

2. ΣΤΑ ΧΑΡΑΚΩΜΑΤΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΜΕ ΤΟΝ ΕΟΦ

Μέσο: 6 ΗΜΕΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 41



Στα χαρακώματα φαρμακοποιοί με τον ΕΟΦ για τις ελλείψεις σε φάρμακα



>> Βασικά σκευάσματα για μία ακόμη φορά λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων.

Πόλεμο με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων άνοιξε ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αθηνών, με αφορμή βασικά σκευάσματα που -για μία ακόμη φορά- λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων, όπως υποστηρίζουν τα μέλη του ΦΣΑ. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του σωματίου Κώστα Λουράντο, βασικά φάρμακα για παθήσεις όπως η χρόνια αναπνευστική πνευμονοπάθεια, η επιληψία, οι καρδιοπάθειες, η κατάθλιψη και ο καρκίνος του μαστού και του προστάτη, έχουν εξαφανιστεί από την αγορά κι αυτό λόγω της έκδοσης του τελευταίου δελτίου τιμών, στο οποίο οι φαρμακοβιομήχανοι εντόπισαν και πάλι λάθη

στην τιμολόγηση: «Οι συνεχείς μειώσεις των τιμών, με τα τεράστια λάθη που εμφανίζονται ανά 15 ημέρες έχουν προκαλέσει την πλήρη εξαφάνιση πολλών φαρμάκων» λέει ο κ. Λουράντος.

ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΛΕΥΡΑ του ο ΕΟΦ αρνείται ότι υπάρχει έλλειψη καθώς, όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του, «αυτή πρέπει να διαπιστώνεται από την επιβεβαιωμένη απουσία του σκευάσματος από το 20% των φαρμακείων του νομού». Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αθηνών υποστηρίζει ότι το τελευταίο διάστημα έχει στείλει στον ΕΟΦ τουλάχιστον 6 έγγραφα με τα οποία αναφέρει τις ελλείψεις, που έχουν καταγράψει το πρώτο 15νήμερο

του Ιανουαρίου σε μεγάλη φαρμακαποθήκη, αλλά ο ΕΟΦ κωφεύει. Ο Κώστας Λουράντος, μιλώντας στις «6μέρες», υποστηρίζει ότι ο ΕΟΦ διά νόμου έχει την ευθύνη της επάρκειας του φαρμάκου στην Ελλάδα και οφείλει να την εξασφαλίσει με κάθε τρόπο στον Έλληνα ασθενή: «Μείωσαν τη φαρμακευτική δαπάνη για να εξαφανίσουν τα φάρμακα. Κι αυτά εξαγονται φουλ, χωρίς να υπάρχει επάρκεια στην ελληνική αγορά. Ο ΕΟΦ δεν γίνεται να έχει διακοσμητικό ρόλο. Να ελέγξει τις εταιρείες γιατί δεν φέρνουν τα φάρμακα. Αν δει ότι τα εξαγουν, να απαγορεύσει τις εξαγωγές. Κι αν ο ΕΟΦ δεν μπορεί να πείσει τις εταιρείες,

οφείλει να φέρει τα φάρμακα από το εξωτερικό, μέσω του ΙΦΕΤ. Γιατί δεν το κάνει; Να σας πω εγώ γιατί. Γιατί θα πληρώσει 4πλάσια και 5πλάσια τιμή και θα αυξηθεί η φαρμακευτική δαπάνη. Η τιμολογιακή πολιτική του φαρμάκου στην Ελλάδα είναι τελείως μπάχαλο, την έχουν καταστρέψει». Μεταξύ των φαρμάκων που απουσιάζουν είναι τα: HUMIRA SOLUT. INJ. 40MG, MIMPARA, EMLA CREAM, NOLVADEX, SEROQUEL, SYMBICORT TURBOHAL, ATROVENT AEROS, MICARDIS, MIRAPEXIN, AEROLIN DISKUS, IMIGRAN TABL, LAMICTAL TABL, CELEBREX CAPS, EXELON, ATARAX, VIAGRA, LIPITOR.

ΓΙΑΝΝΑ ΣΟΥΛΑΚΗ

3. ΟΜΙΛΙΑ ΜΟΣΙΑΛΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 22



▲ Ο ΠΡΩΗΝ υπουργός Ηλίας Μόσιαλος

ΟΙ ΠΛΗΓΕΣ

Ομιλία Μόσιαλου για την Υγεία

ΣΟΒΑΡΑ δομικά προβλήματα δεν επιτρέπουν την επιτυχία μεταρρυθμιστικών πολιτικών στο ΕΣΥ. Διαφορετικές ομάδες και κατεστημένα φέρνουν εμπόδια σε οποιαδήποτε προσπάθεια μεταρρύθμισης, ενώ η διαδικασία λήψης αποφάσεων καθορίζεται εν πολλοίς από κομματικές μέριμνες και τις εκάστοτε ανάγκες της πολιτικής διαμάχης. Τα παραπάνω ανάφερε, μεταξύ άλλων, χθες ο καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στο London School of Economics κ. Ηλίας Μόσιαλος, μιλώντας σε εκδήλωση, με θέμα «το Εθνικό Σύστημα Υγείας πρέπει να αλλάξει, όχι να καταργηθεί», την οποία διοργάνωσε στο Μέγαρο Μουσικής το ΕΛΙΑΜΕΠ, το ΙΟΒΕ, η Kantar, η Κίνηση Πολιτών και η Διεθνής Διαφάνεια - Ελλάς, σε συνεργασία με το Megaron Plus. Ο κ. Μόσιαλος εξέφρασε την εκτίμηση ότι το σύστημα Υγείας βρίσκεται σε πορεία ανάπτυξης, με σοβαρά όμως στοιχεία αντιδεδοντολογικής συμπεριφοράς, όπως ο ιατρικός πληθωρισμός και η αδύναμη οργάνωση πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας.

4. ΤΟ ΜΑΡΤΥΡΙΟ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

Μέσο: ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 22



Χωρίς τέλος το μαρτύριο των ασθενών

Αφαντα πάνω από 140 φάρμακα

Ακόμα και τα γνωστά και ευρέως διαδεδομένα σκευάσματα λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων. Σήμα κινδύνου από τον Φαρμακευτικό Σύλλογο

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Δεν έχει τέλος η ταλαιπωρία των ασθενών, με τις ελλείψεις φαρμάκων που υπάρχουν στην ελληνική αγορά.

Το προεδρείο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) ανακοίνωσε χθες ότι έχουν εξαφανιστεί από τα ράφια των φαρμακείων 147 σκευάσματα όλων των παθήσεων.

Ο πρόεδρος του Συλλόγου Κωνσταντίνος Λουράντος επισημαίνει ότι το πρόβλημα των ελλείψεων αυξάνεται το τελευταίο διάστημα.

■ ■
Ο πρόεδρος του ΦΣΑ αποδίδει τις ελλείψεις στις συνεχείς μειώσεις των τιμών των φαρμάκων

και τα επαναλαμβανόμενα λάθη στο δελτίο τιμών, τα οποία οδηγούν σε εξαφάνιση ορισμένων σκευασμάτων.

Ψαλίδα

Επειτα από τις συνεχείς μειώσεις τιμών, σχεδόν το σύνολο των φαρμάκων που διατίθενται στην Ελλάδα είναι πολύ φθηνότερα σε σύγκριση με άλλες χώρες της Ευ-

ρωπαϊκής Ένωσης. Αυτό δημιουργεί τις προϋποθέσεις για επανεξαγωγή τους, από ελληνικές φαρμακαποθήκες, σε χώρες της κεντρικής Ευρώπης, όπως η Γερμανία, η Ολλανδία και η Γαλλία, όπου η τιμή τους μπορεί να είναι έως και διπλάσια.

Ελλείψεις προκαλούν και τα προβλήματα με την ανατιμολόγηση. Σε πολλά από τα σκευάσματα έχουν δοθεί λανθασμένες τιμές και οι εταιρείες δεν τα τιμολογούν, με αποτέλεσμα να μη διατίθενται στην αγορά.

Καθυστέρηση

Σύμφωνα με τον κ. Λουράντο, ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) αντιδρά με καθυστέρηση, καθώς για να θεωρηθεί ότι ένα φάρμακο λείπει από την αγορά, δεν πρέπει να το διαθέτει το 20% των φαρμακείων κάθε νομού.

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ εκτιμά ότι η διαδικασία αυτή έχει σοβαρά μειονεκτήματα, καθώς για να πιστοποιηθεί έλλειψη ενός σκευάσματος στην Αττική, πρέπει να στείλουν σχετικό έγγραφο 700 από τους 3.500 φαρμακοποιούς.

Στο μεταξύ, την έκδοση δελτίου τιμών νέων φαρμάκων ζήτησε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (ΣΦΕΕ).

Ο κ. Κωνσταντίνος Φρουζής έκανε λόγο για καθυστέρηση δύο ετών στην έκδοση του δελτίου, σημειώνοντας ότι περιλαμβάνει φάρμακα τα οποία περιμένουν εδώ και καιρό χιλιάδες ασθενείς.



▲ ΕΠΕΙΤΑ από τις συνεχείς μειώσεις τιμών, σχεδόν το σύνολο των φαρμάκων που διατίθενται στην Ελλάδα είναι πολύ φθηνότερα σε σύγκριση με άλλες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης

ΑΙΤΙΑ Η ΠΟΛΥ ΧΑΜΗΛΗ ΤΙΜΗ Εξαφανίστηκε και το... «Βιάγκρα»

ΑΦΑΝΤΟ είναι από τα ράφια των φαρμακείων το «Βιάγκρα». Το μπλε χάπι έχει λάβει πολύ χαμηλή τιμή, σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρώπη, με αποτέλεσμα να επανεξάγεται στο εξωτερικό.

Ελλείψεις παρατηρούνται και σε δεκάδες άλλα σκευάσματα, για όλες τις παθήσεις, τα οποία διατίθενται σε πολύ χαμηλότερες ποσότητες από εκείνες που ζητά ο Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών της Αττικής.

Μεταξύ αυτών, περιλαμβάνονται διάφορες μορφές των σκευασμάτων *humira* (ρευματολογικό), *creon* (για παθήσεις του παγκρέατος),

mimpara (νεφρική ανεπάρκεια), *ruimicort* (αναπνευστικό), *ymbicort turboh* (αναπνευστικό), *atrovent* (αναπνευστικό), *micardis* (αντιυπερτασικό), *mirapexin* (νόσος Πάρκινσον), *abilify* (αντιψυχωσικό), *aerolin diskus inh.* (αναπνευστικό), *flixotide diskus* (αναπνευστικό), *havrix* (εμβόλιο κατά της ηπατίτιδας Α), *lamicol* (αντιεπιληπτικό), *seretida diskus* (αναπνευστικό), *risperdal consta* (αντιψυχωσικό), *exelon* (νόσο Αλτσχάιμερ), *leponex* (αντιψυχωσικό), *ciexane* (αντιθρομβωτικό), *calcioral* (ασβέστιο), *atarax* (αντισπασμωδικό), *kergra* (αντιεπιληπτικό), *celebrex* (για την αρθρίτιδα).

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 22



Τρομακτικές ελλείψεις φαρμάκων στην Αττική

Στη λίστα που παρέδωσε ο πρόεδρος του ΦΣΑ περιλαμβάνονται 147 σκευάσματα

ΤΙΣ ελλείψεις που παρουσίασε μέσα στο πρώτο 15ήμερο του Ιανουαρίου η μεγαλύτερη φαρμακοποθήκη της χώρας, ο Προμηθευτικός Συνεταιρισμός Φαρμακοποιών Αττικής (που προμηθεύει καθημερινά περί τα 2.000 φαρμακεία από τα 3.500 του Λεκανοπεδίου), έδωσε χθες στη δημοσιότητα ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), **Κ. Λουράντος**.

Στη λίστα φαίνεται καθαρά πόσα τεμάχια από κάθε ένα από τα 147 φάρμακα που περιλαμβάνονται ζήτησε μέσα στις δύο προηγούμενες εβδομάδες ο Συνεταιρισμός και πόσα τελικά του παρέδωσε κάθε φαρμακευτική εταιρία.

Έτσι, το σκεύασμα Creon, που είναι ηπατικό ένζυμο, ζητήθηκε σε 600 τεμάχια και από την εταιρία παραδόθηκαν μόλις 87. Ομοίως, το αντικαταθλιπτικό φάρμακο Seroquel ζητήθηκε σε 200 τεμά-

χια και παραδόθηκαν μόλις 32. Το ίδιο συνέβη στο φάρμακο για τη ΧΑΠ Symbicort (δόθηκαν 48 τεμάχια αντί των 400 που ζητήθηκαν), στο φάρμακο Aggrenox που είναι καρδιοτονωτικό (παραδόθηκαν 58 τεμάχια αντί των 250 που ζητήθηκαν), το Abilify για τη σχιζοφρένεια (ζητήθηκαν 1.000 τεμάχια και παραδόθηκαν 67), το αντιεπιληπτικό Lamictal (ζητήθηκαν 800 τεμάχια και παραδόθηκαν 235) και το ανοσοκατασταλτικό (για μεταμοσχευμένους) Sandimmun neoral (που ζητήθηκε σε 450 τεμάχια και παραδόθηκαν μόλις 63).

Ο «Ε.Τ.» επικοινωνήσε με τον πρόεδρο του ΦΣΑ, ο οποίος μας δήλωσε με νόημα ότι «δεν θα αιτηθώ στα μέλη του Συλλόγου να κάνουμε κάποια κινητοποίηση, αφού πιστεύω ότι, αν συνεχίσουμε έτσι, τα φαρμακεία θα κλείσουν λόγω των ελλείψεων το αργότερο σε 15

ημέρες!». Στη λίστα με τα 147 φάρμακα που παραδίδονται με το σταγονόμετρο από τις φαρμακευτικές εταιρίες, υπάρχουν σκευάσματα για την αντιμετώπιση διαφόρων ειδών καρκίνου αντιψυχωτικά, αντικαταθλιπτικά, ισοουλίνες, αντιθρομβωτικές ενέσεις, ανοσοκατασταλτικά, φάρμακα για την καρδιακή ανεπάρκεια, αντιεπιληπτικά, σκευάσματα για την αντιμετώπιση της σοβαρής ημικρανίας και σκευάσματα για τη χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια και τη ρευματοειδή αρθρίτιδα. Αιτία για τις ελλείψεις είναι προφανώς πάλι οι παράλληλες εξαγωγές, αλλά και η κατάσταση αναμονής και επικυλακτικότητας που επικρατεί εκ μέρους των φαρμακευτικών εταιριών, οι οποίες περιμένουν στις 31 Ιανουαρίου νέα τιμολόγηση, αλλά και να αρχίσουν οι πληρωμές τους.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

6. ΑΔΕΙΑΣΑΝ ΤΑ ΡΑΦΙΑ ΑΠΟ 200 ΒΑΣΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΤΥΠΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 19



Αδειασαν τα ράφια από 200 βασικά φάρμακα



Με νέα ταλαιπωρία απειλούνται οι ασφαλισμένοι εξαιτίας ελλείψεων σε βασικά φάρμακα, που όμως εξαγονται λόγω χαμηλών τιμών

Το μπάχαλο των τιμών, οι ανορθόδοξες μειώσεις αλλήλ και οι συνεχείς αλληλαγές στην τιμολόγηση των φαρμάκων έχουν «στεγνώσει» την αγορά από βασικά φάρμακα, όπως καταγγέλλουν οι φαρμακοποιοί. Σύμφωνα με το Φαρμακευτικό Σύλλογο της Αττικής (ΦΣΑ) πάνω από 200 σκευάσματα απουσιάζουν από τα ράφια, δείγμα της κακής πολιτικής που ακολουθείται από το υπουργείο Υγείας.

Ειδικότερα, οι φαρμακοποιοί επισημαίνουν ότι λείπουν φάρμακα ευρείας κυκλοφορίας τη στιγμή μάλιστα που ο αρμόδιος φορέας, ο ΕΟΦ, δεν λαμβάνει τα απαραίτητα μέτρα. «Οι ελλείψεις των φαρμάκων που παρατηρούνται τον τελευταίο καιρό οξύνονται και αυξάνονται. Όλοι πλέον οι Έλληνες πολίτες έχουν αντιληφθεί ότι τα φάρμακα στην Ελλάδα βαίνουν

συνεχώς προς εξαφάνιση. Ο μόνος που δεν το έχει καταλάβει είναι ο υπεύθυνος, που είναι ο ΕΟΦ», αναφέρει χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του ΦΣΑ, Κώστας Λουράντος, και προσθέτει: «Αποτελεί έκπληξη η ανακοίνωση του ΕΟΦ, που αναφέρει ότι για να διαπιστωθεί έλλειψη ενός φαρμάκου πρέπει αυτό το φάρμακο να είναι βεβαιωμένα απουσιάζουν από το 20% των φαρμακείων του νομού. Δηλαδή ότι το φάρμακο που λείπει από την αγορά, στην Αττική των 3.500 φαρμακείων, πρέπει βεβαιωμένα και εγγράφως να λείπει από 700 φαρμακεία!».

Οι φαρμακοποιοί αναφέρουν ότι βασικό πρόβλημα είναι οι συνεχείς μειώσεις των τιμών. Μεταξύ των φαρμάκων που λείπουν είναι:

γνωστά καρδιολογικά, σκευάσματα ανοσοκαταστολής, στατίνες, φάρμακα για εξωσωματική γονιμοποίηση, ινσουλίνες, θεραπείες για τη χοληστερόλη, αντικαταθληπτικά, κορτιζόνες, για τη στυτική δυσλειτουργία, οφθαλμολογικές σταγόνες, νευρολογικά και αντιβιοτικά. Τα περισσότερα σκευάσματα από αυτά που λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων, παίρνουν το δρόμο του εξωτερικού, καθώς πωλούνται σε άλλες ευρωπαϊκές αγορές σε πολύ πιο συμφέρουσες τιμές (φαινόμενο παράλληλων εξαγωγών) από τις φαρμακαποθήκες.

» Η μείωση των τιμών «σπρώχνει» σκευάσματα στο εξωτερικό

Ωστόσο μέχρι στιγμής –όπως αναφέρουν πληροφορίες– το υπουργείο Υγείας δεν έχει στα χέρια του τα ακριβή στοιχεία των σκευασμάτων που έχουν εξαχθεί, καθώς ο ΕΟΦ δεν έχει παραδώσει ακόμη τα στοιχεία για τις παράλληλες εξαγωγές. Εκτιμήσεις αναφέρουν ότι ο τζίρος των φαρμάκων που «ταξιδεύουν» προς άλλες χώρες ανέρχεται στα 400 εκατ. ευρώ. Στο μεταξύ, ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), Κώστας Φρουζής, μιλώντας σε εκδήλωση του κλάδου αναφέρθηκε στη δραστηκή μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, που άγγιξε την τελευταία τρίτη το 45%.

Δεν παρέλειψε, ωστόσο, να υπογραμμίσει την ανάγκη για την άμεση έκδοση του νέου δελτίου τιμών (σ.σ.: αναμένεται περί τα τέλη του μήνα) αλλήλ και της εξόφλησης των οφειλών του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές εταιρείες, που φθάνουν τα 2 δισ. ευρώ. **Δ.Ε.**



Λόγος και αντίλογος για τις ελλείψεις φαρμάκων

Από τον πρόεδρο του ΕΟΦ λάβαμε και δημοσιεύουμε την παρακάτω επιστολή:

«Αξιότιμε, κύριε Διευθυντή,

Με έκπληξη διάβασα στο φύλλο του Σαββάτου 12 Ιανουαρίου 2013 της έγκριτης εφημερίδας σας, ρεπορτάζ της συντάκτριας Γεωργίας Λινάρδου που αφορά τις ελλείψεις στα φάρμακα, το οποίο περιέχει ανακρίβειες και αβάσιμες μομφές κατά της διοίκησης στον ΕΟΦ.

Πρώτα απ' όλα, τον περασμένο Νοέμβριο και όχι Οκτώβριο, σε δηλώσεις που έκανα για τις ελλείψεις φαρμάκων μετά από σύσκεψη με τον υπουργό κ. Μ. Σαϊμά, δεν ανέφερα ότι υπάρχουν "ελλείψεις μόνο σε 30 προϊόντα όπου όμως δεν προκαλούν θεραπευτικό κενό", αλλά ότι από το σύνολο των 40 αναφερομένων ελλείψεων, από τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, ο ΕΟΦ έχει εντοπίσει 30 φαρμακευτικά προϊόντα που όντως είναι σε έλλειψη και για τα οποία ο ΕΟΦ λαμβάνει τα απαραίτητα μέτρα, παρ' όλο το γεγονός ότι για την πλήρωση τους υπάρχουν υποκατάστατα φάρμακα.

Στη συνέχεια το δημοσίευμα αδίκως προσπαθεί να συνδέσει τον ΕΟΦ με τις ελλείψεις φαρμάκων στο νοσοκομείο και τους διαγνώσιμους, διότι ο ΕΟΦ ουδέμια σχετική αρμοδιότητα έχει. Επίσης, ο ΕΟΦ παρακολουθεί και καταγράφει τις ελλείψεις φαρμάκων στα φαρμακεία και δεν βασίζεται στις αναφορές των φαρμακευτικών εταιρειών, όπως αναφέρεται, αλλά στις online αναφορές του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου και των

τοπικών Φαρμακευτικών Συλλόγων στην εθνική εφαρμογή στη διαδικτυακή πύλη του ΕΟΦ, καθώς και στις αναφορές των ιδίων των ασθενών στις οποίες βασίζονται τα μέτρα που λαμβάνουμε.

Όπως έχουμε δε κατ' επανάληψη δηλώσει, οι αυξημένες ελλείψεις φαρμάκων το τελευταίο διάστημα οφείλονται σε τρεις βασικές αιτίες: Στην οικονομική κρίση που έχει περιορίσει την πιστωτική πολιτική ανάμεσα στους συναλλασσόμενους και που λόγω έλλειψης ρευστότητας δυσχεραίνει και καθυστερεί τη διακίνηση των φαρμακευτικών προϊόντων, στις παράλληλες εξαγωγές φαρμάκων λόγω των χαμηλότερων τιμών τους στη χώρα μας σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες και στη μειωμένη διάθεση φαρμάκων από ορισμένες φαρμακευτικές εταιρείες λόγω της νέας μείωσης των τιμών τους.

Η πρώτη αιτία δεν εμπίπτει στις κατά το Νόμο αρμοδιότητες του ΕΟΦ. Για τις εξαγωγές όμως και τη μειωμένη διάθεση, ο ΕΟΦ έχει προχωρήσει, όπως και στο πρόσφατο παρελθόν, σε απαγόρευση εξαγωγών 40 αναγκασιότατων φαρμάκων που είναι σε έλλειψη και παρουσιάζουν σημαντικές εξαγωγές και έχει εισηγήσει στο υπουργείο Υγείας διοικητικά πρόστιμα σε φαρμακευτικές εταιρείες που ευθύνονται για μειωμένη διάθεση. Αρα δεν υπάρχει καμία προνομιακή αντιμετώπιση προς τις φαρμακευτικές εταιρείες.

Αλλά οι μομφές κατά του ΕΟΦ και της διοίκησης του δεν περιορίζονται μόνο στο θέμα των ελλείψεων, αλλά επεκτείνονται και σε δύο άλλες αβάσιμες κατηγορίες. Στο γεγονός ότι κατοχυρώθηκε διεθνής διαγωνισμός του

ΕΟΦ για την ενημέρωση του κοινού, σε συγκεκριμένες εταιρείες, όταν ο διαγωνισμός έγινε με πλήρη διαφάνεια και αντικειμενικότητα, γι' αυτό άλλωστε και δεν υπήρξε καμία ένσταση, γεγονός σπάνιο για δημόσιο διαγωνισμό, η δε πενταμελής επιτροπή αξιολόγησης αποτελείται από τρεις υπαλλήλους του ΕΟΦ που κληρώθηκαν από το σύνολο των υπαλλήλων του, από εκπρόσωπο της Ένωσης Διαφημιστικών Εταιρειών Ελλάδος και από εκπρόσωπο της Περιφέρειας Αττικής.

Τέλος, στη συγκεκριμένη μελέτη που αναφέρει η συντάκτρια σας συμμετείχα πριν αναλάβω πρόεδρος του ΕΟΦ, ενώ μόλις ανέλαβα τα καθήκοντά μου, παραιτήθηκα αμέσως από επικεφαλής τριών μη-κερδοσκοπικών φορέων (Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής, Ελληνική Εταιρεία Προαγωγής και Αγωγής Υγείας και το περιοδικό και την ιστοσελίδα "Νέα Υγεία") για λόγους ηθικής και δεοντολογίας, επειδή οι φορείς αυτοί υποστηρίζονταν μεταξύ του άλλων και από χορηγίες φαρμακευτικών εταιρειών.

Για όλους αυτούς τους λόγους παρακαλώ να δημοσιεύσετε την απάντησή μου προς αποκατάσταση της αλήθειας, πολύ περισσότερο μάλιστα που θύγουν την υπόληψη ενός επιστήμονα και ακαδημαϊκού δασκάλου που υπήρξε τακτικός συνεργάτης της εφημερίδας μας για περισσότερο από 20 χρόνια».

Γιάννης Τούντας
Καθηγητής Ιατρικής
Πανεπιστημίου Αθηνών, πρόεδρος ΕΟΦ

• Η συντάκτρια μας Γεωργία Λινάρδου απαντά:

Η υπόθεση της έλλειψης φαρμάκων διερευνάται από τη Δικαιοσύνη.

Ο ΕΟΦ συλλέγει στοιχεία από φαρμακοποθήκες και φαρμακευτικές εταιρείες, τα οποία παρέχουν πλήρη εικόνα για τις ελλείψεις. Έχουν εντοπιστεί 13 εταιρείες, για τις οποίες εισηγήθηκαν πρόστιμα. Είναι φαρμακοβιομηχανίες που δεν διέθεταν φάρμακα ή φαρμακοποθήκες οι οποίες έκαναν εξαγωγές; Ποιο είναι το συνολικό ύψος των προστίμων; Έχουν ανακοινωθεί;

Για τις ελλείψεις, ο πρόεδρος του ΕΟΦ επικαλείται τις παράλληλες εξαγωγές, τη «μειωμένη διάθεση φαρμάκων», και την οικονομική κρίση, αιτία που «δεν εμπίπτει στις αρμοδιότητές του». Εμπίπτει, όμως, ο έλεγχος του αν τηρείται η υπουργική απόφαση που δεσμεύει τις φαρμακοβιομηχανίες να χορηγούν φάρμακα με διηρηνη πίστωση.

Στο «μεταχρονολογημένο καθυστασιασμό» του προέδρου Γ. Τούντα, περί «μη θεραπευτικού κενού», ναι, απαιτήθηκε ένας μήνας μετά τις καταγγελίες του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής για «ελλείψεις-ρεκόρ». Σε σύσκεψη στο υπουργείο Υγείας, ο πρόεδρος μίλησε περί «μη θεραπευτικού κενού», με την έννοια ότι τα φάρμακα που λείπουν αντικαθίστανται από άλλα. Αφού αντικαθίσταντο από άλλα, γιατί δημιουργήθηκε πρόβλημα στην αγορά;

Ο πρόεδρος Γ. Τούντας επικαλείται την εικαστική συνεργασία του με την «Ελευθεροτυπία», ωστόσο αυτό δεν αποτελεί στοιχείο του ρεπορτάζ. Ο χρονικός παραλληλισμός του τι συνέβη στον «Ευαγγελισμό» και τον διαγνώσιμω για την πολυφαρμακία στον ΕΟΦ –ουδείς υποστήριξε πως ήταν παράνομος– δεν επιφέρει μεν ευθύνες με βάση το ισχύον νομικό πλαίσιο, αναδεικνύει όμως ένα μείζον θέμα περί νόμιμου και ηθικού...

Η απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακα οφείλει να είναι η ύψιστη υποχρέωση του ΕΟΦ.

8. ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΙΑ

Μέσο: ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 4



Συνταγογραφία: Στοιχεία διεθνούς έρευνας που έδωσε στη δημοσιότητα η Ένωση Γκενρών ΕΟΠΥΥ αποδεικνύουν ότι οι Έλληνες ιατροί είναι αρκετά πιο κάτω από τον παγκόσμιο μέσο όρο σε συνταγογραφήσεις, αν και συχνά τους καταλογίζουν το αντίθετο. Συγκεκριμένα, οι Έλληνες ιατροί είναι έβδομοι από το τέλος σε μέσο όρο συνταγών (μ.ο. συνταγών ανά μήνα 210) μεταξύ 29 χωρών. Εντύπωση προκαλεί, σύμφωνα με την ανακοίνωση, το γεγονός ότι η Ελλάδα είναι πολύ πιο κάτω, σε μ.ο. συνταγών ανά μήνα, τόσο σε σχέση με χώρες του Ευρωπαϊκού Βορρά όπως η Γερμανία (250), η Τσεχία (500), η Ουγγαρία (550), το Βέλγιο (280), η Αυστρία (220) όσο και σε σχέση με χώρες του Νότου όπως η Ιταλία (250) και η Πορτογαλία (250). Η ανακοίνωση καταλήγει ότι "μετά από όλα αυτά καλούμε τους αρμόδιους και ιδιαίτερα την παλπακή ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αναζητήσουν αλλού τις αιτίες της υπέρογκης φαρμακευτικής δαπάνης που κατατρώει το 64% του προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ".

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 30



Συνεχίζεται καθημερινά το μαρτύριο των ασθενών οι οποίοι περιφέρονται από φαρμακείο σε φαρμακείο για να βρουν τα απαραίτητα για την υγεία τους φάρμακα. Δυστυχώς για πάνω από 130 σκευάσματα οι διαδρομές που θα κάνουν θα είναι περιπτεές, γιατί τα συγκεκριμένα φάρμακα έχουν εξαφανιστεί από τα ράφια των φαρμακείων, τη στιγμή μάλιστα που ο αρμόδιος Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων σφυρίζει αδιάφορα, όπως υποστηρίζουν οι φαρμακοποιοί.

της **ΒΑΣΩΣ ΚΑΛΥΒΙΩΤΗ**

Πρόκειται κυρίως για καρδιολογικά, κορτιζονούχα, πνευμονολογικά, αντικαταθλιπτικά, νευρολογικά, αντικαρκινικά φάρμακα, αλλά και εμβόλια, ορμόνες και γνωστά σκευάσματα ινσουλίνης, τα οποία είναι αναντικατάστατα για τους ασθενείς. Ακόμη και το πλέον γνωστό φάρμακο για την αντιμετώπιση της στυτικής δυσλειτουργίας έχει εξαφανιστεί από τις περισσότερες φαρμακοποθήκες της χώρας.

Καταγραφή στοιχείων

Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής επικαλείται στοιχεία του Προμηθευτικού Συνεταιρισμού Φαρμακοποιών Αττικής που εφοδιάζει με φάρμακα την πλειονότητα των 3.500 φαρμακείων του Λεκανοπεδίου και έδωσε στη δημοσιότητα τη σχετική λίστα με τα φάρμακα που λείπουν.

«Εχουμε επανειλημμένως κρούσει τον κώδωνα κινδύνου. Η Ελλάδα αποτελεί πλέον επισφαλή τόπο διακίνησης όλων

Δεν υπάρχουν ούτε για δείγμα περισσότερα από 130 σκευάσματα

Έπεσε... περονόσπορος στα ράφια των φαρμακείων



“**«Σε λίγο δεν θα βρίσκουμε ούτε ασπιρίνη»**, δήλωσε ο πρόεδρος του ΦΣΑ Κώστας Λουράντος και κατήγγειλε ότι **«οι συνεχείς μειώσεις των τιμών, με τα τεράστια λάθη που ανά 15 ημέρες εμφανίζονται, έχουν προκαλέσει την πλήρη εξαφάνιση πολλών φαρμάκων. Ουδείς υπεύθυνος μέχρι σήμερα έχει παραδεχθεί ουσιαστικές ελλείψεις φαρμάκων. Όλοι θεωρούν ότι τα πράγματα βαίνουν καλώς, όταν οι υπηρετούντες τον χώρο της Υγείας γνωρίζουν την αλήθεια, που είναι μία: σε λίγο δεν θα υπάρχει ούτε ασπιρίνη»**, τόνισε ο πρόεδρος του ΦΣΑ Κώστας Λουράντος.

των προϊόντων, συμπεριλαμβανομένου και του κοινωνικού αγαθού που λέγεται φάρμακο. Οι συνεχείς μειώσεις των τιμών, με τα τεράστια λάθη που ανά 15 ημέρες εμφανίζονται, έχουν προκαλέσει την πλήρη εξαφάνιση πολλών φαρμάκων. Ουδείς υπεύθυνος μέχρι σήμερα έχει παραδεχθεί ουσιαστικές ελλείψεις φαρμάκων. Όλοι θεωρούν ότι τα πράγματα βαίνουν καλώς, όταν οι υπηρετούντες τον χώρο της Υγείας γνωρίζουν την αλήθεια, που είναι μία: σε λίγο δεν θα υπάρχει ούτε ασπιρίνη»

Όπως εξήγησε ο πρόεδρος του Συλλόγου, «ο ΕΟΦ θέτει ως προϋπόθεση για να διαπιστωθεί έλλειψη ενός φαρμάκου το σκεύασμα βεβαιωμένα να απουσιάζει από το 20% των φαρμακείων του νομού.

Αυτό στην πράξη σημαίνει ότι στην Αττική, π.χ., που έχει 3.500 φαρμακεία, το φάρμακο που λείπει από την αγορά, θα πρέπει βεβαιωμένα και εγγράφως να λείπει από 700 φαρμακεία, προκειμένου ο ΕΟΦ να προχωρήσει σε ελέγχους προς τις εταιρείες ή τους συνεταιρισμούς που (δεν) τροφοδοτούν με φάρμακα την αγορά».

10. ΑΠΛΗΡΩΤΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 30



Απλήρωτες επιχειρήσεις για προμήθειες σε νοσοκομεία και ασφαλιστικά ταμεία

Εκτός από τις ελλείψεις μεγάλης γκάμας φαρμάκων, υπάρχει και ένας άλλος αριθμός ασθενών οι οποίοι δεν έχουν καμία πρόσβαση σε νέες πρωτοποριακές θεραπείες τα τελευταία δύο χρόνια, εξαιτίας της άρνησης των αρμοδίων Αρχών να τα τιμολογήσουν.

Ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας Κώστας Φρουζής απύθηνε έκκληση στην Πολιτεία να προχωρήσει άμεσα στην έκδοση Δελτίου Τιμών για τις νέες θεραπείες και τα φάρμακα, καθώς αυτό θα «απελευθερώσει» δεκάδες ασθενείς, ενώ παράλληλα εξέφρασε τη βεβαιότητά του πως το 2013 ο στόχος των 2,5 δισ. ευρώ που έχει προϋπολογιστεί για το φάρμακο θα επιτευχθεί.

Μείωση

«Πετύχαμε να μειώσουμε τον φαρμακευτικό προϋπολογισμό κατά 45% την περίοδο από το 2009 μέχρι το 2012, ενώ είμαστε σίγουροι ότι θα είμαστε πολύ κοντά και στον στόχο των 2,5 δισ. ευρώ που έχει προϋπολογιστεί ως φαρμακευτικός προϋπολογισμός για το 2013», τόνισε ο κ. Φρουζής.

Οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις, πάντως, συνεχίζουν να παραμένουν απλήρωτες για τα φάρμακα που έχουν προμηθεύσει τα νοσοκομεία και τα ασφαλιστικά ταμεία και το ύψος των οφειλών αγγίζει πλέον τα 2 δισ. ευρώ.



Κίνδυνος για την υγεία χιλιάδων πολιτών

«Χάθηκαν» από τα ράφια πάνω από 700 φάρμακα

» Τριάντα σκευάσματα αφορούν σοβαρές ασθένειες. Ελέγχους ξεκινά το υπουργείο Υγείας

Τουλάχιστον 700 φάρμακα απουσιάζουν από τα ράφια των ελληνικών φαρμακείων, με αποτέλεσμα χιλιάδες ασθενείς να μην μπορούν να κάνουν τη θεραπεία τους και να τίθεται σοβαρό πρόβλημα για τη δημόσια υγεία. Σύμφωνα με καταγγελία του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, «οι ελλείψεις των φαρμάκων που παρατηρούνται τον τελευταίο καιρό ολοένα και αυξάνονται. Όλοι πλέον οι Έλληνες πολίτες έχουν αντιληφθεί ότι τα φάρμακα στην Ελλάδα βαίνουν συνεχώς προς εξαφάνιση».

Πρόκειται για καρδιολογικά, πνευμονολογικά, αντικαταθλιπτικά, νευρολογικά, αντικαρκινικά φάρμακα, αλλά και εμβόλια και ορμόνες, αρκετά από τα οποία είναι αναγκατάστατα. Μεταξύ αυτών Aerolin, Micardis, Atrovent, Flixotide, Lipitor. Τα στοιχεία αυτά προκύπτουν από τον Προμηθευτικό Συνεταιρισμό Φαρμακοποιών Αττικής που εφοδιάζει με φάρμακα την πλειοψηφία των 3.500 φαρμακείων του Λεκανοπεδίου.

«ΚΑΜΠΑΝΑΚΙ» » Όπως αναφέρει ο ΦΣΑ, «έχουμε επανειλημμένως κρούσει τον κώδωνα κινδύνου. Η Ελλάδα αποτελεί πλέον επισφαλή τόπο διακίνησης όλων των προϊόντων συμπεριλαμβανομένων και του κοινωνικού αγαθού που λέγεται φάρμακο».

«Ο μόνος που δεν έχει καταλάβει τι συμβαίνει είναι ο υπεύθυνος, δηλα-



δή ο ΕΟΦ», λέει ο κ. Λουράντος.

Όπως διευκρινίζει ο Σύλλογος, ο ΕΟΦ θέτει ως προϋπόθεση για να διαπιστωθεί έλλειψη ενός φαρμάκου «το σκεύασμα να είναι βεβαιωμένα απουσιάζουν από το 20% των φαρμακείων του νομού». Αυτό στην πράξη σημαίνει ότι στην Αττική π.χ. που έχει 3.500 φαρμακεία το φάρμακο που λείπει από την αγορά, θα πρέπει βεβαιωμένα και εγγράφως να λείπει από 700 φαρμακεία, προκειμένου ο ΕΟΦ να προχωρήσει σε ελέγχους προς τις εταιρείες ή τους συνεταιρισμούς που (δεν) τροφοδοτούν με φάρμακα την αγορά.

Για το μεγάλο πρόβλημα της έλλειψης φαρμάκων έγινε χτες ευρεία σύσκεψη στο υπουργείο Υγείας με συμμετοχή και του ΕΟΦ. Σύμφωνα με πληροφορίες, διαπιστώθηκαν τα εξής: 1. Τριάντα φάρμακα από αυτά που έχουν «εξαφανιστεί» είναι εξαιρετικά σημαντικά για την υγεία των ασθενών. 2. Σε 15 εταιρείες διαπιστώθηκε ότι εισάγουν λίγες ποσότητες των φαρμάκων. Για τον λόγο αυτό θα γίνουν έλεγχοι, θα δοθούν εξηγήσεις κι αν

χρηαστεί θα επιβληθούν πρόστιμα. 3. Διαπιστώθηκε ότι πολλά φαρμακεία κάνουν παράλληλες εξαγωγές και γι' αυτό θα γίνουν αυστηροί έλεγχοι.

ΣΥΝΕΔΡΙΟ » «Μεγάλος ασθενής» είναι το Εθνικό Σύστημα Υγείας, το οποίο πάσχει από έλλειψη πολιτικής βούλησης, πάσχει από οικονομικής πλευράς, πάσχει όμως και από οραματισμό, στελέχωση, συντονισμό, υδροκεφαλισμό και υπεργίανση. Όποια προσπάθεια «θεραπείας» βρίσκει εμπόδια σε διαφορετικές ομάδες και κατεστημένα. Το ΕΣΥ πρέπει να αλλάξει και όχι να καταργηθεί...

Τις παραπάνω επιστημονικές εκάσαν χτες διακεκριμένοι ομιλητές στη διάρκεια δημόσιας συζήτησης με θέμα: «Το Εθνικό Σύστημα Υγείας πρέπει να αλλάξει, όχι να καταργηθεί» που διοργάνωσαν το ΕΛΙΑΜΕΠ, το ΙΟΒΕ, η Kantor, η Κίνηση Πολιτών και η Διεθνής Διαφάνεια-Ελλάς, σε συνεργασία με το Megaron Plus.

Ο κ. Γερούλανος, Καθηγητής Χειρουργικής, Πρόεδρος της Κίνησης Πολιτών πρότεινε, μεταξύ άλλων: Να διοικείται υπερκομματικά, να γίνει αποκέντρωση των υπηρεσιών υγείας, να αντιμετωπιστεί η παράνομη ιατρική αμοιβή με την νομιμοποίησή της και την ανάλογη παρακράτηση φόρου από το Νοσοκομείο και να καταργηθεί η μονιμότητα των λειτουργών του.

Ο κ. Μόσιαλος καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στο LSE, ανέφερε ότι το ΕΣΥ βρίσκεται σε πορεία ανάπτυξης, με σοβαρά όμως στοιχεία αντιδοντολογικής συμπεριφοράς. Όπως είπε, διαφορετικές ομάδες και κατεστημένα φαίνεται φέρνουν εμπόδια σε οποιαδήποτε προσπάθεια μεταρρύθμισης.

12. ΤΟ ΕΣΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΑΛΛΑΞΕΙ ΟΧΙ ΝΑ ΚΑΤΑΡΓΗΘΕΙ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 18



«Το ΕΣΥ πρέπει να αλλάξει, όχι να καταργηθεί»

Κατάργηση νομιμότητας, αύξηση του νοσηλευτικού προσωπικού, μείωση του διοικητικού και μείωση του αριθμού των ειδικευμένων στις παραδοσιακές ιατρικές ειδικότητες είναι μερικά από τα χαρακτηριστικά μιας μεταρρυθμιστικής πρότασης για τη βελτίωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ).

Χθες πραγματοποιήθηκε δημόσια συζήτηση με θέμα «Το Εθνικό Σύστημα Υγείας πρέπει να αλλάξει, όχι να καταργηθεί», που διοργάνωσαν το ΕΛΙΑΜΕΠ, το ΙΟΒΕ, η Kantar, η Κίνηση Πολιτών και η Διεθνής Διαφάνεια - Ελλάδα, σε συνεργασία με το Megaron Plus. Ο κ. Στέφανος Γερούλιανος, καθηγητής Χειρουργικής & τ. Ιστορίας Ιατρικής και πρόεδρος της Κίνησης Πολιτών, στην ομιλία του επισήμανε ότι το ΕΣΥ μπορεί να βελτιωθεί. Για να γίνει αυτό πρέπει να διοικείται υπερκομματικά, να θεσπιστούν ειδικά κριτήρια για την εισαγωγή φοιτητών στην Ιατρική και Νοσηλευτική, να γίνει αποκέντρωση των υπηρεσιών υγείας, να αντιμετωπιστεί η παράνομη ιατρική αμοιβή με τη νομιμοποίησή της και την ανάλογη παρακράτηση φόρου από το νοσοκομείο, να ενσωματωθούν τα Δημόσια Ασφαλιστικά Ταμεία στο ΕΣΥ ή στο υπουργείο Υγείας, να καταργηθεί η μονιμότητα των λειτουργών του, να αυξηθεί το νοσηλευτικό προσωπικό και να μειωθεί το διοικητικό προσωπικό κ.ά.

Πρέπει να διοικείται υπερκομματικά.

Ο κ. Ηλίας Μόσιαλος, καθηγητής Πολιτικής της Υγείας στο London School of Economics, ανέφερε ότι τα βασικά στοιχεία μιας σύγχρονης μεταρρυθμιστικής πρότασης περιλαμβάνουν, μεταξύ άλλων, ενίσχυση και συντονισμό της Δημόσιας Υγείας, σταδιακή κατάργηση του δημοσιοπαλλικού καθεστώτος για το προσωπικό των νοσοκομείων και μείωση του αριθμού των φοιτητών της Ιατρικής, καθώς και μείωση του αριθμού των ειδικευμένων στις παραδοσιακές ειδικότητες.

Επίσης, στη συζήτηση συμμετείχαν οι: Κωνσταντίνος Ευριπίδης, δ/νων σύμβουλος της GENESIS Pharma, Κυριάκος Σουλιώτης, επ. καθηγητής Πολιτικής Υγείας στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου και Ιωάννης Μπολέτης, διευθυντής Τμήματος Νεφρολογίας και Μεταμόσχευσης & διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας ΓΝΑ «Λαϊκό».



Ο ΕΟΠΥΥ ΑΡΝΕΙΤΑΙ ΝΑ ΚΑΤΑΒΑΛΛΕΙ ΝΟΣΗΛΙΑ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ

Υπό διάλυση η ψυχιατρική περίθαλψη

Σε αδιέξοδο, με απρόβλεπτες κοινωνικές συνέπειες, οδηγείται η ψυχιατρική περίθαλψη στην Ελλάδα, καθώς χιλιάδες ασθενείς κινδυνεύουν να μείνουν στον δρόμο δημιουργώντας οξύτατο κοινωνικό πρόβλημα και επιβαρύνοντας υπέρμετρα τις οικογένειές τους.

Το φαινόμενο επιτείνεται τον τελευταίο καιρό μετά την απόφαση του **Ενιαίου Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)** να μην καταβάλει νοσήλια στις ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές για όσους νοσηλευόμενους θεωρεί υπεράριθμους, σε σχέση με τη δυναμικότητα που τυπικά έχουν. Και τούτο παρά το γεγονός ότι οι εισαγωγές και τα παραπεμπτικά εγκρίνονται αρμοδίως.

Όπως είναι γνωστό, στο πλαίσιο της ψυχιατρικής μεταρρύθμισης και σύμφωνα με την Κοινοτική Οδηγία, τα κλασικού τύπου ψυχιατρεία πρέπει να μετεξελιχθούν σε μονάδες ήπιας φροντίδας, αναπτύσσοντας ταυτόχρονα νέες δομές. Επίσης, σύμφωνα με την Κοινοτική Οδηγία για την ψυχιατρική μεταρρύθμιση, τα κλασικά ψυχιατρεία πρέπει να αντικατασταθούν από ψυχιατρικές πτέρυγες στα δημόσια νοσοκομεία.

Ωστόσο, υπό την πίεση της οικονομικής κρίσης και υπό το βάρος της δημοσιονομικής προσαρμογής το κράτος τα τελευταία χρόνια αδυνατεί να συγκροτήσει νέες δομές ψυχιατρικής μεταρρύθμισης, με αποτέλεσμα το κύριο βάρος της περίθαλψης να πέφτει στις ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές. Σε πολλές περιοχές της χώρας τα κρατικά νοσοκομεία στέλνουν τους ψυχικά ασθενείς στις ιδιωτικές κλινικές, αφού τα ίδια δεν έχουν τις απαραίτητες



υποδομές, παραβλέποντας εάν αυτές έχουν συμπληρώσει τη δυναμικότητά τους ή όχι.

Τούτο μάλιστα συμβαίνει την ίδια ώρα που οι νέες ψυχιατρικές κλινικές δεν έχουν το περιθώριο να αυξήσουν τη δυναμικότητά τους, καθώς το νομικό πλαίσιο που τις διέπει καθιστά απαγορευτική κάθε νέα επένδυση, σε αντίθεση με τις παλαιές κλινικές. Ετσι, παρ' ότι οι ιδιωτικές ψυχιατρικές κλινικές διαθέτουν τους απαραίτητους χώρους

νοσηλείας, οι νοσηλευόμενοι που φιλοξενούνται σε αυτούς θεωρούνται υπεράριθμοι.

Η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ προσβλέποντας μόνο στην περικοπή των δαπανών και χωρίς να δίνει σημασία στην ανθρωπιστική πλευρά του όλου θέματος αρνείται να καταβάλλει τα αντίστοιχα νοσήλια σε αυτούς που θεωρεί υπεράριθμους. Κατ' αυτόν τον τρόπο οι νοσηλευόμενοι είτε καταβάλλουν από την τσέπη τους τη νοσηλεία

είτε κινδυνεύουν να μείνουν στον δρόμο, καθώς οι οικογένειές τους δεν είναι σε θέση να τους φροντίσουν οίκαδε είτε οι ιδιωτικές κλινικές να τους νοσηλεύουν δωρεάν!

Την ίδια στιγμή βεβαίως, που ακόμη και αυτά τα νοσήλια βρίσκονται στο εξωφρενικά χαμηλό επίπεδο των 40 ευρώ ημερησίως (καθολωμένα σε αυτό το επίπεδο από το 2007!), που καλύπτουν νοσηλεία, φάρμακα, τροφή και όλα τα έξοδα που απαιτεί η περίθαλψη ενός ψυχικά ασθενούς.

Ας σημειωθεί εδώ ότι, όπως λένε άνθρωποι που δραστηριοποιούνται στον χώρο, έχει αλλάξει η δομή των ψυχικά ασθενών, καθώς σε αυτούς συμπεριλαμβάνονται ακόμη και άνθρωποι ηλικιωμένοι, που πάσχουν και από ασθένειες συναφείς με την ηλικία τους, όπως άνοια, αναπνευστικά κ.λπ., με αποτέλεσμα να χρήζουν πρόσθετης νοσηλείας πέρα από την ψυχική ασθένειά τους, που όπως είναι φυσικό αυξάνει κατά πολύ το ημερήσιο κόστος παραμονής στους στις εν λόγω κλινικές.

Πριν από λίγο καιρό η ίδια η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ αναγνώρισε το χαμηλό επίπεδο των νοσηλίων, λέγοντας σε κατ' ιδίαν συζητήσεις με τους εκπροσώπους των ιδιωτικών κλινικών, ότι πρέπει να κυμαίνονται στα 100 ευρώ, στη συνέχεια αποφάσισε να τα ορίσει στα 75 ευρώ και μετά από δύο με τρεις μήνες, προκειμένου να περιορίσει τις δαπάνες του, αποφάσισε να μειωθούν στο εξωπραγματικό επίπεδο των 40 ευρώ. Το ζήτημα που δημιουργείται είναι μείζον και ουδείς σκέπτεται τι θα απογίνουν οι ασθενείς που μένουν χωρίς περίθαλψη ή κινδυνεύουν να μείνουν χωρίς περίθαλψη.

14. ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΕΙ Ο ΦΣΑ

Μέσο: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 15



Ελλείψεις φαρμάκων καταγγέλλει ο ΦΣΑ

Η βασική προτεραιότητα των φαρμακοβιομηχάνων και των φαρμακευτών που είναι η διασφάλιση του μέγιστου κέρδους αφήνει, για μια ακόμα φορά, άδεια τα ράφια των φαρμακείων και ταλαιπωρεί τους αρρώστους στην ώρα της ανάγκης για τα φάρμακά τους.

Χτες, ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής έδωσε στη δημοσιότητα εξασέλιδο κατάλογο με ελλείψεις εκατοντάδων σκευασμάτων από 17 πολυεθνικές εταιρείες, που διαπιστώθηκαν στον Προμηθευτικό Συνεταιρισμό των Φαρμακοποιών Αττικής. Οι πολυεθνικές έχουν περιορίσει τις εισαγωγές στη χώρα λόγω των μεγάλων οφειλών του Δημοσίου, που σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας Κ. Φρουζή ανέρχονται σε 2 δισ. ευρώ. Στις περιορισμένες εισαγωγές έρχονται να προστεθούν και οι λεγόμενες «παράλληλες εξαγωγές» που κάνουν οι φαρμακέμποροι καθώς σε άλλες χώρες οι τιμές είναι μεγαλύτερες απ' αυτές που διατίθενται στην ελληνική αγορά.

Η κυβέρνηση - διά του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων - παρακολουθεί ως θεατής τη δραματική αυτή εξέλιξη καθώς για να υπάρξει διαπιστωμένη έλλειψη σκευασμάτων πρέπει να απουσιάζουν τουλάχιστον από το 20% των φαρμακείων κάθε νομού. Δηλαδή, στην Αττική των 3.500 φαρμακείων, αν δεν έχουν δηλώσει εγγράφως 700 φαρμακεία ότι δεν έχουν συγκεκριμένο σκεύασμα αυτό δε θα θεωρείται ότι λείπει!

15. ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΤΟΥ ΕΣΥ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 18/01/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 18/01/2013

Σελίδα: 22



ΤΙ ΠΡΟΤΕΙΝΑΝ ΟΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΠΟΥ ΔΙΟΡΓΑΝΩΘΗΚΕ ΧΘΕΣ ΣΤΟ ΜΕΓΑΡΟ ΜΟΥΣΙΚΗΣ

Τα... φάρμακα για τις ασθένειες του ΕΣΥ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΜΑΡΘΑ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μερίδιο από τα «φακελάκια» μπορεί να διεκδικήσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας, αφού νομιμοποιηθεί και φορολογηθεί η αμοιβή των γιατρών από τους ασθενείς, ώστε να ενισχυθούν τα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα. Αυτή είναι μία από τις προτάσεις για την τόνωση του ΕΣΥ εν μέσω οικονομικής ύφεσης, που επαναδιατυπώθηκαν χθες, κατά τη δημόσια συζήτηση με θέμα «Το Εθνικό Σύστημα Υγείας πρέπει να αλλάξει, όχι να καταρτηθεί».

Η εκδήλωση πραγματοποιήθηκε στο Μέγαρο Μουσικής και στη διάρκεια της ο καθηγητής Χειρουργικής Στέφανος Γερούλιανος υπογράμμισε ότι το ΕΣΥ «έπειτα από 30 χρόνια και παρά τις συνεχείς βελτιώσεις του πάσχει από πολλές ασθένειες». Στο πλαίσιο αυτό εισηγήθηκε την κατάργηση της μονιμότητας των λειτουργών

στα νοσοκομεία αλλά και τη θέσπιση ειδικών κριτηρίων για την εισαγωγή φοιτητών στην Ιατρική.

Το ζήτημα της υπερπληθώρας γιατρών έθιξε και ο καθηγητής πολιτικής της Υγείας του Πανεπιστημίου London School of Economics (LSE) Ηλίας Μόσιαλος. Όπως είπε χαρακτηριστικά, η χώρα μας διαθέτει τον ίδιο αριθμό πνευμονολόγων με τη Γερμανία και μόλις κατά 20% λιγότερους καρδιολόγους. Ο κ. Μόσιαλος επέμεινε στην αναγκαιότητα εκκώρησης μεγαλύτερης αυτονομίας στα νοσοκομεία, χρηματοδότησης και συντονισμού των δημοσίων μονάδων υγείας από τους καλλικρατικούς δήμους και παροχής κινήτρων στους γιατρούς με στόχο να βελτιωθούν οι υπηρεσίες.

Στο αναποτελεσματικό σύστημα χρηματοδότησης του ΕΣΥ και της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αναφέρθηκε μεταξύ άλλων ο επίκουρος καθηγητής Πολιτικής Υγείας

στο Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου Κυριάκος Σουλιώτης. Η κρίση και η ανεργία έχουν ως αποτέλεσμα την κατακόρυφη πτώση των εισφορών προς την κοινωνική ασφάλιση, με συνέπεια την υποχρηματοδότηση της Υγείας. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Σουλιώτης αντιπρότεινε τη χρηματοδότηση του συστήματος Υγείας από τα φορολογικά έσοδα. Και επισήμανε ότι, σύμφωνα με πρόσφατες έρευνες, να μην επιτά στους δέκα πολίτες παραδέχονται ότι ο ιδιωτικός τομέας είναι πιο εξελιγμένος, ωστόσο έξι στους δέκα υπογραμμίζουν ότι εμπιστεύονται τα δημόσια νοσοκομεία.

Σημειώνεται ότι την εκδήλωση διοργάνωσαν το Ελληνικό Ίδρυμα Ευρωπαϊκής και Εξωτερικής Πολιτικής (ΕΛΙΑΜΕΠ), το Ίδρυμα Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (ΙΟΒΕ), η εταιρεία συμβούλων Kantor, η Κίνηση Πολιτών και η Διεθνής Διαφάνεια-Ελλάς, σε συνεργασία με το Megaron Plus