

**ΑΠΟ ΛΑΘΟΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

Στερούν από 9χρονο  
με σπάνιο νόσημα  
ειδικό σκεύασμα  
διατροφής

Εδώ και περίπου δύο μήνες η αναληψία της πολιτείας και των αρμόδιων φορέων έχει στερήσει από το μικρό αγόρι τη δυνατότητα να έχει πρόσβαση σε ένα ζωτικής σημασίας συμπλήρωμα διατροφής. **» 11**

Εξαιτίας ενός... λάθους, ο ΕΟΠΥΥ δεν το συμπεριέλαβε στη συνταγογράφηση

## Στερούν από 9χρονο με σπάνιο νόσημα ειδικό σκεύασμα διατροφής

Κορόνα γράμματα με τη ζωή ενός αγοριού μόλις 9 ετών από τη Θεσσαλονίκη παίζει η πολιτεία.

Της **Νικολέττας Μπούκα**  
nikolettabouka@yahoo.gr

**Ο** μικρός πάσχει εκ γενετής από ένα σπάνιο κληρονομικό μεταβολικό νόσημα -την τυροσιναιμία τύπου 1- εξαιτίας του οποίου δεν μπορεί να καταναλώνει πρωτεΐνες, καθώς ο οργανισμός του δεν τις μεταβολίζει και υπάρχει ο κίνδυνος να πάθει ακόμη και κίρρωση ήπατος. Μάλιστα η περίπτωσή του είναι τόσο σπάνια, που ο ίδιος κι ακόμη ένα παιδί είναι τα δύο μοναδικά περιστατικά σε όλη την Ελλάδα.

Συνεπώς ο 9χρονος είναι αναγκασμένος να ακολουθεί ειδική διατροφή χαμηλή σε πρωτεΐνες με συγκεκριμένα σκευάσματα και χάρη σε αυτά ζει όσο το δυνατόν μία φυσιολογική ζωή.

Ωστόσο εδώ και περίπου δύο μήνες η αναλγησία της πολιτείας και των αρμόδιων φορέων έχει στερήσει από το μικρό αγόρι τη δυνατότητα να έχει πρόσβαση σε ένα ζωτικής σημασίας συμπλήρωμα διατροφής -το «Tygcooler», το οποίο βοηθά τον οργανισμό του να βρίσκεται σε μία ισορροπία. Κι αυτό, διότι, άγνωστο πώς και



Εδώ και περίπου δύο μήνες η αναλγησία της πολιτείας και των αρμόδιων φορέων έχει στερήσει από το μικρό αγόρι τη δυνατότητα να έχει πρόσβαση σε ένα ζωτικής σημασίας συμπλήρωμα διατροφής -το «Tygcooler», το οποίο βοηθά τον οργανισμό του να βρίσκεται σε μία ισορροπία.

με ποια αιτιολογία, το εν λόγω σκεύασμα πετάχτηκε εκτός του συστήματος της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, γεγονός που σημαίνει ότι ο ΕΟΠΥΥ δεν αναγνωρίζει ότι ενδείκνυται για το συγκεκριμένο νόσημα. Αποτέλεσμα είναι ο γιατρός του 9χρονου να μην μπορεί να το συνταγογραφήσει και συνεπώς να κινδυνεύει η ζωή του αγοριού, αφού το κόστος του εκτός Ταμείου είναι πολύ υψηλό (χίλια ευρώ τα δύο κουτιά) και οι γονείς του αδυνατούν να το καλύψουν από την τσέπη τους.

### ΣΕ ΑΠΟΓΝΩΣΗ

«Είμαι σε απόγνωση. Από τον Μάιο του

2017 προέκυψε το πρόβλημα αυτό, ενώ μέχρι τότε ο μικρός λάμβανε κανονικά το ειδικό αυτό συμπλήρωμα διατροφής. Αρχικά είχα την πληροφορία ότι ο γιατρός του ΕΟΠΥΥ έκανε λάθος και δεν συνέδεσε το συμπλήρωμα διατροφής με την τυροσιναιμία τύπου 1, αλλά με την τύπου 2. Όταν το αντιλήφθηκε, υποτίθεται ότι διόρθωσε το λάθος του, αλλά μέχρι σήμερα όταν ο γιατρός του γιου μου προσπαθεί να μπει στο σύστημα και να το συνταγογραφήσει, τον πετάει έξω», λει με αγωνία στη «Μ» η μητέρα του 9χρονου Δήμητρα Χιουμά.

Παράλληλα, τονίζει ότι «ο κίνδυνος είναι μεγάλος για το παιδί μου, αφού αν

δεν λαμβάνει το συγκεκριμένο σκεύασμα, θα απορρυθμιστεί και θα εμφανίσει πρόβλημα στο ήπαρ. Κανείς δεν μπορεί να μου πει τι συμβαίνει και τι πρέπει να κάνω. Νιώθω ανασφάλεια για το τι θα μας ξημερώσει».

Σύμφωνα με την κ. Χιουμά, μόλις χθες και μετά από συνεχείς οχλήσεις της ίδιας ενημερώθηκε από το υπουργείο Υγείας ότι μέσα στις επόμενες 10 ημέρες το πρόβλημα θα λυθεί, ενώ μέχρι τότε και για να μη μένει το παιδί της χωρίς το συμπλήρωμα αυτό μπορεί να ζητήσει από το γιατρό του χειρόγραφο γνωμάτευση. Σε περίπτωση, βέβαια, που δεν γίνει δεκτή, θα πρέπει να καταθέσει ένσταση.

### ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΤΥΡΟΣΙΝΑΙΜΙΑ

Η τυροσιναιμία είναι ένα ενδογενές μεταβολικό νόσημα της τυροσίνης. Υπάρχουν τρεις τύποι τυροσιναιμίας, οι οποίοι αντιστοιχούν στη μετάλλαξη τριών διαφορετικών ενζύμων: τυροσιναιμία τύπου 1 (η συχνότερη), τυροσιναιμία τύπου 2 και τυροσιναιμία τύπου 3. Συνήθως καταγράφεται ένα περιστατικό ανά 100.000 γεννήσεις.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, τα πρώτα συμπτώματα είναι σοβαρή ηπατική ανεπάρκεια, εμετός, αιμορραγίες και σηψαιμία, ενώ στη χρόνια μορφή της εκδηλώνεται κυρίως με κίρρωση ήπατος, καθυστέρηση της ανάπτυξης, ραχιτισμό και νευρολογικές κρίσεις.

## Παπαγεωργίου: Τα «φώτα» τους σε νέους γιατρούς δίνουν έλληνες επιστήμονες της διασποράς

**Ε**λληνες επιστήμονες της διασποράς από τις ΗΠΑ και τον Καναδά θα επισκέπτονται τη Β' Νεογνολογική Κλινική του ΑΠΘ στο νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης. Στόχος τους είναι να ενημερώσουν προπτυχιακούς και μεταπτυχιακούς φοιτητές για τις νέες τεχνικές στον τομέα τους, καθώς και για τις ευκαιρίες σταδιοδρομίας στο εξωτερικό.

Οι επισκέψεις πραγματοποιούνται στο πλαίσιο της συνεργασίας που ξεκίνησε μέσω του προγράμματος Greek Diaspora Fellowship Program (GDFFP) του ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» με τη Β' Πανεπιστημιακή Νεογνολογική Κλινική του «Παπαγεωργίου».

Ήδη χθες επισκέφτηκε το «Παπαγεωργίου», στο πλαίσιο αυτής της συνεργασίας, η αναπληρώτρια καθηγήτρια Παιδιατρικής-Νεογνολογίας της Ιατρικής σχολής του Χάρβαρντ (Harvard Medical School) στο νοσοκομείο «Brigham & Women's

Hospital» στη Βοστώνη Ελένη Χρήστου και έδωσε διάλεξη με θέμα «Διάγνωση και αντιμετώπιση του νεογνού με ύποπτη ή διαγνωσμένη παραμένουσα πνευμονική υπέρταση». Επίσης, η κ. Χρήστου είχε συνάντηση με ειδικευόμενους και διδακτορικούς φοιτητές, οι οποίοι είχαν την ευκαιρία να συνομιλήσουν μαζί της σχετικά με την έρευνά τους.

«Έχω εντυπωσιαστεί από τις κτιριακές εγκαταστάσεις, από ολόκληρη τη νοσηλευτική μονάδα και ειδικά από την ποιότητα της δουλειάς που γίνεται εδώ. Το 'Παπαγεωργίου' δεν έχει να ζηλέψει τίποτα από τα αμερικανικά νοσοκομεία», δήλωσε η κ. Χρήστου κατά την πρώτη επίσκεψή της στο νοσοκομείο. Όπως ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η διευθύντρια της Β' Νεογνολογικής Κλινικής του ΑΠΘ Βασιλική Σούμπαση, η συνεργασία ξεκίνησε έπειτα από αίτηση που η ίδια είχε υποβάλει πριν από ενάμιση χρόνο στο πρόγραμμα Greek Dia-

spora Fellowship και η κ. Χρήστου ήταν η πρώτη που επισκέφτηκε την κλινική στο πλαίσιο αυτής της συνεργασίας.

«Με τη συνεργασία που εγκαινιάστηκε, μέσω του προγράμματος του ιδρύματος 'Σταύρος Νιάρχος', οι νέοι ιατροί του νοσοκομείου θα ενημερωθούν για τις καινούργιες τεχνικές στον τομέα τους αλλά και τις ευκαιρίες για σταδιοδρομία στις ΗΠΑ. Η συνεργασία με την κ. Χρήστου αναμένεται να αναβαθμίσει ακόμη περισσότερο το επίπεδο της παρεχόμενης εκπαίδευσης στο νέο ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου, αλλά και να αποφέρει σημαντικά οφέλη στην έρευνα που πραγματοποιείται στο 'Παπαγεωργίου', βελτιώνοντας το ήδη υψηλό επίπεδο των υπηρεσιών που προσφέρει», πρόσθεσε η κ. Σούμπαση. Επίσης, απηύθυνε στην κ. Χρήστου πρόσκληση για νέα, πολυήμερη επίσκεψη στο νοσοκομείο, τον ερχόμενο Οκτώβριο.

**Χωρίς έγκριση  
του ΕΟΦ πωλείται  
μέσω ίντερνετ  
το προϊόν  
«DiaRemedium»**

Χωρίς την έγκριση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων πωλείται στο διαδίκτυο το προϊόν «DiaRemedium» ως «κινέζικα έμπλαστρα κατά του διαβήτη». Όπως επισημαίνει σε ανακοίνωσή του ο ΕΟΦ, πρόκειται για αγνώστου προέλευσης προϊόν, αμφιβόλου ποιότητας και αποτελεσματικότητας και δυνητικά επικίνδυνο για τη δημόσια υγεία. Ο ΕΟΦ υπογραμμίζει ότι η αγορά φαρμάκων από μη εγκεκριμένες και αναξιόπιστες πηγές, όπως το διαδίκτυο, μπορεί να θέσει σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία των ασθενών.

## Επιστράφηκαν τέσσερα από τα κλεμμένα ιατρικά μηχανήματα σε «Άγιο Σάββα» και Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

Ιατρικά μηχανήματα που είχαν κλαπεί από μεγάλα δημόσια νοσοκομεία της χώρας τον περασμένο Μάιο από σπείρα Κολομβιανών επιστράφηκαν χθες, σε τελετή παράδοσης που έγινε στη Γενική Αστυνομική Διεύθυνση Αττικής. Παρόντες ήταν ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης, ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας Εσωτερικών Τζανέτος Φιλιππάκος, οι διοικητές του «Αγίου Σάββα» Γιώργος Δενδραμής και του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας Παναγιώτης Νάνος και αξιωματικοί της ΕΛΑΣ.

Συγκεκριμένα επιστράφηκαν τέσσερα μηχανήματα στον «Άγιο Σάββα» και δύο στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, ενώ, όπως ανέφερε ο διευθυντής της Ασφάλειας Αττικής Χρήστος Παπαζαφείρης, σύντομα θα υπάρχουν απαν-

τήσεις από τις κολομβιανές αρχές για τον υπόλοιπο ιατρικό εξοπλισμό που έχει κλαπεί από τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία της Λαμίας και του Βόλου.

«Σήμερα ήρθαμε εδώ για δύο λόγους: πρώτον να δώσουμε τα πιο θερμά συγχαρητήριά μας στην Ελληνική Αστυνομία. Δεν υπάρχει ιστορικό προηγούμενο τέτοιας επιτυχίας. Έχουν γίνει κι άλλες φορές ανάλογες κλοπές, αλλά δεν έγινε τίποτα, γιατί δεν ασχολήθηκε κανείς. Η διεύθυνση ασφάλειας Αττικής «έβαλε τα γυαλιά» σε αστυνομίες άλλων 11 χωρών. Θα επιστρέψουν και άλλα μηχανήματα στη χώρα μας», τόνισε ο κ. Πολάκης.

Αναφορικά με το δεύτερο λόγο, επισήμανε ότι «από την πρώτη στιγμή της κλοπής των μηχανημάτων οι διοικητές των νοσοκομείων πήραν όλα τα μέτρα,

ώστε να πραγματοποιηθούν κανονικά τα ραντεβού των πολιτών και μόνο την πρώτη ημέρα μετά την κλοπή ακυρώθηκαν κάποια. Εμείς από το αποθεματικό του υπουργείου Υγείας καλύψαμε αμέσως τα χρήματα για τα μηχανήματα αυτά, τα οποία θα παραμείνουν στα νοσοκομεία. Είσοι ό,τι κάνεις, όχι ό,τι λες. Δεχόμαστε μεγάλες επιθέσεις, βγήκαν εκπρόσωποι κομμάτων και είπαν διάφορα, ας μας πουν ένα ανάλογο ιστορικό προηγούμενο που επέστρεψαν μηχανήματα. Η αστυνομία που είναι ταγμένη για να υπηρετεί το αίσθημα ασφάλειας των πολιτών κατοχυρώνει αυτό που είναι ο ρόλος της».

Ο υποστράτηγος Χρήστος Παπαζαφείρης υπογράμμισε μεταξύ άλλων ότι «η Διεύθυνση Ασφάλειας Αττικής αποτελεί την αιχμή του δόρατος κατά του κοινού και οργανωμένου εγκλήματος. Γίνεται

μία συνεχής προσπάθεια για να προστατέψουμε το κοινωνικό σύνολο. Τα αποτελέσματα είναι απτά με χαρακτηριστικό παράδειγμα την επιστροφή των ιατρικών μηχανημάτων που εκλάπησαν τον Μάιο από τα τέσσερα μεγάλα δημόσια νοσοκομεία της χώρας μας. Η σπείρα αυτή είχε χτυπήσει πολλές χώρες, ενώ εμείς συνεργαστήκαμε με αρχές πολλών κρατών».

Από την πλευρά του, ο κ. Φιλιππάκος δήλωσε ότι η Ελληνική Αστυνομία έδειξε επαγγελματισμό, σοβαρότητα και μεθοδικότητα, και εξιχνίασε αυτήν την υπόθεση, ενώ οι διοικητές των δύο νοσοκομείων είπαν ότι η ελληνική αστυνομία ήταν από την πρώτη στιγμή στο πλευρό τους και η κατάσταση με τα ραντεβού των ασθενών ομαλοποιήθηκε από τη δεύτερη ημέρα μετά την κλοπή.



## ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ ΞΑΝΘΟΥ


# Στα 550 εκατ. ευρώ ο ετήσιος προϋπολογισμός για το νοσοκομειακό φάρμακο

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Στα 550 εκατομμύρια** ευρώ ορίστηκε η νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη για το τρέχον έτος σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση (Υ.Α.) που υπέγραψε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός. Ειδικότερα, από αυτό το ποσό, «492,1 εκατ. ευρώ αφορούν τα δημόσια νοσοκομεία και 57,9 εκατ. ευρώ τον ΕΟΠΥΥ, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ».

Το ποσό αυτό θα διαιρεθεί σε δύο μέρη στα δύο εξάμηνα του έτους 2017 και στο τέλος κάθε εξαμήνου, εάν η συνολική δαπάνη των δημοσίων νοσοκομείων και του ΕΟΠΥΥ για νοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη έχει ξεπεράσει το προκαθορισμένο ποσό, το παραπάνω θα πρέπει να επιστραφεί μέσω του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (clawback).

Τα 550 εκατ. ευρώ ήταν το ποσό που είχε προβλεφθεί αρχικά για το 2017, όταν ορίστηκε μηχανισμός αυτόματης επιστροφής και για την υπέρβαση της νοσοκομειακής φαρμα-

 **Το clawback να υπολογίζεται με βάση την τιμή παραγωγού ζητάει ο ΠΕΦ**

κευτικής δαπάνης. Αξίζει να σημειωθεί ότι στα 492,1 εκατ. ευρώ των δημόσιων νοσοκομείων περιλαμβάνονται και τα νοσοκομεία ειδικού καθεστώτος.

### Ιδιωτικά νοσοκομεία

Σύμφωνα λοιπόν με την Υ.Α., στις ιδιωτικές κλινικές αντιστοιχούν τα 57,9 εκατ. ευρώ του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος στην 4η τροποποίηση του προϋπολογισμού του προσδιορίζει τη φαρμακευτική δαπάνη για το σύνολο του έτους στα 115,8 εκατ. Στο ίδιο έγγραφο σαφώς αναφέρεται ότι «το ποσό του clawback της φαρμακευτικής δαπάνης για νοσοκομειακή μόνο χρήση (άρθρο 41, Ν.4354/2015, ΦΕΚ 176, τ.Α'/16-12-2015) για το πρώτο και δεύτερο ε-

ξάμηνο του 2017 θα ανέλθει σε περίπου 57,9 εκατ. ευρώ», ως εκ τούτου, προτείνει την αύξηση του «Κ.Α. Εσόδων 5693.04» κατά «57,9 εκατ. ευρώ, με αντίστοιχη ισόποση αύξηση του Κ.Α. Εξόδων 0672.01 'Φαρμακευτική δαπάνη νοσοκομειακής μόνο χρήσης'».

### ΠΕΦ: Ατυχείς επιλογές

Για μια «επταετία ατυχών επιλογών» κάνει λόγο η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), με αποτέλεσμα «η χώρα να οδηγείται σε ένα σύστημα φαρμακευτικής περίθαλψης όπου τουλάχιστον το 1/3 της δαπάνης καλύπτεται από τη φαρμακοβιομηχανία», ενώ ταυτόχρονα, «η επάρκεια και ο ομαλός εφοδιασμός της αγοράς αποτελούν καθημερινό στοίχημα». Η ΠΕΦ χαρακτηρίζει «δυσβάστακτο» το clawback, που θα έπρεπε «να υπολογίζεται με βάση την τιμή παραγωγού, ώστε να αντιστοιχεί στα πραγματικά έσοδα των εταιρειών», καθώς και να τεθεί «ένα απόλυτο ανώτατο όριο για το clawback, π.χ. όχι πάνω

από τα 200 εκατ. ευρώ τον χρόνο».

Ιδιαίτερη μνεία κάνει η ΠΕΦ και στις «συνεχείς μονομερείς μειώσεις τιμών που -θα πρέπει να τονιστεί- επικεντρώνονται στα ήδη οικονομικά φάρμακα, θέτουν σε κίνδυνο την επάρκεια της φαρμακευτικής αγοράς» και «απειλούν και τη βιωσιμότητα υγείων φαρμακευτικών επιχειρήσεων με εκατοντάδες εργαζόμενους».

Η Ένωση εκτιμά ότι «υπό το παρόν πλαίσιο οι φετινοί στόχοι της διείσδυσης των γενεσίων στο 40% και της μείωσης του clawback κατά 30% είναι αδύνατο να επιτευχθούν» και υπενθυμίζει τις προτάσεις της για «εξορθολογισμό του συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης, τη συγκράτηση του κόστους αλλά και τη σύνδεση της φαρμακευτικής πολιτικής με την ανάπτυξη».

Την ίδια στιγμή, οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι Αττικής και Πειραιά καταγγέλλουν σε κοινή τους ανακοίνωση ότι «καλά κρατεί» η «κατευθυνόμενη συνταγογράφηση».



**«ΤΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΔΕΝ ΕΧΕΙ  
ΝΑ ΖΗΛΕΨΕΙ ΤΙΠΟΤΕ ΑΠΟ  
ΤΑ ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ»**

# Το «Παπαγεωργίου» ισάξιο με νοσοκομεία των ΗΠΑ!

Η Ελληνίδα του Χάρβαρντ  
Ελένη Χρήστου μίλησε  
με τα καλύτερα λόγια για  
το νοσηλευτικό ίδρυμα

**Τ**ο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» δεν έχει να ζηλέψει τίποτα από τα αμερικανικά νοσοκομεία» δήλωσε η αναπληρώτρια καθηγήτρια Παιδιατρικής-Νεογνολογίας της Ιατρικής Σχολής του Χάρβαρντ στο νοσοκομείο Brigham & Women's Hospital στη Βοστώνη Ελένη Χρήστου. Η Ελληνίδα επιστήμονας βρέθηκε στο νοσοκομείο με αφορμή την έναρξη συνεργασίας μεταξύ του προγράμματος Greek Diaspora Fellowship Program του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» και της Β' Πανεπιστημιακής Νεογνολογικής Κλινικής του ΑΠΘ, που βρίσκεται στο «Παπαγεωργίου».

Στο πλαίσιο της συνεργασίας Ελληνες επιστήμονες που διαπρέπουν σε ΗΠΑ και Καναδά θα επισκέπτονται τη Β' Νεογνολογική Κλινική, προκειμένου να ενημερώνουν προπτυχιακούς και μεταπτυχιακούς φοιτητές για τις νέες τεχνικές στον τομέα τους, καθώς επίσης και για τις ευκαιρίες σταδιοδρομίας στο εξωτερικό.

Η κυρία Χρήστου ήταν η πρώτη



*Η Ελληνίδα καθηγήτρια του Χάρβαρντ Ελένη Χρήστου στο κέντρο με το καφέ φόρεμα με γιατρούς του «Παπαγεωργίου»*

επισκέπτρια στο «Παπαγεωργίου» στο πλαίσιο του προγράμματος και έδωσε διάλεξη με θέμα «Διάγνωση και αντιμετώπιση του νεογνού με ύποπτη ή διαγνωσμένη παραμένουσα πνευμονική υπέρταση».

## «Έχω εντυπωσιαστεί»

«Έχω εντυπωσιαστεί από τις κτιριακές εγκαταστάσεις, από τη νοσηλευτική μονάδα και ειδικά από την ποιότητα της δουλειάς που γίνεται εδώ. Το «Παπαγεωργίου» δεν έχει να ζηλέψει τίποτα από τα αμερικανικά νοσοκομεία» δήλωσε χαρακτηριστικά η κυρία Χρήστου.

Σύμφωνα με τη διευθύντρια της Β' Νεογνολογικής Κλινικής του ΑΠΘ Βασιλική Σούμπαση, η συνεργασία ξεκί-

νησε ύστερα από αίτηση που υπέβαλε η ίδια πριν από ενάμιση χρόνο στο πρόγραμμα «Greek Diaspora Fellowship».

«Μέσω αυτής της συνεργασίας οι νέοι γιατροί του νοσοκομείου θα ενημερωθούν για τις καινούργιες τεχνικές στον τομέα τους αλλά και για ευκαιρίες σταδιοδρομίας στις ΗΠΑ. Η συνεργασία με την κυρία Χρήστου αναμένεται να αναβαθμίσει ακόμη περισσότερο το επίπεδο της παρεχόμενης εκπαίδευσης στο νέο ιατρικό προσωπικό του νοσοκομείου, αλλά και να αποφέρει σημαντικά οφέλη στην έρευνα που πραγματοποιείται στο «Παπαγεωργίου» βελτιώνοντας το ήδη υψηλό επίπεδο των υπηρεσιών που προσφέρει» πρόσθεσε η κυρία Σούμπαση.

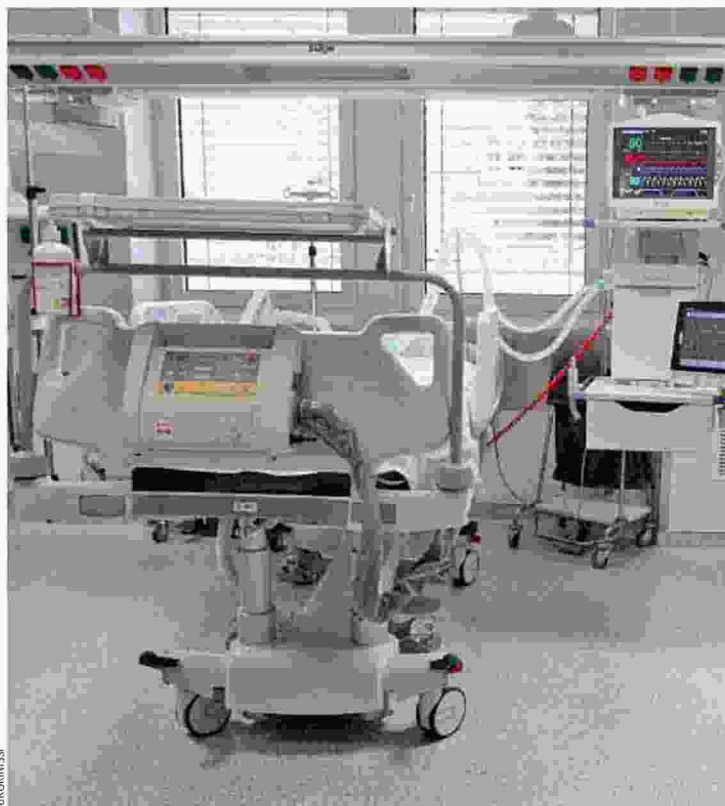


# Οι διοικητές του ΕΣΥ δίνουν «εξετάσεις»

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Τις πρώτες τους** εξετάσεις δίνουν αυτές τις ημέρες οι διοικητές και αναπληρωτές διοικητές των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Σήμερα αναμένεται να συνεδριάσει το Κεντρικό Συμβούλιο Υγειονομικών Περιφερειών υπό την προεδρία του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, όπου θα γίνει μια πρώτη αποτίμηση του έργου των διοικητών, ένα χρόνο περίπου μετά τον διορισμό τους στο τιμόνι των δημόσιων νοσοκομείων. Τις επόμενες ημέρες θα ακολουθήσει ευρεία συνάντηση των διοικητών με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, όπου θα κληθούν να παρουσιάσουν τις επιδόσεις τους στους στόχους που έχει θέσει το υπουργείο και οι οποίοι αφορούν, μεταξύ άλλων, στη διευκόλυνση της πρόσβασης των ασθενών στις υπηρεσίες των νοσοκομείων, τη λειτουργικότητα των τμημάτων, αλλά και στη συγκράτηση των δαπανών. Από τις επιδόσεις τους αυτές θα κριθεί ποιοι περνάνε τη βάση και ποιοι μένουν μετεξεταστέοι, με αποτέλεσμα να διακυβεύεται η παραμονή στη θέση τους.

Υπενθυμίζεται ότι η θητεία των διοικητών και αναπληρωτών διοικητών νοσοκομείων του ΕΣΥ είναι τριετής. Στο ισχύον θεσμικό πλαίσιο προβλέπεται ετήσια αξιολόγηση του έργου τους βάσει συγκεκριμένων στόχων. Η πρόσφατη εμπειρία έχει δείξει ότι οι ετήσιες αξιολογήσεις καθυστερούν και γίνονται συνήθως έπειτα από αλλαγή... κυβέρνησης. Πριν από τρεις μήνες σε ευρεία σύσκεψη της ηγεσίας του υπουργείου με τους διοικητές παρουσιάστηκαν τα κριτήρια/στόχοι για τη βάση της τακτικής αξιολόγησης. «Σε πρώτη προτεραιότητα είναι κριτήρια που έχουν να κάνουν με την πρόσβαση



**Μεταξύ** των κριτηρίων της αξιολόγησης είναι να λειτουργούν όλες οι κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας των νοσοκομείων.

## Πρώτη αποτίμηση του έργου τους, ένα χρόνο μετά την ανάληψη των καθηκόντων.

των ασθενών στα νοσοκομεία, όπως χρόνος αναμονής στα επείγοντα, στα τακτικά χειρουργεία, στα εξωτερικά ιατρεία, και με τα δικαιώματα των ασθενών όπως είναι η λειτουργία των γραφείων προάσπισης δικαιωμάτων ληπτών υπηρεσιών υγείας», αναφέρει στην «Κ» ο γενικός γραμματέας Υγείας

του υπουργείου Υγείας κ. Γιώργος Γιαννόπουλος. Και συνεχίζει ότι «συμπληρωματικά θα αξιολογηθούν οι επιδόσεις στη διαχείριση του προσωπικού, σε οικονομικά στοιχεία, όπως συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης κ.ά.». Σύμφωνα με τον κ. Γιαννόπουλο, ήδη τα νοσοκομεία έχουν στείλει εκθέσεις με την υλοποίηση των στόχων στις οικείες ΥΠΕ, που θα κάνουν και την πρώτη αξιολόγηση.

Σύμφωνα με τους στόχους/κριτήρια αξιολόγησης που έχει θέσει το υπουργείο, οι διοικητές οφείλουν να έχουν φροντίσει ώστε ο συνολικός χρόνος αναμονής κάθε

περιστατικού στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών έως την τελική διεκπεραίωση –είτε εισαγωγή για νοσηλεία είτε παροχή οδηγιών προς τον ασθενή– να μην ξεπερνάει τις 2 έως 2,5 ώρες. Η αναμονή για τα «ψυχρά» χειρουργεία πρέπει να είναι το πολύ έως έξι μήνες, για το πρώτο ραντεβού στα εξωτερικά ιατρεία έως 20 ημέρες και για τις απεικονιστικές και εργαστηριακές εξετάσεις των εξωτερικών ασθενών έως 15 ημέρες. Επιπλέον δεν πρέπει να υπάρχουν νοσηλευόμενοι σε διαδρόμους, να λειτουργεί το σύνολο των χειρουργικών τραπεζιών και το σύνολο των κλινών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Οι διοικητές πρέπει να έχουν καταγράψει τις «εκκροές» περιστατικών σε άλλα νοσοκομεία, ανάλογα με το εάν αυτές οφείλονται στον χαρακτήρα του νοσοκομείου (αποδεκτές) ή σε λειτουργικά του προβλήματα (μη αποδεκτές), τη λειτουργία των επιτροπών (Χειρουργείου, Ογκολογικού Συμβουλίου, Φαρμακείου, Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων). Τέλος, «εξετάσεις» θα δώσουν και για την οικονομική διαχείριση (παρακολούθηση αναλώσεων σε φάρμακα και υλικά, δειξίωση γεννοσήμων, καταγραφή ακίνητης περιουσίας κ.ά.).

## «Δυσκολίες»

«Πρόκειται για την πρώτη αξιολόγηση με σχετικά μεγάλο εύρος κριτηρίων πολλά εκ των οποίων έχουν ανθρωποκεντρική προσέγγιση και γι' αυτό έχει δυσκολίες», σημειώνει ο κ. Γιαννόπουλος. «Εγκαινιάζεται μία διαδικασία με στόχο να δώσει το μήνυμα ότι πρέπει οι διοικητές να δουλεύουν βάσει στόχων, όχι απαραίτητα στη βάση στεγνών αριθμών, αλλά με γνώμονα τη βελτίωση της καθημερινότητας των ασθενών».



# SOS για την επάρκεια φαρμάκων

Η αξία όλων των αποζημιούμενων για το εξάμηνο 2017 θα φτάσει το 1,3 δισ., όταν το «ταβάνι» είναι 973.000.000 €

Ρεπορτάζ  
**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Σ**χεδόν 1 δισ. ευρώ θα κληθεί να επιστρέψει η ελληνική φαρμακοβιομηχανία φέτος στον ΕΟΠΥΥ, μέσω των υποχρεωτικών εκπτώσεων (rebate) και αναγκαστικών επιστροφών (clawback), μέτρα που επιβάλλει το υπουργείο Υγείας στην περίπτωση της υπέρβασης του πλαφόν της φαρμακευτικής δαπάνης. Όπως εξηγούν οι εκπρόσωποι του κλάδου, το παραπάνω γεγονός θέτει σε κίνδυνο την επάρκεια των φαρμάκων στην αγορά, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς, ενώ παράλληλα απειλεί και τη βιωσιμότητα υγιών φαρμακευτικών επιχειρήσεων, με εκατοντάδες εργαζομένους, που απειλούνται από το φάσμα της ανεργίας.

Τα παραπάνω αναφέρει σε χθεσινή ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), η οποία εκτιμά ότι με το αδιέξοδο της φαρμακευτικής πολιτικής που έχει δημιουργηθεί είναι αδύνατο να επιτευχθούν οι φετινοί στόχοι του υπουργείου Υγείας που αφορούν τη διεύθυνση 40% γεινήσεων ελληνικών φαρμάκων στην αγορά αλλά και τη μείωση του clawback στο 30%.

Ειδικότερα, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ, η αξία των αποζημιούμενων φαρμάκων για το πρώτο εξάμηνο του 2017 θα φτάσει τα 1,373 δισ. ευρώ, όταν το «ταβάνι» του κλειστού φαρμακευτικού προϋπολογισμού είναι μόλις 973.000.000 ευρώ.

Τη διαφορά των περίπου 400.000.000 ευρώ καλύπτει, μέσω αναγκαστικών εκπτώσεων (rebate) και επιστροφών χρημάτων (clawback), η φαρμακοβιομηχανία. Ανάλογη αναμένεται και η υπέρβαση στα φάρμακα των νοσοκομείων, με συνέπεια η βιομηχανία να κληθεί να επιστρέψει σε επίσημη βάση στον

ΕΟΠΥΥ και στα νοσοκομεία (rebate και clawback) σχεδόν το 1 δισ. ευρώ.

Πρόταση της ΠΕΦ είναι να τεθεί ένα απόλυτο ανώτατο όριο για το clawback, π.χ. όχι πάνω από τα 200.000.000 ευρώ

τον χρόνο. Στο μεταξύ ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αθήνας - Πειραιά εκφράζει την έντονη ανησυχία του για τις καθυστερήσεις στην πληρωμή των ιατροτεχνολογικών προϊόντων (π.χ. ακουστικά βαρηκοΐας), αναλώσιμων διαβητικών, ειδών διατροφής.

Οι φαρμακοποιοί είναι απλήρωτοι από τον Ιανουάριο. Παράλληλα, σε αρκετά προϊόντα οι πμές λιανικής είναι μικρότερες από τις χονδρικές τιμές.

**Εκπτώσεις και επιστροφές απειλούν την εγχώρια βιομηχανία**

## ΕΟΦ: Αμφίβολης ποιότητας τα «κινέζικα έμπλαστρα κατά του διαβήτη»

**Ο ΕΘΝΙΚΟΣ** Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ) προειδοποιεί ότι το προϊόν DiaRemedium, που πωλείται από το διαδίκτυο ως «κινέζικα έμπλαστρα κατά του διαβήτη», δεν διαθέτει την έγκρισή του.

Συγκεκριμένα ο οργανισμός αναφέρει σε ανακοίνωσή του ότι πρόκειται για

άγνωστης προέλευσης προϊόν, αμφίβολης ποιότητας και αποτελεσματικότητας και δυνητικά επικίνδυνο για τη δημόσια υγεία.

Ο ΕΟΦ υπογραμμίζει ότι η αγορά φαρμάκων από μη εγκεκριμένες και αναξιόπιστες πηγές, όπως το διαδίκτυο, μπο-

ρεί να θέσει σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία των ασθενών. Αξίζει να τονιστεί ότι εξαιτίας της ανεργίας, της μείωσης των μισθών και των συντάξεων, συνέπεια της οικονομικής κρίσης που πλήττει τη χώρα τα τελευταία επτά χρόνια, αρκετοί ασθενείς ή συγγενείς τους αναζητούν φαρμακευτικά και

ιατροτεχνολογικά προϊόντα μέσω του διαδικτύου, προκειμένου να πετύχουν καλύτερες τιμές. Ωστόσο αυτή η πρακτική είναι εξαιρετικά επικίνδυνη για τη δημόσια υγεία, καθώς το ίντερνετ βρίθεται από προϊόντα-μαϊμού, χωρίς να είναι πιστοποιημένα και ελεγμένα από τις αρμόδιες υπηρεσίες.

Πρώτο πλάνο

# Το ιατρικό απόρρητο πεθαίνει στα νοσοκομεία

Ιατρικοί φάκελοι που περιέχουν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα ασθενών στοιβάζονται μέσα σε κούτες, σε κοινή θέα, στους διαδρόμους των νοσοκομείων

ΤΩΝ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ  
ΚΑΙ ΓΙΑΝΝΗ ΔΕΒΕΤΖΟΓΛΟΥ

**Τ**ο ΕΣΥ σπάει το ιατρικό απόρρητο! Ελείψει χώρων φύλαξης σε πολλά νοσοκομεία της χώρας οι φάκελοι των ασθενών στοιβάζονται ακόμη και στις σκάλες ή στους διαδρόμους, εκτεθειμένοι στους περαστικούς. Επιπλέον αρνητικό ότι οι χάρτινοι ιατρικοί φάκελοι παραμένουν ο κανόνας, αντί της εξαίρεσης, στην κατά τα άλλα ψηφιακή εποχή, αποδεικνύοντας τις αδυναμίες ενός παρωχημένου δημόσιου συστήματος.

Στον Ευαγγελισμό, το μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας, στους διαδρόμους των κλινικών που εκτείνονται από τον 3ο έως και τον 8ο όροφο του κτιρίου Πατέρα (δηλαδή, εκεί όπου στεγάζονται νευραλγικές κλινικές μεταξύ των οποίων η Ορθοπαιδική, η Καρδιολογική και η Νευροχειρουργική) οι κούτες έχουν την τιμητική τους.

Οι κούτες αυτές δεν είναι ειδικές για τη φύλαξη ιατρικών φακέλων. Πρόκειται για τις κλασικές καφέ, χάρτινες κούτες, των οποίων η αρχική χρήση ήταν η αποθήκευση και η μεταφορά ιατρικών υλικών πρώτης γραμμής

(όπως άλλωστε μαρτυρούν και τα τυπωμένα λογότυπα), μεταξύ των οποίων οροί, γάζες και φάρμακα.

Σε αυτές λοιπόν αποθηκεύονται ιατρικοί φάκελοι ασθενών που είχαν νοσηλευτεί στο νοσοκομείο αρκετά χρόνια πριν, ακόμη και πριν από το 2010!

Σημειωτέον ότι στον Ευαγγελισμό έχουν γίνει σοβαρές προσπάθειες ώστε να εναρμονιστεί με την ψηφιακή εποχή. Ετσι, παρά το γεγονός ότι οι γιατροί δεν κυκλοφορούν στις κλινικές με τα τάμπλετ ανά χείρας, λειτουργεί ηλεκτρονικό αρχείο.

Σε αυτό τηρούνται τα βασικά στοιχεία των ασθενών, π.χ. ονοματεπώνυμο, διαγνωσμένη νόσος, ημέρες νοσηλείας. Ωστόσο η χωρητικότητα του συστήματος δεν επαρκεί για σημαντικά δεδομένα όπως είναι τα φιλμ μιας αξονικής τομογραφίας ή ακτινογραφίας. Επιπλέον, συχνά και για οικονομία χρόνου δεν καταγράφεται η φαρμακευτική αγωγή του ασθενούς κατά τη νοσηλεία του ή το πόρισμα ενός εξειδικευμένου γιατρού π.χ. λοιμωξιολόγου, του οποίου η γνώμη ζητήθηκε ύστερα από μια επιπλοκή.

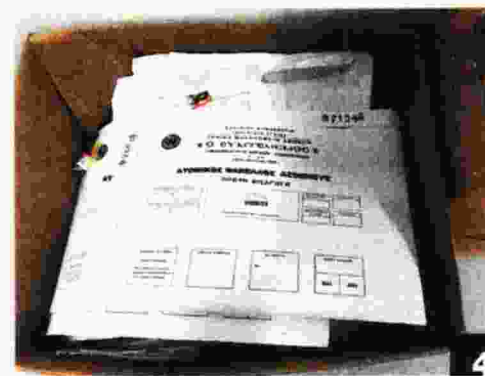
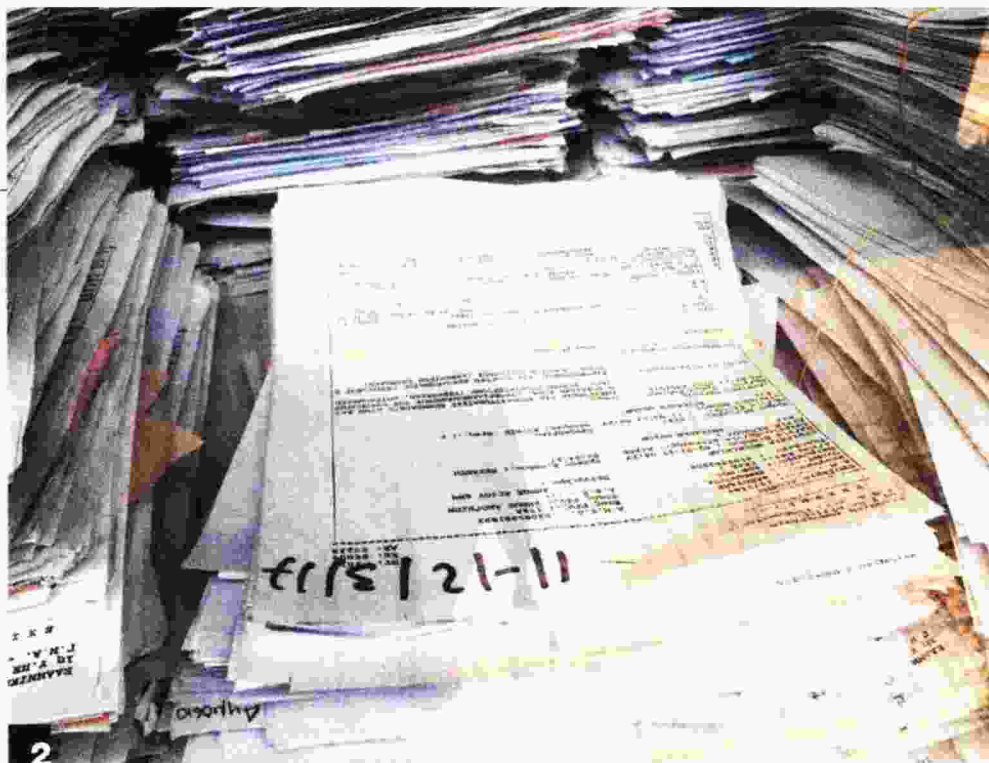
Και καθώς οι χάρτινοι ιατρικοί φάκελοι συνεχίζουν έως και σήμερα να αποτελούν καθε-



στώς, είναι αυτόνοτο συνεπακόλουθο ότι ο αποθηκευτικός χώρος που έχουν μεριμνήσει οι διοικήσεις του Ευαγγελισμού να έχουν στην Παιανία έχει κορεστεί.

Επομένως, δεδομένων και των ελλείψεων στο προσωπικό του ΕΣΥ, οι φάκελοι στοιβάζονται ο ένας πάνω στον άλλον, έτσι ώστε ακόμη και η αρχειοθέτησή τους ανά χρονολογία να μετατίθεται για αργότερα. Ετσι άλλωστε εξηγείται ότι ο εντοπισμός ιατρικών φακέλων που αφορούν ασθενείς οι οποίοι επανεισάγονται





**Οι κούτες έχουν την τιμητική τους στον Ευαγγελισμό (1, 3, 4). Σε αυτές αποθηκεύονται ιατρικοί φάκελοι ασθενών που είχαν νοσηλευτεί ακόμα και πριν από το 2010! Εκτεθειμένα στα μάτια των περαστικών βρίσκονται και τα απόρρητα δεδομένα ασθενών, τα οποία σχηματίζουν βουνά στο γραφείο κίνησης του νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς (2)**

στο νοσοκομείο αποδεικνύεται σε αρκετές περιπτώσεις δύσκολη υπόθεση και καθυστερούν ακόμη και πέντε ημέρες να φτάσουν στα χέρια των γιατρών.

### 18.000 φάκελοι πνίγηκαν στην αποχέτευση

Ο Ευαγγελισμός φυσικά δεν αποτελεί την εξαίρεση. Όσα εκτυλίχθηκαν τον περασμένο Απρίλιο σε κεντρικό νοσοκομείο της Αττικής, καταδεικνύουν με τον πλέον γλαφυρό τρόπο ότι τα απόρρητα ιατρικά δεδομένα των ασθενών βρίσκονται στο έλεος της δυσλειτουργίας των νοσοκομείων.

Σε αυτό το νοσοκομείο 18.000 ιατρικοί φάκελοι ασθενών που περιείχαν ευαίσθητα προσωπικά δεδομένα αλλοιώθηκαν μετά την υπερχειλίση λυμάτων από τις αποχετεύσεις. Μοιραία, τα αρχεία που σημειώπτεον ζύγιζαν 25 τόνους, κρίθηκαν ακατάλληλα για επιπλέον αρχειοθέτηση και τον περασμένο Απρίλιο ο διοικητής του ενέκρινε την τελική καταστροφή τους.

Το επεισόδιο αυτό συζητήθηκε ως αντιπαραδείγμα και στην ειδική σύσκεψη που είχε συγκαλέσει την περίοδο εκείνη η ηγεσία του υπουργείου Υγείας με τους επικεφαλής των νοσοκομείων της χώρας. Στη συνάντηση οι ιθύνοντες στην οδό Αριστοτέλους έθεσαν στόχους, βάσει των οποίων θα γινόταν και η αξιολόγηση

του έργου των διοικητών. Όπως όμως φαίνεται, τα προβλήματα ακόμη και σε βασικές λειτουργίες του ΕΣΥ ξεπερνούν τις όποιες διοικητικές προσπάθειες και καλές προθέσεις για οργάνωση.

Ενδεικτικά της κατάστασης είναι και όσα ειπώθηκαν κατά τη γενική συνέλευση του Παθολογικού Τομέα στο Νοσοκομείο Κέρκυρας τον περασμένο Μάιο. Στη συνέλευση συμμετείχαν σχεδόν όλοι οι ιατροί μέλη των κλινικών του νοσηλευτικού ιδρύματος (Παθολογικό, Καρδιολογικό, Πνευμονολογικό, Γαστρεντερολογικό και Ογκολογικό Τμήμα) και υπογραμμίστηκε ως μόνιμο αγκάθι η υποστελέχωση.

Στο πλαίσιο αυτό, οι γιατροί του νοσοκομείου ζήτησαν μεταξύ των άλλων τη στελέχωση των κλινικών με ιατρικούς γραμματείς, καθώς όπως σημειώνουν το αρχείο των ιατρικών φακέλων των ασθενών έχει παραλύσει. Επιπλέον, οι φάκελοι στοιβάζονται σε κούτες και οι γιατροί αναγκάζονται να δημιουργούν δεύτερο, τρίτο, τέταρτο ή και πέμπτο φάκελο σε επανεισαγόμενους ασθενείς.

Πίσω στην Αθήνα, στο δημόσιο νοσηλευτήριο Γιώργος Γεννηματάς η εικόνα παραμένει ίδια από το 2014, παρά τις διαβεβαιώσεις των προηγούμενων διοικήσεων για την άμεση διευθέτηση του θέματος. Ειδικότερα, τα προσωπικά δεδομένα των νοσηλευόμενων είναι εκτεθειμένα σε κοινή θέα, καθώς τα εξιτήρια τοποθετούνται (χωρίς να μπαίνουν καν σε φακέλους) μπροστά στην τζαμαρία του γραφείου κίνησης ασθενών.

Ακριβώς σαν να τοποθετούνται σε βιτρίνα, επιτρέποντας στα περιέργα βλέμματα να διαβάσουν αποσπάσματα από το κατά τα άλλα απόρρητο ιατρικό ιστορικό των ασθενών.

### Τι λέει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων

«ΤΑ ΝΕΑ» επικοινωνήσαμε με την Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, η οποία υπογράμμισε ότι σύμφωνα με τον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας το νοσοκομείο οφείλει να κρατά ασφαλή τον φάκελο του ασθενούς για 20 χρόνια από την ημέρα της επίσκεψής του σε αυτό.

«Στις συγκεκριμένες περιπτώσεις, διαπιστώνεται υψηλός κίνδυνος διαρροής των προσωπι-

κών δεδομένων επειδή δεν υπάρχει ασφαλής τήρηση των φακέλων. Υπεύθυνοι για την τήρηση είναι ο διοικητής και το διοικητικό συμβούλιο» τονίζει η Αρχή.

Ετσι, τίθεται θέμα «εσωτερικής ασφάλειας». Παρά ταύτα, διοικητική κύρωση από την Αρχή θα μπορούσε να επιβληθεί μόνο σε περίπτωση κατά την οποία κάποιος ασθενής ζητήσει αντίγραφο του φακέλου του και δεν ικανοποιηθεί το αίτημά του, δηλαδή όταν έχουν απολεσθεί τα αρχεία με τα προσωπικά δεδομένα.

Επιπλέον, τα στελέχη της Αρχής θέτουν ζήτημα «μη ορθής τήρησης απορρήτου και ασφάλειας επεξεργασίας». Εφόσον όμως ο φάκελος δεν έχει βρεθεί εκτός νοσοκομείου, το μόνο που μπορεί να κάνει ο ασθενής είναι να απαιτήσει να τηρηθούν οι συνθήκες απορρήτου. Σε περίπτωση που δεν λάβει απάντηση, τότε έχει δικαίωμα να κάνει καταγγελία στην Αρχή.

Σημειώνεται ότι σε περίπου έναν χρόνο (25 Μαΐου 2018) αναμένεται να τεθεί σε εφαρμογή ο κανονισμός 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και Συμβουλίου για την επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ο οποίος προβλέπει κυρώσεις από την Αρχή που θα φτάνουν έως και τα 20 εκατ. ευρώ, ανάλογα με την παραβίαση της φύσης των δεδομένων.

Πάντως, σε έλεγχο που είχε κάνει η Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα το 2010 σε δέκα νοσοκομεία της Αττικής και αφορούσε θέματα της εσωτερικής πολιτικής ασφάλειας στα ηλεκτρονικά συστήματα, βρέθηκαν ελλείψεις, έγιναν προτάσεις και απεστάλησαν εμπιστευτικά έγγραφα με τα κενά που προέκυψαν. Ο επανέλεγχος αναμένεται να διενεργηθεί σύντομα.

Οι χάρτινοι ιατρικοί φάκελοι παραμένουν ο κανόνας, αντί της εξαίρεσης, στην κατά τα άλλα ψηφιακή εποχή, αποδεικνύοντας τις αδυναμίες ενός παρωχημένου δημόσιου συστήματος



**ΕΟΠΥΥ - νοσοκομεία**  
**1 ΔΙΣ. ΘΑ ΦΤΑΣΟΥΝ ΦΕΤΟΣ**  
**ΟΙ ΕΠΙΣΤΡΟΦΕΣ**  
**ΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ >10**



**[ΠΕΦ]** Δυσβάστακτη η επιβάρυνση για τις βιομηχανίες

## Rebate και clawback 400 εκατ. στο βμνο

Στα 1.373 εκατ. ευρώ εκτιμάται ότι έκλεισε κατά το πρώτο εξάμηνο του 2017 η αξία των αποζημιούμενων εξωνοσοκομειακών φαρμάκων σύμφωνα με την 4η Τροποποίηση του Προϋπολογισμού του ΕΟΠΥΥ. Έτσι με δεδομένο το όριο του κλειστού προϋπολογισμού για φάρμακα στα 973 εκατ. ευρώ, η βιομηχανία καλείται να εισφέρει μέσω rebate και clawback 400 εκατ. ευρώ, όπως γράφουμε μάλιστα σε σχετικό σχόλιο στη «Ν» τη Δευτέρα. Σύμφωνα με ανακοίνωση της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας, με βάση τα δεδομένα αυτά, αλλά και την αναμενόμενη υπέρβαση στα νοσοκομειακά φάρμακα εκτιμάται ότι η βιομηχανία θα κληθεί να επιστρέψει σε επίσημη βάση ένα τεράστιο ποσό σε υποχρεωτικές εκπτώσεις και επιστροφές στον ΕΟΠΥΥ και στα νοσοκομεία, το οποίο πλησιάζει το 1 δισ. ευρώ.

Σύμφωνα με την ΠΕΦ, είναι δεδομένο ότι το δυσβάστακτο πλέον clawback είναι, κατά βάση, αποτέλεσμα του καθορισμού του κλειστού προϋπολογισμού για τη φαρμακευτική δαπάνη σε εξαιρετικά χαμηλό επίπεδο. Σημειώνεται ότι ο σημερινός τρόπος υπολογισμού του clawback του ΕΟΠΥΥ επιβαρύνει άδικα τη φαρμακοβιομηχανία και με το κέρδος της εφοδιαστικής αλυσίδας. Στο πλαίσιο αυτό το clawback του ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να υπολογίζεται με βάση την τιμή παραγωγού (ex-factory) ώστε να αντιστοιχεί στα πραγματικά έσοδα των εταιρειών, ενώ είναι απαραίτητο να θεθεί ένα απόλυτο ανώτατο όριο για το clawback π.χ. όχι πάνω από τα 200

εκατ. ευρώ τον χρόνο.

Παράλληλα, το νέο αυξημένο rebate και οι συνεχείς μονομερείς μειώσεις τιμών που θα πρέπει να τονιστεί-επικεντρώνονται στα ήδη οικονομικά φάρμακα θέτουν σε κίνδυνο την επάρκεια της φαρμακευτικής αγοράς, ενώ, παράλληλα, απειλούν και τη βιωσιμότητα υγιών φαρμακευτικών επιχειρήσεων με εκατοντάδες εργαζόμενους. Το γεγονός αυτό, πέραν των άλλων, εγείρει και σοβαρά νομικά θέματα, αφού το ρυθμιστικό πλαίσιο υποχρεώνει τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις να λειτουργήσουν σε συνθήκες περιορισμένης οικονομικής ελευθερίας. Το περιβάλλον που έχει διαμορφωθεί είναι κατάφωρα άδικο για τα παλαιά οικονομικά φάρμακα και τα γενόσημα, τα οποία οδηγούνται σε έξοδο από την αγορά ακριβώς τη στιγμή που η παραμονή τους σε αυτή είναι όσο ποτέ άλλοτε απαραίτητη γιατί δημιουργούν κρίσιμες εξοικονομήσεις στο σύστημα Υγείας.

Υπό το παρόν πλαίσιο, σημειώνει η ΠΕΦ, οι φετινοί στόχοι της διεύθυνσης των γενόσημων στο 40% και της μείωσης του clawback κατά 30% είναι αδύνατο να επιτευχθούν. Υπενθυμίζουμε ότι η ΠΕΦ καταθέτει σταθερά τα τελευταία προτάσεις με στόχο τον εξορθολογισμό του συστήματος φαρμακευτικής περιθάλψης, τη συγκράτηση του κόστους, αλλά και τη σύνδεση της φαρμακευτικής πολιτικής με την ανάπτυξη με ό,τι θετικό αυτό συνεπάγεται σε όρους προσιθέμενης αξίας και προσφοράς στην ελληνική οικονομία και κοινωνία. [SID:11175247]



## Φαρμακοποιοί: Επτά μήνες απλήρωτοι από τον ΕΟΠΥΥ

Στη δίνη του κυκλώνα βρίσκεται το τελευταίο διάστημα ο ΕΟΠΥΥ. Από τη μια οι φαρμακοποιοί καταγγέλλουν τη διοίκηση του Οργανισμού επειδή βρίσκονται επί επτά μήνες απλήρωτοι για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, από την άλλη οι εκπρόσωποι της φαρμακοβιομηχανίας τονίζουν ότι «είναι αδύνατον να επιτευχθούν οι φετινοί στόχοι για γένωση και μείωση του clawback». Σύμφωνα με τους εκπροσώπους των Φαρμακευτικών Συλλόγων Αττικής και Πειραιά, οι ενέργειες της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ απέναντι στους φαρμακοποιούς βρίσκονται εκτός των συμφωνηθέντων κατά την υπογραφή της συλλογικής σύμβασης του Ιανουαρίου που αφορά τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, τα αναλώσιμα του σακχαρώδους διαβήτη και τα σκευάσματα ειδικής διατροφής: «Παραμένουμε απλήρωτοι, όταν έχουμε εκπληρώσει όλες τις οικονομικές υποχρεώσεις μας προς τους προμηθευτές μας». Όπως λένε, κατά τον έλεγχο των γνωματεύσεων που εκτελέστηκαν στα φαρμακεία για τους δύο πρώτους μήνες, «απορρίπτονται γνωματεύσεις για λόγους που αφορούν δήθεν παραβάσεις βασιζόμενες στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση, η οποία όμως δεν είχε ακόμη λειτουργήσει παρά τις διαβεβαιώσεις του προέδρου του ΕΟΠΥΥ κατά την υπογραφή της σύμβασης». Την ίδια στιγμή, οι εκπρόσωποι της Πανελληνίας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας τονίζουν ότι ο ΕΟΠΥΥ επιβεβαιώνει το αδιέξοδο της φαρμακευτικής πολιτικής: «Ο ΕΟΠΥΥ εκτιμά ότι η αξία των αποζημιούμενων φαρμάκων για το πρώτο εξάμηνο του 2017 θα φτάσει τα 1.373.000 ευρώ, με το όριο του κλειστού φαρμακευτικού προϋπολογισμού να έχει οριστεί στα 973.000.000, ενώ ανάλογη αναμένεται και η υπέρβαση στα φάρμακα των νοσοκομείων. Με βάση αυτά, εκτιμάται ότι η βιομηχανία θα κληθεί να επιστρέψει σε ετήσια βάση ένα τεράστιο ποσό σε υποχρεωτικές εκπτώσεις και επιστροφές στον ΕΟΠΥΥ και στα νοσοκομεία, το οποίο πλησιάζει το 1 δισ. ευρώ».

ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

 ΠΑΤΡΑ

## Σκηνές ροκ σε νέο κτίριο του «Αγίου

Επεισόδια ξέσπασαν χθες το πρωί στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Πατρών «Αγιος Ανδρέας» και στιγμάτισαν την τελετή εγκαινίων του νέου επταώροφου κτιρίου του. Οι τόνοι ανέβηκαν όταν στον χώρο της εκδήλωσης ακούστηκαν φωνές από την πλευρά του σωματείου των εργαζομένων, που πραγματοποιούσε παράσταση διαμαρτυρίας. Αποδέκτες των αποδοκιμασιών ήταν τοπικοί παράγοντες του ΣΥΡΙΖΑ, ο πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας Κώστας Μάρκου, ο οποίος βρέθηκε στην Πάτρα για τα εγκαινία των νέων εγκαταστάσεων του «Αγίου Ανδρέα», μέλη της διοίκησης του Νοσηλευτικού Ιδρύματος, της Διεύθυνσης Υγειονομικής Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας και ο Αχαιός γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας Γιώργος Γιαννόπουλος.

Στις στιγμές έντιμοι εργαζόμενοι επιτέθηκαν και κυβερνητικούς παράγοντες, ενώ τις αντεγκλήσεις δεχθούν οι αιμαχίες, με σπρωξιματα, χειρονομίες και ύβρεις. Μάλιστα, ενώ η κατάσταση να εκτονώνεται, η ένταση κλιμακώθηκε όταν στο βήμα της τελετής των εγκαινίων κλήθηκε ο διοικητής του νοσοκομείου Θεόδωρος Σερεμέτης, ωστόσο αντ' αυτού τον λόγο πήρε ο πρόεδρος του σωματείου των εργαζομένων Κώστας Πετρόπουλος. Τον αγιασμό τέλεσε ο μητροπολίτης Πατρών Χρυσόστομος, ο οποίος μετά το τέλος της τελετής συνεχάρη και ευχαρίστησε όσους συνέβαλαν και εργάστηκαν για την ολοκλήρωση ενός έργου πνοής για τη Δυτική Ελλάδα.

## ιο του «Αγίου Ανδρέα»

Στις στιγμές έντασης που ακολούθησαν, οι εργαζόμενοι επιτέθηκαν λεκτικά στους τοπικούς και κυβερνητικούς παράγοντες που ήταν παρόντες, ενώ τις αντεγκλήσεις δεν άργησαν να δεχθούν οι αιμαχίες, με σπρωξιματα, χειρονομίες και ύβρεις. Μάλιστα, ενώ η κατάσταση έδειχνε να εκτονώνεται, η ένταση κλιμακώθηκε όταν στο βήμα της τελετής των εγκαινίων κλήθηκε ο διοικητής του νοσοκομείου Θεόδωρος Σερεμέτης, ωστόσο αντ' αυτού τον λόγο πήρε ο πρόεδρος του σωματείου των εργαζομένων Κώστας Πετρόπουλος. Τον αγιασμό τέλεσε ο μητροπολίτης Πατρών Χρυσόστομος, ο οποίος μετά το τέλος της τελετής συνεχάρη και ευχαρίστησε όσους συνέβαλαν και εργάστηκαν για την ολοκλήρωση ενός έργου πνοής για τη Δυτική Ελλάδα.