



ΚΡΕΠΟΡΤΑΖ

• Μείωση της δαπάνης κατά 50 εκατ. ευρώ έως το τέλος του 2012 και άνω των 300 εκατ. σε ετήσια βάση

Μετ' εμποδίων η ανατιμολόγηση φαρμάκων

Επιτέλους, πρέπει να δημιουργηθεί μια **οργανωμένη υπηρεσία τιμολόγησης**, η οποία να συλλέγει στοιχεία καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου και να τιμολογεί με διαφάνεια και αξιοπιστία 3 ή 4 φορές το χρόνο

Μεσοσταθμική μείωση στις τιμές των φαρμάκων έως και 16% θα επιφέρει η ανατιμολόγηση φαρμάκων, η οποία την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές βρισκόταν στην τελική ευθεία. Η αγορά πάντως αναμένει με αγωνία την έκδοση διορθωτικού δελτίου, ώστε να αποκατασταθούν λάθη του αρχικού δελτίου τιμών, που εκδόθηκε στις 17-10-2012.

Το μέτρο αναμένεται να αποφέρει μείωση της δαπάνης κατά 50 εκατ. ευρώ έως το τέλος του 2012 και άνω των 300 εκατ. σε ετήσια βάση. Η **Τρόικα** είχε συμπεριλάβει



1. ΜΕΤ ΕΜΠΟΔΙΩΝ Η ΑΝΑΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (10ος 12)

Μέσο: ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 16



ΡΕΠΟΡΤΑΖ



Το χρονοδιάγραμμα προέβλεπε ότι θα έπρεπε να έχει εφαρμοστεί έως τις 30-9-2012, αλλά για μία ακόμη φορά αποδείχθηκε ότι η τιμολόγηση με βάση τις τιμές 22 χωρών είναι ένα επίπονο εγχείρημα

το μέτρο σε εκείνα που θα έπρεπε να εφαρμοστεί η κυβέρνηση στον τομέα της υγείας πριν την εκταμίευση της δόσης.

Το **χρονοδιάγραμμα** προέβλεπε ότι θα έπρεπε να έχει εφαρμοστεί έως τις 30-9-2012, αλλά για μία ακόμη φορά αποδείχθηκε ότι η τιμολόγηση με βάση τις τιμές 22 χωρών είναι ένα επίπονο εγχείρημα. Τα κριτήρια, με τα οποία έγινε η ανατιμολόγηση, κονδρικά μπορούν να αποτυπωθούν σε 4 βασικά σημεία:

1. Τα πρωτότυπα φάρμακα χωρίς αντίγραφα θα λάμβαναν τιμή το μέσο όρο των 3 συμπλότερων τιμών που ισχύουν στην Ευρώπη.
2. Στα πρωτότυπα που έχουν αντίγραφα, η τιμή τους θα έπρεπε να μειωθεί κατά 50%. Η κυβέρνηση και ο αρμόδιος αναπληρωτής υπουργός Μ. Σαλμάς αποφάσισαν τα ποσοστά μείωσης να εφαρμοστούν στην ανώτερη τιμή που είχε ένα

φάρμακο, όταν τελούσε υπό προστασία πατέντας.

3. Εξαιρέσει αποτελούν τα πρωτότυπα (με αντίγραφα) φάρμακα με τιμή 5-10 ευρώ, τα οποία θα μειώνονταν κατά 5%, ενώ σε εκείνα με τιμή έως 5 ευρώ, η τιμή τους θα μειωνόταν μόνο κατά 3%. Με τον τρόπο αυτό, η κυβέρνηση επιχείρησε να «προστατέψει» παλιά και φθηνά φάρμακα, ώστε να μην αποσυρθούν από την αγορά και αντικατασταθούν από ακριβότερα.
4. Τα αντίγραφα φάρμακα θα λάμβαναν το 80% της τιμής του αντίστοιχου πρωτοτύπου. Βέβαια, η σχετική υπουργική απόφαση με τα κριτήρια, που υπέγραψε ο **Μ. Σαλμάς**, ήταν αρκετά περιπλοκή και σε ορισμένα σημεία αντιφατική, γεγονός που στην υλοποίησή της προκάλεσε μεγάλες στρεβλώσεις σε ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων και εύλογες ανυδρά-



1. ΜΕΤ ΕΜΠΟΔΙΩΝ Η ΑΝΑΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (10ος 12)

Μέσο: ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 17



σεις από το ΣΦΕΕ και την ΠΕΦ.

Οι ενστάσεις άρχισαν να πέφτουν βροχή και τα πρώτα 24ωρα εκδόθηκαν διαδοχικές αναθεωρήσεις για τα πιο σφραγισμένα λάθη. Φαίνεται ότι ο διαχωρισμός που επιχειρήθηκε στα σκευάσματα προ του 2000 τελικά προκάλεσε περισσότερα προβλήματα από εκείνα που υποτίθεται ότι θα έλυνε.

Στην πράξη αποδείχτηκε, για μία ακόμη φορά, ότι το υπουργείο Υγείας (και ο ΕΟΦ) δεν διαθέτουν την αναγκαία υποδομή, ώστε η ημολόγηση των φαρμάκων να γίνεται με διαφάνεια και αξιοπιστία. Τουλάχιστον αυτή τη φορά μπήκαν οι βάσεις, ώστε να μην επαναληφθούν οι «αμαρτίες» του παρελθόντος:

- Ξεκαθαρίστηκε ποια πρωτότυπα φάρμακα είναι εντός και ποια εκτός προστασίας. Εδώ υπήρξε εμπλοκή, γιατί ούτε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) ούτε ο Οργανισμός Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (ΟΒΙ) είχαν στην κατοχή τους στοιχεία για τις πατέντες των φαρμάκων. Το

θέμα ξεπεράστηκε τον Αύγουστο, όταν ο κ. Σαλμός με απόφασή του ενομιμάτωσε στο εθνικό δίκαιο σχετική κοινοική οδηγία, που κάνει λόγο για «αποκλειστικότητα δεδομένων» (data exclusivity) των φαρμάκων. Έτσι, πλέον, ένα πρωτότυπο φάρμακο θεωρείται ότι είναι εκτός πατέντας όταν έχει λήξει η περίοδος «αποκλειστικότητας δεδομένων», πέραν της οποίας μπορούν να δημιουργηθούν γενόσημα. Με τον τρόπο αυτό λοιπόν στο νέο δελτίο ημών, που βγήκε την Τετάρτη, στο καθεστώς «εκτός πατέντας» ήμουν μόνο 879 σκευάσματα, ενώ μέχρι πρότινος ήταν 1.521! Το μείζον ερώτημα που τίθεται είναι: Πόσα χρόνια τα υπόλοιπα σκευάσματα παρέμεναν προστατευμένα και άρα λάμβαναν υψηλή τιμή; Σήμερα, αυτά μειώθηκαν στο 50% της υψηλότερης τιμής που είχαν λάβει σε καθεστώς προστασίας.

- Το υπουργείο Υγείας απέκτησε πρόσβαση σε μια αξιόπιστη βάση δεδομένων για τις τιμές που ισχύουν στην Ευρώπη. Στο σημείο αυτό ήταν καταλυτική η συμβολή της task force και του κ. Ράικενμπαχ, που εξασφάλισαν πρόσβαση στη βάση δεδομένων EURIPID, την οποία διατηρεί η Κομισιόν. Αν και η βάση δεδομένων περιλαμβάνει μόνο λιανικές τιμές και χρειάζεται η εφαρμογή ειδικών εργαλείων (απομειωτές) για τον προσδιορισμό των κονδριακών, είναι ένα καλό σύστημα αναφοράς.

Η Τρόικα είχε συμπεριλάβει το μέτρο της αναπρολόγησης σε εκείνα που θα έπρεπε να εφαρμόσει η κυβέρνηση στον τομέα της υγείας, πριν την εκκρίση της δόσης. Το χρονοδιάγραμμα προέβλεπε ότι θα έπρεπε να έχει εφαρμοστεί έως τις 30/9/2012

«Συμφωνισμό για το claw back»

Συμφωνισμό της αυτόματης επιστροφής (claw back), που πρέπει να καταβάλουν οι φαρμακοβιομηχανικοί επειδή οι δαπάνες για φάρμακα έχουν ξεφύγει, με τα χρέη του ΕΟΠΥΥ προς τις φαρμακοβιομηχανίες προωθεί η κυβέρνηση.

Σύμφωνα με έγκυρες πληροφορίες, θέμα συμφωνισμού είχε θέσει στην Τρόικα και η προηγούμενη ηγεσία του υπουργείου Υγείας, αλλά δεν είχε εγκριθεί από την Τρόικα.

Θυμίζουμε ότι για το πρώτο τετράμηνο του έτους ο ΕΟΠΥΥ έχει ζητήσει ως επιστροφή περίπου 152 εκατ. ευρώ, ενώ ως το τέλος του έτους το τελικό ποσό εκτιμάται ότι θα αγγίξει τα 250 εκατ. (λόγω των κινητοποιήσεων). Την ίδια ώρα, οι φαρμακοβιομηχανίες έχουν να πληρώσουν περίπου 1,6 δισ. από το Δημόσιο (ΕΟΠΥΥ, νοσοκομεία ΕΣΥ, στρατιωτικά νοσοκομεία).





ΡΕΠΟΡΤΑΖ



Ένα πρωτότυπο φάρμακο θεωρείται ότι είναι εκτός πατέντας όταν έχει λήξει η περίοδος «αποκλειστικότητας δεδομένων», πέραν της οποίας μπορούν να δημιουργηθούν γενόσημα

και πως πρέπει να επαναλαμβάνεται κάθε 3 μήνες!

Ένα πράγμα είναι βέβαιο: **Η αγορά δεν αντέχει άλλους πειραματισμούς και ερασιτεχνισμούς με τις τιμές των φαρμάκων.** Ειδικά οι μεγάλες, διεθνείς εταιρείες, αφού οι τιμές της Ελλάδας επηρεάζουν τις αντίστοιχες τιμές μέσω του συστήματος reference pricing σε άλλες μεγάλες χώρες, όπως τη Βραζιλία και την Τουρκία.

Από την άλλη και **οι φαρμακοβιομηχανίες οφείλουν να αντιληφθούν ότι τα ψέματα τελείωσαν.** Ας μην ξεχνάμε ότι το 2009 καιά παραδοχή της Λούκας Κατσέλη φθάσαμε να έχουμε τα ακριβότερα γενόσημα και από τα πιο ακριβά πρωτότυπα φάρμακα στην Ευρώπη! Ο ΣΦΕΕ και η ΠΕΦ οφείλουν να συμβάλλουν παραγωγικά και όχι να κάνουν ανταρτοπόλεμο, εκμεταλλευόμενοι τις έκδηλες αδυναμίες των κρατικών μηχανισμών.

Στο επόμενο δελτίο τα νέα φάρμακα

Όπως αναμενόταν, το δελτίο τιμών δεν συμπεριέλαβε κανένα από τα σκευάσματα που έλαβαν άδεια από την 1-1-2011 μέχρι και σήμερα. Πρόκειται για περίπου 1.700 προϊόντα και ανάμεσά τους βρίσκονται και ορισμένα που αφορούν σοβαρές ή σπάνιες νόσους, για τις οποίες δεν υπάρχουν θεραπείες ή οι υπάρχουσες δεν επαρκούν.

Ο Μ. Σαλμάς έχει δηλώσει πως στο επόμενο δελτίο τιμών θα συμπεριληφθούν ορισμένα σκευάσματα, τα οποία έλαβαν άδεια με διαδικασίες ταχείας έγκρισης από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων και αφορούν κατά κύριο λόγο σπάνια και σοβαρά νοσήματα. Ακόμη, έχει διαβεβαιώσει ότι θα ενταχθούν και ορισμένα αντίγραφα φάρμακα, τα οποία αφορούν θεραπευτικές κατηγορίες,

στις οποίες μέχρι πρότινος δεν υπήρχαν γενόσημα

Ο ΣΦΕΕ έχει στείλει κατάλογο με 12 τέτοια σκευάσματα, τα οποία αφορούν ετησίως περίπου 600 ασθενείς σε όλη τη χώρα και η έγκρισή τους θα προκαλέσει επιβάρυνση ύψους 12 εκατ. ευρώ. Η ΠΕΦ έχει ενημερώσει εγγράφως ότι υπάρχουν 20 γενόσημα, τα οποία μπορούν να οδηγήσουν σε μείωση της δαπάνης κατά 70-80 εκατ. ευρώ το χρόνο!

Πρόκειται για γενόσημα που αφορούν σε θεραπευτική κατηγορία στην οποία μέχρι τώρα δεν υπήρχαν γενόσημα στην αγορά. Ενδεικτικό αναφέρεται ότι, σύμφωνα με τους υπολογισμούς της ΠΕΦ, η εισαγωγή ενός και μόνο γενοσήμου στην κατηγορία των γαστρεντερικών, για

φάρμακο που μέχρι τώρα δεν είχε γενόσημο (Nexium), μπορεί να οδηγήσει σε εξοικονόμηση 30 εκατ. ευρώ.

Όσον αφορά τα καινοτόμα φάρμακα, ας δούμε δύο παραδείγματα:

► Το φάρμακο INCIVO (ουσία telaprevir), που αφορά την ηπατίτιδα C, εγκρίθηκε με επιταχυνόμενη διαδικασία, επειδή η αρμόδια Επιτροπή Φαρμάκων για Ανθρώπινη Χρήση του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων θεώρησε ότι «με δεδομένο το ότι το 70% των λοιμώξεων με ιό της ηπατίτιδας C στο δυτικό κόσμο είναι γονότυπου 1, προκύπτει ένα σημαντικό όφελος για τη δημόσια υγεία με τη διάθεση αυτής της θεραπευτικής επιλογής στους ασθενείς» - όπως αναφέρει η σχετική απόφαση της επιτροπής.

1. ΜΕΤ ΕΜΠΟΔΙΩΝ Η ΑΝΑΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (10ος 12)

Μέσο: ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 19



Η κυβέρνηση και ο Μάριος Σαλμάς οφείλουν να αποδείξουν ότι δεν θα επαναληφθούν τα λάθη του παρελθόντος. Επιπλέον, πρέπει να δημιουργηθεί μια οργανωμένη υπηρεσία τιμολόγησης στον ΕΟΦ (ή όπου αλλού), η οποία να συλλέγει στοιχεία καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου και να τιμολογεί με διαφάνεια και αξιοπιστία 3 ή 4 φορές το χρόνο. Και όχι να τρέχουμε 10 ή 15 μέρες για να βρούμε τιμές για 12.500 προϊόντα.

Και το πιο σημαντικό: Μπορεί η κυβέρνηση να συμμορφώθηκε με τις απαιτήσεις της Τρόικας όσον αφορά στις τιμές των φαρμάκων, ωστόσο, συνεχίζει να παρεμβαίνει στις τιμές, χωρίς να διαθέτει τα «εργαλεία» στον τομέα της κατανάλωσης των φαρμάκων ώστε να αντιμετωπίσει την υποκατάσταση φθηνών φαρμάκων από ακριβότερα. Το φαινόμενο αυτό αποτελεί και την κύρια αιτία της έκρηξης των δαπανών για φάρμακα. •••

Η σχετική υπουργική απόφαση με τα κριτήρια, που υπέγραψε ο Μ. Σαλμάς, ήταν αρκετά περίπλοκη και σε ορισμένα σημεία αντιφατική, γεγονός που στην υλοποίησή της προκάλεσε μεγάλες στρεβλώσεις σε ορισμένες κατηγορίες φαρμάκων και εύλογες αντιδράσεις από το ΣΦΕΕ και την ΠΕΦ

• Το φάρμακο ZYTIGA (ουσία abiraterone acetate), που αφορά ασθενείς με μεταστατικό καρκίνο του προστάτη, αξιολογήθηκε με επιταχυνόμενη διαδικασία, επειδή κρίθηκε ότι «η φτωχή πρόγνωση των ασθενών αυτών (με μεταστατικό ανθεκτικό στον ευνοχισμό καρκίνο του προστάτη, των οποίων η νόσος έχει εξελιχθεί κατά τη διάρκεια ή μετά από θεραπεία με χημειοθεραπευτικό σχήμα που περιέχει δοσεταξέλη) ανυποσώπει μια υψηλής σημασίας ακόλυπη ιατρική ανάγκη, ενώ ο καινοτόμος μηχανισμός δράσης της δραστικής ουσίας αμπιρατερόνης έχει τη δυνατότητα να προσφέρει μια εναλλακτική θεραπευτική επιλογή για αυτούς τους ασθενείς – σύμφωνα με την ίδια την επιτροπή.

3. ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (10ος 12)

Μέσο: ΡΗ Β

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/10/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 74



10. Έλλειψη προσωπικού στον

**Τον «κώδωνα του κινδύνου»
όσον αφορά την επιβίωση της
ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας
κρούει η Πανελλήνια Ένωση
Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), εξαιτίας
της υποστελέκωσης του ΕΟΦ και
μιας σειράς εξοντωτικών μέτρων
και αποφάσεων που ακυρώνουν
οποιαδήποτε αναπτυξιακή
πρωτοβουλία**

Σύμφωνα με την ΠΕΦ, ο ΕΟΦ, παράλληλα με τη θεσμική του ιδιότητα ως εθνική ρυθμιστική αρχή του φαρμάκου, βρίσκεται, εδώ και καιρό, σε φάση εσωστρέφειας, γεγονός αναμενόμενο, δεδομένης της υποχρηματοδότησης, καθώς και της – κατά 40% – υποστελέκωσής του. Παρά λοιπόν τις φιλότιμες προσπάθειες της διοίκησης και του εναπομεί-

ναντος προσωπικού, ο ΕΟΦ φαίνεται να οδηγείται σταδιακά στην απαξίωση, καλούμενος να διακπεραιώσει έναν τεράστιο φόρτο εργασίας, ενώ την ίδια στιγμή βρίσκεται με «δεμένα χέρια».

Δραματικές είναι οι επιπτώσεις της κατάστασης που επικρατεί στον ΕΟΦ όσον αφορά στην ανταγωνιστικότητα και την εξαγωγική δραστηριότητα των ελληνικών φαρμακο-



ΕΟΦ καταγγέλλει η ΠΕΦ

βιομηχανιών. Παράγοντες της φαρμακευτικής αγοράς υπογραμμίζουν την ανάγκη αναδιάρθρωσης του Οργανισμού, επισημαίνοντας τις καθυστερήσεις στις εγκριτικές διαδικασίες.

Συγκεκριμένα, η αδειοδότηση των εισαγομένων γενεοσήμων διεκπεραιώνεται σε μόλις 3 μήνες, την ίδια στιγμή που για τα εγχωρίως παραγόμενα γενεοσημα, το διάστημα αυτό ξεπερνά πολλές φορές ακόμη και τα 2 χρόνια. Έτσι, ακυρώνεται κάθε αναπτυξιακή προσπάθεια των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών μέσα από την εξαγωγική τους δραστηριότητα, προκειμένου να παραμείνουν βιώσιμες σε ένα ασφυκτικό επιχειρηματικό περιβάλλον.

Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κ. Δημήτρης Δέμος, περιέγραψε την κατάσταση ως εξής: «Η αποδυνάμωση του ΕΟΦ καθιστά ολοένα και πιο δυσχερές το έργο του και επείνει την ασφυξία στην οποία έχει περιέλθει η ελληνική φαρμακοβιομηχανία. Όταν μια σειρά από εξοντωτικά μέτρα μετατρέπουν σε «Οδύσσεια» τη δραστηριο-

ποίηση στην εγχώρια αγορά, η αδυναμία του Οργανισμού να επιταχύνει τις διαδικασίες έγκρισης των εγχωρίως παραγόμενων γενεοσήμων μάς δένει τα χέρια. Η εξαγωγική μας δραστηριότητα, που μέχρι σήμερα μας κρατά στη ζωή και μας γεμίζει ελπίδα, δυσχεραίνεται επικίνδυνα. Καλούμε τους ιθύνοντες στο χώρο της υγείας να προβληματιστούν πολύ σοβαρά, δεδομένου ότι διακυβεύεται όχι μόνο η επιβίωση ενός μοναδικού παραγωγικού θύλακα, αλλά και το ίδιο το κοινωνικό αγαθό της δημόσιας υγείας».





VIRUS

Έρευνα-"σοκ" για τα φάρμακα

Κόλαφος για όλους τους εμπλεκόμενους στο φάρμακο είναι τα αποτελέσματα έρευνας που αφορούν τις αντιλήψεις του κοινού για τη φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών ταμείων

Πρόκειται για την πανελλαδική έρευνα **Hellas Health IV** για την υγεία των Ελλήνων, που πραγματοποιήθηκε από το Ινστιτούτο Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής (ΙΚΠΙ) σε αντιπροσωπευτικό δείγμα 1.008 ατόμων ηλικίας άνω των 18 ετών, τον Οκτώβριο του 2011. Τα αποτελέσματα παρουσίασε ο πρόεδρος του Ε-ΟΦ, καθηγητής **Γιάννης Τούντας**, σε ημερίδα που οργάνωσε η ΕΣΔΥ. Έχουμε και λέμε:

- ▶ Πάνω από το 60% των ερωτηθέντων θεωρούν ότι η φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών ταμείων στην Ελλάδα είναι υπερβολική, ενώ το 65% θεωρεί ότι για αυτήν την κατάσταση υπεύθυνοι είναι οι γιατροί.
- ▶ Το μεγαλύτερο ποσοστό των ερωτηθέντων (84%) θεωρεί ότι υπάρχει πολυφαρμακία και ότι αυτή σφελλεται στους γιατρούς (50%), τους ασθενείς (24%), στις φαρμακευτικές εταιρείες (19%) και στους φαρμακοποιούς (4%).
- ▶ Περισσότεροι από τους μισούς (56%) θεωρούν ότι οι γιατροί συνταγογραφούν ακριβά φάρμακα χωρίς να είναι πάντα απαραίτητα, ενώ έξι στους δέκα (64%) ότι συνταγογραφούν περισσότερα φάρμακα από ό,τι χρειάζεται.
- ▶ Είναι αξιοσημείωτο ότι το 63% των ερωτηθέντων δεν γνωρίζει τι είναι τα γενόσημα, ενώ μόνο το 26% όσων γνωρίζουν τι είναι τα γενόσημα θεωρεί ότι έχουν την ίδια αποτελεσματικότητα με τα πρωτότυπα.
- ▶ Επιπλέον, το 92% των συμμετεχόντων δήλωσε ότι οι γιατροί δεν προτείνουν την αντικατάσταση πρωτότυπου φαρμάκου με ισοδύναμο αντίγραφο.
- ▶ Ένας στους τέσσερις (25%) λαμβάνει συνταγογραφούμενα φάρμακα από το φαρμακοποιό του χωρίς συνταγή γιατρού. Σης μισές περιπτώσεις από αυτές (50%) το φάρμακο το έχει συστήσει ο φαρμα-

- κοποιός, 4 στους 10 (41%) το έχει συστήσει ο γιατρός και σε ποσοστό 8% το έχει συστήσει φίλος ή γνωστός.
- ▶ Μόνο το 23% δεν έχει στο σπίτι φάρμακα που δεν χρησιμοποιεί. Το 7% έχει 1, το 13% 2, το 9% 3, το 7% 4, το 10% 5, το 14% 6 ως 10 και το 5% πάνω από 10 φάρμακα.
- ▶ Το 21% έχει ζητήσει από το γιατρό του να γράφει φάρμακα χωρίς να το προτείνει ο ίδιος ο γιατρός.



- ▶ Το 95% θεωρεί ότι η Πολιτεία θα έπρεπε να ελέγχει τη συνταγογράφηση των γιατρών, ενώ σε ποσοστό 92% θεωρεί ότι οι φαρμακευτικές εταιρείες επηρεάζουν τους γιατρούς για να προωθούν περισσότερο τα ακριβότερα φάρμακα.

.in brief

- ▶ Σύμφωνα με αποτελέσματα έρευνας της Karra Research σχεπικά με τις αντιλήψεις του γενικού πληθυσμού για ζητήματα που σχετίζονται με τη φαρμακευτική περίθαλψη, η συνταγογράφηση φαρμάκων είναι ο δεύτερος σημαντικότερος λόγος επίσκεψης στο γιατρό.
- ▶ Περισσότεροι από τους μισούς (ποσοστό 59%) ασφαλισμένους που επισκέφθηκαν γιατρό, δηλώνουν ότι η συνταγογράφηση των φαρμάκων έγινε ηλεκτρονικά, ενώ χειρόγραφο πραγματοποιήθηκε μόνο σε ποσοστό 39%. Ομοίως, φαίνεται ότι το τελευταίο εξάμηνο, το ποσοστό της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης παρουσιάζει σημαντική αύξηση.
- ▶ Σχεδόν οι μισοί από τους ερωτηθέντες (ποσοστό 46%) δήλωσαν ότι η ηλεκτρονική συνταγογράφηση και η ίδρυση του ΕΟΠΥΥ έχει δυσκρύνει την πρόσβαση σε φάρμακα και εξετάσεις σε σχέση με παλαιότερα.
- ▶ Παράλληλα, οι ερωτηθέντες σε ποσοστό 76% θεωρούν ότι μπορούν να περιοριστούν δραστικά οι σπατάλες στην υγεία, χωρίς να μειωθούν οι αντίστοιχες υπηρεσίες προς τους ασφαλισμένους.

Οι γιατροί για τα γενόσημα

Όπως έδειξε έρευνα που πραγματοποιήθηκε σε γιατρούς, το 38% θεωρεί ότι η συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία δεν θα μειώσει τη δαπάνη, το 34% ότι θα μειώσει τη δαπάνη, αλλά με κίνδυνο της υγείας των ασθενών, και μόνο το 23% πιστεύει ότι θα μειώσει τη δαπάνη χωρίς κίνδυνο της υγείας των ασθενών! Η πλειοψηφία των πιστοποιημένων γιατρών του ΕΟΠΥΥ (ποσοστό 87%) θεωρούν ότι αρμόδιος για να κρίνει το σκεύασμα που θα δοθεί στον ασθενή βάσει δραστικής ουσίας, είναι ο γιατρός.





Με την εμπορική τους ονομασία θα συνταγογραφούνται φάρμακα για συγκεκριμένες κατηγορίες νοσημάτων, σύμφωνα με τη νέα διάταξη του υπουργείου Υγείας

Οι αντιδράσεις έφεραν νέα διάταξη για τα φάρμακα

Μετά τις έντονες αντιδράσεις γιατρών και ασθενών, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας έδωσε το «πράσινο φως» στη συνταγογράφηση φαρμάκων με την εμπορική ονομασία για συγκεκριμένες κατηγορίες νοσημάτων.

ΤΗΣ
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

Ετσι, οι μεταμοσχευμένοι, οι καρδιοπαθείς, οι ασθενείς με αυτοάνοσα και χρόνια νοσήματα και όσοι πάσχουν από επιληψία, άσθμα ή ψύχωση θα λαμβάνουν τα ίδια φάρμακα και θα συνεχίσουν τις θεραπείες τους, χωρίς να θέσουν σε κίνδυνο την υγεία τους, δοκιμάζοντας νέα, γενόσημα φάρμακα.

Ορισμένα φάρμακα οι γιατροί θα μπορούν στο εξής να τα συνταγογραφούν με την εμπορική τους ονομασία

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με διάταξη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Μάριου Σαλμά, η οποία δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως, «η εμπορική ονομασία παράλληλα με τη δραστική ουσία δύναται να αναφέρεται στις περιπτώσεις φαρμάκων που προκαλούν αλλεργίες και αντιδράσεις, που χορηγούνται σε μεταμοσχευμένους και ανοσοκατασταλμένους, στα παράγωγα αίματος, τις ινσουλίνες, τα εμβόλια, τα βιοτεχνολογικά και τα συνδυασμένα προϊόντα, για τα οποία η υποκατάσταση και η ανταλλαγή δεν είναι ουσιαστικά εκριτική

και επιστημονικά ορθή».

Επιπλέον από τη συνταγογράφηση αποκλειστικά με βάση τη δραστική ουσία δύναται να εξαιρούνται φάρμακα για χρόνιες νόσους (για παράδειγμα καρδιαγγειακές παθήσεις), φάρμακα για την επιληψία, την ψύχωση, τη σχιζοφρένεια, το άσθμα και τα χρόνια εκφυλιστικά και αυτοάνοσα νοσήματα. Εξαιρούνται ακόμη φάρμακα των οποίων η χορήγηση γίνεται με συσκευές που απαιτούν εκπαίδευση των ασθενών, αλλά και φάρμακα στενού θεραπευτικού εύρους όπως για παράδειγμα: acenocumabrol, carbamazepine, cyclosporine, digoxin, methyl digoxin, phenytoin, tacrolimus, theophylline, warfarin, levothyroxine, ethosuximide, levothyroxine, procainamide, flecainide, lithium, phenytoin, sirolimus, theophyllines.

Με τη νέα διάταξη οι γιατροί θα μπορούν στο εξής να συνταγογραφούν με την εμπορική τους ονομασία τα φάρμακα εκείνα που απαιτούν ιατρική επίβλεψη, ειδικά μέτρα προστασίας, ειδική μεθοδολογία κατά την χορήγησή τους ή φάρμακα με υψηλή τοξικότητα (χημειοθεραπευτικά και παράγωγα), όπως τα cabergoline, vigabatrin, stertindole, isotrtinoin, acitretin, acetohydroxan, thalidomide, clozapine, pergolide.

Σημειώνεται πως ο γιατρός πρέπει να υποβάλει αιτιολογία στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης κάθε φορά που συνταγογραφεί με βάση την εμπορική και όχι τη δραστική ουσία, ενώ στις περιπτώσεις στις οποίες αναγράφεται η εμπορική ονομασία η ηλεκτρονική συνταγή θα πρέπει να αναγράφει τη διαφορά τιμής από το φθηνότερο φάρμακο όμοιας δραστικής ουσίας.

Η διάταξη αναφέρει ακόμη ότι η πρώτη συνταγή νέων ασθενών με χρόνια νόσο, καθώς και η πρώτη συνταγή σε ενδεχόμενες αλλαγές θεραπειών, γίνεται πάντα με αναφορά στη δραστική ουσία και πως οι γιατροί έχουν το δικαίωμα να συνταγογραφούν -εκτός από τις παραπάνω εξαιρέσεις- επώνυμα φάρμακα στο 15% της αξίας της συνολικής τους συνταγογράφησης το χρόνο.

Προειδοποίηση

Τέλος, ο ΕΟΠΥΥ θα δημιουργήσει μηχανισμούς προειδοποίησης των γιατρών όταν τα επίπεδα συνταγογράφησης με εμπορική ονομασία φτάνουν κοντά στο στόχο, ενώ σε περιπτώσεις επαναλαμβανόμενων, αδικαιολόγητων υπερβάσεων, θα επιβάλλονται κυρώσεις στους γιατρούς, όπως αναστολή δικαιώματος συνταγογράφησης.

Μέσο: ΑΔΕΣΜΕΥΤΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 20



20

• ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΘΑ ΕΝΗΜΕΡΩΝΕΙ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

Θα καλυφθούν οι ελλείψεις σε φαρμακευτικά σκευάσματα



Πλήρης είναι η κάλυψη των φαρμακευτικών προϊόντων που λείπουν αυτή τη στιγμή από την αγορά και αφορούν σε διάφορες θεραπευτικές κατηγορίες. Ελλείψεις που αφορούν σε 30 φαρμακευτικά σκευάσματα και που υπάρχουν εξαιτίας των παράλληλων εξαγωγών. Πλην όμως πρόκειται για φάρμακα που στη συντριπτική τους πλειοψηφία δεν δημιουργούν θεραπευτικό κενό, αφού κυκλοφορούν άλλα διαθέσιμα φάρμακα στην ίδια θεραπευτική κατηγορία. Διευκρίνιση η οποία έγινε από τον πρόεδρο του ΕΟΦ κ. Γιάννη Τσουντα, στη διάρκεια σύσκεψης που είχε συγκληθεί από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας κ. Μ. Σαλιμά για το θέμα της έλλειψης φαρμάκων στην αγορά. Αμέσως μετά τη σύσκεψη ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας σημείωσε ότι δεν πρόκειται να δημιουργηθεί κενό θεραπείας από έλλειψη φαρμάκων στη χώρα μας αφού η Πολιτεία λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα, όπως είναι η συγκέντρωση στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο σε καθημερινή βάση των ελλείψεων και η ταυτόχρονη ενημέρωση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων. Ο ΕΟΦ αφού κάνει τον απαραίτητο έλεγχο σε εφαρμογή που θα δημιουργηθεί μέχρι τη Δευτέρα

στην ιστοσελίδα του θα ενημερώνει τους γιατρούς και τους ασθενείς για τις ελλείψεις και τις εναλλακτικές φαρμακευτικές θεραπείες. Πέρα όμως από τα παραπάνω ο πρόεδρος του ΕΟΦ ανέφερε ότι ο οργανισμός διεξάγει ελέγχους και έχει στη διάθεσή του τις πωλήσεις των φαρμακευτικών εταιρειών για τον Οκτώβριο καθώς και τις παράλληλες εξαγωγές που έγιναν για

τον ίδιο μήνα. Από αυτούς τους ελέγχους θα υπάρξει συγκεκριμένο συμπέρασμα για όσα φάρμακα βρεθούν οι πωλήσεις τους απόλυτα περιορισμένες και θα αποδοθούν ευθύνες και ποινές που θα εισηγηθεί ο ΕΟΦ για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις δεδομένης της υποχρέωσης των φαρμακευτικών εταιρειών να ενημερώνουν τρεις μήνες πριν για όποιες μεταβολές

που οδηγούν σε περιορισμό της διαθεσιμότητας του φαρμάκου. Σε ό,τι αφορά τέλος τα φάρμακα που έχουν κανονικές πωλήσεις, θα ελεγχθούν οι φαρμακαποθήκες που κάνουν παράλληλες εξαγωγές και όπου διαπιστωθεί ότι εξαγονται φάρμακα που είναι σε έλλειψη, θα επιβάλλεται προσωρινή απαγόρευση εξαγωγών.

ΦΩΤΗΣ ΙΓΝΑΤΙΟΥ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 8



ΣΥΝΕΔΡΙΑΖΕΙ ΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Προτάσεις για κινητοποιήσεις συζητούν σήμερα οι φαρμακοποιοί

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΒΑΣΙΛΗΣ ΒΕΝΙΖΕΛΟΣ

» Σε πολύ δύσκολη θέση αναμένεται να βρεθεί σήμερα ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Θόδωρος Αμπατζόγλου, κατά τη διάρκεια της προγραμματισμένης συνεδρίασης του Δ.Σ. του Συλλόγου. Η συνεδρίαση έχει προγραμματισθεί να ξεκινήσει στις 2 μ.μ.

Ο Θόδωρος Αμπατζόγλου είχε καταφέρει, στην προηγούμενη συνεδρίαση του Δ.Σ., να πείσει τους συναδέλφους του να μην προχωρήσουν σε απόφαση για πανελλαδικές κινητοποιήσεις, καθώς, όπως ο ίδιος ισχυριζόταν τότε, το υπουργείο Υγείας δεν θα καθ' ἑρῶνε τελικά ρύθμιση για αναδρομικό rebate (επιστροφή χρηματικού ποσού επί του μηνιαίου τζίρου προς τα ασφαλιστικά ταμεία) εις βάρος των φαρμακοποιών.

Όμως, το αναδρομικό από την 1η Ιανουαρίου 2012 rebate ύψους 5% για τα πωληθέντα φάρμακα υψηλού κόστους (ΦΥΚ) καθιερώθηκε τελικά με την Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου...

Κ. Λουράντος: Απεργία και αναστολή πίστωσης τώρα

Από την πλευρά του, την άμεση κήρυξη πανελλαδικής απεργίας, σε συνεργασία με τους φαρμακαποθηκάρους, και πανελλαδική επίσης αναστολή τής επί πιστώσει κορήγησης φαρμάκων στους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), αναμένεται να προτείνει σήμερα ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κώστας Λουράντος στη συνεδρίαση του Δ.Σ. του ΠΦΣ.

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ αναμένεται επίσης να ζητήσει εξηγήσεις από το προεδρείο του ΠΦΣ σχετικά με την εφεκτική στάση του Συλλόγου έναντι της βαθιά υποκριτικής στάσης της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας όσον αφορά την αναδρομικότητα του νέου rebate εις βάρος των φαρμακοποιών.

Επίσης, με πρωτοβουλία της Συνεργασίας Φαρμακοποιών πραγματοποιήθηκε προχθές μαζική σύσκεψη συνδικαλιστών του κλάδου από την Αθήνα, τον Πειραιά και άλλες περιοχές, στην οποία αποφασίσθηκε ομόφωνα να προταθεί σήμερα στη συνεδρίαση του Δ.Σ. του ΠΦΣ η άμεση κήρυξη πανελλαδικής απεργίας διάρκειας μιας εβδομάδας και επ' αόριστον πανελλαδική αναστολή τής επί πιστώσει κορήγησης φαρμάκων στους ασφαλισμένους όλων των ασφαλιστικών ταμείων της χώρας.

300 εκατ. ευρώ για τα νοσοκομεία

Την ίδια στιγμή, το υπόλοιπο του προϋπολογισμού του 2012 για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ, ήτοι 300 εκατ. ευρώ περίπου, εκταμιεύθηκε χθες, με εντολή του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου και απόφα-



Οργή και αναστάτωση στον κλάδο έχει προκαλέσει το αναδρομικό rebate για τα φάρμακα υψηλού κόστους



Την άμεση κήρυξη πανελλαδικής απεργίας, σε συνεργασία με τους φαρμακαποθηκάρους, και πανελλαδική επίσης αναστολή τής επί πιστώσει κορήγησης φαρμάκων στους ασφαλισμένους του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), αναμένεται να προτείνει σήμερα ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κώστας Λουράντος στη συνεδρίαση του Δ.Σ. του ΠΦΣ

ση του γενικού γραμματέα Υγείας Πελοπίδα Καλλιρίη.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας, τα χρήματα θα φθάσουν περί τις 10 Δεκεμβρίου στα δημόσια νοσοκομεία όλης της χώρας, ενώ στενοί συνεργάτες του υπουργού Υγείας σημείωναν χθες ότι είναι η πρώτη φορά που το υπόλοιπο του ετησίου προϋπολογισμού για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ εκταμιεύεται τόσο νωρίς.

Συνεδριάζει και το Γ.Σ. της ΟΕΝΓΕ

Τέλος, συνεδριάζει σήμερα στις 12.30 το μεσημέρι το Γενικό Συμβούλιο της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ). Στη συνεδρίαση έχουν κληθεί να συμμετάσχουν και οι πρόεδροι όλων των τοπικών Ενώσεων των γιατρών του ΕΣΥ.

Αντικείμενα της συζήτησης θα είναι τα νέα μέτρα τα οποία περιλαμβάνονται στο τρίτο Μνημόνιο και πλήττουν βαριά τον κλάδο, καθώς και οι αντιδράσεις των νοσοκομειακών γιατρών σε αυτά.

8. ΑΙΧΜΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ ΚΑΤΑ ΤΑΜΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗ...

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 14



«ΚΑΝΟΥΝ ΛΑΘΡΟΧΕΙΡΙΡΙΕΣ ΣΤΙΣ ΜΕΤΑΘΕΣΕΙΣ, ΔΕΝ ΜΕΤΑΦΕΡΟΥΝ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ»

Αιχμές του προέδρου του ΕΟΠΥΥ κατά ταμείων για τη στελέχωση του οργανισμού

» **Το πρόβλημα** στελέχωσης του ΕΟΠΥΥ με διοικητικούς υπαλλήλους υπογράμμισε ο πρόεδρος του οργανισμού, Λ. Παπαγεωργόπουλος, αφήνοντας αιχμές για «ταμεία, όπως το ΙΚΑ, που κάνουν λαθροχειρίες στις μεταθέσεις» και δεν στέλνουν στον ΕΟΠΥΥ τον ορισμένο αριθμό διοικητικών υπαλλήλων. Ενημερώνοντας την αρμόδια επιτροπή της Βουλής για τα πεπραγμένα του ΕΟΠΥΥ, ο Λ. Παπαγεωργόπουλος σημείωσε ότι υπάρχουν μόνο 1.200 διοικητικοί υπάλληλοι στον οργανισμό, δηλαδή αντιστοιχεί ένας εργαζόμενος ανά 9.000 ασφαλισμένους, και σχολίασε ότι μετά τις συγχωνεύσεις των κλάδων υγείας πολλά ταμεία μετέφεραν στον ΕΟΠΥΥ γιατρούς και νοσηλευτές, αλλά όχι διοικητικό προσωπικό. Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ επέκρινε



Επικρίσεις και για τα «ευγενή» ταμεία: «Μεταφέρουν αλλού τις πιστώσεις για να μας έρθουν μόνο με τα χρέη τους»

ακόμα τα «ευγενή» ταμεία που συγχωνεύονται με τον Οργανισμό, υποστηρίζοντας ότι «μεταφέρουν αλλού

τις πιστώσεις για να μας έρθουν μόνο με τα χρέη τους». Για το ζήτημα της στέγασης των υπηρεσιών του οργανισμού υπογράμμισε ότι «είναι πολυτέλεια να νοικιάζουμε» κι υποσχέθηκε εξάντληση των δυνατοτήτων για αξιοποίηση της ακίνητης περιουσίας των ταμείων.

Μ. Σαλμάς: «Ψάχνουμε τρόπο να ακυρώσουμε τις συμβάσεις για τα τηλεφωνικά ραντεβού»

Παράλληλα, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μ. Σαλμάς αναφέρθηκε στο μείζον ζήτημα με τα υπέρτοκα ποσά που πληρώνουν οι ασφαλισμένοι για τα τηλεφωνικά ραντεβού, τονίζοντας ότι «έχουμε άρει την πολιτική στήριξη, ψάχνουμε τρόπο να ακυρώσουμε τις συμβά-

σεις, χρειάζεται όμως χρόνος για να στήσουμε το νέο σύστημα» και σημείωσε ότι θα ζητηθεί από το υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης και τον Αντ. Μανιτάκη να μεταφερθεί προσωπικό από οργανισμούς του Δημοσίου που παρουσιάζουν πλεόνασμα.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας τόνισε ότι έχουν γίνει σημαντικές περικοπές στον χώρο της υγείας, αλλά «πρέπει να δώσουμε αξία στα χρήματα που έχουν απομείνει» κι ανέφερε τις ύψους 1,2 δισ. ευρώ περικοπές στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ σημειώνοντας: «νομίζω ότι δεν πειράξαμε τον πυρήνα της παροχής υπηρεσιών».

Για το έλλειμμα του οργανισμού υπογράμμισε ότι θα ζητηθεί από την κυβέρνηση να στηρίξει τον ΕΟΠΥΥ,

ώστε να ισοσκελιστεί ο προϋπολογισμός του, ενώ για το ζήτημα της παρακράτησης των εισφορών υπέρ ΕΟΠΥΥ επισήμανε ότι έχουν υπογραφεί οι αποφάσεις για απευθείας μεταφορά των εισφορών για την υγειονομική περιθαλψη στον οργανισμό.

Βουλευτές όλων των κομμάτων έθεσαν το ζήτημα των μεγάλων ουρών στους συμβεβλημένους γιατρούς τις πρώτες μέρες του μήνα προτού προλάβει να καλυφθεί το όριο των συνταγών. Ο Μ. Σαλμάς πήρε αποστάσεις από τον τρόπο με τον οποίο έγιναν οι συμβάσεις από την προηγούμενη κυβέρνηση κι έκανε αόριστα λόγο για μελλοντική αναθεώρηση της διαδικασίας.

ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ



Φάρμακα: Πάλι χωρίς πίστωση!

Απόφαση-εξπρές της κυβέρνησης για
υποχρεωτική έκπτωση στον ΕΟΠΥΥ
«ανοίγει» νέο κύκλο κινητοποιήσεων

Ρεπορτάζ
ΡΙΤΑ ΜΕΛΛΑ

rmella@dimokratinews.gr

Iε νέο κύκλο κινητοποιήσεων προαναγγολίζονται οι φαρμακοποιοί, μετά την απόφαση της κυβέρνησης να τους επιβάλει, με Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου, υποχρεωτική έκπτωση για φάρμακα που διαθέσαν στον ΕΟΠΥΥ αναδρομικά από την 1η Ιανουαρίου 2012.

Μετά την απόφαση αυτή ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) ανακοίνωσε ότι καταφεύγει άμεσα στη Δικαιοσύνη για να ακυρώσει τη συγκεκριμένη Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου, χαρακτηρίζοντας τον

συγκεκριμένο τρόπο νομοθέτησης αντιουσιαγματικό και αντικοινοβουλευτικό. «Δεν είναι δυνατό να αλλάζουν οι νόμοι σαν τα πουκάμισα ερήμην της Βουλής και να επιβαρύνονται διαρκώς οι ίδιοι και οι ίδιοι» λένε οι φαρμακοποιοί.

Εως σήμερα ο νόμος προέβλεπε να δίνουν τα φαρμακεία rebate στον ΕΟΠΥΥ, εφόσον το Ταμείο πλήρωνε εμπρόθεσμα. «Τώρα που ο ΕΟΠΥΥ δεν πληρώνει ποτέ στην ώρα του, ζητούν από τους επαγγελματίες του κλάδου να πληρώσουν το rebate αναδρομικά από την αρχή του έτους!» σημειώνει στην ανακοίνωσή του ο ΠΦΣ. «Η μεθόδευση αυτή είναι εμπαιγμός!



Δεν φτάνει που μας κρατούνε απλήρωτους, μας ζητούν και χρήματα που δεν δικαιούνται! Απαράδεκτα πράγματα» σημείωσε ο πρόεδρος του ΠΦΣ Θόδωρος Αρπατζόγλου.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) Κωνσταντίνος Λουράντος κατήγγειλε ότι ο εμπαιγμός έχει ξεπεράσει κάθε όριο: «Οι φαρμακοποιοί εξαναγκάζονται να επιστρέψουν στο κράτος μέρος της αξίας του ημερολογίου των

φαρμάκων που χορήγησαν, χωρίς να έχουν εισπράξει ακόμη το αντίτιμο αυτού».

Μάλιστα στη σημερινή έκτακτη σύσκεψη των φαρμακοποιών η πρόταση που επικρατεί είναι νέες κινητοποιήσεις, που σημαίνει ότι οι ασθενείς θα πληρώνουν και πάλι από την τσέπη τους τα φάρμακα.

Ακόμη, αναδρομικό τέλος 15% καλούνται να πληρώσουν και οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις για οκευάσματα που διαθέσαν το 2011 στα ασφαλιστικά ταμεία.

10. ΑΥΣΤΗΡΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 28



Αυστηρά μέτρα για τις ελλείψεις σκευασμάτων



Η επιστολή του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής προς τον ΕΟΦ για τις ελλείψεις σε περισσότερα από 40 φάρμακα

ΔΡΑΣΤΙΚΑ μέτρα για τις ελλείψεις φαρμάκων πρόκειται να εφαρμόσει η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς το πρόβλημα εντείνεται λόγω της παρατεταμένης οικονομικής ύφεσης.

Μάλιστα, κατά τη χθεσινή σύσκεψη που είχε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Μάριος Σαλμάς με τον πρόεδρο του ΕΟΦ Γιάννη Τούντια και υπηρεσιακούς παράγοντες, διαπιστώθηκε ότι λείπουν από τα ράφια των φαρμακείων περίπου 30 φαρμακευτικά προϊόντα. Ωστόσο, όπως είπε ο κ. Σαλμάς, «στη συντριπτική τους πλειονότητα τα συγκεκριμένα σκευάσματα δεν δημιουργούν θεραπευτικό κενό, αφού κυκλοφορούν άλλα διαθέσιμα φάρμακα στην ίδια θεραπευτική κατηγορία». Τα μέτρα που αναμένεται να εφαρμοστούν άμεσα περιλαμβάνουν μεταξύ άλλων μια σειρά από ελέγχους σ' όλη την αλυσίδα του φαρμάκου.

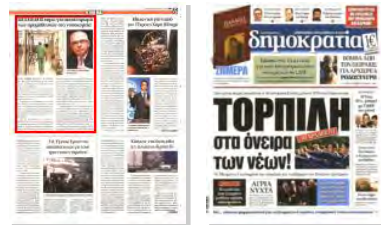
Ειδικότερα, όπως εξήγησε ο κ. Τούντια, εάν διαπιστωθεί ότι υπάρχουν περιορισμένες

πωλήσεις σε συγκεκριμένα σκευάσματα, ο ΕΟΦ θα εισηγηθεί ποινές σε εκείνες τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις που δεν ενημέρωσαν έγκαιρα ότι υπάρχει περιορισμός στη διαθεσιμότητα των φάρμακων.

Μάλιστα, ο ΕΟΦ έχει ήδη στη διάθεσή του τις πωλήσεις των φαρμακευτικών εταιριών για τον Οκτώβριο, καθώς και τις παράλληλες εξαγωγές που έγιναν για τον προηγούμενο μήνα. Επιπλέον θα ελέγχονται οι φαρμακαποθήκες που κάνουν παράλληλες εξαγωγές και όπου βρεθεί να εξαγονται φάρμακα που είναι σε ελλείψη θα επιβάλλεται προσωρινή απαγόρευση εξαγωγών.

Ακόμη, σε καθημερινή βάση θα ενημερώνονται ταυτόχρονα ο ΕΟΦ και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος για τις ελλείψεις, έτσι ώστε οι γιατροί να μπορούν να βλέπουν ποιες εναλλακτικές φαρμακευτικές θεραπείες έχουν, στην περίπτωση που δεν υπάρχει το σκεύασμα που συνήθως χορηγούν στον ασθενή τους.

Να σημειωθεί πάντως ότι, σύμφωνα με πρόσφατο έγγραφο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής προς τον ΕΟΦ, περισσότερα από 40 φάρμακα για καρδιοπαθείς, καρκινοπαθείς, διαβητικούς κ.λπ. έχουν καθεί από τα ράφια των φαρμακείων.



300.000.000 ευρώ για αποπληρωμή των προμηθευτών στα νοσοκομεία



▲ Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος

ΖΕΣΤΟ ΧΡΗΜΑ θα λάβουν σε περίπου τρεις εβδομάδες τα νοσοκομεία της χώρας για την αποπληρωμή των οφειλών τους προς τους προμηθευτές.

Ειδικότερα, χθες εκταμιεύθηκαν 300.000.000 ευρώ, με εντολή του υπουργού Υγείας Ανδρέα Θ. Λυκουρέντζου και απόφαση του γενικού γραμματέα Υγείας Πελοπίδα Καλλιρίη.

Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας, τα χρήματα που είναι το υπόλοιπο του Προϋπολογισμού του 2012 για το ΕΣΥ και πρώτη φορά εκταμιεύονται τόσο νωρίς θα φτάσουν σ' όλα τα δημόσια θεραπευτήρια κατά πάσα πιθανότητα στις 10 Δεκεμβρίου.

Με την τονωτική αυτή ένεση των 300.000.000 ευρώ ενισχύονται εγκαίρως οι νοσοκομειακές δομές του Εθνικού Συστήματος Υγείας, προκειμένου να εξασφαλιστεί η ομαλή λειτουργία τους και συνακόλουθα η παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών υγείας στους πολίτες. Ειδικότερα, με τη χορήγηση του ανωτέρω ποσού θα γίνει η αποπληρωμή ανεξόφλητων υποχρεώσεων προς τρίτους, με ιδιαίτερη μέριμνα στην τακτοποίηση ληξιπρόθεσμων οφειλών σε προμηθευτές των ειδικών μονάδων, όπως οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), οι Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), οι Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (ΜΙΝ), οι Μονάδες Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών κ.λπ.

Συγκεκριμένα, η 1η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Αττικής θα ενισχυθεί με 102.800.000 ευρώ, η 2η ΥΠΕ Πειραιά και Αιγαίου με 44.460.000, η 3η ΥΠΕ Μακεδονίας με 8.850.000, η 4η ΥΠΕ Μακεδονίας και Θράκης με 40.750.000 ευρώ, η 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας με 24.050.000, η 6η ΥΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας με 47.390.000 και η 7η ΥΠΕ Κρήτης με 21.700.000 ευρώ.



Ταλαιπωρία για χιλιάδες ασθενείς

Ελλείψεις σε βασικά φάρμακα

Ο αναπληρωτής υπ. Υγείας, Μ. Σαλμάς, παραδέχθηκε χθες ότι λείπουν από τα φαρμακεία τουλάχιστον 30 σκευάσματα. Ελεγχος στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις για «παράλληλες» εξαγωγές

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Ελλείψεις βασικών φαρμάκων συνεχίζουν να ταλαιπωρούν χιλιάδες ασθενείς. Σκευάσματα για την υπέρταση και τον διαβήτη λείπουν τους τελευταίους μήνες από τα ράφια των φαρμακείων και οι ασθενείς επιδιίδονται σε προσπάθεια αναζήτησής τους. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς, παραδέχθηκε χθες ότι λείπουν τουλάχιστον 30 σκευάσματα.

Ο Μ. Σαλμάς χαρακτήρισε το πρόβλημα πανευρωπαϊκό και εκτίμησε ότι δεν θα δημιουργηθεί κενό θεραπείας

Για ελλείψεις σε περισσότερα από 40 σκευάσματα κάνει λόγο η διοίκηση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), σε επιστολή της προς τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ). Ο πρόεδρος του ΦΣΑ, κ. Κωνσταντίνος Λουράντος, εκτιμά ότι οι ελλείψεις οφείλονται στο ότι τα συγκεκριμένα σκευάσματα φεύγουν εκτός Ελλάδας, στο πλαίσιο των «παράλληλων» εξαγωγών. Ο κατάλογος των ελλείψεων, ωστόσο, είναι «δυναμικός», καθώς φάρμακα που λείπουν από την εβδομάδα μπορεί να διατίθενται την επομένη και να λείπουν άλλα.

Σε σύσκεψη που έγινε χθες υπό τον κ. Σαλμά, με τη συμμετοχή του προέδρου του ΕΟΦ, κ. Γιάννη Τούντια, ο κ. Τούντια ενημέρωσε τον αναπλη-



▲ ΜΕ ΕΠΙΣΤΟΛΗ της στον ΕΟΦ η διοίκηση του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής κάνει λόγο για ελλείψεις σε πάνω από 40 φάρμακα

ρωτή υπουργό ότι τα 30 σκευάσματα που λείπουν από την αγορά δεν δημιουργούν θεραπευτικό κενό, καθώς κυκλοφορούν άλλα διαθέσιμα φάρμακα στην ίδια θεραπευτική κατηγορία.

Απόδοση ευθυνών

Ο ΕΟΦ διενεργεί ελέγχους των «παράλληλων» εξαγωγών και για όσα φάρμακα διαπιστωθεί ότι οι πωλήσεις τους είναι απόλυτα περιορισμένες, θα αποδοθούν ευθύνες.

Η διοίκηση του Οργανισμού θα εισηγηθεί ποινές για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, δεδομένης της υποχρέωσής τους να ενημερώνουν τρεις μήνες πριν, για όποιες μεταβολές οδηγούν σε περιορισμό της δια-

θεσιμότητας του φαρμάκου. Για τα φάρμακα που έχουν κανονικές πωλήσεις θα ελεγχθούν οι φαρμακαποθήκες που κάνουν «παράλληλες» εξαγωγές και όπου βρεθεί να εξαγονται φάρμακα που είναι σε έλλειψη, θα επιβάλλεται προσωρινή απαγόρευση εξαγωγών.

Ο κ. Σαλμάς χαρακτήρισε πανευρωπαϊκό το πρόβλημα και εξέφρασε την εκτίμηση ότι δεν πρόκειται να δημιουργηθεί κενό θεραπείας από έλλειψη φαρμάκων στη χώρα μας.

Κατά τη διάρκεια της σύσκεψης αποφασίστηκε η συγκέντρωση στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο (ΠΦΣ) σε καθημερινή βάση των ελλείψεων και η ταυτόχρονη ενημέρωση του ΕΟΦ.

Σκευάσματα που λείπουν

ΣΚΕΥΑΣΜΑ	ΠΑΘΗΣΗ
ABILIFY	Ψυχιατρικό
ACLASTA	Όστεοπόρωση
AGGRENOX	Αντιθρομβωτικό
ALIMITA	Ογκολογικό
ARANESP	Ορμόνη
AVONEX	Σκλήρυνση κατά πλάκας
BARACLUDE	Ηπατίτιδα Β
CAELYX	Ογκολογικό
CELEBREX	Αντιφλεγμονώδες
CELLCEPT	Ανοσοκατασταλτικό
CIALIS	Στυτική δυσλειτουργία
CIMZIA	Ρευματοειδής αρθρίτιδα
CLEXANE	Αντιπηκτικό
COPAXONE	Σκλήρυνση κατά πλάκας
COPEGUS	Ηπατίτιδα
ENBREL	Ψωρίαση
FLIXOTIDE	Αλλεργίες
FORAIR	Αναπνευστικό
HERCEPTIN	Ογκολογικό
HUMIRA	Ρευματοειδής αρθρίτιδα
INSPIRA	Υπέρταση
LYRICA	Αναλγητικό
MABTHERA	Ογκολογικό
MICARDIS	Υπέρταση
MIRCERA	Αναμία
MYFORTIC	Ανοσοκατασταλτικό
NUVARING	Ορμόνη
OXEZ	Αναπνευστικό
TURBUHALER	Αναπνευστικό
PANZYTRAT	Παγκρεατική ανεπάρκεια
PULMOCORT	Αναπνευστικό
RASILEZ	Υπέρταση
REBIF	Ιντερφερόνη
RISPERDAL CONSTA	Ψυχιατρικό
SANDIMUN NEORAL	Κυκλοσπορίνη
SERETIDE	Ασθμα
SEROQUEL XR	Ψυχιατρικό
SPIRIVA	Αναπνευστικό
SYMBICORT	Ασθμα
TAGRETTOL	Επιληψία
VIAGRA	Εστιακή δυσλειτουργία
VIREAD	Ηπατίτιδα

(ΓΙΝΗ: ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΦΣΑ ΠΡΟΣ ΕΟΦ, 15 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ)

14. ΕΝΕΣΗ ΡΕΥΣΤΟΤΗΤΑΣ 300 ΕΚΑΤ ΕΥΡΩ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

Μέσο: ΕΞΠΡΕΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 4



▲ Πληρωμή προμηθευτών «Ένεση» ρευστότητας 300 εκατ. ευρώ στα νοσοκομεία της χώρας

ΜΕ 300 εκατ. ευρώ ενισχύονται από την κυβέρνηση τα νοσοκομεία της χώρας, σύμφωνα με απόφαση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζου. Το ποσό θα κορπυγηθεί για την αποπληρωμή ανεξόφλητων υποχρεώσεων προς τρίτους, με ιδιαίτερη μέριμνα στην ιακτοποίηση ληξιπρόθεσμων οφειλών σε προμηθευτές των ειδικών μονάδων (ΜΕΘ, ΜΑΦ, ΜΤΝ κ.λπ.).

Σύμφωνα με το υπουργείο, «με το ποσό αυτό εκταμιεύεται πλήρως η σχετική διαθέσιμη πίστωση του προϋπολογισμού του υπουργείου Υγείας για το οικονομικό έτος 2012 και ενισχύονται εγκαίρως οι νοσοκομειακές δομές του Εθνικού Συστήματος Υγείας προκειμένου να εξασφαλιστεί η ομαλή λειτουργία τους και συνακόλουθα η παροχή ολοκληρωμένων υπηρεσιών υγείας στους πολίτες».

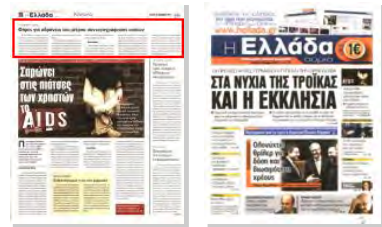
Συγκεκριμένα, κορπυγούνται 102,8 εκατ. ευρώ στα νοσοκομεία της περιφέρειας Αττικής, 44,46 εκατ. στην περιφέρεια Πειραιώς και Αιγαίου, 18,85 εκατ. στη Μακεδονία, 40,75 εκατ. στη Μακεδονία-Θράκη, 24,05 εκατ. στη Θεσσαλία-Στερεά Ελλάδα, 47,390 εκατ. σε Πελοπόννησο, Ιόνια Νησιά, Ηπειρο και Δυτική Ελλάδα και 21,7 εκατ. στην Κρήτη.

15. ΦΗΜΕΣ ΓΙΑ ΑΔΡΑΝΕΙΑ ΤΟΥ ΜΕΤΡΟΥ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΟΥΣΙΩΝ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . .21/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/11/2012

Σελίδα: 26



Υπουργείο Υγείας

Φήμες για αδράνεια του μέτρου συνταγογράφησης ουσιών

Οι δεκάδες ενστάσεις για την ποιότητα, την αποτελεσματικότητα και την ασφάλεια της χορήγησης δραστικής ουσίας στους ασθενείς φαίνεται ότι προβληματίζει έντονα την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, καθώς είναι σε όλους γνωστό πως το προσωπικό του ΕΟΦ δεν επαρκεί για

ενδεδειχένους ελέγχους σε αυτή την αγορά.

Έτσι κύκλοι του αρμόδιου υπουργείου διακινούν έντονα τις τελευταίες ώρες την απόφαση να καταστεί σταδιακά ανενεργός ο νόμος που υποχρεώνει τους γιατρούς να συνταγογραφούν, σε ποσοστό που αγγίζει

το 85% των επείγων συνταγών τους, μόνο με δραστικές ουσίες.

Ενστάσεις

Ήδη δεκάδες σύλλογοι ασθενών, ο Ιατρικός κόσμος, αλλά και εξειδικευμένοι επιστήμονες που μελετούν τα οικονομικά της Υγείας θε-

ωρούν το μέτρο εντελώς άχρηστο ως προς τη μείωση της ετήσιας φαρμακευτικής δαπάνης, ενώ δεν είναι λίγοι εκείνοι που εκτιμούν πως οι αλληλεπιδράσεις των δραστικών ουσιών με άλλα φάρμακα, αλλά και οι υπο-θεραπευμένοι ασθενείς θα χρειαστούν πρόσθετες φαρμακευ-

τικές θεραπείες αυξάνοντας παράλληλα και το κόστος. Αξίζει να σημειωθεί πως ούσωμοι οι Ιατρικοί Σύλλογοι έχουν δώσει εντολή στα μέλη τους να συνταγογραφούν αποκλειστικά τα σκευάσματα εκείνα που θεωρούν ασφαλή και απαραίτητα για τους ασθενείς τους.



Επιτήρηση της αγοράς των φαρμάκων

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Σύστημα παρακολούθησης αλλά και διαχείρισης του προβλήματος ελλείψεων φαρμάκων από την ελληνική αγορά θέτει από τη Δευτέρα σε λειτουργία το υπουργείο Υγείας και ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων. Αφορμή είναι οι μόνιμες ελλείψεις που καταγράφονται τους τελευταίους μήνες στα ράφια των φαρμακείων. Αυτή τη στιγμή, ο ΕΟΦ έχει δεχθεί καταγγελίες για ελλείψεις σε 30 φάρμακα (π.χ. ινσουλίνες, υπερισιακά κ.ά.) για τα οποία μόνο σε δύο περιπτώσεις οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις έχουν προειδοποιήσει εγκαίρως για μειωμένη διάθεση στην αγορά. Σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας κ. Μάριο Σαλμά, στις υπόλοιπες περιπτώσεις παρατύπως υπάρχουν ελλείψεις και για τον λόγο αυτό ελέγχονται οι υποθέσεις από τον ΕΟΦ, ώστε να αποδοθούν ευθύνες.

Στη σύσκεψη που είχε χθες ο κ. Σαλμάς με τον πρόεδρο του ΕΟΦ κ. Γιάννη Τούντα, αποφασίστηκε να λειτουργήσει σύστημα μόνιμης επιτήρησης της αγοράς. Από τη Δευτέρα, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος θα συλλέγει «αναφορές» για ελλείψεις και θα ενημερώνει online τον ΕΟΦ, που θα ελέγχει βάσει των πωλήσεων και των παράλληλων εξαγωγών κάθε περίπτωση ξεχωριστά. Εν συνεχεία, θα ενημερώνει ηλεκτρονικά τους γιατρούς για τις ελλείψεις ώστε να συνταγογραφούν άλλα σκευάσματα της ίδιας δραστικής ουσίας. Ανάλογα και με την περίπτωση, το υπουργείο θα εισάγει φάρμακα από το εξωτερικό. «Δεν πρόκειται να δημιουργηθεί κενό θεραπείας από έλλειψη φαρμάκων στη χώρα μας. Λαμβάνουμε όλα τα απαραίτητα μέτρα. Οι πολίτες να αισθάνονται ασφάλεια», δήλωσε ο κ. Σαλμάς.

Πάντως, έως την Παρασκευή θα είναι έτοιμη από τον ΕΟΦ η λίστα με τα σκευάσματα που εξαιρούνται από το μέτρο της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας. Οι θεραπευτικές κατηγορίες που εξαιρούνται είναι μεταξύ άλλων ινσουλίνες, εμβόλια, βιοτεχνολογικά προϊόντα, φάρμακα στενού θεραπευτικού εύρους (π.χ. επιληψία), χημειοθεραπευτικά, φάρμακα για χρόνια αναπνευστικά προβλήματα, ανοσοκατεσταλμένοι, αυτοάνοσα νοσήματα, ψυχώσεις και σχιζοφρένεια, φάρμακα που χρειάζονται άμεση ιατρική επίβλεψη του ασθενούς και φάρμακα για ρυθμισμένους ασθενείς. Οι γιατροί μπορούν να χρησιμοποιούν αυτές τις εξαιρέσεις σε ποσοστό 15% της αξίας των συνταγών που εκδίδουν μηνιαίως.

Συνεδρίαση για το rebate

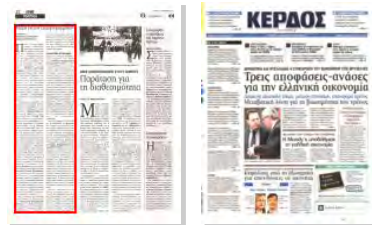
Τέλος, αύριο συνεδριάζει το Δ.Σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου για να εξετάσει τρόπους αντάραξης έναντι της αναδρομικής ισχύος από 1/1/2012 του rebate. Ο ΠΦΣ προτίθεται να καταφύγει στη Δικαιοσύνη για να ακυρώσει τη διάταξη. Όπως δήλωσε ο πρόεδρος του κ. Θ. Αμπατζόγλου, «δεν φθάνει που μας κρατούν απλήρωτους, μας ζητούν και χρήματα που δεν δικαιούνται».

**Ο Πανελλήνιος
Φαρμακευτικός
Σύλλογος θα
ενημερώνει
ηλεκτρονικά τον
ΕΟΦ για ελλείψεις.**

Μέσο: ΚΕΡΔΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 22



Μέτρα για την έλλειψη φαρμάκων

► ΡΕΠΟΡΤΑΖ |
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΑΔΩΡΟΥ
nspagadorou@kerdos.gr

Ποινές σε όσες φαρμακευτικές επιχειρήσεις εμφανίζουν περιορισμένες πωλήσεις στα φάρμακά τους - δεδομένης της υποχρέωσης των φαρμακοβιομηχανιών να ενημερώνουν τρεις μήνες πριν για όποιες μεταβολές οδηγούν σε περιορισμό της διαθεσιμότητας του φαρμάκου - θα εισπληρωθεί ο **Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων**, κατόπιν εντολής του υπουργείου Υγείας. Ηδη, ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων έχει στη διάθεσή του σήμερα τις πωλήσεις των φαρμακευτικών εταιρειών για τον Οκτώβριο, καθώς και τις παράλληλες εξαγωγές που έγιναν για τον ίδιο μήνα. Την ίδια ώρα, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δηλώνει ότι δεν πρόκειται να δημιουργηθεί κενό θεραπείας από έλλειψη φαρμάκων.

Το θέμα των ελλείψεων των φαρμάκων στην αγορά απασχόλησε χθες τη σύσκεψη, που συγκάλυψε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. **Μάριος Σαλμάς** και στην οποία συμμετείχε ο πρόεδρος του ΕΟΦ κ. **Γιάννης Τούντας**, καθώς και υπηρεσιακοί υπάλληλοι του Οργανισμού. Ο κ. Τούντας ενημέρωσε τον αναπληρωτή υπουργό για τις ελλείψεις που έχουν διαπιστωθεί στην αγορά και οι οποίες αφορούν περίπου 30 φαρμακευτικά προϊόντα, τα οποία στη συντριπτική τους πλειονότητα δεν δημιουργούν θεραπευτικό κενό, αφού κυκλοφορούν άλλα διαθέσιμα φάρμακα στην ίδια θεραπευτική κατηγορία.

Για τα φάρμακα που έχουν κανονικές πωλήσεις, θα ελεγχθούν οι φαρμακαποθήκες που κάνουν παράλληλες εξαγωγές και όπου βρεθεί να εξαγονται φάρμακα τα οποία είναι σε έλλειψη, θα επιβάλλεται προσωρινή απαγόρευση εξαγωγών. Το φαινόμενο της έλλειψης φαρμάκων, όπως προκύπτει και από ανακοίνωση της **Ευρωπαϊκής Ένωσης Φαρμακοποιών**, είναι παγκόσμιο και έχει πολλές αιτίες. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κ. **Μάριος Σαλμάς** μετά τη σύσκεψη, δεσμεύθηκε, δηλώνοντας ότι: «Δεν πρόκειται να δημιουργηθεί κενό θεραπείας από έλλειψη φαρμάκων στη χώρα μας. Λαμβάνουμε όλα τα απαραίτητα μέτρα. Οι πολίτες να αισθάνονται ασφάλεια».

Κατά τη διάρκεια της σύσκεψης αποφασίσθηκε η συγκέντρωση στον **Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο** σε καθημερινή βάση των ελλείψεων και η ταυτόχρονη ενημέρωση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων. Ο ΕΟΦ, αφού

κάνει τον απαραίτητο έλεγχο σε εφαρμογή που θα δημιουργηθεί μέχρι τη Δευτέρα στην ιστοσελίδα του, θα ενημερώνει τους γιατρούς και τους ασθενείς για τις ελλείψεις και τις εναλλακτικές φαρμακευτικές θεραπείες.

ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ

Σήμερα οι ελλείψεις φαρμάκων, όπως αναφέρεται στην έκθεση του **Συνδέσμου Φαρμακοποιών Ευρωπαϊκής Ένωσης** «αποτελούν πρόβλημα σε παγκόσμιο επίπεδο και καταγράφονται σε όλα τα στάδια της εφοδιαστικής αλυσίδας, ενώ υπάρχουν στοιχεία που δείχνουν ότι η κατάσταση επιδεινώνεται. Οι διαρκείς ελλείψεις σε φάρμακα αναγνωρίζονται πλέον ως πρόβλημα στον τομέα της δημόσιας υγείας, το οποίο πλήττει άμεσα την περίθαλψη των ασθενών. Η έρευνα αποκάλυψε ότι μεγάλος αριθμός φαρμάκων είναι σε έλλειψη, συμπεριλαμβανομένων ακόμη και βασικών σκευασμάτων, όπως της ασπιρίνης, ενώ οι γενικευμένες ελλείψεις αυξήθηκαν το τελευταίο χρόνο. Μόνο στο Ηνωμένο Βασίλειο σημειώνεται ετήσια αδυναμία εφοδιασμού περισσότερων του ενός εκατομμυρίου φαρμάκων υπό συγκεκριμένη ονομασία».

Στο ΗΒ, σύμφωνα με την έκθεση, το προσωπικό των φαρμακείων αφιερώνει κατά μέσο όρο τρεις ώρες εβδομαδιαίως στην προσπάθεια εύρεσης φαρμάκων τα οποία αδυνατεί να παραγγείλει από τη συνήθη φαρμακαποθήκη του, ήτοι συνολικά 156 ώρες ετήσιως ανά βρετανικό φαρμακείο. Τι προκαλεί τις ελλείψεις, ρωτά ο **Σύνδεσμος Φαρμακοποιών Ευρωπαϊκής Ένωσης**. «Δεν υπάρχει μία μόνο απάντηση» τονίζει. «Υπάρχουν πολλοί λόγοι για τους οποίους κάποια φάρμακα δεν είναι διαθέσιμα. Η αλυσίδα εφοδιασμού των φαρμάκων είναι εξαιρετικά σύνθετη και η αποτελεσματικότητά της έγκειται στις επιδόσεις κάθε μεμονωμένου εμπλεκόμενου, συμπεριλαμβανομένων των προμηθευτών των υλικών, παρασκευαστών, κονδρεμπόρων, φαρμακοποιών και μεσαζόντων. Η διακοπή της αλυσίδας εφοδιασμού σε οποιοδήποτε στάδιο μπορεί να επιφέρει ελλείψεις» σημειώνεται στην έκθεση.

Εξάλλου, αναφορικά με το θέμα της δραστικής ουσίας, ο κ. Σαλμάς, σε ενημέρωση προς τους δημοσιογράφους, τόνισε ότι εξετάζεται το θέμα της αλληλοεπίδρασης του μέτρου των εξαιρέσεων, ώστε το 15% της συνταγογράφησης να γίνεται με την εμπορική ονομασία, σημείο που πέρασε άλλωστε και στο μεσοπρόθεσμο.



[απόφαση] Ποινές σε όσους εμφανίζουν περιορισμένες πωλήσεις

Λύσεις στο θέμα έλλειψης φαρμάκων από την αγορά

Σύσκεψη για το θέμα της έλλειψης φαρμάκων στην αγορά συγκάλεσε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μάριος Σαλμάς. Στη σύσκεψη συμμετείχε ο πρόεδρος του ΕΟΦ, Πάνης Τούντας, καθώς και υπηρεσιακοί υπάλληλοι του ΕΟΦ. Ο κ. Τούντας ενημέρωσε τον αναπληρωτή υπουργό για τις ελλείψεις που έχουν διαπιστωθεί στην αγορά. Οι ελλείψεις αφορούν περίπου τριάντα (30) φαρμακευτικά προϊόντα που στη συντριπτική τους πλειονότητα δεν δημιουργούν θεραπευτικό κενό, αφού κυκλοφορούν άλλα διαθέσιμα φάρμακα στην ίδια θεραπευτική κατηγορία. Ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων έχει στη διάθεσή του σήμερα τις πωλήσεις των φαρμακευτικών εταιρειών για τον Οκτώβριο, καθώς και τις παράλληλες εξαγωγές που έγιναν για τον ίδιο μήνα.

Αυστηροί έλεγχοι

Από τον έλεγχο που γίνεται, για όσα φάρμακα διαπιστωθεί ότι οι πωλήσεις τους είναι απόλυτα περιορισμένες, θα αποδοθούν ευθύνες και ο ΕΟΦ θα εισηγηθεί ποινές για τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις, δεδομένης της υποχρέωσης των φαρμακευτικών εταιρειών να ενημερώνουν τρεις μήνες πριν για όποιες μεταβολές που οδηγούν σε περιορισμό της διαθεσιμότητας του φαρμάκου. Για τα φάρμακα που έχουν κανονικές πωλήσεις, θα ελεγχθούν οι φαρμακαποθήκες που κάνουν παράλληλες εξαγωγές και όπου βρεθεί να εξαγονται φάρμακα που είναι σε έλλειψη, θα επιβάλλεται προσωρινή απαγόρευση εξαγωγών. Κατά τη διάρκεια της σύσκεψης αποφασίστηκε η συγκέντρωση στον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο σε καθημερινή βάση των ελλείψεων και η ταυτόχρονη ενημέρωση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων. Ο ΕΟΦ αφού κάνει τον απαραίτητο έλεγχο σε εφαρμογή που θα δημιουργηθεί μέχρι τη Δευτέρα στην ιστοσελίδα του θα ενημερώνει τους γιατρούς και τους ασθενείς για τις ελλείψεις και τις εναλλακτικές θεραπείες.

Η εξέλιξη των συμβάσεων στο χώρο της Υγείας, εξετάστηκε, χθες, σε σύσκεψη του υπουργού Υγείας, Ανδρέα Θ. Λυκουρέντζου, με την πρόεδρο και τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ). Στη σύσκεψη αποφασίστηκε να γίνει έλεγχος για τις καθυστερήσεις υλοποίησης των δια-

> Διαμαρτυρία για τη δραστική ουσία

Την έντονη διαμαρτυρία του για την εφαρμογή της δραστικής ουσίας στη συνταγογράφηση, με την επεξευρισμένη έκδοση υπουργικής απόφασης (ΦΕΚ 3057, Τεύχος Δεύτερο 18.11.2012) εκφράζει ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος. «Για μια ακόμη φορά τινάζουμε προς κάθε κατεύθυνση ότι οι ιατροί θα προσπίσουν τη σωστή λειτουργία του επαγγελματός τους, δεν θα αφήσουν την υγεία στα χέρια των εμπόρων της υγείας και θα καταφύγουν σε κάθε απαραίτητη ενέργεια προς την κατεύθυνση αυτή» αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση.



“Δεν πρόκειται να δημιουργηθεί κενό θεραπείας από έλλειψη φαρμάκων στη χώρα μας. Λαμβάνουμε όλα τα απαραίτητα μέτρα”.

Μάριος Σαλμάς, αν. υπουργός Υγείας.

γωνισμών, ώστε να πραγματοποιείται ομαλά ο ανεφοδιασμός των νοσοκομείων. Δόθηκαν, επίσης, από τον κ. Λυκουρέντζο σαφείς κατευθύνσεις για την επίσπευση, λόγω των γραφειοκρατικών διαδικασιών, του απαιτούμενου χρόνου διεξαγωγής των διαγωνισμών, για την προμήθεια των αναλωσίμων υλικών των νοσοκομείων από τους αναδόχους της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας, καθώς και να αποφευχθούν προμήθειες με απευθείας ανάθεση, ώστε να μειωθεί δραστικά το κόστος σύμφωνα και με το Εθνικό Παρατηρητήριο Τιμών. Προς την ίδια κατεύθυνση, αποφασίστηκε να αντιμετωπιστούν όλες οι περιπτώσεις εναρμονισμένων τακτικών οι οποίες παρεμποδίζουν τις πολιτικές μείωσης κόστους. Σημαντικό εργαλείο σε αυτά την προσπάθεια αποτελεί και η δημιουργία ενιαίου μητρώου περιγραφής και προδιαγραφών των νοσοκομειακών υλικών από το Εθνικό Παρατηρητήριο Τιμών και το Εθνικό Κέντρο Αξιολόγησης της Ποιότητας και Τεχνολογίας στην Υγεία (ΕΚΑΠΤΥ).

Ο ΕΟΠΥΥ

Την επιτροπή της Βουλής ενημέρωσε χθες ο νέος πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος, όπου παραδέχτηκε την πληθώρα προβλημάτων που αντιμετωπίζει ο οργανισμός μετά την ενσωμάτωση των νέων Ταμείων. Συγκεκριμένα, ανέφερε ότι υπάρχει τεράστια έλλειψη διοικητικού προσωπικού, καθώς αντιστοιχεί ένας διοικητικός υπάλληλος σε 9.000 ασφαλισμένους. Απέδωσε μάλιστα ευθύνες για το πρόβλημα στο ΙΚΑ και στα υπόλοιπα Ταμεία λέγοντας ότι δεν έχουν μεταφέρει ως όφελαν το διοικητικό προσωπικό στον ΕΟΠΥΥ. «Ήρθαν μόνο γιατροί και νοσοκόμοι αλλά όχι διοικητικοί» δήλωσε. Επίσης υποστήριξε ότι τα άλλα ταμεία που εντάχθηκαν πρόσφατα αντιμετωπίζουν με δυσπιστία τον ΕΟΠΥΥ. Μετέφερε μάλιστα και καταγγελίες περί μεταφοράς των αποθεματικών των ευγενών Ταμείων εκτός ΕΟΠΥΥ. [SID: 7080929]

20. ΕΞΑΙΡΕΣΕΙΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΑ

Μέσο: Ο ΛΟΓΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . .21/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/11/2012

Σελίδα: 2



Εξαιρέσεις φαρμάκων από τον κανόνα των γενοσήμων εξετάζει το υπουργείο Υγείας

Λίστα με τα φάρμακα και τις θεραπείες που αφορούν ασθενείς με χρόνια νοσήματα και θα εξαιρεθούν από τον κανόνα της συνταγογράφησης βάσει της δραστικής ουσίας αντί της εμπορικής ονομασίας επεξεργάζεται ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Σύμφωνα με πρόσφατη απόφαση του υπουργού Υγείας, στις περιπτώσεις των χρονίως πασχόντων ο γιατρός έχει το δικαίωμα να συνταγογραφεί και με την εμπορική ονομασία. Η συνταγή θα φέρει την ένδειξη "αναντικατάστατο", ώστε να μην είναι δυνατή η αλλαγή του φαρμάκου που προτείνει ο γιατρός με φθηνότερο γενόσημο.

Έτσι, η εμπορική ονομασία παράλληλα με τη δραστική ουσία θα αναφέρεται στις περιπτώσεις φαρμάκων που προκαλούν αλλεργίες και αντιδράσεις, τα οποία χορηγούνται, μεταξύ άλλων, σε μεταμοσχευμένους και ανοσοκατασταλμένους, στα σκευάσματα των ρυθμισμένων χρονίως πασχόντων (π.χ. καρδιοπαθείς) και στα παράγωγα αίματος, στις ινσουλίνες και στα εμβόλια.

Πάντως, οι γιατροί δεν θα μπορούν να υπερβαίνουν το 15% της αξίας της συνολικής συνταγογράφησης κατά τη διάρκεια του έτους γράφοντας φάρμακα με την εμπορική ονομασία.

21. ΔΙΑΦΗΜΙΣΗ (20 11 12)

Μέσο: ΧΡΗΜΑ WEEK

Ημ. Έκδοσης: . . . 20/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/11/2012

Σελίδα: 7



ETHOS MEDIA

www.ethosmedia.eu

περιοδικό **PB** pharma & health business

Under the Auspices of



05.12.2012

Η κλινική έρευνα φαρμάκων στην Ελλάδα

ΘΕΜΑΤΑ

- > Σχεδιασμός της κλινικής έρευνας: Από την ιατρική ανάγκη, στις επιστημονικές προκλήσεις και τους οικονομικούς φραγμούς.
- > Νομικές, ηθικές και κοινωνικές διαστάσεις της κλινικής έρευνας.
- > Κλινικές μελέτες στην Ελλάδα: Προσέγγιση από την πολιτεία και τη φαρμακευτική βιομηχανία.
- > Κλινικές μελέτες στην Ελλάδα: Προσέγγιση από τις CRO εταιρείες, τους επιστήμονες της υγείας και τους ασθενείς.
- > Το μέλλον των κλινικών μελετών στη Ελλάδα: Χάραξη Εθνικού Στρατηγικού Σχεδίου.

ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΜΕΝΟΙ ΟΜΙΛΗΤΕΣ

- > Dr. Francis P. Crawley, Executive Director, Good Clinical Practice Alliance - Europe (GCPA)
- > Dr. med. Klaus Rose, klausrose Consulting, Pediatric Drug Development & More
- > Prof. John N. van den Anker, MD, PhD, FCP, FAAP Vice Chair of Pediatrics for Experimental Therapeutics

clinical research conference 2012
Συνεδριακό Κέντρο
Εθνικής Ασφαλιστικής

Communication Sponsors



Για πληροφορίες και δηλώσεις συμμετοχής
t: 210 9984909 / e: salvarlis.k@ethosmedia.eu / www.ethosmedia.eu