Ανακοίνωση του Υπουργείου Υγείας, Εργασίας και Οικ

Δημοσιεύθηκε από kris - 21/11/2009 09:39

19/11/2009
Ανακοινώσεις Υπουργών Υγείας Εργασίας Εθ Οικονομίας για την φαρμακευτική πολιτική(ΑΠΕ)

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Ημερομηνία: Πέμπτη, 19 Νοεμβρίου 2009

Θέμα: Κοινές Δηλώσεις της Υπουργού Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας, Λούκας Τ. Κατσέλη, του Υπουργού Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης, Ανδρέα Λοβέρδου και της Υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Μαριλίζας Ξενογιαννακοπούλου με θέμαΣ την πολιτική για το φάρμακο.

Μ. ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ: Κυρίες και κύριοι, σήμερα σε αυτή την κοινή παρουσία των τριών συναρμοδίων Υπουργών, θα κάνουμε ανακοινώσεις σχετικά με την πολιτική μας γύρω από το φάρμακο, συνεπείς στις προγραμματικές δηλώσεις του ΠΑΣΟΚ, όπως παρουσιάστηκαν από τον Πρωθυπουργό στη Βουλή και με συνέπεια στις δεσμεύσεις μας απέναντι στον ελληνικό λαό.

Όπως γνωρίζετε, στο πρόγραμμα του ΠΑΣΟΚ η Υγεία είναι μια μεγάλη προτεραιότητα. Και αυτό αποτυπώνεται σε κάθε πρωτοβουλία που λαμβάνουμε, αποτυπώνεται ακόμα και στο δύσκολο Προϋπολογισμό του 2010. Και επίσης όπως γνωρίζετε, από κοινού με τον συνάδελφο Υπουργό Οικονομικών Γιώργο Παπακωνσταντίνου, ανακοινώσαμε χθες μία κοινή Επιτροπή των δύο Υπουργείων, η οποία έχει ως αποστολή την αποτύπωση, τη διαδικασία ρύθμισης και αποπληρωμής των χρεών των νοσοκομείων, τα οποία αυτή τη στιγμή αγγίζουν και ξεπερνούν τα 7 δις ευρώ. Καταλαβαίνετε ότι είναι μία αναγκαία πρωτοβουλία, προκειμένου να μπορέσουμε να προχωρήσουμε από μία βάση εξυγίανσης στην ενίσχυση και στην αναγέννηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Ταυτόχρονα, όμως, προχωρώντας σε αυτή την αναγκαία πρωτοβουλία, έχουμε δεσμευτεί και προωθούμε την αλλαγή του νομοθετικού πλαισίου, όσον αφορά τις προμήθειες και την αλλαγή του πλαισίου, όσον αφορά το φάρμακο. Γιατί δεν θα ήταν δυνατό να προχωρήσουμε απλώς σε μία αναγκαία ρύθμιση χρεών, χωρίς να αλλάξουμε το πλαίσιο που ισχύει σήμερα, προκειμένου να υπάρξει εξορθολογισμός, μείωση δαπανών και με πλήρη, φυσικά, ιατροφαρμακευτική κάλυψη του κάθε έλληνα πολίτη.

Οι πολιτικές επιλογές της προηγούμενης κυβέρνησης, της Νέας Δημοκρατίας, όσον αφορά την πολιτική στο φάρμακο, είχαν ως αποτέλεσμα να υπάρχει μία τεράστια αύξηση του κόστους του φαρμάκου. Υπήρχε ασυδοσία γύρω από τον τομέα του φαρμάκου και αυτή η κατάσταση δημιουργήθηκε από την κατάργηση της λίστας φαρμάκων, την παλινωδία ως προς την τιμολόγησή του και φυσικά από την απουσία οποιασδήποτε εποπτείας και ελέγχου. Επιτρέψτε μου, χαρακτηριστικά, να αναφέρω ότι η κατάργηση της λίστας φαρμάκου και η παλινωδία στην τιμολόγησή του, επέφερε αύξηση της συνταγογράφησης και της δαπάνης κατά 15%, ενώ ο ετήσιος ρυθμός αύξησης της φαρμακευτικής δαπάνης στα νοσοκομεία είναι της τάξης του 20%. Η φαρμακευτική δαπάνη το 2005 ήταν περίπου στα 5,5 δις ευρώ ενώ το 2008 ξεπέρασε τα 8 δις.

Οι ανακοινώσεις που θα κάνουμε σήμερα, είναι ακριβώς στην κατεύθυνση ενός νέου θεσμικού πλαισίου, το οποίο στοχεύει στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης για τα νοικοκυριά, για τα ασφαλιστικά Ταμεία, τα νοσοκομεία. Στοχεύει στον εξορθολογισμό και στη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης για την Οικονομία. Και πρώτο μέτρο, για το οποίο έχουμε δεσμευτεί και προωθούμε άμεσα νομοθετική ρύθμιση στη Βουλή, είναι η επαναφορά της λίστας φαρμάκων και

ταυτόχρονα, η αναγκαία επικαιροποίηση και καλύτερη εφαρμογή της.

Όσον αφορά τα νοσοκομεία, καθιερώνουμε μειοδοτικούς ηλεκτρονικούς διαγωνισμούς σε σχέση με το φάρμακο, καθιερώνουμε τη νοσοκομειακή συσκευασία, κάτι που εφαρμόζεται σε όλες τις υπόλοιπες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. Και, βέβαια, προωθούμε ένα ενιαίο μηχανογραφικό σύστημα στα νοσοκομεία -αυτή τη στιγμή υπάρχουν διαφορετικά συστήματα- και την αποτελεσματική εποπτεία, καθώς και τη διασύνδεση με τη βάση δεδομένων του ΕΟΦ.

Επίσης, στην ίδια κατεύθυνση, πρόκειται να εφαρμόσουμε την κοινή Υπουργική Απόφαση και την αντίστοιχη εγκύκλιο, όσον αφορά τη διάθεση των ακριβών φαρμάκων, με στόχο φυσικά τη μείωση της τιμής και σε αυτή την κατηγορία των φαρμάκων και στη διάθεσή τους από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Αλλά, γι᾽ αυτό το θέμα, θα αναφερθεί πολύ πιο αναλυτικά ο συνάδελφος Ανδρέας Λοβέρδος, όπως και η συνάδελφος Λούκα Κατσέλη, για τα ευρύτερα θέματα της τιμολόγησης.

Οι δεσμεύσεις μας υλοποιούνται. Άμεσα προχωρούμε τις πρώτες αυτές ρυθμίσεις για τη μείωση των τιμών και την επαναφορά της λίστας και συγκροτούμε, από κοινού τα τρία Υπουργεία, μια επιστημονική Επιτροπή για να μπορέσουμε να προχωρήσουμε στους επόμενους μήνες στην πλήρη, ολοκληρωμένη, θεσμική ρύθμιση για όλα τα ζητήματα του φαρμάκου.

Σας ευχαριστώ πολύ.

Λ. ΚΑΤΣΕΛΗ: Όπως είπε η συνάδελφος Υπουργός, στόχος μας είναι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και η καθιέρωση ενός νέου θεσμικού πλαισίου για τα φάρμακα, που πραγματικά θα χαρακτηρίζεται από διαφάνεια και αποτελεσματικότητα. Από την πλευρά του Υπουργείου μας, ανακοινώνουμε σήμερα πέντε μέτρα:

Το πρώτο μέτρο, αφορά στην απόφασή μας να «παγώσουμε» τις τιμές στα φαρμακευτικά σκευάσματα, για τα οποία έχει ζητηθεί η αύξηση της τιμής.

Το δεύτερο μέτρο, αφορά στην υιοθέτηση μιας πολιτικής συνολικής επανατιμολόγησης, για το σύνολο των φαρμακευτικών σκευασμάτων που ανέρχονται περίπου στα 6.000, με τις τιμές να ανακοινώνονται στο πρώτο δελτίο του 2010.

Το τρίτο μέτρο, είναι η αλλαγή του συστήματος τιμολόγησης των αντιγράφων φαρμάκων. Αυτή τη στιγμή, όπως γνωρίζετε, τα αντίγραφα τιμολογούνται στο 80% των πρωτοτύπων. Και αυτό έχει οδηγήσει σε μια πολύ υψηλή τιμή των αντιγράφων και σε πολύ μικρό ποσοστό διείσδυσης, το οποίο στη χώρα μας φθάνει μόνο στο 15%. Έτσι, αλλάζουμε το σύστημα τιμολόγησης των αντιγράφων φαρμάκων και υιοθετούμε και για τα αντίγραφα το πλαίσιο τιμολόγησης των πρωτοτύπων. Δηλαδή, τιμολόγηση βάσει του μέσου όρου των τριών φθηνότερων τιμών των 26 χωρών-μελών της Ευρωπαϊκής Ενωσης.

Το τέταρτο μέτρο αφορά στα 89 ακριβά φάρμακα. Θα προχωρήσουμε, με εγκύκλιο, σε μείωση της τιμής, από 1/1/2010. Το ποσοστό της μείωσης θα προσδιοριστεί με αγορανομική διάταξη, μετά από διάλογο που θα πραγματοποιηθεί αυτό το μήνα με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς.

Και το πέμπτο μέτρο αφορά στο πλαίσιο του «ΕΣΠΑ», δηλαδή του Δ΄ Κ.Π.Σ. Προγραμματίζουμε μέσα από το «ΕΣΠΑ» μια ειδική δράση για να στηρίξουμε, ακριβώς, τη διεύρυνση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, τόσο στα ασφαλιστικά μας Ταμεία, όσο και στο μηχανογραφικό εξοπλισμό στα φαρμακεία και τα ιατρεία. Σκοπός μας η άμεση εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Ταυτόχρονα, θα ενισχύσουμε προγράμματα ανανέωσης και εκσυγχρονισμού των μηχανολογικών και τεχνολογικών υποδομών του κλάδου, σε συνδυασμό με έρευνα και ανάπτυξη των νέων

τεχνολογιών.

Θέλουμε να στηρίξουμε την εγχώρια φαρμακοβιομηχανία, θέλουμε να της δώσουμε έναν εξωστρεφή προσανατολισμό, αλλά σε υγιή βάση. Ταυτόχρονα, στόχος μας είναι, όπως είπαμε, η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης.

Ευχαριστώ.

ΑΝ.ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Κυρίες και κύριοι, τα ασφαλιστικά Ταμεία πληρώνουν ετησίως το 70% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης στη χώρα. Κάθε συζήτηση που σχετίζεται με το ασφαλιστικό πρόβλημα της χώρας είναι αδιανόητο να μην συμπεριλαμβάνει στα προαπαιτούμενά της τον εξορθολογισμό των δαπανών που αφορούν στο φάρμακο.

Έχω, ήδη, διανείμει έναν πίνακα, από τον οποίο προκύπτει ότι η ετήσια δαπάνη, κατά προσέγγιση -και θα εξηγήσω γιατί- των φορέων κοινωνικής ασφάλισης στη χώρα, εξαιρουμένου του Οίκου Ναύτου, σε ό,τι αφορά τα ιδιωτικά φαρμακεία και μόνον αυτά, όπου η προσέγγιση είναι ακριβέστατη, είναι 4,5 δισ. ευρώ. Και με μια προσπάθεια προσέγγισης, τι από τα νοσήλεια, που δίνει κάθε Ταμείο για τον ασφαλισμένο του ασθενή, αφορά το φάρμακο, φθάνουμε στα 5 δισ. ευρώ, και ο υπολογισμός αυτός έχει τα στοιχεία μόνο του ΙΚΑ, διότι τα υπόλοιπα Ταμεία δεν μπορούν να δώσουν τη διάκριση, στο πλαίσιο των νοσηλείων, ειδικά του κόστους του φαρμάκου. Τα ποσά είναι ιλιγγιώδη. Διευθέτηση, ρύθμιση, λύση του ασφαλιστικού προβλήματος της χώρας, όταν η κυβέρνηση δεν έχει εμπεριστατωμένα αντιμετωπίσει το πρόβλημα αυτό και δεν έχει δώσει τις απαραίτητες λύσεις στην πράξη, δεν νοείται, δεν είναι σοβαρή, δεν μπορεί να γίνει αποδεκτή. Άρα, λοιπόν, το σύστημα πάσχει, το σύστημα είναι άρρωστο και σήμερα ανακοινώνουμε τα πρώτα μέτρα για τη βελτίωση αυτής της κατάστασης.

Στη συνέχεια, όπως ειπώθηκε ήδη από την Υπουργό Υγείας κ. Ξενογιαννακοπούλου, θα υπάρξουν και νέα μέτρα στην κατεύθυνση αυτή. Αλλά, σήμερα ανακοινώνουμε τα μέτρα, για τα οποία η κυβέρνηση είναι έτοιμη να προχωρήσει αμέσως στην πράξη. Προσθέτω ότι θα υπάρξουν, επίσης, νέα μέτρα που θα αφορούν την παροχή ιατρικών υπηρεσιών και που θα αφορούν και τα αναλώσιμα υλικά, κάτι που ενδιαφέρει το Υπουργείο Υγείας, αλλά και τα ασφαλιστικά Ταμεία, τα οποία πληρώνουν -επαναλαμβάνω- το μεγάλο μέρος της σχετικής δαπάνης.

Οι παρεμβάσεις μας σήμερα, κυρίες και κύριοι, στοχεύουν στη βελτίωση του συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης, δίχως να στερηθεί τίποτε, μα τίποτε, ο ασφαλισμένος ασθενής.

Στο πλαίσιο των μέτρων, τα οποία οι δύο Υπουργοί, κ. Ξενογιαννακοπούλου και κ. Κατσέλη, ανακοίνωσαν, το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης προσθέτει και τα εξής:

Την 1η Μαΐου του 2010, ξεκινά ολοκληρωμένη εφαρμογή του προγράμματος ηλεκτρονικού ελέγχου της συνταγογράφησης. Η διαδικασία αυτή, ο ηλεκτρονικός έλεγχος συνταγογράφησης, θα εξασφαλίζει στο 100% την έγκυρη στατιστική, ποιος συνταγογραφεί, τι ακριβώς φάρμακο και σε ποιο φαρμακείο εκτελείται η συγκεκριμένη συνταγή. Από τη δράση αυτή, μόνο το ΙΚΑ προϋπολογίζει συγκράτηση δαπανών 250 εκατ. ευρώ. Επαναλαμβάνω, 1η Μαΐου του 2010 ξεκινά η συγκεκριμένη δράση σε ολοκληρωμένο επίπεδο.

Στο πρόγραμμα αυτό, επειδή ο νόμος και οι σχετικές συμβάσεις το επιτρέπουν, με βούλησή του, εντάσσεται και ο ΟΓΑ. Συνεπώς, κυρίες και κύριοι, από την 1η Μαΐου του 2010, θα έχουμε το 70% περίπου των ασφαλισμένων, ενταγμένων σε ένα πρόγραμμα ηλεκτρονικού ελέγχου της συνταγογράφησης, που θα τους δίδεται όταν αυτό είναι αναγκαίο και άρα, το μεγάλο κομμάτι του ασφαλιστικού συστήματος της χώρας θα μπορεί να ελέγχει τις δαπάνες του για τα φάρμακα, με σκοπό να τις εξορθολογίσει.

Πρόβλημα νομικό δεν επέτρεψε στα υπόλοιπα Ταμεία να μπουν στο πρόγραμμα αυτό, ούτως ώστε από 1ης Μαΐου να έχουμε για το 100% των φορέων κοινωνικής ασφάλισης το συγκεκριμένο μέτρο. Επειδή το νομικό πρόβλημα εμφανίστηκε να είναι αξεπέραστο, στη σύσκεψη που είχαμε την περασμένη Δευτέρα με τα ασφαλιστικά Ταμεία, με τους φορείς, αποφασίστηκε οι υπόλοιποι φορείς να ενταχθούν σε αντίστοιχο πρόγραμμα της εταιρείας του Δημοσίου, της ΗΔΙΚΑ, η οποία εξασφαλίζει, όπως η ίδια μας βεβαιώνει, την ίδια ημερομηνία, 1η Μαΐου του 2010, τον ηλεκτρονικό έλεγχο της συνταγογράφησης και για τα υπόλοιπα Ταμεία.

Άρα, 1η Μαίου του 2010, οι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ, καθώς και οι ασφαλισμένοι στα υπόλοιπα Ταμεία θα μπορούν να έχουν διαδικασίες ηλεκτρονικού ελέγχου της συνταγογράφησης, με πολλαπλάσια φυσικά οφέλη από τα οφέλη τα οποία σήμερα είναι προϋπολογισμένα ακριβώς μόνο για το ΙΚΑ, και επαναλαμβάνω ότι είναι 250 εκατ. ευρώ.

Κλείνοντας, κυρίες και κύριοι, στο πλαίσιο των όσων είπε η Υπουργός Υγείας κ. Ξενογιαννακοπούλου και των όσων είπε η Υπουργός Οικονομίας κ. Κατσέλη, το Υπουργείο Εργασίας δηλώνει: Ασκώντας την αρμοδιότητα με το Υπουργείο Υγείας, θα εκδώσει εγκύκλιο, η οποία θα δώσει τέλος στις αναβολές, σε ό,τι αφορά την τιμή και τον τρόπο προμήθειας από τους ασφαλισμένους ασθενείς του ακριβού φαρμάκου. Έχουν υπάρξει, ήδη, τρεις αναβολές εφαρμογής του σχετικού νομοθετικού και κανονιστικού πλαισίου. Μετά από το διάλογο που ανέφερε η κ. Κατσέλη, την 1/1/2010 θα αρχίσει η εφαρμογή του μέτρου αυτού, που αφορά την τιμή και τη διάθεση των ακριβών φαρμάκων. Ο ασφαλισμένος ασθενής θα προμηθεύεται τα ακριβά αυτά φάρμακα φθηνότερα και πιο άνετα για τον ίδιο από πλευράς του χώρου διάθεσης, δηλαδή και από όλα τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Είναι σημαντικά τα μέτρα, τα οποία εξαγγέλλουμε σήμερα, ως μέτρα τα οποία αποφασίστηκαν και θα εφαρμοστούν στα χρονοδιαγράμματα που ειπώθηκαν προηγουμένως. Υπογραμμίζω την αναγκαία νομοθετική ρύθμιση, η οποία θα υπάρξει στο τρέχον έτος, 2009, και από εκεί και πέρα, το συνολικό όπλο της κυβέρνησης απέναντι σε αυτό το μεγάλο πρόβλημα, θα υπάρξει μετά την επεξεργασία που ανέφερε η Υπουργός Υγείας, δηλαδή μετά από τη λειτουργία της σχετικής Επιτροπής, η οποία θα δώσει και τα υπόλοιπα μέτρα, τα οποία οφείλουμε τους επόμενους μήνες.

Σας ευχαριστούμε πάρα πολύ. Θεωρούμε ότι η σημερινή ημέρα είναι πάρα πολύ σημαντική για τον έλληνα πολίτη και θα είμαστε σε θέση προϊούσης της επεξεργασίας των μέτρων αυτών και ενόψει της κατάθεσης της συγκεκριμένης ρύθμισης στη Βουλή των Ελλήνων, να επανέλθουμε και να είμαστε στη διάθεσή σας για οποιεσδήποτε ερωτήσεις.

Λ. ΚΑΤΣΕΛΗ: Όπως είπε η συνάδελφος Υπουργός, στόχος μας είναι η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης και η καθιέρωση ενός νέου θεσμικού πλαισίου για τα φάρμακα, που πραγματικά θα χαρακτηρίζεται από διαφάνεια και αποτελεσματικότητα. Από την πλευρά του Υπουργείου μας, ανακοινώνουμε σήμερα πέντε μέτρα:

Το πρώτο μέτρο, αφορά στην απόφασή μας να «παγώσουμε» τις τιμές στα φαρμακευτικά σκευάσματα, για τα οποία έχει ζητηθεί η αύξηση της τιμής.

Το δεύτερο μέτρο, αφορά στην υιοθέτηση μιας πολιτικής συνολικής επανατιμολόγησης, για το σύνολο των φαρμακευτικών σκευασμάτων που ανέρχονται περίπου στα 6.000, με τις τιμές να ανακοινώνονται στο πρώτο δελτίο του 2010.

Το τρίτο μέτρο, είναι η αλλαγή του συστήματος τιμολόγησης των αντιγράφων φαρμάκων. Αυτή τη στιγμή, όπως γνωρίζετε, τα αντίγραφα τιμολογούνται στο 80% των πρωτοτύπων. Και αυτό έχει οδηγήσει σε μια πολύ υψηλή τιμή των αντιγράφων και σε πολύ μικρό ποσοστό διείσδυσης, το οποίο στη χώρα μας φθάνει μόνο στο 15%. Έτσι, αλλάζουμε το σύστημα τιμολόγησης των αντιγράφων

φαρμάκων και υιοθετούμε και για τα αντίγραφα το πλαίσιο τιμολόγησης των πρωτοτύπων. Δηλαδή, τιμολόγηση βάσει του μέσου όρου των τριών φθηνότερων τιμών των 26 χωρών-μελών της Ευρωπαϊκής Ενωσης.

Το τέταρτο μέτρο αφορά στα 89 ακριβά φάρμακα. Θα προχωρήσουμε, με εγκύκλιο, σε μείωση της τιμής, από 1/1/2010. Το ποσοστό της μείωσης θα προσδιοριστεί με αγορανομική διάταξη, μετά από διάλογο που θα πραγματοποιηθεί αυτό το μήνα με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς.

Και το πέμπτο μέτρο αφορά στο πλαίσιο του «ΕΣΠΑ», δηλαδή του Δ΄ Κ.Π.Σ. Προγραμματίζουμε μέσα από το «ΕΣΠΑ» μια ειδική δράση για να στηρίξουμε, ακριβώς, τη διεύρυνση της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, τόσο στα ασφαλιστικά μας Ταμεία, όσο και στο μηχανογραφικό εξοπλισμό στα φαρμακεία και τα ιατρεία. Σκοπός μας η άμεση εφαρμογή της ηλεκτρονικής συνταγογράφησης.

Ταυτόχρονα, θα ενισχύσουμε προγράμματα ανανέωσης και εκσυγχρονισμού των μηχανολογικών και τεχνολογικών υποδομών του κλάδου, σε συνδυασμό με έρευνα και ανάπτυξη των νέων τεχνολογιών.

Θέλουμε να στηρίξουμε την εγχώρια φαρμακοβιομηχανία, θέλουμε να της δώσουμε έναν εξωστρεφή προσανατολισμό, αλλά σε υγιή βάση. Ταυτόχρονα, στόχος μας είναι, όπως είπαμε, η μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης. Ευχαριστώ.

ΑΝ.ΛΟΒΕΡΔΟΣ: Κυρίες και κύριοι, τα ασφαλιστικά Ταμεία πληρώνουν ετησίως το 70% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης στη χώρα. Κάθε συζήτηση που σχετίζεται με το ασφαλιστικό πρόβλημα της χώρας είναι αδιανόητο να μην συμπεριλαμβάνει στα προαπαιτούμενά της τον εξορθολογισμό των δαπανών που αφορούν στο φάρμακο.

Έχω, ήδη, διανείμει έναν πίνακα, από τον οποίο προκύπτει ότι η ετήσια δαπάνη, κατά προσέγγιση -και θα εξηγήσω γιατί- των φορέων κοινωνικής ασφάλισης στη χώρα, εξαιρουμένου του Οίκου Ναύτου, σε ό,τι αφορά τα ιδιωτικά φαρμακεία και μόνον αυτά, όπου η προσέγγιση είναι ακριβέστατη, είναι 4,5 δισ. ευρώ. Και με μια προσπάθεια προσέγγισης, τι από τα νοσήλεια, που δίνει κάθε Ταμείο για τον ασφαλισμένο του ασθενή, αφορά το φάρμακο, φθάνουμε στα 5 δισ. ευρώ, και ο υπολογισμός αυτός έχει τα στοιχεία μόνο του ΙΚΑ, διότι τα υπόλοιπα Ταμεία δεν μπορούν να δώσουν τη διάκριση, στο πλαίσιο των νοσηλείων, ειδικά του κόστους του φαρμάκου. Τα ποσά είναι ιλιγγιώδη. Διευθέτηση, ρύθμιση, λύση του ασφαλιστικού προβλήματος της χώρας, όταν η κυβέρνηση δεν έχει εμπεριστατωμένα αντιμετωπίσει το πρόβλημα αυτό και δεν έχει δώσει τις απαραίτητες λύσεις στην πράξη, δεν νοείται, δεν είναι σοβαρή, δεν μπορεί να γίνει αποδεκτή. Άρα, λοιπόν, το σύστημα πάσχει, το σύστημα είναι άρρωστο και σήμερα ανακοινώνουμε τα πρώτα μέτρα για τη βελτίωση αυτής της κατάστασης.

Στη συνέχεια, όπως ειπώθηκε ήδη από την Υπουργό Υγείας κ. Ξενογιαννακοπούλου, θα υπάρξουν και νέα μέτρα στην κατεύθυνση αυτή. Αλλά, σήμερα ανακοινώνουμε τα μέτρα, για τα οποία η κυβέρνηση είναι έτοιμη να προχωρήσει αμέσως στην πράξη. Προσθέτω ότι θα υπάρξουν, επίσης, νέα μέτρα που θα αφορούν την παροχή ιατρικών υπηρεσιών και που θα αφορούν και τα αναλώσιμα υλικά, κάτι που ενδιαφέρει το Υπουργείο Υγείας, αλλά και τα ασφαλιστικά Ταμεία, τα οποία πληρώνουν -επαναλαμβάνω- το μεγάλο μέρος της σχετικής δαπάνης.

Οι παρεμβάσεις μας σήμερα, κυρίες και κύριοι, στοχεύουν στη βελτίωση του συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης, δίχως να στερηθεί τίποτε, μα τίποτε, ο ασφαλισμένος ασθενής.

Στο πλαίσιο των μέτρων, τα οποία οι δύο Υπουργοί, κ. Ξενογιαννακοπούλου και κ. Κατσέλη, ανακοίνωσαν, το Υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης προσθέτει και τα εξής:

Την 1η Μαΐου του 2010, ξεκινά ολοκληρωμένη εφαρμογή του προγράμματος ηλεκτρονικού ελέγχου της συνταγογράφησης. Η διαδικασία αυτή, ο ηλεκτρονικός έλεγχος συνταγογράφησης, θα εξασφαλίζει στο 100% την έγκυρη στατιστική, ποιος συνταγογραφεί, τι ακριβώς φάρμακο και σε ποιο φαρμακείο εκτελείται η συγκεκριμένη συνταγή. Από τη δράση αυτή, μόνο το ΙΚΑ προϋπολογίζει συγκράτηση δαπανών 250 εκατ. ευρώ. Επαναλαμβάνω, 1η Μαΐου του 2010 ξεκινά η συγκεκριμένη δράση σε ολοκληρωμένο επίπεδο.

Στο πρόγραμμα αυτό, επειδή ο νόμος και οι σχετικές συμβάσεις το επιτρέπουν, με βούλησή του, εντάσσεται και ο ΟΓΑ. Συνεπώς, κυρίες και κύριοι, από την 1η Μαΐου του 2010, θα έχουμε το 70% περίπου των ασφαλισμένων, ενταγμένων σε ένα πρόγραμμα ηλεκτρονικού ελέγχου της συνταγογράφησης, που θα τους δίδεται όταν αυτό είναι αναγκαίο και άρα, το μεγάλο κομμάτι του ασφαλιστικού συστήματος της χώρας θα μπορεί να ελέγχει τις δαπάνες του για τα φάρμακα, με σκοπό να τις εξορθολογίσει.

Πρόβλημα νομικό δεν επέτρεψε στα υπόλοιπα Ταμεία να μπουν στο πρόγραμμα αυτό, ούτως ώστε από 1ης Μαΐου να έχουμε για το 100% των φορέων κοινωνικής ασφάλισης το συγκεκριμένο μέτρο. Επειδή το νομικό πρόβλημα εμφανίστηκε να είναι αξεπέραστο, στη σύσκεψη που είχαμε την περασμένη Δευτέρα με τα ασφαλιστικά Ταμεία, με τους φορείς, αποφασίστηκε οι υπόλοιποι φορείς να ενταχθούν σε αντίστοιχο πρόγραμμα της εταιρείας του Δημοσίου, της ΗΔΙΚΑ, η οποία εξασφαλίζει, όπως η ίδια μας βεβαιώνει, την ίδια ημερομηνία, 1η Μαΐου του 2010, τον ηλεκτρονικό έλεγχο της συνταγογράφησης και για τα υπόλοιπα Ταμεία.

Άρα, 1η Μαίου του 2010, οι ασφαλισμένοι στο ΙΚΑ, καθώς και οι ασφαλισμένοι στα υπόλοιπα Ταμεία θα μπορούν να έχουν διαδικασίες ηλεκτρονικού ελέγχου της συνταγογράφησης, με πολλαπλάσια φυσικά οφέλη από τα οφέλη τα οποία σήμερα είναι προϋπολογισμένα ακριβώς μόνο για το ΙΚΑ, και επαναλαμβάνω ότι είναι 250 εκατ. ευρώ.

Κλείνοντας, κυρίες και κύριοι, στο πλαίσιο των όσων είπε η Υπουργός Υγείας κ. Ξενογιαννακοπούλου και των όσων είπε η Υπουργός Οικονομίας κ. Κατσέλη, το Υπουργείο Εργασίας δηλώνει: Ασκώντας την αρμοδιότητα με το Υπουργείο Υγείας, θα εκδώσει εγκύκλιο, η οποία θα δώσει τέλος στις αναβολές, σε ό,τι αφορά την τιμή και τον τρόπο προμήθειας από τους ασφαλισμένους ασθενείς του ακριβού φαρμάκου. Έχουν υπάρξει, ήδη, τρεις αναβολές εφαρμογής του σχετικού νομοθετικού και κανονιστικού πλαισίου. Μετά από το διάλογο που ανέφερε η κ. Κατσέλη, την 1/1/2010 θα αρχίσει η εφαρμογή του μέτρου αυτού, που αφορά την τιμή και τη διάθεση των ακριβών φαρμάκων. Ο ασφαλισμένος ασθενής θα προμηθεύεται τα ακριβά αυτά φάρμακα φθηνότερα και πιο άνετα για τον ίδιο από πλευράς του χώρου διάθεσης, δηλαδή και από όλα τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Είναι σημαντικά τα μέτρα, τα οποία εξαγγέλλουμε σήμερα, ως μέτρα τα οποία αποφασίστηκαν και θα εφαρμοστούν στα χρονοδιαγράμματα που ειπώθηκαν προηγουμένως. Υπογραμμίζω την αναγκαία νομοθετική ρύθμιση, η οποία θα υπάρξει στο τρέχον έτος, 2009, και από εκεί και πέρα, το συνολικό όπλο της κυβέρνησης απέναντι σε αυτό το μεγάλο πρόβλημα, θα υπάρξει μετά την επεξεργασία που ανέφερε η Υπουργός Υγείας, δηλαδή μετά από τη λειτουργία της σχετικής Επιτροπής, η οποία θα δώσει και τα υπόλοιπα μέτρα, τα οποία οφείλουμε τους επόμενους μήνες.

Σας ευχαριστούμε πάρα πολύ. Θεωρούμε ότι η σημερινή ημέρα είναι πάρα πολύ σημαντική για τον έλληνα πολίτη και θα είμαστε σε θέση προϊούσης της επεξεργασίας των μέτρων αυτών και ενόψει της κατάθεσης της συγκεκριμένης ρύθμισης στη Βουλή των Ελλήνων, να επανέλθουμε και να είμαστε στη διάθεσή σας για οποιεσδήποτε ερωτήσεις.

==========