

Πάρτι σπατάλης με πολυτελή Ι.Χ. και χλιδή στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ

11

Νέο πάρτι σπατάλης με πολυτελή αυτοκίνητα και χλιδή στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ

ΕΝΤΟΝΗ αντιπαράθεση μεταξύ ΣΥΡΙΖΑ και Νέας Δημοκρατίας ξέσπασε και χθες στην Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής που διερευνά τα σκάνδαλα στην Υγεία. Για δεύτερη φορά ενώπιον των βουλευτών προσήλθε για να καταθέσει ο Θεόδωρος Παπαδημητρίου, πρώην διευθυντής του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, ο οποίος επιβεβαίωσε τις καταγγελίες της συμπολίτευσης για το «πάρτι» εκατομμυρίων ευρώ που είχε στηθεί στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ.

Ο κ. Παπαδημητρίου παραδέχτηκε ότι το ΚΕΕΛΠΙΝΟ είχε μισθώσει με leasing ένα πολυτελέστατο τζιπ Cherokee. Ερωτηθείς τι χρειαζόταν ένα τόσο ακριβό όχημα σε ένα κέντρο ελέγχου νοσημάτων, ο μάρτυρας ανέφερε ότι το χρησιμοποιούσαν για να μεταφέρουν τα τροχόσπιτα των διανομιστικών εκστρατειών. Επιβεβαίωσε, επίσης, ότι είχε μισθωθεί και μια μηχανή BMW με κινητήρα 1.200 κυβικών εκατοστών. Κληθείς να δώσει εξηγήσεις, ανέφερε ότι τη χρησιμοποιούσαν «...για την κίνηση». Ο κ. Παπαδημητρίου ρωτήθηκε, όμως, και για την «ιερή χορηγία-δωρεά» ύψους σχεδόν 800.000 ευρώ του ΚΕΕΛΠΙΝΟ προς τη Μητρόπολη Καισαριανής, ο μητροπολίτης της οποίας ήταν μέλος του Δ.Σ. του κέντρου.

Ο μάρτυρας δεν διέψευσε το θέμα, αλλά επικαλέστηκε το δικαίωμα της σιωπής, που τον προστατεύει για ζητήματα τα οποία διερευνώνται από τη Δικαιοσύνη.

Παράλληλα, χθες, υποστήριξε ότι το πρωί μετέβη στο νοσοκομείο με ισχαιμικό άλγος και πως οι γιατροί του συνέστησαν εισαγωγή. Για τον λόγο αυτόν, μάλιστα, ζήτησε η εξέτασή του να μην είναι πολύωρη. Ο Γιώργος Γεωργαντάς, βουλευτής Κιλκίς της Ν.Δ., έθεσε θέμα προσβολής των ατομικών δικαιωμάτων των μη πολιτικών προσώπων, λόγω και της απευθείας μετάδοσης των εργασιών, προκαλώντας την αντίδραση της Ανέττας Καββαδία. Η βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ κατηγορήσε τη Ν.Δ. ότι επιθυμεί, διά στόματος Γεωργαντά, να μην προβάλλεται από το Κανάλι της Βουλής το περιεχόμενο της Επιτροπής.

Ο πρώην γενικός διευθυντής του ΚΕΕΛΠΙΝΟ, ερωτηθείς και για το ηχητικό υλικό που τον φέρει να συνομιλεί με τον γενικό διευθυντή του πρώην υπουργού Υγείας Αδωνη Γεωργιάδη, απάντησε ότι δεν θυμάται. Μάλιστα, το χαρακτήρισε «χαλκευμένο» και πρόσθεσε πως δεν μπορεί να απαντήσει, γιατί οι βουλευτές έχουν τη δικογραφία μπροστά τους.



ΘΕΛΕΙ Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

Επαναδιαπραγμάτευση για τα φαρμακεία

Την επαναφορά του ωραρίου των φαρμακείων στις ώρες λειτουργίας των καταστημάτων ζητεί από τους δανειστές η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, ισχυριζόμενη στρέβλωση της αγοράς από την απόλυτη απελευθέρωση που ισχύει σήμερα. Ωστόσο, οι θεσμοί δεν φαίνονται θετικοί προς μια τέτοια προοπτική. **Σελ. 9**



Ελεύθερο ωράριο φαρμακείων... με όρια θέλει το υπ. Υγείας

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

«**Μερική** απελευθέρωση» για το ωράριο των φαρμακείων διαπραγματεύεται η ηγεσία του υπουργείου Υγείας με τους δανειστές. Κατά τη χθεσινή συνάντηση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού και του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη με τους εκπροσώπους των θεσμών, η ελληνική πλευρά έθεσε το θέμα μιας ρύθμισης του ωραρίου των φαρμακείων, κάνοντας λόγο για στρέβλωση της αγοράς από την απόλυτη απελευθέρωση που ισχύει σήμερα και η οποία έχει ως παρενέργεια την άρνηση πολλών φαρμακείων να ενταχθούν στο σύστημα διημέρευσης - διανυκτέρευσης, με «θύμα» την πρόσβαση των πολιτών σε φαρμακεία κυρίως τις βραδινές ώρες. Οπως ανέφερε, χθες, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, η ελληνική πλευρά, ταυτιζόμενη με τις θέσεις του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, ζητεί να τεθεί ένα ανώτατο χρονικό όριο στην ημερήσια λειτουργία των φαρμακείων, που να ταυτίζεται με τη λειτουργία της υπόλοιπης αγοράς, με σαφώς πιο ευέλικτες ρυθμίσεις σε τουριστικές περιοχές αλλά και κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού, που οι ανάγκες πρόσβασης σε φαρμακεία λόγω του τουρισμού αλλάζουν. Πάντως, οι θεσμοί και κυρίως το Διεθνές Νομισματικό Ταμείο, δεν φαίνονται προς το παρόν θετικοί προς μια τέτοια προοπτική.

Σύμφωνα με τον κ. Ξανθό, οι εκκρεμότητες του υπουργείου Υγείας με τους εκπροσώπους των δανειστών, αφορούν σε «ουρές» από την πρώτη εργαλειοθήκη του ΟΟΣΑ, μεταξύ των οποίων και το ιδιοκτησιακό των φαρμακείων, σύμφωνα με το οποίο μπορεί και ένας μη φαρμακοποιός να ανοίξει φαρμακείο. Η σχετική υπουργική απόφαση κατέπεσε στο Συμβούλιο της Επικρατείας και το υπουργείο

καλείται να ετοιμάσει προεδρικό διάταγμα συμμόρφωσης προς τις ενστάσεις του ΣτΕ.

Ο κ. Ξανθός παρουσίασε χθες και το σχέδιο νόμου για την αξιολόγηση καινοτόμων φαρμάκων – άλλη μια μνημονιακή δέσμευση – το οποίο ετέθη χθες σε δημόσια διαβούλευση. Το σ/ν προβλέπει τη σύσταση Επιτροπής Αξιολόγησης Φαρμάκων, που στην πράξη θα αντικαταστήσει την επιτροπή θετικής λίστας φαρμάκων και η οποία θα γνωμοδοτεί προς τον υπουργό Υγείας ποια νέα καινοτόμα φάρμακα θα πρέπει να αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Η επιτροπή θα συνυπολογίζει το κλινικό όφελος του φαρμάκου, τις

Προτείνει οι ώρες λειτουργίας να ταυτίζονται με την αγορά – Αρνητικοί οι εκπρόσωποι των θεσμών.

ήδη διαθέσιμες αποζημιούμενες θεραπείες, την αξιοπιστία των κλινικών μελετών, τη σχέση κόστους/αποτελεσματικότητας και τέλος την επίπτωση στον προϋπολογισμό. Για το τελευταίο κριτήριο θα λαμβάνεται υπόψη το αποτέλεσμα της διαπραγμάτευσης τιμών με τις παρασκευάστριες εταιρείες που θα γίνεται από ειδική επιτροπή, η οποία θα «αφαιρέσει» αυτή την αρμοδιότητα από την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης του ΕΟΠΥΥ.

Τέλος, ο κ. Ξανθός, προανήγγειλε παρέμβαση στο πρότυπο του κοινωνικού μερίσματος και στον χώρο της Υγείας. Μεταξύ άλλων εξετάζεται το ενδεχόμενο το υπουργείο Υγείας να «αγοράσει» οδοντιατρικές υπηρεσίες από ιδιώτες οδοντίατρος, οι οποίες θα παρέχονται δωρεάν στους πολίτες.





**ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ
 ΓΙΑΤΡΟΙ ΧΩΡΙΣ...
 ΜΕΣΑΖΟΝΤΕΣ**

Η Σαουδική Αραβία παραμένει στην ελληνική επικαιρότητα για τα όπλα, αλλά υπάρχουν και λιγότερο αμφισβητούμενα κόλπα. Ο φωτογράφος Γ. Κονταρίνης του πρακτορείου Eurokinissi αλιεύσε ανακοίνωση σε δημόσιο νοσοκομείο της Αθήνας για την πρόσληψη γιατρών από το υπουργείο Υγείας της Σαουδικής Αραβίας. Ζητούνται γιατροί όλων των ειδικοτήτων, εκτός από γενικούς γιατρούς και οδοντιάτρους. Όριο ηλικίας τα 57 έτη. Όσο για τις παροχές, αφορολόγητες αποδοχές έως 11.000 ευρώ μηνιαίως, δωρεάν διαμονή για όλη την οικογένεια ή παροχή στεγαστικού επιδόματος, δωρεάν μετακίνηση από και προς το νοσοκομείο, δωρεάν αεροπορικά εισιτήρια για όλη την οικογένεια, κ.ά. [SID:11518989]



Παρέμβαση στο δρόμο για τους τοξικομανείς

ΟΜΑΔΕΣ «streetwork» (παρέμβασης στον δρόμο) θα προσεγγίζουν χρήστες ναρκωτικών ουσιών με στόχο τη διευκόλυνση της παραπομπής και διασύνδεσής τους στις σχετικές υπηρεσίες του Δήμου Αθηναίων για την αντιμετώπιση των αναγκών τους, από κάλυψη βασικών αναγκών επιβίωσης μέχρι πρόληψη διάδοσης νοσημάτων. Αυτός θα είναι ο πυρήνας του προγράμματος με τίτλο «Δίκτυο Αμεσης Παρέμβασης για χρήστες ουσιών» της Περιφέρειας Αττικής, του Δήμου Αθηναίων, σε συνεργασία με τον ΟΚΑΝΑ και το ΚΕΘΕΑ. Το πρόγραμμα, όπως αναφέρθηκε σε χθεσινή συνέντευξη Τύπου για την παρουσίασή του, έχει στόχο την προάσπιση της ατομικής και δημόσιας υγείας στη βάση της προσέγγισης της μείωσης της βλάβης καθώς και την αύξηση της αποτελεσματικότητας των παρεμβάσεων που στοχεύουν στην κάλυψη των κοινωνικών αναγκών των τοξικοεξαρτημένων ατόμων μέσω της οριζόντιας, λειτουργικής διασύνδεσης των συμβαλλόμενων μερών. Το έργο χρηματοδοτείται εξ ολοκλήρου από ίδιους πόρους της Περιφέρειας Αττικής με 800.000 ευρώ και η διάρκειά του είναι δύο χρόνια.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ: ΦΙΛΤΡΑ ΚΑΙ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΣΜΟΣ ΑΠΕΙΛΟΥΝ ΝΑ ΑΦΗΣΟΥΝ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ

Η αξιολόγηση δυσκολεύει την πρόσβαση σε φάρμακα νέας γενιάς

Σε αδιέξοδο για το ωράριο και το ιδιοκτησιακό των φαρμακείων καταλήγει, όπως φαίνεται, η διαπραγμάτευση με τους θεσμούς, την ώρα που... αδιέξοδο προμηνύεται και για την πρόσβαση ασθενών σε καινοτόμα φάρμακα μετά τα πολλαπλά φίλτρα που βάζει το υπουργείο Υγείας για την αποζημίωση νέων σκευασμάτων.

Ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, παρουσίασε χτες το αναμενόμενο νομοσχέδιο για τον φορέα αξιολόγησης φαρμάκων (HTA) στην Ελλάδα, μια μνημονιακή δέσμευση η οποία έπρεπε να είχε διευθετηθεί από το πρώτο εξάμηνο του έτους. Ο φορέας HTA θα είναι αρχικά με τη μορφή επιτροπής η οποία θα αξιολογεί το σύνολο των φαρμάκων. Αυτό ήταν απαραίτητο να συμβεί, καθώς μέχρι σήμερα δεν υπήρχε κανένας τρόπος αξιολόγησης των φαρμάκων, ενώ ανάλογο φορέα διαθέτουν όλες οι χώρες της Ευρώπης.

Ωστόσο, υπάρχουν ορισμένα «αγκάθια» στο νομοσχέδιο που αναμένεται να ψηφιστεί στη Βουλή μέχρι τις γιορτές. Από τα λεγόμενα του Ανδρέα Ξανθού προκύπτει ένας πλήρης συγκεντρωτισμός στο πρόσωπο του υπουργού Υγείας, καθώς η νέα επιτροπή HTA θα υπάγεται στον υπουργό Υγείας, «υποβαθμίζοντας» την επιτροπή διαπραγμάτευσης του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ), η οποία στο εξής δεν θα διαπραγματεύεται το φάρμακο. Οι υπόνοιες συγκεντρωτισμού θα λυθούν, κατά τον Ανδρέα Ξανθό, όταν η επιτροπή μετεξελιχθεί σε αυτόνομο οργανισμό HTA που είναι και το ζητούμενο. Μένει να φανεί εάν δεν θα ισχύσει το «ουδέν μονιμότερον του προσωρινού» -κάτι πολύ σύνθηρες στην

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Ελλάδα- και αν όντως μέσα στο 2018 δημιουργηθεί ο Οργανισμός HTA.

Επιπλέον, όπως προκύπτει από το νομοσχέδιο, είναι έντονος ο οικονομικός παράγοντας στην όλη διαδικασία αξιολόγησης και αποζημίωσης των νέων φαρμάκων. Όπως είπε ο υπουργός Υγείας, τα στάδια στην πορεία αποζημίωσης ενός νέου φαρμάκου περιλαμβάνουν: Από τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων, τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) όπου το φάρμακο θα αδειοδοτείται και θα παίρνει τιμή, μετά θα περνά το εξωτερικό κριτήριο «9-6-3» που έχει ήδη νομοθετηθεί και προϋποθέτει ότι

Διαφωνία της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας με τους θεσμούς για την πλήρη απελευθέρωση του επαγγέλματος αλλά και του ωραρίου των φαρμακείων

για να αποζημιωθεί ένα φάρμακο πρέπει να κυκλοφορεί σε εννέα κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης, να αποζημιώνεται σε έξι από αυτά εκ των οποίων τα τρία διαθέτουν σύστημα αξιολόγησης καινοτομίας Υγείας (HTA). Μετά το εξωτερικό φίλτρο ένα φάρμακο θα περνά στην ελληνική επιτροπή HTA για αξιολόγηση, αλλά θα υπάρχει πάντα η δυνατότητα από τον υπουργό Υγείας να υπολογίζει τον παράγοντα επίπτωσης στον προϋπολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης.

Εμπλοκή στις διαπραγματεύσεις του υπουργείου Υγείας με τους εκπροσώπους των θεσμών προκαλούν τα γνωστά και επίμαχα θέματα του ωραρίου και του ιδιοκτησιακού των φαρμακείων. Οι δανειστές, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, εμμένουν στη θέση τους για πλήρη απελευθέρωση του ωραρίου των φαρμακείων. Το υπουργείο Υγείας ωστόσο υποστηρίζει ότι στην πράξη έχει φανεί να μην αποδίδει καλά το διευρυμένο ωράριο και είναι λίγα τα διανυκτερεύοντα φαρμακεία, καθώς οι φαρμακοποιοί που είναι ανοικτοί μέχρι τις 11 το βράδυ (με διευρυμένο ωράριο) δεν κάνουν εφημερίες.

Πλαφόν

Το υπουργείο Υγείας, προκειμένου να βρεθεί η χρυσή τομή, προτείνει πλαφόν ωρών ημερήσιας λειτουργίας, το οποίο να ταυτίζεται με τα ισχύοντα στην αγορά. Επιπλέον, η ελληνική πλευρά προτείνει να υπάρξουν υποχρεωτικές διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις των φαρμακείων, με ευελιξία σε ορισμένες περιοχές ειδικού ενδιαφέροντος, όπως οι τουριστικές. Οι εκπρόσωποι των δανειστών βέβαια επιμένουν στην κατά γράμμα τήρηση της εργαλειοθήκης του ΟΟΣΑ. Ως προς το ιδιοκτησιακό των φαρμακείων, πιέζουν για διευθέτηση του προβλήματος που έχει προκύψει με πρόσφατη απόφαση του Συμβουλίου της Επικρατείας. «Θα το φέρουμε ξανά με τρόπο που να μη συγκρούεται με τα επιχειρήματα του ΣτΕ», ανέφερε ο Ανδρέας Ξανθός, προσθέτοντας ότι δεν έχει υπάρξει μεγάλο ενδιαφέρον για απόκτηση άδειας από μη φαρμακοποιούς και πως έχουν δοθεί άδειες σε δέκα επιχειρηματίες. ■



Το υπ. Υγείας προκειμένου να βρεθεί η χρυσή τομή με τους θεσμούς προτείνει πλαφόν ωρών ημερήσιας λειτουργίας των φαρμακείων, το οποίο να ταυτίζεται με τα ισχύοντα στην αγορά.



Μειώνονται τα κρούσματα AIDS

Μόλις 492 διαγνώσεις
φέτος, ενώ κύριος
τρόπος μετάδοσης είναι
το sex μεταξύ ανδρών

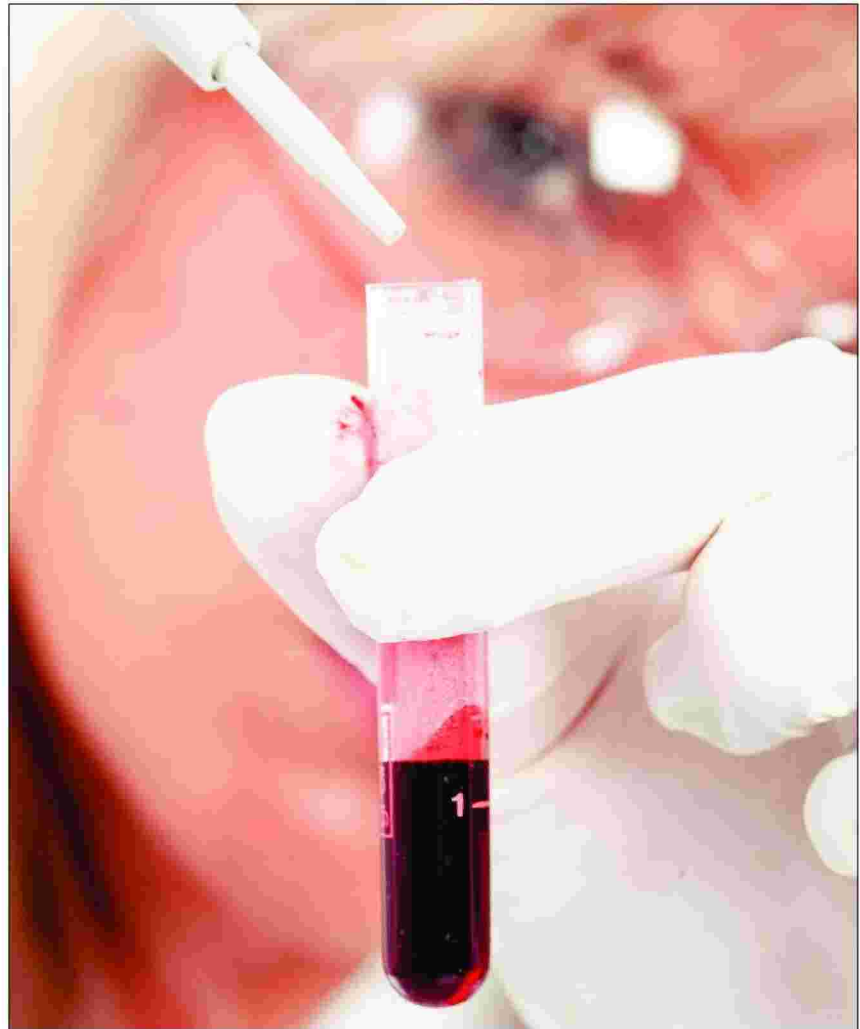
Από τη
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Με λιγότερες νέες διαγνώσεις του ιού HIV ετησίως αλλά και με λιγότερες εξετάσεις για τη μέτρηση του ιικού φορτίου των ασθενών, λόγω έλλειψης αντιδραστικών στα εργαστήρια των τεσσάρων Κέντρων Αναφοράς της Ελλάδας, «εορτάζεται» στη χώρα μας η σημερινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρέθεσαν οι ειδικοί την περασμένη Δευτέρα κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, με την ευκαιρία του 29ου Πανελληνίου Συνεδρίου AIDS, οι νέες διαγνώσεις HIV για το πρώτο δεκάμηνο του 2017 εμφανίζονται μειωμένες συγκριτικά με τα προηγούμενα έτη.

Ειδικότερα, όπως ανέφερε η κυρία Δήμητρα Παρασκευά, λοιμωξιολόγος του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), το μεγαλύτερο ποσοστό των νέων διαγνώσεων αφορά την ηλικιακή ομάδα των 30-39 χρόνων και κύριος τρόπος μετάδοσης του ιού είναι η σεξουαλική επαφή μεταξύ ανδρών.

Συνολικά, έχουν δηλωθεί 16.500 περιστατικά ασθενών, καταγεγραμμένα στο ΚΕΕΛΠΝΟ, και από αυτούς οι 9.500 λαμβάνουν θεραπεία. Ενθαρρυντικό είναι το γεγονός ότι φέτος δεν δηλώθηκε κανένα περιστατικό κάθετης μετάδοσης



του ιού, δηλαδή πρακτικά δεν μολύνθηκε κανένα νεογέννητο, αλλά και ότι καταγράφηκε πτώση στο ποσοστό των νέων περιστατικών που μολύνθηκαν μέσω της χρήσης ενδοφλέβιων εξαρτησιογόνων ουσιών.

Από τον Ιανουάριο ως και τον Οκτώβριο του 2017 καταγράφηκαν 492 νέα κρούσματα. Το 2016 είχαν καταγραφεί 639, το 2015 769, το 2014 775 και το 2013 890. Ο αριθμός των κρουσμάτων κορυφώθηκε το 2012, όταν κα-

ταγράφηκαν 1.150. Ωστόσο, τον τελευταίο ενάμιση χρόνο τα οροθετικά άτομα ζουν σε καθεστώς ανασφάλειας για την υγεία τους και ανησυχίας για την πιθανή έκθεση των συντρόφων τους στον ιό του HIV.

Κι αυτό διότι, όπως κατήγγειλαν οι εκπρόσωποι της ΜΚΟ Θετική Φωνή, οι εξετάσεις για τη μέτρηση του ιικού φορτίου και της γονοτυπικής αντοχής γίνονται πλέον μόνο σε κατεπίγουσες περιπτώσεις.

29ο ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΓΙΑ ΤΟ AIDS

Στήριξη ζητούν οι γιατροί

ΕΚΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΣΤΗΡΙΞΗ των δημόσιων Μονάδων Ειδικών Λοιμώξεων από ανθρώπινο δυναμικό -γιατρούς, νοσηλευτές και ψυχολόγους-, καθώς κάθε χρόνο προστίθενται 600 νέα περιστατικά με λοίμωξη HIV στη χώρα μας, έκαναν οι ειδικοί επιστήμονες και οι σύλλογοι οροθετικών ενόψει του 29ου Πανελληνίου Συνεδρίου AIDS που πραγματοποιείται 1-3 Δεκεμβρίου στην Αθήνα (σήμερα η Παγκόσμια Ημέρα κατά του AIDS).

Ταυτόχρονα, γιατροί και ασθενείς ζήτησαν να ξαναρχίσουν να πραγματοποιούνται οι εξετάσεις μέτρησης του ιικού φορτίου και της γονοτυπικής αντοχής στα δημόσια νοσοκομεία, δυνατότητα που έχει χαθεί τον τελευταίο ενάμιση χρόνο. Παράλληλα, στάθηκαν στην ανάγκη να υπάρχει επάρκεια φαρμάκων για τους ασθενείς καθώς και να επιταθούν τα μέτρα πρόληψης. Οι επιστήμονες επισήμαναν την αύξηση των κρουσμάτων στις ηλικίες άνω των 50 ετών που καταγράφεται τα τελευταία χρόνια στη χώρα μας αλλά και σε άλλες χώρες της Ευρώπης.

«Παρά τις προσπάθειες των γιατρών και των νοσηλευτών των Μονάδων Ει-

δικών Λοιμώξεων να ανταποκριθούν στο έργο τους κάτω από δύσκολες συνθήκες, ο φόρτος εργασίας είναι πλέον τόσο αυξημένος, σε βαθμό που πολλές αδυνατούν να αναλάβουν νέα περιστατικά», τόνισε ο Μάριος Λαζανάς, λοιμωξιολόγος, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης και Αντιμετώπισης του AIDS (ΕΕΜΑΑ). Το υπουργείο Υγείας, σημείωσε, οφείλει να καταγράψει τις πραγματικές ανάγκες που εγγυώνται την εύρυθμη λειτουργία των Μονάδων και να προχωρήσει στην πρόσληψη του απαραίτητου προσωπικού, καθώς η στελέχωσή τους δεν ακολουθεί τον ρυθμό αύξησης των νέων περιστατικών, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την εύρυθμη λειτουργία τους αλλά και για τους οροθετικούς.

Τον τελευταίο ενάμιση χρόνο τα οροθετικά άτομα ζουν σε καθεστώς ανασφάλειας για την υγεία τους και ανησυχίας για την πιθανή έκθεση των ερωτικών τους συντρόφων στον ιό του HIV, κατέδειξαν κορυφαίοι Έλληνες λοιμωξιολόγοι αλλά και ο Σύλλογος Οροθετικών Ελλάδας «Θετική Φωνή». Οι εξετάσεις για τη μέτρηση του ιικού φορτίου και της γονο-

τυπικής αντοχής γίνονται πλέον μόνο σε κατεπείγουσες περιπτώσεις, λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων στα εργαστήρια των τεσσάρων κέντρων αναφοράς της χώρας, που οφείλονται σε γραφειοκρατικά ζητήματα περάτωσης διαγωνισμών για την αγορά τους. Το πρόβλημα είναι οξύτατο κυρίως στην Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη για τις εξετάσεις ιικού φορτίου και σε όλη την Ελλάδα για τη γονοτυπική αντοχή. Έτσι οι άνθρωποι που ζουν με HIV δεν είναι σε θέση να διακριβώσουν την κατάσταση της υγείας τους και αν εξακολουθούν να παραμένουν μη μεταδοτικοί.

Την τελευταία πενταετία καταγράφεται στην Ελλάδα πτωτική τάση των νέων διαγνώσεων, επιστρέφοντας στα επίπεδα πριν από το 2010. Το 2016 είχαμε 639 και το πρώτο δεκάμηνο του 2017 492 νέες διαγνώσεις. Ωστόσο, επιστήμονες και Σύλλογος Ασθενών επισημαίνουν ότι η ερμηνεία της μείωσης των νέων διαγνώσεων τα τελευταία χρόνια δεν είναι απαραίτητα ενθαρρυντική, καθώς το στοιχείο αυτό μπορεί να αντικατοπτρίζει τις δυσκολίες πρόσβασης σε δωρεάν και ανώνυμη εξέταση σε ένα φιλικό περιβάλλον, που αποτελεί προϋπόθεση για τη μείωση του αριθμού των αδιάγνωστων οροθετικών ατόμων και των καθυστερημένων διαγνώσεων.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙΤΑΙ ΕΙΔΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Τεστ αξιολόγησης στα ακριβά φάρμακα

Tns
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ
 defthimiadou@24media.gr

Φύλλο και φτερό θα κάνει η νέα ειδική Επιτροπή Αξιολόγησης, που δημιουργείται από το υπουργείο Υγείας, τα νέα ακριβά φάρμακα που θα εισάγονται στη χώρα μας και επρόκειτο να αποζημιωθούν από τον ΕΟΠΥΥ!

Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός έδωσε χθες στη δημοσιότητα το νομοσχέδιο με το οποίο θα δημιουργηθεί η Επιτροπή Αξιολόγησης, η οποία θα κληθεί να αποφασίζει με τα απαραίτητα επιστημονικά στοιχεία ποια φάρμακα είναι αποτελεσματικά ώστε να εντάσσονται στη λίστα με τα αποζημιούμενα της κοινωνικής ασφάλισης και ποια όχι. Το νομοσχέδιο αναμένεται να ψηφιστεί μέχρι τις γιορτές.

Όμως αξιοσημείωτο είναι ότι η Επιτροπή θα επανεξετάσει και τα παλιά ακριβά φάρμακα τα οποία αποζημιώνονται από την κοινωνική ασφάλιση αλλά δεν έχουν αξιολογηθεί ποτέ. Τα σκευάσματα που κυκλοφορούν και χορηγούνται ήδη σε ασθενείς θα εκτιμηθούν εκ νέου για την αποτελεσματικότητά τους, το κλινικό όφελος, το κόστος κ.λπ. Αλλά όπως διευκρίνισε ο υπουργός Υγεί-

Τα σκευάσματα που κυκλοφορούν θα εκτιμηθούν εκ νέου για την αποτελεσματικότητα, το κλινικό όφελος και το κόστος

ας, οι ασθενείς δεν θα τα στερηθούν, αφού δεν θα γίνουν αιφνιδιαστικές αποσύρσεις από τη λίστα με τα φάρμακα που αποζημιώνονται.

Πάντως πρόκειται για μια ενδεκαμελή επιτροπή, που θα περιλαμβάνει πρόσωπα σχετιζόμενα πλήρως με τα φάρ-

μακα και θα επιλέγονται από τον υπουργό Υγείας με ειδικά κριτήρια. Η Επιτροπή θα υπάγεται στον υπουργό Υγείας, ο οποίος και θα λαμβάνει την πολιτική ευθύνη για τις αποφάσεις. Να σημειωθεί ότι η Επιτροπή Αξιολόγησης των νέων ακριβών φαρμάκων θα μετεξελεχθεί μέσα στο 2018 σε έναν φορέα (HTA) που θα συνεργάζεται με διάφορους οργανισμούς.

Η δαπάνη

Οσον αναφορά τη φαρμακευτική δαπάνη, ο Ανδρέας Ξανθός παραδέχτηκε ότι τα κονδύλια για τα φάρμακα είναι περιορισμένα, καθώς, όπως τόνισε, από τη μία άκρη φθάσαμε στην άλλη, από το... πάρτι στα φάρμακα πήγαμε σε μία δαπάνη 1,945 δισ. ευρώ, που δεν επαρκεί. Γι' αυτό, όπως σημείωσε, προετοιμάζουμε στην περίοδο μετά την έξοδο της χώρας από το πρόγραμμα δημοσιονομικής προσαρμογής να διαπραγματευτούμε αλλαγή ορίου φαρμακευτικής δαπάνης με τους θεσμούς. Και αυτό γιατί «η δαπάνη είναι ανεπαρκής για να καλύψει το συνεχώς αυξανόμενο κόστος τόσο από την αύξηση των ανασφάλιστων όσο και από την ένταξη ακριβών καινοτόμων φαρμάκων».

Από την άλλη, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας συναντήθηκε χθες με τους

θεσμούς, προκειμένου να συζητηθούν οι τελευταίες εκκρεμότητες του τομέα της Υγείας.

Στη συνάντηση,

όπως αποκάλυψε ο υπουργός Υγείας, υπήρξε διαφωνία με τους εκπροσώπους των δανειστών, κυρίως σε θέματα που αφορούν τη λειτουργία των φαρμακείων, όπως το ωράριο και η απελευθέρωσή του, ενώ φαίνεται ότι τακτοποιείται το θέμα του ιδιοκτησιακού ●

**ΑΛΛΑΖΕΙ
 Η ΤΙΜΟ-
 ΛΟΓΗΣΗ**

Η νέα πολιτική του φαρμάκου του υπουργείου Υγείας θα περιλαμβάνει και αλλαγές στην τιμολόγηση των σκευασμάτων, κάτι που είναι ακόμη υπό μελέτη. Δεν αποκλείεται, όπως είπε ο υπουργός Υγείας, για τον καθορισμό των τιμών να λαμβάνεται υπ' όψιν ο μέσος όρος των χωρών της Ευρωζώνης και όχι το σύνολο των χωρών της ΕΕ



SHUTTERSTOCK

Η Επιτροπή Αξιολόγησης θα αποφασίζει με τα απαραίτητα επιστημονικά στοιχεία ποια φάρμακα είναι αποτελεσματικά, ώστε να εντάσσονται στη λίστα με τα αποζημιούμενα της κοινωνικής ασφάλισης

**Πού ζητούνται
γιατροί με 11.000 €
τον μήνα και
με όλα πληρωμένα**

Σ. 18



Ζητούνται γιατροί με 11.000 € και όλα πληρωμένα!

«Κάστινγκ» Ελλήνων επιστημόνων από Σαουδάραβες 16 Δεκεμβρίου στην Αθήνα

Ρεπορτάζ

ΑΘΑΝΑΣΙΑ ΑΓΓΕΛΟΠΟΥΛΟΥ

Για δεύτερη φορά τους τελευταίους μήνες επιτροπή του υπουργείου Υγείας της Σαουδικής Αραβίας έρχεται στην Αθήνα για να αναζητήσει γιατρούς, προσφέροντας μισθό έως 11.000 ευρώ τον μήνα και επιπλέον δωρεάν στέγη, μετακινήσεις και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη. Το πρώτο «κάστινγκ» Ελλήνων γιατρών από τους

Σαουδάραβες είχε γίνει τον περασμένο Μάρτιο, όταν είχαν εκδηλώσει ενδιαφέρον 250 γιατροί όλων των ειδικοτήτων. Τελικά προσελήφθησαν οι 60, σύμφωνα με πληροφορίες της «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΣ του Τύπου». Προτού φύγουν για το βασίλειο υπέγραψαν συμβόλαια με τις λεπτομέρειες της συνεργασίας τους καθώς και της διαμονής τους, καθώς τα νοσοκομεία εκεί έχουν δικά τους συγκροτήματα κατοικιών σε κοντινές αποστάσεις, τα οποία διαθέτουν

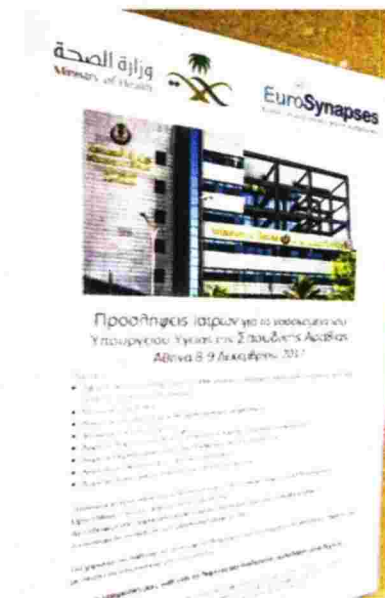
στο προσωπικό. Το νέο «ραντεβού» με Έλληνες επιστήμονες έχει δοθεί για τις 16 Δεκεμβρίου στην Αθήνα για τις απαραίτητες συνεντεύξεις, ενώ αν δεν φτάσει ο χρόνος, η διαδικασία θα συνεχιστεί και την επόμενη ημέρα, την Κυριακή 17 Δεκεμβρίου. Η εταιρεία eurosynapses που διοργανώνει τη συνάντηση έχει ήδη τοιχοκολλήσει την αγγελία σε μεγάλα νο-

σοκομεία. Η Σαουδική Αραβία έχει εκδηλώσει ενδιαφέρον για γιατρούς κάθε ειδικότητας εκτός από γενικούς γιατρούς, οδοντιάτρους και ψυχιάτρους, ενώ μεγαλύτερη ζήτηση υπάρχει, κατά πληροφορίες, για παθολόγους, χειρουργούς και καρδιολόγους.

Το μεγαλύτερο δέλεαρ είναι η υψηλή αμοιβή για το μονοετές συμβόλαιο, ωστόσο παρέχονται επίσης

Η πρόσκληση προς τους γιατρούς για συμμετοχή τους στο «κάστινγκ» από Σαουδάραβες

bonus, 40 ημέρες άδεια τον χρόνο, δωρεάν διαμονή για την οικογένεια ή παροχή στεγαστικού επιδόματος, δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για την οικογένεια, δωρεάν μετακίνηση προς και από το νοσοκομείο, καθώς και δωρεάν αεροπορικά εισιτήρια για όλη την οικογένεια. Ως όριο ηλικίας έχουν τεθεί τα 57 έτη, λόγω της τοπικής νομοθεσίας.



**ΑΠΟ ΕΟΠΥΥ
ΚΑΙ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

1,4 δισ. ο
«λογαριασμός»
στην υγεία

Στα «υψίπεδα» των 1,4 δισ. ευρώ παραμένουν τα «φέσια» στο χώρο της υγείας. Οι οφειλές των δημόσιων νοσοκομείων παρουσιάζουν αυξητικές τάσεις, καθώς τα χρέη του ΕΣΥ το Σεπτέμβριο ανέρχονταν σε 552 εκατ. ευρώ από 450 εκατ. στα τέλη του 2016.

Όσον αφορά τον ΕΟΠΥΥ, οι οφειλές του Οργανισμού, στις αρχές της χρονιάς είχαν εκτοξευθεί στα 1,47 δισ. ευρώ και από τότε μέχρι τώρα μειώνονται με το σταγονόμετρο.

Έτσι, το Σεπτέμβριο είχαν μειωθεί κατά 200 εκατ. ευρώ σε σύγκριση με τον Αύγουστο, και διαμορφώθηκαν στα 910 εκατ., ενώ με βάση τα τελευταία στοιχεία, μέχρι και το τέλος του Οκτωβρίου, τα ληξιπρόθεσμα βρίσκονταν στα 840 εκατ. ευρώ, δηλαδή μόλις 70 εκατ. ευρώ χαμηλότερα. Την ώρα, όμως, που η αγορά «στενάζει» από την έλλειψη ρευστότητας, ο ΕΟΠΥΥ έχει αποφασίσει να προχωρήσει σε συμψηφισμό μεταξύ των ποσών που χρωστά προς τους παρόχους για την περίοδο 2012-2015 και των

ποσών επιστροφής προς τον Οργανισμό λόγω των μέτρων του claw back και rebate της περιόδου 2013-2015.

Έτσι, αντί για ρευστό που αποζητούν οι επιχειρήσεις του κλάδου, προσφέρεται ο συμψηφισμός, με παράγοντες της αγοράς να εκτιμούν ότι αυτή η λύση απειλεί τη βιωσιμότητα των εταιριών. Είναι χαρακτηριστικό ότι τα διαγνωστικά κέντρα προειδοποιούν πως η συντριπτική πλειοψηφία τους θα οδηγηθεί σε διακοπή των εργασιών τους λόγω μειωμένης ρευστότητας.

ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ

**ΒΕΛΤΙΩΝΕΤΑΙ
Η ΥΓΕΙΑ
ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ**

Αναμένονται οι επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης



ΤΗΣ **ΕΛΕΝΗΣ-ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ ΜΠΑΜΠΑΛΙΟΥΤΑ**

Μόνο αν μεριμνήσουμε για τον ανασχεδιασμό των συστημάτων υγείας θα εξασφαλίσουμε ότι αυτά θα εξακολουθούν να ανταποκρίνονται στις ανάγκες μας και να παρέχουν περιθαλψη με επίκεντρο τον ασθενή. Αυτό υποστηρίζεται στα προφίλ υγείας των 28 κρατών-μελών που δημοσιεύτηκαν από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή μαζί με τη συνοδευτική έκθεση. Οι εκθέσεις αναλύουν σε βάθος τα συστήματα υγείας των κρατών-μελών της ΕΕ, εξετάζουν την υγεία του πληθυσμού, σημαντικούς παράγοντες του κινδύνου, καθώς και την αποτελεσματικότητα, την προσβασιμότητα και την ανθεκτικότητα των συστημάτων υγείας σε κάθε κράτος-μέλος της ΕΕ. Οι εκθέσεις αντικατοπτρίζουν σαφώς τους κοινούς στόχους που επιδιώκουν όλα τα κράτη-μέλη και επισημαίνουν τους τομείς στους οποίους η Επιτροπή

μπορεί ενδεχομένως να ενθαρρύνει την αμοιβαία μάθηση και την ανταλλαγή ορθών πρακτικών.

Αύξηση, αλλά και μείωση

Για την Ελλάδα η έκθεση αναφέρει ότι «η κατάσταση της υγείας του ελληνικού πληθυσμού παρουσίασε συνεχή βελτίωση κατά τις τελευταίες δεκαετίες, αλλά θα περάσουν μερικά χρόνια έως ότου εκδηλωθούν οι πλήρεις επιπτώσεις της οικονομικής κρίσης στην κοινωνία και την υγεία. Σημαντικές μεταβολές στο σύστημα υγείας έχουν συντελεστεί ως αποτέλεσμα του προγράμματος οικονομικής προσαρμογής της χώρας, όμως παρά τα σχέδια για μεταβίβαση περισσότερων αρμοδιοτήτων στις περιφερειακές υγειονομικές Αρχές, το σύστημα υγείας χαρακτηρίζεται από μεγάλο βαθμό συγκέντρωσης. Το προσδόκιμο ζωής κατά τη γέννηση αυξάνεται σταθερά, αλλά ο χρόνος που διανύεται με καλή υγεία μειώνεται». Το 2015 το προσδόκιμο ζωής στην Ελλάδα άγγιξε τα

81,1 έτη, την ώρα που ο μέσος όρος στην ΕΕ είναι 80,6 έτη.

Απαιτείται πρόληψη

Ο κ. Βιτένις Αντρουκάιτις, Επίτροπος αρμόδιος για την υγεία και την ασφάλεια των τροφίμων, δήλωσε τα εξής: «Ενώ δαπανούμε το 80% των προϋπολογισμών υγείας για τη θεραπεία των ασθενειών, αφιερώνουμε μόνο το 3% για την πρόληψη. Είναι προφανές ότι αυτό δεν αρκεί. Χρειαζόμαστε μεγαλύτερη πρόσβαση στην πρωτοβάθμια περίθαλψη ώστε οι μονάδες επειγόντων περιστατικών να μην αποτελούν την πρώτη επιλογή των πολιτών. Επίσης η προαγωγή της υγείας και η πρόληψη των ασθενειών πρέπει να κατοχυρωθούν σε όλους τους τομείς πολιτικής, προκειμένου να βελτιωθεί η υγεία των πολιτών και να μειωθεί η πίεση που ασκείται στα συστήματα υγείας. Ιδού μερικές μόνο από τις διαπιστώσεις της έκθεσης του 2017 για την κατάσταση της υγείας στην ΕΕ. Με την παροχή ολοκληρωμένων στοιχείων και πληροφοριών επιδιώκουμε να στηρίξουμε τις εθνικές υγειονομικές Αρχές στην προσπάθειά τους να αντιμετωπίσουν τις προκλήσεις και να προβούν στις κατάλληλες πολιτικές και επενδυτικές επιλογές. Ελπίζω ότι θα αξιοποιήσουν αυτές τις εκθέσεις».

Η απουσία εξειδικευμένης και ολοκληρωμένης ανάλυσης είχε πολλοί αναγνωριστεί ως μείζον εμπόδιο για τους αρμοδίους χάραξης πολιτικής στον τομέα της υγείας. Αυτό τον μήνα η Επιτροπή για να καλύψει το κενό γνώσεων ολοκλήρωσε τον πρώτο διετή κύκλο για την κατάσταση της υγείας στην ΕΕ. ■

Σχήμα 1. Η αύξηση του προσδόκιμου ζωής κατά τη γέννηση επιβραδύνθηκε αλλά παραμένει πάνω από τον μέσο όρο στην ΕΕ



Πηγή: Βασικά δεδομένα της Eurostat



ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΜΕΡΑ ΑμεΑ

Σε συγκέντρωση
την Κυριακή καλεί η ΣΕΑΑΝ

ΣΕΛ. 10

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΜΕΡΑ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΕΣ

Συνεχίζονται οι αγωνιστικές δράσεις με κορύφωση την Κυριακή

ΣΕΑΑΝ και Ενιαίος Σύλλογος Γονέων ΑμεΑ καλούν στις 3/12 σε πορεία μέχρι το Μέγαρο Μαξίμου

Την Κυριακή 3 Δεκέμβρη, με αφορμή την Παγκόσμια Μέρα Ατόμων με Αναπηρίες, η Συντονιστική Επιτροπή Αγώνα Αναπήρων (ΣΕΑΑΝ) και ο Ενιαίος Σύλλογος Γονέων και Κηδεμόνων ΑμεΑ Αττικής και Νήσων καλούν σε συγκέντρωση διαμαρτυρίας, στις 11 π.μ., στον πεζόδρομο της Κοραή (στάση μετρό «Πανεπιστήμιο») και σε πορεία μέχρι το Μέγαρο Μαξίμου.

Τα αιτήματα αιχμής που προβάλλουν είναι: Όχι στα σφαγεία των ΚΕΠΑ. Γενναία χρηματοδότηση του ΕΟΠΥΥ από τον κρατικό προϋπολογισμό και άμεση καταβολή των οφειλόμενων από τον ΕΟΠΥΥ στις οικογένειες των ΑμεΑ. Δημόσιες, δωρεάν και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες πρώιμης διάγνωσης, έγκαιρης παρέμβασης, Εκπαίδευσης, Ειδικής Αγωγής και αποκατάστασης των ΑμεΑ. Να ανοίξει ξανά το Ίδρυμα Σκαρामαγκά. Όχι στην αποασυλοποίηση - απάτη. Επαναφορά των μισθών, των συντάξεων και των επιδομάτων στα προ των περικόπων επίπεδα.

«*Ληστεύουν το λαό για την πλουτοκρατία, μοιράζουν μερίσματα, πουλάνε προστασία*»: Με αυτό το σύνθημα, χτες οι δυνάμεις της ΣΕΑΑΝ, του Ενιαίου Συλλόγου Γονέων ΑμεΑ Αττικής και Νήσων και εκπρόσωποι των συνταξιούχων ΔΕΚΟ πραγματοποιήσαν **παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση του ΕΦΚΑ**. Κατά τη διάρκεια συνάντησης με τον **Δ. Τσακίρη**, υποδιοικητή και υπεύθυνο για τη λειτουργία των ΚΕΠΑ, οι συγκεντρωμένοι διαμαρτυρήθηκαν έντονα για τη σφαγή στα επιδόματα και τις συντάξεις αναπηρίας, καθώς και για την επιμονή της διοίκησης του ΕΦΚΑ να μην δίνει τη σύνταξη αναπηρίας, εδώ και πέντε χρόνια, σε σκαταμένο και στα δύο χέρια μεταλλεργάτη και πρόσφατα πλημμυροπαθή στη Μάν-



Από τη χτεσινή κινητοποίηση στη διοίκηση του ΕΦΚΑ

δρα Αττικής. Ο υποδιοικητής προσποιήθηκε τον ανήξερο, ενώ πριν λίγες βδομάδες είχε δεσμευτεί ότι θα μεριμνήσει για το θέμα.

Σήμερα Παρασκευή, στις 9 π.μ., μαζί με Λαϊκές Επιτροπές θα πραγματοποιηθούν **παραστάσεις διαμαρτυρίας στα παραρτήματα του ΕΟΠΥΥ** στην Αττική, για τη μεγάλη καθυστέρηση στην αποπληρωμή των οφειλόμενων προς τους γονείς για τις θεραπείες των παιδιών τους, αλλά και για φάρμακα, υγειονομικό υλικό και τεχνικά βοηθήματα.

Συγκέντρωση και στις Σέρρες

Συγκέντρωση την **Κυριακή 3/12** στις 11.30 π.μ. στην πλατεία Κρονίου στις **Σέρρες** διοργανώνει, με αφορμή την Παγκόσμια Μέρα Ατόμων με Αναπηρίες, η **Συ-**

ντονιστική Επιτροπή Υγειονομικών, Φαρμακοποιών, Χρονίως Πασχόντων και Ευπαθών Ομάδων Ν. Σερρών.

Χτες Πέμπτη, κατέθεσε λουλούδια στο άγαλμα της Εθνικής Αντίστασης (πλατεία Εμπορίου), τιμώντας τους ήρωες ανάπηρους που αντιστάθηκαν στο ναζισμό - φασισμό. Με ανακοίνωσή της, θυμίζει ότι «*τη νύχτα της 30ής Νοέμβρη 1943, ο αρχιγκεσταπίτης Φον Στρόουπ έδωσε διαταγή σε πάνω από 1.000 ταγματασφαλίτες να επιτεθούν σε 19 νοσοκομεία της Αθήνας. Σκοπός τους να εξουδετερώσουν τους 15.000 ανάπηρους του ελληνοϊταλικού πολέμου, οι οποίοι είχαν μετατρέψει τα νοσοκομεία σε κάστρα της Εθνικής Αντίστασης (...)* 73 χρόνια μετά από τη σφαγή στα νοσοκομεία της Αθήνας, ο αγώνας και η θυσία των συναδέλφων μας αποτελούν αστείρευτη πηγή έμπνευσης για κάθε ανωριζόμενο άνθρωπο».

