

ΤΑΜΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΚΑΙ ΑΥΤΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Μη υγειονομικός ο νέος πρόεδρος του ΤΣΑΥ

Προμνύονται ουσιώδεις αλλαγές στη λειτουργία του Ταμείου;

ΑΠΟΤΕΛΟΥΣΕ πάγια τακτική και θεσμό στην ιστορία του ΤΣΑΥ, το ΔΣ που το διοικούσε να το αποτελούν κυρίως υγειονομικοί, εκπρόσωποι των φορέων που έχουν δημιουργήσει το Ταμείο. Σαφώς από τον υγειονομικό χώρο ήταν ανέκαθεν και ο εκάστοτε πρόεδρος του ΔΣ, που οριζόταν από το αρμόδιο για τα Ασφαλιστικά Ταμεία υπουργείο Κοινωνικής Ασφάλισης.

Φέτος, για πρώτη φορά στα χρονικά και κατά παράβαση του θεσμού αυτού, ο νέος πρόεδρος δεν είναι υγειονομικός. Πρόκειται για τον κ. Σπύρο Κωστάκη, προερχόμενο από τον τραπεζικό χώρο, καθ' όλα άξιο στο χώρο του, τον οποίο έχει ορίσει στο ΤΣΑΥ περίπου εδώ και δύο μήνες ο υπουργός κ. Σάββας Τσιτουρίδης. Τα ερωτήματα που τίθενται από αυτήν την τοποθέτηση είναι πολλά:

- Ο διορισμός του νέου προέδρου είναι πρωτοτυπία επ' αγαθού ή κάτι άλλο;
- Γιατί το αρμόδιο υπουργείο δεν τοποθέτησε υγειονομικό και μάλιστα δεν δέχθηκε την πρόταση του ΠΙΣ, αφού αλληλίστη οι γιατροί αποτελούν την πλειοψηφία των ασφαλισμένων του ΤΣΑΥ;
- Είναι γεγονός ότι για να ασκήσει διοίκηση ένας πρόεδρος θα πρέπει να αλληλίστη το θεσμικό καθεστώς που διέπει τη λειτουργία του ΤΣΑΥ, ενώ σύμφωνα με δηλώσεις του κ. Τσιτουρίδη αυτό θα γίνει σύντομα. Η αλληλία αυτή του θεσμικού καθεστώτος θα είναι μό-

νο ως προς το πρόσωπο του προέδρου, προκειμένου να ασκήσει διοίκηση, ή θα είναι ριζική;

- Ήδη από τον Καθηγητή κ. Υφαντόπουλο αναμένεται η αναλογιστική μελέτη που έχει πραγματοποιηθεί, στην οποία θα διαγράφεται πόσο υγιές είναι το ΤΣΑΥ και εάν υποκρύπτονται κίνδυνοι. Μήπως όλες αυτές οι αλληλίες προμνύουν γενικότερες ανακατατάξεις; Μήπως κάποιοι στοχεύουν στη διάλυση (συγχώνευση με άλλα) του Ταμείου, έτσι ώστε οι εισφορές των ασφαλισμένων τόσα χρόνια να δοθούν ως βορά κάπου αλλού και κάποια στιγμή υπάρξει κίνδυνος για το αν θα μπορούν να πάρουν σύνταξη και μάλιστα ανάλογη με τις εισφορές που έχουν πληρώσει;
- Το γεγονός αυτό θα γίνει και σε άλλα κλαδικά Ταμεία; Δηλαδή στο ταμείο Νομικών θα μπει μη δικηγόρος;

Τα παραπάνω ερωτήματα είναι εύλογα και ήδη απασχολούν όλους τους ασφαλισμένους του ΤΣΑΥ. Δεν έχουν να κάνουν με το πρόσωπο του προέδρου ως ανθρώπου άξιου και σεβαστού, αλλά με τις ανησυχίες για το μέλλον του Ταμείου που έχει κτιστεί πέτρα-πέτρα με μόχθο και αγωνία. Πάντως ένα είναι σίγουρο: ότι η τοποθέτηση ενός υγειονομικού ως προέδρου θα ήταν εμπόδιο για τα επικίνδυνα σχέδια κάποιων. Μήπως τελικά εκεί βρίσκεται το μυστικό;...



Ο Χρ. Κίττας νέος Πρύτανης στο Παν/μιο Αθηνών

Ο ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ της Ιατρικής Χρήστος Κίττας είναι ο νέος Πρύτανης στο Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών μετά τις πρωτανικές εκλογές που διεξήχθησαν στις 17 και 18 Μαΐου. Ο κ. Κίττας

στην πρώτη ψηφοφορία συγκέντρωσε 1.675 ψήφους και ποσοστό 45,26% έναντι 1.511 ψήφων και ποσοστού 40,83% του κ. Θεοδοσίου Πελεγγρίνη και 515 ψήφων και ποσοστού 13,92% του

κ. Γεωργίου Σίσκου. Στην επαναληπτική ψηφοφορία ο κ. Κίττας συγκέντρωσε 1.754 ψήφους και ποσοστό 52,28% έναντι 1.601 ψήφων και ποσοστού 47,72% του κ. Πελεγγρίνη.

Τα αποτελέσματα των εκλογών της ΕΙΝΑΠ



ΜΕ ΜΕΓΑΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ διεξήχθησαν οι εκλογές της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) για την ανάδειξη νέου Δ.Σ., καθώς και εκπροσώπων στη Γενική Συνέλευση της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ). Από τους 7.000 νοσοκομειακούς ιατρούς που είχαν δικαίωμα ψήφου προσήλθαν και ψήφισαν 4.705, δηλαδή η συμμετοχή ήταν 67%, ενώ τα έγκυρα ψηφοδέλτια ήταν 4.474.

Αναλυτικά ανά παράταξη τα αποτελέσματα έχουν ως εξής:

• ΔΗΚΝΙ	1.719	(38,5% - εκλέγει 6 συμβούλους)
• ΠΑΣΚ	1.000	(22,35% - εκλέγει 3 συμβούλους)
• ΔΗΠΑΚ	561	(12,5% - εκλέγει 2 συμβούλους)
• ΑΡΣΙ	527	(11,8% - εκλέγει 2 συμβούλους)
• ΑΕΓ	420	(9,4% - εκλέγει 2 συμβούλους)
• ΝΥΣΤΕΡΙ	247	(5,5% - δεν εκλέγει σύμβουλο)



⇒ **Από την ΔΗΚΝΙ εκλέγονται:** Στάθης Τσοούκαλος (816), Ματίνα Παγώνη (441), Αθανάσιος Κορδαλής (239), Ιωάννης Αθαμανός (230), Σωτήρης Πρίγκουρης (153), Πελαγία Γκανιά (142).

Από την ΠΑΣΚ εκλέγονται: Αθανάσιος Νησιώτης (245), Θεόδωρος Καλογερόπουλος (190), Οδυσσέας Κωνσταντόπουλος (175).

Από την ΔΗΠΑΚ εκλέγονται: Ηλίας Σιώρας (242), Μαρίνος Τσουρούλιας (80).

Από την ΑΕΓ εκλέγονται: Παναγιώτης Κοντολέων (126), Σπυρίδων Αντύπας (70).

Από την ΑΡΣΙ εκλέγονται: Όλγα Κοσμοπούλου (139), Κατερίνα Μάτσα (130).

Για την ανάδειξη εκπροσώπων της ΕΙΝΑΠ στην ΟΕΝΓΕ εκλέγονται 112. Ανά παράταξη τα αποτελέσματα είναι:

• ΔΗΚΝ	1.924	(42% - εκλέγει 48 αντιπροσώπους)
• ΠΑΣΚ	922	(20,5% - εκλέγει 23 αντιπροσώπους)
• ΔΗΠΑΚ	568	(12,6% - εκλέγει 14 αντιπροσώπους)
• ΑΡΣΙ	449	(10% - εκλέγει 11 αντιπροσώπους)
• ΑΕΓ	441	(9,8% - εκλέγει 11 αντιπροσώπους)
• ΝΥΣΤΕΡΙ	190	(4,2% - εκλέγει 5 αντιπροσώπους)

Από την ΔΗΚΝΙ εκλέγονται: Στάθης Τσοούκαλος, Ματίνα Παγώνη, Αθανάσιος Κορδαλής, Ιωάννης Καραμπίνης, Γεώργιος Κορλιός, Γιώργος Αθανασιάδης, Νεκτάριος Κορρές, Τρύφωνας Ρότσος, Ιωάννης Αθαμανός, Κατερίνα Τσιφτσή, Ιωάννης Παπανικολάου, Σωτήρης Πρίγκουρης, Μαρία Ζάκκα, Αρχοντούλα Καρλέ, Δημοσθένης Τσοούτσος, Ουρανία Αγγελιάτου, Αργυρώ Μελλά - Καραμανάκου, Φώτης Αράπης, Βασίλης Θεοδωρόπουλος, Νικόλαος Τσιλιφης, Παύλος Σαρών, Πελαγία Γκανιά, Ιωάννης Πηλαϊτάκης, Κώστας Κέστης, Εμμανουήλ Τσανικλίδης, Νικόλαος Μπουρμπούλης, Λουκάς Ράμμος, Γεωργία Κάτσου, Ειρήνη Λυκούδη, Ανέστης Καζόπουλος, Ιάκωβος Κύβελος, Κώστας Δού-

σης, Δημήτρης Θεοδωρίδης, Κώστας Μαραγκάκης, Γεώργιος Ανδρέου, Ζωή Καλαϊτζή, Χριστόδουλος Μαχαιριώτης, Γεώργιος Ράλλης, Ευάγγελος Ευδαιμων, Θεοφάνης Δρόσος, Γεώργιος Πετούσης, Καλλιόπη Καττέ, Δημήτρης Κόντης, Ηλίας Καραντώνης, Γεωργία Ζωγράφου, Ευάγγελος Μακρής, Αντώνιος Αγγουλιές, Δημήτρης Κακαλιούρας.

Από την ΠΑΣΚ εκλέγονται: Βασίλειος Λαοπόδης, Μάριος Λαζανάς, Δημήτριος Βελεγράκης, Σοφία Πάντου, Χρήστος Καρής, Γεωργία Μαργαρίτη, Παναγιώτης Ρηγανέλλης, Πέτρος Αποσκίτης, Αλεξάνδρα Τζουμάνη, Πολυχρόνης Χρονόπουλος, Ευάγγελος Παπαφράγκας, Μάριος Θεμιστοκλήους, Ευστάθιος Λάζαρης, Παναγιώτης Κουλουμέντας, Χαρίλι Ειρεκάτ, Δήμητρα Αδρακτά, Αναστάσιος Χατζής, Καρίμ Χιλάλ, Ξένη Τράπαλη - Γερονικόλα, Νικόλαος Άγγιος, Κωνσταντίνος Αλεξανδρόπουλος, Δημήτριος Καραναστάσης, Πέτρος Ξαπλαντέρης.

Από την ΔΗΠΑΚ εκλέγονται: Ηλίας Σιώρας, Στυλιανή Γκολιφονοπούλου, Σωτήρης Μπαράτσος, Αλεξάνδρα Τσιρογιάννη, Βασιλική Καραμποϊκί, Ελένη Λαζαρίδου, Μαρίνος Τσουρούλιας, Χρήστος Παπάζογλου, Μαχμούτ Ελ Αθύ, Μαρία Τσιρογιάννη, Θεόδωρος Πισσόλης, Αναστασία Αντύπα, Αλέξανδρος Πατσιλινάκος, Νικόλαος Μπουντούρογλου.

Από την ΑΡΣΙ εκλέγονται: Όλγα Κοσμοπούλου, Αικατερίνη Μάτσα, Γεώργιος Αντύπας, Άνθιμος Χατζηβασιλείου, Αικατερίνη Ξυδάκη, Παναγιώτης Παπανικολάου, Αθανάσιος Καραμπέλης, Χρήστος Πρεκατές, Σωτήρης Ρηγάτος, Ιωάννης Αλεξανιάδης, Αλβέρτος Αντζελί.

Από την ΑΕΓ εκλέγονται: Παναγιώτης Κοντολέων, Μιχάλης Κούρτης, Ιωάννης Δέδες, Σπυρίδων Αντύπας, Γιούλη Μαμμή, Μιχάλης Μπέλιτσιος, Γιώργος Μπουλημπασάκος, Ελένη Μαυρομμάτη, Ελένη Πλέσσα, Αμαλία Ζωίδου, Ηλίας Κωστοπαναγιώτου.

Από την ΓΕΝΟΒΑ - ΝΥΣΤΕΡΙ εκλέγονται: Μέλιανι Ντόιτς, Διονύσης Ρόδης, Ιωάννης Μεσσαριτάκης, Ξενοφών Μπουρδάκης, Σύλβια Φέσσα.

Επανεξετάζονται οι άδειες πτυχιούχων από τα νέα κράτη-μέλη της ΕΕ

ΟΙ ΑΔΕΙΕΣ ΑΣΚΗΣΕΩΣ επαγγέλματος περίπου 1.500 ιατρών, οδοντιάτρων και φαρμακοποιών οι οποίοι είναι πτυχιούχοι ανωτάτων σχολών των 10 νέων κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης ενδέχεται να ανακληθούν.

Ο λόγος είναι ότι υπάρχουν βάσιμες υπόνοιες ότι οι συγκεκριμένοι επαγγελματίες της Υγείας πιθανόν να μην πληρούν τις προϋποθέσεις που ορίζονται από την ευρωπαϊκή και την εθνική νομοθεσία σε σχέση με την υποχρεωτική τριετή επαγγελματική εμπειρία που θα έπρεπε να έχουν στη χώρα του πρώην ανατολικού μπλοκ από όπου αποφοίτησαν (πιθανότητα και από ιδιωτικό πανεπιστήμιο), καθώς και να μην έχουν δώσει στην Ελλάδα τις εξετάσεις στο ΔΙΚΑΤΣΑ. Από τα 1.500 αυτά άτομα εικάζεται ότι περίπου 800 είναι ιατροί, από τους οποίους πολλοί μπορεί να κάνουν αυτόν τον καιρό το αγροτικό τους σε κάποια περιοχή της χώρας μας. Το θέμα δημιουργήθηκε από κάποιο νομικό κενό που υπήρξε το καλοκαίρι του 2004 και έτσι, κάποιοι εκ των πτυχιούχων των εν λόγω κρατών οι οποίοι το αντιλήφθηκαν, κα-

τέθησαν τα δικαιολογητικά τους, όπως και οι απόφοιτοι των Πανεπιστημίων των χωρών της ΕΕ και δεν έδωσαν εξετάσεις.

Τώρα λοιπόν, το Υπουργείο Υγείας (βασισμένο στην υπ' αριθμ. 265/2005 γνωμοδότηση της Ολομέλειας του Νομικού Συμβουλίου του Κράτους), με επειγόν έγγραφό του προς όλες τις Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, δίνει εντολή να προχωρήσουν σε επανεξέταση των αδειών άσκησης επαγγέλματος που έχουν εκδώσει σε ιατρούς, οδοντιάτρους και φαρμακοποιούς των 10 χωρών που εντάχθηκαν πριν από δύο χρόνια στην ΕΕ (από την 1η Μαΐου και εφεξής). Στην περίπτωση που αποδειχθεί ότι τα άτομα αυτά δεν πληρούν τις προϋποθέσεις του νόμου, τότε θα πρέπει να ανακληθούν άμεσα οι άδειές τους, με αιτιολογημένες ανακλητικές πράξεις, ανεξαρτήτως του χρόνου εκδόσεώς τους και του εάν έχουν απορρεύσει από αυτές δικαιώματα για τους κατόχους τους. Σύμφωνα με το έγγραφο του υπουργείου, η ανάκληση των αδειών θα πρέπει να γίνει εντός της πενταετίας από την ημέρα της έκδοσής τους.

Σε λειτουργία το Κέντρο Μοριακού Ελέγχου αίματος με τη μέθοδο NAT στη Θεσσαλονίκη

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Δημήτρης Αβραμόπουλος εγκαινίασε στη Θεσσαλονίκη το Κέντρο Μοριακού Ελέγχου του αίματος με τη μέθοδο NAT, το οποίο θα λειτουργήσει στο Περιφερειακό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. Πρόκειται για ένα υπερσύγχρονο Κέντρο Ελέγχου του αίματος, εξοπλισμένο με δύο πρότυπα μηχανήματα ανάλυσης των δειγμάτων, που προβλέπεται να καλύψει τις ανάγκες ολόκληρης της Βόρειας Ελλάδας.

Πιο συγκεκριμένα, υπολογίζεται ότι θα γίνεται πλέον με ασφαλή τρόπο ο έλεγχος της αιμορρησίας στη Θεσσαλονίκη και σε ολόκληρη τη Β. Ελλάδα, μέσω της πλέον τεχνολογικά σύγχρονης μεθόδου μοριακού ελέγχου, για 145.000 έως 200.000 αιμοδότες περίπου το χρόνο.

Η δημιουργία Κέντρου Μοριακού Ελέγχου του αίματος στο Περιφερειακό Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ αποτελεί υλοποίηση σχετικής κυβερνητικής δέσμευσης, όπως την είχε διατυπώσει ρητά ο κ. Αβραμόπουλος, μιλώντας στη Θεσσαλονίκη στις 8 Απριλίου,

στο περιθώριο των εκδηλώσεων για την Παγκόσμια Ημέρα Υγείας.

Παράλληλα, επιταχύνονται οι ενέργειες του Υπουργείου Υγείας ώστε να επεκταθεί στο σύνολο της ελληνικής επικράτειας, όπως έχει ήδη ανακοινωθεί, ένα σύγχρονο δίκτυο κέντρων μοριακού ελέγχου του αίματος για ασφαλείς αιμοηψίες, μέσω των πλέον σύγχρονων μεθόδων και τεχνολογιών, ευρωπαϊκών και διεθνών προδιαγραφών.

Όπως δήλωσε ο υπουργός κατά τη διάρκεια των εγκαινίων, «με επίκεντρο το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας δημιουργούμε ένα πανελλαδικό δίκτυο μοριακού ελέγχου, ξεκινώντας από το Κέντρο Μοριακού Ελέγχου στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ της Θεσσαλονίκης και συνεχίζοντας με τη θεμελίωση κέντρων μοριακού ελέγχου στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Λαϊκό» και στα Πανεπιστημιακά Γενικά Νοσοκομεία της Πάτρας, της Κορίνθου, της Λάρισας, των Ιωαννίνων και της Αλεξανδρούπολης, καθώς και στην Κρήτη, στο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου. Ενωιά Κέντρα Μοριακού

Ελέγχου, σε όλη την επικράτεια, θα έχουν στη διάθεσή τους τον απαραίτητο ειδικό τεχνολογικό εξοπλισμό των αντιδραστηρίων για το μοριακό έλεγχο του αίματος, το προσωπικό και την τεχνονγνωσία για να προβούν στον έλεγχο 700.000 ασκών αίματος, που υπολογίζεται ότι είναι η κίνηση της αιμοδοσίας στη χώρα μας».

Ο κ. Αβραμόπουλος επεσήμανε επίσης ότι «το υπουργείο μας εξασφαλίζει ότι τα Κέντρα Μοριακού Ελέγχου θα έχουν στη διάθεσή τους τις απαραίτητες κτιριακές εγκαταστάσεις και τον αναγκαίο μη ειδικό εξοπλισμό για την άμεση έναρξη της λειτουργίας τους, καθώς και τα μέσα για τη μεταφορά των υπό έλεγχο δειγμάτων αίματος από τα κέντρα αιμορρησίας στα κέντρα ελέγχου, σε καθημερινή βάση και δύο φορές ημερησίως, ανάλογα με τις ανάγκες των υπηρεσιών αιμοδοσίας. Οι Έλληνες μπορούν πλέον να αισθάνονται ασφαλείς ότι η αιμορρησία στη χώρα μας γίνεται με αυστηρά κριτήρια, με μεθόδους και τεχνολογίες αιχμής, ευρωπαϊκών και διεθνών προδιαγραφών».

Συνάντηση Αθ. Γιαννόπουλου με το Σύλλογο Φοιτητών Ιατρικής Μέτρα για μείωση του χρόνου αναμονής και καλύτερες συνθήκες στην άσκηση ειδικότητας

ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΕΙΑ του Συλλόγου των Φοιτητών της Ιατρικής συναντήθηκε με τον υφυπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Αθανάσιο Γιαννόπουλο και το γεν. γραμμ. Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Αριστείδη Καλογερόπουλο-Στράτη, υποβάλλοντας μια δέσμη αιτημάτων του κλάδου τους, όπως αυτή προέκυψε από την τελευταία Γενική Συνέλευση που πραγματοποιήσαν.

Ο κ. Γιαννόπουλος μετέφερε στους εκπροσώπους των φοιτητών της Ιατρικής την πρόθεση του υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Δημήτρη Αβραμόπουλου να αντιμετωπίσει θετικά τα αιτήματά τους, στο πλαίσιο των πολιτικών πρωτοβουλιών της κυβέρνησης στον τομέα της Υγείας, για καλύτερη αξιοποίηση του ανθρώπινου δυναμικού και ουσιαστική αναβάθμιση του ΕΣΥ. Ειδικότερα, ο κ. Γιαννόπουλος διαβεβαίωσε τους εκπροσώπους των φοιτητών ότι δεν περιλαμβάνεται στις προθέσεις της κυβέρνησης το ενδεχόμενο διεξαγωγής εξετάσεων για ειδικότητα, δεσμευόμενος και για την αποφυγή ενδεχομέ-

νης κοινοβουλευτικής δραστηριότητας τη θερινή περίοδο, ούτε η χορήγηση ειδικότητας από Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου, ως τη λήξη της κυβερνητικής θητείας. Επιπλέον, ο υφυπουργός υπογράμμισε ότι το υπουργείο θα επιδιώξει τη μείωση του ωραρίου ειδικότητας των ειδικευομένων, σύμφωνα με το σχετικό Προεδρικό Διάταγμα, καθώς και την πρόβλεψη πιστώσεων στον προϋπολογισμό του 2007 για 10.000 θέσεις προσωπικού στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Δεσμεύτηκε ότι η προκήρυξη των θέσεων για τα αγροτικά ιατρεία θα γίνεται κάθε μήνα, λόγω της πληθώρας των αιτήσεων, ενώ διευκρίνισε ότι η μοριοδότηση ισχύει από τη λήψη του πτυχίου, όπως συμβαίνει και με τα διπλώματα από χώρες εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης, εφόσον υπάρχει η ισοτιμία του ΔΟΑΤΑΠ.

Παράλληλα, αναγνωρίζοντας το πρόβλημα της μακροχρόνιας αναμονής για την απόκτηση ειδικότητας, ο κ. Γιαννόπουλος τόνισε πως το Υπουργείο Υγείας λαμβάνει μέτρα για τη μείωση του χρόνου αναμονής.

Νέο δελτίο τιμών για 1.243 φαρμακευτικά προϊόντα

ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ Ανάπτυξης εξέδωσε το υπ' αριθμ. 1/2006 Δελτίο Τιμών Φαρμάκων, που έχει ισχύ από 17/04/2006. Στο δελτίο περιλαμβάνονται 1.243 τιμές νέων φαρμακευτικών προϊόντων, για τα οποία είχαν κατατεθεί στην αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Ανάπτυξης σχετικά αιτήματα των ενδιαφερομένων μέχρι και την 20/1/2006.

Αναλυτικότερα, από το σύνολο των ανωτέρω τιμών οι 865 αφορούν σε αντίγραφα, ενώ οι υπόλοιπες 378 σε πρωτότυπα φαρμακευτικά προϊόντα. Το Υπουργείο Ανάπτυξης ενέκρινε τιμές στα νεοκυκλοφορούντα σκευάσματα, πρωτότυπα και όμοιας δραστηριότητας ουσίας (αντίγραφα), με διαδικασίες που προβλέπονται από

την κοινοτική νομοθεσία και μετά από γνωμοδότηση του ΕΟΦ και εισήγηση της Επιτροπής Τιμών Φαρμάκων.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο Δελτίο περιλαμβάνονται φάρμακα αντιφλεγμονώδη, αντιυπερτασικά, διαταραχών μεταβολισμού, αποσυμφορητικά, αντιπαρκινσονικά, οστεοπόρωσης, για το πεπτικό έλκος, για τις

μεταμοσχεύσεις, αντιλιπιδαιμικά, αντιασθματικά, για νεφρική ανεπάρκεια, αντιβιοτικά για λοιμώξεις αναπνευστικού συστήματος, κυτταροστατικά, αντικαταθλιπτικά, αντικνησμάδη, αναισθητικά, αντιαλλεργικά, οφθαλμολογικά αντισπασμωδικά, για λοιμώξεις κατώτερου αναπνευστικού συστήματος, για την ξηροστομία, αντιψυχωσικά και παυσίπονα.

Εταιρεία Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού

ΠΡΟΣΦΑΤΑ συστάθηκε η Εταιρεία Μελέτης Παθήσεων Διαβητικού Ποδιού. Στις αρχαιρεσίες που έλαβαν χώρα στις 18 Απριλίου 2006 εξελέγη Διοικητικό Συμβούλιο, η σύνθεση του οποίου είναι η εξής:

Πρόεδρος: Χρίστος Μανές
 Αντιπρόεδρος: Θωμάς Κατσαρός
 Γενικός Γραμματέας: Νικόλαος Τεντολιούρης
 Ταμίας: Δημήτριος Βογιατζόγλου
 Έφορος: Δημήτριος Μεσημέρης
 Μέλη: Αγγελος Παππάς, Δέσποινα Καραγιάννη

Σκοπός της Εταιρείας είναι η προαγωγή των νέων γνώσεων και των θεραπευτικών εξελίξεων στο πρόβλημα του διαβητικού ποδιού στην Ελλάδα, μέσω της συνεργασίας με όλους τους ασχολούμενους με το σημαντικό αυτό πρόβλημα (Παθολόγοι, Ενδοκρινολόγοι, Ορθοπαιδικοί, Αγγειοχειρουργοί, Γενικοί Χειρουργοί, Λοιμωξιολόγοι, Γιατροί της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, Ποδίατροι, Νοσηλεύτες, Πλαστικοί Χειρουργοί, κ.λπ.).

ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΧΩΡΟ

Νέα κάψουλα φέρνει την εξέλιξη στη μελέτη του πεπτικού συστήματος

ΜΙΑ ΝΕΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ στο χώρο της γαστρεντερολογίας παρουσιάστηκε για πρώτη φορά στην Ελλάδα, στην ημερίδα με τίτλο «Εξελίξεις στη Γαστρεντερολογία & Ηπατολογία» που διοργανώθηκε από το Ελληνικό Ίδρυμα Γαστρεντερολογίας και Διατροφής. Πρόκειται για την κάψουλα SmartPill, η οποία αποτελεί βήμα πρόοδου στη διάγνωση των αιτιών που προκαλούν το σύνδρομο του ευερέθιστου εντέρου, τη δυσπεψία και τη δυσκοιλιότητα, καταγράφοντας δεδομένα όπως η κινητικότητα, η πίεση και η θερμοκρασία του πεπτικού συστήματος. Οι υπάρχουσες ενδοσκοπικές κάψουλες μελετούν την ανατομία του εντέρου, δίνοντας στον ιατρό μια εικόνα του πεπτικού συστήματος. Η τεχνολογία του SmartPill, αντίθετα, δεν απεικονίζει το γαστρεντερικό σύστημα αλλά καταγράφει τη λειτουργία του. Η κάψουλα αυτή μετρά την κινητικότητα, την οξύτητα, την πίεση, τον περισταλτισμό και τη θερμοκρασία ολόκληρου του πεπτικού συστήματος, ενώ καταγράφει ξεχωριστά το χρόνο παραμονής της τροφής στο στομάχι, το λεπτό και το παχύ έντερο. Ο ασθενής καταπίνει την κάψουλα, φορά μια μικρή συσκευή στη ζώνη του που καταγράφει τα δεδομένα και φεύγει από το νοσοκομείο. Όταν το χάπι αποβληθεί από το έντερο, ο ασθενής επιστρέφει στον ιατρό προκειμένου να αρχίσει η ανάλυση των δεδομένων. Τα στοιχεία που παίρνει ο ιατρός από την εξέταση τον βοηθούν στον καθορισμό της βέλτιστης αντιμετώπισης σημαντικών προβλημάτων, όπως είναι το σύνδρομο του ευερέθιστου εντέρου, η δυσπεψία και η δυσκοιλιότητα. Την επαναστατική αυ-

τή τεχνολογία παρουσίασε κατά τη διάρκεια της ημερίδας ο καθηγητής Mark Scott, από τη Μονάδα Φυσιολογίας του Γαστρεντερικού Συστήματος του Barts and the London Queen Mary's School of Medicine and Dentistry, προσκεκλημένος της εταιρείας ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού M.S. Ιακωβίδης Ελλάς.

Ο Dr Scott δήλωσε κατά την παρουσίασή του: «Η καλύτερη κατανόηση και διάγνωση των παραγόντων που εμπλέκονται στα προβλήματα του γαστρεντερικού συστήματος είναι απαραίτητη για να σημειωθεί πρόοδος στη θεραπεία τους. Η νέα αυτή τεχνολογία υπόσχεται να δώσει μια συνδυαστική εικόνα παραγόντων όπως είναι ο χρόνος διέλευσης, η οξύτητα και η πίεση σε όλο το γαστρεντερικό σωλήνα. Με αυτό τον τρόπο θα προσφέρει καλύτερο επίπεδο διάγνωσης και θα διευκολύνει την επιλογή της κατάλληλης θεραπείας για ασθενείς με προβλήματα γαστροπάρεσης, δυσπεψίας, διάρροιας ή με σύνδρομο ευερέθιστου εντέρου».

Το SmartPill αναμένεται να λάβει έγκριση σύντομα στις ΗΠΑ και την Ευρώπη και να κυκλοφορήσει στην Ελλάδα από την M.S. Ιακωβίδης Ελλάς, μια από τις πιο πρωτοπόρες εταιρείες στο χώρο του ιατρικού εξοπλισμού υψηλής τεχνολογίας. Η M.S. Ιακωβίδης Ελλάς Α.Ε., μέλος του Ομίλου MSJ, ιδρύθηκε στην Αθήνα το 1982 κι έχει ως αντικείμενο την εισαγωγή, προώθηση, διανομή και υποστήριξη ιατρικού υλικού υψηλής τεχνολογίας στους τομείς της Αιματολογίας / Νεφρολογίας / Γαστρεντερολογίας και της Προνγημένης Φροντίδας Ασθενών.

ΕΙΔΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΑ ΑΠΟ ΤΟΝ ΙΑΤΡΟΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΧΩΡΟ



ΗΜΕΡΙΔΑ ΣΦΕΕ – ΕΦΡΙΑ



«Η πρόσβαση των ασθενών στα νέα φάρμακα»

ΤΗΝ ΑΙΣΙΟΔΟΞΙΑ ότι με την κατάργηση της λίστας και την επιτάχυνση των διαδικασιών οι χρόνοι πρόσβασης των ασθενών στα νέα φάρμακα θα εναρμονιστούν με την κοινοτική νομοθεσία εξέφρασε ο υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Αθανάσιος Γιαννόπουλος κατά τη διάρκεια της ομιλίας του στην ημερίδα του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) και της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Συνδέσμων και Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων (ΕΦΡΙΑ), η οποία πραγματοποιήθηκε στις 12 Μαΐου 2006 και είχε θέμα: «Η πρόσβαση των ασθενών στα νέα φάρμακα».

Παράλληλα ο κ. Γιαννόπουλος διατύπωσε την ανάγκη στελέχωσης του ΕΟΦ, τον οποίο χαρακτήρισε υποστελεχωμένο, ενώ επικεντρώθηκε στη βούληση της πολιτικής ηγεσίας για συνεργασία των συναρμόδιων Υπουργείων Υγείας και Ανάπτυξης με στόχο την πλήρη μηχανοργάνωση του συστήματος Υγείας, προβλέποντας ότι αυτό θα εξασφαλίσει ορθολογική διαχείριση των πόρων του συστήματος Υγείας και των Ταμείων.

Ο Πρόεδρος του ΣΦΕΕ Διονύσιος Φιλιώτης επεσήμανε ότι «ο Έλληνας ασθενής επιβιβάζεται να απολαμβάνει περίθαλψη υψηλής ποιότητας, ανάλογη με εκείνη των υπολοίπων κρατών της Ευρωπαϊκής Ένωσης» και τόνισε ότι «οι πρόσφατες νομοθετικές ρυθμίσεις, κατάργηση της Λίστας και κάλυψη από την κοινωνική ασφάλιση όλων των συνταγογραφούμενων φαρμάκων, καινοτομούν και παρεμβαίνουν ουσιαστικά στην υπάρχουσα κατάσταση, ανοίγοντας νέες προοπτικές».

Η έκδοση του Δελτίου Τιμών με την ταυτόχρονη διαβεβαίωση για την έκδοση του επόμενου Δελτίου εντός της εκ του νόμου προθεσμίας των 90 ημερών, δηλαδή τον Ιούλιο, προσδίδουν αξιοπιστία στην Πολιτεία.

Η άμεση πρόσβαση στα νέα φάρμακα, όμως, θα υλοποιηθεί αν η Πολιτεία προβεί

σε σωστή οικονομική διαχείριση και μηχανοργάνωση των Ταμείων και των Νοσοκομείων και επιδείξει συνέπεια στην πιστή τήρηση των κανόνων που θεσπίζει, καθώς θα είναι πλέον δυνατός ο προγραμματισμός εκ μέρους των φαρμακευτικών εταιρειών για την κυκλοφορία των φαρμάκων σε ολόκληρη την ελληνική επικράτεια, σε συνδυασμό με τη δυνατότητα διάθεσής τους μέσω ενός άριστου δικτύου διανομής και με έγκαιρη, άμεση, άριστη και έγκυρη ενημέρωση και εκπαίδευση των επιστημόνων υγείας, για τη σωστή και αποτελεσματική συνταγογράφησή τους».

Ακολουθώντας στο βήμα ανέβηκαν οι αντιπρόεδροι του ΣΦΕΕ Πασχάλης Αποστολίδης και Τάκης Ζερβακάκης, οι οποίοι τόνισαν ότι το θετικό κλίμα που υπάρχει στο χώρο της Υγείας, καθώς και η έντονη δραστηριοποίηση της Πολιτείας τα τελευταία χρόνια για τη βελτίωση του θεσμικού πλαισίου του κλάδου αποτελούν τεκμήρια του ότι βρισκόμαστε σε καλό δρόμο αναφορικά και με τη μείωση των καθυστερήσεων της πρόσβασης των ασθενών στα νέα φάρμακα.

Ο αντιπρόεδρος του ΕΟΦ Βασίλης Κοττοζαμάνης ανέφερε ότι οι πολιτικές ηγεσίες των Υπουργείων Υγείας, Ανάπτυξης, Απασχόλησης και ο ΕΟΦ, με τις παρεμβάσεις τους τα τελευταία δύο χρόνια στο χώρο του φαρμάκου, εμπράκτως καταδεικνύουν την προσκόλλησή τους στις προγραμματικές δεσμεύσεις της κυβέρνησης, υλοποιώντας μια πολιτική φαρμάκου που έχει ως άξονες την απρόσκοπτη πρόσβαση των ασθενών στα φάρμακα, τη βελτίωση της καθημερινής επαφής του πολίτη με τις υπηρεσίες υγείας, τη συγκράτηση του ρυθμού αύξησης των φαρμακευτικών δαπανών, την αποδοτική χρήση των διαθέσιμων πόρων, τη βιωσιμότητα του ασφαλιστικού συστήματος και την ανάπτυξη της εγχώριας φαρμακοβιομηχανίας.

Στο στρογγυλό τραπέζι και στη συζήτηση που ακολούθησε, στην οποία συμ-

μετείχαν ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ Διονύσιος Φιλιώτης, ο πρόεδρος του ΕΟΦ Δημήτριος Βαγιωνάς, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου Εμμανουήλ Καλοκαιρινός, ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Γεώργιος Κρεατσάς και ο πρόεδρος της Εταιρείας Ογκολόγων-Παθολόγων Ελλάδας Δημήτριος Μπαφαλιούκος, άπαντες κατέληξαν στην κοινή θέση ότι η άμεση πρόσβαση στα φάρμακα είναι ζωτικής σημασίας και οι νέες ρυθμίσεις θα συμβάλουν προς αυτή την κατεύθυνση.

Ο κ. Καλοκαιρινός επεσήμανε την ανάγκη να γίνουν περισσότερα βήματα για τον εξορθολογισμό και την καλύτερη λειτουργία του συστήματος υγειονομικής περίθαλψης γενικότερα προς όφελος των ασθενών.

Ο καθηγητής κ. Κρεατσάς τόνισε τη σημασία της καθυστέρησης στην πρόσβαση των ασθενών στα νέα φάρμακα, επιστημαίνοντας ότι η έλλειψη έγκαιρης πρόσβασης:

- Στερεί από τους ιατρούς κατάλληλες θεραπευτικές επιλογές.
- Στερεί από τους ασθενείς τις αναγκαίες θεραπείες.
- Στερεί από το σύστημα υγείας την εφαρμογή υψηλής ποιότητας ιατρικής φροντίδας.

Ο κ. Μπαφαλιούκος επεσήμανε ότι «είναι σημαντικό η πολιτική Υγείας να διασφαλίσει τη δυνατότητα συνταγογράφησης νέων θεραπειών σε ασθενείς εντός 180 ημερών, όπως ορίζει η Ευρωπαϊκή Νομοθεσία και την κάλυψη του κόστους των νέων ογκολογικών θεραπειών από την κοινωνική ασφάλιση».

Τέλος ο κ. Δ. Βαγιωνάς ανέφερε ότι ο ΕΟΦ φροντίζει να τηρούνται τα χρονοδιαγράμματα για την έγκριση νέων φαρμάκων, ενώ έχει άριστη συνεργασία με όλους τους φορείς και ότι με τη φαρμακευτική πολιτική που ακολουθείται τα δύο τελευταία έτη έχει περιορισθεί ο ρυθμός αύξησης των δαπανών για τα φάρμακα.