

1. ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΔΙΑΥΛΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 29/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/01/2016

Σελίδα: 1



● ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ: ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΔΙΑΥΛΩΝ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Στρατηγικό σχέδιο επικοινωνίας με Πολιτεία και φορείς

«Μετά από μια πολύ δύσκολη χρονιά, αυτό που έχει ιδιαίτερη σημασία είναι να μην περιχαρωνόμαστε, αλλά να τονώνουμε την επαφή και να ενισχύουμε τους διαύλους της επικοινωνίας μας», δήλωσε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Πασχάλης Αποστολίδης, κατά την ομιλία του στην κοπή πίτας του ΣΦΕΕ. Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ εξέφρασε την ελπίδα ότι «έστω και τώρα η Πολιτεία θα «στρίψει το τιμόνι» και θα δώσει επιτέλους προτεραιότητα στις αυτονόητες αλλαγές για ένα πραγματικά βιώσιμο και δίκαιο σύστημα υγείας, το οποίο δεν θα βρίσκεται διαρκώς σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης». Και πρόσθεσε ότι είναι βέβαιο ότι σε μια τέτοια σοβαρή εθνική προσπάθεια ο κλάδος του φαρμάκου θα είναι στο πλευρό της. Ο κ. Αποστολίδης έκανε λόγο για τα τεράστια χρέη του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές εταιρίες που έχουν ξεπεράσει το €1,350 δισ. και χωρίς σαφές χρονοδιάγραμμα για την αποπληρωμή τους, για την αύξηση κατά 45%, του clawback και των rebates, για τα νέα σκληρά μέτρα που δημιουργούν επικίνδυνη ασφυξία στην αγορά, για την ακραία αποθάρρυνση επενδυτικών κινήσεων, καθώς και τις ακραίες συνθήκες των capital controls που δοκίμασαν τις αντοχές των εταιριών. Τόνισε ότι το 2016 να μπουν οι βάσεις ενός «Στρατηγικού Σχεδίου» με την συνεργασία πολιτείας και φορέων, με ενίσχυση των πολιτικών πρωτοβουλιών που στοχεύουν στην ανάπτυξη της Έρευνας και της Καινοτομίας, μέσα από τον Νέο Αναπτυξιακό Νόμο, μέσα από την αλλαγή της νοστροπίας ώστε να τριπλασιαστούν οι εισροές κονδυλίων για Κλινικές Μελέτες. Με την εφαρμογή των απαιτούμενων διαρθρωτικών μέτρων για έλεγχο δαπάνης και όγκου, προς όφελος των ασθενών, αλλά και με τη σύμπτυξη όρων για καθολική και απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακα.

1. ΜΕΓΑΛΕΣ ΑΛΗΘΕΙΕΣ ΚΑΙ ΜΕΓΑΛΑ ΨΕΜΑΤΑ ΣΙΟ INTERNET

Μέσο:KONTRA NEWS

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2016

Σελίδα:7



μεγάλες ΑΛΗΘΕΙΕΣ και μεγάλα ΨΕΜΑΤΑ στο Internet

@ **CAPITAL.GR:** Η αστάθεια στη χρηματιστηριακή αγορά των ΗΠΑ έπληξε την καταναλωτική εμπιστοσύνη τον Ιανουάριο. Σύμφωνα με τα τελικά στοιχεία του Πανεπιστημίου του Μίσιγκαν ο δείκτης καταναλωτικής εμπιστοσύνης στις ΗΠΑ υποχώρησε τον Ιανουάριο στις 92 μονάδες από τις 92,6 μονάδες, χάνοντας τις εκτιμήσεις οικονομολόγων σε δημοσκόπηση του MarketWatch που ανέμεναν ότι θα διαμορφωθεί στις 92,8 μονάδες.

@ **TROMAKTIKO.GR:** Έλαμψε διά της απουσίας του ο Ντόναλντ Τραμπ, που διεκδικεί το... χρίσμα των Ρεπουμπλικάνων, στην τελευταία τηλεμαχία του Fox επικαλούμενος την συμμετοχή παρουσιάστριας. Ο μεγιστάνας και η Μέγκιν Κέλι έχουν... έντονο παρελθόν αφού ο Αμερικανός δισεκατομμυριούχος έχει δείξει πολλές φορές την αντιπάθειά του προς το πρόσωπό της και είχε «απειλήσει» λίγες ώρες πριν την διεξαγωγή του τελευταίου ντιμπέτ πως αν δεν απομακρυνθεί η ίδια τότε θα μπούκοτάρει την διαδικασία, όπως και τελικά έκανε.

@ **LYKAVITOS.GR:** Το Grexit είναι ένα κεφάλαιο που έχει κλείσει, δήλωσε σε συνέντευξή του στους Financial Times ο διοικητής της Τράπεζας της Ελλάδας, Γιάννης Στουρνάρας. Στη βιντεοσκοπημένη συνέντευξή του με τον αρθρογράφο της εφημερίδας, Μάρτιν Γουλφ, ο κ. Στουρνάρας εξέφρασε την πεποίθησή του ότι «αργά ή γρήγορα» θα υπάρξει συμφωνία με τους δανειστές και η Ελλάδα θα επιστρέψει στην ανάπτυξη το δεύτερο εξάμηνο του 2016.

@ **FIMOTRO.GR:** Τραγικό θάνατο βρήκαν εφτά μαχητές της Χαμάς, στη Λωρίδα της Γάζας, ...μετά από κατάρρευση του τούνελ που πραγματοποιούσαν εργασίες. Σύμφωνα με τις παλαιστινιακές αρχές, η κατάρρευση του τούνελ δεν οφείλεται σε κάποια βομβιστική ενέργεια, αλλά σε διάβρωση του εδάφους από τη δυνατή βροχή που είχε προηγηθεί.

@ **TRELOKOUNELL.GR:** Η αναλογία των Σύρων μεταξύ των μεταναστών που φθάνουν στα ελληνικά νησιά έχει μειωθεί σημαντικά τους τελευταίους μήνες, αντίθετα με αυτή των Ιρακινών, ανακοίνωσε σήμερα η ευρωπαϊκή υπηρεσία εξωτερικών συνόρων Frontex. Κατά μέσο όρο, οι Σύροι που καταγράφηκαν σε όλη τη διάρκεια του 2015 ήταν το 56% του συνόλου των μεταναστών.

@ **IATRONET.GR:** Την ελπίδα ότι η πολιτεία "θα στρίψει το τιμόνι" και θα δρομολογήσει τις αυτονόητες αλλαγές για ένα πραγματικά βιώσιμο και δίκαιο σύστημα Υγείας, εξέφρασε ο πρόεδρος του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (**ΣΦΕΕ**).

2. ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΕΣΩ ΚΟΝΔΥΛΙΟΥ ΤΟΥ ISF

Μέσο: ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/01/2016

Σελίδα: 23



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ:

Προσλήψεις μέσω κονδυλίου του ISF

» **Την αξιοποίηση** του κονδυλίου ύψους 3,3 εκατομμυρίων ευρώ που έχει εξασφαλίσει το υπουργείο Υγείας από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, στο πλαίσιο της Έκτακτης Χρηματοδότησης του ISF, για την πρόσληψη 141 ατόμων ιατρικών και παραϊατρικών ειδικοτήτων συμφώνησαν το ΚΕΕΛΠΝΟ και το ΕΚΑΒ, υπογράφοντας δύο προγραμματικές συμφωνίες.

Ειδικότερα, οι συμφωνίες αφορούν θέσεις που είχαν προκηρυχθεί μέσω πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, η οποία αναρτήθηκε στον ηλεκτρονικό ιστότοπο του ΚΕΕΛΠΝΟ στις 29 Δεκεμβρίου και θα καλύψουν τις ά-

μεσες και επιτακτικές ανάγκες που έχουν προκύψει λόγω των αμείωτων προσφυγικών ροών στα γενικά νοσοκομεία και τα Κέντρα Υγείας σε Χίο, Σάμο, Λέρο, Λέσβο, Κάλυμνο, Κω, Ρόδο, Τήλο και Σύμη, καθώς και παραρτήματα του ΕΚΑΒ στο Ανατολικό Αιγαίο (Ρόδος, Λέσβος, Σάμος, Χίος, Κως, Κάλυμνος και Λέρος).

Όπως τονίζει το υπουργείο Υγείας σε ανακοίνωσή του, με αυτές τις προγραμματικές συμφωνίες καλύφθηκε περίπου το 80% των προκηρυγμένων θέσεων, ενώ όσες έμειναν κενές θα επαναπροκηρυχθούν άμεσα.

Σημειώνεται δε ότι «για πρώτη φο-

ρά, στην αξιολόγηση των αιτούντων ακολουθήθηκαν διαδικασίες ΑΣΕΠ, χωρίς προσωπική συνέντευξη, καθώς η πηγή του υπουργείου έχει θέσει ως πρωταρχικό σκοπό τη στελέχωση του συστήματος Υγείας με πιο διαφανείς και αξιοκρατικές διαδικασίες».

Τέλος, το υπουργείο Υγείας «διαβεβαιώνει τους πολίτες της χώρας ότι θα γίνουν όλες οι απαραίτητες ενέργειες για την πλήρη απορρόφηση του κονδυλίου αυτού, ώστε να ενισχυθεί το δημόσιο σύστημα Υγείας τόσο σε ανθρώπινο δυναμικό, όσο και σε υλικοτεχνικό εξοπλισμό».

3. Η ΠΟΛΙΤΕΙΑ

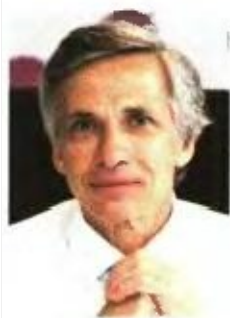
Μέσο: ΒΡΑΔΥΝΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/01/2016

Σελίδα: 31



«Η πολιτεία θα "στριψει το τιμόνι" και θα δώσει επιτέλους προτεραιότητα στις αυτονόητες αλληλαγές για ένα πραγματικά βιώσιμο και δίκαιο σύστημα υγείας, το οποίο δεν θα βρίσκεται διαρκώς σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης»,



είπε, στη διάρκεια κοπής της πρωτοχρονιάτικης πίτας, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Πασχάλης Αποστολίδης, σημειώνοντας πως όσο δεν υπάρχει μια ολοκληρωμένη εθνική στρατηγική που θα στοχεύει στον εκσυγχρονισμό και στη βιωσιμότητα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ο κίνδυνος για σοβαρές δυσλειτουργίες σε βάρος των ασθενών θα επανέρχεται συνεχώς, τονίζοντας: «Η επιμονή μόνο σε μέτρα φοροεισπρακτικού χαρακτήρα που έχουν δημιουργήσει ασφυξία στη φαρμακοβιομηχανία απλώς κάνουν πιο περίπλοκο έναν φαύλο κύκλο ο οποίος είναι επείγον να σπάσει τώρα. Και γι' αυτό πρέπει να συνεργαστούμε όλοι, υπηρετώντας τα δικαιώματα των ασθενών».

4. ΔΕΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΙΛΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΚΟΛΠΟ...

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2016

Σελίδα:31



Χωρίς φίλτρα αιμοκάθαρσης δέκα νοσοκομεία! Κόλπο καταγγέλλουν οι νεφροπαθείς

ΧΩΡΙΣ φίλτρα αιμοκάθαρσης έχουν μείνει πάνω από 10 νοσοκομεία της χώρας, όπως καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Νεφροπαθών (ΠΟΝ) σε επιστολή της προς τον **υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό**.

Σύμφωνα με την ομοσπονδία, οι εταιρίες δίνουν από νοσοκομείο σε νοσοκομείο διαφορετικές τιμές για τα ίδια φίλτρα, που προέρχονται από τριτοκοσμικές χώρες, με συνέπεια να πέφτουν τόσο χαμηλά, που άλλες εταιρίες, οι οποίες τροφοδοτούν την υπόλοιπη ευρωπαϊκή αγορά με ασφαλή και ποιοτικά φίλτρα, να μην μπορούν να τις συναγωνιστούν και να απέχουν από τη διαδικασία προμήθειας.

«Οι φτωχοί νεφροπαθείς θα ζήσουν λιγότερο με τα φίλτρα από τριτοκοσμικές χώρες και όσοι νεφροπαθείς μπορούν θα πουλήσουν ό,τι έχουν και δεν έχουν για αιμοκάθαρση που να ανταποκρίνεται στα ευρωπαϊκά πρότυπα» είπε στη «δημοκρατία» ο γενικός γραμματέας της ΠΟΝ Γρηγόρης Λεοντόπουλος. Όπως αναφέρεται στην επιστο-

λή του Συλλόγου Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης (ΣΝΘ), «μας ξεπουλάνε στο καρτέλ της τριτοκοσμικής φθηνίας. Κανόνισαν να πουληθούν φίλτρα αιμοκάθαρσης σε τέτοια τιμή, έτσι ώστε μόνο αυτές να μπορούν να δώσουν προσφορές σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας».

Η αποζημίωση

Συγκεκριμένα, όπως είπε στη «δημοκρατία» ο κ. Λεοντόπουλος, «από 19,50 ευρώ που ήταν η χαμηλότερη τιμή την πήγαν στα 16,30 ευρώ και την ανήρτησαν στο Παρατηρητήριο Τιμών του υπουργείου **Υγείας**, με συνέπεια να μην μπορούν να αποζημιωθούν από τον ΕΟΠΥΥ τα ποιοτικά φίλτρα που χρησιμοποιούνται στην Ευρώπη». Χαρακτηριστικό παράδειγμα, το νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, το οποίο προμηθεύτηκε όλα τα φίλτρα από μια εταιρία, «με συνέπεια όλοι οι ασθενείς να χρησιμοποιούν το ίδιο φίλτρο ανεξάρτητα από τις ανάγκες τους», όπως αναφέρει ο Σύλλογος Νεφροπαθών Θεσσαλονίκης.

5. ΥΓΕΙΑ ΧΩΡΙΣ ΗΓΕΣΙΑ

Μέσο: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/01/2016

Σελίδα: 38



Μιχάλης Πιτσιλίδης

pitsilidis@gmail.com



ΥΓΕΙΑ ΧΩΡΙΣ... ΗΓΕΣΙΑ;

ΠΕΜΠΤΗ 28 Ιανουαρίου 2016, κοπή πίτας του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος. Παρόντες, εκτός φυσικά από τους εκπροσώπους των ξένων και ελληνικών εταιριών, ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ. και τέως **υπουργός Υγείας** Αδωνις Γεωργιάδης, οι κυρίες Χριστοφιλοπούλου και Δρέττα από το ΠΑΣΟΚ και το Ποτάμι, ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ) **Κ** Τρύφων, οι πρόεδροι των ιατρικών και φαρμακευτικών συλλόγων κ.κ. Βλασταράκος (ΠΙΣ), Πατούλης (ΙΣΑ) και Λουράντος (ΠΦΣ). Παρευρέθησαν, επίσης, εκπρόσωποι συλλόγων ασθενών και πολλοί άλλοι θεσμικοί παράγοντες, συν το δημοσιογραφικό κόσμο που καλύπτει το χώρο της **Υγείας**.

Για πρώτη φορά, από το 1988 που εργάζομαι στο χώρο της **Υγείας**, δεν εκπροσωπήθηκαν από κανέναν η κυβέρνηση και το υπουργείο **Υγείας**!!! Για πρώτη φορά τα τελευταία 35-40 χρόνια, η πολιτική ηγεσία του υπουργείου **Υγείας** έλαμψε διά της απουσίας της, επιβεβαιώνοντας πλήρως την κρατούσα άποψη, διατυπωμένη άλλοτε με χιούμορ και άλλοτε με θλίψη, ότι πρόκειται για ερμηίτες της πολιτικής που αποφεύγουν τους εκπροσώπους των φαρμακευτικών επιχειρήσεων στο πλαίσιο, προφανώς, μιας αρνητικής πολιτικής ιδεοληψίας!

Είναι χαρακτηριστικό ότι ακόμα και μεγάλες ελληνικές παραγωγικές επιχειρήσεις, μερικές από τις οποίες, μάλιστα, δεν δίστασαν να εκφραστούν ανοιχτά υπέρ του ΣΥΡΙΖΑ, προεκλογικά σήμερα πνέουν τα μένεα εναντίον του, γιατί αποδείχτηκε, τελικά, ότι ο ΣΥΡΙΖΑ θα αποτελέσει (:) το Δούρειο

Ιππο άλωσης των ελληνικών εταιριών παραγωγής γενοσήμων. Την ίδια ώρα, πολύ αρνητικό, από επενδυτικής απόψεως, είναι και το κλίμα, όσον αφορά στις μεγάλες ξένες εταιρίες πρωτότυπων φαρμάκων.

Για ποιο λόγο κανένας εκ των κ.κ. **Ξανθού**, Πολάκη ή Μπασκόζου δεν παρευρέθη για να απευθύνει δυο λόγια, τυπικά έστω, σε μια τελετή κοπής πίτας; Για ποιο λόγο αρνείται η ηγεσία του υπουργείου να συνομιλήσει με τους εκπροσώπους των επιχειρήσεων; Γιατί κρύβεται; Πώς αυτό συνάδει με την υποτιθέμενη επιθυμία προσέλκυσης επενδύσεων;

Όλοι αντιλαμβανόμαστε ότι η οικονομική συγκυρία είναι άθλια. Το ύψος των χρεών του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων προς τους προμηθευτές του ξεπερνάει τα 3 δισ. ευρώ και φως στον ορίζοντα δεν φαίνεται. Τα χρέη καλπάζουν, οι υπηρεσίες υποβαθμίζονται, οι πενιχροί οικογενειακοί προϋπολογισμοί γονατίζουν, προκειμένου να πληρώνουν τις υπηρεσίες της «δωρεάν **υγείας** για όλο το λαό». Από αυτό όμως θα περίμενε κανείς η ηγεσία του υπουργείου **Υγείας** να βρίσκεται στο ύψος των περιστάσεων, να είναι μαχητική, εξωστρεφής και θαρραλέα, να συζητάει λύσεις και να μη λειτουργεί κρυφά, κεκλεισμένων των θυρών, ερήμην των ειδικών επιστημόνων, των επιχειρηματιών και των συνδικαλιστών που έχουν την «ατυχία» να μην πρόσκεινται στον ΣΥΡΙΖΑ. Στο τέλος τέλος ο **Κ** Κουρουμπλής ήταν που εκλιπαρούσε για επενδύσεις των ξένων εταιριών στις «κλινικές μελέτες».

Ετσι θα έρθουν οι επενδύσεις; ■

Μέσο:ΕΠΕΝΔΥΣΗ

Ημ. Έκδοσης: ...30/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...30/01/2016

Σελίδα:37



Σύμφωνα, με τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), περίπου ένα στα 10 παιδιά τα οποία προσβάλλονται καταλήγει, παρά τη θεραπεία!

Εκπέμπουν SOS οι γιατροί για το εμβόλιο της μηνιγγίτιδας!

■ του ΒΑΣΙΛΗ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ
venizelos@ependisnews.gr

Με το πολύπαθο υποχρεωτικό εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών στη χώρα μας συμβαίνει κάτι το οποίο είναι παράδοξο, αλλά δεν είναι και τόσο ακατανόητο.

Συγκεκριμένα, εκτός του εθνικού προγράμματος εμβολιασμών παραμένει ακόμα και σήμερα το πολύ σημαντικό εμβόλιο κατά του μηνιγγιδοкокκου ορομαδας Β, το οποίο διατίθεται εδώ και δύο χρόνια και εγκρίθηκε τον Ιανουάριο του 2013 από την Ε.Ε.

Όπως είναι αναμενόμενο, αλλά μη αποδεκτό, ασφαλώς, οι λόγοι για την εξαίρεση του ως άνω εμβολίου από το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών είναι αποκλειστικά και μόνον... λογιστικοί, και μάλιστα η εξαίρεσή του παραβλέπει την επικινδυνότητα της νόσου της μηνιγγιδοкокκικής μηνιγγίτιδας και της σπληνίας, η οποία είναι μια νόσος χωρίς διακρίσεις και μπορεί να προσβάλει κάθε ηλικιακή ομάδα, υπογραμμίζει ο ομότιμος καθηγητής Παιδιατρικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Ελληνικής και της Παγκοσμίας Παιδιατρικής Εταιρείας, Ανδρέας Κωνσταντινίδης.

Σύμφωνα με τον ίδιο τον Ανδρέα Κωνσταντινίδη, το 75% των περιπτώσεων μηνιγγιδοкокκικής μηνιγγίτιδας προκαλείται στη χώρα μας από μηνιγγιδοкокκο τύπου Β, δηλαδή τον τύπο ο οποίος αφορά το ως άνω εμβόλιο, το οποίο εξαιρείται από το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών της χώρας μας... Ο ίδιος ανέφερε, ακόμα, ότι στην Ελλάδα κάθε χρόνο καταγράφονται από το

» **Παραμένει εκτός του εθνικού προγράμματος, παρά το γεγονός ότι διατίθεται εδώ και δύο χρόνια και εγκρίθηκε τον Ιανουάριο του 2013 από την Ε.Ε.**

Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Μηνιγγίτιδας περίπου 60-70 περιστατικά μηνιγγιδοкокκικής νόσου, τα περισσότερα από αυτά σε παιδιά.

Σύμφωνα, μάλιστα, με τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ), περίπου ένα στα 10 παιδιά τα οποία προσβάλλονται καταλήγει, παρά τη θεραπεία! Από αυτούς οι οποίοι επιβιώνουν, ένα στα 5 άτομα εμφανίζει σοβαρές μόνιμες αναπηρίες, όπως εγκεφαλική βλάβη, επιληπτικούς σπασμούς, απώλεια ακοής και μαθησιακές δυσκολίες, ενώ είναι δυνατό να υποστεί ακόμα και ακρωτηριασμό...

Άμεση επανεξέταση

Την άμεση επανεξέταση της εξαίρεσης του πολύ σημαντικού εμβολίου κατά του μηνιγγιδοкокκου τύπου Β από το εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών της χώρας μας έχει ζητήσει δημοσίως και

μετ' επιτάσεως ο Ανδρέας Κωνσταντινίδης, ο οποίος υπενθυμίζει με νόημα ότι «μπορεί ο επιπολασμός της μηνιγγίτιδας Β να είναι 0,58% στη χώρα μας, αλλά η νόσος εμφανίζει πολύ υψηλή θνησιμότητα και αναπηρίες».

Σύμφωνα με τον Ανδρέα Κωνσταντινίδη, 80.000 παιδιά έχουν ήδη εμβολιασθεί στη χώρα μας κατά του μηνιγγιδοкокκου τύπου Β, παρά το γεγονός ότι το εμβόλιο δεν εντάσσεται στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών και οι γονείς είναι υποχρεωμένοι να καταβάλουν από την τσέπη τους 100 ευρώ για καθεμία από τις τέσσερις δόσεις του εμβολίου.

Τέλος, ο Ανδρέας Κωνσταντινίδης ανέφερε με έμφαση ότι «πλέον επικρατεί στη χώρα μας η μηνιγγίτιδα τύπου Β» και έκρουσε για άλλη μία φορά τον κώδωνα του κινδύνου στα μέλη της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών.

Τροποποίηση λόγω ελλείψεων

ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΙΓΜΗ, παρατηρείται στη χώρα μας παρατεταμένη και έντονη έλλειψη εμβολίων (κυρίως πολυδυνάμων που περιέχουν το αντιγόνο του κοκκύτη), η οποία αποτελεί πανευρωπαϊκό πρόβλημα, το οποίο οφείλεται στις αυξημένες ανάγκες των χωρών όπου σημειώθηκαν επιδημικές εξάρσεις κοκκύτη, καθώς και στην επέκταση του αντικοκκυτικού εμβολιασμού και σε άλλες ηλικίες, εκτός από τα παιδιά (εφήβους, έγκυοι, ενήλικες). Σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, η αποκατάσταση της αγοράς στα συγκεκριμένα εμβόλια απαιτεί χρόνο αρκετών μηνών. Γι' αυτό τον λόγο και με στόχο να διατηρηθεί ικανοποιητικό ο βαθμός εμβολιαστικής κάλυψης στη χώρα μας για όσο διάστημα υπάρχουν οι παραπάνω ελλείψεις, το χρονοδιάγραμμα του Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμών έχει ήδη τροποποιηθεί ως εξής, με πρωτοβουλία και απόφαση του υπουργείου Υγείας:

- Η 4η δόση του πενταδύναμου εμβολίου (διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη, αιμόφιλου ινφλουέντζας, πολιομυελίτιδας) που χορηγείται στην ηλικία 15-18 μηνών θα αντικατασταθεί με εξαδύναμο (διφθερίτιδας, τετάνου, κοκκύτη, αιμόφιλου ινφλουέντζας, πολιομυελίτιδας, ηπατίτιδας Β).
- Σημειώνεται ότι για τον βασικό εμβολιασμό στους 2, 4 και 6 μήνες ζωής θα πρέπει να χρησιμοποιείται το ίδιο ιδιοσκεύασμα από τα κυκλοφορούντα εξαδύναμα, ενώ στην αναμνηστική δόση είναι δυνατή και η εναλλαγή τους.
- Σχετικά με τον εμβολιασμό στην προσχολική ηλικία (4-6 ετών), προτείνεται η καθυστέρησή του ή η χορήγηση του τετραδύναμου εμβολίου Bostrix-polio.

Κατά τα λοιπά, το Εθνικό Πρόγραμμα Εμβολιασμών των Παιδιών και των Εφήβων παραμένει ως έχει.



»»» Η μηνιγγιδοкокκική μηνιγγίτιδα είναι μια νόσος χωρίς διακρίσεις και μπορεί να προσβάλει κάθε ηλικιακή ομάδα, υπογραμμίζει ο ομότιμος καθηγητής Παιδιατρικής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών και πρόεδρος της Ελληνικής και της Παγκοσμίας Παιδιατρικής Εταιρείας, Ανδρέας Κωνσταντινίδης.

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 30/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 30/01/2016

Σελίδα: 14



Σοβαρές παραλείψεις στην παραπομπή της αναισθησιολόγου

ΗΡΑΚΛΕΙΟ. Οι σοβαρές παραλείψεις στη διαδικασία παραπομπής στο Πειθαρχικό Συμβούλιο της αναισθησιολόγου Νεκταρίας Πολάκη (ήταν η αναισθησιολόγος στην υπόθεση του θανάτου της 4χρονης Μελίνας), για κλοπή οπιούχων φαρμάκων από το Πανεπιστημικό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, αφήνουν πλήθος ερωτημάτων για τη σκοπιμότητα εκείνων που δεν φρόντισαν να υπάρχει στον φάκελο το όνομα του προσώπου που αφαίρεσε τα οπιούχα φάρμακα και το πειθαρχικό αδίκημα για το οποίο κατηγορείται. Έτσι, ο κίνδυνος να ακυρωθεί η διαδικασία προτού καν αρχίσει είναι ορατός, πράγμα που εμμέσως πλην σαφώς άφησε να εννοηθεί η πρόεδρος του Πειθαρχικού Συμβουλίου Ματίνα Παγώνη λίγο πριν από τη χθεσινή συνεδρίαση του οργάνου.

Αποκαλυπτικές είναι οι δηλώσεις της κ. Παγώνη ότι «η διαδικασία σήμερα σταμάτησε διότι δεν έχει γίνει σωστά η διαδικασία παραπομπής της υπόθεσης από το νοσοκομείο της Κρήτης, ούτε έχει κατονομαστεί κάποιος υπεύθυνος. Υπάρχει μια εισήγηση για απώλεια οπιούχων φαρμάκων. Τίποτε άλλο». Και προσέθεσε ότι «ο φάκελος επιστρέφει στο νοσοκομείο της Κρήτης. Το νοσοκομείο (ΠΑΓΝΗ) με εισήγηση του νομικού συμβούλου πρέπει να παραπέμψει από την αρχή την υπόθεση, κατονομάζοντας το πειθαρχικό αδίκημα, ποιος και γιατί παραπέμπεται». Η κ. Παγώνη ουσιαστικά ρίχνει το μπαλάκι τόσο στο νοσοκομείο όσο και στο υπουργείο Υγείας επισημαίνοντας ότι «η διαδικασία θα έπρεπε να είχε γίνει σωστά από το νοσοκομείο. Την ευ-

θύνη την έχει το νοσοκομείο. Όταν το νοσοκομείο στείλει πίσω το φάκελο σε εμάς, τότε θα συνεχίσουμε. Ο φάκελος δεν είχε τη συγκεκριμένη παραπομπή για αδίκημα. Το υπουργείο ας δει ποιος έχει τις ευθύνες». Αλλεπάλληλα γεγονότα πάντως οδηγούν στο συμπέρασμα ότι κάποιοι κύκλοι θέλησαν να καλύψουν την αναισθησιολόγο, πρώτη εξαδέλφη του **αναπληρωτή υπουργού Υγείας** Παύλου Πολάκη, μολονότι η ίδια έχει παραδεχθεί ότι έπαιρνε τις πεθιδίνες για πρόβλημα **υγείας** που αντιμετώπιζε. Δεν μπορεί αλλιώς να δικαιολογηθεί η μεγάλη καθυστέρηση στην

Δεν αναφέρεται το όνομα εκείνου που αφαίρεσε τα οπιούχα φάρμακα ούτε το αδίκημα για το οποίο κατηγορείται.

ολοκλήρωση της ΕΔΕ που είχε διαταχθεί, το πόρισμα της οποίας εστάλη με ελλιπή στοιχεία στο Πειθαρχικό Συμβούλιο, καθώς δεν κατονομάζεται ούτε το πρόσωπο ούτε η πράξη που του καταλογίζεται. Ευθύνες αναμένεται να αναζητηθούν και για παραλείψεις κατά τη διαδρομή του φακέλου από το ΠΑΓΝΗ στην 6η ΔΥΠΕ.

Ερωτήματα προκάλεσε χθες και η στάση των υπηρεσιών του υπουργείου που δεν επέτρεπαν την είσοδο δημοσιογράφων στο κτίριο της οδού Αριστοτέλους. Τελικά, τους επιτράπη η είσοδος μετά την έναρξη της συνεδρίασης του Πειθαρχικού Συμβουλίου.

8. ΤΟ ΕΣΥ ΤΟ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ ΚΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΛΟΓΑ ΤΟΥ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/01/2016

Σελίδα: 23



Το ΕΣΥ, το Παρατηρητήριο Τιμών και τα παράλογά του

Σωρεία αιτημάτων για αλλαγή νομοθετικού πλαισίου και ανάρτηση τιμών προϊόντων έπειτα από έλεγχο τεχνικών προδιαγραφών

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στον «μικρό διαγωνισμό» που έκανε πρόσφατα νοσοκομείο της περιφέρειας για την προμήθεια συριγγιών, ο μειοδότης έδωσε τιμή προϊόντος υψηλότερη αυτής που έχει αναρτηθεί στο Παρατηρητήριο Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας. Μπορεί η διαφορά να ήταν της τάξης λεπτών του ευρώ, ωστόσο ο ίδιος ο προμηθευτής δλώνει αδυναμία να μειώσει την τιμή στα επίπεδα του Παρατηρητηρίου. Με απόφαση του Δ.Σ. το νοσοκομείο προχώρησε τελικά στην έγκριση της προμήθειας. Ερώτημα παραμένει εάν το Ελεγκτικό Συνέδριο θα εγκρίνει τη δαπάνη με τις ανώτερες του Παρατηρητηρίου τιμές, για να μπορεί τελικά ο προμηθευτής να πληρωθεί.

Η «εμπλοκή» δεν αφορά βεβαίως μόνο στις συριγγίες αλλά μία σειρά από υλικά, όπως γάζες, γλωσσοπίεστρα κ.ά. και οφείλεται σε εγγενή προβλήματα του Παρατηρητηρίου Τιμών που έχουν έρθει ξανά στην επιφάνεια το τελευταίο διάστημα, λόγω της επανένταξης λειτουργίας του. Υστερα από περίπου δύο έτη «απράξιας», η βάση δεδομένων του Παρατηρητηρίου Τιμών τέθηκε ξανά σε λειτουργία τον Οκτώβριο του

2015 και το τελευταίο διάστημα γίνονται μαζικές αναρτήσεις τιμών (εκκρεμούσαν χιλιάδες αιτήματα), χωρίς όμως κατηγοριοποίηση με βάση τα τεχνικά χαρακτηριστικά του κάθε προϊόντος, χωρίς δηλαδή να συνδέονται με προδιαγραφές και ποιοτικά στοιχεία των υλικών. Μάλιστα, σε κάποιες περιπτώσεις, αναρτώνται ιδιαίτερα χαμηλές τιμές με τις οποίες αγόρασαν κάποια στιγμή υλικά τα νοσοκομεία, στο πλαίσιο μιας «προσφοράς», η οποία δεν μπορεί να επαναληφθεί ή τιμές υλικών που αποδείχθηκαν πολύ κακής ποιότητας.

Ο ισχυρός αντίλογος

Ο σοβαρός αντίλογος είναι ότι με την επανενεργοποίηση του Παρατηρητηρίου «κατοικυρώνεται» μια σειρά μειώσεων τιμών εξειδικευμένων υλικών που έχουν επιτελεστεί τα τελευταία δύο έτη ως αποτέλεσμα του ανταγωνισμού και της συρρίκνωσης της αγοράς. Όπως είπε στην «Κ» στέλεχος νοσοκομείου ΕΣΥ, σεντ που αγοράζε το Ωνάσειο στην τιμή των 185 ευρώ, στο Παρατηρητήριο Τιμών ήταν αναρτημένο -τουλάχιστον έως πρόσφατα- στα 350 ευρώ. Πριν από ένα έτος, το νοσοκομείο που ο ίδιος υπηρετεί, κατά-



Ερώτημα παραμένει εάν το Ελεγκτικό Συνέδριο θα εγκρίνει τη δαπάνη με τις ανώτερες του Παρατηρητηρίου τιμές, για να πληρωθούν οι προμηθευτές.

Υπάρχουν περιπτώσεις που αναρτώνται ιδιαίτερα χαμηλές τιμές με τις οποίες αγόρασαν κάποια στιγμή υλικά τα νοσοκομεία, στο πλαίσιο «προσφοράς» ή τιμές υλικών που αποδείχθηκαν κακής ποιότητας.

φερε μετά διαπραγμάτευση να αγοράζει τα υλικά στην τιμή του Ωνάσειου.

Πάντως, το τελευταίο διάστημα στην Επιτροπή Προμηθειών Υγείας-ΕΠΥ έχει φτάσει πληθώρα εγγράφων προμηθευτών που διαμαρτύρονται για τις αναρτήσεις στο Παρατηρητήριο πολύ χαμηλών τιμών. «Συνήθως, οι πολύ χαμηλές τιμές αναφέρονται από περιφερειακά νοσοκομεία που έχουν παραλάβει από

τοπικούς προμηθευτές ως προσφορά και δεν ανταποκρίνονται στη γενικότερη εικόνα της αγοράς» είπε στην «Κ» στέλεχος νοσοκομείου. Όπως έλεγε στην «Κ» προμηθευτής «μπορεί να έχω ένα στοκ υλικών που λήγει σε 3-4 μήνες και να το διαθέσω σε πολύ χαμηλή τιμή για να μη μου μείνει. Αυτή θα περάσει στο Παρατηρητήριο και μετά ακόμα κι εγώ δεν μπορώ να πουλήσω το προϊόν στην κανονική του τιμή».

Προς λύση «μεταβατική»

Η πρόεδρος της ΕΠΥ, κ. Πετρούλα-Αναστασία Χρ. Σαρτζετάκη, μιλώντας στην «Κ», απέδωσε τη στρέβλωση που έχει δημιουργηθεί στο υφιστάμενο νομοθετικό πλαίσιο που διέπει τη λειτουργία του Παρατηρητηρίου και παρέπεμψε στο υπ. Υγείας για μελλοντικές παρεμβάσεις. Στο υπ. Υγείας αναζητείται λύση «μεταβατική» έως ότου αλλάξει το σύστημα προμηθειών των νοσοκομείων, που προσδιορίζεται για τον ερχόμενο Μάιο. Για τον λόγο αυτό η πηγή του υπουργείου θα έχει εντός της εβδομάδας συνάντηση και με εκπροσώπους των προμηθευτών. Κι όπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του Συνδέσμου Επιχειρήσεων Ιατρικών και Βιοτεχνολογικών Προ-

ϊόντων, Παύλος Αρναούτης: «Ζητάμε να αναρτώνται τιμές προϊόντων που πέρασαν από διαγωνιστικές διαδικασίες και έχουν αξιολογηθεί ως προς τις τεχνικές τους προδιαγραφές. Δεν μπορεί να ανεβαίνουν στο Παρατηρητήριο τιμές που επιτυγχάνονται από απευθείας αναθέσεις ή με το σήκωμα του τηλεφώνου. Επίσης, θα πρέπει να υπάρχει επιτροπή ενστάσεων για να μπορεί να επανεξεταστεί μία ανάρτηση, γιατί τώρα, ό,τι ανεβαίνει δεν κατεβαίνει...».

Μακροπρόθεσμα, το υπουργείο εμφανίζεται αποφασισμένο να αλλάξει τον τρόπο προμηθειών των νοσοκομείων. Σύμφωνα με όσα έχει προαναγγείλει ο αναπληρωτής υπουργός, Παύλος Πολάκης, το νέο σύστημα προμηθειών θα βασίζεται σε τρεις άξονες:

1. Την πλήρη καταγραφή και κωδικοποίηση των υλικών και αντιδραστηρίων που χρησιμοποιούνται στα νοσοκομεία.

2. Τον καθορισμό συγκεκριμένων τεχνικών-ποιοτικών προδιαγραφών των υλικών, τις οποίες, εάν δε πληρούν οι προμηθευτικές εταιρείες, θα αποκλείονται από τον διαγωνισμό.

3. Τον καθορισμό ενός εύρους τιμών για κάθε κατηγορία υλικών που θα αγοράζουν τα νοσοκομεία.

9. ΑΓΩΝΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΙΣΜΟΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .30/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .30/01/2016

Σελίδα:8



Αγωνία και προβληματισμός

■ **Εκδηλη** είναι η αγωνία των εκπροσώπων της φαρμακοβιομηχανίας για το μέλλον του κλάδου στη χώρα, αν κρίνουμε από όσα συζητούνταν στα «πηγαδάκια» κατά την κοπή της πρωτοχρονιάτικης πίτας του ΣΦΕΕ. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συνδέσμου, όσο δεν υπάρχει μια ολοκληρωμένη εθνική στρατηγική που θα στοχεύει στον εκσυγχρονισμό και τη βιωσιμότητα του Εθνικού Συστήματος Υγείας ο κίνδυνος για σοβαρές δυσλειτουργίες σε βάρος των ασθενών θα επανέρχεται συνεχώς. Ο κ. Αποστολίδης κατηγόρησε επίσης την πολιτική ηγεσία για λήψη αποφάσεων με «πόρτες κλειστές», αλλά και για πλήρη αποθάρρυνση επενδυτικών προτάσεων. Εξάλλου, η πολιτική ηγεσία έλαμψε και πάλι διά της απουσίας της από την εκδήλωση. **Γ. Σακ.**



Προμήθειες με λογική... 2010

Η παράταση προγραμμάτων που δημιουργήθηκαν με δεδομένα προ εξατίας δείχνει το αδιέξοδο στο ΕΣΥ

Του ΑΙΜΙΛΙΟΥ ΝΕΓΚΗ
anegis@me.com

Το διαχρονικό... φιάσκο με τις προμήθειες των κρατικών νοσοκομείων συνεχίζεται. Μάλιστα, πρόσφατα, η κυβέρνηση πέρασε ρυθμίση με την οποία παρατείνεται μέχρι τον Ιούνιο το πρόγραμμα προμηθειών του σωτήριου έτους... 2010! Ειδικότερα, στις 31/12/2015, με την εκπνοή του έτους, δημοσιεύτηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως απόφαση του Α. Αναθού με την οποία δίνεται παράταση του Προγράμματος Προμηθειών των ετών 2010, 2011, 2012, 2013 και 2014 (Αριθμ. 5108). Για τα έτη 2010-2013 η παράταση δίνεται μέχρι τις 30 Ιουνίου και για το 2014 μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου. Επίσης, προβλέπεται η προκήρυξη μέχρι την 30ή Ιουνίου 2016 όλων των διαγωνισμών που εκκρεμούν από το πρόγραμμα του 2014. Σε αντίθετη περίπτωση, οι σχετικές προμήθειες ακυρώνονται και προγραμματίζονται σε επόμενο πρόγραμμα.

Ωστόσο, η παράταση δίνεται με μία προϋπόθεση: Τα νοσοκομεία να προβλέψουν σχετικές πιστώσεις στον προϋπολογισμό του έτους 2016. Τι σημαίνουν όλα αυτά με απλά λόγια; Ότι πιάσαμε πάτο, αφού, καθώς φαίνεται, υπάρχουν νο-

σοκομεία του ΕΣΥ που δεν έχουν ακόμη ολοκληρώσει διαγωνιστικές διαδικασίες του 2010. Και, φυσικά, δεν είναι η πρώτη φορά που δίδεται παράταση. Εύλογα, δε, γεννιούνται κρίσιμα ερωτήματα:

Οι ανοηολοκλήρωτες διαγωνιστικές διαδικασίες περασμένων ετών και η σύγκριση τιμών με το 2009

■ Ποιο το νόημα της παράτασης; Δεν θα ήταν πιο λογικό να ακυρωθούν οι σχετικές διαδικασίες; ■ Ας υποθέσουμε ότι κάποιος διαγωνισμός του 2010, σε πείσμα όλων, τελικώς ολοκληρώνεται και γίνεται η σχετική σύμβαση. Τι αξία θα έχει αν ο διαγωνισμός γίνει με βάση τιμές, καταναλώσεις και παραχρημένες απαιτήσεις του 2009;



Το ΦΕΚ με την απόφαση για παράταση.

Σημειώνουμε εδώ ότι το έτος 2009 κορυφώθηκε το περιβάλλον «πάρτι» στην Υγεία της προηγούμενης δεκαετίας. Είναι χαρακτηριστικό ότι, σύμφωνα με τα απολογιστικά στοιχεία που δημοσιεύτηκαν το 2011, το έτος 2009 οι λειτουργικές δαπάνες του ΕΣΥ έφτασαν στο αστρονομικό ποσό των 3,5 δισ. ευρώ, χωρίς τα φάρμακα, οι δαπάνες των οποίων ήταν 1,1 δισ. ευρώ. Διλάδα, συνολικά, 4,6 δισ. ευρώ!

Μιλάμε για... πάρτι τρικούβερτο. Το 2009, τα stents που χρησιμοποιούνταν στις αγγειοπλαστικές επεμβάσεις αγοράζονταν σε εξωφρενικές τιμές: γύρω στα 4.500 ευρώ! Σήμερα, τα ίδια υλικά προσφέρονται στα νοσοκομεία σε τιμή περίπου 150 ευρώ. Δεν είναι τυχαίο ότι το 2011 το πρόγραμμα προμηθειών και φαρμάκων είχε συνολικό ετήσιο προϋπολογισμό 1,9 δισ. ευρώ, ήτοι 2,5 φορές λιγότερα σε σχέση με το 2009.

Είναι, λοιπόν, πρόδηλο ότι η παράταση που πέρασε η κυβέρνηση είναι εμβολωματική και δεν οδηγεί πουθενά. Μόνη ρεαλιστική λύση είναι η ακύρωση όλων των διαγωνιστικών διαδικασιών των προηγούμενων ετών και η σύνταξη ενός νέου προγράμματος διαγωνισμών, με ορθολογικά κριτήρια, για την κάλυψη των πραγματικών λειτουργικών αναγκών των νοσοκομείων.

Επιτροπή για υλικά νοσοκομείων χωρίς ούτε έναν γιατρό

Η κυβέρνηση έχει εξαγγείλει ότι θα προχωρήσει σε εξορθολογισμό του συστήματος προμηθειών - όπως και οι προηγούμενες. Ωστόσο, μέχρι στιγμής κτίζει παλάτια στην άμμο. Παρατηρείται δραστική καθυστέρηση στους κεντρικούς διαγωνισμούς, όλες οι προμήθειες των νοσοκομείων είναι εκτός συμβάσεων, ενώ η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας δείχνει να αναλύεται σε νομικίστικες αποφάσεις. Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Π. Πολάκης, έχει πει στις προγραμματικές δηλώσεις στη Βουλή ότι η κυβέρνηση θα προχωρήσει σε τρία βήματα:

■ Πλήρη καταγραφή και κωδικοποίηση των υλικών και αντιδραστηρίων που χρησιμοποιούνται από τα νοσοκομεία.

■ Περιγραφή αναλυτικών τεχνικών και ποιοτικών προδιαγραφών για κάθε κατηγορία υλικού.

■ Καθορισμός εύρους τιμών για κάθε κατηγορία προϊόντος, που θα είναι +/- 10% στην τιμή με την οποία δίνεται στο 50% των κρατών-μελών της Ε.Ε.

Αναμφίβολα, ουδείς μπορεί να διαφωνήσει. Ωστόσο, στον έναν χρόνο διακυβέρνησης της χώρας από τον ΣΥΡΙΖΑ ελάχιστα έχουν γίνει στην πράξη. Οι κεντρικοί διαγωνισμοί για ειδικά και ακριβά υλικά (stents, βηματοδότες, ενδοσκαφούς κ.λπ.), που είχαν γίνει «με χίλια ζόρια» την περίοδο 2011-2013, έχουν λήξει εδώ και μήνες και πλέον το σύνολο των νοσοκομείων προμηθεύεται υλικά εκτός συμβάσεων.

Τι σημαίνει αυτό πρακτικά; Ότι το Ελεγκτικό Συνέδριο δεν μπορεί να εγκρίνει αυτές τις εξωσυμβατικές προμήθειες και πως η κυβέρνηση θα υποχρεωθεί (όπως και οι προηγούμενες) να προχωρήσει σε νομοθετική ρύθμιση, ώστε να νομιμοποιηθούν και να πληρωθούν οι προμηθευτές...

Εκπερασμένος στόχος και της σημερινής κυβέρνησης είναι να προχωρήσει σε κεντρικούς διαγωνισμούς για ειδικές κατηγορίες ακριβών υλικών και υπηρεσιών. Όμως, παρατηρείται δραστική καθυστέρηση.

Την ίδια ώρα, η καθ' ύλην αρμοδία Επιτροπή Προμηθειών Υγείας, επικεφαλής της οποίας είναι η κυρία Π.

Σαρτζετάκη (κόρη του πρώην Προέδρου της Δημοκρατίας), έχει θέσει ως στόχο να συνταχθούν τεχνικές προδιαγραφές. Στην πράξη, δείχνει αδύναμη να ανταποκριθεί στον ρόλο της. Αξίζει να αναφέρουμε δυο περιπτώσεις:

■ Τον Ιούλιο έλαβε απόφαση σύμφωνα με την οποία οι προμηθευτές και οι σύνδεσμοί τους πρέπει να της στείλουν τις προδιαγραφές και τα πρότυπα των υλικών και υπηρεσιών. Μα, δεν χρειάζεται να είναι κανείς ειδικός για να γνωρίζει ότι οι προμηθευτές δεν είναι σε θέση να υποβάλλουν τεχνικές προδιαγραφές ή πρότυπα. Το μόνο που θα μπορούσαν να καταθέ-

σουν είναι τα τεχνικά χαρακτηριστικά τους... Τι έγινε στην πράξη; Κυριολεκτικό έμφραγμα και αναβολή δεκάδων διαγωνιστικών διαδικασιών.

■ Πρόσφατα, στις 19/1/2016, το Δ.Σ. αποφάσισε ομόφωνα ότι «κάθε αίτημα δημόσιου φορέα για την ανάρτηση τιμής υλικού

ή υπηρεσίας στο Παρατηρητήριο Τιμών πρέπει να συνοδεύεται από την επωνυμία του προμηθευτή...». Μα, εκείνο που έχει σημασία είναι ο κατασκευαστής και όχι ο προμηθευτής. Στην ίδια συνεδρίαση, το Δ.Σ. αποφάσισε ομόφωνα και εξέδωσε οδηγία για την εκπόνηση τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων. Μα, η ΕΠΥ δεν έχει καμία απολύτως σχέση με τα πρότυπα. Ο μόνος φορέας στην Ελλάδα που είναι υπεύθυνος για τη σύνταξη προτύπων είναι ο ΕΛΟΤ.

Θα έχει, δε, ενδιαφέρον να δούμε τι θα γίνει στην πράξη, καθώς από 1/4/2016 όλες οι προμήθειες που διενεργούνται με τακτικό διαγωνισμό πρέπει να γίνονται με βάση προδιαγραφές, όπως έχει ορίσει η ίδια η επιτροπή από το περασμένο καλοκαίρι, προκαλώντας έμφραγμα στα νοσοκομεία.

Τι να περιμένει, όμως, κανείς όταν από το επαγγελματικό Δ.Σ. τα πέντε μέλη είναι δικηγόροι, η μία φαρμακοποιός και ο ένας σύμβουλος οικονομικών (sic)... Ούτε ένας γιατρός, νοσηλευτής ή βιοϊατρικός μηχανικός! Προφανώς, στην κυβέρνηση θεωρούν πως το θέμα των προμηθειών είναι πρόβλημα κυρίως νομικό...



Οι αποφάσεις της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας, που περισσότερο προβληματίζουν παρά λύνουν τα καυτά θέματα της Υγείας.

Μέσο: ΠΡΩΤΟ ΘΕΜΑ

Ημ. Έκδοσης: ...31/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...31/01/2016

Σελίδα: 44



protothema.gr



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Από το σκάνδαλο των ομολόγων αξιολογητής διοικητών

Μέλος της επιτροπής που κάνει την αξιολόγηση των παλαιών και την επιλογή των νέων διοικήσεων στα νοσοκομεία της χώρας είναι ο άνθρωπος που είχε σχέση με τα δομημένα ομόλογα και σήμερα κατηγορείται για εξαπάτηση επενδύτριας και κατάχρηση 200.000 ευρώ

Αφώνους άφησε τους παραικούντες την Ιερουσαλήμ ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας όταν, στην προ ημερησίου διασκέυσης συζήτηση στη Βουλή την περασμένη Τρίτη για το Ασφαλιστικό, υπερασπίστηκε την επιτροπή που κάνει την αξιολόγηση των παλαιών και την επιλογή των νέων διοικήσεων στα νοσοκομεία της χώρας.



του Γιώργου Πετρίδη
petridis@protothema.gr

Αγνοώντας στην καλύτερη περίπτωση ή αποκρίπτοντας το γεγονός ότι μέλος της επιτροπής είναι και ένας εμπλεκόμενος στο σκάνδαλο των δομημένων ομολόγων, ο Νίκος Μπερετάνος, ο οποίος, πέραν άλλων εμπλεκόμενων με τη Δικαιοσύνη για την υπόθεση των ομολόγων, παραπέμφθηκε επενδύτρια αποσιωπώντας της 200.000 ευρώ. Για τη στελέζωση ενός τόσο κρίσιμου τομέα του κράτους έχει λοιπόν αναφοριστικό ρόλο ένας υπόδικος!

Σε μία επίδειξη ετή πλάνους άγνοιας για το τι συμβαίνει πραγματικά στη διακυβέρνηση της χώρας, είτε απλό αμνηστία, ο κ. Τσίπρας εμφανίζει τη διαδικασία αλλαγής των νοσοκομειακών διοικήσεων ως υπόδειγμα διαφάνειας και αξιοκρατίας απέναντι στην πελατειακή, όπως τη χαρακτηρίσει, πρακτική της προηγούμενης κυβέρνησης. Υποδόρια, δε, προσπαθώντας να ισοβάσει την κτήση της κυβέρνησής του ως ένα ακόμη δείγμα του περιφημου «πθικού πλεονεκτήματος» της Αριστεράς, αφού η αξιολόγηση των παλαιών διοικήσεων και η επιλογή των νέων έγιναν από ουδέτερη, όπως είπε, επιτροπή.

Αντιλαμβανόμενος πιθανόν ότι το επιχείρημά του ίσως δεν έπειθε και τόσο, επισήμανε στα πινακιά ότι η κυβέρνηση ζητάει και τη συνεργασία της τριόρας, την οποία προφανώς αντιμετωπίζει αλά καρτί, διου συμφέρεται η εμπλοκή της εμφανίζεται να πιστοποιεί την ορθότητα των κυβερνητικών επιλογών και όποιος δεν συμφέρει χαρακτηρίζεται ακραίο!

Ο πρωθυπουργός απέφυγε τεχνηέντως να αποκαλύψει ότι η επιτροπή του υπουργείου Υγείας, στο οποίο παρεμπιπτόντως διακρίνεται το «όνομα» του κ. Παύλου Πολάκη, «αξιολόγησε»

τις διοικήσεις που τελικά έδωσε με μια ολιγόλεπτη προφορική συνέντευξη, προκαλώντας ούλο και καταγγέλλει για προληπτικές αποφάσεις.

Το πιο σημαντικό, ωστόσο, για το οποίο αδιαφόρησε ο κ. Τσίπρας στην προσπάθειά του απλώς να κερδίσει επικοινωνιακά ήταν η παρουσία στην επιτροπή του Νίκου Μπερετάνου, ενός ανθρώπου που, πέραν της πολιτικής του διαδρομής, η οποία δεν φαίνεται να εννοεί τον ΣΥΡΙΖΑ -καίτοι διετέλεσε κορυφαίο στέλεχος του παλαιού ΠΑΣΟΚ και επί υπουργίας Ακη Τσοχατζόπουλου γενικός διευθυντής της Γενικής Τράπεζας-, δεν θα μπορούσε να θεωρηθεί «θερμοληψία» του οποίου διότι ο πθικός πλεονεκτήματος της σημερινής κυβέρνησης.

Πρόκειται για τον άνθρωπο που είχε δικαστικές περιπέτειες στην υπόθεση του σκάνδαλου των δομημένων ομολόγων, καθώς ήταν ο επικεφαλής της χρηματοπιστωτικής ΤΡΩΙΑΔΟΣ (Θυγατρική της Ακρόπολης Χρηματοπιστωτική), που διαχειρίστηκε το οματωτό ομόλογο του ΤΣΠΕΑΘ αξίας 130 εκατ. ευρώ.

Το «ΘΕΜΑ» αποκαλύπτει σήμερα ότι ο Νίκος Μπερετάνος έχει παραπεμφθεί σε δική για κακοήγηση, ως εμπλεκόμενος σε υπόθεση απάτης σε βάρος επίδοσης επενδύτριας την οποία,

αυτή με υψηλή ετήσια απόδοση (5,5%) και εγγυημένο το κεφάλαιο. Τα λεφτά αυτά, σε ελεύθερη μεταφορά όσων λείπει το βούλευμα στις 4 Δεκεμβρίου του 2014, έγιναν καπνός, αφού μεταβίβασε το ποσό, χωρίς να τις εγγραφεί μεταβίβασει με πρόσθετη απόδοση ή χωρίς τρίτων, αναφέρει.

Το δικαστικό έγγραφο, αφού αναφέρεται στη μεταφορά των 200.000 της εγκαλούσας σε λογαριασμό που της υπέδειξε ο Ν. Μπερετάνος, περιγράφει τον ρόλο και την επιδίωξη του παραπεμφμένου σε δική: «Λαμβάνοντας υπόψη ότι μεταγενέστερα ο κατηγορούμενος δεν έδωσε στην εγκαλούσα οποιαδήποτε εξήγηση, αλλά αντίθετα μετέστρεψε τη στάση του, υποστηλώντας τη θέση ότι δεν είχε καμία εμπλοκή στη δίδνη επένδυση, αλλά μόνο βοήθησε στην εγκαλούσα στο άνοιγμα ενός απλού λογαριασμού ταμειοτηγικού, προκύπτει ότι ο κατηγορούμενος εξαργύρισε γνώριζε ότι μετά τη μεταφορά των χρηματικών ποσών δεν επρόκειτο να λάβει χάρα καμία επένδυση και ότι με τους εγγυημένους όρους που παρήχθη στην εγκαλούσα, ούτε να συνταχθεί έγγραφη σύμβαση, ούτε είχε δραστηριοποιηθεί να μεσολαβήσει ο ίδιος στην εγγυημένη επένδυση των χρημάτων της εγκαλούσας, αλλά σκόπευε εξαργύρισε να πείσει την εγκαλούσα να μεταφέρει το ποσό των

Το σχετικό παραπεμπτικό βούλευμα του Δικαστικού Συμβουλίου τον εμφανίζει να έχει αποσπάσει 200.000 ευρώ από την ενάγουσα με το απολογικό ότι θα της επένδυε τα χρήματα αυτά με υψηλή απόδοση

κατά το κατηγορητήριο πόντα, φέρεται να παραπλάνωσε. Ένας άνθρωπος, δηλαδή, που αξιολογεί και αποφασίζει για τις διοικήσεις των νοσοκομείων της χώρας όχι μόνο είχε αναμειχθεί σε ένα από τα πιο μεγάλα σύγχρονα σκάνδαλα (των δομημένων ομολόγων), αλλά εμφανίζεται κατηγορούμενος σε ελεγχόμενες από τη Δικαιοσύνη υποθέσεις. Παρ' όλα αυτά εμφανίζεται από την κυβέρνηση και επιλέγεται από άλλους αυτοδιοριζόμενους κήνορες της νομιμότητας και της ηθικής ως εγγυητής της διαφάνειας και της αξιοκρατίας!

Το σχετικό παραπεμπτικό βούλευμα του Δικαστικού Συμβουλίου τον εμφανίζει να έχει αποσπάσει 200.000 ευρώ από την ενάγουσα, με το απολογικό ότι θα της επένδυε τα χρήματα

200.000 ευρώ στον λογαριασμό της εταιρείας GOLDENBERG HEHMEYER & CO, όλα για να αποπειραθεί να κερδίσει επένδυση, αλλά για να αποσπάσει το ως άνω ποσό από την εγκαλούσα και να το προσπορίσει παράνομα οι δικαιοδοχοί του τραπεζικού λογαριασμού της εταιρείας GOLDENBERG HEHMEYER & CO και ο ίδιος, ο οποίος βρισκόταν σε σπινθήριση με αυτούς!

Παράλληλα τον Ιούνιο του 2011 σε βάρος του Νίκου Μπερετάνου εκδόθηκε από το Πρωτοδικείο Αθηνών διαταγή πληρωμής για οφειλές προς επενδυτές.

Παρά ταύτα, στο υπουργείο του «διαφρόνου» κάρικα της ηθικής κ. Παλάκη ο Νίκος Μπερετάνος έχει καθοριστικό ρόλο στην άσκηση της πολιτικής και τις κυβερνητικές επιλογές.

1. ΕΛΑΜΨΕ ΔΙΑ ΤΗΣ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ΤΟΥ ΤΟ ΔΙΔΥΜΟ ΞΑΝΘΟΥ ΠΟΛΑΚΗ

Μέσο: ΤΟ ΠΑΡΟΝ

Ημ. Έκδοσης: . . . 31/01/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 31/01/2016

Σελίδα: 12



Έλαμψε διά της απουσίας του το δίδυμο Ξανθού - Πολάκη

● Από το υπουργείο Υγείας από την εκδήλωση κοπής της πίτας της Φαρμακοβιομηχανίας!

Κάποτε, ως αντιπολίτευση, αλλά και πέρσι ακόμη τέτοια εποχή, ως κυβέρνηση, στριμώχνονταν να παραβρεθούν στην ετήσια εκδήλωση του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) για την κοπή της πρωτοχρονιάτικης πίτας, για να τάξουν λαγούς με πετραχήλια. Φέτος, όμως, στην καθιερωμένη αυτή εκδήλωση του ΣΦΕΕ -ενός σημαντικού φορέα της ελληνικής οικονομίας, όπως είναι ο κλάδος του φαρμάκου-, που έγινε την Πέμπτη το βράδυ σε αίθουσα του Μεγάρου Μουσικής Αθηνών, το υπουργείο Υγείας ήταν ο μέγας απών. Δεν παραβρέθηκε ούτε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, ούτε ο αναπληρωτής Παύλος Πολάκης, ούτε κάποιος γενικός γραμματέας -ο Γιάννης Μπασκόζος, γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας, ήταν δικαιολογημένος, αφού συμμετείχε στη συνεδρίαση του Εκτελεστικού Συμβουλίου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ)- ούτε άλλος εκπρόσωπος της κυβέρνησης, αλλά ούτε καν ένας βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ. Όπως ήταν αναμενόμενο, το σνομπάρισμα αυτό προκάλεσε τα πιο δυσμενή σχόλια στους παραβρισκόμενους. Ωστόσο, την ελπίδα ότι η Πολιτεία θα στρίψει το τιμόνι και θα δώσει επιτέλους προτεραιότητα στις αυτονόητες αλλαγές, για ένα πραγματικά βιώσιμο και δίκαιο σύστημα υγείας, το οποίο δεν θα βρίσκεται διαρκώς σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης, εξέφρασε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Πασχάλης Αποστολίδης στη διάρκεια της ομιλίας του. Τόνισε ότι όσο δεν υπάρχει μια ολοκληρωμένη εθνική στρατηγική που θα στοχεύει στον εκσυγχρονισμό και



Από αριστερά προς τα δεξιά, οι κ. Π. Αποστολίδης, πρόεδρος ΣΦΕΕ, Ε. Χριστοφιλοπούλου, βουλευτής Δημοκρατικής Συμπαράταξης, Αθ. Δρέττα, εκπρόσωπος από το Ποτάμι, Μ. Χειμώνας, γενικός διευθυντής ΣΦΕΕ, και Ρ. Γρεσά, μέλος ΔΣ ΣΦΕΕ

τη βιωσιμότητα του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ο κίνδυνος για σοβαρές δυσλειτουργίες σε βάρος των ασθενών θα επανέρχεται συνεχώς. Η επιμονή μόνο σε μέτρα φοροεπισπρακτικού χαρακτήρα, που έχουν δημιουργήσει ασφυξία στη φαρμακοβιομηχανία, απλώς κάνουν πιο περίπλοκο έναν φαύλο κύκλο, ο οποίος είναι επείγον να σπάσει τώρα. Και γι' αυτό πρέπει να συνεργαστούμε όλοι, υπηρετώντας τα δικαιώματα των ασθενών, είπε χαρακτηριστικά. Υπογράμμισε

σε μάλιστα με ιδιαίτερη έμφαση ότι η λειτουργική σταθερότητα και η κανονικότητα της χρηματοδότησης του ΕΣΥ, η προσπάθεια ηθικοποίησης του συστήματος υγείας, η αντιμετώπιση της προκλητικής ζήτησης και της διαφθοράς αποτελούν βασικές προϋποθέσεις για τη βιωσιμότητα και την αναβάθμιση του συστήματος δημόσιας υγείας. Ένα σύστημα το οποίο δεν θα δαπανά περισσότερα από τις δυνατότητές του και θα αξιοποιεί με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τους

διαθέσιμους πόρους συνάδει απόλυτα με τις προτεραιότητες του ΣΦΕΕ και σε κάθε βήμα προς αυτή την κατεύθυνση θα είμαστε στο πλευρό της Πολιτείας, σημείωσε, υπενθυμίζοντας ότι στις πιο δύσκολες στιγμές για τον κλάδο του φαρμάκου και παρά τις ανεξόφλητες οφειλές του Δημοσίου, τις αντιαναπτυξιακές επιβαρύνσεις μέσω των θεσπισμένων υποχρεωτικών επιστροφών και ρητρών υπέρβασης (rebates and clawback), και ενόσω η φαρμακευτική δαπάνη μειώνεται κάτω από τα όρια ασφαλείας, οι φαρμακευτικές εταιρείες εξάντλησαν τα περιθώρια, ώστε να ελαχιστοποιηθούν οι επιπτώσεις για τους ασθενείς και να μειωθούν τα φαινόμενα κοινωνικού αποκλεισμού στην υγεία. Σημείωσε, δε, ότι παρά τις δυσμενείς συνθήκες ο κλάδος είναι ο δεύτερος σε εξαγωγές, με 13.300 θέσεις εργασίας, υποστηρίζοντας εμμέσως άλλες 87.000 θέσεις, και επίδραση στο ΑΕΠ που υπολογίζεται στα 1,2 δισ. ευρώ. Την εκδήλωση τίμησαν με την παρουσία τους εκπρόσωποι κομμάτων και βουλευτές, όπως ο αντιπρόεδρος της Νέας Δημοκρατίας Άδωνης Γεωργιάδης, η εκπρόσωπος από το Ποτάμι Αθηνά Δρέττα, η βουλευτής της Δημοκρατικής Συμπαράταξης Εύη Χριστοφιλοπούλου, ο πρόεδρος του ΠΙΣ Μιχάλης Βλασταράκος, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, ο πρόεδρος του ΠΣΠ Νίκος Πλατανισιώτης, ο πρόεδρος του ΠΦΣ Κώστας Λουράντης, ο πρόεδρος της ΠΕΦ Θεόδωρος Τρύφων, στελέχη της φαρμακοβιομηχανίας, εκπρόσωποι συλλόγων ασθενών κ.ά.

ΑΡΗΣ ΜΠΕΡΖΟΒΙΤΣ



«Κραυγή αγωνίας» για το σύστημα Υγείας εκπέμπει ο ΣΦΕΕ

Μοναδικό «Φάρμακο» η συνεννόηση για ένα Εθνικό Στρατηγικό Σχέδιο μέσα στο 2016, τονίζει

Την ελπίδα ότι η Πολιτεία θα "στρίψει το τιμόνι" και θα δώσει προτεραιότητα στις αυτονόητες αλλαγές για ένα πραγματικά βιώσιμο και δίκαιο σύστημα υγείας, το οποίο δεν θα βρίσκεται διαρκώς σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης, εξέφρασε ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Πασχάλης Αποστολίδης, στη διάρκεια της εκδήλωσης για την κοπή της πρωτοχρονιάτικης πίτας του Συνδέσμου, η οποία πραγματοποιήθηκε την Πέμπτη σε αίθουσα του Μεγάρου Μουσικής.

Ο κ. Αποστολίδης τόνισε ότι όσο δεν υπάρχει μια ολοκληρωμένη εθνική στρατηγική που θα στοχεύει στον εκσυγχρονισμό και την βιωσιμότητα του Εθνικού Συστήματος Υγείας ο κίνδυνος για σοβαρές δυσλειτουργίες σε βάρος των ασθενών θα επανέρχεται συνεχώς. "Η επιμονή μόνο σε μέτρα φοροεισπρακτικού χαρακτήρα που έχουν δημιουργήσει ασφυξία στη **φαρμακοβιομηχανία** απλώς κάνουν πιο περίπλοκο έναν φεαύλο κύκλο ο οποίος είναι επείγον να σταμάσει τώ-



Οι κ.κ. Π. Αποστολίδης, Πρόεδρος ΣΦΕΕ, Κ. Λουράντος, Πρόεδρος ΠΦΣ και Μ. Χειμωνάς, Γενικός Διευθυντής ΣΦΕΕ

ρα. Και γι' αυτό πρέπει να συνεργαστούμε όλοι, υπηρετώντας τα δικαιώματα των ασθενών" είπε χαρακτηριστικά.

Υπογράμμισε ότι η λειτουργική σταθερότητα και η κανονικότητα της χρηματοδότησης του ΕΣΥ, η προσπάθεια "ηθικοποίησης" του συστήματος υγείας, η αντιμετώπιση της προκλητής ζήτησης και της

διαφθοράς αποτελούν βασικές προϋποθέσεις για την βιωσιμότητα και την αναβάθμιση του συστήματος Δημόσιας Υγείας. "Ένα σύστημα το οποίο δεν θα δαπανά περισσότερα από τις δυνατότητές του και θα αξιοποιεί με τον καλύτερο δυνατό τρόπο τους διαθέσιμους πόρους συνάδει απόλυτα με τις προτεραιότητες του ΣΦΕΕ και

σε κάθε βήμα προς αυτή την κατεύθυνση θα είμαστε στο πλευρό της Πολιτείας" σημείωσε, υπενθυμίζοντας ότι στις πιο δύσκολες στιγμές για τον Κλάδο του Φαρμάκου και παρά τις ανεξόφλητες οφειλές του Δημοσίου, τις αντιανταπτιδικές επιβαρύνσεις μέσω των θεσπισμένων υποχρεωτικών επιστροφών και ρητρών υπέρβασης (rebates & clawback), και ενόσω η φαρμακευτική δαπάνη μειώνεται κάτω από τα όρια ασφαλείας, οι **φαρμακευτικές εταιρίες** εξάντλησαν τα περιθώρια ώστε να ελαχιστοποιηθούν οι επιπτώσεις για τους ασθενείς και να μειωθούν, τα φαινόμενα κοινωνικού αποκλεισμού στην Υγεία.

"Ο Κλάδος του Φαρμάκου και θέλει και μπορεί να δώσει πολύ περισσότερα στην προσπάθεια της χώρας να σταθεί στα πόδια της και να αποκαταστήσει την ασφάλεια των πολιτών μέσα από ένα σύγχρονο κοινωνικό κράτος που εξασφαλίζει ισότητα σε όλους την πρόσβαση στις εξελίξεις, στις μικρές και μεγάλες επαναστάσεις που σημειώνονται στις επιστήμες με ιατρικές εφαρμογές. Αρκεί να πιστέψει και να επενδύσει και η Πολιτεία στη δυναμική αυτή" τόνισε ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ σημειώνοντας ότι παρά τις δυσμενείς συνθήκες ο Κλάδος είναι ο δεύτερος σε εξαγωγές με 13.300 θέσεις εργασίας, υποστηρίζοντας εμμέσως άλλες 87.000 θέσεις και επίδραση στο ΑΕΠ που υπολογίζεται στα 1,2 δις. ευρώ.

Αναφορικά με το "Στρατηγικό Σχέδιο για την Υγεία" επανέλαβε τις "αυτονόητες" βάσεις που πρέπει να έχει σύμφωνα με τον Σύνδεσμο: α) ενίσχυση των πολιτικών πρωτοβουλιών που στοχεύουν στην ανάπτυξη της Έρευνας και της Καινοτομίας, μέσα από τον Νέο Αναπτυξιακό Νόμο, β) εφαρμογή των απαιτούμενων διαρθρωτικών μέτρων για έλεγχο δαπάνης και όγκου, προς όφελος των ασθενών, με την ενεργοποίηση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης και την εφαρμογή Θεραπευτικών πρωτοκόλλων και Μητρώων Ασθενών και γ) σύμπραξη όλων για καθολική και απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακα, τονίζοντας ότι ο ΣΦΕΕ έχει καταθέσει ολοκληρωμένη πρόταση στην Πολιτεία για να αντιμετωπιστούν οι αυξημένες κοινωνικές ανάγκες.

1. ΠΛΗΘΥΣΜΙΑΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΣΤΗΝ ΙΔΡΥΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

Μέσο: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/02/2016

Σελίδα: 17



Πληθυσμιακά κριτήρια (!) στην ίδρυση φαρμακείων

ΜΕ ΚΑΛΟ μάτι είδαν οι φαρμακοποιοί την Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΚΥΑ) των **υπουργών Υγείας** και Οικονομικών, που θέτει πληθυσμιακά κριτήρια και καθορίζει τις προϋποθέσεις ίδρυσης φαρμακείου. Όπως επισημαίνει ο νομικός σύμβουλος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Ηλίας Δημητρίδης, με την τροποποιητική ΚΥΑ καταργείται η προηγούμενη πρόβλεψη αναφορικά με τη χορήγηση αδειών σε επίπεδο καλλικρατικών δήμων και καθορίζεται αναλογία ενός φαρμακείου ανά 1.000 κατοίκους.

Οι αιτήσεις

Παρουσιάζονται, επίσης, τα κριτήρια βάσει των οποίων θα γίνονται δεκτές και θα αξιολογούνται οι αιτήσεις των ενδιαφερομένων για την ίδρυση φαρμακείου, ενώ ξεκαθαρίζεται ότι οι φαρμακοποιοί θα έχουν προβάδισμα στη διαδικασία έναντι των συνεταιρισμών που θα εκδηλώσουν ενδιαφέρον. «Αν συντρέχουν αιτήσεις φαρμακοποιών ή/και ιδιωτών μη φαρμακοποιών με αιτήσεις συνεταιρισμών φαρμακοποιών, προτιμώνται οι φαρμακοποιοί και έπονται οι συνεταιρισμοί» αναφέρεται στην ΚΥΑ. Οι φαρμακοποιοί θεωρούν, πάντως, ότι θα χρειαστεί νέα διευκρινιστική εγκύκλιος που θα ορίζει λεπτομερώς τον τρόπο υποβολής αιτήσεων για την ίδρυση φαρμακείου.

2. ΜΕ 67,3 ΟΙ ΕΙΚΟΣΙ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .01/02/2016

Σελίδα: 14



Με 67,3% οι είκοσι μεγαλύτερες εταιρείες

▼ Σχετικά με τα μερίδια αγοράς, οι 20 μεγαλύτερες εταιρείες κατέχουν το 67,3% από πλευράς αξίας πωλησεων(μάλιστα οι 10 πρώτες κατέχουν πάνω από το 50% της αγοράς) και το 59,7% από πλευράς όγκου.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ανάμεσα στις 10 πρώτες, την 4η και 5η θέση από πλευράς τζίρου κατέχουν οι ελληνικές Βιανέξ και Ελπέν.

3. ΜΕΡΙΔΙΑ ΑΓΟΡΑΣ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΤΟ 2015

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .01/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .01/02/2016

Σελίδα: 14



Μερίδια αγοράς γενόσημων το 2015

▼ Με βάση τα στοιχεία του συστήματος IsCo-Phar της Ομοσπονδίας Συνεταιρισμών Φαρμακοποιών Ελλάδας, που αφορούν σε 5.000 φαρμακεία, τα οποία σύμφωνα με την ΟΣΦΕ αποτελούν και το 50%-52% της αγοράς, από το σύνολο των πωλήσεων, σε επίπεδο όγκου το 26,9% αφορά σε γενόσημα και το υπόλοιπο σε πρωτότυπα προστατευμένα και μη. Από πλευράς πωλήσεων σε αξία το αντίστοιχο ποσοστό είναι 23,2%.

Τα δε γενόσημα σημείωσαν αύξηση κατά 5,83% όσον αφορά τις πωλήσεις σε όγκο και 6,87% σε αξία. Αντίστοιχα τα πρωτότυπα σημείωσαν υποχώρηση σχετικά μικρή, ήτοι κατά περίπου 2% σε αξία και όγκο.

4. ΣΦΕΕ ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΟΛΙΤΕΙΑΣ ΚΑΙ ΦΟΡΕΩΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/02/2016

Σελίδα: 14



ΣΦΕΕ: Σχέδιο συνεργασίας πολιτείας και φορέων

▼ Παρά τα σημαντικά ζητήματα τα οποία υιάρχουν στον κλάδο και τα οποία χρίζουν αντιμετώπισης προκειμένου να μη δημιουργηθούν προβλήματα στην αγορά και φυσικά οι ασθενείς μείνουν ακάλυπτοι, η πολιτική ηγεσία δεν δέχεται μέχρι σήμερα να συνομιλήσει με τις εταιρείες. Μάλιστα, στην πρόσφατη ομιλία του, για την κοινή της πτίας του ΣΦΕΕ, ο πρό-

εδρος του συνδέσμου εξέφρασε την ελπίδα ότι έστω και τώρα «η Πολιτεία θα "στρίψει το τιμόνι" και θα δώσει επιτέλους προτεραιότητα στις αυτονόματες αλλαγές για ένα πραγματικά βιώσιμο και δίκαιο σύστημα υγείας, το οποίο δεν θα βρίσκεται διαρκώς σε κατάσταση έκτακτης ανάγκης».

Ο ΣΦΕΕ έχει απευθύνει ένα «Στρατηγικό Σχέδιο», για τη συ-

νεργασία πολιτείας και φορέων, για την αντικατάσταση του μηχανισμού του clawback και την απλοποίηση του συστήματος rebate. Τα πεδία δράσης, κατά τους επικεφαλής της φαρμακοβιομηχανίας είναι πέντε.

Το πρώτο πεδίο αφορά τα μέτρα που θα επιλεγούν να εφαρμοστούν άμεσα και θα εξοικονομήσουν πόρους, όπως η σύσταση και ενεργοποίηση

της Τεχνικής Επιτροπής Παρακολούθησης της Φαρμακευτικής Δαπάνης σε μηνιαία βάση. Το δεύτερο πεδίο περιλαμβάνει μέτρα μεσοπρόθεσμης εφαρμογής και συγκεκριμένα την προοπτική ανίχνευσης νέων τεχνολογιών. Το τρίτο περιγράφει και άλλους δρόμους που μπορούν να οδηγήσουν στην εξοικονόμηση πόρων, όπως η αξιοποίηση δεδο-

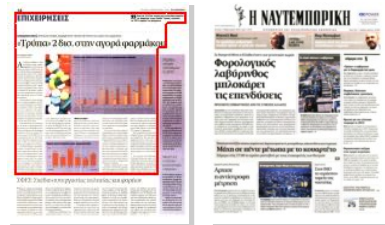
μένων της ΗΔΙΚΑ, Stock Management στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ κ.ά. Το 4ο σημείο του σχεδίου αφορά την απλοποίηση του συστήματος rebate, με την ενσωμάτωση των οριζόντιων rebate σε ένα αναλογικό rebate όγκου, ενώ το τελευταίο σημείο αφορά την εφαρμογή του νόμου για τακτική αποπληρωμή των οφειλών του Δημοσίου. [SID:10006243]

5. ΤΡΥΠΑ 2ΔΙΣ.ΕΥΡΩ ΤΟ 2015

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 01/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 01/02/2016

Σελίδα: 1



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ

” Από τα 2,8 δισ. ευρώ που ο συνολικός οφείλει το Δημόσιο στον κλάδο Υγείας, περίπου το 35% αφορά το φάρμακο

[φαρμακευτικές] Ανοιχτές πληγές παραμένουν clawback-rebate και χρέη του Δημοσίου

«Τρύπα» 2 δισ. στην αγορά φαρμάκου

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@naftemporiki.gr

Ανοδικά κινήθηκε η εξω-νοσοκομειακή αγορά φαρμάκου το 2015, με τα πρώτα στοιχεία να δείχνουν ότι σε επίπεδο όγκου τα φαρμακεία διακίνησαν κατά 4%-5% περισσότερα σκευάσματα, η αξία των οποίων μάλιστα ήταν περίπου κατά 1% αυξημένη σε σχέση με το 2015. Βέβαια, η θετική αυτή πορεία αποτρέπει έως και... επιβίωση για τις φαρμακευτικές, αφού οι αυξημένες πωλήσεις σημαίνουν και μεγαλύτερη επιστροφή (clawback) προς το Ελληνικό Δημόσιο.

Ετσι μπορεί σε τιμές χονδρικής η αγορά φαρμάκου (εκτός των νοσοκομειακών) να εκλείψει στα περίπου 2,8 δισ. ευρώ, όμως αυτό δεν σημαίνει και περισσότερα κέρδη για τις εταιρείες, αφού και το clawback, δηλαδή το ποσό που θα μπει να επιστραφούν οι φαρμακευτικές φτάνει στα 340 εκατ. ευρώ.

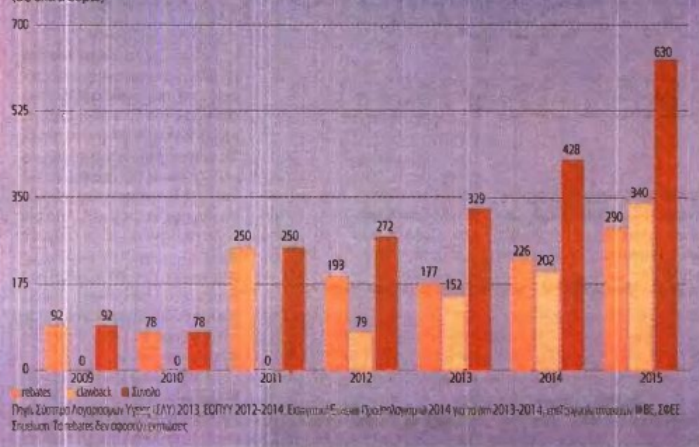
Σημειώνεται δε ότι συνολικά για το 2015 οι φαρμακευτικές θα πρέπει να επιστρέψουν στο Ελληνικό Δημόσιο με τη μορφή clawback αλλά και rebate (εκπτώσεις προς τον ΕΟΠΥΥ και τα νοσοκομεία) περί τα 630 εκατ. ευρώ, δηλαδή εισφέρουν πάνω από το 20% της συνολικής δαπάνης για φάρμακα στη χώρα.

Την ίδια στιγμή, το Ελληνικό Δημόσιο εξακολουθεί να διατηρεί σημαντικές οφειλές απέναντι στις φαρμακευτικές εταιρείες. Πιο συγκεκριμένα, όσον αφορά τα χρέη αξίζει να σημειωθεί ότι το Ελληνικό Δημόσιο αν και κατέφερε να εξοφλήσει περί το μισό δισ. ευρώ προς τις φαρμακευτικές μέσα στο 2015, την ίδια στιγμή δημιούργησε νέες οφειλές της τάξης του 1 δισ.



Κόστος από rebate και clawback για τις φαρμακευτικές εταιρείες

(σε εκατ. ευρώ)



ευρώ. Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΣΦΕΕ, στις αρχές της προηγούμενης χρονιάς, τα χρέη του ΕΟΠΥΥ και των νοσοκομείων του ΕΣΥ και του στρατού είχαν διαμορφωθεί στα 790 εκατ. ευρώ. Τα παλαιά αυτά χρέη μέσα στο έτος υποχώρησαν στα περίπου 280 εκατ. ευρώ.

«Όλα ένα ευρώ»

Όμως για το σύνολο σχεδόν των παραγωγικών που έγιναν από το Ελληνικό Δημόσιο και εκτιμώνται σε πάνω από 1 δισ. ευρώ πέρυσι, δεν έχει πληρωθεί ούτε ευρώ! Μάλιστα, πληροφορίες αναφέρουν ότι η Πολιτεία δεν τήρησε καν τις δεσμεύσεις σχε-

τικά με την αποπληρωμή οφειλών προς τους παρόχους υγείας από τις δόσεις που θα έπαιρνε στο πλαίσιο του προγράμματος στήριξης.

Ετσι συνολικά και χωρίς να υπολογίζονται οι τελευταίες εβδομάδες του 2015, τα χρέη του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές διαμορφώθηκαν στο περίπου 1,35 δισ. ευρώ συνολικά, εκ των οποίων τα περίπου 300 εκατ. ευρώ είναι χρέη κυρίως από το 2013-2014 και το περίπου 1,05 δισ. ευρώ είναι από το 2015. Σημειώνεται ακόμη πως σε σχέση και με άλλες χρονιές η αποπληρωμή ακόμη και για παλιές οφειλές γίνεται με δραματικά χαμηλούς ρυθμούς.

Επίσης, τουλάχιστον το 1 δισ. ευρώ από τις συνολικές οφειλές είναι ληξιπρόθεσμες καθώς έχει παρέλθει διάστημα πάνω από 3

μήνες που δεν έχουν εξοφληθεί. Ετσι διαπιστώνεται και πάλι ότι από τα 2,8 δισ. ευρώ που συνολικά οφείλει το Δημόσιο στον κλάδο Υγείας, το περίπου 35% αφορά το φάρμακο!

Για τις οφειλές αυτές δεν έχει υπάρξει κάποιο χρονοδιάγραμμα εξόφλησης και φυσικά οι φαρμακευτικές, λόγω και των λοιπών μέτρων με τις οποίες περιορίζονται σημαντικά μέσα στο 2016 οι πωλήσεις τους, δεν πρόκειται να δεχτούν καμία περαιτέρω μείωση, π.χ. ένα νέο rebate.

Αν, λοιπόν, υπολογίζουμε clawback-rebate και χρέη, τότε προκύπτει ότι σε μία συνολική αγορά φαρμάκου, η οποία (σε τιμές λιανικής+νοσοκομειακά φάρμακα) διαμορφώνεται στα 5,3 δισ. ευρώ, υπάρχει μία «τρύπα» της τάξης των 2 δισ. ευρώ.

Πορεία χρεών Δημοσίου προς φαρμακευτικές

