

Συναγερμός μετά από θάνατο μάγειρα σε πλοίο

«**ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ**» και κινητοποίηση των αρχών της Βοιωτίας σήμανε ο ξαφνικός θάνατος ενός 40χρονου μάγειρα σε φορτηγό πλοίο που ερχόταν από τη Ραβένα της Ιταλίας με προορισμό την Αντίκυρα. Οι πρώτες πληροφορίες που διαδόθηκαν έκαναν λόγο για ύπαρξη μεταδοτικού νοσήματος, ωστόσο φαίνεται πως τελικά ήταν παθολογικά τα αίτια του θανάτου του 40χρονου ναυτικού. Όπως και να έχει, αναμένονται ιατροδικαστική έκθεση και προανάκριση προκειμένου να αποκλειστεί και η πιθανότητα εγκληματικής ενέργειας. Η συνδρομή του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) ζητήθηκε προληπτικά. Σημειώνεται πως το Κέντρο δεν πήγε επιτόπου στο πλοίο, καθώς έτσι ορίζει το πρωτόκολλο, βρίσκεται όμως σε επικοινωνία με την Υγειονομική Περιφέρεια και τις λιμενικές αρχές. Οι τοπικές αρχές ζήτησαν αρχικά να πάει το πλοίο σε πιστοποιημένο λιμάνι, στον Πειραιά, στην Πάτρα ή στην Ιτέα, ωστόσο οι εισαγγελικές αρχές διέταξαν να μη φύγει από τα χωρικά ύδατα της Βοιωτίας.

ΓΝΩΜΗ

Το φάρμακο ως μέσο εξόντωσης πολιτικών αντιπάλων

Το φάρμακο είναι ο μεγάλος ασθενής της δημόσιας υγείας. Η χώρα μας βρίσκεται ανάμεσα στους πρωταθλητές στην πολυφαρμακία και την κατανάλωση αντιβιοτικών ενώ πολλοί ασθενείς στερούνται το κατάλληλο φάρμακο! Η αντιμετώπιση ασθενειών, η προώθηση καινοτόμων θεραπειών αλλά και η περιστολή της δαπάνης είναι αντικρουόμενες όψεις της πολιτικής φαρμάκου.

Είναι φανερό ότι ούτε το ζήτημα αντιμετωπίζεται μόνο δημοσιονομικά, ούτε τα υφιστάμενα κυκλώματα μπορούν να δρουν ανενόχλητα.



ΤΗΣ ΕΥΗΣ
ΧΡΙΣΤΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ

Για να υπάρξει νέα πολιτική φαρμάκου χρειάζεται να θέσουμε τον δάκτυλον επί τον τύπον των ήλων. Τα στοιχεία μιλούν από μόνα τους.

Το 2004 το ΠΑΣΟΚ παραδίδει τη δαπάνη στα 2,43 δισ. ευρώ έχοντας θεσμοθετήσει λίστα φαρμάκων και περιορισμούς στη συνταγογράφηση. Η κυβέρνηση της ΝΔ τα καταργεί με νόμο και η δαπάνη

εκτινάσσεται στα 5,1 δισ. ευρώ έως το 2009!

Νέα προσπάθεια εξυγίανσης ξεκινά το ΠΑΣΟΚ την περίοδο 2009-12: ηλεκτρονική συνταγογράφηση, ίδρυση ΕΟΠΠΥ, κανόνες σε παροχές και τιμολόγηση. Ο ΣΥΡΙΖΑ καταγγέλλει και καταψηφίζει τις ρυθμίσεις. Η δαπάνη πέφτει στα 2,8 δισ. ευρώ το 2011 και στα 2 δισ. το 2014.

Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑΝΕΛ τη συγκρατεί στα ίδια επίπεδα, ΑΛΛΑ... Το 2015 «ξεχνάει» να εκδώσει δελτίο τιμών φαρμάκων. Κάποιοι κέρδισαν εκατομμύρια σε φάρμακα που οι τιμές τους θα μειώνονταν. Περιορίζεται η διείσδυση γενοσίων και εισάγονται εξοντωτικές οριζόντιες περικοπές. Συνταγές και φάρμακα αυξάνονται διαρκώς. Η ιδιωτική δαπάνη φουντώνει επιβαρύνοντας χαμπλοσυνταξιούχους και μισθωτούς. Πρόσφατα καταργούνται οι επιτροπές τιμολόγησης φαρμάκου (ΕΟΦ) και διαπραγμάτευσης (ΕΟΠΠΥ). Η αρμοδιότητα μεταφέρεται στον κ. υπουργό. Η αδιαφάνεια και ο υπερσυγκεντρωτισμός κυριαρχούν.

Η υπόθεση Novartis θα μπορούσε, υπό προϋποθέσεις, να αποτελέσει ευκαιρία για κάθαρση και αφετηρία για νέα, ορθολογική πολιτική φαρμάκου.

Αντ' αυτού ο κ. Τσίπρας, στριμωγμένος από μια πραγματικότητα που σε μεγάλο βαθμό ο ίδιος προκάλεσε, χρησιμοποιεί τη Novartis στην προσπάθεια εξόντωσης των αντιπάλων του.

Η κακοστημένη σκευωρία έχει απ' όλα. Προαναγγελίες από τον ίδιο τον κ. Τσίπρα εδώ και μήνες. Προστατευόμενους μάρτυρες που αφηγούνται αορίστως. Υπουργούς που μπαίνοβγαίνουν στα δικαστήρια για ενημέρωση και πάει λέγοντας. Επίκειται η συζήτηση στη Βουλή και ήδη μυρίζει μπαρούτι. Στην ακραία πόλωση, όμως, ο αστοιχειώτος κ. Τσίπρας είναι στο στοιχείο του.

Ο δικαστικός λαϊκισμός είναι ο μόνος τρόπος που ξέρει να πολιτεύεται. "Η αυτοί ή εμείς" δεν έλεγε στις εκλογές του Σεπτεμβρίου 2015;

"Η αυτοί ή εμείς" λέει και τώρα, μόνο που του φαίνε οι εύστοχοι χαρακτηρισμοί του Μίκη Θεοδωράκη...

Τι κι αν τα κρίσιμα εθνικά ζητήματα χρειάζονται εθνική συνεννόηση; Τι κι αν η χώρα έχει ανάγκη από επενδύσεις και η σκανδαλολογία τις διώχνει μακριά; Τι κι αν η σημασία του φαρμάκου είναι κορυφαία για τη δημόσια υγεία και απαιτεί αλλαγή πολιτικής, σοβαρότητα και νηφαλιότητα; Η μόνη διαφορά με το βρώμικο '89 είναι ότι τα rampers αντικαταστάθηκαν με τροχήλατες βαλίτσες.

Η μόνη ελπίδα είναι ο καταποντισμός της νέας, ανίερης αριστεροδεξιάς συμμορίας.

Η Εύη Χριστοφιλοπούλου είναι Βουλευτής Αττικής ΔΗΣΥ



Novartis, οκτώ λόγοι περί διαφθοράς

► Των **ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟ-ΠΟΥΛΟΥ*, ΒΑΣΙΛΗ ΡΟΓΓΑ****

1. ΤΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ της Novartis από κοινού με το Μακεδονικό και τις ελληνοτουρκικές σχέσεις μονοπωλούν τα πρωτοσέλιδα του Τύπου και το ενδιαφέρον των τηλεοπτικών σταθμών. Το ερώτημα είναι πώς προσλαμβάνουμε την πολιτική επικαιρότητα όλοι εμείς, θεατές και αναγνώστες, πολιτικά δρώντες και αμέτοχοι παρατηρητές. Το πολιτικό συμβάν, η είδηση από μόνη της δεν προδικάζει την κατανόησή της και τη συνακόλουθη εξαγωγή πολιτικών συμπερασμάτων. Το γεγονός μπορεί να παράγει συνείδηση με δεξιό ή αριστερό πρόσημο, μπορεί για παράδειγμα να παροξύνει φαινόμενα εθνικισμού, ρατσισμού, απέχθεια για την πολιτική ή, αντιθέτως, να δημιουργεί προϋποθέσεις κατανόησης του κόσμου και διάθεση πολιτικής συμμετοχής.

Συγκεκριμένα, η περίπτωση της Novartis έχει πολιτική αξία όχι μόνο για τη ζημιά των 23 δισ. που στοίχισε στους ασθενείς και στο σύστημα Υγείας, αλλά γιατί αποκαλύπτει ταυτόχρονα τη μεθοδολογία παραγωγής και αναπαραγωγής του δικομματικού συστήματος. Σήμερα, αυτό το σύστημα δίνει τη μάχη των μαχών, προκειμένου να αποφύγει τις ποινικές και πολιτικές συνέπειες.

2. ΤΟ ΕΝΔΗΜΙΚΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ της διαπλοκής μεταξύ ιδιωτικών εταιρειών και πολιτικών αξιωματούχων και τα σκάνδαλα που αποκαλύπτονται συχνά και σε διάφορους τομείς αφορούν όλον τον καπιταλιστικό κόσμο, είτε τις ανεπτυγμένες είτε τις αναπτυσσόμενες χώρες. Στην περίπτωση του φαρμάκου φαίνεται πως η ολιγοπωλιακή συγκρότηση του κλάδου παγκοσμίως και την ίδια στιγμή οι κρατικοί και εταιρικοί ανταγωνισμοί, που ισχύουν και σε αυτόν τον τομέα, διαμορφώνουν τους όρους και τις προϋποθέσεις για τη διάχυση παράνομων πρακτικών αύξησης του μεριδίου αγοράς. Συχνά δε, οι αποκαλύψεις συμβαίνουν επειδή ριγμένοι ανταγωνιστές στη μοιρασιά της φαρμακευτι-



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΘΑΝΑΣΗΣ ΔΗΜΟΠΟΥΛΟΣ

Η περίπτωση της Novartis έχει πολιτική αξία όχι μόνο για τη ζημιά των 23 δισ. που στοίχισε στους ασθενείς και στο σύστημα Υγείας, αλλά γιατί αποκαλύπτει ταυτόχρονα τη μεθοδολογία παραγωγής και αναπαραγωγής του δικομματικού συστήματος. Σήμερα, αυτό το σύστημα δίνει τη μάχη των μαχών, προκειμένου να αποφύγει τις ποινικές και πολιτικές συνέπειες

κής αγοράς, που βαίνει διαρκώς αυξανόμενη, καταφεύγουν στις Αρχές.

3. Ο ΠΑΡΑΓΟΜΕΝΟΣ πολιτικός λόγος περί σκανδάλων και διαφθοράς απαιτεί μέριμνες που αφενός μεν αναδεικνύουν με νηφαλιότητα την κατάσταση, αφετέρου δε δημιουργούν θεσμικές τομές που νομοθετούν διαφανείς και κοινωνικά προσβάσιμες διαδικασίες ενάντια στην επανεμφάνιση των κοστοβόρων αυτών φαινομένων για πολίτες και κράτος. Η σκανδαλολογία δεν αποτελεί μέρος του ρητορικού οπλοστασίου της Αριστεράς, δεν έχει αριστερό πρόσημο και δεν αποδεικνύει το επιχείρημα περί δικού μας πθικού πλεονεκτήματος. Το πλεονέκτημα της Αριστεράς αφορά τη μεθοδολογία με την οποία παράγει την πολιτική της και τη στρατηγική της στόχευση.

4. ΑΝ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ισχύουν, η διατύπωση που λέει περίπου πως «τα σκάνδαλα και η διαφθορά της προηγούμενης περιόδου πριν από την ανάληψη της διακυβέρνησης από τον ΣΥΡΙΖΑ

έφεραν τη χώρα στη μνημονιακή επιτροπεία» αίρει το βασικό ιδεολογικό και οικονομικό επιχείρημα με το οποίο επιλεχθήκαμε από την κοινωνία να αλλάξουμε την κατάσταση. Η δική μας ανάληψη έχει να κάνει με τη χωρικά ανισόμετρη καπιταλιστική ανάπτυξη στον χώρο της Ευρώπης. Η υπερχρέωση των χωρών του Νότου είναι εργαλείο του πλεονασματικού Βορρά και την ίδια στιγμή οι ανισότητες και η ανασφάλεια στις χώρες, ακόμα και τις μπροπόλεις του καπιταλισμού, δημιουργούν τους βιοπολιτικούς όρους της ανενόχλητης αναπαραγωγής του νεοφιλελευθερισμού. Η εναντίωση σε αυτή τη συνθήκη είναι ζήτημα που θέσαμε και παλεύουμε μαζί με τις χώρες του Νότου, έχοντας ως στόχο αυτά να γίνουν κατανοητά -και άρα στοιχία πάλης- και στους ευρωπαϊκούς λαούς. Τελικά, τα μνημόνια αποτελούν επιβολή που δεν έχει να κάνει μόνο με τη διαφθορά, αλλά με τη νεοφιλελεύθερη ηγεμονία και τον παγκόσμιο καταμερισμό εργασίας στον δεδομένο χρόνο και χρόνο.

5. ΜΕ ΑΥΤΗΝ ΤΗΝ ΕΝΝΟΙΑ, το σκάνδαλο Novartis δεν θα λυθεί με έναν νομικό ή και κοινοβουλευτικό τρόπο που θα τείνει προς την αποκατάσταση του περί δικαίου αισθήματος. Δεν αμφισβητούμε την ανάγκη να επιληφθεί το Κοινοβούλιο (στον βαθμό που του αναλογεί), καθώς και η Δικαιοσύνη του ζητήματος. Όμως, τα ρήγματα στον τρόπο με τον οποίο παραγόταν μέχρι τώρα η πολιτική είναι μέρος της δικής μας πράξης, με γνώμονα την αλλαγή των συσχετισμών υπέρ της κοινωνικής συμμαχίας που προνομιακά φιλοδοξούμε να εκπροσωπούμε και σ' αυτόν τον τομέα.

6. ΕΤΣΙ, Η ΔΙΚΗ ΜΑΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑ αντιπαράτιθεται με τη δομική οικονομική διάρθρωση που παράγει σκάνδαλα, διαφθορά και διαπλοκή, δηλαδή το ίδιο το σύστημα. Εδώ ρηγματώσεις συνιστούν οι αυξήσεις του μεριδίου του προϋπολογισμού για την υγεία, το άνοιγμα νέων νοσοκομείων και των ΤΟΜΥ, η κατάργηση του 5ευρω στα νοσοκομεία, η δωρεάν πρόσβαση

των ανασφάλιστων στο σύστημα υγείας, η πρόσληψη ιατρών και νοσηλευτών, η διακρατική συνεργασία έξι χωρών του ευρωπαϊκού Νότου στον τομέα του φαρμάκου, η ίδρυση γραφείου του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας στην Αθήνα κ.ά. Ακόμα, η απαραίτητη μείωση της συμμετοχής των ασφαλισμένων σε προοδευτική κλίμακα είναι ένας στόχος που θα επιτευχθεί. Μεσοπρόθεσμα, το καθολικό κοινωνικό κράτος, δωρεάν, δημόσιο, ποιοτικό και προσβάσιμο θα είναι το μέτρο της δικής μας επιτυχίας στον τομέα της Υγείας.

7. ΜΕΓΑΛΗΣ ΣΗΜΑΣΙΑΣ στρατηγική μας επιλογή αποτελεί η ίδρυση εθνικής φαρμακοβιομηχανίας, με στόχο την παραγωγή ποιοτικού φαρμάκου, και η λειτουργία εξισορροπητικού μηχανισμού στον ανταγωνισμό και την τιμολογιακή πολιτική, πράγματα δηλαδή που αποτελούν ήδη προτεραιότητες του υπουργείου Υγείας. Και σε αυτό το σημείο χρειάζεται να οδηγηθεί η συζήτηση, αν θέλουμε να κτυπήσουμε το συγκεκριμένο ζήτημα στη ρίζα του. Και εδώ ο σχεδιασμός, η τεχνοκρατική επάρκεια και, τελικά, η υλοποίηση με το βέλτιστο λειτουργικό τρόπο αποτελεί το δικό μας, ιδεολογικό στοίχημα: το φάρμακο θα μπορούσε να αποτελέσει κοινωνικό αγαθό, ισότιμα προσβάσιμο, χωρίς δυσβάστακτες οικονομικές επιβαρύνσεις.

8. Ο ΤΡΟΠΟΣ με τον οποίο πολιτεύεται η κυβέρνηση μέχρι τις εκλογές του 2019 αποκτά μεγαλύτερη σημασία. Η άρση της μνημονιακής επιτροπείας δεν θα σμάνει την αλλαγή των όρων ζωής των πολιτών μονομιάς, παρά περισσότερους βαθμούς ελευθερίας στην υλοποίηση των δημόσιων πολιτικών. Στο τέλος της τετραετίας, χρειάζεται να μπορούμε να πούμε, έχοντας ίσως το προφίλ των τσαλακωμένων αριστερών, πως δημιουργήσαμε τις συνθήκες να γίνουν ασφαλείς, δημιουργικές και με προοπτική οι ζωές των πολλών. Δεν πρέπει να μας αφορά τόσο πώς εμείς θα επιλεχθούμε ξανά από τους πολίτες ως περισσότερο καθαροί από τον παλιό δικομματισμό. Αυτό, άλλωστε, ήταν και είναι γνωστό.

*Βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ στη Β' Αθήνας
**Υποψήφιος διδάκτορας Κοινωνιολογίας στο Πανεπιστήμιο Κρήτης



▶ Ο ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ ΕΝΕΚΡΙΝΕ ΑΥΞΗΣΕΙΣ ΕΝΩ ΥΠΗΡΧΕ ΜΝΗΜΟΝΙΑΚΗ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ

Τρία φάρμακα, τρία ψέματα

**«ΜΕΙΩΣΕ» ΤΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ
ΜΕΤΑΚΥΛΙΟΝΤΑΣ ΤΟ ΚΟΣΤΟΣ ΣΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ**

Επί υπουργίας του Αδ. Γεωργιάδη αυξήθηκε η τιμή σε τρία νοσοκομειακά φάρμακα της Novartis, ενώ από το πρώτο Μνημόνιο απαγορευόταν ρητά κάτι τέτοιο.



**ΣΚΑΝΔΑΛΟ
NOVARTIS**

ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙ / ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΙΝΗΣ



ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΡΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ NOVARTIS

Τα φάρμακα και τα ψέματα

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

«Και ο Λοβέρδος και ο Σαλμάς και εγώ ρίξαμε τη φαρμακευτική δαπάνη». Τα λόγια του **Αδωνη Γεωργιάδη**, αντιπροέδρου της Νέας Δημοκρατίας και πρώην υπουργού Υγείας από τον Ιούνιο 2013 μέχρι τον Ιούνιο 2014, ο οποίος έχει αναλάβει αυθορμήτως την υπεράσπιση και των προκατόχων του, αντηχούν στα αυτιά του κάθε πολίτη, από την ημέρα που έσκασε το σκάνδαλο «Novartis». Πλανόδιος από ραδιόφωνο σε τηλεόραση και από twitter και facebook σε εφημερίδα, ο **Αδ. Γεωργιάδης** επαναλαμβάνει το ίδιο ρεφρέν: ότι κατεδάφισε τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη και άρα όλα καλά.

Αφορμή για τις επαναλαμβανόμενες δηλώσεις του Αδωνη, η υπόθεση «Novartis» που αφορά και μίζες δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ, γεγονός για το οποίο ελέγχονται και πρώην κυβερνητικοί παράγοντες, εκτός από τους υπηρέσιακούς. Ακόμα και υπουργικές αποφάσεις φέρονται να έχουν ληφθεί με αποτέλεσμα την ενίσχυση της θέσης της συγκεκριμένης εταιρείας στην αγορά φαρμάκου της χώρας μας, έναντι

Επί υπουργίας του Αδ. Γεωργιάδη κι ενώ από το πρώτο Μνημόνιο απαγορεύονταν ρητά οι αυξήσεις στις τιμές των φαρμάκων, δόθηκε αύξηση σε τρία νοσοκομειακά φάρμακα, όλα της Novartis. Πρόκειται για το Copalia, το Sandostatin και το Cubicin. •Σχετικά με τα όσα... βροντοφωνάζει περί μείωσης της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης, οι οριζόντιες μειώσεις που επιλέχθηκαν ως τιμολογιακή πολιτική μετακύλισαν στον ασθενή και τη μη αποδοχή γενόσημου

μηχανία; Μπήκαν νέες, καινοτόμες θεραπείες μέσα στα αποζημιούμενα από τον υπερ-οργανισμό (ΕΟΠΥΥ) φάρμακα; Μπήκαν νέα γενόσημα που θα έριχναν τη δαπάνη; Μπήκε ένα πλαίσιο στην τιμολόγηση; Μπήκε ένα πλαίσιο αποζημίωσης, ανακουφιστικό για τους ασθενείς και το σύστημα; Δυστυχώς, όχι.

Ο λογαριασμός στον ασθενή

Η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης, για την οποία κονταροχτυπιούνται δημοσίως ο πρώην υπουργός Υγείας, νυν αντιπρόεδρος της Νέας Δημοκρατίας, **Αδωνη Γεωργιάδης**, και ο πρώην αναπληρωτής υπουργός Υγείας, **Μάριος Σαλμάς**, σε καμία περίπτωση δεν έγινε προς όφελος των ανθρώπων και, φυσικά, δεν χτύπησε τα συμφέροντα, δηλαδή τα έσοδα της φαρμακοβιομηχανίας. Το 1,1 δισ. ευρώ της δόθηκε εξοκονόμησης επιβάρυνε αποκλειστικά τις τσέπες των ασθενών, σύμφωνα με στοιχεία του Οργανισμού Οικονομικής Συνεργασίας και Ανάπτυξης (ΟΟΣΑ). Έτσι, από μόνο του το «μείωση τη φαρμακευτική δαπάνη», χωρίς να συνοδεύεται από το πώς τη μετακύλισα στους ασθενείς, δεν λέει τίποτα.

Ο κόσμος έφτασε να πληρώνει το 40% των συνολικών δαπανών της περίθαλψης. Η μεσοσταθμική συμμετοχή του στο φάρμακο, από 9% το 2009, είχε ξεπεράσει το 25% το 2015. Οι έκοβαν οι προηγούμενες κυβερνήσεις από τον ΕΟΠΥΥ, τα έπαιρναν από την τσέπη του ασθενή, αφήνοντας στο απυρόβλητο την κερδοφορία της φαρμακοβιομηχανίας.

Ο ασθενής, τώρα, πληρώνει για τα φάρμακα που έχουν αντίγραφο (γενόσημα) την όποια συμμετοχή 0 - 10 - 25% συν το 100% της διαφοράς που έχει το πρωτότυπο από τα γενόσημά του. Όταν δεν έχει αντίγραφο ένα φάρμακο, πληρώνει τη συμμετοχή του και το 50%. Με δυο λόγια, οι οριζόντιες μειώσεις που επιλέχθηκαν ως τιμολογιακή πολιτική μετακύλισαν στον ασθενή και τη μη αποδοχή γενόσημου.

Οι τρεις αυξήσεις

Επί υπουργίας του **Αδωνη Γεωργιάδη** κι ενώ από το πρώτο Μνημόνιο απαγορεύονταν ρητά οι αυξήσεις στις τιμές των φαρμάκων, σε τρία νοσοκομειακά φάρμακα της Novartis δόθηκε αύξηση. Τα φάρμακα αυτά είναι το Copalia (αντιυπερτασικό), το Sandostatin (ορμονικό) και το Cubicin (αντιβιοτικό).

Αναλυτικότερα, η χονδρική τιμή του Copalia (5 mg/80), από 14,93 ευρώ τον Μάιο 2013, έφτασε να κοστίζει 16,06 ευρώ τον Αύγουστο του ίδιου χρόνου. Αυξήθηκε δηλαδή η τιμή του κατά 7,57%. Ακόμα, η τιμή του Sandostatin, που το Μάιο 2013 ήταν 483,67 ευρώ, τον Αύγουστο του ίδιου χρόνου έφτασε τα

ΤΟ ΠΑΡΑΠΛΕΥΡΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΚΑΙ ΟΙ ΑΥΘΑΙΡΕΤΕΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΕΙΣ

ΤΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΕΜΜΕΣΟ σκάνδαλο και η αποτυχία των μέτρων των μνημονίων είναι ότι δεν μειώθηκε η κατανάλωση σε κουτιά φαρμάκων πρωτότυπων έναντι των γενόσημων. Η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη είναι κουτιά επί μέση τιμή. Και πως να μειωθεί όταν δεν υπάρχει πλαίσιο ελέγχου της συνταγογράφησης. Όταν δεν θεωράζεται το σύστημα με θεραπευτικά πρωτόκολλα, που διαχρονικά διαφίμζαν οι προηγούμενες κυβερνήσεις αλλά ποτέ όμως δεν ενσωμάτωσαν στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Σήμερα το υπουργείο Υγείας έχει κλειδώσει 15 θεραπευτικά πρωτόκολλα από τα συνολικά 25 που έχουν ενσωματωθεί και ετοιμάζονται άλλα 20, όπως δήλωσε πρόσφατα ο υπουργός Υγείας **Ανδρέας Ξανθός**.

Η έλλειψη ελέγχου σε συνδυασμό με τις αυθαίρετες τιμολογήσεις των πολυεθνικών του φαρμάκου και μη έχοντας διαπραγματευτική ικανότητα είναι ένα μείγμα εκρηκτικό. Η δημιουργία Επιτροπής των χωρών του Ευρωπαϊκού Νότου για τη διαπραγμάτευση των τιμών των καινοτόμων φαρμάκων και η δημιουργία Επιτροπής Αξιολόγησης και Τεχνολογίας (ΗΤΑ) του Ανδρέα Ξανθού είναι θεσμικές παρεμβάσεις προς την κατεύθυνση της οχύρωσης του συστήματος σε επίπεδο τιμολόγησης και διαπραγμάτευσης τιμών.

Ενδεικτικά αναφέρουμε το παράδειγμα του Sintrom και του Xarelto που αδειοδοτήθηκε επί εποχής Αδωνη.

Η αντιπηκτική θεραπεία χρόνια ολόκληρα σε όλο τον κόσμο ήταν το Sintrom, το οποίο κοστίζει δύο ευρώ, της Ciba-Geigy, της μητέρας εταιρείας, μαζί με τη Sandoz, της Novartis. Το 2013 αδειοδοτείται το Xarelto της Bayer και παίρνει τιμή 68 ευρώ στη χώρα μας. Το Sintrom, «αρχαίο» θαυματουργό φάρμακο, είναι αντιθρομβωτικό. Το Xarelto βγήκε με ένδειξη την αποφυγή θρομβώσεων μετά από χειρουργεία στα οστά. Το ότι είναι για χειρουργεία στα οστά δεν λέει τίποτα. Το προώθησε η φαρμακευτική εταιρεία, το πήραν οι γιατροί και τον επόμενο χρόνο βγήκε πρώτο φάρμακο σε δαπάνες στην Ελλάδα. Το κόστος του, 30 φορές πάνω από την παλιά κλασική συνταγή.

Πρόκειται για τη μεγαλύτερη επιτυχία της Bayer, για την οποία ακόμα χτυπάει το κεφάλι της η Novartis γιατί το ινστιτούτο που το έβγαλε απευθύνθηκε πρώτα σε εκείνη. Με το Xarelto η Bayer έκανε παγκόσμια επιτυχία, με πρωταθλήτρια τη χώρα μας.

ΝΤΑ.Β.

των ανταγωνιστών της. 23 δισ. ευρώ είναι η ζημία του Δημοσίου από το 2000 έως το 2015, σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουν δημοσιευτεί από τη δικογραφία, και τριών δισ. ευρώ μόνο από τη Novartis.

Μακροοικονομικά, δηλαδή στην τελευταία γραμμή του ετήσιου προ-

ϋπολογισμού, οι υπουργοί Υγείας στα χρόνια του Μνημονίου (2008 - 2015) όντως μείωσαν τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη, λόγω αυστηρών δεσμεύσεων από τους δανειστές. Πώς, όμως, μείωσε καθένας από τους υπουργούς τη δαπάνη; Τι ποσό μετακυλίστηκε στους ασθενείς; Ποιο ποσό επιβάρυνε τη βιο-



Ακόμα ένα στοιχείο που αφορά την εποχή του Αδωνη, αλλά και του Σαλμά και του Λοβέρδου και την ειδική μεταχείριση της Novartis είναι ότι η εταιρεία πληρωνόταν μέσα σε 60-90 μέρες, ενώ όλες οι υπόλοιπες σε διάστημα 4,5 μηνών





493,76 ευρώ. Αυξήθηκε δηλαδή η τιμή του κατά 2,09%. Και, τέλος, το Cubicin (500 mg), από 100,58 ευρώ τον Μάιο 2013, αυξήθηκε σε 103,10 ευρώ τον Αύγουστο 2013 - αύξηση 2,51%.

Ακόμα ένα στοιχείο που αφορά την εποχή του Αδωνη, αλλά και του Σαλμά και του Λοβέρδου και την ειδική μεταχείριση της Novartis είναι ότι η εταιρεία πληρωνόταν μέσα σε 60-90 μέρες, ενώ όλες οι υπόλοιπες σε διάστημα 4,5 μηνών.

Φάρμακα Υψηλού Κόστους

Όσο για τα φάρμακα υψηλού κόστους, μπορεί με τις πολιτικές των μνημονίων που ο **Αδ. Γεωργιάδης** θεωρούσε «αυτονόμους», όπως έλεγε τότε, να έφυγαν από τα

φαρμακεία και το χονδρεμπόριο και να διατίθενται μόνο από τα νοσοκομεία, όμως και αυτό τελικά είχε ως αποτέλεσμα να αυξηθούν κι άλλο τα κέρδη της φαρμακοβιομηχανίας. Και είναι εντυπωσιακό, διότι, βγάζοντας τα φαρμακεία και το χονδρεμπόριο από τη μέση, έφευγε και μια επιβάρυνση της τιμής περίπου 40%. Κι όμως η δαπάνη κατάφερε να υπερδιπλασιαστεί. Συγκεκριμένα, σε μία δεκαετία (2005 - 2015), εξακοιντίστηκε από τα 420 εκατ. ευρώ στα 820 εκατ. ευρώ και χωρίς να εισαχθούν πολλές καινοτόμες θεραπείες.

Ήδη ο υπουργός Υγείας, **Ανδρέας Ξανθός**, προς την κατεύθυνση της διαμόρφωσης μιας νέας πολιτικής φαρμάκου από το 2016, μεταξύ άλλων, ενεργοποίησε την επιτροπή διαπραγμάτευσης των τιμών των Φαρμάκων Υψηλού Κόστους (ΦΥΚ), η

οποία έχει αναλάβει να επιτύχει «εκπτώσεις» από τους προμηθευτές για τον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος ως «μονοπώλιο» διαθέτει διαπραγματευτικό πλεονέκτημα. Όλα τα ευρωπαϊκά συστήματα υγείας διαθέτουν επιτροπή διαπραγμάτευσης, η οποία αγοράζει εκ μέρους των συστημάτων υγείας μαζικά κάθε φάρμακο σε χαμηλότερη τιμή από αυτήν με την οποία κυκλοφορεί στο λιανικό εμπόριο, κρίσιμο όσον αφορά τις πανάκριβες καινοτόμες θεραπείες. Η αντίστοιχη επιτροπή στην Ισπανία, όταν κυκλοφόρησε το φάρμακο για το μελάνωμα, που προσφέρει εξάμηνη παράταση ζωής στους ασθενείς με τελικό στάδιο έναντι 25.000 η ένεση για τη μηνιαία θεραπεία, διαπραγματεύτηκε με την εταιρεία ότι θα πληρώσει μόνο για τις περιπτώσεις που τηρηθούν τα υπεσχημένα, αλλιώς η εται-

ρία οφείλει να επιστρέψει τα χρήματα.

Η Ελλάδα ήταν η μόνη χώρα που αγόραζε χωρίς να διαπραγματεύεται την τιμή, αλλά χρέωνε τον ΕΟΠΥΥ με τη λιανική τιμή. Ένα παράδειγμα υψηλής φαρμακευτικής δαπάνης είναι το φάρμακο για την ηπατίτιδα C, με δραστική ουσία τη σοφοσμπουβίρη (sofosbuvir), που κόστιζε 60.000 ευρώ (για κάθε ασθενή) στη χώρα μας και η διάθεσή του γινόταν με μεγάλη φειδώ, λόγω του υψηλού κόστους. Η δραστική αυτή ουσία ήταν και η πρώτη που διαπραγματεύτηκε ο **Ανδρέας Ξανθός** μέσω της επιτροπής διαπραγμάτευσης, με αποτέλεσμα να μπορεί να καλύψει σήμερα πενταπλάσιο αριθμό αρρώστων. Στη διαπραγμάτευση τιμών βρίσκονται σήμερα οι θεραπευτικές κατηγορίες του μελανώματος και της σκλήρυνσης κατά πλάκας.

Σε παθολογικά αίτια οφείλεται ο θάνατος 40χρονου ναυτικού στο πλοίο «Blue Tune»

ΣΕ ΚΑΡΔΙΑΚΟ πρόβλημα οφείλεται σύμφωνα με ιδιώτη ιατροδικαστή, ο θάνατος ενός 40χρονου Ρώσου μάγειρα που βρέθηκε νεκρός στο πλοίο "blue tune" που κατέπλευσε στις 8 χθες το πρωί στα Αντίκυρα της Βοιωτίας, προκειμένου να φορτώσει προϊόντα από το εργοστάσιο "Αλουμίνιο Ελλάδας" στα Άσπρα Σπίτια. Το πλοίο με σημαία των Αντίγκουα και Μπαρμπούντα, είχε αναχωρήσει από την Ιταλία άφορτο με 10 άτομα πλήρωμα στην πλειοψηφία τους Ρώσοι και Λιθουανοί. Όπως ανέφερε ο πλοίαρχος του πλοίου στις λιμενικές αρχές ο 40χρονος είχε βρεθεί νεκρός από το πλήρωμα πριν 24 ώρες. Η πιθανότητα για την ύπαρξη μεταδοτικού νοσήματος στο πλήρωμα έχει αποκλειστεί και η συνεργασία με το ΚΕΕΛΠΝΟ ζητήθηκε για προληπτικούς λόγους. Για την υπόθεση αναμένεται ιατροδικαστή έκθεση και προανάκριση προκειμένου να αποκλειστεί η πιθανότητα της εγκληματικής ενέργειας.

