

1. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/02/2016

Σελίδα: 1



● ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΜΕΛΕΤΕΣ:

Εντυπωσιακά στοιχεία στο Συνέδριο «Νοσοκομειακό Φάρμακο»

Πολύ ενδιαφέροντα στοιχεία για τους συμψηφισμούς και τις κλινικές μελέτες παρουσιάστηκαν σε press briefing που έγινε στο πλαίσιο του Συνεδρίου «Νοσοκομειακό Φάρμακο» από τον Αναπληρωτή Γενικό Διευθυντή του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων, Farmaindustria της Ισπανίας, Javier Urzay και τον Πρόεδρο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, **Πασχάλη Αποστολίδη**. Ο κ. Urzay δήλωσε ότι η Farmaindustria, σε συνεργασία με την Κυβέρνηση και με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, προχώρησαν στη θέσπιση ενός νέου συστήματος μηχανογράφησης των νοσοκομείων, όπου με τη χρήση ηλεκτρονικών τιμολογίων, κατόρθωσαν να μειώσουν σημαντικά τις μέρες αναμονής για πληρωμές, από 600 μέρες το 2012 σε 143 ημέρες το 2015, γεγονός που επέτρεψε να υπάρξει βιώσιμη λειτουργία του φαρμακευτικού κλάδου στη χώρα του. Ταυτόχρονα, παρουσίασε στοιχεία για σημαντική ανάπτυξη των κλινικών μελετών στη χώρα του, αναφέροντας ότι η Ισπανία είναι η πρώτη χώρα στην Ευρώπη που υιοθέτησε την ευρωπαϊκή νομοθεσία για τις κλινικές μελέτες, αυξάνοντας με αυτόν τον τρόπο τις επενδύσεις σε Έρευνα & Ανάπτυξη. Ο πρόεδρος του **ΣΦΕΕ** **Πασχάλης Αποστολίδης** τόνισε ότι μία κλινική μελέτη αποδίδει στην ελληνική οικονομία 250.000 ευρώ ως άμεση επένδυση, ενώ η συνολική επίπτωση στην οικονομία ανέρχεται στα 500.000 ευρώ. Σημείωσε ότι στο Βέλγιο, σε αντιδιαστολή με τη χώρα μας, υπάρχουν πέντε Επιτροπές Δεοντολογίας, που επιταχύνουν τις εγκρίσεις για κλινική έρευνα, ενώ ανθέτως στην Ελλάδα υπάρχει μεν μία Επιτροπή Δεοντολογίας, αλλά έχουμε πάρα πολλά Επιστημονικά Συμβούλια ανά νοσοκομείο που αργούν να συνεδριάσουν.

2. ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ ΔΙΑΦΩΝΩ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ CLAWBACK

Μέσο: HEALTH DAILY

Ημ. Έκδοσης: . . .24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .25/02/2016

Σελίδα: 1



● ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ: ΔΙΑΦΩΝΩ ΜΕ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ CLAWBACK

Προσπάθεια για δίκαιο τρόπο επιστροφής χρημάτων

Την προσωπική του διαφωνία με το μέτρο του clawback στα νοσοκομειακά φάρμακα κατέθεσε στο χαιρετισμό του, κατά το άνοιγμα του συνεδρίου του Health Daily με τίτλο «Νοσοκομειακό Φάρμακο», ο Γενικός Γραμματέας Δημόσιας Υγείας, Γιάννης Μπασκόζος. Τόνισε ωστόσο, ότι η απαίτηση των δανειστών για εισαγωγή του clawback στο χώρο του νοσοκομειακού φαρμάκου, θα μπορούσε με τους σωστούς χειρισμούς να οδηγήσει στον εξορθολογισμό της νοσοκομειακής δαπάνης, εάν όμως δεν γίνουν αυτοί οι σωστοί χειρισμοί το clawback μπορεί να οδηγήσει σε προβληματικές καταστάσεις. «Το **υπουργείο** Υγείας σήμερα», είπε ο κ. Μπασκόζος, «έχει να αντιμετωπίσει δύο πράγματα. Πρώτον να οριοθετήσει έναν δίκαιο τρόπο επιστροφής χρημάτων στα νοσοκομεία και δεύτερον να προσπαθήσει, με εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων, ελέγχους, φαρμακευτική πολιτική κ.ά., το clawback να μην καταλήξει μια προβληματική κατάσταση». Επιπλέον, ο κ. Μπασκόζος έκανε ιδιαίτερη μνεία σε μια από τις παραμέτρους που παίζει ιδιαίτερο ρόλο στη διαμόρφωση του χώρου του νοσοκομειακού φαρμάκου, δηλαδή τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις και τη μικροβιακή αντίσταση. Γι' αυτό το λόγο, τόνισε, η χρήση των αντιβιοτικών θα μπει στο εξής υπό αυστηρό έλεγχο, με ό,τι αυτό συνεπάγεται. Τέλος, ο ΓΓ Δημόσιας Υγείας, δεσμεύτηκε ότι η Πολιτεία θα είναι σύμμαχος σε κάθε προσπάθεια που γίνεται για τη σωστή λειτουργία στο χώρο του νοσοκομειακού φαρμάκου.

3. ΕΚΣΤΡΑΤΕΙΑ ΟΧΙ ΣΤΟ GREXIT ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/02/2016

Σελίδα:23



ΜΗΝΥΜΑ ΣΤΟΥΣ ΔΑΝΕΙΣΤΕΣ ΑΠΟ ΒΕΛΓΙΚΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

Εκστρατεία «Όχι στο Grexit στην Υγεία»

ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ, ΧΡ. ΒΑΣΙΛΑΚΗ

» **Μήνυμα** στους δανειστές της Ελλάδας ότι ελλοχεύει ο κίνδυνος του «Grexit στην υγεία» στέλνουν τα βέλγικα νοσοκομεία, τα οποία ξεκινούν εκστρατεία υπέρ του δικαιώματος πρόσβασης στην Υγεία στην Ελλάδα. Η πρωτοβουλία ανήκει στο νοσοκομείο CHU Saint - Pierre, σε συνεργασία με το πανεπιστημιακό νοσοκομείο Erasme, τους Γιατρούς του Κόσμου και μια σειρά νοσοκομείων υπό την αιγίδα της Ιατρικής Σχολής του πανεπιστημίου ULB. Στόχος της κινητοποίησης είναι αφενός η συγκέντρωση πόρων που θα στηρίξουν έμπρακτα τους ασθενείς και τους γιατρούς στην Ελλάδα και αφετέρου η συγκέντρωση υπογραφών σ' ένα κείμενο που απευθύνεται στις ευρωπαϊκές αρχές και ζητάει την επαναφορά του ελληνικού προϋπολογισμού για την Υγεία στα προ της κρίσης επίπεδα.

«Να κινητοποιηθούν οι λαοί της Ευρώπης»

«Το σημαντικότερο είναι να ενημερωθούν και να κινητοποιηθούν οι λαοί της Ευρώπης. Οι περικοπές στην Υγεία στην Ελλάδα μάζα αφορούν όλους γιατί χτυπούν μια θεμελιώδη αξία της Ευρώπης, που είναι η πρόσβαση στην Υγεία» σχολιάζει ο καθηγητής Γυναικολογίας στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο Erasme Ιβόν Ενγκλέρ. Ο δρ. Ενγκλέρ είναι υπεύθυνος για ένα από τα έργα τα οποία θα χρηματοδοτηθούν από το ποσό που θα συγκεντρωθεί για λογαριασμό του Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Ιπ-



Στόχος της κινητοποίησης είναι αφενός η συγκέντρωση πόρων που θα στηρίξουν έμπρακτα τους ασθενείς και τους γιατρούς στην Ελλάδα και αφετέρου η συγκέντρωση υπογραφών σε ένα κείμενο που απευθύνεται στις ευρωπαϊκές αρχές και ζητάει την επαναφορά του ελληνικού προϋπολογισμού για την Υγεία στα προ της κρίσης επίπεδα

ποκράτειο και Παπαγεωργίου). Σύμφωνα με τον ίδιο οι ανάγκες είναι «τεράστιες» σε όλα σχεδόν τα τμήματα, ωστόσο προτεραιότητα δόθηκε στην αγορά θερμοκοιτίδων για τα δύο κέντρα νεογνολογίας της Θεσσαλονίκης καθώς και στην αγορά αντιδραστηρίων για το 1ο Τμήμα Παιδιατρικής του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης που βρίσκεται στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο.

Τα άλλα δύο έργα που θα χρηματοδοτηθούν από την εκστρατεία αυτή είναι ο εξοπλισμός των μονάδων Υγείας στη Βόρεια Εύβοια και η προ-

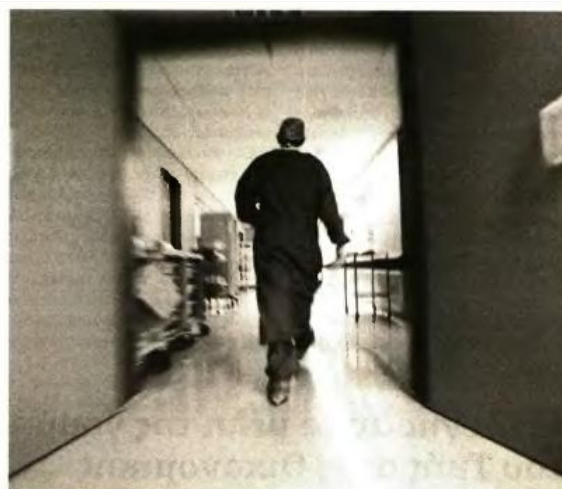
σφορά φαρμάκων καθώς και η υποστήριξη της καινούργιας Πολυκλινικής των Γιατρών του Κόσμου στον Πειραιά, με επίκεντρο την Ψυχική Υγεία.

Μαρτυρίες για έλλειψη βασικών ειδών

Την τρομακτική έλλειψη υλικών και προσωπικού στα νοσοκομεία και στις μονάδες υγείας της ελληνικής επαρχίας πιστοποιήσει ο φοιτητής Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο ULB Αλέξανδρος Πόποτας. Ο ίδιος, αφού πέρασε κάποιους μήνες κάνοντας την πρακτική του στον Βόλο, έκανε λόγο για ελλείψεις βασικών υλικών, όπως είναι τα γάντια και οι γάζες, αλλά και μονάδες Υγείας που είτε έχουν κλείσει είτε αντιμετωπίζουν σημαντικές ελλείψεις σε προσωπικό. Επιπροσθέτως, η Χριστίνα Σανίδα, γιατρός στο νοσοκομείο Saint - Pierre, μετέφερε προσωπική εμπειρία από την Ελλάδα του 2013, όπου αναγκάστηκε να απευθυνθεί σε ιδιωτικό νοσοκομείο για ζήτημα επείγουσας ανάγκης, καθώς το δημόσιο νοσοκομείο στο οποίο βρισκόταν ο ασθενής ομολόγησε πως δεν έχει τα μέσα να τον κρατήσει στη ζωή. Τέλος, ο Στέφανος Σαλεμπουράκης, από το ελληνικό παράρτημα των Γιατρών του Κόσμου, μετέφερε τις σημαντικές ελλείψεις σε φάρμακα των δημόσιων νοσοκομείων, τις οποίες καλούνται να καλύψουν οι Μν Κυβερνητικές Οργανώσεις.

Μείωση 50% των δημοσίων δαπανών, άνοδος κατά 51% της παιδικής θνησιμότητας

Αποκαλυπτικά χαρακτηρίζουν ο-



ρισμένα νούμερα από την ελληνική πραγματικότητα της Υγείας οι εμπλεκόμενοι στην εκστρατεία, τονίζοντας ότι τα περισσότερα από αυτά δεν είναι γνωστά στην ευρωπαϊκή κοινή γνώμη. Μεταξύ άλλων, οι ιδιότητες αναφέρθηκαν στις περικοπές κατά 50% των δημοσίων δαπανών για την υγεία από το 2008, στην άνοδο κατά 51% της παιδικής θνησιμότητας, στο ένα τέταρτο του ελληνικού πληθυσμού που είναι ανασφάλιστο και στην αύξηση των αυτοκτονιών κατά 45% μεταξύ 2008 και 2012.

Ζήτημα ευρωπαϊκών αξιών

«Είναι ζήτημα αξιών. Δεν μπορούμε στην Ευρώπη να έχουμε ως μοναδική αξία την οικονομία. Η Ελλάδα απειλείται από ένα άλλο Grexit, από μια έξοδο από την Ευρώπη της ιατρικής ορθοδοξίας. Αλλά αυτή η εκστρατεία δεν αφορά μόνο την Ελλάδα. Α-

φορά όλες τις χώρες καθώς υπάρχει ο κίνδυνος να δημιουργηθεί προηγούμενο» επισημαίνει ο πρόεδρος του Πανεπιστημίου ULB Ντιντιέ Βιβιέρ κατά την παρουσίαση της εκστρατείας. Η καμπάνια www.UrgenceGrece.eu θα ξεκινήσει επίσημα τον Μάρτιο και θα διαρκέσει μέχρι τον Ιούνιο. Εκτός από τη συγκέντρωση δωρεών και υπογραφών, θα περιλαμβάνει και διάφορες εκδηλώσεις στις Βρυξέλλες, όπως συνέδρια, ημερίδες, πώληση έργων τέχνης καθώς και μια μουσική βραδιά, στις 20 Ιουνίου. Σύμφωνα με τους ιδρυτές, μετά τον Σεπτέμβριο, θα επικριθεί η εξάπλωση της εκστρατείας ευαισθητοποίησης σε διεθνές και πρωτίστως ευρωπαϊκό επίπεδο. Στο επίκεντρο θα βρεθεί το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο και άλλες χώρες - μέλη της Ε.Ε., έτσι ώστε να αγγίξει αυτή η εκστρατεία τους πολίτες και τα κέντρα λήψης αποφάσεων της Ευρώπης.

4. CLAWBACK ΚΑΙ ΜΕΙΩΜΕΝΟΙ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ ΠΛΗΤΤΟΥΝ ΤΟ...

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/02/2016

Σελίδα:18



ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

Clawback και μειωμένοι προϋπολογισμοί πλήττουν το νοσοκομειακό φάρμακο

» **Οι μειωμένοι** προϋπολογισμοί των νοσοκομείων που οδηγούν σε μειωμένες παραγγελίες, η εφαρμογή του clawback και η ορθή εκτίμηση του κόστους των σκευασμάτων βρέθηκαν στο επίκεντρο των συνεδριακών τοποθετήσεων για το «νοσοκομειακό φάρμακο», που διοργανώθηκε χθες από το Health Daily.

Οι πολιτικές για τα νοσοκομειακά φάρμακα, η αναγκαιότητα για την επάρκειά τους, τα προβλήματα πρόσβασης των ασθενών και η διαφάνεια στο καθεστώς προμηθειών των νοσοκομείων όλης της χώρας, απασχόλησαν την πλειονότητα των ομιλητών. Όπως σημειώνουν οι διοργανωτές, «η παραπάνω εξίσωση» είναι από τις δυσκολότερες που καλείται να επιλύσει το σύστημα **υγείας** στη χώρα μας, όμως η λύση της με αποτελεσματικό,

σύγχρονο και δίκαιο τρόπο θα ανακουφίσει εκατομμύρια πολίτες που σήμερα ταλαιπωρούνται στις δομές της δευτεροβάθμιας φροντίδας **Υγείας**.

Γ. Μπασκόζος: Αντίθετος με το clawback

Την αντίθεσή του στο μέτρο του νοσοκομειακού claw back, της αυτόματης επιστροφής δηλαδή χρημάτων όταν ξεπερνιέται η δαπάνη, εξέφρασε ο γ.γ. Δημόσιας **Υγείας** Γιάννης Μπασκόζος. Ωστόσο, τόνισε ότι η Πολιτεία οφείλει να προασπίσει τη σωστή και δίκαιη εφαρμογή του μέτρου με γνώμονα τον εξορθολογισμό των δαπανών **υγείας**. Τέλος, ανέφερε ότι «δεν πρέπει να αγνοούμε το θέμα της μικροβιακής αντίστασης και των νοσοκομειακών λοιμώξεων. Πάνω σε αυτό το θέμα θα

κριθούν οι διοικήσεις των νοσοκομείων».

«Έχουν καταναλωθεί πολλά χρήματα για πληροφοριακά συστήματα στα νοσοκομεία, τόσα που θα μπορούσαν να δημιουργηθούν νέα νοσοκομεία», σημείωσε ο Ιωάννης Φίλος, αναπληρωτής καθηγητής Τμήματος Δημόσιας Διοίκησης του Παντείου και πρόεδρος Επιτροπής Φαρμάκου **υπουργείου Υγείας**. «Χαρακτηριστικό επίσης είναι ότι οι ελεγκτικοί μηχανισμοί, όπως οι ορκωτοί λογιστές, δυστυχώς δεν παρίστανται στις απογραφές του νοσοκομειακού υλικού», πρόσθεσε και τόνισε ότι «δεν υπάρχουν επαρκείς δείκτες αξιολόγησης».

Δ. Γεννηματά: Το πρόβλημα είναι διασυννοριακό

Η Δήμητρα Γεννηματά, φαρμα-

κοποιός στο «Κοργιαλένιο - Μπενάκειο», αναφέρθηκε στην αντιμετώπιση των ελλείψεων στην Ευρώπη, καθώς το συγκεκριμένο ζήτημα είναι διασυννοριακό.

«Απαιτείται μεγαλύτερη νομική διαφάνεια της ευθύνης των παραγωγών και χρήσιμη θα ήταν και μια Ετήσια Έκθεση από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA), πάνω στις ελλείψεις φαρμάκων σε χώρες της Ευρώπης» δήλωσαν πολλοί Ευρωπαίοι νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί.

«Ο έλεγχος στη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη μέσω πληροφοριακών συστημάτων είναι η βασική λύση αυτών των προβλημάτων», τόνισε η Αναστασία Μπαλασοπούλου, μέλος του επιστημονικού προσωπικού της Εθνικής Σχολής Δημόσιας **Υγείας**.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

5. ΠΩΣ ΘΑ ΥΛΟΠΟΙΗΘΕΙ Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΩΝ

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/02/2016

Σελίδα: 18



ΓΙΑΝΝΗΣ ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ γ.γ. Δημόσιας Υγείας:

Πώς θα υλοποιηθεί η υγειονομική κάλυψη των ανασφάλιστων

» **Τους τρόπους** με τους οποίους θα υλοποιηθεί η υγειονομική κάλυψη των ανασφάλιστων πολιτών από τις δομές του ΕΣΥ εξήγησε ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας Γιάννης Μπασκόζος, μιλώντας στο «Κόκκινο Πάτρας 107,7».

Συγκεκριμένα, η ρύθμιση που ψήφισε η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝ.ΕΛΛ. αφορά περίπου 2,5 εκατ. ανασφάλιστους συμπολίτες μας οι οποίοι θα έχουν πλέον ελεύθερη πρόσβαση στις δημόσιες δομές Υγείας μόνο με βάση το ΑΜΚΑ τους

και η κάλυψη θα είναι πλήρης: νοσηλευτική, διαγνωστική και φαρμακευτική. Ξεκαθάρισε επίσης ότι η πρόσβαση των ανασφάλιστων πολιτών θα είναι ελεύθερη και στους ιατρούς του ΠΕΔΥ, το οποίο είναι ενταγμένο στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας. Οι ασθενείς θα μπορούν να κλείνουν κανονικά ραντεβού με τους γιατρούς, οι οποίοι θα τους εξετάζουν και θα τους γράφουν τα φάρμακα που χρειάζονται κανονικά, χωρίς χρέωση, όπως συμβαίνει και με τους ασφαλισμένους. Οι α-

νασφάλιστοι συμπολίτες με εισόδημα κάτω των 6.000 ευρώ ετησίως θα παίρνουν δωρεάν τα φάρμακα, χωρίς δηλαδή να πληρώνουν συμμετοχή.

Παράλληλα, η υπουργική απόφαση που αναμένεται να εκδοθεί το αμέσως προσεχές διάστημα θα προβλέπει, στις απομακρυσμένες περιοχές της χώρας όπου δεν υπάρχουν δημόσιες δομές Υγείας, τη δυνατότητα των ασθενών να εξεταστούν και από ιδιώτες γιατρούς εάν χρειάζεται.

«Είμαστε υπερήφανοι γι' αυτή τη νομοθετική πρωτοβουλία» δήλωσε ο Γ. Μπασκόζος και αναφερόμενος στη Ν.Δ., που υποστηρίζει ότι η ίδια είχε εφαρμόσει την καθολική υγειονομική κάλυψη, ο γ.γ. Δημόσιας Υγείας σημείωσε ότι «αν το είχαν κάνει, δεν θα πήγαινε όλος ο κόσμος στα κοινωνικά ιατρεία» και «δεν θα έστελναν ειδοποιήσεις της εφορίας σε κάποιους δυστυχείς συμπολίτες που νοσηλεύτηκαν και μετά τους ήρθε χρέος από το νοσοκομείο. Αυτά τελειώνουν».

6. ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ ΕΩΣ ΚΑΙ 100% ΣΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...25/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...25/02/2016

Σελίδα:23



Επιβαρύνσεις έως και 100% στη συμμετοχή για εξετάσεις!

**Νέα απόφαση του
υπουργού Υγείας**

ΜΕΓΑΛΕΣ επιβαρύνσεις, έως και 100%, στη συμμετοχή των ασφαλισμένων σε διαγνωστικές εξετάσεις φέρνει απόφαση του αναπληρωτή **υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη**.

Η απόφαση, που δημοσιεύτηκε σε Φύλλο της Εφημερίδας της Κυβερνήσεως, αλλάζει τον τρόπο υπολογισμού της συμμετοχής των ασφαλισμένων για δεκάδες διαγνωστικές εξετάσεις (κυρίως μικροβιολογικές και βιοχημικές).

Πλέον η συμμετοχή θα υπολογίζεται στο 15% επί του κρατικού τιμολογίου και όχι της ασφαλιστικής τιμής, που ίσχυε από την ανακοστολόγηση του Δεκεμβρίου.

Τα ΑμεΑ

Οπως, μάλιστα, καταγγέλλει η Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ), με επιστολή της στην ηγεσία του **υπουργείου Υγείας**, για μία εξέταση που, για παράδειγμα, η ασφαλιστική τιμή είναι 5 ευρώ και η τιμή κρατικού τιμολογίου είναι 10 ευρώ ο ασφαλισμένος, αντί να πληρώσει συμμετοχή 0,75 ευρώ, που αντιστοιχεί στην ασφαλιστική τιμή, θα πληρώσει 1,5 ευρώ βάσει της τιμής του κρατικού τιμολογίου.

Ετσι, οι ασφαλισμένοι επιβαρύνονται με ένα επιπλέον δυσβάστακτο χαράτσι. Αυτοί που πλήττονται κυρίως, όμως, είναι τα άτομα με αναπηρία και οι χρόνια πάσχοντες που χρειάζονται συχνά εξετάσεις.

Μέσο:ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/02/2016

Σελίδα:23



Κρύβουν «θησαυρό» οι κλινικές μελέτες!

Χάνει εκατομμύρια η Ελλάδα, επειδή
αδυνατεί να προσελκύσει επενδύσεις
από τις φαρμακευτικές βιομηχανίες

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελά

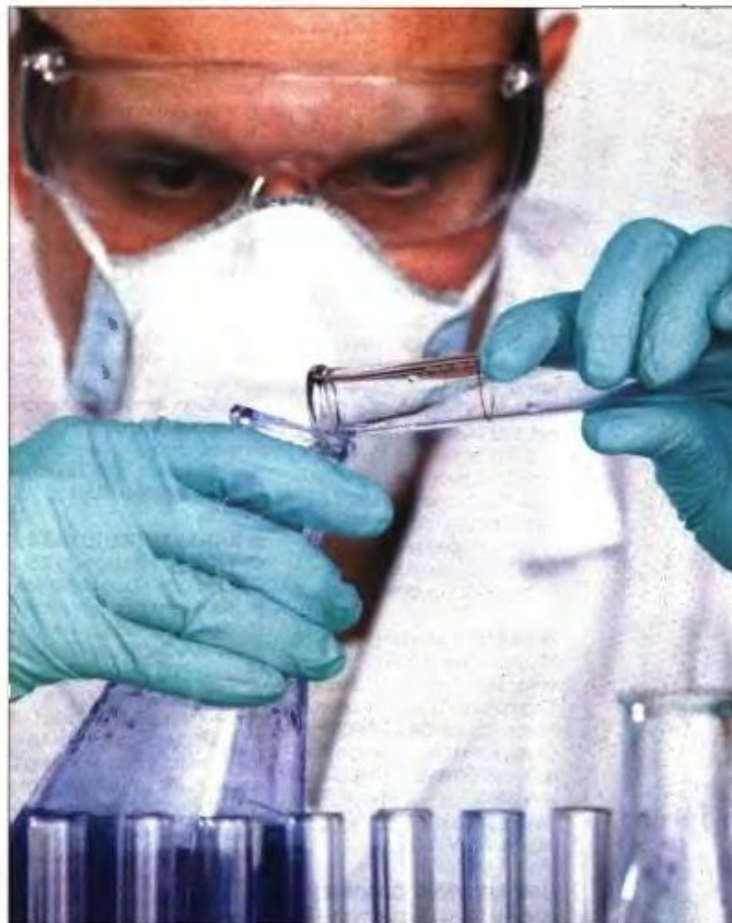
rmela@dimokratianews.gr

Τη δημιουργία ενός σταθερού περιβάλλοντος στη χώρα προκειμένου να αυξηθούν οι κλινικές μελέτες, που μπορεί να τονώσουν με άμεση ρευστότητα την οικονομία της Ελλάδας, επανέλαβε ο πρόεδρος του Συνδέσμου **Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων** Ελλάδας (ΣΦΕΕ) Πασχάλης Αποστολίδης, στο πλαίσιο του συνεδρίου για το νοσοκομειακό φάρμακο, που οργάνωσε χθες η ιστοσελίδα ιατρικού περιεχομένου Health Daily στην Αθήνα.

Η Ελλάδα, δυστυχώς, βάζει στα δημόσια ταμεία της από τις κλινικές μελέτες μόλις 80.000.000 ευρώ τον χρόνο, όταν οι Ισπανοί προσελκύουν 1 δισ. ευρώ και η Κύπρος 85.000.000 ευρώ. Ενδεικτικό της αδιαφορίας είναι ότι πολλοί διοικητές νοσοκομείων

δεν γνωρίζουν πως πραγματοποιούνται στο νοσοκομείο τους κλινικές μελέτες, ενώ μεγάλο πρόβλημα εντοπίζεται και στην έλλειψη εκπαίδευσης του προσωπικού. Για να αντληφθεί κανείς τη σημασία που έχουν για την εθνική οικονομία οι κλινικές μελέτες αρκεί να σκεφτεί ότι μόνο μία αποδίδει στην ελληνική οικονομία 250.000 ευρώ ως άμεση επένδυση, ενώ η συνολική επίπτωση ανέρχεται στα 500.000 ευρώ. Είναι χαρακτηριστικό, σύμφωνα με τον κ. Αποστολίδη, ότι στην Τσεχία τα φορολογικά κίνητρα που δίνει η χώρα για μία κλινική μελέτη ανέρχονται στο 200%.

Από την πλευρά του, ο Javier Urzay, επικεφαλής της Farmaindustria Espana, αναφέρθηκε στις μεταρρυθμίσεις που έχει πραγματοποιήσει η Ισπανία στους τομείς της υγείας και του φαρμάκου, με αποτέλεσμα να μην υπάρχουν καθυστερήσεις στις πληρωμές των προμηθευτών και των παρόχων υγείας.



Μέσο:ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/02/2016

Σελίδα:23



» ΣΗΜΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΣΤΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΤΗΣ ΠΕΦΝΙ

Χωρίς φάρμακα και φαρμακοποιούς τα δημόσια νοσοκομεία

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΗ με σημαντικές ελλείψεις όχι μόνο σε φάρμακα αλλά και σε... φαρμακοποιούς στα δημόσια νοσοκομεία είναι η Ελλάδα. Σε σύνολο 100 νοσηλευτικών ιδρυμάτων του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ) εργάζονται μόνο 250 νοσοκομειακοί φαρμακοποιοί, δηλαδή ένας φαρμακοποιός αντιστοιχεί σε 270 κλίνες. Για 50 νομαρχιακά νοσοκομεία υπάρχει μόνο ένας φαρμακοποιός στο καθένα από αυτά. Τα στοιχεία αυτά παρουσίασε σε συνέδριο που πραγματοποιήθηκε χθες για το νοσοκομειακό φάρμακο η Δέσποινα Μακκριδάκη, πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοποιών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων (ΠΕΦΝΙ).

Οι ελλείψεις των φαρμάκων που δημιουργούν πολλαπλά εμπόδια στη θεραπεία των ασθενών επιβεβαιώνονται και από την Πολιτεία διά στόματος της προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ), Κατερίνας Αντωνίου. «Υπάρχει έλλειψη παλαιών αλλά χρήσιμων φαρμάκων στην αγορά. Ένα μέτρο είναι ο περιορισμός των παράλληλων εξαγωγών. Βασική προϋπόθεση η συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων φορέων στην εφοδιαστική αλυσίδα. Ειδικά για τα νοσοκομεία θα βγει συγκεκριμένη εγκύκλιος, η οποία θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ». Η κ. Αντωνίου πρόσθεσε ότι «ο εξορθολογισμός των δαπανών αποτελεί προτεραιότητα», και συμπλήρωσε ότι «τα ΦΥΚ (α.σ. φάρμακα υψηλού κόστους) είναι φάρμακα που ακολουθούν τις κεντρικές ευρωπαϊκές εγκρίσεις και πρέπει να μεριμνήσουμε για το σωστό χρόνο έγκρισης αυτών των φαρμάκων από τον ΕΟΦ, διευκολύνοντας τις διαδικασίες».

Το 80% των ελλείψεων στα νοσοκομεία οφείλεται σε προβλήματα παραγωγής, καθώς πολλά από τα φάρμακα παράγονται μόνο από έναν παραγωγό, σύμφωνα με τον Δημήτριο Πανταζή, διευθύνοντα σύμβουλο

του Ινστιτούτου Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας (ΙΦΕΤ).

Ένα πολύ χρήσιμο παράδειγμα για τη φαρμακευτική πολιτική δόθηκε κατά τη διάρκεια του Συνεδρίου: Η εμπειρία της Ισπανίας, μιας χώρας με οικονομική κρίση, όπως είναι η Ελλάδα. Ωστόσο, σύμφωνα με όσα είπε ο αναπληρωτής γενικός διευθυντής του Ισπανικού Φαρμακευτικού Συνδέσμου Farmaindustria, Javier Urzay, με τη χρήση ηλεκτρονικών τιμολογίων, κατόρθωσαν να μειώσουν σημαντικά τις μέρες αναμονής για πληρωμές των προμηθευτών και των παρόχων υγείας, από 600 το 2012 σε 143 το 2015. Στην Ελλάδα οι καθυστερήσεις πληρωμών είναι στις

Ένας φαρμακοποιός αντιστοιχεί σε 270 κλίνες, ενώ για 50 νομαρχιακά νοσοκομεία υπάρχει μόνο ένας φαρμακοποιός στο καθένα

320 ημέρες, σχεδόν ένα χρόνο δηλαδή. Ο κ. Urzay ανέδειξε, επίσης, τη σημασία των κλινικών μελετών, αναφέροντας ότι μπορούν να συμβάλουν στην ενίσχυση των πόρων για τις θεραπείες, στη χρηματοδότηση των νοσοκομείων και συνεπώς στην αντιμετώπιση των προβλημάτων του νοσοκομειακού φαρμάκου. Η χώρα μας παραμένει ουραγός στις κλινικές μελέτες με μόλις 80 εκατ. ευρώ το χρόνο. Οι Γερμανοί προσελκύουν 6 δισ. ευρώ, οι Βέλγοι 2,5 δισ. ευρώ και οι Ισπανοί ένα δισ. ευρώ. Επιπλέον, το Βέλγιο το 2009 είχε 599 εγκεκριμένες κλινικές μελέτες, η Τσεχία 269, ενώ η Ελλάδα το 2010 είχε μόλις 79!

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ





Οι Βέλγοι λένε όχι στο «ιατρικό Grexit»

Μια εκστρατεία αλληλεγγύης με τίτλο «Η Ελλάδα στα επείγοντα» έχει ξεκινήσει στο Βέλγιο, ζητώντας από τους πιστωτές την επαναφορά του προϋπολογισμού για την υγεία στη χώρα μας στα επίπεδα του 2008

ΒΡΥΞΕΛΛΕΙ
► Του **ΚΩΣΤΑ ΜΟΙΣΧΟΝΑ**

Οι σημαντικές ελλείψεις που παρουσιάζουν τα ελληνικά νοσοκομεία και η ανεπάρκεια του δημόσιου συστήματος **υγείας** στη χώρα, ως συνέπεια της οικονομικής κρίσης, καθώς και η πρωτοβουλία ενός αριθμού βελγικών νοσοκομείων να βοηθήσουν στην αντιμετώπιση αυτής της κατάστασης, ξεκινώντας μια εκστρατεία αλληλεγγύης με τίτλο «Η Ελλάδα στα επείγοντα» (*Urgences Grèce*), απασχόλησαν χθες το σύνολο του βελγικού τύπου.

Η εφημερίδα «Le Soir», με τίτλο «Βελγικά νοσοκομεία στρατολογούνται στην Ελλάδα. Αλληλεγγύη. Αγώνα για τη δημόσια υγεία», παρατηρεί ότι στη μίτρα της ευρωπαϊκής δημοκρατίας, ένας στους τέσσερις πολίτες δεν έχει πλέον πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη. Η απαράδεκτη αυτή κατάσταση, αναφέρει η εφημερίδα, «αποτελεί άμεση συνέπεια της οικονομικής κρίσης, η οποία οδήγησε στην κατάρρευση του δημόσιου συστήματος **υγείας** γεγονός που μεταφράζεται σε 50% μείωση του προϋπολογισμού του **υπουργείου Υγείας** και σε αύξηση κατά 51% της βρεφικής θνησιμότητας από το 2008».

Τα νοσοκομεία, συνεχίζει το δημοσίευμα, εμφανίζουν ελλείψεις στα πάντα και κυρίως σε υλικό και φάρμακα, ενώ ο αριθμός των Ελλήνων που προσέρχονται στις πολυκλινικές των Πατρών του Κόσμου, οι οποίες απευθύνονται στις πιο ευάλωτες κοινωνικές ομάδες, παρουσιάζει δραματική αύξηση. Προκειμένου, λοιπόν, να επιστήσει την προσοχή σε αυτό το «ιατρικό Grexit», η πρωτοβουλία «Η Ελλάδα στα επείγοντα» ζητά από τους πιστωτές την επαναφορά του προϋπολογισμού για την υγεία στα επίπεδα του 2008, ενώ προβλέπει και την παροχή άμεσας υλικοτεχνικής υποστήριξης.

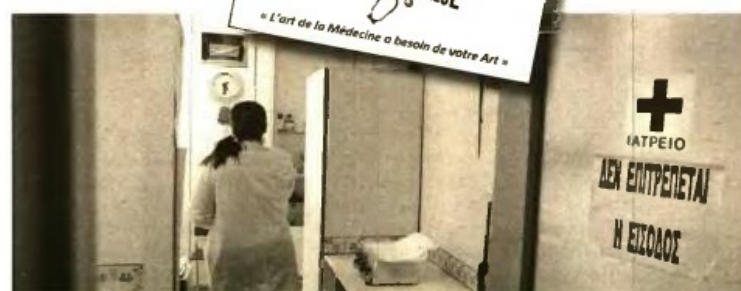
Καταλή-

γοντας, η εφημερίδα επισημαίνει ότι οι γιατροί και οι καθηγητές που εμπλέκονται στην εν λόγω πρωτοβουλία συμφωνούν στο ότι η Ελλάδα έχει μπει στο περιθώριο των ευρωπαϊκών ιδεών και αντιπροσωπεύει τον κίνδυνο μιας γενικής κοινωνικής κατάρρευσης σε ολόκληρη την Ευρώπη, γι' αυτό και θα πρέπει να δημιουργηθεί εκ νέου ένα αίσθημα ευρωπαϊκής αλληλεγγύης με το να δοθεί ένα τέλος στην κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο ελληνικό σύστημα **υγείας**.

Η εφημερίδα «L' Echo», με τίτλο «Τα νοσοκομεία των Βρυξελλών παρέχουν βοήθεια στην Ελλάδα», αναφέρει ότι η κρίση αυτή έχει οδηγήσει στην επανεμφάνιση ασθενειών όπως η ελονοσία και η φυματίωση και δεν μπορεί να αποκλειστεί το ενδεχόμενο εξάπλωσης της κρίσης στην Ευρώπη. Το δημοσίευμα αναφέρεται στην καταγγελία του πρόταμη Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο του ULB, Μάρκο Σέτγκεν, ότι είχε προταθεί στην τρέχουσα να μην πειραχτούν τα συστήματα **υγείας** και εκπαίδευσης στην Ελλάδα, αλλά εκείνη αρνήθηκε, με αποτέλεσμα την επιδείνωση της κατάστασης.

Και επισημαίνεται ότι στόχος της πρωτοβουλίας «Η Ελλάδα στα επείγοντα» είναι η ευαισθητοποίηση του βελγικού πληθυσμού και των τοπικών και ευρωπαϊκών αρχών, καθώς και η συγκέντρωση των απαραίτητων οικονομικών πόρων για τη χρηματοδότηση τριών συγκεκριμένων προγραμμάτων: τη δημιουργία μιας νέας πολυκλινικής στον Πειραιά, εξειδικευμένης στην ψυχολογική στήριξη, τον εξοπλισμό κλινικών στην Εύβοια, όπου 200.000 κάτοικοι δεν έχουν πλέον πρόσβαση στην υγειονομική περίθαλψη, και την παροχή του κατάλληλου εξοπλισμού για τις θερμικοιτίδες και τα αντιδραστήρια των εργαστηρίων παιδιατρικής τριών νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης. Αντίστοιχες

θεματολογίες και η «La Libre Belgique», με τίτλο «Στη χώρα του Ιπποκράτη, η ανεπάρκεια των νοσοκομείων»...



10. ΠΑΝΩ ΕΩΣ ΚΑΙ 100% Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/02/2016

Σελίδα:28



Προκαλεί απόφαση του **αναπληρωτή υπουργού Υγείας Π. Πολάκη**

Πάνω έως και 100% η συμμετοχή σε εξετάσεις

Κατακόρυφη αύξηση έως και 100% στη συμμετοχή των ασφαλισμένων για δεκάδες εξετάσεις, προκαλεί απόφαση του **αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη**. Σύμφωνα με την απόφαση, η συμμετοχή των ασφαλισμένων στις εξετάσεις υπολογίζεται στο 15% επί του κρατικού τιμολογίου και όχι επί της ασφαλιστικής τιμής, όπως αυτή είχε προκύψει από την ανακοίνωση του περασμένου Δεκεμβρίου στις διαγνωστικές εξετάσεις του ΕΟΠΥΥ.

Ενδεκτικά, μια γενική αίματος

έχει τιμή στο κρατικό τιμολόγιο 2,88 και ασφαλιστική τιμή 1,99 ευρώ. Η συμμετοχή του ασφαλισμένου το προηγούμενο διάστημα υπολογιζόταν επί της ασφαλιστικής τιμής - πλήρωνε δηλαδή 0,30 λεπτά. Πλέον το 15% θα υπολογίζεται επί της τιμής του κρατικού τιμολογίου, δηλαδή στα 2,88 ευρώ, δηλαδή ο ασφαλισμένος θα πληρώνει 0,43 λεπτά.

Η εξέταση για το σάκχαρο κοστολογείται στο κρατικό τιμολόγιο στα 2,26 ευρώ, οπότε η συμμετοχή του ασφαλισμένου είναι 0,40 λεπτά. Η συμμετοχή του ωστόσο με βάση την

ασφαλιστική τιμή διαμορφώνεται στα 0,17 λεπτά (ασφαλιστική τιμή για σάκχαρο 1,15 ευρώ). Με την απόφαση αυτή, το υπουργείο **Υγείας** μετακυλίει στις τσέπες των ασφαλισμένων μέρος της οικονομικής απώλειας των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων από τις πρόσφατες μειώσεις στις τιμές των εξετάσεων.

Σημειώνεται ότι από τον περασμένο Δεκέμβριο μειώθηκαν μεσοσταθμικά κατά 43% οι τιμές των 51 πιο κοστοβόρων για τον ΕΟΠΥΥ διαγνωστικών εξετάσεων και κατά 9% των υπολοίπων.

ΕΠΙΣΧΕΣΗ >> Εν τω μεταξύ συνεχίζεται η επίσκεψη εργασίας προς τον ΕΟΠΥΥ των εργαστηριακών γιατρών σε Θεσσαλονίκη, Πάτρα, Λάρισα, Βόλο, Καρδίτσα, Σέρρες υπό την υποστήριξη και την εποπτεία των αντίστοιχων ιατρικών συλλόγων.

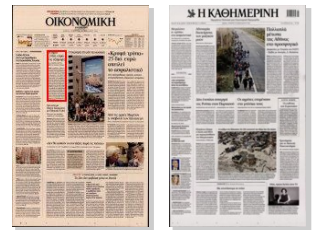
Οι εργαστηριακοί γιατροί έχουν προχωρήσει σε αναστολή της εκτέλεσης των παραπεμπτικών των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ διαμαρτυρόμενοι στη μείωση των τιμών 50 βασικών εξετάσεων μεσοσταθμικά σε ποσοστό 43%.

11. ΠΛΗΓΜΑ 2,3 ΔΙΣ ΕΥΡΩ ΣΤΙΣ ΕΞΑΓΩΓΕΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/02/2016

Σελίδα: 17



Πλήγμα 2,3 δισ. ευρώ στις εξαγωγές

*Λόγω capital controls –
Φόβοι για κλειστά σύνορα*

Αν είχαν διατηρηθεί οι ρυθμοί αύξησης των εξαγωγών (χωρίς τα πετρελαιοειδή) που καταγράφονταν έως τον Ιούνιο του 2015, στη χώρα θα είχαν εισρεύσει 2,3 δισ. ευρώ περισσότερα απ' ό,τι το 2014, με σωρευτικό θετικό αποτύπωμα στα δημόσια έσοδα, στις εισφορές σε ασφαλιστικά ταμεία και στη διατήρηση και δημιουργία νέων θέσεων εργασίας. Αυτό υποστηρίζει ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Εξαγωγέων, υπογραμμίζοντας το βαρύ πλήγμα που δέχθηκε ο κλάδος των εξαγωγών από την επιβολή των capital controls και το κλείσιμο των τραπεζών. Παράλληλα, ο Σύνδεσμος εκφράζει την έντονη ανησυχία του για τις συνέπειες που θα έχουν στις ελληνικές εξαγωγές τα κλειστά φυσικά σύνορα, συνεπεία των αγροτικών κινητοποιήσεων ή του προσφυγικού ζητήματος. **Σελ. 20**



Διαφυγόντα έσοδα 2,3 δισ. από τις εξαγωγές το 2015, λόγω των capital controls

Ανησυχία για τα κλειστά σύνορα, εξαιτίας των αγροτικών κινητοποιήσεων και του προσφυγικού προβλήματος

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΜΑΝΙΦΑΒΑ

Μεγαλύτερες από την «τρύπα» του ασφαλιστικού υπολογίζεται ότι ήταν οι απώλειες για τις εξαγωγικές επιχειρήσεις και την εθνική οικονομία, συνολικά, από τα capital controls και τα κλειστά τραπεζικά σύνορα που αυτά προκάλεσαν.

Σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Σύνδεσμο Εξαγωγέων (ΠΣΕ), αν είχαν διατηρηθεί οι ρυθμοί αύξησης των εξαγωγών (χωρίς τα πετρελαιοειδή) που καταγράφονταν έως τον Ιούνιο του 2015, στη χώρα θα είχαν εισρεύσει 2,3 δισ. ευρώ περισσότερα απ' ό,τι το 2014, με σωρευτικό θετικό αποτύπωμα στα δημόσια έσοδα, στις εισφορές σε ασφαλιστικά ταμεία και στη διατήρηση και δημιουργία νέων θέσεων εργασίας.

Δεν είναι τυχαίο, άλλωστε, ότι σε συνδυασμό με την υποχώρηση των τιμών του πετρελαίου, η συνολική αξία των εξαγωγών το 2015 υποχώρησε για τρίτη συνεχή χρονιά. Από την άλλη, εάν εξαιρεθούν τα πετρελαιοειδή, προκύπτει αύξηση των εξαγωγών το 2015, της τάξης του 7,8%. Οι εξαγωγείς, ωστόσο, δεν κρύβουν την ανησυχία τους, εκτιμώντας ότι οι όποιες θετικές επιδράσεις από την αύξηση των εξαγωγών είναι πιθανό να εξανεμισθούν, λόγω των κλειστών φυσικών συνόρων, ως συνέπεια των αγροτικών κι-

νητοποιήσεων ή του προσφυγικού ζητήματος.

Η υποχώρηση των τιμών του πετρελαίου σε συνδυασμό με την επιβράδυνση της ανάπτυξης ή ακόμη και ύφεσης σε αρκετές από τις αναδυόμενες και αναπτυσσόμενες αγορές επέδρασαν καθοριστικά στο μείγμα των κυριότερων αγορών για τα ελληνικά προϊόντα, αλλά και στο ποια τελικά προϊόντα κατέγραψαν τις καλύτερες εξαγωγικές επιδόσεις

Πρωταγωνιστής των ελληνικών εξαγωγών αναδεικνύεται το ελαιόλαδο, καθώς οι εξαγωγές του υπερδιπλασιάστηκαν, φτάνοντας τα 544 εκατ.

τη χρονιά που πέρασε. Έτσι, σύμφωνα με την ανάλυση του ΠΣΕ, οι εξαγωγές προς τις χώρες-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης αυξήθηκαν το 2015 κατά 10,6% σε σύγκριση με το 2014, ενώ από την άλλη οι εξαγωγές προς τις τρίτες χώρες υποχώρησαν κατά 18,7%. Ειδικά προς τις χώρες της Ευρώπης οι ελληνικές εξαγωγές αυξήθηκαν το 2015 κατά

13,5%. Αποτέλεσμα των παραπάνω ήταν το μερίδιο στη συνολική αξία εξαγωγών για τις χώρες της Ε.Ε. να διαμορφωθεί σε 53,3%, έναντι ποσοστού 46,7% για τις τρίτες χώρες.

Το παραπάνω γίνεται πιο εμφανές με βάση τα αναλυτικά στοιχεία για τις εξαγωγές ανά χώρα. Η Τουρκία, που το 2014 ήταν η κυριότερη αγορά για τα ελληνικά προϊόντα, υποχώρησε το 2015 στην τρίτη θέση, με την αξία των εξαγωγών να καταγράφει μείωση 47,6%. Την πρώτη θέση κατέκτησε η Ιταλία, ενώ στη δεύτερη θέση βρέθηκε η Γερμανία και ακολουθούν στην τέταρτη θέση η Κύπρος και στην πέμπτη θέση η Βουλγαρία. Αξιοσημείωτη είναι η αύξηση των εξαγωγών προς τις ΗΠΑ κατά 54,6%, στο 1,25 δισ. ευρώ περίπου, γεγονός που είχε ως αποτέλεσμα να ανεβεί στη έκπη θέση από την όγδοη το 2014. Στην έβδομη θέση βρέθηκε το Ηνωμένο Βασίλειο, στην όγδοη η Αίγυπτος, ενώ την πρώτη δεκάδα συμπληρώνουν ο Λίβανος και η Σαουδική Αραβία.

Αγορές, ωστόσο, από την άλλη για τις οποίες είχαν δημιουργηθεί μεγάλες προσδοκίες τα προηγούμενα χρόνια το 2015 κατέγραψαν πτώση. Ενδεικτικά, οι ελληνικές εξαγωγές προς Κίνα μειώθηκαν το 2015 κατά 16,6%. Αγορές οι οποίες τα προηγούμενα χρόνια δεν περιλαμβάνονταν στις πρώτες

Οι 10 μεγαλύτερες αγορές για τα ελληνικά προϊόντα...

2015

	ΚΑΤΑΤΑΞΗ		ΑΞΙΑ ΕΞΑΓΩΓΩΝ
	2015	2014	Σε δισ. ευρώ
Ιταλία	1	2	2,9
Γερμανία	2	3	1,88
Τουρκία	3	1	1,71
Κύπρος	4	5	1,53
Βουλγαρία	5	4	1,34
ΗΠΑ	6	8	1,25
Ηνωμένο Βασίλειο	7	6	1,08
Αίγυπτος	8	10	1,04
Λίβανος	9	16	0,77
Σαουδική Αραβία	10	9	0,74

...και τα 10 κορυφαία εξαγόμενα προϊόντα

	ΚΑΤΑΤΑΞΗ		ΑΞΙΑ ΕΞΑΓΩΓΩΝ
	2015	2014	Σε δισ. ευρώ
Πετρελαιοειδή	1	1	7,18
Φάρμακα	2	2	0,72
Αλουμίνιο	3	3	0,57
Ελαιόλαδο	4	12	0,54
Εμπιστευτικά προϊόντα*	5	4	0,5
Ψάρια	6	5	0,43
Ελιές	7	6	0,39
Μηχανές επεξεργασίας ταμπλετών (smartphones κ.ά.)	8	10	0,36
Τυριά	9	7	0,36
Σωλήνες	10	8	0,35

*Προϊόντα που προστατεύονται με πατέντα όπως φάρμακα, λογισμικό ή οπλικά συστήματα
ΠΗΓΗ: Πανελλήνιος Σύνδεσμος Εξαγωγέων (ΠΣΕ)

εκατό και εμφανίστηκαν το 2015 είναι η Λιβερία, οι Μπαχάμες, το Λουξεμβούργο, η Κένυα, η Αντίγκουα και Μπαρμπούντα, το Σουδάν και οι Βερμούδες.

Πρωταγωνιστής των ελληνικών εξαγωγών για το 2015 αναδεικνύεται το ελαιόλαδο, καθώς οι εξαγωγές του εν λόγω προϊόντος σχεδόν υπερδιπλασιάστηκαν το 2015 σε σύγκριση με το 2014, φτάνοντας τα 544 εκατ. ευρώ. Μάλιστα, το ελαιόλαδο «αναρριχήθηκε» το 2015 στην τέταρτη

θέση μετά των κυριότερων, από πλευράς αξίας εξαγωγών, εξαγόμενων προϊόντων από τη δωδεκάτη θέση που βρισκόταν το 2014. Παρά την υποχώρηση κατά 26,4%, τα πετρελαιοειδή παρέμειναν το κυριότερο εξαγόμενο προϊόν της Ελλάδας και το 2015, με την αξία των εξαγωγών να διαμορφώνεται σε 7,18 δισ. ευρώ. Ακολουθούν στη δεύτερη θέση τα φάρμακα με 719,4 εκατ. ευρώ και στην τρίτη θέση το αλουμίνιο με εξαγωγές αξίας 568,8 εκατ. ευρώ.

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 25/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 25/02/2016

Σελίδα: 1



Ανάσα 54,75 εκατ. ευρώ στις **φαρμακευτικές**

Σε συμφηφισμούς 54,75 εκατ. ευρώ προχωρά το Δημόσιο με τις **φαρμακευτικές εταιρείες**, δίνοντας αφενός ανάσα ρευστότητας σε αυτές και αφετέρου μειώνοντας, έστω και κατ' αυτό το μικρό ποσό, τα συνολικά χρέη του Δημοσίου σε ιδιώτες προμηθευτές. >16

[Δημόσιο] Στα 54,75 εκατ. ευρώ το ποσό για 113 **εταιρείες**

Συμφηφισμός χρεών με τις φαρμακευτικές

Σε συμφηφισμούς 54,75 εκατ. ευρώ προχωρά το Δημόσιο με τις **φαρμακευτικές εταιρείες**, δίνοντας αφενός ανάσα ρευστότητας σε αυτές και επίσης μειώνοντας έστω και κατ' αυτό το μικρό ποσό τα συνολικά χρέη του Δημοσίου σε ιδιώτες προμηθευτές. Ειδικότερα, δημοσιεύτηκε χθες σε ΦΕΚ η κοινή απόφαση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού και του αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών Γιώργου Χουλιαράκη με την οποία οι **φαρμακευτικές εταιρείες** μπορούν να συμφηφίζουν ποσά τα οποία προκύπτουν από το rebate και τη clawback από τις υπερβάσεις των πωλήσεων στα φαρμακεία, με χρέη που έχει το Δη-

μόσιο προς αυτές από τις προμήθειες των νοσοκομείων.

Η εξέλιξη αυτή καλύπτει ένα πάγιο αίτημα της φαρμακοβιομηχανίας και ιδιαίτερα των ελληνικών εταιρειών οι οποίες διακινούν φαρμακευτικά σκευάσματα στα δύο ανεξάρτητα δίκτυα, αυτά των νοσοκομείων και αυτών των ιδιωτικών φαρμακείων. Μάλιστα, από τα συνολικά 54,75 εκατ. ευρώ, οι υψηλότεροι από πλευράς αξίας συμφηφισμοί αφορούν την πολυεθνική AstraZeneca (4,8 εκατ. ευρώ), τις ελληνικές ELPEN και Βιανέξ (4,7 εκατ. ευρώ έκαστη), τη Sanofi (3,2 εκατ. ευρώ) και την Boehringer (3 εκατ. ευρώ).

Συνολικά οι συμφηφισμοί αφο-

ρούν σε 113 **εταιρείες** με έδρα εντός και εκτός των ελληνικών συνόρων. Αξίζει να σημειωθεί δε ότι συνολικά ΕΟΠΥΥ και ελληνικά νοσοκομεία χρωστούν πάνω από 1,1 δισ. ευρώ στις **φαρμακευτικές εταιρείες**.

Διαγωνισμοί

Ένα ακόμη θέμα που έχει επίσης προκύψει τελευταία και για το οποίο οι φαρμακευτικές **εταιρείες** έχουν ζητήσει διευκρινίσεις είναι οι διαγωνισμοί. Συγκεκριμένα, με πρόσφατη απόφαση του δ.σ. της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας δίνεται καινούρια παράταση στους διαγωνισμούς, ξεκινώντας από τα μέσα Απριλίου και φτάνοντας ως

τις αρχές Μαΐου. Στη διάρκεια αυτού του διμήνου περίπου, θα επιχειρηθούν να δοθούν διευκρινίσεις στις περίπου 20 **εταιρείες** που έχουν δηλώσει συμμετοχή στους διαγωνισμούς, όμως ζητούν να αποσαφηνιστούν κάποιοι όροι που περιλαμβάνονται στις προκηρύξεις των διαγωνισμών.

Κεντρικό ζήτημα είναι η εισαγωγή στα δικαιολογητικά ενός «πιστοποιητικού φερεγγυότητας προμηθευτή», δηλαδή ότι ο μειοδότης θα μπορέσει να παραδώσει τελικά την παραγγελία που κατακυρώθηκε σε αυτόν.

Οι καθυστερήσεις πάντως αναμένεται να δημιουργήσουν νέα προβλήματα. [SID:10061843]

13. ΑΝΑΓΚΑΙΑ Η ΤΟΝΩΣΗ ΤΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΜΕΛΕΤΩΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 24/02/2016

Σελίδα: 9



[ΙΦΕΕ]

Αναγκαία η τόνωση των κλινικών μελετών

Η Ελλάδα προσελκύει
80 εκατ. ευρώ,
η Κύπρος 85 εκατ.
και η Ισπανία 1 δισ.

Να κινηθεί ώστε να αρθούν τα προσκόμματα που καθλώνουν τις κλινικές μελέτες στην Ελλάδα σε ιδιαίτερα χαμηλά επίπεδα και να μιμηθούν με το παράδειγμα της Ισπανίας, κάλεσε από το βήμα συνεδρίου για το νοσοκομειακό φάρμακο την Πολιτεία ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Πασχάλης Αποστολίδης. Η χώρα μας προσελκύει μόλις 80 εκατ. ευρώ ετησίως σε επενδύσεις κλινικών μελετών, τη στιγμή που η Κύπρος προσελκύει 85 εκατ. ευρώ και η Ισπανία 1 δισ. ευρώ.

Μάλιστα ο κ. Javier Urzay, επικεφαλής της Farmaindustria Espana (των εκπροσώπων της ισπανικής **φαρμακοβιομηχανίας**), ο οποίος επίσης μίλησε στο συνέδριο, ανέφερε ότι οι διαδικασίες για τις κλινικές μελέτες στην Ισπανία, η οποία έχει κάνει τεράστια βήματα στον τομέα, έχουν απλοποιηθεί. Ετησίως διεξάγονται περίπου 200 κλινικές μελέτες στην Ισπανία, και όπως είπε ο Javier Urzay έχει δημιουργηθεί σχέση εμπιστοσύνης μεταξύ των εμπλεκόμενων και διεξάγεται ένας ομαλός διάλογος, με αποτέλεσμα η χώρα να προχωράει με γρήγορους ρυθμούς στον τομέα των κλινικών μελετών και να είναι πλέον ανταγωνιστική.

Περιγράφοντας το ελληνικό περιβάλλον, ο κ. Αποστολίδης άφησε αιχμές για έλλειψη διαλόγου μεταξύ των εμπλεκόμενων και μίλησε για δυσλειτουργία του συστήματος που απομακρύνει τις επενδύσεις. Μία κλινική μελέτη αποδίδει στην ελληνική οικονομία 250.000 ευρώ ως άμεση επένδυση, ενώ η συνολική επίπτωση στην οικονομία ανέρχεται στα 500.000 ευρώ, είπε.

Ο Javier Urzay αναφέρθηκε, επίσης, στις μεταρρυθμίσεις που έχουν γίνει στην Ισπανία τα 4 τελευταία χρόνια, με αποτέλεσμα, όπως είπε, οι καθυστερήσεις στις πληρωμές των προμηθευτών να έχουν μειωθεί αισθητά και από 500 ημέρες έπεσαν στις 143, τη στιγμή που στην Ελλάδα παραμένουν σταθερά στις 320 ημέρες.

14. ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΜΗΧΑΝΟΡΓΑΝΩΣΗ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .24/02/2016

Σελίδα:8



Απαιτείται μηχανοργάνωση

■ ■ ■ Χωρίς στόχευση εξακολουθεί το υπουργείο Υγείας να χαράσσει τη φαρμακευτική πολιτική του, καθώς πολλά ζητήματα παραμένουν ανοικτά, ενώ την ίδια στιγμή η δαπάνη εξακολουθεί να εκτροχιάζεται και φυσικά το «μάρμαρο» θα το πληρώσουν οι επιχειρήσεις. Πρόσφατα «επαναστελεώθηκε» η επιτροπή Διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ η οποία, αν και είχε δημιουργηθεί επί Αδωνι, δεν έχει λειτουργήσει. Πολλά εξαρτώνται από την εν λόγω επιτροπή του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος θα παλέψει να περιορίσει τη δαπάνη ελέγχοντας μηνιαία και ανά δομή την κατανάλωση. Όμως όλα αυτά το χρόνια το θέμα δεν νομίζουμε ότι ήταν θεσμικό, αλλά τεχνικό! Απαιτείται αποφασιστικότητα και επένδυση στην τεχνολογία για τη μηχανοργάνωση προκειμένου να επιτευχθεί η ορθή συγκέντρωση των στοιχείων και η ανάλυσή τους. Γ. Σακ.

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...24/02/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...24/02/2016

Σελίδα: 11



Διαγνωστικά κέντρα

Εκπτώση - φάντασμα για τους ασφαλισμένους

Υπουργική απόφαση βάζει καπέλο στη συμμετοχή τους στις εξετάσεις

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Μέρος της απώλειας εσόδων των διαγνωστικών κέντρων από τη μείωση των τιμών με τις οποίες αποζημιώνει τις εξετάσεις σε αυτά ο ΕΟΠΥΥ καλούνται να καλύψουν οι ασφαλισμένοι. Με υπουργική απόφαση, η συμμετοχή των ασφαλισμένων στις διαγνωστικές εξετάσεις δεν υπολογίζεται επί των νέων, μειωμένων, τιμών που προέκυψαν από την ανακοστολόγησή τους, αλλά επί των υψηλότερων, παλαιών.

Η εκταμίευση της δόσης του 1 δισ. ευρώ τον περασμένο Δεκέμβριο είχε εξελιχθεί σε θρίλερ. Αιτία ήταν οι δαπάνες του ΕΟΠΥΥ για τις εξετάσεις των ασφαλισμένων στα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα, με τους θεσμούς να επιμένουν για μειώσεις ύψους 40%.

Τότε η ηγεσία του υπουργείου **Υγείας** εξέφραζε αντιρρήσεις αντιπροτείνοντας μικρότερες μειώσεις. Εντούτοις, οι πιέσεις των δανειστών της χώρας δεν κάμφθηκαν, με αποτέλεσμα να υπογραφεί άρον άρον, στις 21 Δεκεμβρίου, απόφαση για την ανακοστολόγηση των διαγνωστικών εξετάσεων, το τελευταίο σε εκκρεμότητα προαπαιτούμενο εκείνη την περίοδο.

Το αποτέλεσμα ήταν να μειωθούν μεσοσταθμικά σε ποσοστό 43% οι τιμές 51 διαγνωστικών εξετάσεων, οι οποίες είχαν και τη μεγαλύτερη συμμετοχή στη διαγνωστική δαπάνη. Επιπλέον, έγινε μείωση στις υπολοίπες εργαστηριακές εξετάσεις κατά 9%.

Οι τιμές 51 εξετάσεων μειώθηκαν μεσοσταθμικά κατά 43% τον Δεκέμβριο, όχι όμως για τους πολλούς

Το υπουργείο **Υγείας** εξέδωσε την ίδια ημέρα ανακοίνωση καταλογίζοντας στους θεσμούς «ανεξήγητη επιμονή». Στο ίδιο δελτίο τύπου, η ηγεσία αναγνώριζε επίσης ότι «απόρροια της ΥΑ (α.α.: Υπουργική Απόφαση) θα είναι μια σημαντική επιβάρυνση στον χώρο των διαγνωστικών εργαστηρίων – κυρίως στα μεσαία και τα μικρά – τα οποία έχουν ήδη επιβαρυνθεί τα προηγούμενα χρόνια από τους μηχανισμούς του rebate και του claw-back».

Μοναδική θετική εξέλιξη, σύμφωνα πάντα με την ίδια ανακοίνωση, ήταν ότι: «... μειώνεται η οικονομική επιβάρυνση των ασφαλισμένων σε ποσοστό αντίστοιχο με τη μείωση στις τιμές των εξετάσεων».

Όμως η ελάφρυνση των ασφαλισμένων είχε διάρκεια περίπου έναν μήνα: η απόφαση του **αναπληρωτή υπουργού Υγείας**



ΕΙΚΟΝΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΩΣΤΑΣ ΣΚΛΑΒΕΝΤΗΣ

Παύλου **Πολάκη**, που δημοσιεύθηκε στην «Εφημερίδα της Κυβερνήσεως» στις 18 Φεβρουαρίου, έφερε επιβαρύνσεις για τους ασφαλισμένους και παράλληλη οικονομική ανόσωση στον ιδιωτικό τομέα.

Και αυτό γιατί παρόλο που η συμμετοχή των ασφαλισμένων παραμένει στο 15%, ο υπολογισμός της γίνεται βάσει του κρατικού τιμολογίου αντί των νέων μειωμένων ασφαλιστικών τιμών.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ. Για παράδειγμα, το κρατικό τιμολόγιο κοστολογεί τη μέτρηση οστικής πυκνότητας στα 52,82 ευρώ. Μετά την ανακοστολόγηση του περασμένου Δεκεμβρίου, ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει τα διαγνωστικά κέντρα για την ίδια εξέταση με το ποσό των 33,25 ευρώ. Για τον ασφαλισμένο όμως δεν ισχύει η ίδια έκπτωση. Συνεπώς, αντί να επιβαρύνεται με μόλις 4,98 ευρώ – δηλαδή με το 15% επί της ασφαλιστικής τιμής, η συμμετοχή του πάει στα 7,90 ευρώ, αφού για τους πολίτες ισχύουν οι προηγούμενες φουσκωμένες τιμές.

Αντίστοιχα, η μέτρηση αοσβεστίου έχει μεν στο κρατικό τιμολόγιο τιμή 4,05 ευρώ, όμως πλέον η ασφαλιστική τιμή έχει πέσει στα 1,61 ευρώ. Και ενώ θα έπρεπε στον ασθενή να αναλογιστούν μόνον 0,24 λεπτά του ευρώ, πληρώνει από την τσέπη του 0,60 λεπτά.

Από τις συχνότερες συνταγογραφούμενες εξετάσεις είναι και η γενική αίματος: στην περίπτωση αυτή ο ασθενής καλείται να πληρώσει 15% επί του κρατικού τιμο-

λογίου βάσει του οποίου η τιμή διαμορφώνεται στα 2,88 ευρώ, ενώ η ασφαλιστική τιμή είναι μόλις 1,99 ευρώ.

Χαράτσι ύψους 100% μπαίνει και στην εξέταση για τη μέτρηση τριγλυκεριδίων, καθώς ο ασφαλισμένος θα πρέπει να καταβάλλει στο ταμείο του διαγνωστικού κέντρου 0,67 ευρώ και όχι 0,24 ευρώ.

Όπως μάλιστα, σχολίαζαν στελέχη του χώρου, το καπέλο στη συμμετοχή των ασφαλισμένων είναι κάθε άλλο παρά αμελητέο, εάν αναλογιστεί κανείς ότι μόνον το πρώτο εξάμηνο του 2015 εκδόθηκαν 56,8 εκατομμύρια παραπεμπτικά για εξετάσεις και ποτέ ένας ασφαλισμένος δεν θα κάνει για παράδειγμα γενική αίματος χωρίς να εξεταστούν και η κοληστερίνη, το σάκχαρο ή τα τριγλυκερίδια.



Η απορία

«Αξιον απορίας», σχολιάζουν οι πηγές από τον χώρο της Υγείας, είναι και η επαναφορά από τον παράθυρο 40 εξετάσεων, οι οποίες είχαν αποκλεισθεί τον Ιούλιο του 2014, από την ηλεκτρονική συνταγογράφηση, στο γενικότερο πλαίσιο εξορρολογισμού των δαπανών του ΕΟΠΥΥ. Οι ειδικοί είχαν αποφανθεί μεταξύ άλλων ότι οι συνολικά 123 εξετάσεις που κόπηκαν τότε, είναι «παρωχημένες και δεν χρησιμοποιούνται στη σύγχρονη ιατρική πράξη». Παρά ταύτα, τον Δεκέμβριο του 2015, 40 από τις διαγραφμένες εξετάσεις έλαβαν εκ νέου ασφαλιστική τιμή.