



Οι αντιδράσεις των ιατρών οδήγησαν σε μερική αναδίπλωση του ΕΟΠΥΥ.

►► ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ 20 ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΣΤΟΥΣ ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ

## Αλλαγές από 1ης Οκτωβρίου στα ραντεβού ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ

**ΣΕ ΑΛΛΑΓΕΣ** με μερική υποχώρηση από την πλευρά του ΕΟΠΥΥ προχωρεί ο Οργανισμός υπό το βάρος των έντονων αντιδράσεων των γιατρών σχετικά με την οδηγία που αφορούσε τις ιατρικές επισκέψεις των ασφαλισμένων. Με νέα οδηγία που θα ισχύσει από την 1η Οκτώβρη, ο ΕΟΠΥΥ διευρύνει το «σφιχτό» όριο των 20 ραντεβού, ορίζοντας ότι ο αριθμός αυτός θα είναι κατά μέσο όρο την ημέρα για τον κάθε γιατρό από το σύνολο των 5.500 που είναι συμβεβλημένοι με τον Οργανισμό, ενώ βάζει πλαφόν έως 100 επισκέψεις μέσα σε μία εβδομάδα.

Σε αναδίπλωση προχωρεί ο Οργανισμός στο ζήτημα της διάρκειας των ραντεβού, θέμα που είχε εγείρει σοβαρές αντιδράσεις από τους γιατρούς, η οποία πλέον θα καθορίζεται στα 15 λεπτά κατά μέσο όρο. Σημειώνεται ότι η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ είχε προκαλέσει την έντονη διαμαρτυρία της Ένωσης Ιατρών ΕΟΠΥΥ, η οποία είχε ζητήσει επισταμένως την απόσυρσή της.

### Οι αλλαγές

- 1) Μέσος όρος 20 επισκέψεις την ημέρα ορίζονται για τους ασφαλισμένους του Οργανισμού στους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ γιατρούς. Η προηγούμενη οδηγία όριζε 20 ραντεβού ως μέγιστο ημερήσιο αριθμό επισκέψεων.
- 2) Ο χρόνος επίσκεψης θα είναι κατά μέσο όρο 15 λεπτά, σε αντίθεση με την οδηγία του Ιουνίου που όριζε τον ίδιο χρόνο ως τον ελάχιστο της κάθε επίσκεψης.
- 3) Μπαίνει πλαφόν στις εβδομαδιαίες επισκέψεις, οι οποίες δεν μπορεί να ξεπερνούν τις 100.
- 4) Παραμένει η υποχρέωση των συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ ιατρών να δηλώνουν στο e-ΔΑΠΥ το ωράριο λειτουργίας του ιατρείου τους κατά το οποίο θα εξυπηρετούνται οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ.

5) Οι αλλαγές και οι περιορισμοί δεν αφορούν τα επείγοντα περιστατικά.

Σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ, ο λόγος που προχώρησε τον περασμένο Ιούνιο στην αποστολή οδηγίας με αυστηρές -αν όχι ασφυκτικές- οδηγίες σχετικά με την πορεία των ιατρικών επισκέψεων είναι τα πρόσφατα έγγραφα της -τέως πλέον- γενικής επιθεωρήτριας της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) Γεωργίας Γεωργιάδου και του Συνηγόρου του Πολίτη, που ζητούν-προτείνουν παρεμβάσεις με αφορμή καταγγελίες και ελέγχους για τη «συμπεριφορά» ορισμένων γιατρών σε σχέση με το πλαφόν των επισκέψεων. Ο Οργανισμός υπερασπίστηκε τότε -αν και πριν από λίγες μέρες προχώρησε σε αναθεώρηση- τις αλλαγές στα ραντεβού σημειώνοντας ότι θα διασφαλιστεί η διαφάνεια της διαδικασίας, μιας και οι καταγγελίες ασφαλισμένων για μη

εξυπηρέτησή τους εξακολουθούν να καταγράφονται.

Πάντως, οι γιατροί του ΕΟΠΥΥ δεν φαίνεται να συμμερίστηκαν τις εξηγήσεις που έδωσε ο Οργανισμός κάνοντας λόγο για σπασμωδικές αποφάσεις που θα οδηγήσουν σε ταλαιπωρία των ασφαλισμένων. Ειδικότερα, μία μέρα πριν από την έκδοση της νέας οδηγίας έστειλαν επιστολή στον πρόεδρο του Οργανισμού Σωτήρη Μπερσίμη, υπογραμμίζοντας: «Με αριθμητικά δεδομένα που είναι στη διάθεσή σας όποτε ζητηθεί, αποδεικνύεται ότι το μηνιαίο ατομικό πλαφόν των 200 επισκέψεων αδυνατεί να εξυπηρετήσει την αυξημένη ζήτηση υπηρεσιών ΠΦΥ σε πολλές περιοχές της χώρας. Ένας κλινικός ιατρός όπου υπάρχει αυξημένη ζήτηση μπορεί να εξετάσει πολλούς περισσότερους από 20 ασθενείς την ημέρα. Ο 21ος ασθενής κάθε ημέρας λοιπόν θα εξυπηρετείται ιδιωματικά;».

ΕΛΠ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗ

▶▶ 2,5ΧΡΟΝΗ ΣΤΗ ΜΕΘ

## Μάχη ζωής

**ΣΕ ΒΑΡΙΑ** αλλά σταθερή κατάσταση συνεχίζει να νοσηλεύεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παιδών του Ιπποκρατείου Θεσσαλονίκης το ηλικίας 2,5 ετών κοριτσάκι που καταπλακώθηκε από καγκελόπορτα σε παραθεριστική περιοχή της Λάρισας. Όπως ανέφερε η διοικήτρια του Ιπποκρατείου, Βασιλική Παπαχριστοδούλου, δεν υπάρχει καμία εξέλιξη στην κατάσταση της υγείας της η οποία είναι σοβαρή αλλά σταθερή. Να σημειωθεί ότι το κοριτσάκι αρχικά είχε μεταφερθεί στο εφημερεύον νοσοκομείο της Λάρισας και από εκεί διακομίστηκε στο Ιπποκράτειο της Θεσσαλονίκης όπου, αφού υποβλήθηκε σε εξετάσεις και αξονική, εισήχθη στη ΜΕΘ Παιδών.

## Αιφνιδιαστικοί έλεγχοι σε νοσοκομεία του ΕΣΥ

Της **PENNYS ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Αιφνιδιαστικούς** ελέγχους στα νοσοκομεία για διερεύνηση καταγγελιών, αλλά και «συνεργασία» με πειθαρχικά όργανα των γιατρών και άλλων επαγγελματιών υγείας, περιλαμβάνονται στις αρμοδιότητες της Επιτροπής Ελέγχου Προστασίας των Δικαιωμάτων των Ασθενών, τα μέλη της οποίας αναλαμβάνουν εφεξής δράση. Η επιτροπή, που έχει κύριο σκοπό να ελέγξει κατά πόσο τα νοσοκομεία αλλά και οι μονάδες της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας σέβονται το δικαίωμα των ασθενών σε αξιοπρεπείς και ποιοτικές υπηρεσίες, ενεργοποιήθηκε από το υπουργείο Υγείας πριν από λίγες ημέρες και με καθυστέρηση σχεδόν 15 μηνών. Πρόσφατα δημοσιεύθηκε στη Διαύγεια η απόφαση για τον ορισμό των μελών της επιτροπής, η σύσταση της οποίας προβλεπόταν στο «παράλληλο πρόγραμμα» του υπουργείου Υγείας, και συγκεκριμένα στον νόμο με τα «μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου» που ψηφίστηκε τον Φεβρουάριο του 2016. Ο νόμος αυτός προέβλεπε τον ορισμό των μελών της επιτροπής εντός τριών μηνών από τη δημοσίευσή του.

Έργο της επιτροπής είναι να εποπτεύει και να ελέγχει την προστασία των δικαιωμάτων των ασθενών που λαμβάνουν υπηρεσίες υγείας σε μονάδες του δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Οφείλει να εξετάζει ότι διασφαλίζονται η χωρίς διακρίσεις πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας, οι αξιοπρεπείς συνθήκες περίθαλψης, οι ποιοτικές υπηρεσίες, η σωστή και τεκμηριωμένη πληροφόρηση προς τους ασθενείς, η πρόσβασή τους στον ιατρικό φάκελο, η τήρηση του απορρήτου και η προστασία των προσωπικών δεδομένων. Η επιτροπή θα δέχεται καταγγελίες από ασθενείς ή από οργανώσεις και φορείς, θα επισκέπτεται νοσοκομεία και υπηρεσίες υγείας σε τακτά διαστήματα και

θα κάνει ακόμα και αιφνιδιαστικούς ελέγχους είτε αυτεπαγγέλτως ή έπειτα από καταγγελίες. Επιπλέον, η επιτροπή μεταξύ άλλων θα συνεργάζεται με τα γραφεία προστασίας δικαιωμάτων ασθενών των νοσοκομείων και θα λαμβάνει τις εξαμηνιαίες εκθέσεις τους, θα ενημερώνει για τα δικαιώματα των ασθενών μέσα από εκδηλώσεις, ενημερωτικά φυλλάδια και τηλεοπτικά - ραδιοφωνικά ή διαδικτυακά μηνύματα, θα ενημερώνει τον υπουργό Υγείας για τις παραβιάσεις των δικαιωμάτων και θα αποστέλλει αναφορά στο αρμόδιο όργανο για πειθαρχική ή ποινική δίωξη.

Υπενθυμίζεται ότι στο ίδιο πλαίσιο, το υπουργείο από τον προηγούμενο Μάρτιο έχει θέσει το

*Προς διερεύνηση  
καταγγελιών από ασθενείς,  
αλλά και «συνεργασία» με πειθαρχικά  
όργανα των γιατρών.*

πλαίσιο οργάνωσης και λειτουργίας των γραφείων προστασίας δικαιωμάτων ληπτών υπηρεσιών υγείας των νοσοκομείων ΕΣΥ, που αντικαθιστούν τα γραφεία υποστήριξης πολιτών, τα οποία στην πλειονότητά τους δεν κατάφεραν να επιτελέσουν το έργο για το οποίο δημιουργήθηκαν. Τα γραφεία αυτά σε πολλές περιπτώσεις δεν ήταν σωστά στελεχωμένα, ούτε εύκολα προσβάσιμα –από χωροταξική σκοπιά– από τους πολίτες, με αποτέλεσμα να μην εξυπηρετούν.

Η επιτροπή είναι 11μελής με πενταετή θητεία και απαρτίζεται από γιατρούς, νοσηλευτή, φυσικοθεραπευτή, κοινωνικό λειτουργό, νομικούς και εκπροσώπους ληπτών υπηρεσιών υγείας. Ένας εξ αυτών είναι και ο Γεώργιος Καλαμίτσος εκ του Συλλόγου Ασθενών Ηπατος «Προμηθέας», ο οποίος αναλαμβάνει και πρόεδρος της επιτροπής.



**Δικαίωμα ειδικής άδειας 22 ημερών** ετησίως αποκτούν πλέον και οι **δημόσιοι υπάλληλοι** που έχουν παιδιά με αυτισμό, εφόσον αυτά είναι ανήλικα ή ενήλικα και δεν εργάζονται. Όπως αναφέρει εγκύκλιος της υπουργού Διοικητικής Ανασυγκρότησης Όλγας Γεροβασίλη, με την οποία ενεργοποιείται η σχετική διάταξη του νόμου 4483/2017, για τη χορήγηση της άδειας απαιτείται σχετική γνωμάτευση δημόσιου Ιατροπαιδαγωγικού Κέντρου ή παιδοψυχιατρικού τμήματος δημοσίου νοσοκομείου.



# Διαμάχη φαρμακοποιών, θύματα οι διαβητικοί

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Σ**ε διάσπαση βρίσκεται ο φαρμακευτικός κλάδος εξαιτίας των αλλαγών που εφάρμοσε πρόσφατα ο ΕΟΠΥΥ στον τρόπο προμήθειας και αποζημίωσης των ιατροτεχνολογικών υλικών και προϊόντων στους τουλάχιστον 10 εκατομμύρια ασφαλισμένους υπό την ιατροφαρμακευτική ομπρέλα του.

Οι Φαρμακευτικοί Σύλλογοι Αττικής (ΦΣΑ) και Πειραιά (ΦΣΠ) που ξεκίνησαν κινητοποιήσεις από την 1η Αυγούστου επιμένουν στην άρση της πίστωσης για τα ιατροτεχνολογικά υλικά, σκευάσματα ειδικής διατροφής και αναλώσιμα υλικά στον ΕΟΠΥΥ, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους ασθενείς.

Μάλιστα, όπως δηλώνει στα «NEA» ο πρόεδρος του ΦΣΑ Κωνσταντίνος Λουράντος με κατηγορηματικό τρόπο, «οι κινητοποιήσεις θα συνεχιστούν επ' αόριστον, έως και τα τέλη του χρόνου, στην περίπτωση που δεν επιλυθούν τα προβλήματα που έχουν προκύψει».

Την ίδια ώρα ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ) διατηρεί χαμηλούς τόνους, με μέλη του να αναφέρουν ότι δεν προβλέπεται να δώσει το πράσινο φως για επέκταση των κινητοποιήσεων στην υπόλοιπη χώρα.

Είναι ενδεικτικό ότι η χτεσινή σύσκεψη του ΠΦΣ με τη διοίκηση του ΕΟΠΥΥ στα γραφεία του Οργανισμού στο Μαρούσι διεξήχθη σε ιδιαίτερα

## Η ρήξη στους κόλπους του κλάδου και η συνεχιζόμενη κόντρα με τον ΕΟΠΥΥ οδηγούν 400.000 ασθενείς σε ομηρεία

θετικό κλίμα με τις δύο πλευρές να συμφωνούν ότι πρέπει να βρεθεί άμεσα η χρυσή τομή προς όφελος των διαβητικών ασθενών, που αποτελούν και τους βασικούς αποδέκτες των κινητοποιήσεων.

**ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ.** Σύμφωνα με υπολογισμούς της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματιών - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη (ΠΟΣΣΑΣΔΙΑ), οι διαβητικοί που βρίσκονται σε ομηρεία εξαιτίας της κατάστασης ανέρχονται σε 400.000.

Οι ασθενείς αυτοί αναγκάζονται να πληρώνουν από την τσέπη τους τα απαραίτητα υλικά για την πάθησή τους - όπως για βελόνες και ταινίες μέτρησης σακχάρου - και έπειτα να υποβάλλουν σχετικό αίτημα για αποζημίωση από τον ΕΟΠΥΥ.

Αυτός είναι και ο λόγος που μέλη του διοικητικού συμβουλίου της Ομοσπονδίας όπως και εκπρόσωποι της

Εθνικής Συνομοσπονδίας Ατόμων με Αναπηρία (ΕΣΑμεΑ) απαίτησαν να συμμετάσχουν στη χτεσινή σύσκεψη, επιμένοντας στην επιτακτική ανάγκη εξεύρεσης άμεσης λύσης. Το παράδοξο είναι ότι ο μεγαλύτερος ασφαλιστικός φορέας της χώρας προχώρησε στις σχετικές αλλαγές στις αρχές του χρόνου σε μία προσπάθεια διευκόλυνσης των ασφαλισμένων, καθώς όπως προβλέπεται από τη σχετική συμφωνία οι πολίτες θα έπρεπε να προμηθεύονται προϊόντα και υλικά χωρίς να προπληρώνουν ή καταβάλλοντας - όπου ισχύει - μόνο τη συμμετοχή τους.

Υπενθυμίζεται ότι η σχετική επέκταση της συλλογικής σύμβασης του Οργανισμού με τον ΠΦΣ αφορά σε ιατροτεχνολογικά προϊόντα και υλικά, όπως αναλώσιμα για το σακχαρώδη διαβήτη, ιατρικές συσκευές υποστήριξης αναπνευστικών προβλημάτων, καθετήρες, προϊόντα κατακλίσεων, καθώς και

σκευάσματα ειδικής διατροφής, τα οποία διακινούνται πλέον (και) από τα φαρμακεία.

### Η ΑΠΟΠΛΗΡΩΜΗ ΤΩΝ ΟΦΕΙΛΩΝ.

Η δαπάνη για τον ΕΟΠΥΥ υπολογίζεται το πρώτο τρίμηνο του 2017 στα 10,5 εκατ. ευρώ κατά μέσο όρο τον μήνα, όταν πέρυσι (πριν δηλαδή μεταφερθεί το σύνολο των υλικών και προϊόντων αυτών στα ράφια των φαρμακείων) ο κλάδος είχε να λαμβάνει κατά μέσο όρο 8 εκατ. τον μήνα από τον Οργανισμό.

Πάντως και σύμφωνα με τον Κώστα Λουράντο, κόκκινο πανί για τους φαρμακοποιούς της Αθήνας είναι οι πολύμηνες καθυστερήσεις στην εξόφλησή τους παρά τη δέσμευση του ΕΟΠΥΥ για αποπληρωμή των οφειλών του Μαρτίου έως τα τέλη του μήνα με στόχο την ομαλοποίηση στη ροή των πληρωμών μέσα στο φθινόπωρο. Σημείο τριβής αποτελεί και η ανακοστολόγηση των τιμών

στον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό που μοιραία οδήγησε και σε λάθη. Οι φαρμακοποιοί διαμαρτύρονται ότι σε κάποιες περιπτώσεις οι χονδρικές τιμές των αναλώσιμων υλικών είναι υψηλότερες από τις λιανικές, με αποτέλεσμα να πωλούν τα αναλώσιμα με ζημία.

Εν τω μεταξύ, η σκληρή στάση του ΦΣΑ ανάγκασε τον ΕΟΠΥΥ να προχωρήσει στο σχέδιο Β, επιχειρώντας να διευκολύνει τους ασφαλισμένους που αναγκάζονται να πληρώνουν από την τσέπη τους. Σε ανακοίνωση της διοίκησης επισημαίνονται οι εναλλακτικοί τρόποι προμήθειας σκευασμάτων ειδικής διατροφής και αναλώσιμου υγειονομικού υλικού χωρίς προπληρωμή και από τους λοιπούς συμβεβλημένους παρόχους (πλην φαρμακείων).

Στην επίσημη ιστοσελίδα του Οργανισμού οι ασθενείς μπορούν να εντοπίσουν τους σχετικούς πίνακες με τους συμβεβλημένους παρόχους για την προμήθεια τόσο των σκευασμάτων ειδικής διατροφής όσο και για το αναλώσιμο υγειονομικό και ιατροτεχνολογικό υλικό.

Ειδική πρόβλεψη υπάρχει και για περιπτώσεις ανάγκης, με την διοίκηση του Οργανισμού να ενημερώνει τους ασθενείς που πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη ότι τους δίδεται η δυνατότητα να προμηθεύονται από το φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ στον Ρέντη (Πειραιώς 167) τα απαραίτητα υλικά. Το φαρμακείο θα εξυπηρετεί από τις 8 π.μ. έως τις 3 μ.μ.

Μάλιστα, στην περίπτωση που «κριθεί αναγκαίο θα επεκταθεί το δίκτυο εξυπηρέτησης των ασφαλισμένων για το αναλώσιμο υγειονομικό υλικό του διαβήτη και θα υπάρξει νεότερη ανακοίνωση του Οργανισμού», αναφέρεται στην ίδια ανακοίνωση.



Οι φαρμακευτικοί σύλλογοι Αττικής και Πειραιά έχουν αρχίσει τις κινητοποιήσεις τους από την 1η Αυγούστου επιμένοντας στην άρση της πίστωσης για τα ιατροτεχνολογικά υλικά, τα σκευάσματα ειδικής διατροφής και τα αναλώσιμα υλικά στον ΕΟΠΥΥ

---

**ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ** Ο ιός του Δυτικού Νείλου στο μικροσκόπιο

---



**Σ**ε σειρά επιδημιολογικών ερευνών επιδίδονται οι επιστήμονες ώστε να αναλύσουν τα περιστατικά λοιμώξεων από τον ιό του Δυτικού Νείλου που εκδηλώθηκαν στην περιοχή της Αργολίδας, αλλά και πρόσφατα στην Αρκαδία. Στη χώρα μας κρούσματα του ιού είχαν εντοπιστεί σε ανθρώπους και ζώα κατά τους θερινούς μήνες των ετών 2010 - 2014 ενώ το χρονικό διάστημα 2015 - 2016 δεν είχαν καταγραφεί ανάλογα περιστατικά.

Βασική δεξαμενή μετάδοσης της νόσου θεωρούνται τα πτηνά από τα οποία μολύνονται τα κουνούπια. Αυτά με τη σειρά τους μεταδίδουν τον ιό στους ανθρώπους. Η λοίμωξη εκδηλώνεται συνήθως δύο έως έξι ημέρες μετά την προσβολή του ατόμου από τον ιό, όμως σε κάποιες περιπτώσεις τα συμπτώματα γίνονται εμφανή ακόμη και δύο εβδομάδες αργότερα.

Οι ειδικοί προτείνουν ως κύρια μέθοδο προφύλαξης τη λήψη μέτρων προστασίας από τα τσιμπήματα κουνουπιών και επισημαίνουν ότι η σωστή ενημέρωση μπορεί να βοηθήσει τόσο στην πρόληψη όσο και στην έγκαιρη αντιμετώπιση της νόσου.

### Τα συμπτώματα

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι περισσότεροι προσβληθέντες από τον ιό παραμένουν ασυμπτωματικοί.

■ Ποσοστό περίπου 20% εμφανίζει ήπια συμπτώματα ίσως όπως πυρετό, πόνους στο σώμα ή τις αρθρώσεις, εμετό, διάρροια ή εξανθήματα. Οι ασθενείς αυτής της κατηγορίας θεραπεύονται πλήρως, όμως η κόπωση και η αδυναμία μπορεί να παραμείνουν ακόμη και για αρκετές εβδομάδες.

■ Περίπου 1% των προσβληθέντων παρουσιάζει σοβαρές εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα όπως μηνιγγίτιδα και εγκεφαλίτιδα. Τα συμπτώματα μπορεί να περιλαμβάνουν υψηλό πυρετό, πονοκέφαλο, δυσκαμψία του αυχένα αλλά και αποπροσανατολισμό, τρόμο, σπασμούς, μυϊκή αδυναμία, απώλεια όρασης ή ακόμη και κώμα.

■ Στο 1% των προσβληθέντων που νοσούν σοβαρά μπορεί να περιλαμβάνονται άτομα οποιασδήποτε ηλικίας, ωστόσο άτομα άνω των 60 ετών διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο. Σε δυσχερή θέση βρίσκονται, επίσης, όσοι πάσχουν από καρκίνο, υπέρταση, διαβήτη, νεφρική ανεπάρκεια ή όσοι έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση οργάνων.

■ Σύμφωνα με τις στατιστικές ένας στους δέκα από όσους έχουν αναπτύξει ασθένειες που επηρεάζουν το κεντρικό νευρικό σύστημα πεθαίνει.

■ Σε περίπτωση που εμφανίζετε ένα ή περισσότερα από τα προηγούμενα συμπτώματα, θα πρέπει να ειδοποιήσετε τον γιατρό σας.

### Μέτρα προστασίας

Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για να προστατευτούμε από τον ιό του Δυτικού Νείλου είναι, σύμφωνα με τους ειδικούς, το να αποφύγουμε τα τσιμπήματα κουνουπιών.

Το είδος των κουνουπιών που διασπείρει τον συγκεκριμένο ιό τσιμπά συνήθως τις ώρες από το σούρουπο ως τα ξημερώματα. Οι επιδημιολόγοι συμβουλεύουν:

■ Χρησιμοποιήστε εντομοαπωθητικά προϊόντα για το δέρμα (με συστατικά όπως DEET, πικαριδίνη ή ικαριδίνη, ευκάλυπτο

**Ο πιο αποτελεσματικός τρόπος για να προστατευτεί κανείς από τον ιό του Δυτικού Νείλου είναι να αποφύγει τα τσιμπήματα κουνουπιών**

ή IR3535) κάθε φορά που βγαίνετε έξω. Για τη σωστή χρήση τους συμβουλευτείτε τις οδηγίες της συσκευασίας.

■ Όταν ο καιρός το επιτρέπει, φοράτε μακριά μανίκια, μακριά παντελόνια και κάλτσες όταν βγαίνετε από το σπίτι. Για ακόμη μεγαλύτερη προστασία και ειδικά

το χρονικό διάστημα από το σούρουπο ως το πρωί ψεκάστε τα ρούχα σας με εντομοαπωθητικό.

■ Τοποθετήστε αντικουνουπικά πλέματα (σπίτες) σε πόρτες, παράθυρα και αεραγωγούς τζακιών ώστε να κρατήσετε τα κουνούπια μακριά.

■ Χρησιμοποιήστε ανεμιστήρες ή air condition καθώς απομακρύνουν τα κουνούπια ή δυσχεραίνουν τη δραστηριότητά τους.

■ Ψεκάστε με εντομοκτόνα στον αέρα. Ποτέ πάνω στο δέρμα.

■ Σε περιοχές με πολλά κουνούπια, χρησιμοποιήστε κουνουπιέρες στο κρεβάτι.

■ Προσπαθήστε να μειώσετε τον αριθμό των κουνουπιών στον χώρο σας αδειάζοντας τακτικά το στάσιμο νερό από γλάστρες, από υδρορροές, από πιατάκια για κατοικίδια ή άλλες επιφάνειες όπου λιμνάζει νερό, καθώς τα κουνούπια αναπαράγονται σε τέτοια σημεία.

■ Σε περίπτωση που εντοπίσετε νεκρά πουλιά στο μέρος όπου κινείστε, ενημερώστε το ΚΕΕΛΠΝΟ καθώς ενδέχεται να είναι ένδειξη μετάδοσης του ιού του Δυτικού Νείλου στην περιοχή.

### Πώς μεταδίδεται...

■ Από τσίμπημα κουνουπιού. Συνιστά την κύρια πηγή μόλυνσης του ανθρώπου.

■ Από μετάγγιση αίματος ή μεταμόσχευση οργάνου.

■ Από τη μητέρα στο παιδί σε περίπτωση εγκυμοσύνης.

### Δεν μεταδίδεται...

■ Από άνθρωπο σε άνθρωπο. Μέσω αγγίγματος, φιλιού, σεξουαλικής ή άλλης επαφής.

■ Από ζώα στον άνθρωπο. Ακόμη και αγγίζοντας ή καταναλώνοντας μολυσμένα πτηνά.

# Ο ιός του Δυτικού Νείλου στο μικροσκόπιο

Όλα όσα πρέπει να γνωρίζουμε μετά τα τελευταία κρούσματα σε Αργολίδα και Αρκαδία





## Παίζονται όλα για τον ΕΔΟΕΑΠ

**Κ**ρίσιμες είναι οι επόμενες μέρες για το μέλλον του ΕΔΟΕΑΠ, αφού όλοι περιμένουν να δουν αν θα δοθεί «πράσινο φως» στο σχέδιο Κυριακόπουλου - Καπάκου - Αντωνιάδου για τη μετατροπή του Οργανισμού Υγείας σε ένα νέο Ταμείο που θα παραπέμπει σε επαγγελματικό. Πρόκειται για το σχέδιο απόφασης που καλούνται να υπογράψουν οι Ενώσεις εργαζομένων και εργοδοτών προκειμένου ο υπουργός Εργασίας Τάσος Πετρόπουλος να καλέσει την τριμερή και, στη συνέχεια, να νομοθετηθεί το επαγγελματικό Ταμείο των εργαζομένων στα ΜΜΕ.

Μια άλλη πρόταση, που προσέφερε στήριξη στα μικρότερα μέσα ενημέρωσης μέσω των χαμηλότερων εισφορών, δηλαδή η πρόταση που είχαν καταθέσει τα Δ.Σ. της ΕΣΗΕΑ και του ΕΔΟΕΑΠ πριν από τον Δεκαπενταύγουστο, δεν έγινε δεκτή από καναλάρχες, εκδότες εφημερίδων, εκδότες της περιφέρειας και από την Ένωση Εκδοτών Διαδικτύου (ΕΝΕΔ).

Κι αυτό γιατί, σύμφωνα με τους ίδιους, δεν θέλουν να πληρώνουν εργοδοτική εισφορά 6% και εισφορά διαφήμισης. Αλλά ξεχνάνε ότι η ασφαλιστική εισφορά θα είναι πολύ μικρότερη από την εισφορά που θα κληθούν να πληρώσουν με το κλείσιμο του ΕΔΟΕΑΠ και την ένταξη των ασφαλισμένων στον ΕΟΠΥΥ.

Μεταξύ άλλων, στην πρόταση αυτή περιλαμβάνονταν και η διεύρυνση του ΕΔΟΕΑΠ ώστε να «αγκαλιάσει» εργαζόμενους από όλα τα μέσα ενημέρωσης που δεν ήταν μέχρι τώρα μέλη του, όπως τους εργαζομένους στον περιοδικό Τύπο και στις ενημερωτικές ιστοσελίδες.

Σύντομα αναμένεται να ξεκινήσουν νέες επαφές με το υπουργείο Εργασίας, σύμφωνα με πληροφορίες. Δεν είναι λίγοι εκείνοι που ζητούν από την κυβέρνηση να νομοθετήσει την εισφορά του 4% για όλα τα ΜΜΕ, αλλά



και την ένταξη όλων των εργαζομένων στον νέο ΕΔΟΕΑΠ.

Ωστόσο, όλα θα κριθούν από το αν θα συμφωνήσουν οι εκδότες του διαδικτύου, οι οποίοι είχαν αντιδράσει έντονα στην προηγούμενη πρόταση για τον ΕΔΟΕΑΠ. Παρ' όλα αυτά, εμφανίζονται «ανοιχτοί» σε προτάσεις για διαφήμιση στο διαδίκτυο, με τη φορολόγηση στις μεγάλες πλατφόρμες στην Ελλάδα.

Πάντως, αρκετά μέλη του ΕΔΟΕΑΠ ζητούν η γενική συνέλευση των μετόχων του Οργανισμού να λάβει όποια απόφαση επιθυμεί με κλειστή κάλη. Βέβαια, δεν λείπουν κι εκείνοι που προειδοποιούν με προσφυγή στη Δικαιοσύνη ως μέτοχοι και ασφαλισμένοι.

Η αλήθεια είναι, όμως, ότι απαιτείται αλλαγή του καταστατικού στον ΕΔΟΕΑΠ, γιατί όλες οι συμφωνίες δεν συμβαδίζουν με αυτό. Αν η πλειοψηφία των μελών του συνεχίσει ακολουθώντας την ίδια τακτική, δηλαδή να μην παρουσιάζει δημόσια τα σχέδια στα όργανα των συνδικαλιστικών ενώσεων και σε γενική συνέλευση, τότε στελέχη των Ενώσεων υποστηρίζουν ότι θα χρειαστεί νομική παρέμβαση.



---

**ΔΙΠΛΑΣΙΑΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ (100 ΤΗΝ ΕΒΔΟΜΑΔΑ) ΣΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ** Σ.16

---

# ΑΠΟ 50 ΕΓΙΝΑΝ 100 ΟΙ ΕΠΙΣΚΕΨΕΙΣ ΣΤΟΥΣ ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

Τι αλλάζει σύμφωνα με εγκύκλιο του προέδρου του Οργανισμού.  
Συνάντηση για το μεγάλο πρόβλημα των αναλωσίμων διαβήτη

**Δ**ιπλασιάζεται ο αριθμός των επισκέψεων για τους συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ ιατρούς. Έτσι, από 1ης Οκτωβρίου οι ιατροί θα έχουν τη δυνατότητα να βλέπουν περισσότερους ασθενείς, αφού ο αριθμός αυξήθηκε σε 100 (από 50 που ήταν) την εβδομάδα. Σύμφωνα με εγκύκλιο του προέδρου του ΕΟΠΥΥ, οι αλλαγές που επέρχονται είναι οι εξής:

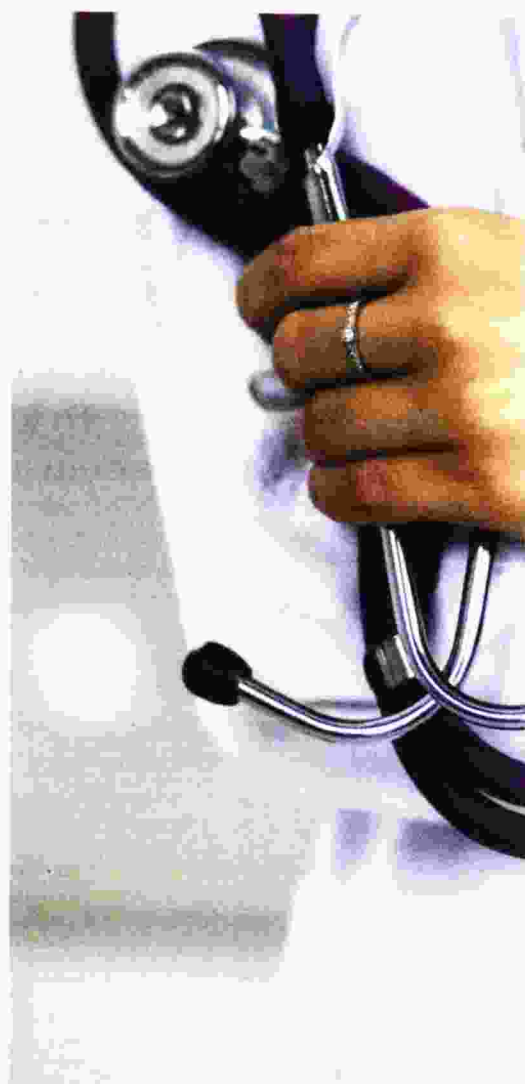
- Ο μέσος ημερήσιος αριθμός επισκέψεων των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στους συμβεβλημένους με τον Οργανισμό ιατρούς θα είναι 20.
- Ο χρόνος επίσκεψης είναι 15 λεπτά ανά δικαιούχο μέσω ΕΟΠΥΥ.
- Ο μέγιστος εβδομαδιαίος αριθμός επισκέψεων των ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ στους συμβεβλημένους με τον Οργανισμό ιατρούς είναι 100.
- Όλοι οι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ ιατροί καλούνται να δηλώσουν στο ηλεκτρονικό σύστημα αποζημίωσης του Οργανισμού (e-ΔΑΠΥ) το ωράριο λειτουργίας του ιατρού τους κατά το οποίο θα

εξυπηρετούνται οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ.

Από τα παραπάνω μέτρα εξαιρούνται τα επείγοντα περιστατικά. Εν τω μεταξύ, συνάντηση με εκπροσώπους των φαρμακοποιών για το πρόβλημα που έχει ανακύψει τον τελευταίο καιρό με τις συνταγές αναλωσίμων διαβήτη πραγματοποίησε χτες το πρωί ο πρόεδρος του ΕΟΠΥΥ Σωτήρης Μπερσίμης. Υπενθυμίζεται ότι από 1ης Αυγούστου ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής δεν εκτελεί συνταγές για αναλώσιμα για τον σακχαρώδη διαβήτη εξαιτίας καθυστερήσεων στο χρονοδιάγραμμα των πληρωμών.

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά Κωνσταντίνο Κούβαρη, «ακόμη δεν έχουν ολοκληρωθεί οι πληρωμές του Ιανουαρίου και του Φεβρουαρίου, αλλά βλέπουμε ότι ο ΕΟΠΥΥ κάνει μια σοβαρή προσπάθεια, αφού έχει πιάσει υψηλά ποσοστά στην εκκαθάριση των συνταγών για τα αναλώσιμα. Ελπίζουμε σύντομα να λυθεί το πρόβλημα».

ΕΛ.ΦΥΝΤ.







### **Κρίσιμη αλλά σταθερή κατάσταση το κοριτσάκι στο Ιπποκράτειο**

Σε βαριά αλλά σταθερή κατάσταση συνεχίζει να νοσηλεύεται στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παιδών του Ιπποκρατείου το ηλικίας 2,5 ετών κοριτσάκι που καταπλακώθηκε από καγκελόπορτα σε παραθεριστική περιοχή της Λάρισας. Όπως ανέφερε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ η διοικήτρια του Ιπποκρατείου, Βασιλική Παπαχριστοδούλου, δεν υπάρχει καμία εξέλιξη στην κατάσταση της υγείας της η οποία είναι σοβαρή αλλά σταθερή. Να σημειωθεί ότι το κοριτσάκι αρχικά είχε μεταφερθεί στο εφημερεύον νοσοκομείο της Λάρισας και από εκεί διακομίστηκε το βράδυ της Δευτέρας στο Ιπποκράτειο όπου, αφού υποβλήθηκε σε εξετάσεις και αξονική, προχθές τα ξημερώματα εισήχθη στην ΜΕΘ Παιδών.