



## Η θετική επίδραση του ηλεκτρονικού τσιγάρου

**Σημαντική** φαίνεται ότι είναι η συμβολή του ηλεκτρονικού τσιγάρου στη διακοπή του καπνίσματος για πολλούς Έλληνες καπνιστές που έχουν καταφέρει να απαλλαγούν από αυτή τη συνήθεια τα τελευταία χρόνια. Πρόσφατη μελέτη σε κατοίκους του νομού Αττικής, κατέδειξε ότι από το 2014 και μετά ο ρυθμός μείωσης του καπνίσματος έχει αυξηθεί σημαντικά, με πολλούς από τους πρώην καπνιστές να έχουν χρησιμοποιήσει ως «σκαλοπάτι» για τη διακοπή το ηλεκτρονικό τσιγάρο. Η μελέτη διενεργήθηκε από επιστημονικές ομάδες του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας και των Πανεπιστημίων Πατρών και Μακεδονίας και ανέλυσε τη χρήση ηλεκτρονικού τσιγάρου σε αντιπροσωπευτικό

### *Η χρήση του πολλαπλασιάζει την πιθανότητα διακοπής του καπνίσματος.*

δείγμα 1.287 πρώην καπνιστών και 1.281 καπνιστών στον νομό Αττικής. Όπως κατέδειξε η μελέτη, σχεδόν οι μισοί πρώην καπνιστές διέκοψαν το κάπνισμα τα τελευταία έξι χρόνια (47%), ενώ περισσότεροι από το ένα τρίτο (34,7%), έχει διακόψει το κάπνισμα από το 2014 και μετά. Περίπου τέσσερις στους δέκα Έλληνες που διέκοψαν το κάπνισμα από το 2014 και μετά χρησιμοποιούν ή χρησιμοποιούσαν ηλεκτρονικό τσιγάρο, ενώ αρκετοί (σχεδόν

το 15%) διέκοψαν μετά και το ηλεκτρονικό τσιγάρο.

### **«Σημαντικά ευρήματα»**

Όπως ανέφεραν χθες οι ερευνητές, από τη μελέτη προκύπτει ότι η καθημερινή χρήση ηλεκτρονικού τσιγάρου 11πλασιάζει την πιθανότητα διακοπής του καπνίσματος για όσους διέκοψαν το κάπνισμα από το 2014 και μετά. «Τα ευρήματα είναι εξαιρετικά σημαντικά, ιδίως αν αναλογιστούμε ότι η χώρα μας έχει τον υψηλότερο επιπολασμό καπνίσματος στην Ευρώπη», δήλωσε ο κύριος ερευνητής της μελέτης δρ Κωνσταντίνος Φαρσαλινός, ο οποίος χαρακτήρισε την Ελλάδα ένα από τα πιο επιτυχημένα μοντέλα παγκοσμίως ως προς τη θετική επίδραση του ηλεκτρονικού τσιγάρου στην ελάττωση

του καπνίσματος στον πληθυσμό. Η μελέτη εξέτασε και το κατά πόσον το ηλεκτρονικό τσιγάρο είναι προθάλαμος του καπνίσματος για τους ενήλικους. Σύμφωνα με τα αποτελέσματα, το 36,2% των αμιστών στην Ελλάδα είναι παράλληλα και καπνιστές, το 62,2% είναι πρώην καπνιστές και μόλις το 0,2% των αμιστών δεν έχει καπνίσει ποτέ. Πάντως, ένα σημαντικό ποσοστό των Ελλήνων εμφανίζονται επιφυλακτικοί σε σχέση με το ηλεκτρονικό τσιγάρο. Το 8,9% των συμμετεχόντων θεωρεί ότι το ηλεκτρονικό τσιγάρο είναι πιο βλαπτικό από το κανονικό τσιγάρο, το 25,5% ότι είναι το ίδιο βλαπτικό, το 32,7% ότι είναι λιγότερο βλαπτικό και μόλις το 5,4% δήλωσε ότι είναι πολύ λιγότερο βλαπτικό.

PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



## Στόχος η λειτουργία Κέντρου εγκεφαλικών

► Για τη ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου

Αναζητούνται δωρητές προκειμένου με τις προσφορές τους να καλύψουν κάποιες από τις τεράστιες ανάγκες σε εξοπλισμό της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Η έκκληση του διευθυντή της ΜΕΘ κ. Απ. Κορνού στη χθεσινή ετήσια γενική συνέλευση των φίλων της μονάδας, που πραγματοποιήθηκε στο αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, αφορούσε στις ελλείψεις σε εξοπλισμό, που απαρίθμησε μιλώντας για τα λειτουργικά προβλήματα της μονάδας.

Ο κ. Κορνός στην παρέμβασή του έκανε έναν σύντομο απολογισμό της δράσης της ΜΕΘ για τη χρονιά που πέρασε με ειδικές αναφορές σε σοβαρά περιστατικά ασθενών που σώθηκαν, σε εργασίες που εκπονήθηκαν και παρουσιάστηκαν σε συνέδρια για να επαναλάβει ότι στόχος της μονάδας παραμένει η λειτουργία του Κέντρου εγκεφαλικών προκειμένου να αναβαθμιστούν οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς.

Σελ. 7



## Στόχος το Κέντρο Εγκεφαλικών

► ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΘ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ

Αναζητούνται δωρητές προκειμένου με τις προσφορές τους να καλύψουν κάποιες από τις τεράστιες

ανάγκες σε εξοπλισμό της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας. Η έκ-

κληση του διευθυντή της ΜΕΘ κ. Απ. Κομνού στη χθεσινή ετήσια γενική συνέλευση των φίλων της μονάδας, που πραγματοποιήθηκε στο αμφιθέατρο του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας αφορούσε στις ελλείψεις σε εξοπλισμό, που απαρίθμησε μιλώντας για τα λειτουργικά προβλήματα της μονάδας.

Ο κ. Κομνός στην παρέμβασή του έκανε έναν σύντομο απολογισμό της δράσης της ΜΕΘ για τη χρονιά που πέρασε με ειδικές αναφορές

σε σοβαρά περιστατικά ασθενών που σώθηκαν, σε εργασίες που εκπονήθηκαν και παρουσιάστηκαν σε συνέδρια για να επαναλάβει ότι στόχος της μονάδας παραμένει η λειτουργία του Κέντρου εγκεφαλικών προκειμένου να αναβαθμιστούν οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς.

Στη διάρκεια της συνέλευσης ο πρόεδρος του συλλόγου κ. Γιώργος Φακός έκοψε την πρωτοχρονιάτικη πίτα ενώ επανεκλήχθηκε η διοίκηση για την επόμενη τριετία.



## 6 στους 10 άφησαν καπνό κι έπιασαν ατμό

**Α**ισιόδοξα σε σχέση με το κάπνισμα στην Ελλάδα είναι τα αποτελέσματα μελέτης επιστημόνων από την Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας (ΕΣΔΥ), τα Πανεπιστήμια Μακεδονίας, Πατρών, καθώς και το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο. Το 34,7% των πρώην «θερειακλήδων» Ελλήνων έχει κόψει το κάπνισμα τα τελευταία τρία χρόνια.

Οι εναλλακτικές μορφές καπνίσματος φαίνεται ότι διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο στην επιτάχυνση της διακοπής του καπνίσματος. Προεξάρχον το ηλεκτρονικό τσιγάρο, το οποίο... 11πλασιάζει την πιθανότητα διακοπής του καπνίσματος.

Πιο αναλυτικά, σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας που πραγματοποιήθηκε σε δείγμα 4.058 ατόμων στο Νομό Αττικής και η οποία δημοσιεύτηκε χθες στο επιστημονικό περιοδικό «Internal and Emergency Medicine», περίπου το 40% των ενηλίκων που δέκοσαν το κάπνισμα από το 2014 και μετά χρησιμοποιούσαν ή χρησιμοποιούν ηλεκτρονικό τσιγάρο.

Μάλιστα, από το παραπάνω ποσοστό, δύο στους πέντε κατάφεραν να διακόψουν και τη χρήση ηλεκτρονικού τσιγάρου, γεγονός πλήρως εν-

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

θαρρυντικό σε σχέση με τις βλαπτικές συνήθειες των Ελλήνων κατά τους επιστήμονες που υλοποίησαν την έρευνα.

Ενα πολύ μεγάλο ποσοστό, το 52,3% των πρώην καπνιστών, διέκοψε το κάπνισμα πριν από το 2011. Μάλιστα, η συντριπτική πλειοψηφία αυτών (98,2%) δεν χρησιμοποίησε ηλεκτρονικό τσιγάρο ή άλλη εναλλακτική μέθοδο διακοπής του καπνίσματος, καθώς δεν υπήρχαν στην αγορά εκείνη την περίοδο.

### Πέτυχε στην Ελλάδα

«Τα ευρήματά μας αποδεικνύουν ότι η Ελλάδα αποτελεί την πιο πετυχημένη χώρα παγκοσμίως ως προς τη θετική επίδραση του ηλεκτρονικού τσιγάρου στην ελάττωση του καπνίσματος στον πληθυσμό», τόνισε σε κλειστή συνέντευξη Τύπου, κατά την οποία παρουσιάστηκε η μελέτη, ο κύριος ερευνητής της και γιατρός στο Ωνάσειο, Κωνσταντίνος Φαρσαλινός.

Οι αμιστές στην πλειοψηφία τους (62,2%) είναι πρώην καπνιστές. Ενα ποσοστό 36,2% των αμιστών είναι νυν καπνιστές, όπως προκύπτει από

τα ευρήματα της έρευνας. Το 1,7% των χρηστών του ηλεκτρονικού τσιγάρου είναι μη καπνιστές.

Οι ερωτηθέντες σε σημαντικό ποσοστό (32,7%) θεωρούν ότι το άτμισμα σε σχέση με το συμβατικό τσιγάρο είναι λιγότερο βλαπτικό. Ωστόσο, ένα όχι αμελητέο ποσοστό (25,5%) υποστηρίζει ότι το ηλεκτρονικό τσιγάρο είναι το ίδιο βλαπτικό με το συμβατικό. Το ποσοστό αυτό στον πληθυσμό των καπνιστών του δείγματος ανέρχεται σε 28,6%.

### Οκτώ απόπειρες επισιώς

Αξίζει να σημειωθεί, σύμφωνα με όσα τόνισαν οι γιατροί που συνέταξαν τη μελέτη, ότι η πρωταρχική κίνηση ενός καπνιστή που επιθυμεί τη διακοπή του καπνίσματος είναι να προσπαθήσει να το κόψει χωρίς υποκατάστατα.

Είτε μόνος είτε απευθυνόμενος σε κάποιο ιατρό διακοπής καπνίσματος **δημόσιου νοσοκομείου**. Μάλιστα, όπως προκύπτει από τα στοιχεία που δόθηκαν, ένας καπνιστής αποπειράται κατά μέσο όρο οκτώ φορές το χρόνο να διακόψει μόνος το κάπνισμα. Οι εναλλακτικές μορφές καπνίσματος συστήνονται αφού δεν έχει καταφέρει κάποιος να διακόψει εντελώς το κάπνισμα. ■

**Την τελευταία τριετία το 34,7% των «θερειακλήδων» έβησε το τσιγάρο ενώ σύμφωνα με τη μελέτη το ηλεκτρονικό τσιγάρο 11πλασιάζει την πιθανότητα διακοπής**



# ΕΦΗΜΕΡΙΑ: 130 ράντζα και πάλι δεν έφταναν στο «Αττικό»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2019  
Επιφάνεια: 229.49 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



»» ΕΦΗΜΕΡΙΑ

## 130 ράντζα και πάλι δεν έφταναν στο «Αττικό»

«ΜΠΛΟΚΑΡΕ» ΧΘΕΣ η εφημερία του νοσοκομείου Αττικών εξαιτίας της υπεραξημένης προσέλευσης ασθενών. Για ακόμη μια φορά στη γενική του εφημερία το νοσηλευτικό ίδρυμα γέμισε με ράντζα, 130 στον αριθμό, τα οποία όμως ούτε και αυτά υπήρξαν αρκετά ώστε να εξυπηρετήσουν τον κόσμο! Σύμφωνα με τους εργαζόμενους του νοσοκομείου, δεκάδες ασθενείς αναγκάστηκαν να μπουν στο τμήμα βραχείας νοσηλείας, καθώς δεν υπήρχε διαθέσιμο ούτε κρεβάτι, αλλά ούτε και ράντζο.

Οι εργαζόμενοι του νοσηλευτικού ιδρύματος εξέδωσαν έκτακτη ανακοίνωση στην οποία κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τις επισφαλείς συνθήκες νοσηλείας των ασθενών. «Πώς να συνεχιστεί η γενική εφημερία μέχρι αύριο το πρωί (σ.σ.: σήμερα το πρωί)», αναρωτιούνται, αναφέροντας ότι περισσότεροι από 750 ασθενείς νοσηλεύονταν στο νοσοκομείο και δεκάδες παρέμεναν στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ).

«Κυβέρνηση, υπουργοί, περιφέρεια, εισαγγελείς κάνουν ότι δεν βλέπουν το πρόβλημα. Κανείς δεν ενδιαφέρεται για το τι τραβάνε ασθενείς και εργαζόμενοι του Αττικού. Κινδυνεύουν



ΦΩΤΟ ΑΡΧΕΙΟΥ

ζωές! Να ληφθούν έκτακτα μέτρα τώρα με ευθύνη του υπουργείου Υγείας και του ΕΚΕΠΥ για τη γενική εφημερία. Το ΕΣΥ οφείλει να αντιμετωπίζει τους ασθενείς ως ανθρώπους και όχι ως ζώα. Να δοθεί τέλος στην αθλιότητα των ράντζων!», αναφέρει το Σωματείο Εργαζομένων.

Τα ράντζα στο Αττικό Νοσοκομείο αποτελούν ένα διαχρονικό πρόβλημα το οποίο όμως παραμένει άλυτο, παρά τις πολλαπλές παρεμβάσεις και τα συνεχή δημοσιεύματα. Ενα μικρότερο... νοσοκομείο έχει στηθεί στους διαδρόμους του πανεπιστημιακού νοσηλευτικού ιδρύματος και τα ράντζα δίνονται ως «κενές» κλίνες στους ασθενείς που προσέρχονται σε κάθε εφημερία.

Μ.- Ν. ΓΕΩ.

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	27	Ημερομηνία έκδοσης:	16-01-2019
Επιφάνεια:	151.6 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΑΤΤΙΚΟΝ

### Εργαζόμενοι εκπέμπουν SOS

**Κραυγή αγωνίας** για άλλη μία φορά από τους εργαζομένους του **Νοσοκομείου «Αττικόν»**, οι οποίοι σε άλλη μία εφημερία είχαν να αντιμετωπίσουν ασφυκτικές συνθήκες στο **νοσοκομείο** με αναρίθμητα ράντζα στους διαδρόμους. Το Σωματείο των Εργαζομένων, σε μια απέλπιδα προσπάθεια να δοθεί λύση στο χρόνιο πρόβλημα με τα ράντζα της εφημερίας, ανέφερε ότι χθες από τις 4 το απόγευμα «η γενική **εφημερία** του **νοσοκομείου** έχει μπλοκάρει. Έχουν ήδη πληρωθεί όχι μόνο όλες οι κανονικές κλίνες αλλά και τα "ράντζα" στους διαδρόμους». Μάλιστα, οι εργαζόμενοι κατήγγειλαν ότι ασθενείς σε σοβαρή κατάσταση νοσηλεύονταν στη βραχεία νοσηλεία, η οποία ήταν επίσης ασφυκτικά γεμάτη. Συγκεκριμένα, το σωματείο ανέφερε ότι «πάνω από 750 ασθενείς νοσηλεύονται στο **νοσοκομείο** και δεκάδες παραμένουν στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών». Οι εργαζόμενοι στο «Αττικόν» επισημαίνουν ότι κινδυνεύουν ζωές και ζητούν να ληφθούν αμέσως έκτακτα μέτρα.

# Ερχονται φθηνότερα φάρμακα και υλικά

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 1,14 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2019  
Επιφάνεια: 865.76 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



# Ερχονται φθηνότερα φάρμακα και υλικά

Με μια δέσμη μέτρων το υπουργείο επιδιώκει να μειώσει το κόστος και να θεσπίσει νέους, αυστηρότερους **ελέγχους**

Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
deftimiadou@ethnos.gr

**Μ**ε διαπραγματεύσεις για τις τιμές των νέων φαρμάκων, με συστηματικούς **ελέγχους** στη συνταγογράφηση, αλλά και με δραστηκές μειώσεις σε ιατρικά υλικά που ανεβάζουν τη δαπάνη και επιβαρύνουν τις τσέπες των ασφαλισμένων, επιχειρεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας να ελέγξει τα οικονομικά του τομέα της Υγείας και του **ΕΟΠΥΥ**.

Με μια σειρά από μέτρα που ξεκινούν σιγά σιγά να υλοποιούνται επιδιώκει να μειώσει το κόστος για τους ασφαλισμένους, αλλά και να θέσει νέους ελεγκτικούς μηχανισμούς στο σύστημα υγείας. Το μεγάλο σοκ φαίνεται πως αφορά στα φάρμακα, καθώς και στις τιμές που αυτά θα λαμβάνουν από το 2019 και μετά, αφού ήδη ξεκίνησε να λειτουργεί η αρμόδια επιτροπή (ΗΤΑ) η οποία εξετάζει την αποτελεσματικότητα ενός νέου φαρμάκου υψηλού κόστους πριν δώσει το «πράσινο φως» για την αποζημίωσή του από την κοινωνική ασφάλιση.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας επισημαίνει ότι η Επιτροπή ΗΤΑ, που έχει ήδη αρχίσει να λειτουργεί αποδοτικά, θα ολοκληρώσει άμεσα την αξιολόγηση νέων φαρμάκων -διαβεβαιώνει- και θα αποστείλει τις θέσεις της στην Επιτροπή Διαπραγματεύσεων του υπουργείου, ώστε να συνεκτιμηθούν το κλινικό όφελος και η σχέση κόστους / αποτελεσματικότητας των νέων σκευασμάτων που αναμένεται να κυκλοφορήσουν και στη χώρα μας. Πρόκειται για φάρμακα υψηλού κόστους που αφορούν καρκι-

νοπαθείς, ρευματοπαθείς, καθώς και άλλες χρόνιες **παθήσεις**. Κατά τ' άλλα, διαπραγματεύσεις για τις τιμές ξεκινούν και για τα περιβόητα ραδιοφάρμακα, τα οποία χρησιμοποιούνται για την ειδική εξέταση PET/CT των καρκινοπαθών. Μόλις πριν από λίγες ημέρες, άλλωστε, είχε έρθει στο φως της δημοσιότητας ότι, λόγω της έλλειψης των ραδιοφαρμάκων στο **Νοσοκομείο Παπαγεωργίου** της Θεσσαλονίκης, διεκόπη η συγκεκριμένη εξέταση σε ογκολογικούς ασθενείς της συμπτωτούσας.

## ΥΓΕΙΑ

Γεγονός, βέβαια, καθόλου τυχαίο, καθώς τα ραδιοφάρμακα στη χώρα μας διατίθενται μέσα από ένα μονοπωλιακό καθεστώς, αφού τα παράγει μία και μόνο εταιρεία. Αποτέλεσμα, όμως, είναι να δίνονται ακόμη και κατά 200% ακριβότερα σε σχέση με την υπόλοιπη Ευρώπη, λόγω του μονοπωλιακού καθεστώτος.

Χαρακτηριστικό είναι ότι στη χώρα μας πωλούνται έναντι 750 ευρώ, ενώ σε άλλες χώρες της ΕΕ κοστίζουν 200-250 ευρώ. Να σημειωθεί ότι στην κατηγορία «Διαγνωστικό Ραδιοφάρμακο» του **ΕΟΠΥΥ**, το όριο δαπάνης για την εν λόγω κατηγορία ανέρχεται στα 5.000.000 ευρώ. Γι' αυτό, όπως ανακοίνωσε ο **ΕΟΠΥΥ**, εκκινούν διαπραγματεύσεις για τις τιμές των ραδιοφαρμάκων και οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν αίτηση συμμετοχής μέχρι τις 21 Ιανουαρίου. Αλλωστε, υπάρχουν εταιρείες που επιδιώκουν να αρχίσουν να παράγουν ραδιοφάρμακα σε χαμηλότερες τιμές.

Ανάλογα παζάρια, όμως, ξεκινούν και για τις τιμές διαφόρων υλικών, όπως είναι οι ταινίες μέτρησης σακχάρου, που χορηγούνται σε έναν συγκεκριμένο αριθμό στους



ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ** που πάσχουν από διαβήτη. Και στην περίπτωση αυτοί οι ενδιαφερόμενες εταιρείες μπορούν να υποβάλουν αίτηση για να συμμετάσχουν στη διαπραγμάτευση μέχρι τις 31 Ιανουαρίου 2019.

«Κούρεμα», ωστόσο, στις τιμές αναμένεται να υπάρξει το επόμενο διάστημα και στις εξετάσεις για τον **Ιό HIV**, που πραγματοποιούνται σε κλινικές και εργαστήρια.

Όπως γνωστοποίησε ο **ΕΟΠΥΥ**, οι ενδιαφερόμενοι, που είναι κυρίως διαγνωστικά **κέντρα**, εργαστήρια και ιδιωτικές κλινικές, μπορούν να συμμετάσχουν στη διαδικασία διαπραγμάτευσης μέχρι τις 25 Ιανουαρίου 2019.

## Η συνταγογράφηση

Στο μεταξύ, για να ελεγχθούν τα φάρμακα όχι μόνο ως προς τις τιμές τους, αλλά και ως προς την ορθολογική χρήση τους, ξεκινούν

αυστηροί **ελέγχοι** στις συνταγές που εκδίδουν οι γιατροί. Συγκεκριμένα, αρχίζει «σαφάρι» **ελέγχων** μέσω του συστήματος ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, ώστε να διαπιστωθεί εάν ο ιατρικός κόσμος τηρεί τους κανόνες που έχουν οριστεί ως προς τα φάρμακα τα οποία πρέπει να χορηγούνται.

Αλλωστε, μόλις πριν από λίγες ημέρες ενσωματώθηκαν στην ηλεκτρονική πλατφόρμα 55 θεραπευτικά πρωτόκολλα συνταγογράφησης, που αποτελούν οδηγίες για το ποιες θεραπευτικές επιλογές θα πρέπει να αξιοποιούν στους ασθενείς τους.

Οι γιατροί θα ελεγχθούν εάν τηρούν τα προκαθορισμένα βήματα που πρέπει στη θεραπεία των ασθενών ή βρίσκουν τρόπους να τα παρακάμπτουν. Να σημειωθεί ότι τα θεραπευτικά πρωτόκολλα υπάρχουν σχεδόν σε όλες τις χώρες του κόσμου ●

**Η αρμόδια επιτροπή (ΗΤΑ) θα εξετάζει την αποτελεσματικότητα ενός νέου φαρμάκου υψηλού κόστους, πριν δώσει το «πράσινο φως» για την κάλυψή του**



# Προκηρύχθηκαν 455 νέες θέσεις μόνιμων γιατρών

Πηγή:	ΕΘΝΟΣ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	16-01-2019
Επιφάνεια:	231.28 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

## Προκηρύχθηκαν 455 νέες θέσεις μόνιμων γιατρών

**Μ**ε μόνιμο **ιατρικό προσωπικό** στελεχώνονται, για πρώτη φορά έπειτα από πολλά χρόνια, τα **Κέντρα Υγείας** της χώρας.

Όπως ανακοίνωσε ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας, Σταμάτης Βαρδαρός, προκηρύχθηκαν 455 νέες μόνιμες θέσεις γιατρών για τα **Κέντρα Υγείας**, ώστε να σπριχθούν οι δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Η προκήρυξη βγήκε στον «αέρα» την Πέμπτη 10/1/2019, με την έναρξη λειτουργίας της ηλεκτρονικής εφαρμογής υποβολής αιτήσεων στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://esydoctors.moh.gov.gr>, για την πρόσληψη του μόνιμου προσωπικού στις δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας όλης της χώρας. Αιτήσεις από ενδιαφερόμενους μπορούν να υποβληθούν μέχρι τις 30/1/2019 και ώρα 23.59.

Σύμφωνα με τον κ. Βαρδαρό, με την πρόσληψη των 455 γιατρών θα ενισχυθούν οι δομές πρωτοβάθμιας φροντίδας της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) με 63 ιατρούς, της 2ης ΥΠΕ με 102, της 3ης ΥΠΕ με 62, της 4ης ΥΠΕ με 65, της 5ης ΥΠΕ με 59, ενώ οι Μονάδες Υγείας της 6ης ΥΠΕ και της 7ης ενισχύονται με 78 και 26 γιατρούς, αντίστοιχα.

### Η κατανομή

Ενδεικτικά, και σε ό,τι αφορά την κατανομή των θέσεων ανά ιατρική ειδικότητα, 61 θέσεις θα καλυφθούν από καρδιολόγους, 43 θέσεις θα καλυφθούν από οδοντιάτρους, 46 θέσεις από παιδίατρους, 45 από γενικούς γιατρούς ή παθολόγους, 48 από ακτινολόγους, 51 θέσεις από βιοπαθολόγους και ο υπόλοιπος αριθμός θέσεων θα καλυφθεί από διάφορες άλλες ιατρικές ειδικότητες που θα συμβάλουν στην ενίσχυση του συστήματος και στην ολοκληρωμένη φροντίδα. «Οι συγκεκριμένες προσλήψεις, έπειτα από πολλά χρόνια απουσίας μαζικών προσλήψεων, σηματοδοτούν τη μεταμνημονιακή αλλαγή σελίδας» τόνισε ο κ. Βαρδαρός.

Να σημειωθεί ότι στο τέλος του 2018 αποχώρησαν από τα **Κέντρα Υγείας** και άλλες δημόσιες μονάδες της πρωτοβάθμιας φροντίδας, περίπου 300 γιατροί του πρώην ΙΚΑ, λόγω του νόμου που τους επιβάλλει να επιλέξουν ανάμεσα στον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα.

Όσοι γιατροί παρέμειναν στο δημόσιο σύστημα θα πρέπει να βάλουν λουκέτο στα ιδιωτικά τους ιατρεία.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, πάντως, με την προκήρυξη των 455 μόνιμων θέσεων επιδιώκει να καλύψει και τα κενά που δημιουργούνται μετά την αποχώρηση των 300 γιατρών του πρώην ΙΚΑ, γι' αυτό και σκοπεύει να επιταχύνει τις διαδικασίες πρόσληψης.

Δ.ΕΥΘ.

# Ενισχύεται με 455 μόνιμες θέσεις το Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	16-01-2019
Επιφάνεια:	237.46 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ενισχύεται με 455 μόνιμες θέσεις το Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας

**ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ** 455 μόνιμων θέσεων ειδικευμένων γιατρών, διαφόρων ειδικοτήτων, κλάδου ΕΣΥ σε **Κέντρα Υγείας** και Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και παράλληλα ξεκίνησε η ηλεκτρονική υποβολή αιτήσεων (<https://esydoctors.moh.gov.gr>) η οποία λήγει στις 30/1, ανακοίνωσε ο αναπληρωτής γενικός γραμματέας του υπουργείου Υγείας, Σταμάτης Βαρδαρός.

Η προκήρυξη προβλέπει την ενίσχυση των

δομών ΠΦΥ της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας με 63 γιατρούς, της 2ης με 102, της 3ης με 62, της 4ης με 65, της 5ης με 59, ενώ οι Μονάδες Υγείας της 6ης και της 7ης ενισχύονται με 78 γιατρούς και 26 αντίστοιχα. Ενδεικτικά και σε ό,τι αφορά την κατανομή των θέσεων ανά ιατρική ειδικότητα, 61 θέσεις θα καλυφθούν από καρδιολόγους, 43 θέσεις θα καλυφθούν από οδοντίατρους, 46 θέσεις από παιδίατρους, 45 από γενικούς γιατρούς ή

παθολόγους, 48 από ακτινολόγους, 51 θέσεις από βιοπαθολόγους και ο υπόλοιπος αριθμός θέσεων θα καλυφθεί από διάφορες άλλες ιατρικές ειδικότητες που θα συμβάλουν στην ενίσχυση του συστήματος και στην ολοκληρωμένη φροντίδα.

«Η ενίσχυση των **Κέντρων Υγείας** και των Πολυδύναμων Περιφερειακών Ιατρείων με 455 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού βεβαίως και δεν καλύπτει όλα τα κενά που

δημιούργησαν τα περιοριστικά μνημονιακά μέτρα τα προηγούμενα 8 χρόνια, σε συνδυασμό με τα στοχευμένα μέτρα και τις πολιτικές διάλυσης του δημόσιου συστήματος των προηγούμενων κυβερνήσεων», επισήμανε ο Στ. Βαρδαρός και πρόσθεσε ότι «οι συγκεκριμένες προσλήψεις, έπειτα από πολλά χρόνια απουσίας μαζικών προσλήψεων, σηματοδοτούν τη μεταμνημονιακή αλλαγή σελίδας».

**ΝΤ.Α.Β.**

Πηγή: ΘΕΣΣΑΛΙΑ Σελ.: 15 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2019  
Επιφάνεια: 394.61 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



• ΥΨΗΛΗ ΠΛΗΡΟΤΗΤΑ ΣΤΙΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟΥ» ΑΠΟ ΙΩΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΝΕΥΜΟΝΙΕΣ

## Σε έλλειψη τα αντιγριπικά εμβόλια στα φαρμακεία

*Σε έλλειψη εδώ και περίπου έναν μήνα βρίσκονται τα αντιγριπικά εμβόλια στα φαρμακεία της Μαγνησίας, σε μια περίοδο, μάλιστα, που φέτος το ενδιαφέρον των πολιτών για εμβολιασμό ήταν πολύ πιο αυξημένο σε σχέση με πέρυσι. Παράλληλα απουσιάζουν και τα αντιγριπικά εμβόλια για τα παιδιά.*



«από τα μέσα Δεκεμβρίου παρατηρείται μια σταδιακή μείωση των αντιγριπικών εμβολίων από τα ράφια των φαρμακείων σε σημείο που σήμερα να λέμε ότι δεν υπάρχουν. Βέβαια, επειδή έχουμε ακόμη τουλάχιστον δύο μήνες για τη χειμερινή περίοδο και με τις ιώσεις και τη γρίπη να διαρκούν ακόμη και μέχρι τον Απρίλιο-Μάιο εκτιμούμε ότι στο επόμενο διάστημα θα υπάρχει νέα προμήθεια

**Το ενδιαφέρον των πολιτών για εμβολιασμό ήταν πολύ πιο αυξημένο**

με παρτίδες από αντιγριπικά εμβόλια από τις αρμόδιες εταιρείες».

Η έλλειψη αντιγριπικών εμβολίων σε μια περίοδο που η γρίπη έχει κάνει ήδη την εμφάνισή της, δυσκολεύει πολύ την προσπάθεια όσων πολιτών θέλουν να κάνουν τώρα το αντιγριπικό εμβόλιο ή από ευπαθείς ομάδες, οι οποίοι θέλουν να κάνουν και τη δεύτερη δόση, έχοντας ήδη πραγματοποιήσει την πρώτη δόση του αντιγριπικού εμβολίου τον περασμένο Οκτώβριο.

Ερωτηθείς πώς ήταν φέτος η ανταπόκριση του κόσμου για την ανάγκη εμβολιασμού, ο κ. Κώστας Ματσιόλης απάντησε πως «αυτό που παρατήρησα φέτος, ήταν πως υπήρξε μια αύξηση στους πολίτες που θέλησαν να εμβολιαστούν.

Και αυτό έχει την εξήγησή του πέρα από την ενημέρωση και την ευαισθητοποίηση του κοινού.

Μην ξεχνάμε πως τα αντιγριπικά εμβόλια χορηγούνται δωρεάν. Επίσης φέτος ήταν το εμβόλιο που κάλυπε

ακόμη πιο πολύ τον οργανισμό κατά της γρίπης και οι πολίτες σκέφτηκαν πως είναι πολύ πιο σίφρον να κάνουν το εμβόλιο και να προφυλαχθούν από το να αρρωστήσουν και μετά να πρέπει να διαθέσουν χρήματα για τη θεραπεία τους».

### Υψηλή πληρότητα

Υψηλή είναι η πληρότητα στις Παθολογικές Κλινικές του Νοσοκομείου Βόλου από την προσέλευση περιστατικών με ιώσεις, κρυολογήματα, που κάποια μετατρέπονται και σε πνευμονίες.

«Έχουμε αρκετά περιστατικά με λοιμώξεις του αναπνευστικού που κάποια εξελίσσονται και σε πνευμονίες» τόνισε παθολόγος και πρόσθεσε πως «τις τελευταίες ημέρες καταγράφεται μια σημαντική αύξηση στα περιστατικά και οι Κλινικές είναι γεμάτες με ασθενείς τόσο με χρόνιες παθήσεις, όσο και με έκτακτα παθολογικά ζητήματα.

Επίσης κυκλοφορεί και μια γαστρεντερίτιδα που ταλαιπωρεί το κοινό».

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Όσοι πολίτες θέλουν να εμβολιαστούν αυτή την περίοδο, θα πρέπει να σταθούν ιδιαίτερα τυχεροί, μήπως και βρουν το αντιγριπικό εμβόλιο.

Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Μαγνησίας κ. Κώστας Ματσιόλης τόνισε πως

# Έξι φορές λιγότερο πληρώνουν οι Έλληνες για ασφάλεια ζωής και υγείας από τους Ευρωπαίους

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2019  
Επιφάνεια: 325.1 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Ο κ. Αλέξανδρος Σαρρηγεωργίου

## Έξι φορές λιγότερα πληρώνουν οι Έλληνες για ασφάλεια ζωής και υγείας από τους Ευρωπαίους

**ΤΗ ΧΡΟΝΙΑ** που μόλις εξήνευσε, η Ένωση Ασφαλιστικών Εταιρειών Ελλάδος επέλεξε να ενημερώσει αλλή και να πείσει το κοινό για την ανάγκη της ασφάλισης με έναν ξεχωριστό τρόπο και γνωστούς πρωταγωνιστές.

Με κεντρικό μόντο τη συνήθη έκφραση «Σε μένα θα τύχει», τα ζευγάρια, οι πρωταγωνιστές της ψηφιακής καμπάνιας της EA-EE, η Κατερίνα Ζαρίφη με τη Μαρία Μπεκατώρου, ο Λευτέρης Ελευθερίου με τον Θανάση Τσαλιτσά, συνομιλούν και διαφωνούν με χιουμοριστικό τρόπο για το εάν πρέπει να κάνουν ασφάλιση και τελικά ποια είναι η αξία της στη σημερινή εποχή.

Επιλέγοντας εικόνες που δεν σοκάρουν, οι ασφαλιστικές εταιρείες «μέσα από χιουμοριστικές ανατροπές και ιδιαίτερους χαρακτήρες» προσπαθούν να πείσουν τον μέσο καταναλωτή ότι η ασφάλιση είναι αναγκαία γιατί σίγουρα στον καθένα μπορεί να τύχει μια «κακή» στιγμή.

Το χιούμορ «περνάει» στον Έλληνα, ιδίως αν συνδυάζεται με οικεία τηλεοπτικά πρόσωπα. Όμως σε μια κοινωνία όπως η ελληνική, που έχει δεχθεί αθληπάληηλα σοκ στον οικονομικό και κοινωνικό τομέα (μνημόνια, πτώση του ΑΕΠ κατά 27%, τεράστια μείωση της αγοραστικής δύναμης, ανεργία στο 27% κ.λπ.), χρειάζονται επιπλέον επιχειρήματα για να πειστεί ο Έλληνας ότι η ασφάλιση είναι ζήτημα ζωής ή θανάτου.

Αξιοσημειώμενη είναι και η φράση του Ουίνστον Τσόρτσιλ για την ανάγκη της ασφάλισης: «Αν μπορούσα, θα έγραφα τη λέξη "ασφαλιστείτε" στην πόρτα του κάθε σπιτιού και στο στυλόχαρτο του κάθε δημόσιου άνδρα, γιατί είμαι πεπεισμένος ότι, με τόσο μικρές θυσίες, προστατεύονται οικογένειες και περιουσίες έναντι καταστροφών που διαφορετικά θα τις συνέθλιβαν για πάντα».

Όμως μεγάλη κατηγορία ασφαλισμένων δέκοψε τα συμβόλαια ζωής και υγείας κατά τη διάρκεια της κρίσης εξαιτίας της έλλειψης ρευστότητας. Ορισμένοι δηλώνουν μετανιωμένοι, βλέποντας τη **δημόσια υγεία** να παραπαίει. Όπως αποκαλύπτει έρευνα, η Ελλάδα δαπανά λιγότερο από τα 2/3 του μέσου όρου της Ευρωπαϊκής Ένωσης για την υγειονομική περίθαλψη.

Μάλιστα, πρόσφατη έκθεση καταγράφει μεγάλη απόκλιση μεταξύ Ελλάδας και Ευρώπης σε επίπεδο μέσης δαπάνης για ασφάλιση σε όλες τις κατηγορίες. Συγκεκριμένα, τα ασφαλιστρα ετησίως ανά κάτοικο στην Ελλάδα αντιστοιχούν σε 174 ευρώ στον κλάδο Ζωής και Υγείας, τη στιγμή που στην Ευρώπη η αντίστοιχη εικόνα διαμορφώνεται στα 1.037 ευρώ.

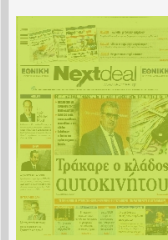
Ο κ. Αλέξανδρος Σαρρηγεωργίου, πρόεδρος της EAEE και πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος του Ομίλου EuroLife ERB, αποκάλυψε πρόσφατα ότι η ελληνική κοινωνία ξοδεύει 11 δις. ευρώ για την υγεία, από τα οποία τα μισά προέρχονται από το κράτος, τα μισά από τον απλό πολίτη και μόνο 700 εκατ. ευρώ είναι οι αποζημιώσεις που δίνει η ιδιωτική ασφάλιση για την υγεία. Ο κ. Σαρρηγεωργίου πιστεύει ότι «η πολιτεία πρέπει επιτέλους να καταλάβει ότι η ιδιωτική ασφάλιση πρέπει να συνδράμει την κοινωνική, ώστε ο Έλληνας να είναι σωστά καλυμμένος σε αυτόν τον κρίσιμο τομέα».

Μ.Λ.



# ΣΦΕΕ - Προβληματισμός και απογοήτευση για τις νέες προτάσεις φαρμακευτικής πολιτικής

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 34-35 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2019  
Επιφάνεια: 768.67 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΣΦΕΕ Προβληματισμός και απογοήτευση για τις νέες προτάσεις φαρμακευτικής πολιτικής



Ο κ. Ολύμπιος Παπαδημητρίου

Τον έντονο προβληματισμό του για τη νέα δέσμη προτάσεων φαρμακευτικής πολιτικής, καθώς, όπως φαίνεται, δεν εξασφαλίζει τη βιωσιμότητα των εταιρειών του κλάδου, ούτε τελικά εξυπηρετεί το συμφέρον των ασθενών, εξέφρασε ο ΣΦΕΕ σε επιστολή προς τον **υπουργό Υγείας** Ανδρέα Ξανθό, την οποία υπογράφουν ο πρόεδρος του Συνδέσμου Ολύμπιος Παπαδημητρίου και ο γενικός διευθυντής Μιχάλης Χειμώνας.

«Είμαστε απογοητευμένοι -αναφέρεται χαρακτηριστικά στην επιστολή- διότι ακόμα και μετά την έξοδο από τα μνημόνια δεν λαμβάνεται καμία ουσιαστική μέριμνα για την αναπροσαρμογή της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης σε ένα λογικό ύψος, το οποίο θα επαρκεί να καλύψει τις πραγματικές ανάγκες της χώρας μας.

### Πιο συγκεκριμένα:

**1** Τα μέτρα συγκράτησης της δαπάνης, τα οποία πολύ σωστά ψηφίστηκε (όπως το ΗΤΑ, η Επιτροπή Διαπραγμάτευσης, τα Θεραπευτικά Πρωτόκολλα κ.ο.κ.), καθυστερούν στην εφαρμογή τους, γεγονός που σημαίνει ότι και το 2019 όλο το βάρος του μη **ελέγχου** της δαπάνης θα πέσει πάλι στη φαρμακοβιομηχανία μέσω ενός ολοένα αυξανόμενου clawback.

**2** Θεσπίζετε την ανακατανομή του clawback με μια αλλαγή στον τρόπο υπολογισμού της ανάπτυξης από 90/10 σε 75/25. Αυτό ουσιαστικά σημαίνει ότι όποιες εταιρείες καταφέρουν να αναπτυχθούν μέσα στην επό-



## Να ληφθούν μέτρα για τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών εταιρειών

μενη χρονιά (έστω και πλασματικά λόγω συγχωνεύσεων ή αλλαγών σε συνεργασίες) θα τιμωρηθούν συμμετέχοντας σε ένα "πρόστιμο" από 150 εκατ. - 200 εκατ. ευρώ, ανάλογα με την έκβαση του clawback. Το "πρόστιμο" αυτό για το 2018 ήταν περίπου 60 εκατ. €! Σε μια χώρα που αναζητά την ανάπτυξη, εσείς την τιμωρείτε! Να σημειωθεί μάλιστα ότι τα προϊόντα που αναπτύσσονται, επιβαρύνονται ούτως ή άλλως με αυξημένα rebates με βάση τη σημερινή δομή του συστήματος.

**3** Τα 45 εκατ. € που προτίθεστε να αυξήσετε το νοσοκομειακό προϋπολογισμό το 2019 είναι ένα ελάχιστο ποσό μπροστά στην πραγματική δαπάνη που απαιτείται και εκφράζεται με clawback και rebates πάνω από τα 400 εκατ. € ή 43% της δαπάνης (Νοσοκομεία ΕΣΥ και 1Α ΕΟΠΥΥ), λαμβάνοντας μάλιστα υπόψη ότι δεν έγινε καμία διόρθωση στη δαπάνη αυτή το 2018, όπως γινόταν τα τελευταία 2 χρόνια. Επίσης, ενημερωθήκαμε ότι νομοθετείτε κλειστούς προϋπολογισμούς σε επίπεδο ATC4 ή ATC5 (κατηγορία ή προϊόν) στα νοσοκομεία για το 2019, τη στιγμή μάλιστα που μέχρι σήμερα 12.12.2018 δεν έχουμε λάβει καμία επίσημη ενημέρωση για την υπέρβαση της νοσοκομειακής δαπάνης το 2018 και οι εταιρείες δεν έχουν λάβει τα εκκαθαριστικά σημειώματα.

**4** Επιπλέον, όσον αφορά τον τρόπο τιμολόγησης, εκτιμούμε την πρόθεσή σας να γίνουν διορθώσεις σε όλα τα φάρμακα η τιμή τους είναι κάτω από τη χαμηλότερη τιμή της Ευρώπης, αλλά εμμένουμε πάντα στη θέση ότι η σύγκλιση των τιμών πρέπει πάντα να είναι από το Μέσο Όρο των τριών (3) χαμηλότερων τιμών της Ευρωζώνης.

**5** Επικροτούμε την κατάργηση του 25% rebate για τις νέες δραστικές και την αντικατάστασή του από το 5/4/3/2/1%, αλλά επιπλέον τονίζουμε την πάγια θέση μας ότι αυτό δεν θα πρέπει να συνδέεται με την Επιτροπή Διαπραγμάτευσης καθιονδήποτε τρόπο.

Τέλος, κύριε Υπουργέ, διαχρονικά υποβάλουμε προτάσεις που αγνοείτε. Εμείς σας επαναλαμβάνουμε ότι τα όρια έχουν ξεπεραστεί και πρέπει να λάβετε μέτρα για να εξασφαλίσετε και τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών εταιρειών και την πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακά τους. Αιτούμαστε για άλλη μια φορά να γίνει πρόβλεψη στο αμέσως επόμενο διάστημα για τα εξής:

**1** Κάλυψη των φαρμακευτικών αναγκών των ανασφαλιστών συμπολιτών μας από τα κονδύλια της πρόνοιας.

**2** Εύρεση επιπλέον/νέου κονδυλίου για την πρόληψη (εμβόλια), όπως γίνεται και σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

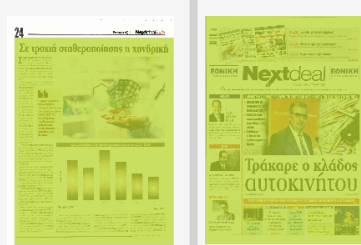
**3** Θέσπιση ενός ανώτατου ορίου στο clawback με την εισαγωγή της συνυπευθυνότητας, αλλά και μείωση του clawback μέσω αφαίρεσης κονδυλίων από τις επενδύσεις για κλινική έρευνα ή από τις επενδύσεις που απαιτούνται για την προσαρμογή στον ευρωπαϊκό κανονισμό περί ψευδεπίγραφων φαρμάκων (coding & serialization).

Στην Πορτογαλία, με την έξοδο από τα μνημόνια, η φαρμακοβιομηχανία υπέγραψε ένα μνημόνιο συνεργασίας με την κυβέρνηση (υπουργεία Υγείας, Οικονομικών και Ανάπτυξης) για 3 χρόνια, ορίζοντας κατευθυντήριες γραμμές και προωθώντας την προβλεψιμότητα. Εμείς γιατί δεν μπορούμε.»



# Σε τροχιά σταθεροποίησης η χονδρική αγορά φαρμάκων στην Ελλάδα

**Πηγή:** NEXTDEAL **Σελ.:** 24-25 **Ημερομηνία έκδοσης:** 16-01-2019  
**Επιφάνεια:** 1857.82 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 0  
**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Σε τροχιά σταθεροποίησης η χονδρική

**Σ**ε φάση σταθεροποίησης βρίσκεται η χονδρική αγορά φαρμάκων το τελευταίο διάστημα, σύμφωνα με κλαδική μελέτη που εκπόνησε η διεύθυνση οικονομικών μελετών της ICAP και, σύμφωνα με τα στοιχεία, το συνολικό μέγεθος της αγοράς φαρμάκων (σε τιμές χονδρικής) παρουσίασε αύξηση την περίοδο 2000-2009, με μέσο ετήσιο ρυθμό ανόδου 14,1%.

Όπως αναφέρεται στη μελέτη, ο φαρμακευτικός κλάδος αποτελεί έναν από τους πιο στενά εποπτευόμενους και ρυθμιζόμενους κλάδους της ελληνικής οικονομίας, λόγω του αυστηρού θεσμικού πλαισίου που τον διέπει. Το εν λόγω πλαίσιο καθορίζει το γενικότερο φάσμα δραστηριοποίησης του κλάδου και καλύπτει την ανάγκη για διασφάλιση της ποιότητας στην παρασκευή σκευασμάτων, τον εκσυγχρονισμό και την τήρηση των σχετικών προδιαγραφών, τον καθορισμό τιμών, τη συνηγορία, κ.ά.



**Η αγορά φαρμάκων παρουσιάζεται ελαφρώς ενισχυμένη την τελευταία τριετία (2015-2017), ως αποτέλεσμα της διαχρονικά αυξανόμενης νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης**



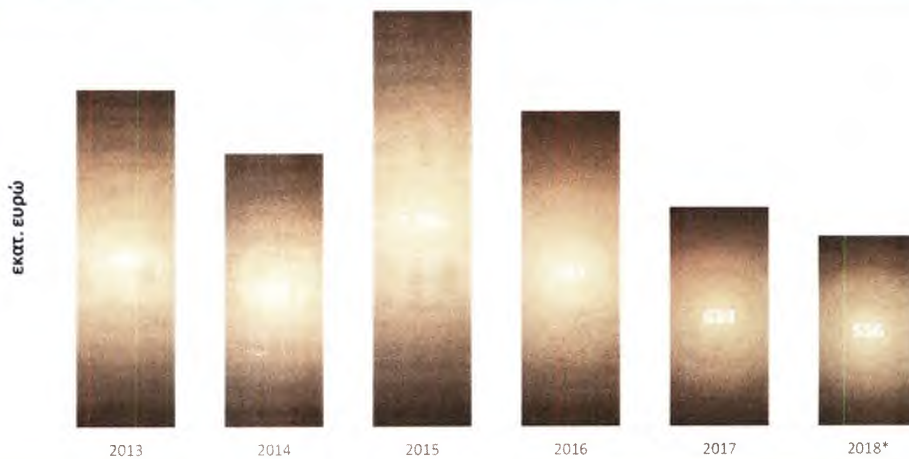
Η συνολική φαρμακευτική δαπάνη (δημόσια και ιδιωτική) παρουσίασε ανοδική πορεία την περίοδο 2006-2009 και το 2009 διαμορφώθηκε σε 8 461 εκατ. € (3,7% του ΑΕΠ). Τα τελευταία χρόνια (2010-2017) η συνολική φαρμακευτική δαπάνη καταγράφει διαχρονική πτώση και το 2017 εκτιμάται σε 5 780 εκατ. €, καλύπτοντας 3,3% του ΑΕΠ.

Ανάλογη εικόνα και πορεία εμφανίζει και η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη. Την περίοδο 2006-2009 κινήθηκε ανοδικά, με μέσο ετήσιο ρυθμό αύξησης 14,6%, ενώ διαμορφώθηκε σε περίπου 1 945 εκατ. € το 2017 (την περίοδο 2010-2017 μειώθηκε με μέσο ετήσιο ρυθμό 11,2%). Η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη δεν θα υπερβεί το ίδιο ποσό το 2018.

Αντίστοιχα, η ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη εμφανίζει μειοψηφική συμμετοχή επί της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης, την περίοδο 2007-2011. Την περίοδο 2012-2015, διευρύνθηκε με έντονο ρυθμό, με συνέπεια το 2016 να ανέλθει σε 3 875 εκατ. €, ενώ το 2017 διαμορφώθηκε σε 3 835 εκατ. €.

Η αξία των εγχωρίως παραγομένων φαρμάκων αυξήθηκε με μέσο ετήσιο ρυθμό 10,7% την περίοδο 2002-2011. Το 2012 παρουσίασε σημαντική πτώση, ωστόσο, η ελληνική φαρμακοβιομηχανία «προσαρμόστηκε» γρήγορα στις νέες συνθήκες της εγχώριας αγοράς (αυξανόμενη ζήτηση για γενόσημα φάρμακα, εξαγωγές, κ.τ.λ.), με αποτέλεσμα από το 2013 η συνολική αξία των εγχωρίως παραγομένων φαρμάκων να παρουσιάζει διαχρονική άνοδο.

**Χρέη Νοσοκομείων ΕΟΠΥΥ προς Φαρμακευτικές Επιχειρήσεις (2013 – 2018)**



\*Σεπτέμβριος 2018

Πηγή: ΣΦΕΕ

Η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, παρουσιάζει, ομολογουμένως, αισθητή βελτίωση στην οικονομική της αποδοτικότητα, ως αποτέλεσμα της αυξανόμενης χρήσης εγχωρίως παραγομένων γενόσημων φαρμάκων και της διεύρυνσης της εξαγωγικής δραστηριότητας. Αντίστοιχα, οι πολυεθνικές φαρμακευτικές επιχειρήσεις συ-

νείζουν να ενισχύουν τη δραστηριότητα των εγχωρίων αντιπροσώπων τους και προχωρούν σε σημαντικές επενδύσεις.

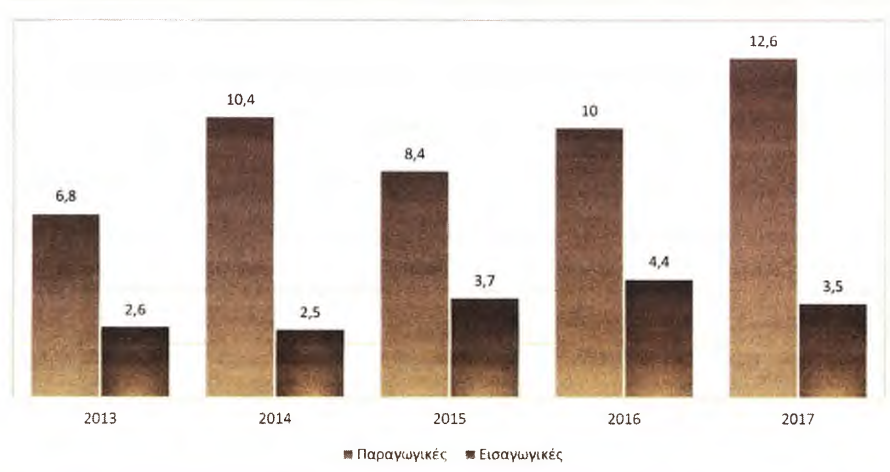
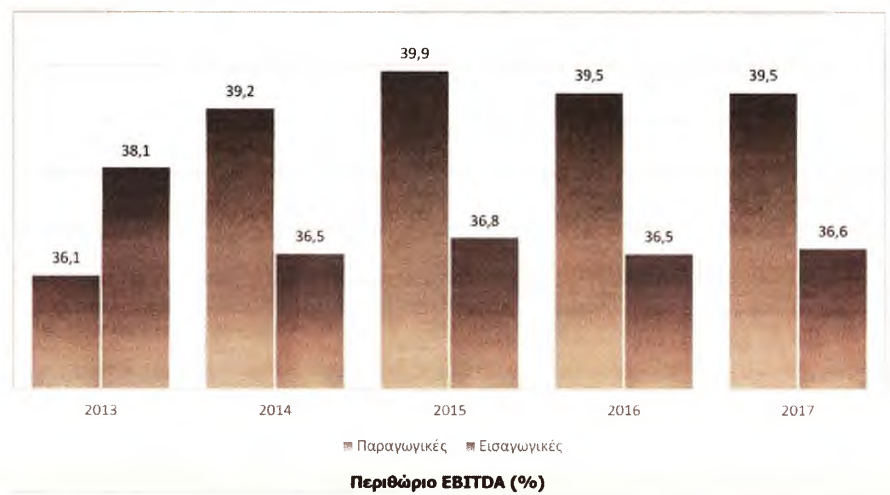
Σύμφωνα με τον Μάρκο Κοντοέ, Senior Consultant οικονομικών μελετών της ICAP, ο οποίος επιμελήθηκε της παρούσας μελέτης, το συνολικό μέγεθος της αγοράς φαρμάκων (σε

τιμές χονδρικής) παρουσίασε αύξηση την περίοδο 2000-2009, με μέσο ετήσιο ρυθμό ανόδου 14,1%. Ωστόσο, η υφεσιακή πορεία της ελληνικής οικονομίας και οι αλληλέγγυες μειώσεις στις τιμές των φαρμάκων, είχαν αποτέλεσμα τη μείωση της αξίας της αγοράς από το 2010 και έπειτα. Την τελευταία τριετία (2015-2017) πα-



# αγορά φαρμάκων στην Ελλάδα

**Χρηματοοικονομικοί Δείκτες παραγωγικών/εισαγωγικών φαρμακευτικών επιχειρήσεων (2013-2017)**  
Περιθώριο Μικτού Κέρδους (%)



των χρεών των νοσοκομείων ΕΟΠΥΥ προς τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις-μέλη του ΣΦΕΕ έχει μειωθεί σημαντικά τα τελευταία χρόνια, ωστόσο παραμένει υψηλό, καθώς διαμορφώθηκε σε 556 εκατ. € το Σεπτέμβριο του 2018 από 1.194 εκατ. € το 2015.

Από τη συγκριτική χρηματοοικονομική ανάλυση παραγωγικών/εισαγωγικών επιχειρήσεων προκύπτει πως οι παραγωγικές επιχειρήσεις εμφανίζουν υψηλότερη κερδοφορία (από το 2014 και έπειτα). Οι εισαγωγικές επιχειρήσεις παρουσιάζουν υψηλότερους δείκτες δανειακής επιβάρυνσης, αλλά και βραχυπρόθεσμων τραπεζικών υποχρεώσεων προς πωλήσεις. Τόσο ο μέσος όρος είσπραξης απαιτήσεων όσο και ο μέσος όρος εξόφλησης προμηθειών (σε ημέρες) είναι σαφώς μεγαλύτεροι για τις παραγωγικές επιχειρήσεις.

Το σύνολο του ενεργητικού δείγματος παραγωγικών επιχειρήσεων παρουσίασε σωρευτική αύξηση 17,3% περίπου την περίοδο 2013-2017. Οι βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις των επιχειρήσεων του κλάδου διευρύνθηκαν την εξεταζόμενη πενταετία (σω-

**Οι παραγωγικές επιχειρήσεις εμφανίζουν υψηλότερη κερδοφορία από το 2014 και έπειτα, ενώ οι εισαγωγικές επιχειρήσεις παρουσιάζουν υψηλότερους δείκτες δανειακής επιβάρυνσης**

ρευτική αύξηση: 10,3%), ενώ ο συνολικός κύκλος εργασιών των επιχειρήσεων του κλάδου μειώθηκε κατά 2,1%. Τα λειτουργικά κέρδη παρουσίασαν αυξομειώσεις στη διάρκεια της εξεταζόμενης πενταετίας και το 2017 επανήλθαν στα ίδια επίπεδα με το 2013, ενώ τα καθαρά κέρδη παρουσίασαν διαχρονική αύξηση (2017/2013: +38,8%).

Το σύνολο του ενεργητικού δείγματος εισαγωγικών επιχειρήσεων κατέγραψε σωρευτική μείωση 3,7% περίπου την περίοδο 2013-2017. Τα ίδια κεφάλαια σταθεροποιήθηκαν την τελευταία

πενταετία (2016-2017), ενώ αυξομειώσεις παρουσίασαν την εξεταζόμενη πενταετία οι βραχυπρόθεσμες υποχρεώσεις των εισαγωγικών επιχειρήσεων. Οι μεσομακροπρόθεσμες υποχρεώσεις και προβλέψεις περιορίστηκαν κατά 63% και ο συνολικός κύκλος εργασιών των επιχειρήσεων του κλάδου υποχώρησε (κατά 9,2%) την περίοδο 2013-2017. Το λειτουργικό αποτέλεσμα ακολούθησε φθίνουσα πορεία την περίοδο 2013-2016, ενώ το 2017 επανήλθε στα επίπεδα του 2013. Ανάλογη πορεία κατέγραψε και το καθαρό αποτέλεσμα, το οποίο επιδεινώθηκε (κατά 28,7%) το 2017/13, ενώ και τα κέρδη EBITDA περιορίστηκαν κατά 19% περίπου την ίδια περίοδο.

Στην ελληνική αγορά φαρμάκου εκτιμάται ότι δραστηριοποιούνται περισσότερες από 100 φαρμακευτικές επιχειρήσεις και απασχολούνται 12.000 εργαζόμενοι περίπου. Σημαντικά ποσά επενδύονται σε ερευνητικά προγράμματα από τις φαρμακευτικές επιχειρήσεις που έχουν ισχυρή παρουσία, τα οποία αφορούν θεραπευτικούς τομείς με σημαντικά περιθώρια εξέλιξης. Η εγχώρια ετήσια δαπάνη για έρευνα και ανάπτυξη (R&D) εκτιμάται σε 100 εκατ. € περίπου.

Σημειώνεται τέλος ότι οι πωλήσεις φαρμάκων, σε παγκόσμιο επίπεδο, εκτιμάται ότι διαμορφώθηκαν σε 1.158 δισ. \$ το 2017, ενώ αναμένεται να ανέλθουν σε 1.550 δισ. \$ το 2022. Η ευρωπαϊκή αγορά φαρμάκου (σε τιμές χονδρικής) εκτιμάται σε περίπου 207 δισ. € το 2017, από 199,2 δισ. € το προηγούμενο έτος (αύξηση 3,9%).

ρουσιάζεται ελαφρώς ενισχυμένη, ως αποτέλεσμα της διαχρονικά αυξανόμενης νοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης. Από το συνολικό μέγεθος αγοράς, το 40,5% αφορά πωλήσεις φαρμάκων που διατέθηκαν απευθείας σε νοσοκομεία, ενώ το υπόλοιπο 59,5% αφορά πωλήσεις φαρμάκων προς φαρμακεία.

Από την πλευρά της η Καταμάτινα Παντελαίου, διευθύντρια οικονομικών μελετών της ICAP, αναφέρει ότι η οικονομική ύφεση των προηγούμενων ετών και η ανάγκη για συμμόρφωση με τις υποχρεώσεις που απορρέουν από το Πρόγραμμα Οικονομικής Προσαρμογής για τον εξορθολογισμό της δημόσιας φαρμακευτικής δαπάνης, δημιούργησαν νέα δεδομένα και συνθήκες στην αγορά του φαρμάκου και αναπόφευκτα κα-

**Το 40,5% της αγοράς αφορά πωλήσεις φαρμάκων που διατέθηκαν απευθείας σε νοσοκομεία, ενώ το υπόλοιπο 59,5% αφορά πωλήσεις φαρμάκων προς φαρμακεία**

θόρισαν την πορεία της.

Σύμφωνα με τη μελέτη, η επιβολή «εξοτιωτικών» εκπτώσεων/κλιμακωτών εισφορών (rebate/clawback), το ύψος των οποίων διευρύνεται συνεχώς, συντηρούν το κλίμα οικονομικών πιέσεων στον κλάδο. Το συνολικό ποσό για το 2017 ανέρχεται σε 478 εκατ. € (Clawback) και 402 εκατ. € (Rebate). Το φαινόμενο εκτιμάται ότι θα διογκωθεί τα προσεχή έτη, καθώς οι εισφορές με τις οποίες αναμένεται να επιβαρυνθούν οι φαρμακευτικές επιχειρήσεις το 2018 αγγίζουν τα 1.050 εκατ. €.

Μείζον πρόβλημα παραμένουν οι οφειλές από πλευράς του Δημοσίου, οι οποίες δημιουργούν αλυσιδωτές αντιδράσεις και παρενέργειες, θέτοντας σε κίνδυνο τη βιωσιμότητα πολλών επιχειρήσεων. Το συνολικό ύψος

Πηγή: ICAP



# ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΜΕΘ: ΠΕΘΑΝΑΝ ΠΕΡΙΜΕΝΟΝΤΑΣ ΝΑ ΜΠΟΥΝ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ

Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 1,13 Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2019  
Επιφάνεια: 966.14 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



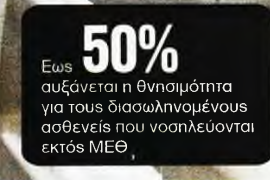
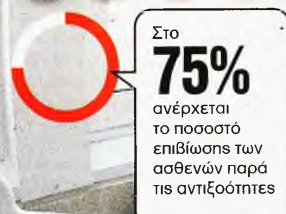
**ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΜΕΘ  
ΠΕΘΑΝΑΝ  
ΠΕΡΙΜΕΝΟΝΤΑΣ  
ΝΑ ΜΠΟΥΝ ΣΤΗΝ  
ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΣΕΛΙΔΑ 13**

**ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ ΑΝΑ ΚΛΙΝΗ ΜΕΘ**

Στην Ελλάδα



Σε ευρωπαϊκό επίπεδο



Δεκάδες ΜΕΘ παραμένουν κλειστές στερώντας από βαριά πάσχοντες τη δυνατότητα να δώσουν μια αξιοπρεπή μάχη επιβίωσης. Δύο ασθενείς με εγκεφαλικό διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους έχασαν τη ζωή τους

# Ξεψύχησαν περιμένοντας για μια θέση στην Εντατική

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

**Δ**ύο ασθενείς με εγκεφαλικό που στερήθηκαν τη νοσηλεία τους σε **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ)**, παραμένοντας διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους, έχασαν τη ζωή τους τα τελευταία 24ωρα. Και ενώ οι κλίνες ΜΕΘ αποτελούν σημαντικό δείκτη ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών στο ΕΣΥ, δεκάδες παραμένουν κλειστές στερώντας από βαριά πάσχοντες το δικαίωμα να δώσουν μια αξιοπρεπή μάχη επιβίωσης.

Μάλιστα, η χώρα μας ακολουθεί μια οξυμωρη πορεία. Ειδικότερα, διεθνώς η τάση είναι να αυξάνονται τα κρεβάτια Εντατικής Θεραπείας και να μειώνονται οι συμβατικές κλίνες. Όμως στην Ελλάδα αντιστοιχούν μόλις **έξι κλίνες ΜΕΘ ανά 100.000 κατοίκους**, όταν στην Ευρώπη η τάση είναι το 15%-20% των κρεβατιών ενός νοσηλευτικού ιδρύματος να αφιερώνεται στην Εντατική Θεραπεία. Αξίζει δε να σημειωθεί ότι στις ΗΠΑ το σχετικό ποσοστό έχει αυξανόμενη τάση.

Υπό τα δεδομένα αυτά, τα όσα εκτυλίχθηκαν τα τελευταία 24ωρα στο **Νοσοκομείο** της Ζακύνθου δεν αποτελούν παρά την κορυφή του παγόβουνου. Ειδικότερα, την περασμένη Παρασκευή η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων** στα **Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)** κατήγγειλε ότι η ΜΕΘ δυναμικότητας **έξι κλινών** του συγκεκριμένου νοσηλευτικού ιδρύματος «πλήρως εξοπλισμένη και ενταγμένη στον οργανισμό παραμένει κλειστή».

Μοιραία στις αρχές του μήνα (5 Ιανουαρίου) τρεις βαριά πάσχοντες, που είχαν υποστεί εγκεφαλικό, διασωληνώθηκαν και μεταφέρθηκαν στην Παθολογική Κλινική, εκεί όπου νοσηλεύονταν ακόμη 35 ασθενείς. Και παρότι τα ονόματά τους εντάχθηκαν άμεσα στη λίστα αναμονής του ΕΚΑΒ για μεταφορά τους σε άλλο **Νοσοκομείο**, μεσολάβησαν τουλάχιστον πέντε 24ωρα έως ότου ο ένας εξ αυτών να διακομιστεί με καράβι στην Πάτρα. Τελικά ο 73χρονος άνδρας απεβίωσε, όπως και ο δεύτερος ασθενής (69 ετών), ο οποίος παρέμεινε σε κοινό θάλαμο στο **Νοσοκομείο** της Ζακύνθου.

**ΕΡΕΥΝΕΣ.** Και ενώ ουδείς μπορεί να ισχυριστεί με βεβαιότητα ότι η ζωή τους δεν θα είχε τερματιστεί εάν είχαν νοσηλευτεί σε ΜΕΘ, είναι επιστημονικά αποδεδειγμένο ότι δεν τους δόθηκε η ευκαιρία να παλέψουν. Όπως προκύπτει από ορετικές έρευνες, στην περίπτωση των βαρέων πασχόντων η θνησιμότητα από 18% έως 23% εντός ΜΕΘ σκαρφάζονται στο 45%-50% εκτός ΜΕΘ. Μόλις χθες στη λίστα αναμονής του ΕΚΑΒ για εύρεση κλίνης Εντατικής Θεραπείας στο Λεκανοπέδιο «στριμάχωνταν» 45 ασθενείς, με τους εργαζομένους του **Κέντρου** να διαπιστώνουν ότι τα τελευταία 24ωρα το πρόβλημα εντείνεται καθώς έχουν αυξηθεί δραματικά οι λοιμώξεις του αναπνευστικού και οι επιπλοκές σε ανθρώπους που έχουν διαγνωστεί με χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια.

Δεδομένου δε ότι η χώρα εισήλθε από την περασμένη εβδομάδα επισήμως στη φάση αυξημένης δραστηριότητας της γρίπης (υπενθυμίζεται ότι τουλάχιστον 12 ασθενείς χρειάστηκε να εισαχθούν τις τελευταίες εβδομάδες σε Εντατικές της χώρας), οι γιατροί εκφράζουν έντονη ανησυχία. Αλλωστε, το γεγονός ότι φέτος επικρατεί το πανδημικό στέλεχος Α(H1N1) οδηγεί τους λοιμωξιολόγους στην παραδοχή ότι υπάρχει η πιθανότητα να καταγραφούν το

2019 αυξημένες ανάγκες για νοσηλεία σε ΜΕΘ λόγω του κινδύνου σοβαρών επιπλοκών.

Σε κάθε περίπτωση, τα στοιχεία καταγράφουν την αδυναμία του συστήματος Υγείας. Στα χαρτιά προβλέπονται 701 οργανικές κλίνες ΜΕΘ πανελλαδικά για την κάλυψη των αναγκών της χώρας. Από αυτές, είναι πλήρως ανεπτυγμένες (διαθέτουν δηλαδή τον απαραίτητο εξοπλισμό) οι 615, ενώ σήμερα λειτουργούν μόλις οι 555.

**ΜΕΓΑΛΑ ΚΕΝΑ.** Στην Αττική, όπου διακομίζονται και τα πλέον βαριά περιστατικά λόγω έλλειψης χειρουργικών ειδικοτήτων σε μικρά **νοσοκομεία** της περιφέρειας, αναλογούν 255 πλήρως ανεπτυγμένες κλίνες. Από αυτές, τουλάχιστον οι 24 είναι κλειστές, με τα κενά σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό να αποτελούν διαχρονικό αγκάθι. Είναι ενδεικτικό ότι το **νοσοκομείο** Αττικών φιλοξενούσε χθες δύο διασωληνωμένους ασθενείς σε κοινούς θαλάμους. Όταν δε ξεκίνησε η γενική εφημερία, οι διάδρομοί του γέμισαν από τις πρώτες κιόλας ώρες με 130 ράντζα. Υπό τις τραγικές αυτές συνθήκες, οι εργαζόμενοι αιτούνταν τη διακοπή της εφημερίας, επικαλούμενοι ότι «κινδυνεύουν ασθενείς».

Αξίζει να σημειωθεί ότι στα τέλη Φεβρουαρίου το Εθνικό **Κέντρο** Επιχειρήσεων Υγείας (**ΕΚΕΠΙΥ**) αναμένεται να αναλάβει τη διαχείριση των 231 κλινών ΜΕΘ που βρίσκονται σήμερα σε λειτουργία στα **δημόσια νοσοκομεία** της Αττικής. Ειδικότερα, το ηλεκτρονικό σύστημα (που σχεδιάζεται από το Τμήμα Πληροφορικής του **ΕΟΠΥΥ**) θα ανανεώνεται σε πραγματικό χρόνο αναφορικά με τα δεδομένα για τους ασθενείς και τις διαθέσιμες κλίνες, σε μια προσπάθεια να βελτιωθεί η κατάσταση.

Εν τω μεταξύ, σε επίκαιρη ερώτησή του ο βουλευτής Λακωνίας της Δημοκρατικής Συμπράταξης Λεωνίδα Γρηγοράκος επισημαίνει ότι στο χρόνο αυτό πρόβλημα «προστίθεται το τελευταίο χρονικό διάστημα μια άλλη παθολογία: η καθυστέρηση στη διακομιδή από το ΕΚΑΒ των βαρέων πασχόντων στις ΜΕΘ λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού που συνοδεύει τους ασθενείς. Είναι προφανές ότι η περίοδος της μεταφοράς είναι ένα χρονικό διάστημα αστάθειας για τους ασθενείς, κρίσιμο για την εξέλιξη της υγείας και πολλές φορές με τραγικές συνέπειες για τη ζωή τους».

# Ταλαιπωρία καρκινοπαθών για εξετάσεις

Πηγή:	ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	Σελ.:	1,3	Ημερομηνία έκδοσης:	16-01-2019
Επιφάνεια:	297.39 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ

### Ταλαιπωρία καρκινοπαθών για εξετάσεις

Δύο μήνες είναι η λίστα αναμονής των ασθενών με καρκίνο προκειμένου να κάνουν τη διαγνωστική εξέταση PET CT-SCAN, που ανιχνεύει τον καρκίνο σε πολύ αρχικό στάδιο, καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). ΣΕΛ 3

## ΠΟΕΔΗΝ: Ταλαιπωρία καρκινοπαθών για την εξέταση PET CT-SCAN

Δύο μήνες είναι η λίστα αναμονής των ασθενών με καρκίνο προκειμένου να κάνουν τη διαγνωστική εξέταση PET CT-SCAN, που ανιχνεύει τον καρκίνο σε πολύ αρχικό στάδιο, καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), τονίζοντας ότι τα μηχανήματα είναι μόνο έξι και γίνονται 30 εξετάσεις ημερησίως όταν «οι ανάγκες είναι τουλάχιστον οι διπλές». Επιπλέον «το ραδιοφάρμακο, απαραίτητο για την εξέταση, παράγεται μόνο από μία ιδιωτική μονάδα παραγωγής κυκλότρον και χρεώνεται 750 ευρώ για κάθε ασθενή. Εάν δεν υπήρχε ο μονοπωλιακός χαρακτήρας, η τιμή του

ραδιοφαρμάκου θα κόστιζε 250 ευρώ» αναφέρει η Ομοσπονδία.

Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει λόγο για ταλαιπωρία των καρκινοπαθών και μεγάλη οικονομική επιβάρυνση, αφού όλα τα PET CT βρίσκονται στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη, πλην ενός που είναι στην Πάτρα, με αποτέλεσμα, όπως σημειώνει, «πολλοί ασθενείς να αποφεύγουν να κάνουν την εξέταση PET CT-SCAN που σώζει ζωές».

Σύμφωνα με την Ομοσπονδία, με βάση τα διεθνή στάνταρ θα πρέπει ανά 750.000 κατοίκους να λειτουργεί ένα μηχανήμα PET CT και στα νοσοκομεία θα πρέπει να λειτουργούν τουλάχιστον 15 μηχανήματα PET CT. Σήμε-

ρα λειτουργούν 6 μηχανήματα στα νοσοκομεία «Ευαγγελισμός», «Μεταξά», «Παπαγεωργίου», «Θεαγένειο», Πανεπιστημικό Νοσοκομείο Ρίου και στο Ίδρυμα Ιατροβιολογικών Ερευνών. Ακόμη και ο ιδιωτικός τομέας, επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ, που διαθέτει 5 μηχανήματα, τα έχει αναπτύξει στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη.

«Η εξέταση PET CT-SCAN χρεώνεται 1.500 ευρώ στον ιδιωτικό τομέα και εγκρίνεται από Επιτροπή του ΕΟΠΥΥ. Ο ασθενής επιβαρύνεται με 450-500 ευρώ (15% συμμετοχή + άλλα έξοδα). Μαζί με τα έξοδα μετακίνησης σε πολλούς καθίσταται απαγορευτική η εξέταση» υπογραμμίζει η Ομοσπον-



δία.

Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει λόγο για καθυστέρηση στην ολοκλήρωση του διαγωνισμού, ώστε το Γενικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Κηφισιάς να προμηθευτεί μηχανήμα PET CT και ενός κυκλότρον για παραγωγή ραδιοφαρμάκου. Καθυστερεί, επίσης, σύμφωνα με την Ομοσπονδία, η προμήθεια κυκλότρον στο νοσοκομείο «Μεταξά», καθώς και οι διαδικασίες υποδοχής της δωρεάς του Ίδρυματος Νιάρχου για εγκατάσταση ενός μηχανήματος PET CT και ενός κυκλότρον στο Πανεπιστημικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων και ενός κυκλότρον στο Πανεπιστημικό Νοσοκομείο Ρίου.





# Ευθαρσώς & Επωνύμως

◀ της ΣΙΣΣΥΣ ΑΚΟΚΑΛΙΔΟΥ ▶

**Δ**εν υιοθετώ κατ'ανάγκη όλο το περιεχόμενο της **ΠΟΕΔΗΝ**, καθότι δεν είμαι σε θέση να γνωρίζω αν τα στοιχεία που παραθέτει για το μονοπώλιο στην προμήθεια του φαρμάκου που χρησιμοποιείται για την εξέταση pet ct-scan είναι αληθή, συμφωνώ όμως σε απόλυτο βαθμό ότι είναι ελάχιστα τα **νοσοκομεία** που μπορούν να κάνουν αυτή την πολύτιμη εξέταση για την πορεία της υγείας ενός καρκινοπαθούς, με αποτέλεσμα είτε να δημιουργούνται μεγάλες λίστες αναμονής στα **δημόσια νοσοκομεία** είτε να καταφεύγουν οι ασθενείς σε ιδιωτικά **κέντρα** και να την πληρώνουν αδρά. Όπως καταγγέλλει η **ΠΟΕΔΗΝ**, "η αδυναμία των ασθενών με καρκίνο να κάνουν την διαγνωστική εξέταση PET CT - SCAN την περασμένη εβδομάδα που ανιχνεύει τον καρκίνο σε πολύ αρχικό στάδιο, λόγω έλλειψης του ραδιοφαρμάκου που προμηθεύεται μονοπωλιακά στα **νοσοκομεία** από μία ιδιωτική εταιρεία, ανέδειξε τον Γολγοθά που ανεβαίνουν καθημερινά οι 50.000 ασθενείς που πάσχουν από καρκίνο".

**Η** εξέταση PET CT - SCAN σώζει ζωές. Ανιχνεύει τον καρκίνο τη στιγμή που εγκαθίσταται και ξεκινάει η αλλοίωση του κυττάρου. Κάτι που δεν γίνεται με τις άλλες

διαγνωστικές εξετάσεις. Το καλοκαίρι του έτους 2017 πριν ενάμιση χρόνο, η **ΠΟΕΔΗΝ** ανέδειξε το πρόβλημα και τότε τους "έβριζε χυδαία ο Πολάκης από τα μέσα κοινωνικής δικτύωσης ότι λέμε ψέματα".

**Δ**ιαβάστε τι επισημαίνουν από την **ΠΟΕΔΗΝ**: Είχαμε αναδείξει την ταλαιπωρία και το κόστος που υποβάλλονται οι καρκινοπαθείς για να πραγματοποιήσουν την εν λόγω εξέταση ζωής. Δυστυχώς ενάμιση χρόνο μετά, η κατάσταση είναι σχεδόν ίδια. Με βάση τα διεθνή στάνταρ θα πρέπει ανά 750.000 κατοίκους να λειτουργεί ένα μηχάνημα PET CT. Στον αριθμό και την αναλογία θα πρέπει να λαμβάνεται υπ' όψιν ο αριθμός των ασθενούντων από καρκίνο και η γεωγραφική κατανομή τους. Στα **Νοσοκομεία** θα πρέπει να λειτουργούν τουλάχιστον 15 μηχανήματα PET CT. Πριν ενάμιση χρόνο λειτουργούσαν πέντε (ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ, ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ, ΜΕΤΑΞΑ, ΙΔΡΥΜΑ ΙΑΤΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΕΥΝΩΝ). Σήμερα λειτουργούν 6 μηχανήματα PET CT. Προστέθηκε ένα μηχάνημα στο Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Ρίου Πατρών. ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΗΣΙΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ Παπαγεωργίου 3-4, Θεαγένειο 7-8, Ευαγγελισμός 10-12, Μεταξά 3-4. Ρίο 3-4 Ι.Ι.Ε. 6-7.

Γίνονται 30 εξετάσεις ημερησίως και οι ανάγκες είναι τουλάχιστον οι διπλές, οι λίστες αναμονής είναι δύο μήνες. Πολύ επικίνδυνο διάστημα για την εξέλιξη του καρκίνου. Η ταλαιπωρία των καρκινοπαθών και τα έξοδα μεγάλα καθ' όσα τα PET CT βρίσκονται στη Θεσσαλονίκη και την Αττική, πλην ενός. Λόγω εξόδων και ταλαιπωρίας πολλοί ασθενείς αποφεύγουν να κάνουν την εξέταση PET CT - SCAN που σώζει ζωές.

Ακόμη και ο ιδιωτικός τομέας που διαθέτει 5 μηχανήματα έχει αναπτύξει στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη (5 Αττική, 1 Θεσσαλονίκη). Πώς μπορούν να μετακινούνται οι ασθενείς της Περιφέρειας σε τέτοιες μεγάλες αποστάσεις; Που να βρουν τα έξοδα. Με τι κουράγια!!! Η εξέταση PET ST - SCAN χρεώνεται 1.500 ευρώ στον ιδιωτικό τομέα και εγκρίνεται από Επιτροπή του **ΕΟΠΥΥ**. Ο ασθενής επιβαρύνεται με 450 - 500 ευρώ (15% συμμετοχή + άλλα έξοδα). Μαζί με τα έξοδα μετακίνησης σε πολλούς καθίσταται απαγορευτική η εξέταση. Εκεί όμως που αποτελούμε παγκόσμια πρωτοτυπία είναι ο μονοπωλιακός χαρακτήρας προμήθειας του Ραδιοφαρμάκου από τον ιδιωτικό τομέα.

Το Ραδιοφάρμακο απαραίτητο για την εξέταση παράγεται μόνο από μία Ιδιωτική

Μονάδα παραγωγής Κυκλότρου και χρεώνεται 750 ευρώ για κάθε ασθενή. Εάν δεν υπήρχε ο μονοπωλιακός χαρακτήρας, η τιμή του ραδιοφαρμάκου θα κόστιζε 250 ευρώ. Τα μηχανήματα PET CT κοστίζουν περί 1,3 εκατ. ευρώ και η μονάδα παραγωγής Κυκλότρου (ραδιοφαρμάκου) κοστίζει περί 2 εκατ. ευρώ. Που είναι οι επενδύσεις σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό στο σύστημα;

Η Περιφέρεια Αττικής ενέκρινε την προμήθεια ενός μηχανήματος PET CT στο **Νοσοκομείο** ΓΟΝΚ και την προμήθεια δύο Κύκλωτρου παραγωγής ραδιοφαρμάκου στο **Νοσοκομείο** ΓΟΝΚ και ΜΕΤΑΞΑ. Καθυστερεί πολύ όμως η ολοκλήρωση του διαγωνισμού. Το υπουργείο Υγείας καθυστερεί τις διαδικασίες υποδοχής της δωρεάς του Ιδρύματος Νιάρχου για εγκατάσταση ενός μηχανήματος PET CT και ενός Κυκλότρου στο ΠΓΝ Ιωαννίνων και την εγκατάσταση ενός Κυκλότρου στο ΠΓΝ Ρίου. Αξίζει να σημειωθεί ότι η Ανατολική Ελλάδα, Θράκη δεν διαθέτει μηχάνημα PET CT, όπως και άλλες Περιφέρειες. Στην Τουρκία στο **Νοσοκομείο** της γειτονικής Ανδριανούπολης λειτουργούν τρία μηχανήματα PET CT και μία Μονάδα παραγωγής ραδιοφαρμάκου.

akokalidou@gmail.com

# Νοσηλεύτριες κατηγορούνται για την αυτοκτονία ασθενούς

Πηγή: STAR PRESS

Σελ.: 7

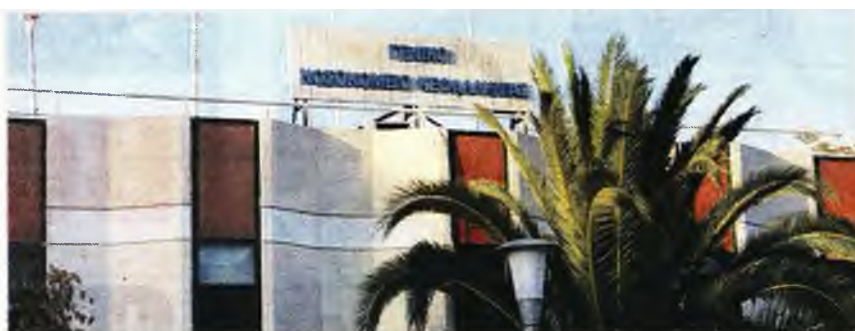
Ημερομηνία έκδοσης: 16-01-2019

Επιφάνεια: 223.25 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 4295

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Νοσηλεύτριες κατηγορούνται για την αυτοκτονία ασθενούς

**ΣΤΟ ΕΔΩΛΙΟ** του κατηγορουμένου οδηγούνται σήμερα δύο νοσηλεύτριες του Νοσοκομείου Κεφαλονιάς, που κατηγορούνται για το θάνατο μίας ψυχικά άρρωστης 61χρονης γυναίκας κατά τη διάρκεια της εκεί νοσηλείας της. **Σύμφωνα με το κατηγορητήριο, η άτυχη γυναίκα διέφυγε της προσοχής των νοσηλευτριών και αυτοκτόνησε. Αντιδρώντας στην κατηγορία, η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ χαρακτήρισε απαράδεκτη την ποινική δίωξη και εξιλαστήρια θύματα τις δύο νοσηλεύτριες, ενώ εξήγγειλαν στάση εργασίας από τις 11 σήμερα το πρωί έως τις 2 το μεσημέρι, προκειμένου να συμπαρασταθούν στις νοσηλεύτριες.**

Στο πλευρό των δύο γυναικών βρίσκεται το Σωματείο Εργαζομένων του νοσοκομείου και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) που υπογραμμίζουν ότι «με τη δίωξη αυτή επιχειρείται να μεταφερθούν οι ευθύνες που έχει η Κυβέρνηση και η Διοίκηση του Νοσοκομείου Κεφαλονιάς για την απουσία ενός ασφαλούς

περιβάλλοντος στο οποίο έπρεπε να νοσηλεύονται οι ψυχικά πάσχοντες, στις πλάτες των εργαζομένων».

Όπως σημειώνεται σε ανακοίνωση, η Ψυχιατρική Κλινική λειτουργεί μέσα στην Παθολογική Κλινική, ενώ δεν υπάρχει ψυχίατρος να την διευθύνει.

«Είναι απαράδεκτο να κατηγορούνται δύο βοηθοί νοσηλευτριών για υπαιτιότητα από αμέλεια για την αυτοκτονία ψυχικά ασθενούς από τη στιγμή που οι βοηθοί νοσηλευτριών δεν έχουν την ευθύνη της Κλινικής παρά μόνο εργάζονται υπό τις οδηγίες των νοσηλευτών και η βάρδια δεν ήταν καλυμμένη με νοσηλευτές όπως και οι περισσότερες βάρδιες».

Στην ίδια ανακοίνωση τονίζεται ότι «πέραν του κινδύνου για το προσωπικό της κλινικής και τους ασθενείς υπάρχει κίνδυνος και για τους ψυχιατρικούς ασθενείς όπως και συνέβη το μοιραίο. Η ανάπτυξη της ψυχιατρικής κλινικής καθυστερεί ανεπίτρεπτα για χρόνια με ευθύνες διαχρονικά της πολιτικής ηγεσίας».