



Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κωνσταντίνος Λουράντος

## Χωρίς βασικά σκευάσματα τα φαρμακεία

- Ελλείψεις σε αντιυπερτασικά, αντιβιοτικά, αντικαταθλιπτικά αλλά και αντιδιαβητικά
- Μπαλάκι οι ευθύνες για τα κενά στην αγορά

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Σταθερό, πλην όμως άλυτο, πρόβλημα παραμένουν οι ελλείψεις φαρμάκων στην ελληνική αγορά με τελικούς αποδέκτες τους ίδιους τους ασθενείς, οι οποίοι αναζητούν εναγωνίως τα απαραίτητα για την υγεία τους σκευάσματα. Είναι ενδεικτικό ότι την τελευταία περίοδο τα ράφια των φαρμακείων έχουν «στεγνώσει» από συγκεκριμένα σκευάσματα πρώτης γραμμής, μεταξύ των οποίων αντιυπερτασικά, αντιβιοτικά, αντικαταθλιπτικά αλλά και αντιδιαβητικά.

Και παρότι οι εμπλεκόμενοι στη φαρμακευτική αλυσίδα παραδέχονται τις ανωμαλίες στην τροφοδοσία της αγοράς, δείχνουν ο ένας τον άλλον σαν τον προβληματικό κρίκο. Όμως ο τζίρος των παράλληλων εξαγωγών – νόμιμων και παράνομων – φαίνεται να ξεπερνά τα 760 εκατ. ευρώ ετησίως.

**«ΚΥΜΑΤΟΘΡΑΥΣΙΣ».** Οι φαρμακοποιοί επιμένουν ότι παίζουν τον ρόλο του κωματοθραύστη, καθώς γίνονται καθημερινά αποδέκτες παραπόνων και πίεσης από τους ασθενείς, οι οποίοι ζητούν επιτακτικά την εξεύρεση των σκευασμάτων που είναι σε έλλειψη. «Θα ενδιαφερθεί κανείς;» είναι το ερώτημα που θέτει, μιλώντας στα «ΝΕΑ», ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κωνσταντίνος Λουράντος. Σύμφωνα με τον ίδιο, τα κενά στην αγορά σχετίζονται με τις παράλληλες εξαγωγές, στις οποίες επιδίδονται νομίμως οι φαρμακαποθήκες – δηλαδή ο ενδιάμεσος κρίκος

μεταξύ φαρμακευτικής εταιρείας και φαρμακοποίου. «Το 90% των φαρμάκων που διακινούνται στη χώρα μας εισάγεται. Όμως οι τιμές τους είναι ιδιαίτερα χαμηλές – πιο χαμηλές από ό,τι σε όλες τις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης. Συνεπώς, η εξαγωγή τους σε άλλω χώρα μεταφράζεται σε κέρδος που αγγίζει ακόμη και το 50%».

**ΠΑΡΑΛΛΗΛΕΣ ΕΞΑΓΩΓΕΣ.** Αξίζει να σημειωθεί ότι το 2017 η αξία των παράλληλων εξαγωγών άγγιξε τα 385 εκατ. ευρώ. Και μολονότι ο νομοθέτης έχει θέσει ως προϋπόθεση την εξασφάλιση της κάλυψης της ελληνικής αγοράς, το καθημερινό «κυνήγι» των ασθενών για σκευάσματα που τους συνταγογραφεί μεν ο γιατρός αλλά αδυνατεί να τους προμηθεύσει ο

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ δείχνει τις φαρμακαποθήκες ως βασικό παράγοντα απορρύθμισης της αγοράς

φαρμακοποιός αποδεικνύει ότι δεν τρεφτείται.

Στο πλαίσιο αυτό, ο Κωνσταντίνος Λουράντος δείχνει ως βασικό παράγοντα απορρύθμισης της αλυσίδας τροφοδοσίας τις φαρμακαποθήκες, καταλογίζοντας στον κλάδο ότι εκτός από τις νόμιμες παράλληλες εξαγωγές συντονίζει και τις παράνομες. «Επρόκειτο για το σύστημα "σκούπα" που μαζεύει τα διαθέσιμα φάρμακα από τα φαρμακεία και έπειτα τα εξάγει».

Ο τζίρος από τα φάρμακα που «φωταδενούνται» νύχτα από τη χώρα –

όπως χαρακτηριστικά περιγράφουν στελέχη του χώρου του φαρμάκου – αγγίζει τα 380 εκατ. ευρώ. Το κουβάρι των αιτιών που οδηγούν στις ελλείψεις επικεντρώνεται σε ζετιλλίξες από την πλευρά της η πρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκάρηων Ειρήνη Μαρκάκη, επιμένοντας ότι το φαινόμενο είναι διεθνές.

Και αυτό διότι σε ένα διεθνοποιημένο περιβάλλον, όπου η παραγωγή της δραστηριότητας γίνεται σε μια χώρα, η παραγωγή του φαρμάκου σε μια άλλη χώρα και η συσκευασία σε μια τρίτη, εάν προκύψει πρόβλημα σε ένα σημείο, τότε η έλλειψη εξαπλώνεται διεθνώς όπως το ντόμινο.

Επιπλέον και εκτός από την παράμετρο των χαμηλών τιμών των σκευασμάτων που οδηγούν μοιραία τις εταιρείες στην απόφαση απόσυρσής τους, ο κλάδος «φωτογραφίζει» ως πηγή του κακού τη λειτουργία των Ιδιωτικών Κεφαλαίουκτών Εταιρειών (IKE). «Ενώ στο παρελθόν οι όροι για τη λειτουργία μιας φαρμακαποθηκής ήταν αυστηροί σχετικά με τις προδιαγραφές, τα τετραγωνικά και τα αποθέματα, η εργαλειοθήκη του ΟΟΣΑ έκανε το πλαίσιο πιο ελαστικό» εξηγεί η Ειρήνη Μαρκάκη.

Πλέον, IKE μπορούν να ιδρυθούν με μηδενικό αρχικό κεφάλαιο και «λειτουργούν» μόνες τους ή συνεργάζονται λειτουργώντας ως "πλυντήριο" έως ότου να εξαγάγουν τα σκευάσματα».

**ΑΙΧΜΕΣ.** Μάλιστα, οι εκπρόσωποι του κλάδου αφήνουν αιχμές ότι μερίδα φαρμακοποιοών συνεργάζονται με IKE, εκτελώντας τις λίστες των φαρμάκων που συλλέγουν με στόχο να τα εξαγάγουν. Σύμφωνα με τα στοιχεία που επικαλούνται, όταν υπάρχει το πρόσδιο φως για παράλληλες εξαγωγές, παραγγέλνουν ασειδώς «κερδοφόρα» για τους εξαγωγείς σκευάσματα. Όμως, όταν μπαίνει απαγόρευση από τον ΕΟΦ, η ζήτηση μειώνεται κατά 40%.

Ο Σύλλογος είχε καταθέσει στην προηγούμενη διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων στοιχεία που ενοχοποιούσαν επτά IKE. «Το αποτέλεσμα ήταν να τους αφαιρέσουν την άδεια. Ωστόσο, στην πράξη δεν ενοχλούνται – την «καίνε» την άδεια και βγάζουν καινούργια».

Αντιθέτως, η Ειρήνη Μαρκάκη επιμένει ότι οι νόμιμες παράλληλες εξαγωγές αποτέλεσαν σωτήρια λέμβο για τον κλάδο που εν μέσω κρίσης απασχολεί 3.000 εργαζομένους. «Είμαστε υποχρεωμένοι να εξοφλούμε το 60% των αγορών μας εντός μηνός. Έτσι, με τις παράλληλες εξαγωγές εξασφαλίζουμε ρευστό για να συνεχίσουμε».

# Κ. Μπακογιάννης: Για τα ναρκωτικά χρειαζόμαστε ένα ολιστικό σχέδιο

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2019  
Επιφάνεια: 96.2 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κ. Μπακογιάννης: Για τα ναρκωτικά χρειαζόμαστε ένα ολιστικό σχέδιο

«Χρειαζόμαστε ένα ολιστικό σχέδιο, στοχοθεσία και συμπράξεις. Όσο λειτουργούμε ο καθένας ξεχωριστά στο μικρόκοσμό του, νομοτελειακά θα αποτυγχάνουμε», τόνισε ο Κώστας Μπακογιάννης μιλώντας για την αντιμετώπιση του προβλήματος των ναρκωτικών σε ημερίδα με τη συμμετοχή κατοίκων του Πεδίου του Άρεως, φοιτητών και φορέων στο Κλειστό Γήπεδο Μπάσκετ του Πανελληνίου. «Ναι, οι ελεγχόμενοι χώροι χρήσης ναρκωτικών είναι ένα μεγάλο βήμα μπροστά, όμως δεν αρκεί. Και έχει μεγάλη σημασία η κωροθέτηση, η οποία δεν μπορεί να γίνει με διαταγές και εντολές αλλά ενδεχομένως να συνδυαστεί με υφιστάμενες δομές Υγείας. Μόνοι τους οι

ελεγχόμενοι χώροι δεν θα κάνουν τίποτα. Πρέπει να συνδυαστούν και με Κέντρα Ημέρας και υπνωτήρια. Είναι ντροπή που η Αθήνα δεν έχει τέτοιες δομές», τόνισε ο υποψήφιος δήμαρχος Αθηναίων, τονίζοντας πως χρειάζεται διαβούλευση και συζήτηση με τους κατοίκους στις γειτονιές που ζουν το πρόβλημα και όλες τις προεκτάσεις του κάθε μέρα.



# Ο Ιατρικός Σύλλογος Καβάλας παίρνει θέση για τον Οργανισμό του νοσοκομείου Καβάλας

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ

Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 01-04-2019

Επιφάνεια: 198.03 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ο Ιατρικός Σύλλογος Καβάλας παίρνει θέση για τον Οργανισμό του νοσοκομείου Καβάλας

Το ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Καβάλας εκφράζει την απόλυτη αντίθεσή του σε κάθε ενδεχόμενο υλοποίησης του Οργανισμού του Γ.Ν. Καβάλας της 31.12.2012 (ΦΕΚ 3506/31-12-2012). Πρόκειται για έναν συρρικνωτικό, αντιαναπτυξιακό Οργανισμό που μικραίνει τις δομές και τις λειτουργίες του Νοσοκομείου, υπονομεύει το μέλλον του και βρίσκεται σε απόλυτη αντίθεση με τις υγειονομικές ανάγκες των πολιτών του Νομού μας αλλά και της ευρύτερης Περιφέρειας. Ορθώς ο οργανισμός του 2012 μέχρι σήμερα δεν υλοποιήθηκε από καμία εκ των Διοικήσεων του Νοσοκομείου και

τίποτα δεν μπορεί να δικαιολογήσει οιαδήποτε απόπειρα να υλοποιηθεί σήμερα.

Καλούμε τη Διοίκηση της 4ης ΥΠΕ και την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας να αναλάβουν τις ευθύνες τους και να σταθούν συνεπείς στις κατά καιρούς μέχρι σήμερα διαβεβαιώσεις ή/και προτροπές τους περί μη υλοποίησης του Οργανισμού του 2012.

Το Νοσοκομείο Καβάλας χρειάζεται έναν νέο οργανισμό, ο οποίος θα διασφαλίζει το σήμερα αλλά κυρίως το αύριο με βασικό κορμό τις ανάγκες των πολιτών για πλήρεις, δημόσιες, δωρεάν, προσβάσιμες σε όλους τους πολίτες υπηρεσίες υγείας και θα διασφαλίζει τις προοπτικές ανάπτυξης του

Νοσοκομείου στην κατεύθυνση εξυπηρέτησης των υγειονομικών αναγκών των πολιτών του Νομού μας, αλλά και της ευρύτερης περιφέρειας.

Στην κατεύθυνση αυτή καλούμε τη διοίκηση

του Νοσοκομείου να επισπεύσει άμεσα τη διαδικασία σύνταξης και επικαιροποίησης του νέου βέλτιστου Οργανισμού, βασισμένου ενδεχομένως σε προϋπάρχουσα πρόταση επ' αυτού.

# Στάση πληρωμών από τον ΕΟΠΥΥ για τις συνεδρίες εργοθεραπείας και λογοθεραπείας

Πηγή: ΠΤΟΛΕΜΑΙΟΣ ΤΗΣ ΚΟΖΑΝΗΣ Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 30-03-2019  
Επιφάνεια: 242.2 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΕΡΩΤΗΣΗ ΤΟΥ ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΓΙΑΝΝΗ ΑΝΤΩΝΙΑΔΗ Στάση πληρωμών από τον ΕΟΠΥΥ για τις συνεδρίες εργοθεραπείας και λογοθεραπείας

Ερώτηση του βουλευτή Φλώρινας-ΝΔ Γιάννη Αντωνιάδη προς τον Υπουργό Υγείας με θέμα τη στάση πληρωμών από τον ΕΟΠΥΥ προς τους ασφαλισμένους για τις συνεδρίες εργοθεραπείας και λογοθεραπείας



Κύριε Υπουργέ, Υπάρχουν κάποιοι συμπολίτες μας που γεννήθηκαν με παθήσεις όπως ο αυτισμός. Προκειμένου αυτοί οι πολύ νέοι άνθρωποι να μπορούν να έχουν μια όσο το δυνατόν πιο φυσιολογική ζωή, χρειάζεται να παρακολουθούν εργοθεραπείες και λογοθεραπείες. Η πολιτεία, αναγνωρίζοντας το πρόβλημα, κάλυπτε σε μεγάλο βαθμό αυτά τα έξοδα δίνοντας ελπίδα τόσο στους πάσχοντες όσο και στις οικογένειές τους. Δυστυχώς, με τους νομοθετικούς πειραματισμούς του υπουρ-

γείου Υγείας, το σύστημα επιστροφής των χρημάτων στους δικαιούχους σταμάτησε εδώ και μερικούς μήνες να λειτουργεί, ενώ παράλληλα μειώθηκε δραστικά ο αριθμός των συνεδριών που καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ σε κάθε δικαιούχο. Με το προηγούμενο νομικό καθεστώς, οι δικαιούχοι κατέθεταν στον ΕΟΠΥΥ τις αποδείξεις και εισέπρατταν τα χρήματα ακόμη και εντός μερικών ημερών. Πλέον, οι γονείς των παιδιών που χρήζουν θεραπείας δεν έχουν λάβει καθόλου χρήματα εδώ και μήνες, αδυνατώντας

να ανταποκριθούν στα αυξημένα έξοδα, ενώ παράλληλα καλούνται πλέον να πληρώνουν από την τσέπη τους τις έξτρα συνεδρίες που ενώ είναι απολύτως απαραίτητες, ο ΕΟΠΥΥ τις έκοψε για οικονομικούς και μόνο λόγους.

Κατόπιν των ανωτέρω, Ερωτάται ο κ. Υπουργός Πότε επιτέλους θα αποζημιώσει ο ΕΟΠΥΥ τους δικαιούχους εργοθεραπείας-λογοθεραπείας που πλέον αδυνατούν να καταβάλλουν τα αυξημένα έξοδα από την τσέπη τους; Σκοπεύετε να αυξήσετε τον αριθμό των συνεδριών εργοθεραπείας και λογοθεραπείας, με δεδομένο πως η μείωσή τους δεν θα βελτιώσει την κατάσταση και έχει ως μόνο αποτέλεσμα την οικονομική επιβάρυνση των δικαιούχων.

Ο ερωτών βουλευτής  
Γιάννης Αντωνιάδης