

## Από σήμερα οι νέες τιμές των φαρμάκων

Στις αυξήσεις γέρνει για ακόμη μία φορά η «ζυγαριά» στο νέο Δελτίο Τιμών Φαρμάκων που εξέδωσε το υπουργείο Υγείας και η ισχύς του οποίου τελικά ξεκινά από σήμερα –αντί για την Τετάρτη 3 Αυγούστου που ήταν προγραμματισμένο– εξαιτίας της αδυναμίας της αγοράς να «περάσουν» στα μηχανογραφικά τους συστήματα τις νέες τιμές, οι οποίες περιείχαν μειώσεις μέχρι 74% και αυξήσεις ακόμη και 3.814,91%!

Πιο συγκεκριμένα, στη διορθωτική λίστα περιέχονται 1.630 αυξήσεις τιμών και 1.230 μειώσεις, ενώ, όπως ξεκαθαρίζεται, στις μεν χονδρικές και νοσοκομειακές τιμές δεν περιλαμβάνεται ΦΠΑ και στις δε λιανικές υπάρχει ΦΠΑ 6,5%. Στις περιοχές επίσης όπου ισχύουν μειωμένες τιμές ΦΠΑ, τα φάρμακα θα πωλούνται σε λιανικές τιμές μειωμένες κατά 1,41%. (Για να δείτε αναλυτικά όλη τη λίστα με τις νέες τιμές επισκεφθείτε την ιστοσελίδα του «Α.Τ.» [www.adesmeytos.gr](http://www.adesmeytos.gr)).

Εν τω μεταξύ, όπως ανακοινώθηκε μετά την πρώτη συνάντηση της πολιτικής ηγεσίας του ΥΥΚΑ με τους διοικητές των προνοιακών ιδρυμάτων, έως τα μέσα Αυγούστου θα είναι έτοιμο και το σχέδιο νόμου για την ανασυγκρότηση του συστήματος της Πρόνοιας.

Μεταξύ άλλων, στα σχέδια του υπουργείου είναι να προχωρήσει άμεσα η ενοποίηση των διασπασμένων μητρώων των δικαιούχων προνοιακών επιδομάτων, ώστε να υπάρξει εξορθολογισμός του καταλόγου των δικαιούχων, καθώς, όπως τονίστηκε, έχουν αποκαλυφθεί ακόμη και περιπτώσεις τυφλών που βρέθηκαν... να οδηγούν τζιπ!

▶▶ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ

## Αυξομειώσεις στα φάρμακα

**ΔΙΟΡΘΩΤΙΚΟ** δελτίο τιμών φαρμάκων, που περιέχει 1.230 μειώσεις τιμών και 1.630 αυξήσεις, δημοσιεύτηκε χθες από το υπουργείο Υγείας. Οι νέες τιμές ισχύουν από σήμερα. Είχε ωστόσο προηγηθεί ένα... θρίλερ, καθώς το νέο δελτίο αναρτήθηκε αρχικώς για λίγες ώρες την Τετάρτη με την προϋπόθεση να ισχύσει άμεσα αλλά μετά από λίγες ώρες αποσύρθηκε για να υποστεί κάποιες τελευταίες αλλαγές, με αποτέλεσμα φαρμακεία και φαρμακαποθήκες να ζητούν ενημέρωση, καθώς δεν ήξεραν με τι τιμή θα πρέπει να πουλήσουν...

## ΔΕΛΤΙΟ

Ημ/νια:5/8/2011 Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ Σελίδα: 10

---

### Δελτίο

Διορθωτικό δελτίο τιμών φαρμάκων, που περιέχει 1.230 μειώσεις τιμών και 1.630 αυξήσεις, δημοσιοποιήθηκε από το υπουργείο Υγείας. Οι νέες τιμές ισχύουν από σήμερα, Παρασκευή 5 Αυγούστου. Αρχικά το δελτίο είχε αναρτηθεί την Τετάρτη, αλλά ακολούθως αποσύρθηκε προκειμένου να γίνουν κάποιες διορθώσεις και σήμερα εκδόθηκε η ορθή επανάληψη.

---

## Δελτίο τιμών στα φάρμακα

ΑΠΟ σήμερα ξεκινά η ισχύς του νέου δελτίου τιμών φαρμάκων, όπως ανακοινώθηκε από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης. Το υπουργείο αναφέρει πως εκδίδεται το δελτίο τιμών φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης και καθορίζονται οι ανώτατες τιμές πώλησης των φαρμάκων ανθρώπινης χρήσης, που θα ισχύουν σε όλη την επικράτεια, ως εξής: ► Στις χονδρικές και νοσοκομειακές τιμές δεν περιλαμβάνεται ΦΠΑ. ► Στις λιανικές τιμές έχει συμπεριληφθεί και ο αναλογούν ΦΠΑ 6,5%. ► Στις περιοχές όπου ισχύουν μειωμένοι συντελεστές ΦΠΑ τα φάρμακα θα πωλούνται σε λιανικές τιμές μειωμένες κατά 1,41%.

ΑΝΕΒΟΚΑΤΕΒΑΖΑΝ ΤΙΣ ΤΙΜΕΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΣΤΟΝ ΙΣΤΟΤΟΠΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ

Απίστευτο κι όμως αληθινό! Δύο φορές ανέβηκε και κατέβηκε το διορθωτικό δελτίο τιμών των φαρμάκων από την ιστοσελίδα του υπουργείου Υγείας, ενώ το τελικό αναρτήθηκε τελικά χθες στις 4 το απόγευμα, με αποτέλεσμα οι φαρμακοποιοί να αρχίσουν αγώνα δρόμου για να περάσουν τις νέες τιμές που θα ισχύσουν από σήμερα...

Tns ΣΟΦΙΑΣ ΝΕΤΑ

Τα παραπάνω ανέφερε στην «Ε» ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κων. Λουράντος, τονίζοντας πως πρώτη φορά συμβαίνει τέτοιο απίστευτο «μπαχαλο».

Το διορθωτικό δελτίο τιμών, που προέκυψε και μετά τις ενστάσεις των φαρμακοβιομηχανιών αναρτήθηκε την Τρίτη το βράδυ, με ισχύ από Τετάρτη πρωί!

Αυτό, εξήγησε ο κ. Λουράντος, πρώτη φορά συνέβη, καθώς πάντα δίνεται διορία 1-2 ημερών προκειμένου να περάσουμε τις νέες τιμές. Ο πρόεδρος του Συλλόγου επικοινωνήσε την Τετάρτη το πρωί με το υπουργείο Υγείας, λέγοντας ότι αν ισχύει αυτό τότε όλοι οι φαρμακοποιοί παρανομούν, καθώς δίνουν φάρμακα με τις παλαιές τιμές.

#### Λάθος συντελεστής

Αναγνωρίζοντας το λάθος τους, όπως ανέφερε ο κ. Λουράντος, κατέβασαν το δελτίο τιμών και το ανέβασαν πάλι χθες το πρωί με ισχύ από σήμερα. Ομως ο πρόεδρος του Συλλόγου εντόπισε λάθος στο συντελεστή που πολλαπλασιάζεται η χονδρική για να βγει η

# Τα νεύρα μου, τα χάπια μου, σε μια ιστοσελίδα



Τρέλαναν τους φαρμακοποιούς

λιανική και είναι από το νόμο 35%, ενώ κατά λάθος μπήκε 34,98%. Οπως μάλιστα ανέφε-

ρε ο κ. Λουράντος, αναγκάστηκε να στείλει στους υπεύθυνους την αγορανομική διά-

ταξη που είχε υπογράψει πριν από 15 μέρες ο υπουργός για να πειστούν για το λάθος. Επειτα από όλα αυτά ανέβηκε στις 4 το απόγευμα το νέο δελτίο, με αποτέλεσμα, όπως σημείωσε ο πρόεδρος, οι φαρμακοποιοί «να τρέχουν και να μη φτάνουν» για να περάσουν τις νέες τιμές.

#### Στο μισό το κέρδος

Το νέο δελτίο τιμών περιλαμβάνει 1.230 μειώσεις τιμών και 1.630 αυξήσεις, ενώ οι αλλαγές είναι πολύ μικρές σε φάρμακα ευρείας κατανάλωσης.

Σύμφωνα με τον κ. Λουράντο, μεγάλο πλήγμα για τους φαρμακοποιούς ήταν το ότι νοσοκομειακά ή ακριβά φάρμακα μπήκαν στην κατάσταση υψηλού κόστους, με αποτέλεσμα να μειωθεί στο ήμισυ το κέρδος των φαρμακοποιών. Το νέο δελτίο τιμών έχει αναρτηθεί στο site του υπουργείου Υγείας στη διεύθυνση: <http://www.yyka.gov.gr/articles/times-farmakwn/deltia-timwn/646-deltia-timwn-farmakwn-2-8-2011>.

## Αντιδρούν οι γιατροί του Πειραιά

Θα αντιδράσουμε δυναμικά και με κάθε τρόπο, δηλώνουν τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά, θεωρώντας προκλητική την απόφαση του υπουργού Υγείας να καταργήσει τη μετοχική σύνθεση 51%-49%. Σε χθεσινή της ανακοίνωση ο πρόεδρος του συλλόγου, Βαρβάρα Ανεμοδούρα, αναφέρει χαρακτηριστικά πως «το αντάλλαγμα της χορήγησης της Άδειας Ασκήσεως Ιατρικού επαγγέλματος που υπόσχεται ο υπουργός ότι θα δώσει στους Ιατρικούς Συλλόγους ουδόλως συγκινεί, διότι το απαιτούμε χρόνια και ισχύει σε όλα τα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης». **Σ.Ν.**

Η έκρηξη των ληξιπρόθεσμων οφειλών «πνίγει» τις επιχειρήσεις

# Πάνω από 6,6 δισ. στερεί το Δημόσιο από την αγορά...

>> Οι οφειλές του Δημοσίου αναμένεται να τεθούν επί τάπητος στην προεχρή επίσκεψη της τρόικας

>> Δεν αποκλείεται οι ελεγκτές να ζητήσουν την άμεση εφαρμογή του νόμου που προβλέπει το ελληνικό δημόσιο να εξοφλεί τις απαιτήσεις εντός 90 ημερών από τη δημιουργία της οφειλής

ΤΟΥ ΘΑΝΑΣΗ ΠΑΠΑΔΗ

Ανεξέλεγκτες διαστάσεις λαμβάνουν οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου και αποτελούν πλέον «βόμβα» στα θεμέλια της υλοποίησης των στόχων που έχουν τεθεί στο πλαίσιο του Μεσοπρόθεσμου Πρόγραμματος. Μάλιστα το συγκεκριμένο θέμα αναμένεται να τεθεί μετ' επιτάσεως από την προεχρή επίσκεψη της τρόικας στην Αθήνα και δεν αποκλείεται οι ελεγκτές να ζητήσουν την άμεση εφαρμογή του νόμου που προβλέπει το ελληνικό δημόσιο να εξοφλεί τις απαιτήσεις εντός 90 ημερών από τη δημιουργία της οφειλής.

Την ίδια ώρα πολλές επιχειρήσεις που συναλλάσσονται με το δημόσιο βρίσκονται στα πρόθυρα οικονομικής ασφυξίας, αφού δεν μπορούν να χρηματοδοτήσουν με ίδια κεφάλαια τις τρέχουσες υποχρεώσεις, ενώ οι κρουνοί των τραπεζικών χορηγήσεων έχουν στενέψει απειλητικά. Και σαν να μην φτάνει αυτό το ελληνικό δημόσιο απειλεί τις επιχειρήσεις με εξοντωτικές ποινές αν δεν εξοφλήσουν τις υποχρεώσεις τους προς την εφορία, την ώρα που το ίδιο το δημόσιο οφείλει στις ίδιες επιχειρήσεις σημαντικά ποσά.

**ΕΚΡΗΞΗ** > Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε χθες στη δημοσιότητα το υπουργείο Οικονομικών στα τέλη του Ιουνίου του 2011 οι ληξιπρόθεσμες οφειλές ανέρχονται στο ιλιγγιώδες ποσό των 6,628 δισ. ευρώ. Να σημειωθεί ότι το ποσό αυτό στις 31.12.2010 ήταν 5,300 δισ. ευρώ και στα τέλη του Μαΐου του 2011 6,487 δισ. ευρώ.

Μάλιστα οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του Δημοσίου προς τρίτους διογκώθηκαν κατά 1,3 δισ. ευρώ, εντός του τρέχοντος έτους, ενώ το ταμειακό έλλειμμα της γενικής

	Δεκ. 2010	Ιουν. 2011	Ιαν. - Φεβ. 2011	Ιουν. - Μάρ. 2011	Ιαν. - Απρ. 2011	Ιαν. - Μάρ. 2011	Ιαν. - Ιούν. 2011
Ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις/4	5.300,6	5.226,4	5.757,6	6.230,3	6.124,9	6.487,3	6.628,7
Υπουργείων	866,2	807,8	972,3	1.087,9	892,2	938,9	980,0
Τοπικής Αυτοδιοίκησης	591,2	499,5	540,4	806,6	761,7	787,7	892,4
Νοσοκομείων	1.514,2	1.549,0	1.727,1	1.687,1	1.721,7	1.898,4	1.848,6
Υποχρεώσεις που ρυθμίστηκαν με το Ν. 3867/2010	113,0	113,0	113,0	113,0	113,0	113,0	113,0
Οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης	2.131,5	2.186,2	2.306,6	2.433,2	2.542,4	2.621,6	2.662,6
Ταμείο Προνοίας Δημοσίων Υπαλλήλων	717,3	733,1	803,1	868,5	903,5	952,5	1.000,8
Λοιπών Νομικών Προσώπων	197,5	183,8	210,9	215,5	206,9	240,8	245,1

Ποσά σε εκατ. ευρώ



κυβέρνησης πλησίασε τον ετήσιο στόχο καθώς διαμορφώθηκε στα 14,689 δισ. ευρώ έναντι προβλεπής στο προϋπολογισμό για 16,833 δισ. ευρώ για ολόκληρο έτος.

Ο μεγαλύτερος κακοπληρωτής είναι τα ασφαλιστικά Ταμεία με ληξιπρόθεσμες οφειλές ύψους 2,662 δισ. ευρώ αυξημένες κατά 550 εκατ. ευρώ από τις αρχές του έτους και

στη δεύτερη θέση βρίσκονται τα νοσοκομεία με «φέσια» 1,848 δισ. ευρώ, υψηλότερα κατά 330 εκατ. ευρώ σε σχέση με το Δεκέμβριο του 2010. Ακολουθούν τα υπουργεία

των οποίων οι οφειλές φθάνουν τα 980 εκατ. ευρώ και οι οργανισμοί τοπικής αυτοδιοίκησης με 892,4 εκατ. ευρώ.

Επισημαίνεται ότι η αύξηση των ληξιπρόθεσμων χρεών του Δημοσίου αποτελεί ωρολογιακή βόμβα στα θεμέλια του προϋπολογισμού καθώς η εξόφλησή τους θα αυξήσει το έλλειμμα που κινείται ήδη σε επικίνδυνα υψηλά επίπεδα. Τον Ιούνιο το ταμειακό έλλειμμα της γενικής κυβέρνησης αυξήθηκε στα 14,689 δισ. ευρώ από 12,552 δισ. ευρώ τον προηγούμενο μήνα, ενώ το έλλειμμα του κρατικού προϋπολογισμού ανήλθε σε 16,399 δισ. ευρώ έναντι 13,759 δισ. ευρώ ένα μήνα νωρίτερα.

Τα συνολικά έσοδα του κρατικού προϋπολογισμού το πρώτο εξάμηνο του έτους έφθασαν τα 22,539 δισ. ευρώ, ενώ τα έξοδα διαμορφώθηκαν σε 38,937 δισ. ευρώ.

## ... ενώ με το σταγονόμετρο εγκρίνονται τα τραπεζικά δάνεια

● Η καθαρή ροή χρηματοδότησης προς τις επιχειρήσεις ήταν σε θετικό έδαφος για τον Ιούνιο

Νέα περαιτέρω, έστω και μικρή, διείσδυση επί τα χείρω κατέγραψε η πιστωτική επέκταση τον Ιούνιο σύμφωνα με τα στοιχεία της Τράπεζας της Ελλάδος. Συγκεκριμένα, ο αρνητικός ρυθμός πιστωτικής επέκτασης διαμορφώθηκε στο 1,2%, από 1,1% που ήταν το Μάιο και μηδενικός

που ήταν το Δεκέμβριο του 2010. Το μόνο θετικό στοιχείο είναι το γεγονός ότι η καθαρή ροή χρηματοδότησης προς τις επιχειρήσεις ήταν σε θετικό έδαφος για τον Ιούνιο. Ειδικότερα τον Ιούνιο του 2011, η καθαρή ροή της χρηματοδότησης προς τον εγχώριο ιδιωτικό τομέα (νοικοκυριά, επαγγελματίες και επιχειρήσεις) ήταν θετική και ίση με 407 εκατ. ευρώ, ενώ το Μάιο ήταν αρνητική κατά 1,557 δισ. ευρώ. Η καθαρή ροή της χρηματοδότησης προς τις επιχειρήσεις ήταν,

τον Ιούνιο του 2011 θετική κατά 666 εκατ. ευρώ, ενώ τον αντίστοιχο μήνα του 2010 ήταν επίσης θετική κατά 775 εκατ. ευρώ και ο ετήσιος ρυθμός της πιστωτικής επέκτασης διαμορφώθηκε σε 0,2% έναντι 0,3% τον προηγούμενο μήνα και 1,1% το Δεκέμβριο του 2010. Η καθαρή ροή της χρηματοδότησης προς τους ελεύθερους επαγγελματίες, αγρότες και ατομικές επιχειρήσεις ήταν αρνητική κατά 10 εκατομμύρια ευρώ τον Ιούνιο του 2011 και ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής της χρηματοδότη-

σης ήταν αρνητικός και διαμορφώθηκε σε 3,4% από 3,2% το Μάιο και θετικό 0,3% το Δεκέμβριο του 2010. Αρνητική κατά 249 εκατ. ευρώ ήταν και η καθαρή ροή χρηματοδότησης προς τα νοικοκυριά, έναντι επίσης αρνητικής ροής 433 εκατ. ευρώ το Μάιο. Ο ετήσιος ρυθμός μεταβολής ήταν αρνητικός στο 2,5%, έναντι 2,3% το Μάιο και 1,2% το Δεκέμβριο. Τα στεγαστικά «τρέχουν» με αρνητικό ρυθμό 1,7% και τα καταναλωτικά με 5,8%.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ

# To be continued...

**Σ**υνέντευξη τύπου παραχώρησε πριν από λίγες ημέρες ο υπουργός Υγείας, κ. Ανδρέας Λοβέρδος για να ανακοινώσει όσα έγιναν και όσα θα γίνουν για την περιστολή της φαρμακευτικής δαπάνης.

Και παρά το γεγονός ότι και ο ίδιος παραδέχτηκε πως, το πρόβλημα δεν είναι οι τιμές, αλλά ο όγκος, το υπουργείο εξακολουθεί να ρίχνει όλο τον...όγκο του, στο θέμα της μείωσης των τιμών. «Θα κάνουμε όλα όσα ακόμη χρειάζεται, για να επιτύχουμε αυτό που χρειάζεται ο ελληνικός λαός, δηλαδή να πάρει πίσω τα χρήματά του. Και δεν πρόκειται να πάρει πίσω τα χρήματά του, εάν δεν φιάσουμε στην κατάvalωση του 2004, στα 2,4 δισ. ετησίως για τα ασφαλιστικά Ταμεία. Αυτός είναι ο στόχος μας για το 2012. Θα κάνουμε ό,τι περνάει από το χέρι μας, όσο προσωπικό και πολιτικό κόστος και απαιτηθεί. Δεν φοβόμαστε κανέναν», τόνισε χαρακτηριστικά ο υπουργός Υγείας,

# ECONOMY



παρουσιάζοντας στους δημοσιογράφους την πολιτική του για το φάρμακο.

Έχει αποδειχθεί στο παρελθόν ότι η υπερβολική μείωση των τιμών και η εφαρμογή της λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων οδηγούν στην αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης, ενώ

ταυτόχρονα προκαλούν προβλήματα στην αγορά, με βασικότερα την καθυστέρηση της πρόσβασης των ασθενών στα φάρμακα και στις θεραπείες που τους είναι απαραίτητες. Επιπλέον, όσα φάρμακα καθίστανται ασύμφορα αποσύρονται από την φαρμακευτική

αγορά και αντικαθίστανται από νεότερα και ακριβότερα, ενώ η υπερβολική συμπίεση των τιμών των φαρμάκων θα έχει ως συνέπεια το φαινόμενο της επανεξαγωγής των, με αποτέλεσμα να προκαλούνται ελλείψεις στην αγορά», τονίζει ο Πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, κ. Διονύσιος Φιλιώτης. Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας από τη μεριά της υποστηρίζει πως, αν και κάποια μέτρα που λαμβάνει η κυβέρνηση αποτελούν σημαντικά «όπλα» ελέγχου των δαπανών, «υπάρχει κίνδυνος να εξελιχθούν σε όπλα καταστροφής της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, αν δεν εφαρμοστούν με τον σωστό τρόπο».

Σελ. 12-13

ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕ ΤΑ...ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΑ ΚΑΙ ΤΑ ΕΠ

# Φαρμακευτική δαπάνη

Της Νεκταρίας Καρακώστα

**Σ**ε πώση με...11.200 -κενές επί του παρόντος- θέσεις και προορισμό τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης στα επίπεδα του 2004, δηλαδή στα 2,4 δις. ευρώ, από 5,5 δις ευρώ που είναι σήμερα, καλεί τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις και τους φαρμακοβιομηχανικούς το υπουργείο Υγείας. Οι θέσεις αναλογούν στα φάρμακα που μπορούν να...επιβιβαστούν στο αεροπλάνο που λέγεται «θετική λίστα». Αγνωστο παραμένει ακόμη πόσοι θα είναι οι επιβάτες (τα φάρμακα δηλαδή που θα ενταχθούν σε αυτήν), καθώς απαραίτητη προϋπόθεση για να ενταχθεί ένα φάρμακο στη θετική λίστα είναι η συναίνεση από την εταιρεία που το διαθέτει, ότι θα επιστρέφει στα ασφαλιστικά ταμεία όλο το ποσό της διαφοράς της τιμής του, από την τιμή αναφοράς που θα καθοριστεί, για τη συγκεκριμένη θεραπευτική κατηγορία στην οποία θα ανήκει το φάρμακο. Η τιμή αναφοράς κάθε κατηγορίας αποτελεί κατ' ουσίαν την ασφαλιστική τιμή της συγκεκριμένης κατηγορίας. Η τιμή αναφοράς θα προκύπτει ανά θεραπευτική κατηγορία, από το μέσο όρο όλων των πρωτοτύπων και των γενεοσήμων που ανήκουν σε αυτήν. Το γεγονός μάλιστα ότι προστέθηκαν τα γενόσημα φάρμακα, οδηγεί σε ακόμη μεγαλύτερη μείωση των τιμών των φαρμάκων που θα ενταχθούν τελικά στη λίστα, προκαλώντας την έντονη αντίδραση της αγοράς, που ήδη υποχρεούται στην καταβολή rebates (4% επί της χονδρικής τιμής) παράλληλα και ανεξάρτητα από το σύστημα των τιμών αναφοράς.

Στην πραγματικότητα, η θετική λίστα και το σύστημα τιμών

αναφοράς έρχεται να καθιερώσει «διπλή» τιμή για τα φάρμακα: την τιμή που θα αποζημιώνει το ασφαλιστικό ταμείο και την τιμή με την οποία αυτό θα πωλείται στα φαρμακεία. Έτσι, εάν ένα φάρμακο κοστίζει 30 ευρώ και η τιμή αναφοράς είναι 15 ευρώ, τότε η διαφορά θα επιστρέφεται από τις φαρμακευτικές εταιρείες στα ασφαλιστικά ταμεία. Αν, όμως, ο πολίτης το αγοράσει εκτός

## Η θετική λίστα και το σύστημα τιμών αναφοράς έρχεται να καθιερώσει «διπλή» τιμή για τα φάρμακα.

ασφαλιστικού ταμείου, τότε θα καταβάλλει και τα 30 ευρώ.

«Θα κάνουμε όλα όσα ακόμη χρειαστούν, για να επιτύχουμε αυτό που χρειάζεται ο ελληνικός λαός, δηλαδή να πάρει πίσω τα χρήματά του. Και δεν πρόκειται να πάρει πίσω τα χρήματά του, εάν δεν φτιάσουμε στην κατανάλωση του 2004, στα 2,4 δις. επίσης για τα ασφαλιστικά Ταμεία. Αυτός είναι ο στόχος μας για το 2012. Θα κάνουμε ό,τι περνάει από το χέρι μας, όσο προσωπικό και πολιτικό κόστος και αν απαιτηθεί. Δεν φοβόμαστε κανέναν», τόνισε χαρακτηριστικά ο υπουργός Υγείας, παρουσιάζοντας στους δημοσιογράφους την πολιτική του για το φάρμακο.

«Η συνεχιζόμενη προσπάθεια συμπίεσης των τιμών των φαρμάκων και η μονόπλευρη εστίαση της προσοχής της πολιτείας στο φάρμακο, και ιδιαίτερα στις τιμές, δεν αποτελούν λύση στην προσπάθεια εξορθολογισμού των δαπανών της

Υγείας», τόνισε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), κ. Διονύσιος Φιλιάτης. Έχει αποδειχθεί στο παρελθόν ότι η υπερβολική μείωση των τιμών και η εφαρμογή της λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων οδηγούν στην αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης, ενώ ταυτόχρονα προκαλούν προβλήματα στην αγορά, με βασικότερα την καθυστέρηση της πρόσβασης των ασθενών στα φάρμακα και στις θεραπείες που τους είναι απαραίτητες. Επιπλέον, όσα φάρμακα καθίστανται ασύμφορα αποσύρονται από την φαρμακευτική αγορά και αντικαθίστανται από νεότερα και ακριβότερα, ενώ η υπερβολική συμπίεση των τιμών των φαρμάκων θα έχει ως συνέπεια το φαινόμενο της επανεξαγωγής των, με αποτέλεσμα να προκαλούνται ελλείψεις στην αγορά, πρόσθεσε ο ίδιος.

Η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας, αν και αναγνωρίζει ότι τα μέτρα που λαμβάνει η κυβέρνηση αποτελούν

σημαντικά «όπλα» ελέγχου των δαπανών, τόνιζει ότι υπάρχει κίνδυνος να εξελιχθούν σε όπλα καταστροφής της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας, αν δεν εφαρμοστούν με τον σωστό

τρόπο. Οι φαρμακοβιομηχανικοί αντιδρούν στην περαιτέρω μείωση της τιμής των φαρμάκων, και επισημαίνουν ότι, η διαμόρφωση των τιμών αναφοράς με την συμπερίληψη



## Τα μέτρα που έχουν ληφθεί μέχρι σήμερα

Το υπουργείο Υγείας έχει αναλάβει την ευθύνη του χειρισμού του συνόλου των θεμάτων που άπτονται του φαρμάκου με στόχο μέχρι το 2013 η φαρμακευτική δαπάνη να φτάσει στον μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Για την υλοποίηση του παραπάνω έχουν πραγματοποιηθεί μέχρι στιγμής οι ακόλουθες δράσεις:

### Θεσμικές παρεμβάσεις:

Α. Με τον ν. 3918/2011 (Α' 31) θεσπίστηκε νέο πλαίσιο που περιελάμβανε:

- Την μεταφορά της αρμοδιότητας της τιμολόγησης των φαρμακευτικών προϊόντων από το Υπουργείο Ανάπτυξης στο Υπουργείο Υγείας. Ημερομηνία λήξης αρμοδιότητας 1-4-2011
- Τη μείωση του χονδρεμπορικού κέρδους από 7,8% σε 5,4% επί της τιμής παραγωγού.
- Την έμμεση μείωση του ποσοστού κέρδους των φαρμακοποιών με την καθιέρωση κλιμακωτού ποσού επιστροφής προς τους ασφαλιστικούς οργανισμούς, με αποτέλεσμα τη μείωση κέρδους των φαρμακοποιών κατά 4% στη λιανική τιμή (από 23,4% σε 19,4%).
- Θεσπίση ποσού επιστροφής στα ασφαλιστικά ταμεία από τις εταιρίες 4% επί της ex-factory τιμής του φαρμάκου και ποσού επιστροφής στα νοσοκομεία από τις εταιρίες 5% επί της νοσοκομειακής τιμής του φαρμάκου.
- Θεσπίση Αρνητικής Λίστας συνταγογραφούμενων φαρμάκων πέραν της Θετικής Λίστας

Β. Με το ν. 3984/2011 (ΦΕΚ Α',) θεσπίστηκε νέο πλαίσιο που περιελάμβανε:



## ΩΜΕΝΑ ΜΕΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΣΤΟΛΗ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

**μη: To be continued...**

των πρωτοτύπων και όλων των γενεοσήμων φαρμάκων, διαμορφώνει εξαιρετικά χαμηλές και ασύμφορες ασφαλιστικές τιμές σε κάθε θεραπευτική κατηγορία. Διευκρινίζουν ότι

πολλά εγχωρίως παραγόμενα φάρμακα έχουν ήδη υποστεί μειώσεις που ξεπερνούν το 40% και προειδοποιούν πως, κάτι τέτοιο θα διαμορφώσει «συνθήκες εξόδου από την

αγορά για πολλές εταιρείες».

Κι όλα αυτά, ενώ και ο υπουργός δήλωσε στη διάρκεια σχετικής συνέντευξης τύπου, ότι αναγνωρίζει πως το πρόβλημα με τη φαρμακευτική δαπάνη είναι ο όγκος των φαρμάκων και όχι η τιμή τους!

Θετικό σημείο της ανακοίνωσης πολιτικής για το φάρμακο θεωρείται η ένταξη των λεγόμενων «ορφανών» φαρμάκων στη λίστα των 89 «ακριβών» φαρμάκων για σοβαρές παθήσεις (ν. 3186). Τώρα η λίστα περιλαμβάνει 130 σκευάσματα, με στόχο, όπως προανήγγειλε η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, στη συνέχεια να συμπεριλάβει συνολικά 220 σκευάσματα.

Το βέβαιο είναι ότι η θετική λίστα ήλθε να μας εξασφαλίσει μια παγκόσμια πρωτοτυπία: Είμαστε η μόνη χώρα του κόσμου που έχει 4 λίστες φαρμάκων- θετική, αρνητική, ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ και των 130 (άλλοτε των 89 και σε λίγο καιρό των 220). Επιπλέον, οι καλά γνωρίζοντες τονίζουν ότι σε όλες

τις χώρες του κόσμου, η φαρμακευτική δαπάνη βαίνει αυξανόμενη. Αφ' ενός διότι η γήρανση του πληθυσμού οδηγεί σε αύξηση της κατανάλωσης φαρμάκων και αφ' έτερου γιατί η καινοτομία εντάσσει στη φάρμακα, τα οποία όμως ταυτόχρονα είναι και πιο αποτελεσματικά. Χαρακτηριστικό είναι ότι,

**Η θετική λίστα ήλθε να μας εξασφαλίσει μια παγκόσμια πρωτοτυπία: Είμαστε η μόνη χώρα του κόσμου που έχει 4 λίστες φαρμάκων.**

τα κριτήρια της θετικής λίστας, όπως αυτά διαμορφώνονται τελικά, δεν ανταμείβουν καθόλου την καινοτομία. «Την τελευταία στιγμή, ο μηχανισμός επιβράβευσης της καινοτομίας βγήκε από τα κριτήρια της λίστας κι αυτό είναι ανησυχητικό, γιατί όλα τα φάρμακα δεν είναι ίδια- ακόμη κι αν μοιάζουν πάρα πολύ μεταξύ τους. Όφειλε το σύστημα να προβλέψει έναν μηχανισμό επιβράβευσης και πληρωμής του οφέλους που προκύπτει από τις καινοτόμες θεραπείες», τόνισε στο πλαίσιο πρόσφατης ομιλίας του ο καθηγητής της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ), κ. Νίκος Μανιαδάκης.

Η θετική λίστα ήλθε να προστεθεί στα μέτρα που προσπαθούν τους τελευταίους μήνες ναβάλουν «φρένο» στην αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης: αρνητική λίστα, λίστα μη συνταγογραφούμενων φαρμά-

κων, μείωση του χονδρεμπορικού κέρδους και μείωση του ΦΠΑ από 11% σε 6,5%, πλήρης ανακοιτολόγηση όλων των κυκλοφορούντων φαρμάκων, με βάση το μέσο όρο των τριών χαμηλότερων τιμών στην Ε.Ε., μείωση της τιμής των off patent φαρμάκων και των γενεοσήμων, με ταυτόχρονη προστασία των πολύ φθηνών φαρμάκων, έναρξη εισπραχής του rebate των φαρμακείων και των νοσοκομείων, προμήθεια φαρμάκων μέσω διαγωνισμών στο ΕΣΥ και εισαγωγή της νοσοκομειακής συσκευασίας. Και ακολουθούνται από:

- την επέκταση του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης σε όλα τα ασφαλιστικά ταμεία- ήδη προχωρά ο σχετικός διαγωνισμός

- τη χρήση πρωτοκόλλων συνταγογράφησης και ενδείξεων ανά ιατρική ειδικότητα, ώστε να εισαχθούν ενιαίοι κανόνες συνταγογράφησης στον ΕΟΠΥΥ και τα νοσοκομεία του ΕΣΥ. «Τα θεραπευτικά πρωτόκολλα θα δεσμεύουν τρόπον τινά «με εισαγωγικά ή χωρίς εισαγωγικά» τη συνταγογράφηση, είτε αφορά σε Νοσοκομεία, είτε αφορά σε ασφαλιστικά Ταμεία, επομένως θα υπάρχει ένας επιστημονικός έλεγχος για το τι ακριβώς συνταγογραφούνται όλοι οι γιατροί και οποιοσδήποτε ασχολείται με το φάρμακο», σχολίασε σχετικά ο υφυπουργός Υγείας κ. Μιχάλης Τιμοσίδης.

- την σταδιακή χρήση της δραστησιακής ουσίας στη συνταγογράφηση αρχικά στο ΕΣΥ και έπειτα από τους εξωτερικούς ιατρούς.

- το λανθάνοντα καμπάνιας του ΕΟΦ για την πολυφαρμακία
- δράσεις για την ενίσχυση της Ελληνικής Φαρμακοβιομηχανίας, προώθηση των εξαγωγών, αναπτυξιακά μέτρα και φοροπαλλαγές.



- Όσον αφορά στην τιμολόγηση των φαρμάκων, μείωση στο 70% της αρχικής τιμής του φαρμάκου, όταν αυτό χάσει την πατέντα του και κατ' επέκταση τον ορισμό της τιμής των γενεοσήμων στο 63%.

- Διαχωρισμό του καταλόγου των ακριβών φαρμάκων από τη λίστα φαρμάκων, ώστε να υπάρχει ευελιξία στην επικαιροποίησή του.

**...και τα επόμενα βήματα**

Για το άμεσο μέλλον, έχουν προγραμματιστεί:

- Η παρουσίαση του ελληνικού συστήματος τιμολόγησης και ασφαλιστικής αποζημίωσης το Σεπτέμβριο στη Βιέννη από το χρηματοδοτούμενο από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή (DG SANCO) δίκτυο ενημέρωσης και εκπόνησης μελετών στα θέματα τιμολόγησης φαρμάκων και ασφαλιστικής αποζημίωσης στις 27

- Η συνεργασία του τμήματος Τιμολόγησης Φαρμάκων του Υπουργείου Υγείας με την Ευρωπαϊκή βάση δεδομένων τιμολόγησης φαρμάκων στις χώρες κράτη-μέλη- ευρωπαϊκό πρόγραμμα «Euripid».

ΣΕ ΘΕΣΗ ΜΑΧΗΣ ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΠΟΥ ΠΡΟΒΛΕΠΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΜΝΗΜΟΝΙΟ

## Έτοιμοι για την «μητέρα των μαχών»

**Τ**ο καλοκαίρι είναι ήδη θερμό και αναμένεται να φτάσει στην...-υπερθέρμανση- με τις κινητοποιήσεις πολλών κλάδων, που αντιδρούν στις αλλαγές που φέρνει το επικαιροποιημένο μνημόνιο. Οι φαρμακοποιοί δηλώνουν έτοιμοι για τη «μητέρα των μαχών», με στόχο να υπερασπίσουν τα δικαιώματά τους, που σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Φαρμακευτικό Σύλλογο, θίγονται καθημερινά μέσα από τις δράσεις και τις αποφάσεις της κυβέρνησης.

### Τα σημεία τριβής

#### Α) Ποσοστό κέρδους και Κεφάλαιο Αποζημίωσης Εξόδου Φαρμακοποιών

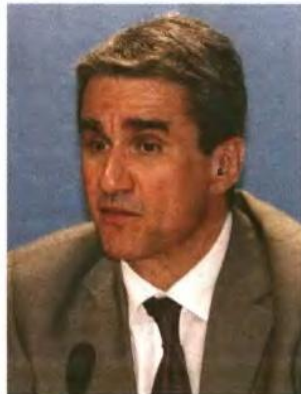
Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΠΦΣ, που απευστάλη προς όλους τους φαρμακοποιούς της χώρας, στην τελευταία επικαιροποιημένη έκδοση του Μνημονίου, η Κυβέρνηση επιμένει σε δύο κεφαλαιώδη σημεία:

- Να διαμορφώσει το ποσοστό κέρδους μας επί της λιανικής τιμής σε 15% (συμπεριλαμβανομένων των φαρμάκων υψηλού κόστους).

- Να καταργήσει την Αγορανομική Λιάση που αφορά το 4δ υπέρ ΚΑΕΦ, δηλαδή του Κεφαλαίου Αποζημίωσης Εξόδου Φαρμακοποιών.

Σε ό,τι αφορά το ποσοστό κέρδους, εξηγήσαμε στην Κυβέρνηση (με όλους τους δυνατούς τρόπους) ότι αυτό είναι αδύνατο να το αποδεχθούμε.

Οδηγούν τα φαρμακεία σε καταστροφή και αδυναμία λειτουργίας. Αν η Κυβέρνηση επιμένει, τότε θα βρει αντιμέτωπους τους φαρμακοποιούς όλης της χώρας. Ενομιμένους. Αποφασισμένους, να δώσουν τη «μητέρα των μαχών». (...) Σε ό,τι αφορά το 4δ και το ΚΑΕΦ, τους εξηγήσαμε ότι αυτή η κριτική δεν επιβαρύνει τις τιμές των φαρμάκων, ούτε τα ταμεία και τους ασφαλισμένους. Είναι επιβάρυνση του ίδιου του φαρμακοποιού, προκειμένου μέσω αυτής της αποιαμείωσης να



### Οδηγούν τα φαρμακεία σε καταστροφή και αδυναμία λειτουργίας. Αν η Κυβέρνηση επιμένει, τότε θα βρει αντιμέτωπους τους φαρμακοποιούς όλης της χώρας.

εισπράττει κατά την εξοδό του από το επάγγελμα ένα ποσό με τη μορφή εφάπαξ. Δεν θα απαγορευτούν την αποταμίευση, ούτε θα βάλουν χέρι στο εφάπαξ των φαρμακοποιών, τονίζει ο ΠΦΣ.

#### Β) Εκπτώσεις

Οι φαρμακοποιοί υποστηρίζουν πως, με αυθαιρέτη απόφαση του υπουργού Υγείας κ. Λοβέρδου, απαγορεύτηκαν οι εκπτώσεις από τις εταιρείες, τις αποθήκες και τους ΣΥΦΑ προς τα φαρμακεία. Έχει ήδη κατατεθεί προσφυγή κατά της απόφασης αυτής και ζητούν να επανέλθουν οι εκπτώσεις.

#### Γ) Νέες τιμές

«Ενώ μας είχαν υποσχεθεί τουλάχιστον ένα μήνα για τη διάθεση των αποθεμάτων (εμείς είχαμε ζητήσει δύο μήνες), τελικά καθόρθωσαν ένα αλαλούμ... Έδωσαν τον ίδιο χρόνο στις αποθήκες, και τελικά έκαναν το διάστημα μόνο 15 ημέρες. Αποτέλεσμα:

νέες ζημιές για τα φαρμακεία από τις διαφορές τιμών», αναφέρει ο ΠΦΣ.

#### Δ) Πληρωμές ταμείων

Οι φαρμακοποιοί τονίζουν ότι συνεχίζεται η απαράδεκτη καθυστέρηση από πολλά ταμεία, ενώ ήδη πολλοί σύλλογοι προχωρούν σε διαγωγές πληρωμής, εφόσον οι καθυστερήσεις ξεπερνούν τους 5 μήνες ή σε αναστολές εκτέλεσης.

#### Ε) Φαρμακεία ΙΚΑ

«Με απαράδεκτη απόφασή του ο Διοικητής του ΙΚΑ θέλει να επεκτείνει τα φαρμακεία του ΙΚΑ, προκειμένου να διακινεί από εκεί τα φάρμακα υψηλού κόστους και όσα ήδη διακινεί το ΙΚΑ. Προσφεύγουμε στη Δικαιοσύνη και επιμένουμε ότι τα φαρμακεία αυτά δεν πρέπει να λειτουργήσουν. Δεν μπορεί την ώρα που όλα «αποκρατικοποιούνται» κάποιοι να χιζούν επιπλέον κράτος!», αναφέρει η ανακοί-

νωση του ΠΦΣ, η οποία καλεί επανειλημμένως τους Φαρμακοποιούς να βρίσκονται σε ετοιμότητα για δυναμικούς αγώνες και πανελλαδικές κινητοποιήσεις.

### Από Οκτώβριο το διευρυμένο ωράριο

Την ίδια ώρα, σε ουνέντευξη τύπου που παραχώρησε ο υπουργός Υγείας, τέθηκε το θέμα του ωραρίου λειτουργίας των φαρμακείων. Συγκεκριμένα, δημοσιογράφος έφερε ως παράδειγμα δημοσίευμα του Πρακτορείου Ρόιτερ για το άνοιγμα των επαγγελματιών, στο οποίο αναφέρεται η άποψη του Γενικού Διευθυντή του ΙΟΒΕ, κ. Στουρνάρα, που υποστηρίζει πως, ένα από τα επαγγέλματα που «εν τύπος άνοιξαν» είναι και από των φαρμακοποιών. «Το επάγγελμα του φαρμακοποιού άνοιξε. Δεν ξέρω τι λέει ο κ. Στουρνάρας με τον οποίον σε πάρα πάρα πολλά θέματα συμφωνώ, αλλά αυτή η εμμονή σε μια χώρα με 11.000 φαρμακεία και 800 καινούργια μετά το νόμο, να πάμε σε πόσες χιλιάδες; Έχουμε τον υψηλότερο αριθμό αύξησης και τον υψηλότερο απόλυτο αριθμό σε όλο τον πλανήτη. Δηλαδή να πάμε ποιά; Δηλαδή τι θέλει ο Α, ο Β και ο Γ που μας άσκει αυτή την κριτική; Τι να κάνουμε; Να πάμε σε 30.000 φαρμακεία, σε 40.000 φαρμακεία; Και αυτοί μετά θα πιέζουν με φανατικό αγώνα να παραμείνει το ποσοστό κέρδους υψηλό για να επιβιώσουν; Δεν είναι οσοιά πράγματα αυτά», απάντησε ο κ. Λοβέρδος.

Σε ό,τι αφορά το ωράριο, ο υπουργός υποστήριξε ότι το θέμα συζητείται, «καταλήγουμε εντός του Αυγούστου, για να εφαρμόσουμε από 1ης Οκτωβρίου, όπως ο νόμος το ορίζει. Επίσης, τώρα που ξέρουμε την ελληνική ιδιαιτερότητα το καλοκαίρι, θα πάμε στο νέο ωράριο το απελευθερωμένο για Λευτέρα - Τετάρτη - Σάββατο από την 1η Οκτωβρίου».



## ■ Πρωτοβουλία για καινοτόμα φάρμακα με 105 εκατ. ευρώ

ΜΕ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟ 105 εκατ. ευρώ και καταληκτική ημερομηνία υποβολής προτάσεων στις 18 Οκτωβρίου 2011 ανακοινώθηκε η 4η πρόσκληση υποβολής προτάσεων της Πρωτοβουλίας για Καινοτόμα Φάρμακα (Innovative Medicines Initiative, IMI). Η Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Ενώσεων Φαρμακευτικών Βιομηχανιών (European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations, EFPIA) θα ενισχύσει περαιτέρω τις προτάσεις που θα επιλεγθούν με χορηγίες σε είδος.

Η Πρωτοβουλία για Καινοτόμα Φάρμακα είναι μια συμπράξη δημοσίου και ιδιωτικού τομέα μεταξύ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής και της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Ενώσεων Φαρμακευτικών Βιομηχανιών (EFPIA) που εγκαινιάστηκε το 2007 και εντάσσεται στις Κοινές Τεχνολογικές Πρωτοβουλίες (πανευρωπαϊκές συμπράξεις δημόσιου - ιδιωτικού τομέα στην έρευνα και τεχνολογία). Στόχος της είναι να στηρίξει την ανακάλυψη και την ανάπτυξη αποτελεσματικότερων θεραπειών για τους ασθενείς και όχι μόνο νέων φαρμάκων.

### Τα πεδία της προκήρυξης

Η τρέχουσα προκήρυξη καλύπτει τα ακόλουθα πεδία:

- Σύνδεση δεδομένων των ασθενών για την ανακάλυψη νέων και πιο στοχευμένων θεραπειών.
- Διαχείριση γνώσης των πειραματικών δεδομένων για μετάφραση σε φάρμακα για ασθενείς.
- Επιπλοκές παχυσαρκίας.
- Πρόβλεψη της ασθένειας Alzheimer και άλλων μορφών άνοιας.
- Μεταφορά φαρμάκων από νανοφορείς.
- Βιωσιμότητα της παραγωγής χημικών φαρμάκων.
- Βλαστοκύτταρα για την ανακάλυψη φαρμάκων.
- Κατανόηση της συμπεριφοράς των φαρμάκων στο ανθρώπινο σώμα.

Σύμφωνα με το διευθυντή της Πρωτοβουλίας IMI, Michel Goldman, το συγκεκριμένο πρόγραμμα συνδέει ακαδημαϊκές ομάδες, μικρομεσαίες επιχειρήσεις, οργανώσεις ασθενών κ.ά. με μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες για την από κοινού υλοποίηση ερευνητικών έργων. Ήδη χρηματοδοτούνται 23 έργα με εντυπωσιακά αποτελέσματα.

Περισσότερες πληροφορίες είναι διαθέσιμες στον δικτυακό τόπο της Πρωτοβουλίας για Καινοτόμα Φάρμακα: [www.imi.europa.eu](http://www.imi.europa.eu). [SID: 5372728]

## Πέτυχαν τρεις σημαντικές νίκες

Τρεις σημαντικές νίκες, οι οποίες αφορούν τόσο στο άνοιγμα του επαγγέλματος των γιατρών όσο και τον πειθαρχικό έλεγχο και τη συνταγογράφηση πέτυχε το νέο Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, κατά τη διάρκεια της πρώτης, εθιμοτυπικής συνάντησής του με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Πιο συγκεκριμένα, ο κ. Λοβέδρος έδωσε το «πράσινο φως» ώστε εφεξής η αρμοδιότητα παροχής άδειας ασκήσεως επαγγέλματος σε γιατρούς και σε υγειονομικούς σχηματισμούς να περάσει στα χέρια των Ιατρικών Συλλόγων και μάλιστα ειδική ρύθμιση για το θέμα αναμένεται να κατατεθεί στο πολυνομοσχέδιο που κατατίθεται εν-

τός του μήνα.

Παράλληλα, οι εκπρόσωποι του ΙΣΑ ζήτησαν από το υπουργείο να δοθεί η δυνατότητα σε όλους τους γιατρούς να συνταγογραφούν για τον νέο ενοποιημένο φορέα περίθαλψης, τον ΕΟΠΥΥ, πρόταση που η πολιτική ηγεσία του ΥΓΚΑ αντιμετώπισε θετικά και δεσμεύτηκε να την υλοποιήσει μετά και την έναρξη λειτουργίας του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας. Τρίτο σημείο στο οποίο υπήρξε δέσμευση από πλευράς Ανδρέα Λοβέρδου ήταν η αναβάθμιση των διοικητικών και πειθαρχικών οργάνων των Ιατρικών Συλλόγων, σε μία προσπάθεια να τιμωρούνται άμεσα τα μέλη που παρατυπούν ή παρανομούν. «Θα βρι-

σκόμαστε σε εγρήγορση και αγωνιστική ετοιμότητα. Δεν πρόκειται να αφήσουμε την πολιτική ηγεσία να νομοθετεί ερήμην του ιατρικού σώματος», δήλωσε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης. Ο Ιατρικός Σύλλογος, πάντως, ζήτησε και την απόσυρση της παρ. 1 του άρθρου 24 του σ/ν, που αφορά στο άνοιγμα του ιατρικού επαγγέλματος, θεωρώντας πως «παραδίδει την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, στα μεγαλοεπιχειρηματικά συμφέροντα και στους κερδοσκόπους».

**ΜΑΡΙΝΑ ΣΑΟΥΛΙΔΟΥ**

**ΑΝ. ΛΟΒΕΡΔΟΣ: ΣΤΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ Η ΕΚΔΟΣΗ ΤΩΝ ΑΔΕΙΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ**

## Απειλούν με ευρωπροσφυγές για την απελευθέρωση οι γιατροί

**ΜΕ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ** στην ελληνική και την ευρωπαϊκή δικαιοσύνη και κινητοποιήσεις αναμένεται να απαντήσουν οι συνδικαλιστικές ενώσεις των γιατρών, μετά τη χθεσινή ψήφιση της παραγράφου 1 του άρθρου 24 του νομοσχεδίου του υπ. Οικονομικών, που αφορά την απελευθέρωση του ιατρικού επαγγέλματος. Ο νέος νόμος ισχύει αναδρομικά από τις 2 Ιουλίου και ενδέχεται να τεθεί σε ισχύ από τις 26 Αυγούστου, οπότε και θα δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Την Τετάρτη οι πρόεδροι των Ιατρικών Συλλόγων Αθήνας, Πειραιά, Θεσσαλονίκης, Πάτρας, Μεσσηνίας, Φθιώτιδας και Λάρισας συναντήθηκαν στη Βουλή με τους υπουργούς Οικονομικών και Υγείας,

κ. Ευάγγελο Βενιζέλο και Ανδρέα Λοβέρδο. Σε χθεσινή ανακοίνωσή του ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών αναφέρει:

«Θα βρισκόμαστε σε εγρήγορση και αγωνιστική ετοιμότητα, για να προσπίσουμε τη δημόσια υγεία και να αναβαθμίσουμε το ιατρικό λειτουργήμα. Δεν πρόκειται να αφήσουμε την πολιτική ηγεσία να νομοθετεί ερήμην του ιατρικού σώματος».

Εν τω μεταξύ, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος έκανε δεκτό το πάγιο αίτημα των γιατρών να μεταφερθεί η αρμοδιότητα έκδοσης άδειας άσκησης του ιατρικού επαγγέλματος από τις περιφέρειες (πρώην νομαρχίες) στους ιατρικούς συλλόγους.

Συγκεκριμένα, δεσμεύτηκε να συμπιλαβεί ειδική διάταξη στο πολυνομοσχέδιο που ετοιμάζει για την υγεία μετά τη 15η Αυγούστου, η οποία θα δίνει τη δυνατότητα στους ιατρικούς συλλόγους της χώρας να δίνουν την άδεια άσκησης επαγγέλματος, αναβαθμίζοντας με αυτόν τον τρόπο συνολικά τον ρόλο τους.

Ο Αν. Λοβέρδος αντιμετώπισε θετικά το αίτημά τους να μπορούν να συνταγογραφούν για τον Έντιο Οργανισμό Παροχών Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) ακόμη και γιατροί που δεν θα είναι συμβεβλημένοι με αυτόν, με την προϋπόθεση ότι θα ελέγχονται από το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

**ΣΤ. ΚΕΜΑΝΕΤΖΗ**



**«ΔΕΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ να αφήσουμε την πολιτική ηγεσία να νομοθετεί ερήμην του ιατρικού σώματος, διαμήνυσαν οι γιατροί»**

# Σε ενιαίο μητρώο οι δικαιούχοι επιδομάτων πρόνοιας

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Σε ένα κοινό** μητρώο θα συγκεντρωθούν έως το τέλος του έτους τα ονόματα των δικαιούχων προνοιακών επιδομάτων. Η καταγραφή των δικαιούχων θα γίνει μέσω των ΚΕΠ, ενώ θα ελεγχθούν αυστηρά τα σχετικά στοιχεία προκειμένου να εκμηδενιστούν φαινόμενα εξαπάτησης του συστήματος «λόγω του οργίου του πελατειακού κράτους».

Αυτό ανακοίνωσαν χθες ο υπουργός Υγείας κ. Ανδρέας Λοβέρδος και ο αρμόδιος υφυπουργός κ. Μάρκος Μπόλαρης, αναφερόμενοι σε συγκεκριμένα παραδείγματα «εξαπάτησης» του Δημοσίου που έχουν πρόσφατα

**Σε ισχύ από 1ης  
Ιανουαρίου 2012  
- Μέσω ΚΕΠ,  
η καταγραφή τους  
- Αυστηροί έλεγχοι  
των στοιχείων.**

αναφερθεί. Όπως είπαν χαρακτηριστικά, υπάρχουν περιπτώσεις που τα ίδια άτομα λαμβάνουν από μία νομαρχία δύο και τρία επιδόματα, ενώ πρόσφατα αναφέρθηκε περίπτωση οδηγού που ελάμβανε επίδομα τυφλού. Σε νομό της Κρήτης 24% του πληθυσμού δηλώνουν ανάπηροι. Πρόσφατο παράδειγμα η Ζάκυνθος, όπου το 2% του πληθυσμού λαμβάνει επίδομα για τυφλούς.

«Οι πολιτικοί δεν είναι ρεπόρτερ για να τα λένε και να τα ξαναλένε. Οι πολιτικοί πρέπει να τα λύνουν», σημείωσε ο κ. Λοβέρδος, ανακοινώνοντας τη συγκέντρωση των δικαιούχων σε ένα μητρώο υπό την εποπτεία του

υπουργείου Υγείας, το οποίο θα τεθεί σε ισχύ από την 1η Ιανουαρίου 2012, με στόχο τον εξορθολογισμό των δαπανών. Σημειώνεται ότι στην Ελλάδα δίνονται κάθε χρόνο συνολικά 6,2 δισ. ευρώ σε προνοιακά επιδόματα διαφόρων ειδών.

## Αξιοποίηση ιδρυμάτων

Οι ανακοινώσεις αυτές έγιναν κατά τη διάρκεια συνάντησης της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τους διοικητές των προνοιακών ιδρυμάτων της χώρας. Στη συνάντηση, οι κ. Μπόλαρης και Λοβέρδος αναφέρθηκαν στην πολιτική συνένωσης ομοειδών προνοιακών ιδρυμάτων των ίδιων καλλικρατικών περιφερειών, σε διοικητικό επίπεδο, με στόχο την καλύτερη αξιοποίησή τους, αλλά και στην ένταξη στο ΕΣΥ των Κέντρων Αποθεραπείας Φυσικής και Κοινωνικής Αποκατάστασης (ΚΑΦΚΑ). Σύμφωνα με τον κ. Μπόλαρη, στη χώρα λειτουργούν 6 ΚΑΦΚΑ με 100 κλίνες έκαστο και θαυμαστό εξοπλισμό και οι οποίες δεν αξιοποιούνται. Την ίδια στιγμή τα ασφαλιστικά Ταμεία πληρώνουν 55 εκατ. ευρώ ετησίως σε ιδιωτικά κέντρα αποκατάστασης.

Τα ΚΑΦΚΑ θα συνδεθούν με τα πλησιέστερα δημόσια νοσοκομεία, θα ενισχυθούν με το ιατρικό προσωπικό του ΕΣΥ και θα συνάψουν συμβάσεις με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας.

Το σχετικό σχέδιο νόμου αναμένεται να δημοσιοποιηθεί μετά τον Δεκαπενταύγουστο και αφότου λάβει το «πράσινο φως» από το υπουργικό συμβούλιο. Οι διοικητές των προνοιακών ιδρυμάτων κλήθηκαν χθες να παραδώσουν τις προτάσεις τους εντός δεκαήμερου.

## Λοβέρδος κατά βουλευτή ΚΚΕ

**Σφοδρό** φραστικό επεισόδιο μεταξύ του υπουργού Υγείας κ. Α. Λοβέρδου και του βουλευτή του ΚΚΕ κ. Χ. Χαράλαμπους, που κατεγράφη στη χθεσινή συνεδρίαση της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, αποτυπώνει την ένταση και τις διαφωνίες που επικρατούν εξαιτίας της εκκολαπτόμενης νομοθετικής πρωτοβουλίας του υπουργείου Δικαιοσύνης για την αποποινικοποίηση της χρήσης όλων των ειδών των ναρκωτικών, αλλά και της δυνατότητας καλλιέργειας δενδρυλλίων κασίς προς ίδια χρήση. Στο πλαίσιο της χθεσινής ενημέρωσης του υπουργού για την προσπάθεια δημιουργίας μονάδων του ΟΚΑΝΑ για τη χορήγηση υποκαταστάτων σε όλα τα νοσοκομεία, ο κ. Χαράλαμπος εξέφρασε την απόλυτη διαφωνία του κόμματός του και για την αποκέντρωση της χορήγησης υποκαταστάτων

μιλώντας για «κρατική πρέζα που θα δίνεται πλέον νόμιμα».

«Επιτέλους! Είστε υβριστής και δημαγωγός» είπε ο υπουργός κτυπώντας το χέρι του στο έδρανο, προκαλώντας περαιτέρω ένταση, όταν συμπλήρωσε ότι «σ' αυτές τις απόψεις που ακουσίως εκφρά-

ζονται επί χρόνια βρήκε έρεισμα το οργανωμένο έγκλημα. Να τους καίμε ή να τους πετάμε στον Καιάδα τους τοξικομανείς;». «Δεν ντρέπεστε, αντέτεινε ο βουλευτής, διαστρεβλώνετε τις θέσεις του ΚΚΕ. Πότε είπαμε εμείς τέτοια πράγματα;». «Μας χωρίζει τοίχος από τις απόψεις σας και θα συγκρουστούμε» ανταπάντησε ο υπουργός.

Ο κ. Λοβέρδος είπε ότι «ο πρωθυπουργός είναι ταγμένος στην επίλυση του θέματος των ναρκωτικών και έχει λειτορηθεί για τις θέσεις του αυτές». Θεώρησε ότι το προετοιμαζόμενο ν/σ του υπ. Δικαιοσύνης κινείται σε άριστη κατεύθυνση, υπογραμμίζοντας ότι η λίστα των υποκαταστάτων που φθάνει τα επτά χρόνια συνιστά φυτόριο εγκλήματος. Η Ν. Δ. δεν παρουσίασε μία ενιαία άποψη. Ο κ. Αρ. Ντινόπουλος παρουσιάστηκε μάλλον αρνητικός στην αποκέντρωση του ΟΚΑΝΑ στα νοσοκομεία, ενώ ο κ. Μ. Σαλμάς υποστήριξε την παλαιότερη θέση του να συνταγογραφούνται τα υποκατάστατα από εξουσιοδοτημένους γιατρούς. Ο υπουργός όμως αντέτεινε ότι ο τομεάρχης της Ν. Δ. κ. Θ. Γιαννόπουλος συμφώνησε με τη λύση των νοσοκομείων. Η κ. Ουρανία Παπαδάκη (ΛΑΟΣ) έκρινε απαράδεκτη την κίνηση του υπ. Δικαιοσύνης να κάνει λόγο στο ενημερωτικό σημείωμα προς τον Τύπο για το νέο ν/σ στη δυνατότητα καλλιέργειας δενδρυλλίων κασίς για ίδια χρήση.

**Σε συζήτηση,  
στη Βουλή,  
για τη χορήγηση  
υποκατάστατων  
ναρκωτικών.**

Φ. ΚΑΛΛΙΑΓΚΟΠΟΥΛΟΣ

**ΣΕ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ** και ερώτηση στη Βουλή για την «ανύπαρκτη πολιτική αιμοδοσίας με χιλιάδες μονάδες "πλάσματος" να κινδυνεύουν με καταστροφή και το Ελληνικό Δημόσιο να μπαίνει πιθανώς σε περιπέτεια εκατομμυρίων ευρώ», προχώρησε χθες ο τομεάρχης Υγείας της Ν.Δ., καθηγητής **Αθ. Γιαννόπουλος**. Ο καθηγητής καταγγέλλει στον «Ε.Τ.» ότι 25.000 φιάλες πλάσματος πρόκειται να καταστραφούν επειδή τις στείλαμε στην ολλανδική εταιρία με την οποία συνεργαζόμαστε, χωρίς να προηγηθεί ο απαραίτητος μοριακός έλεγχος για μεταδοτικές ασθένειες...

Το «πλάσμα» αίματος συγκεντρώνεται στο

► **ΑΘ. ΓΙΑΝΝΟΠΟΥΛΟΣ: ΤΟ ΔΗΜΟΣΙΟ ΑΘΕΤΕΙ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ, ΠΕΤΩΝΤΑΣ ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΕΥΡΩ**

## Στον κάδο των αχρήστων 25.000 φιάλες «πλάσματος»

Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, αποθηκεύεται και τελικά αποστέλλεται (βάσει σύμβασης από το 2001) στην Ολλανδία για κλασματοποίηση και παρασκευή παραγώγων αίματος, που θα καλύψουν τις ανάγκες του ελληνικού κράτους. Αλλά όπως καταγγέλλει στον «Ε.Τ.» ο κ. Γιαννόπουλος, «δεν τηρήσαμε τις υποδείξεις που μας είχαν γίνει σχετικά με το μοριακό έλεγχο του αίματος και έτσι οι Ολλανδοί δεν δέχονται τις μονάδες που στείλαμε, με αποτέλεσμα μια

ποσότητα άνω των 25.000 φιαλών να κινδυνεύει να καταστραφεί».

Η σύμβαση με την εν λόγω εταιρία δεν περιλαμβάνει χρηματική αμοιβή της, αλλά την παρακράτηση μέρους των παραγώγων τα οποία θα προκύψουν από το πλάσμα... Αλλά η καταστροφή όλων αυτών των φιαλών θα μας αναγκάσει να πληρώσουμε εκατομμύρια ευρώ για την αγορά παραγώγων από άλλες εταιρίες... «Δεν έχουμε τη δυνατότητα να παράξου-

με μόνοι μας προϊόντα πλάσματος και είμαστε αναγκασμένοι να αγοράσουμε τις ποσότητες αυτές από διάφορες εταιρίες της Ε.Ε.», δηλώνει ο κ. Γιαννόπουλος και υπενθυμίζει ότι το ίδιο πρόβλημα είχε προκύψει το 2001 οπότε μας κατήγγειλε τη σύμβαση ο Ελβετικός Ερυθρός Σταυρός και τότε προχωρήσαμε στη συνεργασία με τους Ολλανδούς. Σύμφωνα με τον υπεύθυνο του τομέα Υγείας της Ν.Δ., «η ελληνική αιμοδοσία βρίσκεται σε αδιέξοδο».