

Ενημερωθείτε

ΙΑΤΡΙΚΗ ΚΑΙ ΟΡΘΟΔΟΞΗ ΙΕΡΑΠΟΣΤΟΛΗ

Μια ενημέρωση

Σε όλες τις εποχές η ιεραποστολή αποτελούσε ιστορική δραστηριότητα της Ορθόδοξης Χριστιανικής Εκκλησίας, σύμφωνα με την αποχαιρετιστήρια επιταγή του Κυρίου «*Πορευθέντες μαθητεύσατε πάντα τα έθνη...*» (Ματθ. κη' 19). Στις μέρες μας η δραστηριότητα αυτή ασκείται κυρίως σε χώρες του λεγόμενου Τρίτου Κόσμου (Αφρική, Ασία), που εκτός των άλλων χαρακτηρίζονται από πενιχρό εισόδημα, χαμηλό βιοτικό επίπεδο, και συνεπώς και επίπεδο υγείας. Η παράμετρος της υγείας δεν μπορεί βέβαια να αγνοηθεί στα πλαίσια της προσέγγισης ενός λαού. Γι' αυτό και ανέκαθεν οι ιεραποστολικές προσπάθειες όλων των χριστιανικών ομολογιών και δογμάτων συνδέονταν με παροχή υπηρεσιών υγείας στους πληθυσμούς προς τους οποίους απευθύνονταν.

Η προσφορά υπηρεσιών υγείας προϋποθέτει την παρουσία ειδικού προσωπικού (ιατρικού και νοσηλευτικού), καθώς και ύπαρξη στοιχειωδών εγκαταστάσεων και μέσων. Με τη σειρά τους, οι εγκαταστάσεις και το προσωπικό τους χρειάζονται υλικοτεχνική και οικονομική υποστήριξη για την επιτέλεση του έργου τους. Το κείμενο αυτό αποβλέπει στην ενημέρωση όλων των λειτουργών υγείας για την ανάγκη και τις δυνατότητες παροχής υπηρεσιών σε χώρες όπου ασκείται Ορθόδοξη Ιεραποστολή, με σκοπό την ευαισθητοποίησή τους στις υπάρχουσες ανάγκες.

Το 2004 ιδρύθηκε στη Θεσσαλονίκη ο **Σύνδεσμος Λειτουργών Υγείας Εξωτερικής Ιεραποστολής**. Ο Σύνδεσμος αυτός ιδρύθηκε με πρωτοβουλία δυο παλαιότερων Ορθοδόξων Χριστιανικών προσπαθειών της πόλης μας, της Αδελφότητας Ορθοδόξου Εξωτερικής Ιεραποστολής Θεσσαλονίκης και της Ορθόδοξης Χριστιανικής Αδελφότητας «Αγάπη Χριστού» και με συμμετοχή ομάδας ιατρών και άλλων λειτουργών υγείας.

Σκοποί του Συνδέσμου, σύμφωνα με το εγκεκριμένο Καταστατικό (Άρθρο 2), είναι:

1. Η ενίσχυση της ιατρικής αρωγής και περιθάλψεως στις χώρες όπου ασκείται η ορθόδοξη ιεραποστολή [...]
2. Η ενίσχυση του έργου της ιατρικής και νοσηλευτικής εκπαίδευσης, καθώς επίσης και η εκ παραλλήλου συμβολή στη λειτουργία και ανέγερση νοσηλευτικών ιδρυμάτων [...] στον χώρο της ιεραποστολής [...]
3. Η συμβολή στη συγκρότηση ιατρικών και νοσηλευτικών βιβλιοθηκών στις οποίες θα περιέχονται τρέχοντα συγγράμματα και οπτικοακουστικά μέσα και η εκ παραλλήλου ανάπτυξη της πληροφορικής σύνδεσης με νοσηλευτικά και εκπαιδευτικά κέντρα στο πλαίσιο της τηλεϊατρικής.
4. Παράλληλα προς την ιατρική ενίσχυση θα υπάρχει παντοειδής αρωγή στο ιεραποστολικό έργο στο επίπεδο της ιατρικής ηθικής, της εκπαίδευσης και προσφοράς στα ευρύτερα ακαδημαϊκά και επισημονικά αιτήματα και σεβασμού των ανθρωπίνων δικαιωμάτων των τοπικών πληθυσμών.
5. Κατάρτιση και επιμόρφωση στελεχών λειτουργών υγείας στην Ελλάδα ή σε χώρες του εξωτερικού με διαλέξεις, συμπόσια, συνέδρια, σεμινάρια και εποπτικό υλικό γύρω από τα τρέχοντα προβλήματα και τις αναγκαιότητες της εξωτερικής ιεραποστολής (τροπική ιατρική, λοιμώδεις νόσοι, ειδική τραυματιολογία, τοξικολογία, προληπτική ιατρική και υγιεινή κ.ά.).

Η παρούσα σύνθεση του **Διοικητικού Συμβουλίου**, όπως διαμορφώθηκε μετά τις αρχαιρεσίες της 10/5/2008, είναι η ακόλουθη:

Πρόεδρος:	Σταύρος Μπαλογιάννης, Καθηγητής Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Α' Αντιπρόεδρος:	Βασιλική Κώστα, Αναπλ. Καθηγήτρια Νευρολογίας Α.Π.Θ.
Β' Αντιπρόεδρος:	Βάιος Πράντζος, Πολιτ. Μηχανικός – Θεολόγος

Γεν. Γραμματέας:	Μαρία Μπαξεβάνου, Νομικός – Δ/ντρια τμήματος ΕΕΣ Θεσ/νίκης
Ταμίας:	Παντελής Πάπιστας, Νευρολόγος-Ψυχίατρος
Τακτικά Μέλη:	π. Παύλος Δημητρακόπουλος, Αρχιμανδρίτης – Ιατρός Ιωάννης Χρυσογονίδης, Λέκτορας Ακτινολογίας Α.Π.Θ.
Αναπληρωμ. Μέλος:	Αντώνιος Παπαγιάννης, Πνευμονολόγος

Δραστηριότητες που προγραμματίζονται:

- Σεμινάρια επιμόρφωσης ιατρονοσηλευτικού προσωπικού στην τροπική ιατρική
- Επικοινωνία με τις κατά τόπους Ορθόδοξες Ιεραποστολές και καταγραφή των αναγκών και της υπαρχουσας υποδομής
- Αρωγή στην ανέγερση (και στη συνέχεια τη λειτουργία) νοσηλευτικής σχολής στο Ναϊρόμπι (Κένυα), σε ιδιόκτητο οικόπεδο της ελληνορθόδοξης Ιεραποστολής
- Οικονομική και κοινωνική υποστήριξη ιατρών από αφρικανικές χώρες που εκπαιδεύονται στην Ελλάδα
- Οικονομική και κοινωνική υποστήριξη προσωπικού των Ιεραποστολών που χρειάζεται ιατρονοσηλευτική περίθαλψη στη χώρα μας.

Τρόποι με τους οποίους μπορούμε να συμβάλουμε στο έργο του Συνδέσμου:

- Προσωπική συμμετοχή σε ιεραποστολικές προσπάθειες μετά από την απαραίτητη εκπαίδευση
- Προσφορά ιατροφαρμακευτικού και άλλου υγειονομικού υλικού κατόπιν συνεννόησης με το Διοικητικό Συμβούλιο για τις υπάρχουσες ανάγκες
- Οικονομική ενίσχυση.

Όσοι ενδιαφέρονται να γνωρίσουν καλύτερα την προσπάθεια αυτή ή να βοηθήσουν με οποιονδήποτε τρόπο, μπορούν να επικοινωνούν με τον τ. Αντιπρόεδρο του Συνδέσμου, κ. Περικλή Παπαβασιλείου, Πλ. Ναυαρίνου 18, 546 22 Θεσσαλονίκη (τηλ. 2310 223962, Fax: 2310 223001, e-mail: ppareant@otenet.gr). Πληροφορίες παρέχονται επίσης από τα σωματεία «Ορθόδοξη Εξωτερική Ιεραποστολή», Μακένζι Κινγκ 6, 546 22 Θεσσαλονίκη (τηλ. 2310 279910) και «Αγάπη Χριστού», Κων. Μελενίκου 15, 546 35 Θεσσαλονίκη (κ. Μ. Μπαξεβάνου, τηλ. 2310 245294).

* * *

ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΟΝΟ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Κάτι που δεν υπήρχε και ήταν αίτημά μας και επιδίωξη για πολύ καιρό **επιτέλους πραγματοποιήθηκε**. Μετά από πολλές παρεμβάσεις μας αλλά και από παρεμβάσεις άλλων φορέων και συλλόγων το ΤΣΑΥ στην 22α συνεδρίασή του της 18/6/2008 ΑΠΟΦΑΣΙΣΕ ΤΑ ΕΞΗΣ:

1. Υγειονομικοί (ιατροί, οδοντίατροι κ.λπ.) ασφαλιζόμενοι μετά την 1-1-93 μπορούν να ΑΣΦΑΛΙΣΘΟΥΝ στο ΤΣΑΥ χωρίς να αποδεικνύουν άσκηση επαγγέλματος αρκεί:

- α) Να είναι γραμμένοι στον οικείο ιατρικό Σύλλογο
- β) Να μην έχουν τραπεί σ' άλλο επάγγελμα
- γ) Αυτό μπορεί να γίνει για 2 χρόνια και θα συνεχίζεται φυσικά όταν εργασθεί.

Για όσους Υγειονομικούς – Ιατρούς προβλέπεται λήψη ειδικότητας ο χρόνος ασφάλισης επεκτείνεται και **στα τυχόν μεσοδιαστήματα** που παρεμβάλλονται μέχρι την τοποθέτησή τους στην κύρια ειδικότητα.

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

- α) Υποβολή αίτησης στο ΤΣΑΥ
- β) Πρωτόκολλο αίτησης για έναρξη ειδικότητας από το Υπουργείο Υγείας
- γ) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχουν τραπεί σ' άλλο επάγγελμα

Το δικαίωμα της ασφάλισης άρχεται από την υποβολή της αίτησης η οποία είναι αμετάκλητη.

Ο ασφαλισμένος θα πληρώνει τις εισφορές του ελευθέρως ασκούντος το επάγγελμα όπως ισχύει κάθε φορά και καταβάλλει τις εισφορές της πρώτης ασφαλιστικής κατηγορίας εκτός **ΑΝ ΜΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΛΕΞΕΙ ΑΛΛΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ**.

* * *

Παράταση της θητείας των μελών των εξεταστικών Επιτροπών Υπερήχων

Πληροφορίες: Ι. Κοσιφίδης τηλ. 5232821/233 Υπουργείο Υγείας

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Π.Δ/τος 228/2000 «Άδεια εκτέλεσης υπερηχογραφημάτων» (ΦΕΚ 197/12.9.2000 τ.Α) όπως αυτές τροποποιήθηκαν με τις διατάξεις του Π.Δ/τος 210/2003 (ΦΕΚ 168/2.7.03 τ.Α)

2. Το άρθρο 1 του Ν. 2194/94 με το οποίο επαναφέρονται σε ισχύ οι διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 1278/82 (ΦΕΚ Α 105/82) «Για σύσταση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας»

3. Τις υπ' αριθμ. 131410 (31/10/2006), 66339 (24/05/07) Υπουργικές Αποφάσεις:

ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

ΠΑΡΑΤΕΙΝΕΤΑΙ Η ΘΗΤΕΙΑ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΩΝ ΕΠΙΤΡΟΠΩΝ ΥΠΕΡΗΧΩΝ που έληξε στις 30-6-2008 για 6 μήνες.

* * *

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ Ι.Σ.Θ. προς τα μέλη του

ΠΡΟΣΟΧΗ: Επειδή δημιουργούνται μεγάλα και πολλά προβλήματα όταν αλλάζει ένας συνάδελφος διεύθυνση, **ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ** να τη γνωστοποιεί αμέσως στον σύλλογο. Όσοι δεν το έχετε κάνει, να γνωστοποιήσετε αμέσως στον σύλλογο τη **ΝΕΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**.

* * *

ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΓΝΩΜΟΝΩΝ

Αυτές συστήνονται με απόφαση του Δ.Σ. πριν από 4 χρόνια.

Έγιναν για να μπορούν οι γιατροί που άδικα ταλαιπωρούνται στα δικαστήρια σε ατυχείς περιπτώσεις άσκησης της ιατρικής να **ΑΜΥΝΘΟΥΝ** έναντι κάποιων που ΓΙΑ ΠΟΛΛΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ θέλουν να επωφεληθούν από ένα άτυχο συμβάν.

Είναι άμυνα του γιατρού που δεν είναι απροστάτευτος, όταν έχει δίκαιο μπορεί να απευθύνεται στον σύλλογο.

Επειδή αυτό τον καιρό υπήρξαν δημοσιεύσεις που βάλλουν «ΕΠΙ ΔΙΚΑΙΟΥΣ ΚΑΙ ΑΔΙΚΟΥΣ», επαναλαμβάνουμε για πολλούς δικούς τους λόγους, υπενθυμίζουμε ότι μπορούν να συσταθούν αυτές οι επιτροπές με αίτησή σας.

Επίσης μπορούν να γίνουν με αίτηση κάποιου πολίτη που σας ζητάει γνωμάτευση για δικαστήρια. Φυσικά αυτές οι επιτροπές είναι αμειβόμενες για τα μέλη των επιτροπών (Το κόστος το πληρώνει ο πολίτης που κάνει την αίτηση).

* * *

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΩΣ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗΣ ΓΙΑ ΑΣΚΗΣΗ ΙΑΤΡΩΝ

Πληροφορίες: Υπουργείο Υγείας κ. Δανηλίδου τηλ. 210/5230406 fax: 210/5232275

1. **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΤΑΣ** – Ακτινολογικό τμήμα: Άσκηση ιατρών για 2 χρόνια
2. **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ** – Ορθοπαιδικό τμήμα: Άσκηση για 1 χρόνο
3. **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΒΩΝ** – Καρδιολογικό τμήμα: Άσκηση για 1 χρόνο
4. **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ** – Χειρουργική κλινική: Άσκηση για 3 χρόνια
5. **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ** – Αναισθησιολογικό τμήμα: Άσκηση για 3 χρόνια
6. **ΝΑΥΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ** – Οφθαλμολογική κλινική: πλήρης ειδικότητα
7. **417 ΝΙΜΙΤΣ** – Δερματολογική κλινική: πλήρης ειδικότητα

* * *

ΕΞΩΔΙΚΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΑΠΟΤΕ (Τ.Α.Υ.Τ.Ε.Κ.Ω.) Πατησίων 54 Αθήνα

1. Του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών
2. Του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης
3. Του Ιατρικού Συλλόγου Πειραιά

Σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 11 του Β.Δ. 11-10/7-11-1957 σκοπός των Ιατρικών Συλλόγων είναι μεταξύ άλλων η εναρμόιση και προστασία των ηθικών και οικονομικών συμφερόντων των μελών τους καθώς και η εποπτεία για την πιστή τήρηση των νόμων και κανονισμών που αφορούν στα δικαιώματα των ιατρών.

Στα πλαίσια του σκοπού μας προβήκαμε κατ' επανάληψη σε διαμαρτυρία για την απαράδεκτη καθυστέρηση καταβολής από το ΤΑΠ-ΟΤΕ των οφειλομένων αμοιβών για ιατρικές πράξεις, τις οποίες οι συμβεβλημένοι ιατροί έχουν ήδη πραγματοποιήσει στα πλαίσια της σύμβασής τους για την παροχή υπηρεσιών τους στους ασφαλισμένους σας.

Πλην όμως, μέχρι σήμερα δυστυχώς δεν είχαμε ουδεμία ανταπόκριση στο εύλογο αίτημά μας για την άμεση καταβολή των ιατρικών αμοιβών.

Αναμένοντας θετική ανταπόκριση στο αίτημά μας, σας δηλώνουμε ότι είμαστε στη διάθεσή σας για κάθε συνεργασία, αφενός για την άμεση επίλυση του ως άνω προβλήματος, και αφετέρου για τη σύναψη των εκ του νόμου (Ν. 3655/2008) προβλεπόμενων Συλλογικών συμβάσεων με τους ιατρούς, με απώτερο σκοπό τη βελτίωση των παρεχομένων στους ασφαλισμένους σας υπηρεσιών υγείας, αλλά και τη διασφάλιση των συμφερόντων των ιατρών – μελών μας.

ΣΑΣ ΔΗΛΩΝΟΥΜΕ ΟΤΙ ΘΑ ΑΝΑΓΚΑΣΘΟΥΜΕ ΝΑ ΖΗΤΗΣΟΥΜΕ ΑΠΟ ΤΑ ΜΕΛΗ ΜΑΣ ΝΑ ΔΙΑΚΟΨΟΥΝ ΤΙΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ.

* * *

ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΣΟΤΙΜΙΑ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ

ΠΟΛΛΟΙ ΣΥΝΑΔΕΛΦΟΙ διαμαρτύρονται και έχουν δίκαιο ότι δεν γίνονται αποδεκτές οι γνωματεύσεις τους. Πρέπει αμέσως να το καταγγέλλετε στον σύλλογο με συγκεκριμένα, όμως, στοιχεία.

Επειδή υπήρχαν πολλά παράπονα για τη διεύθυνση Υγείας της Νομαρχίας στείλαμε το παρακάτω έγγραφο. Γνωρίζοντας όμως και τον επικεφαλής συνάδελφο αλλά και τον Αντινομάρχη υγείας ότι είναι άνθρωποι με ευρύ πνεύμα επικοινωνήσαμε και τηλεφωνικά μαζί τους.

Αριθ. Πρωτ. 8300/Γ Θεσσαλονίκη 1-10-2008

1. Προς τον ΑΝΤΙΝΟΜΑΡΧΗ ΥΓΕΙΑΣ
2. Προς τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας

Κύριε Αντινομάρχα, κύριε Διευθυντά

Καθημερινά πολλοί συνάδελφοι διαμαρτύρονται ότι διάφορες υπηρεσίες και πιο συγκεκριμένα η δική σας υπηρεσία δεν δέχεται (π.χ., στις επιτροπές ή και αλλού) την **ΙΣΟΤΙΜΙΑ** της υπογραφής των «**ΙΔΙΩΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ**» σε διάφορες γνωματεύσεις.

Σας γνωρίζουμε και επιπλέον σας επισημαίνουμε ότι γίνεται καταστρατήγηση νόμου από αυτούς που δεν δέχονται τις παραπάνω γνωματεύσεις.

Το Δ.Σ. θα προσφύγει στη Δικαιοσύνη για την προστασία των ιατρών-μελών του καθώς και των πολιτών εάν εξακολουθήσει αυτή η κατάσταση.

Με την ευκαιρία υπενθυμίζουμε ότι με τον νεότερο νόμο που ψηφίστηκε τον ΔΕΚ/2007/3627 άρθρο 6 παράγρ. 2 **ΚΑΤΑΡΓΗΘΗΚΑΝ ΚΑΘΕ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ή ΔΕΣΜΕΥΣΕΙΣ** ακόμη και για επιτροπές αναπηρίας, αδειών κ.λπ. που υπήρχαν στους παλαιότερους νόμους ακόμη και στον τελευταίο Ν. 34/18/2005 που έλεγε ότι «τυχόν ειδικότερες ρυθμίσεις εξακολουθούν να ισχύουν». **ΑΥΤΟ ΤΟ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ ΚΑΤΑΡΓΗΘΗΚΕ** με τον Ν. 3627/2007 ΑΡΑ ισχύει η **ΙΣΟΤΙΜΙΑ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ** – ανεξάρτητα πού εργάζονται.

Σας ευχαριστούμε
Με τιμή

Ο Πρόεδρος
Αθανάσιος Νικολαΐδης
Παιδίατρος

Ο Γραμματέας
Κλεάνθης Βαλαρούτσος
Δερματολόγος

* * *

**Ε.Κ.Α.Β.
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Το ΕΚΑΒ ανακοινώνει την έναρξη του **15^{ου} Μετεκπαιδευτικού Προγράμματος στην Επείγουσα Προνοσοκομειακή Ιατρική (Ε.Π.Ι.)**.

Το Πρόγραμμα παρέχεται αποκλειστικά από το Μετεκπαιδευτικό Κέντρο στην Ε.Π.Ι. την περίοδο 2009 στην Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Ηράκλειο και Ιωάννινα.

Διάρκει ένα έτος και περιλαμβάνει θεωρητική διδασκαλία, φροντιστηριακή εκπαίδευση και πρακτική εξάσκηση:

Στο τέλος του προγράμματος και μετά από επιτυχή αξιολόγηση χορηγείται στους αποφοιτήσαντες, από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, Πιστοποιητικό Επάρκειας στην Ε.Π.Ι.

Όσοι επιθυμούν να συμμετέχουν, παρακαλούνται να υποβάλουν αίτηση υποψηφιότητας (το έντυπο χορηγείται από το ΕΚΑΒ) από 15/10/2008 μέχρι 10/11/2008, συνοδευόμενη από:

1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο Πτυχίου Ιατρικής Σχολής, ημεδαπής ή αλλοδαπής, νομίμως αναγνωρισμένης.

2. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο άδειας άσκησης επαγγέλματος.

3. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο τίτλου ιατρικής ειδικότητας εφόσον υπάρχει.

Αντί των δικαιολογητικών με αύξοντα αριθμό 1, 2, 3, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προσκομίσουν «Βεβαίωση Ιατρικού Συλλόγου».

4. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.

5. Βιογραφικό σημείωμα.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται στις κατά τόπους γραμματείες του ΕΚΑΒ:

ΕΚΑΒ Αθήνας: τηλ. 2107460136, 2107460138

ΕΚΑΒ Ηρακλείου: τηλ. 2810377213

ΕΚΑΒ Θεσσαλονίκης: τηλ. 2310397113

ΕΚΑΒ Ιωαννίνων: τηλ. 2651054375, 2651054335

Και στην ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ www.ekab.gr

* * *

**ΕΝΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΕΒΡΟΥ
ΒΑΣ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 58 – ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ – ΤΗΛ. 25530/23644**

Διδυμότειχο, 25 Ιουνίου 2008
Αρ. Πρωτ. 100

Προς

1. τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Δ. Αβραμόπουλο

2. την Υπουργό Απασχόλησης και Κοινωνικής Προστασίας κ. Φ. Πάλλη Πετραλιά

Κύριοι Υπουργοί,

με τον ν. 3418/2005 θεσπίστηκε η ισοτιμία υπογραφής των νοσοκομειακών και των ελευθεροεπαγγελματιών ιατρών, για τις γνωματεύσεις και τα πιστοποιητικά που εκδίδουν, ενώπιον ΟΛΩΝ των αρχών και υπηρεσιών.

Υπήρχε όμως μία εξαίρεση, καθώς προέβλεπε ότι «ειδικότερες ρυθμίσεις εξακολουθούν να ισχύουν».

Ο ν. 3627/2007, υπογεγραμμένος από εσάς αμφότερους, απαλείφει αυτή την τελευταία παράγραφο-εξαίρεση, με συνέπεια να μην υπάρχουν πλέον δυνατότητες ανισοτιμίας της υπογραφής νοσοκομειακών και ελευθεροεπαγγελματιών ιατρών.

Όμως, κυρία και κύριε Υπουργέ, οι διάφορες υπηρεσίες (π.χ., Πρόνοιας) και οι επιτροπές των

Ασφαλιστικών Ταμείων (π.χ., ΟΓΑ, ΙΚΑ κ.ά.) συνεχίζουν να ζητούν από τους πολίτες και από τους ασφαλισμένους τους, γνωμάτευση από νοσοκομειακό ιατρό.

Τελικά αυτοί οι δύο νόμοι που προβλέπουν την ισοτιμία υπογραφής, και ειδικότερα ο ν. 3627/2007, που αποκλείει τα «παραθυράκια», ισχύουν ή όχι;

Οι νόμοι που προωθείτε και ψηφίζονται από τη Βουλή, εφαρμόζονται ή όχι; Γιατί θα πρέπει να αντιδικούμε συνεχώς οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί με τις διάφορες υπηρεσίες που συνεχίζουν να ζητούν γνωμάτευση από Νοσοκομείο;

Κύριοι Υπουργοί, εσείς που συνυπογράψατε ειδικά τον τελευταίο ν. 3627/2007, στείλτε άμεσα εγκύκλιο σε όλες τις εποπτευόμενες υπηρεσίες και να ζητάτε ρητά την εφαρμογή των δύο νόμων που προβλέπουν την ισοτιμία υπογραφής, ώστε να σταματήσουν πλέον να ζητούν οι υπηρεσίες από τους πολίτες γνωμάτευση Νοσοκομείου. Αν θέλετε, σε αντιστοιχία με το Νοσοκομείο, όπου απαιτείται γνωμάτευση Διευθυντή ή Επιμελητή Α', μπορούν να ζητούν οι υπηρεσίες γνωμάτευση από ελευθεροεπαγγελματία ιατρό, με 4 ή 2 έτη αντίστοιχα, τουλάχιστον, άσκηση της ειδικότητας.

Κύριοι Υπουργοί, επιτέλους δώστε εντολή να εφαρμόζονται οι νόμοι που υπογράφετε και ψηφίζονται από την Ελληνική Βουλή.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή συνεργασία.

Με τιμή
Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος
Ανδρέας Παπανδρούδης

Ο Γραμματέας
Στέφανος Σιναιπίδης

* * *

ΕΝΩΣΗ ΕΛΕΥΘΕΡΟΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΕΒΡΟΥ

Διδυμότειχο, 27 Ιουλίου 2008
Αρ. Πρωτ. 102

Προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης κ. Δ. Αβραμόπουλο

Κύριε Υπουργέ,

εδώ και πάρα πολύ καιρό οι Ελευθεροεπαγγελματίες Ιατροί όλης της χώρας αναμένουν την ανακοστολόγηση των Ιατρικών Πράξεων.

Η ανακοστολόγηση των Ιατρικών Πράξεων, η οποία ήταν σαφής προεκλογική δέσμευση της Νέας Δημοκρατίας για τις εκλογές του 2004, και περιλαμβανόταν ρητά και ξεκάθαρα στο προεκλογικό κυβερνητικό πρόγραμμα για την υγεία, δεν πραγματοποιήθηκε κατά την πρώτη κυβερνητική θητεία (2004-2007) παρά τις σχετικές δεσμεύσεις των αρμοδίων Υπουργών Υγείας.

Κύριε Υπουργέ,

επειδή θέλουμε πάντα ξεκάθαρες θέσεις και απαντήσεις, ώστε να ενημερώνουμε υπεύθυνα τους συναδέλφους μας, περιμένουμε άμεσα μία σαφή απάντηση στα παρακάτω ερωτήματα:

1. Πότε θα αρχίσει η εφαρμογή της ανακοστολόγησης των Ιατρικών Πράξεων (συγκεκριμένη ημερομηνία), σε εφαρμογή της σαφούς προεκλογικής δέσμευσης της Νέας Δημοκρατίας;
2. Ποιες ειδικότητες θα αφορά η ανακοστολόγηση των Ιατρικών Πράξεων;
3. Σε ποιες συγκεκριμένες Ιατρικές Πράξεις θα γίνει ανακοστολόγηση και ποιες οι νέες προτεινόμενες τιμές; Υπενθυμίζεται ότι μετά την αύξηση της τιμής της ιατρικής επίσκεψης, αρκετές ιατρικές πράξεις καταργήθηκαν, καθώς ενσωματώθηκαν στην αναπροσαρμοσθείσα επίσκεψη.
4. Θα δοθεί το προσχέδιο (νόμου, Π.Δ.) των ανακοστολογούμενων πράξεων – αμοιβών, στον Π.Ι.Σ. και τους Ιατρικούς Συλλόγους της χώρας, για πιθανές σχετικές παρατηρήσεις, πριν προωθηθεί στη Βουλή προς ψήφιση;

Κύριε Υπουργέ,

Περιμένουμε άμεσα συγκεκριμένες απαντήσεις στα σαφή ερωτήματα που θέσαμε.

Με τιμή
Για το Δ.Σ.

Ο Πρόεδρος
Ανδρέας Παπανδρούδης

Ο Γραμματέας
Στέφανος Σιναπίδης

Σημείωση Σύνταξης Ι.Θ.:

Με χαρά φιλοξενούμε στα Ι.Θ. τις θέσεις – απόψεις – ενέργειες των συναδέλφων της Ένωσης Ελευθεροεπαγγελματιών Ιατρών Έβρου, με τις οποίες συντασσόμαστε.

Για τους ίδιους λόγους ο Ι.Σ.Θ. εδώ και χρόνια έχει ξεκινήσει και θα συνεχίσει έναν αγώνα διαρκείας μέχρι τη δικαίωση των αιτημάτων μας και την επίλυση κορυφαίων ζητημάτων που απασχολούν το ιατρικό σώμα. Πολλά από αυτά αποτέλεσαν δεσμεύσεις της σημερινής κυβέρνησης που όμως δεν εννοεί να εφαρμόσει και φυσικά θα μας βρίσκει απέναντί της μέχρις ότου οι εξαγγελίες – υποσχέσεις επιτέλους γίνουν πράξεις σ' αυτή τη χώρα. Η διοίκηση του Ι.Σ.Θ. δεν θα υποστεί τη σημαία της δυναμικής διεκδίκησης, έχοντας δίπλα της το σώμα των μελών του Συλλόγου μας.

* * *

ΘΕΜΑ: Μετάθεση του χρόνου έναρξης εφαρμογής της Εγκυκλίου 46986/14-7-08, περί Χρωματικής διαφοροποίησης των στοιχείων της Ταινίας Γνησιότητας

Έχοντας υπόψη:

- α) Το άρθρο 6 παρ. 1 του Νόμου 1316/83
- β) Το άρθρο 3 και ιδίως την παρ. 10 του Νόμου 1316/83
- γ) Τις Υπ. Απ. Α6/1370/ΦΕΚ 356 Β'/7-7-87, Α6Α/1826/ΦΕΚ 178 Β'/10-3-89 όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν
- δ) Την απόφαση 0-502/10η/17-6-08 του ΔΣ/ΕΟΦ
- ε) Την Εγκύκλιο 46986/14-7-08
- στ) Την Απόφ. του ΔΣ/ΕΟΦ υπ' αριθμ. 0-763/16η/1-9-08, θέμα Δγ-145/2008

Μετατίθεται ο χρόνος έναρξης εφαρμογής της υπ' αριθμ. 46986/14-7-08 Εγκυκλίου του ΕΟΦ, περί Χρωματικής διαφοροποίησης των στοιχείων της Ταινίας Γνησιότητας, από την 1-10-2008 στην 1-1-2009.

Ο πρόεδρος
Β. Κοντοζαμάνης

* * *

ΘΕΜΑ: Φάρμακα με ενδείξεις που δεν καλύπτει η κοινωνική ασφάλιση

Η Κοινή Υπουργική Απόφαση [Αριθμ. ΔΥΓ3α/Γ.Π 84921 (ΦΕΚ Β 1229/18 Ιουλίου 2007)] που εκδόθηκε κατ' εξουσιοδότηση του άρθρου 1, παρ. 2 του νόμου 3457/06 προσδιορίζει τις ενδείξεις για τις οποίες η δαπάνη των φαρμακευτικών προϊόντων που αντιστοιχούν σε **αυτές δεν θα καλύπτεται** από τους ασφαλιστικούς φορείς. Ορίζεται επίσης ότι «με μέριμνα του ΕΟΦ εκδίδεται εγκύκλιος **με τα φάρμακα τα οποία έχουν εγκεκριμένες ενδείξεις εκ των ανωτέρω**». **Τα εγκεκριμένα φαρμακευτικά προϊόντα με τις εν λόγω ενδείξεις παρατίθενται στο Παράρτημα της παρούσας εγκυκλίου.**

Το Παράρτημα περιέχει μόνο τα φαρμακευτικά προϊόντα τα οποία χορηγούνται με ιατρική συνταγή, όπως προκύπτει από την άδεια κυκλοφορίας τους, και όχι προϊόντα τα οποία έχουν διαφορετικό τρόπο διάθεσης (π.χ., για νοσοκομειακή χρήση, ΜΥΣΥΦΑ-ΟΤC).

Επισημαίνεται ότι ο νόμος προβλέπει τη **μη κάλυψη ενδείξεων φαρμάκων** και όχι καθαυτών των φαρμάκων. Επομένως είναι σαφές ότι **σε κάθε άλλη εγκεκριμένη ένδειξη (όπως αυτή περιγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος)** πλην των αναφερομένων στη σχετική Κοινή Υπουργική Απόφαση τα φαρμακευτικά προϊόντα της παρούσας εγκυκλίου αποζημιώνονται κανονικά.

Τονίζεται επίσης ότι η κάλυψη ή μη κάλυψη της δαπάνης **αφορά αυστηρά τα φάρμακα** (εμπορικές ονομασίες) του παραρτήματος της παρούσας εγκυκλίου δεδομένου ότι **υπάρχουν και άλλα φάρμακα με την ίδια δραστική ουσία αλλά διαφορετική ένδειξη**.

Ο Πρόεδρος ΔΣ ΕΟΦ
Βασίλης Κοντοζαμάνης

* * *

ΘΕΜΑ: Φάρμακα για ενδείξεις που δεν καλύπτει η κοινωνική ασφάλιση

Ως γνωστό, σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 3457/2006 (Α, 93) οι ασφαλιστικοί οργανισμοί καταβάλλουν τη δαπάνη για όλα τα νομίμως κυκλοφορούντα στη χώρα φάρμακα για τα οποία υπάρχει έγκριση να χορηγούνται με ιατρική συνταγή και αποκλειστικά και μόνο για τις εγκεκριμένες ενδείξεις και δοσολογία, όπως αυτά προκύπτουν από την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος (ΠΧΠ-SPC), με ευθύνη του συνταγογράφου γιατρού.

Δεν καλύπτουν τη δαπάνη των φαρμάκων (παρ. 2 άρθρου 1), των οποίων η άδεια ορίζει ότι χορηγούνται και χωρίς ιατρική συνταγή καθώς και για τις συγκεκριμένες ενδείξεις, που καθορίστηκαν με την Κ.Υ.Α. Αριθ. ΔΥΓ3α/ΓΠ 84921/2-7-2007 (Β, 1229), μετά από σχετική απόφαση του ΚΕΣΥ. Κατ' εξαίρεση, η δαπάνη των φαρμάκων που εμπίπτουν στη δεύτερη περίπτωση καλύπτεται, όταν αυτά χορηγούνται λόγω της συνύπαρξης παθήσεων εγκεκριμένων ενδείξεων, κατόπιν σχετικής αιτιολογημένης γνωμάτευσης του θεράποντος ιατρού.

Ο ΕΟΦ με το αριθ. Πρωτ. 38945/11-6-08 έγγραφό του, αντίγραφο επισυνάπτεται, κατ' εφαρμογή των αναφερομένων στην περ. Γ της παραπάνω κ.υ.α., μας γνώρισε τα εγκεκριμένα φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα που έχουν ενδείξεις σύμφωνα με τα ανωτέρω. Τα εν λόγω ιδιοσκευάσματα σε όλες τις μορφές, περιεκτικότητες και συσκευασίες δεν αποζημιώνονται από την κοινωνική ασφάλιση. Ειδικότερα:

1. **ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ** (Μη συνοδευόμενη από σχετικούς παράγοντες κινδύνου)
ACOMPLIA, REDUCTIL, XENICAL
2. **ΑΝΔΡΟΓΕΝΕΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΑΛΩΠΕΚΙΑ**
AXELAN, BOTAFEX, EBERSEDIN, HAIRWAY, LOTORIN, MINODRIL, MINOXIDIL/TARGET, NEOPRURISTAM, NHEREA, OXOFENIL, REGAINE, VIUS, PERVIL (F.C. TAB 1MG/TAB), PROPECIA (F.C. TAB 1MG/TAB)
3. **ΣΤΥΤΙΚΗ ΔΥΣΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ**
CAVERJECT, CIALIS, LEVITRA, MUSE, VIAGRA, VIVANZA
4. **ΟΡΜΟΝΙΚΗ ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΨΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΡΗΣΗ**
CERAZETTE, CILEST, GRACIAL, HARMONETTE, LAURINA, LIOFORA, LOETTE, MELIANE, MERCILON, MINESSE, MINULET, MIRENA, NORLEVO, NOVYNETTE, POSTINOR, REGULON, RIGEVIDON, TRI-MINULET, TRIGYNERA, TRIREGOL, YASMIN, YASMINELLE
5. **ΔΕΡΜΑΤΙΚΗ ΓΗΡΑΝΣΗ Ή ΡΥΤΙΔΕΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ**
VISTABEL
6. **ΚΟΙΝΕΣ ΣΤΟΜΑΤΙΤΙΔΕΣ – ΑΦΘΕΣ**
AFTALD (MOUTH PAST 5% W/W), BETADINE (SOL.GA.M.W. 1%), DRPIX (SOL.GA.M.W. 1%), EVINOLUT (SOL.GA.M.W. 1%), LYSOPAINE-N (SUBL. TAB 20+10 MG/TAB), MUNDISAL (GEL.OR.TOP 8.71% + 0.01%), OXISEPT (OR.T.SOL 1% W/V), POVIDINE (GARGLE 1%), PYRALVEX (OR.T.SOL 1% + 5% W/V), RIPOSON (MOUTH WASH 0,5 MG/1ML), RIPOSON (LOZ 5MG/LOZ), SOLU-KET (MOUTH WASH 1,6% W/V), STREPSILS PLUS (0,58 + 1,16 + 1,56 MG/D), UNISEPT (SOL.GA.M.W. 10%)

7. ΒΙΤΑΜΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝΩΣΗ Η ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΒΙΤΑΜΙΝΩΝ

ADDITIVA VITAMIN C, ARCALION, BESIX, BETRIMINE, EPHYNAL, EVATON B12, EVIOL, EVIOL-A, FARASIN, ISSOBEVIT, NECTADON-C, NEO-SARKOL, NEUROBION, PHARMATON GERIATRIC, PHOSPHOVITAM FORT, SOPALAMIN-3B, TRIFORTE, TRIPLOVIT, TRIVIMINE, UPSATON, VICEF, VIONEURIN-6, VITORANGE, VITORANGE + CALCIUM

8. ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ ΕΞΑΡΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗ ΝΙΚΟΤΙΝΗ

CAMRYN, CAVALAR, CHAMPIX, ZYBAN, NICOPATH (TTS 21 MG/24 HOURS), NICORETTE (CHW. TAB 4 MG/TAB), NICORETTE (INHALAT 10 MG/UNIT), NICORETTE (NAS. SPR 500 MCG/DOSE), NICORETTE (MICROTAB) [SUBL. TAB 4 MG/TAB], NICORETTE (MINT) [CHW. TAB 4 MG/TAB], NICORETTE FRESHMINT [CHW. TAB 4 MG/TAB], NICOTINELL FRUIT [CHW. TAB 4 MG/TAB], NICOTINELL LIQUORICE [CHW. TAB 4 MG/TAB], NICOTINELL MINT [CHW. TAB 4 MG/TAB], NIQUITIN CLEAR (TTS 21 MG/24 HOURS)

9. ΦΛΕΒΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ

ABANIFAN, ANTICAN, BIOFLEVIN, CIDOSTON, DAFLON, DIOSMINE/VOCATE, DIOSPER, DIOSPER, DISPEDROL, FLEVION, FLEVOSTOL, GAMOPHEN, MECATON, NOXAREL/GENEPHARM, OFLAZET, PELETHROCIN, RADIAVIT, RIOVEN, ROXYDRAL, SMUDAL, VENORUTON, VENOSMAN

Κρίνεται σκόπιμο πάντως να σας επισημάνουμε ότι κατ' εφαρμογή των ανωτέρω, η κοινωνική ασφάλιση **δεν αποζημιώνει ενδείξεις φαρμάκων και όχι καθαυτά τα φάρμακα**. Επομένως, είναι σαφές ότι σε κάθε άλλη εγκεκριμένη ένδειξη, όπως αυτή περιγράφεται στην Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος, πλην των αναφερομένων στη σχετική κοινή υπουργική απόφαση, θα αποζημιώνεται από την κοινωνική ασφάλιση. Π.χ., Παχυσαρκία συνοδευόμενη από σχετικούς παράγοντες κινδύνου όπως δυσλιπιδαιμία και διαβήτης τύπου 2 (Acomplia, Reductil). Στην περίπτωση αυτή, η συνταγή θα συνοδεύεται από αιτιολογημένη γνωμάτευση του θεράποντος ιατρού, ο οποίος θα έχει και την ευθύνη των αναγραφόμενων (άρθρο 8 παρ. 4 του ν. 3457/06).

Μετά τα παραπάνω παρακαλούμε να προβείτε σε άμεση ενημέρωση των αρμοδίων υπηρεσιών σας, διοικητικών και υγειονομικών, καθώς και των συνεργαζόμενων με οποιαδήποτε σχέση με τον φορέα σας ιατρών – ελεγκτών ιατρών – φαρμακοποιών, για την πιστή εφαρμογή των παραπάνω.

Επισημαίνεται ότι οι ασφαλιστικοί οργανισμοί από 1-8-2008 και εφεξής, δεν θα εξοφλούν το τμήμα της συνταγής, που περιέχει τα εν λόγω φαρμακευτικά ιδιοσκευάσματα.

Προκειμένου να αποφευχθούν παράπονα και προστριβές μεταξύ φορέων, γιατρών και φαρμακοποιών, παρακαλούνται και οι Πανελλήνιοι Σύλλογοι Ιατρών και Φαρμακοποιών, προς τους οποίους κοινοποιείται η παρούσα εγκύκλιος, να μεριμνήσουν για την ενημέρωση των μελών τους, λαμβάνοντας υπόψη ότι η σχετική κοινή υπουργική απόφαση **έχει δημοσιευθεί στο ΦΕΚ από 18-7-2007.**

Συν. 6φ

Ο Γενικός Γραμματέας
Δημ. Μαμμωνάς

* * *

3^ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ελληνικής Εταιρείας Αρθροσκόπησης, Χειρουργικής Γόνατος & Αθλητικών Κακώσεων.

Με τη συμμετοχή της Γαλλικής Αρθροσκοπικής Εταιρείας, 25-28 Ιουνίου 2009. Ξενοδοχείο Creta Maris Χερσόνησος Κρήτη

* * *

ΤΑ ΑΙΤΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΤΟΥ Ο.Π.Α.Δ.

Ο αγώνας των εργαζομένων του Ο.Π.Α.Δ. για την ικανοποίηση των αιτημάτων τους **ένα μόνο έχει σκοπό:**

Την απρόσκοπτη και αποτελεσματική λειτουργία του Οργανισμού για τη βελτίωση των όρων και των παροχών περίθαλψης στους ασφαλισμένους του και για την εύρυθμη συναλλαγή με τους προμηθευτές του.

- Για να σταματήσει ο εξευτελισμός της ουράς αναμονής των ασφαλισμένων.
- Για να μην αισθάνεται ο ασφαλισμένος του Δημοσίου ασθενής Β' κατηγορίας στις ιδιωτικές κλινικές.
- Για να αποζημιώνονται συστηματικά και με συνέπεια οι προμηθευτές και να μην υποχρεώνονται να καταφεύγουν στα δικαστήρια προκειμένου να εξοφληθούν.
- Για να σταματήσουν οι υπηρεσίες του Ο.Π.Α.Δ. να είναι φροντιστήρια εκπαίδευσης συμβασιούχων που, μέχρι να προλάβουν να καταρτισθούν, αποχωρούν αφήνοντας κενά και εκκρεμότητες.

ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

- 1) **12 (Δώδεκα!!!) μόνιμοι υπάλληλοι** καλούνται να εξυπηρετήσουν:
 - * 200.000 ασφαλισμένους του Νομού (χωρίς να υπολογίζεται η αθρόα προσέλευση ασφαλισμένων από γειτονικούς Νομούς της Μακεδονίας, Θράκης και Θεσσαλίας, καθώς και η εξυπηρέτηση των ασφαλισμένων του Τ.Σ.Α.Υ.)
 - * 3.500 συμβεβλημένους ιατρούς
 - * 1.200 φαρμακεία
 - * 10 Δημόσια Νοσοκομεία (μερικά από τα μεγαλύτερα των Βαλκανίων) με δεκάδες Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία
 - * Δεκάδες ιδιωτικές κλινικές
 - * Εκατοντάδες οπτικούς και φυσικοθεραπευτές
- 2) **14 (δεκατέσσερις) ελεγκτές ιατροί και οδοντίατροι – 1 (ένας!) μόνιμος και 13 (δεκατρείς) συμβασιούχοι** καλούνται να εξυπηρετήσουν τους ασφαλισμένους:
 - * Σε 5 (πέντε) ελεγκτήρια για θεώρηση-έγκριση εξετάσεων, εισαγωγών σε κλινικές, ναρκωτικών. Άλλα 3 (τρία) ελεγκτήρια που λειτουργούσαν πριν από 1 (ένα) χρόνο, **παραμένουν κλειστά** λόγω έλλειψης ελεγκτών.
 - * Σε δεκάδες ιδιωτικές κλινικές (πραγματοποίηση ελέγχων νοσηλείας).
 - * **4 (τέσσερις) ελεγκτές φαρμακοποιοί – 1 (ένας!) μόνιμος και 3 (τρεις) συμβασιούχοι** καλούνται να ελέγξουν **μία προς μία 1.000.000** συνταγές φαρμάκων τον χρόνο.
- 3) **14 (δεκατέσσερις) συμβασιούχοι ελεγκτές ιατροί, οδοντίατροι και φαρμακοποιοί (1ετούς θητείας), καθώς και 8 (οκτώ) συμβασιούχοι διοικητικοί υπάλληλοι (1ετούς θητείας) αποχωρούν** σταδιακά από τον επόμενο μήνα μέχρι τον Φεβρουάριο και κανείς δεν ανησυχεί για την παραμονή ή την αντικατάστασή τους (νέα προκήρυξη δεν έχει εκδοθεί ακόμα).
- 4) Η προ 2ετίας ένταξη του προσωπικού του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (Α.Π.Θ.), των εργαζομένων στους Οργανισμούς Λιμένων και των συνταξιούχων ναυτικών-N.A.T. (με συνολικά περίπου 10.000 ασφαλισμένους), καθώς και η πρόσφατη ενοποίηση με το Τ.Υ.Δ.Κ.Υ. **ουδέμια** απέφερε εισροή προσωπικού.
- 5) Η καθυστέρηση αποζημίωσης των ασφαλισμένων και η μη καταβολή των δεδουλευμένων των προμηθευτών ξεπέρασε κάθε λογικό όριο:

* Ατομικές δαπάνες ασφαλισμένων	▶ 6 μήνες
* Έξοδα και υλικά νεφροπαθών	▶ 6 μήνες
* Ιατροί	▶ 10 μήνες
* Φαρμακοποιοί	▶ 5 μήνες
- 6) Τα χρέη του Ο.Π.Α.Δ. προς τα νοσοκομεία και τις κλινικές έφτασαν σε δυσθεώρητα ύψη:

* Δημόσια Νοσοκομεία	▶ περίπου 150.000.000€
* Ιδιωτικές Κλινικές	▶ περίπου 50.000.000€

Οι εργαζόμενοι του Ο.Π.Α.Δ. **ΠΑΝΕΛΛΑΔΙΚΑ** συμμετέχουν **ΚΑΘΟΛΙΚΑ** στις απεργιακές κινητοποιή-

ήσεις τους, με την κάλυψη της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Προσωπικού Οργανισμών Κοινωνικής Πολιτικής-Π.Ο.Π.Ο.Κ.Π.

Δηλώνουν αποφασισμένοι να συνεχίσουν μέχρι την τελική ικανοποίηση των αιτημάτων τους. Ήδη εξήγγειλαν νέα επαναλαμβανόμενη 48ωρη απεργιακή κινητοποίηση μέχρι και την Τετάρτη 12-11-2008.

Ζητούν την κατανόηση, αλλά και τη συμπαράσταση των ασφαλισμένων και των προμηθευτών και συνεργατών του Οργανισμού στον **ΚΟΙΝΟ ΑΓΩΝΑ** για την αναβάθμιση του συστήματος παροχής περίθαλψης.

ΤΕΛΟΣ στον εμπαιγμό από την Πολιτική Ηγεσία, γιατί η ΥΠΟΜΟΝΗ τους εξαντλήθηκε από την επανάληψη κατάθεσης των αιτημάτων τους εδώ και 6 (έξι) χρόνια.

* * *



Η εκστρατεία του Μ. Αλεξάνδρου και η γέννηση του Χριστού, 25 x 35cm, 1993.