

1. ΕΘΝΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΔΡΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΑΛΕΙΨΗ ΤΗΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ C

Μέσο:ΑΥΓΗ

Ημ. Έκδοσης: ...10/06/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/06/2016

Σελίδα:27



ΑΠΟ ΤΟ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ

Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την εξάλειψη της ηπατίτιδας C

» Για το «συγκροτημένο» Εθνικό Σχέδιο Δράσης για την ηπατίτιδα C μίλησε ο **υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός** από το βήμα της ημερίδας «Ηπατίτιδα C και χρήση ναρκωτικών στην Ελλάδα» και παρουσίασε τους 7 άξονες υλοποίησής του.

Χαρακτήρισε «επιτακτική» την «ανάγκη να ανταποκριθούμε, προωθώντας την ισότητα και ελαττώνοντας το φορτίο της νόσου, συμπεριλαμβανομένου του στίγματος, των διακρίσεων, του κοινωνικού αποκλεισμού και των δυσχερειών πρόσβασης στο δημόσιο σύστημα Υγείας».

Ο **υπουργός** παρουσίασε τα στοι-

χεία επιπολασμού της νόσου, σύμφωνα με τα οποία ανέρχεται στο 1,16% του πληθυσμού, «δηλαδή περίπου 133.000 πάσχοντες, εκ των οποίων το 1/3 βρίσκεται σε προχωρημένο στάδιο ίνωσης (F3, F4)». Τα νέα κρούσματα «υπολογίζονται στα 3.500 ετησίως, ενώ τα τελευταία χρόνια έχει παρατηρηθεί αύξηση του επιπολασμού στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών (XEN)» σημείωσε.

Οι 7 άξονες δράσης

Αναλύοντας το Εθνικό Σχέδιο Δράσης της πολιτικής ηγεσίας, ο **Ανδρέας Ξανθός** επισήμανε ότι «η πο-

λιτική του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για την εξάλειψη της νόσου έως το 2030 αποτελεί μεγάλη πρόκληση για τα συστήματα Υγείας με μακροπρόθεσμο, όμως, δημοσιονομικό όφελος».

Το σχέδιο του υπουργείου Υγείας βασίζεται σε 7 άξονες και συγκεκριμένα (1) στην πρωτογενή πρόληψη με επικέντρωση στους XEN, (2) στην αγωγή Υγείας και κοινωνική ευαισθητοποίηση και (3) στον προσυμπτωματικό έλεγχο με στόχο την έγκαιρη διάγνωση. Επίσης, (4) στη θεραπεία βάσει ενδείξεων/ μητρώο ασθενών, (5) τη μακροχρόνια φροντίδα και παρακολούθηση, (6) τη

διαπραγμάτευση στις τιμές των φαρμάκων και τέλος (7) τη φαρμακευτική καινοτομία / πρόσβαση των ασθενών στη σύγχρονη θεραπεία.

Όσον αφορά την πρόσβαση στα νέα φάρμακα, τόνισε ότι στην πρόσφατα αναμορφωθείσα Επιτροπή Διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ, «τα σκευάσματα για την ηπατίτιδα C πήραν απόλυτη προτεραιότητα και έχουν πραγματοποιηθεί συμβουλευτικού χαρακτήρα συναντήσεις με την επιστημονική κοινότητα και τους συλλόγους ασθενών, τους οποίους και ευχαριστούμε για την πολύτιμη συνεισφορά τους».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



Μάχη για τα φάρμακα κατά της ηπατίτιδας C

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Η διαπραγμάτευση στις τιμές των φαρμάκων που μπορούν να σώσουν τις ζωές ασθενών, ακόμη και στο τελευταίο στάδιο, θα είναι ένας από τους επί άξονες του Εθνικού Σχεδίου Δράσης για την ηπατίτιδα C, που θα φέρει για συζήτηση στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός.

Ειδικότερα, στο σχέδιο προβλέπονται η διαπραγμάτευση στις τιμές των φαρμάκων να γίνει συνδυαστικά από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ, αλλά και κοινή διαπραγμάτευση μεταξύ κρατών-μελών της Ε.Ε. και της **φαρμακοβιομηχανίας** για τη διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών στη φαρμακευτική καινοτομία. Τα παραπάνω τόνισε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας

**Το Εθνικό Σχέδιο
Δράσης αλλά και
οι πολύ υψηλές τιμές
που δίνουν ελπίδα**

Ξανθός κατά την ομιλία του στην ημερίδα «Ηπατίτιδα C και Χρήση Ναρκωτικών στην Ελλάδα». Σε ό,τι αφορά την πρόσβαση στα νέα φάρμακα, ο υπουργός επεσήμανε ότι στην Επιτροπή Διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ τα σκευάσματα για την ηπατίτιδα C πήραν απόλυτη προτεραιότητα και έχουν πραγματοποιηθεί συναντήσεις τόσο με την επιστημονική κοινότητα όσο και με τους συλλόγους ασθενών.

Να σημειωθεί, πάντως, ότι οι δανειστές και, κατ' επέκταση, και το υπουργείο Υγείας εξακολουθούν να πιέζουν για χαμηλές τιμές στα φάρμακα, ώστε να συκρατηθεί η φαρμακευτική δαπά-

νη, με συνέπεια καινοτόμα φάρμακα, τα οποία είναι πανάκριβα, να κινδυνεύουν να μην έρθουν στη χώρα μας.

Αξίζει να τονισθεί ότι στην Ελλάδα υπάρχουν 133.000 ασθενείς με ηπατίτιδα C. Επιπλέον, τα νέα κρούσματα υπολογίζονται στα 3.500 ετησίως, ενώ τα τελευταία χρόνια έχει παρατηρηθεί αύξηση του επιπολασμού στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών (ΧΕΝ).

Οι άλλοι έξι άξονες του Εθνικού Σχεδίου Δράσης είναι: πρωτογενής πρόληψη με επικέντρωση στους χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών (μείωση βλάβης, υποκατάσταση, απεξάρτηση), αγωγή υγείας και κοινωνική ευαισθητοποίηση, προσυμπτωματικός έλεγχος με στόχο την έγκαιρη διάγνωση, θεραπεία βάσει ενδείξεων, μπιρσο ασθενών, μακροχρόνια φροντίδα-παρακολούθηση, φαρμακευτική καινοτομία και πρόσβαση των ασθενών στη σύγχρονη θεραπεία.



3. ΕΠΩΝΥΜΩΣ

Μέσο:ΕΘΝΟΣ

Ημ. Έκδοσης: ...10/06/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/06/2016

Σελίδα: 10



ΕΠΩΝΥΜΩΣ

Ηταν κάποτε η... Υγεία



ΓΡΑΦΕΙΟ

ΛΥΚΟΥΡΓΟΣ
ΛΙΑΡΟΠΟΥΛΟΣ*

Το 1981, στα προεκλογικά μπαλκόνια, το ΕΣΥ ξεσήκωνε πλήθη και έφερνε ψήφους στο ΠΑΣΟΚ. Το 1991 η ΝΔ προσπάθησε να αλλάξει αρκετά στην Ελλάδα, αλλά το ΕΣΥ δεν το... πείραξε. Το 2001, πάλι το ΠΑΣΟΚ, με τον Αλ. Παπαδόπουλο, προσπάθησε να το βελτιώσει, αλλά έφυγε ο... υπουργός. Και στις τρεις 10ετίες το ΕΣΥ παρέμεινε ανέγγιχτο, φέουδο κομματικών συνδικαλιστών, πράσινων, γαλάζιων και τώρα ροζ, που έκαναν καριέρες και περιουσίες στις πλάτες του ΕΣΥ και του κόσμου που υποτίθεται πως θα υπηρετούσαν. Τώρα το ΕΣΥ κατέρρευσε, ω της ειρωνείας, στα χέρια εκείνων που το γέννησαν και όσων, μετά, το συντήρησαν ανέγγιχτο. Ωσπου... σάπισε, μαζί με το κράτος που το συντηρούσε.

Στα έξι χρόνια της κρίσης το ΕΣΥ έδειξε παράλογη και γι' αυτό, αυτοκτονική, αντοχή. Με συνεχή μείωση χρηματοδότησης επέμεινε να διατηρεί όλα τα στοιχεία ταυτότητάς του. Απόλυτα νοσοκομειοκεντρικό, ιατροκεντρικό, στηριγμένο σε ένσημα εργασίας που δεν υπήρχε πια, με την ίδια λειτουργική δομή που εξυπηρετούσε μόνο όσους είχαν «μπει μέσα», αλλά όχι τους αρρώστους. Δεν εξελίχθηκε γιατί η δομή του «συνέφερε». Καθώς τα χρήματα στέρευαν και χρειάστηκε αλλαγές, όπως όλοι οι οργανισμοί σε κρίση, οι πολιτικοί και άλλοι ταγοί ήταν... σπρουθοκάμηλοι. Ετσι, το σύστημα

γκρεμίστηκε και τα θύματα είναι εκατομμύρια. Εργαζόμενοι και πολίτες, υγιείς και άρρωστοι νέοι και γέροι. Και τώρα; Αμεση και πλήρης θεραπεία δεν υπάρχει, μόνο «πρώτες βοήθειες». Συνένωση και αναδιοργάνωση δυνάμεων στο Δημόσιο, οργάνωση της πρωτοβάθμιας με ένταξη όσων το επιθυμούν, αλλά μόνο με συμβάσεις, χωρίς μισθούς, με ηλεκτρονική διαχείριση χρεώσεων και συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα.

Όσα χρήματα υπάρχουν πρέπει να συντηρήσουν όσες δομές αντέχουν, όμως, με άλλη λογική. Δεν έχει νόημα να υποκρίνεσαι πως έχεις δύο νοσοκομεία με ελλιπές προσωπικό αντί για ένα που λειτουργεί με ασφάλεια. Δεν νοούνται «εφημερίες» και οι άθλιες σκηνές που ζούμε όταν οι πολίτες δεν ξέρουν πώς να εξασφαλίσουν «κρεβάτι» αν δεν πάνε στα «επείγοντα». Μεσοπρόθεσμα, στόχοι είναι να αλλάξει ο τρόπος εισαγωγής στο νοσοκομείο με σύνδεση νοσοκομειακής και πρωτοβάθμιας, η κατάργηση της «εφημερίας», ενίσχυση της επείγουσας φροντίδας με Κέντρα (μόνο) Επείγουσας Φροντίδας 24ωρης λειτουργίας και εισαγωγή μόνο προγραμματισμένων περιστατικών μέσω Πρωτοβάθμιας Φροντίδας. Τέλος, τα χρήματα που διατίθενται δεν φτάνουν, ιδίως αν όσα υπάρχουν, όπως οι ασφαλιστικές εισφορές υγείας, χρησιμοποιούνται για... συντάξεις.

*Ομότιμος
καθηγητής
Πανεπιστημίου
Αθηνών

4. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/06/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/06/2016

Σελίδα: 5



Στην «πρέσα» οι συνολικές δαπάνες του κράτους

Προϋπολογισμός λιτότητας και το 2017

>> Με την εφαρμογή αυστηρών περιορισμών στις δαπάνες των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, ο προϋπολογισμός της Γενικής Κυβέρνησης στοχεύει το 2017 στην επίτευξη πρωτογενούς πλεονάσματος 1,75% του ΑΕΠ

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΝΑ

«Ψαλιδισμένο» κατά 133 εκατ. ευρώ θα είναι το επόμενο έτος το κονδύλι των συντάξεων, ενώ αντίθετα η συνολική μισθολογική δαπάνη αυξάνεται στα 11,321 δισ. ευρώ από 11,055 δισ. ευρώ φέτος. Οι συνολικές δαπάνες του κράτους παραμένουν στην «πρέσα» σύμφωνα με τις επιταγές του τρίτου Μνημονίου και προβλέπεται να διαμορφωθούν στα 55,775 δισ. ευρώ από 55,603 δισ. ευρώ φέτος, ενώ οι δαπάνες (σε καθαρή ταμειακή βάση) για την εξυπηρέτηση του δημοσίου χρέους θα διαμορφωθούν στα 5,750 δισ. ευρώ.

Με την εφαρμογή αυστηρών περιορισμών στις δαπάνες των φορέων της Γενικής Κυβέρνησης, οι περισσότεροι από τους οποίους θα πρέπει να γίνουν πλεονασματικοί, ο προϋπολογισμός της Γενικής Κυβέρνησης στοχεύει το 2017 στην επίτευξη πρωτογενούς πλεονάσματος 1,75% του ΑΕΠ.

Αυτά προκύπτουν από την εγκύκλιο κατάργησης του νέου προϋπολογισμού του 2017 που απέστειλε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Γιώργος Χουλιαράκης σε όλους τους φορείς της Γενικής Κυβέρνησης.

Όπως προκύπτει από το κείμενο της εγκυκλίου, για πρώτη φορά τίθενται σαφείς στόχοι δαπανών για τον επόμενο χρόνο και ζητούνται ενδεικτικοί έστω προϋπολογισμοί από τα υπουργεία μέχρι και τις 29 Ιουλίου, με την επιφύλαξη μόνο εσωτερικής κινητικότητας υπαλλήλων που θα επηρεάσει το μισθολογικό κονδύλι σε κάθε ένα από αυτά. Τονίζεται πάντως ότι και οι στόχοι που τίθενται τελούν υπό την αίρεση νέων εκτιμήσεων ή νέων πολιτικών που θα υιοθετηθούν στο μεσοπρόθεσμο δημοσιονομικό πλαίσιο 2017-2020, που αναμένεται να καταρτιστεί τις επόμενες εβδομάδες.

Επισημαίνεται εξάλλου ότι στους στόχους που τίθενται για τους Οργανισμούς Κοινωνικής Ασφάλισης δεν έχουν συμπεριληφθεί οι μεταβολές που θα φέρουν οι νομοθετικές ρυθμίσεις για τη σύσταση και τη λειτουργία του Ενιαίου Φορέα Κύριας Ασφάλισης (ΕΦΚΑ) που ψηφίστηκαν πριν από δύο

ΑΝΩΤΑΤΑ ΟΡΙΑ ΔΑΠΑΝΩΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ			
	2017	2016	Διαφορά
Προεδρία της Δημοκρατίας	3.306.000	3.130.000	176.000
Βουλή των Ελλήνων	136.906.000	142.144.000	-5.238.000
Υπουργείο Εσωτερικών & Διοικ. Ανασυγκρότησης	5.441.542.000	5.613.409.000	-171.867.000
Υπουργείο Οικονομίας, Ανάπτυξης & Τουρισμού	2.440.261.000	1.941.466.000	498.795.000
Υπουργείο Άμυνας	3.081.300.000	2.582.000.000	499.300.000
Εξοπλιστικά προγράμματα	457.000.000	598.000.000	-141.000.000
Υπουργείο Παιδείας	4.693.750.000	4.596.000.000	97.750.000
Υπουργείο Πολιτισμού & Αθλητισμού	380.900.000	389.360.000	-8.460.000
Υπουργείο Εξωτερικών	278.870.000	283.151.000	-4.281.000
Υπουργείο Δικαιοσύνης	599.351.000	583.591.000	15.760.000
Υπουργείο Εργασίας, Κοιν. Ασφάλισης	12.455.622.649	12.147.591.287	308.031.362
Υπουργείο Υγείας	4.384.737.244	4.201.919.536	182.817.708
Υπουργείο Οικονομικών (εκτός γενικής κρατικής δαπάνης)	634.260.971	634.856.000	-595.029
Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων	385.171.000		
Υπουργείο Περιβάλλοντος & Ενέργειας	444.520.000	712.450.000	-267.930.000
Υπουργείο Υποδομών, Μεταφορών & Δικτύων	2.574.949.798	2.820.875.000	-245.925.202
Υπουργείο Ναυτιλίας & Νηριοκτητικής Πολιτικής	359.140.000	352.890.000	6.250.000
Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων	1.201.325.000	1.331.907.000	-130.582.000

εβδομάδες. Σε επίπεδο τακτικού κρατικού προϋπολογισμού, το κονδύλι για την πληρωμή μισθών και συντάξεων στο Δημόσιο υπολογίζεται στα 17,84 δισ. ευρώ και είναι οριακά μειωμένο, κατά 170 εκ. ευρώ, έναντι των 18,1 δισ. ευρώ που προβλέπεται στον προϋπολογισμό του 2016, κυρίως λόγω των μειώσεων στις επικουρικές συντάξεις από το νέο ασφαλιστικό.

Σε ό,τι αφορά τις αποδόσεις σε φορείς εντός της Γενικής Κυβέρνησης και κυρίως τις δαπάνες για ασφάλιση και περίθαλψη ο στόχος που τίθεται για το 2017 είναι να διατεθούν 14,8 δισ. ευρώ, ενώ το 2016 έφτανε ως στόχος η διάθεση 14,5 δισ. ευρώ.

Ο στόχος για τις δαπάνες εξοπλιστικών προγραμμάτων τίθεται στα 457 εκατ. ευρώ και είναι μειωμένος κατά περίπου 150 εκατ. ευρώ σε σχέση με τα 598 εκατ. ευρώ που είχαν οριστεί για το 2016. Ο στόχος για το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων παραμένει στα 6,75 δισ. ευρώ από τα οποία το 1 δισ. ευρώ θα προέλθει από εθνικούς πόρους και τα 5,75 δισ. ευρώ από κοινοτικά κονδύλια.

Εξαιρετικά αυστηρά είναι τα όρια

δημοσιονομικού αποτελέσματος που τίθενται για τους φορείς της Γενικής Κυβέρνησης, καθώς όλοι, πλην των ασφαλιστικών ταμείων, θα πρέπει να παρουσιάσουν το 2017 θετικό ισοζύγιο. Από τους πίνακες οι οποίοι ενοικωμάτων στην εγκύκλιο προκύπτει ότι:

► **Συντάξεις:** Το ανώτατο όριο δαπανών μειώνεται κατά 133 εκατ. ευρώ στα 6,376 δισ. ευρώ.

► **Μισθοί:** Μικρή αύξηση του κονδυλίου από τα 11,055 δισ. ευρώ στα 11,321 δισ. ευρώ.

► **Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων:** Θα έχει το δικό της προϋπολογισμό συνολικού ύψους 385 εκατ. ευρώ.

► **Υπουργείο Παιδείας:** Επιπλέον 97 εκατ. ευρώ σε σχέση με φέτος στα 4.693 δισ. ευρώ.

► **Υπουργείο Υγείας:** Επιπλέον 183 εκατ. ευρώ στα 4.384 δισ. ευρώ.

► **Υπουργείο Άμυνας:** Πρόσθετα κονδύλια 500 εκατομμύρια ευρώ (στα 3,081 δισ. ευρώ) αλλά μειώνονται κατά 141 εκατ. ευρώ οι δαπάνες για εξοπλιστικά προγράμματα (στα 457 εκατ. ευρώ).

5. ΑΝΟΔΟΣ 2,8 ΓΙΑ ΤΗ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ

Μέσο: ΗΜΕΡΗΣΙΑ

Ημ. Έκδοσης: ...10/06/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/06/2016

Σελίδα: 6



Σε ανοδική πορεία 5,8% και η μεταποίηση τον Απρίλιο

Ανοδος 2,8% για τη βιομηχανική παραγωγή

>> Εναντι μείωσης 3,6% που είχε καταγραφεί, επίσης σε ετήσια βάση, τον Μάρτιο, σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ

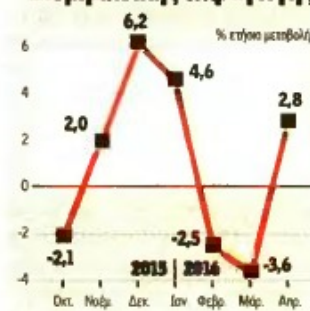
Ανοδο 2,8% σημείωσε η βιομηχανική παραγωγή στην Ελλάδα, τον Απρίλιο, εξέλιξη που στηρίχθηκε και στη σημαντική άνοδο 5,8% την οποία κατέγραψε η παραγωγή στην ελληνική μεταποίηση. Όπως ανακοινώθηκε χθες από την Ελληνική Στατιστική Αρχή, ο γενικός δείκτης βιομηχανικής παραγωγής παρουσίασε αύξηση 2,8% τον Απρίλιο 2016 σε σύγκριση με τον

Απρίλιο του 2015, έναντι μείωσης 3,6% που είχε καταγραφεί, επίσης σε ετήσια βάση, τον Μάρτιο. Σύμφωνα με την ΕΛΣΤΑΤ η αύξηση 2,8% στον γενικό δείκτη βιομηχανικής παραγωγής προήλθε από τις εξής μεταβολές στους επιμέρους τομείς της βιομηχανίας:

1. Τη μείωση του δείκτη παραγωγής ορυχείων - λατομείων κατά 24,3%.

2. Την αύξηση του δείκτη παραγωγής μεταποιητικών βιομηχανιών κατά 5,8%. Στην αύξηση αυτή συνέβαλαν, κυρίως, οι αυξήσεις στην παραγωγή καπνού (32,3%), παραγώγων πετρελαίου και άνθρακα (13%), βασικών φαρμακευτικών προϊόντων και σκευασμάτων

Γενικός Δείκτης Βιομηχανικής Παραγωγής



(9,7%), μη μεταλλικών ορυκτών (18,3%) και ηλεκτρονικών υπολογιστών, ηλεκτρονικών και οπτικών προϊόντων (55,5%).

3. Τη μείωση του δείκτη παραγωγής ηλεκτρισμού κατά 1%.

4. Την αύξηση του δείκτη παροχής νερού κατά 2,6%.

Σε μέσα επίπεδα κατά το τετράμηνο Ιανουαρίου - Απριλίου 2016 σε σύγκριση με το αντίστοιχο διάστημα του 2015, ο γενικός δείκτης βιομηχανικής παραγωγής αυξήθηκε κατά 0,2%.

Κατά το διάστημα αυτό η παραγωγή στη μεταποίηση αυξήθηκε κατά 2,6%. Αντίθετα ο δείκτης παραγωγής ορυχείων - λατομείων μειώθηκε κατά 17%, ο δείκτης παραγωγής ηλεκτρισμού υποχώρησε κατά 3,6% και ο δείκτης παροχής νερού κατέγραψε υποχώρηση κατά 0,9%.

6. ΜΕΙΩΣΗ ΔΑΠΑΝΩΝ ΓΙΑ ΣΥΝΤΑΞΕΙΣ ΑΥΞΗΣΗ ΓΙΑ ΜΙΣΘΟΥΣ ΤΟ 2017

Μέσο:ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: ...10/06/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/06/2016

Σελίδα: 19



Μείωση δαπανών για συντάξεις, αύξηση για μισθούς το 2017

Μειωμένο κατά 133 εκατ. ευρώ θα είναι το επόμενο έτος το κονδύλι των συντάξεων, ενώ, αντίθετα, η συνολική μισθολογική δαπάνη αυξάνεται κατά 265 εκατ. ευρώ, σύμφωνα με στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

Σύμφωνα με την εγκύκλιο κατάρτισης του προϋπολογισμού του 2017, που απέστειλε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Γιώργος Χουλιαράκης σε όλους τους φορείς της γενικής κυβέρνησης, οι συνολικές δαπάνες του κράτους θα διαμορφωθούν στα 55,775 δισ. ευρώ από 55,603 δισ. ευρώ φέτος, ενώ οι δαπάνες (σε καθαρή ταμειακή βάση) για την εξυπηρέτηση του δημοσίου χρέους θα διαμορφωθούν στα 5,750 δισ. ευρώ. Ο προϋπολογισμός της γενικής κυβέρνησης το 2017, όπως προκύπτει από την εγκύκλιο, στοχεύει στην επίτευξη πρωτογενούς πλεονάσματος 1,75% του ΑΕΠ 2017, ενώ σημειώνεται σε αυτήν ότι οι στόχοι που τίθενται τελούν υπό την αίρεση νέων εκτιμήσεων ή νέων πολιτικών που θα υιοθετηθούν στο μεσοπρόθεσμο δημοσιονομικό πλαίσιο 2017 - 2020, που αναμένεται να καταρτιστεί τις επόμενες εβδομάδες.

Από τους πίνακες, οι οποίοι ενσωματώνονται στην εγκύκλιο, προκύπτει ότι:

- Οι συντάξεις μειώνονται κατά 133 εκατ. ευρώ και το συνολικό ποσό διαμορφώνεται στα 6,376 δισ. ευρώ.
- Η μισθολογική δαπάνη θα είναι αυξημένη κατά 265 εκατ. ευρώ και συγκεκριμένα θα φθάσει στα 11,32 δισ. ευρώ από 11,055 δισ. ευρώ φέτος.
- Η Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων αποκτά από το 2017 δικό της προϋπολογισμό 385 εκατ. ευρώ.
- Οι δαπάνες του υπουργείου Παιδείας θα είναι αυξημένες κατά 97 εκατ. ευρώ σε σχέση με φέτος, και συγκεκριμένα το κονδύλι θα ανέλθει στα 4,693 δισ. ευρώ.
- Αυξημένο κονδύλι θα λάβει και το **υπουργείο Υγείας**, το οποίο θα φθάσει στα 4,384 δισ. ευρώ (+183 εκατ. ευρώ)
- Το **υπουργείο Εθνικής Αμύνης** θα έχει μεν αυξημένο κατά 500 εκατ. ευρώ (στα 3,081 δισ. ευρώ) προϋπολογισμό, αλλά μειώνονται κατά 141 εκατ. ευρώ οι δαπάνες για εξοπλιστικά προγράμματα (στα 457 εκατ. ευρώ).

ΠΡΟΚΟΠΗΣ ΧΑΤΖΗΝΙΚΟΛΑΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 2017



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: ...10/06/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: ...10/06/2016

Σελίδα: 10



[ΕΦΕΞ] Ζητούμενο για τις επιχειρήσεις: μείωση αγκυλώσεων από πλευράς πολιτείας - ενημέρωση για αυτοθεραπεία

Η διεύρυνση της λίστας ΜΗΣΥΦΑ μικραίνει τη φαρμακευτική δαπάνη

Του Γιώργου Σακκά
gsakkas@nautemporiki.gr

Η διεύρυνση της λίστας των ΜΗΣΥΦΑ, η σωστή ενημέρωση των πολιτών για την αυτοθεραπεία, αλλά και η μείωση των αγκυλώσεων από την πλευρά των φορέων της πολιτείας όσον αφορά την εγγραφή και την ανάπτυξη νέων σκευασμάτων αποτελούν τα βασικότερα ζητήματα τα οποία απασχολούν τον χώρο των επιχειρήσεων του κλάδου των μη συνταγογραφούμενων σκευασμάτων.

Όπως αναφέρθηκε χθες κατά τη διάρκεια συνέντευξης του συνδέσμου Εταιρειών Φαρμάκων Ευ-



” Σύμφωνα με μελέτη της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, η διεύρυνση της λίστας ΜΗΣΥΦΑ κατά 5% συμβάλλει στην ελάφρυνση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 160 εκατ. ευρώ.

ρείας Χρήσης, ο κλάδος της συγκεκριμένης κατηγορίας φαρμάκων βρίσκεται μπροστά από σημαντικές προκλήσεις λόγω της μερικής απελευθέρωσης της διακίνησης με το άνοιγμα της αγοράς για 216 σκευάσματα, αλλά και της απελευθέρωσης της τιμής από την αρχή του 2017. Επιπλέον, αν και αποτελεί σημαντικό πόλο για επενδύσεις, εξακολουθεί να βρίσκεται στο περιθώριο της φαρμακευτικής πολιτικής. Μάλιστα, από τα περίπου 100 εκατομμύρια τεμάχια ΜΥΣΗΦΑ που κυκλοφορούν στη χώρα τα μισά παράγονται στην Ελλάδα, ενώ η απελευθέρωση της τιμής από το 2017 θα επιτρέψει νέες επενδύσεις

από εταιρείες του εξωτερικού που θέλουν να έχουν και εδώ παρουσία. Στις αρχές Ιουνίου, μάλιστα, έγινε στην Αθήνα το παγκόσμιο συνέδριο της Πανευρωπαϊκής Οργάνωσης για την Αυτοφροντιδα (AESGP) με τη συμμετοχή περισσότερων από 400 εκπροσώπων της παγκόσμιας φαρμακοβιομηχανίας. Παρ' όλα αυτά, η πολιτεία ήταν απύσχα από το σημαντικό αυτό διεθνές γεγονός, ενώ, όπως σημειώνουν και οι εκπρόσωποι του κλάδου, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν τους κάλεσε καν να συμμετέχουν στο διάλογο για τα ΜΗΣΥΦΑ και δη για τη δημιουργία της λίστας των 216 σκευασμάτων τα οποία θα μπορούσαν άμεσα να πωλούνται και εκτός φαρμακείων. Μάλιστα από τον ΕΦΕΞ δεν έχουν ακόμη ενημέρωση για το ποια είναι τα συγκεκριμένα σκευάσματα.

Κατά τη διάρκεια της συνέντευξης αναφέρθηκε ότι στη χώρα μας, σύμφωνα με μελέτη που πραγματοποιήσε η Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας, η διεύρυνση της λίστας ΜΗΣΥΦΑ κατά 5%, με μετατροπή συνταγογραφούμενων φαρμάκων σε ΜΗΣΥΦΑ, συμβάλλει στην ελάφρυνση της φαρμακευτικής δαπάνης κατά 160 εκατ. ευρώ.

Παρόμοιες ευρωπαϊκές αλλά και παγκόσμιες μελέτες καταδεικνύουν ότι για κάθε 1 (ένα) ευρώ που δαπανάται για την Αυτοφροντιδα/Αυτοθεραπεία, το ανταποδοτικό όφελος για τον πολίτη, την Κοινωνική Ασφάλιση και τη Δημόσια Υγεία είναι 6 ευρώ.

Ο πρόεδρος του ΕΦΕΞ Βασίλειος Σερρέτης αναφέρθηκε μεταξύ άλλων στην προίποθεση για να υπάρξουν αυτά τα αποτελέσματα: «Η εφαρμογή υπεύθυνης Αυτοφροντιδας (self care) συμβάλλει θετικά στην αποδοτικότερη αξιοποίηση των διαθέσιμων πόρων, ενώ ταυτόχρονα μειώνει σημαντικά τη φαρμακευτική δαπάνη. Αν υποθέσουμε ότι δεν υπήρχαν τα ΜΗΣΥΦΑ και η Αυτοθεραπεία, τα ασφαλιστικά ταμεία θα επιβαρυνόταν με 1,5 δισ. ευρώ». Η ενημέρωση του κοινού μέσα από ειδικά σχεδιασμένα προγράμματα και σε συνδυασμό με την αρμόδια και υπεύθυνη συμβουλευτική φροντίδα των φαρμακοποιών, εξασφαλίζει την ορθή και υπεύθυνη άσκηση της Αυτοθεραπείας, και κατ'επέκταση της Αυτοφροντιδας, ενώ ελαχιστοποιεί τον οποιοδήποτε πιθανό κίνδυνο από τη χρήση των ΜΗΣΥΦΑ.

[SID:10287282]

8. ΑΠΟΔΟΣΗ ΕΝΟΣ ΔΙΣ ΕΥΡΩ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 10/06/2016 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 10/06/2016

Σελίδα: 8



Απόδοση ενός δις. ευρώ

Διογκώνεται έντονα η υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης, με τη φαρμακοβιομηχανία να εκτιμά πως για το 2016 οι εταιρείες συνολικά θα κληθούν να αποδώσουν μόνο για clawback περί τα 640 εκατ. ευρώ και συνολικά μαζί με rebate περί το 1 δις.

ευρώ! Μάλιστα, ειδικά για το νοσοκομειακό clawback, το οποίο μάλλον «ξεφεύγει» στα 220 εκατ. ευρώ, φαίνεται ότι οι φαρμακευτικές καλούνται να καλύψουν το 28% της αγοράς. Παράλληλα, εν αναμονή είναι οι εταιρείες για την απόφαση που θα προσδιορίζει

τον νέο υπολογισμό του rebate, που θα είναι ενοποιημένο και θα προσδιορίζεται με βάση τον ιζήρο. Όμως και γι' αυτή την απόφαση οι φαρμακευτικές δεν έχουν δεχτεί κάποια «πρόσκληση» ώστε να συμμετέχουν σε διαβούλευση. **Γ. Σακ.** [SID: 10287299]