

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	23-08-2019
Επιφάνεια:	69.08 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΟΣ ΔΥΤΙΚΟΥ ΝΕΙΛΟΥ

Απαραίτητα τα μέτρα πρόληψης

Στη λήψη μέτρων πρόληψης για τον ιό του Δυτικού Νείλου, ιδιαίτερα από τα άτομα που ανήκουν σε ευάλωτες κατηγορίες, επιμένουν οι ειδικοί, καθώς ο ιός εξακολουθεί να εξαπλώνεται στη χώρα. Σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ, πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ)**, από την αρχή της περιόδου παρακολούθησης της εξαπλώσης του ιού και της καταγραφής κρουσμάτων για φέτος, έχουν σημειωθεί συνολικά 10 θάνατοι και έχουν εντοπισθεί 96 κρούσματα. Τα 47 νέα κρούσματα καταγράφηκαν την τελευταία εβδομάδα, στο διάστημα της οποίας σημειώθηκαν και 4 θάνατοι. Επιπλέον, 15 ασθενείς νοσηλεύονται, οι 5 από αυτούς σε **μονάδα εντατικής θεραπείας**. Τα 96 κρούσματα έχουν εντοπισθεί σε οικισμούς στις περιφερειακές ενότητες Ξάνθης, Καβάλας, Ροδόπης, Λάρισας, Καρδίτσας, Τρικάλων, Ανατολικής Αττικής, Πέλλας, Πιερίας και Θεσσαλονίκης. Παράλληλα, από τον **ΕΟΔΥ** τονίζεται ότι είναι πιθανή και αναμενόμενη η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων του ιού το ερχόμενο διάστημα.



ΔΕΚΑ ΘΑΝΑΤΟΙ

Επέλαση του ιού του Δυτικού Νείλου

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Συνεχίζεται με ταχείς ρυθμούς η επέλαση των μολυσμένων κουνουπιών, με ολοένα και περισσότερες περιοχές του χάρτη της χώρας να μπαίνουν στο «κόκκινο», καθώς τις έχει χτυπήσει ο ιός του Δυτικού Νείλου.

Τα τελευταία στοιχεία του **Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας** καταγράφουν την... επιθετική ορμή της εξαπλώσης του ιού, καθώς τα κρούσματα σε διάστημα μόλις μιας εβδομάδας διπλασιάστηκαν αγγίζοντας συνολικά τα 96 (εκ των οποίων τα 47 εντοπίστηκαν τα τελευταία 24ωρα).

Επιπρόσθετα, κατά το ίδιο διάστημα καταγράφηκαν τέσσερις νέοι θάνατοι, με αποτέλεσμα ο συνολικός αριθμός των θυμάτων να έχει φτάσει τους δέκα.

Αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με την τελευταία επιδημιολογική έκθεση του Οργανισμού, 15 ασθενείς νοσηλεύονται σε νοσοκομεία της χώρας, εκ των οποίων οι πέντε έχουν εμφανίσει βαριά συμπτωματολογία, με αποτέλεσμα οι θεράποντες ιατροί να κρίνουν απαραίτητη την εισαγωγή τους σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

Υπενθυμίζεται ότι σύμφωνα με τους ειδικούς «για κάθε ένα κρούσμα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου με προσβολή του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος αντιστοιχούν περίπου 140 μολυνθέντες από τον ιό με ήπια συμπτωματολογία ή ασυμπτωματικοί».

Εν τω μεταξύ ο ιός του Δυτικού Νείλου φαίνεται να εξαπλώνεται και γεωγραφικά - μέσω των κουνουπιών που μολύνουν τους ανθρώπους - καθώς κρούσματα έχουν εντοπιστεί σε τουλάχιστον 28 δήμους στην Αττική, τη Θεσσαλία, τη Μακεδονία και τη Θράκη.

ΤΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ. Πιο συγκεκριμένα, κατά τη φετινή περίοδο και μέχρι τις 22 Αυγούστου έχουν καταγραφεί κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου σε οικισμούς στις Περιφερειακές Ενότητες Ξάνθης, Καβάλας, Ροδόπης, Λάρισας, Καρδίτσας, Τρικάλων, Ανατολικής Αττικής, Πέλλας, Πιερίας και Θεσσαλονίκης.

Επιπλέον, την τελευταία εβδομάδα στις «κόκκινες» περιοχές προστέθηκαν ο Δήμος Αγίας στη Λάρισα και ο Δήμος Παλλήνης στην Αττική.

Μοιραία, όλες οι επηρεαζόμενες περιοχές έχουν μπει σε «καραντίνα», προκειμένου να προληφθεί τυχόν μετάδοση του ιού του Δυτικού Νείλου με μετάγγιση αίματος και συστατικών του αίματος.

Την ίδια ώρα, οι επιστήμονες του **ΕΟΔΥ** προειδοποιούν ότι είναι πιθανή και αναμενόμενη η διάγνωση περαιτέρω κρουσμάτων του ιού το ερχόμενο διάστημα.

Στο πλαίσιο αυτό είναι σημαντικό να επισημανθεί ότι αυξημένο κίνδυνο για σοβαρή νόσο από τον ιό του Δυτικού Νείλου διατρέχουν οι ηλικιωμένοι αλλά και όσοι έχουν υποκείμενα **νοσήματα** όπως είναι για παράδειγμα οι ανοσοκατεσταλμένοι, οι νεφροπαθείς, οι καρκινοπαθείς, οι διαβητικοί, οι ασθενείς με καρδιαγγειακά **νοσήματα**, αλλά και όσοι αντιμετωπίζουν χρόνια νευρολογικά και αναπνευστικά προβλήματα.

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 23-08-2019
Επιφάνεια: 225.36 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Σε πλήρη αποσύνθεση το Νοσοκομείο Κέρκυρας

ΤΙΣ ΔΡΑΜΑΤΙΚΕΣ ελλείψεις σε προσωπικό του Νοσοκομείου Κέρκυρας ανέδειξε ακόμα ένα περιστατικό βίας. Με αφορμή τον ξυλοδαρμό ενός νοσηλευτή στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ) από συνοδό ασθενή στις 11 Αυγούστου, ο σύλλογος των εργαζομένων, με χθεσινή του ανακοίνωση, περιγράφει την επικίνδυνη συρρίκνωση του δημόσιου θεραπευτηρίου του νησιού, με πληθυσμό 110.000 άτομα, που διπλασιάζεται την καλοκαιρινή σεζόν.

Όπως αναφέρουν, από τις 638 προβλεπόμενες θέσεις λοιπού προσωπικού και τις 132 των γιατρών, είναι καλυμμένες μόνο οι 299 και οι 68, αντίστοιχα. Μέσα σε πέντε χρόνια έχουν παραιτη-

Ακάλυπτες οι μισές θέσεις γιατρών - προσωπικού

θεί ή έχουν συνταξιοδοτηθεί 62 εργαζόμενοι, χωρίς να έχει γίνει καμία πρόληψη με μόνιμο προσωπικό.

Την τελευταία τριετία, λόγω εντέλλεσθε, ΕΔΕ και υπερεφημέρευσης, έχουν παραιτηθεί τέσσερις μόνιμοι ιατροί που προφανώς δεν άντεξαν τις εξαιρετικά σκληρές συνθήκες εργασίας. Επιπλέον, η νευρολογική κλινική δεν έχει διευθυντή τα τελευταία 10 χρόνια και λειτουργεί στην ίδια κλινική με την καρδιολογική, με δύο επικουρικούς ιατρούς.

Οι κλινικές του νοσοκομείου είναι προγραμματισμένες για 32

κρεβάτια, αλλά αυτά ξεπερνούν τα 40, με συνέπεια τα τετράκλινα να είναι πεντάκλινα. Στην Παθολογική Κλινική οι μόνιμες θέσεις ιατρικού προσωπικού είναι εννέα, αλλά υπηρετούν τέσσερις γιατροί, οι οποίοι ταυτόχρονα καλύπτουν και τα ΤΕΠ του Παθολογικού Τμήματος.

Ο διευθυντής της Πνευμονολογικής Κλινικής συνταξιοδοτήθηκε στις 31 Δεκεμβρίου 2017, όμως μέχρι σήμερα δεν προσελήφθη κανείς. Τέλος, η Καρδιολογική Κλινική και η Μονάδα Εμφραγμάτων έχουν επτά μόνιμες θέσεις ιατρών, αλλά υπηρετούν τέσσερις γιατροί, ενώ δύο ασθενοφόρα είναι σε κάθε βάρδια για όλη την Κέρκυρα.

Ρίτα Μελά

Πηγή:	ESPRESSO	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	23-08-2019
Επιφάνεια:	41.95 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8330
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Επικίνδυνο βακτήριο

Βακτήριο που προκαλεί διάρροια έχει εξελιχθεί για να εξαπλώνεται στα νοσοκομεία. Επιστήμονες ανακάλυψαν ότι ένα κοινό βακτήριο (*Clostridium difficile*) που μολύνει το έντερο προκαλώντας έντονη διάρροια εξελίσσεται πλέον σε δύο ξεχωριστά είδη, εκ των οποίων το ένα με το πάροδο του χρόνου έχει ήδη αναπτύξει μεγάλη προσαρμοστικότητα, ώστε να εξαπλώνεται στα νοσοκομεία. Οι ερευνητές, εκτιμούν ότι το νέο είδος του βακτηρίου, που αποτελεί την κυριότερη αιτία σοβαρής διάρροιας σχετιζόμενης με τα αντιβιοτικά παγκοσμίως, ευθύνεται πλέον για πάνω από τα δύο τρίτα των νοσοκομειακών λοιμώξεων με *C.difficile*.

📄 Τρεις δράσεις 30,5 εκατ στα Ιόνια Νησιά

Πηγή:	DEAL NEWS	Σελ.:	37	Ημερομηνία έκδοσης:	23-08-2019
Επιφάνεια:	211.84 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ 9 ΣΤΗΝ ΥΠΟΛΟΙΠΗ ΧΩΡΑ

Τρεις δράσεις 30,5 εκατ. στα Ιόνια Νησιά

Τρεις σημαντικές δράσεις στα Ιόνια Νησιά προκηρύχθηκαν για τα Ιόνια Νησιά:

- «Δράσεις προστασίας, ανάδειξης, αξιοποίησης στοιχείων της ιστορικής και πολιτιστικής κληρονομιάς (2η-ΥΠΠΟΑ)», που αφορά παρεμβάσεις προστασίας και ανάδειξης σε μνημεία της Παγκόσμιας Πολιτιστικής Κληρονομιάς (μνημεία UNESCO), σε λοιπά μνημεία και αρχαιολογικούς χώρους - τουριστικούς προορισμούς και απευθύνεται σε κατασκευαστικές επιχειρήσεις, με συνολικό προϋπολογισμό 13,30 εκατ.

- «Αποκατάσταση και ανάδειξη του συγκροτήματος του Αχιλλείου στην Κέρκυρα (Β' φάση)», που αφορά κατασκευαστικές επιχειρήσεις, προϋπολογισμού 12,2 εκατ.

- «Δράσεις ενίσχυσης της σύγχρονης πολιτιστικής δημιουργίας - υποδομές», που αφορά δημιουργία υποδομών σε τομείς όπως μουσική, χορός, χορωδία, εικαστικά, θέατρο κ.α., δράσεις δικτύωσης

και απευθύνεται σε ανάλογες επιχειρήσεις, προϋπολογισμού 5 εκατ.

Σε τοπικό επίπεδο, υπάρχουν κι άλλα ενδιαφέροντα προγράμματα με περιορισμένους προϋπολογισμούς, όπως:

- «Δράσεις παροχής υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας από Τοπικές Ομάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) στο Βόρειο Αιγαίο», με προϋπολογισμό 5,735 εκατ.

- «Ανάπτυξη δικτύου δομών για αντιμετώπιση των εξαρτήσεων στην Περιφέρεια Ιονίων Νήσων», προϋπολογισμού 1,230 εκατ.

- «Ανάπτυξη Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης» προϋπολογισμού 2,1 εκατ.

- «Δημιουργία ΣΥΔ στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης, προϋπολογισμού 2,66 εκατ.

- «Δράσεις για βελτίωση απασχολησιμότητας (ΣΒΑΑ Ηρακλείου)»,

προϋπολογισμού 1,012 εκατ.

- «Αναβάθμιση κτηρίων και βελτίωση ενεργειακής απόδοσης στον οικιακό κτηριακό τομέα στην Ήπειρο - Β' κύκλος», προϋπολογισμού 5 εκατ.

- «Αναβάθμιση κοινωνικών υποδομών, περιβαλλοντική αναβάθμιση και διευκόλυνση χρήσης ποδηλάτου στην Καρδίτσα», προϋπολογισμού 6,150 εκατ.

- «Ανάδειξη χαρακτηριστικών τοποσημών και δημιουργία εκτεταμένου δικτύου ποδηλατοδρόμων στα Τρίκαλα», προϋπολογισμού 7,765 εκατ.

- «Ειδικά χωρικά σχέδια στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης», προϋπολογισμού 1 εκατ.

- «Ενίσχυση υφιστάμενων ΜΜΕ για την ανάπτυξη καινοτόμων προϊόντων και υπηρεσιών στην Ήπειρο II», προϋπολογισμού 2 εκατ.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 23-08-2019
Επιφάνεια: 155.09 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Συλλαλητήριο για την Υγεία την Τρίτη στη Σάμο

Κινητοποίηση την άλλη Παρασκευή και στο ΠΑΓΝΗ

Συλλαλητήριο την Τρίτη 27 Αυγούστου, στις 7.30 μ.μ., στο δημοτικό γήπεδο Καρλοβάσου, οργανώνουν το **Εργατικό Κέντρο Σάμου** και ο **Σύλλογος Εργαζομένων στο Γενικό Νοσοκομείο** του νησιού, απαιτώντας την άμεση στελέχωση του ΕΚΑΒ και όλων των μονάδων Υγείας. Καλούν τα σωματεία εργαζομένων και συνταξιούχων, τους συλλόγους αυτοαπασχολούμενων, γονέων και κηδεμόνων, τους αθλητικούς, πολιτιστικούς και άλλους φορείς της Σάμου να πουν «φτάνει πια» και να πάρουν αποφάσεις συμμετοχής στο συλλαλητήριο.

Με αφορμή τον πρόσφατο θάνατο νεαρού που αντιμετώπισε καρδιολογικό πρόβλημα ενώ έπαιζε μπάσκετ σε υπαίθριο γήπεδο στο Καρλόβασι, βρέθηκε στο προσκήνιο η άκρως σοβαρή και επικίνδυνη κατάσταση που επικρατεί όσον αφορά την υποστελέχωση του ΕΚΑΒ. Οι ελλείψεις προσωπικού δεν περιορίζονται μόνο εκεί, αλλά αποτελούν πρόβλημα συνολικά για τις δομές Υγείας και το Νοσοκομείο της Σάμου.

Στην ανακοίνωσή τους το Εργατικό Κέντρο και ο Σύλλογος Εργαζομένων στο **Νοσοκομείο**, μεταξύ άλλων, αναφέρουν: «Δεν ανεχόμαστε ολόκληρο το νησί να είναι με ένα ασθενοφόρο στη βάρδια, η Παιδιατρική κλινική να κινδυνεύει με κλείσιμο και να λειτουργεί μόνο με μία γιατρό, να λείπουν ειδικότητες και άλλες να είναι μονήρεις επειδή δεν γίνονται προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Δεν ανεχόμαστε να μην μπορεί κάποιος να κάνει τις απαραίτητες διαγνωστικές εξετάσεις ή να έχει την αναγκαία ιατρική φροντίδα και νοσηλεία λόγω ελλείψεων προσωπικού και μηχανημάτων ή να βάζει το χέρι στην τσέπη (αν έχει) για να μετακινηθεί εκτός Σάμου. Δεν ανεχόμαστε να μας κοροϊδεύουν όλοι αυτοί που με τις αντιλαϊκές πολιτικές τους έχουν φέρει σε αυτήν την κατάσταση την Υγεία».

Στο ΠΑΓΝΗ

Σε συγκέντρωση την **Παρασκευή 30 Αυγούστου**, στη 1 μ.μ., στο αμφιθέατρο του **Νοσοκομείου** προχωρούν οι εργαζόμενοι στο **Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ)**, ενώ σχεδιάζουν πρωτοβουλίες σε συντονισμό με σωματεία και φορείς για τα σοβαρά προβλήματα στην Υγεία.

Μέσα στο δεκαήμερο από 15 έως 25 Σεπτέμβρη λήγουν οι συμβάσεις 15 εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ (νοσηλευτών, μαγείρων, καθαριστριών, τραπεζοκόμων), ενώ άλλοι 65 εργαζόμενοι μέσω ΟΑΕΔ και 11 επικουρικοί γιατροί θα βρεθούν επίσης αντιμέτωποι με τη λήξη των συμβάσεών τους μέχρι τον Μάρτη του 2020. Τα παραπάνω αναμένεται να επιδεινώσουν την ήδη άσχημη κατάσταση που υπάρχει όσον αφορά τις ελλείψεις προσωπικού.

Φαρμακευτική δαπάνη Τι ζητούν οι επιχειρήσεις - Τι εξετάζει η κυβέρνηση

Πηγή:	DEAL NEWS	Σελ.: 1,21	Ημερομηνία έκδοσης:	23-08-2019
Επιφάνεια:	921.73 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΕΡΧΕΤΑΙ NEW DEAL

Σελ. 21

Φαρμακευτική δαπάνη

»» Τι ζητούν οι επιχειρήσεις - Τι εξετάζει η κυβέρνηση

Προς new deal για τη φαρμακευτική δαπάνη

Τι ζητούν οι επιχειρήσεις - Τι εξετάζει η κυβέρνηση

Ενα νέο deal με την κυβέρνηση επιδιώκουν οι φαρμακοβιομηχανίες και όλοι οι φορείς που σχετίζονται με το φάρμακο, με στόχο την εξασφάλιση ενός σταθερού περιβάλλοντος φαρμακευτικής πολιτικής με σαφείς κανόνες και υποχρεώσεις.

Το ζήτημα των δυσθεώρητων υποχρεωτικών επιστροφών (rebates & clawback), οι οποίες αναμένεται να ξεπεράσουν το 40% της φαρμακευτικής δαπάνης για το 2019, υπονομεύοντας τη βιωσιμότητα των επιχειρήσεων και καθιστώντας δυσχερή την πρόσβαση των ασθενών σε νέα φάρμακα, βρίσκεται στην κορυφή της ατζέντας που θα συζητηθεί αναλυτικά με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας εντός του Σεπτεμβρίου.

Στην πρώτη επαφή που είχε ο υπουργός Υγείας Βασίλης Κικίλιας, όταν ανέλαβε τα καθήκοντά του, με τους εκπροσώπους της φαρμακοβιομηχανίας δεσμεύτηκε για ευρύ διάλογο με τους φορείς και εξέφρασε την βούληση για μηδενισμό του clawback σε βάθος χρόνου. Ένας ομολογουμένως φιλόδοξος στόχος αν αναλογιστεί κανείς ότι από την εφαρμογή του clawback το 2012 ως έκτακτο μέτρο για τη συγκράτηση της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, έχει ήδη θεσμοθετηθεί έως το 2022, και στην πράξη έχει αποδειχθεί αναποτελεσματικό.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στην τρίτη έκθεση μεταμνημονιακής εποπτείας, η Κομισιόν προειδοποιεί ότι το clawback αυξάνεται σταθερά με την πάροδο του χρόνου σε επίπεδα, που σύντομα δεν θα

Στα 800 εκ. ευρώ θα φτάσει η «τρύπα» στην αγορά σε σχέση με τον κλειστό προϋπολογισμό ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

είναι βιώσιμα.

Παράγοντες της αγοράς έχουν επανειλημμένα ζητήσει τη μείωση της επιβάρυνσης, προειδοποιώντας ότι απειλείται πλέον η βιωσιμότητά τους.

ΟΙ ΛΥΣΕΙΣ

Στις λύσεις που έχουν προταθεί είναι η αύξηση του κλειστού ορίου, η εξαιρέση του κόστους των εμβολίων από αυτό, η μείωση της επιβάρυνσης για όσες εταιρίες επενδύουν στην έρευνα και την ανάπτυξη, αλλά και η συνυπευθυνότητα της Πολιτείας με τις φαρμακευτικές εταιρίες στην υπέρβαση της δαπάνης.

Η φαρμακευτική δαπάνη διευρύνεται και φέτος, με τις εταιρίες να προβλέπουν, -με βάση τα στοιχεία επταμήνου-, πως η «τρύπα» σε σχέση με τον κλειστό προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ μπορεί να φτάσει ακόμα και τα 800 εκ. ευρώ, όταν το 2018 διαμορφώθηκε περί τα 600 εκ. Οι υπερβάσεις αυτές, οι δαπάνες δηλαδή πάνω από το κλειστό όριο του ΕΟΠΥΥ και του ΕΣΥ (1,94 δις. ευρώ και 500 εκατ. αντίστοιχα) επιβαρύνουν τις φαρμακευτικές, οι οποίες καλούνται να καλύψουν το κενό μέσω του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής του clawback.

Ταυτόχρονα επιβαρύνονται με αναγκαστικές εκπτώσεις (rebate) εξαιτίας του κλειστού, σταθερού εδώ και 4 χρό-

νια, φαρμακευτικού προϋπολογισμού. Έτσι η Ελλάδα συνεχίζει για 5η χρονιά να έχει χαμηλότερη δημόσια κατά κεφαλήν φαρμακευτική δαπάνη (188 ευρώ) και από τον μέσο όρο των χωρών του ευρωπαϊκού Νότου (246 ευρώ) και από τον αντίστοιχο των χωρών της Ε.Ε. (303 ευρώ).

Ακολούθως, αυξημένη αναμένεται να είναι και η δαπάνη από τα δημόσια νοσοκομεία σε σύγκριση με τον αρχικό κλειστό προϋπολογισμό, περίπου κατά 400 εκατ. ευρώ.

Η ΠΕΦ

Μια τριετή συμφωνία-πλαίσιο μεταξύ του κράτους και της φαρμακοβιομηχανίας που θα μπορούσε να απελευθερώσει κεφάλαια ύψους 300 εκ. ευρώ, ζητάει η ΠΕΦ, βασικά σημεία της οποίας θα είναι:

A) Μείωση της υπερφορολόγησης, καθώς η άμεση φορολογία και οι έμμεσες επιβαρύνσεις rebate και clawback φθάνουν στο 70% της αξίας του παραγόμενου προϊόντος μιας φαρμακοβιομηχανίας, κάτι που δεν συμβαίνει πουθενά στον σύγχρονο κόσμο.

B) Δυνατότητα συμφιφισμού του clawback με παραγωγικές επενδύσεις και δαπάνες έρευνας και ανά-

πτυξης.

Γ) Αύξηση σε ρεαλιστικά επίπεδα του ολοφάναρα ανεπαρκούς ορίου της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης και της φαρμακευτικής δαπάνης των νοσοκομείων.

Δ) Υπεραποσβέσεις δαπανών Έρευνας και Ανάπτυξης

Ο ΣΦΕΕ

Ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας επιμένει στην αντιμέτωση της υπέρβασης της δαπάνης για το 2019, εξωνοσοκομειακής και νοσοκομειακής, και ζητά να εξαιρεθεί το κόστος για τα εμβόλια και τους ανασφάλιστους αφού αφορούν αντίστοιχα σε πρόληψη και πρόνοια. Επίσης, ζητά την κατάργηση της καταβολής αναδρομικού rebate για τα έτη 2006-2008, την υπαγωγή σε ΦΠΑ 6% για φάρμακα συγκεκριμένης δασμολογικής διάκρισης και τον συμψηφισμό της δαπάνης των φαρμακευτικών εταιριών για κλινική έρευνα και της υποχρέωσης καταβολής του clawback.

Παράλληλα υποστηρίζει ότι παρατηρούνται σοβαρές δυσκολίες στη συλλογή των ποσών, δεδομένου ότι ένας αριθμός εταιριών αδυνατούν να τα καταβάλλουν και οδηγούνται σε μακροχρόνιες ρυθμίσεις, ενώ για όσους είναι εντελώς ασυνεπείς δεν εφαρμόζονται οι προβλέψεις του νόμου. Έτσι, αφενός δημιουργείται μια νέα γενιά προβληματικών, υπερχρεωμένων επιχειρήσεων, αφετέρου παραβιάζεται το δίκαιο του ανταγωνισμού, αφού η μεταχείριση είναι ίδια είτε για εκείνους που το καταβάλλουν είτε για τους ασυνεπείς.

ΓΙΑΤΙ ΑΝΗΣΥΧΟΥΝ ΟΙ ΔΑΝΕΙΣΤΕΣ

Στα προαπαιτούμενα η εισπραξη clawback



Ένα από τα 15 προαπαιτούμενα που πρέπει να υλοποιήσει η κυβέρνηση ενόψει έναρξης της τέταρτης αξιολόγησης στις 23 Σεπτεμβρίου, είναι και η ολοκλήρωση της εισπραξης του clawback για το 2018 καθώς δεν έχει υλοποιηθεί το 62% της διαδικασίας. Σύμφωνα με την Κομισιόν, ο ρυθμός εισπραξης του clawback έχει βελτιωθεί κατά τα τελευταία χρόνια, όμως πρόσφατα μέτρα για

να μετριάσουν την αποπληρωμή από τους παρόχους (αύξηση του μέγιστου αριθμού των δόσεων για την αποπληρωμή του clawback από 24 έως 48) έχουν προκαλέσει ανησυχίες στους δανειστές ως προς τη μελλοντική εξέλιξη του μέτρου και επομένως για τη ρευστότητα του ΕΟΠΥΥ και τον αποτρεπτικό παράγοντα για τους παρόχους υψηλών αποπληρωμών.

Στο πλαίσιο αυτό, εξακολουθούν να υπάρχουν κάποιες καθυστερήσεις στις επιστροφές προηγούμενων ετών, ιδίως για τους ιδιώτες παρόχους, για τους οποίους πάνω από το μισό clawback του 2017 δεν έχει ακόμη εισπραχθεί. Ορισμένες καθυστερήσεις υπάρχουν και για τα φαρμακευτικά προϊόντα, παρότι απομένει μόνο το ένα πέμπτο του συνολικού ποσού.