



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

Αθήνα, 21/05/2025

Αρ. Πρωτ.: 1414

Προς: Πρόεδρο Ανωτάτου Υγειονομικού Συμβουλίου (ΑΥΣ), κ. Γεώργιο Ζωγράφο

Κοιν.: Πίνακας Αποδεκτών

Θέμα: «Αναγκαιότητα για αποκατάσταση της επιστημονικής τεκμηρίωσης, της αλήθειας και της ηθικής, από το Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο προς τους Ασφαλισμένους»

Αναφορικά με την από 15/04/2025 – Αρ.Πρωτ.: ΔΒ3Θ/70/15-04-2025, επιστολής σας, σας ενημερώνουμε για τα κάτωθι :

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων-Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.), είναι ο μεγαλύτερος φορέας εκπροσώπησης των ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη στην Ελλάδα και εκπροσωπεί περισσότερους από 130.000 πάσχοντες. Το Δ.Σ. της Ομοσπονδίας εκλέγεται από νόμιμες εκλογικές διαδικασίες που προβλέπει το Καταστατικό μας και ο Αστικός Κώδικας και συγκεκριμένα, σύμφωνα με τις τελευταίες αρχαιρεσίες από 342 εκλέκτορες που εκπροσωπούν 13.680 ψηφίσαντες, εκλέχθηκε το σημερινό Δ.Σ.. Κανένα μέλος του Δ.Σ. δεν τοποθετείται σε οποιαδήποτε θέση στον φορέα μας.

Επιπλέον, η Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. έχει επιστημονική επιτροπή, η οποία στελεχώνεται από έγκριτους επιστήμονες, που τεκμηριώνουν επιστημονικά και γνωμοδοτούν για κάθε ζήτημα που απασχολεί τον Σακχαρώδη Διαβήτη στην χώρα. Άλλωστε, η Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. συνεργάστηκε και συνεργάζεται τόσο με τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. όσο και με κάθε άλλο Οργανισμό του Υπουργείου Υγείας, αλλά και με τον ίδιο τον Υπουργό σε ζητήματα που αφορούν τον Σακχαρώδη Διαβήτη, αφού αποτελεί το νόμιμο εκπρόσωπο των ανθρώπων με Σακχαρώδη Διαβήτη της χώρας.

Ανάμεσα στους σκοπούς μας είναι η υπεράσπιση και η υποστήριξη κάθε ανθρώπου που πάσχει από Σακχαρώδη Διαβήτη στη χώρα μας, καθώς και η διεκδίκηση κάθε νόμιμου, δίκαιου και επιστημονικά τεκμηριωμένου αιτήματος.

Μετά τη σύντομη παρουσίαση της «ταυτότητας» της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. , αξίζει πραγματικά να επανέλθουμε στο τόσο σοβαρό ζήτημα που απασχολεί τουλάχιστον έναν άνθρωπο με Σακχαρώδη Διαβήτη στη χώρα μας, δηλαδή, την επούλωση ανοιχτής πληγής σε πόδι ανθρώπου που πάσχει από Σακχαρώδη Διαβήτη και ονομάζεται «Διαβητικό Έλκος».

Στην αρχική μας επιστολή, με αριθ.πρωτ. 1174/ 19-2-2025, με θέμα «Αίτημα για απευθείας έγκριση επιθέματος άμορφου σπρέι με αναγεννητικούς παράγοντες»,

πιθανόν δεν αναθέσατε το αίτημα μας, στο κατάλληλο διακεκριμένο μέλος των Πανεπιστημίων και του ΕΣΥ, απόλυτα εξειδικευμένο στο εν λόγω αίτημα της Ομοσπονδίας μας μέλος του Α.Υ.Σ. .

Το συμπέρασμα αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι στο σύνολο της, νομοθετικά και επιστημονικά, τεκμηριωμένης επιστολής μας, δεν απαντήσατε ποτέ στο αίτημα μας, παρά καταφύγατε σε υπαινιγμούς ότι θίξαμε το κύρος του Προέδρου και των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Α.Υ.Σ. .

Εξαιτίας της ανεπαρκέστατης απάντησης σας, αναγκαζόμαστε να προχωρήσουμε στην εν λόγω απαντητική επιστολή, όπου εκ νέου θα θέσουμε το αίτημα μας, αναμένοντας από εσάς τα δέοντα, ειδάλλως, σας ενημερώνουμε πως θα αναγκαστούμε να κινηθούμε νομικά, ασκώντας κάθε νόμιμο δικαίωμα του φορέα, αλλά και των ασφαλισμένων που εκπροσωπούμε, εναντίον του Προέδρου και των αρμόδιων μελών του Α.Υ.Σ., τα οποία απάντησαν **αντιεπιστημονικά** στην αρχική μας επιστολή, αγνοώντας πως οδηγούν, με επιστημονική ακρίβεια, τα άτομα με Σακχαρώδη Διαβήτη που αντιμετωπίζουν παρόμοια προβλήματα σε ακρωτηριασμό και ακόμη και στο θάνατο. Ελλείψει επιστημονικής τεκμηρίωσης, οι θέσεις του ΑΥΣ προκαλούν ανεπανόρθωτες βλάβες, καταπατώντας το συνταγματικό δικαίωμα του ανθρώπου για ασφαλή διαβίωση, ενώ ταυτόχρονα, επιφέρουν σημαντική οικονομική ζημία στο κράτος, κατασπαταλώντας το Δημόσιο Χρήμα, που προέρχεται από τις ασφαλιστικές εισφορές των ασφαλισμένων πολιτών της χώρας.

Στην επιστολή σας γράφετε : *« Τα ανωτέρω καταρρίπτουν πλήρως τους απαράδεκτους, άδικους και προσβλητικούς ισχυρισμούς της Εταιρίας για παράνομη, αντιεπιστημονική στερούμενη πλήρους και προσήκουσας επιστημονικής τεκμηρίωσης αλλά και έλλειψης επιστημονικής κατάρτισης του ελεγκτικού μηχανισμού στις αποφάσεις του Α.Υ.Σ. »*

Σε κανένα σημείο της αρχικής μας επιστολής δεν χρησιμοποιήσαμε λέξεις ή ορολογίες, όπως «παράνομη», «αντιεπιστημονική» ή «έλλειψη επιστημονικής κατάρτισης». Στη διάθεση μας είχαμε μόνο κάποιες αποφάσεις, τις οποίες σας παραθέσαμε και συγκεκριμένα την υπ' αριθμ. 1416/12-07-22 τροποποιητική της υπ' αριθμ. 761/12-04-22 απόφαση του Α.Υ.Σ. και καμία απολύτως επιστημονική τεκμηρίωση για την απόφαση που εμπεριέχεται στα παραπάνω έντυπα. Επιπλέον, ουδέποτε αναφερθήκαμε σε συγκεκριμένο «άμορφο επίθεμα» Ιατροτεχνολογικό Προϊόν (Ι/Π) διότι, η επώνυμη καταγγελία η οποία διαθέταμε, με συγκατάθεση του πάσχοντα, αφορούσε το εν λόγω προϊόν, δυστυχώς όμως, ανάμεσα στις υπόλοιπες εικοσιτέσσερις στον αριθμό, υπήρχαν και άλλα «άμορφα επιθέματα» Ι/Π για τα οποία οι πάσχοντες δεν μας επέτρεψαν να αναφέρουμε τα ονόματα τους εξαιτίας του φόβου μην τυχόν χάσουν και αυτά που τους διατίθενται.

Η απάντηση σας όμως, όχι μόνο δεν αναφέρεται πουθενά στο αίτημα μας για έγκριση αποζημίωσης «άμορφων επιθεμάτων» Ι/Π με επουλωτικές ιδιότητες, αλλά πραγματικά προκαλεί επιστημονική αμφισβήτηση για τον συγγραφέα της.

Αναλύοντας την απαντητική επιστολή σας, αναφέρεστε ονομαστικά σε συγκεκριμένο προϊόν και στην εταιρία που το εισάγει στην Ελλάδα και σας επιβεβαιώνουμε πως το εν λόγω άτομο για το οποίο στείλαμε και την αρχική επιστολή όντως χρησιμοποιεί το εν λόγω προϊόν. Επιπλέον, στην απάντηση που εσείς στείλατε στο συγκεκριμένο άτομο, πουθενά δεν επικαλείστε επιστημονικούς λόγους που να αποδεικνύουν ότι το συγκεκριμένο άτομο πρέπει να ακολουθήσει άλλη αγωγή για την επούλωση του διαβητικού έλκους. Αντ' αυτού, η αιτιολογία είναι : *«Εκτός των επιστημονικών ενδείξεων η χρήση βιολογικών παραγόντων»*.

Σε ποιες επιστημονικές ανεξάρτητες βιβλιογραφικές ανασκοπήσεις, βρήκατε τη συγκεκριμένη τεκμηρίωση;

Απαιτούμε να τις παραθέσετε πλέον, στις απορριπτικές απαντήσεις του Α.Υ.Σ. .

Για την επιβεβαίωση των παραπάνω παραθέτουμε το συνημμένο με αριθμό ένα (1) ΑΠΟΡΡΙΨΗ , που είναι το έγγραφο απόρριψης του Α.Υ.Σ..

Σύμφωνα με τη νομοθεσία οι εταιρίες που διαθέτουν Ι/Π, αφού λάβουν αριθμό έγκρισης/κατάθεσης από τον Ε.Ο.Φ. για το προϊόν τους, στη συνέχεια το καταθέτουν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. το πρώτο δεκαήμερο του Δεκεμβρίου, ώστε να ενταχθούν στο μητρώο αποζημιούμενων προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. τον Ιούλιο ή το πρώτο δεκαήμερο του Ιουνίου, ώστε να ενταχθούν στο μητρώο αποζημιούμενων προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. τον Ιανουάριο. Τα Ι/Π, δυνάμει της νομοθεσίας, για να μπορούν να αποζημιωθούν πρέπει να μπορούν να ενταχθούν σε συγκεκριμένη κατηγορία. Να σας υπενθυμίσουμε ότι το εν λόγω προϊόν, πρώτη φορά στην Ελλάδα ήρθε από την εταιρία Φαρμασερβιλίλλυ το έτος 2014 και δεν μπόρεσε να ενταχθεί στο μητρώο αποζημιούμενων προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. διότι δεν προβλεπόταν κατηγορία, έτσι και η εταιρία το εγκατέλειψε. Το Δεκέμβριο του 2021 η εταιρία INTEGRISPHARMA, που ανέλαβε τη διακίνηση του προϊόντος στην χώρα μας, το κατέθεσε στο μητρώο αποζημιούμενων προϊόντων του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. και ενώ αναμενόταν η ένταξή του, ο σημερινός Πρόεδρος του Α.Υ.Σ. και το τότε Δ.Σ. μετά από ερώτημα της αρμόδιας Διεύθυνσης Στρατηγικού Σχεδιασμού αποφάσισαν την **αποζημίωση του με κανόνες**, συνημμένο δύο (2) ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΑΥΣ ΣΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΗΓΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ

υπ' αριθμ. 761/ 12-4-2022

«3. Το εν λόγω υλικό χορηγείται μετά από έγκριση του Ανώτατου Υγειονομικού Συμβουλίου όπου να υποβάλλονται φωτογραφία και έγγραφα που να αποδεικνύουν την αποτυχία θεραπείας μέσω κλασσικής αγωγής για 12 μήνες»

Σύμφωνα με το υπ' αριθμ. 1416/12-07-22 έγγραφο σας προς τη Διεύθυνση Στρατηγικού Σχεδιασμού, μετά από το έγγραφο με αριθμ. 15412/ 15-06-2022 της εταιρίας INTEGRISPHARMA, **τροποποιήσατε την αρχική σας απόφαση** σε συγκεκριμένο σημείο :

*«3. Το εν λόγω υλικό χορηγείται μετά από έγκριση του Ανώτατου Υγειονομικού Συμβουλίου όπου να υποβάλλονται φωτογραφία και έγγραφα που να αποδεικνύουν την αποτυχία θεραπείας μέσω κλασσικής αγωγής για **10-12** μήνες»*

Το Α.Υ.Σ., σύμφωνα με τον, έως τις 01/05/2025, Ε.Κ.Π.Υ. (Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας) και συγκεκριμένα στο άρθρο 49,

«Κατ' εξαίρεση και έπειτα από αιτιολογημένη γνωμάτευση θεράποντος ιατρού, το Α.Υ.Σ. δύναται να εγκρίνει υπέρβαση στον αριθμό χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα και στην συνολική διάρκεια χορήγησης τους.»

όφειλε να κρίνει τα **τεμάχια και όχι το προϊόν** που θα τοποθετούνταν στη δερματική βλάβη.

Επιπλέον, στην πρώτη παράγραφο του άρθρου 49 και στην έβδομη υποπαράγραφο της περιγράφονται τα κάτωθι :

*« 1. Τα θεραπευτικά επιθέματα χορηγούνται χωρίς συμμετοχή των δικαιούχων, για παθήσεις που χαρακτηρίζονται ως χρόνια νοσήματα και θα αποτυπωθούν σε ειδική απόφαση του Δ.Σ. προκειμένου να ενσωματωθούν στο σύστημα ηλεκτρονικής γνωμάτευσης του Οργανισμού και **με σκοπό την ταχεία επούλωση δερματικής βλάβης (εξέλκωση)** που μπορεί να οφείλεται σε:....
»*

*«Η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης χρήσης επιθεμάτων ορίζεται για έλκη μερικού πάχους στον **ένα (1) μήνα**, για έλκη ολικού πάχους στους **τρεις (3) μήνες**, και για άτομα με κινητική αναπηρία, όπως τετραπληγία, παραπληγίες που υποχρεώνονται σε χρόνιο κλινοστατισμό, η μέγιστη διάρκεια αποζημίωσης ορίζεται, για έλκη μερικού πάχους στους δύο (2) μήνες και για έλκη ολικού πάχους, στους τέσσερις (4) μήνες. **Κατ' εξαίρεση και έπειτα από αιτιολογημένη γνωμάτευση θεράποντος ιατρού, το Α.Υ.Σ. δύναται να εγκρίνει υπέρβαση στον αριθμό χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα και στη συνολική διάρκεια χορήγησης τους.**»*

Το πρώτο ερώτημα της αρχικής επιστολής της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. που έμεινε αναπάντητο :

- Γιατί παραβήκατε όσα ο Ε.Κ.Π.Υ. ορίζει και πήρατε ατεκμηρίωτες αποφάσεις για την συνταγογράφηση και αποζημίωση του Ι/Π Caciqliq για 10 – 12 μήνες μετά την αποτυχία θεραπείας μέσω κλασσικής αγωγής, ενώ ο Ε.Κ.Π.Υ. ορίζει συγκεκριμένο διάστημα για χρήση κλασσικής αγωγής και συγκεκριμένα «για έλκη μερικού πάχους στον **ένα (1) μήνα**, για έλκη ολικού πάχους στους **τρεις (3) μήνες**» ;

Στην αμέσως επόμενη παράγραφο της επιστολή σας αναφέρετε :

«Οδηγηθήκαμε στη λύση αυτή, καθόσον ουδεμία κατευθυντήρια οδηγία Επιστημονικής Εταιρίας ή άλλου αρμόδιου φορέα δεν υφίσταται για το συγκεκριμένο είδος και η διεθνής βιβλιογραφία στηρίζεται μόνο σε μελέτες περιστατικών (Casereports).»

Αρχικά να τονίσουμε πως, το Α.Υ.Σ. δεν απευθύνθηκε σε επιστημονική εταιρία για να λάβει κατευθυντήριες οδηγίες.

Στην Ελλάδα, εκτός από την Ελληνική Διαβητολογική Εταιρία και την Ελληνική Ενδοκρινολογική Εταιρία – Πανελλήνια Ένωση Ενδοκρινολόγων, υπάρχει και η Ελληνική Εταιρία Μελέτης Διαβητικού Ποδιού, της οποίας Γενικός Γραμματέας είναι ο καθηγητής κύριος Νικόλαος Τεντολούρης. Επιπλέον, Πρόεδρος Ευρωπαϊκής Ομάδας Μελέτης Διαβητικού Ποδιού έως το 2024 και Αντιπρόεδρος της Ελληνικής Εταιρία Μελέτης Διαβητικού Ποδιού είναι ο καθηγητής κύριος Νικόλαος Παπάνας. Στο συνημμένο τρία (3α) μελέτη των παραπάνω Ελλήνων καθηγητών για το εν λόγω σκεύασμα, καθώς και τα συνημμένα (3b), (3c), (3d) και (3e) δεν αφορούν σε μελέτες casereports.

Το δεύτερο ερώτημα της αρχικής επιστολής της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. που έμεινε αναπάντητο :

- Γιατί δεν απευθυνθήκατε στις αρμόδιες ελληνικές επιστημονικές εταιρίες ή σε διακεκριμένους εντός και εκτός Ελλάδος, Έλληνες καθηγητές εξειδικευμένους στη θεραπεία του διαβητικού ποδιού και επιλέξατε να κατευθύνετε τους πάσχοντες από Σακχαρώδη Διαβήτη και νευροπάθεια με επιπλοκή διαβητικού έλκους στο πόδι, στη χρήση ακατάλληλων Ι/Π προϊόντων, τα οποία δεν διαθέτουν καμία απολύτως επιστημονική υποστήριξη για τη χρήση τους σε τέτοιου είδους δερματικές βλάβες ;

Στην επόμενη παράγραφο της επιστολή σας αναφέρετε :

«Τονίζουμε εδώ το γεγονός ότι, σε άλλες χώρες της Ε.Ε. (π.χ. Γαλλία, Γερμανία) που κυκλοφορεί το σκεύασμα, δεν καλύπτεται από τους αντίστοιχους κρατικούς ασφαλιστικούς οργανισμούς »

Τα Ι/Π υπόκεινται σε συγκεκριμένη νομοθεσία στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. . Η νομοθεσία ορίζει πως για να αποζημιωθεί ένα Ι/Π στην Ελλάδα από τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. πρέπει η εταιρία πάροχος να προσκομίσει με Υπεύθυνη Δήλωση, τις τρεις χαμηλότερες τιμές από χώρες που ανήκουν στην Ε.Ε. όπου το Ι/Π κυκλοφορεί και αποζημιώνεται, συνημμένο ΦΕΚ 2106 (ΦΕΚ Β' 2106/2-5-2025, ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΠΡΩΤΟ, Άρθρο 1, παρ. 3 «Επίσης, για κάθε είδος που ο Οργανισμός εγκρίνει την αγορά του, πρέπει να δηλώνουν τις τρεις χαμηλότερες τιμές, ανά τιμή μονάδος, που αυτό αποζημιώνεται σε χώρες της Ε.Ε.»).

Αντιλαμβάνεστε, λοιπόν, πως ο παραπάνω ισχυρισμός σας γεννά έντονα ερωτηματικά σε σχέση με το νομοθετικό πλαίσιο και τη διαδικασία που ακολουθήθηκε για την ένταξη του συγκεκριμένου Ι/Π στο μητρώο αποζημιούμενων Ι/Π του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. .

Στην επόμενη παράγραφο της επιστολή σας αναφέρετε :

«Στην αναφορά σας για μη ορθή,για όλους εξατομικευμένα τους ασθενείς πλήρως αιτιολογημένος λόγος της απόρριψης»

Παραπάνω σας παραθέσαμε τη δική σας απάντηση, συνημμένο (1)ΑΠΟΡΡΙΨΗ, ώστε να διαπιστώσετε ότι σε καμία περίπτωση δεν υπάρχει αιτιολογημένη απάντηση στον ασθενή. Όλα όσα γράφετε στην επιστολή σας ως αιτιολογημένη απάντηση, ο ασθενής δεν τα έλαβε ποτέ.

Στην επόμενη παράγραφο της επιστολή σας αναφέρετε :

«Τα αποτελέσματα πρέπει να γίνουν εμφανή εντός 3μήνου χρήσης αυτού. Επίσης αντενδείκνυται η εφαρμογή του Casirliq20 όταν ο ασθενής θεραπεύεται με τα ευρέως χρησιμοποιούμενα επιθέματα που περιέχουν αντιβιοτικά (γενταμυκίνη, νεομυκίνη) ιώδιο, άργυρο κ.α. (ιδεcontraindicatios στο φυλλάδιο του φαρμάκου). »

«Τα αποτελέσματα χρήσης του Ι/Π Casirliq20 πρέπει να γίνουν εμφανή», δεν σημαίνει ότι θα επουλωθεί πλήρως η δερματική βλάβη στο 3μηνο. Σημαίνει πως θα υπάρχει σύγκληση και μείωση του ανοιχτού τραύματος. Επιπλέον, ο κατασκευαστής προτείνει το Ι/Π Casirliq20 να μην συ χορηγείται με «επιθέματα που περιέχουν αντιβιοτικά» διότι, το ιώδιο και ο άργυρος είναι απολυμαντικά, δηλαδή, εμποδίζουν την αναγέννηση. Ενώ, οι δραστικές ουσίες «γενταμυκίνη, νεομυκίνη» που αποτελούν τη βάση των αντιβιοτικών, εμποδίζουν την πρωτεϊνοσύνθεση, συνεπώς και κάθε αυτόνομη προσπάθεια του ανοσοποιητικού συστήματος για επούλωση του τραύματος.

Στην επόμενη παράγραφο της επιστολή σας αναφέρετε το κείμενο που έχουμε παραθέσει αυτούσιο από το φύλλο οδηγιών στο Ι/Π Casirliq20. Επικαλείστε εν ολίγοις ότι το προϊόν δεν είναι αποτελεσματικό και πως μετά από 10 μήνες θεραπείας με 20 φιαλίδια, έχουμε ένα έλκος που δείχνει πλήρως επιθηλιοποιημένο από το οποίο λείπει μόνο η κεράτινη στιβάδα.

Η διαδικασία επούλωσης σε ένα ενεργό έλκος διαβητικού ασθενούς, το οποίο οφείλεται στον αρρυθμιστο διαβήτη, για τον οποίο δεν υπάρχει μεθοδολογία άμεσης ρύθμισης, είναι αυτή ακριβώς που περιγράφετε, δηλαδή, επιθηλιοποίηση του έλκους, δημιουργία κεράτινης στιβάδας, αποκατάσταση δέρματος, επούλωση και ταυτόχρονη προσπάθεια ρύθμισης των τιμών γλυκόζης αίματος.

Αυτό το οποίο λέτε με απόλυτη βεβαιότητα είναι:

«Σε αυτά τα έλκη οι αναγεννητικοί παράγοντες δεν δρουν »

Κάτι το οποίο περίτρανα αποδεικνύεται από τις φωτογραφίες, πως δεν ισχύει.

Αυτό το οποίο στην αρχική επιστολή μας σας τονίσαμε ήταν η παράγραφος την οποία μεταφέρατε αυτούσια, ξεχάσατε όμως να βάλετε και τη δεύτερη παράγραφο μας, στην οποία παρουσιάζονται οι τιμές των συμβατικών θεραπειών στις οποίες εσείς συνεχίζετε να επιμένετε και οι οποίες δεν έχουν καμία **επουλωτική ιδιότητα**. Επιβαρύνουν τον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. με χρηματικά ποσά που ξεκινούν από **360€ το μήνα και μπορούν να φτάσουν έως και τα 1600€ το μήνα** και τελικά αντί να επουλώσουν το έλκος το διευρύνουν οδηγώντας με επιστημονική ακρίβεια σε ακρωτηριασμό.

Το τρίτο ερώτημα της αρχικής επιστολής της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. που έμεινε αναπάντητο :

- Γιατί το Α.Υ.Σ. δεν τροποποιεί το υπ' αριθμ. 1416/12-07-22 έγγραφο του, αφαιρώντας την Τρίτη παράγραφο, η οποία καταπατούσε το άρθρο 49 του Ε.Κ.Π.Υ. ;

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε και μέλη του Α.Υ.Σ., θα γνωρίζετε ήδη πως από τις 02-05-2025, ο Ε.Κ.Π.Υ. έχει τροποποιηθεί και πως πλέον το άρθρο 49 έχει συγχωνευθεί με το άρθρο 44 ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ, όπου το εδάφιο :

«Κατ' εξαίρεση και έπειτα από αιτιολογημένη γνωμάτευση θεράποντος ιατρού, το Α.Υ.Σ. δύναται να εγκρίνει υπέρβαση στον αριθμό χορηγούμενων τεμαχίων ανά μήνα και στην συνολική διάρκεια χορήγησης τους.»

Τροποποιείται και γίνεται ως εξής :

«Το υγειονομικό όργανο που εξετάζει τις ανωτέρω υπερβάσεις ορίζεται με απόφαση του Δ.Σ. του Οργανισμού»

Συμπεραίνουμε, πως οι αρμοδιότητες σας, πλέον είναι περιορισμένες και πως μπορεί να μην έχει αξία, αλλά για όλα τα παραπάνω επιθυμούμε να τροποποιήσετε εκ νέου, το υπ' αριθμ. 1416/12-07-22 έγγραφο σας, αφαιρώντας την Τρίτη παράγραφο.

Αναμένουμε την θετική σας ανταπόκριση.

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

Ο Πρόεδρος



Χρήστος Δαραμήλας
6941611221



Η Γενική Γραμματέας



Αθανασία Καρούνου
6932712229

Πίνακας Αποδεκτών:

- Υπουργός Υγείας, κ. Άδωνις Γεωργιάδης
- Διοικήτρια ΕΟΠΥΥ, κα. Θεανώ Καρποδίνη

- Γενική Διευθύντρια ΕΟΠΥΥ, κα. Παναγιώτα Λίτσα
- Διευθυντής Στρατηγικού Σχεδιασμού ΕΟΠΥΥ, κ. Σπυρίδων Γούλας
- Πρόεδρος Ε.Σ.Α.με.Α., κ. Ιωάννης Βαρδακαστάνης
- Μέλη Δ.Σ. Π.Ο.Σ.Σ.Α.ΣΔΙΑ.
- Φορείς – Μέλη Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.