

ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ Επ' αόριστον αποχή από τις 10 Ιουνίου

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	31-05-2019
Επιφάνεια:	78.05 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΙΔΙΩΤΙΚΑ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

Επ' αόριστον αποχή από τις 10 Ιουνίου

Νέες κινητοποιήσεις ξεκινούν από τις 10 Ιουνίου τα ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** και εργαστήρια, που διαμαρτύρονται για την περικοπή των αποζημιώσεων από τον **ΕΟΠΥΥ** για εξετάσεις που διενήργησαν σε ασφαλισμένους. Σε σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε στον **Ιατρικό Σύλλογο** Αθηνών, οι εκπρόσωποι των ιδιωτικών Μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αποφάσισαν να ξεκινήσουν στις 10 Ιουνίου επ' αόριστον αποχή από τα κα-

θήκοντά τους έως ότου ικανοποιηθούν τα αιτήματά τους. Διεκδικούν κατάργηση των υποχρεωτικών εκπτώσεων προς τον **ΕΟΠΥΥ** μέσω των μηχανισμών claw back και rebate οι οποίοι, όπως υποστηρίζουν, «δημεύουν το 70% των εσόδων τους», αύξηση του προϋπολογισμού του 2018 του **ΕΟΠΥΥ** για διαγνωστικές εξετάσεις και κλινικοεργαστηριακές πράξεις, πληρωμή των ληξιπρόθεσμων οφειλών και αύξηση της χρηματοδότησης για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Πράσινο φως για τη δημιουργία χώρων εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών ουσιών

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	25	Ημερομηνία έκδοσης:	31-05-2019
Επιφάνεια:	640.56 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	950
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΔΟΘΗΚΕ Η ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ

Πράσινο φως για τη δημιουργία χώρων εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών ουσιών

» **Πράσινο φως** για τη δημιουργία των ειδικών χώρων εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών ουσιών δίνει το υπουργείο Υγείας ύστερα από την έκδοση της σχετικής απόφασης που φέρει την υπογραφή του Ανδρέα Ξανθού. Να σημειωθεί ότι είχε προηγηθεί η ψήφιση του σχετικού νομοσχεδίου. Συγκεκριμένα, με την Υπουργική Απόφαση ενεργοποιείται σχετική νομοθετική ρύθμιση με την οποία καθορίζονται οι όροι και οι προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας των χώρων εποπτευόμενης χρήσης (ΧΕΧ), όπως και ζητήματα στελέχωσης και στέγασης των δομών, ενώ προβλέπεται και η δημιουργία μητρώου καταγραφής ληπτών υπηρεσιών.

Η δημιουργία αυτών των χώρων αποσκοπεί στην μείωση της βλάβης και την ασφαλέστερη χρήση ναρκωτικών ουσιών «σε ένα μη επικριτικό περιβάλλον, υπό την εποπτεία εκπαιδευμένου προσωπικού και με τήρηση των κανόνων υγιεινής και ασφάλειας», όπως χαρακτηριστικά αναφέρεται στην Υπουργική Απόφαση.

Παράλληλα, στόχος είναι η προστασία της δημόσιας υγείας και η δημιουργία επαφής με πληθυσμούς χρηστών οι οποίοι είναι δύσκολο να προσεγγιστούν από άλλες υπηρεσίες αντιμετώπισης της εξάρτησης. Συγχρόνως, επιχειρείται η κινητοποίηση των ληπτών των υπηρεσιών των ΧΕΧ και η διασύνδεσή τους με προγράμματα θεραπείας, όπως και η πρόληψη και έγκαιρη παρέμβαση για την αντιμετώπιση υπερδοσολογίας και η μείωση του επιπολασμού των μεταδιδόμενων



νόσων στον πληθυσμό των χρηστών ψυχοδραστικών ουσιών. Στόχος επίσης είναι η διασύνδεση των ΧΕΧ με δομές κοινωνικής πρόνοιας, Υγείας και θεραπείας με άμεσο σκοπό την κοινωνική ένταξη.

Ποιες υπηρεσίες παρέχονται

Προϋπόθεση για τη συμμετοχή στο πρόγραμμα είναι οι λήπτες των υπηρεσιών των ΧΕΧ να είναι ηλικίας άνω των 18 ετών, να μην παρακολουθούν πρόγραμμα σωματικής αποτοξίνωσης ή απεξάρτησης ή θεραπείας με υποκατάστατα, να μην συνοδεύονται από ανηλίκους κατά την επίσκεψη τους σε ΧΕΧ και να καταγράφονται στο σχετικό ηλεκτρονικό μητρώο. Η τήρηση του ηλεκτρονικού μητρώου θα δίνει τη δυνατότητα αξιολόγησης των παρεχόμενων υπηρεσιών, αλλά και της συγκέντρωσης επιδημιολογικών στοιχείων.

Στους χώρους εποπτευόμενης

Στόχος είναι η μείωση της βλάβης και η ασφαλέστερη χρήση με τήρηση των κανόνων υγιεινής

χρήσης θα παρέχονται οι υπηρεσίες για την ενέσιμη χρήση προαποκτημένων ναρκωτικών ουσιών από τους λήπτες/ριες των υπηρεσιών. Η παραμονή των χρηστών είναι βραχεία αμέσως μετά τη χρήση. Επίσης, παρέχεται κατάλληλος εξοπλισμός για την ασφαλή χρήση ναρκωτικών ουσιών εντός των ΧΕΧ, αλλά και επείγουσα φροντίδα σε περιπτώσεις υπερδοσολογίας.

Ποιοι θα στελεχώσουν τις δομές

Οι δομές θα στελεχωθούν από διάφορες ειδικότητες, όπως επαγγελματίες Ψυχικής Υγείας (ψυχίατρο ή ψυχολόγο), γενικούς γιατρούς, νοσηλευτές και κοινωνικούς λειτουργούς, οι οποίοι θα επιμορφωθούν με ευθύνη του φορέα που λειτουργεί τον ΧΕΧ. Επίσης, οι δομές θα στελεχωθούν από προσωπικό ασφάλειας, φύλαξης, καθαριότητας, καθώς και τεχνικό, διοικητικό προσωπικό.

Το **ιατρικό προσωπικό** θα παρέχει συμβουλευτική ενημέρωση για την ασφαλή χρήση ναρκωτικών ουσιών και την πρόληψη υπερδοσολογίας. Επίσης, θα παρέχει ενημέρωση στους χρήστες για προγράμματα αντιμετώπισης της εξάρτησης, όπως και παραπομπή τους σε κοινωνικές υπηρεσίες είτε ατομικής υγιεινής, παροχής σίτισης, ένδυσης, στέγασης και φιλοξενίας, είτε

σε δομές επείγουσας ιατρικής φροντίδας. Παράλληλα, θα παρέχεται ενημέρωση στους χρήστες για την αποφυγή μετάδοσης σεξουαλικά μεταδιδόμενων **νοσημάτων (ΣΜΝ)** και άλλων μεταδιδόμενων **νοσημάτων**. Επίσης, το **ιατρικό προσωπικό** θα μπορεί να παρέχει ουσίες ανταγωνιστικές ναρκωτικών ουσιών (όπως για παράδειγμα ναλοξόνη) για την αντιμετώπιση ενδεχόμενων μελλοντικών περιστατικών υπερδοσολογίας. Οι χρήστες είναι υποχρεωμένοι να δίνουν τα στοιχεία τους, που καταγράφονται στο σχετικό μητρώο, και θα ενημερώνεται διαρκώς η σχετική καταχώριση.

Όροι και προϋποθέσεις ίδρυσης και λειτουργίας

Οι Χώροι Εποπτευόμενης Χρήσης (ΧΕΧ) με βάση την απόφαση θα διαθέτουν έως δώδεκα θέσεις εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών, οι οποίες έχουν ήδη αποκτηθεί από τους λήπτες των υπηρεσιών των ΧΕΧ και βρίσκονται στην κατοχή τους κατά την είσοδό τους στον χώρο. Η λειτουργία τους είναι καθημερινή κατ' ελάχιστο οκτώ ώρες και διαθέτουν ευδιάκριτα σημεία εισόδου με ειδική σήμανση. Η στέγαση θα παρέχεται σε **κέντρα** αστικών περιοχών και σημεία των πόλεων όπου πραγματοποιείται αγοραπωλησία και δημόσια χρήση ναρκωτικών ουσιών, καθώς και συνάθροιση πληθυσμών που κάνουν χρήση ψυχοδραστικών ουσιών. Οι ΧΕΧ πρέπει να γειτνιάζουν με υπηρεσίες αντιμετώπισης της εξάρτησης και ιδιαίτερα με υπηρεσίες μείωσης της βλάβης, όπως οι μονάδες άμεσης πρόσβασης.

Εκτός νοσηλείας το πιο μικρό βρέφος

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	31-05-2019
Επιφάνεια:	91.39 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΓΕΝΝΗΘΗΚΕ 245 ΓΡΑΜΜΑΡΙΑ

Εκτός νοσηλείας το πιο μικρό βρέφος

ΣΑΝ ΝΤΙΕΓΚΟ. Το μικρότερο μωρό στον κόσμο, ένα κοριτσάκι που γεννήθηκε με βάρος μόλις 245 γραμμάρια, δηλαδή περίπου όσο ένα μεγάλο μήλο, βγήκε από το νοσοκομείο υγιές, έπειτα από πέντε μήνες νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Προώρων. Το βρέφος, το οποίο το προσωπικό του νοσοκομείου Sharp Mary Birch στο Σαν Ντιέγκο είχε ονομάσει Σέιμπι, πήγε σπίτι του στα μέσα Μαΐου. «Είναι ένα χαρούμενο βρέφος που ζυγίζει περίπου 2,3 κιλά και είναι καλά στην υγεία του», ανακοίνωσε το νοσοκομείο. Το μωρό γεννήθηκε τον Δεκέμβριο και ήταν 23 εβδομάδων και τριών ημερών. Οι γιατροί αποφάσισαν να κάνουν εκτάκτως καισαρική στη μητέρα του, διότι κινδύνευε η ζωή της εξαιτίας επιπλοκών στην εγκυμοσύνη. Στον πατέρα του βρέφους ανακοίνωσαν ότι έχει στη διάθεσή του μόλις μία ώρα με την κόρη του προτού εκείνη πεθάνει. «Ομως, αυτή η μία ώρα έγιναν δύο και μετά μία ημέρα, η οποία έγινε μία εβδομάδα», διηγήθηκε η μητέρα σε βίντεο που μεταδόθηκε από το νοσοκομείο. Αξίζει να σημειωθεί ότι μια κύηση διαρκεί κατά μέσον όρο 40 εβδομάδες και ένα έμβρυο θεωρείται βιώσιμο μεταξύ της 24ης και της 26ης εβδομάδας.

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 8-9 Ημερομηνία έκδοσης: 31-05-2019
Επιφάνεια: 628.55 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Περίπου 900 χιλιάδες Έλληνες υποφέρουν

Σύμφωνα με στοιχεία της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας

Πάνω από 300 εκατ. άνθρωποι πάσχουν διεθνώς από άσθμα, ενώ στην Ελλάδα οι ασθενείς υπολογίζονται σε περίπου 900.000 παιδιά και ενήλικες, σύμφωνα με τα πιο πρόσφατα στοιχεία της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας.



Επιμέλεια
ΓΙΩΡΓΟΣ
ΚΑΛΑΙΝΗΣ

Το άσθμα είναι μία χρόνια φλεγμονή υπεραντιδραστικών αεραγωγών, με «ασαφή» αιτία, όπως χαρακτηριστικά ανέφερε η πνευμονολόγος-εντατικολόγος, Βάσω Ευαγγελοπούλου, στο πλαίσιο των διαλέξεων σε θέματα Δημόσιας Υγείας, που διοργανώνει το Ινστιτούτο Δημόσιας Υγείας του Αμερικανικού Κολλεγίου Ελλάδος.

Όπως είπε, οι βασικοί παράγοντες που προκαλούν ή επιδεινώνουν τα συμπτώματα του άσθματος είναι η γενετική προδιάθεση σε συνδυασμό με την έκθεση σε ερεθιστικούς παράγοντες, οι οποίοι είναι διαφορετικοί για κάθε ασθενή, όπως η γύρη, ο καπνός του τσιγάρου, οι έντονες μυρωδιές, η υγρασία και η μούχλα, τα κύτταρα από το δέρμα ζώων, κάποια φάρμακα και τροφές, η ατμοσφαιρική ρύπανση, καθώς και η συναισθηματική φόρτιση.



Όπως εξήγησε η κ. Ευαγγελοπούλου, «οι περισσότερες περιπτώσεις έναρξης των συμπτωμάτων στην ενήλικη ζωή αφορούν σε άσθμα που είχε ήδη αρχίσει από την παιδική ηλικία, ανεξάρτητα από το αν ήταν γνωστό στο συγκεκριμένο άτομο. Σε αρκετές περιπτώσεις το άσθμα παρουσιάζει ύφεση στην εφηβεία, εν τούτοις μπορεί να επανέλθει αργότερα».

Τα συμπτώματα του άσθματος είναι:
- Συριγμός (σφύριγμα) της αναπνοής
- Δυσκολία στην αναπνοή, που είναι και το πιο αναγνωρίσιμο σύμπτωμα
- Σφίξιμο στο στήθος. Οι ασθενείς συχνά βάζουν το χέρι τους μπροστά στο

στήθος τους, εκφράζοντας δυσκολία στην αναπνοή

- Βήχας
 - Απόφραξη αεραγωγών
- Τα συμπτώματα αυτά, όπως τόνισε, μεταβάλλονται ως προς τον χρόνο εμφάνισής τους και την έντασή με την οποία εμφανίζονται, ενώ συχνά επιδεινώνονται στις παρακάτω περιπτώσεις:
- Με την άσκηση. Η κ. Ευαγγελοπούλου ανέφερε ότι το άσθμα στην άσκηση είναι μια διαφορετική μορφή του νοσήματος, η οποία απαιτεί ιδιαίτερη προσοχή και θεραπεία από τον θεράποντα ιατρό.
 - Κατά τη διάρκεια της νύχτας ή νο-

αυτούς που επιδεινώνουν τα συμπτώματά τους, προκειμένου να τους αποφεύγουν.

Διαχείριση του άσθματος
Η κ. Ευαγγελοπούλου μίλησε, τέλος, για τον έλεγχο της διαχείρισης του άσθματος από τον ίδιο τον ασθενή, προκειμένου να μειώνονται οι εξάρσεις και να βελτιώνεται η καθημερινότητά του, χωρίς να απομονώνεται όταν δεν μπορεί να συμμετέχει σε κοινωνικές και αθλητικές δραστηριότητες. Ιδιαίτερα σημαντικό είναι ο ρόλος των οικείων προσώπων, όπως είπε, ειδικά στις περιπτώσεις που ο ασθενής είναι ανήλικος, καθώς η αποδοχή, η ετοιμότητα και η ψυχραιμία τους σε περίπτωση εξάρσεων, διευκολύνει την ομαλή έκβαση και την ταχεία ανάρρωση του ασθενούς.

«Για την επιτυχή διαχείριση του άσθματος, ο ασθενής θα πρέπει να συνεργαστεί στενά με τον θεράποντα ιατρό του. Ο ιατρός είναι υπεύθυνος για τη διάγνωση, την αξιολόγηση της βαρύτητας του νοσήματος, την τακτική παρακολούθηση του ασθενούς και τη χορήγηση εξατομικευμένης θεραπευτικής αγωγής».

Επιπλέον, ο θεράπων είναι εκείνος που θα αναλάβει την επιμόρφωση του ασθενούς σε θέματα κατανόησης του ίδιου του νοσήματος, προκειμένου στη συνέχεια να δημιουργήσουν από κοινού το σχέδιο διαχείρισης του άσθματος», ανέφερε και απαριθμήσε τα χαρακτηριστικά της επιτυχούς διαχείρισης του άσθματος:

- Απαλλαγή από συχνά ή πολύ ενο-

ιν από άσθμα

χλητικά συμπτώματα

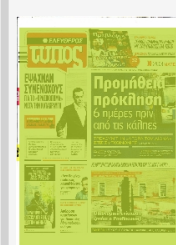
- Ανάγκη για χρήση βραχείας δράσης βρογχοδιασταλτικών (SABA), λιγότερο από δύο φορές την εβδομάδα
- Νυχτερινές αφυπνίσεις λιγότερο από δύο φορές τον μήνα
- Χρήση από του στόματος κορτικοειδή (κορτιζόνη) λιγότερο από μία φορά τον χρόνο
- Επισκέψεις στα επείγοντα λιγότερο από μία φορά τον χρόνο
- Βελτίωση της πνευμονικής λειτουργίας
- Διατήρηση των καθημερινών δραστηριοτήτων (εργασία, σχολείο, άσκηση)

Πρακτικές οδηγίες

Η κ. Ευαγγελοπούλου ανέφερε, επίσης, και κάποιες απλές οδηγίες για την πρακτική διαχείριση του άσθματος, σε συνδυασμό με τη φαρμακευτική αγωγή, προκειμένου να μειώνεται η επιβάρυνση του οργανισμού.

Στους ασθενείς συνιστάται να διατηρούν φυσιολογικό βάρος, καθώς οι υπέρβαροι φαίνεται να κάνουν συχνότερες κρίσεις άσθματος. Πριν από τη σωματική άσκηση συνιστάται, επίσης, η χρήση βραχείας δράσης φαρμάκων (SABA), επιπλέον από την κανονική φαρμακευτική αγωγή, προκειμένου να προληφθεί η κρίση στην άσκηση. Η υγρασία του περιβάλλοντος που βρίσκονται οι ασθενείς θα πρέπει να είναι μεταξύ 40%-50%, ενώ το κάπνισμα και η παρουσία σε χώρους με καπνό από τσιγάρα πρέπει να αποφεύγεται επειδή πολύ συχνά προκαλεί παροξύνσεις.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.: 13	Ημερομηνία έκδοσης:	31-05-2019
Επιφάνεια:	239.53 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



»» ΑΝΔΡΕΑΣ ΛΟΒΕΡΔΟΣ

Κατέθεσε μηνύσεις για τη Novartis

ΜΗΝΥΣΕΙΣ αντί... εξηγήσεων κατέθεσε στην Εισαγγελία Διαφθοράς ο Ανδρέας Λοβέρδος, ο οποίος είχε κληθεί με την ιδιότητα του υπόπτου για την υπόθεση Novartis. Ο πρώην **υπουργός Υγείας** διά του συνηγόρου του αρνήθηκε τις κατηγορίες και δεν κατέθεσε υπόμνημα, αλλά τις επτά μηνυτήριες αναφορές που έχει υποβάλει στο παρελθόν, εις βάρος μαρτύρων στην υπόθεση (άλλοι προστατευόμενοι και άλλοι όχι), αλλά και κατά παντός υπευθύνου.

Οι μηνύσεις του κ. Λοβέρδου στρέφονται κατά προσώπων που έχουν καταθέσει επιβαρυντικά στοιχεία εις βάρος του, τα οποία κατά τον ίδιο τον πρώην υπουργό είναι ψευδή και συκοφαντικά. Μεταξύ των προσώπων αυτών είναι και ένας πρώην συνεργάτης του κ. Λοβέρδου όσο βρισκόταν στο υπουργείο Υγείας, που έχει αναφέρει, μεταξύ άλλων, όταν αναγγέλθηκε αξιόποινη πράξη εις βάρος του, πως υπήρξε παρανομία στην τιμολόγηση του φαρμάκου Gilenya: «Τον Αύγουστο του 2011 δόθηκε τιμή στο φάρμακο υψηλότερη και στρουγυλοποιημένη κατά περίπου 180 ευρώ. Το προϊόν αυτό δεν ήταν στη λίστα φαρμάκων προς τιμολόγηση που είχε αποστείλει ο ΕΟΦ. Εξ όσων γνωρίζω, ο κ. Φρουζής είχε επισκεφθεί και τον κ. Λοβέρδο αρκετές φορές, σύμφωνα με τις μαρτυρίες συνεργατιδών του κ. Λοβέρδου».

Σκευωρία

Στις επτά μηνυτήριες αναφορές περιγράφεται, όπως αναφέρει ο κ. Λοβέρδος σε ανακοίνωσή του, η «άθλια πολιτική σκευωρία», ενώ καταγράφονται, πάντα κατά τον πρώην υπουργό, «οι εμπνευστές και οι εκτελεστές αυτής της πολιτικής πλεκτάνης. Εξηγήσεις θα δώσουν αυτοί και μόνον αυτοί. Όσοι ενεπλάκησαν σε αυτό το αποκρουστικό κατασκέυασμα, που αποτελεί, όπως από την πρώτη στιγμή είχα εξαγγείλει, κυλώνει άγος για τη χώρα μας, θα λογοδοτήσουν και θα πληρώσουν για τις πράξεις τους».

Ο κ. Λοβέρδος είχε πάρει προθεσμία για την παροχή εξηγήσεων, ενώ χθες ασκήθηκαν ποινικές δίωξεις από την Εισαγγελία Διαφθοράς εις βάρος δύο στελεχών της Novartis και ενός πρώην μέλους της Διεύθυνσης Φαρμάκων του υπουργείου Υγείας.

ΔΗΜ. ΔΑΜΙΑΝΟΣ

Να σταματήσει το εγκληματικό παζάρι κυβέρνησης - ομίλων στις πλάτες των ασθενών

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 31-05-2019
Επιφάνεια: 499.64 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΥΝΔΙΚΑΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ

Να σταματήσει το εγκληματικό παζάρι κυβέρνησης - ομίλων στις πλάτες των ασθενών

Ανακοίνωση με αφορμή τις απειλές για μη τροφοδοσία φαρμάκου απαραίτητου για ειδική εξέταση

Το εγκληματικό παζάρι που στήνουν κυβέρνηση και μεγάλοι ιδιωτικοί όμιλοι Υγείας στην πλάτη ασθενών για την **ειδική εξέταση PET-CT** καταγγέλλει με ανακοίνωσή του το **Συνδικάτο Εργαζομένων Φαρμάκου - Καλλυντικού και συναφών επαγγελματιών Αττικής, Πειραιά και Νήσων**, απαιτώντας να καλυφθούν άμεσα, χωρίς καθυστερήσεις, όλα τα απαραίτητα φάρμακα και εξετάσεις ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασθενείς.

Σε ανακοίνωσή του επισημαίνει ότι, σύμφωνα με δημοσιεύματα, μεγάλοι ιδιωτικοί όμιλοι οι οποίοι πραγματοποιούν την ειδική εξέταση ζητούν να σταματήσουν άμεσα οι υποχρεωτικές εκπτώσεις στο ραδιοφάρμακο το οποίο χρησιμοποιείται στη συγκεκριμένη εξέταση που εφαρμόζει ο **ΕΟΠΥΥ**. Διαφορετικά απειλούν να σταματήσουν να χορηγούν οι ίδιοι το ραδιοφάρμακο που είναι απαραίτητο για την εξέταση, η οποία αφορά και σοβαρά ογκολογικά περιστατικά. Η διακοπή της τροφοδοσίας θα οδηγήσει σε ταλαιπωρία τους καρκινοπαθείς αφού θα πρέπει να πηγαίνουν στον **ΕΟΠΥΥ** και να το προμηθεύουν οι ίδιοι στις κλινικές.

Το κλαδικό Συνδικάτο τονίζει ότι **δεν είναι η πρώτη φορά που προκαλούνται τέτοια προβλήματα**: «*Λίγους μήνες πριν, το Γενάρη του 2019, πάλι η εξέταση είχε σταματήσει, λόγω έλλειψης του ραδιοφαρμάκου σε νοσοκομεία στη Β. Ελλάδα, αφού η εταιρεία που το παράγει αδυνατούσε να το προμηθεύσει, διότι είχε σταματήσει προσωρινά την παραγωγή λόγω βλάβης στα μηχανήματά της*».

«*Ανεξάρτητα λοιπόν από την εξέλιξη της "διαπραγμάτευσης"*», υπογραμμίζει, «*για μια ακόμα φορά οι ασθενείς γίνονται τα θύματα των παζαριών εργοδοτών της Υγείας και κυβερνήσεων για την κερδοφορία και τους προϋπολογισμούς στην Υγεία*».

«*Δεν πρόκειται για μεμονωμένο περιστατικό*», επισημαίνει. «*Μόλις λίγους μήνες πριν, η εταιρεία "ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ - ΛΙΛΛΥ" δήλωσε - με επιστολή - την "αδυναμία" της να προμηθεύει δύο ογκολογικά φάρμακα της κατηγορίας 1α, επει-*

δή τα rebate και clawback καθιστούν την παροχή τους ζημιόγωνα για την εταιρεία. Αντίστοιχες επιστολές προς τα υπουργεία Οικονομικών και Υγείας απέστειλαν ο ΣΦΕΕ και ο ΡΙΦ. Λίγα χρόνια πριν εταιρείες όπως η "Roche" και η "NOVO NORDISC" απέστειραν ογκολογικά φάρμακα και ινσουλίνες για διαβητικούς αντίστοιχα, με παρόμοια επιχειρήματα. Ακόμα, όμως, και αν δεν γίνουν πράξη οι απειλές των εταιρειών, αυτό δεν σημαίνει πως δεν συναντάμε το φαινόμενο ελλείψεων σε φάρμακα. Και αυτό γιατί ήδη έχουμε κάποιες αποσύρσεις φαρμάκων και από την άλλη έχουμε το φαινόμενο των παράλληλων εξαγωγών».

Μπροστά στα κέρδη σε δεύτερη μοίρα η υγεία του λαού

«*Αυτό που αποδεικνύεται είναι ότι όσο το Φάρμακο είναι εμπόρευμα και βρίσκεται στην ιδιοκτησία των επιχειρηματιών ομίλων, οι ανάγκες των εργαζομένων και του λαού μαζί με την υγεία και την πρόσβαση στις διάφορες θεραπείες έρχονται σε δεύτερη μοίρα μπροστά στα κέρδη*», σημειώνει το Συνδικάτο.

Καλεί τους εργοδότες στο χώρο της Υγείας και την κυβέρνηση να καλύψουν άμεσα, χωρίς καθυστερήσεις, όλες τις ανάγκες για το ραδιοφάρμακο και γενικά όλα τα απαραίτητα φάρμακα και εξετάσεις ώστε να μην ταλαιπωρούνται οι ασθενείς. Να αποσυρθούν τώρα όλα τα σχέδια και απειλές για μη τροφοδοσία φαρμάκων, από όπου και αν προέρχονται.

«*Δεν υπάρχει κανένα επιχειρήμα, καμία δικαιολογία ούτε από τους εργοδότες ούτε από την κυβέρνηση για να στερούνται φάρμακα και εξετάσεις οι ασθενείς που είναι απαραίτητα για την υγεία τους*», υπογραμμίζει το Σωματείο.

«*Αυτό το άθλιο παζάρι στις πλάτες των ασθενών πρέπει να σταματήσει! Είναι προκλητικό, την ώρα που οι εργαζόμε-*



Αναδεικνύεται άλλο ένα χαρακτηριστικό παράδειγμα της εμπορευματοποίησης της Υγείας και του Φαρμάκου...

νοι και οι ασθενείς βομβαρδίζονται καθημερινά από μεγάλα λόγια και στημένες αντιπαραθέσεις για τη δήθεν "**δημόσια Υγεία**" όχι μόνο να επιβαρύνονται (με την ιδιωτική φαρμακευτική δαπάνη να είναι από τις μεγαλύτερες στην Ευρώπη), αλλά να στερούνται ακόμα και την πρόσβαση σε βασικές θεραπείες και εξετάσεις. Την ίδια στιγμή, όλα αυτά αξιοποιούνται από τους εργοδότες και για επίθεση στα δικαιώματα των εργαζομένων στο χώρο του Φαρμάκου - με το ίδιο ακριβώς επιχειρήμα της κερδοφορίας - για απολύσεις, εντατικοποίηση, επέκταση του ωραρίου κ.ά.».

Καταλήγοντας το Σωματείο καλεί σε οργάνωση της πάλης για αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία και ιατροφαρμακευτική περιθαλψη, διεύρυνση των δικαιωμάτων, για καλύτερους όρους εργασίας και ζωής.