

«Φάρμακο φτηνό και προσβάσιμο σε όλους»

Ο υπουργός Υγείας Παν. Κουρουμπλής εξήγγειλε χθες τους σχεδιασμούς του για τα θεραπευτικά σκευάσματα, δεν ήταν ωστόσο αρκετά σαφής για τις αλλαγές και το χρονοδιάγραμμά τους

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Σε κλίμα προγραμματικών δηλώσεων, εξειδικευμένων στον χώρο του φαρμάκου, ο υπουργός Υγείας εξήγγειλε χθες από την Αριστοτέλους όλα όσα σχεδιάζει. Αφού κατήγγειλε επανειλημμένως την προηγούμενη κυβέρνηση για την πολιτική της στο φάρμακο, ο Π. Κουρουμπλής διατύπωσε καλές προθέσεις και ευχές ως προς το τι σκοπεύει να κάνει η νέα ηγεσία, χωρίς να είναι αρκετά σαφής για τις αλλαγές και το χρονοδιάγραμμά τους.

«Επεξεργαστάκαμε ουσιαστικά την πολιτική όσον αφορά το φάρμακο. Διαπραγματευτήκαμε πολύ σκληρά με τη βιομηχανία. Δεν σας κρύβω ότι υπήρξαν στιγμές μεγάλης έντασης. Βρέθηκε κοινός τόπος. Υπάρχει γκρίνια», προλόγισε, προσθέτοντας ότι «επί πέντε χρόνια με έναν ύπουλο τρόπο φαινόταν ότι ελέγχεται η φαρμακευτική δαπάνη, αλλά υπήρχε επιβάρυνση στη συμμετοχή του πολίτη, που από 12% έφτασε 30% και πλέον, δηλαδή 622 εκατ. ευρώ».

Επομένως, είπε, οι στόχοι της φαρμακευτικής πολιτικής είναι δύο: ■ Προσβάσιμο σε όλους, φτηνό και ποιοτικό φάρμακο. Εδώ «χρειάζεται γενναϊόδωρη πολι-

τική απόφαση - από το υστέρημα της οικονομίας», ανέφερε.

■ Νέα τιμολόγηση, για την οποία θα υπάρξει ενημέρωση στα μέσα Ιουνίου.

Η διαπραγμάτευση με τη βιομηχανία, εξήγησε ο υπουργός Υγείας, συνεχίζεται προκειμένου: ■ Να διορθωθούν λάθη στους μέσους όρους των τριών χαμηλότερων ευρωπαϊκών τιμών, διότι άλλα φάρμακα πωλούνται πιο φτηνά και άλλα πιο ακριβά από τους μέσους όρους.

■ Να μειωθούν οι τιμές πολλών φαρμάκων.

■ Να γίνεται ετήσια τιμολόγηση (και όχι εξαμηνιαία, όπως είναι σήμερα).

Το γεγονός ότι η Ελλάδα είναι χώρα αναφοράς για την τιμολό-



γηση φαρμάκων σε άλλες χώρες είναι «ένα όπλο», τόνισε. «Αν αποφασίσει να μειώσει τις τιμές, επηρεάζονται και άλλες χώρες. Δεν είναι επομένως η Ελλάδα σε αδύναμη θέση».

Στην Ελλάδα

Ο υπουργός Υγείας αναφέρθηκε εκ νέου και στον κεντρικό στόχο παραγωγής φαρμάκου στη χώρα μας. «Ο στόχος μας είναι η παραγωγή φαρμάκου στην Ελλάδα. Διαθέτουμε εξαιρετικό επιστημονικό προσωπικό, επιστημονικά κέντρα και τεχνολογία». Εξήγησε ότι αναζητούνται τρόποι για να προχωρήσει η υλοποίηση της ιδέας.

Επιπλέον μίλησε για εγκύκλιο που ετοιμάζεται, η οποία, βασισμένη στην ισχύουσα νομοθεσία, θα διευκολύνει την εισαγωγή των γενεοσήμων στην

αγορά της χώρας μας, αλλά και για αύξηση της χρήσης κυρίως των ελληνικών, με γνώμονα τη στήριξη της παραγωγής φαρμάκου στην Ελλάδα.

Ο Π. Κουρουμπλής στο σημείο αυτό εξήγησε την ελληνική φαρμακοβιομηχανία για την αξιοπιστία της αφού τα προϊόντα της, όπως είπε, εξάγονται σε 70 χώρες, και για το ότι «δεν απέλυσε κανέναν και δεν μείωσε μισθούς». Τέλος, αναφέρθηκε σε συνάντηση με τις πολυεθνικές από τις οποίες ζητήσε να παράγονται 2-3 φάρμακά τους στη χώρα μας, σχολιάζοντας ότι η κίνηση αυτή «ήδη έχει αποτελέσματα», χωρίς να παρέχει περισσότερες πληροφορίες.

Όσον αφορά το rebate (υποχρεωτική έκπτωση ανάλογα με τις πωλήσεις) εταιρειών και φαρμακοποιών προς τον ΕΟΠΥΥ, ο υπουργός Υγείας μίλησε για ύπαρξη διάσπαρτων μέτρων, ακτών τον ριζισμό, τα οποία θα γίνουν ένα με

γνώμονα τον όγκο, ο οποίος όπως είπε θα καθιερωθεί τη «δίκαιη κατανόμη». Ας σημειωθεί ότι μέχρι σήμερα το rebate γινόταν βάσει του τζίρου και όχι της ποσότητας των φαρμάκων που χορηγούνται στους ασφαλισμένους του Οργανισμού.

Εξοικονόμηση

Η αλλαγή του μηχανισμού αυτού θα ισχύσει αναδρομικά από την 1η Ιανουαρίου, σύμφωνα με τον υπουργό, ο οποίος εκτίμησε ότι θα αποδώσει ετησίως επιπλέον εξοικονόμηση 160 εκατομμύρια ευρώ, φτάνοντας το rebate στα 610 εκατ. ευρώ (ήταν 450 μέχρι τη χθεσινή ανακοίνωση).

Περισσότερη εξοικονόμηση, υπογράμμισε, αναμένεται να φέρει η υπό σύσταση Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, για την οποία αναζητείται πρόεδρος.

Ο υπουργός Υγείας ανέφερε ότι την επόμενη εβδομάδα θα εκδοθεί νέο δελτίο τιμών με 30-35 καινοτόμα φάρμακα, των οποίων θα παρακολουθείται η αποτελεσματικότητα. Επιπλέον σημείωσε ότι μόλις συσταθεί η επιτροπή θα εισαχθούν «κριτήρια», για τα οποία έχει ήδη, όπως είπε, ζητηθεί βοήθεια από χώρες του εξωτερικού που διαθέτουν τεχνολογία, προκειμένου να επιτευχθεί «εξοικονόμηση στη σπατάλη που οφειλούμε να αναγνωρίσουμε ότι υπάρχει».

Για την υψηλή συμμετοχή των ανθρώπων στην αγορά των απα-

ραίτητων για την υγεία τους φαρμάκων ο Π. Κουρουμπλής είπε ότι «θα κλείσει η αυλαία της αύξησης της συμμετοχής των πολιτών. Θα αρχίσει η διαδικασία μείωσης των τιμών με προτεραιότητα τους αδύναμους πολίτες».

Για την κατάργηση του 1 ευρώ ανά συνταγή, προεκλογική δέσμευση του ΣΥΡΙΖΑ, η οποία αποφέρει στον ΕΟΠΥΥ 60 εκατομμύρια ευρώ τον χρόνο, ο υπουργός Υγείας δεν είπε κουβέντα στη διάρκεια της ομιλίας του. Απαντώντας σε ερώτηση δημοσιογράφου, ανέφερε ότι «είναι μέσα στις δεσμεύσεις, δεν το ξεκινάμε. Θα υπάρξει απόφαση μέχρι τα τέλη Ιουνίου».

Όσον αφορά τον συντελεστή ΦΠΑ για το φάρμακο, που είναι 6,5%, είπε χαρακτηριστικά: «Δεν πρόκειται να δεχτούμε την αιφνίδια πρόταση των δανειστών για αύξηση του συντελεστή ΦΠΑ για τα φάρμακα».

Το πλαφόν

Κλείνοντας τη συνέντευξη Τύπου διέκρινε ότι «αυτή η κυβέρνηση στο φάρμακο είναι αποφασισμένη να μην κάνει πίσω» και πρόσθεσε ότι «από αυτή τη διαπραγμάτευση τέλη Ιουνίου θα έχουμε και μείωση της τιμής σε πολλά φάρμακα και τα χρήματα που θα έχουν εξοικονομηθεί θα επιστραφούν στην κοινωνία, δεν θα πάνε στους δανειστές».

● Ο υπουργός Υγείας εξήγγειλε και νέο πλαφόν στη συνταγογράφηση του ΕΟΠΥΥ με σχετική δημοσίευση στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως. Η νομοθεσία δεν αλλάζει, ανέφερε η αρμόδια διευθύντρια του Οργανισμού Παναγιώτα Λίτσα, αλλά αναμορφώνεται σε ορισμένες κατηγορίες, όπου υπήρχαν υπερβάσεις στη δαπάνη. Ο γιατρός θα ελέγχεται και θα παρακολουθείται, ενώ για τον ασθενή δεν αλλάζει κάτι. Ο έλεγχος της δαπάνης είναι κρίσιμος για τον ΕΟΠΥΥ, καθώς οι λιξιπρόθεσμες οφειλές του Οργανισμού ανέρχονται στα 600 εκατομμύρια ευρώ.

● Στο θέμα της αντικατάστασης των διοικητών των δημοσίων νοσοκομείων, την οποία έχει ζητήσει και εγγράφως ο υπουργός από τον Απρίλιο χωρίς μέχρι σήμερα ανταπόκριση, τόνισε ότι προωθείται διάταξη η οποία, όπως είπε, αφού εξακθάρισε ότι «μπορεί κάποιος να μείνουν», «θα δίνει το δικαίωμα στον υπουργό Υγείας να τους αλλάξει αν δεν τους θεωρεί ικανούς». «Ο ΣΥΡΙΖΑ έχει έτοιμα στελέχη», πρόσθεσε, απαντώντας ίσως και στην εσωκομματική κριτική που δέχεται για την έως τώρα στάση του στο θέμα.

