργανώνονται από τη Β' Μαιευτική και Γυναικολογική **Κλινική** του Πανεπιστημίου Αθηνών, σε συνεργασία με το Κέντρο Στήριξης Οικογένειας της Ιεράς Αρχιεπισκοπής και το Τμήμα Μαιευτικής του ΤΕΙ Αθénas.

Εξειδικευμένο προσωπικό της **κλινικής** θα περιμένει όσες επιθυμούν να εξεταστούν δωρεάν στα

εξωτερικά ιατρεία του **νοσοκομείου** από τις 8.00 ως τις 13.00 και θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας. Την ίδια ημέρα θα παραχωρηθεί από τους διοργανωτές συνέντευξη Τύπου στο Αρεταίειο **Νοσοκομείο** (Μαγγίνειο Αμφιθέατρο). Θα ακολουθήσει ενημέρωση του κοινού για θέματα πρόληψης του καρκίνου, καθώς και για τις τελευταίες επιστημονικές εξελίξεις στο συγκεκριμένο θέμα.

Το εγχείρημα αποτελεί έμπνευση του καθηγητή Μαιευτικής-Γυναικολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών και διευθυντή της Β' Μαιευτικής και Γυ-

ναικολογικής **Κλινικής** του Αρεταίου **Νοσοκομείου** Γιώργου Κρεατσα. Η σχετική πρόταση υιοθετήθηκε άμεσα από την υφυπουργό Υγείας Κατερίνα Παπακώστα-Σιδηροπούλου και από τη Μαίρη Πίνη, διευθύντρια του Κέντρου Στήριξης Οικογένειας. Η προσπάθεια εντάσσεται στο πλαίσιο του ιδρύματος να συνδράμει την Ιερά Αρχιεπισκοπή Αθηνών στο φιλόanthρωπικό της έργο.

Πληροφορίες: Αρεταίειο **Νοσοκομείο**, κυρίες Ε. Κανάκη, Π. Γιαννούλη, Βασ. Σοφίας 76, 11528. Τηλ: 210-7217835, 210-7286353, Fax: 210-7233330, e-mail: geocre@aretaieio.uoa.gr

7. Η ΤΡΑΠΕΖΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΤΟΥ ΣΦΕΕ

Μέσο: Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/09/2014

Σελίδα: 8



Η Τράπεζα Φαρμάκων του ΣΦΕΕ

Η Τράπεζα Φαρμάκων είναι μια πρωτοβουλία που διευρύνει και εξελίσσει περαιτέρω τη συνεργασία που έχει ο **Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ)** και οι εταιρείες μέλη του με το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής του ΙΣΑ και του Φιλανθρωπικού Οργανισμού «ΑΠΟΣΤΟΛΗ» της Ιεράς Αρχιεπισκοπής για τη στήριξη με φαρμακευτικό υλικό των απόρων και ανασφάλιστων του Μητρώου ΙΣΑ. Παράλληλα πρόκειται να συμβάλλει στην κάλυψη των αναγκών του δικτύου των παραρτημάτων των Ιατρικών Κοινωνικής Αποστολής και των Κοινωνικών Ιατρικών και Φαρμακείων που στηρίζει ο ΙΣΑ και η Αρχιεπισκοπή Αθηνών στους κατά τόπους Δήμους, Ιατρικούς Συλλόγους και Μητροπόλεις.

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2014

Σελίδα: 11



>> Οι παραβάτες απειλούνται ακόμη και με ισόβια κάθειρξη, ξεκαθάρισε ο υπουργός Υγείας Μ. Βορίδης μιλώντας στο 13ο Ετήσιο Συνέδριο Healthworld.



Μ. Βορίδης: Ακόμη και ισόβια για τους παραβάτες Νέο σύστημα ελέγχου για τον ιδιωτικό τομέα

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Νέο σύστημα ελέγχου των δαπανών των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ που νοσηλεύονται στον ιδιωτικό τομέα Υγείας «ενεργοποιεί» από το νέο έτος το υπουργείο Υγείας. Όπως ανακοίνωσε χθες ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, ο έλεγχος θα γίνεται σε πραγματικό χρόνο -στα πρότυπα των ιδιωτικών ασφαλιστικών εταιρειών.

Όσο για τον έλεγχο των απαιτήσεων των κλινικών που διενεργούν οι ιδιωτικές ελεγκτικές εταιρείες, ο υπουργός ξεκαθάρισε ότι θα ολοκληρωθεί μέχρι τις 30 Σεπτεμβρίου, δρομολογώντας έτσι και την αποπληρωμή εκατομμυρίων ευρώ που οφείλονται στους ιδιώτες της υγείας.

Έναν μήνα αργότερα, στις 31 Οκτωβρίου, θα είναι η καταληκτική ημερομηνία για την παράδοση στον ΕΟΠΥΥ και το υπουργείο Υγείας του πορίσματος που αφορά στις ιατρικές πράξεις οι οποίες εκτελέστηκαν στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα της χώρας για το έτος 2013.

Ο κ. Βορίδης, μιλώντας στο 13ο Ετήσιο Συνέδριο Healthworld που διοργάνωσε το Ελληνοαμερικανικό Εμπορικό Επιμελητήριο, αναφέρθηκε και στην αντιπαράθεση μεταξύ ΕΟΠΥΥ και ιδιωτικών κλινικών για το θέμα

των υπερβάσεων στις δαπάνες νοσηλείας. «Δεν βιάζομαι. Περιμένω το τελικό χαρτί του ελέγχου», σημείωσε, προσθέτοντας πως «το πόρισμα θα έχει ονόματα και διευθύνσεις και ποσά που χρεώθηκαν αχρεωστήτως. Τότε, όμως, αυτοί που τώρα φωνάζουν ας προσέξουν να μην εμπίπτουν σε τέτοιες κατηγορίες και μη βρεθούν στη θέση να χρειαστεί να εξηγήσουν στις δικαστικές αρχές γιατί χρέωναν αυτά τα ποσά».

Και πρόσθεσε: «Ανω των 150.000 ευρώ αποτελεί κακούρηγμα, το οποίο τιμωρείται με την ποινή της ισόβιας κάθειρξης».

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ >> Στο πλαίσιο του Συνεδρίου, καταγράφηκε αντιπαράθεση αναφορικά με τις ελλείψεις φαρμάκων στην ελληνική αγορά. Ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Δημήτρης Λιντζέρης, μεταξύ άλλων, είπε πως δεν υπάρχουν καταγεγραμμένες ελλείψεις φαρμάκων στον ΕΟΦ. Αντίθετα, ο κ. Δημήτρης Καραγεωργίου από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο υποστήριξε ότι αυτή τη στιγμή λείπουν από την ελληνική αγορά 278 σκευάσματα που συνταγογραφούνται, ενώ σημαντικός είναι και ο αριθμός των φαρμάκων που λείπουν από τα ράφια των ελληνικών φαρμακείων και δεν ανήκουν στη λίστα με τα συνταγογραφούμενα.

9. ΒΟΡΙΔΗΣ ΣΤΟΝ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΚΑΠΟΙΟΙ ΚΛΙΝΙΚΑΡΧΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/09/2014

Σελίδα: 1



● **Βορίδης:** «Ονόματα και διευθύνσεις» όσων χρέωναν για υπηρεσίες που δεν προσέφεραν θα φέρει στο φως ο έλεγχος στις χρεώσεις ιδιωτικών **κλινικών** προς τον ΕΟΠΥΥ, ανέφερε ο υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης, κάνοντας λόγο για βαριές ποινές. **Σελ. 5**

Βορίδης: Στον εισαγγελέα κάποιοι **κλινικάρχες**

Για βαριές ποινές που μπορεί να φτάσουν ακόμα και σε ισόβια κάθειρξη, σε όσους χρέωναν τον ΕΟΠΥΥ για υπηρεσίες που δεν προσέφεραν, προειδοποίησε χθες από το βήμα του 13ου ετησίου Συνεδρίου Healthworld που διοργανώνει το Ελληνοαμερικανικό Εμπορικό Επιμελητήριο, ο υπουργός Υγείας Μ. Βορίδης, αναφερόμενος στους ελέγχους για τις χρεώσεις των ιδιωτικών **κλινικών** το 2013. Ο ίδιος ανέφερε ότι αναμένει το τελικό πόρισμα των ιδιωτικών ελεγκτικών εταιρειών και προανήγγειλε την έναρξη ελέγχων σε πραγματικό χρόνο, δηλαδή από τη στιγμή που θα εισάγεται για νοσηλεία ο ασφαλισμένος. Όπως δήλωσε για τον εν εξελίξει έλεγχο στις **κλινικές**, «εγώ δεν βιάζομαι. Αυτός θα τελειώσει και θα έχει ονόματα και διευθύνσεις». Και πρόσθεσε «μήπως αυτοί οι οποίοι διαρρηγνύουν τα ιμάτιά τους για το άδικο claw back ξαφνικά βρεθούν να πρέπει να εξηγήσουν στις δικαστικές αρχές γιατί βεβαίωναν ότι έχουν παροχές υπηρεσίας που ποτέ δεν είχαν. Ενημερώνω τους ενδιαφερομένους ότι αυτό διώκεται με τον νόμο 1608/50, είναι απάτη. Ανω των 150.000 ευρώ αποτελεί κακούργημα το οποίο τιμωρείται με την ποινή της ισόβιου καθειρέξεως». Ο κ. Βορίδης υπεραμύνθηκε των παρεμβάσεων για τον έλεγχο των δαπανών στην Υγεία (πλαφόν, κατευθυντήριες οδηγίες κ.ά.) και επανέλαβε τη θέση του υπουργείου ότι θα πρέπει να αυξηθεί ο προϋπολογισμός για την Υγεία.

Εν τω μεταξύ, ελλείψεις φαρμάκων από την αγορά κατήγγειλε στο πλαίσιο του συνεδρίου ο φαρμακευτικός κόσμος. Όπως αναφέρθηκε, λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων περισσότερα από 250 φάρμακα, ενώ κατηγόρησε τον ΕΟΦ για καθυστέρηση στον έλεγχο των ελλείψεων, με αποτέλεσμα αυτές να μην εντοπίζονται, αφού στο μεταξύ έχει αποκατασταθεί η αγορά.

Π. ΜΠ.

10. ΜΕΓΑΛΗ ΔΙΕΘΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΩΜΕΝΟΥ ΕΓΚΛΗΜΑΤΟΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/09/2014

Σελίδα: 1



Μεγάλη διεθνής επιχείρηση κατά του οργανωμένου εγκλήματος

Απελευθερώθηκαν 30 παιδιά

Σε περισσότερες από χίλιες συλλήψεις, στην απελευθέρωση περίπου 30 παιδιών θυμάτων τράφικινγκ και στην κατάσχεση 600 κιλών κοκαΐνης, 200 κιλών ηρωΐνης και 1.300 κιλών ινδικής κάνναβης, οδήγησε η ευρεία αστυνομική επιχείρηση σε πολλές χώρες της Ευρώπης και στην Ελλάδα εναντίον του οργανωμένου εγκλήματος.

Στόχος των κατά τόπους δικτυκών αρχών, υπό την αιγίδα της Europol, ήταν συμμορίες διακινητών ανθρώπων, ναρκωτικών και όπλων. Περισσότεροι από 20.000 αστυνομικοί συμμετείχαν στην επιχείρηση «Αρχιμήδης» μεταξύ 15 και 23 Σεπτεμβρίου. Αστυνομικά όργανα από τα 28 κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αλλά και από Αυστραλία, Ηνωμένες Πολιτείες, Κολομβία, Νορβηγία, Σερβία και Ελβετία, συμμετείχαν σε 250 επιχειρήσεις. **Σελ. 7**

11. ΣΤΗΝ ΗΜΙΘΕΑ Α.Ε. ΜΕΤΑΒΙΒΑΖΕΤΑΙ ΤΟ ΝΤΥΝΑΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/09/2014

Σελίδα: 1



[Ομίλος Πειραιώς] Λύση για το **νοσοκομείο**

Στην «Ημιθέα Α.Ε.» πέρασε το Ντυννάν

Στην «Ημιθέα Α.Ε.», εταιρεία του ομίλου Πειραιώς, μεταβιβάζεται τελικά το ακίνητο και ο μηχανολογικός εξοπλισμός του Ντυννάν, καθώς μετά και την ολοκλήρωση του πρόσφατου πλειστηριασμού δεν κατατέθηκε καμία προσφορά για την εξαγορά.

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο Όμιλος της Πειραιώς προχώρησε στη συγκεκριμένη λύση, προκειμένου να διασωθεί το νοσοκομείο και να μην κλείσει, ενώ σε επόμενη φάση, η οποία δεν προσδιορίζεται ακόμη χρονικά, ο όμιλος θα προχωρήσει στην επανεκκίνηση των διαδικασιών πώλησης από τη στιγμή που οι συστημικές τράπεζες στην Ελλάδα με βάση τα business plans τους πρέπει να επικεντρωθούν στη βασική τους δραστηριότητα, ήτοι τις τραπεζικές εργασίες.

Υπενθυμίζεται ότι τον πλειστηριασμό προκάλεσε η Τράπεζα Πειραιώς, μια διαδικασία που προέκυψε εξαιτίας του γεγονότος ότι τα δάνεια του Ντυννάν «κληροδοτήθηκαν» στην τράπεζα από την κυπριακή CPB, όταν η Πειραιώς απέκτησε το ενεργητικό των κυπριακών τραπεζών στην Ελλάδα. Ο πλειστηριασμός περιελάμβανε το σύνολο των κτηρίων του νοσοκομείου, τον εξοπλισμό του και κάθε άλλο δικαίωμα επί περιουσιακών στοιχείων, αναγκαίων για τη λειτουργία του.

Σημειώνεται ότι και από κυβερνητικής πλευράς επιχειρείται η διάσωση του νοσοκομείου

ου και στην κατεύθυνση της εξυγίανσης, έχει εκδοθεί τριετής βεβαίωση καλής λειτουργίας του, ώστε να μπορεί να επιστρέψει νοσήλια από τα ασφαλιστικά ταμεία. Επίσης, προημερών ψηφίστηκε στη Βουλή τροπολογία, με την οποία δόθηκε παράταση στην ασφαλιστική και φορολογική ενημερότητα του νοσοκομείου, έως τις 31.3.2015, ενώ και για τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό (στον οποίον υπάγεται το Κοινωφελές Ίδρυμα Ερρίκος Ντυννάν) χορηγείται ασφαλιστική και φορολογική ενημερότητα ως το τέλος του 2014. Η ίδια τροπολογία, επίσης, απαλλάσσει από την ποινική ή αστική δίωξη τα μέλη των διοικητικών συμβουλίων του Ερυθρού Σταυρού και του Κοινωφελούς Ιδρύματος για πράξεις ή παραλείψεις τους σχετικά με φορολογικές, ασφαλιστικές ή εργοδοτικές υποχρεώσεις.

Η νέα ρύθμιση δεν εμμοδιζε τους πιστωτές του Ιδρύματος από διεκδικήσεις εκτός από το Δημόσιο και τους ασφαλιστικούς φορείς με αποτέλεσμα να δίνεται δυνατότητα στην Τράπεζα Πειραιώς να προχωρήσει στην εκποίηση. Να σημειωθεί, ακόμη, ότι το management του νοσοκομείου το έχει αναλάβει για ένα χρόνο ο Όμιλος του Υγείας, ο οποίος και διατηρεί συνεργασία με την Πειραιώς, μετά την κάλυψη από την τελευταία του ομολογιακού δανείου που έχει εκδώσει ο μητρικός Όμιλος MIG.

[SID:3948513]

12. PFIZER

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/09/2014

Σελίδα:38



Pfizer

Σε τελικό **ναυάγιο** οδηγήθηκαν οι διαπραγματεύσεις ανάμεσα στην Pfizer και την ανταγωνιστριά της **Actavis με σκοπό την εξαγορά** της δεύτερης από την πρώτη, σύμφωνα με προσκειμένες πηγές. Οι διαπραγματεύσεις τερματίστηκαν την προηγούμενη εβδομάδα, όταν η Actavis αποφάσισε να απορρίψει την εν λόγω συμφωνία.

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2014

Σελίδα:17



[Θ. Τρύφων] Τι δηλώνει στη «Ν» ο συνδιευθύνων σύμβουλος της ΕΛΠΕΝ και αντιπρόεδρος της ΠΕΦ

«Η δραστική ουσία τρούικα πλήττει τη φαρμακοβιομηχανία»

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@nautemporiki.gr

Στην αντιμετώπιση περνάει η ελληνική βιομηχανία φαρμάκου καθώς οι προοπτικές για ενίσχυση της φαρμακευτικής δαπάνης σε επίπεδα άνω των 2 δις. ευρώ μειώνονται και η συρρίκνωση της «πίτας» δημιουργεί έντονο ανταγωνισμό. Σύμφωνα με τον κ. Θεόδωρο Τρύφωνα, συνδιευθύνοντα σύμβουλο της ΕΛΠΕΝ, αντιπρόεδρο της ΠΕΦ και μετά τη χθεσινή συνέλευση των φαρμακοβιομηχανιών υποψήφιο για επόμενο πρόεδρο της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας, η Ελλάδα έχει ανάγκη για άμεση αλλαγή του πλαισίου φαρμακευτικής πολιτικής, ειδικά όσον αφορά τα γενόσημα, ενώ η τρούικα θα πρέπει να μειώσει την παρεμβατική της συμπεριφορά στον κλάδο.

Όπως αναφέρει, «η ελληνική βιομηχανία με ένα σύστημα τιμών αναφοράς στη λίστα των θεραπευτικών κατηγοριών, ταυτοποίησης παραγωγού -δηλαδή δραστική ονομασία και επωνυμία παραγωγού-, με ένα σύστημα κινήτρων στους φαρμακοποιούς και με εκκλαίευση του κοινού ότι ένα ελληνικό γενόσημο είναι και ποιοτικό και φθηνότερο, μπορεί σε ένα με δύο χρόνια να οδηγήσει τα φάρμακα εκτός πατέντας (είτε γενόσημα είτε off patent) στην κατάρτιση μεριδίου 60%-70%, όταν σήμερα βρίσκεται κάτω από το 50%. Αυτό θα



Τα ανίστατα υψηλά rebate και clawback ανεβάζουν τη συνολική φορολογία της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας στο 55%, γεγονός που δημιουργεί ένα τεράστιο κόστος που δεν μπορούν να αντέξουν οι επιχειρήσεις, τονίζει ο Θεόδωρος Τρύφων.

> Πολιτική γενόσημων

Ο κ. Τρύφων εστιάζει τις προτάσεις του στην ανάπτυξη μιας πολιτικής γενόσημων, η οποία θα αφορά το γιατρό που θα συνταγογραφεί με εμπορική ονομασία και ονομα παραγωγού, στον φαρμακοποιό ο οποίος να απολαμβάνει το ίδιο απόλυτο ποσό είτε διακινεί off patent είτε γενόσημο συν ένα επιπλέον bonus λόγω αύξησης των συνταγών που εκτελεί, και σε χαμηλότερο rebate εάν χορηγεί ένα μεγάλο ποσοστό γενόσημων. Επίσης θεωρεί πολύ βίαιη την ενημέρωση του ασθενούς ώστε να προτιμήσει το καλό ελληνικό προϊόν, που θα είναι επικερδές και για την ελληνική οικονομία.

εξασφαλίζει σημαντική εξοκονόμηση και για το κράτος, ενώ θα υπάρχει και χώρος για την αποζημίωση των καινοτόμων φαρμάκων, τα οποία είναι όμως πραγματικά καινοτόμα».

Ο κ. Τρύφων σημειώνει πως τα ανίστατα υψηλά rebate και clawback ανεβάζουν επί της ουσίας τη συνολική φορολογία της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας στο 55%, γεγονός που δημιουργεί ένα τεράστιο κόστος που δεν μπορούν να αντέξουν οι επιχειρήσεις. Όσον αφορά δε τον τομέα των εξαγωγών, που αποτελεί και αντίδοτο στις πιέσεις της ελληνικής αγοράς, σημειώνει πως «δεν είναι δυνατόν να πουλάς στο εξωτερικό όταν αφενός δεν έχεις πάρει τιμή από τη χώρα σου ή όταν δεν έχεις κατακτήσει ένα σημαντικό μερίδιο στην εσωτερική αγορά. Επίσης είναι απί-



ροουμε άδεια κι ενώ ένα ξένο γενόσημο από την κατάθεση αίτησης άδειας παίρνει τιμή σε διάστημα 9-12 μηνών, οι ελληνικές εταιρείες κάνουν τρία χρόνια, ενώ ο νόμος ορίζει σε 9 μήνες. Τα εισαγόμενα έχουν ήδη εγκρίσεις από το εξωτερικό, ενώ για τη διαδικασία των ελληνικών γενόσημων υπάρχουν κωλυσιεργίες λόγω υποσιελέχωσης, δεν υπάρχουν επιτροπές κ.λπ.»

Στο μέτωπο της δαπάνης ο κ. Τρύφων λέει πως ο προσδιορισμός της θα πρέπει να επιστρέψει σε βιώσιμα επίπεδα και με βάση τον ευρωπαϊκό μέσο όρο. «Η δαπάνη τα τελευταία χρόνια μειώθηκε κατά 80%-82% μόνο μέσω παρέμβασης στις τιμές και δεν έγινε παρέμβαση στο μέτωπο της ζήτησης. Η ΗΔΙΚΑ και το πλαφόν είναι προς τη σωστή κατεύθυνση. Αλλά πρέπει να υπάρχουν πλαίσιο και κίνητρα. Σήμερα, με πλεόν των 5 εκατ. συνταγών το μήνα στο σύστημα συνταγογράφησης αποδεικνύεται ότι έχει αποτύχει ο έλεγχος στη ζήτηση και υπάρχει και παρέμβαση στις τιμές», αναφέρει.

Ο κ. Τρύφων τονίζει πως «για να προχωρήσουμε θα πρέπει να σταματήσουν οι παρεμβάσεις από την τρούικα. Υπάρχει κλειστός προϋπολογισμός και δεν υπάρχει λόγος να παρεμβαίνει. Έχουν ήδη ψηφιστεί πολλά μέτρα. Ας λειτουργήσουν πρώτα αυτά και μετά ας προταθούν άλλα. Υπάρχουν συνεχώς αλληλοαναιρούμενα μέτρα». /ΣΤΔ:8947685/

στευτα παράδοξο ενώ τα ελληνικά φάρμακα έχουν σημαντικές εξαγωγές, σε λίγο καιρό δεν θα υπάρχουν στην Ελλάδα η οποία θα μονοπωληθεί από εισαγόμενα γενόσημα».

Για το θέμα των τιμών αναφέρει ακόμη πως «για τα νέα γενόσημα οι τιμές είναι πολύ χαμηλές. Τα on patent διεθνώς όταν χάνουν την προστασία τους ξεκινούν από μία πτώση τιμής στο -20%, όσο περίπου έχει προσδιοριστεί και το ποσοστό επί των πωλήσεών τους σαν δαπάνη για την έρευνα και ανάπτυξη τους. Εδώ ξεκινάμε για τα γενόσημα με μία συνολική μείωση που φτάνει στο -70% με -75%».

Παράλληλα για τη μη κυκλοφορία νέων γενόσημων επισημαίνει χαρακτηριστικά ότι «δεν μας αφίνει ο ΕΟΦ να βγάλουμε νέα γενόσημα. Πρέπει να πά-

14. Ο ΛΑΟΣ ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΙΣ ΔΙΑΡΘΡΩΤΙΚΕΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο:ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: ...25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/09/2014

Σελίδα: 1



Ο λαός πληρώνει τις «διαρθρωτικές μεταρρυθμίσεις» στην Υγεία



λειψης προσωπικού. Δομές Πρόνοιας φυτοζωούν, οι εργαζόμενοι στην Υγεία δουλεύουν απλήρωτοι και σε οριακές συνθήκες.

- Η πάλη για καθολικό, δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας, με κατάργηση της επιχειρηματικής δραστηριότητας, αναδεικνύεται σε ζήτημα αιχμής για το εργατικό - λαϊκό κίνημα.

- Η συνέχιση των «διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων», για την οποία δεσμεύτηκε ο υπουργός Υγείας μιλώντας χτες σε συνέδριο του «Ελληνοαμερικανικού Επιμελητηρίου», σημαίνει νέα βάρη για την εργατική - λαϊκή οικογένεια, επέκταση της δράσης των ιδιωτών και λειτουργία του κρατικού συστήματος Υγείας με καθαρά ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια.
- Τις συνέπειες τις ζει ήδη ο λαός: Τμήματα, κλινικές, ακόμα και νοσοκομεία υπολειπονται και κινδυνεύουν να κλείσουν οριστικά, εξαιτίας της υποχρηματοδότησης και της έλ-

14. Ο ΛΑΟΣ ΠΛΗΡΩΝΕΙ ΤΙΣ ΔΙΑΡΘΡΩΤΙΚΕΣ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .25/09/2014 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/09/2014

Σελίδα: 10



«Δομικές μεταρρυθμίσεις» στον τομέα Υγείας

Βήμα περαιτέρω «προσαρμογής του τομέα Υγείας στις πραγματικές δυνατότητες της ελληνικής οικονομίας» - όπως αναφέρθηκε - που θα διασφαλίζει την επενδυτική δραστηριότητα μεταξύ άλλων και στη φαρμακοβιομηχανία, αποτέλεσε το 13ο Ετήσιο Συνέδριο Healthworld, που οργάνωσε το Ελληνοαμερικανικό Επιμελητήριο με θέμα: «Εξασφαλίζοντας ένα Μοντέρνο, Βιώσιμο και Προβλέψιμο Σύστημα Υγείας».

Οι εκπρόσωποι των επιχειρηματιών του χώρου της Υγείας ζήτησαν «σταθερό περιβάλλον», αλλιώς - όπως ανέφεραν πρωτίστως οι φαρμακοβιομήχανοι - θα υπάρξουν αποεπένδυση, απόσυρση φαρμάκων και απολύσεις. Ανταποκρινόμενος στο αίτημά τους, ο υπουργός Υγείας **Μάκης Βορίδης** υποσχέθηκε συνέχιση των «διαρθρωτικών μεταρρυθμίσεων», με έμφαση στη μείωση του κόστους των δαπανών για φάρμακα, καθώς και του όγκου της συνταγογραφησης, με ταυτόχρονη προώθηση των γενόσημων φαρμάκων. Στο πλαίσιο αυτό είναι, όπως είπε ο υπουργός, και οι αποφάσεις για το πλαφόν στα φάρμακα και στις διαγνωστικές εξετάσεις που υπογράφηκαν το τελευταίο διάστημα.

Το 2015, υποστήριξε ο Μάκης Βορίδης, θα είναι καλύτερο για τους ιδιώτες παρόχους Υγείας, τονίζοντας ταυτόχρονα ότι θα υπάρξει πιο αποφασιστική αξιολόγηση του δημόσιου συστήματος Υγείας.