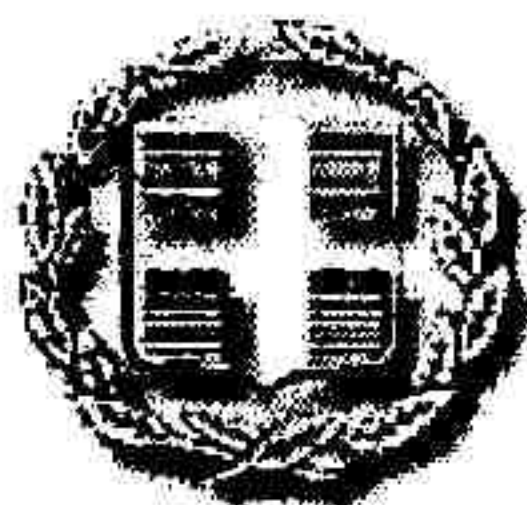




**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 13/4/11

Αρ. Πρωτ.: 162463

Σχετ:

ΠΡΟΣ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 8125/21-12-10 ερώτηση που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Κ. Μαρκόπουλο, σχετικά με τα φάρμακα υψηλού κόστους, σας γνωρίζουμε ότι οι θέσεις του Υπουργείου μας έχουν αναπτυχθεί στη Βουλή των Ελλήνων, την Τρίτη, 07-12-2010, κατά τη διάρκεια συζήτησης της με αρ. 5902/04-11-2010 ερώτησης, πρακτικά της οποίας επισυνάπτονται για ενημέρωσή σας.

Ο ΕΟΦ, έχει την αρμοδιότητα να μεριμνά για την επάρκεια των φαρμάκων, ήδη από την ίδρυσή του, βάσει του Ν. 1316/1983. Προς τούτο έχει κατασκευάσει ήδη από πολλών ετών και διαθέτει επικαιροποιημένες Βάσεις Δεδομένων, σχετικά με τις πωλήσεις φαρμάκων από τις εταιρείες/κατόχους άδειας κυκλοφορίας, καθώς και με τις παράλληλες εξαγωγές που διενεργούν οι Φαρμακαποθήκες. Ο ΕΟΦ έχει επίσης τη δυνατότητα να εγκρίνει την έκτακτη εισαγωγή φαρμάκων, ακόμη και χωρίς άδεια κυκλοφορίας στην Ελλάδα, προκειμένου να καλύπτει τα κενά στη δημόσια υγεία, εφόσον πραγματικά δημιουργείται θεραπευτικό κενό. Την αρμοδιότητα αυτή ασκεί επιτυχώς από το 1983 και διαθέτει την τεχνογνωσία, την επιστημονική γνώση και την εμπειρία αντιμετώπισης των ελλείψεων.

Στη συγκεκριμένη περίοδο από το Σεπτέμβριο του 2010, οπότε παρουσιάστηκε έξαρση του προβλήματος των ελλείψεων, ο ΕΟΦ ενεργοποίησε όλους τους μηχανισμούς ελέγχου, πρόληψης και καταστολής που διαθέτει, για την προστασία της δημόσιας υγείας και τη διασφάλιση της επάρκειας.

Μετά από εξαντλητική διερεύνηση του θέματος των ελλείψεων, αξιολόγηση των στοιχείων που διατηρεί στις Βάσεις Δεδομένων για τις Πωλήσεις και τις Παράλληλες Εξαγωγές, εκτεταμένους ελέγχους που διενήργησε σε Φαρμακευτικές Εταιρείες, σε Φαρμακαποθήκες και σε Φαρμακεία, τρεις ευρείες συσκέψεις στον ΕΟΦ με όλους τους Φορείς της εφοδιαστικής αλυσίδας (Φαρμακευτικές Εταιρείες, Φαρμακαποθήκες Συνεταιριστικές και Ιδιωτικές και Φαρμακεία), ελήφθησαν τα ακόλουθα μέτρα, στα πλαίσια των νομίμων αρμοδιοτήτων του ΕΟΦ προκειμένου να υπάρχει επάρκεια φαρμάκων για τον ασθενή στην ελληνική επικράτεια :

1. Σε περίπτωση που διαπιστώνεται ότι διενεργείται παράλληλη ή άλλη εξαγωγή κρίσιμου φαρμάκου με αποτέλεσμα να τίθεται σε κίνδυνο η δημόσια υγεία, ο ΕΟΦ, μετά από σχετική διερεύνηση και διασταύρωση στοιχείων και ελέγχων, προβαίνει σε έκδοση απόφασης απαγόρευσης των εξαγωγών του συγκεκριμένου προϊόντος για συγκεκριμένο χρονικό διάστημα. Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, οι φαρμακαποθήκες απαγορεύεται να αποθεματοποιούν το προϊόν αυτό και υποχρεώνονται να το διαθέτουν στην εγχώρια αγορά.

2. Θα καθιερωθεί σύντομα η υποβολή στον ΕΟΦ από τους Κατόχους Άδειας Χονδρικής Πώλησης Μηνιαίου Δελτίου Πωλήσεων σε Φαρμακεία, άλλες Φαρμακαποθήκες, Νοσοκομεία και σε εξαγωγές. Σημειώνεται ότι μέχρι τώρα υποβάλλονται στον ΕΟΦ μόνο τα στοιχεία των παράλληλων εξαγωγών από τις Φαρμακαποθήκες.

3. Οι Κάτοχοι Άδειας Κυκλοφορίας θα καταθέτουν στον ΕΟΦ τα Μηνιαία Δελτία Πωλήσεων με αναλυτική αναφορά σε κάθε Νοσοκομείο, Φαρμακαποθήκη και Φαρμακείο-πελάτη τους. Μέχρι τώρα κατατίθενται σε μηνιαία βάση και ομαδοποιημένα σε Νοσοκομεία, Φαρμακαποθήκες και Φαρμακεία.

4. Μελετάται πρόταση αύξησης των σχετικών προστίμων σε περίπτωση παράβασης της νομοθεσίας στο πλαίσιο της γενικής ανασθεώρησης αυτών.

5. Οι έλεγχοι σε όλη την αλυσίδα προμήθειας και διακίνησης των Φαρμάκων έχουν εντατικοποιηθεί και έχουν επιβληθεί κυρώσεις σε εταιρείες που, μετά από τεκμηριωμένη διασταύρωση των στοιχείων, διαπιστώθηκε ότι διέθεταν ανεπαρκείς ποσότητες στην ελληνική αγορά, ιδιαίτερα δε φαρμάκων που είναι μοναδικά και αναντικατάστατα.

6. Στον ΕΟΦ λειτουργεί υπηρεσία που καταγράφει συστηματικά όλα τα παράπονα και καταγγελίες που αφορούν ελλείψεις φαρμάκων, από οπουδήποτε και αν προέρχονται (ασθενείς, φαρμακοποιούς, ιατρούς, κλπ). Τα παράπονα διερευνώνται, αξιολογούνται και γίνονται ταχείες παρεμβάσεις για την κάλυψη σημαντικών θεραπευτικών κενών, κυρίως με την υπόδειξη αντικατάστασης ή υποκατάστασης, εφόσον τούτο είναι δυνατόν.

7. Θα υπάρχει στο μέλλον δυνατότητα υποβολής παραπόνου για έλλειψη φαρμάκου απευθείας στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ.

8. Υπάρχει ενεργός μηχανισμός για περίπτωση λήψης μέτρων κάλυψης των ελλείψεων όπως η έκτακτη εισαγωγή από το ΙΦΕΤ ή άλλα φυσικά ή νομικά πρόσωπα.

Ο Πρόεδρος του ΕΟΦ εξέδωσε τον Οκτώβριο 2010 Απόφαση Προσωρινής Απαγόρευσης των εξαγωγών για 4 προϊόντα στα οποία διαπιστώθηκε μεγάλος αριθμός εξαγομένων ποσοτήτων. Τα προϊόντα αυτά ήταν το MADOPAR, TEGRETOL, CELLCEPT & SEROQUEL. Με τη λήξη αυτής της προσωρινής απαγόρευσης παράλληλων εξαγωγών, επανεκτιμήθηκε η κατάσταση και εξεδόθη νέα απαγόρευση μόνο για το προϊόν MADOPAR για έναν επιπλέον μήνα. Εξεδόθη σχετικό Δελτίο Τύπου στις 05-10-2010.

Επιβλήθηκαν χρηματικά πρόστιμα σε δύο εταιρίες (ROCHE & BAYER) που διαπιστώθηκε ότι παρέβησαν τη νομοθεσία σχετικά με την υποχρέωσή τους κάλυψης των αναγκών των ασθενών στην Ελλάδα. Παρακολουθούνται συνεχώς και άλλες εταιρίες που διαθέτουν μειωμένες ποσότητες και, τεκμηριωμένα, θα προχωρήσει σε επιβολή νέων κυρώσεων.

Ο ΕΟΦ με τις υπηρεσίες του διενεργεί συστηματικό έλεγχο σε Φαρμακεία, Φαρμακαποθήκες και σε Εταιρίες - Κατόχους Άδειας Κυκλοφορίας. Στις 20-01-2011 έγινε νέα ευρεία σύσκεψη στον ΕΟΦ με όλους τους Φορείς και εξεδόθη σχετικό Δελτίο Τύπου.

Ο Πρόεδρος του ΕΟΦ ανακοίνωσε νέα, επιπλέον μέτρα, για την αποκατάσταση της επάρκειας που περιλαμβάνουν:

1) Την προσωρινή Απαγόρευση Παράλληλων Εξαγωγών από τις Φαρμακαποθήκες για μεγάλο αριθμό προϊόντων που διαπιστωμένα εκρέουν στο εξωτερικό.

2) Την αυστηρή παρακολούθηση των Κατόχων Άδειας Κυκλοφορίας αυτών των προϊόντων ώστε να καλύπτουν πλήρως όλες τις ανάγκες και να μην παρατηρούνται ελλείψεις.

Εφόσον δεν θα γίνονται εξαγωγές αυτών, η τήρηση της επάρκειας εναπόκειται στις εταιρείες ΚΑΚ. Η τεκμηρίωση ελλείψεων σε αυτά τα προϊόντα θα επισύρει την επιβολή αυστηρών κυρώσεων στους ΚΑΚ και στους Φαρμακεμπόρους. Οι υπηρεσίες του ΕΟΦ θα ελέγχουν συνεχώς την αγορά και τις Φαρμακαποθήκες προκειμένου να μην κάνουν αποθεματοποίηση για να εξάγουν όταν αρθεί η απαγόρευση.

Με τα ανωτέρω μέτρα, εκτιμάται ότι θα γίνει δυνατή η διασφάλιση της επάρκειας στην αγορά.

Ο έλεγχος δια της ηλεκτρονικής καταγραφής όλης της διακίνησης φαρμάκων, συμπεριλαμβανομένων των εξαγωγών τους, οπωσδήποτε θα αποδίδει καλύτερα την κατάσταση των ελλείψεων και της επάρκειας σε καθημερινή βάση και θα οδηγεί τον ΕΟΦ στη λήψη ταχύτερα των απαιτούμενων μέτρων σε κάθε περίπτωση. Προγραμματίζεται να ξεκινήσει το δυνατόν συντομότερα, μόλις ολοκληρωθεί η τεχνική υποστήριξή της.

Επιπλέον, ο ΕΟΦ, σε σχέση με τους ελέγχους Ποιότητας των Φαρμάκων, διενεργεί συστηματικά ελέγχους σε όλο το φάσμα παραγωγής και διακίνησης των Φαρμάκων. Συγκεκριμένα, διενεργεί τακτικά Επιθεωρήσεις στις παραγωγικές Μονάδες Φαρμάκων στην Ελλάδα, βάσει των ισχυουσών στην ΕΕ Κανόνων Ορθής Παραγωγής (Good Manufacturing Practice - GMPs). Η συχνότητα και το βάθος των Επιθεωρήσεων είναι σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά Πρότυπα. Αναλόγως ελέγχονται και οι Μονάδες Χονδρικής Πώλησης (Φαρμακαποθήκες), σύμφωνα με τους Κανόνες Ορθής Διακίνησης (Good Distribution Practice - GDPs) της Ε.Ε. Διενεργούνται ευρείες δειγματοληψίες φαρμάκων, τόσο συστηματικές όσο και τυχαίες, οπωσδήποτε δε μετά από οποιαδήποτε καταγγελία, σε Φάρμακα (και άλλα προϊόντα αρμοδιότητας ΕΟΦ) και γίνονται εργαστηριακοί έλεγχοι στα Εργαστήρια του ΕΟΦ.

Σημειώνεται ότι η Δ/ση Ελέγχου Παραγωγής και Κυκλοφορίας Προϊόντων που διενεργεί αυτούς τους Ελέγχους και τις Επιθεωρήσεις είναι διαπιστευμένη σύμφωνα με το ISO 17020 από το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (ΕΣΥΔ) και συνδέεται με το δίκτυο Rapid Alerts της Ε.Ε. Τα αποτελέσματα των ελέγχων συχνά καταλήγουν σε απαγορεύσεις διάθεσης και διακίνησης, ανακλήσεις προϊόντων, επιβολές κυρώσεων κλπ. Όλες οι σχετικές αποφάσεις αναρτώνται στην ιστοσελίδα του ΕΟΦ προς ενημέρωση όλων των φορέων.

Τα εργαστήρια του ΕΟΦ (Δ/ση Εργαστηρίων) είναι επίσης διαπιστευμένα από το ΕΣΥΔ βάσει του διεθνούς προτύπου ISO 17025 και διενεργούν τους ελέγχους σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία και εγκεκριμένες μεθόδους.

Συνεπώς, ο ΕΟΦ διαθέτει το επιστημονικό δυναμικό και την πολυετή εμπειρία για τους ελέγχους σε όλο το φάσμα της κυκλοφορίας των φαρμάκων και καταβάλλει όλες τις δυνατές προσπάθειες για τη διασφάλιση της επάρκειας και της ποιότητας των φαρμάκων για τον ασθενή.

Τέλος, δεν υφίσταται θέμα αύξησης της διάθεσης φαρμάκων και εκτός φαρμακείων καθόσον τα φάρμακα, είτε τα χορηγούμενα με Ιατρική Συνταγή, είτε χωρίς (OTC), διατίθενται αποκλειστικά, σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, μόνον μέσω των Φαρμακείων και των Νοσοκομείων. Επιπλέον, η αυστηρά ελεγχόμενη ταινία γνησιότητας, που διατίθεται από τον ΕΟΦ, αποτελεί ένα ισχυρότατο παράγοντα διασφάλισης της ποιότητας των φαρμάκων και προστασίας της δημόσιας υγείας από πλαστά προϊόντα.

Τέλος, σχετικά με τους όρους χορήγησης αδειών ίδρυσης και λειτουργίας φαρμακείων, το νομοθετικό πλαίσιο της χώρας ορίζεται από τις διατάξεις του Ν. 5607/1932 (ΦΕΚ 300/Α/32), του Ν. 1963/1991 (ΦΕΚ 138/Α/91) καθώς και από το άρθρο 13 & 14 του Ν. 3457/2006 (Φ.Ε.Κ. 93/Α/06).

Τέλος, στο νέο νόμο 3918/2011 που ψηφίστηκε, με το άρ. 36 ρυθμίζονται οι λεπτομέρειες λειτουργίας των φαρμακείων.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Κ. Μαρκόπουλο

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ.Υπουργού
2. Γρ.Υφυπουργού
3. Δ/ση Φαρμάκων & Φαρμακείων
4. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Μ. ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ



ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ
ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ

ΑΝΤΩΝΙΑ

Θα συζητηθεί τώρα η τρίτη ερώτηση δεύτερου κύκλου, με αριθμό 5902/4-11-2010 του ανεξάρτητου Βουλευτή κ. Αθανασίου Λεβέντη προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σχετικά με αλλαγή του τρόπου χορήγησης φαρμάκων σκευασμάτων υψηλού κόστους.

Στον ερωτώντα Βουλευτή κ. Λεβέντη θα απαντήσει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Μιχαήλ Τιμοσίδης.

Κύριε Λεβέντη, έχετε το λόγο για δύο λεπτά.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΛΕΒΕΝΤΗΣ: Ευχαριστώ, κυρία Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, η ερώτηση αυτή υποβλήθηκε από τους Βουλευτές της Δημοκρατικής Αριστεράς τον Ιούνιο του 2010 προς τα Υπουργεία Εργασίας και Υγείας. Το Υπουργείο Εργασίας απάντησε, το δικό σας απαξιεί. Σήμερα επανερχόμαστε, γιατί υποβάλαμε ξανά αυτήν την ερώτηση πριν από ένα μήνα, αλλά και πάλι δεν μας απαντήσατε.

Και βλέπω ότι οι ερωτήσεις με τις οποίες και σήμερα απασχολούμαστε στην Ολομέλεια της Βουλής αφορούν κατ' εξοχήν ολιγωρία του Υπουργείου Υγείας.

Δεν απαντάτε, κύριε Υπουργέ και αυτό είναι σοβαρό θέμα που συνεχίζεται και από την προηγούμενη ηγεσία και από την τωρινή. Εγώ μάλιστα βρέθηκα σε δίλημμα, γιατί είναι τέσσερις-πέντε ερωτήσεις που αφορούν το Υπουργείο σας και δεν έχουν δοθεί απαντήσεις.

Για το συγκεκριμένο θέμα, μπήκαν ογδόντα εννέα φαρμακευτικά σκευάσματα υψηλού κόστους σε μια ειδική λίστα. Αυτά τα ιδιοσκευάσματα, αυτά τα φάρμακα, χρησιμοποιούνται σε βαριές παθήσεις όπως είναι ο καρκίνος, η σκλήρυνση κατά πλάκας, οι καρδιοπάθειες, οι βαριές ρευματοπάθειες κ.λπ.. Αυτά τα φάρμακα θα πρέπει οι ασθενείς να τα προμηθεύονται από τα νοσοκομεία και αν δεν υπάρχει η δυνατότητα, τότε θα πρέπει να γράφονται, να πηγαίνουν στο φαρμακείο και αν μπορούν, να τα βρουν.

Ποιο είναι το πρόβλημα, κύριε Υπουργέ; Είναι ένας άρρωστος, ο οποίος έχει παραδείγματος χάριν έναν όγκο εγκεφάλου -και εδώ υπάρχουν δύο φάρμακα, το Ταοντάλ και το Σατοστάτιν που έχουν σχέση με όγκους εγκεφάλου- και βρίσκεται σε ένα νησί των Κυκλάδων. Από πού θα πάρει το φάρμακο; Θα πρέπει να πάει στο νοσοκομείο, στη Σύρο για παράδειγμα. Ή κάποιος που είναι σε μία ακριτική περιοχή, θα πρέπει να πάει στο κέντρο όπου είναι το νοσοκομείο. Καταλαβαίνετε ότι αυτό είναι τρομερή ταλαιπωρία. Και αφού πάει και ταλαιπωρηθεί, τότε θα μπει μία σφραγίδα κατά πάσα πιθανότητα, γιατί δεν θα το έχει το νοσοκομείο.

Ξέρετε, κατ' αρχάς, κύριε Υπουργέ, τι γίνεται στα φαρμακεία των νοσοκομείων, τι τεράστιες ελλείψεις υπάρχουν σε φαρμακοποιούς και πόσο δύσκολα εξυπηρετούνται οι άρρωστοι των νοσοκομείων; Όταν αθροιστούν, όταν τρέξουν και τόσες άλλες χιλιάδες άρρωστοι στα φαρμακεία, το αδιαχώρητο θα γίνει ακόμα μεγαλύτερο. Επομένως, εδώ έχουμε μία φοβερή ταλαιπωρία για αρρώστους που έχουν βαριές, βαρύτατες παθήσεις, οι οποίοι δύσκολα μπορούν να μετακινηθούν και οι οποίοι υποχρεώνονται να υποβάλλονται σε μια οδύσσεια για να εξασφαλίσουν ένα φάρμακο, το οποίο είναι όχι απλώς βοηθητικό, αλλά ζωτικό για την ίδια τη ζωή τους.

Γι' αυτό θα θέλαμε να έχουμε την απάντησή σας και να δούμε πώς θα λυθεί αυτό το πρόβλημα, γιατί οπωσδήποτε είναι κάτι που θα έχει συνέπειες για τους ίδιους τους αρρώστους. Να λάβετε υπ' όψιν ότι και οι φαρμακοποιοί

επίσης αντιδρούν στο να προμηθεύουν αυτά τα φάρμακα με τις συνθήκες και τις προϋποθέσεις που θέτετε εσείς.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Ροδούλα Ζήση): Ευχαριστώ τον κ. Λεβέντη.

Το λόγο έχει ο κύριος Υπουργός.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Κύριε συνάδελφε, αποδέχομαι αυτό που είπατε, ότι δεν απαντήθηκαν οι ερωτήσεις και υποχρεωθήκαμε, όπως επιβάλλει ο Κανονισμός της Βουλής, να γίνει επίκαιρη ερώτηση.

Όντως θέσατε ένα πολύ σοβαρό πρόβλημα. Εδώ βλέπω ημερομηνία 3 Δεκεμβρίου για την πρώτη ερώτηση, που ετέθη από τον Ιούνιο του 2010 και φθάσαμε σήμερα να υποχρεωθούμε εκ του Κανονισμού να σας πούμε το αυτονόητο, δηλαδή ότι επιλύθηκε αυτό το πρόβλημα. Είχε γίνει μια προσπάθεια για τη χορήγηση των φαρμάκων αυτών, γιατί είχαμε ξεφύγει πάρα πολύ. Υπήρξε μία κατασπατάληση πόρων και ξέρετε πολύ καλά ότι όλες αυτές οι κατηγορίες των φαρμάκων που αναφέρατε προηγουμένως, κοστίζουν πάρα πολύ. Δημιουργήθηκε μία ασυδοσία στη συγγραφή αυτών των φαρμάκων, μια υπερσυνταγογράφηση, η οποία είχε δημιουργήσει προβλήματα.

Έτσι, λοιπόν, τον Απρίλιο του 2010 αποφασίστηκε όλα αυτά τα φάρμακα να τα χορηγούν μόνο τα φαρμακεία των νοσοκομείων, κάτι που απεδείχθη ότι δεν ήταν σωστό, διότι επιβάρυνε τα νοσοκομεία και τα φαρμακεία αδυνατούσαν να ανταποκριθούν στην υποχρέωσή τους να προμηθεύουν τα φάρμακα και μέσα στο νοσοκομείο, αλλά και στους άπορους, στους οποίους έτσι και αλλιώς από εκεί χορηγούνται τα φάρμακα.

Έτσι, λοιπόν, τον Αύγουστο αλλάζει αυτή η διάταξη. Και τι γίνεται εκεί; Δίνεται η δυνατότητα και στα φαρμακεία να χορηγούν χωρίς να υπάρχει επιπλέον κέρδος, όπως ακριβώς κοστίζουν και στο νοσοκομείο και έτσι γίνεται απρόσκοπτα η χορήγηση των φαρμάκων σε όλους αυτούς τους ασθενείς, που όντως είναι μία ομάδα ασθενών ταλαιπωρων. Είναι άνθρωποι οι οποίοι έχουν χρόνια νοσήματα με πολύ σοβαρές επιπλοκές, με πολύ σοβαρά προβλήματα κινητικότητας, νοητικής λειτουργίας και όποιας άλλης επιβάρυνσης επιφέρουν αυτές οι χρόνιες παθήσεις. Έτσι έχει επιλυθεί το ζήτημα αυτό και μπορούν να τα προμηθεύονται και από το φαρμακείο της γειτονιάς τους.

Θέλω να σας πω επίσης, ότι υπήρξε όντως μια αντίδραση από τα συνδικαλιστικά όργανα των φαρμακοποιών, όμως σας βεβαιώνω ότι αυτό το χρονικό διάστημα γίνεται απρόσκοπτα η χορήγηση των φαρμάκων και σε μερικές περιπτώσεις που είχαν παρατηρηθεί ελλείψεις ή τεχνητές ελλείψεις, «δεν το έχω το φάρμακο» κ.λπ., έγιναν οι σχετικές παρεμβάσεις μας και δεν μας έχει αναφερθεί -τουλάχιστον ιδιαιτέρως- κάποιο πρόβλημα σε μεγάλο ποσοστό, ώστε να δημιουργείται ζήτημα στην παροχή αυτών των φαρμάκων από τα φαρμακεία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Ροδούλα Ζήση): Ευχαριστούμε τον κύριο Υπουργό.

Ο κ. Λεβέντης έχει το λόγο.

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΛΕΒΕΝΤΗΣ: Ευχαριστώ, κυρία Πρόεδρε.

Κύριε Υπουργέ, χαίρομαι που παραδεχθήκατε και εσείς τα αυτονόητα, αυτά που θα έπρεπε βέβαια να τα έχετε σκεφθεί πριν βγάλετε αυτήν την

απόφαση. Χαίρομαι επίσης γι' αυτό που άκουσα σήμερα, δηλαδή ότι από τον Αύγουστο έχει δρομολογηθεί αυτή η διαδικασία.

Το ερώτημα είναι το εξής: Αφού από τον Αύγουστο είναι η απόφαση, εμείς το Νοέμβριο κάνουμε την ερώτηση, γιατί δεν μας απαντάτε, κύριε Υπουργέ; Γιατί πρέπει να υπάρχει όλη αυτή η ταλαιπωρία και για εσάς και για εμάς και προπαντός για τους αρρώστους;

Έχω, όμως, την εντύπωση, κύριε Υπουργέ, ότι υπάρχουν ακόμα δυσκολίες όσον αφορά τους φαρμακοποιούς, γιατί δεν ξέρω ποιες ακριβώς προϋποθέσεις έχετε βάλει για να τα χορηγούν οι φαρμακοποιοί τα φάρμακα αυτά. Σε καμμία περίπτωση εμείς δεν είμαστε υπέρ της σπατάλης. Οπωσδήποτε υπάρχει και υπερσυνταγογράφηση, υπάρχουν και διαπλοκές λογής-λογής, έχουμε δαπανήσει ποσά τα οποία δεν χρειαζόταν. Στον τόπο μας -το έχουμε πει και άλλες φορές εδώ μέσα- γίνεται μία κατάχρηση φαρμάκων. Χρησιμοποιούμε δύο και τρεις φορές κατά κεφαλήν περισσότερα φάρμακα απ' ό,τι ο ευρωπαϊκός μέσος όρος και αυτό δεν είναι και για καλό, διότι πολλές φορές έχει επιπτώσεις οδυνηρές και για τους αρρώστους. Ας αφήσουμε και το οικονομικό κόστος που δεν είναι μικρό.

Εγώ θα ήθελα, όμως, με αυτήν την ευκαιρία, κύριε Υπουργέ, να επισημάνω και κάτι άλλο. Βλέπω ότι έχει πάρει το θέμα των φαρμάκων στα χέρια του το Υπουργείο Εργασίας, ενώ τα φάρμακα είναι όπως και να το κάνουμε αυτά που χρειάζονται για την αντιμετώπιση των ασθενειών. Είναι κατ' εξοχήν υπόθεση του Υπουργείου Υγείας. Και ψηφίσαμε και ένα νόμο τώρα τελευταία, που ήρθε από το Υπουργείο Εργασίας και όπου δεν εμφανίστηκε καν το Υπουργείο Υγείας να πει την άποψή του. Το είπαμε και το επισημάναμε και εμείς και οι πάντες εδώ μέσα.

Δεν ξέρω αυτό τι σημαίνει. Σημαίνει ότι έχουμε πάει πια στην εμπορευματοποίηση και αυτό που μετράει είναι μόνο το οικονομικό μέρος των πραγμάτων, ενώ στην υγεία το πρώτο που θα πρέπει να μας απασχολεί είναι η ανθρώπινη υγεία, η ανθρώπινη ζωή. Αυτή η εμπορευματοποίηση νομίζω ότι δεν είναι ό,τι το καλύτερο. Δεν λέω ότι δεν θα πρέπει να ασχοληθεί και το Υπουργείο Εργασίας και οι πάντες, αλλά κατ' εξοχήν είναι υπόθεση του Υπουργείου Υγείας, γιατί αυτό είναι σε θέση να ξέρει και οι αρμόδιοι Υπουργοί, αλλά και τα όργανα τα οποία εποπτεύονται από το Υπουργείο Υγείας.

Και αυτό δεν γίνεται. Το Υπουργείο Υγείας νομίζω ότι έχει υποχωρήσει. Δεν ξέρω εάν είναι ηθελημένο ή αθέλητο αυτό -φαντάζομαι ότι του έχει επιβληθεί από άλλους μηχανισμούς. Και επειδή εδώ πάνε και έρχονται τρόικες, διεθνή νομισματικά ταμεία, κόβονται 2,5 δισεκατομμύρια για την υγεία στον επόμενο προϋπολογισμό, φοβάμαι ότι εδώ άλλοι μηχανισμοί λειτουργούν, που θα είναι τελικά εις βάρος της υγείας των Ελλήνων ασθενών, κάτι που θα είναι απαράδεκτο από κάθε άποψη.

Ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Ροδούλα Ζήση): Ευχαριστούμε και εμείς τον κ. Αθανάσιο Λεβέντη.

Κύριε Υπουργέ, έχετε το λόγο.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Κυρία Πρόεδρε, θέλω να ευχαριστήσω τον κ. Λεβέντη γιατί έτυχε να απαντήσω σε τρεις ερωτήσεις μέχρι σήμερα και πάντοτε πέρα από την ερώτηση που καταθέτει και ζητά την επίλυση ή τη θέση του Υπουργείου, έχει να καταθέσει και μια πρόταση θετική.

Θέλω να σας πω, κύριε συνάδελφε, ότι γι' αυτό το πρόβλημα που λέτε, όλοι όσοι δουλεύαμε στο χώρο της υγείας λέγαμε ότι πάντοτε υπάρχει ένας παραλογισμός, τρία, τέσσερα, πέντε Υπουργεία να εμπλέκονται στη αγορά την φαρμάκων, στην προμήθεια δηλαδή φαρμακευτικών σκευασμάτων, αναλώσιμων υλικών, το Υπουργείο Εργασίας, γιατί έχει τα ασφαλιστικά ταμεία, το Υπουργείο Εμπορίου, Ανάπτυξης, γιατί ακριβώς έχει τη διαδικασία των διαγωνισμών, το Υπουργείο Υγείας, γιατί εμπλέκεται έτσι και αλλιώς, αφού είναι ο δέκτης που χρησιμοποιεί κατά κύριο λόγο τα φάρμακα.

Ίσως έχουν ωριμάσει τα πράγματα. Στο νέο νομοσχέδιο που καταθέτουμε μεταφέρεται όλη η υπόθεση «φάρμακο», θέλοντας να δώσουμε σε αυτόν τον τίτλο, ό,τι έχει σχέση με τη διαδικασία προμηθειών και με την πληρωμή μέσα από αυτό το σύστημα, στο Υπουργείο Υγείας.

Είναι κάτι που θα συζητήσουμε στη Βουλή πολύ σύντομα και εκεί, πράγματι, όλες οι προτάσεις που κάνατε θα δείτε ότι σε πολύ μεγάλο βαθμό γίνονται πραγματικότητα και θέλουμε αυτή η υπόθεση να γίνει με τον καλύτερο δυνατό τρόπο και να έχουμε τη δυνατότητα ένα Υπουργείο που καταναλώνει αυτό, να μπορεί να έχει το λόγο να προμηθεύεται αυτά τα προϊόντα. Έτσι θα επιλυθεί το ζήτημα.

Μάλιστα δε, όπως είπα και προηγούμενα, με τη μεταφορά όλων των υπηρεσιών υγείας στο Υπουργείο Υγείας, καταλαβαίνετε ότι αυτό καθιστά ακόμη μεγαλύτερη την αναγκαιότητα να έχει αυτή την ευθύνη το Υπουργείο Υγείας.

Θέλω να σας πω ότι για τα προβλήματα που είπατε, για το πως δηλαδή προμηθεύονται οι χρόνια ασθενείς αυτά τα φάρμακα από τα φαρμακεία, δεν υπάρχει κάποιο κώλυμα ή κάτι ιδιαίτερο. Γράφεται η συνταγή από τον θεράποντα ιατρό και το προμηθεύεται από το φαρμακείο του. Θέλω μόνο να σημειώσω ότι η σκέψη να μεταφερθεί στα φαρμακεία των νοσοκομείων είχε γίνει για τη μία περίοδο στο πρώτο τρίμηνο, τετράμηνο του 2010 υπήρξε μία απροθυμία των προμηθευτών να χορηγούν φάρμακα, γιατί ακριβώς και ο ΟΠΑΔ είχε πάρα πολύ μεγάλο χρονικό διάστημα να πληρώσει τα φαρμακεία και υπήρξε αυτή η άρνηση από τα φαρμακεία να αναλάβουν και αυτήν την ευθύνη. Τότε, λοιπόν, έγινε η σκέψη, για να μη μείνουν οι ασθενείς χωρίς αυτά τα απαραίτητα φάρμακα, να τα αναλάβει το νοσοκομείο. Όμως αυτό δημιουργούσε, πράγματι, προβλήματα και πολύ σύντομα σε τρεις, τέσσερις μήνες, μετά από την εμπειρία που αποκτήθηκε, αλλάξαμε το θεσμικό καθεστώς και σήμερα χορηγούνται και από το φαρμακείο της γειτονιάς.

Σας ευχαριστώ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Ροδούλα Ζήση): Ευχαριστούμε τον κύριο Υπουργό.