

1. ΛΥΣΗ ΓΙΑ ΠΤΩΣΗ ΤΙΜΩΝ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ (10 06 13)

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/06/2013

Σελίδα: 1



● ΛΥΣΗ ΓΙΑ ΠΤΩΣΗ ΤΙΜΩΝ ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

*Πρότεινε στον υπουργό η αμερικανική συμμαχία «Essential
Inventions»*

Μέλη της αμερικανικής συμμαχίας «Essential Inventions» ζήτησαν να ενεργοποιήσει ο υπουργός Ανδρέας Λυκουρέντζος τη «μη εθελοντική χρήση ευρεσιτεχνιών» (πατεντών) από την κυβέρνηση, προκειμένου να «συμπίεστούν» με κρατική παρέμβαση οι τιμές για ακριβά φάρμακα κατά του καρκίνου, του AIDS και άλλων χρόνιων ασθενειών. Το θέμα αποκαλύπτει σε δημοσίευσμά της η εφημερίδα «Καθημερινή», προσθέτοντας ότι το υπουργείο είχε απορρίψει «σιωπηλά» τον Μάρτιο τη θέση της συγκεκριμένης ομάδας, όμως εκείνη επανήλθε και από το γραφείο του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου στην Αθήνα ζήτησε να «αποσυνδεθεί σε μία χώρα, όπως η Ελλάδα, το κόστος για έρευνα και ανάπτυξη από το κόστος των φαρμάκων». Μεταξύ των μελών της ομάδας ήταν και οι Ντέιβιντ Χάμερσταϊν και Τζέιμι Λοβ, γνωστοί από τις επιτυχίες τους για τη μείωση τιμών φαρμάκων διεθνώς από φαρμακευτικές εταιρείες. Ο Τζέιμι Λοβ μίλησε στον υπουργό, αλλά και στον εκπρόσωπο για την «υποχρεωτική αδειοδότηση των φαρμάκων», λέγοντας ότι «οι πατέντες χρησιμοποιούνται για να δημιουργήσουν ένα νομικό μονοπώλιο και αυτό είναι δυνατόν να οδηγήσει σε υψηλές τιμές, σε εμπόδια στην πρόσβαση και να περιορίσει την καινοτομία σε ό,τι αφορά νέα προϊόντα. Υποχρεωτικές άδειες που εκδίδονται από κυβερνήσεις και δικαστήρια είναι δυνατόν να σπάσουν το μονοπώλιο και να επιτρέψουν σε περισσότερους ανταγωνιστές να πιέσουν τις τιμές προς τα κάτω ή να χρησιμοποιήσουν την εφεύρεση σε ένα νέο προϊόν», κατέληξε ο Λοβ. Η μέθοδός του έχει χρησιμοποιηθεί σε χώρες όπως οι ΗΠΑ, η Γερμανία, η Γαλλία και η Ιταλία, αλλά μόνο κατ' εξαίρεση.

2. ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΕΝΙ ΕΟΠΥΥ ΜΕ ΣΑΛΜΑ (10 06 13)

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/06/2013

Σελίδα: 3



● ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΕΝΙ-ΕΟΠΥΥ ΜΕ ΣΑΛΜΑ

Νέες ρυθμίσεις για τους συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ

Συνάντηση του Προεδρείου της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ με τον αρμόδιο για θέματα ΕΟΠΥΥ αν. Υπουργό Υγείας, Μάριο Σαλμά πραγματοποιήθηκε την Πέμπτη. Στην συνάντηση τέθηκαν από πλευράς της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ το σύνολο των ζητημάτων που αφορούν τη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ. Από πλευράς αν. Υπουργού υπήρξε αναγνώριση τόσο των προβλημάτων όσο και της προσφοράς των συμβεβλημένων ιατρών με τον ΕΟΠΥΥ, δεσμεύτηκε δε στην από κοινού προσπάθεια, μέσω του διαλόγου, για την επίλυση των θεμάτων που απασχολούν ιατρούς και ασφαλισμένους. Αναλυτικότερα, μεταξύ άλλων, ζητήθηκε η άμεση υπογραφή και αποστολή των συμβάσεων στους συμβεβλημένους ιατρούς με τον ΕΟΠΥΥ και τέθηκε το ερώτημα της φύσης των νέων συμβάσεων μετά το τέλος του 2013 καθώς επίσης και εάν θα προκύψουν πιθανοί «αποκλεισμοί» συμβεβλημένων ιατρών μελλοντικά. Ο Υπουργός δεσμεύτηκε στην ανανέωση όλων των συμβάσεων καθώς και στη διεξαγωγή διαλόγου κατά την διαμόρφωση των νέων. Πρόθεση του Υπουργείου είναι να υπάρξει στο μέλλον υπογραφή σύμβασης μεταξύ των φορέων των ιατρών και του ΕΟΠΥΥ. Αναφέρθηκε επίσης στο γεγονός ότι έχουν αποσυρθεί οι συμβάσεις 1000 ιατρών που δεν υπέβαλλαν καθόλου λογαριασμούς στο e-dapy και ότι θα υπάρξει προκήρυξη 1000 νέων συμβάσεων, με αμοιβή κατά πράξη και περίπτωση, για κλινικούς ιατρούς με αναλογικότερη κατανομή ανά ειδικότητα και σύμφωνα με τις ανάγκες. Ο Υπουργός προτίθεται να συζητήσει τη σημαντική αύξηση του κονδυλίου για τις επισκέψεις. Απαντώντας στο θέμα των τρεχουσών υποχρεώσεων του ΕΟΠΥΥ, είπε ότι έχει δοθεί εντολή στον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ να πληρώνονται οι κλινικοί ιατροί στις 14 κάθε μήνα τηρώντας τις συμβατικές υποχρεώσεις του οφφανισιού.

3. ΨΗΦΟΘΗΡΙΑ ΤΗΣ Ν.Δ ΜΕ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...11/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/06/2013

Σελίδα:40



Ψηφοθηρία της Ν.Δ. με τα φάρμακα...

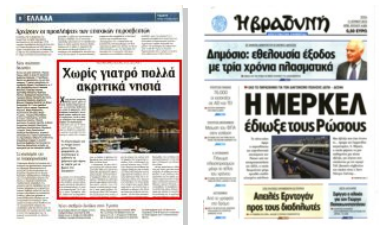
» **Αποκλειστικά** στον χώρο της φαντασίας, των φρούδων ελπίδων και της ψηφοθηρίας ενίων βουλευτών της Ν.Δ. κινείται η πρόταση για κατάργηση του ΦΠΑ στα φάρμακα, ο οποίος βρίσκεται σήμερα στο 6,5%.

Δεν είναι μόνον το γεγονός ότι η πολύ πρόσφατη έκθεση του Διεθνούς Νομισματικού Ταμείου (ΔΝΤ) για την πορεία της ελληνικής οικονομίας προτείνει την αύξηση του ΦΠΑ στα φάρμακα στο 19% ή ακόμη και στο 21%, είναι κυρίως το γεγονός ότι η κατανάλωση φαρμακευτικών σκευασμάτων χαρακτηρίζεται από ιδιαίτερα χαμηλή ελαστικότητα, το οποίο σημαίνει ότι τυχόν κατάργηση ή απλή μείωση του ΦΠΑ σε αυτήν την κατηγορία προϊόντων θα σημαίνει αυτομάτως αισθητό περιορισμό των εσόδων του δημοσίου από τον ΦΠΑ, καθώς η συνακόλουθη, μείωση των τιμών των φαρμάκων δεν θα οδηγήσει σε καμία περίπτωση σε δραστική αύξηση της κατανάλωσης φαρμάκων. Η τιμή σε αυτήν την κατηγορία προϊόντων δεν είναι η μεταβλητή η οποία καθορίζει τη ζήτησή τους, όπως συμβαίνει, για παράδειγμα, στον τομέα της εστίασης.

Στην εστίαση οι τιμές αποτελούν πράγματι μεταβλητή η οποία καθορίζει το σημείο ισορροπίας προσφοράς και ζήτησης, καθώς αυτά τα προϊόντα εμφανίζουν υψηλή ελαστικότητα, αλλά εκείνο το οποίο καθορίζει τη ζήτηση στα φάρμακα δεν είναι η τιμή, αλλά μόνον η συνταγογράφηση και το επίπεδο του επιπολασμού των διαφόρων ασθενειών.

Οι σχετικές προτάσεις βουλευτών της Ν.Δ. για κατάργηση του ΦΠΑ στα φάρμακα, λοιπόν, θα παραμείνουν στον χώρο των ευχών και της ψηφοθηρίας...

Β.Β.



ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΚΑΙ ΣΕ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

Χωρίς γιατρό πολλά ακριτικά νησιά

Χωρίς βασικές υπηρεσίες Υγείας έχουν μείνει οι κάτοικοι πολλών ακριτικών νησιών, τα οποία δεν διαθέτουν καν γιατρό ή φαρμακείο. Αυτό επισήμαναν εκπρόσωποι του ιατρικού κόσμου, καθώς και τοπικοί παράγοντες, κατά τη διάρκεια συνεδρίου που πραγματοποιήθηκε στο Καστελόριζο.

Ενδεικτικό είναι ότι σε κάποιες περιπτώσεις υπάρχουν ιατρεία που διαθέτουν μηχανήματα, αλλά αυτά σκονίζονται αναξιοποίητα, καθώς δεν υπάρχει

Το Καστελόριζο και οι Λειψοί έχουν μείνει δίχως φαρμακείο, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να ψάχνουν από πόρτα σε πόρτα για να βρουν ένα παυσίπονο

καν γιατρός να τα λειτουργήσει. Το Καστελόριζο για παράδειγμα δεν διαθέτει μόνιμο εξειδικευμένο γιατρό και εξυπηρετείται με αποσπασμένους, οι οποίοι το επισκέπτονται 5 με 7 ημέρες το μήνα. Πρόσφατα, μάλιστα, έκλεισε και το φαρμακείο, με συνέπεια οι κάτοικοι του νη-



σιού να πρέπει να βρίσκουν τις θεραπείες τους ύστερα από ταξίδια σε άλλα νησιά.

Η κατάσταση, ωστόσο, δεν είναι καλύτερη στα υπόλοιπα ακριτικά νησιά. Εδώ και 7 χρόνια στη Χάλκη δεν έχει διοριστεί ειδικευμένος γιατρός, ενώ στην Τήλο κενή παραμένει η θέση του γενικού γιατρού. Η Κύθνος και η Κέα είναι εδώ και καιρό χωρίς κανέναν εξειδικευμένο γιατρό, ενώ στην Αμοργό ο γιατρός φεύγει και μένει το νησί χωρίς βοήθεια. Περισσότεροι από 3.000 κάτοικοι στη Σύμη έχουν έναν γιατρό, ο οποίος είναι αδύνατον να καλύ-

ψει τις ανάγκες του νησιού κατά τη διάρκεια της τουριστικής περιόδου, όταν ο πληθυσμός του νησιού ξεπερνά τους 10.000. Στην Πάτμο και στα Κύθηρα δεν υπάρχει παιδίατρος και τα παιδιά του νησιού δεν μπορούν ούτε να εμβολιαστούν επαρκώς, ενώ ιατρείο-φάντασμα είναι και το πολυδύναμο ιατρείο στον Όλυμπο της Καρπάθου. Το Καστελόριζο και οι Λειψοί έχουν μείνει δίχως φαρμακείο, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να ψάχνουν από πόρτα σε πόρτα για να βρουν ένα παυσίπονο. Την ίδια ώρα σπαταλώνται χρήματα για άσκοπες αερο-

διακομιδές, που κοστίζουν πολλά περισσότερα απ' ό,τι θα σκόλιζε η στελέχωση των ιατρείων των νησιών.

«Ας μας απαντήσουν οι ιθύνοντες της Υγείας γιατί δεν αντιμετωπίζεται το πρόβλημα ζωής και θανάτου στους εθνικούς συνοροφύλακες της πατρίδας μας», τόνισε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου της Αθήνας, Γιώργος Πατούλης, για να προσθέσει: «Η απαράδεκτη αυτή κατάσταση εκθέτει διεθνώς τη χώρα μας, απειλεί την τουριστική της ανάπτυξη και, το κυριότερο, εγκυμονεί εθνικούς κινδύνους».

5. ΒΡΕΤΑΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ: Η ΕΛΛΑΔΑ ΤΩΝ ΜΝΗΜΟΝΙΩΝ ΣΤΟ ΕΛΕΟΣ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/06/2013

Σελίδα:29



Βρετανική έρευνα: Η Ελλάδα των Μνημονίων στο έλεος των ασθενειών

«Η ΛΙΤΟΤΗΤΑ... σκοτώνει» υποστηρίζουν οι Βρετανοί ερευνητές David Stuckler και Sanjay Basu σε ακαδημαϊκή μελέτη τους («The Body Economic: Why austerity kills») και τεκμηριώνουν τους λόγους.

Στο βιβλίο τους, το οποίο κυκλοφόρησε πρόσφατα, οι συγγραφείς διερευνούν το ανθρώπινο κόστος που συνεπάγονται οι πολιτικές λιτότητας, ιδίως όταν οι κυβερ-

νήσεις επιβάλλουν περικοπές στα συστήματα κοινωνικής πρόνοιας και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης, ωθώντας τα ευπαθή τμήματα της κοινωνίας στην απόγνωση.

Ένα ολόκληρο κεφάλαιο της μελέτης των Stuckler και Basu «αφιερώνεται» στη χώρα μας. Οι ερευνητές περιγράφουν το τίμημα που κλήθηκαν να πληρώσουν οι Έλληνες σε επίπεδο υγείας, τόσο σωματικής όσο και ψυχικής, εξαι-

τίας του τρόπου αντιμετώπισης της κρίσης που επιλέχθηκε από το ΔΝΤ και την Ε.Ε. Ειδικότερα ο ιός HIV, η ηπατίτιδα και οι καρδιαγγειακές νόσοι εξαπλώνονται με επικίνδυνους ρυθμούς στην Ελλάδα της κρίσης, ενώ η χρήση των ναρκωτικών «θερίζει» ζωές και η κατάθλιψη αυξάνει τις αυτοκτονίες.

Οι απώλειες της ελληνικής κρίσης τίθενται στο «μικροσκόπιο» της βρετανικής επισκόπησης για

τις συνέπειες της λιτότητας, όπως καθρεφτίζονται στην καθημερινότητα της Ελλάδας των Μνημονίων. Το πόρισμα των ερευνητών, διόλου ευοίωνο, είναι ότι η χώρα μας... αργοπεθαίνει στον βωμό της λιτότητας.

Η παραπάνω θέση βασίζεται σε στοιχεία και λεπτομερειακή έρευνα, η οποία αποδεικνύει ότι, λόγω χάρη, στην Ελλάδα κατά το διάστημα μεταξύ Ιανουαρίου και Μα-

ΐου 2011 τα περιστατικά μόλυνσης από τον ιό HIV αυξήθηκαν κατά 52% ως αποτέλεσμα των περικοπών στη χρηματοδότηση προγράμματος που αφορούσε την παροχή ενέσεων σε ναρκομανείς. Την αντίθετη στρατηγική ακολούθησε η κυβέρνηση της Ισλανδίας, όπως καταγράφεται στην έρευνα, που ενισχύοντας τα προγράμματα κοινωνικής προστασίας κατάφερε τελικά να ανακάμψει και οικονομικά.

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/06/2013

Σελίδα:46



ΚΟΙΝΩΝΙΑ

ΤΡΙΤΗ 11 ΙΟΥΝΙΟΥ 2013 • ΕΘΝΟΣ

Τομείς και απαιτήσεις

1 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

- Αντισυγκρότηση μονάδων του ΕΣΥ (νέες χάρτες νοσοκομείων).
- Συγχωνεύσεις τμημάτων.
- Εξορθολογισμός τμημάτων επείγοντων περιστατικών.
- Αναθεώρηση ρόλου μικρών νοσοκομείων.
- Καλύτερη κατανομή βαρέος εξοπλισμού.



2 ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΕΣΥ



- Κινητικότητα μεταξύ μονάδων και Υγειονομικών Περιφερειών.
- Εκθεση για τους ανθρώπινους πόρους και δυναμικός σχεδιασμός.
- Εφημερίες - υπερωρίες και αποζημίωση.

3 ΛΟΓΙΣΤΙΚΗ ΕΣΥ

- Ισολογισμοί.
- Εσωτερικοί οικονομικοί έλεγχοι.
- Αναλυτικές διαδικασίες κοστολόγησης.
- Αξιολόγηση Κεντρικών Ενοποιημένων Νοσολιών (ΚΕΝ) και χρήση τους στις πληρωμές από τα Ταμεία.

4 ΦΑΡΜΑΚΑ



- Τιμολόγηση νέων γενοσήμων.
- Αλλαγές στην τιμή αναφοράς.
- Λίστα μη συνταγογραφούμενων.
- Ηλεκτρονική συνταγογράφηση στα νοσοκομεία και μνημιαίες εκθέσεις αποτελεσματικότητας.
- Θεραπευτικά πρωτόκολλα και ένταξή τους στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.
- Αύξηση του ποσοστού γενοσήμων στα νοσοκομεία.
- Κεντρικοί διαγωνισμοί.
- Βελτίωση υποδομής ΕΟΦ για διενέργεια αναλύσεων κόστους - ωφέλειας.

Η ΑΠΟΡΡΗΤΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ

«ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑ» ΤΟΥ

Μειώσεις δαπανών, ηλεκτρονική συνταγογράφηση στα νοσοκομεία, κινητικότητα προσωπικού και γενόσημα οι βασικές απαιτήσεις των δανειστών. Ποιες υπηρεσίες επισκέπτονται αύριο και μεθαύριο

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Σε «εξοκάνισμα» των οικονομικών των νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ προχωρεί αύριο 3ο τεχνικό κλιμάκιο της τριόικας. Ζητά επιπλέον μειώσεις δαπανών, συγχωνεύσεις τμημάτων, αξιολόγηση προσωπικού και αύξηση της κινητικότητας στο ΕΣΥ, καθώς και εφαρμογή ηλεκτρονικής συνταγογράφησης στα νοσοκομεία. Η τριόικα, όπως προκύπτει από επιστολή της προς την ηγεσία του υπουργείου που έχει περιέλθει σε γνώση του «Εθνούς», πιέζει, επίσης, για μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών στο 15% και αξιολόγηση του καθεστώτος υπερωριών εφημεριών και αποζημιώσεώς τους.

Οι ξένοι εμπειρογνώμονες θα επισκεφθούν διαδοχικά όλες τις κρίσιμες δημόσιες υπηρεσίες, όπου «τυπώνει η καρδιά» των οικονομικών της Υγείας. Η αναλυτική εξέταση των στοιχείων κρίνεται αναγκαία, καθώς τα στατιστικά πενταμήνου δείχνουν

αποκλίσεις από τους στόχους σε κρίσιμους τομείς, όπως τα νοσήλια σε ιδιωτικές κλινικές που καταβάλλει ο ΕΟΠΥΥ και στις διαγνωστικές εξετάσεις. Ερωτήματα εγείρονται και για τα οικονομικά των νοσοκομείων.

Με την επιστολή τους οι εκπρόσωποι των δανειστών φροντίζουν να ξεκαθαρίσουν πλήρως τις προθέσεις τους. Επισυνάπτουν κατάλογο με τους στόχους που έχουν τεθεί, για όλο το φάσμα των υπηρεσιών και δίνεται

έμφαση στην τήρηση των όρων του Μνημονίου.

Με σκοπό να ελέγξει την τήρηση των συμφωνημένων, τεχνικό κλιμάκιο της τριόικας θα επισκεφθεί τον ΕΟΠΥΥ, από τις 10 αύριο το πρωί έως τις 2 το μεσημέρι. Από τις 3.30 έως τις 6 το απόγευμα της ίδιας μέρας, θα βρεθεί στην έδρα της Ηλεκτρονικής

Διακυβέρνησης Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ).

Οι ελεγκτές θα επισκεφθούν την Πέμπτη τις υπηρεσίες του υπουργείου Υγείας (10 το πρωί έως τις 2 το μεσημέρι) και στη συνέχεια θα μεταβούν στην Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ). Την Παρασκευή ή στις αρχές της άλλης εβδομάδας, ο Μάριος Μορς αναμένεται να συναντηθεί με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου.

Σύμφωνα με πληροφορίες, τα σημεία στα οποία η ελληνική πλευρά θα «δώσει εξετάσεις», όπως αυτά ορίζονται από την «ύλη» που όρισε η τριόικα, είναι τα εξής:

Νοσοκομειακή μεταρρύθμιση: Θα ελεγχθεί η πορεία των συγχωνεύσεων (νέος νοσοκομειακός χάρτης) και η αλλαγή δραστηριότητας των μικρών νοσοκομείων. Έμφαση δίνεται στην αξιολόγηση του προσωπικού και στην κινητικότητα μεταξύ τμημάτων και Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ).

Φαρμακευτική δαπάνη: Στο «μικροσκοπικό» μπαίνει το ποσοστό συνταγογράφησης γενοσήμων, η πορεία τιμολόγησης νέων γενοσήμων φαρμάκων

και της εφαρμογής της θετικής και αρνητικής «λίστας» φαρμάκων.

Η τριόικα ζητά ευρεία χρήση γενοσήμων στο ΕΣΥ. Για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής δαπάνης στα νοσοκομεία, ζητά εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης. Η πορεία εφαρμογής του στόχου θα παρακολουθείται με μνημιαίες εκθέσεις. Ο έλεγχος της σχέσης κόστους-ωφέλειας των σκευασμάτων ανατίθεται στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Κρίσιμη παράμετρος θεωρείται και η καθιέρωση οδηγιών συνταγογράφησης. Με τον τρόπο αυτό, εκτιμάται ότι μπορούν να καθοριστούν πλαίσια, μέσα στα οποία μπορούν να κινούνται οι γιατροί. Τα πλαίσια ορίζονται από αρμόδιους επιστημονικούς φορείς (επιστημονικά πρωτόκολλα). Τα συγκεκριμένα πρωτό-

κολλα πρέπει να ενταχθούν στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Εκτιμάται ότι μπορεί να επιτευχθεί σημαντική εξοικονόμηση από τις προμήθειες των νοσοκομείων, αλλά και τη λεπτομερή καταγραφή δαπανών-εσόδων. Για τον σκοπό αυτό, ζητείται η σύνταξη ισολογισμών, ο καθορισμός εσωτερικών ελεγκτών στα δημόσια νοσοκομεία και η εφαρμογή των κλειστών ενοποιημένων νοσολιών για πληρωμές.

Η τριόικα ζητά επίμονα να λειτουργούν συστήματα καταγραφής όλων των οικονομικών στοιχείων του συστήματος (ΕΣΥ net και σύστημα λογαριασμών Υγείας), καθώς χωρίς αυτό δεν μπορεί να υπάρξει έλεγχος της δαπάνης. Για τις προμήθειες, ζητείται να υπάρξει κεντρική διαδικασία και κεντρικές συμβάσεις. Έμφαση δίνεται και στη διαμόρφωση ανάλογης (κεντρικής) διαδικασίας και στην προμήθεια φαρμάκων.

«ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ή στις αρχές της επόμενης εβδομάδας θα πραγματοποιηθεί η συνάντηση του Μ. Μορς με τους Α. Λυκουρέντζο και Μ. Σαλμά



Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...11/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/06/2013

Σελίδα:47



ΚΟΙΝΩΝΙΑ »

46-4'

ΕΘΝΟΣ • ΤΡΙΤΗ 11 ΙΟΥΝΙΟΥ 2013



5 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΕΣΥ

- Εσοδα (χρέωση τουριστών - πληρωμές από κυβέρνηση και ΕΟΠΥΥ).
- Δαπάνες ανά κατηγορία.
- Εξόφληση ληξιπρόθεσμων οφειλών.
- Σωστή εκτέλεση προϋπολογισμών.



ΕΣΥ ΖΗΤΑ Η ΤΡΟΪΚΑ



▲ ΜΕΓΑΛΑ ποσά οφείλουν τα δημόσια νοσοκομεία σε γιατρούς για τις εφημερίες που έχουν πραγματοποιήσει

ΝΕΟΣ «ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΣ ΧΑΡΤΗΣ»

Στο μικροσκόπιο
συγχωνεύσεις - εφημερίες

ΕΛΕΓΧΟ στις εφημερίες και τις αμοιβές τους και λεπτομερή σχεδιασμό για το προσωπικό των νοσοκομείων ζητεί η τρόικα.

Το θέμα των ανθρωπίνων πόρων του ΕΣΥ βρίσκεται ψηλά στην ατζέντα των ελέγχων που ξεκινούν αύριο. Οι εκπρόσωποι των δανειστών κάνουν λόγο για έναν νέο «νοσοκομειακό χάρτη», ο οποίος θα προκύψει από τις συγχωνεύσεις κλινικών και τμημάτων και την αλλαγή χρήσης των μικρών νοσοκομείων.

Για το προσωπικό ζητούν «κινητικότητα εντός και μεταξύ νοσοκομείων και Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ)». Ζητούν, επίσης, πλήρη έκθεση για τους υπηρετούντες στις δημόσιες μονάδες Υγείας και τον προγραμματισμό που έχει κάνει το υπουργείο Υγείας για τη στελέχωση του συστήματος. Στο «μικροσκόπιο» της τρόικας μπαίνει το ισχύον σύστημα εφημεριών για τους νοσοκομειακούς γιατρούς και υπερωριών για το λοιπό προσωπικό.

Σημειώνεται ότι τα δημόσια νοσοκομεία οφείλουν μεγάλα ποσά σε ειδικευμένους και ειδικευόμενους γιατρούς, για εφημερίες που έχουν πραγματοποιήσει. Χαρακτηριστική είναι πρόσφατη δικαστική δικαίωση των γιατρών της Πολυκλινικής, στους οποίους οφείλονταν χρήματα από εφημερίες του 2012.

Το δικαστήριο εξέδωσε απόφαση διαταγής πληρωμής, καθώς διαπιστώθηκε ότι σε κάθε γιατρό οφείλονταν από 2.500 έως 3.000 ευρώ. Σύμφωνα με τους γιατρούς, τόσο ο εκπρόσωπος του νοσοκομείου όσο και ο νομικός σύμβουλος της Πολυκλινικής παροδέχθηκαν ότι το νοσοκομείο τους οφείλει αυτά τα ποσά, αλλά δήλωσαν πως αδυνατούν να τα καταβάλουν, καθώς το νοσολευτικό ίδρυμα δεν είχε επιχορηγηθεί σχετικά.

Η Δικαιοσύνη απέρριψε την προσφυγή του νοσοκομείου, για αναστολή πληρωμής, ανοίγοντας τον δρόμο στους ειδικευόμενους να προχωρήσουν σε άμεση κατάσχεση των οφειλόμενων ποσών.

ΕΟΠΥΥ

Υπέρβαση δαπανών
για νοσήλια και
εξετάσεις

ΕΚΤΟΣ ΣΤΟΧΩΝ βγαίνουν οι δαπάνες του ΕΟΠΥΥ. Με εξοίρεση τη φαρμακευτική δαπάνη, η οποία εμφανίζει σημαντική μείωση, οι δαπάνες για νοσήλια σε ιδιωτικές κλινικές και διαγνωστικές εξετάσεις είναι εκτός στόχων. Η αποτυχία αυτή προκαλεί εκνευρισμό στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, εν όψει και της επίσκεψης της τρόικας. Είναι, δε, εκτός προϋπολογισμού, καθώς το προηγούμενο διάστημα ο αναπληρωτής υπουργός Μάριος Σαλμάς είχε λάβει αποφάσεις για μείωση του ύψους νοσηλίων και του κόστους ακριβών εξετάσεων, όπως αζονικές τομογραφίες. Η ευθύνη επιρρίπτεται στη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ και πληροφορίες αναφέρουν ότι ο πρόεδρος του Οργανισμού, Λευτέρης Παπαγεωργίου, είναι σε θυμωμένη. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση με τα νοσήλια ιδιωτικών κλινικών:

Με τα μέτρα που είχε λάβει, ο κ. Σαλμάς υπολόγιζε ότι το τρέχον έτος θα υπήρχε μείωση της δαπάνης από 860 εκατομμύρια ευρώ το 2012 σε 680 εκατομμύρια. Από τα στοιχεία του πενταμήνου, ωστόσο, προκύπτει ότι -αν δεν υπάρξει αλλαγή τάσης- η δαπάνη θα κλείσει στο τέλος του έτους, στο ίδιο περίπου επίπεδο με πέρυσι (840 εκατομμύρια).

Εκτροπή καταγράφεται και στις δαπάνες διαγνωστικών εξετάσεων στον ΕΟΠΥΥ. Ο στόχος για το 2013 ήταν συνολική δαπάνη 240 εκατομμυρίων ευρώ από 300 εκατομμύρια το 2012. Τα στοιχεία του πενταμήνου, ωστόσο, δείχνουν ότι η δαπάνη θα ξεπεράσει στο τέλος του έτους τα 330 εκατομμύρια ευρώ. Για να αναστραφεί η τάση, το υπουργείο Υγείας και ο ΕΟΠΥΥ αναμένεται να ανακοινώσουν υποχρεωτική έκπτωση (rebate) από τα διαγνωστικά κέντρα ή «πλάφον» εξετάσεων. Για τον έλεγχο των εξετάσεων προβλέπονται τα «διαγνωστικά πρωτόκολλα», τα οποία καθορίζουν ποιες εξετάσεις γίνονται σε κάθε πάθηση.

Θετικές είναι οι εξελίξεις στον τομέα του φαρμάκου, καθώς η δαπάνη στον ΕΟΠΥΥ θα παραμείνει το 2013 εντός στόχων (2,4 δισ. ευρώ). Τον περασμένο μήνα η δαπάνη ήταν κατά 7 εκατομμύρια ευρώ κάτω από τον στόχο (190 εκατομμύρια έναντι 197).



▲ ΕΝΤΟΣ στόχων και συγκεκριμένα στα 2,4 δισ. ευρώ θα παραμείνει η φαρμακευτική δαπάνη στον ΕΟΠΥΥ το 2013

7. ΦΑΡΜΑΚΙ ΟΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/06/2013

Σελίδα: 19



«Φαρμάκι» οι εξετάσεις

ΤΗΝ ΩΡΑ που τα φάρμακα έχουν γίνει τα πιο φθηνά της Ε.Ε. δημιουργώντας προϋποθέσεις για αυξημένες παράλληλες εξαγωγές αλλά και ελλείψεις στην αγορά, οι διαγνωστικές εξετάσεις και οι νοσηλείες καλά κρατούν! Σύμφωνα με πληροφορίες του «Ε.Τ.», αν ο ρυθμός στο δεύτερο βμηνο συνεχίσει ως έχει, το 2013 θα κλείσει με 40% μεγαλύτερη δαπάνη από την αναμενόμενη. Δηλαδή με τις διαγνωστικές εξετάσεις να έχουν ξεπεράσει τα 500 εκατ. ευρώ και τη δαπάνη των κλινικών με περισσότερα από 800 εκατ. ευρώ την ώρα που είχαν προϋπολογιστεί περί τα 500 εκατ. ευρώ. Οι φαρμακοποιοί αγωνιούν ότι δεν θα αποφύγουν τη νέα μείωση στο κέρδος τους (στο 15%).

8. ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΤΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 11/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 11/06/2013

Σελίδα: 19



Στην Υγεία του εργοδότη

ΚΟΡΥΦΑΙΟΣ εργοδότης της Ευρώπης αναδείχθηκε το νοσοκομείο «ΥΓΕΙΑ». Με την απόκτηση των τίτλων «National Finalist» και «National Champion», έφτασε στον τελικό του διαγωνισμού. Η τελετή πραγματοποιήθηκε στην Κωνσταντινούπολη, με τους συμμετέχοντες να είναι περισσότεροι από 15.000 επιχειρήσεις από 27 χώρες. Η διευθύνουσα σύμβουλος του Ομίλου, κ. **Αρετή Σουβατζόγλου**, δήλωσε ότι «η κορυφαία αυτή διάκριση αποτελεί ιδιαίτερη τιμή τόσο για εμάς όσο και για τη χώρα μας».

Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...11/06/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...11/06/2013

Σελίδα: 14



ΕΠΙΣΠΕΥΔΕΙ ΤΙΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ Ο ΕΟΠΥΥ

Για πιο γρήγορη εξωσωματική γονιμοποίηση

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

«Εξπρές» ηλεκτρονικές διαδικασίες για την εξωσωματική γονιμοποίηση των ασφαλισμένων του αναμένεται να εφαρμόσει έως τους επόμενους δύο μήνες ο ΕΟΠΥΥ. Διαδικασίες που θα γίνονται μέσα από το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης με μία απλή αίτηση μέσω υπολογιστή και από τον ίδιο το γιατρό των ζευγαριών που θα θελήσουν να αποκτήσουν παιδί με υποβοηθούμενη αναπαραγωγή.

Η διαδικασία επισπεύδεται δεδομένου ότι το τελευταίο διάστημα έχει δημιουργηθεί σοβαρότατο πρόβλημα με στελέξεις ουρές στις τρεις επιτροπές που υπάρχουν σε όλη τη χώρα για να εγκρίνουν την κάλυψη των φαρμάκων για την τεχνητή γονιμοποίηση. Και αυτό διότι με το νέο κανονισμό του ΕΟΠΥΥ, τα ζευγάρια οφείλουν να περνάνε τη διαδικασία της

επιτροπής ακόμα και για την πολύ απλούστατη πρόκληση ωοθυλακιορρηξίας. Στο παρελθόν περνούσαν από επιτροπή μόνο στην περίπτωση εξωσωματικής γονιμοποίησης.

Ενας χρόνος αναμονή

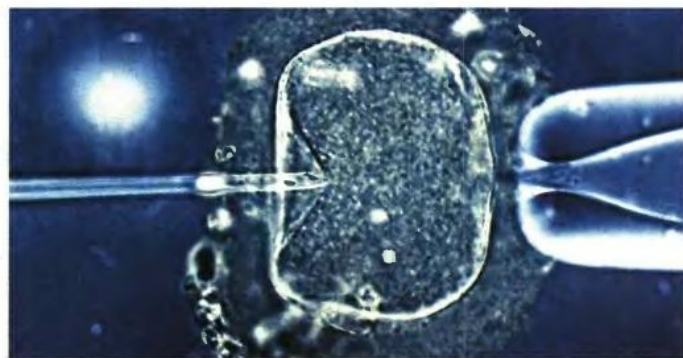
Συνέπεια είναι να περιμένουν ακόμη και 1 χρόνο μέσα από γραφειοκρατικά προσκόμματα για να εγκριθούν τα φάρμακα και να μπορέσουν να ξεκινήσουν τις προσπάθειες για την τεχνητή γονιμοποίηση. Πράγμα βέβαια που οδηγεί τους περισσότερους στο να καλύπτουν τελικά μόνοι τους το κόστος.

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ για να ξεπεράσει αυτό το πρόβλημα με οδηγία της τον Απρίλιο προς την ΗΔΙΚΑ –την εταιρεία του Δημοσίου που υλοποιεί την ηλεκτρονική συνταγογράφηση– ζήτησε να ενσωματωθούν πλήρως όλα τα φάρμακα της εξωσωματικής στο ηλεκτρονικό σύστημα αλλά και τα κριτήρια που προβλέπονται για να ε-

γκριθούν, ώστε τα ζευγάρια πηγαίνοντας απλά στο γυναικολόγο τους να μπορούν να κάνουν αίτηση για κάλυψη των σκευασμάτων.

Όλα όμως θα συνοδευτούν και από μια νέα αλυσίδα ελέγχου καθώς οι γιατροί που θα έχουν το δικαίωμα να υποβάλλουν αιτήσεις για τις ασθενείς τους θα πρέπει να είναι πιστοποιημένοι από τον ΕΟΠΥΥ. Στόχος του Οργανισμού είναι να μπορούν όλοι οι γιατροί που είναι συνδεδεμένοι με το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης να υποβάλλουν αιτήσεις προς έγκριση. Αντίστοιχη πι-

» Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ ζήτησε να ενσωματωθούν πλήρως όλα τα φάρμακα της εξωσωματικής στο ηλεκτρονικό σύστημα συνταγογράφησης



στοποίηση όμως θα υποστούν και τα κέντρα εξωσωματικής γονιμοποίησης καθώς έχει διαπιστωθεί πως σε πολλές περιπτώσεις εμφανίζουν ασθενείς τους να θέλουν να κάνουν παιδί, αλλά στην πραγματικότητα τα πανόκριβα φάρμακα αξιοποιούνται για άλλους σκοπούς ή για μεταπώληση.

Δρούσαν κυκλώματα

Εκτός αυτού στα συρτάρια του ΕΟΠΥΥ βρίσκονται αρκετοί φάκελοι που αποκαλύπτουν κυκλώματα που αξιοποιούσαν φάρμακα της εξωσωματικής, χρεώνοντάς τα σε ζευγάρια που ουδέποτε είχαν κάνει προσπάθειες για απόκτηση παιδιού. Για το λόγο αυτό θα ξεκινήσουν άμεσα έλεγχοι σε όλα τα κέντρα εξωσωματικής γονιμοποίησης που υπάρχουν στη χώρα ώστε να διαπιστωθεί εάν πληρούν τις προϋποθέσεις λειτουργίας.

Αμέσως μετά θα ενταχθούν και αυτά στο σύστημα ηλεκτρονικής συντα-

γογράφησης και μάλιστα θα παρακολουθούνται σε τακτά χρονικά διαστήματα ώστε ο οργανισμός να γνωρίζει σε ποιον χορηγήθηκαν τα φάρμακα, σε ποιο στάδιο βρίσκονται οι προσπάθειες σύλληψης, αλλά και αν τελικώς η γυναίκα έχει τεκνοποιήσει. Με την παρακολούθηση αυτή η διοίκηση του οργανισμού επικρατεί να έχει πλήρη γνώση για το πού καταλήγουν ακριβώς τα πανόκριβα σκευάσματα και αν θα πρέπει να εγκρίνει περαιτέρω διαδικασίες υποβοηθούμενης αναπαραγωγής.

«Θα διαθέτουμε ηλεκτρονικό αρχείο για τα φάρμακα, που χορηγήθηκαν και σε ποιον, ενώ υποχρεωτικά τα κέντρα εξωσωματικής θα δηλώνουν και το αποτέλεσμα, αν πέτυχε δηλαδή ή όχι. Θα έχουμε γνώση για όλη τη διαδικασία, αλλά και τι έγιναν τα φάρμακα που ενδεχομένως να μη χρησιμοποιήθηκαν», σημειώνει ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Λεωνόρας Παπαγεωργίου.