



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΣΦΕΕ

Blogs Monitoring Report

Τετάρτη, 21 Νοεμβρίου 2012

Τίτλος :

ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΧΡΗΣΗ ΤΩΝ ΓΕΝΟΣΗΜΩΝ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://fimoto.blogspot.gr/2012/11/blog-post_7091.html

Το δικαίωμα να συνταγογραφούν και με την εμπορική ονομασία του φαρμάκου θα έχουν οι γιατροί στις περιπτώσεις των χρονίως πασχόντων σύμφωνα με απόφαση του υπουργού Υγείας Μάριου Σαλμά. Οι κατηγορίες...

ασθενών που εξαιρούνται από τη χρήση γενόσημων είναι οι εξής: - Ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, π.χ. καρδιαγγειακά προβλήματα, διαβήτης - Ψυχικά ασθενείς - Ασθματικοί - Αλλεργικοί - Μεταμοσχευμένοι - Όσοι χρειάζονται εμβόλια - Καρκινοπαθείς - Όσοι πάσχουν από αυτοάνοσα νοσήματα, π.χ. ρευματοπάθειες, σκλήρυνση κατά πλάκας.

Απαραίτητη διευκρίνιση για την παραπάνω υπουργική απόφαση αποτελεί το γεγονός ότι ο γιατρός θα γράφει κανονικά την εμπορική ονομασία του φαρμάκου στους παραπάνω ασθενείς και ο ασθενής θα το προμηθεύεται από το φαρμακείο. Επίσης, για αυτά τα άτομα δεν ισχύει η χρήση του πλαφόν 15%. Ο συγκεκριμένος νόμος θα τεθεί σε ισχύ μόλις το ηλεκτρονικό σύστημα συνταγογράφησης είναι έτοιμο, δηλαδή σε λίγες μέρες.



Τίτλος :

**Απεργία και αναστολή της πίστωσης στον ΕΟΠΥΥ
προτείνει ο Λουράντος**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/11/blog-post_3409.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Την κήρυξη πανελλαδικής απεργίας σε συνεργασία με τους φαρμακαποθηκάριους και αναστολή της πίστωσης στον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) αναμένεται να προτείνει την Τετάρτη 21 Νοεμβρίου ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΦΣΑ) στη συνεδρίαση του Δ.Σ. του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ).

Ο πρόεδρος του ΦΣΑ αναμένεται επίσης να ζητήσει εξηγήσεις από το προεδρείο του ΠΦΣ σχετικά με την εφεκτική στάση του Συλλόγου έναντι της βαθιά υποκριτικής στάσης της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας όσον αφορά την αναδρομικότητα του νέου rebate ύψους 5% για τα ακριβά φάρμακα.

B.B.
ΥΓΕΙΑ360.GR



Τίτλος :

Υπουργείο Υγείας: Υπό απόλυση 68 υπάλληλοι ηλικίας 30 – 35 ετών...

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/11/68-30-35.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Στις πιο παραγωγικές ηλικίες των 30 – 35 ετών βρίσκεται η συντριπτική πλειονότητα των 68 υπαλλήλων του υπουργείου Υγείας, οι οποίοι αναμένεται να απολυθούν με το μέτρο της "διαθεσιμότητας"...

Οι υπάλληλοι του υπουργείου Υγείας, οι οποίοι πραγματοποίησαν την Δευτέρα 19 Νοεμβρίου κατάληψη του κεντρικού κτιρίου του υπουργείου Υγείας στην οδό Αριστοτέλους 17, στην Αθήνα, αποφάσισαν την Τρίτη 20 Νοεμβρίου στη γενική τους συνέλευση να προχωρήσουν την Τετάρτη 21 Νοεμβρίου σε στάση εργασίας από τις 7 π.μ. έως τις 12 το μεσημέρι και να συμμετάσχουν την Πέμπτη 22 Νοεμβρίου στην πανελλαδική στάση εργασίας την οποία έχει προκηρύξει η ΑΔΕΔΥ.

B.B.

ΥΓΕΙΑ360.GR

Τίτλος :

ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΣΤΕΛΝΟΥΝ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΣΤΗ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/11/blog-post_634.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΝΠΔΔ

Αθήνα, 20/11/2012

ΟΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ ΣΤΕΛΝΟΥΝ ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΣΤΗ ΔΙΚΑΙΟΣΥΝΗ

Για απαράδεκτες μεθοδεύσεις και «λαθροχειρία» στην πράξη νομοθετικού περιεχομένου, καταγγέλλει ο ΠΦΣ την κυβέρνηση, μετά την αυτοαναίρεση της, με την κατάργηση του νόμου 4093/2012 (νόμος Στουρνάρα) που αφορά το rebate.

Ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος προετοιμάζεται να προσφύγει κατά της...

... μεθόδευσης αυτής στην Ελληνική Δικαιοσύνη και το Ευρωπαϊκό Δικαστήριο.

Συγκεκριμένα μέχρι τώρα ο Νόμος προέβλεπε να δίνουν τα φαρμακεία rebate (έκπτωση) στον ΕΟΠΥΥ εφόσον ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πλήρωνε εμπρόθεσμα. Τώρα που ο ΕΟΠΥΥ δεν πληρώνει ΠΟΤΕ εμπρόθεσμα ζητούν από τα φαρμακεία να πληρώσουν rebate αναδρομικά από 1/1/2012!! Η αναδρομική αυτή έκπτωση (rebate) αποτελεί έκτακτο χαράτσι που θα επιβαρύνει τα φαρμακεία από 5.000 έως 50.000 ευρώ ανάλογα με τον τζίρο τους.

«Η μεθόδευση αυτή είναι εμπαιγμός! Η πρωτοφανής αυτή διάταξη δεν πρόκειται να γίνει αποδεκτή από τους φαρμακοποιούς» τονίζει σε δήλωση του ο πρόεδρος του Π.Φ.Σ. Θόδωρος Αμπατζόγλου. «Δεν φθάνει που μας κρατάνε απλήρωτους, μας ζητούν και χρήματα που δεν δικαιούνται. Απαράδεκτα πράγματα».



Για τους λόγους αυτούς ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος

- Καταφεύγει άμεσα στην δικαιοσύνη για να ακυρώσει αυτήν την μεθοδευμένη, απαράδεκτη και αντισυνταγματική διάταξη.
- Καταγγέλλει αυτόν τον τρόπο νομοθέτησης σαν αντισυνταγματικό και αντικοινοβουλευτικό
- Τονίζει ότι δεν είναι δυνατόν να γίνει αποδεκτό να αλλάζουν οι νόμοι «σαν τα πουκάμισα» ερήμην της Βουλής και να επιβαρύνονται διαρκώς οι ίδιοι και οι ίδιοι.

Μετά τις τελευταίες εξελίξεις στις 14.00 το μεσημέρι της Τετάρτης 21/11/2012 συνεδριάζει το Δ.Σ. του Π.Φ.Σ. για να λάβει αποφάσεις.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ



Τίτλος :

**ΠΙΣ. Διευκρινίσεις σχετικά με την ανακοίνωση
16.11.2012 προς όλους τους πιστοποιημένους παρόχους
υγείας του ΕΟΠΥΥ**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/11/16112012_20.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε,

Στην ανακοίνωσή σας της 16.11.2012 προς τους Παρόχους Υγείας του ΕΟΠΥΥ (Διεύθυνση Πληροφορικής-Διεύθυνση Οικονομικών Υπηρεσιών), ζητείται η αποτύπωση/καταχώρηση όλων των απαιτήσεων στην ειδική εφαρμογή «ΔΑΠΥ-Πίνακας Υποβολών και Υπολοίπων ανά Ασφαλιστικό Ταμείο» έως και 10/12/2012 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ (καταληκτική ημερομηνία).

Η προαναφερθείσα ενέργεια αποτελεί σημαντική προϋπόθεση για το ενδεχόμενο αποπληρωμής προς τα ασφαλιστικά ταμεία πριν την είσοδό τους στον ΕΟΠΥΥ.

Επειδή:

Οι πάροχοι υγείας που είχαν σύμβαση με τα ασφαλιστικά ταμεία προ ιδρύσεως ΕΟΠΥΥ, αλλά δεν συνέχισαν να έχουν μετά την ίδρυσή του, δεν έχουν κωδικό για το θ-ά3ργ, και άρα δεν έχουν δυνατότητα να αποτυπωθούν/καταχωρηθούν οι απαιτήσεις τους, θα παρακαλούσαμε να διευκρινίσετε άμεσα το ζήτημα αυτό, ώστε να υπάρξει δυνατότητα καταβολής και από τους πιστοποιημένους ιατρούς.

Επίσης πως θα γίνει η αποτύπωση/καταχώρηση για τα ταμεία που δεν έχουν εκδοθεί ΑΠΥ από τους παρόχους υγείας, όπως επίσης και για όσους ιατρούς έχουν εν τω μεταξύ συνταξιοδοτηθεί.

Παρακαλούμε να διευκρινιστούν το συντομότερο δυνατόν τα ανωτέρω, καθώς και κάθε άλλη λεπτομέρεια που θα διευκολύνει τους παρόχους υγείας των ασφαλιστικών ταμείων που εντάχθηκαν στον ΕΟΠΥΥ, και δεν είναι σήμερα συμβεβλημένοι.



Τίτλος :

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΕΒΡΟΥ ΠΡΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟ ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/11/blog-post_7660.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ. 1668 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ 18-11-2012

ΠΡΟΣ

ΕΟΠΥΥ

Δ/νση πληροφορικής-οικονομικές υπηρεσίες

Υπόψη Προέδρου:

Κου. Ελευθέριου Παπαγεωργόπουλου

Κοιν. : ΠΙΣ - Ιατρικοί Σύλλογοι Χώρας

ΘΕΜΑ: Διευκρινήσεις επί του εγγράφου του ΕΟΠΥΥ (Ανακοίνωση προς όλους τους πιστοποιημένους παρόχους υγείας του ΕΟΠΥΥ 16/11/2012)

Με το παρόν έγγραφο θα θέλαμε να μας διευκρινίσετε άμεσα τα εξής:

- Οι πιστοποιημένοι στον ΕΟΠΥΥ γιατροί είναι όσοι έχουν κωδικούς ηλεκτρονικής συνταγογράφησης;
- Με αυτούς τους κωδικούς θα μπαίνουν οι γιατροί στο σύστημα της e-ΔΑΠΥ για καταγραφή των παλαιών (προ 31-12-11) οφειλών των ενταχθέντων στον ΕΟΠΥΥ Ασφαλιστικών Ταμείων; Αν όχι θα θέλαμε να διευκρινίσετε με ποιο τρόπο οι μη έχοντες κλειδάριθμο για το e-ΔΑΠΥ, γιατροί θα προβούν στην αποτύπωση/καταχώρηση των απαιτήσεών τους στην ειδική εφαρμογή e-ΔΑΠΥ όπως αναφέρεται στο έγγραφό σας.
- Όταν αναφέρεστε σε προβλεπόμενα εκδοθέντα παραστατικά, σε ποια αναφέρεστε συγκεκριμένα;

Σας υπενθυμίζουμε ότι οι περισσότεροι γιατροί, στους περισσότερους ιατρικούς συλλόγους, δεν έχουν εκδώσει ΑΠΥ προκαταβολικά για τις δαπάνες που υπέβαλλαν, συμμορφούμενοι με τις σαφείς και επανειλημμένες συστάσεις και γνωμοδοτήσεις του Υπ. Οικονομικών.

Περιμένουμε άμεσα την απάντηση στα ερωτήματά μας.



Για το Δ.Σ του Ι.Σ.Ε.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΒΑΡΝΑΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΠΑΠΑΝΔΡΟΥΔΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ



Τίτλος :

Σε νέο δανεισμό προχώρησε το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/11/blog-post_1922.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Σε εσωτερικό δανεισμό 230 εκατ. ευρώ από το Ενιαίο Ταμείο Επικουρικής Ασφάλισης (ΕΤΕΑ) και τον Τομέα Ασφάλισης Προσωπικού Δ.Ε.Η. προχώρησε αυτόν τον μήνα το ΙΚΑ – ΕΤΑΜ.

Συγκεκριμένα, το ΙΚΑ δανείστηκε 200 εκατ. ευρώ από το ΕΤΕΑ και 30 εκατ. ευρώ από το ΤΑΠ-ΔΕΗ.

Τα δάνεια είναι έντοκα και έχουν διάρκεια από τις 19 Νοεμβρίου έως τις 3 Δεκεμβρίου. Το ΙΚΑ καταφεύγει σε βραχυπρόθεσμο δανεισμό κάθε μήνα από την αρχή του έτους, προκειμένου να διασφαλίσει ρευστότητα, δεδομένου ότι οι περισσότερες επιχειρήσεις καταβάλουν τις ασφαλιστικές εισφορές στο τέλος κάθε μήνα, οπότε έχουν ήδη καταβληθεί συντάξεις και παροχές.

Πηγή: ΑΠΕ



Τίτλος :

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ ΠΡΟΣ ΕΟΠΥΥ

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/11/blog-post_6214.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

ΕΠΕΙΓΟΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΛΑΡΙΣΑΣ

«Ο ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ»

Ν.Π.Δ.Δ.

MEDICAL ASSOCIATION OF LARISSA

28ης ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 43*412 23 ΛΑΡΙΣΑ*ΤΗΛ.:2410 236036-2410
287777*FAX:2410 287777

e-mail:iatriko2@otenet.gr * [website:www.isli.gr](http://www.isli.gr)

Λάρισα, 20-11-2012

Α.Π.: 2225 /2012

ΠΡΟΣ:

ΕΟΠΥΥ

Δ/νση πληροφορικής-οικονομικές υπηρεσίες

Υπόψη Προέδρου:

κ. Ελευθέριου Παπαγεωργόπουλου



ΑΘΗΝΑ

ΘΕΜΑ: Ερωτήματα σχετικά με την από 16-11-2012 «ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΠΡΟΣ ΟΛΟΥΣ

ΤΟΥΣ ΠΑΡΟΧΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ»

Στην ανακοίνωση σας από 16/11/2012 προς όλους τους πιστοποιημένους παρόχους υγείας του ΕΟΠΥΥ για την αποτύπωση-καταχώρηση όλων των απαιτήσεων πριν την ίδρυση του ΕΟΠΥΥ υπάρχουν τα κάτωθι ερωτήματα:

1)Γιατροί ΜΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ ΣΤΟ e-ΔΑΠΥ ή γιατροί που έχουν βγει στην σύνταξη, ποια διαδικασία θα ακολουθήσουν για την υποβολή των Δαπανών και αν πρέπει να πιστοποιηθούν ;

2)Γιατροί, Διαγνωστικά εργαστήρια κ.λ.π. με βάση τις εγκυκλίους του Γεν. Λογιστηρίου του Κράτους, την κείμενη νομοθεσία(άρθρο 19 παρ.22 του Ν.3842/2010),αλλά και με την υπ'αριθμ.450 απόφαση του Δ.Σ. του ΟΠΑΔ 06/07/2011 (σας επισυνάπτεται), δεν ήταν υποχρεωμένοι να εκδίδουν απόδειξη παροχής υπηρεσιών με την κατάσταση της μηνιαίας δαπάνης. Θα προβούν στην έκδοση των αποδείξεων ; Επίσης μετά την σχετική οδηγία του ΟΠΑΔ, είναι πιθανό να έχουν εκδοθεί αποδείξεις στο 90% του ύψους της δαπάνης. Για το υπόλοιπο 10% θα εκδώσουν νέα απόδειξη;

3) Οι οφειλές του Τ.Υ.Δ.Κ.Υ. συμπεριλαμβάνονται;

4) Οι οφειλές του ΙΚΑ προς τους γιατρούς (ΣΥΜΒΕΜΒΛΗΜΕΝΟΥΣ ΜΕ ΟΠΑΔ - ΟΑΕΕ) που είχαν αποδεχθεί να παρέχουν υπηρεσίες (το 2011 έως τη λειτουργία του ΕΟΠΥΥ), σε ασφαλισμένους του ΙΚΑ στα ιατρεία τους συμπεριλαμβάνονται;(ΑΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ)

5) Για το ΕΤΑΠ-ΜΜΕ που μπαίνει στον ΕΟΠΥΥ από 1/12/2012 θα γίνει η ίδια διαδικασία;

Στην περίπτωση αυτή θα πρέπει να προβλεφθεί και να μπει σαν πεδίο στο e-dapy δεδομένου ότι τώρα δεν υπάρχει. Εάν δεν γίνει αυτό πως θα αναζητηθούν τα οφειλόμενα του ΕΤΑΠ-ΜΜΕ από τους παρόχους αφού ο ΕΟΠΥΥ θα είναι καθολικός διάδοχος του συγκεκριμένου ταμείου.

ΓΙΑ ΤΟΝ Ι.Σ.Λ.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΕΝ.ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΜΕΡΑΣ

Τίτλος :

**ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΠΑΤΡΩΝ : ΟΔΗΓΙΕΣ
ΠΡΟΣ ΤΑ ΜΕΛΗ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΑΛΙΩΝ ΧΡΕΩΝ ΠΡΩΗΝ
ΤΑΜΕΙΩΝ ΣΤΟ E-DARY**

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://medispin.blogspot.gr/2012/11/blog-post_1669.html?utm_source=feedburner&utm_medium=email&utm_campaign=Feed:+Medispin+%28MEDISPIN%29

Προς τα μέλη του Συλλόγου μας

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Σας έχει κοινοποιηθεί ανακοίνωση του ΕΟΠΥΥ που αφορά την καταχώρηση των ληξιπρόθεσμων παλιών χρεών των πρώην ταμείων στο e-dary. Συνημμένο θα βρείτε οδηγό υποβολής των καταγραφών των παλιών ταμείων.

Τα βήματα που πρέπει να ακολουθήσετε είναι τα ακόλουθα:

1. Θα πρέπει να απευθυνθείτε στις διευθύνσεις των πρώην ταμείων και να παραλάβετε αντίγραφο της ατομικής σας καρτέλας, όπου θα αναγράφονται τα αιτούμενα ποσά και οι αριθμοί πρωτοκόλλου της υποβολής. Στην κατάσταση πρέπει να αναγράφονται και οι ληξιπρόθεσμες οφειλές του υπολειπόμενου 10% για τους μήνες κατά τους οποίους αποπληρώθηκε το 90% των δεδουλευμένων, μετά από τη διενέργεια του πρόχειρου λογιστικού ελέγχου. Τα ποσά αυτά που αφορούν την οφειλή του 10%, θα πρέπει να καταγραφούν στο e-dary ως ξεχωριστή εγγραφή.
2. Στη φόρμα υποβολής, θα παραλείψετε να καταγράψετε αριθμό ΑΠΥ για ποσά για τα οποία δεν έχετε εκδώσει αντίστοιχο παραστατικό, βάσει της διάταξης του άρθρου 19 παρ. 22 του Ν. 3842/2010, σχετικά με τη δυνατότητα να μην προ-εκδίδονται παραστατικά για απαιτήσεις από το Δημόσιο.
3. Στη φόρμα υποβολής, θα παραλείψετε να καταγράψετε αριθμό πρωτοκόλλου όπου δεν έχετε αντίστοιχη καταγραφή από τα ταμεία.
4. Οι πιστοποιημένοι αλλά μη συμβεβλημένοι ιατροί με τον ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να αναμένουν επίσημη απάντηση από τη διοίκηση του οργανισμού



για τον τρόπο υποβολής των καταστάσεων των δεδουλευμένων τους. Εναλλακτικά θα μπορούν να απευθύνουν αίτημα έκδοσης κωδικού στο e-dapy στο e-mail: edapy@eopyy.gov.gr.

5. Έχει αποσταλεί επιστολή του ΙΣΠ στον Πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ για περαιτέρω διευκρινίσεις επί της υποβολής.

6. Έχουν σταλεί επιστολές προς τα ταμεία για την ταχεία εξυπηρέτηση των αιτημάτων έκδοσης αναλυτικής καρτέλας των δεδουλευμένων των μελών του ΙΣΠ.

Τονίζεται ότι αυτή η διαδικασία εκ μέρους του ΕΟΠΥΥ έχει την έννοια της απλής καταγραφής για «ενδεχόμενη πληρωμή» και δεν αίρει τη νομική διαδικασία στην οποία έχουν καταφύγει πολλοί συνάδελφοι κατά των ασφαλιστικών ταμείων.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Απόστολος Σωτηρούδης Ανδρέας Μαζαράκης

Τίτλος :

Ακρίβεια στην απεικόνιση του ανθρώπινου αίματος

Μέσο :

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

Δημοσίευμα:

http://tro-ma-ktiko.blogspot.gr/2012/11/blog-post_7982.html

Πρωτοπόρες απεικονιστικές τεχνικές, όπου γίνεται χρήση της νανοτεχνολογίας, επέτρεψαν σε Έλληνες επιστήμονες να απεικονίσουν και να μελετήσουν... με μεγαλύτερη ακρίβεια το αίμα του ανθρώπου. Η νέα τεχνολογία κάνει σημαντικά βήματα πέρα από τις δυνατότητες του οπτικού μικροσκοπίου, του βασικού μέχρι σήμερα εργαλείου ιατρικής διάγνωσης.

Τέτοιες σύγχρονες τεχνικές, όπως την Μικροσκοπία Ατομικής Δύναμης και την Μικροσκοπία Ηλεκτρονικής Σάρωσης, εφάρμοσε το εργαστήριο «Βιοϊατρικών μελετών με απεικονιστικές τεχνικές Νανοτεχνολογίας» του ΕΚΕΦΕ «Δημόκριτος» με επικεφαλής τον δρ. Δημοσθένη Σταμόπουλο, σε συνεργασία με επιστήμονες από τα Νεφρολογικά Τμήματα και τις Μονάδες Αιμοκάθαρσης και Πλασμαφαίρεσης των νοσοκομείων «Γ. Γεννηματάς», «Αλεξάνδρα» και «Αρεταίειο», σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση του «Δημόκριτου», όπως μετέδωσε το Αθηναϊκό Πρακτορείο.

Σκοπός της ελληνικής ερευνητικής ομάδας είναι να εξετάσει με μεγαλύτερη ακρίβεια την εικόνα του αίματος ασθενών με νεφρολογικές και αυτοάνοσες παθήσεις, οι οποίοι υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση και σε άλλες θεραπείες εξωσωματικής κυκλοφορίας αίματος, όπως η πλασμαφαίρεση. Σε πρώτο στάδιο, οι ερευνητές εφάρμοσαν τις νέες απεικονιστικές τεχνικές νανοτεχνολογίας για να μελετήσουν τη σύσταση του αίματος ασθενών με νεφρική νόσο τελικού σταδίου που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση και πάσχουν από χρόνια αναιμία. Οι ερευνητές προσπάθησαν να καταγράψουν με λεπτομέρεια τις αλλαγές που παρατηρούνται στα ερυθροκύτταρα του αίματός των νεφροπαθών.

Συγκρίνοντας ερυθροκύτταρα ασθενών και υγιών δοτών, διαπίστωσαν ότι η μεμβράνη των ερυθροκυττάρων των ασθενών παρουσιάζει ανωμαλίες (εξελκώσεις). Μετρώντας τον αριθμό των εξελκώσεων ανά ερυθροκύτταρο, ανακάλυψαν ότι είναι μεγαλύτερος κατά 59% στους ασθενείς δότες σε σχέση με τους υγιείς, ενώ ταυτόχρονα διαπίστωσαν ότι ο αριθμός αυτός σχετίζεται άμεσα με την υψηλή συγκέντρωση ουρίας στο αίμα.

Τα αποτελέσματα της εν λόγω έρευνας, που δημοσιεύθηκαν στο περιοδικό νανοτεχνολογίας «Nanotechnology», δείχνουν ότι η υψηλή ουρία μπορεί να προκαλεί

ή και να προάγει την καταστροφή της μεμβράνης των ερυθροκυττάρων, μειώνοντας έτσι τον χρόνο ζωής τους και συνεισφέροντας στη χρόνια αναιμία.

Επίσης, η ομάδα των ερευνητών μελέτησε τις πιθανές παρενέργειες που έχουν - γενικά στα κύτταρα του αίματος και ειδικότερα στα ερυθροκύτταρα- τα υποκατάστατα πλάσματος που χορηγούνται σε ασθενείς που υποβάλλονται στην θεραπευτική μέθοδο της πλασμαφαίρεσης. Το αίμα αποτελείται από πλάσμα -νερό μέσα στο οποίο είναι διαλυμένα λιπίδια, πρωτεΐνες, υδατάνθρακες και ηλεκτρολύτες- και από ερυθροκύτταρα, λευκοκύτταρα και αιμοπετάλια.

Σε ασθενείς με αυτοάνοσα νοσήματα, νευρολογικές και αιματολογικές παθήσεις, στο πλάσμα του αίματός τους αναπτύσσονται επιβλαβή συστατικά, αντισώματα και πρωτεΐνες, τα οποία πρέπει να απομακρυνθούν. Στις περισσότερες περιπτώσεις, η μοναδική θεραπευτική μέθοδος είναι η πλασμαφαίρεση, κατά την οποία αφαιρείται πλήρως το φυσικό πλάσμα του αίματος και αντικαθίσταται από «τεχνητό πλάσμα» (το λεγόμενο «μέσο υποκατάστασης»). Η επίδραση του τελευταίου στα κύτταρα και οι πιθανές γενικότερες παρενέργειές του δεν έχουν μελετηθεί επαρκώς μέχρι σήμερα. Αυτό το κενό ήρθε να καλύψει η ελληνική έρευνα που εφάρμοσε τις προηγμένες απεικονιστικές τεχνικές νανοτεχνολογίας για να μελετήσει με λεπτομέρεια τις αλλαγές που παρατηρούνται στο αίμα, όταν χορηγείται τεχνητό πλάσμα. Όπως διαπίστωσαν οι ερευνητές, η χορήγηση τεχνητού πλάσματος προκαλεί κρυσταλλοποίηση κάποιων συστατικών του στη μεμβράνη των ερυθροκυττάρων, οδηγώντας πιθανώς στην εμφάνιση θρομβώσεων και ασταθούς πίεσης του αίματος.

Λόγω αυτών των ευρημάτων, η ερευνητική ομάδα προτείνει να αλλάξει ο τρόπος συνταγογράφησης της πλασμαφαίρεσης, ώστε η σύσταση και η ποσότητα του χορηγούμενου τεχνητού πλάσματος να ορίζεται σύμφωνα με το ιστορικό του ασθενούς και τα σωματομετρικά του χαρακτηριστικά, όπως ύψος και βάρος, ώστε η ουσία να γίνεται όσο το δυνατό πιο ανεκτή από τον ασθενή.

Στην έρευνα συνεργάστηκαν οι Δημοσθένης Σταμόπουλος (επικεφαλής), Βασιλική Γκόγκολα, Ευθύμιος Μάνιος και Μάνος Ζεϊμπέκης από το Ινστιτούτο Προηγμένων Υλικών, Φυσικοχημικών Διεργασιών, Νανοτεχνολογίας & Μικροσυστημάτων του ΕΚΕΦΕ «Δημόκριτος», ο Νικόλαος Αφεντάκης και η Νεραντζούλα Μπακιρτζή από το Νεφρολογικό Τμήμα του ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς», η Θεοδώρα Στιβαρού από το Τμήμα Πειραματικής Παθολογίας και Ογκολογίας του Πανεπιστημίου της Φλωρεντίας, η Μαρία Παναγιώτου από το Νεφρολογικό Τμήμα του ΓΝΑ «Αλεξάνδρα» και η Ειρήνη Γράψα από το Νεφρολογικό Τμήμα του ΠΓΝΑ «Αρεταίειο».