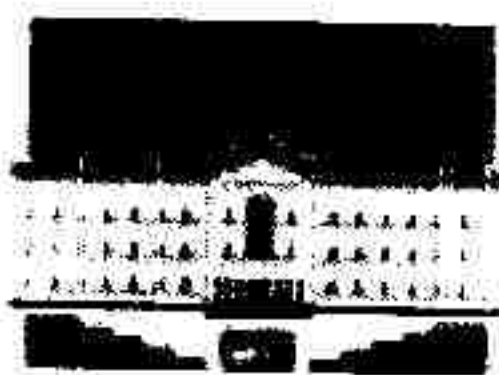




ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΗΛΙΑΣ ΜΟΣΙΑΛΟΣ

Βουλευτής Επικρατείας ΠΑΣΟΚ

30 Σεπτεμβρίου 2010

ΕΡΩΤΗΣΗ

Ερώτηση προς τον κ. Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κ. Α. Λοβέρδο

Θέμα: ΝΕΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΚΑΙ ΧΡΗΣΗΣ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΑΠΟ ΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΙΔΡΥΜΑΤΑ

Σε δημοσίευμα της εφημερίδας Κυριακάτικη Ελευθεροτυπία της 22ης Αυγούστου 2010, με τίτλο «Φάρμακα: Νέο σύστημα από τέλος Σεπτεμβρίου», επισημαίνεται ότι «Από το τέλος Σεπτεμβρίου θα εφαρμοστεί νέο σύστημα για την αγορά φαρμάκων από τα νοσοκομεία και πλέον η προμήθεια των σκευασμάτων θα γίνεται όχι με βάση την εμπορική ονομασία αλλά τη δραστική ουσία σε νοσοκομειακή συσκευασία (γενόσημα)». Επίσης, επισημαίνεται ότι θα αποσταλεί σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας εγκύκλιος που θα προσδιορίζει το νέο σύστημα προμήθειας και χρήσης των γενόσημων φαρμακευτικών σκευασμάτων από τα νοσηλευτικά ιδρύματα σε συνεργασία με τον ΕΟΦ, αφού πρώτα ο ΕΟΦ θα έχει αποσαφηνίσει τις θεραπευτικές κατηγορίες βάσει των οποίων θα γίνονται οι διαγωνισμοί στα νοσηλευτικά ιδρύματα, και θα έχει προηγηθεί ο προσδιορισμός των αναγκών κάθε νοσοκομείου ξεχωριστά. Στην εγκύκλιο θα προβλέπονται και ειδικές ρυθμίσεις για ασθενείς με ιδιαίτερα προβλήματα. Επισυνάπτω το σχετικό άρθρο.

Κατόπιν των ανωτέρω, ερωτάται ο κ. Υπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης:

- 1) Έχει αποσταλεί στα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας η εγκύκλιος που προσδιορίζει το νέο σύστημα προμήθειας και χρήσης των γενόσημων φαρμακευτικών σκευασμάτων από τα νοσηλευτικά ιδρύματα σε συνεργασία με τον ΕΟΦ;
- 2) Έχουν γίνει κατάλληλες ενέργειες προετοιμασίας από τα νοσηλευτικά ιδρύματα για την εφαρμογή του νέου συστήματος προμήθειας και χρήσης των γενόσημων σκευασμάτων;
- 3) Έχει εκτιμηθεί το ποσό που θα εξοικονομηθεί από τη μείωση του κόστους της φαρμακευτικής δαπάνης μετά την εφαρμογή του νέου συστήματος προμήθειας και χρήσης των γενόσημων φαρμακευτικών σκευασμάτων από τα νοσηλευτικά ιδρύματα;

Ο Ερωτών Βουλευτής

Ηλίας Μόσιαλος
Βουλευτής Επικρατείας, ΠΑΣΟΚ

Έντυπη Έκδοση

Κυριακάτικη Ελευθεροτυπία, Κυριακή 22 Αυγούστου 2010

Φάρμακα: Νέο σύστημα από τέλος Σεπτεμβρίου

Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Νέο σύστημα για την αγορά φαρμάκων από τα νοσοκομεία θα εφαρμοστεί από το τέλος Σεπτεμβρίου, όπως διαβεβαιώνει το υπουργείο Υγείας, και πλέον η προμήθεια των σκευασμάτων θα γίνεται όχι με βάση την εμπορική ονομασία αλλά τη δραστική ουσία σε νοσοκομειακή συσκευασία.



Απ' το 2004 έως το 2009 η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη στη χώρα μας αυξήθηκε κατά... 100%! Όπως επισημαίνει στην «Κ.Ε.» η υπουργός Υγείας Μαριλίζα Ξενογιαννακοπούλου, περί τα μέσα Σεπτεμβρίου ο ΕΟΦ θα αποφασηθεί τις θεραπευτικές κατηγορίες βάσει των οποίων θα γίνονται οι διαγωνισμοί στα νοσηλευτικά ιδρύματα. Ηδη έχει ολοκληρωθεί η αποκωδικοποίηση όλων των φαρμάκων και των ασθενειών στις οποίες απευθύνονται, προκειμένου στη συνέχεια να υπάρχει και προσδιορισμός των αναγκών για κάθε νοσοκομείο ξεχωριστά.

Η εγκύκλιος, που θα σταλεί σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας, θα προβλέπει ειδικές ρυθμίσεις για τους ασθενείς που εμφανίζουν είτε αναποτελεσματικότητα σε συγκεκριμένα φάρμακα είτε αλλεργικές αντιδράσεις. Η σχετική εγκύκλιος θα προβλέπει επίσης τους όρους με τους οποίους θα δίδεται ειδική άδεια από τα όργανα του νοσοκομείου σε συνεργασία με τον ΕΟΦ για την προμήθεια διαφορετικών φαρμάκων εάν αυτό κρίνεται απαραίτητο.

Στο μεταξύ, η αγορά φαρμάκου παραμένει «παγωμένη» έως ότου εκδοθούν οι νέες τελικές τιμές πώλησης των σκευασμάτων. Τη σύνταξη του σχετικού καταλόγου έχουν αναλάβει οι υπηρεσίες του υπουργείου Οικονομίας, οι οποίες όμως με δυσκολία αντεπεξέρχονται.

Είναι ενδεικτικό ότι ενώ θα έπρεπε εδώ και μέρες να έχει ολοκληρωθεί ο καθορισμός νέων τιμών για 6.500 φάρμακα, μόλις την Παρασκευή παραδόθηκε στις φαρμακευτικές εταιρείες ο κατάλογος με νέες τιμές για μόλις 2.500 σκευάσματα. Για τα υπόλοιπα αναμένεται τις επόμενες ημέρες.

Διορθωτικές κινήσεις

Η υπουργός Οικονομίας Λούκα Κατσέλη έχει δεσμευτεί ότι το νέο δελτίο τιμών θα εκδοθεί την 1η Σεπτεμβρίου κάτι που θα πραγματοποιηθεί αλλά χωρίς να έχει προηγηθεί ο έλεγχος των νέων τιμών από τις ενδιαφερόμενες φαρμακευτικές εταιρείες. Αυτές θα μπορούν να υποβάλουν τις ενστάσεις τους μετά την έκδοση του δελτίου οπότε και θα γίνουν διορθωτικές κινήσεις.

Πάντως ήδη εκφράζονται από τους εκπροσώπους του κλάδου (ΣΦΕΕ) έντονες επιφυλάξεις καθώς το υπουργείο θέτει πλαφόν στις αυξήσεις τιμών των φαρμάκων (έως 10%), ενώ οι μειώσεις μπορεί να ξεπεράσουν ακόμη και το 50%.

Οι αλλεπάλληλες αλλαγές στις τιμές των φαρμάκων έχουν προκαλέσει ελλείψεις στα ράφια των φαρμακείων, αλλά ακόμη και απόσυρση σκευασμάτων, επειδή η διάθεσή τους από τους φαρμακοβιομηχάνους δεν θεωρήθηκε συμφέρουσα.

Τα αρμόδια υπουργεία, σε μια προσπάθεια να εξοικονομήσουν άρον άρον 1,2 δισ. ευρώ από τη φαρμακευτική δαπάνη είχαν προβεί σε οριζόντια μείωση των τιμών των φαρμάκων κατά μέσον όρο 25% από την 1η Ιουνίου.

Παρά τις προσπάθειες της κυβέρνησης να μειώσει τη φαρμακευτική δαπάνη, μέχρι στιγμής αυτή δεν έχει μειωθεί ούτε κατά 900 εκατ. ευρώ, αφού στο ποσό αυτό συνυπολογίζεται και το λεγόμενο rebate, δηλαδή η επιστροφή 4% των εσόδων των φαρμακευτικών εταιρειών προς τα ασφαλιστικά ταμεία. Μια άτυπη συμφωνία μεταξύ του κλάδου με την κυβέρνηση, η οποία ωστόσο δεν τηρείται απ' όλους.

Πάντως η τάση σε ολόκληρη την Ευρώπη είναι η συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης, αλλά με την εφαρμογή συγκεκριμένων και μόνιμων μέτρων. Αλλωστε οι δαπάνες για τα φάρμακα στην Ε.Ε. ξεπέρασαν τα 800 δισ. ευρώ το 2009 και σε επίπεδο δεκαετίας ήταν υψηλότερες κατά 50%.

Στην Ελλάδα, πάντως, η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη αυξήθηκε μέσα σε μία πενταετία από το 2004 έως το 2009 κατά 100% εξαιτίας κυρίως της ύποπτης και ανεξέλεγκτης συνταγογράφησης ακριβών φαρμάκων. Χαρακτηριστικό είναι, όπως προκύπτει από δειγματοληπτική έρευνα του ΙΦΕΤ, ότι τα φάρμακα άνω των 100 ευρώ από το 2002 έως το 2010 παρουσιάζουν αύξηση στην τιμή τους από 1 έως 8%.

Το ζήτημα είναι ότι η κυβέρνηση δεν έχει ξεκινήσει καν να οργανώνει το νέο σύστημα της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, μέσω του οποίου θα μπορούσε να εξασφαλίσει εξοικονόμηση ακόμη και 30%. Το σύστημα καταγραφής των συνταγών του ΙΚΑ απεδείχθη ανεφάρμοστο, καθώς πρόκειται απλώς για σκανάρισμα συνταγών, οι οποίες μάλιστα σε ποσοστό 50% δεν αναγνωρίζονται καν από το λογισμικό που υιοθετήθηκε. Βοήθησε, ωστόσο, να περιορίσουν οι γιατροί την υπερσυνταγογράφηση.