



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

**ΣΦΕΕ**  
**Web Monitoring Report**  
**Τρίτη, 16 Οκτωβρίου 2012**

**Τίτλος :**

**Νέα λίστα για φάρμακα που θα αποζημιώνουν τα Ταμεία**

**Μέσο :**

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3521>

**Δημοσίευμα:**

Πηγή: imerisia.gr

**ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ.**

Νέα λίστα συνταγογραφούμενων φαρμάκων, από την οποία εξαιρούνται δεκάδες σκευάσματα, ετοιμάζει το υπουργείο Υγείας.

Η λίστα αναμένεται να φέρει τα πάνω κάτω στον χώρο του φαρμάκου, βάζοντας αυστηρούς όρους ένταξης των σκευασμάτων και ταυτόχρονα περιορίζοντας τη φαρμακευτική δαπάνη.

Στο «μικροσκόπιο» μπαίνουν γενόσημα φάρμακα αλλά και σκευάσματα με πολλαπλές συσκευασίες και διαφορετικές περιεκτικότητες.

Τα κριτήρια για την ένταξη των φαρμάκων στη λεγόμενη θετική λίστα -τα φάρμακα που αποζημιώνουν τα ασφαλιστικά ταμεία- συζητήθηκαν χθες σε σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στον ΕΟΦ με την συμμετοχή του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά.

Στη σύσκεψη, ο πρόεδρος του ΕΟΦ Γιάννης Τούντας πρότεινε να εφαρμοστούν πιο αυστηρά κριτήρια για την ένταξη των φαρμάκων στη λίστα λέγοντας χαρακτηριστικά ότι η κοινωνική ασφάλιση δεν μπορεί να αποζημιώνει όλα τα φάρμακα.

Μιλώντας στην «ΗΤΣ» ο κ. Τούντας αναφέρθηκε στο παράδειγμα των γενοσήμων φαρμάκων, λέγοντας ότι για μια δραστική ουσία στη χώρα μας κυκλοφορούν δεκάδες γενόσημα. «Δεν είναι δυνατόν να αποζημιώνονται όλα αυτά τα φάρμακα, πρέπει να πληρούν συγκεκριμένες προϋποθέσεις» ανέφερε προαναγγέλλοντας ότι με τα νέα κριτήρια «πολλά σκευάσματα θα βρεθούν εκτός λίστας».

Εκτιμάται ότι τη χώρα μας κυκλοφορούν 1.555 φάρμακα (πατενταρισμένα) με 2.500 σκευάσματα (χάπια, δισκία κ.ά.) και μόλις 427 γενόσημα με 5.000 σκευάσματα!

Επιπρόσθετα, τουλάχιστον τρία στα τέσσερα φάρμακα που κυκλοφορούν είναι γενόσημα ενώ ποσοστό 18% της συνταγογράφησης σήμερα αφορά σε γενόσημα τα οποία, ωστόσο, σε αξίες καταλαμβάνουν το 56% της αγοράς.

Ενδεικτική είναι η περίπτωση του «λοσέκ» το οποίο κυκλοφορεί σε 111 σκευάσματα με τιμές που κυμαίνονται από 3,96 ευρώ έως 25,88 ευρώ ανάλογα με τη συσκευασία και περιεκτικότητα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ακόμη και όταν χορηγείται στην ίδια περιεκτικότητα και στην ίδια ποσότητα καταγράφονται αυξομειώσεις στις τιμές (η τιμή κυμαίνεται από 0,25 ευρώ έως και 2,52 ευρώ, με βάση την ημερήσια καθορισμένη δόση). Αντίστοιχα, το «λίπιτορ» κυκλοφορεί με 90 διαφορετικές «βερσιόν» και με κόστος ημερήσιας δόσης από 0,358 ευρώ έως και 1,004 ευρώ.

Εκτός από τα πολλά γενόσημα, η Ελλάδα παρουσιάζει μια ακόμη... καινοτομία: Το ίδιο φάρμακο κυκλοφορεί σε πολλές διαφορετικές συσκευασίες. Για παράδειγμα, γνωστό φάρμακο που κυκλοφορούσε σε συσκευασία δέκα χαπιών, απέκτησε νέα εμφάνιση με 30 χάπια, προκαλώντας σε ένα χρόνο 200.000 επιβάρυνση στα Ταμεία!

Στη νέα θετική λίστα θα περιλαμβάνονται συγκεκριμένες συσκευασίες φαρμάκων, ώστε και η δαπάνη να περιοριστεί αλλά και να μειωθεί ο αριθμός των φαρμάκων που καταλήγουν στα σκουπίδια.

Μεταξύ άλλων εξετάζεται να συμπεριληφθούν στη λίστα συγκεκριμένες συσκευασίες των φαρμάκων που ανταποκρίνονται σε χρόνιες αγωγές ( π.χ. αντιυπερτασικά, φάρμακα ορμονικής υποκατάστασης σε αγωγές μηνός με 31 τεμάχια ανά συσκευασία ή δεκαέξι τεμάχια ανά συσκευασία για τα αντιβιοτικά ).

Επίσης, στο «μικροσκόπιο» του ΕΟΦ βρίσκονται οι πολλαπλές συσκευασίες ενός φαρμάκου για την ίδια δόση και η σκοπιμότητά τους ( π.χ. σιρόπι Klaricid 125 mg με 50 ml και σιρόπι Klaricid 125 mg με 60 ml).

Έτσι για παράδειγμα στη λίστα θα μπορούν να ενταχθούν μόνο δύο συσκευασίες, των δέκα και 30 χαπιών και όχι συσκευασίες για θεραπείες πέραν του ενός μήνα. Με αυτό τον τρόπο θα ελεγχθεί η συνταγογράφηση: Ο μήνας έχει 30 ημέρες. Η συσκευασία θα πρέπει να έχει πχ. δέκα κάψουλες και ανάλογα με την θεραπεία ο ασθενής να παίρνει δύο ή τρία κουτιά και όχι αυτό που συμβαίνει σήμερα με την συσκευασία να έχει 20 κάψουλες και έτσι να συνταγογραφούνται δύο κουτιά, με συνέπεια να πετάγονται οι επιπλέον κάψουλες.

«Ψαλίδι» θα μπει και στα φάρμακα με πολλές περιεκτικότητες καθώς τώρα οι γιατροί επιλέγουν να συνταγογραφούν σκευάσματα με τις υψηλότερες περιεκτικότητες των οποίων οι τιμές είναι δυσανάλογα μεγαλύτερες της περιεκτικότητας. Πχ. η τιμή για τα 2 mg μπορεί να είναι πενταπλάσια του 1 mg.

Σε ό,τι αφορά τα νέα ακριβά φάρμακα, τα οποία εδώ και δύο χρόνια αναμένουν προκειμένου να πάρουν τιμή ώστε να κυκλοφορήσουν στην ελληνική αγορά, ο ΕΟΦ προτείνει να εξαιρεθούν από τη θετική λίστα.

Όπως διευκρίνισε ο κ. Τούντας, «μπορούν να κυκλοφορούν στην αγορά, αλλά να αποζημιώνονται από τον ασφαλιστικό φορέα μόνον εκείνα που έχουν αξιολογηθεί ως αποτελεσματικά και συνεπώς συμφέροντα».

Και αυτό διότι, συχνά, ιατρικές μελέτες που χρηματοδοτούνται από φαρμακευτικές εταιρίες δείχνουν ότι το καινούργιο φάρμακο είναι έστω και οριακά καλύτερο από το παλαιότερο, ενώ προκαλεί σημαντική οικονομική επιβάρυνση.



## Τίτλος :

**Νέος Πρόεδρος στον ΕΟΠΥΥ ο Λευτέρης Παπαγεωργόπουλος!**

## Μέσο :

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2925>

## Δημοσίευμα:

**Αυτό που καιρό τώρα συζητούνταν, η αντικατάσταση του Γεράσιμου Βουδούρη, τελικώς έγινε.**

Όπως ανακοινώθηκε από το Υπουργείο Υγείας νέος Πρόεδρος του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. αναλαμβάνει ο Ελευθέριος Παπαγεωργόπουλος, Νομικός και πρώην Βουλευτής.

Αντιπρόεδρος του μεγαλύτερου φορέα της χώρας ορίζεται ο κ. Αλέξανδρος Γαρύφαλλος, Μαθηματικός, MSc Επιχειρησιακής Έρευνας, Σύμβουλος Επιχειρήσεων.

Πρόκειται για την πιο πολυσυζητημένη αντικατάσταση καθώς εδώ και μήνες είχε τεθεί στο τραπέζι των συζητήσεων της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας. Πληροφορίες αναφέρουν ότι η αντικατάσταση έγινε εξαιρετικά σύντομα έπειτα από σχετικές πιέσεις και του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά ο οποίος φέρεται να μην είχε καθόλου καλές σχέσεις με τον Γεράσιμο Βουδούρη. Μάλιστα όπως αναφέρουν έγκυρες πληροφορίες, ο κ.Σαλμάς πρόσφατα επέπληξε έντονα τον κ.Βουδούρη για τα όσα έγιναν και τα όσα δεν έγιναν στον ΕΟΠΥΥ.

Ο Γεράσιμος Βουδούρης από την πλευρά του μιλώντας πρόσφατα σε ημερίδα για τον ΕΟΠΥΥ καταφέρθηκε προσωπικά κατά του κ.Σαλμά ρίζοντας όπως φαίνεται λάδι στη φωτιά.

Να σημειωθεί ότι ο Λ.Παπαγεωργόπουλος ήταν μέχρι το 2010 διοικητής στον ΟΓΑ πριν παραδώσει την παραίτησή του στον τότε υπουργό Εργασίας Ανδρέα Λοβέρδο.

Δήμητρα Ευθυμιάδου



## Τίτλος :

**Κατέρρευσε η ηλεκτρονική συνταγογράφηση! Εκτός για μία ώρα**

## Μέσο :

<http://www.iatropedia.gr/articles/read/2918>

## Δημοσίευμα:

**Κατέρρευσε το πρωί για περίπου μία ώρα το σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης λόγω τεχνικών προβλημάτων. Διαβάστε τι έγιναν οι χιλιάδες συνταγές φαρμάκων**

Χωρίς να έχουν τη δυνατότητα να συνταγογραφήσουν φάρμακα από τον υπολογιστή τους έμειναν το πρωί χιλιάδες γιατροί καθώς το σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης κατέρρευσε σε μια προσπάθεια των υπευθύνων να κάνουν αναβάθμιση στο σύστημα.

Η διαδικασία της αναβάθμισης είχε ξεκινήσει από την Παρασκευή αλλά εξαιτίας της έλλειψης ειδικού και σύγχρονου τεχνικού εξοπλισμού, τα "μηχανήματα" δεν άντεξαν. Παρά τις προσπάθειες των εξειδικευμένων τεχνικών η ηλεκτρονική συνταγογράφηση δεν άντεξε και έτσι οι εργαζόμενοι "επέστρεψαν" την εφαρμογή στην αρχική της κατάσταση πριν δηλαδή την αναβάθμιση.

Τα τεχνικά προβλήματα οφείλονται κυρίως στα λιγοστά οικονομικά μέσα που διαθέτει η ΗΔΙΚΑ, η εταιρεία του δημοσίου για την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, δεδομένου ότι στηρίζει το σύστημα με ελάχιστα χρήματα. Εκτός αυτού η έλλειψη κονδυλίων στερεί το σύστημα και από υπερσύγχρονα μηχανήματα που θα μπορούσαν να στηρίξουν τη συνταγογράφηση. Εκτός αυτού βέβαια στην ΗΔΙΚΑ εργάζονται ελάχιστοι εργαζόμενοι με αποτέλεσμα να μην μπορούν να καλυφθούν και όλες οι ανάγκες.

Να σημειωθεί ότι καθημερινά μέσα από την e-syntagografisi περνούν τουλάχιστον 500.000 συνταγές φαρμάκων, οι περίπου 250.000 από γιατρούς ενώ οι 250.000 εκτελούνται από φαρμακοποιούς.

**Δήμητρα Ευθυμιάδου**



## **Θεματολογία:**

**Βλέπει τρόικα ο Λυκουρέντζος! Όλη η καυτή ατζέντα**

## **Μέσο:**

[www.iatropedia.gr/articles/list/2](http://www.iatropedia.gr/articles/list/2)

## **Δημοσίευμα:**

**Συνάντηση με την τρόικα θα έχει στις 4 το απόγευμα ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Λυκουρέντζος. Τι θα συζητηθεί μεταξύ των δύο πλευρών;**

Στο υπουργείο Οικονομικών αναμένεται να γίνει η συνάντηση μεταξύ της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας και των δανειστών μας με αντικείμενο τις βασικές περικοπές που πρέπει να γίνουν άμεσα στην Υγεία έως την εκταμίευση της δόσης.

Οι δύο πλευρές θα εξετάσουν καταρχάς 10 βασικά ζητήματα που οι τροϊκανοί έχουν θέσει σε προτεραιότητα και τα οποία θα πρέπει να υλοποιηθούν τις επόμενες ημέρες πριν η χώρα δει το ...ρευστό. Πληροφορίες αναφέρουν ότι μεταξύ των 10 σημείων που πρέπει να υλοποιήσει η ελληνική πλευρά είναι:

Το νέο δελτίο τιμών των φαρμάκων. Ήδη το μεγαλύτερο μέρος έχει συνταχθεί από ειδικούς του ΕΟΦ σε συνεργασία με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Μάριο Σαλμά.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι γίνονται οι τελευταίες διορθωτικές κινήσεις και σε λίγα 24ωρα θα έχει εκδοθεί. Ωστόσο η λίστα φαρμάκων δε θα περιλαμβάνει νέα καινοτόμα σκευάσματα καθώς αυτά θα αύξαναν δραματικά τη φαρμακευτική δαπάνη. Τα νέα φάρμακα όχι περισσότερα από 10 με 20, αναμένεται να ενταχθούν σε άλλο δελτίο τιμών τους επόμενους μήνες.

Οι συγχωνεύσεις νοσοκομείων είναι επίσης μέσα στην ατζέντα των τροϊκανών που περιμένουν από τον Ανδρέα Λυκουρέντζο να περιορίσει άμεσα και άλλες κλινικές. Εκτιμούν άλλωστε ότι έτσι θα εξοικονομηθούν άμεσα χρήματα από το ΕΣΥ.

Παράλληλα ζητούν να ανακοινωθεί η θετική λίστα φαρμάκων που θα αποτελεί τον κατάλογο με τα σκευάσματα που θα αποζημιώνονται από τα Ταμεία.

Εκτός αυτού επιμένουν να υιοθετηθεί η συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία και χωρίς να αναγράφεται στις συνταγές η εμπορική ονομασία του φαρμάκου. Γεγονός βέβαια που ανοίγει και πάλι τον ασκό



του Αιόλου καθώς με τη ρύθμιση αυτή οι φαρμακοποιοί θα μπορούν ουσιαστικά να αλλάζουν το φάρμακο που έχει επιλέξει ο γιατρός.

Ακόμη, οι τρωϊκανοί ζητούν μεταξύ άλλων να αλλάξει ο κανονισμός παροχών του ΕΟΠΥΥ γεγονός που θα επιφέρει μειώσεις στην οικονομική κάλυψη της νοσηλείας για τους ασθενείς αλλά και των εργαστηριακών και διαγνωστικών εξετάσεων.

**Δήμητρα Ευθυμιάδου**



## **Θεματολογία:**

**Φεύγει και η Bayer από την Ελλάδα;**

## **Μέσο:**

<http://www.newsnow.gr/article/238683/fevgei-kai-i-Bayer-apo-tin-ellada.html>

## **Δημοσίευμα:**

Μπορεί να πήγε η εταιρεία Bayer στη συνάντηση με την Καγκελάριο της Γερμανίας Αγκέλα Μέρκελ, όμως... πληροφορίες φέρουν τη γερμανική φαρμακευτική εταιρεία να μας κουνά σύντομα μαντήλι. Αληθεύει άραγε; Βέβαια η εταιρεία τονίζει ότι στην Ελλάδα θα παραμείνει στο χώρο των φυτοφαρμάκων, η οποία χάρη στις καλές τις σχέσεις με τις γερμανικές τράπεζες έχει ρευστότητα.

fpress.gr





## Θεματολογία:

### **Γ. Βουδούρης: Ο ΕΟΠΥΥ είναι εθνική υπόθεση**

## Μέσο:

<http://www.ygeia360.gr/en/news/item/1555-gvoudourhs-o-eopyy-einai-ethikh-yprothesh>

## Δημοσίευμα:

Με μία δόση πικρίας για τον τρόπο της ανακοίνωσης της αντικατάστασής του, με αιχμές ότι ο πόλεμος κατά του ΕΟΠΥΥ ήταν κυρίως πόλεμος στο πρόσωπό του και με ευχαριστίες στους υπουργούς του ΠΑΣΟΚ και τον νυν υπουργό Ανδρέα Λυκουρέντζο, «αποχαιρετά» τον ΕΟΠΥΥ ο Γεράσιμος Βουδούρης.

Όπως ήταν αναμενόμενο, από το δελτίο Τύπου που εξέδωσε λίγες ώρες μετά την ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας, έλειπε κάθε αναφορά στο πρόσωπο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά, αφού είχε γίνει πλέον πασόγνωση η κόντρα των δύο ανδρών.

Συγκεκριμένα, ο κ. Γ. Βουδούρης, αναφέρει τα εξής στο δελτίο Τύπου:

"Ανακοινώθηκε σήμερα, με Δελτίο Τύπου του Υπουργείου Υγείας, η αντικατάσταση μου στην προεδρία του ΕΟΠΥΥ από τον κ. Ελευθέριο Παπαγεωργόπουλο.

Για τη δημιουργία του ΕΟΠΥΥ, μια μικρή ομάδα ανθρώπων δώσαμε ένα μεγάλο αγώνα για να κάνουμε πράξη τα δυο φύλλα χαρτί που είναι γραμμένος ο νόμος 3918/11. Η χώρα, μετά από 30 χρόνια πολλών προσπαθειών, απέκτησε έναν Οργανισμό πρωτοβάθμιας φροντίδας Υγείας.

Πολλά ακόμα πρέπει να γίνουν σε αυτόν, όμως μέσα στους λίγους μήνες λειτουργίας του κατόρθωσε να παράγει ένα πολύ μεγάλο έργο, σε ποσότητα και ποιότητα, να πετύχει μεγάλες οικονομίες στον εξορθολογισμό των δαπανών και να καταφέρει να δηλώσουν εντυπωσιασμένοι οι ευρωπαίοι ελεγκτές στις επισκέψεις που έκαναν στον ΕΟΠΥΥ.

Αυτά που πετύχαμε θα μπορούσε να είναι πολλαπλάσια, έγιναν όμως μέσα σε ιδιαίτερα δύσκολες συνθήκες με ανεπάρκεια αριθμητική, αλλά και επιστημονική του ανθρώπινου δυναμικού, κυρίως δε σε μία ιδιαίτερα ζοφερή οικονομική περίοδο με έλλειψη χρηματικών πόρων και πολλές οικονομικές υποχρεώσεις που κληρονόμησε ο νέος Οργανισμός από το παρελθόν.

Τις επόμενες ημέρες θα ανακοινωθεί ο λεπτομερής απολογισμός του έργου μας. Κλείνοντας αυτήν τη σύντομη αναφορά μου, θέλω να ευχαριστήσω



όλους τους εργαζόμενους στον ΕΟΠΥΥ που με αυταπάρνηση έχουν εργαστεί εντατικά μέχρι σήμερα.

Θέλω επίσης, να παροτρύνω όσους πολέμησαν ανηλεώς τον Οργανισμό και μένα προσωπικά, να στηρίξουν πλέον τον Φορέα και τη Διοίκησή του, συνειδητοποιώντας ότι ο ΕΟΠΥΥ είναι εθνική υπόθεση.

Τέλος, θέλω να ευχαριστήσω όλους εκείνους που με εμπιστεύτηκαν και συμπαραστάθηκαν στο έργο μου. Από το παρελθόν, τις πολιτικές ηγεσίες των υπουργείων Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης καθώς και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και σήμερα τον υπουργό, κύριο Ανδρέα Λυκουρέντζο τον οποίο αν και είναι σύντομος ο χρόνος της συνεργασίας μας είναι ωστόσο αρκετός για να μνημονευτεί.

Γεράσιμος Βουδούρης



## Θεματολογία:

### **STAT BANK: 500 εμπορικές εταιρίες που 'κέρδισαν' από την κρίση**

## Μέσο:

[http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art\\_id=19835](http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19835)

## Δημοσίευμα:

Αυξημένα κατά 18,8% εμφανίζονται τα συνολικά καθαρά κέρδη των 500 πιο κερδοφόρων εισαγωγικών και αμιγώς εμπορικών επιχειρήσεων της χώρας κατά το 2011.

Αυτό προκύπτει από μεγάλη πανελλαδική έρευνα της Τράπεζας Πληροφοριών για την Οικονομία και τις Επιχειρήσεις STAT BANK, σύμφωνα με την οποία τα συνολικά προ φόρων κέρδη των '500' πιο κερδοφόρων εμπορικών εταιριών της χώρας αυξήθηκαν από 718,5 εκατ. ευρώ το 2010 σε περίπου 853,9 εκατ. ευρώ το 2011. Σημειώνεται ότι οι αντίστοιχες 500 πιο κερδοφόρες βιομηχανικές επιχειρήσεις, είχαν συνολικά κέρδη που προσέγγισαν τα 1,6 δις. ευρώ.

Οι 500 κερδοφόρες εταιρίες του ελληνικού εμπορίου διαχειρίστηκαν έναν συνολικό τζίρο της τάξης των 26 δις. ευρώ, ο οποίος παρέμεινε σταθερός σε σχέση με το 2010. (Ο αντίστοιχος τζίρος των βιομηχανικών ήταν 34 δις. ευρώ).

Η διαφορά ανάμεσα στις επιδόσεις των βιομηχανικών και εμπορικών επιχειρήσεων εξηγείται σε σημαντικό βαθμό από το γεγονός ότι τρεις κλάδοι - κυρίως εισαγωγικού χαρακτήρα - εμφάνισαν καθίζηση. Και συγκεκριμένα αφορά εταιρείες εμπορίας πετρελαιοειδών, αυτοκινήτων και φαρμάκων, πολλές από τις οποίες εμφάνισαν μεγάλες ζημιές, εξαιτίας της μείωση τζίρου, που σε κάποιες περιόδους έφτανε ως και 70%. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα πολλές από τις μεγαλύτερες εταιρείες των παραπάνω κλάδων να παρουσιάσουν ζημιές με αποτέλεσμα στο δείγμα των 500 εταιριών να εμφανιστούν μικρότερες εταιρείες. Χαρακτηριστικό είναι το γεγονός ότι οι '500' πιο κερδοφόρες εμπορικές επιχειρήσεις εργάστηκαν με ένα μέσο περιθώριο κέρδους 3,3% ενώ οι αντίστοιχες '500' παραγωγικές εργάστηκαν με ένα μέσο περιθώριο καθαρού κέρδους 4,8%.

Από τις '500' εμπορικές επιχειρήσεις 244 παρουσίασαν αύξηση κερδών ή μετατροπή των ζημιών του 2010 σε κέρδη το 2011. Αντιστοίχως οι 256 εμφάνισαν μείωση κερδών. Στο σύνολό τους οι '500' παρουσίασαν σημαντική αύξηση κερδοφορίας.

Αξιοσημείωτο επίσης είναι το γεγονός ότι στις πρώτες θέσεις των πιο κερδοφόρων εταιριών ευρίσκονται πολλές θυγατρικές πολυεθνικών

επιχειρήσεων που δραστηριοποιούνται στη χώρα μας. Μεταξύ αυτών είναι και οι εταιρείες AB- Βασιλόπουλος, Glaxo, Toyota Hellas, Novartis, Procter & Gamble, Nokia-Siemens, Bristol Myers, Astra Zeneca, BP, Janssen Cilag, Ελαίς – Unilever, Ericsson, IBM, Luxotica, Menarini, Vestas και SAP. Αν μάλιστα προσέξει κανείς θα διαπιστώσει ότι στις πρώτες 200 θέσεις των πιο κερδοφόρων εταιρειών υπάρχει μια κυριαρχία των θυγατρικών των πολυεθνικών εταιρειών που δραστηριοποιούνται στη χώρα μας.

Σε ότι αφορά την κλαδική κατανομή των '500' κερδοφόρων εταιρειών, στο δείγμα συμπεριλαμβάνονται:

- 90 επιχειρήσεις από τον τομέα τροφίμων,
- 82 από τους τομείς φαρμάκων - καλλυντικών,
- 31 από την ένδυση – υπόδηση,
- 29 χημικά - χρώματα,
- 26 από τον κλάδο των αλυσίδων σουπερ-μάρκετ,
- 23 μεταφορικά μέσα και ανταλλακτικά,
- 22 υγιεινή – κλιματισμός,
- 20 από τον κλάδο μηχανημάτων,
- 18 από τον κλάδο της πληροφορικής,
- 15 από το ηλεκτρολογικό υλικό,
- 15 μηχανές γραφείου,
- 14 από το εμπόριο ποτών,
- 13 από τον κλάδο μεταλλικών προϊόντων,
- 12 δομικά υλικά,
- 12 από τους κλάδους έπιπλα – χαλιά -φωτιστικά,
- 11 από τον τομέα πετρελαιοειδών,
- 11 επιστημονικά και ιατρικά μηχανήματα,
- 11 από τις ηλεκτρικές συσκευές,
- 4 έντυπα - χαρτί,
- 3 εμπόριο τσιγάρων,
- 2 κινητή τηλεφωνία,
- και οι υπόλοιπες εταιρείες από διάφορους κλάδους.

Στις πρώτες 20 θέσεις των πλέον κερδοφόρων εμπορικών επιχειρήσεων της χώρας το 2011 βρέθηκαν οι επιχειρήσεις Jumbo, A-B Βασιλόπουλος, Σκλαβενίτης, Μετρό, Μασούτης Διαμαντής σ/μ. Glaxo, Toyota, Novartis, Procter& Gamble, ENA, Πέντε, Nokia, House Market, Πλαίσιο Computers, Bristol, Astra Zeneca, BP, Janssen, Ελαίς Unilever και Ericsson.

Ενδιαφέρουσα εμφανίζεται η πορεία 37 επιχειρήσεων οι οποίες ενώ το 2010 είχαν εμφανίσει αρνητική πορεία το 2011 μετέτρεψαν τις ζημιές σε κέρδη. Πρόκειται – μεταξύ άλλων – για τις επιχειρήσεις Λεο Ελλάς, CSL Behring, Amgen Hellas, Nexus Medical, Shell Hellas, Μισελέν Ελαστικά, General Motors, Recordati, Stihl, Fresenius, Ρεκούτης, Παπαδάκη Αφοί, Nordex και Whirlpool Hellas.



Μεταξύ των εταιρειών που παρουσίασαν τα υψηλότερα ποσοστά βελτίωσης κερδοφορίας είναι και οι Πηλέας Agro, Bristol, Bella Frutta, Σεφεριάδης, Θέρμο Σέρβις, BIAN, Bacardi Hellas, Meda Pharmaceuticals, Δέλτα Τεχνική, Κωτσιόπουλοι Αφοί, ΕΛΟΜΑΣ, Vestas, Κοκκώσης και Ροδοφάρμ.



## Θεματολογία:

### **Τριβές με την τρόικα, για τη δραστική ουσία**

## Μέσο:

[http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art\\_id=19841](http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19841)

## Δημοσίευμα:

Η συνταγογράφηση των φαρμάκων με τη δραστική ουσία και όχι την εμπορική τους ονομασία, προκαλεί τριβές μεταξύ του υπουργείου Υγείας και της τρόικας.

Το θέμα μπαίνει μετ' επιτάσεως στη συνάντηση του κ. Ανδρέα Λυκουρέντζου με την τρόικα, τη Δευτέρα, στο υπουργείο Οικονομικών.

Οι εκπρόσωποι των δανειστών ζητούν να συνταγογραφούνται τα φάρμακα με τη δραστική τους ουσία και να επιλέγει ο φαρμακοποιός ποιο σκεύασμα θα χορηγεί.

Εκτιμούν ότι το μέτρο θα αποδυναμώσει τη σχέση γιατρών και βιομηχανίας φαρμάκου, επιφέροντας μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 150 εκατομμύρια το χρόνο.

Από την πλευρά του, ο υπουργός Υγείας αντιτείνει ότι το μέτρο θα δημιουργήσει προβλήματα στις ελληνικές επιχειρήσεις φαρμάκου.

Στα υπόλοιπα μέτρα που ζητεί άμεσα η τρόικα, το υπουργείο Υγείας φαίνεται να έχει προχωρήσει σημαντικά.

Πρόκειται για την ανατιμολόγηση πολλών σκευασμάτων, με την έκδοση νέου δελτίου τιμών.

Το μέτρο εκτιμάται ότι θα αποφέρει ετήσια εξοικονόμηση 300 εκατομμυρίων ευρώ, καθώς το δελτίο θα περιέχει φάρμακα τα οποία βγαίνουν εκτός πατέντας προστασίας και μειώνεται η τιμή τους στο 40%.

Τις επόμενες μέρες, θα ανακοινωθεί το νέο δελτίο από το υπουργείο Υγείας.

ΕΟΠΥΥ

Τα υπόλοιπα μέτρα που εκκρεμούν, είναι η αύξηση της εισφοράς στον ΕΟΠΥΥ των ασφαλισμένων του ΟΓΑ, από 12 ευρώ σε 24 ευρώ το μήνα.



Η αλλαγή του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών του ΕΟΠΥΥ, με μειώσεις στις τιμές ορισμένες εξετάσεων.

Η αύξηση του ποσοστού συμμετοχής των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στα νοσήλια ιδιωτικών κλινικών (από 15% έως 30%).

Σύμφωνα με τον κ. Λυκουρέντζο, με το 'πακέτο' των μέτρων που παρουσίασε στην τρόικα, μπορεί να επιτευχθεί ετήσια μείωση της τάξης των 950 εκατομμυρίων ευρώ.

Δ.Κ



## Θεματολογία:

**Μήπως πράγματι έχουμε ακριβότερα φάρμακα;**

## Μέσο:

<http://www.iatronet.gr/endoscope.asp#1091>

## Δημοσίευμα:

Μεγάλες φαίνεται πως είναι οι διαφορές στις τιμές των πρώτων σε κυκλοφορία φαρμάκων της περίθαλψης εκτός νοσοκομείου, σύμφωνα με τις μετρήσεις κατανάλωσης του IMS, στα φαρμακεία.

Σε σχέση με τι; Μα, με τον μέσο όρο των τιμών τους, βάσει του Παρατηρητηρίου Τιμών.

Μάλιστα, οι διαφορές που 'κυκλοφορούν' στην αγορά για λιγότερα από τα πρώτα 10 σε κυκλοφορία φάρμακα, ξεκινούν από 37% και φτάνουν μέχρι 128%! Και οι αναγωγές στη διαφορά αυτή, περιλαμβάνουν και τις διαφορετικές συσκευασίες.

Το θέμα 'ψιθυρίζεται' από καιρό, όμως τώρα, που όλοι περιμένουν τη μείωση των τιμών, θέτουν και τα ανάλογα ερωτήματα: αυτές οι τιμές θα διορθωθούν;





## Θεματολογία:

### **Συζητούν μέχρι και διπλασιασμό συμμετοχής των ασφαλισμένων**

## Μέσο:

<http://www2.rizospastis.gr/story.do?id=7091638&publDate=16/10/2012>

## Δημοσίευμα:

Διπλασιασμό των εισφορών των ασφαλισμένων του ΟΓΑ καθώς και διπλασιασμό της συμμετοχής των ασφαλισμένων του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) συζήτησαν, μεταξύ των άλλων, στη χτεσινή συνάντηση η τρόικα και ο υπουργός Υγείας, Α. Λυκουρέντζος.

Σήμερα, οι εισφορές Υγείας στην κατώτερη κλάση του ΟΓΑ είναι 12 ευρώ και η απαίτηση της τρόικας είναι να γίνουν 24. Επίσης, η συμμετοχή στις εξετάσεις των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στον ιδιωτικό τομέα είναι 15% και η τρόικα, σύμφωνα με πληροφορίες, ζήτησε να φτάσει μέχρι και 30%. Ακόμα, ζητά να αλλάξει ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών του ΕΟΠΥΥ με νέες εξαιρέσεις παροχών προς τους ασφαλισμένους. Ηδη ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Μ. Σαλμάς, με συνέντευξή του στην «Κυριακάτικη Δημοκρατία» προανήγγειλε αλλαγή του κανονισμού των παροχών του ΕΟΠΥΥ, απ' την οποία θα εξοικονομήσει 270 εκατ. ευρώ. Δηλαδή, οι ασφαλισμένοι θα χαρατσωθούν με 270 εκατ. ευρώ επιπλέον.

Ακόμα η τρόικα, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, ζήτησε να επιβληθούν έκπτωση στις τιμές για τις εξετάσεις των ασφαλισμένων στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, νέο δελτίο τιμών στα φάρμακα και συνταγογράφηση των φαρμάκων με τη δραστική ουσία. Από την πλευρά του, σύμφωνα με τις ίδιες πληροφορίες, ο υπουργός Υγείας φέρεται να υποστήριξε ότι η συνταγογράφηση μόνο θα προκαλέσει προβλήματα στις ελληνικές επιχειρήσεις φαρμάκου. Γι' αυτό και πρότεινε, σύμφωνα με πληροφορίες, την προσθήκη, εκτός απ' τη δραστική ουσία, και της εμπορικής ονομασίας του φαρμάκου.



## Θεματολογία:

### **Παίζουν με την υγεία των παιδιών μας**

## Μέσο:

<http://www.newsbomb.gr/politikh/story/243670/paizoyn-me-tin-ygeia-ton-paidion-mas>

## Δημοσίευμα:

Το φλέγον θέμα των ανώνυμων και επικίνδυνων γενοσήμων, με τα οποία η Μέρκελ θέλει να γεμίσει την ελληνική αγορά και να παίξει με την υγεία των παιδιών μας, αλλά και την δική μας, με στόχο να πλουτίσουν οι γερμανικές φαρμακοβιομηχανίες απασχόλησε την σημερινή εκπομπή «Μακελειό» με τον Στέφανο Χίο.

Τα πάμφθηνα και επικίνδυνα φάρμακα που παράγονται σε τρίτες χώρες θα βλάψουν σε μέγιστο βαθμό την ελληνική οικονομία, αφού η ελληνική φαρμακοβιομηχανία παράγοντας επώνυμα και άριστης ποιότητας γενόσημα φάρμακα δεν θα είναι δυνατόν να τα ανταγωνιστεί.

Αποτέλεσμα του παραπάνω θα είναι περίπου 20.000 οικογένειες που ζουν από την ελληνική φαρμακοβιομηχανία να μείνουν στον δρόμο και το ελληνικό κράτος να δώσει χιλιάδες επιδόματα ανεργίας, αλλά να έχει και τεράστιες απώλειες από ασφαλιστικές εισφορές.

«Οι γιατροί από εδώ και πέρα θα συνταγογραφούν μόνο την δραστική ουσία και θα κάνουν στη μπάντα τα γνωστά και επώνυμα φάρμακα, φέρνοντας φάρμακα από τριτοκοσμικές χώρες», ανέφερε ο παρουσιαστής της εκπομπής, Στέφανος Χίος, για να συνεχίσει λέγοντας ότι «μας στέλνουν στον τάφο».

«Υποχρεώνουν τους γιατρούς να γράφουν την δραστική ουσία χωρίς να λένε ποιο είναι το ενδεικνυόμενο φάρμακο για τον κάθε ασθενή. Ο κάθε ασθενής δηλαδή είναι μια ασθένεια, δεν είναι μια ξεχωριστή περίπτωση», είπε ο δημοσιογράφος του Newsbomb, Χάρης Λαζαρόπουλος για να συμπληρώσει ότι «φέρνουν παιδιά, συνταξιούχους γέροντες και χρόνια ασθενείς στο κατώφλι του θανάτου».

Επίσης ο κ. Λαζαρόπουλος μίλησε για τις διεθνείς αναφορές που αναφέρουν πως έχει μειωθεί το προσδόκιμο ζωής όπου έχουν εφαρμοστεί ανώνυμα γενόσημα από τρίτες χώρες.



## Θεματολογία:

**Ο Μ. Σαλμάς εκτοξεύει υπονοούμενα εναντίον Λοβέρδου για την τιμολόγηση φαρμάκων (Μεγα)**

**Παρέμβαση Σαλμά στο ΜΕΓΑ για τον ΕΟΠΥΥ**

## Μέσο:

<http://www.ygeianet.gr/keimeno.php?id=32305>

## Δημοσίευμα:

Διένεξη μεταξύ του αναπληρωτή υπουργού Υγείας κ. Σαλμά και του δημοσιογράφου κ. Πρετεντέρη σημειώθηκε στο κεντρικό δελτίο ειδήσεων του ΜΕΓΑ.

Ο κ. Σαλμάς παρενέβη τηλεφωνικά διότι αναφέρθηκε κατά την διάρκεια των ειδήσεων ότι καθυστέρησε το δελτίο τιμών των φαρμάκων με κόστος 60 εκατ. για το δημόσιο.

Το υπονοούμενο του ότι ο κ. Πρετεντέρης δυσανεκτήθηκε επειδή κάποιες εταιρείες θα χάσουν εκατομμύρια έκανε τον δημοσιογράφο να εξαγριωθεί, καλώντας τον υπουργό να μιλήσει καθαρά...

Ο αναπληρωτής υπουργός τόνισε ότι το δελτίο τιμών που θα βγει θα είναι το πρώτο «καθαρό» και «με πλήρη διαφάνεια» όπως χαρακτηριστικά είπε.

Δείτε το video στον παρακάτω σύνδεσμο :

<http://youtu.be/OyHek-Zan8k>

farmakopoioi.blogspot.gr



## Τίτλος :

**Βόμβα στην υγεία τα ληγμένα**

## Μέσο :

<http://www2.rizospastis.gr/story.do?id=7091852&publDate=16/10/2012>

## Δημοσίευμα:

Η πώληση ληγμένων τροφίμων αποτελεί μια νοσηρή έμπνευση ανάλογη της σήψης όπου βρίσκεται το καπιταλιστικό σύστημα, το οποίο λειτουργεί με σκοπό το κέρδος. Νομιμοποιούν την τροφή απ' τα σκουπίδια και την αξιοποιούν προς όφελος των σούπερ μάρκετ και των βιομηχανιών τροφίμων, που κερδίζουν διπλά, καθώς θα έχουν και όφελος, αντί να έχουν κόστος από την απόσυρση και την καταστροφή των αδιάθετων προϊόντων τους. Είναι αθλιότητα να εμφανίζουν την αξιοποίηση της εξαθλίωσης ως μέτρο για την αντιμετώπισή της με βάση ευρωενωσιακή οδηγία. Αυτή η ενέργεια είναι επικίνδυνη για την υγεία των λαϊκών οικογενειών που δοκιμάζονται από την ανεργία και τη φτώχεια. Αντί για χαλασμένα τρόφιμα επί πληρωμή ή με φιλανθρωπία σε ανέργους και φτωχές οικογένειες, το εργατικό - λαϊκό κίνημα πρέπει να διεκδικήσει πιο αποφασιστικά, δυναμικά, επίδομα ανεργίας για όλους τους ανέργους και ουσιαστικά μέτρα προστασίας, κρατική διανομή τροφίμων στις οικογένειες και στα σχολεία όλων των βασικών προϊόντων, κατάργηση της φορολογίας στα είδη πλατιάς λαϊκής κατανάλωσης. Η εργατική τάξη και τα φτωχά λαϊκά στρώματα δεν πρέπει να αποδεχτούν να ζήσουν αυτοί και τα παιδιά τους στο όριο της εξαθλίωσης, όταν ο πλούτος που παράγουν είναι ασύγκριτος με κάθε άλλη εποχή, όταν η χώρα μας έχει τις δυνατότητες να εξασφαλίσει και τη διατροφή του λαού και να κάνει εξαγωγές αγροτικών, κτηνοτροφικών προϊόντων, όταν έχει ισχυρή βιομηχανία τροφίμων. Η ανάγκη του λαού για ασφαλή, υγιεινά και φθηνά τρόφιμα επιβάλλει κοινωνικοποίηση όλων των μεγάλων επιχειρήσεων και της γης, λειτουργία παραγωγικών συνεταιρισμών της φτωχής και μεσαίας αγροτιάς, κρατικό εμπόριο, αποδέσμευση από την ΕΕ και λαϊκή εξουσία.

## Τίτλος :

**Σκληρό παζάρι με την τρόικα για περικοπές στον ΕΟΠΥΥ και απολύσεις στο Δημόσιο**

## Μέσο :

<http://www.tovima.gr/society/article/?aid=479627>

## Δημοσίευμα:

Ολοκληρώθηκε λίγο πριν τις 8μμ η συνάντηση, η οποία είχε αρχίσει στις 5μμ, του υπουργού Υγείας κ. Αν. Λυκουρέντζου με τους εκπροσώπους της Τρόικας, αναφορικά με τα μέτρα που πρέπει να παρθούν σε σχέση με την εκταμίευση της δόσης, ενώ σύμφωνα με κορυφαίο στέλεχος του υπουργείου Υγείας υπήρξε πρόοδος.

Όπως έγινε γνωστό, λίστα με περικοπές 950 εκατ. ευρώ στην Υγεία παρουσίασαν στην τρόικα ο υπουργός Υγείας κ. Λυκουρέντζος και ο αναπληρωτής υπουργός κ. Σαλμάς.

Στη συνάντηση αποφασίστηκε διπλασιασμός της συμμετοχής, από 15% σε 30% των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ, στις ιδιωτικές κλινικές και τα θεραπευτήρια.

Νέα λίστα θα παρουσιαστεί την Τρίτη στην τρόικα.

Ανοιχτό παραμένει το ζήτημα της συνταγογράφησης φαρμάκων με βάση τη δραστική ουσία, μετά την τρίωρη συζήτηση που είχαν ο υπουργός Υγείας κ. Α. Λυκουρέντζος και ο αναπληρωτής υπουργός κ. Μ. Σαλμάς με την τρόικα. Η ελληνική πλευρά επιμένει στην αρχική της θέση να αναγράφεται δίπλα στη δραστική ουσία και η εμπορική ονομασία του φαρμάκου για να μπορεί ο γιατρός να προτείνει το σκεύασμα που ταιριάζει σε κάθε ασθενή. Σύμφωνα με πληροφορίες από το υπουργείο Υγείας, είναι πιθανόν να βρεθεί κοινός τόπος και σε αυτό το ζήτημα.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας παρουσίασε στους επικεφαλής της τρόικας έναν κατάλογο με συνολικές περικοπές και εξοικονομήσεις 950 εκατ. ευρώ στον χώρο της υγείας για το 2013.

Όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, ο κατάλογος περιλαμβάνει τα εξής:

- 150 - 200 εκατ. ευρώ, από τη θετική λίστα (τα φάρμακα που συνταγογραφούνται) και για την οποία θα εκδοθεί υπουργική απόφαση έως τις 30 Οκτωβρίου.
- 300 εκατ. ευρώ, από το νέο δελτίο τιμών, το οποίο, όπως είπαν τα στελέχη του υπουργείου Υγείας, θα εκδοθεί μεθαύριο Τετάρτη



- 100 εκατ. ευρώ, από την αύξηση της διείσδυσης των γενοσήμων
- 150 εκατ. ευρώ, από τη συνταγογράφηση με βάση τη δραστική ουσία
- 200 εκατ. ευρώ, από την αλλαγή του κανονισμού των παροχών του ΕΟΠΥΥ, και τον διπλασιασμό της συμμετοχής των ασφαλισμένων για νοσηλεία στα ιδιωτικά θεραπευτήρια, από 15% σε 30%.

Είναι χαρακτηριστικό ότι για το συγκεκριμένο θέμα υψηλόβαθμο στέλεχος του υπουργείου Υγείας είπε σε μια αποστροφή τού λόγου του: «Δεν μπορούμε να πληρώνουμε εδώ τη μαγνητική τομογραφία 240 ευρώ και στη Γερμανία να είναι 120 ευρώ».

Τέλος, ανακοινώθηκε από το υπουργείο Υγείας η αλλαγή του προέδρου του ΕΟΠΥΥ, καθώς τη θέση του κ. Γερ. Βουδούρη καταλαμβάνει ο τέως διοικητής του ΟΓΑ κ. Ελευ. Παπαγεωργόπουλος.

#### Συνάντηση τρόικας - Μανιτάκης

Λίγο μετά τις 9μμ της Δευτέρας ολοκληρώθηκε η συνάντηση της τρόικας με τον υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης κ. Αντ. Μανιτάκη ο οποίος εξερχόμενος δήλωσε ότι *«η συζήτηση προχωράει, πιστεύουμε ότι θα ολοκληρωθεί σύντομα»*.

Σύμφωνα με στελέχη του υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης, η τρόικα εμμένει στη θέση της να γνωρίζει ακριβώς τον αριθμό των υπαλλήλων του Δημοσίου που θα αποχωρήσουν το 2012, την υπηρεσία από την οποία θα αποχωρήσουν, καθώς και το δημοσιονομικό όφελος που θα υπάρξει ανά υπάλληλο.

Δίνουν, εξάλλου, μεγάλη σημασία στον συμβολισμό της συγκεκριμένης παρέμβασης και επιμένουν στο «γενικό ξεκαθάρισμα» του «πληθυσμού» στο Δημόσιο, ζητώντας την επέκτασή του. Επέκταση που έχει ως στόχο τους επίορκους υπαλλήλους, τους «κοπανατζήδες» - κυρίως από τον χώρο της εκπαίδευσης - καθώς και τους αποδεδειγμένα ανίκανους να προσφέρουν έργο.

Σύμφωνα με πληροφορίες υπάρχει το ενδεχόμενο να υπάρξει και νέα συνάντηση των δύο μερών τις επόμενες ημέρες.

#### Συνάντηση τρόικας - Στουρνάρα

Μετά την συνάντηση ακολούθησε το κυρίως μενού των διαπραγματεύσεων της τρόικας με τον υπουργό Οικονομικών κ. Γ. Στουρνάρα, η οποία και ολοκληρώθηκε μετά τις 11.30μμ της Δευτέρας



## Τίτλος :

**Ανοιχτά παραμένουν ακόμα όλα τα μέτωπα στον τομέα της υγείας**

## Μέσο :

<http://www.capital.gr/News.asp?id=1640572>

## Δημοσίευμα:

Ανοιχτά παραμένουν ακόμα όλα τα μέτωπα στον τομέα της υγείας, με την τρόικα να απαιτεί σημαντική αύξηση της συμμετοχής των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στα νοσήλια στο 30% τουλάχιστον και την αύξηση των ασφαλιστικών εισφορών του ΟΓΑ για την περίθαλψη από τα 12 στα 24 ευρώ.

Στη συνάντηση που είχε η τρόικα στο υπουργείο Οικονομικών με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, τέθηκαν επί τάπητος όλα τα πιθανή μέτρα για την περιστολή των δαπανών υγείας και το μάζεμα του ελλείμματος του ΕΟΠΥΥ χωρίς ωστόσο να υπάρξει τελική απόφαση.

Σύμφωνα πάντως με υψηλόβαθμο στέλεχος του υπουργείου, δεν ζητήθηκε από την τρόικα συγκεκριμένο πακέτο περικοπών για το κομμάτι της υγείας, ωστόσο απαιτήθηκε περαιτέρω εξοικονόμηση πόρων από τη φαρμακευτική δαπάνη μέσω του νέου δελτίου τιμών, της αύξησης της χρήσης των γενοσήμων και της αποζημίωσης στα φάρμακα με βάση τη δραστική ουσία.

Πιο συγκεκριμένα, το υπουργείο Υγείας εκτιμά ότι μέσα στο 2013 θα εξοικονομήσει 300 εκατ. ευρώ από το δελτίο τιμών, 150 με 200 εκατ. ευρώ από την αναδιαμόρφωση της θετικής λίστας φαρμάκων, 150 εκατ. ευρώ από την αποζημίωση με βάση τη δραστική ουσία, 100 εκατ. από την αύξηση της χρήσης γενοσήμων και 200 εκατ. ευρώ τουλάχιστον από τις αλλαγές στον κανονισμό παροχών του ΕΥΟΠΥ.

Η συνάντηση με την τρόικα διήρκησε σχεδόν δύομισι ώρες (από την μία ώρα που ήταν προγραμματισμένη) με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Λυκουρέντζο να δηλώνει ικανοποιημένος από την πορεία των διαπραγματεύσεων λέγοντας χαρακτηριστικά "πως όλα βαίνουν καλώς".

**Βίκυ Κουρλιμπίνη**



### Τίτλος :

**“Μαχαίρι” στο κέρδος των φαρμακοποιών δια χειρός τρόικας! Μείωση στο 15%**

### Μέσο :

[http://www.newsit.gr/default.php?pname=Article&art\\_id=168384&catid=5](http://www.newsit.gr/default.php?pname=Article&art_id=168384&catid=5)

### Δημοσίευμα:

**Χάνουν και πάλι το κέρδος τους οι φαρμακοποιοί σε λίγους μήνες καθώς η τρόικα απαιτεί το ποσοστό να μειωθεί στο 15%.**

Δεν έφθανε που με ειδική αγορανομική διάταξη το υπουργείο Υγείας μειώνει το κέρδος για τον κλάδο στα 30 ευρώ για τα φάρμακα άνω των 200 ευρώ, έρχεται και νέο χτύπημα από την τρόικα.

Με βάση τις απαιτήσεις των δανειστών μας, η ηγεσία του υπουργείου υγείας θα πρέπει αμέσως μετά την καταβολή της δόσης των 31,5 δις ευρώ, να λάβει όλα εκείνα τα μέτρα ώστε το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών να περιορισθεί στο 15%.

ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ ΣΤΟ [www.iatropedia.com](http://www.iatropedia.com)



## Τίτλος :

**Στόχος η επίλυση των προβλημάτων του κλάδου  
Νέα συνάντηση με τον υπουργό Υγείας ζητά ο ΣΕΠ  
Επιστημών & Υγείας**

## Μέσο :

<http://health.in.gr/news/healthpolicies/article/?aid=1231217727>

## Δημοσίευμα:

### **Αθήνα**

Ο Σύνδεσμος Ελλήνων Προμηθευτών Επιστημών & Υγείας (ΣΕΠ) σε νέα επιστολή προς τον υπουργό Υγείας εκφράζει τη μεγάλη ανησυχία του για τις δραματικές εξελίξεις στο χώρο προμηθειών της Δημόσιας Υγείας και κάνει εκ νέου 'άνοιγμα' για έναν ειλικρινή διάλογο και αμοιβαία συνεννόηση για την εύρεση, άμεσα, κοινής λύσης με στόχο το Δημόσιο συμφέρον και τον Έλληνα ασθενή.

Το ΔΣ του ΣΕΠ Επιστημών & Υγείας τονίζει για πολλοστή φορά ότι «η έλλειψη των απαραίτητων υλικών γίνεται καθημερινά εντονότερη. Οι προμηθευτές παρά τις προσπάθειές μας, αδυνατούμε πλέον να εξασφαλίσουμε την απρόσκοπτη παροχή των υλικών και υπηρεσιών κυρίως για τρεις ευνόητους και πολλάκις ειπωμένους λόγους. Τα χρηματοπιστωτικά Ιδρύματα δεν παρέχουν πλέον καμία χρηματοδότηση προς τις εταιρείες μας κυρίως λόγω της απομείωσης των Ομολόγων Ελληνικού Δημοσίου από το PSI+, με την εγγύηση των οποίων, χορηγούσαν δάνεια. Οι προμηθευτές του εξωτερικού δεν προμηθεύουν τους Έλληνες προμηθευτές, αν δεν προπληρωθούν την αξία των υλικών. Οι ιδιωτικές κλινικές έχουν πάψει κάθε πληρωμή, λόγω των τεραστίων οφειλών του ΕΟΠΥΥ προς αυτές.»

Ο ΣΕΠ Επιστημών & Υγείας για το συμφέρον όλων και κυρίως των Ελλήνων ασθενών, καθώς καμία ευθύνη δεν φέρουν οι εταιρείες-μέλη του για τις επικίνδυνες καταστάσεις που διαμορφώνονται πλέον για τη Δημόσια Υγεία, ζητά άμεσα:

- Την άμεση προώθηση των περιορισμένων έστω κονδυλίων προς τα Νοσοκομεία για την άμεση πληρωμή οφειλών από Ιατροτεχνολογικό Υλικό, μέχρι 30 Ιουνίου 2012.
- Τη λήψη των απαραίτητων πρωτοβουλιών για τη νομοθετική ρύθμιση που θα επιτρέψει την εξόφληση των εξωσυμβατικών παραγγελιών των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, διότι ως γνωστόν η υπάρχουσα, καλύπτει την περίοδο μόνο μέχρι 1 Μαρτίου 2012.
- Να δεχθεί ο υπουργός το ταχύτερο δυνατόν σε μια συνάντηση το προεδρείο του Συνδέσμου για να του αναπτύξουν τις θέσεις τους επί



των προβλημάτων προμηθειών του ΕΣΥ και τις προτάσεις που πιστεύουν ότι θα βοηθήσουν στην επίλυσή τους.

## Τίτλος :

**ΠΕΦ: Παιχνίδια με τα μερίδια της φαρμακευτικής αγοράς στην υπηρεσία των μεγαλοεισαγωγέων-Ασχετοσύνη ή εντεταλμένη υπηρεσία;**

## Μέσο :

[http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art\\_id=19843](http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19843)

## Δημοσίευμα:

Με αφορμή πρόσφατα δημοσιεύματα σύμφωνα με τα οποία '...τρία στα τέσσερα φάρμακα που κυκλοφορούν είναι γενόσημα, ενώ ποσοστό 18% της συνταγογράφησης σήμερα αφορά σε γενόσημα τα οποία, ωστόσο, σε αξίες καταλαμβάνουν το 56% της αγοράς', η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) επισημαίνει ότι η συγκεκριμένη διατύπωση οδηγεί σε παρερμηνείες και δεν απηχεί την πραγματικότητα.

'Συγκεκριμένα:

1. Η αναφορά ότι 'τρία στα τέσσερα φάρμακα που κυκλοφορούν αφορούν σε γενόσημα' δημιουργεί λανθασμένες εντυπώσεις. Το ότι κάποια φάρμακα έχουν άδειες κυκλοφορίας δεν σημαίνει ότι συνταγογραφούνται και κατά συνέπεια δεν συμμετέχουν στη διαμόρφωση της δαπάνης.
2. Σύμφωνα με τα τελευταία στοιχεία του IMS (Ιούλιος 2011-Ιούλιος 2012) και με βάση την κατηγοριοποίηση από τον ΕΟΦ, το μερίδιο αγοράς των γενοσήμων είναι 18% σε όγκους και 14% σε αξίες.
3. Η αναφορά περί γενοσήμων στο 56% της αγοράς σε αξίες (!) πιθανότατα προκύπτει από τον συνυπολογισμό των γενοσήμων μαζί με τα πρωτότυπα εκτός πατέντου. Από πότε τα πρωτότυπα εκτός πατέντου χαρακτηρίζονται ως γενόσημα; Όταν η νομοθεσία σε όλη την Ευρώπη διαχωρίζει τα πρωτότυπα από τα γενόσημα και αναγνωρίζει υψηλότερες τιμές για τα πρώτα, ποια άραγε συμφέροντα εξυπηρετεί η εξίσωση αυτή;
4. Το συγκεκριμένο 'τέχνασμα' έχει χρησιμοποιηθεί και στο παρελθόν προκειμένου να εξυπηρετηθούν τα συμφέροντα μεγαλοεισαγωγέων. Το θέμα έχει επισημανθεί και με σχετική αναφορά από την επικεφαλής της ομάδας εργασίας για τα φάρμακα της Task Force, σύμφωνα με την οποία τα γενόσημα και τα πρωτότυπα εκτός πατέντου θα πρέπει να υπολογίζονται ξεχωριστά, ως διακριτά συστατικά της φαρμακευτικής δαπάνης.

Ο πρόεδρος της ΠΕΦ, κ. Δ. Δέμος, τονίζει: 'Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, σε κλίμα έντονων πιέσεων, διεξάγει σημαντική προσπάθεια για την επικράτηση ομαλών συνθηκών στην φαρμακευτική αγορά και τη διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών σε ποιοτικά



φάρμακα, καταθέτοντας προτάσεις που επιτυγχάνουν την επιθυμητή εξοικονόμηση και ταυτόχρονα επιτρέπουν την ύπαρξη εγχώριας παραγωγής. Θεωρούμε ότι ειδικά σε μια περίοδο κατά την οποία λαμβάνονται αποφάσεις που κρίνουν το μέλλον των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών, ο δημοσιογραφικός κόσμος δεν θα πρέπει να υποκύπτει στην άκριτη υιοθέτηση ανυπόστατων δεδομένων που παραπλανούν και δημιουργούν λανθασμένες εντυπώσεις.' καταλήγει η ανακοίνωση.



## Τίτλος :

**Νέα χαράτσια, συμμετοχές και έμμεσοι φόροι για τη χρηματοδότησή του**

## Μέσο :

<http://www2.rizospastis.gr/story.do?id=7091627&publDate=16/10/2012>

## Δημοσίευμα:

Με χαράτσια μέσω εφορίας, αύξηση των εισφορών των ασφαλισμένων και της συμμετοχής στα νοσήλια, αλλά και μέσω της αύξησης έμμεσων φόρων ετοιμάζεται ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας να εξασφαλίσει τη χρηματοδότηση του Οργανισμού. Αυτό προκύπτει από πρόσφατη συνάντηση που είχαν η **ΓΣΕΒΕΕ** και η **ΕΣΕΕ** με τον (τότε) πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, Γεράσιμο Βουδούρη.

**Η πολιτική ηγεσία του ΕΟΠΥΥ και οι ηγεσίες των ΓΣΕΒΕΕ - ΕΣΕΕ εμφανίζονται να ταυτίζονται πως «τα σπασμένα» του ΕΟΠΥΥ, που προέρχονται από την ανεργία, τη μείωση μισθών, την ανέχεια των ΕΒΕ και των αγροτών, πρέπει να τα πληρώσουν εκ νέου οι ασφαλισμένοι, παρότι ήδη πληρώνουν ασφαλιστικές εισφορές και αβάσταχτους φόρους.**

Ετσι, σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, η κυβέρνηση σχεδιάζει:

- Την καθιέρωση **30 ευρώ το χρόνο χαράτσι στην εφορία** για κάθε ασφαλισμένο, προκειμένου να χρηματοδοτηθεί 1 γενικός γιατρός συμβεβλημένος με ΕΟΠΥΥ ανά 2.000 κατοίκους, που θα παραπέμπει τους ασθενείς σε άλλες ιατρικές ειδικότητες. Οι ηγεσίες ΓΣΕΒΕΕ και ΕΣΕΕ από πλευράς τους προτείνουν *«εναλλακτικό χρηματοδοτικό μοντέλο για τον Οργανισμό, που θα διασφαλίζει τη διακριτή και απρόσκοπτη χρηματοδότησή του»*, αντί να ζητήσουν εδώ και τώρα γενναία κρατική χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ. Επίσης, οι ίδιες ηγεσίες προτείνουν *«αναζήτηση και άλλων κοινωνικών πόρων για τον ΕΟΠΥΥ ή δέσμευση μέρους από υφιστάμενους σε κλάδους που αυξάνουν τον κίνδυνο νοσηρότητας, π.χ. τσιγάρα, αλκοόλ κ.ά.»*. Με λίγα λόγια αύξηση της έμμεσης φορολογίας, η οποία και σήμερα είναι στα ύψη και τα χρήματα αυτά δε χρησιμοποιούνται για τις ανάγκες των δημόσιων υπηρεσιών Υγείας.
- **Αύξηση των εισφορών των ασφαλισμένων του ΟΓΑ** από 12 στα 24 ευρώ το μήνα, με προοπτική να ανέλθουν στα **95 ευρώ το μήνα**, ποσό που είναι αδύνατον να καταβληθεί σύμφωνα με το εισόδημα των περισσότερων φτωχών και μικρομεσαίων αγροτών. Αλλωστε, και το 40% των αυτοαπασχολούμενων αδυνατούν να καταβάλουν αυτό το ποσό, στο οποίο ανέρχονται οι ασφαλιστικές τους εισφορές. Επομένως, θα προκύψουν περισσότεροι

ανασφάλιστοι, περισσότεροι αποκλεισμένοι από την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Παρόλα αυτά, οι ΓΣΕΒΕΕ - ΕΣΕΕ προτείνουν «*να επέλθει ισότητα στις καταβαλλόμενες εισφορές ανεξαρτήτως φορέα του ασφαλισμένου*».

- Μέσω της αναθεώρησης του Ενιαίου Κανονισμού Παροχών Υπηρεσιών Υγείας προωθείται η **καθιέρωση συμμετοχής του ασφαλισμένου ύψους 30% στο Κλειστό Ενοποιημένο Νοσήλιο (ΚΕΝ)** για τις περιπτώσεις νοσηλείας σε **ιδιωτικά θεραπευτήρια**, προκειμένου - όπως είπε ο διοικητής του ΕΟΠΥΥ - να στραφούν περισσότεροι στο δημόσιο σύστημα Υγείας. Ομως, οι δημόσιες δομές και υπηρεσίες δεν επαρκούν κι επιπλέον διαρκώς συρρικνώνονται και υποβαθμίζονται. Αρα τεράστια αναμονή για τους περισσότερους κι όσοι έχουν να πληρώσουν θα πηγαίνουν στον ιδιωτικό τομέα.
- Τόσο ο ΕΟΠΥΥ, όσο και οι ηγεσίες των ΓΣΕΒΕΕ - ΕΣΕΕ συμφώνησαν στην «**αξιοποίηση του ιατρικού προσωπικού του ΕΣΥ, παρέχοντάς του τη δυνατότητα να συμβληθεί με τον Οργανισμό και να λειτουργήσει ως συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ ιατρικό προσωπικό, σε ωράριο εκτός ΕΣΥ, με την αντίστοιχη αποζημίωση**», επειδή υπάρχει απροθυμία πολλών ιδιωτών γιατρών να ενταχθούν στον ΕΟΠΥΥ.

Τέλος, αναφέρθηκε πως ο ΟΓΑ έχει πάρει δάνειο ύψους 80 εκατ. ευρώ από την Αγροτική Εστία με συμφωνία εξόφλησής του από τις μελλοντικές εισφορές Υγείας που προορίζονταν για τον ΕΟΠΥΥ. Επιπλέον τα περίπου 1 - 1,5 δισ. ευρώ που θα εκταμιεύονταν από την επόμενη δόση δεν θα δοθούν από τη στιγμή που ο ΕΟΠΥΥ έχει ληξιπρόθεσμες οφειλές, όπως προβλέπεται στο μεσοπρόθεσμο πρόγραμμα.

## Τίτλος :

### **ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

### **ΓΣΕΒΕΕ- ΕΣΕΕ: Υπάρχουν λύσεις στο πρόβλημα του ΕΟΠΥΥ**

## Μέσο :

<http://www.imerisia.gr/article.asp?catid=26516&subid=2&pubid=112935969>

## Δημοσίευμα:

Να καταβάλει κάθε προσπάθεια προκειμένου να διασφαλίσει την ιατροφαρμακευτική περίθαλψη των πολιτών κάλεσαν την κυβέρνηση τα προεδρεία της ΓΣΕΒΕΕ και της [ΕΣΕΕ](#) κατά τη διάρκεια συνάντησής τους με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, Γ. Βουδούρη. Σύμφωνα με ανακοίνωσή τους, στο επίκεντρο της συνάντησης βρέθηκαν η εξέλιξη της πορείας του Οργανισμού, η ανάδειξη των προβλημάτων υποχρηματοδότησης που αντιμετωπίζει, καθώς και η εξέταση κοινά αποδεκτών προτάσεων χρηματοδότησής του.

Οι αντιπροσωπίες της ΓΣΕΒΕΕ και της ΕΣΕΕ υποστήριξαν ότι η μέχρι σήμερα λειτουργία του Οργανισμού συναντά σοβαρά εμπόδια, με σημαντικότερο εκείνο της υποχρηματοδότησης, που είτε εκφράζεται με μείωση εσόδων, είτε με έλλειψη ρευστότητας.

« Αυτή η οικονομική δυσπραγία προκαλεί συνθήκες κοινωνικής ασφυξίας για ασφαλισμένους και συνταξιούχους, που κατά περιόδους στερούνται ιατροφαρμακευτικής κάλυψης», ανέφεραν μεταξύ άλλων και ζήτησαν να στηριχθεί στην πράξη ο Οργανισμός με συγκεκριμένες παρεμβάσεις άμεσης υλοποίησης:

- Επαναφορά της κρατικής επιχορήγησης του ΕΟΠΥΥ στο 0,6% του ΑΕΠ, όπως καθόριζε ο Ν. 3918/2011, και όχι στο 0,4% που θεσμοθετήθηκε λίγους μήνες μετά και στερεί περίπου 500 εκατ. ευρώ έσοδα από τον ΕΟΠΥΥ.

- Ανάληψη των προ της σύστασης του ΕΟΠΥΥ χρεών των ασφαλιστικών ταμείων (πριν από το Δεκέμβρη του 2011) προς τους παρόχους υγείας από τον κρατικό προϋπολογισμό, όπως προβλέπεται από το άρθρο 34 του 4038/2012. Να συνυπολογιστούν στα 6,76 δις των ληξιπρόθεσμων οφειλών του Δημοσίου προς ιδιώτες και να δοθεί προτεραιότητα στην εξόφλησή τους μέσω μέρους από την επόμενη δόση της δανειακής σύμβασης.

- Άμεση νομοθετική ρύθμιση, που να επιβάλει τον απευθείας διαχωρισμό στη πηγή εισπραξης των εισφορών ασθενείας, ώστε να καταβάλλονται απευθείας στον ΕΟΠΥΥ και όχι μέσω των επιμέρους Ταμείων. Μόνο η συγκέντρωση των εισφορών υπέρ ΕΟΠΥΥ από το [ΙΚΑ](#) κοστίζει σήμερα στον Οργανισμό περίπου 85 εκατ. ευρώ (προμήθεια για διαχείριση!).
- Αναζήτηση εναλλακτικού χρηματοδοτικού μοντέλου για τον Οργανισμό, που θα διασφαλίζει τη διακριτή και απρόσκοπτη χρηματοδότησή του.
- Η ισότητα των παροχών προς τους ασφαλισμένους στον ΕΟΠΥΥ να συνοδεύει σταδιακά και από ισότητα στις καταβαλλόμενες εισφορές ανεξαρτήτως φορέα προέλευσης του ασφαλισμένου.
- Πλήρης και άμεση μεταφορά στον ΕΟΠΥΥ των προσόδων και της περιουσίας (κινητής και ακίνητης) των κλάδων υγείας των ενταγμένων Ταμείων, καθώς και όσων ακολουθήσουν. Με τον τρόπο αυτό θα δοθεί η δυνατότητα στον Οργανισμό να συνάπτει βραχυπρόθεσμα δάνεια με τράπεζες (στη λογική των repos), ώστε να καλύπτει τρέχουσες ανάγκες του, διαχειριστική πρακτική που ακολουθείται ευρέως μέχρι σήμερα και από το ΙΚΑ.
- Συμψηφισμός οφειλών του ΕΟΠΥΥ ή των κλάδων υγείας των ταμείων που διαδέχτηκε προς παρόχους υγείας με δικές τους φορολογικές και ασφαλιστικές υποχρεώσεις (παρούσες ή μελλοντικές).
- Αποδέσμευση του ΕΟΠΥΥ από το δάνειο ύψους περίπου 80 εκατ. ευρώ που έλαβε ο [ΟΓΑ](#) εν αγνοία του ΕΟΠΥΥ, από την Αγροτική Εστία τον Δεκέμβριο του 2011 με συμφωνία εξόφλησής του από τις μελλοντικές εισφορές υγείας που προορίζονταν για τον ΕΟΠΥΥ
- Αναζήτηση και άλλων κοινωνικών πόρων για τον ΕΟΠΥΥ ή δέσμευση μέρους από υφιστάμενους σε κλάδους που αυξάνουν τον κίνδυνο νοσηρότητας, π.χ. τσιγάρα, αλκοόλ κ.α..
- Ανάλυση πρωτοβουλιών από την κυβέρνηση προς τις φαρμακευτικές αποθήκες και βιομηχανίες για εξασφάλιση τουλάχιστον τρίμηνης πίστωσης προς τους φαρμακοποιούς και τον ΕΟΠΥΥ.
- Άμεση εκπόνηση επιχειρησιακού σχεδίου για τον ΕΟΠΥΥ, ώστε να προσδιοριστούν σε βάθος χρόνου οι υποχρεώσεις και οι απαιτούμενοι πόροι για τη λειτουργία του Οργανισμού.
- Κομβικής σημασίας για την βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών του ΕΟΠΥΥ προς ασφαλισμένους και συνταξιούχους είναι η ταχύτερη δυνατή ενίσχυση του δικτύου ιατρών, που διαθέτει ο Οργανισμός, με ενεργοποίηση στοχευμένων διαδικασιών στελέχωσης κατά ειδικότητα και περιοχή. Είναι πολύ σημαντικό να καλυφθούν και ειδικότητες σε γιατρούς





οι οποίες δεν υπάρχουν σήμερα Σε περιπτώσεις μάλιστα (δεν είναι λίγες) που διαπιστώνεται απροθυμία των γιατρών συγκεκριμένων ειδικοτήτων από την ιδιωτική τοπική αγορά να ενταχθούν στον ΕΟΠΥΥ, κρίνεται σκόπιμη η αξιοποίηση του ιατρικού προσωπικού του ΕΣΥ, παρέχοντάς του τη δυνατότητα να συμβληθεί με τον Οργανισμό και να λειτουργήσει ως συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ ιατρικό προσωπικό, σε ωράριο εκτός ΕΣΥ, με την αντίστοιχη αποζημίωση.

Σε κάθε περίπτωση, καταλήγει η σχετική ανακοίνωση, « ΓΣΕΒΕΕ και ΕΣΕΕ δεν είναι διατεθειμένες να δεχτούν, στο όνομα της δημοσιονομικής προσαρμογής, οποιαδήποτε υποβάθμιση στο επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς ασφαλισμένους και συνταξιούχους, ιδιαίτερα κάτω από τις παρούσες οικονομικές συνθήκες».

ΑΠΕ



## Θεματολογία:

### **Σε απόγνωση και οι μεταμοσχευμένοι ασθενείς**

## Μέσο:

<http://www.ygeia360.gr/en/health-policy/item/1558-se-apognosi-oi-metamosheymenoi-astheneis>

## Δημοσίευμα:

Μπροστά στον κίνδυνο απόρριψης των μοσχευμάτων, λόγω αλλαγής των ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων, βρίσκονται οι μεταμοσχευμένοι ασθενείς.

Αυτό καταγγέλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών εξηγώντας ότι «οι μεταμοσχευμένοι ασθενείς για να μπορέσουν να βοηθήσουν τον οργανισμό τους να διατηρήσει το μόσχευμα, πρέπει να παίρνουν συγκεκριμένα ανοσοκατασταλτικά φάρμακα για όλη τους τη ζωή.

Τα φάρμακα αυτά καθορίζουν τη διατήρηση του μοσχεύματος και γι' αυτό θα πρέπει να είναι συγκεκριμένα και σταθερά. Αυτός είναι και ο βασικός λόγος που οι μεταμοσχευμένοι ασθενείς υποβάλλονται τακτικά σε συγκεκριμένες εξετάσεις".

Από τη Δευτέρα 01/10/2012, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει πλέον μόνο την τιμή αναφοράς ανά κατηγορία φαρμάκου (ανώτατη τιμή αποζημίωσης) και δραστική ουσία, δηλαδή τη χαμηλότερη τιμή, και ο γιατρός θα συνταγογραφεί τη δραστική ουσία και την εμπορική ονομασία του φαρμάκου. Στην περίπτωση που το προτεινόμενο φάρμακο είναι ακριβότερο από την τιμή αναφοράς της κατηγορίας του, τότε ο γιατρός πρέπει να ενημερώσει τον ασφαλισμένο ότι εκτός από την προβλεπόμενη συμμετοχή του επί της τιμής αναφοράς θα επιβαρυνθεί και με την διαφορά τιμής!

Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών, "με το μέτρο αυτό, καταδικάζονται οι μεταμοσχευμένοι ασθενείς, που δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να πληρώνουν συμμετοχή για τα φάρμακά τους, με άμεσο κίνδυνο απόρριψης του μοσχεύματός τους.

Αυτό συμβαίνει, όταν, για καθαρά οικονομικούς λόγους αναγκάζονται να αλλάζουν τα φάρμακά που χρειάζονται ανάλογα με την τιμή τους αλλά και τη δυνατότητα που έχουν να πληρώσουν, με αποτέλεσμα να μην έχουν, τη συγκεκριμένη και σταθερή αγωγή που θα μπορεί να διατηρήσει τα σταθερά επίπεδα που χρειάζονται.

Αξίζει να σημειωθεί, ότι ακόμα και αν υπάρξει μια μικρή χρηματική εξοικονόμηση, θα εξαλειφθεί από την ανάγκη των μεταμοσχευμένων να



κάνουν ακόμα πιο συχνά τις απαραίτητες και συγκεκριμένες εξετάσεις που χρειάζονται.

Οι οικονομικοί λόγοι δεν μπορεί να αποτελούν τη μοναδική προτεραιότητα σε θέματα υγείας, ειδικά στις περιπτώσεις των ανοσοκατασταλτικών φαρμάκων τα οποία είναι απαραίτητα όχι μόνο για τη διατήρηση του μοσχεύματος αλλά και της ίδιας της ζωής των μεταμοσχευμένων".



## Θεματολογία:

### **Επιστημονική Ημερίδα 'Σπάνιες Παθήσεις και Ορφανά Φάρμακα στην Καθημερινή Κλινική Πράξη'**

## Μέσο:

[http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art\\_id=19845](http://www.iatronet.gr/newsarticle.asp?art_id=19845)

## Δημοσίευμα:

Η Επιστημονική Εταιρεία Σπανίων Παθήσεων & Ορφανών Φαρμάκων (Ε.Ε.Σ.Π.Ο.Φ.) διοργάνωσε την τέταρτη κατά σειρά Επιστημονική Ημερίδα με θέμα 'Σπάνιες Παθήσεις και Ορφανά Φάρμακα στην Καθημερινή Κλινική Πράξη', στις 10 Οκτωβρίου 2012, στη Λάρισα, υπό την Αιγίδα του Ιατρικού και του Φαρμακευτικού Συλλόγου Λάρισας.

Η επιστημονική κοινότητα της Θεσσαλίας ανταποκρίθηκε θετικά στην πρόσκληση της Ε.Ε.Σ.Π.Ο.Φ. και μεγάλος αριθμός επιστημόνων από τα Νοσοκομεία Λάρισας, Τρικάλων, Καρδίτσας, Βόλου και της ευρύτερης περιοχής, προσήλθε και παρακολούθησε τις ομιλίες.

Παραβρέθηκαν και απηύθυναν χαιρετισμό, ο Πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Λάρισας κος Ιωάννης Μακρυγιάννης και ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας κος Κωνσταντίνος Καραμπάτζας. Εκ μέρους του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας παραβρέθηκε η κα Δήμητρα Παππά, Μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Συλλόγου, η οποία μετέφερε το χαιρετισμό του Προέδρου κος Κωνσταντίνου Γιαννακόπουλου.

Οι ομιλητές επικεντρώθηκαν στην ενημέρωση στα σύγχρονα δεδομένα και στις εξελίξεις συγκεκριμένων Σπανίων Παθήσεων. Το υψηλό επίπεδο των εισηγήσεων αποτυπώθηκε από το αμείωτο ενδιαφέρον με το οποίο το ακροατήριο συμμετείχε σε όλες τις παρουσιάσεις.

Τους συμμετέχοντες υποδέχθηκε ο Γενικός Γραμματέας της Ε.Ε.Σ.Π.Ο.Φ. Δρ. Αντώνης Αυγερινός, Φαρμακοποιός, ο οποίος στην εισαγωγική ομιλία του για τις Σπάνιες Παθήσεις και τα Ορφανά Φάρμακα παρουσίασε το προφίλ της Επιστημονικής Εταιρείας, τους σκοπούς και στόχους της. Επίσης, απηύθυνε ανοιχτή πρόσκληση στους επιστήμονες με εμπειρία ή ερευνητικό έργο στο πεδίο των Σπανίων Παθήσεων και Ορφανών Φαρμάκων, να εγγραφούν στην Ε.Ε.Σ.Π.Ο.Φ. και να συμβάλουν στην προσπάθειά της για καλύτερα ενημερωμένους Έλληνες ιατρούς, περισσότερες και πιο έγκυρες διαγνώσεις.

Η επιμέρους θεματολογία αναπτύχθηκε από τους εξειδικευμένους ιατρούς:

Νικόλαο Κουτσοστάθη, Αλλεργιολόγο του Νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν», ο οποίος αναφέρθηκε στο Κληρονομικό Αγγειοίδημα και την προσπάθεια καταγραφής του στην Ελλάδα.

- Δημήτριο Ζαφειρίου, Καθηγητή Παιδιατρικής Νευρολογίας – Αναπτυξιολογίας Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, Α' Παιδιατρική Κλινική Α.Π.Θ. Ιπποκράτειο Γ.Ν. Θεσσαλονίκης, για το Σύνδρομο Hunter.
- Αιμίλιο Ανδρίκο, Νεφρολόγο, Διευθυντή Νεφρολογικής Κλινικής Γ.Ν. Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα», για τη Νόσο Fabry.
- Παναγιώτη Τσαφταρίδη, Αιματολόγο, Διευθυντή ΕΣΥ, Αιματολογική Κλινική, Γενικό Λαϊκό Νοσοκομείο Αθήνας, για τη Νόσο Gaucher.
- Πρόεδρος και Συντονιστής της συζήτησης ήταν ο κος Αναστάσιος Γερμενής, Καθηγητής Ανοσολογίας, Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Ο κος Γερμενής κατά την ολοκλήρωση της συζήτησης επεσήμανε ότι ήταν μία πολύ ενδιαφέρουσα επιστημονική συνάντηση με ιδιαίτερα χρήσιμες πληροφορίες για τους συμμετέχοντες και ευχαρίστησε την Ε.Ε.Σ.Π.Ο.Φ. για τη διοργάνωση αυτή.

## Θεματολογία:

### **Υπό ανάπτυξη νέο γενετικό τεστ για τον καρκίνο του προστάτη**

## Μέσο:

<http://www.eefam.gr/news/newsid510/3518>

## Δημοσίευμα:

Πηγή: health.in.gr

Με υψηλότερο κόστος όμως...

Βρετανοί και Αμερικανοί επιστήμονες ανακάλυψαν νέους γενετικούς δείκτες στο αίμα ασθενών με επιθετικό καρκίνο του προστάτη και ευελπιστούν ότι η ανακάλυψή τους θα οδηγήσει στην ανάπτυξη ενός νέου καλύτερου διαγνωστικού τεστ που θα βοηθήσει τους γιατρούς να προβλέπουν έγκαιρα ποιοί ασθενείς θα εμφανίσουν την επιθετική και πιο επικίνδυνη μορφή της νόσου.

Οι επιστήμονες, με επικεφαλής τον Δρ Γιόχαν ντε Μπόνο του Ινστιτούτου Ερευνών για τον Καρκίνο της Βρετανίας, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο επιστημονικό έντυπο [Lancet Oncology](#), βρήκαν μια μέθοδο να «διαβάζουν» ποιά γονίδια ενεργοποιούνται και ποιά όχι στα αιμοκύτταρα των καρκινοπαθών με την χειρότερη πρόγνωση επιβίωσης.

Ο καρκίνος του προστάτη είναι μια νόσος πολύμορφη, καθώς μερικοί ασθενείς ζουν με αυτή για χρόνια χωρίς συμπτώματα, και άλλοι πεθαίνουν επειδή η νόσος εξελίσσεται επιθετικά. Γι' αυτό, όπως είπε ο Δρ Μπόνο, «είναι ζωτικό να βρούμε αξιόπιστα τεστ που να μπορούν να διακρίνουν τις διαφορετικές περιπτώσεις».

Ο καρκίνος του προστάτη είναι η δεύτερη συχνή μορφή καρκίνου στους άνδρες μετά τον καρκίνο των πνευμόνων, με περίπου 900.000 νέα περιστατικά το χρόνο παγκοσμίως, σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Αν και πολλά περιστατικά εμφανίζουν γρήγορες μεταστάσεις σε άλλα όργανα και καταλήγουν στον θάνατο, σχεδόν οι μισές περιπτώσεις περιορίζονται στον ίδιο τον προστάτη και τελικά δεν απειλούν τη ζωή του ασθενούς.

Το πρόβλημα για τους γιατρούς ήταν πάντα να μπορούν να ξεχωρίσουν τα σοβαρά περιστατικά από τα πιο ελαφρά, ώστε να δράσουν έγκαιρα.

Αν και ήδη υπάρχουν τεστ για τις πιο επιθετικές μορφές της νόσου, δεν



έχουν ακόμα μεγάλη ακρίβεια, σύμφωνα με τους ειδικούς.

Το υπό ανάπτυξη νέο αιματολογικό-γενετικό τεστ, σύμφωνα με τους δημιουργούς του, είναι δυνητικά ακριβέστερο από τα υπάρχοντα και ευκολότερο σε σχέση με τη διενέργεια βιοψίας.

Όπως τόνισε ο Δρ Μπόνο, «το τεστ μας διαβάζει το πρότυπο γενετικής δραστηριότητας όπως έναν γραμμωτό κώδικα (barcode), εντοπίζοντας ίχνη ότι ένας ασθενής μπορεί να έχει ένα πιο επιθετικό καρκίνο. Οι γιατροί θα μπορούν στη συνέχεια να προσαρμόσουν ανάλογα τη θεραπεία που χορηγούν».

Η νέα μελέτη βασίστηκε στην ανάγνωση όλων των γονιδίων σε δείγματα αίματος από 100 Βρετανούς ασθενείς με καρκίνο του προστάτη, από τους οποίους άλλοι είχαν την επιθετική μορφή υψηλού κινδύνου και άλλοι την ήπια χαμηλού κινδύνου της νόσου.

Χρησιμοποιώντας στατιστικές τεχνικές, χώρισαν τους ασθενείς σε τέσσερις κατηγορίες ανάλογα με το γενετικό «προφίλ» τους και, μετά από δυόμισι χρόνια, βρήκαν ότι οι ασθενείς που ανήκαν στη μία κατηγορία, είχαν πεθάνει πολύ πιο πρόωρα από τους υπόλοιπους.

Έτσι, οι επιστήμονες ανίχνευσαν εννέα ενεργά γονίδια-κλειδιά που ήσαν κοινά σε όλα τα άτομα της συγκεκριμένης κατηγορίας υψηλότερου κινδύνου.

Στη συνέχεια, έκαναν τεστ σε 70 Αμερικανούς καρκινοπαθείς και εντόπισαν πάλι τα εν λόγω γονίδια σε εκείνους τους ασθενείς που πέθαναν πιο πρόωρα από όλους. Αρκετά από αυτά τα γονίδια σχετίζονται με το ανοσοποιητικό σύστημα, κάτι που δείχνει, κατά τους ερευνητές, ότι αυτό καταστέλλεται περισσότερο στους ασθενείς με την επιθετική μορφή της νόσου.



## **Θεματολογία:**

### **ΓΙΑ ΤΟΥΡΙΣΤΕΣ ΚΑΙ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ**

### **Το βρετανικό ΕΣΥ ανοίγει για τους ξένους**

## **Μέσο:**

<http://www.ethnos.gr/article.asp?catid=22769&subid=2&pubid=6372488>  
2

## **Δημοσίευμα:**

**Η Αγγλία ανοίγει επίσημα τις πόρτες της για δωρεάν ιατρική περίθαλψη μέσα από το εθνικό της σύστημα υγείας στους ξένους τουρίστες, τους φοιτητές, ακόμα και γι' αυτούς που βρίσκονται στη διαδικασία χορήγησης πολιτικού ασύλου.**

Η Αγγλία ανοίγει επίσημα τις πόρτες της για δωρεάν ιατρική περίθαλψη μέσα από το εθνικό της σύστημα υγείας στους ξένους τουρίστες, τους φοιτητές, ακόμα και γι' αυτούς που βρίσκονται στη διαδικασία χορήγησης πολιτικού ασύλου.

Οι υπεύθυνοι του εθνικού συστήματος υγείας έδωσαν οδηγία στους οικογενειακούς γιατρούς να εγγραφούν στα μητρώα των ασθενών τους και ξένους τουρίστες και φοιτητές, με την προοπτική να χρησιμοποιούν όλες τις υπηρεσίες του εθνικού συστήματος υγείας, βασικά νοσοκομεία και ιατρικά εργαστήρια. Σε περίπτωση άρνησης ιατρών να ακολουθήσουν αυτή την οδηγία, θα κατηγορούνται για διακρίσεις και θα παραπέμπονται σε πειθαρχικά συμβούλια.

Μέχρι τώρα οι οικογενειακοί γιατροί δεν είχαν καμία νομική δέσμευση να εγγραφούν στα μητρώα τους ξένους ασθενείς και με τον νόμο ασθενείς από το εξωτερικό δεν είχαν δικαίωμα να νοσηλεύονται δωρεάν στα βρετανικά νοσοκομεία.

Αυτά, όμως, αλλάζουν τώρα, αλλά εκδηλώνονται μεγάλες αντιδράσεις από τους οικογενειακούς γιατρούς κυρίως, οι οποίοι επισημαίνουν ότι «δεν είναι σωστό οι Βρετανοί φορολογούμενοι να πληρώνουν για την υγεία των ξένων από όλο τον κόσμο».

## **Αντιδράσεις**

Στο ίδιο πνεύμα ήταν και οι δηλώσεις του Συντηρητικού βουλευτή Κρις Σκίντμορ. «Είναι απαράδεκτο», είπε, «το εθνικό μας σύστημα υγείας να το χρηματοδοτούν οι Βρετανοί φορολογούμενοι και να το εκμεταλλεύονται καταχρηστικά και δωρεάν οι ξένοι».

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Βρετανού βουλευτή, οι ξένοι τουρίστες που νοσηλεύτηκαν τον περασμένο χρόνο στη δημόσια υγεία στην Αγγλία





χρωστούν στο βρετανικό σύστημα υγείας 40 εκατομμύρια λίρες. Τις επόμενες μέρες θα πάρει θέση στο θέμα αυτό και ο ιατρικός σύλλογος της Βρετανίας, στον οποίο, πρέπει να σημειώσουμε, είναι εγγεγραμμένοι και 3.000 Έλληνες γιατροί.

Λάμπης Τσιριγωτάκης



### **Θεματολογία:**

#### **ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ ΤΟΥ FDA**

#### **ΗΠΑ: Φάρμακα ελέγχονται ως ύποπτα για την επιδημία μηνιγγίτιδας**

### **Μέσο:**

<http://www.ethnos.gr/article.asp?catid=22769&subid=2&pubid=63725178>

### **Δημοσίευμα:**

**Ο Αμερικανικός Οργανισμός Τροφίμων και Φαρμάκων ανακοίνωσε ότι ερευνά τις υποθέσεις τριών ασθενών που προσβλήθηκαν από μηνιγγίτιδα αφού έλαβαν θεραπεία με φάρμακα της εταιρείας New England Compounding Center, η οποία βρίσκεται στο επίκεντρο του σκανδάλου της επιδημίας μυκητιακής μηνιγγίτιδας που έχει ξεσπάσει στις ΗΠΑ.**

Οι περιπτώσεις αυτές ενδέχεται να διευρύνουν το φάσμα της επιδημίας, πέρα από τις μολυσμένες ενέσεις στεροειδών, που παρασκεύασε η εταιρεία αυτή και οι οποίες συνδέονται με τον θάνατο 15 ανθρώπων και 214 κρούσματα μηνιγγίτιδας.

Σύμφωνα με τον οργανισμό FDA, οι νέες υποθέσεις αφορούν ασθενείς που έλαβαν ενέσεις στη σπονδυλική στήλη και ένα διάλυμα που χρησιμοποιείται στις καρδιακές επεμβάσεις τα οποία παρασκεύασε η New England Compounding Center.