

Χωρίς εξετάσεις οι οροθετικοί ασθενείς στην Ελλάδα

Δραματικές διαστάσεις λαμβάνει η έλλειψη αντιδραστηρίων για την εργαστηριακή επιβεβαίωση της HIV λοίμωξης, αλλά κυρίως για τη μέτρηση του ιικού φορτίου και της γονοτυπικής αντοχής των ασθενών. Αποτέλεσμα είναι να τίθεται σε κίνδυνο η υγεία χιλιάδων ανθρώπων που ζουν με HIV και δεν μπορούν να έχουν πρόσβαση στις εξετάσεις τους.

Χαρακτηριστικό είναι ότι μόνο στο Εθνικό Κέντρο Αναφοράς Ρετροϊών, της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών, εκκρεμούν πάνω από 5.000 εξετάσεις. Στο αντίστοιχο κέντρο της Θεσσαλονίκης που καλύπτει τις ανάγκες της βόρειας Ελλάδας παραμένουν προς εξέταση 1.500 δείγματα, ενώ στο εργαστήριο της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας εκκρεμούν άλλα 400 δείγματα αίματος.

Τα παραπάνω καταγγέλλει ο Σύλλογος Οροθετικών Ελλάδας «Θετική Φωνή» σε

νέα επιστολή που απέστειλε στον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό. Παράλληλα, κρούει τον κώδωνα του κινδύνου για το μείζον αυτό ζήτημα που έχει προκύψει τον τελευταίο ενάμιση χρόνο και καλεί πρωταρικά τον υπουργό να παρέμβει για να αντιμετωπιστεί άμεσα το πρόβλημα.

Μάλιστα, η «Θετική Φωνή» θυμίζει ότι σε δελτίο Τύπου που δημοσιεύθηκε στις 12 Νοεμβρίου 2016, το υπουργείο Υγείας δεσμευόταν ότι έχει δρομολογηθεί η άμεση παραγγελία εξετάσεων από τα

τέσσερα Εθνικά Κέντρα Αναφοράς για την κάλυψη των τρεχουσών αναγκών, ωστόσο κάτι τέτοιο ποτέ δεν συνέβη. Επιπλέον, στην ίδια ανακοίνωση, αλλά και στη συνεδρίαση της Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής των Ελλήνων για θέματα που σχετίζονται με το HIV/AIDS, το υπουργείο Υγείας υποστήριξε ότι έχουν ξεκινήσει ήδη από τον Ιούνιο του 2016 οι διαδικασίες για τη διενέργεια διεθνούς διαγωνισμού, για την προμήθεια αντιδραστηρίων από το ΚΕΕΛ-

ΠΝΟ. «Οχτώ μήνες μετά βρισκόμαστε ακόμη στο στάδιο της σύνταξης του τελικού κειμένου του διαγωνισμού, ενώ παραμένει άγνωστο πότε θα διενεργηθεί και πότε θα τελεσφορήσει», καταγγέλλει ο Σύλλογος «Θετική Φωνή» και επισημαίνει ότι «το πρόβλημα των ελλείψεων αντιδραστηρίων αποτελεί πάνω από όλα ένα προεξέχον ζήτημα δημόσιας υγείας, καθώς η μη σωστή παρακολούθηση της υγείας των οροθετικών ατόμων, βάσει των διεθνών κατευθυντήριων οδηγιών, μπορεί να θέσει σε κίνδυνο το στόχο για περιορισμό των νέων κρουσμάτων HIV στη χώρα μας. Η απρόσκοπη πρόσβαση των οροθετικών ατόμων στα φάρμακα και στις εξετάσεις τους αποτελεί θεμελιώδη και αδιαπραγμάτευτη παράμετρο στην πορεία προς την εξάλειψη της νόσου, καθώς μόνο έτσι οι άνθρωποι που ζουν με HIV καθίστανται σχεδόν μη μεταδοτικοί».

Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ

Ο πόλεμος των φαρμάκων

Η παραγωγή και η ελληνική οικονομία διάγουν βίους παραλλήλους. Επει-

• συνέχεια στη σελ. 9

Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ

Ο ΠΟΛΕΜΟΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

• συνέχεια από τη σελ. 1

τα από μία επταετία μνημονιακής θύελλας, δεν έχουν μείνει πολλές παραγωγικές εστίες στην καθημαγμένη και ξενοκρατούμενη χώρα μας.

ΟΜΩΣ, ένας από τους τομείς που άντεχε και αντέχει ακόμα, παρά τον απτηνή πόλεμο που δέχεται από τον ξένο ανταγωνισμό (που χρησιμοποιήσε και ως πολιορκητικό κριό την τρόικα και τους... υπαλλήλους της), είναι η φαρμακοβιομηχανία.

ΑΠΟ ΚΑΙΡΟΥ εις καιρόν η κοινή γνώμη ακούει για «ρυθμίσεις», «μεταρρυθμίσεις» και νομοθετικές «πρωτοβουλίες» που -υποτίθεται ότι- θα «βάλουν σε τάξη» τον χώρο του φαρμάκου. Κατά μα-όχι και τόσο παράδοξη- σύμπτωση, οι περισσότερες δυσκολεύουν τον βίο των ελληνικών φαρμακοβιομηχανιών και διευκολύνουν την επίτευξη απόλυτης κυριαρχίας των αδηφάγων πολυεθνικών στην ελληνική αγορά.

ΤΩΡΑ, όπως έγραψε η «**δημοκρατία**», και οι ασθενείς θα αποκτήσουν πρόβλημα από την πολιτική που σχεδιάζει να εφαρμόσει το υπουργείο Υγείας και οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες.

Η ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ μας έγραψε σχετικά: «Με ένα πραγματικό Grexit απειλούνται τα καινοτόμα φάρμακα και οι νέες θεραπείες, που θα έρχονται στην Ελλάδα με καθυστέρηση έως και τεσσάρων ετών ή και καθόλου, εάν τελικά εφαρμοστεί μια σειρά από νέα μέτρα που προωθεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Τα μέτρα αυτά θα προκαλέσουν ανεπανόρθωτη ζημιά στην υγεία των ασθενών, ενώ παράλληλα θα θέσουν υπό “λουκέτο” τη φαρμακοβιομηχανία, απειλώντας με αφανισμό 87.000 θέσεις εργασίας του κλάδου, όπως ανέφερε το προεδρείο του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) σε συνέντευξη Τύπου. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΣΦΕΕ Πασχάλη Αποστολίδη, μέρος των σχεδίων προβλέπει πρώτα τη θετική αξιολόγηση των νέων φαρμάκων για σοβαρές και χρόνιες παθήσεις από έξι ευρωπαϊκές χώρες, οι οποίες διαθέτουν Σύστημα Αξιολόγησης Τεχνολογίας Υγείας (HTA), και κατόπιν την είσοδό τους στο ελληνικό σύστημα απόζημιωσης φαρμάκων».

ΚΑΙ Η απορία είναι γιατί η χώρα μας δεν έχει αποκτήσει έως σήμερα Σύστημα Αξιολόγησης Τεχνολογίας Υγείας, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να περιμένουν εις μάτην τα νέα φάρμακα και να κινδυνεύουν οι ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες με... λουκέτο.

ΠΟΙΟΙ ωφελούνται από αυτό;

ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

«Τυφλά» τα εργαστήρια του AIDS

Περίπου 7.000 εξετάσεις για τη διάγνωση του ιού αλλά και για την παρακολούθηση της φαρμακευτικής αγωγής στους πάσχοντες εκκρεμούν λόγω έλλειψης υλικών.

» **26**



ΠΟΛΥΜΗΝΗ ΑΝΑΜΟΝΗ ΚΑΙ ΑΓΩΝΙΑ ΓΙΑ 6.900 ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ

«Τυφλά» τα εργαστήρια για έλεγχο του AIDS

Ρεπορτάζ
ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ
Φωτογραφίες
ΘΑΛΕΙΑ ΓΑΛΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

«Υπάρχουν άνθρωποι που από τον περασμένο Σεπτέμβριο περιμένουν να δουν εάν είναι οροθετικοί και να ξεκινήσει η θεραπεία τους. Η έλλειψη υλικών για την εξέταση είναι και πρόβλημα Δημόσιας Υγείας, καθώς όσο εκκρεμεί η έναρξη της αντιρετροϊκής αγωγής, παραμένει ο κίνδυνος μετάδοσης του ιού». Τη φρωνή απόγνωσης απευθύνεται στο «Εθνος» ο Γιώργος Τσιακαλάκης, υπεύθυνος προάσπισης δικαιωμάτων του συλλόγου οροθετικών «Θετική Φωνή». Η κατάσταση -σημειώνει- έχει φτάσει στο απροχώρτο, καθώς εκκρεμούν 5.000 εξετάσεις στο Κέντρο Αναφοράς Ρετροϊών του Πανεπιστημίου της Αθήνας, 1.500 εξετάσεις στο αντίστοιχο Κέντρο της Θεσσαλονίκης και άλλες 400 στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας.

Το πρόβλημα προκύπτει από την έλλειψη υλικών (αντιδραστηρίων) για την εργαστηριακή επιβεβαίωση της HIV λοίμωξης, αλλά κυρίως για τη μέτρηση του πικού φορτίου και της γονοτυπικής αντοχής. Πρόκειται για εξετάσεις με τις οποίες επιβεβαιώνεται η ύπαρξη του ιού του AIDS στο αίμα και μετριέται η ποσότητά του. Τι σημαίνουν οι ελλείψεις;

Η διαδικασία

Ο κ. Τσιακαλάκης εξηγεί: «Οταν καταφύγει κάποιος σε σημείο ελέγχου για AIDS (check point) ενός φορέα όπως η «Θετική Φωνή», υποβάλλεται σε τεστ για τον ιό. Στην περίπτωση που προκύψει "αντιδρόν αποτέλεσμα", παραπέμπεται σε δημόσιο εργαστήριο, όπως προβλέπει ο νόμος. Η επιβεβαίωση γίνεται με νέα εξέταση, η οποία θα γίνει εκεί και με το αποτέλεσμα ο οροθετικός θα ξεκινήσει η θεραπεία». Μετά την έναρξη της αγωγής, ο οροθετικός υποβάλλεται σε τακτά χρονικά διαστήματα σε μέτρηση του πικού φορτίου, προκειμένου να διαπιστωθεί η ποσότητα του ιού που φέρει. Οταν το πικό

φορτίο φτάσει σε κάποιο συγκεκριμένο (χαμπλό) όριο, θεωρείται πως έχει μπενιστεί και ο οροθετικός δεν μεταδίδει πλέον τον ιό. Η μέτρηση γονοτυπικής αντοχής δείχνει εάν ο οροθετικός ανταποκρίνεται στην αγωγή.

«Η έλλειψη των υλικών για τις συγκεκριμένες εξετάσεις αποτελεί και κίνδυνο για τη Δημόσια Υγεία» σημειώνει ο κ. Τσιακαλάκης: «Όταν εκκρεμεί η επιβεβαιωτική εξέταση, όπως συμβαίνει στη Θεσσαλονίκη, ο οροθετικός δεν ξεκινά την αγωγή του, ενώ η μη μέτρηση του πικού φορτίου και της αντοχής δεν δείχνει εάν υπάρχει ή όχι θεραπευτικό αποτέλεσμα».

Το πρόβλημα επισημαίνεται και σε επιστολή της «Θετικής Φωνής» προς τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό. Στην επιστολή αναφέρεται πως από τον περασμένο Ιούνιο είχε ανακοινωθεί ότι ξεκί-

Αν π εξέταση βγει θετική, ο ασθενής ξεκινά αντιρετροϊκή αγωγή. Πώς αντιμετωπίζουν το πρόβλημα της έλλειψης αντιδραστηρίων ΚΕΕΛΠΝΟ και πανεπιστήμια

νισαν οι διαδικασίες διεθνούς διαγωνισμού για προμήθεια αντιδραστηρίων:

«Οκτώ μήνες μετά, βρισκόμαστε ακόμη στο στάδιο της σύνταξης του τελικού κειμένου του διαγωνισμού, ενώ παραμένει άγνωστο πότε θα διενεργηθεί και πότε θα τελεσφορήσει. Οι άνθρωποι που ζούμε με HIV/AIDS δεν μπορούμε να περιμένουμε μέχρι τότε»...

Για το θέμα μίλησε στο «Εθνος» η Δήμητρα Παρασκευά, υπεύθυνη του Γραφείου HIV και Σεξουαλικών Νοσημάτων του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ):

«Το θέμα λύνεται άμεσα, με συνεργασία των νομικών υπηρεσιών του ΚΕΕΛΠΝΟ και των Πανεπιστημίων Αθήνας και Θεσσαλονίκης. Για να αποφύγουμε τον διεθνή διαγωνισμό και την καθυστέρηση που συνεπάγεται, μοιράσαμε την προμήθεια σε μικρά ποσά, ώστε κάθε υπηρεσία να μπορεί να προμηθεύεται το υλικό που χρειάζεται στην τιμή που πρέπει». ●

ΣΟΒΑΡΟ ΘΕΜΑ για χιλιάδες οροθετικούς προκαλεί η έλλειψη αναλώσιμων για εξετάσεις AIDS. Ανθρώποι περιμένουν μήνες για να ξεκινήσουν τη θεραπεία, αναφέρει ο Γιώργος Τσιακαλάκης από τον σύλλογο υποστήριξης «Θετική Φωνή»



‘Κολλάει’ στο ΕΚΑΒ το deal με τη Fraport

Ρεπορτάζ

Λ. ΜΠΙΝΤΕΛΑΣ - Δ. ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

«Αγκάθι» για την ολοκλήρωση της ιδιωτικοποίησης των 14 περιφερειακών αεροδρομίων παραμένει η διάθεση ασθενοφόρων και προσωπικού του ΕΚΑΒ, ενώ αντιθέτως συμφωνία υπήρξε με τη γερμανική εταιρεία για τη στελέχωση των αεροδρομίων με πυροσβεστικό προσωπικό.

Η σχετική σύμβαση υπεγράφη πριν από δύο μέρες από τον υπουργό Προστασίας του Πολίτη Νίκο Τόσκα και τον διευθυντή της Fraport, και αναμένεται να υπογραφεί σήμερα και από τον υπουργό Οικονομικών Ευκλείδη Τσακαλότο.

Η συμφωνία προβλέπει ότι τα περιφερειακά αεροδρόμια θα στελεχωθούν από 500 πυροσβέστες, ενώ άλλοι 40 θα κατευθυνθούν στα πολεμικά αεροδρόμια, υπό διαφορετική σύμβαση. Σύμφωνα με πηγές του υπουργείου Προστασίας του Πολίτη, η Fraport συμφώνησε να αναλάβει την κάλυψη των εξόδων που θα προκύψουν από τη με-

τεγκατάσταση του προσωπικού το οποίο θα προσφέρει πυροσβεστικές υπηρεσίες στα αεροδρόμια αλλά και από την αγορά του ειδικού εξοπλισμού που θα φέρουν οι πυροσβέστες, συνολικού ποσού 800.000 ευρώ.

Ηδη έχουν βρεθεί οι 250 μεταπιθέμενοι πυροσβέστες, οι οποίοι και ολοκλήρωσαν την ειδική εκπαίδευση που απαιτείται, ενώ το αρχηγείο της Πυροσβεστικής αναζητεί άλλους τόσους και γι' αυτό έχει εκδώσει διαταγή για να δηλώσουν εθελοντικά όποιοι επιθυμούν να στελεχώσουν τις υπηρεσίες των αεροδρομίων.

Εκπαίδευση πυροσβεστών

Η εκπαίδευση και των υπόλοιπων 250 θα γίνει σε δύο φάσεις και σε κάθε περίπτωση θα έχει ολοκληρωθεί μέχρι και τον Μάρτιο. Στις μεταθέσεις θα μπορέσουν να συμμετάσχουν και οι πυροσβέστες πενταετούς θητείας, των οποίων η σύμβαση θα ανανεωθεί μετά και τη σχετική τροπολογία του Ν. Τόσκα. Σύμφωνα με πηγές της Κατεχάκη, η Fraport

θα συμμετάσχει οικονομικά στη μισθοδοσία των πυροσβεστών που θα διατεθούν στα αεροδρόμια τα οποία θα ιδιωτικοποιηθούν. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι συνδικαλιστικές ενώσεις των πυροσβεστών αντιδρούν στην μετάθεση 500 συναδέλφων τους, καθώς θεωρούν ότι αποδυναμώνονται οι υπηρεσίες της Πυροσβεστικής.

Η ιδιωτικοποίηση των 14 περιφερειακών αεροδρομίων «κολλάει» πλέον στη διάθεση ασθενοφόρων και προσωπικού του ΕΚΑΒ. Το υπουργείο Υγείας έχει υποβάλει στη Fraport τρεις προτάσεις, ωστόσο το θέμα παραμένει σε εκρεμόπτη, καθώς η γερμανική εταιρεία δεν φαίνεται διατεθειμένη να καλύψει το κόστος.

Σύμφωνα με πηγές από το υπουργείο Υγείας, ο Παύλος Πολάκης έχει προτείνει τρία διαφορετικά «πακέτα» κάλυψης, με διαφορετικό κόστος για το καθένα. Το ακριβότερο ανώτερο επίσηστο κόστος ανέρχεται σε 7 εκατ. ευρώ και αφορά πλήρη κάλυψη όλων των αεροδρομίων με ασθενοφόρο, γιατρό, διασώστες και όλο το πλήρωμα που απαιτείται. Η δεύτερη πρόταση έχει κόστος 4,5 εκατ. ευρώ και προβλέπει πλήρη κάλυψη για τα μεγάλα αεροδρόμια και μόνο το πλήρωμα των ασθενοφόρων για τα μικρά. Η τρίτη πρόταση ανέρχεται σε 2,5 εκατ. ευρώ και προβλέπει μόνο πλήρωμα για μικρά και μεγάλα αεροδρόμια. Η πολιτική πηγεία του υπουργείου εμφανίζεται αποφασισμένη να καλυφθεί το σύνολο ή τουλάχιστον μέρος της δαπάνης από τη γερμανική εταιρεία. Το θέμα, μάλιστα, έχει φτάσει και στο Μέγαρο Μαξίμου. ●

Η ΣΥΜΒΑΣΗ & ΤΟ ΤΙΜΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΚΑΒ

ΣΤΟΧΟΣ είναι η παραχώρωση των 14 περιφερειακών αεροδρομίων στην κοινοπραξία Fraport Sintel να έχει ολοκληρωθεί έως τα μέσα Μαρτίου. Από την άλλη πλευρά, πηγές που εμπλέκονται στη διαπραγμάτευση επισημάνουν ότι για την περίπτωση του ΕΚΑΒ, σύμφωνα με τη Σύμβαση Παραχώρωσης, δεν ορίζεται ξεχωριστό τίμημα. Αντίθετα -τονίζουν- πλην των υπηρεσιών πυρόσβεσης και ασφάλειας που ρυτά αναφέρονται στη Σύμβαση Παραχώρωσης, οι εν λόγω κρατικές υπηρεσίες παρέχονται στο πλαίσιο της απόδοσης της Αμοιβής Παραχώρωσης χωρίς περαιτέρω αντάλλαγμα.



**ΦΑΡΜΑΚΑ
Ελεγχοι λόγω ελλείψεων**

Για να αντιμετωπιστεί το φαινόμενο των ελλείψεων σε φαρμακευτικά σκευάσματα και ιδιαίτερα σε εμβόλια, ο ΕΟΦ προχωρά σε συνεχείς ελέγχους. Τι απάντησε ο Ανδρέας Ξανθός στις απειλές των φαρμακευτικών περί Grexit στα φάρμακα.

Σελ. 16-17

Απάντηση Ξανθού για τα περί Grexit στα καινοτόμα φάρμακα



«Έχουμε μια οροφή στις δαπάνες, υπάρχει κλειστός προϋπολογισμός, αυτό για να γίνει θέλει σοβαρή προσπάθεια και σοβαρούς μπλανισμούς ελέγχου της ζήτησης και ελέγχου της συνταγογράφησης» είπε ο υπουργός

ΣΗΚΩΣΕ ΤΟ ΓΑΝΤΙ χθες ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, και απάντησε στις απειλές του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας για Grexit στα καινοτόμα φάρμακα. Μιλώντας στη διαρκή επιτροπή κοινωνικών υποθέσεων της Βουλής με αντικείμενο τον ΕΟΠΥΥ, συνέστησε περισσότερη αυτοσυγκράτηση, αναφέροντας χαρακτηριστικά:

«Η κυβέρνηση αυτή, όπως και κάθε σοβαρή κυβέρνηση μιας ευρωπαϊκής χώρας, οφείλει να διασφαλίζει την πρόσβαση των πολιτών και στα απλά καθημερινά φάρμακα και στα σύγχρονα καινοτόμα και ακριβά φάρμα-

κα που έχουν τεκμηριωμένα κλινική αποτελεσματικότητα, βελτιώνουν την ποιότητα ζωής, αυξάνουν το προσδόκιμο επιβίωσης. Αυτή είναι η προσέγγιση. Έχουμε ένα ταβάνι, μια οροφή στις δαπάνες, υπάρχει κλειστός προϋπολογισμός, αυτό για να γίνει θέλει σοβαρή προσπάθεια και σοβαρούς μπλανισμούς ελέγχου της ζήτησης και ελέγχου της συνταγογράφησης».

Πρόσθεσε, δε, τα εξής: «Αυτό προσπαθούμε να κάνουμε και δεν πάμε ούτε να εξοντώσουμε τη βιομηχανία ούτε να καταστρέψουμε χιλιάδες θέσεις εργασίας ούτε να αποκλείσουμε προφανώς την πρόσβαση των πολι-

τών στα φάρμακα ούτε να επιβάλουμε κοινωνική λαιμοπόμη, όπως, κατά την άποψή μου, πολύ προκλητικά είπε χθες (σ.σ. προχθές) η φαρμακοβιομηχανία στο θέμα του φαρμάκου. Θα συνεργαστούμε, θεωρούμε κοινωνικό εταίρο τη φαρμακοβιομηχανία, όπως και τις φαρμακοποιήκες, όπως και τα φαρμακεία και φυσικά τους υγειονομικούς και τους γιατρούς που συνταγογραφούν».

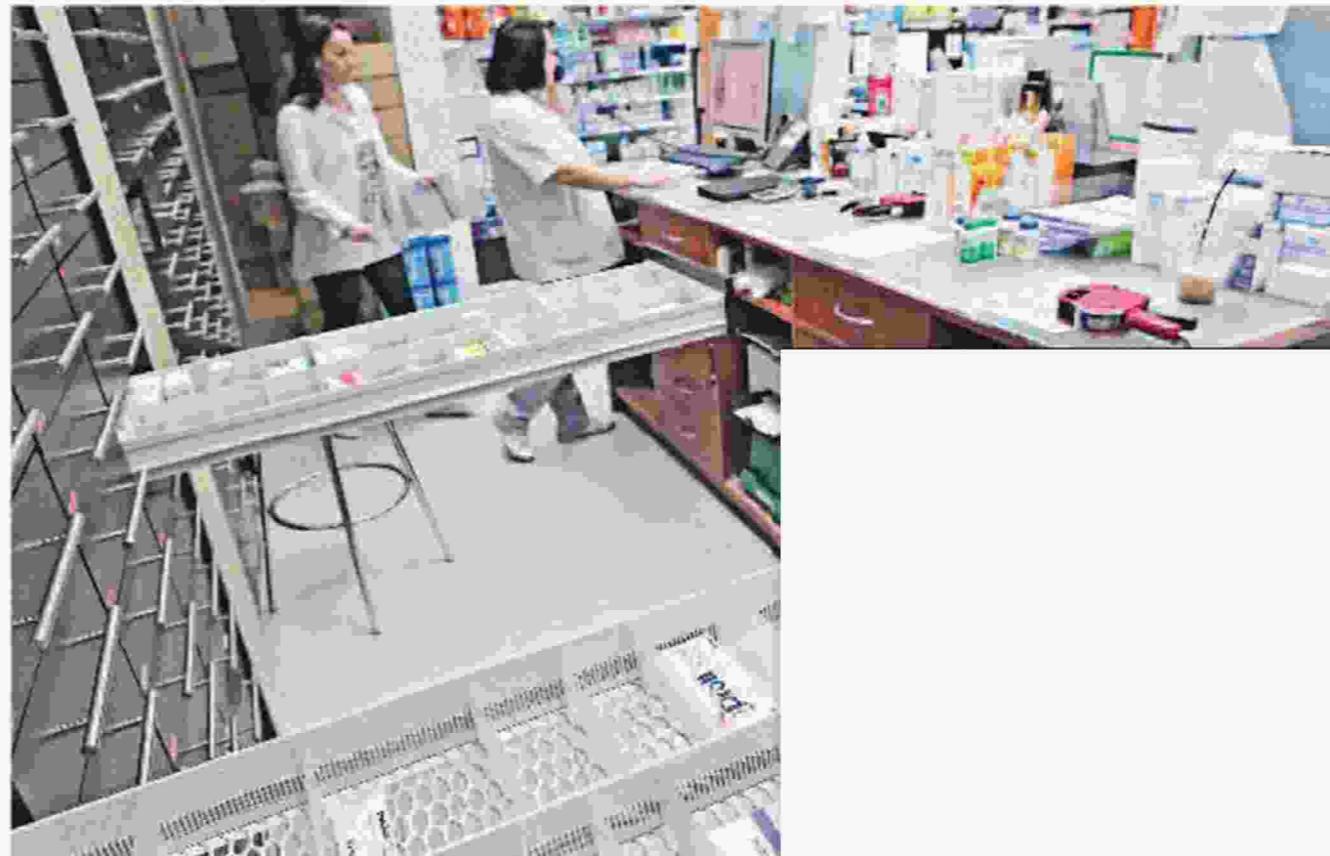
Από την πλευρά του ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης, επιτέθηκε σε Ν.Δ. και ΠΑΣΟΚ με αφορμή το ανείσπρακτο -από προηγούμενα έπει- clawback από διάφο-

ρους παρόχους υγείας, το οποίο υπολογίζεται σε περίπου 650 εκατ. ευρώ. Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Σ. Μπιρσίμης, στην παρέμβασή του είπε πως τα 450 εκατ. αφορούν ανείσπρακτα ποσά πριν από το 2015, ενώ ο Παύλος Πολάκης ανέφερε πως τα χρήματα αυτά θα εισπραχθούν κανονικά, «κάθε μίνα τημπατικά ώστε να μην οδηγήσουμε σε οικονομική ασφυξία τις επιχειρήσεις».

Είναι νομικά εφικτό να το μαζέψουμε όλο μαζί, αλλά έτσι θα κλείσουμε επιχειρήσεις που η Ν.Δ. κόπτεται ότι είναι ο ανθός της οικονομίας», πρόσθεσε. **Δ.ΤΕΡΖ.**

Μεγάλες ελλείψεις σε φάρμακα

Οι ελλείψεις παρουσιάζονται σε μια σειρά από εμβόλια καθώς και σε σκευασμάτα ευρείας χρήσεως, όπως αντιβιοτικά, αντιυπερτασικά κ.λπ. Το πρόβλημα είναι πανευρωπαϊκό, διευκρινίζει ο ΕΟΦ, ο οποίος συνεχίζει τους ελέγχους για τις αδήλωτες εξαγωγές φαρμάκων



► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

Συνεχίζονται οι ελλείψεις συγκεκριμένων φαρμακευτικών σκευασμάτων στην αγορά, που αφορούν σειρά εμβολίων και φάρμακα ευρείας χρήσεως, όπως αντιβιοτικά, αντιυπερτασικά κ.λπ. Οπως φαίνεται και από τις σχετικές αναφορές του ΕΟΦ (που βασίζονται στις δηλώσεις των εταιρειών), οι ελλείψεις -κυρίως σε ορισμένα εμβόλια- θα συνεχιστούν τουλάχιστον έως το τέλος του μήνα, καθώς το πρόβλημα τροφοδοσίας τους είναι πανευρωπαϊκό και όχι αποκλειστικά ελληνικό.

Την προηγούμενη εβδομάδα πραγματοποιήθηκε συνάντηση στα γραφεία του ΕΟΦ για το θέμα, με τη συμμετοχή της διοίκησης του οργανισμού, των φαρμακοποθηκών και εκπροσώπων των εταιρειών των οποίων τα προϊόντα παρουσιάζουν έλλειψη. Επίσης, συμμετείχε ο πρόεδρος του Πανελλήνιου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ), Κώστας Λουράντος.

Στη συνάντηση συμφωνήθηκε ότι η ορθολογική διάθεση των

φαρμάκων θα πρέπει να είναι ο στόχος όλων των εμπλεκόμενων φορέων, φαρμακευτικών εταιρειών-φαρμακαποθηκών-φαρμακείων, προκειμένου να μη θίγεται ο ομαλός εφοδιασμός της αγοράς, και κατ' επέκταση η δημόσια υγεία.

Καθησυχαστικός ο ΕΟΦ

Ο ΕΟΦ σε σχετική ανακοίνωση εμφανίστηκε καθησυχαστικός, τονίζοντας ότι συνεχίζονται αδιάλειπτα οι έλεγχοι, ωστόσο το μεγάλο πρόβλημα είναι οι αδήλωτες εξαγωγές φαρμάκων, τις οποίες χαρακτηρίζουν «μεγάλες» οι εκπρόσωποι των αποθηκών. Το θέμα

δεν είναι καινούργιο, καθώς κατά καιρούς βγαίνουν στο φως καταγγελίες για αδήλωτες εξαγωγές φαρμάκων σε χώρες της Ευρώπης όπου τα συγκεκριμένα σκευασμάτα πωλούνται πιο ακριβά. Σύμφωνα με τα στοιχεία του 2015, οι δηλωμένες εξαγωγές φαρμάκων ξεπέρασαν σε τζίρο τα 400 εκατ. ευρώ, αυξημένα κατά 100 εκατ.

ευρώ σε σχέση με το 2014. Υπενθυμίζεται ότι τους τελευταίους μήνες είναι ουκ ολίγοι οι φαρμακευτικοί σύλλογοι της χώρας που έχουν καταγγείλει ελλείψεις, απειλώντας ακόμα και με προσφυγή στη Δικαιοσύνη, τονίζοντας ότι απειλείται η δημόσια υγεία.

ΑΝ. ΞΑΝΘΟΣ:

«Να διεκδικήσουμε όλοι μαζί λιγότερη λιτότητα στην Υγεία»

» «**Να διεκδικήσουμε** όλοι μαζί λιγότερη λιτότητα στην Υγεία και σύγκλιση με τους ευρωπαϊκούς μέσους όρους» κάλεσε την αντιπολίτευση ο υπουργός Υγείας Αν. Ξανθός, μιλώντας στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής για τα πεπραγμένα του ΕΟΠΥΥ. Ο Αν. Ξανθός επισήμανε ότι το βασικό πρόβλημα της Υγείας είναι το «ασφυκτικό» όριο αγορών που έχουν βάλει οι δανειστές. Παράλληλα, ο Αν. Ξανθός συνέστησε «περισσότερη αυτοσυγκράτηση» στις πολυεθνικές του φαρμάκου που, τη στιγμή που το Grexit φεύγει από το τραπέζι στο πολιτικό πεδίο, «επιλέγουν να κινδυνολογήσουν ότι επέρχεται 'Grexit' από τη φαρμακευτική καινοτομία».

Αναφερόμενος στη σημασία της παύσης παραγωγής ληξιπρόθεσμων χρέων από τον ΕΟΠΥΥ, ο Αν. Ξανθός υπογράμμισε τη διαφορά που παρατηρήθηκε στην εφοδιασμό των νοσοκομείων το 2016, καθώς τα ΜΜΕ έφαχναν «με το μικροσκόπιο» για ελλείψεις σε φάρμακα για σοβαρές ασθένειες, χωρίς αποτέλεσμα. Ο Αν. Ξανθός υπογράμμισε ότι καταγράφηκαν περιστασιακές ελλείψεις σε φθινό φαρμακευτικό υλικό, κάτι που απέδωσε στις στρεβλώσεις του συστήματος προμηθειών, οι οποίες και αναμένεται να διορθωθούν με υπό κατάθεση νομοθετική ρύθμιση.

Π. Πολάκης: Με ρυθμό και συμψφισμούς η είσπραξη του clawback

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Π. Πολάκης αναφέρθηκε κι αυτός στα ληξιπρόθεσμα χρέη του ΕΟΠΥΥ κάνοντας λόγο για «επάνσταση» για τη χώρα, καθώς μέσα σε μια χρονιά πληρωθήκαν 700 εκατ. ευρώ, χωρίς τη δημιουργία νέων ληξιπρόθεσμων χρέων. Για την είσπραξη του clawback, ο Π. Πολάκης σημείωσε ότι αυτό θα προχωρήσει «με έναν ρυθμό και με συμψφισμούς», για να μη δημιουργηθεί οικονομική ασφυξία στις επιχειρήσεις και κινδυνεύσουν θέσεις εργασίας.

Σχετικά με την Ειδική Αγωγή, ο Π. Πολάκης υπογράμμισε ότι θα υπάρξει ενιαία ρύθμιση



«**Ασφυκτικό** το όριο αγορών που έβαλαν οι δανειστές, σύμφωνα με τον υπουργό

Ζήτησε «περισσότερη αυτοσυγκράτηση» από τις πολυεθνικές του φαρμάκου σχετικά με την κινδυνολογία τους για «Grexit» από τη φαρμακευτική καινοτομία

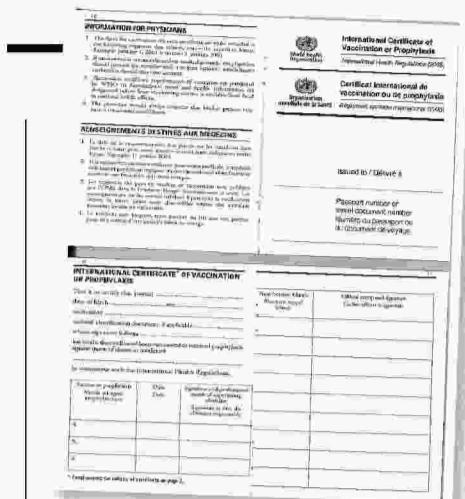
για όλους τους παρόχους του ΕΟΠΥΥ και θα συναφθούν συμβάσεις, ενώ δεσμεύτηκε ότι «θα καλυφθούν όλες οι πραγματικές ανάγκες» για τα παιδιά και προανήγγειλε ότι θα υπάρξει και ε-

ξισορρόπηση αμοιβών για όλες τις κατηγορίες θεραπευτών. Ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σ. Μπερσίμης αναφέρθηκε στις προσπάθειες για την αποπληρωμή των ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων και την εξοικονόμηση πόρων σχολιάζοντας ότι «οι πόροι που εξοικονομούνται, επανεπενδύονται για προσφορά υπηρεσιών Υγείας, ο στόχος είναι να περιορίσουμε το περιττό και να εξασφαλίσουμε το αναγκαίο».

Π. Γεωργακόπουλος: Με χυδαίο τρόπο δημοσιοποιήθηκε το θέμα με το προσδόκιμο επιβίωσης

Από την πλευρά του, ο αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Π. Γεωργακόπουλος αναφέρθηκε στο ζήτημα με το προσδόκιμο επιβίωσης στις αιτήσεις για αντικαρκινικά φάρμακα τονίζοντας ότι «το θέμα δημοσιοποιήθηκε για άλλους λόγους με χυδαίο τρόπο» κι επισημάνοντας ότι το προσδόκιμο επιβίωσης διατυπώνεται σε όλα τα έντυπα παγκοσμίως.

ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ



Περισσότερα από 30.000 εμβόλια έγιναν σε προσφυγόπουλα

Περισσότερα από 30.000 εμβόλια έγιναν μέχρι σήμερα σε προσφυγόπουλα που ζουν σε χώρους διαμονής προσφύγων-μεταναστών στη χώρα μας. Ο εμβολιασμός, που υλοποιήθηκε υπό το συντονισμό και την εποπτεία του Γενικού γραμματέα Δημόσιας Υγείας του υπουργείου Υγείας και σύμφωνα με τη γνωμοδότηση της Εθνικής Επιτροπής Εμβολιασμών, αφορούσε 10 νοσήματα.

Η εκτιμώμενη εμβολιαστική κάλυψη (με την πρώτη δόση εμβολίου) των παιδιών της κατάλληλης για το κάθε εμβόλιο ηλικίας είναι: 83% για ιλαρά - ερυθρά - παρωτίτιδα, 82% για διφθερίτιδα - τέτανο - κοκίτη - πολιομελίτιδα, 76% για πνευμονόκοκκο, 75% για αιμόφιλο ινφλουέντσας τύπου b (Hib), 79% για ηπατίτιδα B. Όσα παιδιά εμβολιάστηκαν, έλαβαν κάρτα εμβολιασμού για να διευκολυνθεί η περαιτέρω συνέχιση του προγράμματος εμβολιασμού.

Τα παραπάνω επισημαίνονται στην έκθεση παρακολούθησης των εμβολιασμών που πραγματοποιήθηκαν μέχρι σήμερα και δόθηκε χθες στη δημοσιότητα. Η παραπάνω εμβολιαστική κάλυψη αφορά τις εξορμήσεις εμβολιασμών που έγιναν στην Ελλάδα και προστίθεται στην προϋπάρχουσα κάλυψη στις χώρες προέλευσης / διέλευσης, που σύμφωνα με εκτιμήσεις από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και τη UNICEF είναι μέτρια έως σχετικά καλή.

Ο εμβολιασμός θα συνεχιστεί με έμφαση στη διενέργειά του στο πλαίσιο της κανονικής παροχής πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας των παιδιών.

"Είναι φανερό ότι επιτελείται ένα τιτάνιο έργο. Η έκθεση πιστοποιεί την επιτυχία της καμπάνιας εμβολιασμού και αποδεικνύει την ανευθυνότητα και τον υποβολιμαίο χαρακτήρα των ξενοφοβικών κραυγών, που δεν μπορούν σε καμία περίπτωση να ακυρώσουν τη γενική εικόνα αποδοχής από την ελληνική κοινωνία της συμμετοχής των παιδών προσφύγων και μεταναστών σε όλες τις κοινωνικές διαδικασίες και στη σχολική", δήλωσε ο γενικός γραμματέας Δημόσιας Υγείας Ιωάννης Μποκόζος.

ΕΡΓΟΛΑΒΙΚΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Νέα συγκέντρωση αύριο στο υπουργείο Υγείας

Την ομηρία που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι, είτε ως εργολαβικοί είτε με τις συμβάσεις έργου, αναδεικνύουν με παρεμβάσεις τους τα σωματεία

Nέα κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας πραγματοποιούνται αύριο, Πέμπτη, στις 13.00, οι εργολαβικοί εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία.

Κάλεσμα συμμετοχής στην κινητοποίηση απευθύνεται το Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός», ενώ οι εργολαβικοί εργαζόμενοι στο νοσοκομείο έχουν αποφασίσει σε Γενική Συνέλευση τη συμμετοχή τους και έχουν ορίσει προσυγκέντρωση στις 12.30 μ.μ. στα Επειγόντα.

«Δεν θα μείνουμε όμηροι των εργολάβων και της κυβέρνησης!», τονίζει στην ανακοίνωσή του το Σωματείο. Καλεί σε κλιμάκωση του αγώνα από κοινού με όλα τα σωματεία δημόσιων νοσοκομείων, τις Επιτροπές Αγώνα και τα κλαδικά σωματεία των εργαζομένων στην καθαριότητα.

Τα αιτήματα τους έχουν ως εξής: Εξώ οι εργολάβοι από τα νοσοκομεία. Καμία απόλυτη - μονιμοποίηση των συναδέλφων εργολαβικών, επικουρικών κ.λπ. - μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων με βάση τις σημειωνές ανάγκες. Σταθερή και μόνιμη δουλειά για όλους με πλήρη εργασιακά και ασφαλιστικά δικαιώματα - Καμία ανοχή στην απλήρωτη δουλειά - Να πληρωθούν εδώ και τώρα όλα τα δεδουλευμένα.

Στον Καιάδα η μητρότητα

Την απουσία ακόμα και στοιχειωδών δικαιωμάτων που σχετίζονται με την προστασία της μητρότητας στις εργαζόμενες με το καθεστώς της σύμβασης έργου καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠαΓΝΗ.

Χαρακτηριστικά της κατάστασης που αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενες, εγκυμονούσες και μωρομάνες, που δουλεύουν ως «εργολάβοι του εαυτού τους» στην καθαριότητα και τη σίτιση, είναι τα παραδείγματα που αναφέρει το Σωματείο.

Πρώτο παράδειγμα, εργαζόμενη στην καθαριότητα που είναι αναγκασμένη να επιστρέψει στη δουλειά λίγες βδομάδες μετά τον τοκετό, αφού δεν δικαιούται ούτε την άδεια που χορηγείται στους μόνιμους υπαλλήλους των νοσοκομείων, αλλά ούτε και την εξάμηνη άδεια



Από την κινητοποίηση της περασμένης Πέμπτης στο υπουργείο Υγείας

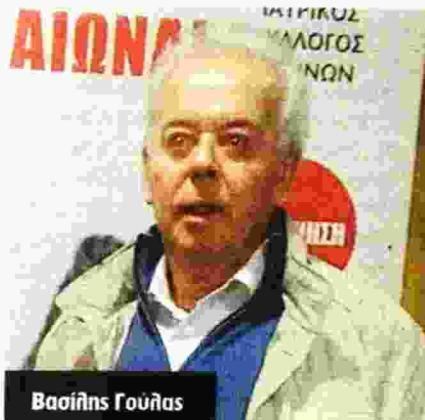
που παρέχει ο ΟΑΕΔ στις εργαζόμενες στον ιδιωτικό τομέα.

Δεύτερο «κρούσμα», η περιπτωση μιας εργαζόμενης με επαπειλούμενη εγκυμοσύνη, η οποία δεν μπορεί να πάρει άδεια και αναγκάζεται να δουλεύει. Με δεδομένο ότι η εργαζόμενη έχει εξαντλήσει τις 15 μέρες που δικαιολογεί στις περιπτώσεις αυτές το ασφαλιστικό ταμείο, η μόνη της επιλογή είναι να πάρει άδεια χωρίς αποδοχές. Ομως, το ενδεχόμενο αυτό ενέχει τον κίνδυνο το νοσοκομείο να καταγγείλει τη σύμβασή της, αφού η ίδια δεν θα εκτελεί το «έργο» που της έχει ανατεθεί. Στο φόντο αυτό, το Σωματείο αναφέρει πως ήδη μια έγκυος εργαζόμενη αναγκάστηκε να παραιτηθεί.

Αθλιες συνθήκες δουλειάς με κρατική «κάλυψη»

Τα προβλήματα, όπως εξηγεί το Σωματείο Εργαζομένων στο ΠΑΓΝΗ, δεν περιορίζονται στις άδειες μητρότητας αλλά αφορούν συνολικά τις συνθήκες δουλειάς. «Στην καθαριότητα και τη σίτιση, η εντατικοποίηση και η παραβίαση εργασιακών δικαιωμάτων με την ανοχή του κράτους είναι καθημερινό φαινόμενο. Εξαιτίας του μειωμένου προϋπολογισμού, ο αριθμός των εργαζομένων που προσλήφθηκαν δεν επαρκεί για να καλύψει πλήρως τη λειτουργία του νοσοκομείου και τις ανάγκες των ασθενών», υπογραμμίζει το Σωματείο σε ανακοίνωσή του. Το αποτέλεσμα είναι οι εργαζόμενοι να δουλεύουν 8ωρο και να αμειβούνται 6ωρο, να πάρουν το 1 από τα 2 ρεπό που δικαιούνται, να καλύπτουν 2 με 3 πόστα.

«Η κυβέρνηση δεν νοιάζεται παρά μόνο για το πώς θα μειώσει το κόστος αυτών των υπηρεσιών αδιαφορώντας για τους συναδέλφους και τις ανάγκες τους. Από την τρομοκρατία του εργολάβου, στις απολύσεις ή τα νέα δεσμά των ατομικών συμβάσεων. Αυτός είναι άλλωστε διακηρυγμένος στόχος της ΕΕ που έχει προσυπογράψει και αυτή η κυβέρνηση: Διεύρυνση των ελαστικών σχέσεων εργασίας σε όλο το Δημόσιο με ταυτόχρονα κάθετη μείωση του μισθολογικού κόστους», καταλήγει το Σωματείο.



Βασίλης Γουλας



Αναστασίος Αντωνίου



Θανάσης Ζορμπάς

Ο ΕΦΙΑΛΤΗΣ ΤΟΥ ΕΦΚΑ

Γιατροί σε απόγνωση

Τον δρόμο της ξενιτιάς δηλώνουν στις «Ειδήσεις» ότι θα ακολουθήσουν μέρη του Ιατρικού Συμμόγου Αθηνών, εξαιτίας των εισφορών-σοκ

Της ΑΙΓΑΙΙΑΣ ΣΤΑΘΑΚΟΥ

Επι ποδός βρίσκεται ο υγειονομικός κλάδος, που συγκροτεῖ μέτωπο ενάντια στον νέο ασφαλιστικό και φορολογικό νόμο. Οι εκπρόσωποι επιστημόνων και φορέων που συμμετείχαν στη συγκέντρωση που οποία διοργανώθηκε με πρωτοβουλία του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών αποφάσισαν να συσπειρωθούν και να δρομολογήσουν από κοινού δράσεις, για να αποτρέψουν την εφαρμογή του νέου συστήματος.

Σε ιδιαίτερα φορτισμένο κλίμα, επιστήμονες από διάφορους κλάδους (ιατροί, φαρμακοποιοί, οδοντίατροι, φυσικοθεραπευτές και κτνίατροι) πήραν τον λόγο και εξέφρασαν την αγωνία και την αγανάκτηση τους για τα νέα μέτρα που, όπως ισχυρίζονται, οδηγούν στην οικονομική και επαγγελματική τους εξόντωση.

«Διστάζω να δω πόσο πρέπει να πληρώσω στον ΕΦΚΑ, γιατί στενοχωριέμαι και αγχώνομαι. Κανένας επαγγελματίας δεν μπορεί να πληρώνει όλα αυτά και να καταφέρει να επιβιώσει. Οποιος πάει με τον σταυρό στο χέρι καταστράφηκε», λέει ο παθολόγος Βασίλης Γουλας. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάσπικαν από εμπειρογνώμονες που συμμετείχαν στην εκδήλωση, το άθροισμα φόρων και ασφαλιστικών εισφορών για εισοδήματα που κυμαίνονται από 20.000 έως και 70.000 ευρώ ξεκινάει

από 60% και μπορεί να φτάσει μέχρι και το 80% των φορολογητέων εισοδημάτων. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης τόνισε από την πλευρά του ότι «οδηγούμαστε στην πλήρη φτωχοποίηση και εξαφάνιση της μεσαίας τάξης, η οποία αποτελείται από τους επιστήμονες και τις υγείες επιχειρήσεις, την ώρα μάλιστα που η συγκεκριμένη τάξη είναι η απομονωνή της ελληνικής οικονομίας προς την ανάπτυξη».

Την απόγνωση του εκφράζει ο παθολόγος Αναστάσιος Αντωνίου, που, όπως λέει ο χαρακτηριστικά, πλήρωνε επί 47 χρόνια πολλά χρήματα για να πάρει μια πενιχρή σύγταξη με την οποία δεν μπορεί να ζήσει: «Τα πράγματα είναι χάλια και δεν μπορούν να γίνουν χειρότερα. Για χρόνια πληρώναμε εισφορές για τους μονοσυνταξιούχους και τελικά δεν θα πάρουμε τίποτα. Όλα αυτά τα χρήματα μας τα έκλεψαν». Τον δρόμος της ξενιτιάς σκέφτεται να πάρει ο οδοντίατρος Θανάσης Ζορμπάς. «Δουλεύουμε πλέον για να πληρώνουμε τους φόρους. Έχω δύο παιδιά που πρέπει να μεγαλώσω και το μέλλον με τρομάζει. Σκέφτομαι να φύγω στο εξωτερικό, ωστόσο και εκεί τα πράγματα είναι πλέον δύσκολα», τονίζει. Είναι χαρακτηριστικό ότι χιλιάδες ιατροί-ελεύθεροι επαγγελματίες, οι οποίοι μέχρι πέρυσι κατέβαλλαν από 4.000 έως 5.000 ευρώ εισφορές τον χρόνο, τώρα καλούνται να πληρώσουν από 10.000 έως 15.000 ευρώ εποισίως.