

## ΥΓΕΙΑ

**Νέα πυρά ΠΟΕΔΗΝ  
και φαρμακοποιών**

Εξέπνευσε τα μεσάνυχτα της Δευτέρας η προθεσμία που είδε δώσει η Κομισιόν στις χώρες που ενδιαφέρονταν να διεκδικήσουν την έδρα του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων. Ανάμεσα στις 19 υποψηφιότητες περιλαμβάνεται και η ελληνική. Η αξιολόγηση και η επιλογή θα γίνει τέλος Σεπτεμβρίου. Ο πόλεμος μεταξύ ΠΟΕΔΗΝ και Φαρμακευτικών Συλλόγων με το ΕΟΠΥΥ και το υπουργείο Υγείας, πάντως, μόνο ενθαρρυντικά μηνύματα δεν στέλνει στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Τα μέλη της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων επιτέθηκαν στην πολιτική ηγεσία του υπουργείου για την κατάσταση που επικρατεί σε 65 Κέντρα Υγείας.

▶▶ ΔΕΣΜΕΥΣΗ

«Τη Δευτέρα  
θα πληρώσει  
ο ΕΟΠΥΥ  
τα φαρμακεία»

**ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ** μέχρι την ερχόμενη Δευτέρα καλούνται να πληρώσουν από την τσέπη τους οι ασθενείς το κόστος για ειδικά σκευάσματα διατροφής, αναλώσιμα για διαβήτη, αναπνευστικές συσκευές και ορθοπαιδικό υλικό, καθώς συνεχίζεται από τους φαρμακοποιούς Αθηνών και Πειραιά η αναστολή της πίστωσης προς τον ΕΟΠΥΥ. Την ερχόμενη Δευτέρα το θέμα θα απασχολήσει εκ νέου τα Διοικητικά Συμβούλια των Φαρμακευτικών Συλλόγων Αθήνας και Πειραιά, ενώ το ίδιο θέμα θα απασχολήσει και τη σημερινή συνεδρία-

ση του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Οι φαρμακοποιοί συναντήθηκαν χθες με τον πρόεδρο του ΕΟΠΥΥ, Σωτήρη Μπερσίμη, ο οποίος, σύμφωνα με τις πληροφορίες, δεσμεύτηκε ότι μέχρι τη Δευτέρα θα ολοκληρωθούν οι πληρωμές για τους δύο πρώτους μήνες του 2017 και εντός Αυγούστου θα έχει εκκαθαριστεί και ο Μάρτιος. Σε κάθε περίπτωση, σύμφωνα με πληροφορίες του ΕΟΠΥΥ, τον Σεπτέμβρη θα είναι εντός των συμβατικών υποχρεώσεων.

**Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**



Σφοδρές αναμένονται σήμερα οι μάχες στη Βουλή, καθώς εισάγεται για συζήτηση και ψήφιση στην Ολομέλεια το νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Στην πρώτη γραμμή, από το κυβερνητικό στρατόπεδο, οι Ανδρέας Ξανθός-Πάυλος Πολάκης και απέναντι ο αναπληρωτής τομέαρχης Υγείας της Νέας Δημοκρατίας, Ιάσων Φωτίλας.

## ΟΜΑΔΙΚΑ ΠΥΡΑ ΓΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΦΟΡΕΩΝ ΓΙΑ ΤΟ Ν/Σ ΠΟΥ ΣΥΖΗΤΕΙΤΑΙ ΣΗΜΕΡΑ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ

# Υγεία... διασωληνωμένη

«Καυτή» αναμένεται η σημερινή ημέρα για την Υγεία, καθώς εισάγεται για συζήτηση και ψήφιση στην Ολομέλεια της Βουλής το νομοσχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ) που έχει... εξαγριώσει γιατρούς και φορείς. Ούτε μία ούτε δύο, αλλά... 32 υπουργικές αποφάσεις απαιτείται να υπογραφούν στο πολύ άμεσο χρονικό διάστημα, ώστε να τεθούν σε λειτουργία οι πολυπόθητες ΤΟΜΥ (Τοπικές Μονάδες Υγείας), σύμφωνα με όσα καταγγέλλει ο αναπληρωτής τομέαρχης Υγείας της Νέας Δημοκρατίας, Ιάσων Φωτίλας. Και αυτό τη στιγμή που η κυβέρνηση ισχυρίζεται ότι μέχρι τέλος του έτους 240 Τοπικές Μονάδες Υγείας θα προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στους πολίτες.

### Αρνητικοί

Στη συντριπτική τους πλειονότητα σύλλογοι γιατρών και ασθενών απορρίπτουν το υπό ψήφιση νομοσχέδιο, το οποίο υποστηρίζουν ότι παραγκωνίζει το μεγάλο αριθμό εξειδικευμένων γιατρών της χώρας μας, γυρνώντας την Ελλάδα κατά δεκαετίες πίσω, καλύπτει μόλις το 1/3 του πληθυσμού, ενώ εμποδίζει την ελεύθερη επιλογή γιατρού με την είσοδο του θεσμού του gatekeeping (σύστημα παραπομπών).

Οι μεγαλύτερες αμφιβολίες, βέβαια, για το εάν θα στηριχτεί και λειτουργήσει τελικά το νέο σχέδιο της ΠΦΥ αφορούν στη χρηματοδότηση, αφού καλύπτεται για τα πρώτα χρόνια από χρήματα ΕΣΠΑ και μετά για

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ  
mgeorganta@e-typos.com

τα επόμενα από εθνικούς πόρους. Υπολογίζεται, ωστόσο, ότι για την πλήρη κάλυψη της επικράτειας χρειάζονται πάνω από 1.100 ΤΟΜΥ, με συνολικό επίσης κόστος λειτουργίας πάνω από 400 εκατομμύρια ευρώ! Πάγια θέση των γιατρών είναι ότι το υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό της χώρας μας οδηγείται στη μετανάστευση και στελεχώνει τα συστήματα υγείας των άλλων χωρών, «ενώ η υγεία των Ελλήνων ασθενών παραδίδεται σε μη ιατρούς», όπως λένε. Το τελευταίο εξηγείται επειδή το σχέδιο της κυβέρνησης δίνει έντονο ρόλο σε φαρμακοποιούς και μαιέες.

Τα προαναγγελλόμενα Κέντρα Υγείας, σύμφωνα με την Ένωση Ιατρών Αθηνών-Πειραιά, «θα κα-

**32 υπουργικές αποφάσεις απαιτείται να υπογραφούν στο πολύ άμεσο χρονικό διάστημα, ώστε να τεθούν σε λειτουργία οι Τοπικές Μονάδες Υγείας**

λύπτουν τεράστιες πληθυσμιακές ομάδες, αφού ενδεικτικά αναφέρουμε ότι θα αντιστοιχεί ένας καρδιολόγος για 20.000 πληθυσμό ή ένας ουρολόγος για μεγαλύτερο αριθμό πληθυσμού και φυσικά δεν θα εφμερεύσουν σε 24ωρη βάση». Επίσης, η ΕΙΝΑΠ υποστηρίζει ότι το σύστημα παραπομπών από τον οικογενειακό γιατρό θα αποτελεί «κόφτη» στην

ελεύθερη πρόσβαση των ασθενών σε ό,τι γιατρό θέλουν.

Όσον αφορά στο δεύτερο μέρος του νομοσχεδίου, με άλλες ρυθμίσεις του υπουργείου Υγείας, τη μεγάλη αντίδραση κυρίως των πολιτικών κομμάτων έχει προκαλέσει η ρύθμιση για τις Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ). Η Νέα Δημοκρατία, διά στόματος του αναπληρωτή τομέαρχης Υγείας, Ιάσων Φωτίλα, κατηγορεί την κυβέρνηση ότι δείχνει μια έντονη ιδεοληψία απέναντι στις ΜΗΝ και ειδικά στις μικτές (αυτές που είχαν αναπτύξει πάνω από μια ειδικότητα, όπως στην Πάτρα, στην Κρήτη, στη Λάρισα, στον Πειραιά...) αλλά και αυτές που συστεγάζονται με άλλους φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

### Δικαίωμα...

«Ευνοείτε έτσι τις ΜΗΝ των ιδιωτικών κλινικών, καθώς τους δίνετε το δικαίωμα για όλα τα είδη αναισθησίας, υποβαθμίζοντας παράλληλα τις αυτοτελείς ΜΗΝ σε απλά ιατρεία με μόνο δικαίωμα ιατρικές πράξεις και τοπική αναισθησία». Επίσης, η κυβέρνηση και το υπουργείο Υγείας κατηγορούνται για... κωλοτούμπα σε σχέση με το άρθρο 66 του νομοσχεδίου και τη συγκρότηση της «Εταιρίας Συστήματος Αμοιβών Νοσοκομείων Ανώνυμη Εταιρία» (ΕΣΑΝ). Συγκεκριμένα, ο ΣΥΡΙΖΑ διαδήλωνε, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, το 2014 ενάντια στην κοστολόγηση των υπηρεσιών των νοσοκομείων, υποστηρίζοντας ότι είναι ιδιωτικοποίηση, κάτι που τώρα περνά σε νομοσχέδιο. ■

►► ΠΟΕΔΗΝ

## «Τραγική η εικόνα των 65 Κέντρων Υγείας»

ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ που η κυβέρνηση παρουσιάζει το μεγαλόπνοο σχέδιό της για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζόμενων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) παρουσιάζει τη σημερινή τραγική κατάσταση 65 Κέντρων Υγείας. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάζει η Ομοσπονδία, σήμερα λειτουργούν 209 Κέντρα Υγείας, εκ των οποίων τα εννέα μόνο στα καρτιά. Επίσης, λειτουργούν 12 νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας. Σε 7.000 οργανικές θέσεις γιατρών υπηρετούν 3.000 γιατροί εκ των οποίων οι 2.000 είναι αγροτικοί.

Το ποσοστό κάλυψης σε ειδικευμένους γιατρούς είναι μόλις 20%, σύμφωνα με τα καταγγελλόμενα της ΠΟΕΔΗΝ. «Στις 10.000 οργανικές θέσεις του προσωπικού, πλην γιατρών, υπηρετούν 3.500 επαγγελματίες υγείας. Η κάλυψη των οργανικών θέσεων είναι 35%».

### Ελλείψεις

Όπως προκύπτει από την ίδια έρευνα, σε 30 δήμους της χώρας δεν υπάρχουν ειδικευμένοι γιατροί στο δημόσιο Σύστημα Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης. Σε 145 δήμους δεν υπάρχει καρδιολόγος, σε 115 δήμους δεν υπάρχει γυναικολόγος και 75 δήμοι δεν διαθέτουν παιδίατρο.

«Κέντρα Υγείας λειτουργούν με μία μόνο νοσηλεύτρια, αν και απομακρυσμένα από τα νοσοκομεία, αποκλεισμένα λόγω των καιρικών συνθηκών (π.χ. Ανδρίτσαινα). Κάθε ημέρα όλο και περισσότερα Κέντρα Υγείας κλείνουν το μεσημέρι και τα Σαββατοκύριακα λες και είναι τράπεζες», αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ και προσθέτει ότι πολλά Κέντρα Υγείας δεν διαθέτουν ασθενοφόρα. Παραδείγματα αποτελούν τα τρία νησιά των Σποράδων -τα οποία «βουλιάζουν» από τουρισμό- η Μήλος, η Κέα, η Αμοργός, η Κύθνος, η Σίφνος, η Αντίπαρος κ.ά. Όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, η επικορήγηση στους φορείς Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης για φέτος ήταν 92 εκατ. ευρώ, με αποτέλεσμα πολλά Κέντρα Υγείας να μη διαθέτουν καν χαρτί υγείας.

## Επιστολή του Ανδρέα Νεφελούδη για το ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.» σχετικά με τους απλήρωτους εργαζόμενους στο «Νέο Αθήναιον»

**Α**πό τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Ανδρέα Νεφελούδη, πήραμε την εξής απάντηση στο χθεσινό μας δημοσίευμα για τους απλήρωτους εργαζόμενους της κλινικής «Νέο Αθήναιον».

«Με έκπληξη διάβασα ρεπορτάζ της εφημερίδας σας, την 1/8/2017, με τίτλο "Ασκήσεις... υπομονής σε βάρος απλήρωτων" του συντάκτη σας κ. Τάσου Σαραντή, σχετικά με την υπόθεση των απλήρωτων εργαζομένων στην ιδιωτική κλινική "NEON ΑΘΗΝΑΙΟΝ".

Η έκπληξή μου εδράζεται στο γεγονός ότι το ρεπορτάζ παρουσιάζει μια απολύτως μονομερή εκδοχή και μάλιστα με ακραίους χαρακτηρισμούς όπως "εμπαιγμός" και "κοροϊδία" του Υπουργείου και εμού προς τους εργαζόμενους με στοιχεία που είναι απολύτως ανακριβή.

Για την αποκατάσταση της αλήθειας πρέπει να σας πληροφωρήσω για τα παρακάτω:

**1.** Το ραντεβού, το οποίο δήθεν δεν πραγματοποιήθηκε, έγινε, όπως είχε προγραμματιστεί, στις 27/7 στο γραφείο του Γενικού Γραμματέα. Απλώς από αυτό απουσίαζε ο Αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, λόγω υποχρεώσεων εκτός Αθηνών και ο εκπρόσωπος του Υπουργείου Υγείας. Όμως με όλους αυτούς είχα προσωπικά συνεννοηθεί για όσα συζητή-



θηκαν στη συνάντηση. Από που λοιπόν προκύπτει η έκπληξη και ο εμπαιγμός που αβίαστα κατηγορείται το Υπουργείο;

**2.** Αναφέρει ο συντάκτης ότι το Υπουργείο δεν μερίμνησε ώστε να υποχρεώσει την εταιρεία να πληρώσει τα δεδουλευμένα στους εργαζόμενους. Δεν αναφέρει όμως ο καλός συντάκτης σας τίποτα για την εξάντληση όλων των ελεγκτικών και άλλων παρεμβάσεων του Υπουργείου στην εταιρεία,

εδώ και 1,5 χρόνο, για το λόγο αυτό. Δεν αναφέρει τίποτα για τις πάνω από 10 τριμερείς συμφιλιωτικές διαδικασίες και άλλες συναντήσεις που έγιναν για τη διευθέτηση αυτού του θέματος, που όμως απέβησαν άκαρπες γιατί έπεσαν επάνω στην αδιαλλαξία μιας "μαύρης" και απόλυτα παραβατικής εργοδοσίας. Δεν αναφέρει τίποτα για το γεγονός ότι ο φάκελος της υπόθεσης έχει παραπεμφθεί στη Δικαιοσύνη, έτσι ώστε αυτή να επιληφθεί για

όλα τα ενδεχόμενα ποινικά αδικήματα που έχει, κατά τη γνώμη μας, διαπράξει η εργοδοσία. Να θυμίσω ότι η υπόθεση του "NEON ΑΘΗΝΑΙΟΝ" βρίσκεται, εκτός από την πρωτεύουσα διαδικασία, στα ποινικά δικαστήρια για σωρεία παραβάσεων. Αυτή η ίδια υπόθεση αποτέλεσε αντικείμενο δημόσιας καταγγελίας από την πλευρά μου για την εμπλοκή κορυφαίων πολιτικών παραγόντων στην παραβατική λειτουργία της (π.χ. ο Δ. Γρηγο-

ράκος που την περίοδο που ήταν αναπληρωτής υπουργός Υγείας, εμφανιζόταν στην άδεια λειτουργίας ως επιστημονικός διευθυντής, σύμφωνα με έγγραφο της αρμόδιας αρχής της Περιφέρειας Αττικής).

**3.** Όπως εξηγήθηκε επανειλημμένα στους εργαζόμενους η πολιτική μας βούληση, όπως σε όλες τις περιπτώσεις, είναι η ενίσχυσή τους με όποιο τρόπο διαθέτουμε που δεν μπορεί όμως να υπερβεί την υφιστάμενη νομοθεσία. Προς τούτο καταβλήθηκε το επίδομα αφερεγγυότητας και ζητήθηκε η κατάσταση των εργαζομένων ώστε να καταβληθεί και το έκτακτο βοήθημα των 1.000 €.

**4.** Στο τελευταίο, περίεργο, ερώτημά σας για το πώς χάνεται μια άδεια, ο καλός συντάκτης σας θα έπρεπε να γνωρίζει ότι οι άδειες λειτουργίας εκδίδονται και αφαιρούνται με βάση αντικειμενικά στοιχεία από τις αρμόδιες αρχές (εν προκειμένω από την Περιφέρεια Αττικής). Και η αρμόδια υπηρεσία είχε αφαιρέσει την άδεια λειτουργίας από το "NEON ΑΘΗΝΑΙΟΝ".

Επειδή είμαι σταθερός αναγνώστης της εφημερίδας σας, διατυπώνω εκ νέου την έκπληξή μου για τη μονομερεια αυτού του δημοσιεύματος, ακριβώς επειδή έρχεται σε αντίθεση με αυτά τα χαρακτηριστικά της που με έχουν κερδίσει ως αναγνώστη, δηλαδή την αντικειμενικότητα και την ολοκληρωμένη παρουσίαση της αλήθειας».



«Εφ.Συν.», 17/10/2016

**ΤΟ ΒΑΣΙΚΟ ΖΗΤΗΜΑ** που βρέθηκε στο επίκεντρο του ρεπορτάζ ήταν το κρίσιμο ραντεβού μεταξύ των εκπροσώπων τριών υπουργείων και των απλήρωτων της κλινικής, έπειτα από πρωτοβουλία του υπουργείου Εργασίας. Σε αυτή τη συνάντηση πόνταραν οι απεινωμένοι για την εξεύρεση λύσης στην καταβολή των δεδουλευμένων τους. Αυτό, λοιπόν το ραντεβού των συναρμόδιων υπουργείων, που στην κατάσταση που βρίσκονται οι απλήρωτοι τους έδινε μια αχτίδα φωτός, δεν πραγματοποιήθηκε ποτέ, όπως παραδέχεται ο κ. Νεφελούδης και συνεπώς δεν υπήρχε καν ο λόγος να αναγγελθεί. Εξού και ο λόγος για εμπαιγμό.

Στο ρεπορτάζ αναφερόταν ξεκάθαρα: «Πρέπει να σημειωθεί ότι στο υπουργείο Εργασίας είχαν προηγηθεί και άλλες συναντήσεις με τους απλήρωτους του "Νέο Αθήναιον" από την περίοδο που η κλινική βρισκόταν σε λειτουργία». Για τις συναντήσεις αυτές έχει αναφερθεί επανειλημμένα

## Η απάντηση του συντάκτη

σε προηγούμενα ρεπορτάζ της η «Εφ.Συν.». Ως αναγνώστης της εφημερίδας μας ο κ. Νεφελούδης θα έπρεπε να θυμάται κι αυτά όπως και για το μελάνι που έχει κυθεί στις σελίδες της για τις ποινικές παραβάσεις των ιδιοκτητών της κλινικής.

Ωστόσο, το τελευταίο ποσώς ενδιαφέρει τους εργαζόμενους, συν τους άλλους, καθώς τα αποτελέσματα των ποινικών δικαστηρίων (όταν αυτά γίνουν) δεν θα τους δώσουν τα χρωστούμενα προς αυτούς. Κι όσο κι αν ο κ. Νεφελούδης και οι συνεργάτες του προσπάθησαν γι' αυτήν την υπόθεση, το τελικό αποτέλεσμα ήταν οι εργαζόμενοι να τρέχουν από τον Άννα στον Καϊάφα, προκειμένου να βρουν μια λύση που, τελικά, δεν έχει βρεθεί μέχρι σήμερα. Συνεπώς, προκύπτει έκδηλη αδυναμία του υπουργείου για να δοθεί ένα τέλος σε αυτό το αδιέξοδο και τότε που λειτουργούσε

η κλινική, αλλά και σήμερα που ο ΕΟΠΥΥ «κρατάει» τα χρήματά τους.

Σε ό,τι αφορά το... περίεργο ερώτημα για το πώς χάνεται μια άδεια κλινικής, υπενθυμίζουμε στον κ. Νεφελούδη ότι και μεν η Περιφέρεια Αττικής ανακάλεσε την άδεια του «Νέο Αθήναιον» στις 15/9/2016, αλλά στη συνέχεια έγινε γνωστό ότι αυτό τελικά δεν συνέβη, διότι το υπουργείο Εργασίας ανέμενε το αποτέλεσμα της προσφυγής στη Δικαιοσύνη της εταιρείας «Ελέφας Μονοπρόσωπη ΕΠΕ» που διεκδικούσε την άδεια λειτουργίας της κλινικής έναντι των οφειλών που είχε η τελευταία προς την εταιρεία. (βλ. «Τον διαφεύδει επίσημο έγγραφο» - «Εφ.Συν.» 17/10/2016). Εάν κάτι έχει αλλάξει, δεκτό, αλλά ποια είναι τα «στοιχεία που είναι απολύτως ανακριβή»;

**ΤΑΣΟΣ ΣΑΡΑΝΤΗΣ**

**Κ**► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

αι μετά την Παιδεία, τη σκυτάλη παίρνει η Υγεία, καθώς σήμερα αρχίζει η συζήτηση του σχεδίου νόμου του υπουργείου Υγείας για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα. Το συγκεκριμένο νομοσχέδιο αποτελεί το μεγάλο στοίχημα της Αριστοτέλους κι έχει στόχο την καθολική κάλυψη του πληθυσμού και την αποσυμφόρηση στα επείγοντα των νοσοκομείων. Η συζήτηση αναμένεται να κορυφωθεί αύριο με ομιλίες του πρωθυπουργού και των πολιτικών αρχηγών και στη συνέχεια το σχέδιο νόμου θα τεθεί σε ψηφοφορία.

Ο σχεδιασμός του υπουργείου κάνει λόγο για τη δημιουργία 239 μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ) έως το τέλος του έτους, προσλήψεις 3.000 ατόμων που θα τις στελεχώσουν, αλλά και αλλαγές στο πλαίσιο συνεργασίας με τους ιδιώτες γιατρούς που θα καλύψουν τα κενά του δημόσιου συστήματος όπου αυτό χρειαστεί.

Το νομοσχέδιο αναβαθμίζει τον ρόλο του οικογενειακού γιατρού –είτε αυτός ανήκει σε μονάδα υγείας του ΕΣΥ είτε

# Από σήμερα τα σπουδαία για την Πρωτοβάθμια Υγεία



EUROKINISSI | ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΤΟΠΟΥΛΟΣ

**Μετά τη λήξη της ψηφοφορίας για την Παιδεία**, σειρά στην ημερήσια διάταξη της Βουλής έχει η συζήτηση του σχεδίου νόμου του υπουργείου Υγείας που προσδοκά στην αποσυμφόρηση των επειγόντων στα νοσοκομεία και στην καθολική πληθυσμιακή κάλυψη, με τη δημιουργία 239 μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας

είναι ιδιώτης – σε βάθος χρόνου, καθώς θα έχει την ευθύνη παραπομπής του εκάστοτε περιστατικού σε δευτεροβάθμια ή τριτοβάθμια μονάδα υγείας (εξαιρούνται τα επείγοντα περιστατικά). Παράλληλα, θα είναι υπεύθυνος και για τη σωστή τήρηση του Ατομικού Ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας κάθε ασθενή, στον οποίο θα είναι συγκεντρωμένο το πλήρες

ιατρικό ιστορικό του.

Συν τοις άλλοις, αναβαθμίζεται η μαιευτική φροντίδα με δύο τρόπους: πρώτον, με τη θεσμοθέτηση του «Δικτύου Πρωτοβάθμιων Υπηρεσιών Υγείας Μαιών - Μαιευτών» που θα συγκροτηθεί σε κάθε υγειονομική περιφέρεια και θα έχει πρόσβαση στις κατά τόπους μονάδες υγείας και, δεύτερον, με τη χορήγηση του δικαιώματος

συνταγογράφησης τεστ Παπανικολάου αλλά και άλλων σχετικών με την κύηση εξετάσεων στους επαγγελματίες Υγείας του κλάδου ΤΕ Μαιευτικής.

Σημαντική παρέμβαση στο εν λόγω σχέδιο, είναι η διαγραφή των οφειλών σε δημόσια νοσοκομεία και μονάδες υγείας ανασφάλιστων πολιτών, οι οποίες είχαν βεβαιωθεί απ' τα λογιστήρια των ιδρυμάτων αυ-

τών και αρκετές εκ των οποίων είχαν σταλεί στις Εφορίες για είσπραξη.

Χθες κατατέθηκαν τέσσερις τροπολογίες στο νομοσχέδιο για την ΠΦΥ, οι οποίες έχουν ως εξής:

- Καθορισμός του τρόπου λειτουργίας των Τοπικών Ομάδων Υγείας, το πρώτο επίπεδο παροχών υγείας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα.

- Εκ νέου παράταση της θητείας των υπηρετούντων επικουρικών ιατρών σε Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΦΠΥΥ), καθώς και του επικουρικού προσωπικού της παρ. 2 του άρθρου 10 του ν. 3329/2005 που υπηρετεί επίσης σε ΦΠΥΥ.

- Ρύθμιση θεμάτων μετάταξης προσωπικού που έχει διοριστεί στην Κεντρική Υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας ή σε εποπτευόμενους φορείς αυτού για σοβαρούς προσωπικούς ή οικογενειακούς λόγους κ.λπ.

- Ρύθμιση θεμάτων ΚΕ-ΕΛΠΝΟ, ΕΚΑΒ και δαπανών ΝΠΙΔΔ και ΝΠΙΔ του Υπουργείου Υγείας.

- Ρύθμιση θεμάτων ΕΟΠΥΥ.

## Ανυποχώρητοι δηλώνουν οι φαρμακοποιοί Αττικής

**Συνεχίζουν** μέχρι... νεωτέρας τις κινητοποιήσεις τους οι φαρμακοποιοί της Αθήνας και του Πειραιά, που από χθες έχουν διακόψει την επί πιστώσει χορήγηση αναλώσιμων υλικών, ιατροτεχνολογικών προϊόντων και ειδικών σκευασμάτων διατροφής στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ. Η χθεσινή συνάντηση των εκπροσώπων των φαρμακοποιών με τη διοίκηση του Οργανισμού, έπειτα από πρόσκληση του ΕΟΠΥΥ, απέβη άκαρπη, καθώς οι φαρμακοποιοί δεν δέχθηκαν να αναστείλουν τις κινητοποιήσεις εάν δεν εξοφληθούν πλήρως για τους δύο πρώτους μήνες του έτους. Κατόπιν τούτου, ο ΕΟΠΥΥ εξετάζει το ενδεχόμενο να ενεργοποιήσει –μπορεί και σήμερα– τα φαρμακεία του για τη διάθεση αναλώσιμων υλικών και προϊόντων σε ασφαλισμένους.

Στη συνάντηση συμμετείχαν εκτός από τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ, εκπρόσωποι των Φαρμακευτικών Συλλόγων Αθήνας και Πειραιά καθώς και του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου. Κατά τη συνάντηση, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σωτήρης Μπερσίμης παρουσίασε την πορεία αποπληρωμής των φαρμακοποιών για τα υλικά που χορήγησαν σε ασφαλισμένους από τις αρχές του έτους και δεσμεύθηκε ότι το αργότερο έως την προσεχή Δευτέρα θα έχουν εξοφληθεί ο Ιανουάριος και ο Φεβρουάριος και εντός του Αυγούστου θα πληρωθεί και ο Μάρτιος. Στο πλαίσιο αυτό, ο κ. Μπερσίμης ζήτησε από τους φαρμακοποιούς

να αναστείλουν τις κινητοποιήσεις τουλάχιστον έως το τέλος του μήνα, με την προοπτική ότι τον Σεπτέμβριο θα έχουν εξομαλυνθεί οι πληρωμές και θα γίνονται πλέον εντός πλαισίου σύμβασης. Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών Κωνσταντίνος Λουράντος δεν δέχθηκε να προχωρήσει σε αναστολή των κινητοποιήσεων, οι οποίες θα συνεχιστούν τουλάχιστον έως τη Δευτέρα, όταν θα πραγ-

---

*Συνεχίζουν την αναστολή πίστωσης στον ΕΟΠΥΥ για υλικά – Ενδεχομένως και σήμερα η ενεργοποίηση των φαρμακείων του Οργανισμού.*

ματοποιηθεί νέο διοικητικό συμβούλιο του συλλόγου, όπου ανάλογα με την πορεία των πληρωμών θα αποφασιστούν και οι επόμενες κινήσεις των φαρμακοποιών.

Οι εκπρόσωποι του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, μετά το τέλος της συνάντησης, δήλωσαν ότι στηρίζουν τις κινητοποιήσεις των φαρμακοποιών Αττικής και ότι αναγνωρίζουν το δικαίωμα του αιτήματός τους για την εξοφλησή τους και κάλεσαν τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να προχωρήσει στην άμεση ολοκλήρωση της διαδικασίας πληρωμής.

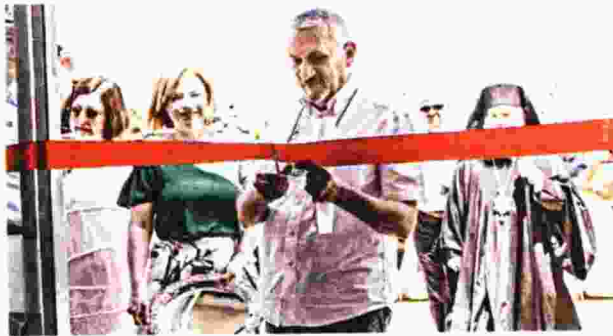
PENNY ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ



## Τουλάχιστον 30 ασθενείς στην αναμονή για ένα κρεβάτι ΜΕΘ!

Δεκάδες ασθενείς περιλαμβάνονται στη θλιβερή λίστα αναμονής του ΕΚΑΒ και του Εθνικού Κέντρου Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) για ένα κρεβάτι σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την έκβαση της υγείας τους ή και της ζωής τους. Όπως καταγγέλλουν οι Νοσοκομειακοί Γιατροί την περασμένη Παρασκευή η έλλειψη ΜΕΘ «χτύπησε» κόκκινο στο σύστημα υγείας, με τουλάχιστον 30 ασθενείς που περίμεναν διασωληνωμένοι σε θαλάμους και διαδρόμους για το πολύτιμο κρεβάτι εντατικής νοσηλείας στην Αττική.

## Μας στοιχειώνουν



**Τ**ελικά τα εγκαίνια του πολυώροφου κτιρίου του «Αγ. Ανδρέα» θα μας στοιχειώνουν για πολύ ακόμα. Η ΠΟ-ΕΔΗΝ με ανακοίνωσή της επαναφέρει το κόστος της τελετής, το οποίο ανήλθε στο ποσό των 3.500 σε αντιδιαστολή με την έλλειψη μελανιού στην Καρδιολογική Κλινική του Νοσοκομείου εδώ και τέσσερις μήνες με αποτέλεσμα να υπάρχει αδυναμία εκτύπωσης των αποτελεσμάτων εξέτασης (Χόλιτερ ρυθμού 24ωρη καταγραφή). Επίσης, αναφέρει ότι τα χρήματα αυτά θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν για την κάλυψη άλλων αναγκών που έχει το νοσοκομείο (αυτόματη σκούπα καθαρισμού, μπλούζες σε γιατρούς και νοσηλευτές). Προφανώς σε άλλες εποχές δεν θα συζητούσαμε καν το ποσό των 3.500 ευρώ. Μακάρι οι ανάγκες του νοσοκομείου να καλύπτονταν με το ποσό αυτό.

Μ.Ρ.



# «Τα Κέντρα Υγείας δεν κάνουν ούτε μία απλή εξέταση αίματος»

**Επιστολή αγωνίας στον πρωθυπουργό από την ΠΟΕΔΗΝ: «Δεν υπάρχουν χρήματα για τις βασικές λειτουργικές ανάγκες»**

**Σ**οβαρές ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, καθώς και υλικοτεχνικού εξοπλισμού, στα Κέντρα Υγείας της χώρας καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), με επιστολή της προς τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα και τους αρχηγούς των κοινοβουλευτικών κομμάτων.

«Τα Κέντρα Υγείας δεν είναι σε θέση να κάνουν μία ακτινογραφία ή μία γενική αίματος. Πανάκριβα ιατρικά μηχανήματα σκουριάζουν στις ζελατίνες. Δεν υπάρχουν χρήματα ούτε για να καλυφθούν βασικές λειτουργικές ανάγκες» αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, παρουσιάζοντας στοιχεία για τις κενές θέσεις, τις ελλείψεις και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν καθημερινά γιατροί και ασθενείς στα Κέντρα Υγείας της χώρας.

## Ελλείψεις

«Σήμερα λειτουργούν 209 Κέντρα Υγείας, εκ των οποίων εννέα μόνο στα... χαρτιά, καθώς και 12 νοσοκομεία - Κέντρα Υγείας. Σε 7.000 οργανικές θέσεις ιατρών υπηρετούν 3.000, εκ των οποίων 2.000 είναι αγροτικοί ιατροί. Το ποσοστό κάλυψης σε ειδικευμένους ιατρούς είναι 20%, ενώ στις οργανικές θέσεις πλην ιατρών η κάλυψη είναι 35%» υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Σύμφωνα με στοιχεία της ομοσπονδίας για το δημόσιο σύστημα Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης (Κέντρα Υγείας, πολυϊατρεία, συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ γιατροί) σε 145 δήμους της χώρας δεν υπάρχει καρδιολόγος, σε 115 δεν υπάρχει γυναικολόγος και σε 75 δήμους δεν υπάρχει παιδίατρος.

«Οι γενικοί ιατροί των Κέντρων Υγείας κάνουν εφημερίες στα νοσοκομεία. Κέντρα Υγείας λειτουργούν μόνο με μία νοσηλεύτρια (π.χ. Ανδρίτσαινα), ενώ όλο και περισσότερα κλείνουν το μεσημέρι και τα Σαββατοκύριακα, λες και είναι τράπεζες» αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, που σε άλλο σημείο της επιστολής αναδεικνύει το σοβαρό πρόβλημα της έλλειψης ασθενοφόρων σε νησιά και απομακρυσμένες περιοχές. «Στα νησιά των Σποράδων, που βουλιάζουν από τουρίστες, δεν υπάρχει ΕΚΑΒ. Χωρίς ασθενοφόρο είναι και τα νησιά Μήλος, Κέα, Αμοργός, Κύθνος, Σέριφος, Σίφνος, Αντίπαρος, Φολέγανδρος, Οινούσσες, Ψαρά, Κάρπαθος, Πάτμος, Αστυπάλαια, Κάσος, Νίσυρος, Σύμη, Τήλος, Καστελόριζο, Ιθάκη και Παξοί.

Κινδυνεύουν ζωές και χάνονται ασθενείς από τις καθυστερήσεις στις διακομιδές προς τα νοσοκομεία» καταλήγει η ΠΟΕΔΗΝ.

**145 δήμοι της χώρας  
χωρίς καρδιολόγο και  
75 χωρίς παιδίατρο!  
20 νησιά δεν έχουν  
ένα ασθενοφόρο**

**Α**υξημένα είναι τα περιστατικά αεροδιακομιδής με το ελικόπτερο της Πυροσβεστικής, συνοδεία γιατρών του ΕΚΑΒ, που καταγράφηκαν φέτος το καλοκαίρι στην Κεντρική Μακεδονία σε σύγκριση με πέρυσι. Την παραδοχή αυτή έκανε μιλώντας στο ραδιόφωνο του ΑΠΕ-ΜΠΕ "Πρακτορείο 104,9fm" η διευθύντρια του ΕΚΑΒ Κεντρικής Μακεδονίας Χρυσή Ματσικούδη.

Όπως ανέφερε, μόνο τον Ιούνιο και τον Ιούλιο καταγράφηκαν περίπου 22 περιστατικά αεροδιακομιδής από το ΕΚΑΒ

## Στη Χαλκιδική τα περισσότερα περιστατικά αεροδιακομιδής ασθενών

με το ελικόπτερο της Πυροσβεστικής, ενώ πέρυσι ολόκληρο το καλοκαίρι είχαν καταγραφεί δεκαπέντε.

Η κ. Ματσικούδη εξήγησε ότι "τα περιστατικά ποικίλλουν, από καρδιολογικά, εγκεφαλικά, καθώς και τροχαία ατυχήματα" και τόνισε ότι "ο ρόλος του ελικόπτερου είναι να απεγκλωβιστούν ασθε-

νοφόρα και γιατροί σε διάφορες περιοχές και να συνεχίσουν το πολύτιμο έργο τους".

Παράλληλα σημείωσε ότι άρχισε να γίνεται γνωστό πως οι αεροδιακομιδές δεν γίνονται μόνο για τα σοβαρά περιστατικά. Μάλιστα φέτος υπήρχαν δύο περιστατικά αεροδιακομιδής από το Κιλκίς στη Θεσσαλονίκη, ώστε να παραμείνουν στην

περιοχή τα δύο ασθενοφόρα που υπάρχουν και εξυπηρετούν ολόκληρο το νομό.

"Τα περισσότερα περιστατικά σημειώθηκαν στο νομό Χαλκιδικής", τόνισε η κ. Ματσικούδη και πρόσθεσε ότι η υπηρεσία φέτος λειτουργεί από το Μάιο (από Παρασκευή έως και Κυριακή) έως τις 30 Οκτωβρίου.

**Π**αρατείνεται η θητεία των επικουρικών γιατρών έως τις 31.12.2018 σύμφωνα με την τροπολογία του υπουργείου Υγείας που κατατέθηκε στο σχέδιο νόμου με τίτλο "Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας". Αυτό αναφέρει σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), η οποία εξηγεί ότι η παράταση αφορά τους επικουρικούς γιατρούς των οποίων η θητεία λήγει στις 30.9.2017.

## Παρατείνεται η θητεία των επικουρικών γιατρών έως το τέλος του 2018

"Ζητάμε να συμπεριληφθούν στην τροπολογία το σύνολο των υπηρετούντων σήμερα επικουρικών γιατρών και όχι μόνο όσων λήγει η θητεία στις 30.9.2017. Υπενθυμίζουμε ότι με προηγούμενη ρύθμιση η θητεία υπηρετούντων επι-

κουρικών γιατρών, η οποία έληγε έως τις 30.9.2016, είχε παραταθεί έως τις 30.9.2017", αναφέρει στην ανακοίνωσή της η ΟΕΝΓΕ.

Παράλληλα απαιτεί να μην απολυθεί κανένας επικουρικός γιατρός, να καταρ-

γηθούν οι ελαστικές εργασιακές σχέσεις διαιώνισης της ομηρίας και ανακύκλωσης της ανεργίας και να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης.

**Συνεχίζεται η αναστολή της πίστωσης αναλώσιμων στα φαρμακεία**

## Αττικής, Πειραιά, Κιλκίς και Πέλλας - Άκαρπη η χθεσινή συνάντηση με τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ Συνεχίζεται η αναστολή τής επί πιστώσει χορήγησης αναλώσιμων στα φαρμακεία

Άδοξα έληξε η χθεσινή έκτακτη συνάντηση που είχαν οι φαρμακοποιοί με τον πρόεδρο και τον αντιπρόεδρο του ΕΟΠΥΥ σε μία ύστατη προσπάθεια να βρεθεί λύση στο πρόβλημα των πολύμηνων καθυστερήσεων στην πληρωμή εκτελεσθέντων συνταγών για τα αναλώσιμα του σακχαρώδους διαβήτη, τα σκευάσματα ειδικής διατροφής και τις ορθοπεδικές/αναπνευστικές συσκευές.



Το θέμα θα συζητηθεί σήμερα και στη συνεδρίαση του δ.σ. του ΠΦΣ. Ο νέος πρόεδρος θα προτείνει να συγκληθεί στις αρχές Σεπτεμβρίου γενική συνέλευση όλων των φαρμακευτικών συλλόγων της χώρας ώστε να ληφθεί απόφαση για τις κινήσεις, στις οποίες θα προβούν.

πρόεδρος θα προτείνει να συγκληθεί στις αρχές Σεπτεμβρίου γενική συνέλευση όλων των φαρμακευτικών συλλόγων της χώρας ώστε να ληφθεί απόφαση για τις κινήσεις, στις οποίες θα προβούν. Ωστόσο, σε περίπτωση που δεν βρεθεί λύση, αφήνει ανοιχτό το ενδεχόμενο να διακοπεί η χορήγηση αυτών των υλικών πανελλαδικά.

Πάντως ο ΠΦΣ στηρίζει τις κινητοποιήσεις των Φαρμακευτικών Συλλόγων και αναγνωρίζει το δίκαιο του αιτήματός τους για την εξόφλησή τους, ενώ καλεί τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ να προχωρήσει στην άμεση ολοκλήρωση της διαδικασίας πληρωμής.

### «ΔΕΝ ΘΑ ΑΦΗΣΟΥΜΕ ΧΩΡΙΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΤΟΥΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ»

Νωρίτερα χθες, μιλώντας στον ΣΚΑΪ, ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σωτήρης Μπερσίμης δήλωσε ότι η κατάσταση πρέπει να εκτονωθεί, ωστόσο συμπλήρωσε ότι θα διασφαλίσει την πρόσβαση των πολιτών στα αναλώσιμα υλικά αυτά ακόμα και με τη διάθεσή τους από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ.

Επίσης, τόνισε ότι το σύστημα των πληρωμών στο χώρο των φαρμάκων έχει βελτιωθεί σημαντικά σε σχέση με το παρελθόν και πρόσθεσε ότι γίνεται υπερπροσπάθεια το ίδιο να ισχύσει και για τα αναλώσιμα.

Σύμφωνα με στοιχεία του Οργανισμού, έως και χθες είχε πληρωθεί για τον Ιανουάριο και τον Φεβρουάριο το 70% και το 45% αντίστοιχα των φαρμακείων του Πειραιά, ενώ είχαν ενταλματοποιηθεί πληρωμές Ιανουαρίου στο 60% και Φεβρουαρίου στο 30% των φαρμακείων της Αθήνας. Πιο μπροστά είναι οι πληρωμές για αναλώσιμα που χορήγησαν τον Ιανουάριο στα φαρμακεία εκτός Αττικής (85% Αχαΐα, 96,5% Δωδεκάνησα, 97,5% Ηλεία, 93% Χίο, 89% Ρέθυμνο κ.α.).

Της Νικολέττας Μπούκα  
nikolettaboutou@yahoo.gr

Οι υποσχέσεις του προεδρείου του Οργανισμού δεν έπεισαν τους εκπροσώπους των φαρμακοποιοών, με αποτέλεσμα να συνεχίζεται -τουλάχιστον και την τρέχουσα εβδομάδα- η αναστολή τής επί πιστώσει χορήγησης αναλώσιμων που άρχισαν χθες οι φαρμακευτικοί σύλλογοι Αττικής, Πειραιά, Κιλκίς και Πέλλας.

Στη χθεσινή σύσκεψη, με τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ συμμετείχαν αντιπροσωπεία του προεδρείου του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου (ΠΦΣ) και οι πρόεδροι των δ.σ. των φαρμακευτικών συλλόγων Αττικής και Πειραιά, κύριοι Κωνσταντίνος Δουράντος και Κωνσταντίνος Κούβαρης.

Όπως δήλωσε στη "Μ" ο γενικός γραμματέας του ΠΦΣ Σεραφείμ Ζήκας, τα προβλήματα με τις καθυστερήσεις στις πληρωμές των εκτελεσθέντων συνταγών για τα αναλώσιμα είναι υπαρκτά και διοχετεύονται σε όλη την επικράτεια, ωστόσο είναι οξυμένα στους φαρμακευτικούς συλλόγους Αττικής και Πειραιά.

"Αυτό που διαπιστώθηκε στη συνάντηση είναι η μεγάλη υπομονή που έχουν δείξει οι φαρμακοποιοί όλο αυτό το διάστημα, αλλά και οι προσπάθειες που καταβάλλει ο ΕΟΠΥΥ για την επίλυση του προβλήματος. Επιπλέον επικυρώθηκε ότι θα βρεθεί λύση, ώστε να κλείσει γρήγορα η ψαλίδα στις πληρωμές μεταξύ των δύο συλλόγων Αττικής και Πειραιά, και των άλλων φαρμακευτικών συλλόγων της χώρας", τόνισε ο κ. Ζήκας.



**Αυτό που διαπιστώθηκε στη συνάντηση είναι η μεγάλη υπομονή που έχουν δείξει οι φαρμακοποιοί όλο αυτό το διάστημα, αλλά και οι προσπάθειες που καταβάλλει ο ΕΟΠΥΥ για την επίλυση του προβλήματος. Επιπλέον επικυρώθηκε ότι θα βρεθεί λύση, ώστε να κλείσει γρήγορα η ψαλίδα στις πληρωμές μεταξύ των δύο συλλόγων Αττικής και Πειραιά, και των άλλων φαρμακευτικών συλλόγων της χώρας**

ΣΕΡΑΦΕΙΜ ΖΗΚΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΠΦΣ

### ΔΕΝ ΠΕΙΘΟΝΤΑΙ

Ωστόσο οι υποσχέσεις αυτές δεν έπεισαν τους φαρμακοποιοί Αττικής και Πειραιά, οι οποίοι συνεχίζουν τις κινητοποιήσεις τους έως την ερχόμενη Δευτέρα, ώστε να δουν στην πράξη τις ενέργειες που θα κάνει ο ΕΟΠΥΥ. Στη συνέχεια θα εκτιμήσουν την κατάσταση και θα αποφασίσουν για τα επόμενα βήματά τους.

Μάλιστα, σε δηλώσεις του στο ygeia360 μετά τη συνάντηση, ο πρόεδρος του ΦΣΑ Κωνσταντίνος Δουράντος κατήγγειλε ότι "ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ χρησιμοποίησε ακόμη και διάφορα προσχήματα ως πολιτικό εκβιασμό, για να σταματήσουμε την κινητοποίησή μας. Δεν εκβιαζόμαστε και συνεχίζουμε".

Στο μεταξύ το θέμα θα συζητηθεί σήμερα και στη συνεδρίαση του δ.σ. του ΠΦΣ, στις 14.30 το μεσημέρι. Ο νέος

### Σε καλή οικονομική κατάσταση ο ΕΟΠΥΥ

Την ίδια στιγμή ο υφυπουργός Κοινωνικής Ασφάλισης Τάσος Πετρόπουλος, μιλώντας σε τηλεοπτική εκπομπή στο κανάλι της Βουλής, επισήμανε ότι ο ΕΟΠΥΥ είναι σε μία πάρα πολύ καλή οικονομική κατάσταση σε σχέση με το παρελθόν.

Σχολιάζοντας το πρόβλημα που έχει προκύψει με τα αναλώσιμα και τους φαρμακοποιοί, τόνισε ότι "πρόκειται για αναλώσιμα τα οποία κάποιες φορές εκτινάσσουν το κόστος αδικαιολόγητα

και χρειάζεται να γίνουν έλεγχοι, οι οποίοι είναι ιδιαίτερα αυστηροί και οι υπάλληλοι του ΕΟΠΥΥ πρέπει να είναι προσεκτικοί σ' αυτό. Γι' αυτό υπάρχει και μία μικρή καθυστέρηση, λόγω και του ότι ο ΕΟΠΥΥ, όλα αυτά τα χρόνια, δεν είχε ενισχυθεί με το προσωπικό που χρειάζεται".

Ο κ. Πετρόπουλος ανακοίνωσε ότι θα μεταφερθεί προσωπικό από τον Ενιαίο Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ) -περίπου 50 υπάλληλοι- οι

οποίοι κάνουν ελέγχους, ώστε να επισπευστεί η διαδικασία ελέγχων και να γίνουν οι πληρωμές των φαρμακοποιοών.

"Έχουμε καταβάλει, επίσης, το σύνολο των εισφορών που πρέπει να καταβληθούν προς τον ΕΟΠΥΥ. Από τις αρχές του έτους δεν οφείλονται εισφορές, όπως στο παρελθόν. Έχουμε επάρκεια χρημάτων. Θα το καλύψουμε το πρόβλημα αυτό πολύ σύντομα", συμπλήρωσε ο κ. Πετρόπουλος.

## Η περιοδοντίτιδα σχετίζεται με την εμφάνιση καρκίνου στις γυναίκες;

Η περιοδοντική νόσος ή περιοδοντίτιδα- σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο για την εμφάνιση διαφόρων ειδών καρκίνου στις γυναίκες, ιδίως σε εκείνες με μεγαλύτερη ηλικία που έχουν πλέον εμμηνόπαυση, σύμφωνα με μια νέα αμερικανική επιστημονική έρευνα. Ο αυξημένος κίνδυνος αφορά τόσο τις καπνίστριες, όσο και τις μη καπνίστριες.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής την καθηγήτρια επιδημιολογίας Τζιν



Γουακτάφσκι-Γουέντε της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου του Μπάφαλο της Νέας Υόρκης, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιο-

δικό Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention? της Αμερικανικής Ένωσης για την Έρευνα του Καρκίνου, μελέτησαν στοιχεία για σχεδόν 66.000 γυναίκες ηλικίας 54 έως 86 ετών, από τις οποίες οι 7.150 εμφάνισαν κάποιον καρκίνο σε διάστημα οκταετίας.

Διαπιστώθηκε ότι όσες γυναίκες είχαν ιστορικό περιοδοντικής νόσου, αντιμετώπιζαν κατά μέσο όρο 14% μεγαλύτερο κίνδυνο εμφάνισης καρκί-

νου. Ο μεγαλύτερος κίνδυνος (τουλάχιστον τριπλάσιος για τις γυναίκες με περιοδοντίτιδα) αφορά τον επικίνδυνο καρκίνο του οισοφάγου, επειδή ο οισοφάγος βρίσκεται κοντά στο στόμα και μολύνεται πιο εύκολα από τα περιοδοντικά μικρόβια.

Σημαντικά αυξημένος είναι επίσης ο κίνδυνος για τους καρκίνους των πνευμόνων, της χοληδόχου κύστης, των μαστών και για μελάνωμα του δέρματος, ιδίως για τις γυναίκες που

καπνίζουν (με εξαίρεση το μελάνωμα).

Οι ερευνητές επεσήμαναν ότι δεν είναι πλήρως κατανοητοί οι βιολογικοί μηχανισμοί που συνδέουν την περιοδοντική νόσο με τον καρκίνο. Μία πιθανή εξήγηση είναι ότι οι παθογόνοι μικροοργανισμοί του στόματος μεταφέρονται από τα δόντια μέσω της κυκλοφορίας του αίματος- στο υπόλοιπο σώμα, συμβάλλοντας πιθανώς σε καρκινογένεση.