

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: Χωρίς πρόσβαση στη θεραπεία χιλιάδες διαβητικοί στην Ελλάδα

Σύμφωνα με τα στοιχεία Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας, εκρηκτικές διαστάσεις λαμβάνει η αύξηση των ασθενών με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 που, έχοντας απολέσει την ασφαλιστική τους ικανότητα, αδυνατούν να προμηθευτούν τη θεραπεία τους και να πραγματοποιήσουν τις απαραίτητες εργαστηριακές αιματολογικές εξετάσεις.

Πιο συγκεκριμένα, τα εν λόγω στοιχεία σχετικά με τον αριθμό των ανασφάλιστων διαβητικών στη χώρα προκαλούν έντονο προβληματισμό, για το λόγο, ότι περίπου 81 χιλ. είναι οι διαβητικοί ασθενείς που δεν καλύπτονται πια από ασφαλιστικό φορέα, επωμιζόμενοι έτσι το υψηλό κόστος της θεραπείας, ενώ υπολογίζεται, πως το μέσο ετήσιο κόστος για τους ρυθμισμένους ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 2 ανέρχεται στα 983 ευρώ, ποσό που μπορεί να είναι έως και 60% μεγαλύτερο για τους ασθενείς που είναι αρρύθμιστοι.

Στην Ελλάδα εκτιμάται, πως οι σακχαροδιαβητικοί ανέρχονται στο 10% του πληθυσμού, ενώ υπάρχει και ένα μεγάλο ποσοστό που παραμένει αδιάγνωστο. Η αδυναμία των ανασφάλιστων να ακολουθήσουν την ενδεδειγμένη θεραπευτική αγωγή αυξάνει κατακόρυφα τον κίνδυνο των επιπλοκών της νόσου (καρδιαγγειακά προβλήματα, σηψαιμία, λοιμώξεις μέσης βαρύτητας, νεφρική ανεπάρκεια, δερματικά έλκη κυκλοφορικού κ.α.).

Όπως επισημαίνουν οι γιατροί, θα πρέπει να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη διαδικασία στη συνταγογράφηση των σακχαροδιαβητικών ασθενών και η αναθεώρηση των Θεραπευτικών Πρωτοκόλλων με στόχο την εξυπηρέτησή τους και θεωρούν, ότι είναι αναγκαία η αντιπαράθεση του TAXIS με την ΗΔΙΚΑ (Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης) για τη δημιουργία μιας κοινής πλατφόρμας αναζήτησης των στοιχείων του ασφαλισμένου, ώστε να προσδιορίζεται με εισοδηματικά κριτήρια η συμμετοχή του ασφαλισμένου στα χρόνια φάρμακά του και στις απαραίτητες εργαστηριακές του εξετάσεις, αλλά και να θεσπιστεί μηδενική συμμετοχή στο φάρμακο.

Περαιτέρω προβληματισμό προκαλεί όμως το γεγονός, πως στη χώρα μας δεν έχει υπάρξει ολοκληρωμένη καταγραφή των ασθενών με διαβήτη, συνεπώς δεν υπάρχει σχεδιασμός για την ιατροφαρμακευτική τους κάλυψη, ενώ αντίστοιχη καταγραφή των ασθενών και δημιουργία πλατφόρμας στη Δανία κόστισε 6 εκατ. ευρώ, ποσό το οποίο δεν θεωρείται απαγορευτικό για την Ελλάδα.

Ο σακχαρώδης διαβήτης τύπου 2 τείνει να εξελιχθεί σήμερα σε μια σύγχρονη επιδημία με σημαντικές κλινικές και οικονομικές επιπτώσεις στην κοινωνία και τα υγειονομικά συστήματα. Όπως αναφέρουν οι γιατροί, ο σακχαρώδης διαβήτης αποτελεί την όγδοη αιτία θανάτου στο δυτικό κόσμο, ενώ οι ασθενείς έχουν κατά 50% μεγαλύτερα ποσοστά θνησιμότητας.

Επειδή σύμφωνα μάλιστα με την Διεθνή Ομοσπονδία για το Διαβήτη, εκτιμάται, ότι παγκοσμίως περίπου 246 εκατ. άνθρωποι ζουν με διαβήτη, ενώ τα προγνωστικά στοιχεία για το μέλλον προβλέπουν ότι ο αριθμός αυτός θα ανέλθει στα 380 εκατ. μέχρι το 2025 και κάθε χρόνο εκτιμάται ότι επιπλέον 7 εκατ. άνθρωποι αναπτύσσουν τη νόσο.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

Αν αληθεύουν τα όσα έχει δημοσιοποιήσει η Ενδοκρινολογική Εταιρεία και ποιος είναι ο σχεδιασμός σας για την ιατροφαρμακευτική κάλυψη των ασθενών με διαβήτη.

Αθήνα, 7 Ιουλίου 2014

Η Ερωτώσα Βουλευτής

Μαρία Κόλλια Τσαρουχά
ΣΤ' Αντιπρόεδρος της Βουλής των Ελλήνων
Βουλευτής Ν. Σερρών