

## 1. ΝΕΕΣ ΤΙΜΕΣ ΣΕ ΠΑΡΑ ΠΟΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: . . . . . ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/08/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/08/2024

Σελίδα: . . . . . 14



Ο υπουργός Υγείας, Άδωνις Γεωργιάδης



# Νέες τιμές σε πάρα πολλά φάρμακα

Σημαντικές αυξήσεις από τον Σεπτέμβριο  
για να συνεχίσουν να υπάρχουν στα ράφια

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
Έλλη Σολδάτου

**Α**νατιμήσεις σε εκατοντάδες φάρμακα ανακοίνωσε ο ΕΟΦ, ενώ πληροφορίες αναφέρουν ότι μέχρι το τέλος της εβδομάδας, θα έχει εκδοθεί η σχετική υπουργική απόφαση, ώστε οι αυξήσεις στα φαρμακεία να τεθούν σε ισχύ από τον Σεπτέμβριο. Στην εν λόγω λίστα περιλαμβάνονται και τα ευρείας κατανάλωσης, όπως αντιβιοτικά, καθώς και σκευάσματα που προορίζονται για διαβητικούς.

### ΟΙ 1.242 ΚΩΔΙΚΟΙ

Οι αυξήσεις αφορούν 1.242 κωδικούς, την αναπροσαρμογή των οποίων είχαν ζητήσει οι εταιρείες που τα διακινούν, σύμφωνα με ανακοίνωση του ΕΟΦ. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της λίστας, καταγράφονται αυξήσεις άνω του 1% για 849 σκευάσματα, για 700 κωδικούς η αύξηση είναι πάνω από 10%, ενώ κατά 20% και πάνω αυξάνονται 570 φάρμακα. Επίσης, σε 100 φάρμακα η αύξηση είναι πάνω από 100%, φτάνοντας σε ένα σκεύασμα ακόμη και το 448%!

Οι ανατιμολογήσεις, που κυρίως αφορούν πολύ φθηνά σκευάσματα, γίνονται προκειμένου να παραμείνουν αυτά στα φαρμακεία, ενώ με τις νέες τιμές προβλέπεται να επιστρέψουν στην Ελλάδα φάρμακα που είχαν αποσυρθεί ως ασύμφορα. Αναφορικά με τα φάρμακα που έλαβαν αυξήσεις τιμών, ενώ είχαν ήδη αποσυρθεί, το υπουργείο Υγείας ανακοίνωσε ότι 200 από αυτά πρόκειται να

επανακυκλοφορήσουν. Αυτό σημαίνει πως δεν θα χρειαστεί να εισαγούνται μέσω του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας σε τιμές πολλαπλάσιες του κόστους τους.

Η αύξηση στις τιμές δεν θα επιβαρύνει ιδιαίτερα τους πολίτες, καθώς η συμμετοχή θα είναι μικρή, λόγω του ότι τα φάρμακα αυτά είναι φθηνά, δήλωσε στην ΕΡΤ ο Αθανάσιος Αλειφτήρας, αντιπρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης. Αν δεν αυξηθούν οι τιμές, τα φάρμακα θα εξαφανιστούν από την τοπική αγορά και θα πρέπει να τα εισάγουμε σε πολλαπλάσιες τιμές, πρόσθεσε. Σημειώνεται ότι στα περισσότερα σκευάσματα δόθηκαν αυξήσεις σύμφωνα με τον νόμο, δηλαδή στο μέσο όρο των δύο χαμηλότερων τιμών των χωρών της Ευρωζώνης.

### ΚΛΕΙΣΤΟ ΛΟΓΩ ΔΙΑΚΟΠΩΝ

Την ίδια ώρα, όπως κάθε χρόνο, οι φαρμακοποιοί προειδοποιούν για ελλείψεις σε ευρείας κυκλοφορίας φάρμακα κατά τον μήνα Αύγουστο. Αυτό το αποδίδουν στις θερινές άδειες, όπου για περίπου τρεις εβδομάδες κλείνουν οι φαρμακαποθήκες, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει επάρκεια φαρμάκων στα φαρμακεία: «Το πρόβλημα είναι εντοπισμένο στις εταιρείες που τα φάρμακά τους είναι ήδη ελλειπτικά», αναφέρει σε επιστολή του προς τον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και κοινοποίηση στον υπουργό Υγείας, Άδωνι Γεωργιάδη, ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ).

## 1. ΝΕΕΣ ΤΙΜΕΣ ΣΕ ΠΑΡΑ ΠΟΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Μέσο: . . . . . ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/08/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/08/2024

Σελίδα: . . . . . 19



### Σήμερα η κρίση για υποψήφιους διοικητές των ΥΠΕ

**Α**πό την ακρόαση και την έγκριση των μελών της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής θα περάσουν σήμερα το πρωί οι επτά προτεινόμενοι από τον υπουργό Υγείας, Άδωνι Γεωργιάδη, τελικοί υποψήφιοι διοικητές για τις αντίστοιχες θέσεις των διοικήσεων των επτά Υγειονομικών Περιφερειών (ΥΠΕ) της χώρας μας. Η σχετική συνεδρίαση της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής έχει προγραμματισθεί να ξεκινήσει στις 10 το πρωί. Οι επτά τελικοί προτεινόμενοι υποψήφιοι είναι οι εξής:

- ↓ 1η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Αττι-

- κής, Όλγα Μπαλαούρα
- ↓ 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, Χρήστος Ροϊλός
- ↓ 3η ΥΠΕ Μακεδονίας, Δημήτριος Τσαλικάκης
- ↓ 4η ΥΠΕ Μακεδονίας - Θράκης, Παναγιώτης Μπογιατζίδης
- ↓ 5η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, Φώτιος Σερέτης
- ↓ 6η ΥΠΕ Δυτικής Ελλάδας, Πελοποννήσου και Ιονίων Νήσων, Ηλίας Θεοδωρόπουλος
- ↓ 7η ΥΠΕ Κρήτης, Νεκτάριος Παπαβασιλείου.

**Β.Β.**



## 2. ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ ΚΑΙ ΑΠΟ ΕΙΔΙΚΕΥΟΜΕΝΟΥΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ...

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/08/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .01/08/2024

Σελίδα: . . . . . 7



# Ιδιωτικό έργο και από ειδικευόμενους και επικουρικούς γιατρούς του ΕΣΥ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Ιδιωτικό** έργο, παράλληλα με την εργασία τους στον δημόσιο τομέα, θα μπορούν να ασκούν οι ειδικευόμενοι και επικουρικοί γιατροί του ΕΣΥ, καθώς και οι γιατροί του ΕΚΑΒ. Δέκα ημέρες μετά την έκδοση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως της υπουργικής απόφασης με τους όρους και τις προϋποθέσεις άσκησης ιδιωτικού έργου από τους μόνιμους γιατρούς του ΕΣΥ, το υπουργείο Υγείας με τροπολογία επί του νόμου για την ψυχική υγεία, το οποίο ψηφίστηκε προχθές στη Βουλή, επεκτείνει αυτή τη δυνατότητα και σε ειδικευόμενους γιατρούς, επικουρικούς και γιατρούς του ΕΚΑΒ, με το σκεπτικό της τήρησης της αρχής της ισονομίας και της προσέλκυσης περισσότερων γιατρών στο δημόσιο σύστημα υγείας.

Ειδικότερα, όπως αναφέρεται στην αιτιολογική έκθεση, «η παροχή άδειας για άσκηση ιδιωτικού έργου και από τους ειδικευόμενους ιατρούς, τους επικουρικούς ιατρούς και τους ιατρούς του ΕΚΑΒ, ανταποκρίνεται στην αρχή της ισονομίας όλων των ιατρών που υπηρετούν στο ΕΣΥ». Τονίζεται δε στην έκθεση ότι η προτεινόμε-

*Διευρύνονται οι κατηγορίες ιατρικού προσωπικού που μπορούν να απασχολούνται στον ιδιωτικό τομέα παράλληλα με την εργασία τους στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.*

νη επέκταση αυτής της δυνατότητας για τις ως άνω κατηγορίες ιατρών παρέχεται ώστε να αξιοποιηθούν ή να εμπλουτιστούν την κλινική εμπειρία τους και να ενισχύσουν το εισόδημά τους και, για τους λόγους αυτούς, αναμένεται να προσελκύσει περισσότερους ιατρούς στο δημόσιο σύστημα υγείας, καθώς θα μπορούν να συνδυάσουν και την απασχόληση στον ιδιωτικό τομέα.

Ωστόσο, αντίθετος στη δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού έργου από τους ειδικευόμενους γιατρούς δηλώνει ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών. Όπως τονίζεται σε ο σχετική ανακοίνωσή του, «οι νέοι γιατροί κατά την περίοδο της ειδίκευσής τους θα πρέπει να είναι αφοσιωμένοι και απερίσπαστοι στην



**Με στόχο** την προσέλκυση περισσότερων γιατρών στο δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά και την τήρηση της αρχής της ισονομίας, προχώρησε το υπουργείο Υγείας στο άνοιγμα των κατηγοριών προσωπικού που μπορούν παράλληλα να απασχολούνται ιδιωτικά.

εκπαίδευσή τους για να αποκτήσουν την υψηλού επιπέδου επιστημονική γνώση που παρέχεται στον χρόνο της ειδίκευσής τους».

Υπενθυμίζεται ότι στη γενικότερη ρύθμιση που επιτρέπει στους γιατρούς του ΕΣΥ να ασκούν ιδιωτικό έργο, έχει

αντιδράσει εξ αρχής ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος, ενώ και η Ελληνική Οδοντιατρική Ομοσπονδία σε προχθεσινή ανακοίνωσή της ζητεί την άμεση ανάκληση του σχετικού νόμου. «Εκτός των συνθηκών αθέμιτου ανταγωνισμού που αυτόματα δημιουργεί η εν λόγω διάταξη,

αποτελεί πρωτοφανή στρέβλωση της εξαγγελίας περί στήριξης του ΕΣΥ, καθώς οδηγεί σε υπερεργασία το προσωπικό, με προφανή την πορεία της πλήρους ιδιωτικοποίησης του δημόσιου υγειονομικού φορέα», αναφέρει.

Η άσκηση ιδιωτικού έργου επιτρέπεται μετά την υποβολή σχετικής αίτησης και αιτιολογημένη απόφαση έγκρισης της εξάμηνης διάρκειας από το αρμόδιο όργανο (διοικητή ή πρόεδρο του νοσοκομείου όπου εργάζονται ή τον διοικητή της οικείας υγειονομικής περιφέρειας), εφόσον δεν διαταράσσεται, δεν διαφοροποιείται και δεν παραβιάζεται με οιοδήποτε τρόπο η εύρυθμη λειτουργία –τακτικό ωράριο, εφημερίες, ολοήμερη λειτουργία– των νοσοκομείων και η παραγωγικότητα των κλινικών στις οποίες υπηρετούν.

Σύμφωνα με τη σχετική υπουργική απόφαση, η σύγκριση της παραγωγικότητας γίνεται με το εξάμηνο που προηγήθηκε της υποβολής των αιτήσεων, ενώ η μέγιστη επιτρεπόμενη απόκλιση στους δείκτες παραγωγικότητας των κλινικών και των τμημάτων του νοσοκομείου είναι 10%.

Για τους γιατρούς του πα-

θολογικού τομέα λαμβάνονται υπόψη ο αριθμός των τακτικών ιατρείων που έχουν διενεργηθεί από το σύνολο των γιατρών της κλινικής ή του κέντρου υγείας τους το προηγούμενο –της υποβολής αίτησης– εξάμηνο, για τους γιατρούς του χειρουργικού τομέα ο αριθμός και η βαρύτητα των χειρουργικών πράξεων της κλινικής και για τους γιατρούς του εργαστηριακού τομέα το σύνολο των πράξεων του τμήματος. Παράλληλα, οι γιατροί ΕΣΥ δεν μπορούν να ασκούν ιδιωτικό κλινικό έργο σε ασθενείς που εξετάστηκαν στα τακτικά ιατρεία της μονάδας υγείας στην οποία εργάζονται ή σε όσους ασθενείς βρίσκονται στην ενιαία λίστα χειρουργείου.

Ενδεχόμενες παραβιάσεις των όρων και των προϋποθέσεων άσκησης ιδιωτικού έργου από γιατρούς του ΕΣΥ συνεπάγονται άμεση ανάκληση της άδειας απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα και απαγόρευση υποβολής νέας αίτησης για χρονικό διάστημα έξι μηνών. Σε περίπτωση πρώτης υπαγορεύεται η διάρκεια της απαγόρευσης εκτείνεται σε δύο έτη, ενώ με τη δεύτερη υποτροπή ο γιατρός του ΕΣΥ χάνει οριστικά το δικαίωμα να ασκεί ιδιωτικό έργο.