

1. ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΔΡΑΣΤΙΚΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΟΝ ΧΩΡΟ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/04/2024

Σελίδα: 6



Ερχονται δραστικές αλλαγές στον χώρο της υγείας

Στην τελική ευθεία βρίσκεται το νομοσχέδιο, που φέρνει δραστικές αλλαγές στον χώρο της υγείας, καθώς κατατέθηκε στη Βουλή προς ψήφιση. Το «Δράσεις δημόσιας υγείας – Ρυθμίσεις για την ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας» ρυθμίζει τις αμοιβές των γιατρών του ΕΣΥ που θα συμμετέχουν στα απογευματινά χειρουργεία, κάτι που θα λογίζεται ως εισόδημα από την άσκηση ιδιωτικού έργου, ενώ δίνεται η δυνατότητα στους γιατρούς του ΕΣΥ να εργάζονται και ως ιδιώτες. Παράλληλα, το νομοσχέδιο νομιμοποιεί την παραμονή στο ΕΣΥ γιατρών άνω των 67 ετών, απαλλάσσει όσους εισήχθησαν στην Ιατρική Σχολή έως και το ακαδημαϊκό έτος 2012-13 από την υποχρέωση της υπηρεσίας υπαίθρου και προσδιορίζει τις λεπτομέρειες για την αποζημίωση όσων ειδικεύονται στην αναισθησιολογία.

Το άρθρο 51

Στο άρθρο 51 προβλέπεται και η διαγραφή μη καταβληθέντων προστίμων μαζί με τους τόκους που έχουν συν τω χρόνω προκύψει σε όσους δεν είχαν εμβολιαστεί κατά του κορωνοϊού, δεδομένου ότι η φιλοσοφία τότε του νομοθέτη ήταν η προστασία της δημόσιας υγείας και όχι η τιμωρία τους. Ωστόσο, το νομοσχέδιο στηρίζει το πρόγραμμα εμβολιασμού. Οι φαρμακοποιοί αδειοδοτούνται στο εξής να προβαίνουν στη διενέργεια όλων των εμβολίων που προβλέπονται για τους ενήλικες, συμπεριλαμβανομένων και των εμβολίων κατά του κορωνοϊού. Στην τελευταία περίπτωση, ανεξαρτήτως σκευάσματος, θα εισπράττουν πέντε ευρώ από τους πολίτες. Για όσους δεν έχουν τη δυνατότητα μετακίνησης για λόγους υγείας ο νομοθέτης επιφορτίζει τον ΕΟΔΥ ως καθ' ύλην αρμόδιο για τον εμβολιασμό κατά του κορωνοϊού. Οι ασφαλισμένοι καλούνται επίσης να πληρώνουν ήδη από την 1η Απριλίου 1 ευρώ ανά παραπεμπτικό για την εκτέλεση διαγνωστικών εξετάσεων βιολογικών υλικών και τρία ευρώ ανά παραπεμπτικό για την εκτέλεση απεικονιστικών ελέγχων σε συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και στους κλινικοεργαστηριακούς ιατρούς.

Με στόχο τον εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης, το νομοσχέδιο ορίζει τη Διεύθυνση Φαρμάκου του ΕΟΠΥΥ ως αρμόδια για τον έλεγχο της υπέρβασης του πλαφόν των γιατρών, ενώ η

Επιτροπή Ελέγχου Συνταγογράφησης του ΕΟΠΥΥ θα εξετάζει την υπέρβαση συνταγογράφησης εκ μέρους των γιατρών όχι μόνο φαρμάκων, αλλά και διαγνωστικών εξετάσεων, ιατρικών πράξεων, ιατροτεχνολογικών προϊόντων και προϊόντων ειδικής διατροφής. Το νομοσχέδιο επιλύει ζητήματα σχετικά με τους εποπτευόμενους από το υπουργείο φαρμάκων και ειδικά τον ΕΟΔΥ.

Οι όροι

Ο νομοθέτης αποφασίζει, επίσης, τους όρους λειτουργίας της Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής. Έτσι, στο εξής τίθενται ως ανώτατο όριο τα δώδεκα τέκνα από γαμέτες του ίδιου

Κατατέθηκε

στη Βουλή το νομοσχέδιο – Τι θα ισχύει για τις αμοιβές των γιατρών, τα εμβόλια από φαρμακοποιούς και τη συμμετοχή των ασφαλισμένων στα παραπεμπτικά.

τρίτου δότη υπό την προϋπόθεση ότι οι λίπτες έχουν ως μόνιμη κατοικία την Ελλάδα. Σε άλλο σημείο καθορίζονται οι ενισχυμένες αρμοδιότητες της Εθνικής Αρχής Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, όπως η διενέργεια έκτακτων ελέγχων αυτεπαγγέλτως ή κατόπιν καταγγελίας σε Τράπεζες Κρυσταλλοποίησης και Μονάδες.

Το νομοσχέδιο ενσωματώνει δράσεις προληπτικής ιατρικής. Συγκεκριμένα, προβλέπει την επέκταση του προσυμπτωματικού ελέγχου κατά του καρκίνου του μαστού σε γυναίκες ηλικίας από 45 έως και 74 ετών, αλλά και τη συμμετοχή κινητών μονάδων για την υλοποίηση προληπτικών εξετάσεων (μαστογραφίας) σε γυναίκες που ζουν σε δυσπρόσιτες περιοχές. Ακόμη, με νομοθετική ρύθμιση τίθεται σε εφαρμογή το χρηματοδοτούμενο από πόρους του Εθνικού Σχεδίου Ανάκαμψης και Ανθεκτικότητας έργο «Προαγωγή υγείας παιδιού - οικογένειας», που αφορά στην πρόληψη κλινικών και αναπτυξιακών προβλημάτων παιδιών που ανακύπτουν κατά τη βρεφική ηλικία, την εφηβεία και την ενηλικίωσή τους.

2. ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΑΝΕΡΓΩΝ ΣΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Μέσο: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/04/2024

Σελίδα: 32



Προσλήψεις ανέργων στον τομέα της υγείας

Το πράσινο φως για τη δημιουργία 1.300 νέων θέσεων εργασίας πλήρους απασχόλησης στον δημόσιο τομέα της υγείας, με την πρόσληψη ανέργων μεγαλύτερης ηλικίας, έδωσαν τα υπουργεία Οικονομίας και Εργασίας με κοινή υπουργική απόφαση. Ωφελοούμενοι είναι άνεργοι ηλικίας 55 έως 67 ετών καθώς και άνεργοι άνω των 67 ετών και έως 74 ετών που δεν έχουν συμπληρώσει τον απαιτούμενο συντάξιμο χρόνο για θεμελίωση συνταξιοδοτικού δικαιώματος, εγγεγραμμένοι στο ψηφιακό μητρώο ανέργων των υπηρεσιών της ΔΥΠΑ, οι οποίοι έχουν ολοκληρώσει το χρονικό διάστημα απασχόλησής τους μετά τις 30 Σεπτεμβρίου 2023 και είχαν απασχοληθεί μέσω του προγράμματος αυτού στους φορείς του υπουργείου Υγείας. Η δαπάνη του προγράμματος για τη διετία 2025-2026 ανέρχεται στα 31,2 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων ποσό ύψους έως 23,4 εκατ. ευρώ καλύπτεται από τον προϋπολογισμό της ΔΥΠΑ και 7,8 εκατ. ευρώ καλύπτονται από τους προϋπολογισμούς των δικαιούχων φορέων της γενικής κυβέρνησης.



3. ΣΤΑ 7,5 ΕΤΗ Η ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΝΕΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο:ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .12/04/2024

Σελίδα: 1



ΕΥΡΩΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ

Στα 7,5 έτη
η προστασία
δεδομένων
νέων φαρμάκων

► 28

3. ΣΤΑ 7,5 ΕΤΗ Η ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΝΕΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Μέσο: ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/04/2024

Σελίδα: 28



E.E. - ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ

Μειώθηκε κατά 6 μήνες η προστασία δεδομένων του φαρμάκου

Της **Ανθής Αγγελοπούλου**
aangelopoulou@nafteporiki.gr

ΨΗΦΙΣΤΗΚΑΝ από την ολομέλεια του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου, με 488 ψήφους υπέρ, 67 κατά και 34 αποχές, οι προτάσεις της Επιτροπής ENVI του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου για τη νέα φαρμακευτική νομοθεσία.

Οι ευρωβουλευτές ψήφισαν ορισμένες τροπολογίες που ενίσχυσαν τις αρχικές προτάσεις της E.E. για ανάπτυξη ενός μελλοντικού ρυθμιστικού πλαισίου, μια κίνηση που χαιρείστηκε από τη βιομηχανία.

Για παράδειγμα, δεν συμπεριέλαβαν στις προτάσεις ότι πρέπει ένα φάρμακο να είναι διαθέσιμο και στα 27 κράτη-μέλη εντός 2 ετών από τη λήψη άδειας κυκλοφορίας για να πάρει τα 2 χρόνια επιπλέον προστασίας δεδομένων (RDP).

Ωστόσο, παρά τη βελτίωση των αρχικών προτάσεων, οι θέσεις που υιοθετήθηκαν μειώνουν την κανονιστική προστασία δεδομένων κατά έξι μήνες,

Τι ψήφισαν

Συγκεκριμένα, οι ευρωβουλευτές ψήφισαν ως ελάχιστη περίοδο προστασίας των δεδομένων τα 7,5 έτη (κατά την οποία άλλες εταιρείες δεν θα έχουν πρόσβαση σε δεδομένα προϊόντων) πέραν της διετούς προστασίας αγοράς από την έκδοση άδειας κυκλοφορίας - κατά την οποία δεν μπορούν να πωληθούν γενόσημα, υβριδικά ή βιομοειδή προϊόντα. Επίσης, οι εταιρείες θα έχουν +12 μήνες αν το φάρμακο ανταποκρίνεται σε ακάλυπτες ιατρικές ανάγκες + 6 μήνες να διεξάγουν συγκριτικές κλινικές δοκιμές και + 6 μήνες εάν σημαντικό μερίδιο της έρευνας και ανάπτυξης του προϊόντος πραγματοποιείται στην E.E. και τουλάχιστον εν μέρει σε συνεργασία με ερευνητικούς φορείς της E.E. Να θυμίσουμε ότι οι εταιρείες ζητούσαν τα 8 έτη προστασίας δεδομένων.

Οι ευρωβουλευτές επισήμαναν ότι πρέπει να υπάρχει ανώτατο όριο για τη συνδυασμένη περίοδο προστασίας των δεδομένων που δεν θα ξεπερνά τα 8,5 έτη, ενώ μια εφάπαξ



Οι ευρωβουλευτές ψήφισαν ως ελάχιστη περίοδο προστασίας των δεδομένων τα 7,5 έτη.

πρόσθετη (+12 μήνες) μπορεί να χορηγηθεί αν η εταιρεία λάβει άδεια κυκλοφορίας για πρόσθετη θεραπευτική ένδειξη με σημαντικά κλινικά οφέλη. Για τα «ορφανά» φάρμακα (θεραπείες σπάνιων παθήσεων) προτείνουν να δοθούν ειδικά κίνητρα, καθώς και έως 11 χρόνια εμπορικής αποκλειστικότητας. Για την ενίσχυση της E&A αντιμικροβιακών θεραπειών, προτείνουν κίνητρα εισόδου στην αγορά και μέχρι 12 επιπλέον μήνες προστασίας των δεδομένων.

Η ΕΦΡΙΑ

Αναφερόμενη σε αυτό η γενική διευθύντρια της ΕΦΡΙΑ, Nathalie Moll, επισήμανε: «Είναι δύσκολο να κατανοήσουμε πώς η μείωση των κινήτρων για έρευνα, ανάπτυξη και παραγωγή νέων φαρμάκων και εμβολίων θα μπορούσε ποτέ να είναι προς το συμφέρον της Ευρώπης ή των ασθενών, ιδιαίτερα σε μια εποχή που η Ευρώπη αναγνωρίζει ότι χρειάζεται να ενισχύσει την ανταγωνιστικότητά για παγκόσμιες επενδύσεις απέναντι σε φιλόδοξα έθνη όπως οι ΗΠΑ και η Κίνα».

Τον φάκελο των προτάσεων θα τον αναλάβει το νέο Κοινοβούλιο μετά τις εκλογές που θα διεξαχθούν 6 - 9 Ιουνίου.

[SID: 21560004]

4. ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΑΥΞΗΣΗ - ΡΕΚΟΡ ΣΤΑ ΑΓΧΟΛΥΤΙΚΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/04/2024

Σελίδα: 1



ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ

Αύξηση - ρεκόρ
στα αγχολυτικά

Σ. 8-9

4. ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΑΥΞΗΣΗ - ΡΕΚΟΡ ΣΤΑ ΑΓΧΟΛΥΤΙΚΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/04/2024

Σελίδα: 8



10.000.000 χάπια πωλούνται στην Ελλάδα κάθε μήνα

Η χρήση του δημοφιλούς αγχολυτικού εκτοξεύτηκε μεταξύ 2019 και 2021, ενώ η κατανάλωση παραμένει στα ύψη μέχρι και σήμερα

Τέσσερα χρόνια μετά την εξάλωση της πανδημίας του κορωνοϊού, και ο εγκλεισμός που επεβλήθη σχεδόν στο σύνολο των πολιτών ανά τον πλανήτη φαντάζει πλέον μακρινή ανάμνηση που έχουμε επιλέξει – συνειδητά ή μη – να αφήσουμε πίσω μας. Ωστόσο, οι πωλήσεις ενός φαρμάκου δείχνουν πως εκείνη η υγειονομική περιπέτεια άφησε στην κοινωνία ένα μεγάλο «κουσούρι»: το άγχος. Όπως φαίνεται από τα στοιχεία που έχει συγκεντρώσει από το σύνολο των φαρμακείων της χώρας η IQVIA, εταιρεία τεχνολογίας και ανάλυσης δεδομένων στον τομέα της Υγείας, οι συνολικές πωλήσεις του στην Ελλάδα σημείωσαν σημαντική αύξηση, της τάξης του 27,5%, μεταξύ 2019 και 2021. Η κατανάλωση του δημοφιλούς αγχολυτικού παραμένει στα ίδια υψηλά επίπεδα μέχρι και σήμερα, με την ανοδική τάση να παρατηρείται και σε άλλες χώρες, με τη Γαλλία να αποτελεί χαρακτηριστικό παράδειγμα.

XANAX είναι η επωνυμία του φαρμάκου της Pfizer με δραστική ουσία την αλπραζολάμη, μια βενζοδιαζεπίνη με κατασταλτικές, υπνωτικές και αγχολυτικές ιδιότητες. Η δράση της ουσίας κορυφώνεται έως δύο ώρες μετά την κατανάλωση του σκευάσματος, ενώ η ουσία παραμένει στον ανθρώπινο οργανισμό από 12 έως και 15 ώρες. Όπως υπογραμμίζει στα «NEA» ο ψυχίατρος Δημήτρης Λέννας, δεν πρόκειται για ένα θεραπευτικό φάρμακο, αλλά για συνοδευτικό ιατροφαρμακευτικής αγωγής, κυρίως αντικαταθλιπτικών. Ο ρόλος του, επομένως, δεν είναι να θεραπεύσει τη διαταραχή (άγχος, αϋπνία κ.λπ.) αλλά να βοηθήσει στην αντιμετώπισή της. «Είναι το πιο προσφιλές φάρμακο για τον πανικό και έχει άμεση δράση», επισημαίνει ο ψυχίατρος.

Το XANAX κυκλοφορεί στην Ελλάδα σε τέσσερις διαφορετικές μορφές / δόσεις αλπραζολάμης: των 0,25 mg, των 0,50 mg, του 1 mg και των 2 mg,

σε συσκευασίες των 30 δισκίων. Πιο συνήθης είναι η συνταγογράφηση του σκευάσματος των 0,50 mg, ενώ τις λιγότερες πωλήσεις καταγράφει το «βαρύτερο» σκεύασμα των 2 mg. Σημειώνεται ότι το συγκεκριμένο φάρμακο έχει ουσιαστικό μονοπώλιο στη δραστική ουσία της αλπραζολάμης, καθώς τα γενόσημα έχουν αθροιστικά μερίδιο μικρότερο του 1% της αγοράς. Από τα στοιχεία της IQVIA για τις πωλήσεις του στη χώρα μας τα τελευταία 10 χρόνια, προκύπτει αύξηση της κατανάλωσής του στα χρόνια της οικονομικής κρίσης, αλλά κυρίως ένα άλμα στις πωλήσεις του από την αρχή της πανδημίας, το οποίο διατηρείται έως σήμερα.

Οι πωλήσεις πριν από τον κορωνοϊό

Ενδεικτικά, το 2014 οι μέσες μηνιαίες πωλήσεις ανέρχονταν σε 30.317 τεμάχια των 0,25 mg, σε 142.958 τεμάχια των 0,5 mg, σε 47.200 τεμάχια του 1 mg και σε 8.850 τεμάχια των 2 mg. Το 2018, προς τα τέλη δηλαδή της οικονομικής κρίσης με τις επακόλουθες κοινωνικές επεκτάσεις (μείωση εισοδήματος, αύξηση ανεργίας κ.ο.κ.) που ταλαιπώρησε τη χώρα επί σχεδόν μία δεκαετία, οι μέσοι όροι των μηνιαίων πωλήσεων είχαν διαμορφωθεί ως εξής: 35.042 συσκευασίες των 0,25 mg, 182.558 για το σκεύασμα των 0,5 mg, 57.450 για αυτό του 1 mg και 15.008 των 2 mg. Το αποτύπωμα της κοινωνικοοικονομικής κρίσης είναι σαφές, καθώς ο μέσος όρος μηνιαίων πωλήσεων για όλες τις μορφές του XANAX αυξήθηκε κατά 26,5%, από 229.325 συσκευασίες το 2014 σε 290.058 συσκευασίες κάθε μήνα το 2018. Το 2019, που είναι και η πρώτη χρονιά με τη χώρα εκτός της μέγγενης των Μνημονίων και της αυστηρής λιτότητας, οι μέσες μηνιαίες πωλήσεις σημείωσαν μια μικρή κάμψη, της τάξεως του 8% συνολικά, και διαμορφώθηκαν ως εξής: 28.808 τεμάχια των 0,25 mg, 156.217 τεμάχια των 0,5 mg, 65.192 τεμάχια του 1 mg και 16.050 τεμάχια των 2 mg.

Και ύστερα ήρθε η... πανδημία

Κι ενώ το στρες της οικονομικής στενότητας άρχισε να υποχωρεί (και) στη χώρα μας, ολόκληρη η υψηλότονη μπήκε βίαια και αναπάντεχα σε μια νέα, πρωτόγνωρη περιπέτεια: αυτή

Ο κίνδυνος από έναν δύσκολα

ZOOM ΣΤΑ «NEA»

ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ
ΔΙΤΕΛΟΣ ΕΚΟΡΔΑΣ

ΓΡΑΦΕΙ
ΠΕΤΡΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΣΩΤΗΡΗΣ

ΟΙ ΔΙΑΔΟΧΙΚΕΣ ΚΡΙΣΕΙΣ –οικονομική και πανδημική – των περασμένων ετών εισήγαγαν στην καθημερινότητά μας μία σειρά από καινά δαιμόνια. Ιδίως η τελευταία, άφησε μία σειρά από συνήθειες. Η χρήση μάσκας σε δημόσιους χώρους, για παράδειγμα, είναι μία από αυτές τις συνήθειες, με θετικό αντίκτυπο τόσο για το άτομο όσο και για το σύνολο. Η χρήση αγχολυτικών, από την άλλη, βοήθησε χιλιάδες συνανθρώπους μας να αντιμετωπίσουν τις δυσκολίες που δημιουργήσαν οι πρωτόγνωρες συνθήκες. Τι γίνεται όμως όταν η χρήση γίνεται κατάχρηση;

Όπως επισημαίνει ο ψυχίατρος Δημήτρης Λέννας, για σκευάσματα όπως το

XANAX «καλό είναι η χορήγησή του να σταματά στους δύο μήνες από την πρώτη εισαγωγή στον οργανισμό». Το πρόβλημα, ωστόσο, έγκειται στο ότι με την πάροδο του χρόνου αναπτύσσεται ανοχή (δηλαδή χρειάζεται μεγαλύτερη ποσότητα για να «πάσει») και εθισμός στην ουσία.

«Αν παρέλθει τρίμηνο χρήσης, είναι δύσκολο να τερματιστεί» λέει, από την πλευρά του, ο γενικός γραμματέας του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου Μανώλης Κασαράκης. Άλλωστε, σύμφωνα με τη διεθνή βιβλιογραφία, ένας άνθρωπος που είναι εθισμένος στο XANAX μπορεί να καταναλώνει έως και 20-30 χάπια την ημέρα.

4. ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΝΔΗΜΙΑ ΑΥΞΗΣΗ - ΡΕΚΟΡ ΣΤΑ ΑΓΧΟΛΥΤΙΚΑ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/04/2024

Σελίδα: 9



ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΠΩΛΗΣΕΩΝ ΧΑΝΑΧ

(ανά σκεύασμα) σε ετήσια βάση (στοιχεία σε εθνικό επίπεδο)

	2014	2015	2016	2017	2018
0,25 mg	30,317	33,025	34,425	33,717	35,042
0,5 mg	142,958	155,608	164,658	184,350	182,558
1 mg	47,200	51,008	54,333	46,242	57,450
2 mg	8,85	10,025	11,083	14,292	15,008
	2019	2020	2021	2022	2023
0,25 mg	28,808	35,658	40,683	33,558	32,425
0,5 mg	156,217	194,575	199,575	204,108	207,858
1 mg	65,192	73,233	74,742	71,842	73,942
2 mg	16,050	16,008	19,125	21,300	22,025



ΤΑ ΝΕΑ ΠΑΡΑΤΗΡΟΥΝ

Ένας στους τρεις Έλληνες είχε συμπτώματα κατάθλιψης ελέω Covid

Οι μακροχρόνιες συνέπειες της πανδημίας στην ψυχική υγεία έχουν απασχολήσει και συνεχίζουν να απασχολούν πλήθος επιστημόνων. Τα στοιχεία της κατανάλωσης ψυχοφαρμάκων αναδεικνύουν το μέγεθος του προβλήματος, ενώ οι ανθρώπινες συμπεριφορές μετά τον εγκλεισμό αποτελούν αντικείμενο μελέτης. Άλλωστε, το αλόνο μεγαλύτερο - παγκοσμίως - πρόβλημα της νεανικής εγκληματικότητας αναλύεται συντάτα υπό αυτό το πρίσμα, με ειδικούς ψυχικής υγείας και εγκληματολόγους να τονίζουν πως η έξαρση αυτή συνδέεται με τα συναισθήματα που επικράτησαν κατά την περίοδο της πανδημίας.

της πανδημικής κρίσης. «Η πανδημία και ο καταγεγραμμένος αρνητικός ειδικός για εκατόμβες θανάτων εκείνη την εποχή συνετέλεσαν σημαντικά στην αύξηση της ζήτησης και της συνταγογράφησης του ΧΑΝΑΧ», εξηγεί ο Μανώλης Κατσαράκης, γενικός γραμματέας του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Ο εγκλεισμός, δε, είναι βέβαιο πως προκάλεσε προβλήματα στον ύπνο σε χιλιάδες συμπολίτες μας. Έτσι, το 2020, οι μηνιαίες πωλήσεις του σκευάσματος εκτοξεύθηκαν εκ νέου: κατά μέσο όρο, τη χρονιά της πρώτης και αυστηρότερης καραντίνης πωλούνταν 35.658 συσκευασίες των 0,25 mg, 194.575 συσκευασίες των 0,5 mg, 73.233 συσκευασίες του 1 mg και 16.008 συσκευασίες των 2 mg. Συνολικά, το 2020 πωλούνταν 319.475 συσκευασίες ΧΑΝΑΧ σε μηνιαία βάση, αριθμός που μεταφράζεται σε αύξηση 41% από την αντίστοιχη του 2019.

Το 2021, με την παγκόσμια υγειονομική κρίση να έχει μπει σε νέα φάση και τα εμβόλια να δείχνουν ότι υπάρχει εξόδος από το τούνελ της πανδημίας, η κατανάλωση του σκευάσματος συνέχισε να κινείται σε υψηλά επίπεδα. Ειδικότερα, κάθε μήνα πωλούνταν κατά μέσο όρο 40.683 τεμάχια των 0,25 mg (+41%

από το 2019), 199.575 τεμάχια των 0,5 mg (+28%), 74.742 τεμάχια του 1 mg (+15%) και 21.300 τεμάχια των 2 mg (+33%).

Κάπως έτσι φτάνουμε στο σήμερα. Το 2023, το ΧΑΝΑΧ συνέχισε την κούρσα της «δημοφιλίας» του, κινούμενο σε επίπεδα ανώτερα του 2021 στις τρεις από τις τέσσερις μορφές του, αποδεικνύοντας πως το αγχολυτικό έχει γίνει πλέον αναπόσπαστο κομμάτι της ζωής πολλών Ελλήνων. Ο μέσος όρος μηνιαίων πωλήσεων έκλεισε το 2023 στα 32.808 τεμάχια των 0,25 mg, 207.858 τεμάχια των 0,5 mg, 73.942 τεμάχια του 1 mg και 22.025 τεμάχια των 2 mg. Μάλιστα, ο Μάρτιος του 2023 αποτέλεσε ορόσημο, καθώς τότε καταγράφησαν οι περισσότερες μηνιαίες πωλήσεις διακριτικά στο σκεύασμα των 0,5 mg, με 226.200 τεμάχια. Πλέον, κάθε μήνα πωλούνταν συνολικά περίπου 335.000 συσκευασίες των 30 δισκίων. Αυτό σημαίνει πως πωλούνται περισσότερα από 10 εκατομμύρια χάπια ΧΑΝΑΧ μηνιαίως – δηλαδή, σχεδόν ένα χάπι για κάθε κάτοικο της χώρας.

«Το ΧΑΝΑΧ ζητάται καθημερινά στα φαρμακεία, ενώ είναι αρκετά σύνθετος το φαινόμενο να έρχονται ασθενείς και να το ζητούν χωρίς την απαραίτητη συνταγή γιατρού», λέει στα «ΝΕΑ» ο Μανώλης Κατσαράκης. Το ανώτα-

το όριο για τη συνταγογράφηση του είναι τρεις μήνες, αφού ανήκει στην κατηγορία των ναρκωτικών και των αντιβιοτικών, η συνταγογράφηση των οποίων γίνεται αποκλειστικά ηλεκτρονικά και η διάθεσή τους ελέγχεται συστηματικά. Εντούτοις, όπως επισημαίνεται σε διεθνείς έρευνες, ένα σημαντικό ποσοστό των χρηστών προμηθεύεται το σκεύασμα από συγγενείς ή φίλους που έχουν συνταγή ή ακόμα και από το dark web.

Αλόγιστη χρήση

«Με φάρμακα όπως το ΧΑΝΑΧ είναι συχνή η περίπτωση της κακοχρησίας (drug misuse), δηλαδή είτε της "χαλαρής" συνταγογράφησης είτε της επίμονης ζήτησης από τον καταναλωτή που θεωρεί ότι του κάνει καλό», σημειώνει ο Γεράσιμος Παπαναστασάτος, επικεφαλής του Τομέα Έρευνας του ΚΕΘΕΑ. Παράλληλα, προκύπτει ζήτημα εθιστικής συμπεριφοράς όταν η χρήση γίνεται συστηματικά. «Παρατηρείται αλόγιστη χρήση και εξάρτηση, ειδικά όταν δεν υπάρχει επιστημονικά επιβλεπόμενη από ψυχίατρο. Αυτό συμβαίνει και γιατί είναι συχνή η συνταγογράφηση του από μη αρμόδιους γιατρούς, π.χ. από παθολόγους ή καρδιολόγους», εξηγεί, από την πλευρά του, ο Δημήτρης Λέννας.

ΧΑΝΑΧ είναι η επωνυμία του φαρμάκου της Pfizer με δραστική ουσία την αλπραζολάμη, μια βενζοδιαζεπίνη με κατασταλτικές, υπνωτικές και αγχολυτικές ιδιότητες. Η δράση της ουσίας κορυφώνεται έως δύο ώρες μετά την κατανάλωση του σκευάσματος, ενώ η ουσία παραμένει στον ανθρώπινο οργανισμό από 12 έως και 15 ώρες

Σύμφωνα με το Αποτύπωμα Ψυχοκοινωνικής Ισορροπίας (ΑΠΟΨΙΣ) που διενεργήθηκε τον Απρίλιο του 2020 με τη συνεργασία των ψυχιατρικών σχολών των Πανεπιστημίων Αθηνών, Θεσσαλονίκης, Πελοποννήσου και τη συνδρομή του Ινστιτούτου Πολιτικής για την Υγεία, ένας στους τρεις συμμετέχοντες (32,6%) έπασχε από έστω ελαφριά μορφή κατάθλιψη (10,3% ήπια, 11,6% μέτρια, 10,7% σοβαρή). Ένας στους πέντε (21,1%) έπασχε από άγχος (5,2% ήπιο, 8,3% μέτριο, 7,6% σοβαρό) και ένα αντίστοιχο ποσοστό (22,1%) από στρες (9% ήπιο, 6,11% μέτριο, 7% σοβαρό). Μάλιστα, ενδιαφέρον προκαλεί το γεγονός ότι τα αποτελέσματα αντίστοιχων ερευνών που διενεργήθηκαν κατά τη διάρκεια της πανδημίας σε χώρες του εξωτερικού διέφεραν ως προς το γεγονός ότι την πρωτοκαθεδρία μεταξύ των παθόντων είχε το άγχος και όχι η κατάθλιψη, όπως στην Ελλάδα. Οι ερευνητές πιθανολογούν ότι ο οικονομική κρίση της δεκαετίας του 2010 έπαιξε ρόλο στην αυξημένη καταγραφή της κατάθλιψης.

αναγνωρίσιμο εθισμό

Επιρροείς οι άνθρωποι τρίτης ηλικίας

Ο εθισμός, παρ' όλα αυτά, δεν είναι εύκολα αναγνωρίσιμος. «Η εξάρτηση αναγνωρίζεται πολύ σπάνια από τον χρήστη και η χρήση του ΧΑΝΑΧ δεν συνδέεται με αντικλονική συμπεριφορά», περιγράφει ο ερευνητής του ΚΕΘΕΑ Γεράσιμος Παπαναστασάτος και τονίζει πως οι περιπτώσεις εξαρτημένων από το εν λόγω σκεύασμα που μπαίνουν σε προγράμματα απεξάρτησης είναι ελάχιστες. «Αυτό που έχουμε συχνότερα είναι η συνδυαστική χρήση βενζοδιαζεπινών με οπιοειδή, σε προγράμματα με υποκατάστατη διαγωγή

για την προώθηση και παράλληλη χρήση βενζοδιαζεπινών» προσθέτει και εξηγεί πως ο εθισμός σε φάρμακα αφορά περισσότερο τους υπέρηλικους συμπολίτες μας. «Οι άνθρωποι τρίτης ηλικίας είναι επιρροείς στην κατανάλωση φαρμάκων και συχνά εθίζονται χωρίς καν να το γνωρίζουν. Άλλωστε, και η υπερσυνταγογράφηση είναι ιδιαίτερα συχνή στους υπερηλικούς».

Κοινωνικό φαινόμενο

Η αύξηση της χρήσης του ΧΑΝΑΧ στην Ελλάδα, αλλά και σε πολλές χώρες του εξωτερικού, πάντως, είναι ένα κοινωνικό φαινόμενο περισσότερο από οτιδήποτε άλλο. «Από τη δεκαετία του 2000 παρα-

τηρείται σημαντική αύξηση του άγχους, του φόβου και του πανικού. Οι διαταραχές αυτές αναπτύσσονται σταδιακά από όλο και πιο μικρές ηλικίες» λέει ο Δημήτρης Λέννας, με τον Γεράσιμο Παπαναστασάτο να συνοψίζει: «Η σημαντική αύξηση της χρήσης ψυχοφαρμάκων όπως το ΧΑΝΑΧ δεν δικαιολογείται από αντίστοιχη αύξηση της ψυχοπαθολογίας. Ωστόσο, οι αγχώδεις καταστάσεις οδηγούν στην "εύκολη" και "αβία" συνταγογράφηση αγχολυτικών, που έρχεται μαζί και με τη στρατηγική προώθησης των προϊόντων των φαρμακευτικών εταιρειών. Σε αυτό το ζήτημα, είναι σημαντικό να υπάρξει άμυνα από τη μεριά των γιατρών».

Αντίστοιχα ήταν τα αποτελέσματα ερευνών του αμερικανικού Kaiser Family Foundation (KFF), που συνέχισε να καταγράφει τις ψυχικές διαταραχές του γενικού πληθυσμού και μετά το τέλος της οξείας φάσης της πανδημίας. Τον Απρίλιο του 2020, οι ενήλικοι που δήλωσαν πως έχουν συμπτώματα άγχους ή και κατάθλιψης στις ΗΠΑ αντιπροσώπων στο 35,9%. Τον Φεβρουάριο του 2021, το ποσοστό αυτό αυξήθηκε σε 39,3%, τον Φεβρουάριο του 2022 έφτασε στο 31,5% και τον Φεβρουάριο του 2023 στο 32,3%. Τα συμπτώματα ήταν πιο έντονα σε άτομα που είχαν χάσει τη δουλειά τους (ο.σ. στις ΗΠΑ έγιναν πολλές απολύσεις στην πρώτη πανδημική φάση, ενώ στην Ευρώπη επικράτησε η αναστολή εργασίας), στους νέους και στις γυναίκες. Άλλωστε, αυξήθηκε σημαντικά ο αριθμός των θανάτων από υπερβολική δόση ναρκωτικών και μάλιστα διπλασιάστηκε στις εφηβικές ηλικίες.

5. ΜΕ ΠΟΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

Μέσο: ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: . . . 12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 12/04/2024

Σελίδα: 1



ΑΠΟΓΕΥΜΑΤΙΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

Με ποια κριτήρια
θα γίνονται δωρεάν

Σ. 36

5. ΜΕ ΠΟΙΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΩΡΕΑΝ

Μέσο:ΤΑ ΝΕΑ

Ημ. Έκδοσης: ...12/04/2024 Ημ. Αποδελτίωσης: ...12/04/2024

Σελίδα:36



Το... DNA του ΕΣΥ αλλάζει από σήμερα καθώς, όπως όλα δείχνουν, το νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας που εισάγει τις μεγαλύτερες αλλαγές στο σύστημα από συστάσεώς του αναμένεται να λάβει την έγκριση της Βουλής. Έτσι, εφεξής θα δίνεται η δυνατότητα στους γιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων να ασκούν και ιδιωτικό έργο, με τον όρο που... ανοίγεται να είναι εντούτοις δηλής κυκλοφορίας επιτρέποντας αντίστοιχα και στους ιδιώτες γιατρούς να προσφέρουν υπηρεσίες στο ΕΣΥ.

Εν τω μεταξύ, και σύμφωνα με τα όσα δήλωσε ο Πρωθυπουργός Κυριάκος Μητσοτάκης χθες σε τηλεοπτική συνέντευξή του, η κυβέρνηση εξετάζει το ενδεχόμενο της εισαγωγής εισοδηματικών κριτηρίων για τα απογευματινά χειρουργεία – πέραν, δηλαδή, του χρόνου αναμονής –, ώστε σύντομα να τεθούν σε εφαρμογή και οι δωρεάν επεμβάσεις στην απογευματινή ζώνη του ΕΣΥ για κάποιες κατηγορίες ασθενών.

Υπενθυμίζεται, άλλωστε, πως για τον λόγο αυτόν η Ελλάδα έχει αιτηθεί την απορρόφηση κονδυλίου ύψους 60 εκατ. ευρώ από το Ταμείο Ανάκαμψης για τη διεξαγωγή 50.000 και πλέον δωρεάν απογευματινών χειρουργείων. Εάν εντούτοις το αίτημα δεν γίνει αποδεκτό, όπως αναφέρουν στα «ΝΕΑ» καλά πληροφορημένες πηγές, θα αξιοποιηθεί άλλο δημόσιο επενδυτικό πρόγραμμα προς την κατεύθυνση αυτή.

Η συζήτηση για τις μεταρρυθμίσεις που έχουν ως στόχο μεταξύ άλλων να καταστεί και πάλι ελκυστικό το δημόσιο σύστημα για τους γιατρούς και τους πολίτες εκτυλίχθηκε και εντός της Βουλής. Αναλυτικότερα, στο σχετικό νομοσχέδιο που κατατέθηκε χθες προς ψήφιση ο νομοθέτης ορίζει πως πλέον δεν συνιστά πειθαρχικό παράπτωμα οι γιατροί του ΕΣΥ να ασκούν ιδιωτικό έργο (π.χ. σε ιατρεία, διαγνωστικά κέντρα, ιδιωτικές κλινικές κ.ο.κ.), σε χρόνο εκτός του τακτικού ωραρίου και των εφημεριών.

Παράλληλα, όμως, για να μη διαταραχθεί η λειτουργία των κλινικών και ο δημόσιος χαρακτήρας



► Θα δίδεται η δυνατότητα στους γιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων να ασκούν και ιδιωτικό έργο, επιτρέποντας αντίστοιχα και στους ιδιώτες γιατρούς να προσφέρουν υπηρεσίες στο ΕΣΥ

ΤΟ ΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Οι αλλαγές για τους γιατρούς του ΕΣΥ

Μητσοτάκης: Η κυβέρνηση εξετάζει το ενδεχόμενο της εισαγωγής εισοδηματικών κριτηρίων για τα απογευματινά χειρουργεία ώστε σύντομα να τεθούν σε εφαρμογή και οι δωρεάν επεμβάσεις

ΤΗ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

των νοσοκομείων, ορίζονται και σημαντικές ασφαλιστικές δικλίδες. Πιο συγκεκριμένα, ο νομοθέτης τονίζει πως δεν πρέπει να ασκείται ιδιωτικό κλινικό έργο σε ασθενείς που εξετάστηκαν στα τακτικά ιατρεία δημόσιας δομής από τον ίδιο γιατρό ή σε όσους ασθενείς βρίσκονται στην ενιαία λίστα χειρουργείου. Επιπλέον, προϋπόθεση είναι να μη διαταράσσεται, διαφοροποιείται ή

παραβιάζεται η εύρυθμη ολόήμερη, πέραν του τακτικού ωραρίου, λειτουργία του νοσοκομείου ή του Κέντρου Υγείας (συμπεριλαμβανομένων των εφημεριών).

Θα χορηγούν άδεια

Έτσι, και για τους παραπάνω λόγους, οι διοικητές των νοσοκομείων που θα χορηγούν και τη σχετική άδεια στους λειτουργούς του Ιπποκράτη

θα λαμβάνουν υπόψη τα εξής: για τους παθολόγους τα τακτικά ιατρεία που έχουν διενεργηθεί, για τους χειρουργούς οι επεμβάσεις και για τους εργαστηριακούς γιατρούς οι σχετικές πράξεις του τμήματος, ώστε να εξασφαλίζεται η παραγωγικότητα εντός των στενών πλαισίων του ΕΣΥ.

Παράλληλα, όμως, προβλέπονται και ποινές: παραδείγματος χάριν, ο νομοθέτης προειδοποιεί με άμεση

Εφεξής θα δίνεται η δυνατότητα στους γιατρούς των δημόσιων νοσοκομείων να ασκούν και ιδιωτικό έργο

ανάκληση της άδειας απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα, καθώς και απαγόρευση υποβολής νέας αίτησης για χρονικό διάστημα έξι μηνών. Σε περίπτωση πρώτης υποτροπής η χρονική διάρκεια της απαγόρευσης εκτείνεται σε δύο έτη και σε περίπτωση δεύτερης υποτροπής επέρχεται οριστική απόλυση του δικαιώματος ιδιωτικού έργου.

Ο υπουργός Υγείας Αδωνīs Γεωργιάδης έχει εντούτοις προαναγγείλει πως το ίδιο σχέδιο προβλέπει να ανοίξει περαιτέρω την πόρτα του ΕΣΥ και στους ιδιώτες γιατρούς, ώστε να επιτευχθεί μεγαλύτερη ευελιξία εντός του συστήματος και να εξασφαλιστούν περισσότεροι γιατροί για την εύρυθμη εξυπηρέτηση των πολιτών. Παρ' όλα αυτά, έως και χθες αργά το βράδυ δεν είχε κατατεθεί η σχετική εισήγηση, με πηγές από την οδό Αριστοτέλους να επισμαρτίζουν πως είναι απλά θέμα χρόνου.

Είναι αξιοσημείωτο, πάντως, πως κατά τη χθεσινή συζήτηση σύσσωμη η αντιπολίτευση τάχθηκε ενάντια στις μεταρρυθμίσεις που δρομολογούνται στον χώρο της Υγείας, κάνοντας λόγο για στοχευμένες παρεμβάσεις που οδηγούν στην ιδιωτικοποίηση του συστήματος.

«Σήμερα που μιλάμε, από τις 27 χώρες της ΕΕ οι 26 επιτρέπουν το ιδιωτικό έργο με όρους και προϋποθέσεις στους γιατρούς τους. Μία μόνο δεν το επιτρέπει, η Ελλάδα. Ειλικρινά, ποιος πιστεύετε να έχει μεγαλύτερες πιθανότητες να έχει δικό, οι 26 ή η μία;», ήταν το ερώτημα που έθεσε ο κ. Γεωργιάδης στους εκπροσώπους των κομμάτων της αντιπολίτευσης. Και επανέλαβε πως σήμερα το μεγαλύτερο πρόβλημα που αντιμετωπίζει το ΕΣΥ είναι το αναμικρό ενδιαφέρον των επιστημόνων να το στελεχώσουν.