

▶▶ ΒΕΛΓΙΟ

## Πρώτη ευθανασία σε ανήλικο

**ΓΙΑ ΠΡΩΤΗ** φορά σε παγκόσμιο επίπεδο έγινε ευθανασία σε ανήλικο. Η πράξη εκτελέστηκε στο Βέλγιο, τη μοναδική χώρα στον κόσμο που επιτρέπει την ευθανασία χωρίς περιορισμούς, ακόμη και σε ανηλίκους, οι οποίοι πάσχουν από ανίατη ασθένεια και έχουν υποβάλει μαζί με την οικογένειά τους το αίτημα, έχοντας πλήρη ικανότητα αντίληψης.

Ο πρόεδρος της Ομοσπονδιακής Επιτροπής Ευθανασίας, Βιμ Ντίστελμανς, τόνισε πως η περίπτωση του 17χρονου που προχώρησε σε ευθανασία παραμένει εξαίρεση και επιφυλάσσεται για σπάνιες περιπτώσεις. «Ευτυχώς πολύ λίγα παιδιά μπαίνουν σε αυτή τη σκέψη, αλλά αυτό δεν σημαίνει ότι πρέπει να τους αρνηθούμε το δικαίωμα σε έναν αξιοπρεπή θάνατο», δήλωσε. Ο ίδιος τόνισε το παιδί ή ο έφηβος που υποβάλλει αίτηση, θα πρέπει να πάσχει από ανίατη ασθένεια και να βρίσκεται κοντά στο θάνατο, σύμφωνα με τις ιατρικές γνωματεύσεις. Επίσης, οι γονείς θα πρέπει να δώσουν τη συγκατάθεσή τους για την ευθανασία του ανηλίκου. Ο νόμος για την ευθανασία σε ανηλίκους έχει προκαλέσει έντονες κοινωνικές διεργασίες στο Βέλγιο αλλά και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες. Πολλοί γιατροί και η ιεραρχία της Καθολικής Εκκλησίας αντιτίθενται στο νόμο που ψηφίστηκε το 2014.

# «Θαύμα» στο «Γεννηματάς»

Ρεπορτάζ

**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Σ**την εποχή της οικονομικής κρίσης, όπου τα δημόσια νοσοκομεία στενάζουν από τις ελλείψεις σε προσωπικό και υλικά, η διπλή βράβευση του Γενικού Νοσοκομείου Αττικής «Γεώργιος Γεννηματάς» για τις αποτελεσματικές και καινοτόμες υπηρεσίες που παρέχει έρχεται να επιβεβαιώσει ότι το επιστημονικό προσωπικό της χώρας στο ΕΣΥ εξακολουθεί να κάνει θαύματα και ξέρει να απαντά στις προκλήσεις.

## Χρυσό για την Α' Ορθοπαιδική και ασπμένιο για το Γραφείο Πρόληψης και Αγωγής σε καιρό περικοπών

Ειδικότερα, με χρυσό και ασπμένιο βραβείο τιμήθηκαν αντίστοιχα η Α' Ορθοπαιδική Κλινική του θεραπευτηρίου και το Γραφείο Πρόληψης και Αγωγής Υγείας, σε πρόσφατη εκδήλωση των Healthcare Business Awards, που πραγματοποιήθηκε την περασμένη εβδομάδα στην Αθήνα.

Συγκεκριμένα, η Α' Ορθοπαιδική Κλινική του νο-

σοκομείου τιμήθηκε με το χρυσό βραβείο στην κατηγορία «Αποτελεσματική Διοίκηση Κλινικής Δημοσίου Νοσοκομείου», επειδή κατάφερε να μειώσει τον μέσο όρο ημερών νοσηλείας των ασθενών και τον μέσο όρο ημερών αναμονής των ασθενών από την ημέρα εισαγωγής τους έως την ημέρα του χειρουργείου. Επιπλέον, η κλινική σταθε-

ρά ενθαρρύνει την ιατρική έρευνα και συμμετέχει σε συγχρηματοδοτούμενα θεραπευτικά πρωτόκολλα σε συνεργασία με άλλα ευρωπαϊκά και διεθνή κέντρα.

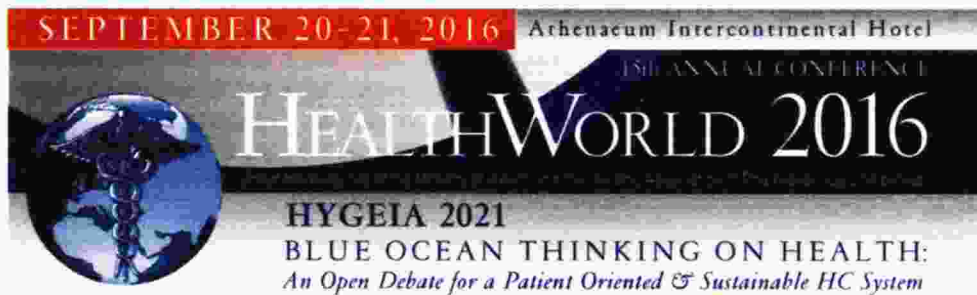
Το Γραφείο Πρόληψης και Αγωγής Υγείας του θεραπευτηρίου τιμήθηκε με το ασπμένιο βραβείο στην κατηγορία «Καινοτόμος μονάδα ή τμήμα νοσοκομείου ή διαγνωστικού κέντρου» ως μοναδική οργανωμένη υπηρεσία που υπάρχει σε τριτοβάθμιο νοσοκομείο της χώρας, η οποία επικεντρώνεται απόλυτα στον σχεδιασμό, στην υλοποίηση και την αξιολόγηση εστιασμένων δράσεων πρόληψης και αγωγής υγείας.

## **Οι παθογένειες του Συστήματος Υγείας θέμα σε ετήσιο συνέδριο**

**ΠΟΙΑ** είναι η πραγματικότητα του συστήματος υγείας στην Ελλάδα, όπως τη βιώνουν καθημερινά οι ασθενείς, και με ποιον τρόπο μπορούν να ξεπεραστούν τα εμπόδια και οι ανισότητες στην πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης; Αυτά είναι δύο από τα θέματα που θα συζητηθούν στο 15ο Ετήσιο Συνέδριο Healthworld, που διοργανώνει το Ελληνοαμερικανικό Εμπορικό Επιμελητήριο, στις 20-21 Σεπτεμβρίου στην Αθήνα.

Το συνέδριο, που πραγματοποιείται υπό την αιγίδα του υπουργείου Υγείας και του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, αποτελεί την ετήσια υψηλού επιπέδου συνάντηση της πολιτικής, της ιατρικής, της ακαδημαϊκής και της επιστημονικής κοινότητας αλλά και των επαγγελματιών του τομέα της υγείας, η οποία αποσκοπεί στη βελτίωση της ποιότητας ζωής και της ασφάλειας των ασθενών.

Σε άμεση προτεραιότητα έρχεται η ουσιαστική συμβολή στη διαμόρφωση προτάσεων, οι οποίες θα στηρίξουν μακροπρόθεσμα το σύστημα υγείας και θα το κάνουν βιώσιμο, αξιοποιώντας σωστά τους υπάρχοντες πόρους και στηρίζοντας την επιχειρηματικότητα και την είσοδο της καινοτομίας στην υγεία.



Δηλώστε τη συμμετοχή σας και ενώστε τις δυνάμεις σας μαζί με περισσότερους από 400 διακεκριμένους ομιλητές, συνέδρους και εμπειρογνώμονες του κλάδου υγείας ώστε να προχωρήσουμε όλοι μαζί, με τόλμη και επεξεργασμένα, στον εντοπισμό των δυνατών μέτρων και στην κατάθεση οικιαστικών και τεκμηριωμένων προτάσεων για τη αναδιαμόρφωση του συστήματος υγείας στη χώρα και την εξασφάλιση απρόσκοπτης πρόσβασης σε φάρμακα και υπηρεσίες υγείας για όλους τους πολίτες.

**ΘΕΜΑΤΑ ΠΟΥ ΘΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΟΥΝ ΤΙΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΤΟΥ ΦΕΤΙΝΟΥ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ:**

- Ποια είναι η ελληνική πραγματικότητα του συστήματος υγείας στην Ελλάδα όπως τη βιώνουν οι ασθενείς στις καθημερινές, απαραίτητες για την υγεία τους, συναλλαγές με το σύστημα υγείας αλλά και οι προμηθευτές προϊόντων και υπηρεσιών υγείας;
- Με ποιο τρόπο μπορούν να ξεπεραστούν τα εμπόδια και οι ανισότητες στην πρόσβαση σε υπηρεσίες υγειονομικής περιβαλφής στην Ελλάδα;
- Ποια μέτρα πρέπει να ληφθούν προκειμένου να αυξηθεί η ετοιμότητα και την αποτελεσματικότητα του συστήματος υγειονομικής περιβαλφής, ώστε σταδιακά μέχρι το 2021 να επιτύχουμε τα ποσθητά θετικά αποτελέσματα;
- Ποιές είναι οι καλές πρακτικές, οι οποίες έχουν δοκιμαστεί με επιτυχία σε άλλες χώρες, που θα μπορούσαν να μετασχηματίσουν το σύστημα υγείας σε σύγχρονο, σταθερό και προβλέψιμο;
- Ποιοι είναι οι βασικοί τομείς εστίασης των δράσεων της κυβέρνησης για την υγεία στα επόμενα χρόνια; Υπάρχει στρατηγικό πλαίσιο το οποίο θέτει ιεραρχημένες προτεραιότητες στο σύστημα υγείας με στόχο την παροχή κατάλληλης θεραπείας, στο κατάλληλο μέρος, την κατάλληλη στιγμή;
- Πως μπορεί μέσα από τη συνεργασία κράτους και επιχειρήσεων να υπάρξει βιώσιμη ανάπτυξη και να δρομολογηθούν οι επενδύσεις στην υγεία που τόσο έχει ανάγκη η χώρα;
- Ποια είναι τα κριτήρια αξιολόγησης της πλέον συμφέρουσας προσφοράς για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και διαγνωστικών;
- Πόσο σημαντικό ρόλο κατέχει το κριτήριο της αποτελεσματικότητας στην αξιολόγηση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων;
- Πόσο εφικτό είναι να επεκταθεί σήμερα η λειτουργία ενός ολοκληρωμένου συστήματος υγειονομικής περιβαλφής υψηλής απόδοσης;
- Αποτελεσματική διοίκηση νοσοκομειακών μονάδων

MAJOR SPONSOR

**MSD**  
Be well

125 YEARS

SPONSORS

**AMGEN** **Bristol-Myers Squibb** **Abbott** **Pfizer**

SUPPORTERS

**abbvie** **Alican** **AstraZeneca** **GILEAD** **gsk** **imshealth** **janssen** **Johnson & Johnson**  
MEDICAL COMPANIES

**Medtronic** **MERCK** **PAPADOPOULOU** **Roche** **SANOFI** **Shire**

COMMUNICATION SPONSOR

**Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ**

OFFICER

**AMERICAN-HELLENIC CHAMBER OF COMMERCE**

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να επικοινωνήσετε στη ιστοσελίδα μας: [www.amecham.gr](http://www.amecham.gr) ή να επικοινωνήσετε μαζί μας: Βούλα, Τσερπιάδου 210 699 3659 ext. 10 | [vtsertzioglou@amecham.gr](mailto:vtsertzioglou@amecham.gr)

## ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΚΡΑΤΕΙΑΣ

## Μπλόκο στο πλαφόν της συνταγογράφησης φαρμάκων και της αναγκαίας περίθαλψης

**«ΟΧΙ» ΣΤΑ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΑ** μέτρα που με κυρίως οικονομικά κριτήρια βάζουν υπέρμετρους περιορισμούς στους γιατρούς για τη συνταγογράφηση και την αναγκαία ιατροφαρμακευτική περίθαλψη λέει το Συμβούλιο της Επικρατείας (ΣτΕ), για να μην περιορίζεται η ενδεικνυόμενη σε κάθε περίπτωση περίθαλψη και να μην υποβαθμίζονται οι οφειλόμενες προς τους πολίτες υπηρεσίες υγείας.

Η ολομέλεια του ΣτΕ ανοίγει τον δρόμο για σημαντικές ανατροπές στον τομέα της Υγείας, αφού εκτός από τα οικονομικά κριτήρια που καθορίζουν τα

τελευταία χρόνια το επίπεδο της δημόσιας υγείας στη χώρα μας, αξιώνει (με βάση το Σύνταγμα), κατά τη χάραξη της σχετικής πολιτικής, να λαμβάνονται υπόψη «τα κριτήρια της ποιότητας και της καταλληλότητας της παρεχόμενης φαρμακευτικής αγωγής για την προσήκουσα εξατομικευμένη αντιμετώπιση των αναγκών κάθε ασθενούς».

Το ΣτΕ ακύρωσε την «παγωμένη» από το καλοκαίρι του 2014 υπουργική απόφαση που έβαλε πλαφόν στη συνταγογράφηση (για να μην ξεπεραστούν τότε δαπάνες 2 δισ. ευρώ) με συγκεκριμένα ποσοστά και όρια για τους για-

τρούς και πρόβλεψη ποινών και μόνους, και ταυτόχρονα έκρινε αντισυνταγματική τη νομοθεσία (ν. 4052/12) που επέτρεψε να εκδοθεί η υπουργική απόφαση με γνώμονα οικονομικά κριτήρια. Κατά το ΣτΕ, έτσι παραβιάστηκαν θεμελιώδεις συνταγματικές διατάξεις για την προστασία της δημόσιας υγείας (με μέριμνα του κράτους) και τον σεβασμό της ανθρωπίνης αξίας.

**Παραβιάζει το Σύνταγμα**

Κάνοντας δεκτές προσφυγές που υπέβαλαν το καλοκαίρι του 2014 ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και ο Ιατρι-

κός Σύλλογος Αθηνών, το ΣτΕ, αναλύοντας τη βασική ρύθμιση του ν. 4052 και τις συζητήσεις ψήφισής της στη Βουλή, έκρινε ότι παραβιάζει το Σύνταγμα κατά το μέρος που ορίζει ως κριτήριο οργάνωσης του συστήματος φαρμακευτικής περίθαλψης και συνταγογράφησης την επίτευξη οικονομικού στόχου (συγκράτηση στα 2 δισ. ευρώ το 2014), και προβλέπει θέσπιση κινήτρων (μπόνους) και ποινών για γιατρούς ανάλογα με τον βαθμό τήρησης των ορίων και των προϋπολογισμών που θέσπισε η υπουργική απόφαση. Κατά την οργάνωση του συστήματος

υπηρεσιών υγείας, όπως της φαρμακευτικής περίθαλψης για την οποία μεριμνά το κράτος, σύμφωνα με το ΣτΕ (1749-50/16) πρέπει να κατέχει προέχουσα θέση η ποιότητα και η καταλληλότητα της αναγκαίας φαρμακευτικής αγωγής κάθε ασθενούς που πρέπει να αποφασίζεται και να χορηγείται κατά τα δεδομένα της ιατρικής επιστήμης από τον αμέσως υπεύθυνο θεράποντα ιατρό, στον οποίο δεν επιτρέπεται να τίθενται υπέρμετροι περιορισμοί στην άσκηση του έργου του και στην επιλογή της κατάλληλης αγωγής.

**ΑΛ. ΑΥΛΩΝΙΤΗΣ**

### **Η καισαρική... παχαίνει**

Τα μωρά που γεννιούνται με καισαρική αντιμετωπίζουν αυξημένη πιθανότητα (κατά 15%) να γίνουν παχύσαρκα παιδιά, σε σχέση με όσα έχουν γεννηθεί κανονικά. Στο συμπέρασμα αυτό κατέληξαν ερευνητές της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Χάρβαρντ, επισημαίνοντας ότι η καισαρική τομή προσθέτει κατά μέσο όρο 0,3 μονάδες στον Δείκτη Μάζας Σώματος ενός ενήλικου ανθρώπου.

