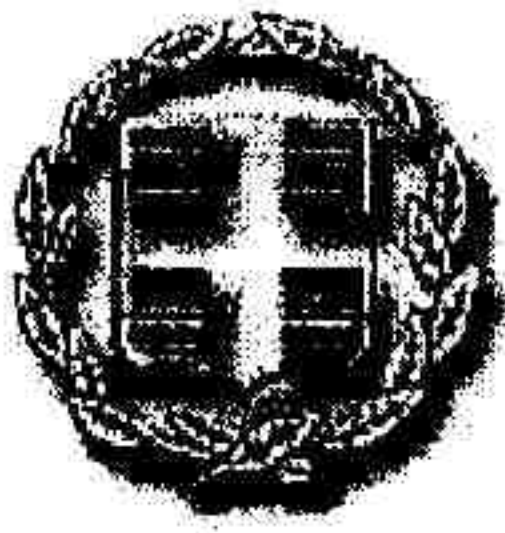




ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 28- 1- 2014

Αρ. Πρωτ.:Γ.Π 118077
(Σχ. 119087)

■ Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
■ Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
■ Τηλέφωνο : 213.216.1433,
213.216.1427,
213.216.1426
■ Fax : 210.5237254
■ E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Αναφορών

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε αναφορές Βουλευτών

✓
Απαντώντας στις με αρ. 1849/17-12-13 και 1926/20-12-13 αναφορές που κατατέθηκαν στη Βουλή από τους Βουλευτές κ.κ. Ι. Τζαμτζή και Γ. Καρασμάνη σχετικά με επιστολή του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πέλλας, με την οποία διαμαρτύρονται για τις επιπτώσεις που θα υποστούν τα φαρμακεία από τις μειώσεις τιμών των φαρμάκων, σας πληροφορούμε τα εξής :

Η περιστολή της φαρμακευτικής δαπάνης εκτός από αλλαγές στην τιμολόγηση επιτυγχάνεται κατά κύριο λόγο και με έλεγχο της κατανάλωσης. Προς αυτή την κατεύθυνση με την Υ.Α. 113429/09.12.2013 (ΦΕΚ Β' 3117) δημιουργείται Εθνική Επιτροπή παρακολούθησης της φαρμακευτικής δαπάνης και της εφαρμογής των θεραπευτικών πρωτοκόλλων συνταγογράφησης με αρμοδιότητες μεταξύ άλλων τον καθορισμό πλαισίου για την παρακολούθηση ενός μηχανισμού ελέγχου εφαρμογής των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και υπερσυνταγογράφησης, την πρόταση μέτρων σε τυχόν υπερβάσεις των θεραπευτικών πρωτοκόλλων και υπερσυνταγογράφησης, τον καθορισμό των ειδικών θεραπευτικών κατηγοριών για την ανάπτυξη μητρώων ασθενών (registries). Επίσης με την ίδια υπουργική απόφαση ορίζεται πλαφόν μηνιαίας φαρμακευτικής δαπάνης ανά ιατρό (η οποία είναι κατά 20% μειωμένη σε σχέση με το 2013) και καθορίζεται υποχρεωτικός στόχος συνταγογράφησης γενοσήμων στο 60% βασιζόμενος σε επιμέρους στόχους ανά θεραπευτική κατηγορία.

Οι κανόνες τιμολόγησης οφείλουν να είναι ενιαίοι και διαφανείς και να μην κάνουν διαχωρισμό ανάμεσα σε φαρμακευτικές εταιρίες.

Σύμφωνα με στοιχεία του ΕΟΠΥΥ ο αριθμός των συμβάσεων των ιδιωτικών φαρμακείων έχει αυξηθεί (από 10.371 το 2012 σε 10.635 σήμερα). Επίσης σημειώνεται ότι δεν έχει τροποποιηθεί το ποσοστό κέρδους των φαρμακοποιών και με τον πρόσφατο νόμο 4213/2013 (ΦΕΚ 261 Α'/09.12.2013) εξαιρέθηκαν από rebate ή εκπτώσεις προς τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης φαρμάκου υψηλού κόστους (αρ. 12 του Ν.3816/2010).

Από στοιχεία του ΕΟΠΥΥ, ο μέσος όρος συμμετοχής ανά ασφαλισμένο ανέρχεται επί του παρόντος σε 23,65%. Επιπρόσθετα σε πολλές περιπτώσεις η αυξημένη συμμετοχή που πληρώνει ο ασφαλισμένος οφείλεται στο γεγονός ότι σε κατηγορία που διαθέτει γενόσημα επιλέγεται το προϊόν αναφοράς εκτός προστασίας, οπότε εκτός από τη θεσμοθετημένη συμμετοχή καταβάλλεται και η διαφορά από την τιμή αποζημίωσης.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

Βουλευτές: Ι. Τζαμτζή, Γ. Καρασμάνη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Υφυπουργού κ. Α. Μπέζα
3. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Αριθμός Σελίδων απάντησης:1
Αριθμός Συνημμένων Σελίδων:0
Συνολικός Αριθμός: 1

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

Α. ΜΠΕΖΑΣ
ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΠΛΗΡΗ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ
ΑΝΤΩΝΙΑ