

# Η κατάρρευση του ΕΣΥ

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 5  
Επιφάνεια: 104.87 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2019  
Κυκλοφορία: 2870



## Η κατάρρευση του ΕΣΥ

**Γιατροί** που ήλθαν στα όριά τους. Που πληρώνονται ένα κλάσμα, αυτού του οποίου δουλεύουν. Clawback και λοιπές λέξεις, που προσπαθούν να κρύψουν το πρόβλημα. Ένα σύ-

στημα υγείας υπό κατάρρευση. Διότι αυτή είναι η αλήθεια. Ένα σύστημα που έχει καταρρεύσει πλήρως για πολλούς και διάφορους λόγους. Ένα σύστημα που τεντώθηκε μέχρι που έσπα-

σε. Η "απεργία" των διαγνωστικών κέντρων, απλά η... τελειωτική βολή. Και δεν έχουν άδικο οι γιατροί, από όσα τουλάχιστον τους ακούω να λένε. Όπως και το κράτος, το οποίο επικαλείται

το "τέλος των δυνατοτήτων" του, είναι και αυτό μια πραγματικότητα. Μια πρακτική που προκύπτει μέσα στην εποχή της κρίσης και η οποία δεν μπορεί να συνεχιστεί αενάως.

# Στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ: Σύλληψη ληστών με άρωμα τρομοκρατίας

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 1,3 Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2019  
Επιφάνεια: 1868.84 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



INTIMEMENUS / ΜΟΤΟΣΥΚΛΗΤΗΣ ΠΑΝΙΝΗΣ

**Οι δράστες** της χθεσινής ληστείας εις βάρος χρηματαποστολής στο ΑΧΕΠΑ μπήκαν στο νοσοκομείο παριστάνοντας ο ένας τον γιατρό και ο άλλος τον ασθενή, χωρίς να έχουν αντιληφθεί ότι βρίσκονται υπό στενή αστυνομική παρακολούθηση.

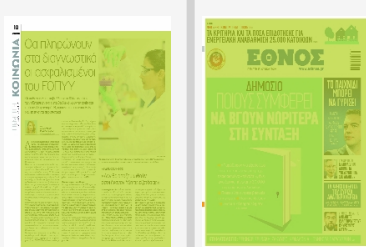
## Σύλληψη ληστών με άρωμα τρομοκρατίας

Στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ

Πολύμνη μυστική έρευνα της αστυνομίας για τη δράση εν ενεργεία τρομοκρατικής οργάνωσης οδήγησε χθες στη σύλληψη του 41χρονου Γιάννη Δημητράκη και του 35χρονου Κώστα Σακκά, αμέσως έπειτα από ληστεία εις βάρος χρηματαποστολής στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, στη Θεσσαλονίκη. Οι συλληφθέντες βρέσκονταν στο μικροσκόπιο της ΕΛ.ΑΣ. και κλιμάκιο της Αντιτρομοκρατικής παρακολουθούσε στενά τις κινήσεις τους, τους ακολούθησε στη συμπρωτεύουσα και επέτυχε τη σύλληψή τους. Σελ. 3



Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 10 Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2019  
Επιφάνεια: 871.74 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Θα πληρώνουν στα διαγνωστικά οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ

Οι ασθενείς θα καταβάλλουν το 85% της αξίας των εξετάσεων και μετά θα διεκδικούν τα χρήματα από τον Οργανισμό. Εξαιρούνται καρκινοπαθείς και επείγοντα περιστατικά



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ  
efthymiadou@ethnos.gr

**Α**πίστευτο μπέρδεμα και ταλαιπωρία με τις διαγνωστικές εξετάσεις των ασφαλισμένων (οι οποίοι βρίσκονται ανυπεράσπιστοι στη μέση της κόντρας διαγνωστικών - ΕΟΠΥΥ) αναμένονται τις επόμενες μέρες, μετά την απόφαση των εργαστηριακών γιατρών και των διαγνωστικών κέντρων να «μπλοκάρουν» τον Οργανισμό.

Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας δεν ικανοποίησε το βασικό τους αίτημα για διαγραφή του clawback των 55 εκατ. ευρώ που τους επιβλήθηκε για το 2018 και ως απάντηση οι υπεύθυνοι των διαγνωστικών κέντρων αποφάσισαν να ανοίξουν ξανά από σήμερα ζητώντας όμως από τους ασθενείς να πληρώνουν τις εξετάσεις τους. Πρόκειται για μια απόφαση που θα προκαλέσει τρομερές δυσκολίες σε χιλιάδες ασφαλισμένους, οι οποίοι θα κληθούν να πληρώσουν από την τσέπη τους σημαντικά ποσά για να κάνουν εξετάσεις και στη συνέχεια να τα ζητήσουν από τον Οργανισμό.

Ειδικότερα, έπειτα από απόφαση του συντονιστικού οργάνου των εργαστηριακών γιατρών και των διαγνωστικών κέντρων που συνεδρίασαν υπό την κάλυψη του Ιατρικού Συλλόγου της Αθήνας, όλα τα διαγνωστικά εργαστήρια και κέντρα αλλά και οι εργαστηριακοί γιατροί δεν θα δέχονται τα παραπεμπτικά του ΕΟΠΥΥ, αλλά, αντίθετα, θα εισπράττουν χρήματα από τους ασφαλισμένους, οι οποίοι στη συνέχεια θα πρέπει να τα διεκδικούν από τον Οργανισμό.

Με βάση την απόφαση του κλάδου, ο ασφαλισμένος θα πληρώνει την ασφαλιστική τιμή που αναγράφεται στο παραπεμπτικό του ΕΟΠΥΥ, θα παίρνει αποδείξη

και στη συνέχεια θα διεκδικεί τα χρήματα από τον Οργανισμό. Αξιοσημείωτο είναι ότι οι ασθενείς θα καταβάλλουν μόνο το 85% της αξίας των εξετάσεων, καθώς, όπως ανακοίνωσε το συντονιστικό όργανο, θα απαλλάξουν τους πάσχοντες από τη συμμετοχή 15% που πρέπει να πληρώσουν στο πλαίσιο της κοινωνικής προσφοράς. Έτσι, αν, για παράδειγμα, μία εξέταση κοστίζει 100 ευρώ, ο ασθενής θα πληρώνει τα 85 ευρώ, τα οποία μπορεί εξολοκλήρου να πάρει πίσω από τον ΕΟΠΥΥ, και όχι τα 15 ευρώ που αντιστοιχούν στη νόμιμη συμμετοχή που πληρώνεται κανονικά. Πόσο κοστίζουν οι βασικές εξετάσεις Ενδεικτικά, μία μαγνητική τομογραφία κοστίζει, σύμφωνα με την τιμή που έχει δοθεί με κρατικό τιμολόγιο, 236,95 ευρώ, μία αξονική τομογραφία 71,11 ευρώ, μία γενική εξέταση αίματος 2,88 ευρώ και μία εξέταση ούρων 1,88 ευρώ. Από τα ποσά αυτά ο ασφαλισμένος θα πρέπει να πληρώσει από την τσέπη του το 85%.

### Κοινωνική ευαισθησία

Να σημειωθεί ότι ο Ιατρικός Σύλλογος της Αθήνας συνέστησε στα μέλη του να εξαιρεθούν για λόγους κοινωνικής ευαισθησίας οι καρκινοπαθείς, κατά την εκτίμηση όμως του επείγοντος του θεράποντος ιατρού, καθώς και τα όξια περιστατικά για τα οποία υπάρχει κίνδυνος για τη ζωή του ασθενούς. Αυτό σημαίνει ότι όσοι θεωρούνται επείγοντα περιστατικά θα πρέπει να εξασφαλίζουν γνωμάτευση από τον γιατρό τους που να αποδεικνύει ότι επιβάλλεται να πραγματοποιηθούν άμεσα την εξέταση.

Από την κινιτοποίηση εξαιρούνται όλοι όσοι έχουν όλα τα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία, όπως αυτό της Τραπεζής της Ελλάδος, το ΤΥΠΕΤ (Ταμείο Υγείας Προσωπικού Εθνικής Τράπεζας), καθώς, μεταξύ άλλων, και τα στρατιωτικά ταμεία. Επίσης, κανονικά μπορούν να πραγματοποιούν διαγνωστικές εξετάσεις όσοι είναι ασφαλισμένοι σε ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες ●



SHUTTERSTOCK

Το χέρι στην τσέπη θα πρέπει να βάζουν οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ που κάνουν εξετάσεις σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα έπειτα από απόφαση του κλάδου

ΑΝΔΡΕΑΣ ΞΑΝΘΟΣ

## «Δεν θα αποζημιωθούν όσοι έκαναν ήδη τις εξετάσεις»

**Ο υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος σε αλληλέλληλες προθετίσεις του έχει αναγνωρίσει το δικό των εργαστηριακών γιατρών και των διαγνωστικών κέντρων σχετικά με το χαρακτή των υποχρεωτικών εκπαιδεύσεων και επιστροφών στον ΕΟΠΥΥ (rebate - clawback), προσέβη σε μία ανακοίνωση που προκαλεί νέα αναστάτωση στους ασφαλισμένους. Ο κ. Ξανθός δήλωσε, μιλώντας στην ΕΡΤ, ότι δεν προβλέπεται διαδικασία αποζημίωσης από τον ΕΟΠΥΥ προς τους ασφαλισμένους όταν έχουν κάνει ήδη τις εξετάσεις, καθώς τα διαγνωστικά κέντρα και εργαστήρια έχουν συνάψει σύμβαση με τον Οργανισμό. Δεν είναι τυχαίο άλλωστε ότι ο κλάδος έχει αρχίσει ήδη να συγκεντρώνει υπογραφές μέσω του Ιατρικού Συλλόγου της Αθήνας αλλά και των πε-

ρισσότερων ιατρικών συλλόγων της χώρας, προκειμένου να προχωρήσουν οι εργαστηριακοί γιατροί και τα διαγνωστικά κέντρα σε καταγγελία της σύμβασής με τον ΕΟΠΥΥ. Την επόμενη εβδομάδα αναμένεται να συνεδριάσουν εκ νέου για να εκτιμήσουν την κατάσταση και να λάβουν περαιτέρω αποφάσεις, αφού οδεύουν προς την επιτάχυνση της καταγγελίας της σύμβασής με τον ΕΟΠΥΥ. Γι' αυτό, και επειδή τις επόμενες ημέρες αναμένεται να δημιουργηθεί το αδιαχώρητο στα νοσοκομεία και στα κέντρα υγείας όπου οι ασφαλισμένοι μπορούν να κάνουν δωρεάν διαγνωστικές εξετάσεις, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός δήλωσε ότι θα διεκδικήσει τις διαδικασίες των επισκέψεων στις δημόσιες μονάδες, ώστε οι ασθενείς να κάνουν δωρεάν τις εξετάσεις τους.

# ΠΟΛΛΑΠΛΟ ΜΥΕΛΩΜΑ: Διεθνής διάκριση για τον Θ. Δημόπουλο

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2019
Επιφάνεια:	71.58 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΠΟΛΛΑΠΛΟ ΜΥΕΛΩΜΑ

### Διεθνής διάκριση για τον Θ. Δημόπουλο

**Νέα διεθνής** διάκριση για τον πρότα-νη του Πανεπιστημίου Αθηνών, Θάνο Δημόπουλο: έλαβε την ανώτατη διάκριση του Παγκόσμιου Ιδρύματος του Πολλαπλού Μυελώματος (International Myeloma Foundation), το διεθνές βραβείο «Robert A. Kyle Lifetime Achievement Award». Σύμφωνα με την ανακοίνωση του ΕΚΠΑ, το βραβείο απονεμήθηκε κατά τη διάρκεια της ετήσιας συνάντησης των μελών της Παγκόσμιας Ομάδας Μελέτης του Πολλαπλού Μυελώματος, που γίνεται παραδοσιακά δύο μέρες πριν από την έναρξη του ετήσιου συνεδρίου της Ευρωπαϊκής Αιματολογικής Εταιρείας. Η εκδήλωση πραγματοποιήθηκε στο Αμστερνταμ της Ολλανδίας. Το «Robert A. Kyle Lifetime Achievement Award» απονέμεται κάθε χρόνο από το 2003 σε εξαιρετικούς ερευνητές/ιατρούς σε αναγνώριση των επιτευγμάτων τους στον τομέα του πολλαπλού μυελώματος. Το βραβείο πήρε το όνομά του από τον πρώτο βραβευθέντα, τον Αμερικανό καθηγητή Robert A. Kyle, που θεωρείται ένας από τους πρωτοπόρους στη θεραπεία του πολλαπλού μυελώματος.

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2019
Επιφάνεια:	46.6 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΩΝ

### Σημαντικές διακρίσεις για Ιατρική Αθηνών

**Δημοσιεύθηκε** για 5η συνεχόμενη χρονιά από τον ειδησεογραφικό οργανισμό «US News» η παγκόσμια κατάταξη πανεπιστημίων για το 2019. Για μία ακόμη χρονιά η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών πέτυχε σημαντικές διακρίσεις. Πιο συγκεκριμένα εμφανίζεται σε υψηλές θέσεις παγκοσμίως στα εξής τέσσερα επιμέρους επιστημονικά πεδία και αντικείμενα: Στην «Ανοσολογία» στην 114η θέση, στον Τομέα της «Κλινικής Ιατρικής» στην 166η θέση, στις «Κοινωνικές Επιστήμες και Δημόσια Υγεία» στη 215η θέση και στον Τομέα «Νευροεπιστήμες και Συμπεριφορά» στη 265η θέση.

# Η παρακράτηση οφειλών από συντάξεις αναπηρίας

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2019
Επιφάνεια:	628.09 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## ΕΦΚΑ

### Παρακράτηση οφειλών από συντάξεις αναπηρίας

Από τις 17 Μαΐου 2019 τα χρήματα των οφειλών προς τα ασφαλιστικά ταμεία που χρωστούν οι συνταξιούχοι είτε θα συμψηφίζονται είτε θα παρακρατούνται από τα ποσά των συντάξεων που λαμβάνουν σε ίσες μηνιαίες δόσεις, οι οποίες δεν μπορεί να είναι περισσότερες από 60 για όλες τις περιπτώσεις συνταξιοδότησης (γήρατος, αναπηρίας, θανάτου). **σελ. 6**



## Η παρακράτηση οφειλών από συντάξεις αναπηρίας

### Οδηγίες για το καθεστώς των 60 δόσεων από 1ης Οκτωβρίου

Του Στέλιου Παπαπέτρου  
spapap@naftemporiki.gr

**Α**πό τις 17 Μαΐου 2019 τα χρήματα των οφειλών προς τα ασφαλιστικά ταμεία που χρωστούν οι συνταξιούχοι είτε θα συμπληφίζονται είτε θα παρακρατούνται από τα ποσά των συντάξεων που λαμβάνουν σε ίσες μηνιαίες δόσεις, οι οποίες δεν μπορεί να είναι περισσότερες από 60 για όλες τις περιπτώσεις συνταξιοδότησης (γήρατος, αναπηρίας, θανάτου). Η 1η δόση παρακρατείται από τον πρώτο μήνα απονομής της σύνταξης σύμφωνα με το νόμο για τις 120 δόσεις (παρ. 3, άρθρο 40 του ν. 4611/2019). Επισημαίνεται ότι με τον νέο νόμο, ειδικά για τις περιπτώσεις των υποψήφιων συνταξιούχων που θα λάβουν σύνταξη αναπηρίας και δεν θα μπουουν στη ρύθμιση των 120 δόσεων, επέρχεται μια ουσιαστική διαφορά σε σχέση με τον τρόπο παρακράτησης των οφειλόμενων εισφορών τους. Η αλλαγή αφορά τον αριθμό των δόσεων, οι οποίες από 40 που ήταν αυξάνονται στις 60 μηνιαίες δόσεις.

Οι ασφαλισμένοι πρέπει να προσέξουν δύο στοιχεία. α) Ο νέος νόμος για τις 120 δόσεις δίνει ένα περιθώριο μέχρι και τις 30 Σεπτεμβρίου για όσους οφειλέτες θέλουν να ενταχθούν στις διατάξεις του και να ρυθμίσουν τις οφειλές τους. β) Επίσης, πρέπει να επισημανθεί ότι η προηγούμενη νομοθεσία έδινε τη δυνατότητα στους συνταξιούχους του φορέα που είχαν οφειλές από ασφαλιστικές εισφορές να τις εξοφλήσουν σε έως 40 μηνιαίες δόσεις με παρακράτηση των ποσών μέσα από τη σύνταξη τους με τις εξής προϋποθέσεις για κάθε Ταμείο: το ποσό που χρωστούσαν μαζί με τις προσαυξήσεις να μην ήταν μεγαλύτερο του ποσού των 20.000 ευρώ για τον τ. ΟΛΕΕ και 15.000 ευρώ για τον τ. ΕΤΑΑ και 4.000 ευρώ για τον τ. ΟΓΑ. Το παραπάνω ποσό οφειλής συμπληφίζονταν ή παρακρατούνταν από το ποσό της σύνταξης σε ίσες μηνιαίες δόσεις που δεν ήταν δυνατόν να υπερβαίνουν τις σαράντα (ν.4337/2015).

Για όλες τις περιπτώσεις των συνταξιούχων που δικαιούνται σύνταξη αναπηρίας και έχουν οφειλές στα Ταμεία, αλλά δεν



**Δύο εγκύκλιοι έχουν ήδη εκδοθεί από τον ΕΦΚΑ για τη ρύθμιση οφειλών ασφαλισμένων με δικαίωμα συνταξιοδότησης λόγω αναπηρίας.**

ενταχθούν στη νέα ρύθμιση μέχρι τις 30 Σεπτεμβρίου, τότε από την επομένη -1η Οκτωβρίου 2019- θα ισχύουν τα εξής:

- α)** Για τις συντάξεις αναπηρίας ορισμένου χρόνου ανεξαρτήτως διάρκειας, το ποσό της δόσης προκύπτει από τη διαίρεση του ποσού που δύναται να παρακρατηθεί, όπως αναλυτικά αναφέρεται παραπάνω με το μέγιστο αριθμό δόσεων (60).
- β)** Εάν μετά από νέα κρίση της υγειονομικής επιτροπής η σύνταξη παραταθεί εκ νέου, αλλά με συντάξιμο ποσοστό μικρότερο από την προηγούμενη κρίση, το ποσό της δόσης επανυπολογίζεται με τον ίδιο ως άνω τρόπο.
- γ)** Εάν το συνταξιοδοτικό δικαίωμα δεν παραταθεί, το υπόλοιπο της οφειλής (κεφάλαιο και τόκοι), όπως αυτή είχε προσδιοριστεί κατά την ημερομηνία αίτησης συνταξιοδότησης, γνωστοποιείται στο συνταξιοχού με σχετικό έγγραφο οφειλής και αναζητείται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Το ελάχιστο ποσό της μηνιαίας δόσης δεν μπορεί να είναι μικρότερο από 50 ευρώ.

#### **Ένταξη στις 120 δόσεις προαπαιτούμενης συνταξιοδότησης**

Αναφορικά με το δικαίωμα συνταξιοδότησης λόγω αναπηρίας, για τους ασφαλισμένους που μπορούν να υπαχθούν στη ρύθμιση οφειλών του νόμου 4611/2019 έχουν ήδη εκδοθεί δυο αναλυτικές εγκύκλιοι από τον ΕΦΚΑ (η εγκύκλιος 24/2019 και η εγκύκλιος 30/2019). Σε αυτές

υπάρχουν συγκεκριμένες οδηγίες για όσους θέλουν να ενταχθούν στη ρύθμιση ακόμη και εάν δεν έχουν κάνει αίτηση συνταξιοδότησης. Συγκεκριμένα αυτοί που μπορούν να ενταχθούν στη ρύθμιση είναι οι εξής περιπτώσεις ασφαλισμένων:

- α)** Ασφαλισμένοι οι οποίοι θα υπαχθούν στη ρύθμιση από 17/5/2019 έως 30/9/2019 και θα υποβάλουν συνταξιοδοτικό αίτημα ακόμη και μετά την 30ή/09/2019.
- β)** Ασφαλισμένοι που η αίτηση συνταξιοδότησης έχει απορριφθεί εφόσον υπαχθούν στη ρύθμιση από 17/5/2019 έως 30/9/2019 και στη συνέχεια υποβάλλουν συνταξιοδοτικό αίτημα ακόμη και μετά την 30ή/09/2019.
- γ)** Ασφαλισμένοι για τους οποίους έως και 16/5/2019 έχει παρέλθει η προβλεπόμενη διμηνιαία προθεσμία για την εφάπαξ καταβολή του κατά περίπτωση προβλεπόμενου ποσού οφειλής και δεν έχει απορριφθεί το αίτημά τους, εφόσον ανακαλέσουν την αίτησή τους, υπαχθούν στη ρύθμιση από 17/5/2019 έως 30/9/2019 και υποβάλουν συνταξιοδοτικό αίτημα ακόμη και μετά την 30ή/09/2019.
- δ)** Υποψήφιοι συνταξιούχοι που έχουν υποβάλει αίτημα συνταξιοδότησης προγενέστερα της 17ης/5/2019, εφόσον δεν έχει κοινοποιηθεί οφειλή ή αν έχει κοινοποιηθεί δεν έχει παρέλθει η νόμιμη προθεσμία για την εφάπαξ καταβολή και υπαχθούν στη ρύθμιση έως 30/9/2019. Ευνόμο είναι ότι εφόσον από τις διατάξεις του παρόντος δεν ορίζεται διαφορετικά, η έναρξη καταβολής της σύνταξής τους προσδιορίζεται από την 1η του επόμενου μήνα της αίτησης συνταξιοδότησης.
- ε)** Συνταξιούχοι με προσωρινή απόφαση συνταξιοδότησης, εφόσον υπαχθούν στη ρύθμιση έως 30/09/2019, χωρίς μεταβολή της ημερομηνίας έναρξης της συνταξιοδότησής τους, στη Υποψήφιοι συνταξιούχοι, οι οποίοι κατέβησαν το απαιτούμενο ποσό από εισφορές που δεν μπορούσε να παρακρατηθεί από τη σύνταξη και έως 17/05/2019 δεν έχει εκδοθεί οριστική συνταξιοδοτική απόφαση.

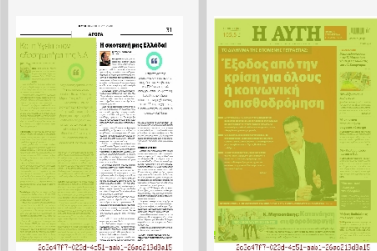
### Παράδειγμα

Ασφαλισμένος που θα υποβάλει αίτηση για σύνταξη αναπηρίας στις 5/10/2019 με χρόνο ασφάλισης μόνο του πρώην ΟΑΕΕ κρίνεται από την Υγειονομική Επιτροπή του Κέντρου Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) με ποσοστό αναπηρίας 80% για ορισμένο διάστημα 24 μηνών, με αρχική οφειλή 20.000 ευρώ. Στην περίπτωση αυτή, εκδίδεται συνταξιοδοτική απόφαση από τον ΕΦΚΑ με παρακράτηση της οφειλής του συνταξιούχου σε 60 μηνιαίες δόσεις των 333,33 ευρώ (20.000 ευρώ / 60 = 333,33 ευρώ).

- 1) Εάν ο ίδιος συνταξιούχος κριθεί για παράταση του συνταξιοδοτικού δικαιώματος από την Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕΠΑ για άλλους δώδεκα (12) μήνες με το ίδιο ποσοστό αναπηρίας (80%), εκδίδεται απόφαση παράτασης συνταξιοδότησης και η παρακράτηση της οφειλής συνεχίζεται όπως είχε οριστεί στην αρχική του απόφαση συνταξιοδότησης, για άλλους δώδεκα (12) μήνες.
- 2) Εάν ο ίδιος συνταξιούχος κριθεί για νέα παράταση από την Υγειονομική Επιτροπή του ΚΕΠΑ, για δώδεκα (12) μήνες με ποσοστό αναπηρίας 67%, δικαιούται μικρότερο ποσό σύνταξης. Από την οφειλή του έχει ήδη εξοφληθεί το ποσό των 11.999,88 ευρώ (36 X 333,33 ευρώ) και το υπόλοιπο της οφειλής ανέρχεται στο ποσό των 8.000,12 ευρώ, το οποίο θα πρέπει να παρακρατηθεί σε 60 μηνιαίες δόσεις (8.000,12 ευρώ / 60 = 133,34 ευρώ). Συνεπώς, κατά τη διάρκεια των 12 παραπάνω μηνών έχουν κρατηθεί (133,34 ευρώ X 12 = 1.600,08 ευρώ).
- 3) Εάν ο ίδιος συνταξιούχος μετά από νέα υγειονομική κρίση του ΚΕΠΑ, λαμβάνει μη συντάξιμο ποσοστό αναπηρίας, εκδίδεται απορριπτική απόφαση σύνταξης. Το ποσό οφειλής που υπολείπεται ύψους 6.400,04 ευρώ (20.000 ευρώ - 11.999,88 ευρώ - 1.600,08 ευρώ) γνωστοποιείται στο συνταξιοχού με έγγραφο οφειλής, με διμηνιαία προθεσμία καταβολής σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. Σε περίπτωση που ο οφειλέτης δεν καταβάλει το ποσό, τότε ενημερώνεται άμεσα το Κέντρο Εισπραξης Ασφαλιστικών Οφειλών (ΚΕΑΟ).

[SID:12736303]





## Και η Υγεία στον οδοστρωτήρα της Ν.Δ.



ΤΟΥ ΚΛΕΑΡΧΟΥ ΤΣΑΟΥΣΙΑΗ

**Ποιοι** είναι αυτοί οι Έλληνες επιχειρηματίες που έκλεισαν τα διαγνωστικά τους **κέντρα** -επ' αόριστον- διότι ο **ΕΟΠΥΥ** τους χρωστάει λεφτά, όπως ισχυρίζονται;

Ποιοι καταδικάζουν εν ψυχρώ χιλιάδες συνέλληδες ασθενείς εν ονόματι των κερδών που, κατά την άποψή τους, χάνουν λόγω των σχέσεων που ισχύουν με τον **ΕΟΠΥΥ**;

Ποιοι επέλεξαν την προεκλογική περίοδο, με τη συμβολή μάλιστα και του προέδρου του Πανελληνίου **Ιατρικού Συλλόγου** κ. Πατούλη («γαλάζου» περιφερειάρχη πλέον της Αττικής);

Στην πράξη, η κυβέρνηση διεκδικεί 241 εκατ. ευρώ για την πληρωμή των rebates της περιόδου 2006 - 2010, οι επιχειρηματίες αντιτείνουν ότι αυτά έχουν ακυρωθεί με αποφάσεις του ΣΤΕ και ότι εν πάση περιπτώσει «δεν είναι δυνατόν σε μια ευνομούμενη, δημοκρατική ευρωπαϊκή χώρα να ανακαλύπτονται δήθεν οφειλές των επιχειρήσεων και να επιβάλλονται αναδρομικά δεκατρία χρόνια μετά».

**Προφανώς**, οι ιδιοκτήτες των διαγνωστικών **κέντρων** θεωρούν ότι είναι νόμιμο να κρατά στο συρτάρι ένας υπουργός τις πράξεις πληρωμής και παράνομο όταν ένας επόμενος υπουργός προωθεί την εφαρμογή του νόμου.

Ωστόσο, οι ιδιοκτήτες έχουν τυπικά ένα δικίο: ο **ΕΟΠΥΥ** τους χρωστά από πέρσι γύρω στα 40 εκατομμύρια ευρώ. Τι ξεχνούν: ότι ως το 2016 τα χρέη του **ΕΟΠΥΥ** προς αυτούς αφορούσαν έως και χρήσεις του 2008, αλλιώς όσο κυβερνούσαν οι «θεράποντες του επιχειρείν» όλα ήταν μέλι - γάλη.

Έτσι, οποιαδήποτε κίνηση που προκαλεί κοινωνική αναστάτωση είναι θεμιτή για τη Δεξιά ενόψει των εκλογών της 7<sup>ης</sup> Ιουλίου. Διότι ελλόγως ο πολίτης που θα βρει κλειστή την πόρτα του ιδιωτικού διαγνωστικού **κέντρου** θα αγανακτήσει. Αν μάλιστα ο «συστήσας ιατρός» του πει ότι στα **δημόσια νοσοκομεία** η εξέταση θα γίνει μετά από μήνες, ο άνθρωπος θα απελπιστεί. Ποιος θα φταίει; Όπως πάντα, η κυβέρνηση, ο ΣΥΡΙΖΑ.

**Ένα δείγμα:** τα **δημόσια νοσοκομεία** της Θεσσαλονίκης δεν διέθεταν έως το 2016 PET/CT, ένα σύστημα ποζιτρονικής τομογραφίας που δίνει στον ασθενή πιο έγκαιρη διάγνωση.

Στην Αθήνα, τα ιδιωτικά **κέντρα** κοστολογούσαν την εξέταση έως και 4.000 ευρώ, εκτός του **κέντρου** της Ακαδημίας Αθηνών, όπου η εξέταση γινόταν έως και δωρεάν για τους ανήμπορους. Όταν εξοπλίστηκε ο «Ευαγγελισμός» με το σύστημα, η τιμή έπεσε στα 1.400 ευρώ, 700 η εξέταση και 700 το αναγκαίο ραδιοφάρμακο.

Όταν το 2016 άρχισαν να λειτουργούν στη Θεσσαλονίκη PET/CT, ένα στο **Νοσοκομείο** «Παπαγεωργίου» και ένα στο αντικαρκινικό «Θεογένειο» (ως τότε αρχινοιαζαν στα κουτιά τους), η ανακούφιση των ασθενών, κυρίως των καρκινοπαθών, ήταν τεράστια, διότι στα ιδιωτικά θεραπευτήρια έπρεπε να πληρώσουν τα 1.400 ευρώ και να περιμένουν να τα πάρουν



Ενοχλεί τους εμπόρους της Υγείας, αυτούς στους οποίους θα αναθέσει ο κ. Μητσοτάκης τη λειτουργία των νοσοκομειακών διαγνωστικών εργασιών, ότι τούτη η κυβέρνηση έριξε το βάρος και στην προμήθεια αναγκαίων διαγνωστικών μηχανημάτων (και με την αξιοποίηση δωρεών ιδρυμάτων), όπως π.χ. οι τομογράφοι, κάτι που συρρικνώνει τον τζίρο τους

από τον ΕΟΠΥΥ. Όταν ανακοινώθηκε ότι εξετάζεται η παραγωγή και του ραδιοφαρμάκου στη Θεσσαλονίκη, τότε ξεσηκώθηκαν πάλι οι έμποροι της ζωής μας. Διότι το ραδιοφάρμακο το πλήρωναν τα **νοσοκομεία** στους ιδιώτες 700 ευρώ τη δόση, ενώ στα εργαστήρια του «Παπαγεωργίου» θα παρασκευάζεται με 200 ευρώ! Το ίδιο θα γίνεται σε **δημόσια νοσοκομεία** της Αθήνας, της Πάτρας και της Κρήτης! Δηλαδή, από 1.400 ευρώ, η εξέταση θα χρεώνεται 900.

**Ενοχλεί** τους εμπόρους της Υγείας, αυτούς στους οποίους θα αναθέσει ο κ. Μητσοτάκης τη λειτουργία των νοσοκομειακών διαγνωστικών εργασιών, ότι τούτη η κυβέρνηση έριξε το βάρος και στην προμήθεια αναγκαίων διαγνωστικών μηχανημάτων (και με την αξιοποίηση δωρεών ιδρυμάτων), όπως π.χ. οι τομογράφοι, κάτι που συρρικνώνει τον τζίρο τους.

Στα χρόνια της διακυβέρνησης της χώρας από τη Δεξιά, οι τομογράφοι των **δημόσιων νοσοκομείων** χαλούσαν πολύ συχνά και οι ασθενείς μεταφέρονταν όχι σε άλλο **δημόσιο νοσοκομείο**, αλλά σε ιδιωτικό διαγνωστικό **κέντρο**. Το παρεμπόριο της Υγείας σε πλήρη άνθιση, τα κέρδη του κυκλώματος τεράστια και απολύτως αδιαφανή.

Την ώρα που γράφονται αυτές οι γραμμές δεν είναι γνωστό αν η σύνταξη εκπροσώπων των ιδιωτικών διαγνωστικών **κέντρων** αποφάσισε συνέχιση ή όχι της αντιδραστικής μη παροχής ιατρικών πράξεων. Ήδη έχουν μαζί τους για το αύριο τον «οδοστρωτήρα» της Ν.Δ.

Στο χέρι μας είναι να μην περάσει.

# Μόνη λύση το εμβόλιο για τον έρπητα ζωστήρα

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	17,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2019
Επιφάνεια:	1949.53 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Μόνη λύση το εμβόλιο για τον έρπητα ζωστήρα

**Π**αρά τα εμπόδια του αντιεμβολιαστικού κινήματος, ο εμβολιασμός παραμένει η βασική πρόληψη κατά της νόσου, που «χτυπά» κυρίως την τρίτη ηλικία, ενώ στις παρενέργειές της περιλαμβάνονται η τύφλωση, το εγκεφαλικό και το έμφραγμα.

➔ Σελ. 4-5

# Έρπης ζωστήρας: Σίγουρη λύση

**Η πρόληψη της βασιανιστικής νόσου, που χτυπά την τρίτη ηλικία (και μπορεί να προκαλέσει και έμφραγμα!), βρίσκει εμπόδιο στο... αντιεμβολιαστικό κίνημα**

Ο έρπης ζωστήρας είναι μια βασιανιστική νόσος που απειλεί τους ενήλικους άνω των 60 ετών. Πρόκειται για τον ύπουλο ιό varicella zoster (VZV) που, όταν εκδηλώνεται, εκτός από τον οξύ πόνο, μπορεί σε διάστημα ενός ή παραπάνω ετών να προκαλέσει στον ασθενή έμφραγμα του μυοκαρδίου, εγκεφαλικό και ίλιγγο.

Τα καλά νέα είναι ότι η ασθένεια αυτή προλαμβάνεται με τον **εμβολιασμό**, ακόμα και εάν κάποιο άτομο έχει νοσήσει στο παρελθόν. Το εμβόλιο, μάλιστα, γίνεται άπασα και είναι δωρεάν.

Τα κακά νέα είναι ότι το αντεμβολιαστικό κίνημα σε συνδυασμό με την έλλειψη ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης του πληθυσμού έχει ως αποτέλεσμα η νόσος να «χτυπάει» εκατοντάδες ασθενείς κάθε χρόνο, με συνέπεια να υποφέρουν χωρίς ίλιγο.

Σύμφωνα με τον Κυριάκο Κοκκίνη, διευθυντή Αναισθησιολογικού Τμήματος και του Ιατρείου Πόνου στο Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «Ο Άγιος Ανδρέας», πολλοί ενήλικοι δεν είναι ενημερωμένοι ότι τα εμβόλια εκτός από τα παιδιά συστήνονται και για τους ίδιους και ότι επικίνδυνες για τη ζωή ασθένειες, όπως ο έρπης ζωστήρας, η γρίπη, ο πνευμονιόκοκκος και ο τέτανος, μπορούν να προληφθούν μέσω του **εμβολιασμού**. «Οι άνθρωποι, κυρίως οι ηλικιωμένοι, πρέπει να γνωρίζουν ότι σήμερα τα εμβόλια δεν αφορούν μόνο τα παιδιά. Υπάρχουν πολλές ασθένειες που είναι απειλητικές για την υγεία τους, ακόμα και για τη ζωή τους, οι οποίες προλαμβάνονται, όπως ο έρπης ζωστήρας, που είναι ιδιαίτερα επώδυνος και μπορεί να προκαλέσει σοβαρές βλάβες, όπως τύφλωση, εάν εμφανιστεί στο πρόσωπο, κοντά στο μάτι» είπε στο «Περί Υγείας» ο Κυριάκος Κοκκίνης.

**Περίπου το 25% του πληθυσμού θα νοσήσει κάποια στιγμή στη ζωή του**

«Είναι κρίμα γιατί, ενώ στη χώρα μας κυκλοφορεί τα τελευταία χρόνια το εμβόλιο που προστατεύει από τον έρπη ζωστήρα και είναι και δωρεάν, δυστυχώς δεν το γνωρίζουν, με αποτέλεσμα εκατοντάδες άνθρωποι να νοσούν κάθε χρόνο. Επίσης, πολύ μεγάλη ζημιά έχει κάνει και το αντεμβολιαστικό κίνημα γι' αυτό. Γι' αυτό θα έπρεπε να υπάρχει διαρκής ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του πληθυσμού από τις αρμόδιες υγειονομικές υπηρεσίες της Πολιτείας».



## ΤΟ ΥΠΟΥΛΟ «ΚΡΥΦΤΟ» ΤΟΥ ΙΟΥ

Ο ύπουλος ιός varicella zoster (VZV) ευθύνεται για την εμφάνιση του έρπητα ζωστήρα, ο οποίος αρχικά εκδηλώνεται με τον ιό της ανεμοβλογιάς, που προσβάλλει νεαρές ηλικίες, όπως παιδιά και εφήβους.

Η υποτροπιάζουσα φύση του έγκειται στο γεγονός ότι, ενώ αρχικά το ανοσοποιητικό σύστημα φαίνεται να έχει εξουδετερώσει τον ιό, εκείνος «κοιμάται» ή παραμένει σε μια λανθάνουσα κατάσταση στο νευρικό σύστημα για πάρα πολλά χρόνια, ακόμα και δεκαετίες.

Συνήθως όταν «ξυπνήσει» εκδηλώνεται αρχικά με ένα επίπονο και φυσαλλιοειδές εξάνθημα, που προκαλείται από την επανενεργοποίηση του ιού ανεμοβλογιάς -ζωστήρα. Περίπου ένα στα τέσσερα άτομα θα νοσήσει από έρπητα ζωστήρα κάποια στιγμή στη ζωή του, με τον κίνδυνο να αυξάνεται όσο αυξάνεται η ηλικία.

Σχεδόν όλοι οι ενήλικοι (95%) ηλικίας άνω των 50 ετών βρίσκονται σε κίνδυνο να εκδηλώσουν ΕΖ, καθώς έχουν νοσήσει από ανεμοβλογιά κάποια στιγμή στη ζωή τους. Η νόσος μπορεί να προκαλέσει μεθερπητική νευραλγία, μια χρόνια κατάσταση, η οποία ορίζεται ως ο πόνος που διαρκεί πάνω από 90 μέρες μετά την εμφάνιση του εξανθήματος, ενώ μερικοί ασθενείς περιγράφουν αυτόν τον πόνο ως «βασιανιστικό».

Η νόσος μπορεί να προκαλέσει μεθερπητική νευραλγία, μια χρόνια κατάσταση, η οποία ορίζεται ως ο πόνος που διαρκεί πάνω από 90 μέρες μετά την εμφάνιση του εξανθήματος, ενώ μερικοί ασθενείς περιγράφουν αυτόν τον πόνο ως «βασιανιστικό».



# Ύλη το «αδικημένο» εμβόλιο



## «ΕΝΕΣΗ» ΣΤΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

**!** Η εκδήλωση του έρπητα ζωστήρα οφείλεται σε επανενεργοποίηση του ιού της ανεμοβλογιάς, που καθίσταται δυνατή καθώς το ανοσοποιητικό σύστημα εξασθενεί με την πάροδο των ετών. Το εμβόλιο για την πρόληψη του έρπητα ζωστήρα δρα ενισχύοντας το ανοσοποιητικό σύστημα του οργανισμού, ώστε να διατηρηθεί αδρανής ο ιός και να μην εκδηλωθεί η νόσος.

Ετσι, το εμβόλιο μπορεί να αποτρέψει την εκδήλωση του έρπητα ζωστήρα και της μεθερπητικής νευραλγίας, ενώ, ακόμα κι αν η νόσος εκδηλωθεί, τα συμπτώματα θα είναι πιο ήπια. Ωστόσο, ο εμβολιασμός κατά του έρπητα ζωστήρα δεν μπορεί να θεραπεύσει στην ενεργή νόσο ούτε να ανακουφίσει από τον έντονο πόνο που τη συνοδεύει, όταν αυτός έχει πλέον εκδηλωθεί. Πριν από τον εμβολιασμό, όμως όσοι είναι άνω των 60 ετών θα πρέπει να συμβουλευτούν τον γιατρό τους για να δουν αν ανήκουν στη μικρή κατηγορία των ατόμων στα οποία αντενδείκνυται ο εμβολιασμός, λόγω καταστάσεων που επηρεάζουν σημαντικά το ανοσοποιητικό του σύστημα.

## Μύθοι και αλήθειες για τον έρπητα ζωστήρα

**Δ**υστυχώς, για τον έρπητα ζωστήρα δεν υπάρχει επαρκής ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του κοινού και αυτό φαίνεται από την παραπληροφόρηση που επικρατεί γύρω από αυτή τη σοβαρή ασθένεια. Ας δούμε τους πιο συχνούς μύθους που κυκλοφορούν αλλά και τις αλήθειες που πρέπει να γνωρίζουμε για να είμαστε καθ' όλα έτοιμοι.

➔ **Μύθος 1:** Το πρώτο σύμπτωμα που εμφανίζεται είναι το δερματικό εξάνθημα.

**Αλήθεια:** Τα πρώτα συμπτώματα κατά την εκδήλωση του έρπητα ζωστήρα είναι: κεφαλαλγία, καταβολή, ρίγη ή και πυρετός. Στη συνέχεια αρχίζει ενόχληση με χαρακτηριστή αίγλη, καύσου ή νυγμού, κάτω από το δέρμα το οποίο έχει φυσιολογική εμφάνιση. Το εξάνθημα, που αποτελείται από φυσαλίδες (φουσαλιδώδες) που περιέχουν υγρό, είναι δυνατόν να εμφανιστεί έπειτα από ημέρες ή και να μην εμφανιστεί καθόλου.

➔ **Μύθος 2:** Ο έρπης ζωστήρας προσβάλλει μόνο τον κορμό.

**Αλήθεια:** Αυτό δεν συμβαίνει πάντα. Το εξάνθημα είναι δυνατόν να εμφανιστεί στον κορμό αλλά και στα άκρα, στο τριχωτό της κεφαλής και στο πρόσωπο, ακόμη και γύρω από τα μάτια, όπου μπορεί να προκαλέσει σοβαρή βλάβη, ιδιαίτερα στην όραση.

➔ **Μύθος 3:** Ο έρπης ζωστήρας προσβάλλει μία φορά.

**Αλήθεια:** Αυτό δεν ισχύει πάντοτε. Αν και δεν είναι ο κανόνας, ο έρπης ζωστήρας μπορεί να εμφανιστεί στο ίδιο άτομο πάνω από μία φορά και όχι στο ίδιο σημείο.

➔ **Μύθος 4:** Ο έρπης ζωστήρας δεν είναι μεταδοτικός.

**Αλήθεια:** Οχι απαραίτητα. Κάποιος με έρ-

πητα ζωστήρα δεν μπορεί να μεταδώσει τον ιό, αλλά είναι δυνατόν να διασπείρει ανεμοβλογιά. Επομένως, κρατήστε το εξάνθημα καλυμμένο και αποφυγείτε την επαφή με εκείνους που δεν έχουν περάσει ανεμοβλογιά ή δεν έχουν εμβολιαστεί.

➔ **Μύθος 5:** Δεν υπάρχει πρόληψη για τον έρπητα ζωστήρα.

**Αλήθεια:** Υπάρχει εμβόλιο έναντι του έρπητα ζωστήρα, το οποίο συνιστάται σε όλους από την ηλικία των 60 ετών και άνω και μειώνει σημαντικά τον κίνδυνο εμφάνισης της νόσου.

➔ **Μύθος 6:** Είναι σωστό να περιμένουμε λίγες ημέρες από την εμφάνιση των συμπτωμάτων και ανάλογα με τη βαρύτητά τους να απευθυνθούμε στον γιατρό μας.

**Αλήθεια:** Χρειάζεται άμεση ιατρική αντιμετώπιση για πλήρη της κατάλληλης αναλγητικής φαρμακευτικής αγωγής που θα ελαττώσει τη διάρκεια και την ένταση των συμπτωμάτων, καθώς και τον κίνδυνο εμφάνισης μεθερπητικής νευραλγίας. Η αγωγή αυτή ιδανικά πρέπει να ξεκινήσει μέσα στα πρώτα δύο εβδομάδες.

➔ **Μύθος 7:** Η νόσος του έρπητα ζωστήρα διαρκεί περίπου δύο εβδομάδες

**Αλήθεια:** Πάνω από το 40% των ασθενών που προσβάλλονται από τον ζωστήρα συνεχίζουν να αισθάνονται τον καυστικό και νυγμώδη πόνο για μήνες ή και χρόνια μετά την εξαφάνιση του εξανθήματος. Η χρόνια αυτή διαταραχή ονομάζεται μεθερπητική νευραλγία και οφείλεται στην καταστροφή του νεύρου από τον έρπητα. Μάλιστα, στις περισσότερες περιπτώσεις οι ασθενείς με μεθερπητική νευραλγία χρειάζεται να καταφύγουν σε ειδικά ιατρεία πόνου, που υπάρχουν σε πολλά δημόσια νοσοκομεία της χώρας.



# Οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα πληρώσουν (από την τσέπη τους) την κόντρα με τα διαγνωστικά

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 17

Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2019

Επιφάνεια: 219.1 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6345

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



▶▶ ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΜΕΝ... ΑΛΛΑ ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΝ ΤΙΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ

## Οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα πληρώσουν (από την τσέπη τους) την κόντρα με τα διαγνωστικά

**ΜΕΓΑΛΟΙ** χαμένοι της κόντρας μεταξύ διαγνωστικών κέντρων και υπουργείου Υγείας και ΕΟΠΥΥ είναι οι ασφαλισμένοι του Ταμείου. Τα διαγνωστικά εργαστήρια άνοιξαν σήμερα για τους ασφαλισμένους όλων των υπόλοιπων ταμείων καθώς και για εξετάσεις που διενεργούνται ιδιωτικά, ωστόσο δεν θα εξυπηρετούν παραπεμπτικά ΕΟΠΥΥ αλλά θα αναγκάζονται οι ασφαλισμένοι να πληρώνουν τις εξετάσεις από την τσέπη τους. Διαφοροποιούν τη στάση τους οι ιδιωτικές κλινικές (μεσαίες και μικρές) που επίσης συμμετείχαν στην απεργία, αναστέλλοντας τις κινητοποιήσεις και ανοίγοντας κανονικά τα εργαστήριά τους για όλους.

Ειδικότερα, σύμφωνα με όσα αποφάσισαν χθες οι Ενώσεις Ιδιωτικής Πρωτοβάθμιας Υγείας, οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα πληρώνουν το 85% των εξετάσεών τους (χωρίς

να χρειάζεται να καταβάλλουν τη συμμετοχή 15%) και στη συνέχεια θα διεκδικούν τα χρήματά τους από τον ΕΟΠΥΥ. Κάτι που όμως είναι αδύνατο να συμβεί στην πράξη, καθώς δεν προβλέπεται, σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό.

Από το νέο αυτό καθεστώς εξαιρούνται επείγοντα περιστατικά, καθώς και ευπαθείς ομάδες ασθενών, όπως για παράδειγμα οι καρκινοπαθείς ή ασθενείς που απειλείται η ζωή τους.

Εν ολίγοις, οι εκπρόσωποι των διαγνωστικών κέντρων συνεχίζουν τις κινητοποιήσεις τους, κάνοντας μικρή υπαναχώρηση και ανοίγοντας για βαριά ασθενείς και τον υπόλοιπο πληθυσμό πλην ασφαλισμένων του ΕΟΠΥΥ. Ακόμη και αυτή η κινητοποίηση βέβαια εξακολουθεί να δημιουργεί «μπλακ-άουτ», δεδομένου ότι οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ αγγίζουν

τα 10 εκατομμύρια, δηλαδή πρόκειται για τη συντριπτική πλειονότητα των πολιτών. Πλην αυτού όμως, δεν προβλέπεται η αποζημίωση του ασφαλισμένου από τον ΕΟΠΥΥ για διαγνωστικές εξετάσεις. Όπως ανέφερε ο κ. Ξανθός, στην κρατική τηλεόραση η διαδικασία αυτή είναι αδύνατη. «Όσο υπάρχουν ενεργές συμβάσεις δεν γίνεται να πληρώσει ο ασφαλισμένος παροχή», τόνισε. Συνεπώς, οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να πληρώνουν πολλά χρήματα χωρίς να τα παίρνουν πίσω.

Η απόφαση για τις νέες κινητοποιήσεις έφερε διαφωνίες και μέσα στους κόλπους των διαγνωστικών κέντρων. Ο λόγος των διχογνωμιών είναι ότι «την πληρώνουν» οι πολίτες, που θα αναγκαστούν σε μεγάλη ταλαιπωρία και οικονομική αιμορραγία, χωρίς να ευθύνονται για τίποτα.

**Μ.-Ν. ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**

# Ένας στους τέσσερις γιατρούς στα Επείγοντα έπεσε θύμα βίας

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 4 Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2019  
Επιφάνεια: 335.29 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 60  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΧΡΟΝΟ

## Ένας στους τέσσερις γιατρούς στα Επείγοντα έπεσε θύμα βίας

Το 25% των γιατρών που εργάζονται στα Τμήματα Επείγοντων Περιστατικών αντιμετώπισαν σωματική ή λεκτική βία τους τελευταίους 12 μήνες.

Αυτό προκύπτει από έρευνες που ανέδειξε ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος με βάση διεθνείς μελέτες, οι οποίες οδηγούν στο συμπέρασμα ότι τα κρούσματα βίας σε βάρος γιατρών, νοσηλευτών και άλλων εργαζομένων στα νοσοκομεία, κυρίως από ασθενείς και συνοδούς ασθενών, αυξάνονται συνεχώς και αποτελούν πλέον ανησυχητικό φαινόμενο.

Οι αριθμοί αυτοί αυξάνονται κατακόρυφα στα Ψυχιατρικά Τμήματα των Νοσοκομείων. Τα περιστατικά βίας σε βάρος των εργαζομένων στα νοσοκομεία μπορεί να είναι μία λεκτική παρενόχληση (έντονη διαμαρτυρία, υψηλή ένταση φωνής, υπονοούμενα και χειριστικά σχόλια, απειλές και ύβρεις) ή και φυσική παρενόχληση (είσοδος στον "άμεσο" προσωπικό χώρο, απώθηση, ώση, χειροδικία, επίθεση με αντικείμενο). Το φαινόμενο αυτό δεν παρατηρείται μόνο στην Ελλάδα αλλά το ίδιο ποσοστό διεθνώς δέχεται σωματική ή λεκτική βία. Τα παραπάνω ανέφερε ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου "Παπαγεωργίου" Παναγιώτης Τουχιτίδης στο πλαίσιο εκδήλωσης με θέμα "Όχι στη βία".



Ο κ. Τουχιτίδης επισήμανε ότι η συχνότητα των φαινομένων βίας στα ελληνικά νοσοκομεία είναι μεγάλη καθώς κάθε 2-3 ημέρες ένα μικρότερο ή μεγαλύτερο περιστατικό βίας λαμβάνει χώρα.

Ενδεικτικά ανέφερε επτά τέτοια περιστατικά που καταγράφηκαν φέτος σε διάστημα ενός μηνός σε διάφορα νοσοκομεία της χώρας. Συγκεκριμένα στις 28/4 στο "Άγιος Ανδρέας" Πατρών, ασθενής έσπασε την τζαμαρία στον

χώρο των Επείγοντων Περιστατικών και επιτέθηκε σε γιατρούς, ενώ την ίδια ημέρα στο νοσοκομείο Μεσολογγίου ασθενής επιτέθηκε σε γιατρό και τον τραυμάτισε. Την Πρωτομαγιά ομάδα παραβατικών, έσπασαν ότι βρέθηκε μπροστά τους στα ΤΕΠ του νοσοκομείου Αμφισσας και επιτέθηκαν στο προσωπικό. Στις 4/5 παραβατικός εισέβαλε από παράθυρο στο Κέντρο Υγείας Ναυπάκτου και απείλησε το προσωπικό με σκοπό να κλέψει φάρμακα. Την ίδια ημέρα στο "Άγιος Ανδρέας" Πατρών οκτώ άτομα -επισκέπτες επιτέθηκαν στους νοσηλευτές της Πνευμονολογικής Κλινικής. Επίσης την ίδια ημέρα στο Νοσοκομείο Ναυπλίου, πολίτης έφερε σε καρότσα την έγκυο σύζυγό του που αιμορραγούσε.

Ο τραυματιοφορέας που ανέλαβε τη διακομιδή ξυλοκοπήθηκε από τον σύζυγο, κλήθηκε η αστυνομία, διέφυγε, αλλά εμφανίστηκε τρεις ώρες μετά, υπέγραψε και πήρε την σύζυγό του. Στις 21/5 προσήλθε στο νοσοκομείο Νίκαιας ασθενής τραυματισμένος από μαχαίρι. Ειδοποιήσε και προσήλθαν περί τα 10 άτομα πιθανότατα λόγω καθυστέρησης και αφού προκάλεσαν μεγάλες φθορές επιτέθηκαν σε ειδικευόμενο χειρουργικής. Τον χτύπησαν με το κράνος, δέχθηκε μπουνιές, κλωτσιές και του έσπασαν δόντια, μύτη, τρείς εκδορές και μώλωπες.

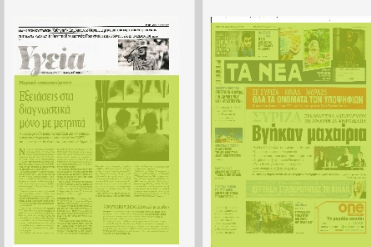
Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2019
Επιφάνεια:	141.7 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Ένα ασθενοφόρο για όλη τη Χίο!

Ένα ολόκληρο νησί, με μόνο ένα ασθενοφόρο! Η σκληρή πραγματικότητα των ελλείψεων σε γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό στο **Νοσοκομείο** της Χίου, αλλά και η τραγικότητα εν μέσω θέρους να καλύπτεται όλο το νησί με ένα ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ, αποδεικνύει ότι ζούμε σε μια χώρα στην οποία έχει έρθει πλήρης κατάρρευση. Το ταλαιπωρημένο από τους μετανάστες νησί της Χίου, μπορεί να έχει πολλά hotspot, αλλά για τους ντόπιους του νησιού διαθέτει μόνο ένα ασθενοφόρο! Μάλιστα, το νησί, εν μέσω καλοκαιρινής σεζόν, δεν μπορεί να εξυπηρετηθεί από το μοναδικό ασθενοφόρο, με τους κατοίκους να πηγαίνουν στο **νοσοκομείο** με ό,τι μέσο έχει ο καθένας και με κίνδυνο ζωής!





## Μερική υπαναχώρηση

# Εξετάσεις στα διαγνωστικά μόνο με μετρητά

Ο ασφαλισμένος θα πρέπει να καταβάλλει από την τσέπη του το ποσό που αναγράφεται στο παραπεμπτικό του **ΕΟΠΥΥ** και στη συνέχεια να διεκδικεί αποζημίωση από τον Οργανισμό

**Ν**έο κύκλο ταλαιπωρίας των ασφαλισμένων του **ΕΟΠΥΥ** ανοίγει η χθεσινή απόφαση των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων και εργαστηρίων για συνέχιση των κινητοποιήσεων. Η μερική υπαναχώρηση των εκπροσώπων του κλάδου ξεκλειδώνει μεν τα κέντρα, αλλά οι ασθενείς θα υποβάλλονται σε εξετάσεις μόνο με μετρητά.

Ειδικότερα και με «γνώμονα το συμφέρον του ασθενούς» - όπως σημειώνεται σε σχετική ανακοίνωση, ελήφθη η απόφαση να ανοίξουν τα διαγνωστικά εργαστήρια από σήμερα, απαλλάσσοντας μάλιστα τους ασφαλισμένους του **ΕΟΠΥΥ** από τη συμμετοχή ύψους 15% που πρέπει να πληρώσουν.

Εντούτοις, ο ασφαλισμένος θα καλείται να καταβάλλει από την τσέπη του την ασφαλιστική τιμή που αναγράφεται στο παραπεμπτικό του **ΕΟΠΥΥ**, και έπειτα θα διεκδικεί να αποζημιωθεί από τον Οργανισμό, προσκομίζοντας τη σχετική απόδειξη.

Σημειώνεται πάντως πως ο **Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ)** συνέστησε στα μέλη του, για λόγους κοινωνικής ευαισθησίας, από αυτή τη διαδικασία να εξαιρεθούν η ευπαθής ομάδα των καρκινοπαθών κατά την εκτίμηση του επείγοντος του θεράποντος ιατρού καθώς και τα οξεία περιστατικά που κινδυνεύει η ζωή τους, τα οποία δεν θα καταβάλλουν χρήματα.

Υπενθυμίζεται ότι την περασμένη Τρί-

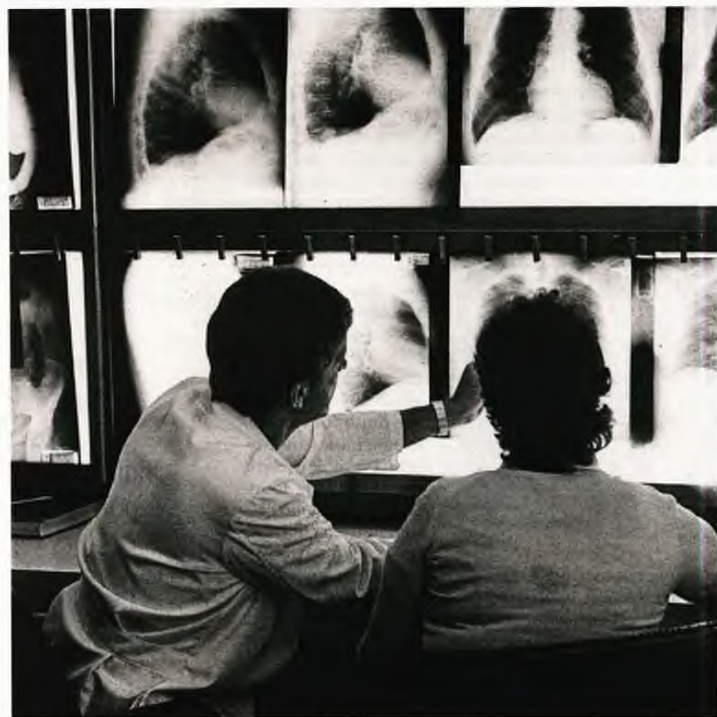
τη ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός επιχείρησε έστω και στο παρά πέντε να κατευθύνσει την ένταση, η οποία ομολογουμένως έχει προκαλέσει αρρυθμίες εν μέσω προεκλογικής περιόδου. Στην προσπάθειά του αυτή, κατέθεσε μια βελτιωμένη δέσμη προτάσεων για την άμβλυνση του προβλήματος.

Ειδικότερα, δεσμεύθηκε για ενίσχυση του κλειστού προϋπολογισμού που προβλέπεται για τις διαγνωστικές εξετάσεις και αφορά το τρέχον έτος κατά επιπλέον 30 εκατ. ευρώ.

Πα' όλα αυτά, ο υπουργός δεν κατάφερε να απαντήσει στο βασικό αίτημα του κλάδου που απαιτούσε σχετική ρύθμιση ώστε να μη χρεωθεί το clawback του δεύτερου εξαμήνου του 2018 που υπολογίζεται σε 55 εκατ. ευρώ.

**ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ.** Αξίζει να σημειωθεί ότι κατά τη χθεσινή σύσκεψη το Συντονιστικό Όργανο Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας αποφάσισε επίσης να επιταχυνθεί η διαδικασία των εξουσιοδοτήσεων των Ιατρικών Συλλόγων για την καταγγελία της σύμβασης με τον **ΕΟΠΥΥ** και την υπογραφή συλλογικής σύμβασης.

«Ο ιατρικός κόσμος είναι συσπειρωμένος και δυνατός και θα δώσει μάχη για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα που έχει καταρρεύσει από τους πειραματισμούς της πολιτείας. Πρέπει να γίνει κατανοητό ότι ο Έλληνας ασθενής δεν είναι πο-



λίτης δεύτερης κατηγορίας, το κράτος οφείλει να πληρώσει για ποιοτικές υπηρεσίες υγείας. Ο ιατρικός κόσμος έβαλε πλάτη τα χρόνια της κρίσης και στήριξε το σύστημα υγείας που κατέρρευε, ωστόσο τώρα απειλείται πλέον η επιβίωσή του. Παλεύουμε τόσο για τον ασθενή όσο και για τον γιατρό που οδηγείται στην ανεργία και στη μετανάστευση» δηλώνει ο πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης.

Νέο ραντεβού ορίστηκε για την επόμενη εβδομάδα, ώστε να επανεξετα-

στούν τα δεδομένα και να αποφασιστούν οι περαιτέρω ενέργειες.

Τη στάση της ωστόσο διαφοροποιεί η Πανελλήνια Ένωση Ιδιωτικών Κλινικών (ΠΕΙΚ), καθώς αναστέλλει τις κινητοποιήσεις. Ωστόσο προειδοποιεί ότι θα επανέλθει μετά την ανάληψη καθηκόντων του νέου **υπουργού Υγείας**, με βασικά αιτήματα τη νομοθετική κατάργηση του rebate (υποχρεωτική έκπτωση) και του clawback (υποχρεωτική επιστροφή), αλλά και την αύξηση του προϋπολογισμού του **ΕΟΠΥΥ** βάσει των πραγματικών αναγκών.

## Καταγγελίες για προεκλογικές μετατάξεις

**Μπαράζ** προεκλογικών μετατάξεων και αποσπάσεων από το υπουργείο Υγείας καταγγέλλει η **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων** στα **Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ)**, ακόμα και μετά την προκήρυξη των εκλογών, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται αρρυθμίες στα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του **νοσοκομείου «Απικόν»**, όπου λειτουργεί η μοναδική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παιδών στη Δυτική Αττική. Σύμφωνα με έγγραφα που παραθέτουν οι εργαζόμενοι, «απέσπασαν ως υγειονομικό επιθεωρητή στο **ΣΕΥΥΠ** τον διευθυντή ιατρό της ΜΕΘ Παιδών», γεγονός που θέτει εν αμφισβόλω τη λειτουργία της Μονάδας. Και αυτό διότι εφεξής θα υπηρετούν μόλις δύο γιατροί, εκ των οποίων ο ένας επικουρικός.



Πηγή:	ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	13-06-2019
Επιφάνεια:	124.13 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## ▶ Οργιο ρουσφετιών καταγγέλλουν οι υπάλληλοι στα Δημόσια Νοσοκομεία

Ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ για μετατάξεις - αποσπάσεις μετά την προκήρυξη των εκλογών

**Μπαράζ** προεκλογικών ρουσφετιών από το υπουργείο Υγείας καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), σημειώνοντας ότι οι ιθύνοντες προβαίνουν σε αθρόες μετατάξεις και αποσπάσεις, ακόμη και μετά την προκήρυξη των εκλογών, «χωρίς να υπολογίζουν τις συνέπειες». Η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει, μεταξύ άλλων, ότι «απέσπασαν ως υγειονομικό επιθεωρητή στο ΣΕΥΥΠ τον διευθυντή ιατρό της ΜΕΘ Παίδων του Αττικού Νοσοκομείου» και πλέον «κλείνει η μονάδα».

Σε ιδιαίτερα φορτισμένο τόνο, η ΠΟΕΔΗΝ σημειώνει

ότι «τις τελευταίες ημέρες το Υπουργείο Υγείας κατόπιν Γραφείο Εξυπηρέτησης Ρουσφετιών ΣΥΡΙΖΑ. Μετατάξεις υπαλλήλων Νοσοκομείων προς τις Κεντρικές Υπηρεσίες των Υγειονομικών Περιφερειών, μετακινήσεις, αποσπάσεις προς άγραν ψήφων και μάλιστα μετά την επίσημη προκήρυξη των εκλογών». Η ΠΟΕΔΗΝ προσθέτει ότι μέχρι και την Τρίτη, 11 Ιουνίου, «μία ημέρα μετά την προκήρυξη των εκλογών, αναρτώνται σωρηδόν στη Διαύγεια μετατάξεις, προσλήψεις, μετακινήσεις, αποσπάσεις. Προφανώς με αριθμούς πρωτοκόλλου προγενέστερους όπως προκύπτει από τις αποφάσεις που αναρτώνται».

Οι νοσοκομειακοί εστιάζουν στην περίπτωση του νοσοκομείου ΑΤΤΙΚΟΝ, επισημαίνοντας ότι «για την εξυπηρέτηση υμετέρων δεν υπολογίζουν ούτε τις ζωές ασθενών και μάλιστα παιδιών».

Καταλήγοντας η ΠΟΕΔΗΝ κοινοποιεί έγγραφο για τις μετατάξεις - ρουσφέτια, όπως τις χαρακτηρίζει, 12 υπαλλήλων από νοσοκομεία που αδειάζουν προς την Κεντρική Υπηρεσία της 1ης Υγειονομικής Περιφέρειας με ημερομηνία 10/6/2019 (Διαύγεια).



» ΥΠΟΔΟΜΩΝ - ΥΓΕΙΑΣ

## Συνεχίζουν το «έπος» των μετατάξεων

**ΣΥΝΕΧΙΖΕΙ** το υπουργείο Υποδομών να αναρτά στη Διαύγεια αποφάσεις μετατάξεων, παρά τις αντιδράσεις που έχουν προκληθεί. Πιο συγκεκριμένα και μόνο χθες, τρεις υπάλληλοι μεταφέρθηκαν από την Εγνατία στον ΟΣΕ, αλλά και ένας πήρε μεταγραφή από τη ΣΤΑΣΥ για το ΥΠΟΜΕ. «Μετατάσσουμε τον... υπάλληλο με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου αορίστου χρόνου (ΙΔΑΧ), της ειδικότητας ΠΕ Διοικητικού-Οικονομικού, από τις Σταθερές Συγκοινωνίες Α.Ε. στη Γενική Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών. Η εν λόγω μετάταξη διενεργείται σε συνιστώμενη προσωποπαγή θέση με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου, με παράλληλη δέσμευση της κενής οργανικής θέσης μόνιμου προσωπικού για όσο χρόνο υφίσταται η προσωποπαγή θέση. Η συσταθείσα προσωποπαγής θέση καταργείται αυτοδικαίως με την οποιαδήποτε τρόπο αποχώρηση του υπαλλήλου». Άλλη εξόφθαλμη μεταγραφή είναι αυτή του Ανδρέα Στοϊμενίδη, ο οποίος είναι μέλος της Κεντρικής Επιτροπής του Κινήματος Αλλαγής. Μάλιστα, ήταν επί χρόνια συνδικαλιστής στο ΤΕΕ και έχει διατελέσει πρόεδρος των Πανελληνίων Συλλόγων των υπαλλήλων τεχνικών εταιριών. Σύμφωνα με την απόφαση μεταφέρεται από την Αποκεντρωμένη Διοίκηση Μακεδονίας - Θράκης στη Διεύθυνση Συντήρησης Η/Μ Συστημάτων και Ηλεκτροκίνησης, Υπηρεσία Συντήρησης Ηλεκτροκίνησης, Τμήμα Θεσσαλονίκης του ΟΣΕ.

Λίγα 24ωρα νωρίτερα, σχετικές μετακινήσεις πραγματοποιήθηκαν και από την ΟΣΥ, ενώ η Υπηρεσία Πολιτικής Αεροπορίας παραλαμβάνει συνεχώς νέες αφίξεις!

Με αμείωτο ρυθμό συνεχίζονται και οι μετατάξεις του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με καταγγελία της **ΠΟΕΔΗΝ**, στην απόφαση του **υπουργού Υγείας** με την οποία αποσπάστηκαν 58 υπάλληλοι στο Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας περιλαμβάνεται και ο διευθυντής-ιατρός της **Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Παιδών του νοσοκομείου «Αττικών»**. Όπως υπογραμμίζει η **ΠΟΕΔΗΝ**, μετά από την απόσπαση του διευθυντή - εντατικολόγου, η ΜΕΘ Παιδών του νοσηλευτικού ιδρύματος ουσιαστικά διαλύεται.

Πηγή: ΛΟΓΟΣ

Σελ.: 1,4

Ημερομηνία έκδοσης: 13-06-2019

Επιφάνεια: 564.77 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 60

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



**ΟΙ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΙ ΘΑ ΠΛΗΡΩΝΟΥΝ ΤΙΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΘΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΟΠΥΥ**



**"Παρελθόν"**

**οι δωρεάν εξετάσεις**

## ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΕΝΤΡΑ

# Τέλος οι δωρεάν εξετάσεις με τον ΕΟΠΥΥ

Ανοικτά από σήμερα τα διαγνωστικά κέντρα μετά την απόφαση που πήρε χθες το Συντονιστικό Όργανο των Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας να τροποποιήσει τη μορφή των κινητοποιήσεων.

Στο εξής θα εξυπηρετούνται όλοι οι ασφαλισμένοι οι οποίοι θα παίρνουν απόδειξη για τα χρήματα που καταβάλλουν, για την ασφαλιστική τιμή δηλαδή, και στη συνέχεια θα παίρνουν πίσω τα χρήματά τους από τον ΕΟΠΥΥ. Ωστόσο δεν θα πληρώνουν όπως αποφασίστηκε το 15% της συμμετοχής στις εξετάσεις.

Σημειώνεται ότι εξαιρούνται από τη νέα αυτή μορφή κινητοποίησης οι ευπαθείς ομάδες, περιστατικά που αφορούν ασθενείς που βρίσκονται σε κίνδυνο ή αντιμετώπιζονται κάποιο οξύ πρόβλημα υγείας όπως καρκινοπαθείς.

Στη συνάντηση που πραγματοποιήθηκε με τον υπουργό Υγείας υπήρξαν έντονες διαφωνίες από την πλευρά των εκπροσώπων των διαγνωστικών εργαστηρίων καθώς όπως είπαν, υπήρχαν νομικά ζητήματα που θα έπρεπε να εξετα-



στούν σε βάθος. Από την πλευρά του ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός είχε πει ότι παρουσιάστηκε μια βελτιωμένη δέσμη προτάσεων με βάση την οποία εκτός από τα 9 εκατομμύρια ευρώ που είχαν δοθεί ως προσαύξηση για το 2019 ενισχύεται με επιπλέον 30 εκατ. ευρώ ο κλειστός προϋπολογισμός των εργαστηρίων για το τρέχον έτος.

Όπως είχε εξηγηθεί για το 2018 δεν μπορεί να γίνει κάτι ανάλογο καθώς απαιτείται νομοθετική ρύθμιση και η βουλή έχει κλείσει.

**ΠΟΕΔΗΝ:** Ο ΕΟΠΥΥ δεν θα πρέπει να δεχτεί τη νέα ρύθμιση

"Αν συμβεί αυτό και τα διαγνωστικά λειτουργούν μόνο με μετρητά, σημαίνει ουσιαστικά ότι καταργείται ο ΕΟΠΥΥ. Δεν γίνεται αυτό, ο ΕΟΠΥΥ δεν θα πρέπει να το δεχτεί αυτό. Εμείς είμαστε κάθετα αντίθετοι. Έγινε μια κουβέντα για να εξοικονομηθούν περίπου 30 εκατομμύρια ευρώ και είπαν ότι κάποιες εξετάσεις θα στοιχίζουν για τους ασφαλισμένους περισσότερο, αλλά δεν υπάρχει κάτι οριστικό." σχολιάζει στο [ethnos.gr](http://ethnos.gr) ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος.

Και συνεχίζει: "Οι πολίτες τώρα

πληρώνουν μια συμμετοχή 15%, άρα η όποια ανατίμηση θα τους επιβάρυνε. Υπάρχει μια σειρά από εξετάσεις που δεν καλύπτει καθόλου ο ΕΟΠΥΥ κι εκεί εμείς αντιδρούμε, καθώς επιβαρύνονται οι ασφαλισμένοι με το 100% του κόστους. Υπάρχουν επίσης μεγάλες λίστες αναμονής και αναγκάζονται οι ασφαλισμένοι να πληρώνουν εξολοκλήρου μια εξέταση προκειμένου να μην περιμένουν". "Πληρώνουμε 6% για υγειονομική περίθαλψη και θεωρούμε ότι η ιατροφαρμακευτική περίθαλψη πρέπει να προσφέρεται δωρεάν, για αυτό και είμαστε αντίθετη σε μια οποιαδήποτε επιβάρυνση".

Ο πρόεδρος της **ΠΟΕΔΗΝ**, Μιχάλης Γιαννάκος σχολίασε ότι ακόμη δεν έχει ανακοινωθεί νέο τιμολόγιο. "Οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ πληρώνουν 15% συμμετοχής, οποιαδήποτε αύξηση σημαίνει και αύξηση της συμμετοχής του ασφαλισμένου. Πρέπει να δούμε αν θα υπάρξει διαφορετική συμμετοχή σε κάποιες εξετάσεις. Έχει γίνει μια κουβέντα με τα διαγνωστικά αλλά δεν έχει βγει σχετική υπουργική απόφαση".