

Βουλευτής Β' Περ. Θεσσαλονίκης – Δημοκρατική Αριστερά

10 Δεκεμβρίου 2013

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: Χρηματοδότηση Μονάδων Ειδικών Λοιμώξεων για αγορά
αντιρετροϊκών φαρμάκων

Με διακοπή της απαραίτητης αντιρετροϊκής αγωγής κινδυνεύουν χιλιάδες οροθετικοί εξαιτίας των μεγάλων περικοπών στους προϋπολογισμούς των δημόσιων νοσοκομείων που διαθέτουν Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων – HIV, στο πλαίσιο του περιορισμού των δαπανών για την υγεία. Ήδη, όπως καταγγέλλει η οργάνωση «Θετική Φωνή», το Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ παρουσιάζει από την προηγούμενη εβδομάδα έλλειψη αντιρετροϊκών φαρμάκων.

Η ΜΕΛ του Νοσοκομείου ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη είναι η μοναδική μονάδα στη Βόρεια Ελλάδα και παρακολουθεί περίπου 1.200 οροθετικούς. Η δαπάνη για την αγορά των απαραίτητων φαρμάκων ανέρχεται περίπου στα 500.000 ευρώ το μήνα. Ειδικότερα, για το 2013 η σχετική δαπάνη, με βάση τις έως τώρα αναλώσεις, αναμένεται να ανέλθει στα 6,3 εκ. ευρώ ενώ για το 2014, συνυπολογίζοντας το ρυθμό αύξησης των κρουσμάτων, αναμένεται να προσεγγίσει τα 7 εκ. ευρώ. Παρόλα αυτά, στο Πρόγραμμα Προμηθειών και Υπηρεσιών Υγείας για το 2014, σύμφωνα με δελτίο τύπου της διοίκησης του νοσοκομείου, η συνολική δαπάνη για φάρμακα (κοινά και αντιρετροϊκά) για όλους τους ασθενείς στο ΑΧΕΠΑ εγκρίθηκε μόλις στα 9,6 εκ.

Αντίστοιχο πρόβλημα αντιμετωπίζουν και τα υπόλοιπα νοσοκομεία τα οποία διαθέτουν τέτοιες μονάδες, όπως και τα ιατρεία πολλών φυλακών, αφού δεν υπάρχει ειδική πρόβλεψη για την κάλυψη σε κεντρικό επίπεδο της – ως ένα βαθμό ανελαστικής - δαπάνης για την αγορά αντιρετροϊκών φαρμάκων, με βάση και τον αριθμό των εξυπηρετούμενων ατόμων.

Τα φάρμακα αυτά βρίσκονται στην πλειοψηφία τους εντός πατέντας, είναι ιδιαίτερα ακριβά και οι μειώσεις στις τιμές διαχρονικά είναι αμελητέες. Επιπλέον, σύμφωνα με στοιχεία της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS, 1 στους 4 οροθετικούς πανελλαδικά δεν έχει αυτή τη στιγμή πρόσβαση στην αναγκαία αντιρετροϊκή θεραπεία, επειδή έχει μείνει χωρίς ασφαλιστική κάλυψη και

ΚΑΤΕΡΙΝΑ ΜΑΡΚΟΥ

Βουλευτής Β' Περ. Θεσσαλονίκης – Δημοκρατική Αριστερά

αδυνατεί να εκδώσει και βιβλιário πρόνοιας. Επομένως, ούτε από τα ασφαλιστικά ταμεία μπορεί να καλυφθεί το σύνολο της δαπάνης αυτής.

Η διακοπή της απαραίτητης αντιρετροϊκής αγωγής δεν θέτει σε κίνδυνο μόνο την ατομική υγεία των οροθετικών αλλά και τη δημόσια υγεία, δεδομένου ότι η λήψη της αγωγής μειώνει σοβαρά τον κίνδυνο μετάδοσης του ιού.

Κατόπιν των ανωτέρω, ερωτάστε:

- 1) Σε ποιες ενέργειες προτίθεστε να προβείτε για την διασφάλιση της πρόσβασης των οροθετικών στην απαραίτητη φαρμακευτική αγωγή; Σκοπεύετε, για παράδειγμα, να προχωρήσετε άμεσα στη θεσμοθέτηση ειδικού κονδυλίου για την αγορά αντιρετροϊκών φαρμάκων στα νοσοκομεία που λειτουργούν Μονάδες Ειδικών Λοιμώξεων, όπως το ΑΧΕΠΑ στη Θεσσαλονίκη, το οποίο θα καλύπτεται απευθείας από τον Προϋπολογισμό και θα είναι ανεξάρτητο από την εκάστοτε στοχοθεσία του Υπουργείου για τη μείωση των δαπανών των νοσοκομείων;
- 2) Σε ποιες ενέργειες θα προβείτε για τον άμεσο εφοδιασμό των νοσοκομείων όπου λειτουργούν ΜΕΛ με τα απαραίτητα αντιρετροϊκά φάρμακα;
- 3) Με ποιόν τρόπο θα διασφαλίσετε την πρόσβαση των ανασφάλιστων οροθετικών στην απαραίτητη φαρμακευτική αγωγή;

Η ερωτώσα βουλευτής

Κατερίνα Μάρκου – Β' Θεσσαλονίκης