

Η ελληνική τραγωδία της υγείας

Δραματικές καταστάσεις καθλούνται να αντιμετωπίσουν χιλιάδες συνάνθρωποί μας με χρόνιες παθήσεις

Σε απόγνωση έχουν οδηγηθεί χιλιάδες ασθενείς που πάσχουν από σοβαρές χρόνιες παθήσεις. Οι σημαντικές ελλείψεις σε βασικά φάρμακα δυσκολεύουν τις θεραπείες τους και συχνά εξαναγκάζονται να τις διακόψουν. Επιπρόσθετα, αναγκάζονται πλέον να πληρώνουν συμμετοχή για φάρμακα που η πολιτεία υποχρεούται να παρέχει δωρεάν.

Παράλληλα, ο Έλληνας ασθενής είναι δεύτερης κατηγορίας Ευρωπαίος πολίτης, καθώς δεν έχει πρόσβαση στις νέες πρωτοποριακές θεραπείες που κυκλοφορούν σε άλλες χώρες της Ευρώπης.

Προκειμένου να κρατηθεί χαμηλά η φαρμακευτική δαπάνη, όλα τα νέα πρωτοποριακά φάρμακα εδώ και δυόμισι χρόνια δεν παίρνουν τιμή για να κυκλοφορήσουν στην ελληνική αγορά.

«Η χώρα μας είναι φιλόξενη γη για τους χρόνιους πάσχοντες», καταγγέλλουν οι εκπρόσωποι των συλλόγων ασθενών.

© ΠΕΡΣΕΦΟΝΗ ΜΗΤΡΑ

Πρόεδρος Ομοσπονδίας Καρκινοπαθών Ελλάδος

Σε επιστολή μας προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας αναφέραμε τα εξής: «Καθημερινά δεχόμαστε από πολλά μέρη της Ελλάδας και ιδιαίτερα από τη Μακεδονία, τηλεφωνήματα διαμαρτυρίας από οργή και θυμό για το τεράστιο πρόβλημα της έλλειψης φαρμάκων. Επίσης, γινόμαστε μάρτυρες έντονης συμπεριφοράς ασθενών με καρκίνο, καθώς και των συγγενών τους, διότι αδυνατούν να βρουν τα απαραίτητα φάρμακα για τη θεραπεία τους. Προφανώς εσείς δίνετε προτεραιότητα στα οικονομικά μεγέθη, αλλά αυτοί οι άνθρωποι αγωνίζονται για να ζήσουν. Έχετε υποχρέωση να προσφέρετε καλύτερη υγεία και ποιότητα ζωής στους πολίτες και όχι να ενδιαφέρεστε μονόπλευρα για την οικονομία. Διότι, αν πεθάνουμε όλοι, οι αριθμοί θα ευημερήσουν και θα έχετε πετύχει τον στόχο σας. Σκεφτείτε αν εσείς ο ίδιος ή οι δικοί σας άνθρωποι βρίσκονταν στη θέση ενός καρκινοπαθούς τι θα επιλέγατε: τα χρήματα ή το φάρμακο; Ίσως τότε να μπορούσατε να μας καταλάβετε...».

«**Αν πεθάνουμε, οι αριθμοί θα ευημερήσουν**»

Αν πεθάνουμε, οι αριθμοί θα ευημερήσουν και θα έχετε πετύχει τον στόχο σας. Σκεφτείτε αν εσείς ο ίδιος ή οι δικοί σας άνθρωποι βρίσκονταν στη θέση ενός καρκινοπαθούς τι θα επιλέγατε: τα χρήματα ή το φάρμακο; Ίσως τότε να μπορούσατε να μας καταλάβετε...».

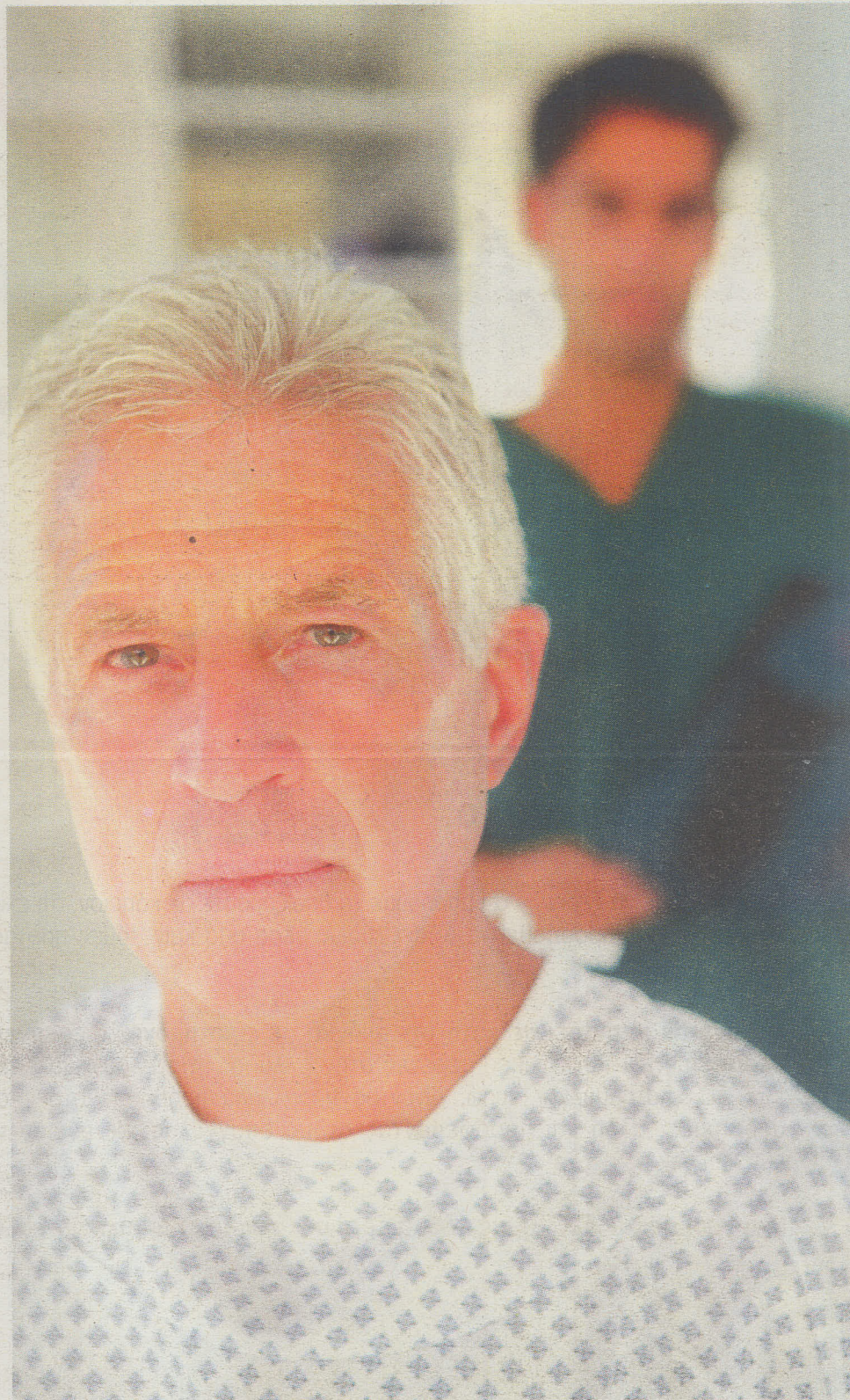
© ΑΘΑΝΑΣΙΑ ΚΑΡΟΥΝΟΥ

Πρόεδρος Ομοσπονδίας Συλλόγων Ατόμων με Διαβήτη

Η κατάσταση στην οποία βρίσκεται η χώρα μας έχει επιβαρύνει πολλαπλώς τα άτομα με διαβήτη. Αφενός μεν έχουν υποστεί τη μείωση των αποδοχών τους, την ανεργία και την αύξηση των εισφορών, αφετέρου δε καλούνται να ανε-

«**Διακόπτονται θεραπείες**»

χτούν τη μείωση των παροχών εις βάρος της υγείας τους. Και συγκεκριμένα, τη συμμετοχή 10% που επέβαλε με απόφασή του το υπουργείο Υγείας στην ινσουλίνη για τους ινσουλινοθεραπευόμενους (τύπου II) και τη συμ-



ΦΑΡΜΑΚΑ
Οι σημαντικές ελλείψεις σε βασικά φάρμακα δυσκολεύουν τις θεραπείες τους και συχνά οι ασθενείς εξαναγκάζονται να τις διακόψουν. Επιπρόσθετα, αναγκάζονται πλέον να πληρώνουν συμμετοχή για φάρμακα που η πολιτεία υποχρεούται να παρέχει δωρεάν

μετοχή 25% στα αναλώσιμα υλικά για τον τύπο II και τον διαβήτη κύπησης. Τα άτομα με σακχαρώδη διαβήτη που χρησιμοποιούν την αντλία έγχυσης ινσουλίνης βρίσκονται για πολλοστή φορά απλήρωτοι από τα ασφαλιστικά ταμεία που υπόκεινται στον ΕΟΠΥΥ για τα αναλώσιμά τους (με μηνιαίο κόστος περίπου 300 ευρώ), με αποτέλεσμα πολλοί εξ αυτών να αναγκάζονται να διακόπουν τη χρήση της, με σοβαρές συνέπειες πολλές φορές για τη ρύθμιση του διαβήτη τους.

© ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΛΕΟΝΤΟΠΟΥΛΟΣ

Πρόεδρος του Πανελληνίου Συνδέσμου Νεφροπαθών

Η Οδύσσεια των νεφροπαθών της Ελλάδας συνεχίζεται και τα υπουργεία Υγείας και Οικονομικών τους πετούν από τη Σκύλλα στη Χάρυβδη. Ο νέος τρόπος υπολογισμού του κόστους των φαρμάκων της θετικής λίστας που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ ενδέχεται να αποστραγγίσει και το τελευταίο ευρώ από τα λεηλατημένα εισοδήματα των νεφροπαθών. Ο καθορισμός της λεγόμενης «ασφαλιστικής τιμής» από τον

«**Διαλύονται οι μεταμοσχεύσεις**»

υπουργό Υγείας θα κοστίζει άμεσα στον καθένα από 150 έως 200 ευρώ τον μήνα, ενώ μεσοπρόθεσμα μπορεί να οδηγήσει σε εγκατάλειψη της θεραπευτικής αγωγής από τους ασθενείς που δεν θα είναι σε θέση να καλύψουν

το κόστος που απαιτείται, με απρόβλεπτες συνέπειες. Αυτό το πλαίσιο αποδιοργάνωσης του συστήματος υγείας και της κοινωνικής συνοχής έχει οδηγήσει τις μεταμοσχεύσεις σε κατάρρευση. Χαρακτηριστικά αναφέρεται ότι οι μεταμοσχεύσεις συμπαγών οργάνων στη χώρα μας είναι λιγότερες, ενώ το Δ.Σ. του ΕΟΜ έχει να συνεδριάσει 3 μήνες γιατί δεν έχει χρήματα για τα εισιτήρια των μελών του, εκτινάσσοντας τον χρόνο αναμονής των νεφροπαθών για μεταμόσχευση στα 10 χρόνια.

© ΜΑΡΙΑΝΝΑ ΛΑΜΠΡΟΥ

Πρόεδρος Πανελληνίας Ενωσης Σπάνιων Παθήσεων

Οι ασθενείς που πάσχουν από σοβαρές παθήσεις ζουν με την ελπίδα. Κάθε ημέρα που περνάει ελπίζουν ότι θα βρεθεί το φάρμακο που θα τους θεραπεύσει. Είναι απαραίτητο να μην

«**Mas σκοτώνετε την ελπίδα**»

επιτρέπουν εδώ και δύο χρόνια να κυκλοφορήσουν στη χώρα μας τα νέα πρωτοποριακά φάρμακα. Ακόμα όμως και με όσα φάρμακα κυκλοφορούν έχουν δημιουργηθεί τεράστια προβλήματα. Με τις νέες ρυθμίσεις στα ειδικά σκευάσματα έχει μπει πλαφόν στο ποσοστό της αποζημίωσης από τα ασφαλιστικά ταμεία, που σε καμία περίπτωση δεν καλύπτει το κόστος τους. Αυτό έχει γίνει κατά παράβαση του νόμου, που ορίζει ότι οι παθήσεις αυτές έχουν μηδενική συμμετοχή. Εχουμε, για παράδειγμα, ασθενείς που πάσχουν από φαινυλκετονουρία οι οποίοι δεν μπορούν να πάρουν το σκεύασμά τους, καθώς πρέπει να πληρώσουν μεγάλη συμμετοχή, και έτσι κινδυνεύει η ζωή τους.

© ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΠΡΕΦΤΙΤΣΗ

Πρόεδρος Συλλόγου Ασθενών με Κυστική Ίνωση

Καίριας σημασίας για τους ασθενείς με κυστική ίνωση είναι η ενίσχυση των υπαρχουσών μονάδων με εξειδικευμένους ιατρούς, ιδίως για τους ενήλικες ασθενείς. Βάσει του ισχύοντος κανονισμού παροχών του ΕΟΠΥΥ, οι ασθενείς αναγκάζονται να πλη-

«**Τρία χρόνια χωρίς νέα φάρμακα**»

ρώνουν εξιδικύων μεγάλα χρηματικά ποσά για την προμήθεια των αναγκαίων νεφρολογοπαθών και των αναλωσίμων τους, καθώς και για σκευάσματα διατροφής που για άγνωστο λόγο εξαιρέθηκαν από τον κατάλογο αποζημιούμενων σκευασμάτων - ενώ μέχρι πρότινος καλύπτονταν πλήρως από τον ΕΟΠΥΥ. Επίσης, πληρώνουν για συσκευές φυσικοθεραπείας και για άλλα απαραίτητα υλικά για την ενδοφλέβια αγωγή στην οποία υποβάλλονται σε τακτά διαστήματα, ενώ αποτελούν ίσως τη μοναδική περίπτωση πασχόντων για τους οποίους ο κανονισμός παροχών δεν προβλέπει καθόλου αριθμό συνεδριών φυσικοθεραπείας που θα αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ, παρά το γεγονός ότι οι πάσχοντες καθημερινά υποβάλλονται σε αναπνευστική φυσικοθεραπεία για τη βελτίωση της αναπνευστικής λειτουργίας τους. Τέλος, παρατηρείται μεγάλη καθυστέρηση στην τιμολόγηση των νέων φαρμάκων.