

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 1872
Ημερομ. Κατάθεσης: 14/5/2025



ΑΝΑΦΟΡΑ

Αθήνα, 8/5/2025

Της: Αθανασίου Μαρίας, Βουλευτού Β΄2 Δυτικού Τομέα Αθηνών

ΠΡΟΣ: Τον κ. Υπουργό Υγείας
Την κ. Υπουργό Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης

ΘΕΜΑ: «Αίτημα της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Σωματείων – Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.) να ληφθούν οι απαραίτητες πολιτικές πρωτοβουλίες προκειμένου να μην παρεμποδιστεί η έγκριση αποζημίωσης λόγω της χορήγησης στους όποιους ασφαλισμένους πάσχοντες διαβητικούς επιθέματος άμορφου σπρέι με αναγεννητικούς παράγοντες»

Κυρία και Κύριε Υπουργοί,

Πληροφορηθήκαμε πως εντός του περασμένου Φεβρουαρίου η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων – Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.) δρομολόγησε προς τον Πρόεδρο του Ανωτάτου Υγειονομικού Συμβουλίου (ΑΥΣ) επιστολή, που επισυνάπτεται στην παρούσα, με θέμα: «Αίτημα για απευθείας έγκριση επιθέματος άμορφου σπρέι με αναγεννητικούς παράγοντες». Στην επιστολή της η Ομοσπονδία εκφράζει τη βαθιά της ανησυχία και απογοήτευση σχετικά με την απορριπτική απόφαση του ΑΥΣ έπειτα από αξιολόγηση αιτήματος ασφαλισμένου και ιατρικής γνωμάτευσης θεράποντα ιατρού περί αποζημίωσης για την προμήθεια επιθέματος άμορφου σπρέι με αναγεννητικούς παράγοντες, διάρκειας θεραπείας ενός μηνός σε ινσουλινο-εξαρτώμενο πάσχοντα με Σακχαρώδη Διαβήτη, ο οποίος εμφάνιζε ανοιχτό έλκος στη δεξιά πτέρνα κάτω άκρου. Όπως αναφέρεται στην ως άνω επιστολή, η απορριπτική απόφαση του ΑΥΣ βασίζεται σε υπουργικές αποφάσεις, καθώς και στην υπ' αρ. 1416/12-07-22 τροποποιητική της υπ' αρ. 761/12-04-22 Απόφασης του ΑΥΣ, βάσει της οποίας «το εν λόγω προϊόν χορηγείται μετά από έγκριση του ΑΥΣ, έπειτα από υποβολή εγγράφων και φωτογραφιών που να αποδεικνύουν την αποτυχία θεραπείας μέσω συμβατικής/ κλασικής αγωγής για 10 έως 12 μήνες».

Αυτή η προϋπόθεση είναι, όπως τονίζει ο Πρόεδρος και τα μέλη του Δ.Σ. της ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ, επικίνδυνη για την υγεία των πασχόντων από Σακχαρώδη Διαβήτη, δεδομένου ότι, τα διαβητικά έλκη είναι ανοιχτές πληγές με προοδευτική επιδείνωση, που αν αφεθούν χωρίς την κατάλληλη και έγκαιρη θεραπεία, μπορεί να οδηγήσουν σε σοβαρές επιπλοκές, μεταξύ των οποίων είναι και ο ακρωτηριασμός του ανθρωπίνου μέλους ενός πάσχοντος. Εξ' άλλου, η εν λόγω προϋπόθεση είναι αντίθετη ως προς τα επιστημονικά δεδομένα, καθώς, δεν αποτελεί ορθή ιατρική πρακτική το να αφήνεται ένα χρόνιο έλκος ανοιχτό επί 10 έως 12 μήνες αντιμετωπιζόμενο με την κλασική αγωγή, η οποία αναφέρεται -σύμφωνα με το φύλλο οδηγιών προϊόντων συμβατικής αγωγής- σε απολύμανση και προστασία από έκθεση στο περιβάλλον (έχουν δηλαδή, αμιγώς αντιμικροβιακή και αντιβακτηριακή δράση και όχι

επουλωτική), τη στιγμή, μάλιστα, που υπάρχουν δημοσιευμένες ισχυρές επιστημονικές ενδείξεις περί του ότι είναι δυνατόν να επιτευχθεί πλήρης επούλωσή του με τη χρήση προϊόντων σε διάστημα περίπου 2 μηνών από την έναρξη της θεραπείας του.

Οφείλουμε να σημειώσουμε πως τα διαβητικά έλκη είναι ιδιαίτερα ευάλωτα και απαιτούν άμεση και αποτελεσματική αντιμετώπιση, διότι ο κίνδυνος του ακρωτηριασμού θα προκαλέσει αρνητικές επιπτώσεις στο βιοτικό επίπεδο του ασφαλισμένου, αλλά και αμέτρητα έξοδα, τόσο για το ίδιο το άτομο, όσο και για το Εθνικό Σύστημα Υγείας, όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά στην επιστολή. Ενόψει του προηγούμενου αδιαμφισβήτητου δεδομένου και θεωρώντας ότι η Υπηρεσία του ΕΦΚΑ οφείλει να εξαντλεί κάθε περιθώριο για την αποκατάσταση των παθήσεων και της αρτιμέλειας των ασφαλισμένων, οι ανωτέρω εκπρόσωποι της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. μας ζήτησαν να διαμεσολαβήσουμε ενώπιόν σας, διαβιβάζοντας προς το μέρος σας το αίτημα για λήψη των απαραίτητων πολιτικών πρωτοβουλιών από εσάς προκειμένου να μην παρεμποδιστεί η απευθείας έγκριση χορήγησης στους όποιους ασφαλισμένους πάσχοντες διαβητικούς επιθέματος άμορφου σπρί με αναγεννητικούς παράγοντες.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω και αφού λάβετε υπόψη τα αναφερόμενα στη σχετική συνημμένη επιστολή, σας παρακαλώ, να τα εξετάσετε και να αποφανθείτε σχετικά

Η Αναφέρουσα Βουλευτής

Αθανασίου Μαρία

Επισυνάπτεται: Η ανωτέρω αναφερόμενη επιστολή



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

Αθήνα, 19/02/2025

Αρ. Πρωτ.: 1174

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

Κοιν.: Πίνακας αποδεκτών

Θέμα: «Αίτημα για απευθείας έγκριση επιθέματος άμορφου σπρέι με αναγεννητικούς παράγοντες»

Αξιότιμε κύριε Πρόεδρε,

Με την παρούσα επιστολή, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων – Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.) εκφράζει τη βαθιά της ανησυχία και απογοήτευση σχετικά με την **απορριπτική απόφαση του ΑΥΣ** έπειτα από αξιολόγηση αιτήματος ασφαλισμένου και ιατρικής γνωμάτευσης θεράποντα ιατρού **περί αποζημίωσης επιθέματος άμορφου σπρέι με αναγεννητικούς παράγοντες** διάρκειας θεραπείας ενός μηνός σε ινσουλινοεξαρτώμενο πάσχοντα με Σακχαρώδη Διαβήτη, ο οποίος εμφάνιζε ανοιχτό έλκος στη δεξιά πτέρνα κάτω άκρου (επισυνάπτονται έγγραφα και φωτογραφίες) από τον Αύγουστο του 2024 έως και τον Ιανουάριο 2025, όπου το έλκος σχεδόν επουλώθηκε.

Συγκεκριμένα, η απορριπτική απόφαση βασίζεται σε υπουργικές αποφάσεις, καθώς και στην υπ' αριθμ. 1416/12-07-22 τροποποιητική της υπ' αριθμ. 761/12-04-22 Απόφασης του ΑΥΣ, βάσει της οποίας «το εν λόγω προϊόν χορηγείται μετά από έγκριση του ΑΥΣ, έπειτα από υποβολή εγγράφων και φωτογραφιών που να αποδεικνύουν την αποτυχία θεραπείας μέσω συμβατικής/ κλασικής αγωγής για 10 έως 12 μήνες».

Αυτή η προϋπόθεση, την οποία εσείς θέσατε, είναι επικίνδυνη για την υγεία των πασχόντων από Σακχαρώδη Διαβήτη, δεδομένου ότι τα διαβητικά έλκη, είναι ανοιχτές πληγές με **προοδευτική επιδείνωση**, που, αν αφεθούν χωρίς την κατάλληλη και έγκαιρη θεραπεία μπορεί να οδηγήσουν σε σοβαρές επιπλοκές, όπως η εξάλπωση της λοίμωξης, η νέκρωση των ιστών και σε πολλές περιπτώσεις, ο ακρωτηριασμός του μέλους. Επιπρόσθετα, η εν λόγω προϋπόθεση είναι αντίθετη ως προς τα επιστημονικά δεδομένα, καθώς δεν αποτελεί ορθή ιατρική πρακτική να αφήνεται ένα χρόνια έλκος ανοιχτό επί 10 έως 12 μήνες αντιμετωπιζόμενο με την **κλασική αγωγή**, η οποία αναφέρεται σε απολύμανση και προστασία από έκθεση στο περιβάλλον, τη στιγμή, μάλιστα, που υπάρχουν δημοσιευμένες ισχυρές επιστημονικές ενδείξεις ότι είναι δυνατόν να επιτευχθεί πλήρης επουλώσή του με τη χρήση προϊόντων σε διάστημα περίπου 2 μηνών από την έναρξη της θεραπείας του.

Τα διαβητικά έλκη είναι ιδιαίτερα ευάλωτα και απαιτούν **ΑΜΕΣΗ** και **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΗ** αντιμετώπιση, διότι ο κίνδυνος του ακρωτηριασμού θα προκαλέσει **αρνητικές επιπτώσεις στο βιοτικό επίπεδο** του ασφαλισμένου, αλλά και αμέτρητα έξοδα τόσο για το ίδιο το άτομο όσο

και για το σύστημα υγείας. Την τελευταία δεκαετία, υπάρχουν επαρκείς κλινικές μελέτες που αποδεικνύουν την αποτελεσματικότητα της εν λόγω κατηγορίας άμορφων επιθεμάτων ως προς την γρήγορη επούλωση πληγών και άμεση αντιμετώπιση των διαβητικών ελκών (επαληθεύονται αυτά τα δεδομένα και από τις φωτογραφίες που σας παραθέτουμε).

Γνωρίζουμε επίσης πως στο φύλλο οδηγιών του εν λόγω ιατροτεχνολογικού σκευάσματος υπάρχει η παρακάτω ένδειξη :

«Ένδεικνυται για τα χρόνια δερματικά έλκη που προκαλούνται από κατάκλιση (εξελκώσεις από κατάκλιση), περιφερική αρτηριακή νόσο (π.χ. στάδιο IV της κατάταξης κατά Leriche και Fontaine) ή σακχαρώδη διαβήτη (περιλαμβάνει τον ακρωτηριασμό) και τα οποία δεν εμφανίζουν τάση επούλωσης έπειτα από 6 μήνες τυπικής φροντίδας ή δεν έχουν επουλωθεί ακόμη έπειτα από 12 μήνες.»

Σας αντιπαραθέτουμε την ως άνω ένδειξη με φύλλα οδηγιών προϊόντων συμβατικής/ κλασικής αγωγής, τα οποία αναφέρουν τα εξής :

«Η διαρκής απελευθέρωση αργύρου διασφαλίζει την ομοιογενή κατανομή των ιόντων αργύρου στο έλκος, παρέχοντας συνεχή **αντιβακτηριακή δράση** καθ' όλη τη διάρκεια εφαρμογής. Ανεξάρτητες μελέτες έχουν καταδείξει ότι **το επίθεμα δρα αποτελεσματικά έναντι των βακτηριδίων** που συναντώνται συχνά σε έλκη με λοίμωξη που δεν επουλώνουν. Λόγω της δράσης συνεχούς απελευθέρωσης αργύρου, παρέχεται συνεχής αντιμικροβιακή δράση καθ' όλη τη διάρκεια του χρόνου χρήσης (έως και 7 ημέρες). Το επίθεμα μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε μεγάλο εύρος εξιδρωματικών ελκών με καθυστερημένη επούλωση λόγω αποικισμού ή όπου υπάρχει κίνδυνος ανάπτυξης λοίμωξης, συμπεριλαμβανομένων των ελκών ποδός, ελκών πίεσης (κατακλίσεις), εγκαυμάτων δευτέρου βαθμού, περιοχών δότου, μετεγχειρητικών τραυμάτων και απλών δερματικών βλαβών. Το επίθεμα μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε συνδυασμό με πιεστική περίδεση.»

Για ποιον ακριβώς λόγο το ΑΥΣ δεν επιτρέπει στον εκάστοτε θεράποντα ιατρό, να επουλώσει το τραύμα του ασφαλισμένου ασθενή του με τη χρήση των εν λόγω προϊόντων και εξακολουθεί να απορρίπτει την απευθείας έγκρισή τους, θέτοντας σε σοβαρό κίνδυνο την υγεία των ασφαλισμένων και δημιουργώντας εύλογα ερωτήματα σχετικά με τη διαδικασία λήψης αποφάσεων;

Είναι απαράδεκτο να υπονομεύεται η υγεία ενός ασθενούς τη στιγμή μάλιστα, που το συγκεκριμένο άτομο λάμβανε ήδη το συγκεκριμένο ιατροτεχνολογικό σκεύασμα με συνταγογράφηση από τον Αύγουστο του 2024 μέχρι και το Δεκέμβριο του 2024.

Η Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ καλεί τον Πρόεδρο και το Δ.Σ. του ΑΥΣ, να αναθεωρήσουν άμεσα τις υπ' αριθμ. 1416/12-07-22 τροποποιητική της υπ' αριθμ. 761/12-04-22, **αποφάσεις τους** και να άρουν τις προϋποθέσεις χορήγησης και τους όρους γνωμοδότησης των αποζημιωμένων άμορφων επιθεμάτων και να προχωρήσουν στην απευθείας έγκρισή τους επιτρέποντας σε θεράποντες ιατρούς να χορηγούν αυτό που κρίνουν εκείνοι κατάλληλο για την ταχύτερη επούλωση του τραύματος.

Η έγκαιρη και αποτελεσματική θεραπεία είναι δικαίωμα κάθε ασφαλισμένου και η υποχρέωση του ΑΥΣ, του ΕΟΠΥΥ και του Υπουργείου Υγείας είναι να το διασφαλίσουν με κάθε κόστος!

Εξάλλου, είμαστε πεπεισμένοι ότι η απόφαση του ΕΟΠΥΥ να εντάξει τα συγκεκριμένα σκευάσματα στην λίστα των αποζημιωμένων από τον Οργανισμό Επιθεμάτων Δερματικής Χρήσης χωρίς προϋποθέσεις, σηματοδοτούσε από την πρώτη στιγμή αφενός τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των πασχόντων και την γρήγορη επανένταξή τους στην παραγωγική διαδικασία

Ελευθερίου Βενιζέλου 236, 163 41-Ηλιούπολη, Τηλ. – Fax: 210-5201474, email: possasdia@gmail.com

και την κοινωνική ζωή και αφετέρου την **προφανή εξοικονόμηση πόρων** για τον Οργανισμό, καθώς αποδεδειγμένα, μόλις τον πρώτο χρόνο από την εισαγωγή των εν λόγω προϊόντων στην αγορά των «ΕΠΙΘΕΜΑΤΩΝ», η καθαρή επίπτωση (εξοικονόμηση) στον προϋπολογισμό του ΕΟΠΥΥ, ήταν της τάξης των 14,8 εκατομμυρίων ευρώ.

Πιο αναλυτικά αναφέρουμε τα εξής :

Κάθε συσκευασία άμορφου επιθέματος, η τιμή αποζημίωσης του οποίου ανέρχεται στα **169,00€**, επαρκεί για 53-54 ψεκασμούς. Δεδομένου ότι η συνιστώμενη δόση των συγκεκριμένων σκευασμάτων είναι ένας ψεκασμός της επιφάνειας του έλκους δύο φορές την εβδομάδα, **με μέσο χρόνο επούλωσης όλων ανεξαιρέτως των χρονίων δερματικών ελκών 64 ημέρες** (καθώς προάγουν την ανάπτυξη νέου ιστού και επιταχύνουν τη διαδικασία της επούλωσης), προκύπτει ότι ένα μόνο σκεύασμα είναι υπέρ - αρκετό για τη θεραπεία του πάσχοντα.

Στην περίπτωση των κλασικών επιθεμάτων, οι τιμές αποζημίωσης κυμαίνονται από **89€ έως 400€ την εβδομάδα**, δηλαδή, **360€ έως 1600€ το μήνα** και αν η συνιστώμενη αγωγή διαρκέσει από 10 έως 12 μήνες, το κόστος μπορεί να ξεπεράσει τις **12.000€ ανά πάσχοντα**, συν το επιπλέον κόστος των 169€ στην περίπτωση που ο πάσχων δεν έχει θεραπευτεί και καταφύγει τελικά στην χρήση του άμορφου επιθέματος. Το κόστος όμως, θα είναι πολύ μεγαλύτερο και όχι μόνο οικονομικό στην περίπτωση που στο μεσοδιάστημα της πολύμηνης συμβατικής αγωγής, παρουσιαστούν ανεπανόρθωτες επιπλοκές.

Συνεπώς, η αγωγή με τα άμορφα επιθέματα, είναι περισσότερο άμεση και αποτελεσματική και λιγότερο κοστοβόρα και χρονοβόρα από τη συμβατική μέθοδο αντιμετώπισης δερματικών και διαβητικών ελκών, η οποία, όπως προαναφέρθηκε, **παρέχει αμιγώς αντιμικροβιακή και αντιβακτηριακή δράση και όχι επουλωτική.**

Αξιότιμοι κύριοι,

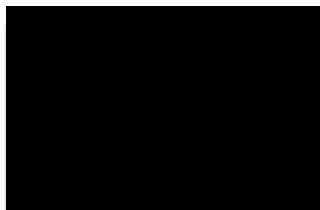
Η Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ. δεν προτίθεται να διαπραγματευτεί την υγεία και τη σωματική ακεραιότητα των πασχόντων. Αντίθετα, θα υπερασπιστεί το δικαίωμα της πρόσβασης των πασχόντων σε κάθε προϊόν που μπορεί να τους σώσει κυριολεκτικά τη ζωή και ευελπιστεί πως θα φροντίσετε και εσείς για την επίλυση του προβλήματος άμεσα, ακόμη και μέσα στην εβδομάδα, ώστε να μην χρειαστούν περαιτέρω ενέργειες από πλευράς μας.

Με την ελπίδα ότι θα ανταποκριθείτε άμεσα και θετικά στο αίτημά μας, **αναμένουμε το συντομότερο δυνατόν την απάντηση και τη σχετική ενημέρωση της Ομοσπονδίας μας για την απόφασή σας** και παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία ή διευκρίνιση.

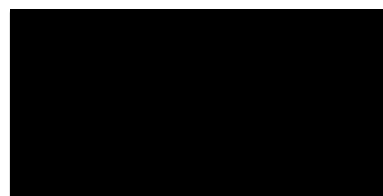
Με εκτίμηση,
Για το Δ.Σ. της Π.Ο.Σ.Σ.Α.Σ.ΔΙΑ.

Ο Πρόεδρος

Η Γενική Γραμματέας



Χρήστος Δαραμήλας



Αθανασία Καρούνου



ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

- Υπουργό Υγείας, κ. Άδωνι Γεωργιάδη
- Διοικήτρια ΕΟΠΥΥ, κα. Θεανώ Καρποδίνη
- Γενική Διευθύντρια ΕΟΠΥΥ κα. Παναγιώτα Λίτσα
- Διευθυντή Στρατηγικού Σχεδιασμού ΕΟΠΥΥ κ. Σπυρίδων Γούλα
- Πρόεδρο Ε.Σ.Α.μεΑ.
- Μέλη Δ.Σ. ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ
- Φορείς – Μέλη ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ