

1. ΔΕΝ ΒΡΕΘΗΚΕ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΔΑΠΑΝΕΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2013

Σελίδα: 15



ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΩΝ ΝΟΜΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΙΩΣΗ ΤΩΝ ΕΞΟΔΩΝ • ΣΤΟΝ... ΠΑΓΟ ΟΙ ΠΛΗΡΩΜΕΙΣ ΤΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

Δεν βρέθηκε το... φάρμακο για τις φαρμακευτικές δαπάνες

ΔΕΚΑΔΕΙ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ που έχουν αναγκαστεί να κάνουν οι ηγεσίες του υπουργείου Υγείας την τελευταία τριετία, με αυτές που αφορούν το φάρμακο να είναι μακράν οι περισσότερες και οι πιο δραματικές.

Η επιτυχία της μείωσης στη φαρμακευτική δαπάνη ωστόσο σημαδεύεται και από καθυστερήσεις στην πρακτική εφαρμογή νόμων και υπουργικών αποφάσεων που διαδέχονται κατ' ανάγκη η μία την άλλη. Ετσι, ενώ ο νόμος προβλέπει να τιμολογούνται τα φαρμακευτικά σκευάσματα λαμβάνοντας υπόψη τις τρεις φθηνότερες τιμές της Ευρώπης, ωστόσο έχουν υπάρξει αρκετά παραδείγματα που αυτό

δεν κατέστη δυνατό, με το όφελος να μην το καρπώνονται οι παρασκευάστριες εταιρίες, αλλά η Πολιτεία. Δηλαδή με τα φάρμακα να τιμολογούνται ακόμα πιο χαμηλά από αυτό που προβλέπει ο νόμος.

Θετική λίστα

Ενα άλλο παράδειγμα αφορά τη θετική λίστα που περιέχει όλα τα σκευάσματα τα οποία αποζημιώνουν τα Ταμεία. Όπως παραπονούνται οι φαρμακευτικές εταιρίες, από τη λίστα που δημοσιεύτηκε πρόσφατα λείπουν προϊόντα σε μεγάλες συσκευασίες (π.χ. μηνιαίες για χρόνια πάσχοντες) αλλά έχει δημιουργηθεί εσχάτως

πρόβλημα και με τις προζύλες, φαρμακευτικές ουσίες που χρησιμοποιούνται και ως γαστροπροστασία σε διάφορες θεραπείες αλλά στο εξής θα επιτρέπεται να τις συνταγογραφούν μόνο γαστρεντερολόγοι.

Ενα άλλο μεγάλο πρόβλημα για φαρμακευτικές εταιρίες και ασθενείς είναι η μη εισαγωγή στην κυκλοφορία νέων φαρμάκων, καθώς όπως φαίνεται η ηγεσία του υπουργείου ενδέχεται να αυξήσουν τη φαρμακευτική δαπάνη στη χώρα. Ωστόσο, η αλήθεια είναι ότι ενώ ο νόμος προβλέπει την κυκλοφορία νέων φαρμάκων εντός 90 ημερών, εδώ και 28 μήνες δεν έχουν τιμολογηθεί ούτε νέα πρωτότυπα

ούτε νέα γενόσημα. Όσο για τις πληρωμές των παρόχων Υγείας, γιατρών, φαρμακοποιών, προμηθευτών υλικών, διαγνωστικών εργαστηρίων, κλινικών και φαρμακοβιομηχανιών, όλοι έχουν το δικό τους παράπονο να εκφράσουν και όχι άδικο. Οι μεν φαρμακοποιοί, που πληρώνονται πιο τακτικά από όλους τους άλλους, έχουν να πουν ότι δεν έχουν λάβει ακόμα ούτε τα χρήματα για τον Δεκέμβριο του 2012.

Από την πλευρά τους, οι φαρμακοβιομηχανίες δεν έχουν λάβει ακόμα καθόλου χρήματα για το 2012 παρότι ο σχετικός νόμος προβλέπει την πληρωμή τους κάθε 90 ημέρες.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

2. ΔΩΡΕΑΝ ΥΓΕΙΑ ΓΙΑ ΛΙΓΟΥΣ ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/04/2013

Σελίδα:22



ΕΡΕΥΝΑ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥ ΚΟΣ

Δωρεάν υγ

Της ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΔΑΜΑ

«Μεγάλος αριθμός εγκύων γυναικών δεν κάνει προγενετικό έλεγχο. Εκατοντάδες παιδιά παραμένουν ανεμβολίαστα. Χιλιάδες μετανάστες πάσχουν από βαριές μεταδοτικές ασθένειες αλλά κυκλοφορούν ανάμεσά μας, χωρίς να παίρνουν θεραπεία. Όλο και περισσότεροι άνθρωποι χάνουν καθημερινά κάθε πρόσβαση στην υγεία», επισημαίνουν οι Γιατροί του Κόσμου. Και αυτά δεν συμβαίνουν σε κάποια μακρινή αφρικανική χώρα. Αλλά στα ευρωπαϊκά κράτη-μέλη, σύμφωνα με την ευρωπαϊκή οργάνωση.

Οι Γιατροί του Κόσμου παρουσίασαν χθες, στις Βρυξέλλες, τα στοιχεία που συγκέντρωσαν από 8.000 ασθενείς, που επισκέπτονται τα ιατρεία τους, σε 14 ευρωπαϊκές χώρες. Με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας, την 7η Απριλίου, η οργάνωση που προσφέρει ιατρική βοήθεια, επί 23 χρόνια σε 50 χώρες, δημοσιοποίησε τη μελέτη που βασίστηκε σε προσωπικές συνεντεύξεις. Αναφέροντας τα συμπεράσματα, οι εκπρόσωποι της οργάνωσης μίλησαν για «αποτυχία των Εθνικών Συστημάτων Υγείας να ανταποκριθούν στις ανάγκες των ευάλωτων ομάδων». Η μελέτη με τίτλο «Η πρόσβαση στην ιατρική περίθαλψη στην Ευρώπη σε καιρούς κρίσης και έλλειψης της ξενοφοβίας» αποκαλύπτει ότι οι ασθενείς που ρωτήθηκαν, απάντησαν τα εξής:

Τα αποτελέσματα

- Το 20% διευκρίνισε ότι φέτος πήρε αρνητική απάντηση, σχετικά με αιτήματα πρόσβασης στις υπηρεσίες υγείας, από φορείς και επαγγελματίες των εθνικών συστημάτων.
- Το 81% δεν είχε καμία δυνατότητα πρόσβασης σε ιατρική φροντίδα χωρίς να πληρώσει το σύνολο των δαπανών!
- Το 59% των εγκύων γυναικών δεν είχε πρόσβαση σε -πρό και μετα- γενετικό έλεγχο.
- Χιλιάδες μετανάστες, που υποφέρουν από σοβαρές ασθένειες, δεν έχουν πρόσβαση σε ιατρική περίθαλψη στις χώρες τους, καθώς και στις ευρωπαϊκές χώρες όπου μεταναστεύουν.

Σύμφωνα με την εκπρόσωπο των Γιατρών του Κόσμου, Λιάνα Μαίλλη, «οι επαγγελματίες Υγείας ζητάμε να παρέχουμε ιατρική περίθαλψη σε όλους τους ασθενείς, ανεξαρτήτως της κοινωνικής τους θέσης ή της καταγωγής τους». Η ίδια επισημαίνει ότι για να επιτευχθεί αυτό «πρέπει να αρθούν τα εμπόδια που υπάρχουν στα Εθνικά Συστήματα Υγείας και αφορούν τις κοινωνικά ευάλωτες ομάδες, οι οποίες δεν έχουν πρόσβαση στην ιατρική περίθαλψη».

Η οργάνωση τονίζει την ανάγκη ύπαρξης μιας συντονισμένης ευρωπαϊκής πολιτικής για την πρόληψη και θεραπεία μεταδοτικών νοσημάτων, καθώς και την εξασφάλιση της πρόσβασης στα εθνικά συστήματα εμβολιασμών και στην παιδιατρική φροντίδα.

Επιπλέον, ζητούν να εξασφαλιστεί η πρόσβαση στις εξετάσεις όλων των εγκύων, όπως και η παροχή καθεστώτος πλήρους προστασίας για μετανάστες που πάσχουν από σοβαρά νοσήματα και δεν μπορούν να θεραπευτούν στις χώρες καταγωγής τους.

Σημαντικό, επίσης, είναι ότι σχετικά με το επιχείρημα πως τα προβλήματα υγείας αποτελούν μια από τις κύριες αιτίες που οδηγούν στη μετανάστευση (τουρισμός υγείας), σύμφωνα με τις απαντήσεις των μεταναστών, μόνο το 1,6% εγκατέλειψε τη χώρα του για λόγους υγείας.

Εκατοντάδες παιδιά του 2013 μένουν χωρίς καταγγέλλουν οι Για





ΜΟΥ ΣΕ 14 ΧΩΡΕΣ – ΤΡΑΓΙΚΗ Η ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕ ΤΟΥΣ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

εία για... λίγους στην Ευρώπη

στην Ευρώπη
ως εμβόλια,
φροί του Κόσμου



Γκάφα του υπουργείου με φάρμακα για το στομάχι και τη συνταγογράφησή τους

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

Νέα γκάφα του υπουργείου Υγείας, αυτή τη φορά με φάρμακα για το στομάχι. Μέρους τώρα επικρατεί αναστάτωση στον ιατρικό κόσμο, καθώς πρόσφατη απόφαση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας περιορίζει την αποζημίωση φαρμάκων για το στομάχι με τη δραστική ουσία *prazole*, επιτρέποντας τα συγκεκριμένα σκευάσματα μόνο για συγκεκριμένες θεραπείες και με τη συνταγογράφηση αποκλειστικά από γαστρεντερολόγους.

Προκειμένου να περιοριστεί η δαπάνη για σκευάσματα γαστροπροστασίας, η οποία είναι εξαιρετικά αυξημένη, επιλέγει ο συγκεκριμένος τρόπος ώστε οι ασθενείς αλλιώς και οι γιατροί να μην μπορούν να χορηγούν με ευκολία τα φάρμακα με τη δραστική ουσία *prazole*. Ωστόσο, η απόφαση αυτή στην πράξη δεν μπορούσε να εφαρμοστεί, καθώς σε πολλές περιοχές της χώρας ειδικά σε χωριά και μικρές πόλεις δεν υπάρχουν καν γαστρεντερολόγοι, ενώ και σε μεγάλες πόλεις ο αριθμός τους είναι περιορισμένος.

Μετά το σάλο που προκλήθηκε τόσο σε γιατρούς και φαρμακοποιούς όσο και σε ασθενείς, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας «πάγωσε» τη συγκεκριμένη ρύθμιση, ενώ ο ΕΟΦ παραπέμπει σε νέα απόφαση που θα ληφθεί σύντομα.

Ενδεικτικό της αναστάτωσης που προκλήθηκε είναι το γεγονός ότι ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) απέστειλε επείγουσα επιστολή στον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζο, ενώ την αντίθεσή της εξέφρασε και η Επαγγελματική Ένωση Γαστρεντερολόγων Ελλάδας.

Όπως σημειώνει ο ΙΣΑ στην επιστολή του στον Ανδρέα Λυκουρέντζο, παρακάμπτοντας τον αρμόδιο για τα φάρμακα αναπληρωτή υπουργό Μάριο Σαλιά: «Η θετική λίστα συντα-

γογραφούμενων φαρμάκων περιορίζει την αποζημίωση των σκευασμάτων με δραστική ουσία *prazole* μόνο για τη θεραπεία πεπτικού έλκους και γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και η οποία θα συνταγογραφείται μόνο από γαστρεντερολόγους.

«Όπως γίνεται σαφές, οι κλινικές ειδικότητες που μπορούσαν να συνταγογραφήσουν τα συγκεκριμένα σκευάσματα αίφνης αποκλείονται και εξαιρούνται από τη συνταγογράφησή τους, με αποτέλεσμα να δημιουργείται τεράστιο πρόβλημα και ταλαιπωρία τόσο στους ίδιους τους ιατρούς όσο και στους ασθενείς».

Οι γαστρεντερολόγοι

Η Επαγγελματική Ένωση Γαστρεντερολόγων Ελλάδας (ΕΠΕΓΕ), από την πλευρά της, ενώ θεωρητικά θα ήταν ευνοημένη από τη συγκεκριμένη απόφαση, επισήμανε ότι είναι επιβεβλημένη η επανεξέταση αυτού του ζωτικής σημασίας για την υγεία κάθε ασθενή θέματος.

Πάντως από τον ΕΟΦ οι ευθύνες επιρρίπτονται στην επιτροπή που συντάσσει τη θετική λίστα φαρμάκων, τον κατάλογο δηλαδή των φαρμάκων που αποζημιώνονται από την κοινωνική ασφάλιση, καθώς όπως ανακοινώθηκε: «Αναφορικά με τον δημιουργηθέντα θόρυβο που αφορά τη συνταγογράφηση των γαστροπροστατευτικών φαρμάκων και φαρμάκων για το έλκος μόνο από γαστρεντερολόγους, αυτό είναι απόφαση της επιτροπής που συντάσσει τη θετική λίστα φαρμάκων και όχι της πολιτικής ηγεσίας ή του ΕΟΦ.

«Ο συγκεκριμένος συνταγογραφικός περιορισμός ετέθη από την προηγούμενη επιτροπή λίστας φαρμάκων, με συγκεκριμένο σκεπτικό. Η νέα επιτροπή θα εκδώσει νέα απόφαση στις επόμενες ημέρες προκειμένου να δομηθεί η ορθότερη λύση».

3. ΟΠΟΥ ΦΤΩΧΟΣ ΚΑΙ Η ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ

Μέσο: Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Ημ. Έκδοσης: ...10/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/04/2013

Σελίδα: 18



Του Στέργιου Ζιαμπάκα

Παταγωδώς αποτυγχάνουν τα ευρωπαϊκά συστήματα υγείας να ανταποκριθούν στις ανάγκες των ευάλωτων κοινωνικών ομάδων, όπως καταδεικνύει πανευρωπαϊκή μελέτη των Γιατρών του Κόσμου, που εξετάζει την «πρόσβαση στην ιατρική περίθαλψη στην Ευρώπη, σε καιρούς κρίσης και εξάρσης της ξενοφοβίας». Τα μέτρα λιτότητας που έχουν επιβληθεί κυρίως στον ευρωπαϊκό Νότο, αλλά όχι μόνον εκεί, αποκλείουν όλο και μεγαλύτερα κομμάτια της κοινωνίας από τις παροχές υγείας.

Ενδεικτικό είναι ότι από τους ασθενείς των ΓτΚ σε 14 ευρωπαϊκές πόλεις, μεταξύ των οποίων Αθήνα, Πέραμα, Θεσσαλονίκη και Πάτρα, το 81% του συνόλου των 8.000 ερωτηθέντων που προσέγγισαν τη μη κυβερνητική οργάνωση (1.505 από την Ελλάδα) δεν είχε καμία δυνατότητα πρόσβασης σε ιατρική φροντίδα χωρίς να πληρώσει το σύνολο των ιατρικών δαπανών, ενώ το 20% απάντησε ότι έχει δεχθεί την άρνηση στην πρόσβαση σε υπηρεσίες ιατρικής φροντίδας από κάποιον επαγγελματία υγείας το τελευταίο 12μηνο. Επιπλέον, σύμφωνα με τα στοιχεία, το 59% των ερωτηθέντων εγκώνων δήλωσε ότι δεν είχε καμία πρόσβαση σε προγεννητική περίθαλψη έως την ημέρα που απευθύνθηκε στους ΓτΚ. Στην Ελλάδα το αντίστοιχο ποσοστό ξεπερνάει το 30%.

Παράταση

Ακόμη το 36% των ασθενών που προσέγγισε τους ΓτΚ δήλωσε πως είχε παραιτηθεί από την προσπάθεια αναζήτησης υγειονομικής περίθαλψης το τελευταίο 12μηνο, ενώ το 60% όλων των ασθενών δεν γνώριζε πού να απευθυνθεί ώστε να εμβολιαστεί. Το 49% των ανθρώπων που προσέγγισαν τους ΓτΚ δήλωσε πως ζει σε καθεστώς

Μελέτη των Γιατρών του Κόσμου σε 14 ευρωπαϊκές πόλεις (ανάμεσα τους Αθήνα, Πέραμα, Θεσσαλονίκη και Πάτρα) αποδεικνύει ότι τα μέτρα λιτότητας αποκλείουν μεγάλα κομμάτια της κοινωνίας από την ιατρική περίθαλψη

Οπου φτωχός και η... υγεία του

Το δράμα σε αριθμούς

Σε σύνολο 8.000 ερωτηθέντων πανευρωπαϊκά (1.505 στην Ελλάδα)

81% χωρίς καμία δυνατότητα πληρωμής των ιατρικών δαπανών

26% δηλώνει «φτωχή» ή «πολύ φτωχή» ψυχική υγεία

59% των εγκώνων χωρίς πρόσβαση σε προγεννητική περίθαλψη

50,8% οι αντίστοιχες περιπτώσεις στην Ελλάδα

30% οι αντίστοιχες περιπτώσεις στην Ελλάδα

49% σε επισφαλή διαμονή

20% έχει δεχτεί άρνηση στην πρόσβαση στην υγεία από επαγγελματία του τομέα

20% των ερωτηθέντων στην Ελλάδα περιορίζει την κυκλοφορία του φοβούμενο σύλληψη ή επίθεση

η Ελλάδα. Αλλωστε στη χώρα μας, μόνο για τους πρώτους 9 μήνες του 2012, οι ΓτΚ κατέγραψαν 87 περιστατικά ρατσιστικής βίας, αριθμός που αναμφίβολα είναι πολύ μικρός σε σχέση με το σύνολο των αντίστοιχων περιστατικών.

«Αποδιοπομπαίοι τράγοι»

Σύμφωνα με τη μελέτη, αποκαλύπτεται πως η ξενοφοβία αποτελεί ανερχόμενο πρόβλημα, με τους μετανάστες να γίνονται οι «αποδιοπομπαίοι τράγοι» των οικονομικών προβλημάτων. Σημειώνεται, δε, σε αντιδιαστολή με τους ισχυρισμούς περί διάδοσης του εμπονομαζόμενου: «τουρισμού υγείας» μεταξύ των κύριων αιτιών μετανάστευσης, ότι μόνο το 1,6% αφορούσε προσωπικούς λόγους υγείας.

«Τη στιγμή που τα εθνικά συστήματα υγείας είναι από τα πρώτα που πλήττονται στο πλαίσιο της λιτότητας, ζητούμε μια ολοκληρωμένη ευρωπαϊκή πολιτική δημόσιας υγείας, όχι μόνο για τους αιτούντες άσυλο μετανάστες αλλά για όλους τους Ευρωπαίους πολίτες», υπογραμμίζει η κ. Ψαρρά.

μη μόνιμης διαμονής, γεγονός που τους εντάσσει στο γενικότερο πλαίσιο των αστέγων. Ακόμη, το 26% των ερωτηθέντων χαρακτήρισε «φτωχή» ή «πολύ φτωχή» την ψυχική του υγεία, ποσοστό που στη χώρα μας εκτινάσσεται στο 50,8%.

Πριν εστιάσουμε στη χώρα μας, αξίζει να επισημανθεί πως «η Ελλάδα ήταν ο λόγος που η έρευνα εστίασε και στο θέμα της ξενοφο-

βίας, λόγω των αυξανόμενων κρουσμάτων ρατσιστικής βίας στη χώρα μας», όπως τόνισε στην «Εφ.Συν.» η υπεύθυνη αποστολών/προγραμμάτων των ΓτΚ, Χριστίνα Ψαρρά. Στην Ελλάδα, άνω του 90% των ανθρώπων που προσέγγισαν τις υπηρεσίες των ΓτΚ ζητούσαν ιατρική περίθαλψη, τη στιγμή που το 75% εξ αυτών δεν είχε καμία ιατρική κάλυψη.

«Πάνω από 20% των ερωτηθέντων στις πόλεις όπου έχουμε πολυιατρεία απάντησαν ότι περιορίζουν την κυκλοφορία τους, υπό τον φόβο σύλληψης ή οποιασδήποτε μορφής επίθεσης», περιέγραψε επίσης η κ. Ψαρρά, τη στιγμή που το 27% των ερωτηθέντων πανευρωπαϊκά δηλώνει ότι υπέστη κά-ποια μορφή βίας μετά την άφιξη του σε μια χώρα υποδοχής, όπως

4. ΤΣΟΥΧΤΕΡΕΣ ΤΙΜΕΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΨΥΧΩΣΗ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/04/2013

Σελίδα: 5



«Τσουχτερές» τιμές για ασθενείς με ψύχωση

«Αρρυθμίες» στη φαρμακευτική αγωγή πολλών ασθενών προκαλεί η νέα θετική λίστα φαρμάκων. Αν και σε γενικές γραμμές οι ασφαλισμένοι καλούνται πλέον να πληρώσουν την ίδια ή και μικρότερη συμμετοχή για τα φάρμακά τους, υπάρχουν περιπτώσεις που η επιβάρυνση που προκύπτει είναι υπερβολική και συχνά δυσβάσταχτη.

Χαρακτηριστική περίπτωση είναι το σκεύασμα Abilify - 30mg που λαμβάνουν ασθενείς με ψύχωση και για το οποίο πλέον οι ασφαλισμένοι θα πρέπει να πληρώσουν 55,50 ευρώ, όταν με το προηγούμενο σύστημα δεν πλήρωναν ούτε ευρώ. Με το νέο σύστημα, η λιανική τιμή του φαρμάκου είναι 194,86 ευρώ, η τιμή αναφοράς 83,80 ευρώ και ο ασφαλισμένος πληρώνει το 50% της διαφοράς των δύο τιμών.

Το υπουργείο Υγείας αναμένει από τις εταιρείες να μειώσουν τις τιμές των ακριβών φαρμάκων. Το σκεπτικό είναι ότι οι ασθενείς θα αγοράζουν τα πιο φθηνά φάρμακα, οπότε οι εταιρείες για να έχουν πωλήσεις θα πρέπει να «προσαρμοστούν». Ωστόσο, η ένσταση είναι ότι σε ορισμένες χρόνιες παθήσεις δύσκολα οι ασθενείς αλλάζουν την αγωγή.

Εν τω μεταξύ, χωρίς περιορισμούς συνεχίζουν να συνταγογραφούν οι γιατροί τις πραζόλες για τις οποίες η πρόσφατη υπουργική απόφαση όριζε ότι θα πρέπει να γράφονται μόνο από γαστρεντερολόγους και μόνο κατόπιν διάγνωσης γαστρικού έλκους ή γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης. Οι περιορισμοί προκάλεσαν την αντίδραση του ιατρικού κόσμου με δεδομένο ότι γράφουν και άλλοι γιατροί (π.χ. καρδιολόγοι και ορθοπεδικοί) για γαστροπροστασία. Οπως ανακοίνωσε χθες ο πρόεδρος της Επιτροπής Λίστας Φαρμάκων Δημοσθένης Μπούρας, αναμένεται νέα απόφαση για να υπάρξει ορθότερη λύση στη χορήγηση πραζολών.

ΓΕΝΝΥ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

5. ΤΑΙΝΙΑ ΓΝΗΣΙΟΤΗΤΑΣ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .10/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .10/04/2013

Σελίδα:12



[απόφαση]

Ταινία γνησιότητας στα φάρμακα

Την εφαρμογή από τον ΕΟΦ, από 15 Απριλίου διά της διαδικτυακής πύλης, συστήματος ηλεκτρονικής υποβολής στοιχείων Ταινίας Γνησιότητας Φαρμάκων που προορίζονται για ενδοκοινοτική διακίνηση και εξαγωγές, σε πραγματικό χρόνο και καθ' όλο το 24ωρο, προβλέπεται με απόφαση που υπέγραψε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς. Σύμφωνα με την απόφαση, οι κάτοχοι άδειας κυκλοφορίας και οι κάτοχοι χονδρικής πώλησης (φαρμακαποθήκες) που πραγματοποιούν ενδοκοινοτική διακίνηση και εξαγωγές φαρμάκων υποχρεούνται να δηλώνουν στον ΕΟΦ, σε πραγματικό χρόνο, τον 12ψήφιο μοναδικό σειριακό αριθμό της ταινίας γνησιότητας που φέρει κάθε μία συσκευασία φαρμακευτικού προϊόντος πριν από την ενδοκοινοτική διακίνησή του και εξαγωγή του και τη χώρα προορισμού.

[ΣΗΛ:7636126]