



Blogs Monitoring Report Τετάρτη, 16 Ιανουαρίου 2013

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Τίτλος :

Σε απόγνωση οι προμηθευτές των νοσοκομείων, λόγω χρεών

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://tro-ma-ktiko.blogspot.gr/2013/01/blog-post_4214.html

Σε αναμονή για την αποπληρωμή τους βρίσκονται οι προμηθευτές των νοσοκομείων, οι οποίοι επισημαίνουν ότι οι καθυστερήσεις πληρωμής... όχι μόνο έχουν ξεπεράσει την καλή πίστη και τα συναλλακτικά ήθη, αλλά και παραβαίνουν και τη νομοθεσία που αφορά τις πληρωμές
Σε νέα επιστολή του Συνδέσμου Ελλήνων Προμηθευτών Επιστημών &

Υγείας (ΣΕΠ) προς τον υπουργό Οικονομικών Γιάννη Στουρνάρα, όπου ζητείται συνάντηση με τον υπουργό, υπογραμμίζεται ότι καμία μέριμνα δεν έχει ακόμα ληφθεί για την αποπληρωμή προϊόντων και υπηρεσιών που έχουν υλοποιηθεί από τους προμηθευτές προς τα Νοσοκομεία του ΕΣΥ, από το 2010!

Παρόλο που έχει ήδη καταβληθεί η δόση των 34,3 δις ευρώ, που σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας θα επέτρεπε την εξόφληση, έστω και μέρους, των οφειλών των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, καμία τέτοια κίνηση δεν έχει προγραμματιστεί, αφού στις 28 Δεκεμβρίου 2012 το υπουργείο Οικονομικών ανακοίνωσε ότι για τον τομέα της Υγείας καταβλήθηκαν 164 εκ. ευρώ στον ΕΟΠΥΥ για την εξόφληση ληξιπρόθεσμων υποχρεώσεων παρελθόντων ετών προς άλλους παρόχους, μόνο.

Η μη έγκαιρη εξόφληση των εταιρειών – μελών του ΣΕΠ, η υποχρεωτική εξόφληση παλαιότερων οφειλών με «κουρεμένα» ομόλογα άνω του 72% της αξίας τους με την ένταξη στο PSI+ και η ασφυκτική πίεση των Τραπεζών για την παροχή άλλων εγγυήσεων ή την επιστροφή των δανείων, έχουν οδηγήσει στη συρρίκνωση του χώρου, αλλά και στα πρόθυρα χρεοκοπίας, πολλές εταιρείες. Επιπρόσθετα, όλα τα παραπάνω έχουν ως αποτέλεσμα την απώλεια τεραστίων εσόδων του Ελληνικού Δημοσίου, από άμεση και έμμεση φορολογία, αλλά πάνω απ' όλα, έχουν στοιχίσει σε εκατοντάδες εργαζομένους, τη θέση εργασίας τους.

Ο Πρόεδρος του Συνδέσμου Ελλήνων Προμηθευτών Επιστημών και Υγείας (ΣΕΠ) κ. Παύλος Αρναούτης τόνισε πως «αυτή η καθυστέρηση αποπληρωμής, που όχι μόνο δεν είναι σύμφωνη με την καλή πίστη και τα συνήθη συναλλακτικά ήθη, αλλά είναι αντίθετη και προς τις ισχύουσες διατάξεις (ΠΔ 166/2003), έχει φέρει σε πλήρη απόγνωση τις εταιρείες μέλη μας. Είναι επιτακτική ανάγκη να ληφθούν άμεσα μέτρα για τη βελτίωση της ρευστότητας των προμηθευτών του ΕΣΥ και την αποκατάσταση της ζημιάς που υπέστησαν από το PSI+.

Μόνον έτσι θα μπορέσουν να επιβιώσουν οι λειτουργικά κερδοφόρες επιχειρήσεις, που θα συντελέσουν στην επίτευξη της πολυπόθητης ανάπτυξης, και θα εξασφαλισθεί η απρόσκοπτη παροχή αγαθών και υπηρεσιών Υγείας σε προσιτές και ανταγωνιστικές τιμές». Καταλήγοντας ο πρόεδρος του ΣΕΠ, ζητά από τον υπουργό Οικονομικών να δεχθεί



αντιπροσωπεία του Προεδρείου του Συνδέσμου για την ανταλλαγή απόψεων σε μια προσπάθεια εξεύρεσης εφικτής λύσης των παραπάνω προβλημάτων.



Τίτλος :

Επιστολή ΦΣΑ προς ΕΟΠΥΥ για χορήγηση φαρμάκων κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://farmakopoioi.blogspot.gr/2013/01/blog-post_7817.html

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε,

Σε συνέχεια του υπ' αριθ. οικ. 964/10-1-2013 εγγράφου σας, έχουμε να παρατηρήσουμε τα εξής: στο σημείο που αναφέρεστε στα φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στο κλειστό νοσήλιο της αιμοκάθαρσης λέτε τα εξής: *«από τα υπόλοιπα φάρμακα που δεν περιλαμβάνονται στο κλειστό νοσήλιο της αιμοκάθαρσης, θα διατίθενται από τα φαρμακεία ΕΟΠΥΥ μόνο όσα χορηγούνται **κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης**, όπως προβλέπει ο Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας ΕΟΠΥΥ. Ως εκ τούτου θα πρέπει να αναφέρεται στη συνταγή στο πεδίο «Παρατηρήσεις» ότι χορηγούνται κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης».*

Από την προσεκτική ανάγνωση αυτής της παραγράφου βγαίνει το συμπέρασμα, ότι όσα φάρμακα δεν χορηγούνται κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης θα χορηγούνται από τα ιδιωτικά φαρμακεία. Όμως, ενδοφλέβια φάρμακα των οποίων το φύλλο οδηγιών χρήσης αναφέρει ότι γίνονται μόνο κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσης, θα μπορούν χορηγηθούν από τα ιδιωτικά φαρμακεία αν ο γιατρός δεν αναγράψει στις παρατηρήσεις ότι χορηγείται κατά τη διάρκειά της;



Προς αποφυγήν αδίκων περικοπών συνταγών που περιέχουν ενδοφλέβια φάρμακα και οι οποίες πιθανόν να εκτελεστούν χωρίς τη σχετική παρατήρηση εκ μέρους του γιατρού, παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε έγγραφη διαβεβαίωση ότι καλώς θα εκτελεστούν.

Επίσης, παρακαλούμε να αποσαφηνίσετε τον τρόπο χορήγησης των ερυθροποιητινών.

Μετά τιμής,

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Κωνσταντίνος Λουράντος Ηλίας Γιαννόγλου

Τίτλος :

ΦΣΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΣΤΟΝ ΠΦΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΥΠΟΥΡΓΟ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΩΡΑΡΙΟ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://farmacien.blogspot.gr/2013/01/blog-post_1812.html

ΠΡΟΣ

Τον Πρόεδρο του Π.Φ.Σ.
κ. Θ. Αμπατζόγλου

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε,

Όπως σας πληροφορήσαμε χθες 14/1/2013, σήμερα στις 18:00 το Δ.Σ. του Φ.Σ.Α. έχει συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας. Το κυριότερο θέμα που θα συζητηθεί είναι το ωράριο των εφημεριών και το πρόβλημα των «διευρυμένων» που, για το Σύλλογό μας, αποτελεί αγκάθι. Επειδή, όπως γνωρίζουμε, ο Υπουργός Υγείας επιθυμεί να επισκοπήσει το θέμα εκ βάθρων και λαμβάνοντας υπ' όψιν την επιστολή που σας απέστειλε χθες ο Πρόεδρος του Φ.Σ. Αχαΐας, σας ενημερώνουμε ότι δεν θα θέλαμε σε καμία περίπτωση η λύση του προβλήματος για την Αττική, να επηρεάσει δυσμενώς την υπόλοιπη Ελλάδα.

Ως εκ τούτου, σας καλούμε να παρευρεθείτε στη σημερινή συνάντηση ώστε να μην υπάρξουν παρανοήσεις, διαστρεβλώσεις και παρεξηγήσεις

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ – ΕΠΙΣΤΗΜΗ

Τίτλος :

**Ενθαρρυντικά τα αποτελέσματα της
δεφερασιρόξης για ασθενείς με μη-
μεταγγισιοεξαρτώμενη μεσογειακή αναιμία**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://tro-ma-ktiko.blogspot.gr/2013/01/blog-post_4596.html

Εγκρίθηκε από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή η δεφερασιρόξη για τη θεραπεία της χρόνιας υπερφόρτωσης σιδήρου σε ασθενείς 10 ετών και άνω που πάσχουν από...

μη μεταγγισιοεξαρτώμενη μεσογειακή αναιμία, όταν η θεραπεία με δεφεροξαμίνη είτε αντενδείκνυται, είτε κρίνεται ανεπαρκής.

Η δεφεροξαμίνη, αποτελεί την πρώτη από του στόματος εγκεκριμένη αγωγή για τις συγκεκριμένες θεραπείες.

Με τον όρο μεσογειακή αναιμία ορίζεται μια ομάδα γενετικών διαταραχών, οι οποίες επηρεάζουν την παραγωγή ερυθρών αιμοσφαιρίων και προκαλούν αναιμία. Σε αντίθεση με άλλους τύπους μεσογειακής αναιμίας, στους οποίους οι ασθενείς χρειάζονται τακτικές μεταγγίσεις αίματος, μία σημαντική αιτία της υπερφόρτωσης σιδήρου, οι ασθενείς με μη-μεταγγισιοεξαρτώμενη μεσογειακή αναιμία μπορούν να ζήσουν χωρίς τακτικές μεταγγίσεις αίματος. Ακόμη όμως και χωρίς μεταγγίσεις, οι ασθενείς αυτοί εξακολουθούν να συσσωρεύουν περίσσεια σιδήρου μέσω εντερικής απορρόφησης, γεγονός που οδηγεί σε σοβαρές επιπλοκές, όπως ηπατική ίνωση και κίρρωση, θρόμβους, ασθένειες των οστών, πνευμονική υπέρταση και αγγειακές και ενδοκρινικές νόσους.

Η έγκριση λοιπόν, βασίστηκε σε αποτελέσματα από τη μελέτη THALASSA, την πρώτη προοπτική ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο μελέτη αποσιδήρωσης σε ασθενείς με μη-μεταγγισιοεξαρτώμενη μεσογειακή



αναιμία, τα οποία έδειξαν σημαντική δόσοεξαρτώμενη μείωση του φορτίου σιδήρου σε σύγκριση με το εικονικό φάρμακο ($p < 0.001$)

cappellini="cappellini" domenica="domenica" maria="maria"
nbsp="nbsp" thalassa="thalassa">

Σύμφωνα με δημοσιευμένες μελέτες, τουλάχιστον 750.000 άνθρωποι σε όλο τον κόσμο πάσχουν από μη-μεταγγισιοεξαρτώμενη μεσογειακή αναιμία, και παρά την πρόοδο στην κατανόηση της νόσου, ο αριθμός αυτός πιθανώς να μεγαλώσει. Οι ασθενείς με μη-μεταγγισιοεξαρτώμενη μεσογειακή αναιμία δεν παρουσιάζουν συμπτώματα κατά τη γέννησή τους, όταν συνήθως διαγιγνώσκονται τα περισσότερα είδη θαλασσαιμίας, και για το λόγο αυτό διαφεύγουν της διάγνωσης και δεν λαμβάνουν θεραπεία. Αρκετές επιπλοκές που σχετίζονται με τη χρόνια υπερφόρτωση σιδήρου κάνουν την εμφάνισή τους στην ηλικία των 10 ετών, ενώ γίνονται όλο και πιο συχνές σε ασθενείς που πλησιάζουν τα 20 ή τα 30 έτη. Η μη-μεταγγισιοεξαρτώμενη μεσογειακή αναιμία συναντάται συνήθως στην ΝΑ Ασία, την Ν. Ασία, τη Μέση Ανατολή και τη Μεσόγειο, ενώ η μετανάστευση αυξάνει τον παγκόσμιο επιπολασμό της νόσου.

ygeiapress.blogspot.ch