

ΣΦΕΕ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ Συνέντευξη Τύπου Νέος Κώδικας Δεοντολογίας WEB Monitoring Report Τετάρτη, 19 Δεκεμβρίου 2012

Τίτλος :

Αυστηροί κανόνες στην προώθηση προϊόντων από τον

ΣΦΕΕ

Οι «παραβάτες» θα αναρτώνται στο διαδίκτυο και θα διαγράφονται από το Σύνδεσμο

Μέσο :

<http://www.tovima.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=489372>

Αυστηρούς κανόνες στην προώθηση των φαρμάκων και «πλαφόν» στις χορηγίες των επιστημονικών συνεδρίων, θέτουν οι ίδιες οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις.

Ο νέος Κώδικας Δεοντολογίας, που στοχεύει στην αυτορρύθμιση του κλάδου, παρουσιάστηκε σήμερα, Τρίτη, από τους εκπροσώπους του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), στο πλαίσιο εκδήλωσης που διοργανώθηκε με την Αιγίδα του υπουργείου Υγείας.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΣΦΕΕ κ. **Κωνσταντίνο Φρουζή**, η χώρα μας διέρχεται μία μεγάλη κρίση και ο κλάδος των φαρμακευτικών επιχειρήσεων δίνει το μήνυμα για περισσότερη διαφάνεια.

«Ως βιομηχανία - ηγέτης που είμαστε, οφείλουμε να δώσουμε το παράδειγμα μίας άλλης νοοτροπίας, προσαρμοσμένης στην εποχή μας. Στην Ελλάδα της κρίσης», είπε ο κ. Φρουζής.

«Η νοοτροπία αυτή», συνέχισε, *«θα συμβάλει θετικά στην προσπάθεια που πρέπει να κάνει η χώρα μας, για να οδηγηθεί σε τροχιά αξιοπιστίας και ανάπτυξης. Δεσμευόμαστε να εντείνουμε την προσπάθεια, ώστε να συμβάλλουμε στη διαρκή ενημέρωση και επιμόρφωση της επιστημονικής κοινότητας. Το 2002, με τον πρώτο Κώδικα Δεοντολογίας μπήκαν τα θεμέλια. Το 2012, ο Κώδικας Δεοντολογίας γίνεται ακόμη πιο αυστηρός. Βάζουμε τον πήχη ακόμη πιο ψηλά. Τόσο ψηλά, όσο αρμόζει σε μία ηγέτιδα βιομηχανία και στο αύριο της χώρας».*

Ο πρόεδρος της Επιτροπής Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ, κ. **Μάρκος Γερασόπουλος** πρόσθεσε ότι ο Κώδικας Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ είναι εναρμονισμένος με διεθνείς κανόνες πρακτικών, οι οποίες διέπουν τη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων παγκοσμίως. Στην Ελλάδα, ο ΣΦΕΕ συνεργάστηκε με τους αρμοδίους του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) για την αναθεώρηση του Κώδικα.

Σημειώνεται ότι οι εταιρείες που θα παραβαίνουν τον Κώδικα θα αναρτώνται στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ και θα καταβάλουν χρηματικό πρόστιμο. Σε περίπτωση υποτροπής θα διαγράφονται από το Σύνδεσμο.

Πρωτοφανής υστέρηση εσόδων για την Ελλάδα

«Η πατρίδα μας δοκιμάζεται από βαθειά οικονομική κρίση και παρουσιάζει πρωτοφανή υστέρηση εσόδων, η οποία αγγίζει και τον τομέα της υγείας», ανέφερε στο χαιρετισμό του ο υπουργός Υγείας κ. **Αντρέας Λυκουρέντζος**.

Ο υπουργός ανέφερε ότι η υπερσυνταγογράφηση, η πολυφαρμακία και η επιζήτηση της αλόγιστης κερδοφορίας δεν ανταποκρίνονται στις πραγματικές ιατροφαρμακευτικές ανάγκες του ασθενή, υποβαθμίζουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και υπονομεύουν το δημόσιο συμφέρον.

«Ο νέος επικαιροποιημένος Κώδικας Δεοντολογίας και Διαφάνειας κινείται θετικά και θεσπίζει αυστηρότερα κριτήρια στη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων, τα οποία συμβάλλουν στην καταπολέμηση και εκ μέρους του ΣΦΕΕ των ανωτέρω απαράδεκτων και νοσηρών καταστάσεων στη διάθεση του φαρμάκου», πρόσθεσε ο υπουργός.

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ κ. **Γιάννης Τούντας**, σημείωσε τη σημαντική συμβολή του Κώδικα στην αντιμετώπιση πολλών στρεβλώσεων, οι οποίες χαρακτηρίζουν τον τομέα του φαρμάκου.

«Στρέβλωση είναι ότι το 2010 είχαμε περισσότερες από 2.000 αιτήσεις για επιχορηγούμενες επιστημονικές εκδηλώσεις. Τα δύο τελευταία χρόνια, έχουν γίνει σημαντικά βήματα. Οι αιτήσεις για συνέδρια το 2011 ήταν 1.088 και το 2012 είναι 700. Για συνέδρια στο εξωτερικό δόθηκαν μόνο δύο άδειες, για την Κύπρο και την Κωνσταντινούπολη, για εθνικούς λόγους, ενώ οι προϋπολογισμοί μειώθηκαν κατά 40%», είπε ο κ. Τούντας.

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ πρότεινε να δίδεται πιστοποιητικό παρακολούθησης, μόνον εφόσον το συνέδριο παρακολουθείται από ένα συγκεκριμένο ποσοστό γιατρών, καθώς και να δοθούν κίνητρα στις εταιρείες για παρακολούθηση συνεδρίων και μέσω διαδικτύου.

Φορολογικός έλεγχος των ΕΛΚΕ

Να υπάρξει νομοθετική ρύθμιση, ώστε οι ειδικοί λογαριασμοί των Πανεπιστημίων (ΕΛΚΕ) και των Υγειονομικών Περιφερειών (ΕΛΚΕΑ) να υφίστανται και φορολογικό έλεγχο, πρότεινε ο γενικός επιθεωρητής Δημόσιας Υγείας κ. **Λεάνδρος Ρακιντζής**.

«Ο Κώδικας αποτελεί ένα χρήσιμο εργαλείο πάταξης της διαφθοράς της δημόσιας και ιδιωτικής Υγείας, κυρίως μέσω της συμμετοχής στα συνέδρια, που πολλές φορές είναι αποτέλεσμα υλόγειων διαδρομών, οι οποίες έχουν ως αποτέλεσμα την υπερσυνταγογράφηση. Εάν τηρηθεί αμετάκλητα, θα αποφέρει αποτελέσματα, διότι θα σταματήσουν τα τουριστικά συνέδρια», είπε ο κ. Ρακιντζής. Πρόσθεσε δε, ότι σε οποιοδήποτε σύστημα Υγείας, επίκεντρο είναι ο γιατρός, ο οποίος διατάσσει πληθώρα άχρηστων εξετάσεων και δίνει φάρμακα, τα οποία δεν βοηθούν πάντα τον ασθενή.

Σύμφωνα με τον διοικητή του ΕΟΠΥΥ κ. **Λευτέρη Παπαγεωργόπουλο**, η Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών εντόπισε γιατρούς με υψηλά ποσοστά συνταγογράφησης φαρμάκων συγκεκριμένων εταιρειών. *«Οι υποθέσεις διερευνώνται και έχουν κοινοποιηθεί όλες στις αρμόδιες αρχές»,* είπε.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) κ. **Γιώργος Πατούλης**, είπε ότι υπεύθυνο για την πολυφαρμακία είναι το κράτος. *«Από ένα ολόκληρο σύστημα φταίει ο γιατρός ο οποίος εργάζεται για 1.000 ευρώ;»,* ρώτησε ο κ. Πατούλης.

Στο ίδιο πνεύμα μίλησε και ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου κ. **Μιχάλης Βλασταράκος**. *«Για το πρόβλημα δεν ευθύνονται μόνον οι γιατροί. Ευθύνονται οι κακές πολιτικές, οι διοικήσεις, όλοι οι κοινωνικοί εταίροι και οι γιατροί.»*

Το 1/3 των περιστατικών διαφθοράς στην Υγεία



Ο πρόεδρος της Οργάνωσης «Διεθνής Διαφάνεια Ελλάς», καθηγητής κ. **Κώστας Μπακούρης**, επικαλέστηκε στοιχεία έρευνας της Διεθνούς Διαφάνειας, σύμφωνα με τα οποία ο χώρος της Υγείας εμφανίζει το ένα τρίτο των περιστατικών διαφθοράς.

«Το παγκόσμιο κόστος για την Υγεία εκτιμάται ότι ανέρχεται στα 3 τρισεκατομμύρια δολάρια. Είναι, όμως, δύσκολο να προσδιοριστεί το κόστος της διαφθοράς», ανέφερε.

Ο διοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας κ. **Βασίλης Κοντοζαμάνης**, ανέφερε ότι το θέμα δεν είναι μόνο τα ταξίδια. *«Ο Κώδικας πρέπει να αποτελέσει όχημα στόχων Πολιτείας και εταιρειών για την πρόσβαση των ασθενών σε ποιοτική περίθαλψη»,* είπε.

Στην εκδήλωση παραβρέθηκε και η επικεφαλής του Γραφείου Αθηνών της Task Force κυρία **Georgette Lalis**, η οποία ανέφερε ότι οι μη αποδεκτές πρακτικές και η αμέλεια στη δεοντολογία ζημιώνει συνολικά την κοινωνία.



Τίτλος :

ΣΦΕΕ: Νέο αυστηρότερο πλαίσιο αυτορρύθμισης του κλάδου

Μέσο :

<http://www.imerisia.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26519&subid=2&pubid=112966360>

Ένα νέο, αυστηρότερο πλαίσιο αυτορρύθμισης του κλάδου, παρουσίασε σήμερα το προεδρείο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), στο πλαίσιο ειδικής εκδήλωσης παρουσίασης του νέου επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας, υπό την Αιγίδα του Υπουργείου Υγείας.

Ο αναθεωρημένος Κώδικας Δεοντολογίας καθορίζει μία σειρά από πιο "σφιχτούς" κανόνες στην προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων, ορίζει "πλαφόν" στις χορηγίες για τα Συνέδρια και διαμορφώνει συγκεκριμένους όρους για τη συμμετοχή των επαγγελματιών υγείας σε αυτά.

Επιπλέον, η αναθεώρηση απαντά και στην ανάγκη να τεθούν συγκεκριμένα όρια στις δωρεές, να θεσπιστούν κριτήρια σε ότι αφορά τις έρευνες αγοράς καθώς και να διευκρινιστούν ορισμένες παράμετροι αναφορικά με την παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών.

Αποτελεί μία μετεξέλιξη του πρώτου Κώδικα Δεοντολογίας, ο οποίος είχε θεσπιστεί το 2002, "Διαφάνεια στην πράξη. Απαντώντας στα σημεία των καιρών και στην εποχή που ζούμε", όπως ανέφερε χαρακτηριστικά ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Κωνσταντίνος Φρουζής.

Σύμφωνα με τον κ. Φρουζή, η χώρα μας διέρχεται μία μεγάλη κρίση και ο κλάδος των φαρμακευτικών επιχειρήσεων δίνει το μήνυμα για περισσότερη διαφάνεια: "Ως βιομηχανία - ηγέτης που είμαστε, οφείλουμε να δώσουμε το παράδειγμα μίας άλλης νοοτροπίας, προσαρμοσμένης στην εποχή μας. Στην Ελλάδα της κρίσης", είπε χαρακτηριστικά, για να τονίσει "η νοοτροπία αυτή, θα συμβάλει θετικά στην προσπάθεια που πρέπει να κάνει η χώρα μας, για να οδηγηθεί σε τροχιά αξιοπιστίας και ανάπτυξης. Δεσμευόμαστε να εντείνουμε την προσπάθεια, ώστε να συμβάλλουμε στη διαρκή ενημέρωση και επιμόρφωση της επιστημονικής κοινότητας. Το 2002, με τον πρώτο Κώδικα Δεοντολογίας μπήκαν τα θεμέλια. Το 2012, ο Κώδικας Δεοντολογίας γίνεται ακόμη πιο αυστηρός. Βάζουμε τον πήχη ακόμη πιο ψηλά. Τόσο ψηλά, όσο αρμόζει σε μία ηγέτιδα βιομηχανία και στο αύριο της χώρας".

Ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ εξήρε τα μέλη του Συνδέσμου για τη συλλογική προσπάθεια που κατέβαλαν, προκειμένου να αναθεωρηθεί ο Κώδικας Δεοντολογίας και υπογράμμισε το γεγονός πως "οι νέες ρυθμίσεις εγκρίθηκαν ομόφωνα στη γενική συνέλευση του Συνδέσμου που έγινε στις αρχές Νοεμβρίου."

Ο Πρόεδρος της Επιτροπής Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ, κ. Μάρκος Γερασόπουλος ανέφερε ότι "ο Κώδικας Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ είναι εναρμονισμένος με διεθνείς κανόνες πρακτικών, οι οποίες διέπουν τη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στην Ευρώπη και παγκοσμίως. Σε ό,τι αφορά στη χώρα μας, έχουμε συνεργαστεί με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) για την αναθεώρησή του. Με την επικαιροποίηση του Κώδικα κάνουμε το αυτορρυθμιστικό πλαίσιο ακόμη πιο αυστηρό: περισσότερα πεδία κάλυψης στη δραστηριοποίησή μας, μεγαλύτερες κυρώσεις, διπλασιασμό των προστίμων στα μέλη που δεν συμμορφώνονται".

Εκστρατεία Ενημέρωσης & Στήριξη Φορέων

Από τον Νοέμβριο όπου πραγματοποιήθηκε η Γενική Συνέλευση του ΣΦΕΕ και οριστικοποιήθηκε η επικαιροποίηση του Κώδικα Δεοντολογίας, ο Σύνδεσμος έχει ξεκινήσει μία



ενημερωτική εκστρατεία προς τους φορείς, από τους οποίους ζητήθηκε να συνεισφέρουν ο καθένας μέσα από την δική του θεσμική δραστηριοποίηση, στην εφαρμογή του Κώδικα Δεοντολογίας και την επίτευξη των στόχων του.

Η εκστρατεία κορυφώθηκε με τη σημερινή εκδήλωση παρουσίασης του Κώδικα Δεοντολογίας στους πολιτειακούς και θεσμικούς εκπροσώπους, η οποίοι χαιρέτησαν και στήριξαν την πρωτοβουλία του ΣΦΕΕ.

Συγκεκριμένα, στην εκδήλωση παρέστησαν η επικεφαλής Γραφείου Αθηνών της Task Force για την Ελλάδα κ. Ζωρζέττα Λάλη, ο Πρόεδρος του ΕΟΦ καθηγητής κ. Γιάννης Τούντας, ο γενικός διευθυντής Δημόσιας Διοίκησης κ. Λέανδρος Ρακιντζής, ο Πρόεδρος της Οργάνωσης "Διεθνής Διαφάνεια Ελλάς" Καθηγητής κ. Κώστας Μπακούρης, ο Πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου κ. Μιχάλης Βλασταράκος, ο Διοικητής του ΕΟΠΥΥ κ. Ελευθέριος Παπαγεωργόπουλος, ο Διοικητής της 1ης ΥΠΕ Αττικής κ. Βασίλης Κοντοζαμάνης, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γιώργος Πατούλης, η Πρόεδρος του ΙΣΠ κ. Βαρβάρα Ανεμοδουρά, ο Πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών κ. Αθανάσιος Σκουτέλης και ο Πρόεδρος της Διεθνούς Ένωσης Ιατρικών Επισκεπτών κ. Γεράσιμος Κονιδάρης.

Ημέρα Κώδικα

Η 28η Ιανουαρίου 2013, ορίστηκε ως Ημέρα του Κώδικα Δεοντολογίας, καθώς το σύνολο των ιατρικών επισκεπτών, απ' όλες τις επιχειρήσεις του κλάδου, θα επικοινωνεί τις αρχές του Κώδικα στους γιατρούς, τους οποίους θα επισκέπτονται σε ολόκληρη τη χώρα.

Ο ΣΦΕΕ, στο ανωτέρω πλαίσιο, διαμορφώνει, επίσης, ειδική ενότητα για τον Κώδικα Δεοντολογίας στην ιστοσελίδα του, όπου θα αναρτώνται δημόσια όλες οι δωρεές, επιχορηγήσεις ή παροχές σε είδος προς μη κερδοσκοπικά ιδρύματα και δημόσια νοσοκομεία. Θα δημιουργηθεί ειδικός κατάλογος, με βάση τα πρότυπα του αντίστοιχου καταλόγου της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (EFPIA), για την αξιολόγηση των συνεδρίων. Ο κατάλογος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ.

Νέες Ρυθμίσεις - Αναλυτικά

Οι βασικές τροποποιήσεις του νέου Κώδικα σε σχέση με τον προηγούμενο είναι οι εξής:

Δωρεές:

- Ορίζεται στο 1% του συνολικού κύκλου εργασιών το μέγιστο ποσό που μπορούν να διαθέσουν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις για σκοπό δωρεάς
- Στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ θα αναρτούνται πλέον δημόσια όλες οι δωρεές, επιχορηγήσεις ή παροχές σε είδος προς μη κερδοσκοπικά ιδρύματα και δημόσια νοσοκομεία ανά φαρμακευτική επιχείρηση
- Τίθενται συγκεκριμένα κριτήρια για την έγκριση δωρεών, όπως για παράδειγμα είναι πλέον υποχρεωτική η υπογραφή συμβάσεων, το απόσπασμα του ΔΣ, η επιβεβαίωση από τον δωρολήπτη αξιοποίησης της δωρεάς για το συμφωνηθέντα σκοπό.

Συνέδρια & Επιστημονικές Εκδηλώσεις - Ο ΣΦΕΕ υιοθετεί ένα πιο αυστηρό πλαίσιο όσον αφορά στη διεξαγωγή των Συνεδρίων και των Επιστημονικών Εκδηλώσεων:

- Θεσπίζονται περιορισμοί στον αριθμό των γιατρών και των συμμετοχών τους στα Συνέδρια και τις επιστημονικές εκδηλώσεις.
- Απορρίπτονται Συνέδρια τα οποία διοργανώνονται σε τοποθεσίες γνωστές για τον ψυχαγωγικό τους ή/και ιδιαίτερα πολυτελή χαρακτήρα (π.χ. spa, resorts, casino κλπ.)
- Ορίζεται η τουριστική περίοδος (θερινή: 10/6-20/9 & χειμερινή: 10/12 – τέλος Φεβρουαρίου) και δεν επιτρέπονται οι τουριστικοί προορισμοί κατά τη διάρκεια των τουριστικών περιόδων.
- Ο ΣΦΕΕ θα καταρτίσει λίστα ανάλογη με αυτή της EFPIA (e4ethics) για όλα τα Συνέδρια, η οποία θα δημοσιοποιείται στην ιστοσελίδα του.
- Δεν επιτρέπεται η συμμετοχή συνοδών μελών σε οποιαδήποτε δραστηριότητα ακόμα και αν υπάρχει ίδια κάλυψη εξόδων.
- Περιορίζονται οι χορηγίες των φαρμακευτικών επιχειρήσεων για Συνέδρια και τίθενται συγκεκριμένα ανώτατα όρια.

Παροχή Συμβουλευτικών Υπηρεσιών Επαγγελματιών Υγείας προς Φαρμακευτικές Επιχειρήσεις:



Ο νέος επικαιροποιημένος Κώδικας προβλέπει συγκεκριμένο ανώτατο όριο ετήσιας αμοιβής και θεσπίζει μέσω εσωτερικών διαδικασιών κλίμακες εύλογης αγοραίας αξίας πληρωμών για τυπικές υπηρεσίες και κατηγορίες επαγγελματιών υγείας λαμβάνοντας υπόψη τη βαθμίδα του επαγγελματία υγείας, το χρόνο απασχόλησης και το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας

Έρευνες Αγοράς σε επαγγελματίες Υγείας:

Επιχειρείται για πρώτη φορά η εισαγωγή κριτηρίων και η υιοθέτηση των αρχών του Συνδέσμου Εταιριών Έρευνας Αγοράς Ευρώπης σε ότι αφορά τη διενέργεια έρευνας αγοράς.

Διαδικασία Ελέγχου Εφαρμογής του Κώδικα:

- Διπλασιάζονται οι ποινές, σε περίπτωση μη εφαρμογής των ρυθμίσεων του Κώδικα και δίνεται αρμοδιότητα στην Επιτροπή Κώδικα Δεοντολογίας & Διαφάνειας του ΣΦΕΕ να εξετάζει αυτεπάγγελτα υποθέσεις .
- Ενισχύεται η διαφάνεια μέσω της δημοσίευσης και ανάρτησης στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ όλων των Αποφάσεων τόσο της Πρωτοβάθμιας όσο και της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής
- Προβλέπεται διαγραφή φαρμακευτικής εταιρείας μέλος του ΣΦΕΕ σε περίπτωση μη συμμόρφωσής της με την απόφαση της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής.
- Ενισχύεται το πλαίσιο ελέγχου εφαρμογής του Κώδικα Δεοντολογίας.



Τίτλος :

Επτά προτάσεις από τον πρόεδρο του ΕΟΦ για την ανασυγκρότηση του ΕΣΥ Υπαγωγή όλων των πρωτοβάθμιων μονάδων υγείας του ΕΟΠΥΥ στο σύστημα

Μέσο :

<http://www.tovima.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=489281>

Το ΕΣΥ κινδυνεύει να καταρρεύσει όχι μόνο λόγω έλλειψης πόρων, αλλά και εξαιτίας του αναχρονιστικού κρατισμού του, της αναιμικής του Διοίκησης και της ανοργάνωτης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία του ελληνικού πληθυσμού που ήδη πλήττεται από την οικονομική κρίση.

Την παραπάνω επισήμανση έκανε ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) κ. **Γιάννης Τούντας**, σε ομιλία του κατά τη διάρκεια 8ου Πανελληνίου Συνεδρίου για τη Διοίκηση, τα Οικονομικά και τις Πολιτικές της Υγείας, στην ενότητα «Τομέας Υγείας - η επόμενη μέρα». Παράλληλα, διατύπωσε επτά προτάσεις για την ανασυγκρότηση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

Όπως είπε ο κ. Τούντας, πρέπει να διαμορφωθεί ένα πενταετές Σχέδιο Εθνικής Πολιτικής Υγείας με την ευρύτερη δυνατή διακομματική συνεργασία και κοινωνική συναίνεση, έτσι ώστε να υπάρχει συνέχεια και συνέπεια στις ασκούμενες πολιτικές υγείας, συμπαράταξη και όχι αντιπαλότητα με τους κοινωνικούς εταίρους και διαπραγματευτική ισχύς απέναντι στην τρόικα, για να αναθεωρηθούν ορισμένα λανθασμένα μέτρα, όπως είναι σύνδεση των δαπανών υγείας συμπεριλαμβανομένων των φαρμάκων με το συνεχώς μειούμενο ΑΕΠ.

Η ανάπτυξη και λειτουργία ενός ολοκληρωμένου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που αποτελεί ακόμη ζητούμενο για τη χώρα μας, καθίσταται ακόμη πιο επιτακτική, γιατί η οικονομική κρίση απαιτεί τη μετατόπιση της δαπανηρής νοσοκομειακής περίθαλψης σε σύγχρονες και αποτελεσματικές πρωτοβάθμιες υπηρεσίες.

«Για το σκοπό αυτό», συνέχισε, «απαιτείται η υπαγωγή όλων των πρωτοβάθμιων μονάδων υγείας του ΕΟΠΥΥ στο ΕΣΥ, ώστε και ο ΕΟΠΥΥ να λειτουργήσει ως ισχυρός



διαπραγματευτής και αγοραστής δημόσιων και ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας για όλους τους ασφαλισμένους και το ΕΣΥ να γίνει επιτέλους ένα ολοκληρωμένο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Η ανασυγκρότηση του Νοσοκομειακού Τομέα με τις αναγκαίες συγχωνεύσεις ή μετατροπές, δε θα πρέπει να πραγματοποιηθεί μόνο με κριτήρια διοικητικής επάρκειας και δημοσιονομικής αποδοτικότητας, αλλά κυρίως με βάση τις ανάγκες υγείας του πληθυσμού κάθε περιφέρειας, μιας και σήμερα παρατηρούνται σοβαρές ανισότητες στη γεωγραφική κατανομή νοσοκομειακών κλινικών και εργαστηρίων, καθώς και των εργαζομένων σε αυτές».

Ο κ. Τούντας πρόσθεσε ότι το ΕΣΥ δεν πρέπει να διοικείται από το γραφείο του εκάστοτε υπουργείου Υγείας, και ότι πρέπει να μετατραπεί σε ένα σύγχρονο δημόσιο Οργανισμό, με κεντρικό όργανο σχεδιασμού, συντονισμού και ελέγχου και επαγγελματική διοίκηση στα Νοσοκομεία, όπως συμβαίνει σε κάθε Ευρωπαϊκό Δημόσιο Σύστημα Υγείας.

«Το νέο ΕΣΥ», σημείωσε, «θα πρέπει να αναπτύξει σχέση συνεργασίας και συμπληρωματικότητας με τον ιδιωτικό τομέα, με την καθιέρωση ποικίλων εργασιακών σχέσεων και τη δημιουργία συμπράξεων, κυρίως σε κρίσιμους αναπτυξιακούς τομείς όπως είναι ο Ιατρικός Τουρισμός».



Τίτλος :

Νέος επικαιροποιημένος κώδικας δεοντολογίας από τον ΣΦΕΕ

Μέσο :

http://ygeiaonline.gr/index.php?option=com_content&view=article&id=8539:cpqaz&catid=124:healthpolic

Δημοσίευμα:

http://ygeiaonline.gr/index.php?option=com_content&view=article&id=8539:cpqaz&catid=124:healthpolic

Το νέο επικαιροποιημένο κώδικα Δεοντολογίας παρουσίασε ο ΣΦΕΕ σε εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε την Τρίτη 18 Δεκεμβρίου, παρουσία πλήθους εκπροσώπων του ιατρικού και φαρμακευτικού κόσμου.

Τον Πρόεδρο του ΣΦΕΕ κο Φρουζή και τον Πρόεδρο της Επιτροπής Κώδικα Δεοντολογίας κο Γερασιμόπουλο συνεχάρη, κατά το χαιρετισμό του ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κος Γιώργος Πατούλης, αναφερόμενος στη δημόσια υγεία, τον ιατρικό πληθωρισμό, τον εξορθολογισμό και την αναγκαιότητα ιατρικής εξέτασης και συνταγής πριν τη χορήγηση φαρμάκων.

Ο κος Πατούλης στάθηκε στις βασικές αρχές του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας που αποτελούν τους πυλώνες της αξιόπιστης Υγείας και της Κοινωνικής Αλληλεγγύης, θίγοντας καίριες νομοθετικές αλλαγές που αντίκεινται στον κώδικα δεοντολογίας σχετικά με τη συνταγογράφηση και τη μετάθεση της Θεραπείας του Ασθενή σε μη Γιατρούς που θέτει σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή του ασθενή, η οποία αντίκειται όχι μόνο στην Ιατρική αλλά και στη Φαρμακευτική Δεοντολογία.

Επίσης, η άσκηση της Ιατρικής, η οποιαδήποτε ιατρική πράξη και εξέταση, σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, πρέπει να γίνεται μέσα σε προσδιορισμένα χωροταξικά όρια, σε χώρους, που έχουν εγκριθεί από τους οικείους ιατρικούς συλλόγους. Ταυτόχρονα, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ τόνισε ότι οποιαδήποτε ιατρική πράξη γίνεται μόνο από το γιατρό, ούτε από τους χημικούς, ούτε από τους βιολόγους και σημείωσε χαρακτηριστικά ότι κάθε πράξη ή υπηρεσία που έχει σκοπό τη διάγνωση οποιασδήποτε νοσολογικής οντότητας στον ανθρώπινο οργανισμό είναι ιατρική πράξη.



«Το ιατρικό λειτούργημα ασκείται σύμφωνα με τους γενικά αποδεκτούς και ισχύοντες κανόνες της ιατρικής επιστήμης. Διέπεται από απόλυτο σεβασμό στην ανθρώπινη ζωή και την ανθρώπινη αξιοπρέπεια και απευθύνεται σε όλους τους ανθρώπους χωρίς καμία διάκριση. Εκπροσωπώντας 27.000 γιατρούς, ως Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, θα σταθώ σε κάποια κρίσιμα σημεία της δεοντολογίας αυτής που σήμερα φαίνεται κάποιο να ξεχνούν. Ο λειτουργός Υγείας δεν πρέπει ποτέ να ξεχνά ότι επιτελεί υψηλότατο ανθρωπιστικό έργο σε κάθε του περιστατικό, σε κάθε του ασθενή. Ίσως η άσκηση της Ιατρικής και η ευθύνη του θεράποντα γιατρού προς τον ασθενή και την ασθένεια του είναι η πιο σπουδαία ανθρωπιστική πράξη που υπάρχει στην ανθρωπότητα.

Στόχος μας είναι να κατοχυρώσουμε τους κανόνες υγείας που έχει ανάγκη ο ελληνικός λαός, σε μια προσπάθεια δεοντολογίας, ηθικής και ανθρωπιάς που οφείλει να διέπει το ιατρικό λειτούργημα», δήλωσε χαρακτηριστικά ο κος Πατούλης.

Τους τομείς της Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ και τις ενότητες του νέου επικαιροποιημένου κώδικα παρουσίασαν ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ κος Κ Φρουζής και ο Πρόεδρος της Επιτροπής του Κώδικα Δεοντολογίας και Διαφάνειας του ΣΦΕΕ, κος Γερασσόπουλος, ενώ ομιλητές ήταν επίσης η επικεφαλής της Task Force κα Λαλη, ο Πρόεδρος του ΕΟΦ κος Γ Τούντας, ο Γενικός Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης κος Ρακιτζής, ο Πρόεδρος του ΠΙΣ κος Βλασταράκος, ο Πρόεδρος της Οργάνωσης «Διεθνής Διαφάνεια - Ελλάδα» κος Μπακούρης, ο Πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κος Παπαγεωργόπουλος, ο Διοικητής της 1ης ΥΠΕ κος Κοντοζαμάνης, ο Πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών κος Σκουτέλης, και ο Πρόεδρος Διεθνούς Ένωσης Συλλόγων Ιατρικών Επισκεπτών κος Κονιδάρης.

[Για δείτε τον επικαιροποιημένο Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ πατήστε εδώ](#)



Τίτλος :

Έως 30.000 ευρώ το "φακελάκι" στα νοσοκομεία

Μέσο :

<http://www.nooz.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.nooz.gr/greece/eos-30000-euro-to-fakelaki-sta-nosokomeia181212>

Από 100 έως και **30.000 ευρώ** κυμαίνονταν το «**φακελάκι**» για μια εγχείριση σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, ενώ για μια εγχείριση σε ιδιωτικό νοσοκομείο ήταν μεταξύ 150 και 7.000 ευρώ.

Ο «τιμοκατάλογος» του «γρηγορόσημου» στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας κυμαινόταν από 300 έως 20.000 ευρώ, ενώ η διεκπεραίωση ιατρικών εξετάσεων σε ιδιωτικές επιχειρήσεις υπηρεσιών υγείας κυμαίνονταν μεταξύ **30 και 500 ευρώ**, σύμφωνα με υπολογισμούς της Διεθνούς Διαφάνειας που περιλαμβάνονται στην έκθεση για το 2011.

Τα στοιχεία ανακοίνωσε σήμερα ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας, **Κώστας Μπακούρης**, κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην παρουσίαση του επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ).

Χαρακτηριστικά, ο κ. Μπακούρης ανέφερε τα εξής: «Το κόστος της διαφθοράς είναι εξαιρετικά σημαντικό. Αφενός υπάρχει το οικονομικό κόστος: παλιότερα είχε υπολογισθεί ότι μια αύξηση της διαφθοράς κατά 1% συνεπάγεται μείωση του κατά κεφαλήν Ακαθάριστου Εθνικού Προϊόντος κατά 2%. Αφετέρου υπάρχει το **ανθρωπιστικό κόστος**, το κοινωνικό κόστος, το κόστος στη δημόσια υγεία, το πολιτικό κόστος και το επιστημονικό κόστος και με αυτό εννοώ τον κλονισμό της εμπιστοσύνης της κοινής γνώμης».

Στην ίδια εκδήλωση ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) **Γιάννης Τούντας** αποκάλυψε στρέβλωση το γεγονός ότι υπάρχουν στη Ελλάδα περισσότερες από 200 ιατρικές επιστημονικές εταιρείες, αλλά και το γεγονός ότι είμαστε η μόνη χώρα στην Ευρώπη όπου τα ιατρικά συνέδρια ή η συμμετοχή των ιατρών δεν υποστηρίζονται από τους πολιτειακούς και κρατικούς φορείς, όπως τα νοσοκομεία στα οποία εργάζονται οι γιατροί.

Σε χαιρετισμό του ο υπουργός Υγείας, **Ανδρέας Λυκουρέντζος**, επεσήμανε ότι «για την ουσιαστική αναγέννηση του συστήματος της υγείας απαιτείται η σύναψη μίας έντιμης, ειλικρινούς και αλληλοδεσμευτικής κοινωνικής συμφωνίας μεταξύ όλων των εταίρων της



υγειονομικής κοινότητας, δηλαδή του Δημοσίου, των γιατρών, των φαρμακοποιών, των νοσηλευτών, των φαρμακευτικών εταιρειών, αλλά και των ίδιων των ασφαλισμένων».

Κατά τη διάρκεια της παρουσίασης του επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας των φαρμακευτικών εταιρειών, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, **Κώστας Φρουζής**, και ο πρόεδρος της επιτροπής Δεοντολογίας του Συνδέσμου, Μάρκος Γερασόπουλος, τόνισαν ότι το 2002, με τον πρώτο Κώδικα Δεοντολογίας μπήκαν τα θεμέλια και ότι το 2012, ο Κώδικας Δεοντολογίας γίνεται ακόμη πιο αυστηρός.

«Βάζουμε τον πήχη ακόμη πιο ψηλά. Τόσο ψηλά όσο αρμόζει σε μία ηγέτιδα βιομηχανία και στο αύριο της χώρας», επισήμανε ο κ. Φρουζής. Από την πλευρά του ο **Μ. Γερασόπουλος** τόνισε ότι ο Κώδικας «είναι εναρμονισμένος με τους διεθνείς κανόνες πρακτικών, οι οποίες **διέπουν τη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στην Ευρώπη και παγκοσμίως**».



Τίτλος :

Αυτορυθμίζονται οι εταιρείες φαρμάκου

Μέσο :

<http://www.iatronet.gr/>

Δημοσίευμα:

http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=20655

Ένα νέο, αυστηρότερο πλαίσιο αυτορρύθμισης του κλάδου, παρουσίασε την Τρίτη το προεδρείο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), στο πλαίσιο ειδικής εκδήλωσης παρουσίασης του νέου, επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας, υπό την αιγίδα του υπουργείου Υγείας.

Ο αναθεωρημένος Κώδικας Δεοντολογίας καθορίζει μία σειρά από πιο 'σφιχτούς' κανόνες στην προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων.

Ορίζει 'πλαφόν' στις χορηγίες για τα Συνέδρια και διαμορφώνει συγκεκριμένους όρους για τη συμμετοχή των επαγγελματιών Υγείας σε αυτά.

Επιπλέον, η αναθεώρηση απαντά και στην ανάγκη να τεθούν συγκεκριμένα όρια στις δωρεές, να θεσπιστούν κριτήρια σε ό,τι αφορά τις έρευνες αγοράς καθώς και να διευκρινιστούν ορισμένες παράμετροι αναφορικά με την παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών.

Αποτελεί μία μετεξέλιξη του πρώτου Κώδικα Δεοντολογίας, ο οποίος είχε θεσπιστεί το 2002, 'Διαφάνεια στην πράξη. Απαντώντας στα σημεία των καιρών και στην εποχή που ζούμε', όπως ανέφερε χαρακτηριστικά ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ κ. Κωνσταντίνος Φρουζής.

Κρίση

Σύμφωνα με τον κ. Φρουζή, η χώρα μας διέρχεται μία μεγάλη κρίση και ο κλάδος των φαρμακευτικών επιχειρήσεων δίνει το μήνυμα για περισσότερη διαφάνεια:

'Ως βιομηχανία - ηγέτης που είμαστε, οφείλουμε να δώσουμε το παράδειγμα μίας άλλης νοοτροπίας, προσαρμοσμένης στην εποχή μας'.

Στην Ελλάδα της κρίσης, η νοοτροπία αυτή, θα συμβάλλει θετικά στην προσπάθεια που πρέπει να κάνει η χώρα μας, για να οδηγηθεί σε τροχιά αξιοπιστίας και ανάπτυξης.

Δεσμευόμαστε να εντείνουμε την προσπάθεια, ώστε να συμβάλλουμε στη διαρκή ενημέρωση και επιμόρφωση της επιστημονικής κοινότητας.

Το 2002, με τον πρώτο Κώδικα Δεοντολογίας μπήκαν τα θεμέλια. Το 2012, ο Κώδικας Δεοντολογίας γίνεται ακόμη πιο αυστηρός.

Βάζουμε τον πήχη ακόμη πιο ψηλά. Τόσο ψηλά, όσο αρμόζει σε μία ηγέτιδα βιομηχανία και στο αύριο της χώρας'.



Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ εξήρε τα μέλη του Συνδέσμου για τη συλλογική προσπάθεια που κατέβαλαν, προκειμένου να αναθεωρηθεί ο Κώδικας Δεοντολογίας και υπογράμμισε το γεγονός πως 'οι νέες ρυθμίσεις εγκρίθηκαν ομόφωνα στη γενική συνέλευση του Συνδέσμου που έγινε στις αρχές Νοεμβρίου'.

Ο πρόεδρος της Επιτροπής Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ, κ. Μάρκος Γερασόπουλος ανέφερε ότι ο Κώδικας Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ είναι εναρμονισμένος με διεθνείς κανόνες πρακτικών, οι οποίες διέπουν τη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στην Ευρώπη και παγκοσμίως:

'Σε ό,τι αφορά στη χώρα μας, έχουμε συνεργαστεί με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) για την αναθεώρησή του.

Με την επικαιροποίηση του Κώδικα κάνουμε το αυτορρυθμιστικό πλαίσιο ακόμη πιο αυστηρό: περισσότερα πεδία κάλυψης στη δραστηριοποίησή μας, μεγαλύτερες κυρώσεις, διπλασιασμό των προστίμων στα μέλη που δεν συμμορφώνονται'.

Εκστρατεία

Από τον Νοέμβριο όπου πραγματοποιήθηκε η Γενική Συνέλευση του ΣΦΕΕ και οριστικοποιήθηκε η επικαιροποίηση του Κώδικα Δεοντολογίας, ο Σύνδεσμος έχει ξεκινήσει μία ενημερωτική εκστρατεία προς τους φορείς, από τους οποίους ζητήθηκε να συνεισφέρουν ο καθένας μέσα από τη δική του θεσμική δραστηριοποίηση, στην εφαρμογή του Κώδικα Δεοντολογίας και την επίτευξη των στόχων του.

Η εκστρατεία κορυφώθηκε με εκδήλωση παρουσίασης του Κώδικα Δεοντολογίας στους πολιτειακούς και θεσμικούς εκπροσώπους την Τρίτη.

Στην εκδήλωση παρέστησαν η επικεφαλής Γραφείου Αθηνών της Task Force για την Ελλάδα κ. Ζωρζέττα Λάλη, ο πρόεδρος του ΕΟΦ καθηγητής κ. Γιάννης Τούντας, ο γενικός διευθυντής Δημόσιας Διοίκησης κ. Λεάνδρος Ρακιντζής, ο πρόεδρος της Οργάνωσης 'Διεθνής Διαφάνεια Ελλάς' καθηγητής κ. Κώστας Μπακούρης, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου κ. Μιχάλης Βλασταράκος, ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ κ. Ελευθέριος Παπαγεωργόπουλος, ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ Αττικής κ. Βασίλης Κοντοζαμάνης, ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γιώργος Πατούλης, η πρόεδρος του ΙΣΠ κ. Βαρβάρα Ανεμοδουρά, ο πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών κ. Αθανάσιος Σκουτέλης και ο πρόεδρος της Διεθνούς Ένωσης Ιατρικών Επισκεπτών κ. Γεράσιμος Κονιδάρης.

Ημέρα

Η 28η Ιανουαρίου 2013, ορίστηκε ως Ημέρα του Κώδικα Δεοντολογίας, καθώς το σύνολο των ιατρικών επισκεπτών, απ' όλες τις επιχειρήσεις του κλάδου, θα επικοινωνεί τις αρχές του Κώδικα στους γιατρούς, τους οποίους θα επισκέπτονται σε ολόκληρη τη χώρα.

Ο ΣΦΕΕ, στο ανωτέρω πλαίσιο, διαμορφώνει, επίσης, ειδική ενότητα για τον Κώδικα Δεοντολογίας στην ιστοσελίδα του, όπου θα αναρτώνται δημόσια όλες οι δωρεές, επιχορηγήσεις ή παροχές σε είδος προς μη κερδοσκοπικά ιδρύματα και δημόσια νοσοκομεία.

Θα δημιουργηθεί ειδικός κατάλογος, με βάση τα πρότυπα του αντίστοιχου καταλόγου της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (EFPIA), για την αξιολόγηση των συνεδρίων. Ο κατάλογος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ.

Ρυθμίσεις

Οι βασικές τροποποιήσεις του νέου Κώδικα σε σχέση με τον προηγούμενο είναι οι εξής:



Δωρεές:

- Ορίζεται στο 1% του συνολικού κύκλου εργασιών το μέγιστο ποσό που μπορούν να διαθέσουν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις για σκοπό δωρεάς
- Στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ θα αναρτούνται πλέον δημόσια όλες οι δωρεές, επιχορηγήσεις ή παροχές σε είδος προς μη κερδοσκοπικά ιδρύματα και δημόσια νοσοκομεία ανά φαρμακευτική επιχείρηση
- Τίθενται συγκεκριμένα κριτήρια για την έγκριση δωρεών, όπως για παράδειγμα είναι πλέον υποχρεωτική η υπογραφή συμβάσεων, το απόσπασμα του ΔΣ, η επιβεβαίωση από τον δωρολήπτη αξιοποίησης της δωρεάς για το συμφωνηθέντα σκοπό.

Συνέδρια & Επιστημονικές Εκδηλώσεις - Ο ΣΦΕΕ υιοθετεί ένα πιο αυστηρό πλαίσιο όσον αφορά στη διεξαγωγή των Συνεδρίων και των Επιστημονικών Εκδηλώσεων:

- Θεσπίζονται περιορισμοί στον αριθμό των γιατρών και των συμμετοχών τους στα Συνέδρια και τις επιστημονικές εκδηλώσεις.
- Απορρίπτονται Συνέδρια τα οποία διοργανώνονται σε τοποθεσίες γνωστές για τον ψυχαγωγικό τους ή/και ιδιαίτερα πολυτελή χαρακτήρα (π.χ. spa, resorts, casino κλπ.).
- Ορίζεται η τουριστική περίοδος (θερινή: 10/6-20/9 & χειμερινή: 10/12 – τέλος Φεβρουαρίου) και δεν επιτρέπονται οι τουριστικοί προορισμοί κατά τη διάρκεια των τουριστικών περιόδων.
- Ο ΣΦΕΕ θα καταρτίσει λίστα ανάλογη με αυτή της ΕΦΠΙΑ (e4ethics) για όλα τα Συνέδρια, η οποία θα δημοσιοποιείται στην ιστοσελίδα του.
- Δεν επιτρέπεται η συμμετοχή συνοδών μελών σε οποιαδήποτε δραστηριότητα ακόμα και αν υπάρχει ίδια κάλυψη εξόδων.
- Περιορίζονται οι χορηγίες των φαρμακευτικών επιχειρήσεων για Συνέδρια και τίθενται συγκεκριμένα ανώτατα όρια.

Παροχή Συμβουλευτικών Υπηρεσιών Επαγγελματιών Υγείας προς Φαρμακευτικές Επιχειρήσεις:

Ο νέος επικαιροποιημένος Κώδικας προβλέπει συγκεκριμένο ανώτατο όριο ετήσιας αμοιβής και θεσπίζει μέσω εσωτερικών διαδικασιών κλίμακες εύλογης αγοραίας αξίας πληρωμών για τυπικές υπηρεσίες και κατηγορίες επαγγελματιών υγείας λαμβάνοντας υπόψη τη βαθμίδα του επαγγελματία υγείας, το χρόνο απασχόλησης και το είδος της παρεχόμενης υπηρεσίας

Έρευνες Αγοράς σε επαγγελματίες Υγείας:

Επιχειρείται για πρώτη φορά η εισαγωγή κριτηρίων και η υιοθέτηση των αρχών του Συνδέσμου Εταιριών Έρευνας Αγοράς Ευρώπης σε ότι αφορά τη διενέργεια έρευνας αγοράς.

Διαδικασία Ελέγχου Εφαρμογής του Κώδικα:

- Διπλασιάζονται οι ποινές, σε περίπτωση μη εφαρμογής των ρυθμίσεων του Κώδικα και δίνεται αρμοδιότητα στην Επιτροπή Κώδικα Δεοντολογίας & Διαφάνειας του ΣΦΕΕ να εξετάζει αυτεπάγγελα υποθέσεις.
- Ενισχύεται η διαφάνεια μέσω της δημοσίευσης και ανάρτησης στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ όλων των Αποφάσεων τόσο της Πρωτοβάθμιας όσο και της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής.
- Προβλέπεται διαγραφή φαρμακευτικής εταιρείας μέλος του ΣΦΕΕ σε περίπτωση μη συμμόρφωσής της με την απόφαση της Δευτεροβάθμιας Επιτροπής.
- Ενισχύεται το πλαίσιο ελέγχου εφαρμογής του Κώδικα Δεοντολογίας.

Δ.Κ



Τίτλος :

Από 300 έως 20.000 ευρώ το «φακελάκι» στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας

Μέσο :

<http://www.reporter.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.reporter.gr/%CE%95%CE%B9%CE%B4%CE%AE%CF%83%CE%B5%CE%B9%CF%82/%CE%9F%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CE%BD%CE%BF%CE%BC%CE%AF%CE%B1/item/214896-Apo-300-ews-20-000-eyrw-to-%C2%ABfakelaki%C2%BB-stis-dhmosies-yphresies-ygeias>

Από 100 έως και 30.000 ευρώ κυμαίνονταν το 2011 το «φακελάκι» για μια εγχείριση σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, ενώ για μια εγχείριση σε ιδιωτικό νοσοκομείο ήταν μεταξύ 150 και 7.000 ευρώ. Ο «τιμοκατάλογος» του «γρηγορόσημου» στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας κυμαίνονταν από 300 έως 20.000 ευρώ, ενώ η διεκπεραίωση ιατρικών εξετάσεων σε ιδιωτικές επιχειρήσεις υπηρεσιών υγείας κυμαίνονταν μεταξύ 30 και 500 ευρώ, σύμφωνα με υπολογισμούς της Διεθνούς Διαφάνειας.

Τα στοιχεία ανακοίνωσε σήμερα ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας, Κώστας Μπακούρης, κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην παρουσίαση του επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ).

«Το κόστος της διαφθοράς είναι εξαιρετικά σημαντικό. Αφενός υπάρχει το οικονομικό κόστος, που παλαιότερα είχε υπολογισθεί ότι μια αύξηση της διαφθοράς κατά 1% συνεπάγεται μείωση του κατά κεφαλήν ακαθάριστου εθνικού προϊόντος κατά 2%. Αφετέρου υπάρχει το ανθρωπιστικό κόστος, το κοινωνικό κόστος, το κόστος στη δημόσια υγεία, το πολιτικό κόστος και το επιστημονικό κόστος και με αυτό εννοώ τον κλονισμό της εμπιστοσύνης της κοινής γνώμης» συμπλήρωσε ο κ. Μπακούρης.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Γιάννης Τούντας υπογράμμισε, μεταξύ άλλων, πως «είναι στρέβλωση με ευθύνη της πολιτείας το γεγονός να έχουμε στη χώρα μας περισσότερες από 200 ιατρικές επιστημονικές εταιρείες, είναι στρέβλωση από πλευράς της πολιτείας το γεγονός ότι είμαστε η μόνη χώρα στην Ευρώπη όπου τα ιατρικά συνέδρια ή η συμμετοχή των ιατρών δεν υποστηρίζεται από τους πολιτειακούς και κρατικούς φορείς, δηλαδή δεν υποστηρίζονται από τα Νοσοκομεία, από τα Πανεπιστήμια, εκεί όπου εργάζεται ο γιατρός που εκεί κυρίως θα έπρεπε να βρει την υποστήριξη του για να συμμετέχει ή για να οργανώνει τέτοιου είδους δραστηριότητες».

Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος σε γραπτό χαιρετισμό του στην εκδήλωση, επεσήμανε ότι «για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση των υφισταμένων προβλημάτων και, το σημαντικότερο, για την ουσιαστική αναγέννηση του συστήματος της Υγείας απαιτείται η σύναψη μίας έντιμης, ειλικρινούς και αλληλοδεσμευτικής κοινωνικής συμφωνίας μεταξύ όλων των εταίρων της υγειονομικής κοινότητας».



Τίτλος :

**Ο τιμοκατάλογος του «γρηγορόσημου»
Έως και 30.000 ευρώ το «φακελάκι» στα νοσοκομεία**

Μέσο :

<http://news.in.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://news.in.gr/greece/article/?aid=1231227275>

Αθήνα

Από 100 έως και 30.000 ευρώ κυμαίνονταν το 2011 το «φακελάκι» για μια εγχείριση σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, ενώ για μια εγχείριση σε ιδιωτικό νοσοκομείο ήταν μεταξύ 150 και 7.000 ευρώ. Ο «τιμοκατάλογος» του «γρηγορόσημου» στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας κυμαινόταν από 300 έως 20.000 ευρώ, ενώ η διεκπεραίωση ιατρικών εξετάσεων σε ιδιωτικές επιχειρήσεις υπηρεσιών υγείας κυμαινόταν μεταξύ 30 και 500 ευρώ, σύμφωνα με υπολογισμούς της Διεθνούς Διαφάνειας.

Τα στοιχεία ανακοίνωσε σήμερα ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας, Κώστας Μπακούρης, κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην παρουσίαση του επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ).

«Το κόστος της διαφθοράς είναι εξαιρετικά σημαντικό. Αφενός υπάρχει το οικονομικό κόστος, που παλαιότερα είχε υπολογισθεί ότι μια αύξηση της διαφθοράς κατά 1% συνεπάγεται μείωση του κατά κεφαλήν ακαθάριστου εθνικού προϊόντος κατά 2%. Αφετέρου υπάρχει το ανθρωπιστικό κόστος, το κοινωνικό κόστος, το κόστος στη δημόσια υγεία, το πολιτικό κόστος και το επιστημονικό κόστος και με αυτό εννοώ τον κλονισμό της εμπιστοσύνης της κοινής γνώμης» συμπλήρωσε ο κ. Μπακούρης.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Γιάννης Τούντας υπογράμμισε, μεταξύ άλλων, πως «είναι στρέβλωση με ευθύνη της πολιτείας το γεγονός να έχουμε στη χώρα μας περισσότερες από 200 ιατρικές επιστημονικές εταιρείες, είναι στρέβλωση από πλευράς της πολιτείας το γεγονός ότι είμαστε η μόνη χώρα στην Ευρώπη όπου τα ιατρικά συνέδρια ή η συμμετοχή των ιατρών δεν υποστηρίζεται από τους πολιτειακούς και κρατικούς φορείς, δηλαδή δεν υποστηρίζονται από τα Νοσοκομεία, από τα Πανεπιστήμια, εκεί όπου εργάζεται ο γιατρός που εκεί κυρίως θα έπρεπε να βρει την υποστήριξή του για να συμμετέχει ή για να οργανώνει τέτοιου είδους δραστηριότητες».

Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος σε γραπτό χαιρετισμό του στην εκδήλωση, επεσήμανε ότι «για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση των υφισταμένων προβλημάτων και, το σημαντικότερο, για την ουσιαστική αναγέννηση του συστήματος της Υγείας απαιτείται η σύναψη μίας έντιμης, ειλικρινούς και αλληλοδεσμευτικής κοινωνικής συμφωνίας μεταξύ όλων των εταίρων της υγειονομικής κοινότητας».



Τίτλος :

ΣΦΕΕ : Πολύπλευρο το κόστος που προκύπτει από τα «φακελάκια» στις υπηρεσίες υγείας

Μέσο :

<http://www.kathimerini.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.kathimerini.gr/4dcgi/ w articles kathremote 1 18/12/2012 47504>

5

Από 100 έως και 30.000 ευρώ κυμαίνονταν το «φακελάκι» για μια εγχείριση σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, ενώ για μια εγχείριση σε ιδιωτικό νοσοκομείο ήταν μεταξύ 150 και 7.000 ευρώ. Ο «τιμοκατάλογος» του «γρηγορόσημου» στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας κυμαινόταν από 300 έως 20.000 ευρώ, ενώ η διεκπεραίωση ιατρικών εξετάσεων σε ιδιωτικές επιχειρήσεις υπηρεσιών υγείας κυμαινόταν μεταξύ 30 και 500 ευρώ, σύμφωνα με υπολογισμούς της Διεθνούς Διαφάνειας που περιλαμβάνονται στην έκθεση για το 2011.

Τα στοιχεία ανακοίνωσε σήμερα ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας, Κώστας Μπακούρης, κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην παρουσίαση του επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ).

Χαρακτηριστικά, ο κ. Μπακούρης ανέφερε τα εξής: «Το κόστος της διαφθοράς είναι εξαιρετικά σημαντικό. Αφενός υπάρχει το οικονομικό κόστος: παλιότερα είχε υπολογισθεί ότι μια αύξηση της διαφθοράς κατά 1% συνεπάγεται μείωση του κατά κεφαλήν Ακαθάριστου Εθνικού Προϊόντος κατά 2%. Αφετέρου υπάρχει το ανθρωπιστικό κόστος, το κοινωνικό κόστος, το κόστος στη δημόσια υγεία, το πολιτικό κόστος και το επιστημονικό κόστος και με αυτό εννοώ τον κλονισμό της εμπιστοσύνης της κοινής γνώμης».

Στην ίδια εκδήλωση ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Γιάννης Τούντας αποκάλυψε στρέβλωση το γεγονός ότι υπάρχουν στη Ελλάδα περισσότερες από 200 ιατρικές επιστημονικές εταιρείες, αλλά και το γεγονός ότι είμαστε η μόνη χώρα στην Ευρώπη όπου τα ιατρικά συνέδρια ή η συμμετοχή των ιατρών δεν υποστηρίζονται από τους πολιτειακούς και κρατικούς φορείς, όπως τα νοσοκομεία στα οποία εργάζονται οι γιατροί.

Σε χαιρετισμό του ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρέντζος, επεσήμανε ότι «για την ουσιαστική αναγέννηση του συστήματος της υγείας απαιτείται η σύναψη μίας έντιμης, ειλικρινούς και αλληλοδεσμευτικής κοινωνικής συμφωνίας μεταξύ όλων των εταίρων της υγειονομικής κοινότητας, δηλαδή του Δημοσίου, των γιατρών, των φαρμακοποιών, των νοσηλευτών, των φαρμακευτικών εταιρειών, αλλά και των ίδιων των ασφαλισμένων».

Κατά τη διάρκεια της παρουσίασης του επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας των φαρμακευτικών εταιρειών, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Κώστας Φρουζής, και ο πρόεδρος της επιτροπής Δεοντολογίας του Συνδέσμου, Μάρκος Γερασόπουλος, τόνισαν ότι το 2002, με τον πρώτο Κώδικα Δεοντολογίας μπήκαν τα θεμέλια και ότι το 2012, ο Κώδικας Δεοντολογίας γίνεται ακόμη πιο αυστηρός. «Βάζουμε τον πήχη ακόμη πιο ψηλά. Τόσο ψηλά όσο αρμόζει σε μία ηγέτιδα βιομηχανία και στο αύριο της χώρας», επισήμανε ο κ. Φρουζής. Από την πλευρά του ο Μ. Γερασόπουλος τόνισε ότι ο Κώδικας «είναι εναρμονισμένος με



τους διεθνείς κανόνες πρακτικών, οι οποίες διέπουν τη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στην Ευρώπη και παγκοσμίως».



Τίτλος :

Τις 30.000 ευρώ άγγιξε το «φακελάκι» για εγχείρηση σε δημόσιο νοσοκομείο το 2011

Μέσο :

<http://www.iefimerida.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.iefimerida.gr/news/82163/%CF%84%CE%B1-30000-%CE%B5%CF%85%CF%81%CF%8E-%CE%AC%CE%B3%CE%B3%CE%B9%CE%B6%CE%B5-%CF%84%CE%BF-%C2%AB%CF%86%CE%B1%CE%BA%CE%B5%CE%BB%CE%AC%CE%BA%CE%B9%CE%B3%CE%B9%CE%B1-%CE%BC%CE%B9%CE%B1-%CE%B5%CE%B3%CF%87%CE%B5%CE%AF%CF%81%CE%B7%CF%83%CE%B7-%CF%83%CE%B5-%CE%B4%CE%B7%CE%BC%CF%8C%CF%83%CE%B9%CE%BF-%CE%BD%CE%BF%CF%83%CE%BF%CE%BA%CE%BF%CE%BC%CE%B5%CE%AF%CE%BF-%CF%84%CE%BF-2011>

Στοιχεία σοκ για τον «τιμοκατάλογο» του «γρηγορόσημου» στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας έφερε στη δημοσιότητα ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας, Κώστας Μπακούρης.

Βάσει των στοιχείων αυτών, που περιλαμβάνονται στην έκθεση της Διεθνούς Διαφάνειας για το 2011, το «φακελάκι» για μια εγχείρηση σε δημόσιο νοσοκομείο κυμαινόταν το 2011 από τα 100 έως και τα 30.000 ευρώ, ενώ σε ιδιωτικό νοσοκομείο μεταξύ 150 και 7.000 ευρώ. Ο «τιμοκατάλογος» του «γρηγορόσημου» στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας κυμαινόταν από 300 έως 20.000 ευρώ, ενώ η διεκπεραίωση ιατρικών εξετάσεων σε ιδιωτικές επιχειρήσεις υπηρεσιών υγείας κυμαινόταν μεταξύ 30 και 500 ευρώ.

Τα στοιχεία ανακοίνωσε σήμερα ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας, Κώστας Μπακούρης, «το κόστος της διαφθοράς είναι εξαιρετικά σημαντικό. Αφενός υπάρχει το οικονομικό κόστος: παλιότερα είχε υπολογισθεί ότι μια αύξηση της διαφθοράς κατά 1% συνεπάγεται μείωση του κατά κεφαλήν Ακαθάριστου Εθνικού Προϊόντος κατά 2%. Αφετέρου υπάρχει το ανθρωπιστικό κόστος, το κοινωνικό κόστος, το κόστος στη δημόσια υγεία, το πολιτικό κόστος και το επιστημονικό κόστος και με αυτό εννοώ τον κλονισμό της εμπιστοσύνης της κοινής γνώμης».



Τίτλος : **Διαφάνεια**

Μέσο :
<http://www.eefam.gr/>

Δημοσίευμα:
<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3876>

Ο ΣΦΕΕ παρουσίασε και θέτει σε ισχύ νέο επικαιροποιημένο Κώδικα Δεοντολογίας και Διαφάνειας.

Σε μια πολύ καλά οργανωμένη και αρκετά πληροφοριακή ειδική εκδήλωση, που τελούσε υπό την αιγίδα του Υπουργείου Υγείας, ο ΣΦΕΕ παρουσίασε σήμερα Τρίτη τις βασικές τροποποιήσεις του νέου Κώδικα Δεοντολογίας τον οποίο καλούνται να εφαρμόσουν από αύριο όλες οι φαρμακευτικές εταιρείες.

Στην εκδήλωση παρευρέθησαν εκπρόσωποι της πολιτείας, εκπρόσωποι των φορέων υγείας και άλλων θεσμικών φορέων, επρόσωποι της ιστορικής κοινότητας και πολλά στελέχη από τη φαρμακευτική βιομηχανία και την επιχειρηματική κοινότητα.

Από σήμερα λοιπόν η φαρμακευτική βιομηχανία έχει ένα νέο, αυστηρότερο πλαίσιο αυτορρύθμισης, όπως το παρουσίασε το προεδρείο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας.

Ο αναθεωρημένος Κώδικας Δεοντολογίας περιλαμβάνει μία σειρά από πιο αυστηρούς κανόνες στην προώθηση των συνταγογραφούμενων φαρμάκων.

Ορίζει συγκεκριμένα όρια για στις χορηγίες, τα Συνέδρια και διαμορφώνει συγκεκριμένους κανόνες για τη συμμετοχή των επαγγελματιών Υγείας σε αυτά.

Η αναθεώρηση του Κώδικα απαντά στην ανάγκη να τεθούν συγκεκριμένα όρια στις δωρεές, να θεσπιστούν κριτήρια σε ό,τι αφορά τις έρευνες αγοράς καθώς και να διευκρινιστούν ορισμένες παράμετροι αναφορικά με την παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών των ΕΥ προς τις φαρμακευτικές εταιρείες.



Ο πρώτος Κώδικας Δεοντολογίας, είχε θεσπιστεί το 2002 και με την σημερινή επικαιροποίηση του αναδεικνύεται η διαφάνεια στην πράξη απαντώντας με ευθύνη στα σημεία των καιρών και στην νέα εποχή.

Σύμφωνα με τον Κωνσταντίνο Φρουζή, Πρόεδρο του ΣΦΕΕ, η χώρα μας διέρχεται μία μεγάλη κρίση και ο κλάδος των φαρμακευτικών επιχειρήσεων δίνει το μήνυμα για περισσότερη διαφάνεια:

'Ως βιομηχανία - ηγέτης που είμαστε, οφείλουμε να δώσουμε το παράδειγμα μίας άλλης νοοτροπίας, προσαρμοσμένης στην εποχή μας'.

Στην Ελλάδα της κρίσης, η νοοτροπία αυτή, θα συμβάλλει θετικά στην προσπάθεια που πρέπει να κάνει η χώρα μας, για να οδηγηθεί σε τροχιά αξιοπιστίας και ανάπτυξης.

Δεσμευόμαστε να εντείνουμε την προσπάθεια, ώστε να συμβάλλουμε στη διαρκή ενημέρωση και επιμόρφωση της επιστημονικής κοινότητας.

Σήμερα βάζουμε τον πήχη πιο ψηλά. Τόσο ψηλά, όσο αρμόζει σε μία ηγέτιδα βιομηχανία και στο αύριο της χώρας'.

Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ εξήρε τα μέλη του Συνδέσμου για τη συλλογική προσπάθεια που κατέβαλαν, προκειμένου να αναθεωρηθεί ο Κώδικας Δεοντολογίας και υπογράμμισε το γεγονός πως 'οι νέες ρυθμίσεις εγκρίθηκαν ομόφωνα στη γενική συνέλευση του Συνδέσμου που έγινε στις αρχές Νοεμβρίου'.

Ο πρόεδρος της Επιτροπής Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ, Μάρκος Γερασόπουλος ανέφερε ότι ο Κώδικας Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ είναι εναρμονισμένος με διεθνείς κανόνες πρακτικών, οι οποίες διέπουν τη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στην Ευρώπη και παγκοσμίως:

'Σε ό,τι αφορά στη χώρα μας, έχουμε συνεργαστεί με τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) για την αναθεώρησή του.

Με την επικαιροποίηση του Κώδικα κάνουμε το αυτορρυθμιστικό πλαίσιο ακόμη πιο αυστηρό: περισσότερα πεδία κάλυψης στη δραστηριοποίησή μας, μεγαλύτερες κυρώσεις, διπλασιασμό των προστίμων στα μέλη που δεν συμμορφώνονται'.

Από τον Νοέμβριο όπου πραγματοποιήθηκε η Γενική Συνέλευση του ΣΦΕΕ και οριστικοποιήθηκε η επικαιροποίηση του Κώδικα Δεοντολογίας, ο Σύνδεσμος έχει



ξεκινήσει μία ενημερωτική εκστρατεία προς τους φορείς, από τους οποίους ζητήθηκε να συνεισφέρουν ο καθένας μέσα από τη δική του θεσμική δραστηριοποίηση, στην εφαρμογή του Κώδικα Δεοντολογίας και την επίτευξη των στόχων του.

Στην εκδήλωση παρέστησαν και απηύθυναν χαιρετισμό, η επικεφαλής Γραφείου Αθηνών της Task Force για την Ελλάδα Ζωρζέττα Λάλη, ο πρόεδρος του ΕΟΦ καθηγητής Γιάννης Τούντας, ο γενικός διευθυντής Δημόσιας Διοίκησης Λέανδρος Ρακιντζής, ο πρόεδρος της Οργάνωσης 'Διεθνής Διαφάνεια-Ελλάς' καθηγητής Κώστας Μπακούρης, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Μιχάλης Βλασταράκος, ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ Ελευθέριος Παπαγεωργόπουλος, ο διοικητής της 1ης ΥΠΕ Αττικής Βασίλης Κοντοζαμάνης, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, η πρόεδρος του ΙΣΠ Βαρβάρα Ανεμοδουρά, ο πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών Αθανάσιος Σκουτέλης και ο πρόεδρος της Διεθνούς Ένωσης Ιατρικών Επισκεπτών Γεράσιμος Κονιδάρης.

Η 28η Ιανουαρίου 2013, ορίστηκε ως Ημέρα του Κώδικα Δεοντολογίας, καθώς το σύνολο των ιατρικών επισκεπτών, απ' όλες τις επιχειρήσεις του κλάδου, θα επικοινωνεί τις αρχές του Κώδικα στους γιατρούς, τους οποίους θα επισκέπτονται σε ολόκληρη τη χώρα.

Ο ΣΦΕΕ, στο ανωτέρω πλαίσιο, διαμορφώνει, ειδική ενότητα για τον Κώδικα Δεοντολογίας στην ιστοσελίδα του, όπου θα αναρτώνται δημόσια όλες οι δωρεές, επιχορηγήσεις ή παροχές σε είδος προς μη κερδοσκοπικά ιδρύματα και δημόσια νοσοκομεία.

Θα δημιουργηθεί ειδικός κατάλογος, με βάση τα πρότυπα του αντίστοιχου καταλόγου της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (EFPIA), για την αξιολόγηση των συνεδρίων. Ο κατάλογος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ.

[Δείτε τις βασικές τροποποιήσεις της αναθεώρησης 2013](#)

[Δείτε ολόκληρο τον Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ](#)



Τίτλος :

Κώστας Μπακούρης: "Πρωταθλητής" στη διαφθορά το σύστημα Υγείας

Μέσο :

<http://www.ygeia360.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/2410-kostas-bakouris-protathliths-sth-diafthora-to-systhma-ygeias>

Κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην παρουσίαση του Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας Κώστας Μπακούρης υπογράμμισε την Τρίτη 18 Δεκεμβρίου τα εξής:

"Σύμφωνα με υπολογισμούς της Διεθνούς Διαφάνειας που περιλαμβάνονται στην έκθεση του 2011, το φακελάκι κυμαινόταν μεταξύ 100 και 30 χιλιάδες ευρώ για μια εγχείριση σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, για μια εγχείριση σε ιδιωτικό νοσοκομείο ήταν μεταξύ 150 και 7 χιλιάδες και ο τιμοκατάλογος του γρηγορόσημου στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας ήταν κι αυτό από 300 έως 20 χιλιάδες ευρώ, ενώ η διεκπεραίωση ιατρικών εξετάσεων σε επιχειρήσεις υπηρεσιών υγείας κυμαινόταν μεταξύ 30 και 500 ευρώ. Το κόστος της διαφθοράς είναι εξαιρετικά σημαντικό. Αφενός υπάρχει το οικονομικό κόστος, που παλαιότερα είχε υπολογισθεί ότι μια αύξηση της διαφθοράς κατά 1% συνεπάγεται με μείωση του κατά κεφαλήν ακαθάριστου εθνικού προϊόντος κατά 2%. Αφετέρου υπάρχει το ανθρωπιστικό κόστος, το κοινωνικό κόστος, το κόστος στη δημόσια υγεία, το πολιτικό κόστος και το επιστημονικό κόστος και με αυτό εννοώ τον κλονισμό της εμπιστοσύνης της κοινής γνώμης. Σε παλαιότερη επίσης έκθεση με κεντρικό άξονα τη διαφθορά στον τομέα της υγείας η Διεθνής Διαφάνεια κατονόμαζε ποικίλες δραστηριότητες στις οποίες εμφανίζονται φαινόμενα διαφθοράς. Οι παράτυπες πληρωμές, ο ευφημισμός για το φακελάκι, τόσο στην παροχή υπηρεσιών υγείας όσο και στην αγορά προμηθειών που υποτίθεται ότι παρέχονται δωρεάν. Η διαφθορά στις επίσημες διαδικασίες προμήθειας φαρμάκων και εξοπλισμού και η διαφθορά που αφορά τη συνταγογράφηση φαρμάκων και υλικού είναι οι βασικότερες από αυτές τις περιπτώσεις. Όπως χαρακτηριστικά αναφέρεται στην ίδια έκθεση, το θέμα των πρακτικών προώθησης φαρμάκων που δεν συνάδουν με τη δεοντολογία, έχει βρεθεί στο επίκεντρο ενδιαφέροντος τα τελευταία χρόνια και αποτέλεσε έναυσμα για πολλές ιατρικές Ενώσεις-Συνδέσμους φαρμακευτικών εταιρειών και επιμέρους επιχειρήσεις να ασχοληθούν ενεργά με αυτό το ζήτημα".



Τίτλος :

Πολύ ευνοϊκή υποδοχή στον επικαιροποιημένο Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ

Μέσο :

<http://www.ygeia360.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/news/item/2413-poly-eynoikh-ypodoxh-ston-epikairopoihmeno-kwdika-deontologias-toy-sfee>

Σύμφωνα με υπολογισμούς της Διεθνούς Διαφάνειας που περιλαμβάνονται στην έκθεση του 2011, το φακελάκι κυμαινόταν μεταξύ 100 και 30.000 ευρώ για μια εγχείριση σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, για μια εγχείριση σε ιδιωτικό νοσοκομείο ήταν μεταξύ 150 και 7.000 ευρώ και ο τιμοκατάλογος του γρηγορόσημου στις δημόσιες υπηρεσίες Υγείας ήταν κι αυτό από 300 έως 20.000 ευρώ, ενώ η διεκπεραίωση ιατρικών εξετάσεων σε ιδιωτικές επιχειρήσεις υπηρεσιών Υγείας κυμαινόταν μεταξύ 30 και 500 ευρώ".

Αυτά τα εντυπωσιακά στοιχεία για τις παράτυπες πληρωμές στο σύστημα Υγείας της χώρας μας έδωσε μεταξύ άλλων την Τρίτη 18 Δεκεμβρίου ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας Κώστας Μπακούρης, κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην παρουσίαση του επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ).

Ο Κώστας Μπακούρης συμπλήρωσε: "Το κόστος της διαφθοράς είναι εξαιρετικά σημαντικό. Αφενός υπάρχει το οικονομικό κόστος, που παλαιότερα είχε υπολογισθεί ότι μια αύξηση της διαφθοράς κατά 1% συνεπάγεται μείωση του κατά κεφαλήν ακαθάριστου εθνικού προϊόντος κατά 2%. Αφετέρου υπάρχει το ανθρωπιστικό κόστος, το κοινωνικό κόστος, το κόστος στη δημόσια υγεία, το πολιτικό κόστος και το επιστημονικό κόστος και με αυτό εννοώ τον κλονισμό της εμπιστοσύνης της κοινής γνώμης".

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Γιάννης Τούντας υπογράμμισε μεταξύ άλλων στην ίδια εκδήλωση: "Είναι στρέβλωση με ευθύνη της πολιτείας το γεγονός να έχουμε στη χώρα μας περισσότερες από 200 ιατρικές επιστημονικές εταιρείες, είναι στρέβλωση από πλευράς της πολιτείας το γεγονός ότι είμαστε η μόνη χώρα στην Ευρώπη όπου τα ιατρικά συνέδρια ή η συμμετοχή των ιατρών δεν υποστηρίζεται από τους πολιτειακούς και κρατικούς φορείς, δηλαδή δεν υποστηρίζονται από τα Νοσοκομεία, από τα Πανεπιστήμια, εκεί όπου εργάζεται ο γιατρός που εκεί κυρίως θα έπρεπε να βρει την υποστήριξή του για να συμμετέχει ή για να οργανώνει τέτοιου είδους δραστηριότητες".

Σε γραπτό χαιρετισμό του στην εκδήλωση, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος επεσήμανε μεταξύ άλλων ότι "για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση των υφισταμένων προβλημάτων και, το σημαντικότερο, για την ουσιαστική αναγέννηση του συστήματος της Υγείας απαιτείται η σύναψη μίας έντιμης, ειλικρινούς και αλληλοδεσμευτικής κοινωνικής συμφωνίας μεταξύ όλων των εταίρων της υγειονομικής κοινότητας, δηλαδή του δημοσίου, των γιατρών, των φαρμακοποιών, των νοσηλευτών, των φαρμακευτικών εταιρειών, αλλά και των ίδιων των ασφαλισμένων".

Ποσοτικοποιημένος Κώδικας Δεοντολογίας

Για έναν πολύ λειτουργικό και άκρως ποσοτικοποιημένο Κώδικα Δεοντολογίας έκαναν λόγο την Τρίτη 18 Δεκεμβρίου σε συνέντευξη Τύπου ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Κώστας Φρουζής και ο πρόεδρος της Επιτροπής Δεοντολογίας του Συνδέσμου Μάρκος Γερασόπουλος.



Ο Κώστας Φρουζής τόνισε μεταξύ άλλων ότι "το 2002, με τον πρώτο Κώδικα Δεοντολογίας μπήκαν τα θεμέλια. Το 2012, ο Κώδικας Δεοντολογίας γίνεται ακόμη πιο αυστηρός. Βάζουμε τον πήχη ακόμη πιο ψηλά. Τόσο ψηλά όσο αρμόζει σε μία ηγέτιδα βιομηχανία και στο αύριο της χώρας", ενώ ο Μάρκος Γερασόπουλος παρουσίασε διαξοδικά τις ρυθμίσεις του Κώδικα και τόνισε ότι αυτός "είναι εναρμονισμένος με τους διεθνείς κανόνες πρακτικών, οι οποίες διέπουν τη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στην Ευρώπη και παγκοσμίως".



Τίτλος :

Γιάννης Τούντας: Να αντιμετωπίσουμε τις στρεβλώσεις στις σχέσεις γιατρών – εταιρειών

Μέσο :

<http://www.ygeia360.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.ygeia360.gr/en/news/item/2408-giannhs-toyntas-na-antimetwipisoyme-tis-streblwseis-stis-sxeseis-giatrwn---etaireiwn>

Το θέμα των στρεβλώσεων στις σχέσεις μεταξύ γιατρών και φαρμακευτικών εταιρειών ήταν το βασικό αντικείμενο της ομιλίας του προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Γιάννη Τούντα, κατά τη διάρκεια της παρουσίασης του Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ), την Τρίτη 18 Δεκεμβρίου.

Συγκεκριμένα, ο Γιάννης Τούντας τόνισε μεταξύ άλλων:

"Είναι στρέβλωση με ευθύνη της πολιτείας το γεγονός να έχουμε στη χώρα μας περισσότερες από 200 ιατρικές επιστημονικές εταιρείες, είναι στρέβλωση από πλευράς της πολιτείας το γεγονός ότι είμαστε η μόνη χώρα στην Ευρώπη όπου τα ιατρικά συνέδρια ή η συμμετοχή των ιατρών δεν υποστηρίζεται από τους πολιτειακούς και κρατικούς φορείς, δηλαδή δεν υποστηρίζονται από τα Νοσοκομεία, από τα Πανεπιστήμια, εκεί όπου εργάζεται ο γιατρός που εκεί κυρίως θα έπρεπε να βρει την υποστήριξή του για να συμμετέχει ή για να οργανώνει τέτοιου είδους δραστηριότητες. Και είναι στρέβλωση επίσης το γεγονός ότι μια τέτοια σημαντική δραστηριότητα η οποία είναι πάρα πολύ καθοριστικής σημασίας για την επιστημονική συνεχή κατάρτιση του ιατρικού Σώματος και των άλλων επαγγελματιών υγείας, να μην αποτελεί βασική ευθύνη του κεντρικού συμβούλου υγείας και του τμήματος εκπαίδευσης του κεντρικού συμβούλου υγείας, να μην εντάσσεται σε ένα σύγχρονο θεσμικό πλαίσιο συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης και να αντιμετωπίζεται με τον τρόπο που αντιμετωπίζεται δηλαδή η πολιτεία επαφίεται στην καλή βούληση ή στους κώδικες των κοινωνικών εταιρών, ή στο ρόλο του τοποτηρητή, όπως πολύ σωστά είπε ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ που προσπαθεί να παίξει ο ΕΟΦ. Αυτές είναι στρεβλώσεις σημαντικές που υπήρχαν και είναι στρεβλώσεις που σαφώς επηρέασαν μια παθολογική σχέση, μια σχέση εξάρτησης η οποία είχε δημιουργηθεί όλα αυτά τα χρόνια ανάμεσα στο ιατρικό Σώμα για να μην πω στο σύνολό του σε αρκετούς γιατρούς και σε αρκετές εταιρείες".



Τίτλος :

Ο ΙΣΑ στον Νέο Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ

Μέσο :

<http://www.isarkadias.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.isarkadias.gr/23895/news/announcements-circulars/%CE%BF-%CE%B9%CF%83%CE%B1-%CF%83%CF%84%CE%BF%CE%BD-%CE%BD%CE%AD%CE%BF-%CE%BA%CF%8E%CE%B4%CE%B9%CE%BA%CE%B1-%CE%B4%CE%B5%CE%BF%CE%BD%CF%84%CE%BF%CE%BB%CE%BF%CE%B3%CE%AF%CE%B1%CF%82-%CF%84%CE%BF%CF%85/>

Το νέο επικαιροποιημένο κώδικα Δεοντολογίας παρουσίασε ο ΣΦΕΕ σε εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε σήμερα, παρουσία πλήθους εκπροσώπων του ιατρικού και φαρμακευτικού κόσμου. Τον Πρόεδρο του ΣΦΕΕ κο Φρουζή και τον Πρόεδρο της Επιτροπής Κώδικα Δεοντολογίας κο Γερασιμόπουλο συνεχάρη, κατά το χαιρετισμό του ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κος Γιώργος Πατούλης , αναφερόμενος στη δημόσια υγεία, τον ιατρικό πληθωρισμό, τον εξορθολογισμό και την αναγκαιότητα ιατρικής εξέτασης και συνταγής πριν τη χορήγηση φαρμάκων. Ο κος Πατούλης στάθηκε στις βασικές αρχές του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας που αποτελούν τους πυλώνες της αξιόπιστης Υγείας και της Κοινωνικής Αλληλεγγύης, θίγοντας καίριες νομοθετικές αλλαγές που αντίκεινται στον κώδικα δεοντολογίας σχετικά με τη συνταγογράφηση και τη μετάθεση της Θεραπείας του Ασθενή σε μη Γιατρούς που θέτει σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή του ασθενή, η οποία αντίκειται όχι μόνο στην Ιατρική αλλά και στη Φαρμακευτική Δεοντολογία. Επίσης, η άσκηση της Ιατρικής, η οποιαδήποτε ιατρική πράξη και εξέταση, σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, πρέπει να γίνεται μέσα σε προσδιορισμένα χωροταξικά όρια, σε χώρους, που έχουν εγκριθεί από τους οικείους ιατρικούς συλλόγους. Ταυτόχρονα, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ τόνισε ότι οποιαδήποτε ιατρική πράξη γίνεται μόνο από το γιατρό, ούτε από τους χημικούς, ούτε από τους βιολόγους και σημείωσε χαρακτηριστικά ότι κάθε πράξη ή υπηρεσία που έχει σκοπό τη διάγνωση

οποιασδήποτε νοσολογικής οντότητας στον ανθρώπινο οργανισμό είναι ιατρική πράξη.

«Το ιατρικό λειτούργημα ασκείται σύμφωνα με τους γενικά αποδεκτούς και ισχύοντες κανόνες της ιατρικής επιστήμης. Διέπεται από απόλυτο σεβασμό στην ανθρώπινη ζωή και την ανθρώπινη αξιοπρέπεια και απευθύνεται σε όλους τους ανθρώπους χωρίς καμία διάκριση. Εκπροσωπώντας 27.000 γιατρούς, ως Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, θα σταθώ σε κάποια κρίσιμα σημεία της δεοντολογίας αυτής που σήμερα φαίνεται κάποιο να ξεχνούν. Ο λειτουργός Υγείας δεν πρέπει ποτέ να ξεχνά ότι επιτελεί υψηλότατο ανθρωπιστικό έργο σε κάθε του περιστατικό, σε κάθε του ασθενή. Ίσως η άσκηση της Ιατρικής και η ευθύνη του θεράποντα γιατρού προς τον ασθενή και την ασθένεια του είναι η πιο σπουδαία ανθρωπιστική πράξη που υπάρχει στην ανθρωπότητα.

Στόχος μας είναι να κατοχυρώσουμε τους κανόνες υγείας που έχει ανάγκη ο ελληνικός λαός, σε μια προσπάθεια δεοντολογίας, ηθικής και ανθρωπιάς που οφείλει να διέπει το ιατρικό λειτούργημα.» Δήλωσε χαρακτηριστικά ο κος Πατούλης

Τους τομείς της Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ και τις ενότητες του νέου επικαιροποιημένου κώδικα παρουσίασαν ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ κος Κ Φρουζής και ο Πρόεδρος της Επιτροπής του Κώδικα Δεοντολογίας και Διαφάνειας του ΣΦΕΕ, κος Γερασσόπουλος, ενώ ομιλητές ήταν επίσης η επικεφαλής της Task Force κα Λαλη, , ο Πρόεδρος του ΕΟΦ κος Γ Τούντας, ο Γενικός Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης κος Ρακιτζής, ο Πρόεδρος του ΠΙΣ κος Βλασταράκος, ο Πρόεδρος της Οργανωσης «Διεθνής Διαφάνεια – Ελλάδα» κος Μπακούρης, ο Πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κος Παπαγεωργόπουλος, ο Διοικητής της 1^{ης} ΥΠΕ κος Κοντοζαμάνης, ο Πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών κος Σκουτέλης, και ο Πρόεδρος Διεθνούς Ένωσης Συλλόγων Ιατρικών Επισκεπτών κος Κονιδάρης.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΤΥΠΟΥ ΙΣΑ

Τίτλος :

Νέος επικαιροποιημένος κώδικας δεοντολογίας από ...

Μέσο :

<http://www.metrogreece.gr/>

Δημοσίευμα:

[http://www.metrogreece.gr/ArticleDetails/tabid/82/ArticleID/256671/Default.as](http://www.metrogreece.gr/ArticleDetails/tabid/82/ArticleID/256671/Default.aspx)

[px](#)

Το νέο επικαιροποιημένο κώδικα Δεοντολογίας παρουσίασε ο ΣΦΕΕ σε εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε την Τρίτη 18 Δεκεμβρίου, παρουσία πλήθους εκπροσώπων του ιατρικού και φαρμακευτικού κόσμου.

Τον Πρόεδρο του ΣΦΕΕ κο Φρουζή και τον Πρόεδρο της Επιτροπής Κώδικα Δεοντολογίας κο Γερασιμόπουλο συνεχάρη, κατά το χαιρετισμό του ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κος Γιώργος Πατούλης, αναφερόμενος στη δημόσια υγεία, τον ιατρικό πληθωρισμό, τον εξορθολογισμό και την αναγκαιότητα ιατρικής εξέτασης και συνταγής πριν τη χορήγηση φαρμάκων.

Ο κος Πατούλης στάθηκε στις βασικές αρχές του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας που αποτελούν τους πυλώνες της αξιόπιστης Υγείας και της Κοινωνικής Αλληλεγγύης, θίγοντας καίριες νομοθετικές αλλαγές που αντίκεινται στον κώδικα δεοντολογίας σχετικά με τη συνταγογράφηση και τη μετάθεση της Θεραπείας του Ασθενή σε μη Γιατρούς που θέτει σε κίνδυνο την υγεία και τη ζωή του ασθενή, η οποία αντίκειται όχι μόνο στην Ιατρική αλλά και στη Φαρμακευτική Δεοντολογία.

Επίσης, η άσκηση της Ιατρικής, η οποιαδήποτε ιατρική πράξη και εξέταση, σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, πρέπει να γίνεται μέσα σε προσδιορισμένα χωροταξικά όρια, σε χώρους, που έχουν εγκριθεί από τους οικείους ιατρικούς συλλόγους. Ταυτόχρονα, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ τόνισε ότι οποιαδήποτε ιατρική πράξη γίνεται μόνο από το γιατρό, ούτε από τους χημικούς, ούτε από τους βιολόγους και σημείωσε



χαρακτηριστικά ότι κάθε πράξη ή υπηρεσία που έχει σκοπό τη διάγνωση οποιασδήποτε νοσολογικής οντότητας στον ανθρώπινο οργανισμό είναι ιατρική πράξη.

«Το ιατρικό λειτούργημα ασκείται σύμφωνα με τους γενικά αποδεκτούς και ισχύοντες κανόνες της ιατρικής επιστήμης. Διέπεται από απόλυτο σεβασμό στην ανθρώπινη ζωή και την ανθρώπινη αξιοπρέπεια και απευθύνεται σε όλους τους ανθρώπους χωρίς καμία διάκριση. Εκπροσωπώντας 27.000 γιατρούς, ως Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, θα σταθώ σε κάποια κρίσιμα σημεία της δεοντολογίας αυτής που σήμερα φαίνεται κάποιο να ξεχνούν. Ο λειτουργός Υγείας δεν πρέπει ποτέ να ξεχνά ότι επιτελεί υψηλότερο ανθρωπιστικό έργο σε κάθε του περιστατικό, σε κάθε του ασθενή. Ίσως η άσκηση της Ιατρικής και η ευθύνη του θεράποντα γιατρού προς τον ασθενή και την ασθένεια του είναι η πιο σπουδαία ανθρωπιστική πράξη που υπάρχει στην ανθρωπότητα.

Στόχος μας είναι να κατοχυρώσουμε τους κανόνες υγείας που έχει ανάγκη ο ελληνικός λαός, σε μια προσπάθεια δεοντολογίας, ηθικής και ανθρωπιάς που οφείλει να διέπει το ιατρικό λειτούργημα», δήλωσε χαρακτηριστικά ο κος Πατούλης.

Τους τομείς της Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ και τις ενότητες του νέου επικαιροποιημένου κώδικα παρουσίασαν ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ κος Κ Φρουζής και ο Πρόεδρος της Επιτροπής του Κώδικα Δεοντολογίας και Διαφάνειας του ΣΦΕΕ, κος Γερασσόπουλος, ενώ ομιλητές ήταν επίσης η επικεφαλής της Task Force κα Λαλη, ο Πρόεδρος του ΕΟΦ κος Γ Τούντας, ο Γενικός Επιθεωρητής Δημόσιας Διοίκησης κος Ρακιτζής, ο Πρόεδρος του ΠΙΣ κος Βλασταράκος, ο Πρόεδρος της Οργάνωσης «Διεθνής Διαφάνεια - Ελλάς» κος Μπακούρης, ο Πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ κος Παπαγεωργόπουλος, ο Διοικητής της 1ης ΥΠΕ κος Κοντοζαμάνης, ο Πρόεδρος της Ιατρικής Εταιρείας Αθηνών κος Σκουτέλης, και ο Πρόεδρος Διεθνούς Ένωσης Συλλόγων Ιατρικών Επισκεπτών κος Κονιδάρης.

Για δείτε τον επικαιροποιημένο Κώδικα Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ πατήστε εδώ

Πηγή: Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών

Επιμέλεια θέματος: Συντακτική Ομάδα Υγείαonline

Τίτλος :

Έως και 30.000 ευρώ «φακελάκι» για μια εγχείριση

Μέσο :

<http://tvxs.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://tvxs.gr/news/ellada/eos-kai-30000-eyro-fakelaki-gia-mia-egxeirisi>

Από 100 έως και 30.000 ευρώ κυμαίνονταν το «φακελάκι» για μια εγχείριση σε ένα δημόσιο νοσοκομείο, ενώ για μια εγχείριση σε ιδιωτικό νοσοκομείο ήταν μεταξύ 150 και 7.000 ευρώ. Ο «τιμοκατάλογος» του «γρηγορόσημου» στις δημόσιες υπηρεσίες υγείας κυμαινόταν από 300 έως 20.000 ευρώ, ενώ η διεκπεραίωση ιατρικών εξετάσεων σε ιδιωτικές επιχειρήσεις υπηρεσιών υγείας κυμαινόταν μεταξύ 30 και 500 ευρώ, σύμφωνα με υπολογισμούς της Διεθνούς Διαφάνειας που περιλαμβάνονται στην έκθεση για το 2011.

Όπως μεταδίδει το Αθηναϊκό Πρακτορείο Ειδήσεων, τα παραπάνω στοιχεία ανακοίνωσε σήμερα ο πρόεδρος της Διεθνούς Διαφάνειας, Κώστας Μπακούρης, κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην παρουσίαση του επικαιροποιημένου Κώδικα Δεοντολογίας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ).

Χαρακτηριστικά, ο κ. Μπακούρης ανέφερε: «Το κόστος της διαφθοράς είναι εξαιρετικά σημαντικό. Αφενός υπάρχει το οικονομικό κόστος: παλιότερα είχε υπολογισθεί ότι μια αύξηση της διαφθοράς κατά 1% συνεπάγεται μείωση του κατά κεφαλήν Ακαθάριστου Εθνικού Προϊόντος κατά 2%. Αφετέρου υπάρχει το ανθρωπιστικό κόστος, το κοινωνικό κόστος, το κόστος στη δημόσια υγεία, το πολιτικό κόστος και το επιστημονικό κόστος και με αυτό εννοώ τον κλονισμό της εμπιστοσύνης της κοινής γνώμης».

Στην ίδια εκδήλωση ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Γιάννης Τούντας αποκάλυψε στρέβλωση το γεγονός ότι υπάρχουν στη Ελλάδα περισσότερες από 200 ιατρικές επιστημονικές εταιρείες, αλλά και το γεγονός ότι είμαστε η μόνη χώρα στην Ευρώπη όπου τα ιατρικά συνέδρια ή η συμμετοχή των ιατρών δεν υποστηρίζονται από τους πολιτειακούς και κρατικούς φορείς, όπως τα νοσοκομεία στα οποία εργάζονται οι γιατροί.

Σε χαιρετισμό του ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Λυκουρέντζος, επισήμανε ότι «για την ουσιαστική αναγέννηση του συστήματος της υγείας απαιτείται η σύναψη μίας έντιμης, ειλικρινούς



και αλληλοδεσμευτικής κοινωνικής συμφωνίας μεταξύ όλων των εταίρων της υγειονομικής κοινότητας, δηλαδή του Δημοσίου, των γιατρών, των φαρμακοποιών, των νοσηλευτών, των φαρμακευτικών εταιρειών, αλλά και των ίδιων των ασφαλισμένων».

Τίτλος :

Αυστηροί κανόνες στην προώθηση προϊόντων από τον ΣΦΕΕ

Μέσο :

<http://www.parapolitika.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.parapolitika.gr/ArticleDetails/tabid/63/ArticleID/530830/Afstiroidi-kanones-stin-proothisi-pro%CF%8Aonton-apo-ton-SFEE.aspx>

Αυστηρούς κανόνες στην προώθηση των φαρμάκων και «πλαφόν» στις χορηγίες των επιστημονικών συνεδρίων, θέτουν οι ίδιες οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις

Αυστηρούς κανόνες στην προώθηση των φαρμάκων και «πλαφόν» στις χορηγίες των επιστημονικών συνεδρίων, θέτουν οι ίδιες οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις.

Ο νέος Κώδικας Δεοντολογίας, που στοχεύει στην αυτορρύθμιση του κλάδου, παρουσιάστηκε σήμερα, Τρίτη, από τους εκπροσώπους του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ), στο πλαίσιο εκδήλωσης που διοργανώθηκε με την Αιγίδα του υπουργείου Υγείας.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΣΦΕΕ κ. Κωνσταντίνο Φρουζή, η χώρα μας διέρχεται μία μεγάλη κρίση και ο κλάδος των φαρμακευτικών επιχειρήσεων δίνει το μήνυμα για περισσότερη διαφάνεια.

«Ως βιομηχανία - ηγέτης που είμαστε, οφείλουμε να δώσουμε το παράδειγμα μίας άλλης νοοτροπίας, προσαρμοσμένης στην εποχή μας. Στην Ελλάδα της κρίσης», είπε ο κ. Φρουζής.

«Η νοοτροπία αυτή», συνέχισε, *«θα συμβάλει θετικά στην προσπάθεια που πρέπει να κάνει η χώρα μας, για να οδηγηθεί σε τροχιά αξιοπιστίας και ανάπτυξης. Δεσμευόμαστε να εντείνουμε την προσπάθεια, ώστε να συμβάλλουμε στη διαρκή ενημέρωση και επιμόρφωση της επιστημονικής κοινότητας. Το 2002, με τον πρώτο Κώδικα Δεοντολογίας μπήκαν τα θεμέλια. Το 2012, ο Κώδικας Δεοντολογίας γίνεται ακόμη πιο αυστηρός. Βάζουμε τον πήχη ακόμη πιο ψηλά. Τόσο ψηλά, όσο αρμόζει σε μία ηγέτιδα βιομηχανία και στο αύριο της χώρας».*

Ο πρόεδρος της Επιτροπής Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ, κ. Μάρκος Γερασόπουλος πρόσθεσε ότι ο Κώδικας Δεοντολογίας του ΣΦΕΕ είναι εναρμονισμένος με διεθνείς κανόνες πρακτικών, οι οποίες διέπουν τη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων παγκοσμίως. Στην Ελλάδα, ο ΣΦΕΕ



συνεργάστηκε με τους αρμοδίους του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) για την αναθεώρηση του Κώδικα.

Σημειώνεται ότι οι εταιρείες που θα παραβαίνουν τον Κώδικα θα αναρτώνται στην ιστοσελίδα του ΣΦΕΕ και θα καταβάλουν χρηματικό πρόστιμο. Σε περίπτωση υποτροπής θα διαγράφονται από το Σύνδεσμο.

Πρωτοφανής υστέρηση εσόδων για την Ελλάδα

«Η πατρίδα μας δοκιμάζεται από βαθειά οικονομική κρίση και παρουσιάζει πρωτοφανή υστέρηση εσόδων, η οποία αγγίζει και τον τομέα της υγείας», ανέφερε στο χαιρετισμό του ο υπουργός Υγείας κ. Αντρέας Λυκουρέντζος.

Ο υπουργός ανέφερε ότι η υπερσυνταγογράφηση, η πολυφαρμακία και η επιζήτηση της αλόγιστης κερδοφορίας δεν ανταποκρίνονται στις πραγματικές ιατροφαρμακευτικές ανάγκες του ασθενή, υποβαθμίζουν την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και υπονομεύουν το δημόσιο συμφέρον.

«Ο νέος επικαιροποιημένος Κώδικας Δεοντολογίας και Διαφάνειας κινείται θετικά και θεσπίζει αυστηρότερα κριτήρια στη λειτουργία των φαρμακευτικών επιχειρήσεων, τα οποία συμβάλλουν στην καταπολέμηση και εκ μέρους του ΣΦΕΕ των ανωτέρω απαράδεκτων και νοσηρών καταστάσεων στη διάθεση του φαρμάκου», πρόσθεσε ο υπουργός.

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ κ. Γιάννης Τούντας, σημείωσε τη σημαντική συμβολή του Κώδικα στην αντιμετώπιση πολλών στρεβλώσεων, οι οποίες χαρακτηρίζουν τον τομέα του φαρμάκου.

«Στρέβλωση είναι ότι το 2010 είχαμε περισσότερες από 2.000 αιτήσεις για επιχορηγούμενες επιστημονικές εκδηλώσεις. Τα δύο τελευταία χρόνια, έχουν γίνει σημαντικά βήματα. Οι αιτήσεις για συνέδρια το 2011 ήταν 1.088 και το 2012 είναι 700. Για συνέδρια στο εξωτερικό δόθηκαν μόνο δύο άδειες, για την Κύπρο και την Κωνσταντινούπολη, για εθνικούς λόγους, ενώ οι προϋπολογισμοί μειώθηκαν κατά 40%», είπε ο κ. Τούντας.

Ο πρόεδρος του ΕΟΦ πρότεινε να δίδεται πιστοποιητικό παρακολούθησης, μόνον εφόσον το συνέδριο παρακολουθείται από ένα συγκεκριμένο ποσοστό γιατρών, καθώς και να δοθούν κίνητρα στις εταιρείες για παρακολούθηση συνεδρίων και μέσω διαδικτύου.

Φορολογικός έλεγχος των ΕΛΚΕ



Να υπάρξει νομοθετική ρύθμιση, ώστε οι ειδικοί λογαριασμοί των Πανεπιστημίων (ΕΛΚΕ) και των Υγειονομικών Περιφερειών (ΕΛΚΕΑ) να υφίστανται και φορολογικό έλεγχο, πρότεινε ο γενικός επιθεωρητής Δημόσιας Υγείας κ. **Λεάνδρος Ρακιντζής**.

«Ο Κώδικας αποτελεί ένα χρήσιμο εργαλείο πάταξης της διαφθοράς της δημόσιας και ιδιωτικής Υγείας, κυρίως μέσω της συμμετοχής στα συνέδρια, που πολλές φορές είναι αποτέλεσμα υπόγειων διαδρομών, οι οποίες έχουν ως αποτέλεσμα την υπερσυνταγογράφηση. Εάν τηρηθεί αμετάκλητα, θα αποφέρει αποτελέσματα, διότι θα σταματήσουν τα τουριστικά συνέδρια», είπε ο κ. Ρακιντζής. Πρόσθεσε δε, ότι σε οποιοδήποτε σύστημα Υγείας, επίκεντρο είναι ο γιατρός, ο οποίος διατάσσει πληθώρα άχρηστων εξετάσεων και δίνει φάρμακα, τα οποία δεν βοηθούν πάντα τον ασθενή.

Σύμφωνα με τον διοικητή του ΕΟΠΥΥ κ. **Λευτέρη Παπαγεωργόπουλο**, η Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών εντόπισε γιατρούς με υψηλά ποσοστά συνταγογράφησης φαρμάκων συγκεκριμένων εταιρειών. *«Οι υποθέσεις διερευνώνται και έχουν κοινοποιηθεί όλες στις αρμόδιες αρχές»*, είπε.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ) κ. **Γιώργος Πατούλης**, είπε ότι υπεύθυνο για την πολυφαρμακία είναι το κράτος. *«Από ένα ολόκληρο σύστημα φταίει ο γιατρός ο οποίος εργάζεται για 1.000 ευρώ»*, ρώτησε ο κ. Πατούλης.

Στο ίδιο πνεύμα μίλησε και ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου κ. **Μιχάλης Βλασταράκος**. *«Για το πρόβλημα δεν ευθύνονται μόνον οι γιατροί. Ευθύνονται οι κακές πολιτικές, οι διοικήσεις, όλοι οι κοινωνικοί εταίροι και οι γιατροί»*.

Το 1/3 των περιστατικών διαφθοράς στην Υγεία

Ο πρόεδρος της Οργάνωσης «Διεθνής Διαφάνεια Ελλάς», καθηγητής κ. **Κώστας Μπακούρης**, επικαλέστηκε στοιχεία έρευνας της Διεθνούς Διαφάνειας, σύμφωνα με τα οποία ο χώρος της Υγείας εμφανίζει το ένα τρίτο των περιστατικών διαφθοράς.

«Το παγκόσμιο κόστος για την Υγεία εκτιμάται ότι ανέρχεται στα 3 τρισεκατομμύρια δολάρια. Είναι, όμως, δύσκολο να προσδιοριστεί το κόστος της διαφθοράς», ανέφερε.

Ο διοικητής της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας κ. **Βασίλης Κοντοζαμάνης**, ανέφερε ότι το θέμα δεν είναι μόνο τα ταξίδια. *«Ο Κώδικας πρέπει να αποτελέσει όχημα στόχων Πολιτείας και εταιρειών για την πρόσβαση των ασθενών σε ποιοτική περίθαλψη»*, είπε.



Στην εκδήλωση παραβρέθηκε και η επικεφαλής του Γραφείου Αθηνών της Task Force κυρία **Georgette Lalis**, η οποία ανέφερε ότι οι μη αποδεκτές πρακτικές και η αμέλεια στη δεοντολογία ζημιώνει συνολικά την κοινωνία.



Τίτλος :

Πόσο πάει το φακελάκι εν μέσω κρίσης; Όλες οι ...νέες τιμες

Μέσο :

<http://www.newsit.gr/>

Δημοσίευμα:

http://www.newsit.gr/default.php?pname=Article&art_id=181031&catid=3

Το ότι ο τομέας της Υγείας είναι ο νούμερο ένα της διαφθοράς είναι γνωστό. Το ότι όμως κάποιοι ζητούν ακόμη φακελάκια με ...αστρονομικά ποσά, μάλλον δεν είναι γνωστό.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της Διεθνούς Διαφάνειας Ελλάς Κώστα Μπακούρη το μνημόνιο και η κρίση δεν έκαμψε τις διαθέσιμες διαφόρων επιτήδειων αλλά ίσα ίσα τις γιγάντωσε. Γεγονός που αποδεικνύεται και από τις συνεχείς παράνομες συναλλαγές που έγιναν μέσα στο 2011 στο ΕΣΥ.

Ουσιαστικά δηλαδή τα φακελάκια όχι απλά δεν εξαφανίστηκαν αλλά συνέχισαν να υπάρχουν και μάλιστα με ...εντατικό ρυθμό.

ΔΙΑΒΑΣΤΕ που κυμαίνονται πλέον οι τιμές στα γρηγορόσημα στο www.iatropedia.com