

Προς
τον Αξιότιμο
κ. Μάριο Σαλμά
Αναπληρωτή Υπουργό Υγείας

Κοιν.: Καθ. Ι. Τούντα, Πρόεδρο ΕΟΦ
κα Μ. Σκουρολιάκου, Α' Αντιπρόεδρο ΕΟΦ

Χαλάνδρι, 10 Δεκεμβρίου 2012

Θέμα: Εξαιρέσεις από τη συνταγογράφηση με δραστική ουσία

Αγαπητέ κύριε Σαλμά,

Η εφαρμογή της υποχρεωτικής συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία έχει δημιουργήσει σύγχυση στην ιατρική κοινότητα, και τούτο διότι είναι ασαφής.

Πιο συγκεκριμένα η παράγραφος 1 της Υπουργικής Απόφασης ΕΜΠ4 (ΦΕΚ 3057/Β/18-11-2012) προβλέπει την υποχρέωση συνταγογράφησης βάσει δραστικής ουσίας ενώ η παράγραφος 2 της ίδιας απόφασης καθορίζει τον τρόπο εκτέλεσης των συνταγών. Στην συνέχεια, η παράγραφος 3 εισάγει την δυνατότητα εξαιρέσεων από το σύστημα συνταγογράφησης με βάση την δραστική ουσία, ενώ οι παράγραφοι 4 και 5 αναφέρονται στις εξαιρέσεις αυτές και τις εξαιρέσεις από το σύστημα αυτό.

Παράλληλα, σύμφωνα με την παράγραφο 6 της ως άνω Υπ. Απόφασης: «οι αποκλίσεις, από όλες τις ανωτέρω ρυθμίσεις υποχρεωτικής συνταγογράφησης με βάση την δραστική και τις εξαιρέσεις των άνω παραγράφων 4 και 5, δεν δύνανται να υπερβαίνουν το 15% της αξίας της συνολικής συνταγογράφησης του κάθε γιατρού στην διάρκεια του έτους».

Εξετάζοντας την γραμματική ερμηνεία της ως άνω παραγράφου 6 γίνεται με σαφήνεια αντιληπτό ότι ο ποσοτικός περιορισμός του 15% αφορά τις αποκλίσεις πέραν της ρύθμισης για την υποχρεωτική συνταγογράφηση βάσει δραστικής ουσίας και των εξαιρέσεων που προβλέπονται από τις ανωτέρω παραγράφους 4 και 5.

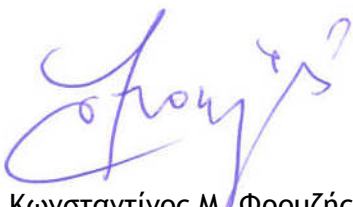
Αλλά και από την τεολογική ερμηνεία της σχετικής ρύθμισης προκύπτει ότι ο νομοθέτης έθεσε τις εξαιρέσεις των παραγράφων 4 και 5, οι οποίες αναφέρονται κατά τρόπο ενδεικτικό (δύνανται) με βάση επιστημονικά κριτήρια και επιπλέον έθεσε τον ποσοτικό περιορισμό του 15% δεδομένου ότι η ως άνω καταγραφή των εξαιρέσεων δεν είναι περιοριστική.

Κατόπιν των ανωτέρω, κατά την εφαρμογή της εν προκειμένω Υπουργικής Απόφασης, παρατηρούμε ότι το όριο 15% δεν μπορεί να εφαρμοστεί στο σύνολο των φαρμάκων καθώς ο ιατρός ανάλογα με την ειδικότητά του φτάνει πολύ γρήγορα στο όριο αυτό όταν συνταγογραφεί τις εξαιρέσεις. Το 15% πρέπει να εφαρμόζεται μόνο στα φάρμακα της θετικής λίστας και εξαιρουμένων των φαρμάκων που υπάγονται στις εξαιρέσεις των παραγ. 4 και 5 της ανωτέρω Υπουργικής Απόφασης. Επιπροσθέτως, θα πρέπει να εξαιρεθούν τα δεσμευμένα του ΕΟΠΥΥ, και τα προϊόντα co-marketing.

Ως εκ τούτου, επιβάλλεται η επίσημη διευκρίνιση από το Υπουργείο προς την ΗΔΙΚΑ, τον ΕΟΠΥΥ και την ιατρική κοινότητα, ότι το 15% όριο ισχύει μόνο στα φάρμακα που δεν εμπίπτουν στις εξαιρέσεις καθώς και στα co-marketing και τα δεσμευμένα από τον ΕΟΠΥΥ φάρμακα, δεδομένου ότι οι ιατροί ανάλογα με την ειδικότητά τους (ογκολόγοι, ψυχίατροι, νευρολόγοι, διαβητολόγοι, παιδίατροι κλπ.) είναι υποχρεωμένοι να συνταγογραφούν φάρμακα που υπάγονται στις ως άνω εξαιρέσεις για να ορίσουν με ακρίβεια και ασφάλεια τη θεραπευτική αγωγή του ασθενούς.

Επισημαίνεται επίσης η ανάγκη να «κλειδώσουν» τα ποσοστά συμμετοχής του ασθενούς στο αρχείο της ΗΔΙΚΑ για τα φάρμακα που έχουν ένα ή δυο ποσοστά συμμετοχής (π.χ. 0% και 10% ανάλογα με την ένδειξη).

Είναι σημαντικό να διασφαλιστεί η προστασία της δημόσιας υγείας και να μην προστίθενται επιβαρυντικοί για την θεραπεία του ασθενούς παράγοντες δεδομένου ότι η φαρμακευτική δαπάνη είναι υπό έλεγχο και οι στόχοι που έχουν τεθεί επιτυγχάνονται με βάση τα μέτρα που εφαρμόζει ήδη η Πολιτεία (τιμές φαρμάκων, rebate, claw-back) ανεξάρτητα από την εφαρμογή της συνταγογράφησης με δραστική ουσία.



Κωνσταντίνος Μ. Φρουζής
Πρόεδρος ΣΦΕΕ

Με εκτίμηση,



Π. Αποστολίδης
Αντιπρόεδρος ΣΦΕΕ