

ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΥΡΙΟ

Κινητοποιήσεις γιατρών, νοσηλευτών

Το «παρών» στη στάση εργασίας που έχει προκηρύξει η ΑΔΕΔΥ για αύριο από τις 12 το μεσημέρι έως τις 3 μ.μ., με αφορμή την ψήφιση από την Ολομέλεια της Βουλής του πολυνομοσχεδίου με τα προσπαυτούμενα, πρόκειται να δώσουν οι νοσοκομειακοί γιατροί της Αθήνας. Εν τω μεταξύ, τετράωρη στάση εργασίας από τις 11 π.μ. έως 3 μ.μ. για το Δ.Ε. νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομείων έχει προκηρύξει για σήμερα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων. Θα πραγματοποιηθεί συγκέντρωση διαμαρτυρίας στις 12 έξω από το υπουργείο Υγείας. Το νοσηλευτικό προσωπικό Δ.Ε. ζητεί κατοχύρωση και αναβάθμιση των μισθολογικών και επαγγελματικών δικαιωμάτων του και ένταξη στα βαρέα και ανθυγιεινά.



[δημοσίευμα]

Γερμανική «ντρίπλα» για το χρέος

Κορυφώνονται οι διαβουλεύσεις για τη διευθέτηση του ελληνικού χρέους περίπου μία εβδομάδα πριν από την κρίσιμη συνεδρίαση του Eurogroup στις 21 Ιουνίου. Πληροφορίες που επικαλείται η «Suddeutsche Zeitung» φέρουν τη γερμανική κυβέρνηση να προτείνει την αξιοποίηση των αδιάθετων κεφαλαίων από την 3η δανειακή σύμβαση, συνδέοντας μάλιστα την αξιοποίηση αυτή με τη διάρκεια επιμήκυνσης της περιόδου αποπληρωμής για το δάνειο που έχει χορηγήσει στην Ελλάδα ο EFSF. >2-3

Κλάους Ρέγκλινγκ

επικεφαλής του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Σταθερότητας

Εύθραυστη η πρόσβαση
της Ελλάδας στις αγορές





ΟΙΚΟΝΟΜΙΑ

Μείωση φορολογίας 2,3 δισ. ευρώ έως το 2022



Στα φορολογικά ζητήματα εστίασε ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Γιώργος Χουλιαράκης, στη συζήτηση για το πολυνομοσχέδιο, ο οποίος υπογράμμισε ότι το Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα που ψηφίζεται την Πέμπτη προαναγγέλλει μειώσεις φόρων έως 2,3 δισ. ευρώ. Κάλεσε, μάλιστα, την αξιωματική αντιπολίτευση να δεσμευτεί ότι θα στηρίξει τις φορολογικές μειώσεις, αλλά και να εξηγήσει από πού θα βρει πόρους για να κάνει περισσότερες μειώσεις στη φορολογία.

[Γερμανική πρόταση] Όσο περισσότερα είναι τα διαθέσιμα του ESM που θα εκταμιευτούν μέχρι τις 20 Αυγούστου,

Σύνδεση των αδιάθετων κεφαλαίων με την επιμήκυνση αποπληρωμής

Κορυφώνονται οι διαβουλεύσεις για τη διευθέτηση του ελληνικού χρέους, περίπου μία εβδομάδα πριν από την κρίσιμη συνεδρίαση του Eurogroup στις 21 Ιουνίου. Πληροφορίες που επικαλείται η γερμανική εφημερίδα «Suddeutsche Zeitung» φέρουν τη γερμανική κυβέρνηση να προτείνει την αξιοποίηση των αδιάθετων κεφαλαίων από την 3η δανειακή σύμβαση, συνδέοντας μάλιστα την αξιοποίηση αυτή με τη διάρκεια επιμήκυνσης της περιόδου αποπληρωμής για το δάνειο που έχει χορηγήσει στην Ελλάδα ο EFSF.

Του Θάνου Τσίρου
ttsiros@naftemporiki.gr

Μάλιστα, με βάση το δημοσίευμα, η ελληνική πλευρά θα πρέπει να είναι αυτή που θα επιλέξει, καθώς όσο μεγαλύτερο θα είναι το ποσό που θα αντληθεί από τον «κουμπαρά» του ESM τόσο μικρότερη θα είναι η διάρκεια επιμήκυνσης του χρέους. Την ίδια ώρα και ο Γάλλος πρόεδρος Οικονομικών Υποθέσεων Πιερ Μοσκοβισί ζητεί «εμπροσθοβαρή μέτρα» για το ελληνικό χρέος, ενώ σε συνέντευξη που παραχώρησε στην «Καθημερινή» προσθέτει ότι τα μέτρα θα πρέπει να είναι τέτοια ώστε να χαρακτηριστούν ως «αξιόπιστα» από τις αγορές.

Όπως είχε αναφέρει και η «Ν» σε πρωτοσέλιδο δημοσίευσή της την προηγούμενη Παρασκευή, στο τραπέζι των διαπραγματεύσεων για τη διευθέτηση του ελληνικού χρέους έχει πέσει η αξιοποίηση των αδιάθετων κεφαλαίων του ESM (ανέρχονται περίπου στα 27,4 δισ. ευρώ) προκειμένου να λειτουργήσουν ως «ομπρέλα» για την ασφαλή έξοδο της Ελλάδας στις αγορές μετά τις 20 Αυγούστου, οπότε και εκπνέει η 3η δανειακή σύμβαση. Το δημοσίευμα της «Suddeutsche Zeitung» θέτει άλλη μια «μεταβλητή». Η ιδέα, η οποία αποδίδεται σε πρόταση της γερμανικής κυβέρνησης, είναι η εξής: να συνδεθεί με αντιστρόφως ανάλογο τρόπο η διάρκεια επιμήκυνσης του χρέους που έχει χορηγηθεί από τον EFSF στην Ελλάδα με τα αδιάθετα του δανείου του ESM που θα περάσουν στα χέρια της Ελλάδας. Όσο περισσότερα τα διαθέσιμα που θα εκταμιευτούν μέχρι τις 20 Αυγούστου, τόσο μικρότερη να είναι η διάρκεια επιμήκυνσης του χρέους. Μάλιστα, το δημοσίευμα αναφέρεται στην εξής αναλογία: για κάθε 5 δισ. ευρώ που θα εκταμιευτεί η Ελλά-

δα για να γεμίσει το αποθεματικό ασφαλείας, θα συμπιέζεται κατά δύο χρόνια η διάρκεια επιμήκυνσης του δανείου του EFSF. Αφετηρία είναι τα 15 χρόνια επιμήκυνσης που ζητεί το ΔΝΤ, κάτι που σημαίνει ότι θα ισχύσει - αν προχωρήσει η συγκεκριμένη πρόταση - η ακόλουθη αναλογία:

- 1 Για 5 δισ. ευρώ, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 13 χρόνια
- 2 Για 10 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 11 χρόνια
- 3 Για 15 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 9 χρόνια
- 4 Για 20 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 7 χρόνια και
- 5 Για 25 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 5 χρόνια.

Η επιμήκυνση του δανείου

Τι προβλέπει η αναλογία

1. Για 5 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 13 χρόνια
2. Για 10 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 11 χρόνια
3. Για 15 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 9 χρόνια
4. Για 20 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 7 χρόνια και
5. Για 25 δισ. ευρώ εκταμιεύσεως, η επιμήκυνση του δανείου θα είναι 5 χρόνια.

” Για κάθε 5 δισ. ευρώ που θα εκταμιευτεί η Ελλάδα για να γεμίσει το αποθεματικό ασφαλείας, θα συμπιέζεται κατά δύο χρόνια η διάρκεια επιμήκυνσης του δανείου του EFSF.

του EFSF είναι και το ζητούμενο για τη γερμανική πλευρά η οποία, προκειμένου να το επιτύχει, φέρεται να προτείνει ως αντάλλαγμα την εκταμίευση σχεδόν του συνόλου των αδιάθετων κεφαλαίων του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Στήριξης.

Υπενθυμίζεται ότι το συνολικό ποσό που εγκρίθηκε ως δάνειο για την Ελλάδα τον Αύγουστο του 2015 ήταν 86 δισ. ευρώ, με ένα πολύ μεγάλο ποσό της τάξε-

ως των 25 δισ. ευρώ να προορίζεται για την ανακεφαλαιοποίηση των τραπεζών. Τα κεφάλαια αυτά δεν αξιοποιήθηκαν για τις τράπεζες οπότε η διάθεσή τους παραμένει ένα ανοικτό ζήτημα. Ακόμη και αν εκταμιευτεί η δόση που έχει προγραμματιστεί να δοθεί με την ολοκλήρωση της 4ης αξιολόγησης, θα παραμείνει ως αδιάθετο ένα ποσό της τάξεως των 27,4 δισ. ευρώ. Το ποσό αυτό, αν προχωρήσει η πρόταση που παρουσίασε η «Suddeutsche Zeitung», θα προστεθεί στα διαθέσιμα του Ελληνικού Δημοσίου (σ.σ.: αυτά ανέρχονται μέχρι στιγμής στα 15 δισ. ευρώ) δημιουργώντας ένα «μαξιλάρι ασφαλείας» ακόμη και άνω των 35 δισ. ευρώ.

Αυτό το ποσό πρακτικά επαρκεί για να καλυφθούν οι δανειακές υποχρεώσεις της χώρας μέχρι και το 2022.

Η λογική αξιοποίησης των αδιάθετων κεφαλαίων

Η «λογική» της αξιοποίησης των

αδιάθετων κεφαλαίων της 3ης δανειακής σύμβασης είναι πολλαπλή:

1 Να μην τεθεί καν θέμα προληπτικής γραμμής στήριξης για τα επόμενα χρόνια, δεδομένου ότι θα υπάρχει επαρκής διαθέσιμη ρευστότητα για την Ελλάδα χωρίς να απαιτείται η υπογραφή νέας δανειακής σύμβασης. Το θέμα της προληπτικής γραμμής ουσιαστικά απέκλεισε για μια ακόμη φορά και ο κ. Μοσκοβισί με τη συνέντευξή του στην «Καθημερινή».

2 Να δοθεί επαρκής χρόνος στην Ελλάδα ώστε οι ξένοι οίκοι αξιολόγησης να προχωρήσουν στην αναβάθμιση της πιστοληπτικής ικανότητας της χώρας. Αν τα ελληνικά ομόλογα χαρακτηριστούν και πάλι ως κατάλληλα προς επένδυση, είναι δεδομένο ότι θα υπάρξει και αποκλιμάκωση των αποδόσεων.

3 Να μη χρειαστεί η Ελλάδα να βγει υπό πίεση στις αγορές μετά τον Αύγουστο, κάτι που θα σήμαινε υποχρεωτικό δανεισμό με υψηλά επιτόκια.

4 Να παραμείνει ανοικτό το ενδεχόμενο αποπληρωμής τμημάτων του χρέους που έχουν υψηλότερο επιτόκιο ή χειρότερους όρους δανεισμού σε σχέση με αυτούς που έχει εξασφαλίσει η Ελλάδα μέσα από τη σύμβαση με τον ESM. [SID:11947572]

Οι φορείς καταγράφουν τα θετικά και

▼ Επιφυλάξεις για το συζητούμενο πολυνομοσχέδιο με το οποίο κλείνει η 4η αξιολόγηση άσκησε στη Βουλή η πλειονότητα των αρμόδιων φορέων, με αιχμή το ζήτημα της διατήρησης υψηλών φορολογικών βαρών. Ικανοποίηση από μερίδα των φορέων για την επικείμενη έξοδο από το μνημόνιο και την πρόωπη μεταρρυθμίσεων. Η αναπροσαρμογή των αντικειμενικών αξιών κυριάρχησε στη χθεσινή συνεδρίαση των αρμόδιων επιτροπών, με τον επικεφαλής της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ιδιοκτητών Ακινήτων (ΠΟΜΙΔΑ) Στράτο Παραδιά να προειδοποιεί ότι οι αυξήσεις των αντικειμενικών αξιών θα προκαλέσουν πολύ σοβαρές φορολογικές επιβαρύνσεις στους ιδιοκτήτες. Στο πλαίσιο αυτό ο κ. Παραδιάς ζήτησε να με-

ωθούν τα τεκμήρια διαβίωσης κατοικίας στο 50% των ισχυόντων. Επίσης ζήτησε να καταργηθεί ο συμπληρωματικός φόρος του ΕΝΦΙΑ αλλά και να απαλειφθεί οριστικά ο φόρος υπεραξίας στις πωλήσεις ακινήτων. Υπογράμμισε, πάντως, ότι το πολυνομοσχέδιο περιλαμβάνει δύο θετικές διατάξεις: Πρώτον, το ότι δεν εκλαμβάνονται ως επιχειρηματικά δραστηριότητα οι πωλήσεις ακινήτων που γίνονται από φυσικά πρόσωπα όταν αφορούν κληρονομικά ακίνητα ή ακίνητα που κάποιος έχει διακρατήσει πάνω από 5 χρόνια. Δεύτερον, το ότι απαλλάσσεται από τον τεκμαρτό φόρο εισοδήματος αλλά και από την εισφορά αλληλεγγύης η δωρεάν παραχώρηση είτε σε συγγενείς κατοικίας είτε ακινήτων γενικά στο Δημόσιο και στα νομι-

κά πρόσωπα δημοσίου δικαίου. Σε φορολογικά ζητήματα αναφέρθηκε και ο πρόεδρος του Οικονομικού Επιμελητηρίου της Ελλάδας Κώστας Κόλλιας, ο οποίος ζήτησε την παράταση του ειδικού καθεστώτος των μειωμένων συντελεστών στα νησιά. Προβληματισμό για το ύψος του ΕΝΦΙΑ εξέφρασε και ο κ. Δημήτριος Τσαμόπουλος, πρόεδρος της Γενικής Συνομοσπονδίας Επαγγελματιών Βιοτεχνών Εμπόρων Ελλάδος (ΓΣΕΒΕΕ). Ο κ. Τσαμόπουλος τόνισε ότι το πολυνομοσχέδιο περιλαμβάνει θετικές διατάξεις, όπως εκείνη με την οποία προβλέπεται επιπλέον έκπτωση των ασφαλιστικών εργοδοτικών εισφορών από τα ακαθάριστα έσοδα των επιχειρήσεων στην περίπτωση δημιουργίας νέων θέσεων απασχόλησης, αλλά





«Η ανάπτυξη επέστρεψε»



«Χαίρομαι που λέω ότι η Ελλάδα έχει αποδειχθεί αξιόπιστος συνεργάτης τους τελευταίους μήνες και χρόνια», ανέφερε ο επικεφαλής του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Σταθερότητας Κλάους Ρέγκλιγκ στην εκδήλωση της Ελληνικής Ένωσης Τραπεζών. «Μέχρι σήμερα έχουν εκταμιευθεί στο πρόγραμμα συνολικά 45,9 δισ. ευρώ, από το ανώτατο ποσό των 86 δισ. ευρώ. Οι προσπάθειες αυτές έχουν ήδη μεταφραστεί σε ισχυρότερη οικονομική απόδοση. Η ανάπτυξη επέστρεψε: 1,4% πέρυσι και 1,9% αναμένεται φέτος», σημείωσε ο ίδιος. Βρισκόμαστε στην τέταρτη και τελική αναθεώρηση του προγράμματος, είπε ο κ. Ρέγκλιγκ.



Ο επικεφαλής του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Σταθερότητας Κλάους Ρέγκλιγκ.

τόσο μικρότερη να είναι η διάρκεια αποπληρωμής των δανείων του EFSF

Οι δανειακές ανάγκες

3,89 ΔΙΣ.

Οι λήξεις για την περίοδο μέχρι και το τέλος του 2018 ανέρχονται στα 3,89 δισ. ευρώ

15,64 ΔΙΣ.

Το 2019 φέρνει επιπλέον λήξεις της τάξεως των 11,75 δισ. ευρώ, κάτι που σημαίνει ότι μέχρι και το τέλος του 2019 απαιτούνται 15,64 δισ. για να καλυφθούν πλήρως οι δανειακές ανάγκες της χώρας. Στο ποσό αυτό δεν περιλαμβάνονται οι τόκοι οι οποίοι, με δεδομένο ότι η Ελλάδα προγραμματίζεται να εμφανίζει πρωτογενή πλεονάσματα άνω του 3,5% του ΑΕΠ μέχρι και το 2022, θα καλύπτονται από την απόδοση του κρατικού προϋπολογισμού.

20,66 ΔΙΣ.

Το 2020 υπάρχουν λήξεις επιπλέον 5,09 δισ. ευρώ, οπότε το συνολικό κονδύλι μέχρι το τέλος του 2020 ανεβαίνει στα 20,66 δισ.

25,75 ΔΙΣ.

Το 2021 έχει λήξεις 5,09 δισ. ευρώ, με αποτέλεσμα το συνολικό ποσό των λήξεων για την περίοδο 2018-2021 να ανεβαίνει στα 25,75 δισ. ευρώ.

Το αποθεματικό αφαιρεί την ανάγκη για μια προληπτική γραμμή στήριξης

Του Βασίλη Κωστούλα
vkost@naftemporiki.gr

«Οι μεσο-πρόθεσμες χρηματοδοτικές ανάγκες του ελληνικού Δημοσίου είναι διαχειρίσιμες. Το πρόβλημα για την Ελλάδα ουσιαστικά θα υπάρξει μετά το 2030.»

Ενισχυμένη εποπτεία

Στις Βρυξέλλες στέκονται στην προοπτική της «ενισχυμένης εποπτείας» για την περίοδο μετά το πρόγραμμα, καθεστώς το οποίο θα εφαρμοστεί για πρώτη φορά σε χώρα της Ευρωζώνης και θα ανανεώνεται, αφού θα εξετάζεται, ανάλογα με την πορεία της οικονομίας κάθε 6 μήνες.

Στο πλαίσιο αυτό, έτερος Ευρωπαίος αξιωματούχος εξέφραζε την εκτίμηση ότι το υπό διαμόρφωση αποθεματικό ύψους τουλάχιστον 20 δισ.-θα παρέχει ήδη στην Ελλάδα τη ρευστότητα και άρα τη διασφάλιση που θα της πρόσφερε μια προληπτική πιστωτική γραμμή, η οποία «σημειωτέον» αποτελεί την επιλογή που προκρίνει η ΕΚΤ. Η ίδια πηγή τονίζει μάλιστα ότι η Ελλάδα δεν θα πρέπει να εξαντλήσει το αποθεματικό χωρίς στο μεταξύ να υλοποιήσει νέες εξόδους για

δανεισμό από τις αγορές.

Εκπρόσωποι των θεσμών μεταφέρουν ότι βρίσκονται «κοντά σε συμφωνία-πακέτο» με την ελληνική κυβέρνηση εγκαίρως, δηλαδή στις 21 Ιουνίου, με κεντρικά στοιχεία τα 88 προαπαιτούμενα της 4ης αξιολόγησης, το δημόσιο χρέος και τη μεταπρογραμματική εποπτεία της ελληνικής οικονομίας.

Η παράμετρος του ΔΝΤ

Αναφορικά με την παράμετρο του ΔΝΤ, που κρίνεται κρίσιμη για την αξιοπιστία του ελληνικού Δημοσίου στις αγορές μετά τη λήξη του προγράμματος, στις 20 Αυγούστου, η μία ευρωπαϊκή πηγή μετά την άλλη ξεκαθαρίζει ότι το Ταμείο, ακόμη και αν δεν ενεργοποιήσει το χρηματοδοτικό του πρόγραμμα, «με τον έναν ή τον άλλον τρόπο» θα παραμείνει στην Ελλάδα. Η συζήτηση που είναι σε εξέλιξη δεν αφορά τη συμμετοχή του ΔΝΤ στη μετα-προγραμματική εποπτεία, αλλά τον ρόλο του «πριν από το τέλος του προγράμματος».

Το πρόγραμμα του ESM είναι αυτόνομο και άρα δεν επηρεάζεται καθοριστικά από τη στάση του ΔΝΤ, σχολιάζουν πηγές της Ε.Ε., διασκεδάζοντας την ανησυχία για τον αντίκτυπο μιας αρνητικής ανάλυσης βιωσιμότητας χρέους (DSA), στο τέλος του μήνα, στο προφίλ της Ελλάδας στις αγορές.

[SID:11947936]

«Η Ελλάδα να εφαρμόσει τις μεταρρυθμίσεις που έχει υποσχεθεί»

«Η πρόσβαση της Ελλάδας στις αγορές παραμένει εύθραυστη. Η αποκατάσταση της εμπιστοσύνης των επενδυτών συνεπάγεται την πλήρη δέσμευση για μεταρρυθμίσεις, αλλά ακόμη και αυτό μπορεί να μην είναι αρκετό στην περίπτωση της Ελλάδας», ανέφερε ο επικεφαλής του Ευρωπαϊκού Μηχανισμού Σταθερότητας Κλάους Ρέγκλιγκ στην εκδήλωση της Ελληνικής Ένωσης Τραπεζών, στο πλαίσιο της συνέντευξής της. Ο ίδιος εκτιμά πως η Ελλάδα έχει ήδη απολαύσει σημαντικές ελαφρύνσεις για το χρέος και πως την επόμενη εβδομάδα θα ληφθούν σχετικές αποφάσεις.

Ο κ. Ρέγκλιγκ αναφέρθηκε στην πολύτιμη βοήθεια της Ένωσης σε όλο το διάστημα της περιπέτειας της χώρας, όπως επίσης και στην ισχυρή αρωγή της στις νομοθετικές πρωτοβουλίες. «Είναι πραγματικά τιμή για μένα να μιλήσω εδώ σήμερα στην Αθήνα», είπε. «Στην Ελλάδα χάθηκε πολύς χρόνος κατά το πρώτο εξάμηνο του 2015, όταν σημειώθηκε προσωρινή διακοπή της μεταρρυθμιστικής διαδικασίας», εξήγησε. «Συνολικά, η Ελλάδα έχει δει το μεγαλύτερο κρατικό πρόγραμμα διάσωσης στην ιστορία. Χορηγήθηκαν 270 δισεκατομμύρια ευρώ σε δάνεια σε 3 προγράμματα. Ο ESM θα κατέχει περισσότερο από το μισό ελληνικό δημόσιο χρέος μετά την τελευταία εκταμίευση αυτού του προγράμματος.»

Εναλλακτική λύση το αποθεματικό

Για την επίτευξη της συμφωνίας απαιτούνται μεταρρυθμίσεις στις αγορές του χρηματοπιστωτικού τομέα και των προϊόντων, στις υποδομές, στην ενέργεια και στις ιδιωτικοποιήσεις. Απαιτείται επίσης περισσότερη προσπάθεια για τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας της δικαστικής διαδικασίας.

Επομένως, ο ρυθμός των μεταρρυθμίσεων δεν πρέπει να επιβραδυνθεί. Μόλις ολοκληρωθούν

αυτές οι ενέργειες, θα εξετάσουμε το μέγεθος της τελικής εκταμίευσης. Το εν λόγω αποθεματικό χρησιμεύει ως εναλλακτική λύση για τις ανάγκες αναχρηματοδότησης και είναι μια διαβεβαίωση για τους επενδυτές.

Τις επόμενες ημέρες θα χρειαστεί επίσης να καταλήξουμε σε συμφωνία σχετικά με το εάν η Ελλάδα χρειάζεται περαιτέρω μέτρα για την ελάφρυνση του χρέους. Η βιωσιμότητα του χρέους υπήρξε βασικός στόχος των προσαρμογών της Ευρωζώνης να βοηθήσει την Ελλάδα στην ανάκαμψή της. Οι ιδιότητες πιστωτικές μειώσαν την αξία των ομολόγων τους κατά περισσότερο από το ήμισυ το 2012, στην αποκαλούμενη συμμετοχή του ιδιωτικού τομέα. Αυτό μείωσε το ελληνικό χρέος κατά περίπου 107 δισ. ευρώ. Οι δημόσιοι πιστωτές δεν προχωρούν σε τέτοιες περικοπές, αλλά βελτίωσαν τους όρους των δανείων τους για την Ελλάδα. Αυτό, μαζί με τις ενοίκιες συνθήκες δανεισμού του ESM και του EFSF οδήγησαν σε σημαντική εξοικονόμηση πόρων για τη χώρα. Εκτιμούμε ότι αυτές οι εξοικονομήσεις ανέρχονται σε 10 δισ. ευρώ ετησίως, ή σχεδόν 6% του μεγέθους της ελληνικής οικονομίας. Ο ESM έχει ήδη εφαρμόσει το πρώτο σύνολο μέτρων. Αυτά τα βραχυπρόθεσμα μέτρα θα μειώσουν το λόγο χρέους της χώρας προς το ΑΕΠ κατά περίπου 25 εκατοστιαίες μονάδες έως το 2060. Τα μεσοπρόθεσμα μέτρα μπορούν να θεθούν σε εφαρμογή εάν η Ελλάδα εφαρμόσει τις μεταρρυθμίσεις που έχει υποσχεθεί. Πραγματοποιούνται τώρα συζητήσεις σχετικά με το ποια θα είναι αυτά η δέσμη μέτρων και είμαι βέβαιος ότι μπορεί να επιτευχθεί συμφωνία κατά τη συνεδρίαση της Ευρωομάδας την επόμενη εβδομάδα, τόνισε ο κ. Ρέγκλιγκ.

Υπάρχουν ακόμη ορισμένα θέματα που πρέπει να αντιμετωπιστούν τους επόμενους μήνες, κατέληξε.

[SID:11947948]

τα αρνητικά του πολυνομοσχεδίου

και αρκετές διατάξεις που δημιουργούν έντονο προβληματισμό, όπως οι στόχοι για υπερπλεονάσματα. Εκ μέρους του ΣΕΒ ο κ. Μιχάλης Μητσόπουλος εξέφρασε τη δυσαρέσκεία του για τη μονομερή προσφυγή στην υποχρεωτική διαιτισία, σημειώνοντας ότι η Διεθνής Οργάνωση Εργασίας επισήμανε στην κυβέρνηση ότι αυτή θα πρέπει να προβλέπεται μόνο σε περιπτώσεις ουσιωδών υπηρεσιών και όταν τίθεται σε κίνδυνο η κοινωνική ειρήνη. Τόνισε, μάλιστα, ότι στο άρθρο 15 του πολυνομοσχεδίου ενισχύεται η υποχρεωτική διαιτισία, η οποία «δίνει τη δυνατότητα στην μια πλευρά, εσκεμμένα να προκαλέσει ναύαγιο των διαπραγματεύσεων». Κατήγγειλε επίσης ότι δεν δημιουργήθηκε υποδομή, που

να διασφαλίζει την αντιπροσωπευτικότητα των κλαδικών συμβάσεων. «Αυτή η παράλειψη μπορεί να οδηγήσει σε καταχρήσεις, με δυσμενείς επιπτώσεις στην ανταγωνιστικότητα κλάδων, συνολικά της οικονομίας και τελικά της απασχόλησης» υπογράμμισε. Ανέφερε, ωστόσο, ότι οι διατάξεις για την αδειοδότηση είναι προς τη σωστή κατεύθυνση, αλλά στην υλοποίηση πολλές μένουν ακόμα στη μέση ή καθυστερούν. Από την πλευρά του ο πρόεδρος της Ανώτατης Διοίκησης Ενώσεων Δημοσίων Υπαλλήλων (ΑΔΕ-ΔΥ) Γιάννης Πάιδας κατήγγειλε ότι το «success story που φιλοτεχνεί η κυβέρνηση για καθαρή έξοδο από τα μνημόνια ακυρώνεται από τις δηλώσεις των δανειστών για αυξημένη εποπτεία και μετά τον Αύγουστο του

2018, ενώ καταρρέει πλήρως από τα μέτρα που ήδη έχουν ψηφιστεί ως το 2022». Παράλληλα ο εκπρόσωπος της ΓΣΕΕ Γιώργος Γεωργακόπουλος κατήγγειλε ότι «η δέσμευση για υψηλά πλεονάσματα, οι δραματικές μειώσεις των συντάξεων, η μείωση του αφορολόγητου και η περικοπή επιδομάτων» οδηγούν στη διαιώνιση της νεοφιλελεύθερης πολιτικής. Οξεία κριτικά στο νομοσχέδιο άσκησαν και οι εκπρόσωποι της ΚΕΔΕ, της ΕΝΠΕ και της ΠΟΕΔΗΝ. Αντίθετα, θετικά τοποθετήθηκε ο πρόεδρος του ΤΕΕ. Το πολυνομοσχέδιο εγκρίθηκε στις αρμόδιες επιτροπές με τις ψήφους μόνο των κομμάτων της συμπολίτευσης. Σήμερα εισάγεται προς συζήτηση στην Ολομέλεια της Βουλής.

[SID:11947954]





«ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»: ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΗΣ ΚΑΤΕΛΗΞΕ

ΜΕΧΡΙ ΝΑ ΔΙΑΚΟΜΙΣΤΕΙ ΣΤΟ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ

Εμφραγμα διαρκείας με νεκρό ασθενή

Επί 20 ημέρες δεν μπορούσαν να διενεργήσουν στεφανιογραφίες στον «Ευαγγελισμό», λόγω βλάβης του στεφανιογράφου, με αποτέλεσμα ασθενείς με οξύ έμφραγμα να λαμβάνουν απλά... πρώτες βοήθειες όπως θα συνέβαινε σε Κέντρο Υγείας της επαρχίας.

Οι εργαζόμενοι του μεγαλύτερου νοσοκομείου της χώρας εξέπεμπαν SOS, καθώς καρδιολογικοί ασθενείς αναγκάζονταν να διακομιστούν σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα, κάνοντας πολύτιμο χρόνο. Σε μια περίπτωση μάλιστα, το περασμένο Σάββατο, ένα σοβαρό περιστατικό είχε μοιραία έκβαση, καθώς μέχρι ο ασθενής να διακομιστεί στο Σισμανόγλειο κατέληξε. Κανείς δεν γνωρίζει εφόσον είχε αντιμετωπιστεί άμεσα στον «Ευαγγελισμό» εάν θα είχαν καταφέρει οι γιατροί να σώσουν τη ζωή του.

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typus.com

Σύμφωνα με τις καταγγελίες, από τους δύο στεφανιογράφους που υπάρχουν στον «Ευαγγελισμό», ο ένας είναι «άχρηστος» και ο άλλος χαλάει κάθε τρεις και λίγο. Οπως συνέβη αυτές τις ημέρες, όπως είχε συμβεί και πέρυσι που έμεινε χαλασμένος ένα δεκαήμερο.

Δοκιμαστική λειτουργία

Χθες ξεκίνησε η δοκιμαστική λειτουργία του στεφανιογράφου μετά την αποκατάσταση της βλάβης από την εταιρία, ωστόσο μόνο σε επίπεδο απλών στεφανιογραφιών ακόμη και όχι η δυνατότητα να γίνει «μπαλονάκι».

Τις προηγούμενες ημέρες, κατά τις γενικές εφημερίες του νοσηλευτικού ιδρύματος, τα περιστατικά διακομι-

ζονταν σε συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας και το ΕΚΑΒ σε άλλα νοσοκομεία της Αττικής με Αιμοδυναμικό Τμήμα, όπως είναι το «Αττικόν» και το «Σισμανόγλειο». Αξιζει να σημειωθεί ότι, σύμφωνα με τους υπολογισμούς, σε κάθε εφημερία του «Ευαγγελισμού» εξετάζονται 100 με 120 ασθενείς στο Καρδιολογικό Τμήμα και από όσους εισάγονται οι τέσσερις με πέντε πάσχουν από οξύ έμφραγμα.

Η διοικήτρια του νοσοκομείου, Νάγια Μπτσάκη, εξέδωσε ανακοίνωση στην οποία αναφέρει ότι η βλάβη αποδείχτηκε ιδιαίτερα μεγάλης έκτασης. Σημειώνει, επίσης, ότι η αντιπρόσωπος εταιρία έχει κάνει γνωστή τη δυσκολία εύρεσης ανταλλακτικών. «Ο άλλος στεφανιογράφος που υπάρχει στο νοσοκομείο είναι πλέον των είκοσι ετών και δύναται με ασφάλεια να εκτελούνται σε αυτόν μόνο απλές στεφανιογραφίες», αναφέρει. ■

Επί 20 ημέρες δεν μπορούσαν να διενεργήσουν στεφανιογραφίες

[ΚΕΤΕΚΝΥ] Η τοποθέτηση νέου δ.σ. οδηγεί σε ανάπτυξη του συστήματος των Ομοιογενών Διαγνωστικών Κατηγοριών

Στην τελική ευθεία η αντικατάσταση των ΚΕΝ

Σάρκα και οστά αναμένεται να λάβει σταδιακά η ανάπτυξη του συστήματος των Ομοιογενών Διαγνωστικών Κατηγοριών (DRGs), αντικαθιστώντας τα Κλειστά Ελληνικά Νοσήλια (ΚΕΝ) μετά και την τοποθέτηση διοικητικού συμβουλίου στο Κέντρο Τεκμηρίωσης και Κοστολόγησης Νοσοκομειακών Υπηρεσιών (ΚΕΤΕΚΝΥ). Πρόεδρος ανέλαβε ο κ. Χαλκιάς Κωνσταντίνος, ιατρός, ενώ κρέν διευθύνοντας συμβούλου θα εκτελεί ο κ. Ταραντίλης Γεώργιος Φίλιππος, οικονομολόγος υγείας, τακτικά και εκτελεστικά μέλη του δ.σ. είναι ο κ. Μαστρογιάννης Ιωάννης, οικονομολόγος και ο κ. Γούναρης Χρυσόστομος, διοικητικός επιστήμονας Συστημάτων Υγείας.

Σε συνάντηση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού με τα μέλη του δ.σ. συζητήθηκαν οι γενικές κατευθύνσεις και καθορίστηκαν οι άμεσες προτεραιότητες.

Σε συνάντηση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού με τα μέλη του δ.σ. συζητήθηκαν οι γενικές κατευθύνσεις και καθορίστηκαν οι άμεσες προτεραιότητες.

Στα 18 νοσοκομεία

Πλέον, αρχίζει η ανάπτυξη του Ελληνικού Συστήματος των Ομοιογενών Διαγνωστικών Κατηγοριών, σε πρώτη φάση στα 18 πιλοτικά νοσοκομεία τα οποία έχουν καθοριστεί με Κοινή Υπουργική Απόφαση. Για την ανάπτυξη του ελληνικού

Οι στόχοι

Συνοπτικά, με την εφαρμογή των DRGs το υπουργείο Υγείας θέτει τους εξής στόχους:

- ✓ Την ενίσχυση της διαφάνειας των νοσοκομειακών υπηρεσιών
- ✓ Τη συστηματική κωδικοποίηση νόσων και ιατρικών πράξεων και την αναβάθμιση των πληροφοριακών συστημάτων των νοσοκομείων
- ✓ Τη μέτρηση και αξιολόγηση του παραγόμενου έργου των νοσοκομείων, την ανάδειξη του πραγματικού κόστους των νοσοκομειακών υπηρεσιών, τη συγκριτική παρακολούθηση του κόστους των παρεχόμενων νοσοκομειακών υπηρεσιών για όμοιες υπηρεσίες και διαφορετικά νοσοκομεία και τη βελτίωση της προβλεπτικής ικανότητας σχετικά με τις χρηματοδοτικές ανάγκες των νοσοκομείων,
- ✓ Τη δίκαιη, ορθολογική και τεκμηριωμένη κατανομή των διαθέσιμων πόρων στα νοσοκομεία.

συστήματος DRG έχουν ήδη (από το 2014) αγοραστεί οι άδειες χρήσης του γερμανικού συστήματος και η χώρα μας θα κάνει χρήση της τεχνικής βοήθειας σε συνεργασία με την Κομισιόν. Έχουν δημοσιευθεί επίσης οι Υπουργικές Αποφάσεις που ορίζουν τον Συστηματικό Κατάλογο Κωδικών Ιατρικών Πράξεων (ΕΤΠ) και τον νέο Κατάλογο Κωδικών της Διεθνούς Στατιστικής Ταξινόμησης Νόσων και Συναφών Προβλημάτων Υγείας (ICD-10), οι οποίοι θα χρησιμοποιηθούν αρχικά στα νοσοκομεία που έχουν επιλεχθεί για τη δοκιμαστική εφαρμογή. [SID:11947736]

Ασθενείς με ημικρανία φωνάζουν για την απόσυρση φαρμάκου

ΑΝΑΣΤΑΤΩΣΗ έχει προκαλέσει στους ασθενείς με ημικρανία η απόσυρση του φαρμάκου Zomigon από την Ελλάδα, σύμφωνα με καταγγελίες που δέχεται ο Σύλλογος Ασθενών με Ημικρανία και Κεφαλαλγία Ελλάδος από ανθρώπους οι οποίοι δυσκολεύονται ή αδυνατούν να βρουν το συγκεκριμένο σκεύασμα στα φαρμακεία.

Η απόφαση της εταιρίας AstraZeneca για διακοπή της κυκλοφορίας της ζολμιτριπτάνης ουσί-

αστικά αφήνει τους ασθενείς με ημικρανία χωρίς επαρκή κάλυψη για την αντιμετώπιση των κρίσεων ημικρανίας τους, δεδομένου ότι στην ελληνική αγορά δεν κυκλοφορεί άλλο σκεύασμα ζολμιτριπτάνης.

Ο Σύλλογος Ασθενών με Ημικρανία και Κεφαλαλγία Ελλάδος με επιστολή του τόσο προς την εταιρία όσο και προς τον ΕΟΠΥΥ και το υπουργείο Υγείας επισημαίνει την αναγκαιότητα της

παραμονής της ζολμιτριπτάνης στην ελληνική αγορά, λαμβάνοντας υπόψη την υγεία και την ποιότητα ζωής των ασθενών που την έχουν ανάγκη.

Η ζολμιτριπτάνη θεωρείται από τους γιατρούς φάρμακο πρώτης επιλογής για την αντιμετώπιση της ημικρανικής κρίσης, η οποία αν δεν αντιμετωπιστεί σωστά και γρήγορα καταστρέφει την ημέρα του ασθενούς, καθιστώντας τον ανήμπορο.





Η Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη μαζί με τα μέλη της οικογένειας Κένεντι

Στα παιδιά της «ΕΛΠΙΔΑΣ» η οικογένεια Κένεντι

ΜΙΑ ΞΕΧΩΡΙΣΤΗ επίσκεψη στην Ογκολογική Μονάδα Παιδών «Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη - ΕΛΠΙΔΑ» πραγματοποιήσαν χθες το πρωί τα παιδιά και τα εγγόνια του αείμνηστου Ρόμπερτ Κένεντι.

Τα μέλη της οικογένειας Κένεντι, μαζί με στενούς φίλους τους, βρέθηκαν στη χώρα μας στο πλαίσιο ιδιωτικής επίσκεψης και θέλησαν να επισκεφτούν και να γνωρίσουν από κοντά το σπουδαίο έργο της «ΕΛΠΙΔΑΣ».

Η πρόεδρος του συλλόγου Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη, η οποία συνδέεται με στενή φιλική σχέση με την οικογένεια Κένεντι, τους παρουσίασε αναλυτικά τη δράση της «ΕΛΠΙΔΑΣ» και τους τίμησε με το Βραβείο Αλληλεγγύης του συλλόγου, ενώ αστέρια με τα ονόματά τους τοποθετήθηκαν στον «Τοίχο των Αστεριών της ΕΛΠΙΔΑΣ». Η κυρία Μαριάννα Βαρδινογιάννη υποδέ-

χτηκε στην είσοδο της Ογκολογικής Μονάδας Παιδών τα μέλη της οικογένειας Κένεντι και τους στενούς φίλους τους. Μαζί της ήταν και η γενική γραμματέας του Συλλόγου «ΕΛΠΙΔΑ» Τζωρτζίνα Έλληνα, ο επιστημονικός διευθυντής της Τράπεζας Εθελοντών Δοτών Μυελού των Οστών του Συλλόγου «ΟΡΑΜΑ ΕΛΠΙΔΑΣ» Στέλιος Γραφάκος και μέλη του νοσηλευτικού προσωπικού του νοσοκομείου.

Να σημειωθεί ότι είναι το μοναδικό ογκολογικό νοσοκομείο για παιδιά στη χώρα, βρίσκεται πίσω από τα Νοσοκομεία Παιδών «Αγία Σοφία» και «Αγλαΐα Κυριακού» και αποτελείται από κτιριακό συγκρότημα πέντε κτιρίων που περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, Μονάδα Μεταμόσχευσης Μυελού των Οστών και τρεις Ογκολογικές - Αιματολογικές Μονάδες.

Κατ' οίκον στήριξη σε ανθρώπους με άνοια

Της **ΙΩΑΝΝΑΣ ΦΩΤΙΑΔΗ**

ΑΛΛοτε συναντούσε τη 82χρονη τότε μητέρα της να λύνει ασκήσεις στο λάπτοπ της κοινωνικής λειτουργού και άλλοτε να κάνει διατάξεις με τη βοήθεια ενός εργοθεραπευτή. Η 82χρονη κάτοικος Πάτρας, λίγο καιρό αφού διεγνώσθη με άνοια, εντάχθηκε στο πρόγραμμα «Φροντίζω τη μνήμη κατ' οίκον» και τα αποτελέσματα είναι εντυπωσιακά. «Η κατάσταση της παραμένει σταθερή τα τελευταία τρία χρόνια, είναι λειτουργική και συνεννοήσιμη» εξηγεί στην «Κ» η κόρη της, κ. Σοφία Τσιλιγκιριάν, ευγνώμων για την υποστήριξη από το πρόγραμμα.

«Έχουμε σχεδιάσει μια πολυεπίπεδη παρέμβαση», εξηγεί ο κ. Δημήτρης Θεοδωρόπουλος, κοινωνικός λειτουργός και γενικός διευθυντής στο κοινωφελές σωματείο «Φροντίζω», «εστιάζαμε ταυτόχρονα στη νοητική ενδυνάμωση από την κοινωνική λειτουργό, αλλά και στη σωματική ενδυνάμωση με ασκήσεις γυμναστικής από τον εργοθεραπευτή, ενώ ένας νοσηλευτής επισκέπτεται τον επω-

φελούμενο, με στόχο όχι μόνον να ανακουφίσει τον ίδιο αλλά και να δείξει στον φροντιστή του τον καλύτερο τρόπο φροντίδας του, όπως αλλαγές εντός του σπιτιού, μετακίνηση επίπλων ή χαλιών, για να αποφεύγονται οι κακώσεις από χτυπήματα και πτώσεις». Το πρόγραμμα «Φροντίζω τη μνήμη

Καινοτόμο πρόγραμμα στην Πάτρα παρέχει εκπαίδευση και εξατομικευμένη συμβουλευτική στους φροντιστές των ασθενών.

κατ' οίκον» πραγματοποιήθηκε με τη δωρεά του Ιδρύματος ΤΙΜΑ, ενώ τώρα υλοποιείται με δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος το πρόγραμμα «Φροντίζω για την Άνοια στην Κοινότητα», που εμφορείται από την ίδια φιλοσοφία.

Το «Φροντίζω» θέτει στο επίκεντρο τον φροντιστή του ασθενούς με Αλτσχάιμερ ή αγγειακή

άνοια, που θεωρεί αφανές θύμα της κατάστασης. «Διοργανώνουμε σεμινάρια, ώστε να τους εκπαιδεύσουμε για την αρτιότερη αντιμετώπιση του ασθενούς, αλλά προσφέρουμε και εξατομικευμένη συμβουλευτική» επισημαίνει η ψυχολόγος, κ. Μαρία Φρούντα. Ενδεικτικά, μεταξύ των 42 φροντιστών που έδωσαν το «παρών» στο πρόγραμμα, το 74% ήταν γυναίκες, ηλικίας από 33 έως 84 ετών, ως επί το πλείστον σύζυγοι και τέκνα των ίδιων των ασθενών. «Τα συμπτώματα σωματικής και ψυχικής κόπωσης που παρουσιάζουν είναι σοβαρά» τονίζει η ίδια, «συγκεκριμένα 54% παρουσίαζαν μέτρια έως σοβαρή επιβάρυνση, 38% μέτρια και μόλις 5% ελάχιστη».

«Όσο πιο καλά είναι ενημερωμένος ο φροντιστής τόσο πιο έτοιμος είναι να αντιμετωπίσει τις δυσκολίες», αναφέρει η κ. Ιωάννα Τσελεπή, κοινωνική λειτουργός, «η άνοια δεν συνεπάγεται μόνον απώλεια μνήμης, αλλά και επιθετικότητα, άρνηση, παραισθήσεις και ποικίλες διαταραχές». Όλα αυτά προκαλούν μοιραία μεγάλη σύγκρουση και εντάσεις εντός

της οικογένειας που παρατείνονται στον χρόνο, καθώς το προσδόκιμο ζωής ενός ασθενούς μπορεί να φτάσει μέχρι και τα 12 ή 15 χρόνια από τα πρώτα συμπτώματα (π.χ. ξεχνάει τα κλειδιά).

Τα πρώτα σημάδια

Η ομάδα του «Φροντίζω» προσπαθεί, μεταξύ άλλων, να συμφιλιώσει τους συγγενείς με την πραγματικότητα. «Πριν πάω στο σεμινάριο, δεν είχα υπομονή με τη μητέρα μου, όταν με ρωτούσε για δεύτερη φορά το ίδιο πράγμα, εξεγερόμουν» θυμάται η κ. Τσιλιγκιριάν, που πλέον διατηρεί την ενδεδειγμένη στάση. «Αντιληφθήκαμε ότι κάτι συνέβαινε, όταν άρχισε να μαγειρεύει ενώ είχε ήδη μαγειρεμένο φαγητό», αναφέρει ενδεικτικά. Η έγκαιρη διάγνωση συνέβαλε στη σημερινή της καλή εικόνα. «Σπάνια, όμως, δίνουν οι οικείοι βαρύτητα στα πρώτα σημάδια, όπως το να ξεχνάει κάποιος τα κλειδιά του, εξ ου και εξ όλων των περιστατικών (61 έως 97 ετών) μόνον το 23% βρισκόταν σε αρχικό στάδιο», καταλήγει ο κ. Θεοδωρόπουλος.



Νέο κάλεσμα σε γιατρούς για τα «ιατρεία γειτονιάς»

Νέα πρόκληση ενδιαφέροντος για παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδίατρους, που ενδιαφέρονται να αναλάβουν ρόλο οικογενειακού γιατρού στις Τοπικές Μονάδες Υγείας του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, απευθύνει το υπουργείο Υγείας. Η πρόκληση που αναρτήθηκε στη Διαύγεια, αφορά σε 809 θέσεις ειδικότητας γενικής ιατρικής και παθολογίας και σε 144 παιδιατρικής. Με τη νέα αυτή πρόκληση το υπουργείο ευελπιστεί να καλύψει το κενό που άφησε η πρώτη προκήρυξη θέσεων του περασμένου Αυγούστου στην οποία ανταποκρίθηκαν μόλις 583 γιατροί για 1.195 θέσεις. Οι επιτυγχόντες θα προσληφθούν με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου,

θα είναι πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, και η θητεία τους θα είναι διετής, με δυνατότητα ανανέωσης. Οι αιτήσεις από τους ενδιαφερόμενους υποβάλλονται αποκλειστικά μέσω του διαδικτυακού τόπου tomy.moh.gov.gr, ενώ η προθεσμία υποβολής ξεκινά σήμερα στις 12 το μεσημέρι και λήγει στις 22 Ιουνίου 2018. Κάθε υποψήφιος μπορεί να υποβάλει μόνο μία αίτηση και για θέσεις μόνο μιας κατηγορίας εκπαίδευσης και μιας ειδικότητας με ανώτατο όριο τις πέντε θέσεις και με σειρά προτίμησης. Δεν έχουν δικαίωμα υποβολής αίτησης όσοι έχουν ήδη υπογράψει σύμβαση για τη στελέχωση των Τοπικών Μονάδων Υγείας με βάση την προκήρυξη του περασμένου Αυγούστου.

ΚΕΕΛΠΝΟ: ΚΑΚΟΥΡΓΗΜΑΤΙΚΕΣ ΔΙΩΞΕΙΣ ΓΙΑ ΕΠΤΑ ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΣΕΛ. 3



Διώξεις σε επτά του ΚΕΕΛΠΝΟ

► Tns **ANTAS ΨΑΡΡΑ**

Όπως δημοσιεύτηκε στο χθεσινό φύλλο της «Εφ.Συν.», ασκήθηκαν από την Εισαγγελία κατά της Διαφθοράς κακουρηματικές και πλημμεληματικές διώξεις για τους 22 παράνομους διορισμούς που έγιναν επί υπουργίας Αδωνη Γεωργιάδη. Οι διώξεις προσωποποιήθηκαν και αφορούν επτά στελέχη του ΚΕΕΛΠΝΟ που είχαν καταθέσει και ως μάρτυρες στην αρμόδια εξεταστική επιτροπή της Βουλής. Τα πλήρη πορίσματα των επιθεωρητών κατατέθηκαν στην Εισαγγελία τέλη Μαΐου

Για τους 22 παράνομους διορισμούς που έγιναν επί υπουργίας Αδωνη Γεωργιάδη και αφορούν τα αδικήματα σύστασης συμμορίας, απιστίας σε βάρος του Δημοσίου (επιφέρει μέχρι και ποινή ισοβίων), υπεξαγωγής και νόθευσης εγγράφων κ.ά.

και αναμένεται τώρα να διαβιβαστούν στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής.

Οι διώξεις αφορούν τα αδικήματα σύστασης συμμορίας, απιστίας σε βάρος του Δημοσίου (επιφέρει μέχρι και ποινή ισοβίων), υπεξαγωγής και νόθευσης εγγράφων κ.ά.

Είναι χαρακτηριστικό ότι τα στελέχη του ΚΕΕΛΠΝΟ που βαρύνονται πλέον με συγκεκριμένες κατηγορίες είχαν ήδη γνώση της δικογραφίας που τους είχε δοθεί σύμφωνα με τον νόμο, και όλο το προηγούμενο διάστημα είτε με δηλώσεις είτε με συμπληρωματικές καταθέσεις σε συμβολαιογράφους είτε και με αυτοπρόσωπη παρουσία σε φιλικά τους ΜΜΕ προσπάθησαν να διαβάλουν το έργο των επιθεωρητών, να παρεμποδίσουν τους ελέγχους, ενώ δεν δίστασαν ακόμα και να λοιδορή-



σουν τους εκπροσώπους των ελεγκτικών μηχανισμών που ασκούσαν προανακριτικό έργο.

Ο ίδιος ο πρόεδρος των εργαζομένων Σ. Πουλής είχε άλλωστε προσπαθήσει, καταθέτοντας στη Βουλή, να απαξιώσει και το προηγούμενο πόρισμα που εκδόθηκε από τον πρώην ΓΓΔΔ κ. Ρακιντζή.

Θυμίζουμε ότι οι, κατηγορούμενοι πλέον, επιτελείς του ΚΕΕΛΠΝΟ είχαν κατά καιρούς ισχυριστεί ότι οι 22 παράνομα διορισθέντες ήταν «εξωτερικοί συνεργάτες», ότι πληρώθηκαν με χορηγίες και όχι από τον τακτικό προϋπολογισμό, ότι στοχοποιήθηκαν λόγω συγγενικών μεταξύ τους σχέσεων και

έκαναν λόγο για κυνήγι μαγισσών, για πλήρη νομιμότητα σε ό,τι τους αφορά, για ψεύδη των σημερινών επικεφαλής του ΚΕΕΛΠΝΟ και του υπουργείου Υγείας και για σκευωρίες και λάσπη στον ανεμιστήρα. Δυστυχώς γι' αυτούς, φαίνεται ότι τα στοιχεία και τα ντοκουμέντα βοούν.

Θυμίζουμε έναν χαρακτηριστικό διάλογο που έγινε στη Βουλή ανάμεσα στον υπόδικο διευθυντή του ΚΕΕΛΠΝΟ και σε ερωτώντα βουλευτή:

● **Ερ.:** Βάσει προσόντων προσλήφθηκαν οι 22;

- **Θ. Παπαδημητρίου:** Ο έλεγχος γινόταν από το υπουργείο για τους 22, εκεί δούλευαν!

● **Ερ.:** Ήταν δηλαδή το ΚΕΕΛΠΝΟ, όπως είπε η Τζ. Κρεμαστινού, «το μακρύ χέρι του υπουργείου»; Αυτό έγινε και με τους 22;

- **Θ.Π.:** Έχει μουδιάσει το πόδι μου και φοβάμαι... Μην μου μιλάτε για προσλήψεις, αυτές δεν είναι προσλήψεις. Έγινε εκδήλωση ενδιαφέροντος.

● **Ερ.:** Δηλαδή, ήρθαν και οι 22 και έκαναν αίτηση;

- **Θ.Π.:** Δεν θυμάμαι.

Όπως αναλυτικά αναφέραμε σε προηγούμενο ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.» στις 4/12/2017, «Οι 22 ξεκίνησαν να εργάζονται στο ΚΕΕΛΠΝΟ το καλοκαίρι του 2013, με την απασχόλησή τους να λήγει τον Μάιο του 2014 (όσο περίπου κράτησε η θητεία του πρώην υπουργού). Οι 20 από αυτούς είναι διοικητικοί υπάλληλοι χωρίς πτυχίο (Δ.Ε.) σε έναν οργανισμό όπου ήδη οι μισοί είναι επίσης διοικητικοί υπάλληλοι. Επιπλέον, όπως έγινε γνωστό, το μισθολογικό κόστος των προσλήψεων αυτών έφτασε τα 170.755 ευρώ χωρίς τις προσαυξήσεις και τις υπερωρίες».

Οι χορηγίες

Έχει ενδιαφέρον να υπενθυμίσουμε ότι οι μάρτυρες (που τώρα βαρύνονται με διώξεις) αλλά και οι βουλευτές της Ν.Δ. επέμεναν ότι οι 22 πληρώθηκαν από χορηγίες, εντούτοις η βεβαίωση των αποδοχών τους είναι η τυπική μισθολογική καρτέλα του εργαζομένου για το κάθε φορολογικό έτος με τις ανάλογες κρατήσεις κ.λπ.

Θυμίζουμε, επίσης, ότι οι 17 από τους προσληφθέντες στελέχωσαν το υπεράριθμο γραφείο του Αδωνη Γεωργιάδη, ενώ πολλοί εξ αυτών είχαν συνεργαστεί και είχαν σχέση με τον υπουργό. Αυτό δεν το αρνήθηκε ούτε ο ίδιος καταθέτοντας στην εξεταστική επιτροπή. Δεν γνωρίζουμε αν εκτός από τα πρόσωπα που διώκονται θα υπάρξουν και κατηγορίες για ηθικούς αυτουργούς, αλλά και αυτό αναμένεται σύντομα να διαπιστωθεί.

Να, λοιπόν, που παρά την ασθενική μνήμη πολλών φαίνεται ότι βρέθηκαν πλέον τα απαραίτητα στοιχεία που προφανώς τεκμηριώνουν κατηγορίες και ανατρέπουν σειρά ισχυρισμών για τον τρόπο πληρωμής, τις καταβολές υπερωριών, τις καταστάσεις των εργαζομένων κ.λπ. Και να σκεφτεί κανείς ότι αυτό είναι μόνο ένα σκέλος της πολύκροτης υπόθεσης για τον αμαρτωλό φορέα που διαχειρίστηκε με πλήρη αδιαφάνεια και διαχρονικά εκατοντάδες εκατομμύρια του Δημοσίου. Οι πολίτες περιμένουν να κυθεί κάποτε φως στο πώς τινάχτηκε στον αέρα (και) η δημόσια υγεία.

ΑΠΕ ΜΠΕΠ/ΠΑΝΤΕΛΗΣ ΣΑΪΤΑΣ

ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΡΕΤΕ

ΑΠΕΡΓΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

ΛΕΩΦΟΡΕΙΑ: στάση εργασίας την Πέμπτη 14/6, από 12:00 έως 17:00

ΠΟΕΔΗΝ: στάση εργασίας σήμερα, από τις 11:00 έως τις 15:00.

ΔΩΡΕΑΝ εξέταση Τεστ ΠΑΠ στο Δήμο Ιλίου για γυναίκες ηλικίας έως και 65 ετών. Οι εξετάσεις πραγματοποιούνται κατόπιν ραντεβού στο Ιατρείο Μητρικού Θηλασμού του Δήμου, στο τηλέφωνο 210 2639380, Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες 09:00 έως 14:00.

ΠΑΡΑΤΕΙΝΕΤΑΙ μέχρι τον Δεκέμβριο του 2019 η υποχρεωτική αντικατάσταση των διπλωμάτων παλαιού τύπου ταχυπλόων με άδειες νέου τύπου.

ΞΕΚΙΝΗΣΕ το νυκτερινό θερινό ωράριο της ΔΕΗ. Ο ΔΕΔΔΗΕ υπενθυμίζει ότι θα ισχύσει και φέτος, όπως κάθε χρόνο, από 1ης Μαΐου 2018 έως 31 Οκτωβρίου 2018, το οικιακό τιμολόγιο με χρονοχρέωση (μειωμένο νυκτερινό), με συνεχές ωράριο (23:00 έως 07:00).



Πιο κοντά στη διαθεσιμότητα και για τα αγόρια είναι το εμβόλιο κατά του HPV, αφού φάνηκε ότι προκαλεί στους άνδρες πολύ περισσότερους καρκίνους από όσους πιστεύαμε έως σήμερα. Τα εθνικά συστήματα υγείας σε πολλές χώρες δεν έχουν ακόμη καταστήσει υποχρεωτικό τον εμβολιασμό των αγοριών, καθώς το κόστος από τη γενίκευση του εμβολιασμού μέχρι σήμερα θεωρούνταν δυσβάσταχτο, όμως νέα μελέτη, στην οποία χρησιμοποιήθηκε υπολογιστικό μοντέλο, έδειξε ότι με τον εμβολιασμό τους μπορεί να προληφθεί τεράστιος αριθμός κρουσμάτων καρκίνου - αφού οι καρκίνοι του στόματος και του λάρυγγα αυξάνονται με ανησυχητικούς ρυθμούς.

ΣΕ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΥΓΙΕΙΝΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ

Η ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ ΣΤΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ

ΠΡΟΛΗΨΗ • ΠΡΟΑΓΩΓΗ • ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ:

Ένα αναδυόμενο πρόβλημα για τη Δημόσια Υγεία



Συγγραφέα: **ΧΡΙΣΤΙΝΑ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ**
(έπαιθς φοιτήτρια Ιατρικής του Πανεπιστημίου Πατρών)

Επιμέλεια: **ΙΡΙΣ ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΟΥ-ΣΔΟΥΓΚΟΥ** (καθηγήτρια Μικροβιολογίας τμήματος Ιατρικής Πανεπιστημίου Πατρών)

> Το 2016 είχαμε 1.674.000 θανάτους από φυματίωση· οι 250.000 εξ αυτών αφορούσαν παιδιά και οι 374.000 φορείς του HIV κάθε ηλικίας

«**Ν**όσος των Ρομαντικών», ασθένεια-μάρτυρας των κακών συνθηκών διαβίωσης στα αστικά κέντρα της Βιομηχανικής Επανάστασης, νόσος πρακτικά ανίατη και θανατηφόρος, με μόνη αντιμετώπιση τον εγκλεισμό σε οσαντόρια και τις συμπτωματικές θεραπευτικές παρεμβάσεις· όλα αυτά έως και την επαναστατική ανακάλυψη των πρώτων αντιφυματικών φαρμάκων στα μέσα του 20ου αιώνα (στρεπτομυκίνη: 1945, ισονιαζίδη: 1952). Έτσι, η φυματίωση πιθανώς μοιάζει για τους περισσότερους να ανήκει στο μακρινό ιστορικό παρελθόν.

ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Επομένως, από τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για το 2016 ίσως εκπλαγούμε δυσάρεστα: 1.674.000 θάνατοι από φυματίωση· οι 250.000 εξ αυτών αφορούσαν παιδιά και οι 374.000 φορείς του HIV κάθε ηλικίας. Βάσει αυτών, η φυματίωση κατατάσσεται ως η 9η αιτία θανάτου παγκοσμίως και, ξεπερνώντας ακόμη και το AIDS, ως η 1η οφειλόμενη σε λοιμώδη παράγοντα! Επίσης, τα καταγεγραμμένα νέα κρούσματα ενεργού φυματίωσης ανήλθαν στα 10,4 εκατομμύρια (10% των οποίων φορείς του HIV), από τα οποία το 64% του συνόλου βρίσκεται στις εξής χώρες: Ινδία, Ινδονησία, Κίνα, Φιλιππίνες, Πακιστάν, Νιγηρία και Νότιος Αφρική.

ΣΤΗΝ ΕΥΡΩΠΗ

Στις χώρες όπως η Ελλάδα, άλλες ευρωπαϊκές χώρες, οι ΗΠΑ, ο Καναδάς και η Αυστραλία, όπου το βιοτικό επίπεδο είναι υψηλό, η φυματίωση έχει σαφώς μικρή επίπτωση, απειλεί όμως ευάλωτες κοινωνικές ομάδες που διαβιώνουν σε συνθήκες φτώχειας, συνωστισμού και ελλιπούς υγιεινής. Συγκεκριμένα,



> Μόλυνση από μυκοβακτηρίδιο θα προκαλέσει τελικά φυματίωση μόνο στο 5-15% των περιπτώσεων!

σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, από τα περίπου 500-600 (με αυξητική τάση) νέα περιστατικά που έχουμε στην Ελλάδα κάθε χρόνο, η συντριπτική πλειονότητα αφορά μετανάστες, πρόσφυγες, ρομά και μειονότητες. Ο παθογόνος μικροοργανισμός που ευθύνεται κατά κύριο λόγο για τη φυματίωση είναι το μυκοβακτηρίδιο της φυματίωσης (*Mycobacterium tuberculosis*). Τα άτομα εκτίθενται σε αυτό ερχόμενα σε επαφή με ασθενή ή με το χώρο νοσηλείας του, καθώς το μικρόβιο υπάρχει στα πτύελα και τις αποχρήμεψεις του, και μεταφέρεται με τον αέρα (φτάρνισμα, βήχας, αποξηραμένα πτύελα) που εισπνέουν προς τους βλεννογόνους τους. Με την είσοδό του στον οργανισμό (έστω και λίγοι μικροοργανισμοί αρκούν για την προσβολή), το μικρόβιο πολλαπλασιάζεται αργά, αλλά έχει μηχανισμούς που παρεμποδίζουν τους μηχανισμούς άμυνας του προσβεβλημένου ατόμου.

ΠΡΩΤΟΠΑΘΗΣ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Παρόλα αυτά, συχνά οι μηχανισμοί άμυνας και η θεραπευτική αγωγή επαρκούν ώστε να οδηγήσουν τη μόλυνση

από το μυκοβακτηρίδιο στη λεγόμενη πρωτοπαθή φυματίωση, δηλαδή τη δημιουργία και περιχαράκωση μιας κοκκιωματώδους εστίας, συχνά στον πνεύμονα, η οποία φαίνεται στην ακτινογραφία αλλά δεν δίνει άλλα σημεία πέραν της τοπικής διόγκωσης των λεμφαδένων. Όταν αυτή δώσει συμπτώματα, αυτά μπορεί να είναι ο επίμονος ξηρός βήχας, η στένωση βρόγχου, το πλευριτικό άλγος, καθώς και εκδηλώσεις όπως περικαρδίτιδα και περιτονίτιδα, ανάλογα με τις δομές και τα όργανα που προσβάλλονται.

ΔΕΥΤΕΡΟΠΑΘΗΣ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Η δευτεροπαθής φυματίωση, όμως, αποτελεί σοβαρή κατάσταση επανενεργοποίησης κάποιας εστίας ή επαναμόλυνσης, κατά την οποία το μυκοβακτηρίδιο δεν βρίσκεται πια υπό τον έλεγχο του συστήματος ανοσίας του ασθενούς. Γύρω από τις εστίες πολλαπλασιασμού του στον πνεύμονα, δημιουργείται νέκρωση (σπλαιοποίηση) και, όταν αυτή προσβάλλει τους βρόγχους, ο βήχας του ασθενούς γίνεται εξαιρετικά μολυσματικός, καθώς αποβάλλει στο περιβάλλον του με-

γάλο αριθμό μυκοβακτηριδίων. Τα τυπικά συμπτώματά του είναι ο πυρετός, η νυκτερινή εφίδρωση, η ανορεξία και η καχεξία, ενώ πολύ σημαντική επιπλοκή είναι η αιμόπτυση, που μπορεί να αποβεί θανατηφόρος εάν είναι μαζική. Σπανιότερα, η νόσος είναι εξωπνευμονική (μηνιγγίτιδα, νεφρική λοίμωξη, προσβολή οργάνων γεννητικού συστήματος, προσβολή οστών και αρθρώσεων).

ΚΕΧΧΡΟΕΙΔΗΣ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Άλλη σοβαρή μορφή είναι η κεχχροειδής φυματίωση κατά την οποία, πιθανώς από τη ρήξη κοκκιώματος μέσα σε αιμοφόρο αγγείο, η νόσος μεταδίδεται αιματογενώς και προσβάλλει πολλά όργανα, δημιουργώντας σε αυτά εστίες που μοιάζουν με σπόρους κεχριού.

Η διάγνωση της φυματίωσης βασίζεται στη μικροβιολογική εξέταση διαφόρων κλινικών δειγμάτων (πτύελα, εγκεφαλονωτιαίο υγρό, αίμα κ.ά.), στην ιστολογία και την κυτταρολογία προσβεβλημένων οργάνων, στον ακτινογραφικό έλεγχο και στη γνωστή φυματινοαντίδραση Mantoux. Η τελευταία χρησιμοποιείται κυρίως για τον έλεγχο ατόμων χωρίς συμπτώματα που είναι πιθανό να έχουν προσβληθεί και, αν έχει θετικό αποτέλεσμα (μεγάλη σκληρία), αποδεικνύει συνήθως ότι το άτομο έχει ήδη έρθει σε επαφή με τις πρωτεΐνες του μυκοβακτηριδίου και γι' αυτό έχει σχηματίσει ειδικά μνημονικά T-λεμφοκύτταρα εναντίον του. Επίσης, χρησιμεύει για να αποκλείσουμε την ενεργό φυματίωση ως πιθανότητα όταν ένας ασθενής εμφανίζεται με ύποπτα συμπτώματα. Ας σημειωθεί ότι μόλυνση από μυκοβακτηρίδιο θα προκαλέσει τελικά φυματίωση μόνο στο 5-15% των περιπτώσεων!



Στάση εργασίας σήμερα των νοσοκομειακών γιατρών

ΣΤΑΣΗ εργασίας από τις 11:00 έως τις 15:00 για το ΔΕ νοσηλευτικό προσωπικό προκήρυξε για σήμερα, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία. Οι εργαζόμενοι θα συγκεντρωθούν στις 12:00 έξω από το υπουργείο Υγείας.

Όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, «το ΔΕ νοσηλευτικό προσωπικό εργάζεται με υπευθυνότητα σε συνθήκες εργασιακής εξουθένωσης» και διεκδικεί εκπαιδευτική αναβάθμιση (είσοδος στα ΤΕΙ στο 3ο έτος με εμπειρία), κατοχύρωση και αναβάθμιση των μισθολογικών και επαγγελματικών δικαιωμάτων, ένταξη στα ΒΑΕ, διατήρηση και επέκταση του ανθυγιεινού επιδόματος.



ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΕΝΟΣ ΑΚΟΜΗ ΧΕΙΡΙΣΤΗ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΤΟ Κ.Υ. ΣΚΟΠΕΛΟΥ

ΖΗΤΑ ΜΕ ΕΡΩΤΗΣΗ ΠΟΥ ΚΑΤΕΘΕΣΕ Ο ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΧΡ. ΜΠΟΥΚΩΡΟΣ

Ερώτηση κατέθεσε ο βουλευτής Μαγνησίας Ν.Δ. **Χρήστος Μπουκώρος** προς τον Υπουργό Υγείας, ζητώντας την άμεση στελέχωση του Κέντρου Υγείας Σκοπέλου με έναν ακόμη χειριστή ακτινολογικού.

Στην ερώτηση του βουλευτή αναφέρεται ότι «η ανάγκη πρόσληψης ενός ακόμη χειριστή αποτελεί πάγιο αίτημα των κατοίκων

και των αρμόδιων φορέων του νησιού, οι οποίοι το έχουν, επανειλημμένως, επισημάνει προς την αρμόδια ΥΠΕ.

Το υπουργείο οφείλει να μεριμνήσει άμεσα για τη στελέχωση του Κέντρου Υγείας Σκοπέλου, καθώς αυτή η εικόνα δεν αρμόζει σε ένα νησί, με υψηλό ποσοστό επισκεψιμότητας» καταλήγει η ερώτηση του βουλευτή Μαγνησίας.



Σύλλογος Ασθενών: «Χάος» μετά την απελευθέρωση Επιστολή του Συλλόγου Ασθενών με Ημικρανία και Κεφαλαλγία

Αναστάτωση έχει προκαλέσει στους ασθενείς με ημικρανία η απόσυρση του φαρμάκου Zomigon από την Ελλάδα, σύμφωνα με καταγγελίες που δέχεται ο Σύλλογος Ασθενών με Ημικρανία και Κεφαλαλγία Ελλάδος από ασθενείς οι οποίοι δυσκολεύονται ή αδυνατούν να το βρουν στα φαρμακεία.

Σύμφωνα με τον Σύλλογο Ασθενών, η απόφαση της εταιρείας AstraZeneca για διακοπή της κυκλοφορίας της ζολμι-

τριπτάνης, ουσιαστικά αφήνει τους ασθενείς με ημικρανία χωρίς επαρκή κάλυψη για την αντιμετώπιση των κρίσεων ημικρανίας τους, δεδομένου ότι στην ελληνική αγορά δεν κυκλοφορεί άλλο σκεύασμα ζολμιτριπτάνης.

Ο Σύλλογος Ασθενών με Ημικρανία και Κεφαλαλγία Ελλάδος με επιστολή του τόσο προς την AstraZeneca όσο και προς τον ΕΟΠΥΥ και το υπουργείο Υγείας επισημαίνει την αναγκαιότητα

Πόσωση φαρμάκου για την ημικρανία αλγία Ελλάδος

της παραμονής της ζολμιτριπτάνης στην ελληνική αγορά, λαμβάνοντας υπόψη την υγεία και την ποιότητα ζωής των ασθενών που την έχουν ανάγκη.

Η ζολμιτριπτάνη θεωρείται φάρμακο πρώτης επιλογής για την αντιμετώπιση της ημικρανικής κρίσης, η οποία αν δεν αντιμετωπιστεί σωστά και γρήγορα, επηρεάζει την καθημερινότητα του ασθενή, καθιστώντας τον ανήμπορο ακόμη και για απλές λειτουργίες.

