



● ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ: ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΕΝΑ ΔΙΣ. ΕΥΡΩ ΤΟ ΧΡΟΝΟ ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΩΣ ΑΥΞΑΝΟΜΕΝΕΣ ΒΑΙΝΟΥΝ ΟΙ ΔΑΠΑΝΕΣ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

80 εκατ. ευρώ το χρόνο το μεγαλύτερο σε δαπάνη νοσοκομείο- μάλιστα μερικές χιλιάδες ευρώ το μικρότερο

Η διαχρονική απροθυμία της Πολιτείας να συλλήξει και να αξιολογήσει τα δεδομένα που αφορούν την κατανάλωση του φαρμάκου στα ελληνικά νοσοκομεία, έχει καταστήσει την υπόθεση του νοσοκομειακού φαρμάκου έναν δυσεπίλυτο γρίφο, με αρνητικές συνέπειες τόσο για τους ασθενείς όσο και για το σύστημα υγείας, τονίζει ο Ιωάννης Ποδηματάς Ειδικός Αναλυτής Φαρμάκου, Reformed Consulting Services, στο Health Daily, με αφορμή την ειδική έκδοση «Το Φάρμακο στην Ελλάδα» που κυκλοφόρησε με το «Βήμα της Κυριακής» στις 24 Μαρτίου. Ειδικότερα, όπως τονίζει: «*Η Ελληνική Πολιτεία δαπανά ένα σημαντικό ποσό για την αγορά φαρμάκων για τα δημόσια νοσοκομεία. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα δημοσιευμένα στοιχεία του Υπουργείου Υγείας, το έτος 2022 δαπανήθηκαν 1,14 δισ. ευρώ για 122 δημόσια νοσοκομεία. Από το ποσό αυτό το κράτος τελικά πλήρωσε τα μισά, καθώς ο προϋπολογισμός για το φάρμακο στα νοσοκομεία ήταν μισό δισ. ευρώ και οι προμηθευτές (κυρίως οι φαρμακευτικές εταιρείες) υποχρεώθηκαν να επιστρέψουν το υπερβάλλον ποσό (clawback και rebate). Διεθνώς, ο χώρος του φαρμάκου βιώνει ένα κύμα καινοτομίας και πλέον στα νοσοκομεία χρησιμοποιούνται όλο και περισσότερα νέα φάρμακα- που συνήθως είναι υψηλής τιμής- και αρκετά από αυτά υψηλής θεραπευτικής αξίας. Ενδεικτικά, αναφέρεται ότι υπάρχουν φάρμακα που η τιμή τους υπερβαίνει το 1 εκατ. ευρώ, που όμως, αρκεί μια χορήγησή τους για μόνιμη θεραπεία των ασθενών.*

Ευτυχώς, αναμένονται πολλά παρόμοια φάρμακα στο άμεσο μέλλον, που δυστυχώς όμως θα θέσουν σε δοκιμασία τους προϋπολογισμούς για την υγεία όλων των προηγμένων χωρών. Ο περιορισμένος ελληνικός προϋπολογισμός σε συνδυασμό με τη μακρόχρονη εφαρμογή της πολιτικής των υποχρεωτικών επιστροφών θα αποτελέσει ανάχωμα, (εάν δεν αποτελέσει ήδη) στη διαθεσιμότητα νέων καινοτόμων φαρμάκων στους Έλληνες ασθενείς. Μια πραγματικότητα στον αντίποδα της μέχρι σήμερα σχεδόν ελεύθερης χρήσης των νέων καινοτόμων φαρμάκων στα νοσοκομεία, ανεξαρτήτως της οποίας αποτελεσματικότητάς τους. Ούτε η ελεύθερη χρήση, ούτε οι αυθαίρετοι περιορισμοί, είναι υπέρ των ασθενών. Το πρόβλημα είναι εξαιρετικά δύσκολο να λυθεί και αποτελεί στοίχημα για πολλές χώρες με ικανούς προϋπολογισμούς και προηγμένα συστήματα αξιολόγησης των νέων φαρμάκων. Πόσο δε μάλλον για τη χώρα μας. Διαχρονικά, οι έως τώρα πολιτικές φαρμάκου έχουν περιορίσει τη δημιουργία προϋποθέσεων επίλυσης του προβλήματος. Πιθανώς, η μοναδική διέξοδος για τη δημιουργία των προϋποθέσεων να είναι η πλήρης διαφάνεια στην αξιολόγηση και τη χρήση των φαρμάκων. Χάρην της διαφάνειας, ας δούμε την κατανομή της δαπάνης- του 1,14 δισ. € στα 122 δημόσια νοσοκομεία της χώρας- σύμφωνα πάντα με τα δημοσιευμένα στοιχεία του Υπουργείου Υγείας.

Το μεγαλύτερο σε δαπάνη νοσοκομείο αγγίζει – το 2022 για φάρμακα- κοντά στα 80 εκατ. ευρώ και το μικρότερο λίγες χιλιάδες ευρώ. Δικαιολογείται αυτή η εικόνα στη βάση της δυναμικότητας των νοσοκομείων; Είναι το νοσοκομείο με τη μεγαλύτερη δαπάνη, το πρώτο και σε νοσηλευτική κίνηση;».

Απουσία σοβαρών μηχανισμών συλλογής και διάθεσης δεδομένων για το φάρμακο

«Για μια τεκμηριωμένη απάντηση θα έπρεπε η Πολιτεία να έχει σοβαρούς μηχανισμούς συλλογής και διάθεσης των δεδομένων για το φάρμακο», επισημαίνει ο Ιωάννης Ποδηματάς και προσθέτει: «Η επιστημονική κοινότητα θα μπορούσε με βάση την επεξεργασία αυτών των πληροφοριών να παράγει τεκμηριωμένες απαντήσεις. Δυστυχώς, έως σήμερα η Πολιτεία επιδεικνύει μια έντονη απροθυμία να συλλήξει, πολλώ δε μάλλον να διαθέσει, αυτές τις πληροφορίες. Μια απροθυμία σαφώς ανεξήγητη διαχρονικά. Πόσο εύκολο είναι να επικαλούμαστε το εμπορικό απόρρητο ή τόσες άλλες δικαιολογίες για τους λόγους που δεν μπορούμε να πράξουμε κάτι τέτοιο, όταν οι υπόλοιπες χώρες δείχνουν το δρόμο σεβόμενες τους πολίτες τους, δημοσιοποιώντας τα δεδομένα του συστήματος υγείας τους. Ενδεικτικό είναι το παράδειγμα της Δανίας όπου κάθε νοσοκομείο διαθέτει σε δημόσια προβολή τις αναλήψεις του. Εν κατακλείδι, τα ανοικτά δεδομένα για τα φάρμακα είναι ικανή και αναγκαία συνθήκη για τον έλεγχο της χρήσης των νέων, ακριβών φαρμάκων, έτσι ώστε να χρησιμοποιούνται μόνο εκεί που είναι απολύτως αναγκαία. Στην Ευρώπη, η συνταγογράφηση ενός φαρμάκου υψηλής τιμής αποτελεί απόφαση του γιατρού, συνεπικουρούμενου όμως και από άλλες ειδικότητες επιστημόνων υγείας».

2. ΑΓΑΠΗΜΕΝΟ ΣΠΟΡ ΟΙ ΥΠΕΡΒΑΣΕΙΣ ΣΤΟ ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 28/03/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 28/03/2024

Σελίδα: 6



6/6 | ΠΕΜΠΤΗ 28 ΜΑΡΤΙΟΥ 2024

Η ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ | ΕΡΓΑΤΙΚΑ ΖΗΤΗΜΑΤΑ

6.465

 συνταξιούχοι της τέως Ολυμπιακής θα πάρουν αναδρομικά

Στους 74.033 ανήλθαν οι έλεγχοι που πραγματοποιήσε το 2023 το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας, με τα ετήσια στοιχεία να δείχνουν ότι περίπου τα μισά από τα πρόστιμα που επιβλήθηκαν αφορούν υπερβάσεις του χρόνου εργασίας.

Του Βασίλη Αγγελόπουλου
vaggelopoulos@nafteμπορικη.gr

ΣΤΗ ΧΘΕΣΙΝΗ ημερίδα που διοργάνωσε η νεοσύστατη Ανεξάρτητη Αρχή Επιθεώρησης Εργασίας (ΑΑΕΕ), με τη συμπλήρωση ενός έτους λειτουργίας, δόθηκαν στη δημοσιότητα στοιχεία που δείχνουν ότι και οι έλεγχοι αυξήθηκαν, αλλά και τα πρόστιμα για συγκεκριμένες παραβάσεις διατηρήθηκαν αμείωτα. Παράλληλα, σύσσωμη η νέα διοίκηση της Επιθεώρησης Εργασίας, αν και εξήρε το έργο του υφιστάμενου προσωπικού, τόνισε την ανάγκη προσλήψεων, καθώς υπάρχει σημαντικό πρόβλημα υποστελέχωσης. Παράλληλα, επισημάνθηκε ότι πρέπει να βελτιωθούν τα ψηφιακά εργαλεία που έχει στη διάθεσή του το Σώμα και να αξιοποιηθούν όλες οι τεχνολογικές δυνατότητες που παρέχονται, για να γίνουν πιο στοχευμένοι, αλλά και πιο αποτελεσματικοί οι έλεγχοι που πραγματοποιούνται στην αγορά εργασίας.

Σε αριθμούς

Ειδικότερα, σε σχέση με τους 65.286 ελέγχους του 2022, έναν χρόνο μετά καταγράφηκε αύξηση κατά 8.747 ελέγχους (ποσοστό 13,39%). Καταγράφηκαν 14.632 πράξεις επιβολής προστίμων, οι επιθεωρητές προέβησαν σε 585 διακοπές εργασιών, ενώ υποβλήθηκαν συνολικά 2.065 μηνύσεις κατά το 2023. Τα πρόστιμα που επιβλήθηκαν ανήλθαν στα 45.960.000 ευρώ, ποσό σχεδόν κατά 10 εκατ. υψηλότερο από τα 36 εκατ. ευρώ που είχαν επι-



Ο υπουργός Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, Κωστής Χατζηδάκης, ενώ μιλά στην εκδήλωση για τον έναν χρόνο λειτουργίας της ΑΑΕΕ.

«Αγαπημένο σπορ» οι υπερβάσεις στο ωράριο εργασίας

Τα μισά από τα πρόστιμα της ΑΑΕΕ το 2023 αφορούσαν τη συγκεκριμένη παράβαση

74.033

έλεγχοι διενεργήθηκαν το 2023 από το Σώμα Επιθεώρησης Εργασίας, αυξημένοι κατά 13,39%.

βληθεί το 2022. Μόνο για το πεδίο των εργατικών διαφορών, επιβλήθηκαν 3.849 το 2023, δηλαδή το 73% των αιτήσεων που υποβλήθηκαν. Όμως, από το σύνολο των παραβάσεων που καταγράφηκαν για ζητήματα που αφορούν τη λειτουργία της αγοράς εργασίας (11.640), σχεδόν οι μισές

(49,6% ή 5.774) είχαν να κάνουν με υπερβάσεις χρόνου εργασίας. Ακριβέστερα, τα στοιχεία του 2023 δείχνουν ότι επιβλήθηκαν 1.218 παραβάσεις για αδήλωτη εργασία (πρόστιμα 13.419.000 ευρώ) και 3.808 παραβάσεις για πύνακες προσωπικού (υπερωρίες, με πρόστιμα 9.457.220 ευρώ). Επί-

σης, καταγράφηκαν άλλες 278 παραβάσεις (πρόστιμα 545.701 ευρώ) για υπερβάσεις χρόνου εργασίας και άλλες 470 μόνο για την κακή χρήση της ψηφιακής κάρτας εργασίας (πρόστιμα 1.279.000 ευρώ).

Στην εκδήλωση όμως τονίστηκε και το ζήτημα της υποστελέ-

χωσης του ανθρώπινου δυναμικού. Όπως τόνισε ο κ. Θεόδωρος Λύτρας, πρόεδρος του Συμβουλίου Διοίκησης της Επιθεώρησης Εργασίας και επίκουρος καθηγητής Νομικής Σχολής ΕΚΠΑ, «σε μια πενταετία θα χαθεί (συνταξιοδοτηθεί) το 40% του προσωπικού». Στο πλαίσιο αυτό ήδη προγραμματίζονται με μεταβίβα προσωπικό στο ΣΕΠΕ μέσω της διαδικασίας της κινητικότητας, ενώ αναμένεται και ειδικός διαγωνισμός μέσω ΑΣΕΠ για την πρόσληψη άλλων 75 επιθεωρητών.

Έμφαση στα οργανωτικά

Όπως υπογράμμισε ο διοικητής της ΑΑΕΕ, Γιώργος Τζιλβάκης, πιν τρέχουσα χρονιά θα δοθεί έμφαση σε «οργανωτικά θέματα, στελέχωση, μισθολογικό καθεστώς, ζητήματα που έχουν να κάνουν με την εύρυθμη λειτουργία κάθε μονάδας, την κατάρτιση εργαζομένων, ρυθμίσεις σχετικές με την ασφάλεια των επιθεωρητών. Θέλουμε μια Επιθεώρηση αποτελεσματική, θεματοφύλακα της νομιμότητας στην αγορά εργασίας, με σύγχρονα ψηφιακά εργαλεία, με εφαρμογές της τεχνικής νομοσύνης, με συστήματα που αξιοποιούν τα πολύτιμα δεδομένα που συλλέγονται εδώ και χρόνια και με διαδικασίες που τηρούνται ευλαβικά από όλους».

Στην εκδήλωση συμμετείχαν δύο πρώην υπουργοί Εργασίας, ο νυν υπουργός Οικονομίας, Κωστής Χατζηδάκης, και ο σημερινός υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης. Ο κ. Χατζηδάκης υπογράμμισε ότι το μοντέλο της Ανεξάρτητης Αρχής έχει ως στόχο να μην υπάρχει η φημιολογία ότι η Επιθεώρηση Εργασίας αποτελεί «το μακρύ χέρι» της εκάστοτε κυβέρνησης. Ο κ. Γεωργιάδης πρόσθεσε ότι η δημιουργία της Ανεξάρτητης Αρχής αποτελεί ένα μεγάλο μεταρρυθμιστικό βήμα».

[SID: 21524343]



Στη χώρα μας, σύμφωνα με τις τελευταίες καταγραφές, συναντιούνται 350 με 500 σπάνια νοσήματα τα οποία επηρεάζουν πάνω από 500.000 ασθενείς. Μάλιστα εξ αυτών το 50% είναι παιδιά, με τους επιστήμονες ανά τον κόσμο να αναζητούν θεραπείες (ορφανά φάρμακα) που απευθύνονται σε λίγους, πλην όμως εξίσου σημαντικούς ασθενείς. Εν τούτοις, αλλαγές που δρομολογεί το υπουργείο Υγείας στο πεδίο της πολιτικής του φαρμάκου έχει σπρώξει κύμα ανησυχίας στα άτομα με σπάνιες παθήσεις και στις οικογένειές τους, φοβούμενοι πως θα προκύψουν περαιτέρω εμπόδια στην πρόσβαση τους στη θεραπεία.

Όπως άλλωστε επισημαίνει ο πρόεδρος του ΔΣ της Ένωσης Σπανίων Ασθενών Ελλάδος (ΕΣΑΕ), Δημήτρης Αθανασίου, μιλώντας στο ένθετο «Υγεία», η πρώτη πρόσβαση (early access) αποτελεί κατά κανόνα τη μόνη σωτήρια οδό για την πλειονότητα των ατόμων που έχουν διαγνωστεί με σπάνια νοσήματα.

Και συμπληρώνει με νόημα πως το 90% των καινοτόμων ορφανών φαρμάκων ερευνώνται και παράγονται στις ΗΠΑ με τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων εκεί (FDA) να δίνει σε ορισμένες περιπτώσεις «υπό όρους έγκριση» σε φάρμακα βασισμένα σε έναν περιορισμένο αριθμό δεδομένων από κλινικές δοκιμές. Και αυτό διότι τα στάδια που μεσολαβούν έως την ολοκλήρωση των ερευνών και την τελική αδειοδότηση από τους εγκριτικούς φορείς ισοδυναμούν με πολύμηνη ή ακόμη πολυετή αναμονή - χρόνος δηλαδή που δεν είναι διαθέσιμος για αυτούς τους ασθενείς.

Αρκεί κανείς να αναλογιστεί πως για το 30% των ατόμων με σπάνιο νόσημα η επιβίωσή τους δεν ξεπερνά τα 5 έτη ενώ οι σπάνιες παθήσεις ευθύνονται για το 35% των βρεφικών θανάτων και το 58% των παιδιατρικών θανάτων. Μια ακόμη πολύ σημαντική λεπτομέρεια είναι πως για το 95% των σπάνιων παθήσεων δεν υπάρχει εγκεκριμένη θεραπεία. Ο κ. Αθανασίου πάντως



Σπάνια νοσήματα Κύμα ανησυχίας για 500.000 ασθενείς

Ποιες αλλαγές που δρομολογεί το υπουργείο Υγείας στο πεδίο της πολιτικής του φαρμάκου προκαλούν φόβο για νέα εμπόδια στη θεραπεία

εξετάζοντας ολιστικά το θέμα επιχειρεί μια διαφορετική προσέγγιση όταν προσθέτει πως τα σπάνια νοσήματα εν τέλει μας αφορούν όλους. «Οι πιο καινοτόμες θεραπείες αλλά και τα πιο πολλά από τα νέα διαγνωστικά εργαλεία που αναπτύσσονται προέρχονται από την έρευνα στα σπάνια νοσήματα. Αυτό οδηγεί σε ανακαλύψεις που θα ωφεληθούν και άλλες ασθένειες».

ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΙΚΑ ΜΕΤΡΑ. Εν τούτοις, πρόσφατα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ανακοίνωσε εφαρμογή περιοριστικών μέτρων στην εισαγωγή φαρμάκων από το Ινστιτούτο Φαρμακευτικών Ερευνών και Τεχνολογίας

(ΙΦΕΤ), καταγγέλλοντας σπατάλη που προκύπτει από την εισαγωγή πολύ ακριβών φαρμάκων. Στο πλαίσιο, δε, αυτό αναμένεται να μπουσ στο μικροσκοπικό θεραπεύεις που έχουν λάβει έγκριση μόνο από τον Οργανισμό Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA), επισημαίνοντας ότι δεν θα κορηγούνται πλέον τόσο εύκολα φάρμακα που δεν έχουν εγκριθεί από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

Σύμφωνα όμως με την Ένωση Σπανίων Ασθενών Ελλάδας η μη έγκριση ενός φαρμάκου από τον EMA δεν θα πρέπει να αποτελεί αυτομάτως εμπόδιο για την εισαγωγή και τη διαθεσιμότητά του στην ελληνική αγορά, όπως

ισχύει και στις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης. «Εάν λάβουμε υπόψη μας μόνο τις εγκρίσεις του EMA, παραβλέποντας τις αποφάσεις του FDA, θα προκύψει η κατάσταση όπου ορισμένες ιατρικές ανάγκες στην Ελλάδα θα μείνουν ανεκπλήρωτες. Αυτό καταδεικνύει την ανάγκη για ευέλικτες αλλά και αποτελεσματικές πολιτικές στην Ελλάδα σχετικά με την εισαγωγή φαρμάκων, οι οποίες θα λαμβάνουν υπόψη τις ιδιαιτερότητες της παγκόσμιας φαρμακευτικής αγοράς και των ρυθμιστικών διαδικασιών. Παράλληλα, η δυνατότητα πρόσβασης σε φάρμακα που έχουν εγκριθεί από τον FDA αλλά όχι από τον EMA

Για το 30% των ατόμων με σπάνιο νόσημα η επιβίωσή τους δεν ξεπερνά τα 5 έτη ενώ οι σπάνιες παθήσεις ευθύνονται για το 35% των βρεφικών θανάτων και το 58% των παιδιατρικών θανάτων. Μια ακόμη πολύ σημαντική λεπτομέρεια είναι πως για το 95% των σπάνιων παθήσεων δεν υπάρχει εγκεκριμένη θεραπεία

μπορεί να αποδειχθεί ζωτικής σημασίας για ασθενείς με σοβαρές ή θανατηφόρες παθήσεις, οι οποίοι έχουν περιορισμένες θεραπευτικές επιλογές, υπογραμμίζοντας έτσι την ανάγκη για ταχεία προσαρμογή και ευελιξία στις εθνικές ρυθμιστικές πολιτικές» υπογραμμίζει σε ανακοίνωσή της.

Για την ιστορία, υπενθυμίζεται πως το ζήτημα αυτό προέκυψε μετά την αποκάλυψη πως τουλάχιστον 15 εκατομμύρια ευρώ δαπανήθηκαν πέρυσι από τα δημόσια ταμεία για τη συνταγογράφηση φαρμάκου έναντι μιας σπάνιας νευροκυψιλιτικής ασθένειας του κινητικού νευρώνα (ALS), ενώ στον ίδιο λογαριασμό προστέθηκαν επιπλέον 3 εκατομμύρια κατά τους πρώτους δύο μήνες του 2024, το οποίο εν τέλει δεν έλαβε έγκριση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA).

Οι εκπρόσωποι της Ένωσης από την άλλη ανταπαντούν πως «υπάρχουν σαφώς περισσότερες περιπτώσεις όπου φάρμακα με υπό όρους έγκριση που διατίθενται αρχικά μέσω προγραμμάτων πρώιμης πρόσβασης κατέληξαν σε επιτυχημένη πλήρη έγκριση από τους ρυθμιστικούς μηχανισμούς, προσφέροντας χωρίς τεράστια οφέλη στους ασθενείς». Και συμπληρώνουν πως είναι αναγκαίο να καθοριστούν με σαφήνεια οι προϋποθέσεις για την αξιολόγηση και την εισαγωγή των φαρμάκων, με στόχο να μην παραμένουν ανεκπλήρωτες ιατρικές ανάγκες στην Ελλάδα.