

ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ: ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΓΙΑ 2,5 ΕΚΑΤ. ΑΝΑΣΦΑΛΙΣΤΟΥΣ ΚΑΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟ REBATE

Υπόσχεται τα «ιατρεία γειτονιάς»

Παραγωγή στη χώρα μας των δύο πιο δημοφιλών -στους Έλληνες- φαρμάκων κάθε εταιρίας πρότεινε ο υπουργός Υγείας, Παναγιώτης Κουρουμπλής, στο πλαίσιο των αλλαγών που επιδιώκει το υπουργείο Υγείας στη φαρμακευτική πολιτική. Το θέμα της ενίσχυσης της εγχώριας παραγωγής φαρμάκων, αλλά και τα φλέγοντα ζητήματα των 2,5 εκατομμυρίων ανασφάλιστων και της πρωτοβάθμιας περίθαλψης, με σημαντικότερη την πρόταση Ανδρέα Ξανθού για δημιουργία «ιατρείων γειτονιάς», τέθηκαν επί τάπητος στο χθεσινό συνέδριο για την Υγεία, με τίτλο «Σχεδιάζοντας το μέλλον της Υγείας στην Ελλάδα - Υγειονομικές Μεταρρυθμίσεις-Μεγαλύτερες μελλοντικές προκλήσεις» το οποίο συνδιοργάνωσαν έξι φορείς στον τομέα Υγείας.

Φάρμακο

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας διαμορφώνει την πρότασή της για το φάρμακο η οποία θα τεθεί μέσα Μαΐου σε δημόσια διαβούλευση. Ο Παναγιώτης Κουρουμπλής προανήγγειλε ότι θα περιλαμβάνει αλλαγές στον τρόπο υπολογισμού του rebate, με βάση την κατανάλωση του φαρμάκου.

Ο υπουργός Υγείας τόνισε την ανάγκη επενδύσεων στον τομέα του φαρμάκου, απευθυνόμενος κυρίως στις πολυεθνικές φαρμακευτικές εταιρίες. Πρότεινε συγκεκριμένα να παράγονται στην Ελλάδα δύο από τα φάρμακα κάθε πολυεθνικής με τη μεγαλύτερη κατανάλωση, προσθέτοντας ότι η χώρα διαθέτει εξαιρετικούς επιστήμονες και ερευνητικά κέντρα.

«Οι εταιρίες θα πρέπει να αντιληφθούν ότι πρέπει να επενδύσουν και να πάνε να βλέπουν τη χώρα μόνο ως καταναλωτή», τόνισε, ενώ πρόσθεσε: «Όλοι γνωρίζουμε το πάρτι που έγινε, όπως την υπερσυνταγογράφηση και την υπερκατανάλωση φαρμάκων σαν να ήταν η Ελλάδα μία χώρα με πληθυσμό 40 εκατομμυρίων και τον τζίρο των εταιριών των 40 δισεκατομμυρίων ευρώ με μηδενικές αποδόσεις για το κράτος».

Απαντώντας στον υπουργό Υγείας, ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Πασχάλης Αποστολίδης, ζήτησε να εξασφαλιστεί ισότιμη αντιμετώπιση όλων των παρόχων του συστήματος και να εδραιωθεί ένας κοινός διάλογος, ο οποίος δεν θα κάνει διακρίσεις ανάμεσα σε Έλληνες και ξένους. «Όλοι εμείς που εργαζόμαστε στον κλάδο του φαρμάκου, απασχολούμε Έλληνες επιστήμονες και επαγγελματίες, πληρώνουμε



Ο υπ. Υγείας Π. Κουρουμπλής από το βήμα του συνεδρίου τόνισε την ανάγκη επενδύσεων στον τομέα του φαρμάκου.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

φόρους στο ελληνικό κράτος και έχουμε στόχο το κοινό καλό της χώρας μας, των ασθενών και των εργαζομένων του χώρου», τόνισε.

Την αναγκαιότητα στροφής της κατεύθυνσης προς τα γενόσημα και τα off-patent φάρμακα, τα οποία προσφέρονται με χαμηλό κόστος και έχουν την ίδια θεραπευτική αξία με νεότερα φάρμακα, υποστήριξε ο πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ),

Θεόδωρος Τρύφων. Με την αύξηση στον όγκο των γενόσημων, ο κ. Τρύφων θεωρεί ότι θα υπάρξει και μεγαλύτερη εξοικονόμηση για την εισαγωγή «πραγματικά καινοτόμων φαρμάκων».

Στο μεταξύ, η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ) δίνει πλέον τη δυνατότητα συνταγογράφησης φαρμάκων με την αναγραφή της εμπορικής ονομασίας του σκευάσματος, πέραν της δραστικής ουσίας.

Η αναγραφή της εμπορικής ονομασίας δίνεται αρχικά για τα γε-

νόσημα φάρμακα και εντός των προσεχών ημερών θα επεκταθεί σε όλα τα φάρμακα που αφορούν σε χρόνια νοσήματα ή αναγράφονται μέσω θεραπευτικών πρωτοκόλλων.

Πρωτοβάθμια Φροντίδα

«Η οικονομική κρίση γέννησε μία νέα πραγματικότητα με 2,5 εκατομμύρια ανασφάλιστους. Όμως όποια κοινωνία επιτρέπει να συνεχίζονται ή να διαιωνίζονται τέτοιου είδους φαινόμενα είναι παρηκμασμένη», τόνισε ο κ. Κουρουμπλής.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, ανακοίνωσε ότι σύντομα θα εκδοθεί υπουργική απόφαση για την αντιμετώπιση των ανασφάλιστων.

Επίσης, παραδέχτηκε ότι ο δημόσιος τομέας δεν μπορεί να σκώσει μόνος του το βάρος και προανήγγειλε συνεργασία με τον ιδιωτικό τομέα.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δίνει μεγάλη βαρύτητα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και επεξεργάζεται τη δημιουργία «ιατρείων γειτονιάς». Ο κ. Ξανθός εξήγησε στον «Ε.Τ.» πώς σκέφτεται τη λειτουργία αυτών των ιατρείων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

♦ Παρότρυνση στις φαρμακευτικές εταιρίες να παράγουν στην Ελλάδα δύο από τα φάρμακα με τη μεγαλύτερη κατανάλωση που παρασκευάζουν

♦ Συνταγογράφηση με την εμπορική ονομασία του φαρμάκου πέραν της δραστικής ουσίας για τα γενόσημα που θα επεκταθεί σε όλα τα φάρμακα

♦ Υπουργική απόφαση, για την αντιμετώπιση των ανασφάλιστων

♦ Το «ιατρείο γειτονιάς» θα περιλαμβάνει οικογενειακό γιατρό, νοσηλεύτρια, θα γίνονται εμβολιασμοί, ενώ θα διαμορφώνεται και ηλεκτρονικό φάκελο ασθενούς.

Θα αποτελούν τους δορυφόρους των Κέντρων Υγείας Αστικού Τύπου (πρώην πολυιατρεία του ΠΕΔΥ) και θα αποτελούν τον πρώτο σταθμό του πολίτη. «Στόχος είναι να υπάρχει μια αλληλουχία ιατρείου γειτονιάς - Κέντρο Υγείας Αστικού Τύπου - Νοσοκομείο, ώστε να διευκολύνουμε τον πολίτη και να ξαλαφρώσουμε τα νοσοκομεία», λέει. Παρότι τόνισε ότι η πρωτοβουλία αυτή είναι σε πρώιμο στάδιο, ανέφερε ότι το «ιατρείο γειτονιάς» θα περιλαμβάνει οικογενειακό γιατρό, νοσηλεύτρια, θα γίνονται εμβολιασμοί, προσυμπτωματικός έλεγχος, ενώ θα διαμορφώνεται και ηλεκτρονικό φάκελο ασθενούς, έτσι ώστε το ιστορικό του να είναι συγκεκριμένο. Επίσης, μεγάλος όγκος των ραντεβού που κλείνονται στα νοσοκομεία θα γίνεται μέσω του οικογενειακού γιατρού και ο ασφαλισμένος θα γλιτώνει χρόνο.

Παράλληλα, να σημειωθεί ότι ο υπ. Υγείας παραδέχθηκε τη δραματική κατάσταση στην οποία βρίσκεται ο ΕΟΠΥΥ τονίζοντας χαρακτηριστικά ότι ο Οργανισμός αντί να λάβει χρηματοδότηση 1,1 δισ. όπως προβλεπόταν, πήρε 526 εκατ. ευρώ. ■

ΠΡΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ

Τα 2 δισ. έφτασαν οι οφειλές

ΣΤΑ ΔΥΟ ΔΙΣ. ΕΥΡΩ έχουν φτάσει οι οφειλές της Πολιτείας προς τους φαρμακοποιούς, τις φαρμακευτικές εταιρίες και αποθήκες.

Σε έκτακτη χθεσινή συνάντησή τους οι φορείς φαρμάκου (ΣΦΕΕ, ΠΕΦ, ΠΦΣ, ΠΣΦ, ΣΑΦΕ, ΟΣΦΕ και ΠΡΟΣΥΦΑΠΕ) εξέφρασαν την έντονη ανησυχία τους για την καθυστέρηση καταβολής των οφειλών του ΕΟΠΥΥ και τόνισαν πως ο κίνδυνος κατάρρευσης του συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης είναι ορατός μέσα στις επόμενες ημέρες. Οι εκπρόσωποι των φορέων επανέλαβαν το αίτημά τους για συνάντηση με τον πρωθυπουργό.