



Φαρμακοβιομηχανία και Ιδιωτικά Θεραπευτήρια πυλώνας ανάπτυξης

Δικόβις εκατομμύρια οι οφθαλμοί του ΕΟΠΠΥ

Πυλώνας ανάπτυξης μέσα στην κρίση εξακολουθούν να είναι οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες αλλά και τα ιδιωτικά θεραπευτήρια και κλινικές που λειτουργούν σε όλη τη χώρα. Παρά τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν, με σοβαρότερο την αδυναμία εξόφλησης των οφειλών του κράτους απέναντί τους, έχουν καθοριστική σημασία για την δυνατότητα ανάπτυξης της χώρας μέσα στην κρίση. Ο ΕΟΠΠΥ συνεχίζει να οφείλει δεκάδες εκατομμύρια ευρώ στις κλινικές και στα ιατρικά εργαστήρια ενώ οι οφειλές προς τους φαρμακοβιομηχανούς ξεπερνούν τα 1,8 δις ευρώ. Σύμφωνα με μελέτες, τα ιδιωτικά νοσοκομεία αποτελούν έναν ιδιαίτερα σημαντικό κλάδο για την ελληνική οικονομία, με κερδοφορία και συνεχείς προοπτικές ανάπτυξης τόσο στην Ελλάδα όσο και στο εξωτερικό. Τα ιδιωτικά νοσοκομεία στην Ελλάδα μπορούν να προσελκύσουν αλλοδαπούς ασθενείς που επιζητούν προστιτές τιμές σε συνδυασμό με ποιοτικές υπηρεσίες και κορυφαίους ιατρούς - κυρίως για πλαστικές επεμβάσεις και εξωσωματική γονιμοποίηση. Όσον αφορά την οικονομική υφεση, είναι ελπιδοφόρο το γεγονός ότι αυτή δεν ακυρώνει, απλά καθυστερεί την περαιτέρω ανάπτυξη του κλάδου. Η συμβολή της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας είναι τεράστια, καθώς κατέχει το τέταρτο μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των εξαγωγών της ελληνικής μεταποίησης. Για κάθε 1000 ευρώ που διατίθενται για φάρμακα που παράγονται στην Ελλάδα, το ΑΕΠ της χώρας ενισχύεται κατά 3.420 ευρώ. Αυτό σημαίνει ότι η ελληνική φαρμακοβιομηχανία επιμένει να επενδύει και να παράγει σε ένα περιβάλλον εντεινόμενης αποβιομηχάνισης και εξουθενωτικών πολιτικών, οι οποίες υπονομεύουν πλέον ανεπαρκώς την ίδια της την ύπαρξη και με το κράτος να οφείλει σχεδόν 2 δις. Η ετήσια συμβολή των ελληνικών παραγωγικών επιχειρήσεων φαρμάκου στο ΑΕΠ ανέρχεται σε 2,8 δις. ευρώ. Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία απασχολεί περισσότερους από 15.000 εργαζόμενους σε 25 μεγάλες παραγωγικές μονάδες. Οι εταιρείες του κλάδου, αναπτύσσουν τεχνολογία και παράγουν επώνυμα φάρμακα, πραγματοποιώντας παράλληλα σημαντική εξαγωγική δραστηριότητα σε περισσότερες από 80 χώρες. Ακόμη, οι ελληνικές εταιρείες φαρμάκων επιτελούν σημαντικό έργο σε επίπεδο έρευνας, ενώ σε συνεργασία με Πανεπιστήμια, έχουν καταθέσει περισσότερα από 80 ερευνητικά προγράμματα, διαδραματίζοντας έναν πολύ σημαντικό ρόλο στον τομέα της ερευνητικής δραστηριότητας της χώρας. Στην Αθήνα λειτουργούν επτά μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια ή όμοιοι με 2.500 κρεβάτια που αποτελούν μια μεγάλη προσφορά υπηρεσιών υγείας. Ταυτόχρονα είναι μεγάλο το ενδιαφέρον για τη δημιουργία νέων ιδιωτικών νοσοκομείων και άλλων υπηρεσιών υγείας. Επίσης, σημαντικά κερδοφόρα κομμάτια των υπηρεσιών ιδιωτικής υγείας αποτελούν και τα μαιευτήρια, τα οποία κερδίζουν συνεχώς έδαφος, ενώ συνολικά όλοι οι ιδιωτικοί όμιλοι - εκτός από την εξωστρέφεια που επιδεικνύουν κυρίως στην Ν. Α. Ευρώπη και στην Τουρκία - στρέφονται και σε άλλες δραστηριότητες, όπως Κέντρα Αποκατάστασης και μονάδες βλαστοκυττάρων. Η ανάπτυξη της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας συμβάλλει επίσης σημαντικά στην ανάπτυξη του εμπορίου, της δια-



χείρισης ακίνητης περιουσίας, της μεταποίησης και των Τραπεζών, με σημαντικές εισροές για την παραγωγή φαρμάκων. Επιπλέον, στον κλάδο, απασχολούνται άμεσα 10.800 άτομα, υποστηρίζονται άλλες 13.400 θέσεις εργασίας σε σχετιζόμενους με το φάρμακο κλάδους, ενώ άλλες 29.000 θέσεις εργασίας υποστηρίζονται από την καταναλωτική δαπάνη που επιτρέπουν οι καταβαλλόμενοι μισθοί του κλάδου, ανεβάζοντας τη συνολική επίδραση του στην απασχόληση, στις 53.100 θέσεις εργασίας. Τα στοιχεία αυτά περιλαμβάνονται, μεταξύ άλλων, στην έκθεση του Ινστιτούτου Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (IOBE), για τις αναπτυξιακές προοπτικές της ελληνικής φαρμακευτικής βιομηχανίας. Σύμφωνα με την έκθεση του IOBE, για το 2013 αναμένεται ύφεση 4,5%, όταν η χώρα έχει χάσει πάνω από το 23% του προϊόντος της από το 2008. Στη συγκυρία αυτή, η εγχώρια φαρμακοβιομηχανία έχει να επιδείξει την υψηλότερη μέση αύξηση ακαθάριστης προστιθέμενης

αξίας τη δεκαετία 2000-2010 μεταξύ των κλάδων της εγχώριας μεταποίησης. Συγκεκριμένα έφθασε το 10%, της συνολικής μεταποιητικής παραγωγής, το 3ο μεγαλύτερο ποσοστό στην Ε.Ε, μετά τη Σλοβενία και τη Δανία. Οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων κατέχουν το 4ο μεγαλύτερο μερίδιο στο σύνολο των εξαγωγών της ελληνικής μεταποίησης, ενώ ο κλάδος εμφανίζει γενικά υψηλή ανταγωνιστικότητα. Η πολιτική γεννοσήμων στην Ελλάδα, χαρακτηρίζεται από τη μελέτη ως αποσπασματική, με εμφαση στην επίλυση άμεσων και πιεστικών θεσμικών ή δημοσιονομικών εκκρεμιών για τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. Μέχρι σήμερα η προσπάθεια συντελείται μέσω του ελέγχου των τιμών. Όμως η τρεχούσα πολιτική γεννοσήμων, από τις μηνιασικές υποχρεώσεις της χώρας, χαρακτηρίζεται από αναποτελεσματική εισαγωγή όλων των μέτρων που εφαρμόζονται σε άλλες χώρες επιλεκτικά.



Οι τρεις μεγάλες πηγές για την ελληνική φαρμακοβιομηχανία περιλαμβάνουν την έλλειψη ρευστότητας (μετά το «κούρεμα») και τη μη αποπληρωμή των χρεών του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων), την απουσία ενός σταθερού συστήματος τιμολόγησης και τις μεγάλες καθυστερήσεις στις αδειοδοτήσεις των νέων φαρμάκων. Για τις καθυστερήσεις, που φτάνουν τα τρία χρόνια όταν πρόκειται για φάρμακο που κατατίθεται για έγκριση από ελληνική φαρμακοβιομηχανία, ευθύνεται η υποστελέχωση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ).

Μεταξύ των επτά προτεραιοτήτων που προτείνει

η μελέτη του IOBE είναι: λειτουργική αναβάθμιση του ΕΟΦ, ενίσχυση της έρευνας με στόχο την συστηματική παραγωγή της καινοτομίας, ενίσχυση της εξωστρέφειας, προώθηση των κλινικών ερευνών, ενίσχυση δράσεων ηλεκτρονικής διακυβέρνησης και ολοκλήρωση της ηλεκτρονικής στήριξης. Σύμφωνα με τον καθηγητή στο Τμήμα Φαρμακευτικής κ. Παναγιώτη Μαχαίρα είναι αναγκαίο να πραγματοποιούνται μελέτες βιοϊσοδυναμίας στη χώρα μας προκειμένου να τονωθεί η πραγματική οικονομία και πρότεινε στους επιχειρηματίες να στραφούν στα υπεργονόσημα και να γίνουν ακόμη πιο εξωστρεφείς.



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

ΚΡΟΙΣΟΥΣ ΤΩΝ 20.000 ΕΥΡΩ ΤΟ ΜΗΝΑ ΦΤΙΑΧΝΕΙ Ο ΕΟΠΥΥ!

Μασέρ πολυτελείας οι... φυσιοθεραπευτές

Φυσιοθεραπευτές... κροίσους φαίνεται ότι έφτιαχνε ο ΕΟΠΥΥ, καθώς διαπιστώθηκε ότι στη χώρα του Μνημονίου κάποιοι εξαγολεύονταν να θησαυρίζουν ανεξέλεγκτα.

Επειτα από λεπτομερή έλεγχο των υγειονομικών αρχών στις δαπάνες για φυσιοθεραπείες, έλεγχος που έγινε έπειτα και από παράρτηση της τράικας, διαπιστώθηκε ότι το τελευταίο διάστημα υπάρχει μεγάλη παραβατικότητα στο συγκεκριμένο τομέα. Αποτέλεσμα είναι ο Οργανισμός να καταβάλει μηνιαίως κατά μέσον όρο σκόνη και 20.000 ευρώ σε φυσιοθεραπευτές. Όλα αυτά, βέβαια, όταν οι γιατροί εισπράττουν το ποσό 1.000 ευρώ και εφόσον προηγούμενως έχουν εξετάσει 100 ασθενείς.

Το περίεργο μάλιστα είναι ότι κατά την πρώτη έρευνα βρέθηκαν χωριά και μικρές κοινότητες να έχουν πραγματοποιήσει φυσιοθεραπείες ωσάν να επρόκειτο για... σπα με ατελείωτους πελάτες. Οι ελεγκτές μάλιστα έτριβαν τα μάτια τους, καθώς διαπίστωσαν ότι περιοχές με εξαιρετικά λίγους κατοίκους εμφανίζονταν να έχουν πραγματοποιήσει τέτοιο αριθμό συνεδριών, που μπορεί να αντιστοιχεί μόνο σε μεγάλες πόλεις.

«Θα ξεκινήσουν εντατικοί έλεγχοι», επιβεβαιώνει στην «Ε» ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Λευτέρης Παπαγεωργίου.

Πάντως, πληροφορίες αναφέρουν ότι το πρόβλημα εντοπίζεται τόσο στους φυσιοθεραπευτές όσο και στους γιατρούς που συνταγογραφούν αλόγιστα φυσιοθεραπείες, και μάλιστα κυρίως οι πιστοποιημένοι και λιγότερο οι συμβεβημένοι με το φορέα.

Μπαινει πλάφον

Για το λόγο αυτό τις επόμενες ημέρες αναμένεται να μπει πλάφον στις φυσιοθεραπείες που θα μπορεί να πραγματοποιήσει ένας ιδιώτης φυσιοθεραπευτής, ώστε να περιοριστούν οι υπερωρίες. Εξετάζεται επίσης να οριστεί και υποχρεωτικό claw back, δηλαδή υποχρεωτική έκπτωση σε περίπτωση που κάποιος υπερβεί το ανώτατο ποσό που θα οριστεί από τον ΕΟΠΥΥ και την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Το συγκεκριμένο πρόβλημα εντοπίστηκε αρχικά από τους τριτοβάθμιους κατά τη διάρκεια των ελέγχων που έκαναν στις δαπάνες του ΕΟΠΥΥ.

Οι δανειστές μας είναι αυτοί που ζήτησαν, επίσης, από τη διοίκηση του φορέα να προχωρήσει άμεσα στον έλεγχο των κονδυλίων αλλήλ και στη λήψη μέτρων για τον περιορισμό της δαπάνης και των αυθαίρετων συνεδριών φυσιοθεραπείας.

Και να σκεφτεί κανείς ότι μόλις πριν από λίγο καιρό ο ΕΟΠΥΥ είχε προχωρήσει σε μείωση της αποζημίωσης

για τους θεραπευτές από 20 ευρώ τη συνεδρία σε 15 ευρώ, ενώ ψαλίδι είχε πέσει και στον αριθμό των αποζημιούμενων θεραπειών, οι οποίες περιορίστηκαν σε 10 συνεδρίες, από 12 που ήταν, ανά ασθενή. Παρ' όλα αυτά, οι δαπάνες συνεχίζουν να είναι στα ύψη. Εκταμάται μάλιστα ότι η κατάσταση στο συγκεκριμένο χώρο εί-

ναι τόσο ανεξέλεγκτη, που οι πραγματικοί ασθενείς που έχουν ανάγκη τις θεραπείες δεν τις πραγματοποιούν, ενώ αντίθετα πολλοί οι οποίοι είναι απολύτως υγιείς απολαμβάνουν απληώς ένα μασάζ με τη χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ.

Τις επόμενες ημέρες αναμένεται να πραγματοποιηθούν ειδικές συσκέψεις

για το θέμα, ενώ θα γίνει και διαπραγμάτευση τόσο με την τράικα όσο και με τους εκπροσώπους του κλάδου, ώστε να καταλήξει το υπουργείο Υγείας στο νέο πλάφον που θα τεθεί.

Αλλωστε οι τριτοβάθμιοι στην τελευταία τους επίσκεψη στο υπουργείο Υγείας είχαν θέσει επισταμένα το ζήτημα του κουρέματος των δαπανών ει-

δικά σε παροχές όπως είναι οι φυσιοθεραπείες. Γι' αυτό και στην επόμενη επίσκεψή τους στην οδό Αριστοτέλους αναμένεται να ζητήσουν να δουν τι ενέργειες έχουν γίνει από την ελληνική πλευρά.

Με το νέο πλάφον που θα τεθεί εκτιμάται ότι θα εξοικονομηθούν άμεσα τουλάχιστον 20 εκατ. ευρώ.



Αντί για φυσιοθεραπεία (αριστερά), σε απέραντο σπα (κάτω) φαίνεται ότι έχει μετατραπεί η χώρα. Βρέθηκαν χωριά να κολυμπούν κυριολεκτικά στη... σούνα, τα λεγόμενα «μασαζοχώρια»



3. ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΝΤΟΓΙΑΚΟΥ ΣΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

Μέσο:Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ

Ημ. Έκδοσης: ...05/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: ...05/04/2013

Σελίδα:1



Επίσκεψη του κοινοβουλευτικού εκπρόσωπου του ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ Π. Κουρουμπλή στον Εισαγγελέα Εφετών κ. Ι. Ντογιάκο για την υπόθεση της τεχνητής έλλειψης φαρμάκων

ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΟΥ ΕΙΣΑΓΓΕΛΕΑ ΝΤΟΓΙΑΚΟΥ ΣΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΕΣ

Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ Π. Κουρουμπλής κλήθηκε και κατέβηκε στον Εισαγγελέα Εφετών κ. Ι. Ντογιάκο για την υπόθεση της τεχνητής έλλειψης φαρμάκων στην ελληνική αγορά. Υπενθυμίζεται ότι λίγους μήνες νωρίτερα, και συγκεκριμένα στις 7/12/2012, ο Π. Κουρουμπλής είχε επισκεφθεί τον Εισαγγελέα του Αρείου Πάγου κ. Ι. Τέντε στον οποίο κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά για το ζήτημα της τεχνητής έλλειψης φαρμάκων και την έκθεση σε κίνδυνο της ζωής των ασθενών.

Ο Π. Κουρουμπλής στην κατάθεσή του μεταξύ άλλων τόνισε ότι «οι πολυεθνικές του φαρμάκου δεν διστάζουν να θέσουν σε κίνδυνο τις ζωές χιλιάδων συμπολιτών μας μπροστά στην εξυπηρέτηση των δικών τους συμφερόντων. Η δε εκ μέρους τους τεχνητά προκληθείσα έλλειψη φαρμάκων δεν θέτει μόνο σε κίνδυνο τη ζωή ασθενών όπως οι καρκινοπαθείς - βοθι-

ζοντάς τους στη βόσσανα της ανασφάλειας - αλλά παραβιάζει προκλητικά την υποχρέωσή τους που απορρέει από την ισχύουσα ελληνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία, σύμφωνα με την οποία οι φαρμακευτικές υποχρεούνται να παρέχουν πίστωση διόγκτας τουλάχιστον δύο μηνών στα φαρμακεία, στους φαρμακωπόρους και στους συνεταιρισμούς και να διαχειρεύουν στην αγορά ποσότητες μεγαλύτερες τουλάχιστον κατά 25% από την τρέχουσα συνταγογραφική ανάγκη».

Ο Π. Κουρουμπλής επισήμανε ότι «οι εν λόγω εταιρείες - που, σημειωτέον, δεν παράγουν στην Ελλάδα αλλά απλώς διακινούν πρωτότυπα κυρίως φάρμακα - ενώ έχουν τζάρο στην Ελλάδα πάνω από 3,5 δισ. ευρώ, όμως παραδόξως παρουσιάζουν ζημιές στην πλειοψηφία τους. Πού είναι άραγε το ΣΔΟΕ; Έτσι παρουσιάζει έλλειμμα ο προϋπολογισμός. Και ενώ οι συγκεκριμένες εταιρείες, παραβιάζοντας τον

υγιή ανταγωνισμό, επιβάλλουν στο ελληνικό κράτος τη μη λειτουργία του θεσμού της παράλληλης εισαγωγής και εξαγωγής φαρμάκων, την ίδια στιγμή παρατηρείται πρόβλημα στη διάθεση φαρμάκων ακόμα και αυτών που έχει απαγορευτεί η εξαγωγή τους».

Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΣΥΡΙΖΑ-ΕΚΜ, πρόσθεσε ότι «για το θέμα αυτό ο ελληνικής καταγωγής ευρωβουλευτής της Γερμανίας κ. Γ. Χατζημορφάκης έχει καταθέσει σχετική ερώτηση στο ευρωκοινοβούλιο, ενώ το γραφείο του Επιτρόπου Εσωτερικής Αγοράς της Ε.Ε. Μισέλ Μπαρνιέ από τις 25 Μαρτίου έχει ξεκινήσει έρευνα για το εάν προκύπτει ζήτημα αθέμιτου ανταγωνισμού και παρεμπόδισης της ελεύθερης ενδοκοινοτικής διακίνησης. Ποιους άραγε προστατεύει η μη λειτουργία του θεσμού της παράλληλης εισαγωγής και εξαγωγής φαρμάκων; Την ελληνική κοινωνία, την ελληνική οικονομία

ή εκείνους που ορίζουν τις τιμές στο επίπεδο που επιθυμούν γιατί με τον τρόπο αυτό και περισσότερα κερδίζουν και οι τιμές των φαρμάκων σε άλλες χώρες επηρεάζονται, δεδομένου ότι η Ελλάδα είναι χώρα αναφοράς; Για ποιο λόγο ο ΕΟΦ στην ιστοσελίδα του έκανε ειδική μνεία για την "αυτοεξάφαιση" της Ελλάδας από το παγκόσμιο σύστημα των τιμών αναφοράς;

Χαρακτηριστικά, ο Π. Κουρουμπλής ανέφερε ως παράδειγμα την περίπτωση φαρμάκου που στην Ελλάδα κοστίζει 21,86 ευρώ και με τη διαδικασία παράλληλης εισαγωγής φαρμάκου μπορεί να εισαχθεί με 8,5 ευρώ. «Ίσκι άραγε ο ΕΟΦ δεν διευκολύνει τη διαδικασία αρνούμενός και' ουσίαν να δώσει τιμή στα προϊόντα και να διακδικηθεί ως μεγαλύτερο rebate (ποσοστό επιστροφής στα ασφαλιστικά ταμεία) κατά το γερμανικό πρότυπο; Από μια τέτοια διαδικασία θα ωφεληθεί ή όχι το ελληνικό κράτος;» πρόσθεσε.

4. ΝΟΜΙΜΟΠΟΙΗΣΑΝ ΤΟ ΦΑΚΕΛΑΚΙ ΩΣ ΕΚΦΡΑΣΗ ΕΥΓΝΩΜΟΣΥΝΗΣ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 05/04/2013

Σελίδα: 26



Σάλλο προκαλεί διάταξη που νομιμοποιεί το φακελλάκι

Σάλλος έχει προκληθεί από την αποκάλυψη ότι στον πρόσφατο νόμο για τα ναρκωτικά που ψηφίστηκε στη Βουλή το άρθρο 68, παράγραφος 3 προβλέπει ότι «δεν συνιστά δωροδοκία η απλή υλική παροχή προς έκφραση ευγνωμοσύνης».

Εισαγγελικοί και δικαστικοί κύκλοι όχι μόνο εκφράζουν την απορία τους για τη συγκεκριμένη διάταξη, αλλά μιλούν ευθέως για σκανδαλώδη νομιμοποίηση της δωροδοκίας.

Απορούν, μάλιστα, πώς είναι δυνατόν να νομοθετήθηκε κάτι τέτοιο τη στιγμή που με το ίδιο νομοσχέδιο θεσπίστηκαν σημαντικές διατάξεις που αποσκοπούν στην πάταξη της διαφθοράς, όπως είναι για παράδειγμα η λειτουργία γραφείου εισαγγελέα για την αντιμετώπιση

των εγκλημάτων κατά της διαφθοράς.

Σύμφωνα με δικαστικές πηγές, η συγκεκριμένη διάταξη δίνει το δικαίωμα στην πλειονότητα των προσώπων που εμπλέκονται σε πράξεις ενεργητικής ή παθητικής δωροδοκίας να απαντούν στην κατηγορία της δωροληψίας με την «ανά χειράς» επίκληση της υλικής παροχής «προς έκφραση ευγνωμοσύνης». Επισημαίνουν, παράλληλα, ότι προκαλεί ιδιαίτερη εντύπωση το γεγονός ότι δεν αποσαφηνίζεται και ο χρόνος που εκφράζεται η «ευγνωμοσύνη» με χρήματα.

Σχολιάζοντας πως ως έκφραση «ευγνωμοσύνης» θα μπορεί να θεωρηθεί το φακελλάκι στον γιατρό πριν από την χειρουργική επέμβαση αλλά και το περιβόητο «γρηγορόσημο» προς τον πολεοδόμο.



ΟΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΗΣΥΧΟΥΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΟΡΕΙΑ ΤΑΚΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Το Ελεγκτικό Συνέδριο καθυστερεί την αποπληρωμή των οφειλών του ΕΟΠΥΥ

►ΡΕΠΟΡΤΑΖ |
ΝΑΤΑΣΣΑ Ν. ΣΠΑΓΔΩΡΟΥ

Την... ευθυνοφοβία του Ελεγκτικού Συνεδρίου, το οποίο καθυστερεί τη διαδικασία της αποπληρωμής των ληξιπρόθεσμων οφειλών (ΦΕΚ 188/04.02.2013) σε όλους τους παρόχους υγείας, φοβούνται τώρα οι επιχειρηματίες υγείας.

Η ευθυνοφοβία αυτή αποτυπώνεται σε μία σειρά ερωτημάτων, εγγράφων και λεπτομερειών που ζητούν τα μέλη του Ελεγκτικού Συνεδρίου αναφορικά με τις εκπώσεις που θα πρέπει να υποστούν οι πάροχοι, με αποτέλεσμα οι τελευταίοι να ανησυχούν τα μάλα για την έκβαση της υπόθεσης της τακτοποίησης των οφειλών τους. Πληροφορίες από το περιβάλλον της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ κάνουν λόγο για ανησυχία και προβληματισμό ακόμη και του ίδιου του προέδρου κ. Λευτέρη Παπαγεωργόπουλου.

Μάλιστα οι πληροφορίες αυτές αναφέρουν ότι η διοίκηση «δεν ζητά σε καμία των περι-

Στο τραπέζι η τακτική απόδοση των εισφορών των ασφαλισμένων στον Οργανισμό

Σήμερα, έχει προγραμματιστεί συνάντηση μεταξύ της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ και των επικεφαλής των ασφαλιστικών ταμείων και το θέμα που θα κυριαρχήσει είναι η τακτική απόδοση των εισφορών των ασφαλισμένων στον Οργανισμό.

Το θέμα αυτό είχε απασχολήσει τον περασμένο Φεβρουάριο τις ηγεσίες των υπουργικών Υγείας και Οικονομικών, οι οποίοι είχαν συναντηθεί με τον πρωθυπουργό κ. Αντώνη Σαμαρά. Μάλιστα ο Πρωθυπουργός είχε τηλεφωνήσει την ημέρα εκείνη (12 Φεβρουαρίου) προσωπικά στους επικεφαλής των ταμείων ΙΚΑ, ΟΓΑ, ΟΑΕΕ κ.λπ., ζητώντας τους να είναι συνεπείς και να αποδίδουν τις εισφορές των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ, σε

διαφορετική περίπτωση, όπως είχε πει, θα επιβληθούν κυρώσεις.

Μέλημα του Πρωθυπουργού δεν είναι να τακτοποιηθούν μόνο οι υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ προς τρίτους, αλλά, κυρίως, ο Οργανισμός να καταστεί εύρωστος οικονομικά και να μην δημιουργεί εφεξής καινούργια χρέη. Δεν είναι υπερβολή να πούμε, όπως είχε ακουστεί στην συνάντηση εκείνη, ότι ο Πρωθυπουργός θεωρεί τον Ενιαίο Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας ως «το μαλακό υπογάστριο της κοινωνίας» και θα πρέπει να αντιμετωπιστεί με ιδιαίτερη προσοχή. Για τον λόγο αυτό, από τις 12 Φεβρουαρίου ο κ. Αντώνης Σαμαράς έχει καθημερινή ενημέρωση για τα τεκταινόμενα του Οργανισμού.

πτώσεων να παρακαμφθεί η νομιμότητα του Ελεγκτικού Συνεδρίου», ωστόσο «εάν συνεχισθεί η πίεση αυτή, τότε είναι σφόδρα πιθανό η διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να ζητήσει παρέμβαση του ίδιου του Πρωθυπουργού προκειμένου να ξεμπλοκάρει το θέμα».

Ηδη ποσά 150 εκατ. ευρώ από το ΙΚΑ και 50 εκατ. ευρώ από τον Οργανισμό Ασφάλισης Ελευθέρων Επαγγελμα-

τιών δεν μπορούν να ξεμπλοκαριστούν, προκειμένου να αποπληρωθούν οι φαρμακοβιομηχανίες.

Συνολικά, από 1,9 δισ. ευρώ που αφορά σε ληξιπρόθεσμες οφειλές όλων των παρόχων υγείας, ποσό 300 εκατ. ευρώ είναι ήδη ελεγμένο και δεν μπορεί να πιστωθεί στις επιχειρήσεις.

Εν τω μεταξύ, χθες, πιστώθηκαν στους λογαριασμούς

των ιδιωτικών κλινικών και των διαγνωστικών, 40 εκατ. ευρώ και 25 εκατ. ευρώ αντίστοιχα, που αφορούσαν στον μήνα Σεπτέμβριο αναφορικά με τα νοσήλια.

Οι επιχειρήσεις των ιδιωτικών κλινικών έχουν λαμβάνειν ακόμη ένα ποσό 5 εκατ. ευρώ που αφορά σε διαγνωστικές εξετάσεις. Το ποσό αυτό θα το λάβουν στο τέλος του τρέχοντος μηνός.

6. ΜΕ ΣΩΡΕΙΑ ΛΑΘΩΝ Η ΘΕΤΙΚΗ ΛΙΣΤΑ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 05/04/2013 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 05/04/2013

Σελίδα: 12



Από την πρώτη μέρα εφαρμογής της θετικής λίστας φαρμάκων παρουσιάστηκαν προβλήματα και λάθος τιμές.

[φάρμακα] Ενστάσεις βιομηχάνων μετά τα προβλήματα εφαρμογής

Με σωρεία λαθών η «θετική» λίστα

Διαφεύχθηκαν τελικά οι αρχικές εκτιμήσεις των φαρμακευτικών εταιρειών ότι η θετική λίστα θα δημιουργούσε καλύτερες συνθήκες στην ελληνική αγορά, καθώς από την πρώτη μέρα εφαρμογής της εντοπίζονται σημαντικά προβλήματα και λάθος τιμές, που έρχονται να προστεθούν στις υπάρχουσες που περιείχε το τελευταίο δελτίο.

Πιο συγκεκριμένα σε συνέχεια της έκδοσης της λίστας την προηγούμενη εβδομάδα τα σημαντικότερα λάθη, σύμφωνα με εκπροσώπους του κλάδου της φαρμακοβιομηχανίας συνοψίζονται παρακάτω:

- Δεν έχουν συμπεριληφθεί οι συσκευασίες φαρμακευτικών προϊόντων μεγαλύτερες της μηνιαίας, με αποτέλεσμα να απουσιάζουν φάρμακα για χρόνιες παθήσεις που είναι σε κυκλοφορία για τα οποία όμως δεν κυκλοφορούν μηνιαίες συσκευασίες. Συνέπεια είναι η αδυναμία πρόσβασης των ασθενών στις θεραπείες τους, στις οποίες είναι αποτελεσματικά ρυθμισμένοι.
- Σε ορισμένες θεραπευτικές κατηγορίες της νέας λίστας περιλαμβάνονται φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία δεν κυκλοφορούν. Συνέπεια είναι η αλλοίωση του υπολογισμού της ασφαλιστικής τιμής και η επιπλέον αδικαιολόγητη οικονομική επιβάρυνση των ασθενών.
- Στη θεραπευτική κατηγορία που αφορά σε «αναστολείς της αντλίας πρωτονίων» έχει τεθεί αδικαιολόγητος περιορισμός

της αποζημίωσης σε συγκεκριμένες ενδείξεις (πεπτικό έλκος και γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση) και συνταγογράφηση μόνο από ιατρούς γαστρεντερολόγους. Ο περιορισμός αυτός δεν τεκμηριώνεται επιστημονικά, καθώς πέραν των γαστρεντερολόγων και άλλες ιατρικές ειδικότητες είναι σε θέση να διαγνώσουν και να συνταγογραφούν τη θεραπεία που κρίνουν απαραίτητη για τον ασθενή τους, όπως είναι οι γενικοί ιατροί και οι παθολόγοι. Το ζήτημα αυτό πρόκειται να προκαλέσει σημαντικά ταλαιπωρία των ασθενών, καθώς θα απαιτείται η υποχρεωτική παραπομπή τους σε γαστρεντερολόγο, που αποτελεί ειδικότητα με ιδιαίτερος μικρό αριθμό ιατρών ανά την Ελλάδα.

• Θα πρέπει να καθορίζεται η λιανική τιμή ως ασφαλιστική τιμή για όλες τις μορφές, τις περιεκτικότητες και τις συσκευασίες των φαρμακευτικών προϊόντων που ανήκουν σε θεραπευτική κατηγορία με μία μοναδική δραστική ουσία/φαρμακευτικό προϊόν χωρίς γενόσημο. Ο καθορισμός ποσού συμμετοχής για συγκεκριμένες μόνο περιεκτικότητες ενός φαρμακευτικού προϊόντος (π.χ. περιεκτικότητες τιλοπινόνης), πρόκειται να επηρεάσει σημαντικά την ορθή θεραπευτική πρακτική που εφαρμόζεται στους ασθενείς.

• Έχουν κατηγοριοποιηθεί στην ίδια θεραπευτική κατηγορία προϊόντα με συνδυασμό δραστικών

ουσιών τα οποία ωστόσο έχουν μεταξύ τους μόνο μια κοινή δραστική ουσία.

• Από τη λίστα που δημοσιεύθηκε απουσιάζουν τα φαρμακευτικά προϊόντα του καταλόγου του Ν.3816/2010, δηλαδή τα ακριβά φάρμακα, όπως αυτά δημοσιεύθηκαν σε πρόσφατο Φ.Ε.Κ (235/Β/7 Φεβρουαρίου 2013). Για τα προϊόντα αυτά, θα πρέπει να διευκρινιστεί ότι αποζημιώνονται κανονικά από τους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση των ασθενών.

• Στην κατηγορία των Αντιεπιγαστρικών Ορμονών, όπως και αντιρετροϊκών φαρμάκων έχει οριστεί ασφαλιστική τιμή. Ο καθορισμός ποσού συμμετοχής που προκύπτει έχει επηρεάσει την απρόσκοπτη διάθεση των προϊόντων αυτών και την πρόσβαση των ασθενών στη θεραπεία τους, καθώς τα φαρμακεία των νοσοκομείων δεν εκτελούν τις συνταγές. Και οι δύο κατηγορίες φαρμάκων, βάσει νομοθετικής ρύθμισης μπορούν να διατεθούν μόνο από τα φαρμακεία νοσοκομείων, στα οποία ωστόσο δεν προβλέπεται μηχανισμός απόδοσης συμμετοχής.

• Στο θετικό Κατάλογο που έχει δημοσιευθεί, φαρμακευτικά προϊόντα διαφορετικών ενδείξεων έχουν κατηγοριοποιηθεί στην ίδια θεραπευτική κατηγορία, χωρίς ωστόσο να είναι θεραπευτικά ανταλλάξιμα μεταξύ τους. Αποτέλεσμα είναι η σημαντική και αδικαιολόγητη οικονομική επιβάρυνση των ασθενών.

[SID:7617021]