

ΣΦΕΕ

ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ Social Media Monitoring Report Τετάρτη, 12 Δεκεμβρίου 2012

Τίτλος :

Κινητοποιήσεις και από τους νοσοκομειακούς γιατρούς της Αθήνας και του Πειραιά

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Αναρτήσεις :

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_3553.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Εβδομάδα κινητοποιήσεων από τους νοσοκομειακούς γιατρούς της Αθήνας και του Πειραιά, ξεκινά από την ερχόμενη εβδομάδα 17 Δεκεμβρίου.

Η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας – Πειραιά, διαμαρτυρόμενη για τα τελευταία μέτρα, αποφάσισε να προχωρήσει σε κλείσιμο των ταμείων των νοσοκομείων τη Δευτέρα 17 Δεκεμβρίου, σε 24ωρη απεργία την Τετάρτη 19 Δεκεμβρίου, ενώ την Πέμπτη 20 Δεκεμβρίου οι ειδικευόμενοι γιατροί θα απέχουν από το πρωινό ωράριο.

Όπως επισημαίνει η ΕΙΝΑΠ, "τα τελευταία μέτρα που εκπορεύονται από το Πολυνομοσχέδιο – Μνημόνιο 3 είναι καταλυτικά για τους νοσοκομειακούς γιατρούς και το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, καθώς :



α) Μειώνουν τις αποδοχές των νοσοκομειακών γιατρών και τις πάνε 15 χρόνια πίσω. Οι μειώσεις είναι τέτοιες, που οδηγούν στη μισθολογική εξόντωσή μας.

β) Καταργούν κάθε έννοια δημόσιας και δωρεάν περίθαλψης για τους πολίτες, με τη διάλυση του Δημόσιου Συστήματος Υγείας (δραματική μείωση δαπανών για την υγεία, συγχωνεύσεις Κλινικών – Τμημάτων, μηδενικές προσλήψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, είσπραξη 25 € για κάθε εισαγωγή στο νοσοκομείο κ.λπ.).

γ) Εντάσσουν το ΤΣΑΥ στον ήδη χρεοκοπημένο ΕΟΠΥΥ και ενσωματώνουν την περιουσία του, ώστε να κινδυνεύουμε να μην πάρουμε σύνταξη από το ΤΣΑΥ. Το ΕΣΥ διαλύεται τη στιγμή που η κοινωνία το χρειάζεται όσο ποτέ άλλοτε".

Νίνα Κομνηνού
Υgeia360.gr



Τίτλος :

Αμπατζόγλου: Ζητάμε την παρέμβαση του πρωθυπουργού για τον ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Αναρτήσεις :

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_4303.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Σε δηλώσεις του κατά τη διάρκεια της μαζικής συγκέντρωσης των φαρμακοποιών μελών των Φαρμακευτικών Συλλόγων Αττικής (ΦΣΑ) και Πειραιά (ΦΣΠ) έξω από το υπουργείο Υγείας, την Τρίτη 11 Δεκεμβρίου, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) Θόδωρος Αμπατζόγλου τόνισε μεταξύ άλλων:

"Δέκα εκατομμύρια έλληνες και όλοι οι φαρμακοποιοί απαιτούν να δοθεί οριστική λύση στο πρόβλημα του ΕΟΠΥΥ. Εάν δεν χρηματοδοτηθεί ο οργανισμός, το πρόβλημα θα συνεχίσει να διογκώνεται. Πέραν του υπουργείου Υγείας ζητάμε την παρέμβαση του πρωθυπουργού και των πολιτικών αρχηγών για την οριστική λύση του προβλήματος και την αποκλιμάκωση των κινητοποιήσεων. Το μόνο που ζητάμε είναι η εφαρμογή των νόμων και να τηρηθούν οι δεσμεύσεις του υπουργού Υγείας".

Βασίλης Βενιζέλος



Τίτλος :

Πάνω από 1000 φαρμακοποιοί έξω από το Υπουργείο Υγείας

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/1000.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Την παραίτηση του υπουργού Υγείας, Ανδρέα Λυκουρέντζου, ζήτησε σήμερα το πρωί ο πρόεδρος των φαρμακοποιών Αττικής, Κωνσταντίνος Λουράντος.

Τόνισε μάλιστα στις δηλώσεις του ότι σε περίπτωση που εφαρμοστεί το σχέδιο του υπουργείου να απελευθερωθεί το επάγγελμα, εκείνοι ουσιαστικά δεν θα έχουν λόγο ύπαρξης. «Ο κ. Λυκουρέντζος πειραματίζεται εις βάρος του ελληνικού λαού και εις βάρος της υγείας του. Πρέπει να πάει σπίτι του», είπε με τους συναδέλφους να τον χειροκροτούν.

Διαμήνυσε μάλιστα ότι «Το κείμενο που παρουσίασε χθες ο υπουργός Υγείας είναι ένα..... παραλήρημα ανακριβειών και ψευδών στοιχείων, τα οποία αύριο θα κατονομάσουμε. Οι φαρμακοποιοί δεν έχουν πληρωθεί γι' αυτά που ισχυρίζεται ο κ. Λυκουρέντζος. Είναι απλήρωτοι από πέρυσι. Τα χρονοδιαγράμματα που ο ίδιος υπέγραψε, δεν έχουν υλοποιηθεί και συν τοις άλλοις θέλει να εισπράττει και αναδρομικά ριμπέϊτ από αυτούς από τους οποίους θα έπρεπε να ευγνωμονεί αντί να λοιδορεί. Αύριο θα τα πούμε. Θα δώσουμε την απάντηση σε αυτόν που ψεύδεται ασυστόλως».

Οι φαρμακοποιοί βρίσκονται αυτή την ώρα έξω από το υπουργείο Υγείας που βρίσκεται επί της οδού Αριστοτέλους στην Αθήνα και ζητούν συνάντηση με τον κ. Λυκουρέντζο.



Τίτλος :

Διευκρινήσεις για τους παρόχους υγείας του ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_307.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Διευκρινήσεις για τους παρόχους υγείας του ΕΟΠΥΥ



<http://www.eopyy.gov.gr/> ΕΤΑΑ - ΤΑΥΤΕΚΩ



Τίτλος :

"Η λογική των οριζόντιων μέτρων στην υγεία είναι λάθος πολιτική"

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_4187.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων, Γιάννης Τούντας εξηγεί πώς τα μέτρα που αποφασίστηκαν για την περιστολή της φαρμακευτικής δαπάνης συνδέονται και με τις έντονες ελλείψεις που παρατηρούνται στην αγορά. Τίθεται επίσης κατά των οριζόντιων μέτρων στην υγεία που μπορεί να οδηγήσουν σε γενικευμένη ανθρωπιστική κρίση και τονίζει την ανάγκη να γίνουν στο μέλλον διορθωτικές κινήσεις. Συνέντευξη στην Βίκυ Κουρλιμπίνη.

Κύριε Τούντα, τις τελευταίες εβδομάδες παρατηρούνται σημαντικές ελλείψεις στην αγορά, κυρίως σε φάρμακα ευρείας κατανάλωσης. Τι κάνει ο ΕΟΦ για να αποκαταστήσει τις ελλείψεις;

Ο ΕΟΦ, μετά την αύξηση των ελλείψεων στην αγορά φαρμάκου, προχώρησε στις εξής δύο κινήσεις: Έχουμε απαγορεύσει τις εξαγωγές σε φάρμακα στα οποία παρατηρήθηκε μειωμένη διάθεση, ενώ ελέγχουμε και τις εταιρείες που προμηθεύουν τις αποθήκες και τα φαρμακεία.

Εντοπίσαμε μάλιστα τέσσερις πολυεθνικές εταιρείες που έκαναν μειωμένες παραδόσεις. Αμέσως ζητήσαμε άμεση αποκατάσταση της μειωμένης προμήθειας που διαπιστώσαμε. Αν οι προμήθειες δεν αποκατασταθούν, τότε θα εισηγηθούμε την επιβολή κυρώσεων, όπως προβλέπει ο νόμος.

Ποιους λόγους επικαλέστηκαν οι εταιρείες για τις μειωμένες προμήθειες;

Κάθε εταιρεία προέβαλε διαφορετικό λόγο. Πιο συγκεκριμένα, η μία δικαιολόγησε τις ελλείψεις λέγοντας πως υπάρχει πρόβλημα παραγωγής του συγκεκριμένου φαρμάκου σε διεθνές επίπεδο λόγω ανεπάρκειας της δραστικής ουσίας. Άλλη εταιρεία δήλωσε ότι τα στοιχεία πωλήσεων του συγκεκριμένου φαρμάκου έδειχναν μειωμένη κατανάλωση, οπότε ακολούθως η εταιρεία μείωσε τις παραγγελίες της. Η σημαντικότερη αιτία εντούτοις, όπως παραδέχτηκαν κάποιες, είναι ότι φοβούνται μήπως αυξηθούν οι παράλληλες εξαγωγές, επειδή το φάρμακό τους πήρε με το νέο δελτίο τιμών πολύ χαμηλή τιμή.

Θα επιβληθούν τελικά πρόστιμα εάν οι εταιρείες δεν συνετιστούν;



Μέχρι πρότινος τα πρόστιμα επιβάλλονταν κατευθείαν από τον ΕΟΦ. Επί υπουργίας του κ. Λοβέρδου ωστόσο, αποφασίστηκε τις κυρώσεις να τις επιβάλει το υπουργείο Υγείας, μετά όμως από εισήγηση του ΕΟΦ. Αυτό πρακτικά σημαίνει ότι παρατηρούνται καθυστερήσεις στην επιβολή κυρώσεων. Νομίζω ότι η αλλαγή αυτή έχει «αποδυναμώσει» το μέτρο.

Οι παράλληλες εξαγωγές αποτέλεσαν αιτία για τις σημερινές ελλείψεις;

Όχι, οι ελλείψεις δεν οφείλονται αυτή τη στιγμή στις εξαγωγές, αυτό είναι γεγονός. Για το λόγο αυτό προχωρήσαμε και σε μικρή απαγόρευση τους. Παλιότερα όμως υπήρχαν φάρμακα που βρίσκονταν σε έλλειψη λόγω των παράλληλων εξαγωγών. Μια εταιρεία πούλαγε για παράδειγμα 100 κομμάτια στην αποθήκη και τα 60-70 έφευγαν στο εξωτερικό.

Οι αποθήκες πάντως λένε το ποσοστό των παράλληλων εξαγωγών δεν ξεπερνούσε ποτέ το 15%.

Αυτό δεν ισχύει. Έχουμε αναλυτικά στοιχεία που δείχνουν πόσες είναι οι πωλήσεις και πόσες οι εξαγωγές. Οι φαρμακαποθήκες μας έδιναν κάθε τέσσερις μήνες αναλυτική κατάσταση με τις ποσότητες που εξήγαγαν για κάθε φάρμακο. Τώρα δίνουν την κατάσταση αυτή κάθε μήνα, ακριβώς όπως και οι φαρμακευτικές εταιρείες, που μας ενημερώνουν ηλεκτρονικά σε μηνιαία βάση για τις πωλήσεις τους.

Τώρα ξεκινάει και κάτι καινούργιο. Τα στοιχεία των πωλήσεων μάλιστα θα δίνονται όχι μόνο ανά προϊόν, αλλά και ανά πελάτη, κάτι το οποίο είναι πολύ σημαντικό κατά τον έλεγχο των προμηθειών. Το σύστημα αυτό θα αναμένεται να λειτουργήσει στις προσεχείς εβδομάδες.

Τελικά τι πιστεύετε ότι οδήγησε στις ελλείψεις;

Οι ελλείψεις αυτή την περίοδο προκαλούνται για δύο λόγους. Καταρχήν ευθύνεται η μειωμένη ρευστότητα, η οποία έχει περιορίσει πολύ την πιστωτική πολιτική ανάμεσα σε εταιρείες, αποθήκες και φαρμακεία. Πολλές εταιρείες ζητούν άμεση καταβολή της αξίας των εμπορευμάτων, γεγονός που έχει δυσχεράνει πάρα πολύ τις συναλλαγές. Δηλαδή ένα φάρμακο μπορεί να μην είναι σε έλλειψη, αλλά τα φαρμακεία να αδυνατούν να εφοδιαστούν με τις απαραίτητες ποσότητες. Μερικές φορές το φάρμακο δεν φτάνει ούτε καν στην αποθήκη, για τον ίδιο ακριβώς λόγο.

Η δεύτερη πιο άμεση αιτία αφορά τις νέες τιμές. Κάθε φορά που εκδίδεται νέο δελτίο δημιουργείται αναστάτωση. Πολλές εταιρείες διστάζουν να προωθήσουν τα προϊόντα τους μέχρι να ξεκαθαρίσει το τοπίο των νέων τιμών. Αυτή τη στιγμή εκκρεμούν περίπου 600 εντάσεις. Όταν οριστικοποιηθούν οι τιμές με το διορθωτικό δελτίο που αναμένεται εντός των ημερών, τότε η αγορά θα ομαλοποιηθεί αρκετά.

Έχετε ελέγξει εάν αποκαταστάθηκε η διάθεσή των φαρμάκων στα οποία απαγορεύτηκαν οι παράλληλες εξαγωγές;



Αυτή τη στιγμή παρακολουθούμε το θέμα. Όταν δούμε πως η διάθεση έχει αποκατασταθεί, αμέσως διακόπτουμε την απαγόρευση των εξαγωγών. Η διεύθυνση έχει ήδη διαπιστώσει ότι κάποια φάρμακα έχουν αποκατασταθεί και πρόκειται να κάνει άρση της απαγόρευσης.

Πιστεύετε ότι τα μέτρα που έχουν ληφθεί για το φάρμακο είναι προς τη σωστή κατεύθυνση;

Θα πρέπει να ξεκαθαριστεί πως πρόκειται για μέτρα τα οποία κυρίως επιβάλλει η τρόικα. Δεν τα επιλέγει η Πολιτεία. Η Πολιτεία όλο αυτό το διάστημα στην ουσία διαπραγματεύεται με την τρόικα, ώστε τα μέτρα να ανταποκρίνονται όσο το δυνατό περισσότερο στις δυνατότητες, τις ιδιαιτερότητες και τις ανάγκες της χώρας. Πολλά από τα μέτρα όμως ήταν διαθρωτικά και έπρεπε να εφαρμοστούν. Όπως η ηλεκτρονική συνταγογράφηση, που την εφαρμόσαμε σε χρόνο ρεκόρ, ή τα πρωτόκολλα συνταγογράφησης που συνεχίζει ο ΕΟΦ. Η στόχευση μπορεί να ήταν οικονομική, τα μέτρα όμως ήταν αναγκαία.

Πιστεύω ότι έχουμε σημειώσει μεγάλη πρόοδο. Αισιοδοξώ ότι θα πιάσουμε τους στόχους, αν και πρέπει να μειώσουμε και άλλο τις δαπάνες. Ο χώρος του φαρμάκου είναι άλλωστε ο τομέας που έχει να επιδείξει μεγάλες επιτυχίες σε ότι αφορά την επίτευξη στόχων.

Τις περισσότερες αντιδράσεις όμως συγκέντρωσε το μέτρο για τη δραστική ουσία.

Πρόκειται για ένα αμφιλεγόμενο θέμα. Η τρόικα επιθυμούσε την άμεση και γενικευμένη εφαρμογή της. Επιστημονικά θεωρούσαμε ότι το μέτρο δεν θα μπορούσε να εφαρμοστεί για κάθε περίπτωση. Κερδίσαμε αρκετά από αυτή τη διαπραγμάτευση, καταρχήν την πιλοτική εφαρμογή της και δεύτερον τις εξαιρέσεις του 15%.

Δεν πρόκειται πάντως για ένα προσωρινό μέτρο, αλλά θέλουμε να εφαρμόζεται με τρόπο που να μην έχει αρνητικές επιπτώσεις στην υγεία τους ασθενούς. Χρειάζεται να ξεφύγουμε από τη λογική των οριζόντιων μέτρων. Η τρόικα, και λόγω των δικών μας καθυστερήσεων, μας ανάγκαζε να παίρνουμε τα μέτρα στο πάρα πέντε.

Η λογική των οριζόντιων μέτρων είναι λάθος πολιτική. Τα μέτρα θα πρέπει να είναι στοχευμένα. Για παράδειγμα, δεν είναι λογικό όλοι οι Έλληνες να πληρώνουν την ίδια συμμετοχή, ειδικά τώρα που έχει επιδεινωθεί η οικονομική μας κατάσταση. Έχουμε θέσει το θέμα στην τρόικα και προτείνουμε τη θέσπιση εισοδηματικών κριτηρίων. Θεωρώ ότι όσο πετυχαίνουμε τους στόχους μας, τόσο μπορούμε να κάνουμε βελτιωτικές και διορθωτικές κινήσεις.

Κατά την ανακοίνωση του προγράμματος «υιοθέτησης» των ανασφάλιστων και αναξιοπαθόντων ασθενών που ξεκινά ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών με τη σύμπραξη του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας, κάνατε λόγο για επερχόμενη ανθρωπιστική κρίση. Τι σας κάνει να το πιστεύετε αυτό;

Πλέον ένα μεγάλο κομμάτι του πληθυσμού δεν έχει πρόσβαση στο δημόσιο σύστημα υγείας. Νομίζω ότι τους επόμενους μήνες το πρόβλημα θα είναι πιο έντονο διότι αφενός τα μέτρα που ψηφίστηκαν και αφορούν τη μείωση



εισοδημάτων και συντάξεων θα εφαρμοστούν στην ουσία τη χρονιά που έρχεται, αφετέρου τα μέτρα που θα μας ανακουφίσουν θα καθυστερήσουν να υλοποιηθούν.

Βέβαια και η Πολιτεία έκανε πρόσφατα σημαντικές ανακοινώσεις για παροχές προς τους ανασφάλιστους μέσω του ΕΣΠΑ. Ωστόσο η διαδικασία αυτή μπορεί να είναι χρονοβόρα, αλλά και δεν θα καλυφθεί το σύνολο των αναγκών.

Εκεί χρειάζεται να το δει κανείς σαν ένα ζήτημα παροχής ανθρωπιστικής βοήθειας, με την έννοια ότι από τη στιγμή που το κράτος δεν μπορεί να καλύψει επαρκώς τις ανάγκες, πρέπει να υπάρχει μια κινητοποίηση των επαγγελματικών και επιστημονικών δυνάμεων της κοινωνίας. Το πρόγραμμα θα ξεκινήσει τον Ιανουάριο του 2013 καλύπτοντας σε πρώτη φάση 1500 ανασφάλιστους και ανέργους μηνιαίως και τελεί υπό την εποπτεία του ΕΟΦ.

capital.gr



Τίτλος :

Άμεση έγκριση των εφημεριών ζητά ο ΙΣΑ από το Γενικό Λογιστήριο

Μέσο :

<http://medispin.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/12/blog-post_3344.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Με επείγουσα επιστολή του προς το Γενικό Λογιστήριο του Κράτους, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ζητά να καταβληθούν άμεσα οι εφημερίες των γιατρών του ΕΣΥ και των ειδικευόμενων, προκειμένου να ανταπεξέλθουν οι άνθρωποι στις καθημερινές τους υποχρεώσεις.

Όπως επισημαίνει στην επιστολή του ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κ. Γιώργος Πατούλης, οι ιατροί του ΕΣΥ και οι ειδικευόμενοι έχουν ήδη δεχθεί μείωση στις αποδοχές τους και η περικοπή και μη καταβολή των δεδουλευμένων εφημεριών, καθώς επίσης και των επιδομάτων αλλά και των αποζημιώσεων, τους εξαντλεί οικονομικά και δεν είναι σε θέση να ανταπεξέλθουν πλέον στις βασικές βιοτικές ανάγκες των οικογενειών τους.

Στην επιστολή ο κ. Πατούλης αναφέρει τα εξής "Σύμφωνα με το άρθρο 45 παρ.2α του Ν 4071/2012, οι αποζημιώσεις για εφημερίες ιατρών των νοσοκομείων και κέντρων υγείας του Ε.Σ.Υ. και του Ε.Κ.Α.Β., καταβάλλονται με χρηματικά εντάλματα που εκδίδονται από τις οικείες Υπηρεσίες Δημοσιονομικού Ελέγχου (Υ.Δ.Ε.) στους νομούς και νομαρχίες, σε βάρος των πιστώσεων του Προϋπολογισμού του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, που τους μεταβιβάζονται με επιτροπικά εντάλματα. Ως γνωστό με την ανωτέρω διάταξη και τις εκδοθείσες κατ' εφαρμογή αυτής αποφάσεων, μεταβιβάζονται πιστώσεις από τον προϋπολογισμό του Υπουργείου Υγείας σε εποπτευόμενους φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας για την πληρωμή των εφημεριών των ιατρών και των εν γένει αμοιβών τους. Οι ανωτέρω επιχορηγήσεις λόγω της κινητικότητας του προσωπικού των ως άνω φορέων άλλες φορές υπερβαίνουν και άλλες υπολείπονται των πληρωτέων ποσών στους δικαιούχους. Κατόπιν τούτων η Γενική Διεύθυνση Οικονομικών του Υπουργείου Υγείας με την οικ.608/27-11-2012 εγκύκλιο ενέκρινε τη χρησιμοποίηση των χρηματικών πλεονασμάτων για την κάλυψη και την πληρωμή εφημεριών και των εν γένει πρόσθετων αμοιβών του ιατρικού προσωπικού. Παρά ταύτα με το υπ. αριθμ.2/85697/0026 έγγραφο σας



εκφράσατε αντιρρήσεις. Ενόψει των ανωτέρω, σας καλούμε όπως προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες για την κατ' αποδοχή της εγκυκλίου και με άλλη νομοθετική παρέμβαση, εφόσον απαιτείτε, να επιλύσετε άμεσα το πρόβλημα για την έγκριση των πληρωμών των εφημεριών και των εν γένει πρόσθετων αμοιβών, λαμβάνοντας υπόψη ότι από την περαιτέρω καθυστέρηση οι ιατροί θα βρεθούν σε μεγαλύτερη αδυναμία εξασφάλισης των προς τω ζην τους”.

Ανθή Αγγελοπούλου
ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ



Τίτλος :

ΕΟΠΥΥ – Αναστολή θετικής λίστας 11/12/2012

Μέσο :

<http://pefni.wordpress.com/>

Δημοσίευμα:

<http://pefni.wordpress.com/2012/12/11/%CE%B5%CE%BF%CF%80%CF%85%CF%85-%CE%B1%CE%BD%CE%B1%CF%83%CF%84%CE%BF%CE%BB%CE%AE-%CE%B8%CE%B5%CF%84%CE%B9%CE%BA%CE%AE%CF%82-%CE%BB%CE%AF%CF%83%CF%84%CE%B1%CF%82/>

ΕΟΠΥΥ – Αναστολή θετικής λίστας 11/12/2012

Δείτε το σχετικό τον παρακάτω σύνδεσμο:

[Αναστολή θετικής λίστας](#)



Τίτλος :

Πάτρα: Οδύσσεια για καρκινοπαθή - "Ταξίδεψε" σε όλη την Ελλάδα για να βρει το φάρμακό του και το...εντόπισε τυχαία και χρησιμοποιημένο

Μέσο :

<http://www.newsnow.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsnow.gr/article/301606/patra-odysseia-gia-karkinopathi--taxidepse-se-oli-tin-ellada-gia-na-vrei-to-farmako-tou-kai-toentopise-tyxaia-kai-xrisimopoiimeno.html>

Η οδύσσεια ενός καρκινοπαθή της Πάτρας, αποτυπώνει τις άθλιες συνθήκες που επικρατούν στην αγορά φαρμάκου, την ώρα που οι αρμόδιοι Υπουργοί, χτυπούν με απύθμενο θράσος τα χέρια στα Υπουργικά έδρανα της Βουλής εγκαλώντας την κοινωνία και αγνοώντας(;) την πραγματικότητα.

Στον συμπολίτη την προηγούμενη εβδομάδα έπρεπε να χορηγηθεί το σκεύασμα xeloda. Το συγκεκριμένο φάρμακο έπρεπε να το προμηθευτεί από το φαρμακείο του Νοσοκομείου όπου και ο καρκινοπαθής έσπευσε.Μάταια όμως γιατί το φαρμακείο δεν το διέθετε.

Τότε ξεκίνησε η περιπλάνηση του ασφαλισμένου. Αφού εξάντλησε κάθε περιθώριο έρευνας στην τοπική αγορά (κανένα ιδιωτικό φαρμακείο δεν διέθετε ένα πανάκριβο σκεύασμα) άρχισε να τηλεφωνεί στα φαρμακεία των Νοσοκομείων όλης της χώρας (Αθήνα Θεσσαλονικη Ιωάννινα κ.α)

Για καλή του τύχη, πήρε καλά νέα από το Νοσοκομείο του Πύργου, όπου το σκεύασμα βρέθηκε τυχαία ως εξής:

Πριν από μερικές ημέρες το είχε προμηθευτεί άλλος καρκινοπαθής και λόγω συγκεκριμένων παρενεργειών που του προκάλεσε το επέστρεψε στο Νοσοκομείο γνωρίζοντας προφανώς οτι κάποιος άλλος θα το χρειαζόταν.

Έτσι ο συμπολίτης πήρε το αυτοκίνητό του και πήγε στον Πύργο για να πάρει ένα φάρμακο έστω και χρησιμοποιημένο.

Το ρεπορτάζ αφιερώνεται στην πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας.



Τίτλος :

Λυκουρέτζος: Ισότιμα οι πληρωμές στην υγεία

Μέσο :

<http://tro-ma-ktiko.blogspot.gr/>

Δημοσίευμα:

http://tro-ma-ktiko.blogspot.gr/2012/12/blog-post_8826.html

Σκληραίνει τους όρους της αντιπαράθεσης με τους φαρμακοποιούς ο υπουργός Υγείας. Ο κ. Ανδρέας Λυκουρέντζος ανακοίνωσε τη Δευτέρα ότι θα φέρει στη Βουλή διάταξη Νόμου, με την οποία... «θα προστατεύεται το ελεύθερο ωράριο λειτουργίας των φαρμακείων, το οποίο αποσυνδέεται πλήρως από το ωράριο και το καθεστώς της εφημερίας και της διανυκτέρευσης».

Επίσης, αφαιρείται η δικαιοδοσία επιβολής χρηματικών ποινών από τους φαρμακευτικούς συλλόγους στα μέλη τους, τα οποία εργάζονται με ελεύθερο ωράριο.

Όπως μεταδίδει το Iatronet, ο υπουργός Υγείας σημειώνει ότι επειδή η συνδικαλιστική ηγεσία των φαρμακοποιών αθέτησε την πρόσφατη και προφορική συμφωνία, της 26ης Νοεμβρίου με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, περί αναστολής των κινητοποιήσεων και εύρυθμης λειτουργίας των φαρμακείων, οι προσεχείς πληρωμές των οφειλών του Οργανισμού προς τους παρόχους Υγείας θα γίνονται ισότιμος προς όλους και δεν θα καταβάλλονται κατά προτεραιότητα προς οποιονδήποτε κλάδο.

dealnews.gr



Τίτλος :

Πολέμησαν τη λευχαιμία με όπλο τον ιό HIV

Μέσο :

<http://www.newsbeast.gr/>

Δημοσίευμα:

<http://www.newsbeast.gr/health/arthro/457396/polemisan-ti-leuhaimia-me-oplo-ton-io-hiv/>

Σημαντικά τα ευρήματα γιατρών στη Φιλαδέλφεια

Εξάχρονη ασθενής από το Phillipsburg, πολεμούσε με τη λευχαιμία σχεδόν 2 χρόνια και γιατροί στο παιδικό νοσοκομείο της Φιλαδέλφεια δήλωσαν ότι δεν είχαν απομείνει άλλες συνήθεις αγωγές. Έτσι πήραν το ρίσκο και χρησιμοποίησαν μια νέα πιθανόν πολύ σημαντική αγωγή με χρήση του ιού HIV.

Οι γιατροί αφαίρεσαν εκατομμύρια λευκά αιμοσφαίρια και χρησιμοποίησαν γενετικά αλλοιωμένο HIV για να μετατρέψουν τα κύτταρα σε είδος ανοσολογικού «πυραύλου», συγκεκριμένα προγραμματισμένου για την καταστροφή λευκών αιμοσφαιρίων. Τα κύτταρα επιστράφηκαν στο σώμα της ασθενούς.

Ο Dr. Stephan Grupp, του CHOP (Children's Hospital of Philadelphia), που χρησιμοποιεί τον HIV για να φιλτράρει το ανοσοποιητικό σύστημα δήλωσε ότι όλα όσα καθιστούν τον HIV ικανό να προκαλέσει νόσο αφαιρέθηκαν από το συγκεκριμένο ιό που ο μόνος σκοπός του είναι να βάλει ένα γονίδιο σε ένα κύτταρο. Πρόσθεσε ότι δεν υπάρχει κίνδυνος λοίμωξης και δεν υπάρχει πια ο ιός HIV.

Η μητέρα της ασθενούς δήλωσε ότι αρχικά μετά την αγωγή το κορίτσι ήταν πολύ άρρωστο, με υψηλό πυρετό και οι γιατροί ειδοποίησαν την οικογένεια ότι ίσως να μην κατάφερνε να επιβιώσει ως το πρωί.

Ο Grupp στη συνέχεια της χορήγησε φάρμακο «off label», για τη ρευματοειδή αρθρίτιδα. Στην αρθρίτιδα, το φάρμακο θα μπλόκαρε ένα συγκεκριμένο μέρος της αντίδρασης του ανοσοποιητικού, μερικώς προκληθείσα από τα T κύτταρα.

Στην περίπτωση του κοριτσιού μπλόκαρε τις παρενέργειες της αγωγής κατά του καρκίνου. Σε 12 ώρες το κορίτσι είχε σταθεροποιηθεί.

Ο γιατρός δήλωσε ότι είναι το πρώτο παιδί στον κόσμο στο οποίο δοκίμασαν την αγωγή και δεν ήξεραν την εξέλιξη. Εκτιμούν τώρα ότι το φάρμακο κατά της αρθρίτιδας που χρησιμοποίησαν οι γιατροί θα εμποδίσει στο μέλλον παιδιά να πλησιάσουν την αρρώστια.

Η ασθενής 8 μήνες μετά την αγωγή είναι σε πλήρη ύφεση. Ο Grupp πρόσθεσε ότι το κορίτσι δεν έχει λευχαιμία με όποιο τεστ και αν έκαναν, ακόμα και τα πιο ευαίσθητα. Πρέπει να διαπιστώσουν οι γιατροί ότι η ύφεση συνεχίζεται για 2 χρόνια πριν εκτιμήσουν αν θεραπεύτηκε ή όχι. Δήλωσε ότι η αγωγή δοκιμάζεται πειραματικά σε 2 νοσοκομεία και προορίζεται για την παιδική λευχαιμία που παρουσίασε υποτροπή και δεν ανταποκρίνεται πια στη χημειοθεραπεία. Δήλωσε ότι οι γιατροί ελπίζουν η αγωγή με τα T κύτταρα να αντικαταστήσει τελικά τις μεταμοσχεύσεις μυελού των



οστών. Ο Grupp πρόσθεσε ότι η αγωγή ήταν η μόνη ευκαιρία του κοριτσιού. Είχε ακολουθήσει αγωγή με εκτεταμένη χημειοθεραπεία και δεν είχε βελτίωση. Θεωρεί ότι είναι απίστευτο.

Η μητέρα της δήλωσε ότι το κορίτσι, τώρα 7 ετών, έμοιαζε και ένιωθε περίφημα. Έχει μεγάλη διαφορά. Είναι γεμάτη ενέργεια, επέστρεψε στα μαθήματά της, ενώ έπαιξε και λίγο ποδόσφαιρο.

Πηγή: iatronet.gr