

ν/σ «Μεταρρύθμιση του συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης»

1. Το 1997, το Υ.Σ. με ομόφωνη απόφασή του ενέκρινε δέσμη μέτρων για το φάρμακο. Κάποια δεν εφαρμόστηκαν. Η μείωση των τιμών εφαρμόστηκε άμεσα. Όλες οι τιμές μειώθηκαν κατά 16% μεσοσταθμικά με το νέο τρόπο τιμολόγησης (φθηνότερη χώρα, κ.λ.π.). Ακολούθησε σε λίγους μήνες νέα μείωση όλων των τιμών κατά 10% με την κατάργηση των επιβαρύνσεων. Οι μειώσεις αυτές σήμαιναν μείωση της ετήσιας φαρμακευτικής δαπάνης τότε κατά 126 δις δρχ., εάν την επόμενη χρονιά επωλούντο τα ίδια φάρμακα στις ίδιες ποσότητες με την προηγούμενη χρονιά.

Αυτό βέβαια δεν μπορούσε να συμβεί - και καλώς για την υγεία των ανθρώπων. Κάθε χρόνο εισάγονται στην αγορά νέα φάρμακα, αποτελεσματικότερα, αλλά και ακριβότερα, που υποκαθιστούν παλαιότερα, αλλά και φθηνότερα. Επίσης, η γήρανση του πληθυσμού απαιτεί μεγαλύτερη κατανάλωση και ποσοτικά. Έτσι, την επόμενη χρονιά (1998) η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης δεν ήταν 126 δις δρχ., αλλά κάπου 70 δις, και σταδιακά απορροφήθηκε τα επόμενα χρόνια και επανήλθαμε στην αύξηση της ετήσιας δαπάνης. Ας σκεφθεί κανείς σε ποια επίπεδα θα ήταν η δαπάνη, εάν δεν είχαν μειωθεί οι τιμές.

Να σημειωθεί ότι μέρος της αύξησης της δαπάνης εμφανίζεται τεχνητά (δεν είναι πραγματική δαπάνη) λόγω των παράλληλων εξαγωγών, που προέκυψαν ακριβώς επειδή στη χώρα μας το φάρμακο ήταν το πιο φθηνό στην Ευρώπη.

Πρόταση : Να ζητηθεί πίνακας με την ετήσια δαπάνη 2004 και 2005. Ποία δαπάνη έχει σχέση με τις παράλληλες εξαγωγές ;

2. Οι εμπλεκόμενοι στο φάρμακο ζητούσαν πειστικά ικανοποίηση αιτημάτων τους από την κυβέρνηση του ΠΑΣΟΚ. Κανένα δεν έγινε ποτέ δεκτό, γιατί αντιστρατευόταν το συμφέρον του Δημοσίου, των ασφαλιστικών οργανισμών, των χρηστών. Αρκετά από τα αιτήματα αυτά ήδη έχει ικανοποιήσει η νέα κυβέρνηση και τα υπόλοιπα ικανοποιεί με το συζητούμενο ν/σ.

Έτσι, αυξήθηκαν όλες οι τιμές των φαρμάκων (δεν γνωρίζω αν έχει εκδοθεί δελτίο νέων τιμών), με το μέσο όρο των τριών φθηνότερων, αντί της φθηνότερης (το ΣτΕ δεν επέβαλε κάτι τέτοιο με την απόφαση που επικαλείται η κυβέρνηση) και με την εξομοίωση των εγχωρίως παραγόμενων (;), δηλ. συσκευαζόμενων, με τα εισαγόμενα.

Ήδη, με το ν/σ :

Άρθρο 1

παρ. 1 Φαινομενικά καταργείται η λίστα, η οποία με θετική ή αρνητική μορφή, υπάρχει σ' όλες τις χώρες.

Ήταν αίτημα των προμηθευτών, οι οποίοι υποχρεώνονταν να μειώνουν περαιτέρω τις τιμές τους (κάτω και από την προκύπτουσα με τον τρόπο τιμολόγησης) σε επίπεδα φθηνότερων ισοδύναμων προκειμένου να ενταχθούν στη λίστα.

Έτσι, το ασφαλιστικό σύστημα θα πληρώνει εφεξής ακριβότερα τα φάρμακα αυτά (και ο πολίτης με τη συμμετοχή του). Με τις ακριβότερες τιμές, οι προμηθευτές θα έχουν περισσότερα περιθώρια εκμαυλισμού γιατρών με κατευθυνόμενη συνταγογράφηση, σε βάρος του ανταγωνισμού με τα φθηνότερα ισοδύναμα.

παρ. 2. Ικανοποίηση αιτήματος προμηθευτών Μη Συνταγογραφούμενων Φαρμάκων. Θα ελαφρυνθούν οι ως τώρα καλύπτοντες τη δαπάνη Οργανισμοί και θα επιβαρυνθούν οι πολίτες στο ακέραιο. Το θέλουμε ;

Ερωτήματα :

α' Οι τιμές των ΜΗΣΥΦΑ θα απελευθερωθούν ή θα εξακολουθήσει η τιμολόγηση όπως πριν ;

β' Υπάρχει κατάλογος των ΜΗΣΥΦΑ στην ετήσια φαρμακευτική δαπάνη ως τώρα ;

Άρθρα 2, 3

Οι επιτροπές αυτές θα έπρεπε να αποτελούνται από επιστήμονες φαρμακολογίας και μόνο, αφού έργο τους είναι η κατάρτιση θεραπευτικών ομάδων.

Η λίστα, λοιπόν, δεν καταργείται. Αυτό που καταργείται (άρθρο 1) είναι η υποχρέωση μείωσης των τιμών για να ενταχθούν στη λίστα με την τιμή φθηνότερου ισοδύναμου.

Άρθρο 4

παρ. 1

Πώς διαμορφώνεται «μία» τιμή αναφοράς από το σύνολο των πρωτοτύπων μιας θεραπευτικής ομάδας ; Γιατί παραπομπή κριτηρίων σε απόφαση της ΕΔΑΦ ; Με μέσο όρο ; Γιατί όχι με το φθηνότερο φάρμακο της ομάδας, στο οποίο να υποχρεούνται να προσχωρήσουν όλα «τα μέλη» της ομάδας, όπως ως τώρα ; Και γιατί «των πρωτοτύπων» ; Όπου δεν υπάρχουν πρωτότυπα, γιατί έληξε το πατέντο ;

παρ. 2, 3, 4

Με τα μαθηματικά δυσκολεύομαι. Να ζητηθεί παράδειγμα.

Η φόρμουλα της τιμής ανάκτησης είναι εφεύρημα των προμηθευτών. Ας μην έχουμε καμία αμφιβολία ή αυταπάτη ότι αυτοί εξυπηρετούνται.

Άρθρο 6

Το όριο των 100 Ευρώ ήταν υψηλό. Δεν ήταν πολλά τα φάρμακα που χρειάζονταν θεώρηση. Η υπερσυνταγογράφηση θα ενθαρρυνθεί με αδυναμία συγκράτησης. Τα αντιβιοτικά τελευταίας γενιάς θα οργιάσουν.

Άρθρο 8

Καταργούνται οι ατομικές συμβάσεις, τις οποίες μπορούσε ο φορέας να καταγγείλει σε περίπτωση διαπίστωσης ατασθαλίας. Τώρα, με τις συλλογικές συμβάσεις, η δυνατότητα καταγγελίας δεν ισχύει. Σε περίπτωση ατασθαλίας, το φαρμακείο ή ο γιατρός θα συνεχίζουν να δουλεύουν π.χ. με το ΙΚΑ μέχρι (δηλ. ποτέ) τα πειθαρχικά όργανα των Συλλόγων τιμωρήσουν το μέλος τους – παραβάτη.

Ικανοποίηση αιτημάτων Συλλόγων.

Άρθρο 9

Ακόμη μία ικανοποίηση αιτήματος του Π.Φ.Σ.

Φάρμακα για νοσοκομειακή χρήση ορθώς παρέχονται μόνο από τα νοσοκομειακά φαρμακεία, στη νοσοκομειακή τιμή. Θα είναι τεράστια η ωφέλεια των φαρμακείων που γειτνιάζουν με τα νοσοκομεία. Εκεί θα στέλνει ο γιατρός του νοσοκομείου τον ασθενή ή το συγγενή του, με το αζημίωτο. Πρόκειται για φάρμακα υψηλού κόστους και εύκολου κέρδους, έστω και στη νοσοκομειακή τιμή (θα ισχύει αυτή στα ιδιωτικά φαρμακεία ;).

Άρθρο 10

Έως τώρα το 5 % ήταν επί της χονδρικής τιμής των φαρμάκων. Τώρα, γίνεται 5 % επί της νοσοκομειακής τιμής, δηλ. ακριβότερα. Έτσι το καταλαβαίνω, αν και η αιτιολογική έκθεση τα λέει αλλιώς.

Άρθρο 11

Ως τώρα τι ίσχυε ; Μήπως και χαμηλότερες τιμές ; Ελέγχεται σε ποια τιμή χρεώνουν οι ιδιωτικές κλινικές τα φάρμακα στους πελάτες τους ; Μήπως κερδοσκοπούν ;

Άρθρο 14

Με τους υπολογισμούς μου θα αυξηθεί ο αριθμός των φαρμακείων αφού μικραίνει αισθητά το πληθυσμιακό όριο, αν και αυξάνουν οι αποστάσεις.

Υ.Γ. 1 Εντοπίζω διαφωνίες με κείμενο Νασιώκα.

1. Υπό 4B Καμία μείωση τιμών δεν θα υπάρξει σε παλαιά φάρμακα.
2. Υπό 4Γ Όποτε έληγε ο χρόνος προστασίας της ευρεσιτεχνίας (πατέντα) μειώνονταν οι τιμές σε όλες τις χώρες και φυσικά και στην Ελλάδα, που ακολουθούσε τη φθηνότερη χώρα. Ευθύνη των υπηρεσιών αν αυτό δεν γινόταν πάντοτε.
3. Υπό 4Δ Η αλλαγή τρόπου υπολογισμού των εγχωρίως παραγόμενων θα οδηγήσει σε σημαντικές αυξήσεις των τιμών τους. Δεν μας πειράζει ;

Υ.Γ. 2

Είναι προφανές ότι είμαι απέναντι στις συντεχνίες και πιστεύω ότι χάνουμε όταν ματαιοπονούμε προσπαθώντας να τις κερδίσουμε.