



ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ - ΓΝΩΣΗ - ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ - ΠΡΟΛΗΨΗ
INFORMATION - KNOWLEDGE - EDUCATION - PREVENTION

Αθήνα, 8/10/2018
Αρ. Πρωτ.: 528

**Προς: Πρόεδρο ΕΣΑμεΑ,
κ. Ιωάννη Βαρδακαστάνη**

Κοιν.: Πίνακας αποδεκτών

Θέμα: Προτάσεις της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ αναφορικά με τα θέματα συζήτησης της Διακομματικής Κοινοβουλευτικής Επιτροπής για τη Χάραξη Μακροπρόθεσμης Εθνικής Στρατηγικής για το Φάρμακο

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε,

Σας παραθέτουμε παρακάτω τις προτάσεις της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων – Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη σχετικά με τα θέματα που πρέπει να τεθούν υπόψη της Διακομματικής Κοινοβουλευτικής Επιτροπής για τη Χάραξη Μακροπρόθεσμης Εθνικής Στρατηγικής για το Φάρμακο και αφορούν τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη.

1. Ποσοστό συμμετοχής 10% στην ινσουλίνη για τα άτομα με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2

Με την υπ' αρ. Φ.42000/οικ.2555/353 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 497 Β'/28.2.2012), όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει, δημιουργήθηκαν πάσχοντες δύο ταχυτήτων, αφού για την ινσουλίνη, την ορμόνη της ζωής, τα μεν άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 1 έχουν μηδενική συμμετοχή, τα δε άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη τύπου 2 (ινσουλινοθεραπευόμενοι) καταβάλλουν ποσοστό συμμετοχής 10%.

Τα επιστημονικά δεδομένα και η αντιμετώπιση του Σακχαρώδη Διαβήτη έχουν αλλάξει και θα πρέπει να ληφθούν σοβαρά υπόψη από την Πολιτεία, προκειμένου να έχουμε πολίτες με Διαβήτη χωρίς επιπλοκές, αλλά και υγιή Ασφαλιστικά Ταμεία με λιγότερες δαπάνες.

Μελέτη της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας αποδεικνύει ότι η μείωση της συμμετοχής, που καταβάλουν οι χρόνια πάσχοντες στη φαρμακευτική δαπάνη, μπορεί αφενός να επιφέρει σημαντικά κλινικά οφέλη με τη συμμόρφωση των ασθενών, αφετέρου αποτελεί μια επένδυση για το Σύστημα Υγείας, με απόδοση της τάξης του 123%.

Το άνισο αυτό μέτρο προκαλεί πρόσθετο κόστος στους πάσχοντες, οι οποίοι ταυτόχρονα επιβαρύνονται και με τις συμμετοχές για τη θεραπευτική αντιμετώπιση των συνοδών παθήσεων του Σακχαρώδη Διαβήτη και πολλές φορές και των επώδυνων επιπλοκών του!

2. Στελέχωση Διαβητολογικών Κέντρων και Ιατρείων, όπως επίσης και Ιατρείων Διαβητικού Ποδιού

Το μεγαλύτερο μέρος των Διαβητολογικών Κέντρων και Ιατρείων που υπάρχουν στη χώρα μας είναι υποστελεχωμένα, ενώ άλλα έχουν κλείσει ή συγχωνευτεί, με αποτέλεσμα, σε ορισμένες περιοχές της Ελλάδας, τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη να αναγκάζονται να διανύσουν μεγάλες αποστάσεις για να επισκεφτούν ένα Διαβητολογικό Κέντρο ή Ιατρείο.

Αντίστοιχα τα Ιατρεία Διαβητικού Ποδιού στη χώρα μας είναι ελάχιστα παρά του ότι γνωρίζουμε, σύμφωνα με μελέτη της Παγκόσμιας Ομοσπονδίας για το Σακχαρώδη Διαβήτη του 2014, πως παγκοσμίως κάθε 1,5 λεπτό ακρωτηριάζεται ένα άτομο με Διαβήτη, μελέτη της ίδιας επιστημονικής ομάδας το 2001 έδειχνε πως οι ακρωτηριασμοί παγκοσμίως ήταν οι μισοί.

Όλα τα παραπάνω συγκλίνουν στην ανάγκη στελέχωσης και αναδιοργάνωσης Διαβητολογικών Κέντρων και Ιατρείων, καθώς και Ιατρείων Διαβητικού Ποδιού σε όλα τα Γενικά Νοσοκομεία της χώρας μας, προκειμένου να εξαντλούν όλες τις δυνατότητες και παρεμβάσεις για την αντιμετώπιση της πάθησης, αλλά και των επιπλοκών της, οι οποίες κατά κανόνα στέφονται με επιτυχία (εφαρμοσμένες πρακτικές άλλων ευρωπαϊκών χωρών).

3. Προβλήματα επάρκειας σκευασμάτων ινσουλίνης

Αρκετά συχνά τα τελευταία χρόνια παρατηρείται έλλειψη στη διάθεση σκευασμάτων ινσουλίνης. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα τη μεγάλη ταλαιπωρία των ανθρώπων με Σακχαρώδη Διαβήτη στην ανεύρεση σκευασμάτων ινσουλίνης, καθώς «τρέχουν» από φαρμακείο σε φαρμακείο για να βρουν τα φάρμακά τους. Δεν είναι λίγες μάλιστα οι φορές που οι συνταγές δεν εκτελούνται και ακυρώνονται.

Κάποιες φορές, η κατάσταση αυτή έχει οδηγήσει τον ΕΟΦ, με αποφάσεις του, να απαγορεύει την εξαγωγή σκευασμάτων ινσουλίνης, αλλά δυστυχώς το πρόβλημα αυτό παραμένει και πρόσκαιρα επιλύεται.

4. Εκπαίδευση των ανθρώπων που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη

Ένα άτομο με Σακχαρώδη Διαβήτη, ανεξαρτήτως τύπου, θα πρέπει να εκπαιδεύεται σωστά προκειμένου να μπορεί να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις της πάθησης στην καθημερινότητά του. Ωστόσο, και πέρα από τις αξιόλογες προσπάθειες που καταβάλλουν ορισμένοι γιατροί και νοσηλευτικό προσωπικό, δεν υπάρχει νομοθετικά κατοχυρωμένη η εκπαίδευση, καθώς και οι όροι με τους οποίους πρέπει αυτή να γίνεται.

Η ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ διοργάνωσε, με την επιστημονική υποστήριξη της Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας – Πανελληνίας Ένωσης Ενδοκρινολόγων, το 2015 και το 2016 εκπαιδευτικά μαθήματα για τους ανθρώπους που πάσχουν από Σακχαρώδη Διαβήτη σε 10 πόλεις σε όλη την Ελλάδα και τα αποτελέσματα της προσπάθειας αυτής ήταν εκπληκτικά. Να σας αναφέρουμε μόνο ότι άνθρωποι που συμμετείχαν, χωρίς να κάνουν οποιαδήποτε αλλαγή στη φαρμακευτική τους αγωγή, κατάφεραν και μείωσαν τη γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη τους κατά 1,6%.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω θεαματικά αποτελέσματα, τα οποία έχουν δημοσιευτεί και σε έγκριτα διεθνή επιστημονικά περιοδικά, θεωρούμε πως η εκπαίδευση των ανθρώπων που πάσχουν θα πρέπει να βρίσκεται στην πρώτη γραμμή προκειμένου να αποφεύγονται οι επίπονες και επικίνδυνες επιπλοκές του Σακχαρώδη Διαβήτη.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση.

Με εκτίμηση,
Για το Δ.Σ. της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.

Ο Πρόεδρος

Ο Γενικός Γραμματέας



Χρήστος Δαραμήλας
6941611221

Γεώργιος Τσούτσας
6955099745

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

- Μέλη ΔΣ ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ
- Φορείς – Μέλη ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ