

Μέσο: NEXT DEAL

Ημ. Έκδοσης: . . . 07/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 10



10

Υ Γ Ε Ι Α

«Patients in Power: Διεκδικώντας ένα καλύτερο σύστημα υγεία»

Οι Έλληνες ασθενείς δεν κάνουν περικοπές στην υγεία

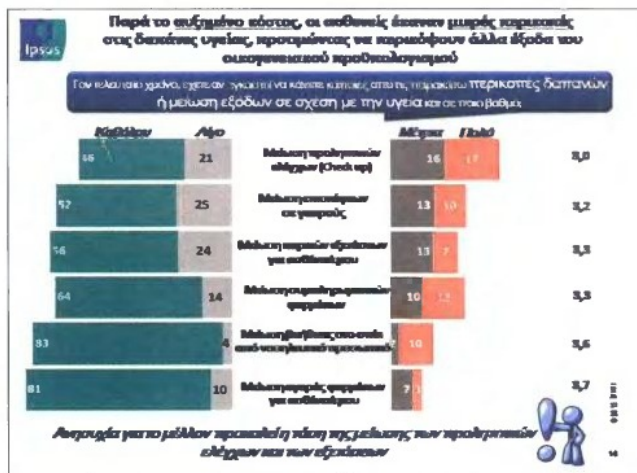
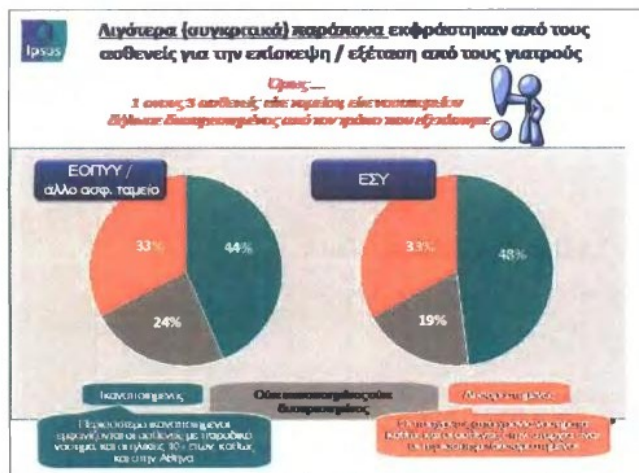
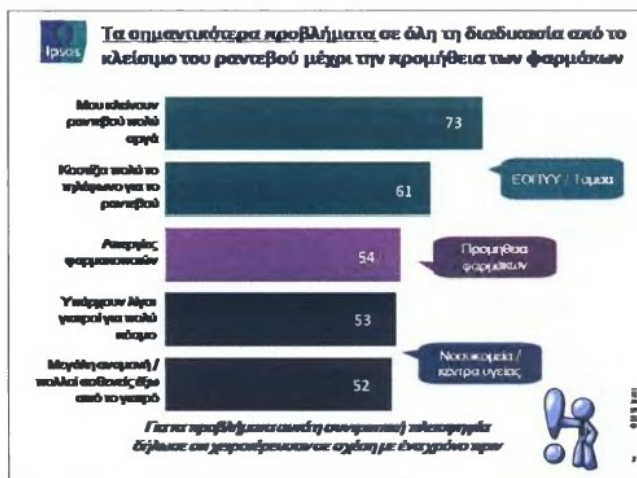
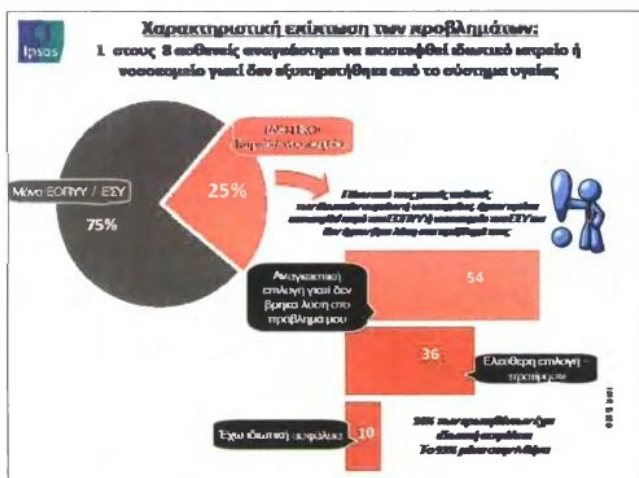
Στα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς ήταν εστιασμένο το 1ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ασθενών "Patients in Power - Διεκδικώντας ένα Καλύτερο Σύστημα Υγείας, το οποίο πραγματοποιήθηκε υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας σε συνεργασία με την Health Daily και την εταιρία Boussias Communications, ενώ χορηγός επικοινωνίας ήταν και το Nextdeal. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσίασε η πανελλαδική έρευνα της Ipsos για την αποτίμηση των προβλημάτων κατά τη χρήση των δημόσιων υπηρεσιών Υγείας, τα αποτελέσματα της οποίας σχολίασε ο κ. Κυριάκος Σουλιάτης επίκουρος καθηγητής πολιτικής υγείας στο πανεπιστήμιο Πελοποννήσου. Όπως προκύπτει από την έρευνα οι ασθενείς προσέφυγαν στον ιδιωτικό τομέα αφού πρώτα απευθύνθηκαν στους κρατι-

κούς φορείς και δεν έμειναν ικανοποιημένοι, ενώ ένας στους οκτώ ασθενείς αναγκάστηκε να επισκεφθεί ιδιωτικό ιατρείο ή νοσοκομείο γιατί δεν εξυπηρετήθηκε από το δημόσιο σύστημα υγείας. Τα σημαντικότερα προβλήματα που καταγράφηκαν σε όλη τη διαδικασία από το κλείσιμο του ραντεβού μέχρι την προμήθεια των φαρμάκων ήταν η καθυστέρηση στο κλείσιμο των ραντεβού σύμφωνα με το 73% των ερωτηθέντων, ενώ το 61% επεσήμανε ότι κοστίζει πολύ το τηλέφωνο για το ραντεβού. Δηλαδή οι χρονικές καθυστερήσεις και το κόστος κλήσης είναι τα σημαντικότερα προβλήματα στην προσπάθεια για ραντεβού στα ταμεία, σύμφωνα με τους ασθενείς. Το σημαντικότερο δε πρόβλημα στα δημόσια νοσοκομεία εντοπίζεται στον αριθμό των ια-

τρών που δεν επαρκεί για να εξυπηρετηθεί το πλήθος των ασθενών. Σημειώνεται πάντως ότι παρά το αυξημένο κόστος, οι ασθενείς έκαναν μικρές περικοπές, στις δαπάνες υγείας, προτιμώντας να περικόψουν άλλα έξοδα του οικογενειακού προϋπολογισμού. Ακόμη οι ασθενείς στην συντριπτική τους πλειοψηφία τους ενημερώνονται για τις πιθανές εκστρατείες, αλλά μόνο 1 στους 4 «ενηργοποιείται» να προβεί σε προληπτική εξέταση, κυρίως οι πάσχοντες από σπάνιο-απειλητικό νόσημα.

Επίσης λίγοι παρεμβαίνουν στην επιλογή της θεραπείας και για όσους το κάνουν ο κύριος λόγος είναι οι ανεπιθύμητες ενέργειες της προτεινόμενης θεραπείας, αλλά και η μη απόλυτη εμπιστοσύνη στο γιατρό. Στο ερώτημα αν ακολουθείτε πιστά τις ο-

δηγίες του γιατρού σας για την θεραπεία σας, 7 στους 10 ασθενείς δηλώνουν ότι ακολουθούν πιστά τις οδηγίες του θεράποντος ιατρού τους, ιδιαίτερα ασθενείς από σοβαρό-απειλητικό για τη ζωή νόσημα και όσο μεγαλύτεροι σε ηλικία. Επίσης 7 στους 10 ασθενείς δεν θα ζητούσαν από το γιατρό τους να τους συνταγογραφήσει γενόσημο φάρμακο. Στην πανελλαδική έρευνα συμμετείχαν 403 ασθενείς με προσωπικές και τηλεφωνικές συνεντεύξεις με στόχο την διερεύνηση, καταγραφή και ιεράρχηση των αναγκών και προβλημάτων των ασθενών σε σχέση με το σύστημα υγείας. Παράλληλα στόκευε στις συμπεριφορές των ασθενών αναφορικά με την αντιμετώπιση της νόσου την ενημέρωση, τη συμμετοχή στην επιλογή θεραπείας καθώς και στο κόστος θεραπείας.



2. ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΟΥΜΕ ΣΤΗΝ ΑΝΑΠΤΥΞΗ

Μέσο:ΑΔΕΣΜΕΥΤΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/11/2012

Σελίδα:4



Πρέπει να προχωρήσουμε στην Ανάπτυξη

«Ο δανεισμός δεν φτάνει, αν δεν προχωρήσουμε στην ανάπτυξη κινδυνεύουμε να πάμε σε πολύ χειρότερες καταστάσεις», δήλωσε χθες στην εκπομπή του Νίκου Χατζηνικολάου, στον Real Fm, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος και πρόσθεσε :

«Το επόμενο βήμα της κυβέρνησης θα είναι το στρατηγικό

σχέδιο για την ανάπτυξη», είπε, υπογραμμίζοντας ότι «η προσπάθειά μας είναι ποσοστό από τα χρήματα που θα πάνε από τη δόση για την εξόφληση τρίτων να "μπουν" στην αγορά.

Πρέπει οι τράπεζες να επιχορηγήσουν με δάνεια τις μικρομεσαίες επιχειρήσεις, αλλιώς δεν θα υπάρξει ανάπτυξη». Για το θέ-

μα που έχει δημιουργηθεί με το μέτρο που προβλέπει την καταβολή 25 ευρώ από κάθε ασφαλισμένο στα νοσοκομεία ως εισιτήριο, ο υπουργός είπε ότι «η διάταξη προβλέπεται να ισχύσει από το 2014, αλλά θεωρούμε ότι δεν θα χρειαστεί τελικά να εφαρμοστεί».



3. ΔΙΕΣΤΡΑΜΜΕΝΑ ΜΥΑΛΑ ΣΚΕΦΤΗΚΑΝ ΤΟ ΧΑΡΑΤΣΙ ΤΩΝ 25 ΕΥΡΩ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 18



Διεστραμμένα μυαλά σκέφτηκαν το χαράτσι των 25 ευρώ!

Δηλώνει ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ, Δημήτρης Βαρνάβας

» **Σε γραπτή** δήλωσή του σχετικά με την επιβολή εισιτηρίου ύψους 25 ευρώ για κάθε νοσηλευόμενο σε νοσοκομείο του ΕΣΥ ασθενή, αρχής γενομένης από την 1η Ιανουαρίου 2014, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας αναφέρει τα εξής:

«Μόνο διεστραμμένα μυαλά θα μπορούσαν να έχουν συγγράψει τις ρυθμίσεις που περιλαμβάνονται στο Μνημόνιο που έρχεται σήμερα προς ψήφιση στη Βουλή και αφορούν τις νέες δραματικές επιβαρύνσεις στους ασθενείς. Ενώ η α-

νέργια έχει εκτιναχθεί στο 30% και ο μισός πληθυσμός δεν διαθέτει πλέον υγειονομική κάλυψη, προτίθενται να ψηφίσουν 'εισιτήριο' 25 ευρώ για κάθε άνθρωπο που πάσχει και έχει ανάγκη νοσηλείας. Στον ίδιο ασθενή θα κοστολογήσουν και τη νοσηλεία του σύμφωνα με τα υπέρογκα Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (ΚΕΝ) και σε περίπτωση που αδυνατεί να καταβάλει το κόστος, θα στείλουν τον λογαριασμό στο Δημόσιο Ταμείο, ώστε να γίνει αναγκαστική είσπραξη ή κατάσχεση της περιουσίας του! Εν ολίγοις, επιδιώκουν να καταστήσουν τα νοσοκομεία απρο-

σπέλαστα στους φτωχούς και αδύναμους συνανθρώπους μας, τους οποίους θα αναγκάζουν σε αυτοσχέδιες κατ' οίκον θεραπείες και οδυνηρό τέλος από τα εγχόσμια.

Γι' αυτό και οι νοσοκομειακοί γιατροί αποφάσισαν μέσα στις επόμενες εβδομάδες να υλοποιήσουν την απόφαση της ΟΕΝΓΕ και ν' ανοίξουν τα νοσοκομεία στους άπορους και ανασφάλιστους κάθε Τετάρτη στην αρχή και στη συνέχεια περισσότερες μέρες της εβδομάδας, ζητώντας τη στήριξη όλων των κοινωνικών φορέων, ώστε να υλοποιήσουμε αυτό το δύσκολο, αλλά αναγκαίο εγχεί-



ρημα για την επιβίωση της ελληνικής κοινωνίας. Καλούμε όσες και όσους βουλευτές έχουν διατηρήσει έστω και ψήγματα επίγνωσης για την ανθρωπιστική κρίση που μαστιάζει την κοινωνία εξαιτίας των δύο προηγούμενων Μνημονίων να καταψηφίσουν σήμερα στη Βουλή τα ολέθρια μέτρα που θα μετατρέψουν τη χώρα μας σε απέραντο κρεματόριο».

4. ΠΡΟΕΔΡΟΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΖΗΤΟΥΝ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΣ ΑΠΕΡΓΙΑ

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 18



ΓΙΑ ΤΑ ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΑ ΜΕΤΡΑ ΠΟΥ ΠΛΗΤΤΟΥΝ ΤΟΝ ΚΛΑΔΟ

Πρόεδροι φαρμακευτικών συλλόγων ζητούν επειγόντως απεργία

» **Περισσότερα** από είκοσι είναι πλέον τα κορυφαία συνδικαλιστικά στελέχη των φαρμακοποιών από όλη τη χώρα, τα οποία ζητούν επειγόντως την κήρυξη πανελλαδικής απεργίας του κλάδου, σε ένδειξη διαμαρτυρίας για τα νέα μνημονιακά μέτρα που τον πλήττουν.

Συγκεκριμένα, οι φαρμακοποιοί συνδικαλιστές οι οποίοι υπογράφουν την έκκληση είναι οι εξής: Δημήτρης Αγαθόπουλος, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Κιλκίς και μέλος του Δ.Σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού

Συλλόγου (ΠΦΣ), Γιώργος Αναστασάκης, μέλος του Δ.Σ. του ΠΦΣ, Γιάννης Μακρυγιάννης, πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Λάρισας και μέλος του Δ.Σ. ΠΦΣ, Γιάννης Παπαδόπουλος, μέλος του Δ.Σ. του ΠΦΣ, Παναγιώτης Σιαπκάρας, μέλος του Δ.Σ. του ΠΦΣ, Ηλίας Γιαννόγλου, γενικός γραμματέας Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ), Δήμος Μπούμπας, μέλος του Δ.Σ. του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά (ΦΣΠ), Γιώργος Αντωνιάδης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Φλώρινας, Πασχάλης

Γουτκίδης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Έβρου, Στέφανος Καμινιώτης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μεσσηνίας, Γρηγόρης Κατσίλης, πρόεδρος Φαρμακευτικού Συλλόγου Πρέβεζας - Λευκάδας, Αριστέα Κατσουλάκου, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αργολίδας (συνυπογράφουν και όλα τα μέλη του Δ.Σ. του Συλλόγου), Μανώλης Λάιος, αντιπρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ημαθίας, Κώστας Ματσιώλης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας, Νικολέτα Πανδή, πρό-

εδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Κερκύρας, Αγγελική Προβιδάκη, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσπρωτίας, Σήφης Σπαντιδάκης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ρεθύμνου, Σταύρος Σταυρόπουλος, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ιωαννίνων, Δημήτρης Τσομώκος, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ευβοίας, Μαρία Βρακά, γενική γραμματέας του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ευβοίας, και Ηλίας Χαλιγιάννης, πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Ροδόπης.

5. ΕΠΙΚΙΝΔΥΝΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ Η ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ...

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 18



ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ:

«Επικίνδυνη για τους ασθενείς η αποκλειστική συνταγογράφηση της δραστικής ουσίας»

» **Σχετικά** με την υποχρέωση της αποκλειστικής συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας και όχι της εμπορικής ονομασίας των φαρμακευτικών σκευασμάτων από τους θεράποντες γιατρούς, η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) υποστηρίζει, μεταξύ άλλων, σε ανακοίνωσή της ότι αυτό το μέτρο:

«Προσιώνίζεται τη βίαια και αναίτια υποβάθμιση της ποιότητας των θεραπειών, δεδομένου ότι οι συνεχείς αλλαγές των φαρμάκων, αναλόγως του τι χορηγεί κάθε φορά το φαρμακείο, θέτουν

σε αδικαιολόγητο κίνδυνο τους χρόνια πάσχοντες και τους ασθενείς με σπάνια νοσήματα, ενώ αποσπά την ευθύνη της θεραπείας του ασθενούς από τον γιατρό και την εναποθέτει στα χέρια του φαρμακοποιού, εγκυμονεί κινδύνους για τη δημόσια υγεία δεδομένου ότι ανοίγει την κερκόπορτα σε αμφίβολης ποιότητας προϊόντα που παράγονται σε χώρες χαμηλού κόστους, με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή.

Η εξέλιξη αυτή θα θέσει σε συναγερμό τον ήδη υποστελεχωμένο ΕΟΦ, την ίδια στιγμή που

το θέμα της ποιότητας και η αντιμετώπιση της διακίνησης των πλαστών φαρμάκων κυριαρχούν στην ατζέντα χωρών με πολύ προηγμένα συστήματα ελέγχου. Ο ίδιος ο πρόεδρος του ΕΟΦ επεσήμανε τη σοβαρότητα δηλώνοντας πρόσφατα τα εξής:

«Στην Ελλάδα αυτή τη στιγμή δεν υπάρχουν οι απαραίτητες προϋποθέσεις για να εφαρμοστεί το μέτρο της συνταγογράφησης με δραστική ουσία άμεσα και γενικευμένα, συνιστά συνταγή οικονομικής αποτυχίας, αφού είναι δεδομένη η αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης λό-

γω του φαινομένου της υποκατάστασης. Η πρόσφατη εμπειρία έχει δείξει ότι οι γιατροί προτιμούν να συνταγογραφούν ένα φάρμακο που γνωρίζουν και εμπιστεύονται αντί κάποιας δραστικής ουσίας με άγνωστη αποτελεσματικότητα, που θα χορηγηθεί από τον φαρμακοποιό με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή. Αυτό έχει σαν συνέπεια τη στρόφη της συνταγογράφησης, για τις ίδιες ενδείξεις, σε νεότερα, προστατευμένα με πατέντα ακριβότερα φάρμακα, όπου εμπορική ονομασία και δραστική συμπίπτουν».



ΓΙΑΤΡΟΙ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΕΤΟΙΜΑΖΟΥΝ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

Σε θέση μάχης

Του Παντελή Οικονομίδη

Το «τσεκούρι του πολέμου» ξεθάβουν φαρμακοποιοί και γιατροί, με αφορμή τα νέα σκληρά μέτρα στον τομέα της Υγείας.

Οι μεν πρώτοι αντιδρούν έντονα στο θέμα του αναδρομικού rebate 5% ακόμα και για τα ακριβά φάρμακα και αποφασίζουν μέσα στις επόμενες ημέρες κινητοποιήσεις, οι δε δεύτεροι θεωρούν «διαστροφή» την επιβολή «εισιτηρίου»

**Ο Πανελλήνιος
Φαρμακευτικός
Σύλλογος
συνεδριάζει
εκτάκτως το
Σάββατο και αυτός
της Αθήνας τη
Δευτέρα**

25 ευρώ για κάθε ασφαλισμένο που θα εισαχθεί για νοσηλεία από 1-1-2014 και προαναγγέλλουν δωρεάν πρόσβαση των άπορων και ανασφάλιστων στα νοσοκομεία, κάθε Τετάρτη. Έντονες είναι οι αντιδράσεις και για τη συνταγογράφηση του 85% των σκευασμάτων μόνο με δραστική ουσία,



Έντονες είναι οι αντιδράσεις και για τη συνταγογράφηση του 85% των σκευασμάτων μόνο με δραστική ουσία

με το υπουργείο Υγείας να προανατολίζεται σε απόφαση που θα διευκρινίζει ότι το 15% που απομένει για συνταγογράφηση με εμπορική ονομασία θα αφορά σε φάρμακα για χρόνιες και ειδικές παθήσεις.

Πιο αναλυτικά, σε θέση «μάχης» βρίσκονται οι φαρμακοποιοί για τις ρυθμίσεις που έχουν να κάνουν με το rebate (επιστροφή). Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος συνεδριάζει εκτάκτως το Σάββατο και αυτός της Αθήνας τη Δευτέρα, με τις εισηγήσεις να κινούνται στην κατεύθυνση των σκληρών και διαρκών κινητοποιήσεων. Μάλιστα, ο πρόεδρος του

ΦΣΑ Κώστας Λουράντος αφήνει ανοιχτό το ενδεχόμενο τα φαρμακεία να κλείσουν για μεγάλο διάστημα, ενώ χαμένοι θα βγουν και πάλι οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ, στους οποίους αναμένεται να κοπεί εκ νέου η πίστωση.

ΟΕΝΓΕ

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας κατακεραυνώνει το μέτρο της εφαρμογής «εισιτηρίου» για τους ασθενείς που θα νοσηλευτούν από 1-1-2014. «Μόνο διεστραμμένα μυαλά θα μπορούσαν να έχουν συγγράψει τις ρυθμίσεις που πε-

ριλαμβάνονται στο μνημόνιο που έρχεται σήμερα προς ψήφιση στη Βουλή και αφορούν στις νέες δραστικές επιβαρύνσεις στους ασθενείς», τονίζει ο κ. Βαρνάβας και προσθέτει: «Ενώ η ανεργία έχει εκτιναχθεί στο 30% και ο μισός πληθυσμός δεν διαθέτει πλέον υγειονομική κάλυψη, προτίθενται να ψηφίσουν "εισιτήριο" 25 ευρώ για κάθε άνθρωπο που πάσχει και έχει ανάγκη νοσηλείας». Ως αντίδραση, η ΟΕΝΓΕ αποφάσισε το άνοιγμα των νοσοκομείων στους άπορους και ανασφάλιστους κάθε Τετάρτη στην αρχή και στη συνέχεια περισσότερες ημέρες της εβδομάδας.

9. ΑΝΟΙΓΜΑ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΚΑΘΕ ΤΕΤΑΡΤΗ ΓΙΑ ΑΠΟΡΟΥΣ ΚΑΙ...

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 14



ΜΕ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Άνοιγμα των νοσοκομείων κάθε Τετάρτη για άπορους και ανασφάλιστους

Την έντονη αντίδραση των νοσοκομειακών γιατρών προκαλεί το «εισιτήριο» των 25 ευρώ για κάθε ασθενή που πρόκειται να εισαχθεί για νοσηλεία. Ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ), Δημήτρης Βαρνάβας, ανέφερε ότι «μόνο διεστραμμένα μυαλά θα μπορούσαν να έχουν συγγράψει τις ρυθμίσεις που περιλαμβάνονται στο Μνημόνιο, προσθέτοντας ότι «επιδιώκουν να καταστήσουν τα νοσοκομεία απροσπέλαστα στους φτωχούς και αδύναμους συνανθρώπους μας, τους οποίους θα αναγκάζουν σε αυτοσχέδιες κατ' οίκον θεραπείες και οδυνηρό τέλος από τα εγκόσμια». Ο κ. Βαρνάβας ανακοίνωσε ότι οι νοσοκομειακοί γιατροί αποφάσισαν να ανοίξουν τα νοσοκομεία στους άπορους και ανασφάλιστους κάθε Τετάρτη στην αρχή και, στη συνέχεια, περισσότερες μέρες της εβδομάδας και ζητούν τη στήριξη όλων των κοινωνικών φορέων, ώστε, όπως αναφέρουν, να υλοποιήσουν αυτό το δύσκολο, αλλά αναγκαίο εγχείρημα για την επιβίωση της ελληνικής κοινωνίας. Για κατεδάφιση των κοινωνικών, ασφαλιστικών και συνταξιοδοτικών δικαιωμάτων, κάνει λόγο ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ), ο οποίος το Σάββατο θα πραγματοποιήσει Γενική Συνέλευση για να καθορίσει την περαιτέρω στάση του.

10. ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΧΑΡΑΤΣΙΑ ΣΕ ΣΥΝΤΑΓΕΣ-ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 18



» ΓΙΑΤΡΟΙ, ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ, ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ

Αντιδράσεις για τα χαράτσια σε συνταγές-εισαγωγές

ΕΝΤΟΝΕΣ είναι οι αντιδράσεις από το χώρο της Υγείας και του φαρμάκου για τις διατάξεις που προωθήθηκαν χθες στο πολυνομοσχέδιο **Στουρνάρα** σχετικά με τη συνταγογράφηση με τη δραστική ουσία, αλλά και τα έμμεσα «χαράτσια» για όσους εκτελούν συνταγές και κάνουν εισαγωγή στα δημόσια νοσοκομεία. Ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Πασχόντων από Συγγενείς Καρδιοπάθειες έκρουσε χθες τον κώδωνα του κινδύνου για τους χρόνια πάσχοντες. Από την πλευρά του ο πρόεδρος της ΟΕΝΓΕ (Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών) δήλωσε ότι «επιδιώκουν να καταστήσουν τα νοσοκομεία απροσπέλαστα στους φτωχούς...». Οι νοσοκομειακοί γιατροί αποφάσισαν μάλιστα να «ανοίγουν» τα νοσοκομεία κάθε Τετάρτη για τους ανασφάλιστους πολίτες. Αλλά και οι ιδιώτες γιατροί βρίσκονται σε δι-

αδικασία κινητοποιήσεων... «Όλος ο ιατρικός κόσμος απορρίπτει την αναγραφή της δραστικής ουσίας και θα αναγράφει το φάρμακο (εμπορική ονομασία) που θεωρεί απαραίτητο για τον ασθενή, ενώ η επιβολή του 1 ευρώ ανά συνταγή και των 25 ευρώ ανά εισαγωγή σε νοσοκομείο θεωρούμε ότι είναι "κεφαλικός φόρος"», ανέφερε η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά Β. **Ανεμοδουρά**. Προ τετελεσμένου γεγονότος θεωρεί ότι έχει βρεθεί ωστόσο και η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ). «Ο προφανής παραλογισμός του μέτρου της συνταγογράφησης με δραστική προσιωνίζεται τη βίαιη και αναίτια υποβάθμιση της ποιότητας των θεραπειών, ενώ εγκυμονεί κινδύνους για τη Δημόσια Υγεία», αναφέρουν τα μέλη της ΠΕΦ.

ΜΑΡΙΑ ΤΣΙΛΙΜΙΓΚΑΚΗ

Μέσο: Η ΑΚΡΟΠΟΛΗ

Ημ. Έκδοσης: ...08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: ...08/11/2012

Σελίδα: 8



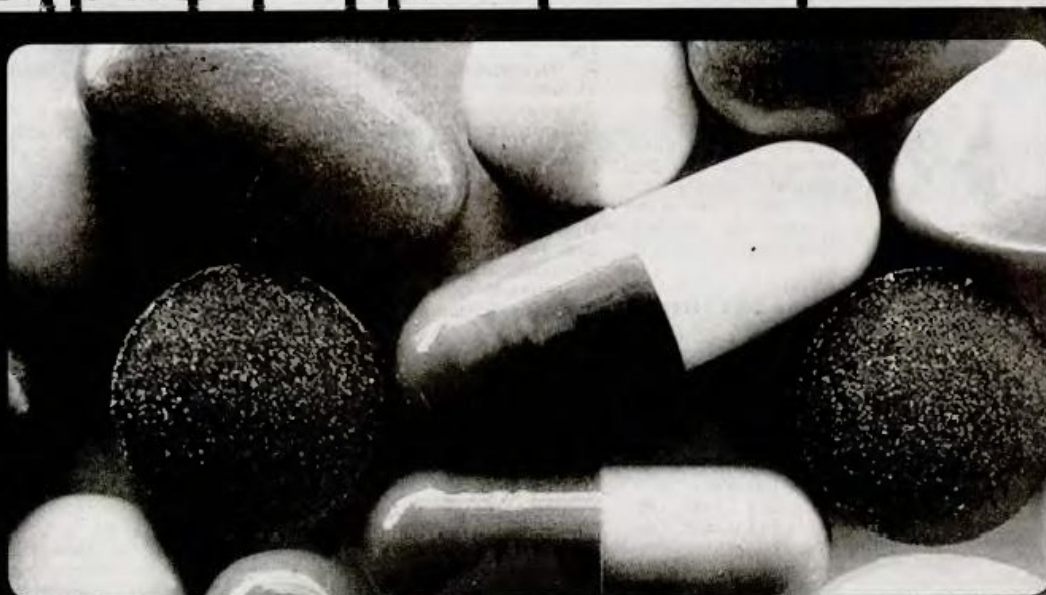
Υποβάθμιση των θεραπειών θα φέρει η συνταγογράφηση με δραστική ουσία

Για δημιουργία μονοπωλίου μέσω της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία, προειδοποιεί η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) κάνοντας λόγο για υποβάθμιση της ποιότητας των θεραπειών με προϊόντα αμφίβολης ποιότητας που θα κατακλύσουν την ελληνική αγορά.

Η ΠΕΦ σε ανακοίνωσή της επισημαίνει ότι έχει βρεθεί προ τελεσμένου γεγονότος, με την συμπερίληψη του μέτρου της δραστικής ουσίας στο πολυνομοσχέδιο και αναρωτιέται πώς το μέτρο αυτό, που έχει συναντήσει την καθολική αντιδραστικότητα τόσο των αρμόδιων υπουργών όσο και του συνόλου των κοινοβουλευτικών κομμάτων, τελικά θα οδηγήσει στην πολυπόθητη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, σύμφωνα με τις επιταγές της Τρόικας.

Ειδικότερα, υπογραμμίζει ότι το μέτρο «εγκυμονεί κινδύνους για τη Δημόσια Υγεία δεδομένου ότι ανοίγει την κερκόπορτα σε αμφίβολης ποιότητας προϊόντα που παράγονται σε χώρες χαμηλού κόστους, με μόνο κριτήριο την χαμηλότερη τιμή. Η εξέλιξη αυτή θα θέσει σε συναγερμό τον ήδη υποστελεχωμένο ΕΟΦ, την ίδια στιγμή που το θέμα της ποιότητας και η αντιμετώπιση της διακίνησης των πλαστών φαρμάκων κυριαρχούν στην ατζέντα χωρών με πολύ προηγμένα συστήματα ελέγχου.»

Επικαλείται μάλιστα πρόσφατη δήλωση του προέδρου του ΕΟΦ Γ.Τούντα ο οποίος έχει παραδεχθεί ότι: «Στην Ελλάδα αυτή τη στιγμή δεν υπάρχουν οι απαραίτητες προϋποθέσεις για να



εφαρμοστεί το μέτρο της συνταγογράφησης με δραστική ουσία άμεσα και γενικευμένα.»

Η ΠΕΦ, συντασσόμενη στο πλευρό του ιατρικού κόσμου της χώρας σημειώνει ότι το μέτρο της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία θέτει σε αδικαιολόγητο κίνδυνο του χρόνιους πάσχοντες και τους ασθενείς με σπάνια νοσήματα, αφού αποσπά την ευθύνη της θεραπείας από τον γιατρό και την μεταβιβάζει στον φαρμακοποιό.

Εξάλλου, θεωρεί δεδομένη την οικονομική αποτυχία του μέτρου προβλέποντας αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης, λόγω του φαινομένου της υποκατάστασης. Η πρόσφατη εμπειρία έχει δείξει ότι οι γιατροί προτιμούν να συνταγογραφούν ένα φάρμακο που γνωρίζουν και εμπιστεύονται αντί κάποι-

ας δραστικής ουσίας με άγνωστη αποτελεσματικότητα, που θα χορηγηθεί από τον φαρμακοποιό με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή. Αυτό έχει σαν συνέπεια τη στροφή της συνταγογράφησης, για τις ίδιες ενδείξεις, σε νεώτερα, προστατευμένα με πατέντο ακριβότερα φάρμακα όπου εμπορική ονομασία και δραστική συμπίπτουν.

Μονοπωλιακές συνθήκες

Τέλος, η ΠΕΦ ανησυχεί ότι μεθοδεύεται η καταστροφή της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας, αφού καμία εγχώρια φαρμακοβιομηχανία δεν μπορεί να διαθέσει τα προϊόντα της σε τιμές κάτω του κόστους. «Οι μεγαλοεξαγωγείς γενοσήμων θα διαλύσουν την αγορά εφαρμόζοντας dumping τιμών, θα εξοντώσουν σταδιακά τον εγχώριο ανταγω-

νισμό, θα εγκαταστήσουν ολιγοπώλιο και θα εδραιώσουν την πλήρη εξάρτηση από τα εισαγόμενα φάρμακα και τον αφελληνισμό της φαρμακευτικής αγοράς», υπογραμμίζεται στην ανακοίνωση.

Ας σημειωθεί ότι οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες, με μόλις 17% συμμετοχή στη δαπάνη, επωμίστηκαν δυσανάλογο βάρος στην εξοικονόμηση των 2,5 δισ. € μέσα σε δύομισι χρόνια. Πρέπει, επίσης, να τονιστεί ότι οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες έχουν υπογραμμίσει τη σημασία της εφαρμογής μιας σειράς μέτρων για τον εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, όπως είναι οι μειώσεις τιμών γενοσήμων, το κλιμακωτό rebate (επιστροφή χρημάτων βάσει του όγκου πωλήσεων), το clawback και η αποζημίωση με βάση τη δραστική.

12. ΟΧΙ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΩΝ ΣΤΗ ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ

Μέσο: Η ΕΛΛΑΔΑ ΑΥΡΙΟ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 29



«Όχι» των φαρμακοβιομήχανων στη δραστική ουσία

Σοβαρούς κινδύνους για την υγεία των ασθενών, αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης, απολύσεις στον φαρμακευτικό κλάδο και οικονομική καταστροφή των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών είναι μερικές μόνο από τις επιπτώσεις που θα έχει το μέτρο της συνταγογράφησης της δραστικής ουσίας, υποστηρίζει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας.

Σύμφωνα με την ΠΕΦ «προοιωνίζεται η βίαια και αναίτια υποβάθμιση της ποιότητας των θεραπειών, δεδομένου ότι οι συνεχείς αλλαγές των φαρμάκων, αναλόγως του τι χορηγεί κάθε φορά το φαρμακείο, θέτουν σε αδικαιολόγητο κίνδυνο τους χρόνια πάσχοντες και τους ασθενείς με σπάνια

νοσήματα, ενώ αποσπά την ευθύνη της θεραπείας του ασθενούς από τον γιατρό και την εναποθέτει στα χέρια του φαρμακοποιού. Εγκυμονεί κινδύνους για τη δημόσια Υγεία δεδομένου ότι ανοίγει την κερκόπορτα σε αμφίβολης ποιότητας προϊόντα που παράγονται σε χώρες χαμηλού κόστους, με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή.

Συνταγή αποτυχίας

Η εξέλιξη αυτή θα θέσει σε συναγερμό τον ήδη υποστελεχωμένο ΕΟΦ, την ίδια στιγμή που το θέμα της ποιότητας και η αντιμετώπιση της διακίνησης των πλαστών φαρμάκων κυριαρχούν στην ατζέντα χωρών με πολύ προηγμένα συστήματα ελέγχου».

Σύμφωνα με τους Έλληνες φαρμακοβιομήχανους, το εγχείρημα της συνταγογράφησης με βάση τη δραστική ουσία συνιστά συνταγή οικονομικής αποτυχίας, καθώς η πρόσφατη εμπειρία έχει δείξει ότι οι γιατροί προτιμούν να συνταγογραφούν ένα φάρμακο που γνωρίζουν και εμπιστεύονται αντί κάποιας δραστικής ουσίας με άγνωστη αποτελεσματικότητα που θα χορηγηθεί από τον φαρμακοποιό με μόνο κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή. Αυτό έχει συνέπεια τη στρόφη της συνταγογράφησης, για τις ίδιες ενδείξεις, σε νεότερα, προστατευμένα με πατέντα ακριβότερα φάρμακα όπου η εμπορική ονομασία και η δραστική συμπίπτουν.

Την πλήρη αντίθεσή τους στα νέα μέτρα εξέφρασαν και οι ιδιώτες γιατροί οι οποίοι συναντήθηκαν με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Όλοι οι εκπρόσωποι του κλάδου κατέστησαν σαφές ότι η λήψη τέτοιων μέτρων δεν θα επιφέρει τον εξορθολογισμό και τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και είναι άνευ λόγου, τονίζοντας ότι η εμμονή σε μέτρα τα οποία δεν εφαρμόζονται σε καμία άλλη ευρωπαϊκή χώρα καθίσταται ύποπτη από μέρους της Τρόικας. Επίσης, κάλεσαν όλους τους συμβεβλημένους γιατρούς να συνεχίσουν να συνταγογραφούν όπως συνταγογραφούσαν μέχρι σήμερα.

Β.ΚΑΛ.



ΗΜΕΡΗΣΙΑ
ΠΕΜΠΤΗ 8 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012

Health Business



[15] A5

ΡΥΘΜΙΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΡΣΗ ΤΩΝ ΕΜΠΟΔΙΩΝ ΠΡΩΘΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ανοίγει ο δρόμος για επενδύσεις στην κλινική έρευνα φαρμάκων



Σήμα κινδύνου για την ελληνική φαρμακοβιομηχανία

>>> Η συνταγογράφηση με βάση τη δραστηριότητα απειλεί τις εγχώριες εταιρείες

«Λουκέτο» στην ελληνική φαρμακοβιομηχανία βάσει το μέτρο της υποχρεωτικής συνταγογράφησης των φαρμάκων βάσει της δραστηριότητας. Αυτό υποστηρίζει η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) εξηγώντας ότι «οι μεγαλοεπιχειρήσεις γεννοσήμων θα διαλύσουν την αγορά εφαρμόζοντας dumping τιμών, θα εξοντώσουν σταδιακά τον εγχώριο ανταγωνισμό, θα εγκαταστήσουν ολιγοπώλιο και θα εδραιώσουν την πλήρη εξάρτηση από τα εισαγόμενα φάρμακα και τον αφελληνισμό της φαρμακευτικής αγοράς». Σύμφωνα με την ΠΕΦ, «η λυσσαλέα εμμονή σε καταστροφικά αντιναπτυξιακά μέτρα με στόχο τη διάλυση της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας έχει μόνο μια εξήγηση: Μόνο εφόσον καταστραφεί ο «ενοχλητικός» εγχώριος ανταγωνισμός, που ανταγωνίζεται επίσης άλλες «εθνικές» φαρμακοβιομηχανίες σε άλλες χώρες, θα γίνει δυνατή η υποταγή της φαρμακευτικής αγοράς στα συμφέροντα των μεγαλοεπιχειρημάτων και θα αφανιστεί η παρουσία των «ενοχλητικών» Ελλήνων στο εξωτερικό». Όπως αναφέρει, μεταξύ άλλων, το μέτρο της συνταγογράφησης με δραστηριότητα ανοίγει την κερκόπορτα σε αμφίβολης ποιότητας προϊόντα που παράγονται σε χώρες χαμηλού κόστους, με μόνο κριτήριο την χαμηλότερη τιμή.

Παράλληλα, σημειώνει η ΠΕΦ, είναι δεδομένη η αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης λόγω του φαινομένου της υποκατάστασης: Οι γιατροί προτιμούν να συνταγογραφούν ένα φάρμακο που γνωρίζουν και εμπιστεύονται αντί κάποιας δραστηριότητας με άγνωστη αποτελεσματικότητα, που θα κορπυγεί ο φαρμακοποιός με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή. Αυτό έχει σαν συνέπεια τη στρόφι της συνταγογράφησης σε νεότερα ακριβότερα φάρμακα όπου εμπορικά ονομασία και δραστηριότητα συμπίπτουν.

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Ρύθμιση για την προσέλκυση ξένων επενδύσεων ύψους 400 εκατ. ευρώ, ετησίως, στον τομέα της κλινικής έρευνας φαρμάκων, εξετάζει το υπουργείο Οικονομικών. Ήδη ο υπουργός κ. Γιάννης Στουρνάρας -όπως ανακοίνωσε σε συνάντηση που είχε με τον πρόεδρο του EPhForT (EBEA Pharmaceutical Forum Team) Διονύση Φιλιώτη και τον γ.γ. του EPhForT,

νητρα και γραφειοκρατικά εμπόδια με προοπτική να αποβεί αυτό σε μέγιστο ανταπτιζιακό μοχλό για την χώρα μας».

Προς την κατεύθυνση αυτή, ζήτησε οι δαπάνες των κλινικών μελετών να ενταχθούν στις δαπάνες επιστημονικής και τεχνολογικής έρευνας, και συνεπώς να εκπίπτουν φορολογικά.

Η εν λόγω ρύθμιση θα προσφέρει επιπλέον κίνητρα στις φαρμακευτικές επιχειρήσεις για να εμπλουτίσουν το ερευνητικό τους χαρτοφυλάκιο στη

χώρα μας, αναδεικνύοντας τη διεξαγωγή κλινικών μελετών σε σημαντικό μοχλό ανάπτυξης. Την περίοδο 2010 - 2011, έχουν ε-

γκριθεί από τον ΕΟΦ κλινικές μελέτες συνολικού προϋπολογισμού 84 εκατ. ευρώ - ποσό το οποίο αν η Πολιτεία διευθετήσει τα υφιστάμενα γραφειοκρατικά εμπόδια μπορεί να ανέλθει σε 400 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση.

Ο υπουργός Οικονομικών Γιάννης Στουρνάρας αναγνώρισε πως η ρύθμιση αυτή μπορεί να συμβάλει στην προσέλκυση ξένων επενδύσεων στον τομέα της κλινικής έρευνας φαρμάκων, που έχει άμεσα ανάγκη η ελληνική οικονομία.

Επιπλέον, στη συνάντηση συζητήθηκε ένα σημαντικό, ειδικό θέμα, που αφορά τα ομόλογα του ελληνικού δημοσίου μετά την εφαρμογή του PSI+. Ο κ. Φιλιώτης ζήτησε

η προκύπτουσα χρεωστική διαφορά να εκπίπτει είτε εφάπαξ είτε σε δόσεις. Ακόμη, στην περίπτωση όπου η ζημία της απομείωσης των ομολόγων των φαρμακευτικών επιχειρήσεων, λόγω της συμμετοχής τους στο PSI, καθώς και η ζημία λόγω της αποτιμήσεως αυτών στο τέλος της διαχειριστικής περιόδου, καλυφθεί από οιονδήποτε τρίτο στο πλαίσιο συμβατικής του υποχρέωσης ή εξελευθεριότητας, να εκπέσει από τα ακαθάριστα έσοδα της διαχειριστικής περιόδου κατά την οποία πραγματοποιήθηκε η κάλυψη.

ΟΜΟΛΟΓΑ >>> Ο κ. Φιλιώτης τόνισε ότι είναι ζήτημα επιβίωσης των φαρμακευτικών επιχειρήσεων, οι οποίες έχοντας πίστη στην αξιοπιστία και φερεγγυότητα της ελληνικής δημοκρατίας, κατακράτησαν τα ομόλογα αυτά, υπέστησαν ανείλητο το PSI, ενώ είχαν τη δυνατότητα προεξοφλότητας αυτά, να αναγνωρίσουν πλήρως ως φορολογικούς εκπαιπτόμενο έξοδο στη διαχειριστική περίοδο που αυτά προεξοφλήθηκαν, το κόστος της προεξοφλήσεως.

Στη συνάντηση έγινε εκτενής συζήτηση για την εν γένει φαρμακευτική πολιτική και τον έλεγχο της φαρμακευτικής δαπάνης. Ο κ. Φιλιώτης διαβεβαίωσε τον υπουργό ότι οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις είναι αρωγοί της κυβέρνησης στον εξορθολογισμό της δαπάνης, η οποία ήδη μειώθηκε από 5,6 δισεκατομμύρια το 2009 σε 3,8 δισεκατομμύρια το 2011.

>>> Την περίοδο 2010 - 2011 έχουν εγκριθεί από τον ΕΟΦ κλινικές μελέτες συνολικού προϋπολογισμού 84 εκατ. ευρώ, ποσό το οποίο μετά την άρση των εμποδίων μπορεί να ανέλθει στα 400 εκατ. ευρώ

καθηγητή Χάρη Λαμπρόπουλο- ανακοίνωσε την πρόθεσή του να αναθέσει στο επιτελείο του την περαιτέρω προετοιμασία για την εφαρμογή της ρύθμισης. Ο κ. Στουρνάρας δήλωσε ότι είναι θερμός υποστηρικτής κάθε αναπτυξιακής προσπάθειας στη χώρα και ιδιαίτερα στον τομέα της έρευνας και της ανάπτυξης που φέρει προστιθέμενη αξία, θέσεις εργασίας και υψηλού επιπέδου τεχνολογία και επιστημονική πρόοδο.

ΓΡΑΦΕΙΟΚΡΑΤΙΑ >>> Από την πλευρά του ο κ. Φιλιώτης τόνισε: «Πρέπει επιτέλους η πολιτεία να αναγνωρίσει την κλινική έρευνα και να άρει όλα εκείνα τα αντικί-

14. ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΤΟ ΕΣΥ ΣΤΟΥΣ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 32



» Οι νοσοκομειακοί γιατροί αποφάσισαν να ανοίξουν τα νοσοκομεία στους άπορους και ανασφάλιστους

Οξύτατες αντιδράσεις στα μέτρα από τους γιατρούς

Ανοίγουν το ΕΣΥ στους ανασφάλιστους

Με άνοιγμα των νοσοκομείων, σε πρώτη φάση κάθε Τετάρτη, σε ανασφάλιστους και άπορους, απαντούν οι γιατροί του ΕΣΥ στα 25 ευρώ που καθιερώνει το πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Οικονομικών. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή του ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ) κ. Δημήτρης Βαρνάβας, «ενώ η ανεργία έχει εκτιναχθεί στο 30% και ο μισός πληθυσμός δεν

διαθέτει πλέον υγειονομική κάλυψη, προτίθενται να ψηφίσουν 'εισιτήριο' 25 ευρώ για κάθε άνθρωπο που πάσχει και έχει ανάγκη νοσηλείας». Στον ίδιο ασθενή -σπμειώνει ο κ. Βαρνάβας- «θα κοστολογήσουν και τη νοσηλεία του σύμφωνα με τα υπέρογκα Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (ΚΕΝ) και σε περίπτωση που αδυνατεί να καταβάλει το κόστος θα στείλουν τον λογαριασμό στο Δημόσιο Ταμείο, ώστε να γίνει αναγκαστική είσπραξη ή κατάσχεση

της περιουσίας του!».

Οι νοσοκομειακοί γιατροί αποφάσισαν μέσα στις επόμενες εβδομάδες να υλοποιήσουν την απόφαση της ΟΕΝΓΕ και ν' ανοίξουν τα νοσοκομεία στους άπορους και ανασφάλιστους κάθε Τετάρτη στην αρχή και στη συνέχεια περισσότερες μέρες της εβδομάδας, ζητώντας τη στήριξη όλων των κοινωνικών φορέων.

Αλλά και οι φαρμακοποιοί προσανατολίζονται σε απεργιακές κινητοποιήσεις αντιδρώντας στην επιβο-

λή αναδρομικά -μεταξύ άλλων- από την 1η Ιανουαρίου 2012 rebate (επιστροφή χρηματικού ποσού επί του μηνιαίου τίτρου των φαρμακείων προς τα ασφαλιστικά ταμεία) ύψους 5% για τα φάρμακα υψηλού κόστους ακόμη και εάν δεν έχουν εξοφληθεί εμπρόθεσμα. Τα μέτρα για την Υγεία και η δυναμική αντίδραση του κλάδου θα συζητηθούν το ερχόμενο Σάββατο 10 Νοεμβρίου κατά την έκτακτη γενική συνέλευση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου.

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 3



Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ ΠΕΜΠΤΗ 8 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2012

3

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

[προϋπολογισμός] Εισάγεται σήμερα για συζήτηση και ψήφιση στην Ολομέλεια της Βουλής

Εντονες αβεβαιότητες στα δημοσιονομικά

Του Πάνου Κακούρη
pkak@nautemporiki.gr

Την πρώτη και ισχυρότερη δόση των μέτρων που περιέχει το μεσοπρόθεσμο πρόγραμμα 2013-2016 θα εφαρμόσει ο προϋπολογισμός του 2013, ο οποίος σήμερα εισάγεται προς ψήφιση στην Ολομέλεια της Βουλής. Η επιτυχία του νέου προϋπολογισμού στηρίζεται στην απόδοση μέτρων ύψους 11 δισ. ευρώ, εκ των οποίων τα 9 δισ. αφορούν σε μειώσεις δαπανών και τα 2 δισ. θα προέλθουν από την αύξηση των εσόδων. Συνολικά δηλαδή από τα μέτρα ύψους 14,2 δισ. ευρώ, που ενσωματώνει το μεσοπρόθεσμο, το 77,5% θα εφαρμοστεί τον πρώτο χρόνο και τα υπόλοιπα μέχρι το 2016. Υπενθυμίζεται όμως ότι για την περίοδο 2013-2016 το υπουργείο Οικονομικών διαπιστώνει και ένα δημοσιονομικό κενό ύψους 4,7 δισ. ευρώ, το οποίο θα μειωσθεί σε νέα μέτρα που θα αφορούν στη διετία 2015-2016. Στην παρούσα φάση αποκαλούνται «μη προσδιοριζόμενα μέτρα» και ανέρχονται σε 1,9 δισ. ευρώ για το 2015 και σε 2,8 δισ. ευρώ για το 2016. Παράλληλα, ο προϋπολογισμός του 2013 δεν αντιμετωπίζει ούτε το πρόβλημα του δημόσιου χρέους, το οποίο θα αυξηθεί τόσο σε ποσό όσο και ως ποσοστό του ΑΕΠ.

Το 2013, το χρέος προβλέπεται ότι θα ανέλθει στα 346.200 εκατ. ευρώ ή 189,1% του ΑΕΠ, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 13,5% του ΑΕΠ έναντι του 2012. Εντός του επόμενου έτους προβλέπεται ότι θα αυξηθεί κατά 5.600 εκατ. ευρώ κυρίως λόγω της κάλυψης του ελλείμματος της Γενικής Κυβέρνησης.

Σε υψηλά επίπεδα, στο ποσό των 68,7 δισ. ευρώ, θα παραμείνουν οι χρηματοδοτικές ανάγκες του προϋπολογισμού του 2013, ενώ για την κάλυψή τους απαιτείται η συνδρομή και του μηχανισμού στήριξης.

Ειδικότερα, από δάνεια της Ευρωζώνης και του ΔΝΤ το Δημόσιο υπολογίζει να αντλήσει ποσό ύψους 26,1 δισ. ευρώ, ενώ σε 40 δισ. ευρώ θα ανέλθουν οι εκδόσεις εντόκων γραμματίων, 2,5 δισ. ευρώ θα εισπραχθούν από αποκρατικοποιήσεις και 100 εκατ. ευρώ θα αναζητηθούν με ειδικές εκδόσεις ομολόγων.

Κεντρικός στόχος του προϋπολογισμού του 2013 είναι η μείωση του ελλείμματος Γενικής

Κυβέρνησης στο ποσό των 9.442 εκατ. ευρώ ή στο 5,2% του ΑΕΠ, από 6,6% του ΑΕΠ που θα διαμορφωθεί το έλλειμμα του 2012, σύμφωνα με τις έως τώρα εκτιμήσεις, αλλά και επίτευξη πρωτογενούς πλεονάσματος ύψους 748 εκατ. ευρώ, ή 0,4% του ΑΕΠ, από πρωτογενές έλλειμμα ύψους 2.396 εκατ. ευρώ ή 1,2% του ΑΕΠ το 2012.

Το 2013 ο κρατικός προϋπολογισμός (της κεντρικής διοίκησης) θα παρουσιάσει έλλειμμα ύψους 12.752 εκατ. ευρώ, το οποίο όμως μειώνεται κατά:

- 589 εκατ. ευρώ, από το πλεόνασμα των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης
- 2.721 εκατ. ευρώ, από το πλεόνασμα των ασφαλιστικών ταμείων.

Δηλαδή το έλλειμμα μειώνεται κατά 3.310 εκατ. ευρώ, λόγω των πλεονασμάτων των ασφαλιστικών ταμείων και των ΟΤΑ.

Επίσης, οι πληρωμές τόκων Γενικής Κυβέρνησης (κράτους, Ταμείων και ΟΤΑ) μειώνονται σε 10.189 εκατ. ευρώ, από 10.486 εκατ. ευρώ το 2012, οπότε για το 2013 προκύπτει το πρωτογενές πλεόνασμα ύψους 748 εκατ. ευρώ. Από τα αναλυτικά στοιχεία της εισηγητικής έκθεσης του προϋπολογισμού προκύπτει πως η μείωση του ελλείμματος αλλά και το πρωτογενές πλεόνασμα θα προκύψουν από τη θεαματική βελτίωση των οικονομικών αποτελεσμάτων των ασφαλιστικών ταμείων. Δηλαδή, ενώ το 2012 τα Ταμεία θα εμφανίσουν έλ-

Το 2013, το χρέος της χώρας προβλέπεται ότι θα ανέλθει στα 346.200 εκατ. ευρώ ή 189,1% του ΑΕΠ, παρουσιάζοντας αύξηση κατά 13,5% του ΑΕΠ έναντι του 2012.

λειμμα 2.223 εκατ. ευρώ, το 2013 θα εμφανίσουν πλεόνασμα ύψους 2.721 εκατ. ευρώ. Προφανώς σε ένα έτος το αποτέλεσμα των ασφαλιστικών ταμείων θα βελτιωθεί σχεδόν κατά 5 δισ.

ευρώ. Η εκτίμηση αυτή στηρίζεται στη δραστητική περικοπή των συντάξεων, από τον Ιανουάριο του 2013, των εφάπαξ, την κατάργηση των δώρων και των επιδομάτων.

Οι φόροι του 2013

Σύμφωνα με τον προϋπολογισμό, οι πρόσθετοι φόροι για το 2013 είναι 1,99 δισ. Το ποσό θα προκύψει από τα ακόλουθα μέτρα:

- Τη μείωση των επιστροφών του ΦΠΑ στους αγρότες, λόγω της μείωσης του συντελεστή επιστροφής από 11% σε 6%, που θα αποφέρει πρόσθετα έσοδα 152,1 εκατ. ευρώ.
- Την κατάργηση από τα εισοδήματα του 2012, που θα φορολογηθούν το 2013, του αφορολόγητου για τα παιδιά που θα αποφέρει στο Δημόσιο πρόσθετα έσοδα 379 εκατ. ευρώ.
- Τη μείωση της επιδότησης του ΕΦΚ στους αγρότες από το 95% στο 80% η οποία θα αποφέρει έσοδα 129,5 εκατ. ευρώ.
- Η αύξηση της φορολόγησης της χωρητικότητας των πλοίων που θα αποφέρει πρόσθετα έσοδα 80 εκατ. ευρώ.
- Τη φορολόγηση τυχερών παιχνιδιών του ΟΠΑΠ με προσδοκώμενη αύξηση εσόδων κατά 388,5 εκατ. ευρώ.
- Την αύξηση εσόδων από την αναπροσαρμογή κατά δύο έτη των ορίων συνταξιοδότησης.
- Την αύξηση των εισοδημάτων για παλαιότερους και νέους ασφαλισμένους, που θα αποφέρει έσοδα στα ασφαλιστικά ταμεία ύψους 817 εκατ. ευρώ.

Συνολικά τα έσοδα από την άμεση φορολογία προβλέπεται να διαμορφωθούν το 2013 σε 19.877 εκατ. ευρώ εμφανίζοντας μείωση 4,6%, σε σχέση με το 2012, παρά την επιβολή και νέων φόρων. Μάλιστα, τα έσοδα από το φόρο εισοδήματος φυσικών προσώπων προβλέπεται να διαμορφωθούν σε 7.890 εκατ. ευρώ. Τα έσοδα από φόρους στην περιουσία προβλέπεται ότι θα συνεχίσουν να αυξάνονται και θα διαμορφωθούν σε 3.176 εκατ. ευρώ. Από τα ληξιπρόθεσμα, άμεσους φόρους ΠΟΕ προβλέπεται να εισπραχθούν 3.307 εκατ. ευρώ. Οι έμμεσοι φόροι το 2013 θα μειωθούν κατά 6,8% και θα διαμορφωθούν σε 24.430 εκατ. ευρώ, έναντι του 2012.

Τα έσοδα από φόρους καταβολής αναμένεται να ανέλθουν σε 9.336 εκατ. ευρώ.

Τα μέτρα στο μέτωπο των δαπανών

▼ Τα μέτρα στο μέτωπο των δαπανών θα αποδώσουν εξοικονομήσεις της τάξης των 9 δισ. ευρώ εντός του 2013, αλλά η καθαρή τους επίπτωση διαμορφώνεται σε χαμηλότερα επίπεδα λόγω της ύφεσης. Ειδικότερα, το σύνολο των δαπανών του προϋπολογισμού του 2013 διαμορφώνεται σε 62.652 εκατ. ευρώ, από 68.705 εκατ. ευρώ φέτος.

Οι δαπάνες του τακτικού προϋπολογισμού μειώνονται σε 55,85 εκατ. ευρώ από 61.855 φέτος, ενώ οι πρωτογενείς δαπάνες από 47.586 το 2012 θα μειωθούν σε 44.650 εκατ. ευρώ το 2013.

Οι κυριότερες παρεμβάσεις του προϋπολογισμού στις δαπάνες είναι:

1. Η δαπάνη για τις συντάξεις μειώνεται κατά 5.447,3 εκατ. ευρώ το 2013, ποσό που θα εξοικονομηθεί από τις κλιμακωτές μειώσεις από 5-15% για αποδοχές πάνω από 1.000 ευρώ.
2. Η μείωση της μισθολογικής δαπάνης κατά 1.689,6 εκατ. ευρώ, που θα προέλθει από την κατάργηση των δώρων στο δημόσιο τομέα (605,6 εκατ. ευρώ), τις μειώσεις των ειδικών μισθολογίων κ.λπ.
3. Οι περικοπές των κοινωνικών επιδομάτων θα αποδώσουν 211 εκατ. ευρώ.
4. Τα κονδύλια για υγειονομική περίθαλψη θα μειωθούν κατά 491,1 εκατ. ευρώ.
5. Η μείωση του ύψους του ΠΔΕ θα αποδώσει 150 εκατ. ευρώ.
6. Η μείωση των μη μισθολογικών δαπανών των υπουργείων θα αποδώσει 234,5 εκατ. ευρώ.
7. Οι δαπάνες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης μειώνονται κατά 50 εκατ. ευρώ.
8. Οι αμυντικές δαπάνες μειώνονται κατά 306,3 εκατ. ευρώ.
9. Οι δαπάνες της εκπαίδευσης μειώνονται κατά 122,6 εκατ. ευρώ.
10. Οι δαπάνες των ΔΕΚΟ μειώνονται κατά 290,5 εκατ. ευρώ.

[SID:7024334]

[SID:7024441]

17. ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

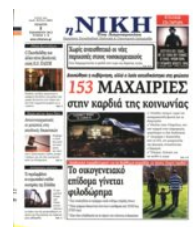
Ημ. Έκδοσης: . . .08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/11/2012

Σελίδα:8



Φάρμακα

■ ■ ■ **Νέες αντιδράσεις** στους φαρμακοποιούς πυροδότησε το πολυνομοσχέδιο, καθώς αναδρομικά ζητά να εφαρμοστεί μειωμένο περιθώριο κέρδους για τα ακριβά φάρμακα. Επίσης προβλήματα παρουσιάστηκαν και στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση τη Δευτέρα, με την ουσιαστική εφαρμογή των νέων τιμών, ενώ πολλές φαρμακευτικές εταιρείες δεν πωλούν, καθώς ακόμη οι τιμές είναι πολύ χαμηλά και έχουν ενστάσεις. Γ. Σακ.



«Μαχαίρι» και στα χρήματα για τις εφημερίες

ΤΗΝ ίδια ώρα, αλλαγές έρχονται και στις αποζημιώσεις των νοσοκομειακών γιατρών από εφημερίες. Στους ιατρούς που υπηρετούν με βαθμό Συντονιστή Διευθυντή σε Νοσοκομεία της Α' Ζώνης και στους Διευθυντές των πανεπιστημιακών κλινικών εργαστηρίων και μονάδων, ως αποζημίωση εφημεριών καταβάλλεται μηνιαίο ποσό, ίσο με το τριάντα τοις εκατό (30%) του εκάστοτε ισχύοντος βασικού μισθού του Συντονιστή Διευθυντή ΕΣΥ.

Σύμφωνα με το πολυνομοσχέδιο «Το πρώτο και δεύτερο εδάφιο της παραγράφου 7 του άρθρου 45 του ν. 3205/2003, αντικαθίστανται, από 1.8.2012, ως εξής: Οι ιατροί και οδοντίατροι των νοσοκομείων και των κέντρων υγείας του ΕΣΥ, όπως αναφέρονται στο άρθρο 43 του παρόντος, συμμετέχουν σε μικτή εφημερία, αποτελούμενη από ενεργό 6ωρη εφημερία, μετά το πέρας του τακτικού ωραρίου, που συνεχίζεται με εφημερία ετοιμότητας μέχρι τη συμπλήρωση του 17ώρου.

Η αμοιβή της εφημερίας αυτής καθορίζεται συνολικά σε εβδομήντα εκατοστά (70/100) της αντίστοιχης συνολικής αμοιβής της 17ωρης ενεργού εφημερίας».

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ

ΘΕΣΗ	ΝΕΟ ΠΟΣΟ	ΠΑΛΑΙΟ ΠΟΣΟ
Συντονιστής - Διευθυντής	6,64/ώρα	12/ώρα
Επιμελητής Α	6,35/ώρα	10,38/ώρα
Επιμελητής Β	5,55/ώρα	8,66/ώρα
Ειδικευόμενος	4,23/ώρα	6,06/ώρα

Αυτοί είναι οι νέοι μισθοί των νοσοκομειακών

Μειώσεις έως και 23% στις βασικές αποδοχές των γιατρών - Μεγάλες αναταραχές στον ήδη ταραγμένο χώρο της υγείας

Του Μάριου Δρόσου

Μεγάλο «τεσκούρι» στους μισθούς των νοσοκομειακών γιατρών προβλέπει το πολυνομοσχέδιο, γεγονός που έχει προκαλέσει μεγάλες αναταραχές στον ήδη ταραγμένο χώρο της υγείας. Χαρακτηριστικό είναι ότι οι μειώσεις στον βασικό μισθό φτάνει ακόμη και το 23%, ενώ τα επιδόματα συρρικνώνονται ακόμη και στο 18%.

Συγκεκριμένα, ο βασικός μισθός του Συντονιστή Διευθυντή μετά τη μείωση θα ανέρχεται στα 1.665 ευρώ, δηλαδή θα υποστεί μείωση κατά 19% (σημερινός μισθός 2.055 ευρώ), του Διευθυντή στα 1.580 ευρώ (μείωση της τάξεως του 23,1% από 2.054 ευρώ σήμερα), του Επιμελητή Α στα 1.513 ευρώ

Από το «κούρεμα» φαίνεται ότι δεν γλιτώνουν ούτε και τα επιδόματα νοσοκομειακής απασχόλησης

(μείωση της τάξεως του 14% από 1.759 ευρώ), του Επιμελητή Β στα 1.321 ευρώ (μείωση της τάξεως του 10% από 1.321 ευρώ σήμερα) και του ειδικευόμενου γιατρού στα 1.007 ευρώ (δηλαδή μείωση της τάξεως του 1,09% από 1.027 ευρώ σήμερα).

Επιδόματα

Την ίδια ώρα, από το «κούρεμα» φαίνεται ότι δεν γλιτώνουν ούτε και τα επιδόματα νοσοκομειακής απασχόλησης. Αναλυτικά, σύμφωνα με τις παραγρά-

φους 3 και 4 του άρθρου 44 του ν. 3205/2003, τα ποσά των επιδομάτων νοσοκομειακής απασχόλησης, απόδοσης και ειδικών συνθηκών άσκησης ιατρικού έργου οριζόμενο κατά βαθμό που δίνονταν μέχρι και σήμερα αντικαθίστανται, από 1.8.2012, ως εξής: α. Συντονιστής Διευθυντής, Διευθυντής 238 €, β. Επιμελητής Α' 205 €, γ. Επιμελητής Β' 174 €, δ. Ειδικευόμενος 190 €.

Σεμινάρια και ενημέρωση

Μειώσεις θα υποστούν και τα ποσά που καταβάλλονται στους νοσοκομειακούς γιατρούς ως πάγια αποζημίωση για συμμετοχή σε σεμινάρια και ενημέρωση βιβλιοθήκης, οριζόμενη κατά βαθμό, ως εξής: α. Συντονιστής Διευθυντής, Διευθυντής 225 €, β. Επιμελητής Α' 195 €, γ. Επιμελητής Β' 164 €, δ. Ειδικευόμενος 123 €.



ΒΑΣΙΚΟΣ ΜΙΣΘΟΣ

ΘΕΣΗ	ΝΕΟΣ ΜΙΣΘΟΣ	ΠΑΛΑΙΟΣ ΜΙΣΘΟΣ	ΜΕΙΩΣΗ
Συντονιστής - Διευθυντής	1.665	2.055	-19%
Διευθυντής	1.580	2.054	-23,1%
Επιμελητής Α	1.513	1.759	-14%
Επιμελητής Β	1.321	1.468	-10%
Ειδικευόμενος	1.007	1.027	-1,09%

ΕΠΙΔΟΜΑ ΝΟΣΟΚ. ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

ΘΕΣΗ	ΝΕΟ ΠΟΣΟ	ΠΑΛΑΙΟ ΠΟΣΟ
Συντονιστής - Διευθυντής	238	291
Επιμελητής Α	205	251
Επιμελητής Β	174	211
Ειδικευόμενος	190	229

Νέα επιβάρυνση των ασθενών - Ένα ευρώ ανά συνταγή υπέρ ΕΟΠΥ

ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ έχει προκαλέσει όμως και στους ασθενείς το νέο βαρύ πακέτο, που έρχεται από το νέο έτος, αφού όπως προβλέπεται στο νομοσχέδιο ο ασθενής θα πρέπει να καταβάλλει υπέρ του ΕΟΠΥΥ 1 ευρώ για κάθε συνταγή που εκτελείται, από την 1η Ιανουαρίου 2014. Αλλά και για να εισαχθεί για νοσηλεία σε δημόσιο νοσοκομείο θα πληρώνει από την τσέπη του 25 ευρώ.

Από την πλευρά του ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) Δημήτρης Βαρνάβας, κάνει λόγο για «δυσχεραινόμενα

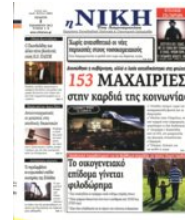
μυαλά» που σκέφτηκαν να θεσπίσουν «εισιτήρια» κάθε ασθενή που χρίζει νοσηλείας.

«Μόνο δισταγμένα μυαλά θα μπορούσαν να συγγραφούν τις ρυθμίσεις που περιλαμβάνονται στο νόμο που έρχεται σήμερα προς ψήφιση στη Βουλή. Αφορούν τις νέες δραματικές επιβαρύνσεις στους ασθενείς. Ενώ η ανεργία έχει εκτιναχθεί στο 30% και πληθυσμός δεν διαθέτει πλέον υγειονομική πρόληψη να ψηφίσουν "εισιτήριο" 25 ευρώ άνθρωπο που πάσχει και έχει ανάγκη νοσηλείας. Ιδίω ασθενή θα κοστολογήσουν και τη νοσηλεία».

Μέσο: ΝΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .08/11/2012

Σελίδα: 9



μειακών



Σ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗΣ

ΘΕΣΗ	ΝΕΟ ΠΟΣΟ	ΠΑΛΑΙΟ ΠΟΣΟ
Συντονιστής – Διευθυντής	225	274
Επιμελητής Α	195	237
Επιμελητής Β	164	199
Ειδικευόμενος	123	149

7

» για σύμφωνα με τα υπέρογκα Κλειστά Ενοποιημένα Νοσήλια (ΚΕΝ) και σε περίπτωση που αδυνατεί να καταβάλει το κόστος θα στείλουν τον λογαριασμό στο Δημόσιο Ταμείο, ώστε να γίνει αναγκαστική είσπραξη ή κατάσχεση της περιουσίας του! Εν ολίγοις επιδιώκουν να καταστήσουν τα νοσοκομεία απροσπέλαστα στους φτωχούς και αδύναμους συνανθρώπους μας, τους οποίους θα αναγκάζουν σε αυτοσχέδιες κατ' οίκον θεραπείες και οδυνηρό τέλος από τα εγκόσμια. Γι' αυτό και οι νοσοκομειακοί γιατροί αποφάσισαν μέσα στις επόμενες εβδομάδες να υλοποιήσουν την απόφαση της ΟΕΝΓΕ και ν'

ανοίξουν τα νοσοκομεία στους άπορους και ανασφάλιστους κάθε Τετάρτη στην αρχή και στη συνέχεια περισσότερες μέρες της εβδομάδας, ζητώντας τη στήριξη όλων των κοινωνικών φορέων, ώστε να υλοποιήσουμε αυτό το δύσκολο αλλά αναγκαίο εγχείρημα για την επιβίωση της ελληνικής κοινωνίας. Καλούμε όσες και όσους βουλευτές έχουν διατηρήσει έστω και ψήγματα επίγνωσης για την ανθρωπιστική κρίση που μαστίζει την κοινωνία εξαιτίας των δύο προηγούμενων Μνημονίων να καταψηφίσουν στη Βουλή τα ολέθρια μέτρα που θα μετατρέψουν τη χώρα μας σε απέραντο κρεματόριο».

20. ΨΑΧΝΟΥΝ ΣΥΜΒΙΒΑΣΜΟ

Μέσο: ΤΟ ΠΟΝΤΙΚΙ

Ημ. Έκδοσης: . . . 08/11/2012 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 08/11/2012

Σελίδα: 52



Ψάχνουν συμβιβασμό

Συμβιβασμό με την ελληνική κυβέρνηση επιχειρούν οι διεθνείς φαρμακοβιομηχανίες αναφορικά με το τελικό κόστος της φαρμακευτικής δαπάνης, σε μια προσπάθεια επίλυσης της κρίσης στον χώρο του φαρμάκου, η οποία απειλεί τη διάθεση φαρμάκων σε ασθενείς όσο και τα κέρδη των κατασκευαστών. Η πρόταση αναφέρεται στην εφαρμογή ενός ανώτατου ορίου στη φαρμακευτική δαπάνη, έως 2,88 δισ. ευρώ, με αντάλλαγμα τη δέσμευση της κυβέρνησης ότι θα εξοφλήσει τα χρέη της και δεν θα επιτρέψει στο μέλλον τη συσσώρευση παρόμοιων χρεών.