



ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ  
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ  
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΠΕΡΙΟΔΟΣ Β'

**ΤΕΥΧΟΣ 250**

ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ -  
ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ -  
ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ  
2018-2019

# ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

## Τ Ω Ν Ι Α Τ Ρ Ω Ν

ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ: HÄRTLING-ΜΑΡΙΑ Γ. ΣΙΑΦΑΚΑ



ΕΝΗΜΕΡΩΜΕΝΟ  
ΤΕΛΟΣ  
ΤΑΧ. ΠΡΩΤΟΔΙΟ  
ΚΩΔΙΚΟΣ  
Αρ. Αθήνας  
511



ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ  
ΣΕΒΑΣΤΟΥΠΟΛΕΩΣ 113  
11526  
ΑΘΗΝΑ  
ΑΤΤΙΚΗΣ

Κωδικός 21-1124



## ΑΥΤΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΘΗΣΑΥΡΟΣ ΤΗΣ ΝΟΡΒΗΓΙΑΣ! ΑΠΟ ΤΟ 1854

### Μουρουνέλαιο Möller's

πλούσιο σε φυσικά Ω-3 και φυσική βιτ. D  
Γερή καρδιά. Ισχυρό ανοσοποιητικό. Καλή εγκεφαλική λει-  
τουργία. Υγιή οστά και δόντια. Ισχυρός σκελετός και μυϊκό  
σύστημα. Καλή λειτουργία ματιών και όρασης. Υγιές δέρμα.

### Γιατί Möller's:

- **Αυστηροί έλεγχοι ποιότητας**, με προδιαγραφές κατά πολύ αυστηρότερες από αυτές που έχουν θεσπίσει τόσο η Ευρωπαϊκή Ένωση, όσο και η Νορβηγία. Αυτό ισχύει κατ' εξοχήν για τον λίαν επικίνδυνο υδράργυρο, για τον οποίο οι προδιαγραφές Möller's είναι 10 φορές αυστηρότερες από εκείνες της Ευρωπαϊκής Ένωσης. (βλέπε πίνακα).

Περιβαλλοντικές τοξίνες	Όρια ΕΕ	Όρια Möller's
As, Αρσενικό (mg/kg)	0,1	0,025
Cd, Κάδμιο (mg/kg)	0,1	0,1
Pb, Μόλυβδος (mg/kg)	0,1	0,025
Hg, Υδράργυρος (mg/kg)	0,1	0,01
Βενζο-πυρένιο (μg/kg wet weight)	2,0	2,0
Διοξίνες (pg <sup>1</sup> /kg κατά Π.Ο.Υ. <sup>2</sup> )	2,0	1,0
Πολυκλωριωμένα Διφαινύλια ανάλογα διοξινών (pg <sup>1</sup> /kg κατά Π.Ο.Υ. <sup>2</sup> )	5,0	1,5

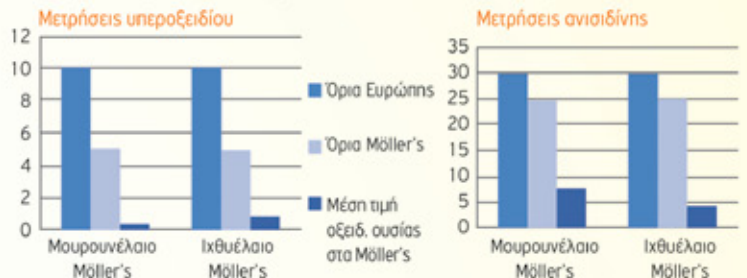
<sup>1</sup> 1 pg = 10<sup>-12</sup> g

<sup>2</sup> Π.Ο.Υ.: Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας

- **Προστασία των ω-3 λιπαρών οξέων από την οξείδωση.** Η οξείδωση (τάγγισμα) καθιστά το μουρουνέλαιο (και όποιο άλλο έλαιο) μειωμένης αξίας, ακόμη και βλαβερό. Οι προδιαγραφές Möller's για την αντιοξειδωτική προστασία είναι κατά πολύ αυστηρότερες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πράγμα που επιτυγχάνεται με κάθετη και ταχύτατη παραγωγική διαδικασία (καΐκι-εργοστάσιο), επεξεργασία/εμφιάλωση



σε προστατευτικό περιβάλλον αζώτου, συγκεκριμένο πάχος και χρώμα φιάλης για μέγιστη προστασία από την φωτοχημική οξείδωση κ.ά.



- **Πολυάριθμες κλινικές μελέτες.** Κανένα άλλο μουρουνέλαιο δεν διαθέτει τόσες μελέτες (20) που να αποδεικνύουν τις ευεργετικές του ιδιότητες.

- **Βραβευμένη ποιότητα και γεύση (Superior Taste Award),** λόγω της εξαιρετικής πρώτης ύλης και της αποφυγής οξείδωσης. Φυσική γεύση (Natural), γεύση λεμόνι, γεύση φρούτων (Tutti Frutti).



Υπάρχουν και πολλοί άλλοι λόγοι υπεροχής του Μουρουνέλαιου & Ιχθυέλαιου Möller's. Ζητήστε να σας στείλουμε το σχετικό μας φυλλάδιο και/ή βιβλιογραφία ή μπειτε στην ιστοσελίδα μας.



# Viaxal®

Dexketoprofen<sup>1</sup>

Tabs 25mg, granules 25mg, inj 50mg/2ml<sup>1</sup>



**Βιβλιογραφία:** 1. SmPC Viaxal.

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από τον κάτοχο της άδειας κυκλοφορίας κατόπιν αιτήσεως.



**Menarini Hellas**

Menarini Hellas A.E. - Αν. Δαμβέργη 7, 104 45 Αθήνα, Τ.: 210 8316111-13, F.: 210 8317343, info@menarini.gr

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και  
Αναφέρετε  
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για  
ΟΛΑ τα φάρμακα  
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

## Ένα βήμα προς τα εμπρός, ένα βήμα πιο κοντά σας!

Η **Mavrogenis**, εδώ και 3 δεκαετίες, αντιπροσωπεύει καταξιωμένους διεθνείς οίκους ιατροτεχνολογικών προϊόντων, έχοντας δυναμική πορεία ανάπτυξης.

Νιώθουμε μεγάλη ηθική ευθύνη να βρισκόμαστε πάντα κοντά στους λειτουργούς υγείας και τους πελάτες μας, να κατανοούμε τις ανάγκες τους, να διαθέτουμε καινοτόμα προϊόντα υψηλής ποιότητας και να αναπτύσσουμε υπηρεσίες υποστήριξης που να βελτιώνουν την ποιότητα ζωής των χρηστών των προϊόντων μας.

# Φροντίδα για την Ελλάδα.

**Δημιουργούμε με αγάπη** εδώ και 37 χρόνια καινοτόμα προϊόντα άριστης ποιότητας. **Μένουμε και επιμένουμε** στην Ελλάδα, γιατί πιστεύουμε απόλυτα στις δυνατότητες της χώρας μας. **Επενδύουμε** σε τελευταίας τεχνολογίας μηχανολογικό εξοπλισμό και εξελιγμένα συστήματα ποιοτικού ελέγχου. **Εξάγουμε** σε 4 ηπείρους και πάνω από 30 χώρες. **Ενισχύουμε** την απασχόληση, δημιουργώντας νέες θέσεις εργασίας. **Αναπτύσσουμε** μια από τις μεγαλύτερες παραγωγικές μονάδες προϊόντων προσωπικής υγιεινής στην Ευρώπη. **Φροντίζουμε** τους ανθρώπους και τον τόπο μας με συνέπεια και συνέχεια.

Η ΜΕΓΑ σε αριθμούς:



\*Για το διάστημα 2010 -2018



Με την




**Επιστροφή**

**σχεδιάζεις το επόμενο  
ταξίδι σου!**

Τώρα, μπορείς να εξαργυρώνεις  
ευρώ Επιστροφή για εισιτήρια  
σε πτήσεις του δικτύου  
της AEGEAN και της Olympic Air.

Για να ονειρεύεσαι το επόμενο  
αεροπορικό ταξίδι σου στην Ελλάδα  
και το εξωτερικό, κάθε φορά που  
χρησιμοποιείς την κάρτα σου.

**προτεραιότητα  
σε εσένα**



Επενδύουμε στην καινοτομία  
που ανοίγει νέους δρόμους στη θεραπεία

Η φαρμακευτική καινοτομία ανοίγει κάθε μέρα νέους δρόμους στη θεραπεία. Όσο η επιστήμη θα παράγει νέα γνώση, τα όρια της υγείας θα διευρύνονται. Το αδύνατο θα γίνεται κάθε μέρα πιο δυνατό.

Γι' αυτό, στην GENESIS Pharma, εστιάζουμε εκεί όλες μας τις δυνάμεις. Είμαστε η μόνη ελληνική φαρμακευτική εταιρεία με εξειδίκευση στη βιοτεχνολογία εδώ και δύο δεκαετίες, μέσω της αποκλειστικής μας συνεργασίας με πρωτοπόρες διεθνείς φαρμακευτικές εταιρείες που ανακαλύπτουν και αναπτύσσουν θεραπείες αιχμής.

Εργαζόμαστε καθημερινά για να διασφαλίσουμε στους ασθενείς στη χώρα μας, άμεση πρόσβαση σε υψηλής τεχνολογίας φάρμακα για χρόνιες, σπάνιες και σοβαρές παθήσεις, κυρίως στους τομείς της νευρολογίας, της αιματολογίας, της ογκολογίας, της δερματολογίας, της ρευματολογίας και της νεφρολογίας.

Επενδύουμε στην καινοτομία. Παραμένουμε προσηλωμένοι στον στόχο για μια καλύτερη ζωή.

Μάθετε περισσότερα στο [www.genesispharma.com](http://www.genesispharma.com)





**ΓΙΑ ΕΣΕΝΑ  
ΠΟΥ ΠΕΡΝΑΝΕ ΟΛΑ  
ΑΠΟ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΣΟΥ**

680  
ΛΕΠΤΑ

ΕΛΕΓΧΟΣ  
ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ



ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ  
Wi-Fi ΣΠΙΤΙΟΥ



ΑΓΟΡΑ ΠΑΚΕΤΩΝ



ΠΛΗΡΩΜΗ  
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ

**Το My COSMOTE App  
κάνει τη ζωή σου πιο εύκολη.**

Τώρα με νέες δυνατότητες, για να έχεις τον έλεγχο των σταθερών και κινητών της οικογένειάς σου απλά, γρήγορα και από παντού.

Κατέβασέ το τώρα και πάρε **1GB ΔΩΡΟ.**



**COSMOTE**

Ένας κόσμος, καλύτερος για όλους.

## ΕΚΔΟΤΗΣ:

© ΙΣΑ - ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΙΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑ:

Σεβαστουπόλεως 113, 115 26 Αθήνα

Fax: 210/38 39 753

www.isathens.gr

e-mail: isathens@isathens.gr

### ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

Πληροφορίες: 210/3816404

Λογιστήριο: 210/3839770

Γραμματεία Διοικητικού και Γραμματεία Πειθαρχικού:  
210/3816404

Γεν. Γραμματέας: 210/3840548

Πρόεδρος: 210/3839673

## ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

### ΠΡΟΕΔΡΟΣ

**ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ**

Α' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

**ΠΑΤΣΟΥΡΑΚΟΣ ΦΩΤΙΟΣ**

Β' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

**ΔΑΤΣΕΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**

ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

**ΤΣΟΥΚΑΛΟΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ**

ΑΝ. ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

**ΦΟΥΣΤΑΝΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ**

ΤΑΜΙΑΣ

**ΜΑΡΙΝΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**

ΑΝ. ΤΑΜΙΑΣ

**ΜΑΡΚΑΚΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ**

ΜΕΛΗ

**ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ**

**ΖΑΦΕΙΡΙΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ**

**ΚΑΛΙΑΜΠΑΚΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ**

**ΚΑΛΛΙΑΤΣΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**

**ΚΕΧΡΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**

**ΛΕΟΝΑΡΔΟΥ ΠΟΛΥΤΙΜΗ**

**ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**

**ΠΡΟΒΑΤΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ**

**ΧΑΤΖΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ**

**ΨΥΧΑΡΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ**

### Συντακτική ομάδα

**Λεονάρδου Πολυτίμη** Ακτινοδιαγνώστης

**Αλεξάνδρου Ιωάννης** Χειρουργός

**Κεχρής Ιωάννης** Χειρουργός

### ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ ΥΛΗΣ:

Γραφείο Τύπου Ι.Σ.Α.

### ΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ:

Ελ. Παπαευαγγέλου, Προιστάμενος,

τηλ.: 210/3817141

### ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ - ΕΚΔΟΤΗΣ:

Πατούλης Γεώργιος, Πρόεδρος του Ι.Σ.Α.

### ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΝΟΜΟ:

Βασιλείου Αλέξιος, Γενικός Γραμματέας του Ι.Σ.Α.

### ΤΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ Ι.Σ.Α.

Το Ενημερωτικό Δελτίο "Ενημέρωση" είναι επίσημο όργανο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών.

Αποστέλλεται δωρεάν σε όλα τα μέλη του Συλλόγου.

**ΤΙΜΗ ΤΕΥΧΟΥΣ: 0,01** ευρώ

**Απαγορεύεται η αναδημοσίευση χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη.**

### ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΕΚΔΟΣΗΣ:

**Όμιλος Εταιρειών**

**Härtling - Μαρία Γ. Σιαφάκα**

Αγγ. Σικελιανού 15, 154 51 Ν. Ψυχικό,

τηλ.: (210) 67 56 766, fax: (210) 67 56 747, εσωτ. 100

# ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

## Τ Ω Ν Ι Α Τ Ρ Ω Ν



Περιοδική Έκδοση του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

**ΤΕΥΧΟΣ 250**

ΠΕΡΙΟΔΟΣ Β' ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ-ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΣ-ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ  
2018-2019

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

## Π Ε Ρ Ι Ε Χ Ο Μ Ε Ν Α

### 7 ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

### ΑΡΘΡΟΓΡΑΦΙΑ

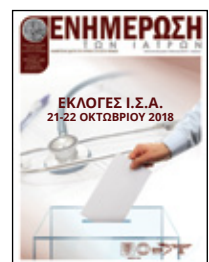
### 9 ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ

Γιάννης Κεχρής

### 11 ΟΙ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΕΙΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

Διονύσης Κ. Βώρος

### 13 ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ



Τα ενλόγραφα άρθρα εκφράζουν τις απόψεις των συγγραφέων τους και όχι της σύνταξης και του περιοδικού του Ι.Σ.Α.



# ΤΟ ΜΗΝΥΜΑ ΤΟΥ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

**Α**γαπητοί συνάδελφοι, ο Τουρισμός Υγείας θα αποτελέσει έναν από τους σημαντικότερους πυλώνες ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, για την επερχόμενη δεκαετία. Μάλιστα έχει μεγάλη προστιθέμενη αξία, για τον ιατρικό κλάδο, καθώς θα συντελέσει στην δημιουργία νέων θέσεων εργασίας και στην ανακοπή του μεταναστευτικού ρεύματος που αποτελεί πληγή, για τη χώρα μας που τα τελευταία χρόνια χάνει το υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό της.

Οι τουρίστες του κόσμου, αξίζει να επισκέπτονται την Ελλάδα, για να επιστρέφουν στη χώρα τους υγιείς, αναζωογονημένοι και ευτυχέστεροι, κουβαλώντας μαζί τους, τις εικόνες και μνήμες της Ακρόπολης και της γενέτειρας της υγείας και του πολιτισμού.

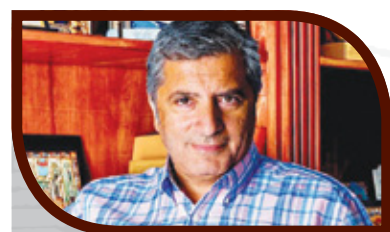
Δεν είναι τυχαίο άλλωστε, που σε προηγμένα συστήματα Υγείας όπως π.χ. στον Καναδά και στην Μεγάλη Βρετανία, οι γιατροί περιλαμβάνουν στις θεραπείες των ασθενών τους και επισκέψεις σε μουσεία, οι οποίες συνταγογραφούνται, για την ψυχοσωματική

ανάκαμψη, των ασθενών, την αποκατάσταση και θεραπεία.

Όραμά μου είναι να γίνει η Αττική, Μητρόπολη Υγείας και Ευεξίας. Να συγκεντρώσει το μεγαλύτερο δυνατό μερίδιο της διεθνούς αγοράς, του τουρισμού υγείας εμπνέοντας τον ταξιδιώτη του κόσμου, με τις υπερσύγχρονες παροχές του σήμερα, και τις γνήσιες μνήμες υγείας του χτες, όπως ξεδιπλώνονται από την Ιστορία και τον πολιτισμό μας, κάτω από τον Αττικό ουρανό.

Η ανάπτυξη του Τουρισμού είναι απόλυτα συνυφασμένη, με όσα η Αττική, διαθέτει αλλά και ταυτόχρονα, στερείται. Διαθέτει το σύνολο σχεδόν του ελληνικού τουριστικού προϊόντος, αλλά στερείται ταυτότητας. Ο Τουρισμός Υγείας και Ευεξίας, είναι η ιδανική ταυτότητα που εκτινάσσει την λάμψη της, σε κάθε ταξιδιώτη της γης.

Είναι σαφές ότι οι δυνατότητες της Αττικής είναι απεριόριστες. Διαθέτει άριστο επιστημονικό δυναμικό, που πλαισιώνει σύγχρονες υποδομές υγείας, με διεθνείς πιστοποιήσεις που μπορούν να έλξουν τον ασθενή ταξιδιώτη, από



## ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΤΟΥΛΗΣ

ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ι.Σ.Α.

Επικοινωνία:

email: [proedros@isathens.gr](mailto:proedros@isathens.gr)

facebook: [www.facebook.com/giorgos.patoulis](http://www.facebook.com/giorgos.patoulis)

giorgos.patoulis

twitter: @George\_Patoulis

όλο τον κόσμο.

Παράλληλα τα περιθώρια ενίσχυσης του τουριστικού ρεύματος, σε όλη τη διάρκεια του χρόνου, δεδομένου του εύρους των θεματικών μορφών που προσφέρει είναι μεγάλα. Από συνέδρια και επιχειρηματικές συναντήσεις, μέχρι αρχαιολογικά, ιστορικά, θρησκευτικά και αθλητικά ενδιαφέροντα που μπορούν να πλαισιώσουν οποιοδήποτε λόγο επίσκεψης είτε είναι για επαγγελματικούς λόγους είτε για διακοπές.

Έχουμε διαπιστώσει το τελευταίο διάστημα, την τάση σύνδεσης των επαγγελματικών ταξιδιών, με την αναψυχή. Την ώρα μάλιστα που η φυσιολατρία, περιλαμβανομένου του περιπατητικού τουρισμού, ο τουρισμός υγείας, ο γαστρονομικός και οινικός τουρισμός και φυσικά η ψυχαγωγία και το shopping, συμπληρώνουν την εικόνα του προορισμού.

Σε επίπεδο ανταγωνισμού η Αττική, λόγω όλων αυτών των πλεονεκτημάτων, βρίσκεται σε προνομιακή θέση, έναντι άλλων μεγάλων πόλεων και πρωτευουσών του εξωτερικού που συνήθως πέρα από τον αστικό τους χαρακτήρα, δεν διαθέτουν τόσα πλεονεκτήματα, σε επίπεδο ενδιαφερόντων.

Προϋπόθεση για να επιτευχθούν όλα αυτά είναι ένα σωστά δομημένο σχέδιο ανάδειξης της περιοχής που διαθέτει σχεδόν το μισό του πληθυσμού της επικράτειας, άρα έχει άμεση ανάγκη ενίσχυσης της οικονομίας και των θέσεων εργασίας και συγκεντρώνει ένα σημαντικό ποσοστό, του συνολικού τουριστικού ρεύματος, με δυνατότητες περαιτέρω ενίσχυσης, στο χώρο και στο χρόνο.

Ο Τουρισμός Υγείας και Ευεξίας, θα προσδώσει στην Περιφέρεια Αττικής, την ποιοτική διάσταση που έχει ανάγκη και δικαιούται.





# ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΙΚΗ ΑΥΤΟΔΙΟΙΚΗΣΗ

## ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΕΧΡΗΣ

Γενικός Χειρουργός & Εντατικολόγος,  
Μέλος του ΔΣ του ΙΣΑ,  
Δημοτικός Σύμβουλος Παπάγου – Χολαργού  
και Υπ. Περιφερειακός Σύμβουλος Αττικής (Βόρειος Τομέας)  
με τον συνδυασμό «**Νέα Αρχή για την Αττική**»  
του **Γ. Πατούλη**

**Η** σύγχρονη άποψη για τη βελτίωση του επιπέδου υγείας των ατόμων και των πληθυσμών επιβάλλει τη διαμόρφωση ολοκληρωμένων πολιτικών υγείας σε κεντρικό επίπεδο, οι οποίες όμως, για να καταστούν επιτυχείς απαιτούν την ενημερωμένη συμμετοχή και κινητοποίηση σε ατομικό και κοινοτικό επίπεδο.

Η αξιοποίηση της ειδικής, «προνομιακής» επαφής της τοπικής αυτοδιοίκησης με τους πολίτες αποτελεί τον μοναδικό ίσως τρόπο για τη βελτίωση του συστήματος Υγείας, εν συνόλω, σε ελεγχόμενο χρόνο και με ελεγχόμενο κόστος. Ο ρόλος της Τοπικής Αυτοδιοίκησης πρέπει να είναι διττός, να στοχεύει δηλαδή και **στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και στην πρόληψη υγείας.**

**Η μετάβαση των Τοπικών Μονάδων Υγείας, στον έλεγχο της τοπικής αυτοδιοίκησης** θα της δώσει την δυνατότητα παροχής ολοκληρωμένης πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας. Επί του παρόντος, οι Δήμοι παρέχουν περιστασιακά και αποσπασματικά, μέσα από τα Δημοτικά Πολυιατρεία και τα Κοινωνικά Φαρμακεία, συμπληρωματική πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, βασισμένη κυρίως στην εθελοντική προσφορά επαγγελματιών υγείας, σε μεμονωμένες περιπτώσεις ασθενών που δεν καλύπτονται επαρκώς από τον δημόσιο τομέα υγείας. Η δυνατότητα παροχής ολοκληρωμένης πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας από την τοπική αυτοδιοίκηση προϋποθέτει την επαρκή χρηματοδότηση

της με τη μεταφορά κονδυλίων από κεντρικό σε περιφερειακό επίπεδο.

Επιπροσθέτως, άμεση προτεραιότητα της τοπικής αυτοδιοίκησης θα πρέπει να είναι η **πρόληψη υγείας με την ανάπτυξη προγραμμάτων πρόληψης νοσημάτων και προσυμπτωματικού έλεγχου.**

**Η αναβάθμιση των ΚΕΠ υγείας**, η διαμόρφωση του **ηλεκτρονικού ιατρικού φακέλου υγείας** κάθε ασθενή και η **θεσμοθέτηση του ρόλου του οικογενειακού ιατρού ως συμβούλου υγείας** και όχι ως φραγμού στην ελεύθερη πρόσβαση στον ειδικό ιατρό θα πρέπει να αποτελέσουν τη βάση ανάπτυξης του συστήματος πρόληψης υγείας.

Στο πλαίσιο αυτό ο οικογενειακός ιατρός αποκτά επιτελικό ρόλο. Διαμορφώνει, σε συνεργασία με άλλους ειδικούς ιατρούς, τον ηλεκτρονικό ιατρικό φάκελο για κάθε πολίτη και παρέχει με βάση τα δεδομένα αυτού του φακέλου, μέσα από τα αναβαθμισμένα και ελεγχόμενα από την τοπική αυτοδιοίκηση, ΚΕΠ υγείας, **εξατομικευμένες παρεμβάσεις πρόληψης υγείας σε κάθε κάτοικο ξεχωριστά.**

Πέρα από τις εξατομικευμένες παρεμβάσεις πρόληψης υγείας, η τοπική αυτοδιοίκηση, μέσα από τα αναβαθμισμένα ΚΕΠ υγείας, θα πρέπει να παρεμβαίνει στην τοπική κοινωνία μαζικά **σε συγκεκριμένες ομάδες υψηλού κινδύνου** για την εμφάνι-

ση συγκεκριμένων νοσογόνων καταστάσεων.

Η παρέμβαση σε αυτό το επίπεδο θα πρέπει να είναι **στοχευόμενη** σε συγκεκριμένες θεματικές ενότητες πρόληψης. Μπορούμε να απαριθμήσουμε περισσότερες από δέκα βασικές θεματικές ενότητες παρέμβασης όπως για τον έλεγχο εμφάνισης της αθηρωματικής νόσου, των καρδιαγγειακών νοσημάτων, της οστεοπόρωσης, του ανευρύσματος κοιλιακής αορτής, των καρκίνων μαστού, τραχήλου μήτρας, πνεύμονα, παχέος εντέρου, προστάτη, δέρματος κλπ.

Πέρα όμως από στοχευόμενη, θα πρέπει να είναι **ουσιαστική**. Δεν αρκούν για παράδειγμα κάποιες αποσπασματικές ομιλίες για την ενημέρωση του κοινού σχετικά με την πρόληψη μια πάθησης, αλλά απαιτούνται επιπλέον οι διαγνωστικές δοκιμασίες, τα λεγόμενα screening tests και σε συγκεκριμένες περιπτώσεις πιο εξειδικευμένες εξετάσεις για την ανίχνευση ατόμων με αυξημένο κίνδυνο για την εμφάνιση μιας πάθησης, ή ακόμη και για την έγκαιρη διάγνωση της συγκεκριμένης πάθησης.

Έτσι, **τα Κέντρα Πρόληψης για την Υγεία, τα λεγόμενα ΚΕΠ Υγείας**, θα μπορούσαν να αναλάβουν την ενημέρωση και ευαισθητοποίηση για θέματα υγείας και να δώσουν τη δυνατότητα στους υγιείς πολίτες να υποβάλλονται σε εξετάσεις προσυμπτωματικού ελέγχου πριν νοσήσουν. Η εξέταση

του γενικού πληθυσμού για την ανίχνευση φαινομενικά «υγιών» πολιτών που ανήκουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου, ο έλεγχος δηλαδή της υγείας των «υγιών» πολιτών και η ενεργοποίηση και ευαισθητοποίησή τους ως προς τη διατήρηση της υγείας τους και της ποιότητας της ζωής τους θα πρέπει να αποτελεί πρωταρχικό μέλημα της Τοπικής Αυτοδιοίκησης.

Η προαγωγή της προληπτικής ιατρικής, δηλαδή η αναγνώριση και τροποποίηση των σχετιζόμενων με συγκεκριμένη νόσο παραγόντων κινδύνου θα οδηγήσει στη μείωση της επίπτωσης, της εμφάνισης δηλαδή αυτής της νόσου. Επιπλέον, η έγκαιρη διάγνωση με φθηνές δοκιμασίες ελέγχου (screening tests) για συγκεκριμένες παθήσεις σε ομάδες πληθυσμού υψηλού κινδύνου για αυτές τις παθήσεις, αλλά και με πιο εξεζητημένες και πιο ακριβές εξετάσεις θα επιτύχει την πιο αποτελεσματική θεραπεία.

Καλείται σήμερα η τοπική αυτοδιοίκηση 1ου και 2ου βαθμού να είναι αυτή που θα αναλάβει το βάρος επίτευξης της μετάβασης από ένα «νοσοκομειοκεντρικό» σύστημα με χρονοβόρες και αναποτελεσματικές διαδικασίες σε ένα ολοκληρωμένο αποκεντρωμένο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και πρόληψης με κέντρο τον άνθρωπο και τις πραγματικές του ανάγκες.



# ΟΙ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΕΙΣ ΤΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ

**Μπορούμε να αξιοποιήσουμε υπάρχοντα αγαθά**

## ΔΙΟΝΥΣΗΣ Κ. ΒΩΡΟΣ

Ομότιμος Καθηγητής Χειρουργικής

**Η** εξέλιξη και οι πρόοδοι στην Ιατρική οδήγησαν από δεκαετίες σε όλο τον κόσμο στην ανάπτυξη ειδικοτήτων και εξειδικεύσεων. Αυξάνονται συνεχώς οι γνώσεις και οι πρακτικές στον κάθε τομέα ώστε χρειάζεται όλο και πιο ειδική εκπαίδευση και άσκηση για όποιον θα την υπηρετήσει. Τυπικό παράδειγμα είναι η ειδικότητα της Παθολογίας, που από τον Γενικό Παθολόγο του περασμένου αιώνα οδηγήθηκε και σε νέες ξεχωριστές ειδικότητες: Καρδιολογία, Πνευμονολογία, Γαστρεντερολογία, Νεφρολογία, Αιματολογία, Ενδοκρινολογία και Ρευματολογία κ.α. Παρόμοιες εξελίξεις επρόκειψαν και στο πεδίο της Παιδιατρικής. Στην Γυναικολογία-Μαιευτική δεν έγιναν ακόμη ξεχωριστές ειδικότητες αλλά άλλοι ασχολούνται με τα ογκολογικά προβλήματα κι άλλοι με την αναπαραγωγή. Αντίστοιχα στη Χειρουργική ξεχώρισαν επίσης από τον κορμό της Γενικής Χειρουργικής, η Χειρουργική της Καρδιάς, των Πνευμόνων και των Αγγείων. Εκτός από τις επίσημες ειδικότητες καθιερώθηκαν από χρόνια διεθνώς και εξειδικεύσεις όπου ο γιατρός επίσης μετά τη βασική ειδικότητα εκπαιδεύεται πρόσθετα και ορισμένες έγιναν και στη χώρα μας για άλλες ειδικότητες όπως Εντατική Θεραπεία, Νεογνολογία και Διαβήτης.

Στο χώρο της Χειρουργικής, για τον οποίο κύρια γράφεται τούτο το άρθρο, η ανάγκη εξειδίκευσης μετά τη βασική ειδικότητα,

επρόκειψε από χρόνια κι έχει δρομολογηθεί διεθνώς, ιδιαίτερα για όσους θα ασκήσουν τη Χειρουργική σε μεγάλα η ειδικά νοσοκομεία και θα ασχοληθούν ιδιαίτερα με κάποιες παθήσεις. Τυπικό παράδειγμα είναι οι Μεταμοσχεύσεις Οργάνων που απαιτούν πολύ ειδική εκπαίδευση και ιδιαίτερο πρόγραμμα εργασίας. Στη χώρα μας καθώς υπάρχουν ακόμη άλυτα βασικά προβλήματα λειτουργίας των νοσοκομείων και των νόμων για τις βασικές ειδικότητες, δεν ασχολήθηκε ακόμη το αρμόδιο Υπουργείο, το Υπουργείο Υγείας και οι συναφείς φορείς, με την πρόκληση των εξειδικεύσεων στη Χειρουργική. Και είναι κρίμα γιατί τα μεγάλα νοσοκομεία της χώρας τόσο από υποδομή και εξειδικευμένους (από άλλες χώρες) γιατρούς όσο και από αριθμούς ασθενών με συγκεκριμένα νοσήματα, πληρούν όλα τα κριτήρια που απαιτούνται σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα. Και βέβαια δεν χρειάζονται οικονομικές δαπάνες. Και αφού αυτό δεν προσφέρεται από εμάς, όσοι νέοι χειρουργοί θέλουν να εξειδικευθούν σε κάποιο τομέα, όπως το απαιτεί η εξέλιξη, φεύγουν για αυτό σε άλλες χώρες όπου θα αφιερώσουν πολύ περισσότερο χρόνο αφού θα υποβληθούν στις διαδικασίες προσαρμογής σε άλλα συστήματα. Και ίσως να μην επιστρέψουν με ότι αυτό σημαίνει για την κοινωνία μας.

Τυπικό παράδειγμα της αδράνειας του Υπουργείου Υγείας απέναντι στις ανάγκες για την εξειδίκευση της χειρουργικής, είναι η

πρόκληση για τη Χειρουργική Ογκολογία. Η ανάγκη αυτής της εξειδίκευσης της Χειρουργικής, έγινε από χρόνια αντιληπτή σε πολλές χώρες και δεν χρειάζονται προσωπικές απόψεις κανενός από εμάς. Η χώρα μας έχει από πολλά χρόνια τέσσερα μεγάλα Ογκολογικά νοσοκομεία: Αγ. Σάββας, Νοσοκομείο Μεταξά, Νοσοκομείο Αγ. Αναργύρων (στην Αττική) και Θεαγένειο στη Θεσσαλονίκη. Αυτά τα νοσοκομεία έχουν όλες τις προϋποθέσεις για να εκπαιδεύουν χειρουργούς μετά την ειδικότητα της Γενικής Χειρουργικής όπως γίνεται διεθνώς. Σήμερα δεν έχουν, αφού διαχρονικά το Υπουργείο Υγείας δεν το κατανοεί, κανένα πρόγραμμα εκπαίδευσης-εξειδίκευσης χειρουργών. Μα ούτε και για ειδικευόμενους χειρουργούς έχουν ουσιαστικά πρόγραμμα, αφού το πρόγραμμά τους δεν είναι πρόγραμμα Γενικής Χειρουργικής ούτε οι ειδικευόμενοι μπορούν να ασκηθούν σε εξειδικευμένα αντικείμενα (έχουν στη φάση της ειδικότητας άλλες βασικές ανάγκες εκπαίδευσης).↵↵

Η Ελληνική Εταιρεία Χειρουργικής Ογκολογίας, που είναι η συναφής Επιστημονική Εταιρεία στη χώρα μας, έχει κάνει υπομνήματα αιτιολογημένα και προσπάθειες επίμονες προς το Υπουργείο, αδιάκοπα τα τελευταία δεκαπέντε χρόνια. Το γνωρίζω άμεσα γιατί είμαι όλα αυτά τα χρόνια μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου της. Σε μία φάση πριν πέντε χρόνια φάνηκε πως το αίτημα έγινε κατανοητό και δεκτό. Μας ζήτησαν να γράψουμε το αίτημα μαζί με τις Επιστημονικές Εταιρείες των συναφών ειδικοτήτων, Ακτινοθεραπευτών και Παθολόγων Ογκολόγων. Έγινε και αυτό (συμμετείχα στην Τριμελή Επιτροπή). Το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ) με Πρόεδρο της τον Νευροχειρουργό Ανδρέα Σερέτη, έκανε δεκτό το αίτημα σε επίπεδο ολομέλειας και το έδωσε στο Υπουργείο Υγείας. Νομίσαμε πως το θέμα έληξε. Όμως δυστυχώς μέχρι και σήμερα η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, συνεχίζει να μην ανταποκρίνεται.

Είναι θλιβερό γιατί παραγνωρίζεται η πρόοδος σε έναν πολύ διαίτητο τομέα της Ιατρικής, που χωρίς οικονομικές δαπάνες, θα έδινε δρόμο πρόοδου. Τα Ογκολογικά νοσοκομεία είναι δυναμικά σχολεία που δεν τα αξιοποιούμε για το καλό της κοινωνίας που τα συντηρεί και τα χρειάζεται όχι μόνο για τους ασθενείς αλλά και σαν σχολεία για τους νέους χειρουργούς μας.

Παρόμοια είναι αυτά τα θέματα για όλα τα ειδικά νοσοκομεία που έχουμε όπως τα Ορθοπαιδικής – Τραύματος (ΚΑΤ και Ασκληπιείο Βούλας), τα Παιδιατρικά (Αγ. Σοφία και Π. & Α. Κυριακού κ.α. Είναι συνολικά 22 Νοσοκομεία. Ας σκεφθούμε καλύτερα και ας ανανήψουμε!



## Συγκρότηση του νέου Διοικητικού Συμβουλίου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Μετά την οριστική επικύρωση του αποτελέσματος των αρχαιρεσιών του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών που διενεργήθηκαν στις 21 και 22 Οκτωβρίου 2018 από το Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης της Περιφέρειας Αττικής, σε σημερινή συνεδρίασή του, σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 308 του ν. 4512/2018 (ΦΕΚ Α' 5), το νέο Διοικητικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών συγκροτήθηκε σε σώμα, ως ακολούθως:

### ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Πατούλης Γεώργιος

### Α' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Πατσουράκος Φώτιος

### Β' ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

Δατσέρης Ιωάννης

### ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Τσούκαλος Ευστάθιος

### Αν. ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

Φουστάκος Ανδρέας

### TAMIAS

Μαρίνος Γεώργιος

### Αν. TAMIAS

Μαρκάκη Ευαγγελία

### ΜΕΛΗ

(κατ' αλφαβητική σειρά):

Αλεξάνδρου Ιωάννης

Ζαφειρίου Ευάγγελος,

Καλιμπάκος Σωτήριος

Καλλιτάσος Ιωάννης

Κεχρής Ιωάννης

Λεονάρδου Πολύτιμη

Παπακωνσταντίνου Νικόλαος

Προβατάς Σπυρίδων

Χατζής Αναστάσιος

Ψυχάρης Παναγιώτης

Ο νέος πρόεδρος του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α. Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής: «Ευχαριστούμε θερμά τους συναδέλφους μας, τους γιατρούς της Αθήνας, για την εμπιστοσύνη που μας έδειξαν και δεσμευόμαστε ότι θα αγωνιστούμε για τα δίκαια αιτήματα του ιατρικού κλάδου, για τον ασθενή και τη Δημόσια υγεία. Θα ήθελα επίσης να ευχαριστήσω προσωπικά τα μέλη του ΔΣ από τις διάφορες παρατάξεις που υπερψήφισαν την υποψηφιότητά μου ως προέδρου του νέου ΔΣ καθώς και τους γιατρούς της Αθήνας που με τίμησαν με τη ψήφο τους δίνοντας ποσοστό αυτοδυναμίας. Με αίσθημα ευθύνης όλοι μαζί ενωμένοι θα δώσουμε τη μάχη σε αυτή την ιδιαίτερα κρίσιμη συγκυρία, για την πατρίδα μας, με μοναδικό στόχο το συμφέρον του πολίτη και γνώμονα την αναπτυξιακή πολιτική της υγείας.»

## 1η Σύγκληση του Πειθαρχικού Συμβουλίου του Ι.Σ.Α.

Το Πειθαρχικό Συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών συγκλήθηκε στις 3/12/2018 στα γραφεία του Ι.Σ.Α., για την γνωριμία των μελών του και την ενημέρωσή τους σχετικά με την πειθαρχική διαδικασία.

Η σύνθεση του Π.Σ. του Ι.Σ.Α. έχει ως εξής:

### ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

### ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

(ΠΕΡΙΟΔΟΣ 2018-2022)

### ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΡΕΝΤΗΣ ΑΧΙΛΛΕΑΣ

### ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΚΑΣΣΑΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

### ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

ΤΖΕΡΜΙΑΣ ΧΡΙΣΤΟΦΟΡΟΣ

ΛΥΡΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΑΛΕΥΡΑΣ ΠΕΤΡΟΣ

ΤΣΙΡΟΓΙΑΝΝΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ

ΤΡΑΚΑ ΑΝΔΡΟΜΑΧΗ

ΜΑΚΡΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ

### ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

ΜΑΛΤΕΖΟΣ ΧΡΥΣΟΣΤΟΜΟΣ

ΠΑΤΟΥΛΙΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΚΟΥΜΑΚΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΤΕΡΤΙΠΗ ΑΘΑΝΑΣΙΑ

ΠΑΣΠΑΤΗ ΙΩΑΝΝΑ

## Ανανέωση της εγγραφής στα μητρώα του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Κυρίες και Κύριοι συνάδελφοι,

Όπως γνωρίζετε είναι υποχρεωτική η ανανέωση της εγγραφής σας στα μητρώα του ΙΣΑ κάθε έτος (από 1 Ιανουαρίου έως τέλος Φεβρουαρίου - αρθρ. 296 παρ. 1 ν.4512/2018) για την εκ μέρους σας νόμιμη άσκηση της ιατρικής.

Ενόψει του νέου Κανονισμού για τα προσωπικά δεδομένα, έχετε τρεις επιλογές:

(1) Να προσέλθετε αυτοπροσώπως στα γραφεία του ΙΣΑ για

τη συμπλήρωση της Δήλωσης και την καταβολή της εισφοράς.

(2) Να προβείτε στην ανανέωση της εγγραφής σας μέσω της ιστοσελίδας μας. (<https://members.isathens.gr>)

(3) Να προβεί στην ανανέωση της εγγραφής σας τρίτος, ο οποίος όμως θα έχει εφοδιαστεί με εξουσιοδότηση με θεωρημένο, από αρμόδιο αρχή, του γνησίου της υπογραφής σας.

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη συνεργασία.

## Το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας ήταν το θέμα της σημερινής συνάντησης, του προέδρου Γ. Πατούλη μελών του ΔΣ του ΙΣΑ και εκπροσώπων ασθενών, με τον Υπουργό Υγείας Α. Ξανθό

Συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας κ. Ανδρέα Ξανθό και τον αναπληρωτή γραμματέα του Υπουργείου Υγείας κ. Σταμάτη Βαρδαρό, είχαν σήμερα 31 Οκτωβρίου 2018, ο πρόεδρος κ.Γ.Πατούλης και τα μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ κ.κ. Φ.Πατσουράκος και Ε.Μπιλιράκης, συνοδευμένοι από τους εκπροσώπους των Συλλόγων Ασθενών, που συμμετέχουν στη Διαρκή Κοινή Επιτροπή, που έχει συγκροτήσει ο ΙΣΑ, με στόχο την επεξεργασία του νέου συστήματος, Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και των ζητημάτων της Δημόσιας Υγείας. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ.Πατούλης, τόνισε ότι κοινή θέση τόσο του ιατρικού κόσμου όσο και των ασθενών, αποτελεί το αίτημα για ένα Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας που θα παρέχει υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, θα αξιοποιεί το υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό δυναμικό της χώρας και θα διασφαλίζει την ελεύθερη πρόσβαση, όλων των ασθενών, στο γιατρό που έχουν ανάγκη.

«Ζητούμε ελεύθερη επιλογή γιατρού και υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας, για όλους τους πολίτες και ειδικά για τους ασθενέστερα οικονομικά ασθενείς, οι οποίοι πλήττονται περισσότερο με το νέο σύστημα καθώς αποκόπτονται από τον εξειδικευμένο ιατρό που έχουν ανάγκη. Ένα υψηλού επιπέδου σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας πρέπει να καλύπτει ισότιμα όλους τους ασθενείς, στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας και να αντιμετωπίζει με σεβασμό τον ιατρικό κόσμο, αξιοποιώντας το υψηλού επιπέδου εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό της χώρας προς όφελος του ασθενή και της δημόσιας υγείας», τόνισε ο κ. Πατούλης. Ο Υπουργός Υγείας, επεσήμανε ότι το νέο σύστημα πρόκειται να εφαρμοστεί σταδιακά

όταν θα στελεχωθεί με το απαραίτητο προσωπικό. Σχετικά με το σύστημα των υποχρεωτικών παραπομπών στους εξειδικευμένους γιατρούς, ο κ. Ξανθός, τόνισε ότι θα εξαιρεθούν τα έκτακτα περιστατικά καθώς και τα χρόνια περιστατικά που εμπίπτουν στα σχετικά θεραπευτικά πρωτόκολλα. Αναφορικά με το αίτημα για καλύτερες αμοιβές και συνθήκες εργασίας των συνεργαζόμενων ιατρών, το οποίο έθεσαν ο πρόεδρος και τα μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ, ο κ. Ξανθός δεσμεύτηκε ότι θα επαναξιολογηθεί το πλαίσιο, μέσα όμως στα όρια των κλειστού προϋπολογισμού ενώ υπό συζήτηση είναι το θέμα των συλλογικών συμβάσεων για τους γιατρούς που θα συνεργαστούν. Στη συνέχεια, ο Πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Πατούλης, παρέδωσε στον Υπουργό Υγείας, υπόμνημα με τις θέσεις της Διαρκούς Κοινής Επιτροπής, για το Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας, με βάση τις αποφάσεις, που ελήφθησαν ομόφωνα, στις συνεδριάσεις της Επιτροπής.

Στο υπόμνημα μεταξύ άλλων, αναφέρονται τα εξής:

- Α) Ελεύθερη επιλογή γιατρού, όλων των ασθενών και ελεύθερη πρόσβαση, στον ειδικό γιατρό που έχουν ανάγκη.
- Β) Τα εμπόδια στην πρόσβαση των ασθενών, στον εξειδικευμένο γιατρό, έχουν αρνητικό αντίκτυπο, στην υγεία των ασθενών και θέτουν σε κίνδυνο τη Δημόσια υγεία.
- Γ) Είμαστε υπέρ του οικογενειακού ιατρού, ο οποίος όμως πρέπει να αποτελεί δικαίωμα του ασθενούς και όχι υποχρέωση.
- Δ) Ευθύνη του οικογενειακού ιατρού είναι η τήρηση του ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας,

του ασθενή, στον οποίο θα καταγράφεται το ιστορικό του.

Ε) Πάταξη της γραφειοκρατίας που δυσχεραίνει την πρόσβαση των ασθενών, στις υπηρεσίες υγείας.

Πρέπει να επισημανθεί ότι στη Κοινή Επιτροπή που συγκάλεσε το Δ.Σ του ΙΣΑ, υπό την προεδρία του Γ.Πατούλη, συμμετέχουν οι εξής σύλλογοι ασθενών: 1.ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΑΣΤΟΥ «ΑΛΜΑ ΖΩΗΣ» 2.ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΕΛΛΟΚ 3.ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΦΙΛΩΝ ΙΑΤΡΩΝ «Κ.Ε.Φ.Ι.» 4. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΟΥ ΑΓΩΝΑ 5. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ 6.ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΣΚΕΛΕΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ «ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ» 7. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ ΠΑΣΠΑΜΑ 8. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΘΑΛΑΣΑΙΜΙΑΣ 9. «ΣΥΝΕΧΙΖΩ» ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΜΕΝΩΝ ΚΑΡΔΙΑΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ 10. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΣΚΛΗΡΥΝΣΗ ΚΑΤΑ ΠΛΑΚΑΣ 11. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΔΙΑΒΗΤΗ 12. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ-ΣΥΛΛΟΓΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ 13. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΚΑΡΔΙΟΠΑΘΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ «Η ΚΑΡΔΙΑ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ» 14. ΟΜΙΛΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΑΓΚΑΛΙΑΖΩ 15. ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΕΝΩΣΗ ΣΠΑΝΙΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ 16. ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΙΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ «ΦΛΟΓΑ» 17. ΚΕΝΤΡΟ ΖΩΗΣ 18. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ 19. ΕΘΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΥΦΛΩΝ

## Τα σοβαρά προβλήματα που αντιμετωπίζει το Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής, διαπίστωσε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, κατά την επίσκεψή του στο νοσοκομείο

Τα σοβαρά λειτουργικά προβλήματα που αντιμετωπίζει το Γενικό Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Αγία Βαρβάρα», εξαιτίας της υποστελέχωσης και της έλλειψης υποδομών, διαπίστωσε ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γιώργος Πατούλης, κατά την επίσκεψή του στο νοσοκομείο. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, συνομίλησε με γιατρούς, νοσηλευτές και ασθενείς και ενημερώθηκε από τους εργαζόμενους, για τις σοβαρές ελλείψεις προσωπικού και τα προβλήματα στη συντήρηση και στην υλικοτεχνική υποδομή του νοσοκομείου που δυσχεραίνουν τη λειτουργία του.

Στη συνέχεια ο κ. Πατούλης συναντήθηκε με το διοικητή του νοσοκομείου κ. Δ. Μπούτο

και την υποδιοικήτρια κ. Α. Χρυσάφη, στους οποίους επεσήμανε την ανάγκη πλήρους επαναλειτουργίας του νοσοκομείου. «Θα πρέπει να γίνει προσπάθεια στελέχωσης του νοσοκομείου προκειμένου να καλυφθούν τα σοβαρά κενά που δημιουργούν προβλήματα στη λειτουργία του και να δρομολογηθεί άμεσα η αποκατάσταση των προβλημάτων, στις υποδομές, προκειμένου να αναδειχθεί ως κέντρο χρονίων παθήσεων αλλά και να αναπτυχθούν εξειδικευμένες μονάδες, για να αποσυμφορηθούν τα



νοσοκομεία Γενικό Κρατικό Νίκαιας και Αττικών, τα οποία τώρα εξυπηρετούν μεγάλο όγκο πληθυσμού.», τόνισε ο κ. Πατούλης. Σημειώνεται ότι ο πρόεδρος του ΙΣΑ και της ΚΕΔΕ κατά την επίσκεψη του στην περιοχή, μετέβη στο Δημαρχείο της πόλης όπου πραγματοποίησε συνάντηση με το Δήμαρχο κ. Γ. Καπλάνη και ενημερώθηκε για τα καθημερινά προβλήματα που απασχολούν την τοπική κοινωνία.



## Στα ισχυρά ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα της Ελλάδας, στον τομέα του τουρισμού υγείας, ο οποίος μπορεί να αποτελέσει πυλώνα ανάπτυξης, για την ελληνική οικονομία, αναφέρθηκε ο πρόεδρος ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του 1ου Ιατρικού Συμποσίου, για τον ιατρικό τουρισμό

Στα ισχυρά ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα της Ελλάδας, στον τομέα του τουρισμού υγείας, ο οποίος μπορεί να αποτελέσει πυλώνα ανάπτυξης, για την ελληνική οικονομία, αναφέρθηκε ο Γ. Πατούλης, πρόεδρος ΙΣΑ, ΚΕΔΕ, στο πλαίσιο του 1ου Ιατρικού Συμποσίου, για τον Ιατρικό Τουρισμό που πραγματοποιήθηκε σε κεντρικό ξενοδοχείο της Αθήνας παρουσία προσωπικοτήτων από τον ιατρικό, πολιτικό, διπλωματικό και επιχειρηματικό κόσμο. Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης που διοργανώθηκε υπό την αιγίδα του ΙΣΑ, ο κ. Πατούλης συμμετείχε σε στρογγυλό τραπέζι ανταλλαγής απόψεων για τον τουρισμό υγείας, παρουσία του Γενικού Γραμματέα Τουριστικής Πολιτικής και Ανάπτυξης κ. Γ. Τζιάλλα, του Γενικού Γραμματέα Υπουργείου Υγείας κ. Γ. Γιαννόπουλου, του υποδιοικητή

της Τραπέζης της Ελλάδος κ. Γ. Μουρμούρα, του αντιπροέδρου της ΝΔ κ. Άδωνι Γεωργιάδη, του εκδότη της Hellenic News of America κ. Π. Κοτρώτσιου, Δημάρχων, Πρέσβειων, εκπροσώπων μεγάλων ξενοδοχείων της Ελλάδος και των Επιμελητηρίων της χώρας.

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ, επεσήμανε στην ομιλία του, μεταξύ άλλων τα εξής: «Ο Τουρισμός Υγείας της Ελλάδος αποτελεί πρόκληση για να αντιστρέψουμε το επώδυνο για την πατρίδα και το μέλλον των παιδιών μας brain drain. Αποτελεί όμως και όνειρο για τα εκατομμύρια των ταξιδιωτών που επισκέπτονται με ενθουσιασμό την Ελλάδα, αλλά και δική μας υποχρέωση, να τους προσφέρουμε την ευκαιρία να επιστρέψουν στην χώρα τους περισσότερο υγιείς. Έχοντας ανακαλύψει την ουσία και την έν-



νοια της φυσικής ευεξίας στους ιαματικούς φυσικούς μας πόρους. Το να μετατρέψουμε το brain drain σε brain gain, είναι για τον Τουρισμό Υγείας εξίσωση απλή αλλά πολυσήμαντη. Η επιτυχία έγκειται ακριβώς στη δεινότητα των ελληνικού επιστημονικού κεφαλαίου των απανταχού γιατρών που στελεχώνουν τα μεγαλύτερα κέντρα και θεραπευτήρια της Ευρώπης, της Αμερικής, του Καναδά, και της Αυστραλίας».

Ο κ. Πατούλης, πρόεδρος ΙΣΑ, ΚΕΔΕ, Παγκόσμιου Ινστιτούτου Ελλήνων Γιατρών, ΕΛΠΟΥΡ,

Διεθνούς Κέντρου Τουρισμού Υγείας θύμιζε, απευθυνόμενος στους Έλληνες επιστήμονες, ότι η Ελλάδα είναι η γενέτειρα και η μήτρα της Ιατρικής του Κόσμου, «και είναι στα χέρια όλων μας το εγχείρημα», όπως είπε, «να χαρίσουμε στη χώρα εκ νέου την λάμψη που δικαιούται, αγγίζοντας με το αγαθό της Υγείας τα εκατομμύρια των Τουριστών της γης.»

Στη συνέχεια απονεμήθηκε στον κ. Πατούλη, τιμητική διάκριση για την προσφορά του στον Τουρισμό Υγείας, της Ελλάδας από την πρόεδρο της εταιρείας Med-Professionals κοινωνιολόγο κ. Ελένη Χόβρη. Τιμητικές διακρίσεις απονεμήθηκαν επίσης σε Έλληνες ιατρούς και επιχειρήσεις από τον χώρο της Υγείας που ξεχώρισαν για τις καινοτόμες ιατρικές υπηρεσίες τους στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

## Σημαντική ήταν η συμβολή των μελών του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, στην υγειονομική κάλυψη του 36ου Μαραθωνίου της Αθήνας

Σημαντική ήταν η συμβολή των μελών του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, στην υγειονομική κάλυψη του 36ου Μαραθωνίου της Αθήνας. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης συνεχάρη τον διευθυντή των Ιατρικών Υπηρεσιών του ΕΚΑΒ κ. Δημήτρη Πύρρο και τα μέλη του ΙΣΑ που συμμετείχαν στις ομάδες που κάλυψαν υγειονομικά τους μαραθωνοδρόμους. Ο κ. Πατούλης επισκέφθηκε τους σταθμούς Πρώτων Βοηθειών και τα ιατρεία που είχαν οργανωθεί σε όλα τα στάδια της διαδρομής και συνεχάρη το ιατρικό προσωπικό του ΕΚΑΒ, τους νοσηλευτές των Ενόπλων Δυνάμεων και του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού και τους υπόλοιπους εθελοντές.

«Οι γιατροί της Αθήνας έδωσαν για άλλη μια χρονιά δυναμικό παρών στη σημαντική αυτή διοργάνωση προσφέροντας εθελοντικά τις υπηρεσίες τους. Συχαίρουμε το ΕΚΑΒ για την άψογη διοργάνωση της υγειονομικής κάλυψης των αθλητών καθώς και τους εθελοντές γιατρούς και νοσηλευτές που συμμετείχαν. Οι δρομείς απ' όλες τις χώρες ανέδειξαν τη δύναμη της ανθρώπινης θέλησης τιμώντας την ελληνική ιστορία και παράδοση σε αυτή τη σημαντική διοργάνωση», τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης

## Δημοσιεύθηκε ο Νόμος 4575/2018 - Αναδρομικά σε ιατρούς, πανεπιστημιακούς και συνταξιούχους

Δημοσιεύθηκε στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως ο Νόμος 4575/2018 (ΦΕΚ Α' 192), ο οποίος περιλαμβάνει τις διατάξεις για την καταβολή εφάπαξ χρηματικών ποσών προς τους ιατρούς, πανεπιστημιακούς και συνταξιούχους.

Η διάταξη του άρθρου 11 αφορά στους ιατρούς του ΕΣΥ, Ιατρούς Δημόσιας Υγείας ΕΣΥ, επικουρικούς ιατρούς και ειδικευόμενους ιατρούς για όσο χρόνο αυτοί ήταν εν ενεργεία κατά το χρονικό διάστημα από 13.11.2014 έως και 31.12.2016.

Η διάταξη του άρθρου 12 αφορά στην καταβολή εφάπαξ στα μέλη ΔΕΠ.

Τέλος από τον συνδυασμό της διάταξης του άρθρου 15 και των παραπάνω διατάξεων αντίστοιχα προβλέπεται καταβολή εφάπαξ στους συνταξιούχους των συγκεκριμένων κατηγοριών.

Τα παραπάνω δεν είναι αμέσως εφαρμοστέα αφού απαιτείται έκδοση Κοινής Υπουργικής Απόφασης που θα καθορίσει τον χρόνο, τη διαδικασία, τις προβλεπόμενες κρατήσεις και κάθε άλλο αναγκαίο ζήτημα σχετικά με την καταβολή του χρηματικού ποσού.

## Τη σημασία της διαχείριση των χρόνιων παθήσεων τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης στο πλαίσιο του χαιρετισμού του στην Εκπαιδευτική Ημερίδα για το Σακχαρώδη Διαβήτη

Τη σημασία της πρόληψης και της αγωγής υγείας τόσο στη διατήρηση της υγείας του πληθυσμού όσο και στη σωστή διαχείριση των χρόνιων παθήσεων τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του στην Εκπαιδευτική Ημερίδα, για το Σακχαρώδη Διαβήτη που διοργανώθηκε από τον Σύλλογο Νέων Ελλήνων Διαβητικών και πραγματοποιήθηκε στις 10 Νοεμβρίου 2018, στο Πνευματικό Κέντρο του Δήμου Αθηναίων. Η εκδήλωση ήταν αφιερωμένη

στον πρωτοπόρο γιατρό Χάρη Βασιλόπουλο που συνέβαλε καθοριστικά στην εκπαίδευση των ασθενών και στην καλή διαχείριση της πάθησής τους.

Ο κ. Πατούλης, αφού συνεχάρη την πρόεδρο του Συλλόγου Νέων Ελλήνων Διαβητικών κυρία Ελένη Μπαρμπαλιά για τη διοργάνωση της ενδιαφέρουσας εκδήλωσης, αναφέρθηκε στο υψηλό επιστημονικό επίπεδο των εξειδικευμένων ιατρών στη χώρα μας και στην ανάγκη να διασφαλιστεί η απρόσκοπτη

πρόσβαση των ασθενών σε αυτούς.

«Η πρόσβαση όλων των ασθενών στους εξειδικευμένους γιατρούς που έχουν ανάγκη αποτελεί προϋπόθεση για ένα Σύστημα Υγείας που καλύπτει τις ανάγκες των πολιτών. Ένα σύγχρονο Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας διασφαλίζει τη σωστή διαχείριση των χρόνιων παθήσεων που έχει αποτέλεσμα την μείωση της νοσηρότητας και της θνησιμότητας καθώς και την εξοικονόμηση πόρων για το σύστημα υγείας», τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ.

## Ο ΙΣΑ με αφορμή δημοσίευμα για την αδειοδότηση εργαστηρίου αρθοσκόπησης, διευκρινίζει ότι εφάρμοσε επακριβώς τις αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών με αφορμή δημοσίευμα που αναφέρεται σε πόρισμα της εξεταστικής επιτροπής που αφορά το θέμα της αδειοδότησης εργαστηρίου αρθοσκόπησης, διευκρινίζει ότι το Δ.Σ του ΙΣΑ, ως όφειλε να πράξει, εφάρμοσε σε κάθε στάδιο, επακριβώς τις αποφάσεις του Υπουργείου Υγείας, οι οποίες προερχόμενες από την προϊσταμένη αρχή ήταν δεσμευτικές.

Ειδικότερα το Δ.Σ του ΙΣΑ, ενήργησε σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση που αποδέχθηκε την απόφαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, τον Δεκέμβριο του 2014 (πατήστε εδώ για το έγγραφο) και κατόπιν σχετικής γνωμοδότησης της Νομικής του υπηρεσίας.

Στη συνέχεια ο ΙΣΑ επανήλθε στο θέμα και ζήτησε την ανάκληση της αρχικής άδειας του

φορέα ως εργαστηρίου και την τροποποίησή της, σύμφωνα με τις υποδείξεις της αρμόδιας Διεύθυνσης του Υπουργείου Υγείας.

Μάλιστα υπάρχει η σχετική αλληλογραφία των υπηρεσιών του ΙΣΑ, με το Υπουργείο Υγείας, με βάση την οποία ο ΙΣΑ, αποφασίζει την ανάκληση της προηγούμενης άδειας και την τροποποίησή της σε άλλη μορφή λειτουργίας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Ωστόσο, ο τότε Υπουργός Υγείας Παναγιώτης Κουρουμπλής, με έγγραφό του, στις 11 Αυγούστου 2015 (πατήστε εδώ για το έγγραφο) ζήτησε από τον ΙΣΑ να διακόψει τις ενέργειες για την ανάκληση της άδειας και να αναμείνει σχετική νομοθετική ρύθμιση.

Ο μετέπειτα Υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, σχεδόν τρεις μήνες μετά, ανακάλεσε την απόφαση του προκατόχου του και ο ΙΣΑ

πλέον σύμφωνα με την νέα αυτή απόφαση, ζήτησε άμεσα την τροποποίηση της άδειας, διαδικασία που είχε ήδη δρομολογήσει πριν από την παρέμβαση του Π. Κουρουμπλή.

Σημειώνεται ότι ο ΙΣΑ δεν έχει καμία σχέση με την κοστολόγηση της σχετικής ιατρικής πράξης και τη σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, ενήργησε δε σε κάθε στάδιο της διαδικασίας, σύμφωνα με την άποψη του Υπουργείου Υγείας. Εξάλλου η φύση του φορέα ως ιδιωτικού διανοητικού εργαστηρίου, που ήταν η αρχική μορφή του ή ως πολυϊατρείου, όπως τελικά τροποποιήθηκε, δεν επηρέαζε καθόλου την πορεία των πραγμάτων όσον αφορά στη δυνατότητα σύναψης σύμβασης με τον ΕΟΠΥΥ, η οποία σημειωτέον παρέμεινε ως είχε έως τον Ιούνιο του 2016, με ευθύνη του Υπουργείου Υγείας.

## Τη σημασία της πρόληψης και της αγωγής υγείας του πληθυσμού, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ επεσήμανε την ανάγκη η πολιτεία να μεριμνήσει για την πρόσβαση των ασθενών που πάσχουν από χρόνιες παθήσεις, στους εξειδικευμένους γιατρούς που έχουν ανάγκη.

«Η σωστή ρύθμιση του διαβήτη παίζει καθοριστικό ρόλο, για τον ασθενή ενώ παράλληλα εξοικονομεί πόρους στο σύστημα υγείας. Η πολιτεία οφείλει να διασφαλίσει στους ασθενείς, αφενός τα απαραίτητα για τη ρύθμιση και την παρακολούθηση της νόσου υγειονομικά υλικά και αφετέρου την πρόσβαση στους γιατρούς που έχουν ανάγκη. Παράλληλα οφείλει να μεριμνήσει για την ενημέρωση του πληθυσμού, για τον υγιεινό τρόπο ζωής και τις καταστροφικές συνέπειες της καθιστικής ζωής και της παχυσαρκίας. Δυστυχώς στη χώρα μας δεν υλοποιούνται προγράμματα Αγωγής της Υγείας ενώ το σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας έχει καταρρεύσει».

## Ο ΙΣΑ καλεί το Υπουργείο Υγείας, να αποτρέψει το ναυάγιο του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και να αποκαταστήσει τα δίκαια αίτημα των ιατρών των Μονάδων του πρώην ΙΚΑ σχετικά με το εργασιακό καθεστώς τους

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών καλεί το Υπουργείο Υγείας, να αποτρέψει το ναυάγιο του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και να αποκαταστήσει τα δίκαια αίτημα των ιατρών των Μονάδων του πρώην ΙΚΑ, σχετικά με το εργασιακό καθεστώς τους. Σε αντίθετη περίπτωση θα οδηγηθεί στην έξοδο το αξιόμαχο προσωπικό των Μονάδων της ΠΦΥ, δίνοντας τη χαρακτηριστική βολή στο νέο σύστημα πριν ακόμα να ξεκινήσει η λειτουργία του. Ο ΙΣΑ ζητά να μην απολυθεί κανένας ιατρός και να δοθεί άμεσα πολιτική λύση προκειμένου να μην καταρρεύσει η Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας. Υγεία χωρίς γιατρούς δεν γίνεται. Ζητούμε ένα αξιόπιστο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας το οποίο θα παρέχει υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας σε όλους τους πολίτες και θα αξιοποιεί το υψηλά εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό της χώρας, με αξιοπρέπειες και δίκαιους όρους εργασίας.



## Επίσκεψη του Προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη στο Παιδιατρικό Νοσοκομείο και στο Γυναικολογικό- Μαιευτικό νοσηλευτικό ίδρυμα της πόλης Χιαν στην Κίνα

*«Πρόταση του Γ. Πατούλη για διεξαγωγή Ελληνοκινεζικού Ιατρικού Συνεδρίου το καλοκαίρι του 2019 στην Κω «Με την Κίνα ανοίγονται μεγάλες δυνατότητες συνεργασίας που θα οδηγήσουν στην ανάπτυξη της χώρας μας»*

Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης στο πλαίσιο της επίσκεψης που πραγματοποιεί στην Κίνα με αφορμή τη συμμετοχή του στη Διεθνή Διάσκεψη της Κινεζικής Ένωσης Φιλίας με Λαούς Ξένων χωρών και την υπογραφή συμφώνου συνεργασίας της ΚΕΔΕ με την Ένωση της Κίνας, μετέβη συνοδευόμενος από υψηλόβαθμα στελέχη της Ένωσης Κινεζικής Φιλίας με τις ξένες χώρες, στην πόλη Χιαν όπου επισκέφθηκε το νοσοκομείο Παίδων και το Γυναικολογικό-Μαιευτικό Νοσοκομείο. Τον κ. Πατούλη υποδέχθηκαν ο Πρόεδρος Niu Qingmeng και μέλη του Διεθνούς Συλλόγου Προώθησης Ιατρικών Ανταλλαγών, ο Αντιπρόεδρος της Διεθνούς Ένωσης Προώθησης Ιατρικών Επικοινωνιών και κοσμήτορας του Νοσοκομείου Jiao Fuyong, Καθηγητές των νοσηλευτικών Ιδρυμάτων, καθώς και αντιπροσωπεία ιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού. Ο Πρόεδρος του ΙΣΑ ξεναγήθηκε στους χώρους των Νοσοκομείων και ενημερώθηκε από τους αρμοδίους για τον τρόπο της διοικητικής λειτουργίας τους, τη δυναμικότητα τους σε κλίνες αλλά και τις εξειδικευμένες υπηρεσίες που παρέχουν σε περίπου 500.000 ασθενείς, κάθε χρόνο.

Παράλληλα παρακολούθησε, εκτός των κλασικών μεθόδων ιατρικής θεραπείας και την εφαρμογή εναλλακτικών μορφών θεραπείας, κυρίως σε παιδιά, οι οποίες δεν στηρίζονται στη χρήση φαρμακευτικών σκευασμάτων αλλά βασίζονται σε μεθόδους αποκατάστασης στη βάση της κινεζικής ιατρικής παράδοσης, με εντυπωσιακά αποτελέσματα.

Τα νοσοκομεία είναι χτισμένα σε μία έκταση 10.000 και 5.000 τετραγωνικών μέτρων και αριθμούν πάνω από 400 εργαζόμενους, με το Γυναικολογικό Νοσοκομείο εκτός από τη Μαιευτική Μονάδα να περιλαμβάνει τμήματα Εσωτερικής Παθολογίας, Χειρουργικής αλλά και Αισθητικής χειρουργικής. Μετά την ολοκλήρωση της επίσκεψης ακολούθησε ευρύτατη σύσκεψη εργασίας του Προέδρου της ΚΕΔΕ-ΙΣΑ με τα μέλη του Διεθνούς Συλλόγου Προώθησης Ιατρικών Ανταλλαγών και Επικοινωνιών, της Κινεζικής Ένωσης Φιλίας με Λαούς Ξένων χωρών, Κοσμήτορες και Καθηγητές των νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και στελέχη του Ομίλου στον οποίο ανήκουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα, οι οποίοι τον ενημέρωσαν για τη φιλοσοφία λειτουργίας των δύο νοσοκομείων και άλλων νοσηλευτικών ιδρυμάτων με ιδιαίτερη έμφαση στη σύγχρονη μονάδα φιλοξενίας και θεραπείας ατόμων τρίτης ηλικίας. Ο κ. Πατούλης μετέφερε στους αρμοδίους την άριστη εντύπωση που αποκόμισε από τις σύγχρονες εγκαταστάσεις, την επιστημονική επάρκεια του προσωπικού, αλλά και την έμφαση που δίνουν οι Κινέζοι Ιατροί σε θέματα έρευνας, προληπτικής ιατρικής και αξιοποίησης των παραδοσιακών μεθόδων Κινεζικής ιατρικής. Με δεδομένη την ισχυρή παράδοση που έχει και η Ελλάδα στον τομέα της ιατρικής επισήμανε πως υπάρχουν πολύ μεγάλες δυνατότητες συνεργασίας Ελλήνων και Κινέζων Ιατρών με τη συμβολή της Τοπικής Αυτοδιοίκησης η οποία, όπως ανέφερε, έχει ως προτεραιότητα την διασφάλιση της υγείας των πολιτών. Ιδιαίτερη αναφορά έκανε στις υψηλού επιπέδου υπηρεσίες που παρέχονται στη χώρα μας, μέσω πιστοποιημένων δομών, στον τομέα της εξωσωματικής γονιμοποίησης. Όπως ανέφερε με δεδομένο ότι στην Κίνα πλέον επιτρέπεται η γέννηση

και δεύτερου παιδιού στην οικογένεια, υπάρχουν σημαντικές προοπτικές συνεργασίας σε αυτόν τον τομέα. Σε αυτό το πλαίσιο και επικαλούμενος την έμφαση που δίνεται στην ενίσχυση του ιατρικού τουρισμού με στόχο την αναπτυξιακή επανεκκίνηση των τοπικών κοινωνιών, ο κ. Πατούλης ανακοίνωσε την πρόθεση του να διεξαχθεί το ερχόμενο καλοκαίρι στην Κω το πρώτο Ελληνοκινεζικό Ιατρικό συνέδριο με την ευρύτατη συμμετοχή Ιατρών από τις δύο χώρες, οι οποίοι θα δώσουν συμβολικά, τον όρκο του Ιπποκράτη στην πατρίδα του «πατέρα» της Ιατρικής. Στόχος της διεξαγωγής του Συνεδρίου η ανταλλαγή τεχνογνωσίας και εμπειριών που θα οδηγήσουν στη μόνιμη και διαρκή δρομολόγηση κοινών δράσεων για την περαιτέρω ανάπτυξη των ιατρικών υπηρεσιών των δύο χωρών. Η Κινεζική αντιπροσωπεία απεδέχθη την πρόταση με ιδιαίτερη θερμότητα ενώ συγχρόνως τον κάλεσαν να συμμετάσχει στο Παγκόσμιο συνέδριο Ιατρικής που θα πραγματοποιηθεί στην Κίνα το 2019.

Σε δηλώσεις του ο Πρόεδρος του ΙΣΑ επισήμανε τα εξής: «Ελλάδα και Κίνα μπορούμε να γίνουμε συνοδοιπόροι και να ενώσουμε τις δημιουργικές μας δυνάμεις για την περαιτέρω βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς όφελος των πολιτών. Αξιοποιούμε την αξεπέραστη πνευματική κληρονομιά που μας άφησε ο πατέρας της Ιατρικής Ιπποκράτης, το υψηλό επίπεδο της επιστημονικής επάρκειας των σύγχρονων Ελλήνων Ιατρών, τον πολιτισμό μας και το εξαιρετικό μας κλίμα και ανοίγουμε νέους δρόμους για την εξέλιξη της χώρας μας. Επενδύουμε στην Ελλάδα της εξωστρέφειας και της αξιοποίησης των συγκριτικών της πλεονεκτημάτων με στόχο να κερδίσουμε το στοίχημα της ανάπτυξης. Είναι καθήκον μας και το οφείλουμε στις νεότερες γενιές».



## Ο ΙΣΑ με αφορμή τη σημερινή Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης, για την Ορθή Χρήση των Αντιβιοτικών, καλεί την πολιτεία να διασφαλίσει ότι κανένα φάρμακο δεν θα χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, με αφορμή τη σημερινή Ευρωπαϊκή Ημέρα Ενημέρωσης και Ευαισθητοποίησης, για την ορθή χρήση των Αντιβιοτικών καλεί το υπουργείο Υγείας να λάβει μέτρα, για την υπερκατανάλωση αντιβιοτικών που έχει καταστροφικές συνέπειες, για τη Δημόσια υγεία και να διασφαλίσει ότι κανένα φάρμακο, δεν θα χορηγείται χωρίς συνταγή γιατρού.

Η Ελλάδα κατέχει τη θλιβερή πρωτιά στην Ευρώπη, στην κατανάλωση αντιβιοτικών, που έχει οδηγήσει σε ένα από τα υψηλότερα ποσοστά μικροβίων ανθεκτικών, στα αντιβιοτικά, σε παγκόσμιο επίπεδο.

Οι ανθεκτικές λοιμώξεις αποτελούν ένα μείζον πρόβλημα, για την Δημόσια Υγεία, το οποίο πολλές φορές έχει επισημανθεί από την επιστημονική κοινότητα, χωρίς όμως η πολιτεία και να έχει λάβει μέχρι σήμερα μέτρα, για την αντιμετώπισή του. Δυστυχώς η Ελλάδα εξακολουθεί να κατέχει την πρώτη θέση, μεταξύ των ευρωπαϊκών χωρών, σε κατανάλωση αντιβιοτικών στην κοινότητα.

Ο ΙΣΑ έχει κάνει από το 2011, επανειλημμένες εκκλήσεις στην εκάστοτε πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, να λάβει τα αναγκαία μέτρα, για τον περιορισμό της αλόγιστης χρήσης των αντιβιοτικών που συσχετίζονται με την εμφάνιση ανθεκτικών μικροβίων, διασφαλίζοντας ότι κανένα φάρμακο δεν θα δίνεται χωρίς ιατρική συνταγή, χωρίς ωστόσο να εισακουστεί. Μάλιστα έχει κάνει για το σοβαρό αυτό θέμα και αναφορά στον Εισαγγελέα Πλημμελειοδικών Αθηνών.

Η κατάχρηση των αντιβιοτικών εντείνεται τους χειμερινούς μήνες που έχουν έξαρση οι ιώσεις. Οι μελέτες έχουν δείξει ότι οι κυριότερες αιτίες, για τις οποίες οι Έλληνες καταναλώνουν αντιβιοτικά είναι το συνάχι, ο βήχας και ο πονόλαιμος που προκαλούνται από ιώσεις, στις οποίες δεν είναι δραστικά τα αντιβιοτικά.

Το αποτέλεσμα είναι ότι το ποσοστό της μικροβιακής αντοχής στη χώρα μας είναι ένα από τα υψηλότερα παγκοσμίως.

Το ζήτημα δεν αφορά μόνο τον μεμονωμένο ασθενή, αφορά κυρίως τη Δημόσια Υγεία. Μι-

κρόβια που καθίστανται ανθεκτικά σε οποιαδήποτε φαρμακευτική αγωγή έχουν αποικίσει τα ελληνικά νοσοκομεία και απειλούν τους ασθενείς που νοσηλεύονται.

Σχολιάζοντας το θέμα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης τόνισε τα εξής: «Η κατάχρηση αντιβιοτικών και η χορήγηση φαρμάκων, χωρίς ιατρική συνταγή είναι ένα κρίσιμο ζήτημα, για το οποίο μάλιστα ο ΙΣΑ προσέφυγε στον εισαγγελέα, ζητώντας την παρέμβασή του για την προστασία της δημόσιας υγείας. Η χώρα μας κατέχει πολύ υψηλά ποσοστά, στην εμφάνιση ανθεκτικών μικροβίων, τα οποία συχνά αποβαίνουν μοιραία για τους ασθενείς. Θεωρούμε πολύ σημαντικό να υπάρξει συντονισμένη εκστρατεία ενημέρωσης του κοινού, για τους κινδύνους που εγκυμονεί η κατάχρηση αντιβιοτικών. Επίσης ζητούμε ένα αυστηρό νομοθετικό πλαίσιο, όπως γίνεται στις υπόλοιπες χώρες της Ευρώπης που θα αποτρέψει αυτά τα φαινόμενα.»

Αποτελεί πάγια πεποίθηση του ΙΣΑ, ότι κανένα φάρμακο δεν πρέπει να χορηγείται χωρίς ιατρική συνταγή.

## Ο ΙΣΑ με γνωμάτευση της Νομικής υπηρεσίας του, ζητά να αποσυρθεί άμεσα εγκύκλιος που θέτει ως προϋπόθεση για τη μείωση εισφοράς κατά 50% των ασφαλισμένων συνταξιούχων, να έχουν συμπληρώσει 40 έτη ασφάλισης πριν τη συνταξιοδότησή τους, καθώς είναι μη νόμιμη

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, με παρέμβαση της Νομικής υπηρεσίας του, ζητά από τον ΕΦΚΑ να αποσύρει άμεσα εγκύκλιο, με την οποία κάνει αυθαίρετη ερμηνεία του νόμου κατά παράβαση κάθε αρχής δικαίου και θέτει ως προϋπόθεση για τη μείωση εισφοράς κατά 50% των ασφαλισμένων συνταξιούχων, να έχουν συμπληρώσει 40 έτη ασφάλισης, πριν τη συνταξιοδότησή τους καθώς αυτή η ρύθμιση είναι αντίθετη στο νόμο και την αρχή της ισότητας και ως εκ τούτου δεν είναι νόμιμη. Ειδικότερα σύμφωνα με την γνωμάτευση της Νομικής υπηρεσίας του ΙΣΑ που απεστάλη στον ΕΦΚΑ στις 22-11-2018 «ο νόμος είναι σαφής και παρέχει το δικαίωμα υποβολής αίτησης και υπαγωγής στην ευνοϊκή ρύθμιση μείωσης των εισφορών, με ταυτόχρονη παραιτήση του ασφαλισμένου από την προσαύξηση της σύνταξης του ως προς τα επόμενα έτη ασφάλισης, αδιακρίτως για όλους εκείνους τους ασφαλισμένους που έχουν συμπληρώσει 40 έτη ασφάλισης, χωρίς οποιοδήποτε άλλο όρο ή προϋποθέσεις. Όπως διευκρινίζεται από την Νομική υπη-

ρεσία του ΙΣΑ «Κάθε ασφαλισμένος, συνταξιούχος ή μη, έχει δικαίωμα να επιλέξει, αφού συμπληρώσει 40 έτη ασφάλισης, οποτεδήποτε τα συμπληρώσει ασφάλισης, είτε να πληρώνει ολόκληρη την εισφορά προσκειμένου τα επόμενα έτη ασφάλισής του να προσμετρηθούν στην μέλλουσα να καταβληθεί σύνταξη, είτε το 50% γνωρίζοντας ότι, στην περίπτωση αυτή, τα επόμενα αυτά έτη δεν θα προσμετρηθούν. Τα παραπάνω θα πρέπει να γίνουν δεκτά ειδικά για τους ιατρούς που είτε ως στρατιωτικοί ιατροί, είτε ως πανεπιστημιακοί ιατροί, είτε ως ιατροί του ΕΣΥ, τις περισσότερες φορές υποχρεώθηκαν και υποχρεώνονται σε αποχώρηση από την υπηρεσία τους, προ της συμπλήρωσης 40 ετών ασφάλισης, δικαιούμενοι επίσης στη συνέχεια (και μάλιστα χωρίς όριο ηλικίας) να ασκούν το ελεύθερο ιατρικό επάγγελμα. Ατομική δε διοικητική πράξη που θα εκδοθεί με έρεισμα την εγκύκλιο αυτή και θα απορρίπτει αίτηση ιατρού συνταξιούχου που απασχολείται να καταβάλει το 50% των οφειλομένων καταρχήν ασφαλιστικών εισφορών επειδή δεν είχε συμπληρώσει 40 έτη ασφάλισης πριν τη συνταξιοδότησή του,

αλλά οποτεδήποτε σε μεταγενέστερο χρονικό διάστημα, θα είναι μη νόμιμη και ακυρωτέα για τους παραπάνω λόγους. Εξάλλου ειδικά για τους ιατρούς (στρατιωτικούς, παν/κούς, ΕΣΥ, ΙΚΑ κλπ) μία τέτοια αυθαίρετη, χωρίς έρεισμα στο νόμο ερμηνεία, θα οδηγούσε άδικα κατά παράβαση κάθε αρχής δικαίου, ισότητας και χρηστής διοικήσεως, στον εξορισμό αποκλεισμό τους από μία ευνοϊκή ρύθμιση του νόμου που ισχύει για όλους τους Έλληνες πολίτες.»

Έτσι επιχειρείται για μία ακόμη φορά χωρίς κανένα νομικό έρεισμα και αντίθετα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο η θέσπιση κατ' ουσία μια νέας διάταξης νόμου με την οποία αποστερούνται του δικαιώματος που προβλέπει η διάταξη της παρ. 13 του άρθρου 39 του ν.4387/2016 (ΦΕΚ Α' 85/12.05.2016), οι ιατροί εκείνοι που ασκούν το επάγγελμα πάνω από 40 χρόνια, όταν λαμβάνουν παράλληλα σύνταξη, εφόσον δεν είχαν συμπληρώσει 40 χρόνια ασφάλισης προ της συνταξιοδότησής τους. Αυτός όμως ο όρος ή προϋπόθεση δεν προβλέπεται στο νόμο και για το λόγο αυτό είναι μη νόμιμος.



## Με στόχο να δημιουργηθούν γέφυρες ανταλλαγής επιστημονικής γνώσης και συνεργασίας, με αναπτυξιακή προοπτική, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, συναντήθηκε με επιστημονικούς, επιχειρηματικούς και διπλωματικούς φορείς της Κίνας

Με στόχο να δημιουργηθούν γέφυρες ανταλλαγής τεχνολογίας, επιστημονικής γνώσης και συνεργασίας, με αναπτυξιακή προοπτική, ο πρόεδρος του ΙΣΑ και της ΚΕΔΕ Γιώργος Πατούλης είχε σειρά σημαντικών επαφών, με επιφανείς επιστημονικούς, επιχειρηματικούς και διπλωματικούς φορείς της Κίνας, στο πλαίσιο της επίσκεψής του στη χώρα.

Ειδικότερα ο κ. Πατούλης συνάντησε τον Έλληνα Πρόξενο στο Hong-Kong κ. Ιωάννη Μαλούκο, με τον οποίο συζήτησε για την ελληνική επιχειρηματική δραστηριότητα στην πόλη και τον ενημέρωσε για τα αποτελέσματα των πολύ εποικοδομητικών επαφών που είχε με αυτοδιοικητικούς και επιστημονικούς φορείς στην Κίνα, με στόχο τη διεύρυνση της συνεργασίας των δύο χωρών, σε τομείς με αναπτυξιακή προοπτική, όπως είναι ο ιατρικός τουρισμός.

Ακολούθως μαζί με τον Έλληνα Πρόξενο μετέβησαν στην έδρα του Ιατρικού Συλλόγου του Hong-Kong, ο οποίος αριθμεί 11.000 μέλη, όπου πραγματοποιήθηκε ευρεία σύσκεψη εργασίας με τη συμμετοχή του Προέδρου κ. Ho Chung Ping και μελών της Διοίκησης του Ιατρικού Συλλόγου.

Ο κ. Πατούλης ενημερώθηκε από τον κ. Ho Chung Ping ενδελεχώς, για τον τρόπο λειτουργίας του υγειονομικού συστήματος στο Hong-Kong, το εύρος εφαρμογής της παραδοσιακής Κινεζικής Ιατρικής η οποία, όπως επισημάνθηκε, δρα συμπληρωματικά στην κλασική δυτική Ιατρική, αλλά και για τις διαδικασίες που ακολουθούνται για την περίθαλψη των ασθενών στα 42 δημόσια και στα 12 ιδιωτικά νοσοκομεία που υπάρχουν στο Hong-Kong.

Ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου του Hong-Kong, υπογράμμισε τους ισχυρούς πολιτισμικούς δεσμούς που δένουν τις δύο χώρες και εξήρε το υψηλό επίπεδο που υπάρχει στη χώρα μας, στον τομέα της Ιατρικής.

Σε αυτό το πλαίσιο κάλεσε τον κ. Πατούλη να συμμετάσχει μαζί με Έλληνες Ιατρούς τόσο στο διεθνές ιατρικό συνέδριο που θα πραγματοποιηθεί από κοινού με τους Ιατρικούς Συλλόγους της Κίνας, με στόχο την ανταλλαγή τεχνολογίας και μεταφοράς εμπειριών και εξειδικευμένων γνώσεων, όσο και στις εκδηλώσεις που θα γίνουν το 2020,



με αφορμή τη συμπλήρωση 100 χρόνων από την ίδρυση του Ιατρικού Συλλόγου του Hong-Kong.

Από την πλευρά του ο κ. Πατούλης ενημέρωσε τον κ. Ho Chung Ping για τη διοργάνωση του πρώτου ιατρικού Ελληνοκινεζικού Συνεδρίου τον ερχόμενο Ιούνιο στην Κω και τον προσκάλεσε να παραβρεθεί με ιατρούς του Hong-Kong, επισημαίνοντας ότι όλοι οι συμμετέχοντες θα δώσουν συμβολικά τον όρκο του Ιπποκράτη, στην πατρίδα του πατέρα της Ιατρικής.

*«Στόχος μας είναι Έλληνες και Κινέζοι Ιατροί να ανοίξουμε ένα νέο κύκλο συνεργασίας και να συνδυάσουμε τις Ιπποκράτειες μεθόδους με την παραδοσιακή Κινεζική ιατρική, για την αναβάθμιση της ποιότητας της υγείας των πολιτών μας»* ανέφερε ο κ. Πατούλης.

Παράλληλα τη συζήτηση απασχόλησε το θέμα του ιατρικού τουρισμού και οι προοπτικές ανάπτυξής του, με τον κ. Πατούλη να ενημερώνει τα μέλη του Προεδρείου του Ιατρικού Συλλόγου του Hong-Kong πως στην Ελλάδα το επίπεδο της επιστημονικής επάρκειας σε τομείς όπως η εξωσωματική γονιμοποίηση, η οδοντιατρική αλλά και σε άλλες ειδικότητες είναι πολύ υψηλό.

Σε δηλώσεις του μετά την ολοκλήρωση της σύσκεψης ο κ. Πατούλης επισήμανε τα εξής:

*«Η συνάντησή μας με τον Πρόεδρο και τα μέλη του Ιατρικού Συλλόγου του Hong-Kong ήταν ιδιαίτερα εποικοδομητική. Υπάρχουν πολύ μεγάλες προοπτικές συνεργασίας, με στόχο τη ανταλλαγή τεχνολογίας, με τους Έλληνες ιατρούς, όπως επισφραγίστηκε και στο σχε-*

*τικό σύμφωνο συνεργασίας με την Κινεζική Ένωση Φιλίας με τους Λαούς Ξένων Χωρών, για την αναβάθμιση της ποιότητας ζωής των πολιτών».*

Συνάντηση με Έλληνες Μητροπολίτες στο Hong-Kong

Σημειώνεται ότι ο Πρόεδρος του ΙΣΑ πραγματοποιεί επίσκεψη στην Κίνα, στο πλαίσιο της υπογραφής συμφώνου συνεργασίας με την Κινεζική Ένωση Φιλίας με Λαούς Ξένων Χωρών.

Μάλιστα σήμερα μετέβη στο Hong-Kong, όπου πραγματοποίησε συνάντηση με τους Μητροπολίτες Hong-Kong και Άπω Ανατολής Νεκτάριο και Σιγκαπούρης και Ν. Ασίας Κωνσταντίνο. Οι δύο Μητροπόλεις έχουν ιδρύσει περισσότερες από 50 Ορθόδοξες Κοινότητες, σε διαφορετικές χώρες της Άπω Ανατολής και σε αυτές διακονούν 45 κληρικοί.

Κατά τη συζήτηση εξετάστηκαν οι τρόποι με τους οποίους το ιατρικό επιστημονικό προσωπικό της Ελλάδας μπορεί να προσφέρει τις υπηρεσίες του σε ασθενείς που ανήκουν σε ευπαθείς κοινωνικές ομάδες στην Ασία, με τη συνδρομή του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και του Οικουμενικού Πατριαρχείου.



Παράλληλα ο κ. Πατούλης ενημερώθηκε για το πλούσιο φιλανθρωπικό έργο των Ελλήνων Μητροπολιτών σε 23 χώρες της Ασίας και σε αυτό το πλαίσιο δεσμεύθηκε να εξετάσει τη δυνατότητα αποστολής Ελλήνων Ιατρών σε περιοχές όπως η Ινδία, η Ινδονησία και οι Φιλιππίνες, κατόπιν σχετικού αιτήματος των Μητροπολιτών, όπου υπάρχουν μεγάλες ανάγκες για ιατρικές υπηρεσίες, με στόχο την ανακούφιση ασθενών κυρίως παιδιών και ηλικιωμένων.

## Με τη συμμετοχή διακεκριμένων προσωπικοτήτων, από την Ελλάδα και τη Βρετανία, πραγματοποιήθηκε στο London School of Economics εξαιρετικά επιτυχημένη Ημερίδα για τον Τουρισμό Υγείας, υπό την αιγίδα του ΙΣΑ

Την Ελλάδα της εξωστρέφειας και της ανάπτυξης, ανέδειξαν στην κατάμεστη αίθουσα του κορυφαίου Πανεπιστημίου London School of Economics, οι διακεκριμένοι ομιλητές που συμμετείχαν στην Ημερίδα, για τον Τουρισμό Υγείας, στη χώρα μας που πραγματοποιήθηκε, υπό την αιγίδα του ΙΣΑ, την Παρασκευή 23 Νοεμβρίου 2018, στο Λονδίνο.

Η Ημερίδα, διοργανώθηκε από το Διεθνές Κέντρο Τουρισμού Υγείας (I.H.T.C.) και τον Ελληνικό Ιατρικό Σύλλογο Ηνωμένου Βασιλείου (Hellenic Medical Society UK), υπό την αιγίδα του Ελληνικού Υπουργείου Τουρισμού, του Ε.Ο.Τ, του Ιατρικού Συλλόγου Ελλήνων, της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος, του Συμβουλίου Ελληνικού Ιατρικού Τουρισμού, του Παγκόσμιου Ινστιτούτου Ελλήνων Ιατρών και με την υποστήριξη της Aegean Airlines.

Συμμετείχαν διακεκριμένες προσωπικότητες, από το χώρο της Ακαδημαϊκής Κοινότητας, της επιστήμης και του επιχειρείν, της Υγείας και του Τουρισμού, από την Ελλάδα και το Ηνωμένο Βασίλειο, εκπρόσωποι ομογενειακών κοινοτήτων, ελληνικών Ιατρικών Συλλόγων, επαγγελματίες του χώρου της υγείας και του τουρισμού, εκπρόσωποι των Διεθνή και εγχώριων ΜΜΕ, φοιτητές του Πα-

νεπιστημίου κ.λπ. Οι ομιλητές παρουσίασαν τα συγκριτικά πλεονεκτήματα της χώρας μας στον τομέα του τουρισμού υγείας και ευεξίας, καθώς και τις προοπτικές που ανοίγονται για τους κατοίκους των άλλων χωρών, από την αξιοποίηση αυτής της δυναμικής.

Όπως επεσήμαναν, ο Σύνδεσμος Ελληνικών Τουριστικών Επιχειρήσεων, με βάση τα στοιχεία που συγκεντρώθηκαν από την Τράπεζα της Ελλάδας, για φέτος εκτιμά αύξηση κατά 8-9%, στις αφίξεις τουριστών στη χώρα μας. Παράλληλα οι εισπράξεις από ταξιδιωτικές υπηρεσίες αναμένεται να αυξηθούν κατά 8%, προσεγγίζοντας τα 15,8 δισ. Ευρώ.

Τα περιθώρια ανάπτυξης του συγκεκριμένου κλάδου, στην Ελλάδα είναι μεγάλα, αφού σήμερα κατέχει μόλις το 3% του ιατρικού τουρισμού παγκοσμίως, όταν η Τουρκία, η Πολωνία και η Τσεχία κατέχουν το 13% και το Βέλγιο το 8%. Η χώρα μας εκτιμάται ότι θα μπορούσε να προσελκύει κάθε χρόνο, για την επόμενη πενταετία τουλάχιστον 100.000 «ασθενείς-ταξιδιώτες», επιτυγχάνοντας έσοδα άνω των 400 εκατ. ευρώ ετησίως.

Η έναρξη της Ημερίδας έγινε από τον κ. Γιώργο Πατούλη, πρόεδρο του ΙΣΑ ΚΕΔΕ, Ι.Η.Τ.Κ., ΕΛΙΤΟΥΡ και την κυρία Κική Σονίδου, Ιατρό Γενικής και Οικογενειακής Ιατρικής, Αντι-

πρόεδρο Εταιρείας Ελλήνων Επιστημόνων, Ταμία Hellenic Medical Society. Χαιρετισμό απηύθυναν οι κ. κ. Δημήτρης Καραμήτρος - Τζιράς, Πρόεδρος της Ελλάδας στο Ηνωμένο Βασίλειο, Μιλτιάδης Κροκίδης, Πρόεδρος Ελληνικού Ιατρικού Συλλόγου Ηνωμένου Βασιλείου, Γιώργος Τζιάλλας, Γενικός Γραμματέας

**Η χώρα μας θα μπορούσε να προσελκύει τουλάχιστον 100.000 «ασθενείς-ταξιδιώτες», επιτυγχάνοντας έσοδα άνω των 400 εκατ. ευρώ ετησίως.**

Τουριστικής Πολιτικής & Ανάπτυξης, Joyce Harper, Καθηγήτρια Ανθρώπινης Γενετικής και Εμβρυολογίας Ινστιτούτου Υγείας Γυναικών, University College London.

Στην ομιλία του ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, μεταξύ άλλων τόνισε τα εξής: «*Η Ελλάδα, η πατρίδα του Ιπποκράτη και του Ασκληπιού, θα μπορούσε να διεκδικήσει ένα σημαντικό μερίδιο, στην παγκόσμια αγορά, του τουρισμού*

## Το σημαντικό ρόλο που μπορεί να παίξει ο ιατρικός τουρισμός, στην ανακοπή του ρεύματος μετανάστευσης των γιατρών στο εξωτερικό, τονίστηκε στο πλαίσιο Ημερίδας που διοργανώθηκε στο London School of Economics, υπό την αιγίδα του ΙΣΑ

*•17.500 Έλληνες γιατροί εργάζονται στο εξωτερικό •1 στα 4 μέλη του ΙΣΑ είναι άνεργοι ή υποαπασχολούμενοι •85.000 ευρώ κοστίζουν οι σπουδές κάθε γιατρού στην Ελληνική πολιτεία*

Το σημαντικό ρόλο που μπορεί να παίξει ο ιατρικός τουρισμός, στην ανακοπή του ρεύματος μετανάστευσης των γιατρών στο εξωτερικό, τονίστηκε στο πλαίσιο ενδιαφέρουσας Ημερίδας, με θέμα τον τουρισμό υγείας της Ελλάδας που πραγματοποιήθηκε στο London School of Economics, στις 23 Νοεμβρίου 2018. Στην Ημερίδα που διοργανώθηκε από το Διεθνές Κέντρο Τουρισμού Υγείας και τον Ελληνικό Ιατρικό Σύλλογο Ηνωμένου Βασιλείου, υπό την αιγίδα του Ελληνικού Υπουργείου Τουρισμού, του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και της Κεντρικής Ένωσης Δήμων Ελλάδος, διακεκριμένοι ομιλητές παρουσίασαν τα συγκριτικά πλεονεκτήματα της

χώρας μας, σε αυτόν τον τομέα. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν περισσότεροι από 17.500 Έλληνες γιατροί εργάζονται στο εξωτερικό πολλοί από τους οποίους έφυγαν από τη χώρα λόγω της οικονομικής κρίσης. Πρέπει να επισημανθεί ότι 1 στους 4 γιατρούς μέλη του ΙΣΑ είναι άνεργοι ή υποαπασχολούμενοι και περισσότεροι από 10.000 γιατροί της Αθήνας έχουν αποχωρήσει από τη χώρα τη τελευταία δεκαετία. Είναι χαρακτηριστικό ότι η Ελλάδα αποτελεί τη δεύτερη χώρα προέλευσης μεταναστών ιατρών που απασχολούνται στη Γερμανία. Το brain drain έχει για τη χώρα μας και δυσμενείς οικονομικές προεκτάσεις καθώς η Ελλάδα δεν αξιοποιεί τους επιστήμονες στους οποίους χρηματοδότησε τις σπουδές τους. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν στην Ημερίδα κάθε φοιτητής ιατρικής κοστίζει στην ελληνική πολιτεία 12.000 ευρώ το χρόνο ενώ

μέχρι να τελειώσει τις σπουδές του θα έχουν δαπανηθεί περισσότερα από 85.000 ευρώ, κατά προσέγγιση. Σχολιάζοντας το θέμα, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, επεσήμανε τα εξής: «*Η μετανάστευση του υψηλά καταρτισμένου επιστημονικού προσωπικού είναι μία μεγάλη αιμορραγία για τη χώρα μας καθώς την αποδυναμώνει επιστημονικά και την πλήττει οικονομικά. Έτσι σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία μένουν κενές οι θέσεις των ειδικευόμενων ιατρών και η χώρα μας δεν μπορεί να αξιοποιήσει το αξιόλογο επιστημονικό δυναμικό που σπούδασε με δικά της έξοδά της. Εκτιμούμε ότι η συντονισμένη προσπάθεια που κάνουμε τα τελευταία χρόνια, για την ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού- η οποία βλέπουμε ότι έχει ήδη αρχίσει να αποδίδει-θα δημιουργήσει νέες επαγγελματικές προοπτικές για τους νέους επιστήμονες ώστε το brain drain να γίνει brain gain.*»



υγείας. Καθώς αποτελεί τον ιδανικό συνδυασμό παραγόντων, που καλύπτουν τα διεθνή ζητούμενα, για την ανάπτυξη του νέου και ραγδαία ανερχόμενου αυτού κλάδου της παγκόσμιας Οικονομίας. Για το λόγο αυτό έχουμε εδώ και καιρό, αναλάβει σχετικές πρωτοβουλίες, δημιουργώντας τους κατάλληλους φορείς, ενθαρρύνοντας κάθε ανάλογη δραστηριότητα και ενεργοποιώντας όλες τις δυνάμεις του Ελληνισμού. Άλλωστε, με βάση την έκθεση του ΟΟΣΑ για τον Τουρισμό Υγείας οι απόδημοι των χωρών, είναι το πρώτο κοινό, τουριστών Υγείας που προσεγγίζονται εύκολα λόγω εξοικείωσης. Ενεργοποιήσαμε λοιπόν τις δυνάμεις της διεθνούς Κοινότητας προς την κατεύθυνση της δημιουργίας ενός ενιαίου μετώπου, με αμοιβαία οφέλη. Είμαστε δε, ιδιαίτερα ευτυχείς, για την ανταπόκριση που από την πρώτη στιγμή βρήκαμε σε αυτό το προσκλητήριο συστράτευσης».

Στη συνέχεια ενδιαφέρουσες ομιλίες πραγματοποιήσαν οι κάτωθι:

· Κωνσταντίνος Πάντος, Γενικός Γραμματέας της Ελληνικής Εταιρείας Αναπαραγωγικής Ιατρικής, Αντιπρόεδρος Ι.Η.Τ.Σ., Αντιπρόεδρος G.G.D.I., Διευθυντής «GENESIS ATHENS CLINIC, «IVF: ένα ισχυρό εργαλείο πολιτικής στην ιατρική τουριστική αγορά» · Ιωάννης Γακουμάκης, Κλινικός Διευθυντής του Μεσογειακού Κέντρου Γονιμότητας, Γυναικολόγος Αναπαραγωγής: «Ηθική-Νομική - Κλινική πτυχή του προγράμματος παρένθετης μητρότητας στην Ελλάδα» · Ηλιάς Τσάκος, MD, FRCOG Γυναικολόγος Αναπαραγωγής, Μέλος Βρετανικού Βασιλικού Κολλεγίου Γυναικολόγων, Διευθυντής EmbryoClinic IVF, Ελλάδα:

«Ελλάδα: Παγκόσμιος προορισμός Γονιμότητας» · Λυδία Ιωαννίδου - Μουζάκα, Γυναικολόγος - Χειρουργός του Μαστού Εθνικός Αντιπρόσωπος της Ελλάδας στην Ευρωπαϊκή Επιτροπή Πρωτοβουλίας για τον Καρκίνο του Μαστού (ECIBC): «Διαγνωστικές & Θεραπευτικές Δυνατότητες για τις ασθένειες μαστού στην Ελλάδα. Από το Α ως το Ω» · Χριστόφορος Τζεργιάς, MD, FASLMS, Δερματολόγος, Επισημονικός Διευθυντής του Ιατρικού Οργανισμού «IQ Dermatology & Cosmetic Surgery», Μέλος ΔΣ ΕΛΙΤΟΥΡ «Μεταμόσχευση μαλλιών, επεμβατική δερματολογία & αισθητική χειρουργική: ένας υποσχόμενος τομέας για τον ιατρικό τουρισμό στην Ελλάδα» · Ζήσης Μπουκουβάλας, Ειδικός στην πλαστική χειρουργική: «Ελλάδα 2018: Το ανερχόμενο αστέρι του αισθητικού ιατρικού τουρισμού» · Αθανάσιος Κατσίκης, Πρόεδρος Ελληνικού Οδοντιατρικού Συλλόγου & Ιωάννης Πρεβεζάνος, Περιodontολόγος: «Ο Οδοντιατρικός Τουρισμός στην Ελλάδα» · Πέτρος Μαμαλάκης, Γενικός Γραμματέας Ι.Η.Τ.Σ., Γενικός Γραμματέας ΕΛΙΤΟΥΡ, CEO & Ιδρυτής [www.vitabooking.com](http://www.vitabooking.com): «Επενδύοντας στον Ιατρικό Τουρισμό με το Vita Booking» · Γρηγόρης Τσιώτος, Χειρουργός, Επίκουρος Καθηγητής Χειρουργικής Mayo Clinic: «Προχωρημένη ογκολογική και λαπαροσκοπική χειρουργική - Ένα Κέντρο Αριστείας με ειδικούς πολλών ειδικοτήτων πιστοποιημένους από το American Board» · Δημήτριος Τσουκαλάς, Πρόεδρος του Ευρωπαϊκού Ινστιτούτου Διατροφικής Ιατρικής, Ε.Ι.Ν.Μ.: «Metabolomics: Ένα αναδυόμενο εργαλείο για εξατομικευμένη ιατρική» Sabine Switalla, Business Development Manager - Health

Tourism Euromedica Rhodes: «Δημιουργία ενός εξαιρετικού τουριστικού προορισμού για τους επισκέπτες αιμοκάθαρσης» · Δέσποινα Κομνηνού, Ειδική Διατροφολόγος, Ιδρύτρια & Επιστημονική Διευθύντρια QLS (Quality of Life Services): «Αποκατάσταση της Μεταβολικής Ισορροπίας μέσω του Ιατρικού-Διατροφικού Τουρισμού: Τεκμηριωμένες Πρακτικές και Νέες Γνώσεις για την Ιπποκρατική Έννοια της Θετικής Υγείας» · Κατερίνα Δούμα - Μιχελάκη, DDS, PhD, Ειδικός στην Ορθοδοντική & Οδοντιατρική Ορθοπεδική Πανεπιστήμιο Louisville ΗΠΑ, Ass Clinic Professor EUC, HAE, Γεν. Γραμματέας GOAS: «Η επίδραση της στοματικής υγείας στην ψυχική ευεξία. Σημερινές πτυχές στη νέα ψηφιακή οδοντιατρική εποχή» · Θεόδωρος Χατζής, Σύμβουλος Αιματολογίας / Ογκολογίας, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λέστερ, Επιστημονικός Διευθυντής Τράπεζας Βλαστικών Κυττάρων «Omnigen», Αθήνα, Συνεργάτης Αιματολογίας / Ογκολογίας, Νοσοκομείο Υγεία: «Ανοσοθεραπείες και αίμα ομφάλιου λώρου. Νέες προοπτικές για τη θεραπεία των αιματολογικών κακοηθειών» «Listening to the Omogeneia: Μαρτυρίες Αποδήμων για τις εμπειρίες τους στην Ελλάδα» · Δημήτριος Μπατάκης, Διαχειριστής «ELEY-ΘΟ», MSc Υγεία Οικονομικών και Διοίκησης, LSE MSc Διεθνής Πολιτική Υγείας, PhD candi: «Ο ιατρικός τουρισμός ως παράγοντας οικονομικής ανάπτυξης στην Ελλάδα» · Βικτωρία Πολυδώρου, Ειδικός Καρδιολόγος, Εξειδικευθείσα στην Εμβρυϊκή Καρδιολογία στο King's College Hospital του Λονδίνου: «Η συμβολή του ιατρικού τουρισμού στον επαναπαρισμό των νέων Ελλήνων ιατρών»

## Νέα διάταξη νόμου για τις ληξιπρόθεσμες οφειλές

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών επιθυμεί να ενημερώσει τα μέλη του ότι, σε συνέχεια παρεμβάσεων και συναντήσεων του ΙΣΑ με την Διοίκηση του ΕΦΚΑ, ψηφίσθηκε ο Ν. 4578/2018 στο άρθρο 12 του οποίου προβλέπεται ο τρόπος πληρωμής των ληξιπρόθεσμων οφειλών όλων των Ταμείων μεταξύ άλλων και προς τους παρόχους Υγείας.

Ειδικότερα πρέπει να σημειωθούν τα κάτωθι:

1) Ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του κλάδου υγείας των Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΦΚΑ), που εντάχθηκαν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. προς τα φαρμακεία, λοιπούς συμβεβλημένους ιδιώτες παρόχους υπηρεσιών υγείας (ιατρούς, κλινικές, διαγνωστικά κέντρα, εργαστήρια κ.λπ.), φαρμακευτικές εταιρείες, προμηθευτές υγειονομικού και λοιπού υλικού κ.λπ., και προς ασφαλισμένους των ΦΚΑ, εκκαθαρίζονται και πληρώνονται από τον ΕΦΚΑ μέχρι 31.12.2019.

2) Ως ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις, νοούνται εκείνες που αφορούν τα έτη από 1.1.2006 και εντεύθεν, για τις οποίες έχουν εκδοθεί τα προβλεπόμενα, κατά περίπτωση, παραστατικά ή αποδεικνύεται η παροχή των υπηρεσιών ή η παραλαβή των προϊόντων και οι οποίες δεν έχουν εξοφληθεί έως την έναρξη ισχύος του παρόντος.

3) Οι ληξιπρόθεσμες υποχρεώσεις του παρόντος εκκαθαρίζονται και πληρώνονται εξαιρετικά κατά παρέκκλιση των διατάξεων περί παραγραφής.

## Κανένα φάρμακο χωρίς ιατρική συνταγή – Ο ΙΣΑ είναι αντίθετος στην εκτέλεση πράξεων εκτός των νομίμως αδειοδοτημένων φορέων Π.Φ.Υ.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών εκφράζει την αντίθεση του στο Σχέδιο Νόμου που προωθεί το Υπουργείο Πολιτισμού και Αθλητισμού το οποίο ανοίγει την πόρτα στην ανεξέλεγκτη διακίνηση σκευασμάτων διατροφής χωρίς προηγούμενο ιατρικό έλεγχο ή την αναγκαία ιατρική παρακολούθηση.

Τα σκευάσματα διατροφής δεν είναι φάρμακα, η χορήγησή τους όμως ενδέχεται να έχει παρενέργειες.

Ο ΙΣΑ τονίζει για μία ακόμη φορά ότι κανένα φάρμακο δεν πρέπει να λαμβάνεται χωρίς ιατρική συνταγή, αλλά και ότι η πώληση και διάθεση όλων των σκευασμάτων υγείας πρέπει να γίνεται μόνο με τη σύμφωνη γνώμη ιατρού.

Πάνια θέση του Ι.Σ.Α. είναι ότι η τέλεση κάθε ιατρικής ή άλλης πράξης και παροχή πάσης φύσεως υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας μπορεί και πρέπει να γίνεται αποκλειστικά εντός πιστοποιημένων και αδειοδοτημένων χώρων από τους Ιατρικούς Συλλόγους και τους αρμόδιους κατά περίπτωση φορείς.

Ο ΙΣΑ τονίζει ότι τα όσα προβλέπονται στο εν λόγω Σχέδιο Νόμου εγκυμονούν κινδύνους για τη Δημόσια υγεία και ζητά την άμεση απόσυρση του.

## Όχι στην διάλυση των Δημόσιων Δομών Υγείας και του ΠΕΔΥ

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών επισημαίνει ότι με νομοθετικές ρυθμίσεις της παρούσης κυβέρνησης (αρθρ. 26 του ν. 4461/2017 (ΦΕΚ Α 38), όμοιες αν όχι αυστηρότερες παρελθόντων ηγεσιών είναι πλέον άμεσος και ορατός ο κίνδυνος τόσο απόλυσης συναδέλφων, αν και παραμένουν στις θέσεις τους διατηρώντας τα ιατρεία τους με βάση δικαστική απόφαση, όσο και ο κίνδυνος απογύμνωσης του ΠΕΔΥ και των δημοσίων δομών από έμπειρους συναδέλφους με άμεσο αντίκτυπο για τον ασφαλισμένο και την κοινωνία. Καλούμε την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, έστω την ύστατη ώρα να υλοποιήσει τις αρχικές δεσμεύσεις της και να μην απογοητεύσει τους γιατρούς εκείνους που επί σειρά ετών στήριξαν το σύστημα κοινωνικής ασφάλισης.

## Ανάγκη συνεργασίας επιστήμης-τοπικής αυτοδιοίκησης για προγράμματα πρόληψης και προαγωγής υγείας

Την ανάγκη συνεργασίας της επιστήμης και της Τοπικής Αυτοδιοίκησης μέσα από ολοκληρωμένα προγράμματα που έχουν στόχο την πρόληψη και την προαγωγή υγείας του πληθυσμού, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ και της ΚΕΔΕ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του σε εκδήλωση της Ελληνικής Μαστολογικής Εταιρείας. «Η πρόληψη σώζει ζωές και αποτελεί υποχρέωση της πολιτείας να διασφαλίσει ότι όλοι οι πολίτες στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας έχουν πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας. Για το λόγο αυτό θα πρέπει να ενώσει τις δυνάμεις της η επιστήμη με την Τοπική Αυτοδιοίκηση για την ενημέρωση των πολιτών και τη διασφάλιση της έγκαιρης διάγνωσης μέσα από στοχευμένα προγράμματα. Ο καρκίνος του μαστού είναι ένας μεγάλος εχθρός των γυναικών που ωστόσο αντιμετωπίζεται αποτελεσματικά όταν διαγνωστεί εγκαίρως. Αυτό το μήνυμα πρέπει να λάβουν όλες οι γυναίκες.» τόνισε ο κ. Πατούλης.

## Τη σημασία της δωρεάς οργάνων και των μεταμοσχεύσεων, τόνισε ο Πρόεδρος του ΙΣΑ, Γιώργος Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του στο Συνέδριο Δωρεάς Οργάνων και Μεταμοσχεύσεων

Ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, κος. Γιώργος Πατούλης, παρευρισκόμενος στο Συνέδριο με τίτλο: «Βέλτιστες Πρακτικές στην οργάνωση ενός συστήματος Δωρεάς Οργάνων και Μεταμοσχεύσεων» που έλαβε χώρα στις 06.12.2018 στο Μουσείο της Ακρόπολης, τόνισε την σημασία της Δωρεάς Οργάνων, χαρακτηρίζοντάς την ως την ύψιστη μορφή εθελοντικής προσφοράς και αλtruισμού. Ο κ. Πατούλης, αφού συνεχάρη την

οργανωτική επιτροπή του Συνεδρίου, καθώς και την συνάδελφό του κα. Ελευθερία Κρικέλη, για την πρωτοβουλία της διεξαγωγής αυτής της σοβαρής επιστημονικής εκδήλωσης, αναφέρθηκε στην θλιβερή διαπίστωση του γεγονότος ότι η χώρα μας δεν έχει καταφέρει να προχωρήσει στον τομέα των μεταμοσχεύσεων, σημειώνοντας την αναγκαιότητα συστράτευσης όλων των δυνάμεων, καθώς και την ευαισθητοποίηση και συμμετοχή των

κοινωνικών φορέων αλλά και των πολιτών. Τέλος ο Πρόεδρος του ΙΣΑ συνεχάρη όλα τα Σωματεία Στήριξης ασθενών υπό μεταμόσχευση, που με το έργο τους συμβάλλουν ώστε να μετατραπεί ο ανθρώπινος πόνος σε ελπίδα ζωής, τονίζοντας χαρακτηριστικά: «Καλώ όλες τις δυνάμεις της χώρας να στηρίξουν τη Δωρεά Οργάνων στην Ελλάδα και την δεύτερη ευκαιρία ζωής που η Μεταμόσχευση προσφέρει.»

## Δημοσιεύθηκε η Υπουργική Απόφαση για την καταβολή των αναδρομικών χρημάτων στους Ιατρούς του Ε.Σ.Υ.

Με το από 15 Νοεμβρίου 2018 Δελτίο Τύπου ο ΙΣΑ ενημέρωσε τα μέλη του για την δημοσίευση του Ν. 4575/2018, ο οποίος προέβλεπε στο άρθρο 11 την καταβολή εφάπαξ χρηματικών ποσών προς τους ιατρούς, πανεπιστημιακούς και συνταξιούχους. Κατ' εξουσιοδότηση της ανωτέρω διάταξης δημοσιεύθηκε η υπ' αριθμ. οικ./2/88240/ΔΕΠ Υπουργική Απόφαση (για την Υ.Α. πατήστε εδώ), δυνάμει της οποίας ορίζεται ο τρόπος καταβολής του χρηματικού ποσού για

τους Ιατρούς του Ε.Σ.Υ., Ιατρούς και Οδοντίατρους Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Υ., Επικουρικούς Ιατρούς και έμμισθους Ειδικευόμενους και Εξειδικευόμενους Ιατρούς και για όσο χρόνο αυτοί ήταν στην ενέργεια, κατά το χρονικό διάστημα από 13-11-2014 έως και 31-12-2016. Ειδικότερα, όπως ορίζεται η ανωτέρω καταβολή θα πραγματοποιηθεί εφάπαξ έως τις 27.01.2019, με ξεχωριστή μισθοδοτική κατάσταση, όπου το εν λόγω ποσό θα εμφανίζεται συνολικά για κάθε δικαιούχο, από τους οικεί-

ους εκκαθαριστές των αρμοδίων Υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας, των Αποκεντρωμένων Διοικήσεων, των Ο.Τ.Α., των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων και των Υ.Π.Ε. Το ανωτέρω χρηματικό ποσό υπόκειται στις προβλεπόμενες από την κείμενη νομοθεσία ασφαλιστικές και λοιπές κρατήσεις που ίσχυαν κατά το προαναφερόμενο χρονικό διάστημα από 13/11/2014 έως 31/12/2016 και διενεργείται παρακράτηση φόρου με συντελεστή είκοσι τοις εκατό (20%).

## Τις σοβαρές απώλειες που υφίσταται η Ελλάδα, λόγω των μειούμενων κλινικών μελετών, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του στο 7th Clinical Research Conference

Τις σοβαρές απώλειες που υφίσταται η Ελλάδα, λόγω των μειούμενων κλινικών μελετών, τόνισε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του στο 7th Clinical Research Conference που πραγματοποιήθηκε, στις 12 Δεκεμβρίου 2018, στην Αθήνα. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, αναφέρθηκε στην οικονομική απώλεια που συνεπάγεται η

αδυναμία της χώρας μας να συμμετέχει στις κλινικές μελέτες καθώς και στις επιπτώσεις που έχει για τους ασθενείς, οι οποίοι χάνουν τη δυνατότητα πρόσβασης, σε καινοτόμες θεραπείες. «Θα εργαστούμε μεθοδικά για να ανατρέψουμε αυτό το τοπίο και να θεραπεύσουμε τις αδυναμίες που καθιστούν δύσκολη τη συμμετοχή της χώρας μας, στις κλινικές με-

λέτες. Σε αυτό το πλαίσιο, η Περιφέρεια μπορεί να παίξει σημαντικό ρόλο, εξασφαλίζοντας κονδύλια που θα έχουν προστιθέμενη αξία για τη χώρα μας, σε συνδυασμό με την ανάπτυξη του τουρισμού υγείας. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι να υπάρχει όραμα και στρατηγική», τόνισε ο κ. Πατούλης.



## Το ΔΣ του ΙΣΑ καταδικάζει το πρόχειρο και ανεφάρμοστο σύστημα ΠΦΥ που επιχειρεί να επιβάλλει εκβιαστικά το Υπουργείο Υγείας και ζητά να ακυρωθεί η εφαρμογή του

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, με ψήφισμα του ΔΣ -που προέκυψε στο πλαίσιο της σημερινής συνεδρίασής του-, καταδικάζει την προσπάθεια του Υπουργείου Υγείας να επιβάλλει ένα πρόχειρο και ανεφάρμοστο Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας που οδηγεί σε δραματική υποβάθμιση τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας και παραβιάζει το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα των πολιτών, στην ελεύθερη επιλογή γιατρού.

Το ΔΣ του ΙΣΑ καταδικάζει επίσης την πρωτοφανή προσπάθεια του Υπουργείου Υγείας να εγκαθιδρύσει το νέο σύστημα, με επίταξη των ιατρών των Κέντρων Υγείας, τους οποίους επιχειρεί εκβιαστικά και κατά παράβαση της νομιμότητας να εξαναγκάσει να

ασκήσουν τα καθήκοντα του οικογενειακού ιατρού. Την ώρα μάλιστα που οι επαγγελματικές συνθήκες και οι οικονομικές απολαβές που προτείνει το Υπουργείο Υγείας στους γιατρούς που θα στελεχώσουν το νέο σύστημα είναι απαράδεκτες και απαξιοτικές. Ο ΙΣΑ με επιστολή που έστειλε σήμερα στον Υπουργό Υγείας κ. Ανδρέα Ξανθό ζητά να δρομολογηθεί άμεσα συνάντηση του Υπουργού, με τους εκπροσώπους της Κοινής Επιτροπής του ΙΣΑ με τους Συλλόγους Ασθενών, προκειμένου να διευκρινιστεί το πλαίσιο της εφαρμογής του νέου συστήματος που απειλεί να τινάξει στον αέρα την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας των πολιτών. Ο ΙΣΑ ζητά ελεύθερη επιλογή γιατρού και υψηλού επιπέδου Πρωτοβάθ-

μια Φροντίδα Υγείας, για όλους τους πολίτες και ειδικά για τους ασθενέστερα οικονομικά ασθενείς, οι οποίοι πλήττονται περισσότερο με το νέο σύστημα καθώς αποκόπτονται από τον εξειδικευμένο ιατρό που έχουν ανάγκη. Επίσης διεκδικεί ένα υψηλού επιπέδου σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας που θα καλύπτει ισότιμα όλους τους ασθενείς, στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας και θα αντιμετωπίζει με σεβασμό τον ιατρικό κόσμο, αξιοποιώντας όλο το υψηλό επίπεδο εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό της χώρας. Ζητούμε να ακυρωθεί η εφαρμογή του νέου συστήματος και να ξεκινήσει εκ νέου διάλογος, για τον επανασχεδιασμό του με τις αναγκαίες προϋποθέσεις.

## Συνάντηση στον ΕΦΚΑ για εισφορές και ληξιπρόθεσμα

Την 17.12.2018, έγινε συνάντηση του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών με τον Υποδιοικητή του ΕΦΚΑ κ. Δημήτρη Τσακίρη. Τον Πρόεδρο του ΙΣΑ κ. Γ. Πατούλη εκπροσώπησε ο Α' Αντιπρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κ. Φώτιος Πατσουράκος. Κατά τη συνάντηση τέθηκαν δύο αίρια ζητήματα που αφορούν τους ιατρούς μέλη μας: 1. Το δικαίωμα κάθε γιατρού που έχει συμπληρώσει 40 χρόνια ασφάλισης να καταβάλει το 50% των εισφορών, μετά από αίτησή του, σύμφωνα με το νόμο (παρ. 13 του άρθρου 39 του ν.4387/2016), ανεξάρτητα από το χρόνο συμπλήρωσης των 40 ετών ασφαλί-

σης. Επισημάνθηκε ότι ειδικά για τους ιατρούς (στρατιωτικούς, Παν/κούς, ΕΣΥ, ΙΚΑ κλπ) η αυθαιρέτη, χωρίς έρεισμα στο νόμο, ερμηνεία που απαιτεί τη συμπλήρωση των 40 ετών πριν τη συνταξιοδότηση, ως όρο εφαρμογής της διάταξης αυτής, θα οδηγούσε άδικα κατά παράβαση κάθε αρχής δικαίου, ισότητας και χρηστής διοικήσεως, στον εξ ορισμού αποκλεισμό των ιατρών που υποχρεώθηκαν και υποχρεώνονται σε συνταξιοδότηση από την υπηρεσία τους πολύ νωρίτερα. Ο κ. Τσακίρης υποσχέθηκε ότι θα εξετάσει το ζήτημα.

2. Ζητήθηκε ώστε οι ληξιπρόθεσμες οφει-

λές των ιατρών μελών μας για παροχές προς ασφαλιστικούς φορείς (ταμεία), για τις οποίες πλέον αρμόδιος είναι μόνο ο ΕΦΚΑ, δεδομένου ότι από τον ΕΟΠΥΥ έχουν ολοκληρωθεί οι πληρωμές, καταβληθούν πριν την καταληκτική προθεσμία του νόμου (την 31.12.2019- αρθρ. 12 του ν. 4578/2018) και κατά προτεραιότητα δεδομένου ότι για πολλές από αυτές έχουν εκδοθεί τα απαραίτητα παραστατικά και έχουν ήδη φορολογηθεί χωρίς να έχουν εισπραχθεί.

Τα μέλη μας θα ενημερωθούν για οποιαδήποτε εξέλιξη στα παραπάνω θέματα.

## Οικογενειακός ιατρός - Ευρεία σύσκεψη στον ΙΣΑ. Ψυχραιμία συστήνει ο ΙΣΑ

Ευρεία σύσκεψη της Διαρκούς Ομάδας Εργασίας του Ι.Σ.Α. και των Συλλόγων Ασθενών για την Π.Φ.Υ. συγκάλεσε ο Πρόεδρος του Ι.Σ.Α. Γ. Πατούλης, για την Τετάρτη 12-12-2018 με θέμα την πραγματική αδυναμία υλοποίησης του θεσμού του οικογενειακού ιατρού. Στην επιτροπή που έχει συγκροτήσει ο Ι.Σ.Α. συμμετέχουν εκπρόσωποι 20 συλλόγων και ομοσπονδιών ασθενών και από τον Ι.Σ.Α. ο Α' Αντιπρόεδρος Φ. Πατσουράκος και τα μέλη του Δ.Σ. Ι. Κεχρής και Π. Ψυχάρης. Ο ΙΣΑ έχει επανειλημμένα εκφράσει προβληματισμό ότι το νέο σύστημα βάζει επιπρόσθετα εμπόδια στην πρόσβαση του ασθενή στην περιθαλή του καταστρατηγώντας την ελεύθερη επιλογή ιατρού, αποστερώντας τελικά τον ασθενή από τις υπηρεσίες του υψηλά εξειδικευμένου ιατρικού προσωπικού της χώρας. Έχει επίσης πολλές φορές επισημάνει ότι ο οικογενειακός γιατρός πρέπει να έχει σημαντικό ρόλο στο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά και ότι παράλληλα είναι αντίθετος στην υποχρεωτική παραπομπή από τον οικογενειακό ιατρό στους εξειδικευμένους γιατρούς (gatekeeping). Σήμερα αποδεικνύεται στην πράξη ότι η υλοποίηση ακόμη ενός εγχειρήματος που αφορά στον

ευαίσθητο τομέα της υγείας και στον ιδιαίτερα σημαντικό για τον πολίτη τομέα της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας φαίνεται να ναυαγεί. Τομέας αυτού του διαμετρήματος δεν μπορούν παρά να έχουν έρεισμα ένα σωστό σχεδιασμό προσανατολισμένο στις ανάγκες του ασθενή, το υφιστάμενο ιατρικό δυναμικό αλλά και το σεβασμό του ιατρού και του έργου του ως πυλώνα του συστήματος. Αλλιώς είναι δυστυχώς καταδικασμένες να αποτύχουν. Συνιστάται ψυχραιμία στους ιατρούς αλλά και τους ασθενείς, τους οποίους διαβεβαιώνουμε ότι θα συνεχίσουμε να υποστηρίζουμε όπως μέχρι σήμερα, στους δε συναδέλφους συνιστούμε να μην υποκύπτουν σε εκβιαστικά διλήμματα δεδομένης της κατοχυρωμένης συνταγογράφησης από όλους τους ιατρούς συμβεβλημένους και πιστοποιημένους. Στην προγραμματισμένη για την Τετάρτη 12.12.2018 παραπάνω σύσκεψη θα συζητηθούν τα παραπάνω θέματα με βάση τα πραγματικά δεδομένα και θα αποφασιστεί η περαιτέρω συλλογική δράση, αφού η προηγούμενη περίπτωση συνάντησης με τον κ. Υπουργό Υγείας δεν είχε κανένα αποτέλεσμα, παρά τις διαβεβαιώσεις που είχαμε πάρει.

## Επίσκεψη στους εφημερεύοντες γιατρούς του ΕΚΑΒ τις πρώτες ώρες της νέας χρονιάς έκανε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης

Επίσκεψη στους εφημερεύοντες γιατρούς του ΕΚΑΒ που υποδέχτηκαν εχθές το βράδυ τη νέα χρονιά στη «γραμμή του καθήκοντος», μακριά από τις οικογενειές τους, πραγματοποίησε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, βρέθηκε τις πρώτες ώρες της νέας χρονιάς, στο επιχειρησιακό κέντρο του ΕΚΑΒ, μίλησε με τους γιατρούς που είχαν εφημερία, ενημερώθηκε για τα προβλήματα τους και τους ευχήθηκε καλή δύναμη στο έργο τους. «Τις πρώτες ώρες του 2019, η σκέψη μας είναι κοντά στους συνανθρώπους μας που έχουν ανάγκη καθώς και κοντά στους εργαζόμενους που κάνουν πρωτοχρονιά μακριά από τις οικογενειές τους. Σέβομαι και τιμώ τους συναδέλφους μου τους γιατρούς του ΕΚΑΒ που σώζουν ζωές», τόνισε ο κ. Πατούλης.

## Ο ΙΣΑ εκφράζει την ανησυχία του, για την εφαρμογή του νέου συστήματος ΠΦΥ και ζητά την επαναφορά των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ των Παθολόγων, Παιδιάτρων και Γενικών Ιατρών προκειμένου να καλυφθεί όλος ο πληθυσμός

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, εκφράζει την έντονη ανησυχία του, για τη επικείμενη εφαρμογή του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας από τον ερχόμενο μήνα, χωρίς να έχουν δημιουργηθεί οι αναγκαίες προϋποθέσεις.

Η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, σε πρόσφατες δηλώσεις της παραδέχθηκε την αποτυχία στο σχεδιασμό του νέου συστήματος που αποτυπώνεται τόσο στον ανεπαρκή

αριθμό των οικογενειακών ιατρών όσο και στο μικρό αριθμό των Τοπικών Μονάδων Υγείας που σε καμία περίπτωση δεν επαρκούν για να καλύψουν τον πληθυσμό.

Με την εφαρμογή του νέου συστήματος, οι ασθενείς θα κληθούν να επιβαρυνθούν οι ίδιοι την επίσκεψη στο γιατρό που έχουν ανάγκη κάτι που είναι άδικο και δυσβάσταχτο ειδικά για τις ευπαθείς κοινωνικές ομάδες.

Ο πολίτης δεν ευθύνεται για τους αποτυχημέ-

νους πειραματισμούς του Υπουργείου Υγείας. Πρέπει να διασφαλιστεί η κάλυψη όλου του πληθυσμού, με υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας.

Ο ΙΣΑ ζητά άμεσα την επαναφορά των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ των Παθολόγων, Παιδιάτρων και Γενικών Ιατρών όπως ίσχυαν μέχρι 31-7-18 παράλληλα με την εφαρμογή του νέου συστήματος προκειμένου να καλυφθεί όλος ο πληθυσμός.

## Την παράταση εφαρμογής του νέου συστήματος και την τροποποίηση των όρων σύμβασης των οικογενειακών γιατρών, ζήτησε η Επιτροπή Εργασίας του ΙΣΑ, με τους Συλλόγους Ασθενών, στο πλαίσιο σημερινής έκτακτης σύσκεψης

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, συγκάλεσε σήμερα στα γραφεία του έκτακτη σύσκεψη, με τους εκπροσώπους των Συλλόγων Ασθενών, που συμμετέχουν στη διαρκή Επιτροπή Εργασίας του ΙΣΑ, με θέμα το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και την εφαρμογή του θεσμού του οικογενειακού γιατρού.

Ο πρόεδρος Γ. Πατούλης και τα μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ Φ. Πατσουράκος, Π. Ψυχάρης και Ι. Κεχρής, συζήτησαν με τους εκπροσώπους των ασθενών, τα σοβαρά προβλήματα που θα δημιουργήσει η πρόχειρη και βιαστική εφαρμογή του νέου συστήματος καθώς παρεμποδίζεται το συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα των πολιτών, στην ελεύθερη επιλογή γιατρού και καθίσταται πρακτικά αδύνατη, η σωστή παρακολούθηση των χρονίως πασχόντων.

Από την πλευρά τους, οι εκπρόσωποι των Συλλόγων Ασθενών ζήτησαν την ελεύθερη πρόσβαση όλων των πολιτών στους γιατρούς που έχουν ανάγκη και ειδικά στο υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό προσωπικό της χώρας.

Στο πλαίσιο της σύσκεψης αποφασίστηκε να ζητηθεί άμεσα συνάντηση με τον Υπουργό Υγείας κ. Α. Ξανθό και να ζητηθεί η παράταση εφαρμογής του νέου συστήματος, μέχρι να δημιουργηθούν οι αναγκαίες προϋποθέσεις, για την κάλυψη όλου του πληθυσμού, με υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας.

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε ότι κοινή θέση τόσο του ιατρικού κόσμου όσο και των ασθενών, αποτελεί το αίτημα για ένα Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας που θα παρέχει υπηρεσίες υψηλού επιπέδου, θα αξιοποιεί το υψηλά εξειδικευμένο επιστημονικό

δυναμικό της χώρας και θα διασφαλίζει την ελεύθερη πρόσβαση, όλων των ασθενών, στο γιατρό που έχουν ανάγκη.

*«Ένα υψηλού επιπέδου σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας πρέπει να καλύπτει ισότιμα όλους τους ασθενείς, στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας και να αντιμετωπίζει με σεβασμό τον ιατρικό κόσμο, αξιοποιώντας το υψηλό επίπεδο εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό της χώρας προς όφελος του ασθενή και της δημόσιας υγείας»,* τόνισε ο κ. Πατούλης.

Ειδικότερα οι θέσεις της Ομάδας Εργασίας είναι οι κάτωθι:

Α) Ελεύθερη επιλογή γιατρού, όλων των ασθενών και ελεύθερη πρόσβαση, στον ειδικό γιατρό που έχουν ανάγκη.

Β) Είμαστε υπέρ του οικογενειακού ιατρού, ο οποίος όμως πρέπει να αποτελεί δικαίωμα του ασθενούς και όχι υποχρέωση.

Γ) Ευθύνη του οικογενειακού ιατρού είναι η τήρηση του ηλεκτρονικού Φακέλου Υγείας, του ασθενή, στον οποίο θα καταγράφεται το ιστορικό του.

Δ) Προσλήψεις προσωπικού στην ΠΦΥ και όχι απολύσεις

Ε) Επαναφορά των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ των Παθολόγων, Παιδιάτρων και Γενικών Ιατρών όπως ίσχυαν μέχρι 31-7-18 παράλληλα με την εφαρμογή του νέου συστήματος προκειμένου να καλυφθεί όλος ο πληθυσμός.

ΣΤ) Πάταξη της γραφειοκρατίας που δυσχεραίνει την πρόσβαση των ασθενών, στις υπηρεσίες υγείας.

Ζ) Τροποποίηση των όρων σύμβασης των οικογενειακών ιατρών και παροχή κινήτρων για να συνεργαστεί ο ιατρικός κόσμος.

Στη σύσκεψη συμμετείχαν οι κάτωθι εκπρό-

σωποι Συλλόγων Ασθενών:

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΕΛΛΟΚ Γιώργος Καπετανάκης, Γεν. Γραμματέας ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΦΙΛΩΝ ΙΑΤΡΩΝ «Κ.Ε.Φ.Ι.» Ζωή Γραμματόγλου, Πρόεδρος Φωτεινή Χριστοδούλου, Κοινωνική Λειτουργός

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ

Αναστασία Γιαννετοπούλου, Πρόεδρος ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΑΠΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ ΠΑΣΠΑΜΑ Χριστίνα Αργύρη, Ταμίας Δ.Σ.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΘΑΛΑΣΣΑΙΜΙΑΣ Παντελής Λαγώνης, υπεύθυνος Δημ. Σχέσεων

«ΣΥΝΕΧΙΖΩ» ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (ο.κ.) ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΜΕΝΩΝ ΚΑΡΔΙΑΣ ΠΝΕΥΜΟΝΑ

Χριστόφορος Γκουτμάχερ, Ταμίας ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΔΙΑΒΗΤΗ (ΕΛΟΔΙ) Δημήτρης Συκιώτης, Πρόεδρος ΟΜΙΛΟΣ ΕΘΕΛΟΝΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΑΓΚΑΛΙΑΖΩ

Αντωνία Φιλιππίδου, Τακτικό Μέλος ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΙΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑ «ΦΛΟΓΑ»

Μαρία Τρυφωνίδη, Τακτικό Μέλος ΚΕΝΤΡΟ ΖΩΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΩΝ ΑΝΘΡΩΠΩΝ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΜΕ HIV/AIDS

Άννα Καβούρη, υπεύθυνη Κοιν. Υπηρεσίας ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ALZHEIMER ΚΑΙ ΣΥΝΑΦΩΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ

Μαρία Σπανού, Κοινωνική Λειτουργός ΕΘΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΤΥΦΛΩΝ Ευστράτιος Χατζηχαράλαμπος, Μέλος Γεν. Συμβουλίου και υπεύθυνος για θέματα υγείας

## Το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής, συμπλήρωσε 7 χρόνια λειτουργίας και προσφοράς στο συνάνθρωπο

Επτά χρόνια λειτουργίας και προσφοράς στο συνάνθρωπο, συμπλήρωσε το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και του Φιλανθρωπικού Οργανισμού ΑΠΟΣΤΟΛΗ, της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών, στο οποίο έχουν βρει καταφύγιο χιλιάδες ανήμποροι συμπολίτες μας. (πατήστε εδώ για σχετικό ρεπορτάζ της Athens Voice). Ο πρόεδρος Γ. Πατούλης και το ΔΣ του ΙΣΑ, εκφράζουν τις θερμές ευχαριστίες τους, στους εθελοντές του Ιατρείου που επένδυσαν πολύ προσωπικό χρόνο και κόπο, για να κάνουν εφικτή τη λειτουργία της πρότυπης αυτής δομής. Περισσότεροι από 69 εθελοντές γιατροί, 23 ειδικοτήτων, προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο Ιατρείο, με εβδομαδιαία παρουσία, καθώς και 200 εργαστηριακοί και κλινικοί γιατροί και ιδιωτικά εργαστήρια. Οι εθελοντές ιατροί όλων των ειδικοτήτων, εξετάζουν τους ασθενείς, σε τακτικά ραντεβού παρέχοντας υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας. Μέσα σε όλα αυτά τα χρόνια της λειτουργίας του, το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστο-

λής έχει πραγματοποιήσει περισσότερες από 70.000 ιατρικές επισκέψεις. Συνολικά έχουν διατεθεί περισσότερα από 3 εκατομμύρια κουτιά με φάρμακα σε ασθενείς και φορείς. Καθημερινά κατά μέσον όρο 100 ασθενείς περνάνε το κατώφλι του, ενώ χορηγούνται 300-400 φάρμακα. Παράλληλα το Ιατρείο, στηρίζει τις Δομές Φιλοξενίας Προσφύγων, παρέχοντας ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, σε δεκάδες πρόσφυγες που το επισκέπτονται. Επίσης στηρίζει 22 Δήμους σε όλη την χώρα, με Κοινωνικά Ιατρεία και Κοινωνικά Φαρμακεία, συνεργάζεται με 33 εννομήσιες της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών και 26 Μητροπόλεις σε όλη την Ελλάδα. Επίσης έχει αποστείλει φάρμακα σε Δημόσια νοσοκομεία, Αγροτικά ιατρεία, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Προνοιακά Ιδρύματα και Σωφρονιστικά καταστήματα, σε όλη την Ελλάδα. Σχολιάζοντας το θέμα, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής: «Το Ιατρείο ξεκίνησε το ταξίδι του πριν από επτά περίπου χρόνια και μέσα σε αυτό το μικρό χρονικό διάστημα, έγινε

το καταφύγιο για εκατοντάδες χιλιάδες συνάνθρωπους μας. Παλέψαμε για να στηρίξουμε τις δομές του Δημόσιου Συστήματος Υγείας που καταρρέουν από την οικονομική κρίση και τις αποτυχημένες κυβερνητικές πολιτικές. Δυστυχώς η πολιτεία υποχωρεί διαρκώς στον τομέα της κοινωνικής πολιτικής και δεν μπορεί πλέον να ανταποκριθεί στις ανάγκες των πολιτών. Με ορμητήριο την Αθήνα αυτά τα 7 χρόνια, φτάσαμε στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας. Από το νοτιοανατολικότερο σημείο της Ευρώπης, το Καστελόριζο, μέχρι το βορειότερο σημείο της Ελλάδας, στον Έβρο, δίνουμε ελπίδα και ανακούφιση στους κατοίκους των ακριτικών και νησιωτικών περιοχών της ελληνικής επικράτειας. Στους συνάνθρωπους μας, που αποκομμένοι από την κεντρική διοίκηση, βιώνουν την αδιαφορία και την εγκατάλειψη. Για όλο αυτό το έργο είμαστε υπερήφανοι. Η Αττική έχει το δικό της πρότυπο Κοινωνικό Ιατρείο και το έργο του απλώνεται σε όλη την Ελλάδα όπου υπάρχουν συνάνθρωποι που μας έχουν ανάγκη.»

## Μετά από παρεμβάσεις του Ι.Σ.Α. ανακοινώθηκε το νέο πρόγραμμα του ΕΣΠΑ «ΕΡΓΑΛΕΙΟΘΗΚΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΜΙΚΡΕΣ ΚΑΙ ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ»

Μετά από τις συνεχόμενες προσπάθειες του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών για την ενίσχυση των ιατρών μέσω προγραμμάτων ανακοινώθηκε η δράση «ΕΡΓΑΛΕΙΟΘΗΚΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΜΙΚΡΕΣ ΚΑΙ ΠΟΛΥ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΙΣ».

Στις συναντήσεις του Προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών κ. Γεώργιου Πατούλη με την Ειδική Γραμματέα Διαχείρισης Τομεακών Επιχειρησιακών Προγραμμάτων ΕΤΠΑ & ΤΑ κ. Ευγενία Φωτονιάτα στις οποίες παραστάθηκε ο Α' Αντιπρόεδρος του ΙΣΑ κ. Φώτιος Πατσουράκος και η νομική σύμβουλος του Ι.Σ.Α. κ. Αικατερίνη Φραγκάκη είχε επισημανθεί η αναγκαιότητα δράσεων που να αφορούν στους ιατρούς για την παροχή ακόμα ποιοτικότερων υπηρεσιών υγείας, με αποτέλεσμα να υλοποιηθεί η σχετική δέσμευση.

Η Δράση στοχεύει στην ενίσχυση υφιστάμενων μικρών και πολύ μικρών επιχειρήσεων, προκειμένου να αναβαθμίσουν και να βελτιώσουν την ανταγωνιστική τους θέση στην εσωτερική και εξωτερική αγορά, επενδύοντας στον εκσυγχρονισμό του παραγωγικού εξοπλισμού τους και στην πιστοποίηση των προϊόντων τους.

Η Δράση είναι η κάτωθι:

Επενδυτικά Σχέδια & Επιδότηση  
Επενδυτικά σχέδια από 20.000€ έως 200.000€

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΘΗΝΩΝ

Επιδότηση από 50% έως 65%  
Το ύψος της επιδότησης καθορίζεται με βάση τις εξαγωγικές επιδόσεις των επιχειρήσεων.

### Επιλέξιμοι Τομείς Δραστηριότητας

Αγροδιατροφή / Βιομηχανία Τροφίμων

Ενέργεια

Εφοδιαστική Αλυσίδα

Πολιτιστικές και Δημιουργικές Βιομηχανίες

(ΠΔΒ)

Περιβάλλον

Τεχνολογίες Πληροφορικής και Επικοινωνιών

(ΤΠΕ)

Υγεία

Υλικά - Κατασκευές.

### Βασικές Προϋποθέσεις Συμμετοχής

Οι επιχειρήσεις θα πρέπει να ικανοποιούν αθροιστικά τις παρακάτω προϋποθέσεις:

- να έχουν κλείσει τουλάχιστον τρεις (3) διαχειριστικές χρήσεις δωδεκάμηνης διάρκειας
- να διαθέτουν τους επιλέξιμους ΚΑΔ της επένδυσης, σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙΙ «ΕΠΙΛΕΞΙΜΕΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ (ΚΑΔ)»
- να έχουν δύο (2) τουλάχιστον ΕΜΕ εξαρτημένης εργασίας πλήρους ή μερικής απασχόλησης το έτος που προηγείται της υποβολής του επενδυτικού σχεδίου.

### Επιδοτούμενες Δαπάνες

- Μηχανήματα – Εξοπλισμός έως 100% του επενδυτικού σχεδίου
- Πιστοποίηση Προϊόντων – Υπηρεσιών –

Διαδικασιών έως 100% του επενδυτικού σχεδίου

- Συσχευασία – Ετικέτα – Branding έως 25% του επενδυτικού σχεδίου
- Ψηφιακή Προβολή
- Συμβουλευτικές Υπηρεσίες – Τεχνικές Μελέτες
- Μεταφορικά Μέσα
- Μισθολογικό Κόστος Εργαζομένων (νέο προσωπικό).

### Χρόνος Υλοποίησης Επενδυτικών Σχεδίων

μέχρι εικοσιτέσσερις (24) μήνες από την ημερομηνία έκδοσης της Απόφασης Ένταξης.

### Ημερομηνία Έναρξης Ηλεκτρονικής Υποβολής:

6 Φεβρουαρίου 2019

Η πρόσκληση θα παραμείνει ανοιχτή για υποβολή αιτήσεων μέχρι εξαντήσεως του διαθέσιμου προϋπολογισμού και το αργότερο μέχρι τη συμπλήρωση 18 μηνών από την αρχική δημοσίευση της.

Οι αιτήσεις χρηματοδότησης θα αξιολογηθούν με σειρά προτεραιότητας, σύμφωνα με την ημερομηνία ηλεκτρονικής υποβολής του επενδυτικού σχεδίου.

Ο ΙΣΑ θα συνεχίσει κάθε δυνατή ενέργεια προκειμένου να ενισχυθούν όλοι οι ιατροί που έχουν οικονομική αδυναμία.



## Αποστολή του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής στην Σκύρο Πρόεδρος ΙΣΑ Γ. Πατούλης: «Συνεχίζουμε το έργο μας»

Για μια ακόμη φορά, την 3η για το έτος 2018, το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής βρέθηκε με τους εθελοντές ιατρούς του κοντά στους κατοίκους της νησιωτικής Ελλάδος. Έτσι το κλιμάκιο του ιατρείου μετέβη στις 22/11/2018 στην Σκύρο. Στην αποστολή συμμετείχαν γιατροί όλων των ειδικοτήτων που προσέφεραν τις υπηρεσίες τους στους κατοίκους του νησιού. Ειδικότερα, το κλιμάκιο των γιατρών αποτελείται από τους κ.κ. Ν. Καλλιακμάνη, Παθολόγο, Θ. Ριζόπουλο, Καρδιολόγο, Ι. Κονιδάρη, Χειρουργό-Αγγειολόγο, Ε. Μελιάδου Παιδίατρο, Γ. Γιοβανίδη

Ορθοπαιδικό, Μ. Γκιουρτζάν Ορθοπαιδικό, Κ. Νομικό Δερματολόγο, Δ. Δημητρίου Ουρολόγο, Μ. Παλιατσέα Ακτινολόγο, Μ. Παιδονόμου Βιοπαθολόγο και κ. Α. Παπαπροκοπίου, φαρμακοποιό. Επίσης σημαντική ήταν η συμβολή του κ. Μιλτιάδη Χατζηγιαννάκη, ΩΡΛ, πρώην Δημάρχου Σκύρου, στην όλη διοργάνωση και εκτέλεση της αποστολής. Οι ιατροί προσέφεραν τις υπηρεσίες τους από τις 23 έως τις 25/11/2018 όπου εξετάστηκαν στο σύνολό τους 345 ασθενείς, εκ των οποίων έγιναν και 45 υπέρηχοι και triplex. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής:

*«Το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής είναι δίπλα στον συνάνθρωπο που έχει ανάγκη. Παλεύουμε για να στηρίξουμε τις δομές του Δημόσιου Συστήματος Υγείας που καταρρέουν από την οικονομική κρίση και τις αποτυχημένες πολιτικές και δεν μπορούν πλέον να ανταποκριθούν στις ανάγκες των πολιτών. Όλα αυτά τα χρόνια έχουμε φτάσει ως το τελευταίο άκρο της Ελλάδας. Οι εθελοντές του ιατρείου προσέφεραν και προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε αποστολές που προϋποθέτουν πολύ προσωπικό χρόνο και κόπο και για την σημαντική αυτή συμβολή τους, ο ΙΣΑ τους ευχαριστεί θερμά»*

## Επίσκεψη στο Παιδικό Χωριό SOS Βάρης πραγματοποιήσαν ο πρόεδρος Γ. Πατούλης και μέλη του Δ.Σ. του Ι.Σ.Α.

Σε συγκινητική ατμόσφαιρα, ο πρόεδρος Γ. Πατούλης και μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ πραγματοποίησαν επίσκεψη στο Παιδικό Χωριό SOS Βάρης και παρέδωσαν το ποσό των 3.000 ευρώ ως συμβολική ενίσχυση, για το σημαντικό έργο που επιτελείται. Τον πρόεδρο του ΙΣΑ συνόδευσαν ο Α' Αντιπρόεδρος Φ.Ν. Πατουράκος, η Αναπληρώτρια Ταμίας Λίλλιαν Μαρκάκη και τα μέλη του Δ.Σ. Α. Χατζής και Ε. Ζαφειρίου. Στη συνάντηση που έγινε παρουσία του Δη-

μάρχου Βάρης, Βούλας, Βουλιαγμένης Γ. Κωνσταντέλου, ο πρόεδρος του ΔΣ των Παιδικών Χωριών SOS Καθηγητής Κων/νος Συρίγος και ο διευθυντής της δομής Ε. Λοράνδος, ενημέρωσαν την αντιπροσωπεία του ΙΣΑ, για τις δράσεις της δομής και τις ανάγκες των παιδιών που φιλοξενούνται. Ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης μίλησε με παιδιά και μητέρες SOS, άκουσε τις ανάγκες τους και έδωσε την υπόσχεση ότι ο ΙΣΑ θα είναι στο πλευρό τους. «Ευχόμαστε από

καρδιάς χρόνια πολλά και καλή χρονιά στα παιδιά που φιλοξενούνται και στο προσωπικό που τα φροντίζει. Ο ΙΣΑ θα είναι στο πλευρό τους μέσα στο πλαίσιο του κοινωνικού του έργου. Έχουμε δώσει την υπόσχεση να είμαστε κοντά στους συνανθρώπους μας που έχουν ανάγκη. Αποτελεί για εμάς προτεραιότητα η στήριξη των ευπαθών κοινωνικών ομάδων και στο πλαίσιο αυτό έχουμε δρομολογήσει ένα ευρύ φάσμα δράσεων και πρωτοβουλιών», τόνισε ο κ. Πατούλης.

## Ο ΙΣΑ ζητά από το Υπουργείο Υγείας, να μην απολυθεί κανένας γιατρός και να διασφαλίσει στο νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, τις αναγκαίες προϋποθέσεις, για την υγειονομική κάλυψη του πληθυσμού

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, ζητά από το Υπουργείο Υγείας να λάβει άμεσα μέτρα, καθώς το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, θα ξεκινήσει στις αρχές του έτους, χωρίς να έχουν δημιουργηθεί οι αναγκαίες προϋποθέσεις, με αποτέλεσμα ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού να κινδυνεύει να μείνει υγειονομικά ακάλυπτο.

Η απόλυση εκατοντάδων ιατρών, των Μονάδων του πρώην ΙΚΑ, θα προκαλέσει σοβαρές δυσλειτουργίες στις Μονάδες Υγείας, στερώντας από τους πολίτες, το αξιόμαχο και έμπειρο αυτό ιατρικό δυναμικό και τινάζοντας στον αέρα το νέο σύστημα πριν ακόμα ξεκινήσει η εφαρμογή του.

Οι ασθενείς θα πρέπει να επιβαρυνθούν οι ίδιοι την επίσκεψη στο γιατρό που έχουν ανά-

γκη κάτι που είναι άδικο και δυσβάσταχτο ειδικά για τις ευπαθείς κοινωνικές ομάδες.

Σχολιάζοντας το θέμα, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής:

«Παρακολουθούμε με ιδιαίτερη ανησυχία την προσπάθεια του Υπουργείου Υγείας να θέσει σε εφαρμογή το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας χωρίς να έχει εξασφαλίσει τις αναγκαίες προϋποθέσεις. Ζητούμε ελεύθερη επιλογή γιατρού και υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας, για όλους τους πολίτες και ειδικά για τους ασθενέστερα οικονομικά ασθενείς, οι οποίοι πλήττονται περισσότερο με το νέο σύστημα καθώς αποκόπτονται από τον εξειδικευμένο ιατρό που έχουν ανάγκη. Το σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, θα πρέπει να καλύπτει ισότιμα όλους τους

ασθενείς, στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας και να αντιμετωπίζει με σεβασμό τον ιατρικό κόσμο, αξιοποιώντας το υψηλό επίπεδο εξειδικευμένο ιατρικό δυναμικό της χώρας, με αξιοπρεπείς και δίκαιους όρους εργασίας, προς όφελος του ασθενή και της δημόσιας υγείας».

Ο ΙΣΑ ζητά να μην απολυθεί κανένας ιατρός και να γίνει επαναφορά των συμβάσεων με τον ΕΟΠΥΥ των Παθολόγων, Παιδιάτρων και Γενικών Ιατρών όπως ίσχυαν μέχρι 31-7-2018, παράλληλα με την εφαρμογή του νέου συστήματος για το οποίο θα πρέπει το Υπουργείο να συζητήσει για τον τρόπο εφαρμογής του με τους ιατρικούς φορείς, προκειμένου να καλυφθεί όλος ο πληθυσμός.

**Καταγγελίες για τη ρύψη χημικών στο συλλαλητήριο της 21/1/2019**

Σε συνέχεια πολλών σχετικών τηλεφωνικών επικοινωνιών, σας καλούμε να αποστείλετε email στο isathens2@isathens.gr αναφέροντας τα συγκεκριμένα περιστατικά που υπέπεσαν στην αντίληψή σας.

## Ο ΙΣΑ καταδικάζει το φακελάκι και διευκρινίζει ότι θα εξαντλήσει την αυστηρότητά του, απέναντι στα μέλη του ιατρικού σώματος που επιδίδονται σε αυτές τις απαράδεκτες πρακτικές

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, με αφορμή δημοσίευμα σχετικά με επίορκο γιατρό που ζήτησε από ασθενή φακελάκι επισημαίνει τα εξής: Οι ιατροί του ΕΣΥ με μειωμένες αποδοχές και εξαντλητικά ωράρια παρέχουν τις υπηρεσίες τους, με αυταπάρνηση στον πολίτη αυτής της χώρας, παραμένοντας στα δύσκολα χρόνια της οικονομικής κρίσης, προσηλωμένοι στο καθήκον τους. Ωστόσο ο ΙΣΑ καταδικάζει φαινόμενα χρηματισμού και διευκρινίζει ότι θα εξαντλήσει την αυστηρότητά του,

απέναντι στα μέλη του ιατρικού σώματος που επιδίδονται σε αυτές τις απαράδεκτες πρακτικές. Ζητάμε να υπάρξει διαφάνεια και έλεγχος και τιμωρία των παραβατών, μέσα από τη διασταύρωση των οικονομικών τους στοιχείων. Καλούμε τους πολίτες να καταγγέλλουν στις αρμόδιες αρχές κάθε προσπάθεια χρηματισμού Σχολιάζοντας το θέμα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής: «Υπερασπιζόμαστε το δημόσιο και δωρεάν χαρακτήρα του ΕΣΥ και αντιπαλεύουμε κάθε μορφή εμπορευμα-

τικής λειτουργίας του, πολύ δε περισσότερο τις παράνομες αμοιβές-φακελάκια. Διευκρινίζουμε ωστόσο ότι θα εξαντλήσουμε την αυστηρότητα μας απέναντι σε μέλη μας που δεν τιμούν το ιατρικό λειτουργήμα. Έχουμε υποχρέωση να συμβάλλουμε ώστε να διασφαλιστεί δωρεάν υγεία για όλους τους πολίτες και ειδικά για τους οικονομικά ασθενέστερους ασθενείς. Καλούμε την πολιτεία να διασφαλίσει αξιοπρεπείς αμοιβές και συνθήκες εργασίας για τη πλειοψηφία των ιατρών που στηρίζουν με αυταπάρνηση το ΕΣΥ»

## Σε εορταστική ατμόσφαιρα, πραγματοποιήθηκε η κοπή της Πρωτοχρονιάτικης πίτας του ΙΣΑ

Σε εορταστική ατμόσφαιρα, πραγματοποιήθηκε, η κοπή της Πρωτοχρονιάτικης πίτας του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, παρουσία των μελών του ΔΣ, των εργαζομένων και των εθελοντών του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής, στα γραφεία του ΙΣΑ, την Πέμπτη 10 Ιανουαρίου 2019. Ο πρόεδρος Γ. Πατούλης και τα μέλη του ΔΣ του ΙΣΑ, δεσμεύθηκαν ότι θα συνεχίσουν τη μάχη για τον ιατρικό κόσμο, τον ασθενή και τη δημόσια υγεία. Επίσης ευχαρίστησαν το προσωπικό, για την προσπάθεια που καταβάλλουν, για την εύρυθμη λειτουργία του Συλλόγου και την προάσπιση των δικαιωμάτων των ιατρών της Αθήνας.

Ειδικότερα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, μεταξύ άλλων επεσήμανε τα εξής: «Ο ΙΣΑ είναι το σπίτι των γιατρών της Αθήνας και ανταποκρίθηκε με υψηλό αίσθημα ευθύνης, στις προκλήσεις που αντιμετωπίζει τόσο η κοινωνία των πολιτών όσο και ο ιατρικός κόσμος, σε όλες τις κρίσιμες περιόδους της Ελλάδας, σε μια ιστορική διαδρομή 93 ετών που μας κάνει υπερήφανους. Δεσμευόμαστε με το νέο ΔΣ να συνεχίσουμε τον αγώ-



να, προκειμένου να υπερασπιστούμε τα δίκαια αιτήματα του ιατρικού κόσμου στην κρίσιμη αυτή συγκυρία που διανύουμε καθώς και του ασθενή που έχει δικαίωμα να έχει πρόσβαση σε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας».

## Στη σημαντική προσφορά του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής που συμπλήρωσε 7 χρόνια λειτουργίας αναφέρθηκε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης

Στη σημαντική προσφορά του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών και του Φιλανθρωπικού Οργανισμού ΑΠΟΣΤΟΛΗ, της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών που συμπλήρωσε αυτό το μήνα, 7 χρόνια λειτουργίας και προσφοράς στο συνάνθρωπο, αναφέρθηκε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης.

Μέσα σε όλα αυτά τα χρόνια της λειτουργίας του, το Ιατρείο Κοινωνικής Αποστολής έχει πραγματοποιήσει περισσότερες από 70.000 ιατρικές επισκέψεις. Επίσης συμμετέχει στις αξιολογικές δράσεις του «Όλοι Μαζί Μπορούμε» του ραδιοτηλεοπτικού Σταθμού ΣΚΑΪ, για τη συγκέντρωση φαρμάκων και τη στήριξη των συμπολιτών μας που έχουν ανάγκη.

Συνολικά έχουν διατεθεί περισσότερα από 3 εκατομμύρια κουτιά με φάρμακα σε ασθενείς και φορείς. Καθημερινά κατά μέσον όρο 100 ασθενείς περνάνε το κατώφλι του, ενώ χορηγούνται 300-400 φάρμακα. Παράλλη-

λα το Ιατρείο, στηρίζει τις Δομές Φιλοξενίας Προσφύγων, παρέχοντας ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, σε δεκάδες πρόσφυγες που το επισκέπτονται.

Επίσης στηρίζει 22 Δήμους σε όλη την χώρα, με Κοινωνικά Ιατρεία και Κοινωνικά Φαρμακεία, συνεργάζεται με 33 ενορίες της Ιεράς Αρχιεπισκοπής Αθηνών και 26 Μητροπόλεις σε όλη την Ελλάδα.

Επίσης έχει αποστείλει φάρμακα σε Δημόσια νοσοκομεία, Αγροτικά Ιατρεία, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία, Προνοιακά Ιδρύματα και Σωφρονιστικά καταστήματα, σε όλη την Ελλάδα.

Περισσότεροι από 69 εθελοντές γιατροί, 23 ειδικοτήτων, προσφέρουν τις υπηρεσίες τους στο Ιατρείο, με εβδομαδιαία παρουσία, καθώς και 200 εργαστηριακοί και κλινικοί γιατροί και ιδιωτικά εργαστήρια.

Σχολιάζοντας το θέμα, ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, τόνισε τα εξής:

«Δημιουργήσαμε, χάρη στην ευαισθησία, στο πλεόνασμα ανθρωπιάς και στην αλληλεγγύη των δεκάδων εθελοντών μας, μια πρότυπη κοινωνική δομή για να διασφαλίσουμε στους ανθρώπους που έχουν χτυπηθεί από την οικονομική κρίση ότι θα βρουν το γιατρό τους και θα πάρουν τα φάρμακά τους. Παράλληλα παλεύουμε για να στηρίξουμε τις δομές του Δημόσιου Συστήματος Υγείας που καταρρέουν από την κρίση και τις αποτυχημένες κυβερνητικές πολιτικές. Με ορμητήριο την Αθήνα αυτά τα χρόνια, φτάσαμε στο τελευταίο άκρο της Ελλάδας. Δίνουμε αγώνες για να διασφαλίσουμε το αναφαίρετο δικαίωμα του συμπολίτη μας, για ισότιμη πρόσβαση στις υπηρεσίες υγείας. Ευχαριστώ από τα βάθη της καρδιάς μου, όλους τους εθελοντές του Ιατρείου Κοινωνικής Αποστολής που έχουν διαθέσει πολύ προσωπικό χρόνο και κόπο, για να βοηθήσουν το συνάνθρωπό μας.»



## Την Εθνική Στρατηγική, για να καταστεί η Αττική Μητρόπολη Υγείας και Ευεξίας, παρουσίασε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο ομιλίας του, σε εκδήλωση για τον Τουρισμό Υγείας που πραγματοποιήθηκε, υπό την αιγίδα του ΙΣΑ

Την Εθνική Στρατηγική, για να καταστεί η Αττική Μητρόπολη Υγείας και Ευεξίας, αξιολογώντας την προνομιακή θέση της, έναντι άλλων μεγάλων πόλεων του εξωτερικού, παρουσίασε ο πρόεδρος του ΙΣΑ, της ΚΕΔΕ και του Παγκόσμιου Ινστιτούτου Ελλήνων Γιατρών κ. Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο της ομιλίας του, σε εκδήλωση για τον «ΤΟΥΡΙΣΜΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ» που πραγματοποιήθηκε με ιδιαίτερη επιτυχία, την Παρασκευή 18 Ιανουαρίου 2019, στο Ξενοδοχείο Divani Caravel.

Η εκδήλωση που πραγματοποιήθηκε στο πλαίσιο της διοργάνωσης του Money Show, διοργανώθηκε από το Ελληνικό Διαδημοτικό Δίκτυο Υγιών Πόλεων, υπό την αιγίδα του ΙΣΑ, της ΚΕΔΕ, του Παγκόσμιου Ινστιτούτου Ελλήνων Γιατρών, του Ελληνοτουρκικού και του Ελληνοβουλγαρικού Επιμελητηρίου.

Στην αξιολογή αυτή διοργάνωση, συμμετείχαν διακεκριμένα μέλη της επιστημονικής και επιχειρηματικής κοινότητας, στελέχη της αγοράς, από το χώρο του τουρισμού και του επιχειρείν και πλήθος κόσμου που παρακολούθησε τις ενδιαφέρουσες ομιλίες.

Ο πρόεδρος του ΙΣΑ, αναφέρθηκε στα συγκριτικά πλεονεκτήματα της Αττικής, που βρίσκεται σε προνομιακή θέση έναντι άλλων μεγάλων πόλεων και πρωτευουσών του εξωτερικού, οι οποίες συνήθως πέρα από τον αστικό τους χαρακτήρα, δεν διαθέτουν τόσα πλεονεκτήματα, σε επίπεδο ενδιαφερόντων.

«Οραμά μας είναι να γίνει η Αττική Μητρόπολη Υγείας και Ευεξίας. Να συγκεντρώσει το μεγαλύτερο δυνατό μερίδιο της διεθνούς αγοράς, εμπνέοντας τον ταξιδιώτη του κόσμου, με τις υπερσύγχρονες παροχές του σήμερα και τις γνήσιες μνημεικές υγείας του χτες, όπως ξεδιπλώνονται από την Ιστορία και τον πολιτισμό μας κάτω από τον Αττικό ουρανό», τόνισε ο κ. Πατούλης και πρόσθεσε: «Με το βλέμμα στραμμένο στην Αττική, θεωρώ ότι η ανάπτυξη του Τουρισμού είναι απόλυτα συνυφασμένη, με όσα η περιοχή διαθέτει αλλά και ταυτόχρονα, στερείται. Διαθέτει το σύνολο σχεδόν του ελληνικού τουρι-

στικού προϊόντος, αλλά στερείται ταυτότητας. Ο Τουρισμός Υγείας και Ευεξίας, είναι η ιδανική ταυτότητα που εκτινάσσει την λάμψη της, σε κάθε ταξιδιώτη της γης. Είναι σαφές ότι οι δυνατότητες της Αττικής συμπεριλαμβανομένης της Αθήνας είναι απεριόριστες. Τα περιθώρια ενίσχυσης του τουριστικού ρεύματος και μάλιστα σε όλη τη διάρκεια του χρόνου, δεδομένου του εύρους των θεματικών μορφών που προσφέρει η περιοχή, είναι μεγάλα. Από συνέδρια και επιχειρηματικές συναντήσεις, μέχρι αρχαιολογικά, ιστορικά, θρησκευτικά και αθλητικά ενδιαφέροντα που μπορούν να πλαισιώσουν οποιοδήποτε λόγο επίσκεψης είτε είναι για επαγγελματικούς λόγους είτε για διακοπές. Έχουμε διαπιστώσει το τελευταίο διάστημα, την τάση σύνδεσης των επαγγελματιών ταξιδιών, με την αναψυχή. Και αυτό, τη στιγμή που η φυσιολατρία περιλαμβανομένου του περιπατητικού τουρισμού, ο τουρισμός υγείας, ο γαστρονομικός και οικικός τουρισμός και φυσικά, η ψυχαγωγία και το shopping, συμπληρώνουν την εικόνα του προορισμού. Είμαι βέβαιος ότι μπορούμε να συναποφασίσουμε να προχωρήσουμε σε ένα σωστά δομημένο σχέδιο ανάδειξης της περιοχής που διαθέτει σχεδόν το μισό του πληθυσμού της επικράτειας, άρα έχει άμεση ανάγκη ενίσχυσης της οικονομίας και των θέσεων εργασίας και συγκεντρώνει ένα σημαντικό ποσοστό του συνολικού τουριστικού ρεύματος, με δυνατότητες περαιτέρω ενίσχυσης στο χώρο και στο χρόνο. Ο Τουρισμός Υγείας και Ευεξίας, εξορισμού ενισχύει και άλλες θεματικές μορφές τουρισμού και φυσικά θα προσδώσει στην Περιφέρεια Αττικής την ποιοτική διάσταση που έχει ανάγκη και δικαιούται», κατέληξε ο κ. Πατούλης.

Στη συνέχεια, ενδιαφέρουσες ομιλίες πραγματοποίησαν οι κάτωθι:

·Σωτήρης Παπασπυρόπουλος, Ψυχίατρος, Γενικός Διευθυντής Ελληνικού Διαδημοτικού Δικτύου Υγιών Πόλεων: «Τουρισμός Υγείας και τα παράλληλα οφέλη των Δήμων»

·Παναγιώτης Κουτσίκος, Επιχειρηματίας, Πρόεδρος του ΕΤΕΕ - ΕΒΕΒΕ, Αντιπρόεδρος του Ελληνικού Συνδέσμου Τουρισμού Υγείας, Γενικός Πρόξενος του El Salvador στην Ελλάδα: «Η συμβολή των

Επιμελητηρίων στον Τουρισμό Υγείας»

·Γιώργος Κακουλίδης, Σύμβουλος Διοίκησης Open Health Alliance, Μέλος ΔΣ ΕΛΙΤΟΥΡ, Πρόεδρος Ελληνικού Συνδέσμου Πληροφορικής Υγείας: «Cluster Καινοτομίας για τον Τουρισμό Υγείας»

·Πέτρος Μαμαλάκης, Γ.Γ. ΕΛΙΤΟΥΡ, Γ.Γ. ΙΗΤC, CEO & Founder "Vitabooking": «Ο Κόμβος του Τουρισμού Υγείας Vitabooking.com»

·Διονυσία Έλληνα, Διευθύνουσα Σύμβουλος Oceanis Filyra: «Αττική, τόπος ευεξίας από την αρχαιότητα έως σήμερα- Τουρισμός Υγείας, Ιστορικότητα και Well-being»

·Κωνσταντίνος Κουσκουκής, Καθηγητής Δερματολογίας, Νομικός, Πρόεδρος Ελληνικής Ακαδημίας Ιαματικής Ιατρικής, Πρόεδρος Παγκόσμιας Ακαδημίας Κινητικής και Συμπληρωματικής Ιατρικής: «Ιαματική Ιατρική και προοπτικές για την Ανάπτυξη του Τουρισμού Υγείας»

·Κωνσταντίνος Πάντος, Γυναικολόγος, Αντιπρόεδρος ΙΗΤC, Αντιπρόεδρος G.G.D.I, Μέλος Δ.Σ. ΕΛΙΤΟΥΡ, Γενικός Γραμματέας Ελληνικής Εταιρείας Αναπαραγωγικής Ιατρικής:

«Τεχνητή Γονιμοποίηση, ένα ώριμο προϊόν για τον Τουρισμό Υγείας»

Νικόλαος Σ. Κουβελάς, Επίκ. Καθηγητής Πανεπιστημίου Αθηνών, Πρόεδρος Athens Dental Tourism Cluster, Μέλος Δ.Σ. ΕΛΙΤΟΥΡ:

«Ποιοτική Οδοντιατρική: ο μόνος τρόπος ανάπτυξης στον οδοντιατρικό τουρισμό»

Χριστόφορος Τζερμιάς, MD, FASLMS, Δερματολόγος, Μέλος ΔΣ ΕΛΙΤΟΥΡ: «Κοσμητική Ιατρική: Τομέας Ανάπτυξης Τουρισμού Υγείας»

·Αλέξανδρος Οικονόμου, Ψυχολόγος - Msc Ψυχικής Υγείας, Ιατρική Σχολή Αθηνών, Αντιπρόεδρος Τομεακής Επιτροπής Ψυχικής Υγείας: «Η συμβολή της ψυχικής υγείας στην ανάπτυξη του ιατρικού τουρισμού - Μοντέλο Ανάπτυξη»

·Αντώνιος Πολυδώρου, Επίτιμος Καθηγητής Καρδιολογίας, Τ. Αντιπρόεδρος Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου: «Δομή και διαδικασίες για την ανάπτυξη του Ιατρικού Τουρισμού στην Αττική»

Το συντονισμό της εκδήλωσης έκανε η δημοσιογράφος κυρία Μαρία Παπαναγιώτου

## Στο υψηλό επιστημονικό επίπεδο των Ελλήνων γιατρών, αναφέρθηκε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του, στο 2ο Επιστημονικό Συμπόσιο Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής

Για το υψηλό επιστημονικό επίπεδο των Ελλήνων γιατρών που αποτελούν τους καλύτερους πρεσβευτές της χώρα μας, στο εξωτερικό, μίλησε ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης, στο πλαίσιο του χαιρετισμού του, στο 2ο Επιστημονικό Συμπόσιο Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, με θέμα «Νέοι Ορίζοντες στην Εξωσωματική Γονιμοποίηση» που πραγματοποιήθηκε στο Μέγαρο Μουσικής, στις 10-1-19.

«Ο τομέας της Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής, αποτελεί πρωταρχικός πυλώνας της ανάπτυξης του Τουρισμού υγείας της Ελλάδας, αφού έχει επιτύχει ως ιατρική ειδικότητα με την συμβολή των διακεκριμένων Ελλήνων ιατρών να κάνει τη χώρα μας διάσημη διεθνώς, έχοντας προσφέρει το δώρο των χιλιάδων παιδιών ανά τον κόσμο σε αμέτρητες περιπτώσεις ζευγαριών που είχαν χάσει κάθε ελπίδα να γίνουν γονείς.

Το σύγχρονο ερευνητικό έργο στην υποβοηθούμενη αναπαραγωγή που επιτελείται στα ελληνικά εργαστήρια με στόχο την προσέλκυση νέων, και όχι μόνον, ερευνητών πρόκειται να συμβάλει με αυτό τον τρόπο στην ανατροπή του επώδυνου εθνικά φαινομένου του *brain drain*», τόνισε ο κ. Πατούλης

Παράλληλα ο πρόεδρος του ΙΣΑ, αναφέρθηκε στο υψηλό επιστημονικό επίπεδο του συνεδρίου και συνεχάρη τους διοργανωτές κ.κ Κ. Κωσταρά, Π. Ψαθά, D. Ziegler, Θ. Μαντζαβίνο ενώ στο περιθώριο του συνεδρίου συνομίλησε με την



Πρέσβειρα Καλής Θελήσεως της UNESCO, κ. Μαριάννα Β. Βαρδινογιάννη και τους κ.κ. Α. Καρταπάνη, Γ. Σταματίου καθώς και με άλλα διακεκριμένα μέλη της επιστημονικής και Πανεπιστημιακής κοινότητας που παρακολούθησαν τις εργασίες του συνεδρίου.

## Ο πρόεδρος του Ι.Σ.Α. Γ. Πατούλης βράβευσε τους αθλητές της 8ης Ένωσης Ομίλων Αντισφαίρισης κατά τη διάρκεια της ετήσιας κοπής της πίτας

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, βραβεύτηκε για το κοινωνικό του έργο, από την Ένωση Ομίλων Αντισφαίρισης της Η Περιφέρειας, στο πλαίσιο της εκδήλωσης για την κοπή της καθιερωμένης Πρωτοχρονιάτικης Πίτας της Ένωσης που πραγματοποιήθηκε το Σάββατο 19 Ιανουαρίου 2019. Οι εκπρόσωποι της Ένωσης ευχαρίστησαν τον πρόεδρο του

ΙΣΑ Γ. Πατούλη, για την ευαισθησία που έχει επιδείξει ο Σύλλογος για τη στήριξη των πυρόπληκτων αθλητών. Από την πλευρά του, ο πρόεδρος του ΙΣΑ, συνεχάρη την Ένωση για το έργο της και ευχήθηκε να έχει μια καλή και δημιουργική χρονιά. «Είμαστε δίπλα στους νέους ανθρώπους και ειδικά στους αθλητές μας που αγωνίζονται με τα υψηλά ιδεώδη του

αθλητισμού. Ο ΙΣΑ έχει αναπτύξει ένα σημαντικό κοινωνικό έργο και βρίσκεται κοντά στους συμπολίτες μας που έχουν ανάγκη υποστήριξης.», τόνισε ο κ. Πατούλης  
Στην εκδήλωση παρέστη και ο Α' Αντιπρόεδρος του ΙΣΑ και επίτιμος πρόεδρος της Ένωσης Φώτης Πατσουράκος.

## Το ΔΣ του ΙΣΑ, δηλώνει ότι υιοθετεί τις απόψεις, για την κατάρρευση της Π.Φ.Υ που διατυπώνονται στο κείμενο αποχώρησης από το ΣΥΡΙΖΑ, του μέλους του Σ. Προβατά

Το ΔΣ του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, κατά τη σημερινή συνεδρίασή του, ενημερώθηκε από το μέλος του Δ.Σ κ. Σπύρο Προβατά ότι αποχωρεί από το ΣΥΡΙΖΑ, με παράταξη του οποίου εξελέγη, στις πρόσφατες εκλογές του Συλλόγου.

Το ΔΣ του ΙΣΑ, με απόφασή του, υιοθετεί το παρακάτω κείμενο που αποτυπώνει τις απόψεις του κ. Προβατά, για την εγκληματική πολιτική της κυβέρνησης στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που έχει οδηγήσει σε κατάρρευση τις δημόσιες δομές υγείας και σε αποπομπή από το σύστημα, εκατοντάδων ιατρών που το στηρίζουν.

Ειδικότερα ο κ. Προβατάς, έθεσε υπόψη του Δ.Σ, το παρακάτω κείμενο, το οποίο υιοθετεί-

ται από το Δ.Σ του ΙΣΑ: «Την ώρα που ο Πρωθυπουργός, ψευδόμενος στην ομιλία του στη Βουλή για ψήφο εμπιστοσύνης στη κυβέρνηση λέει ότι επί κυβέρνησής του επαναπροσελήφθησαν οι απολυμένοι των προηγούμενων κυβερνήσεων ξεχνώντας βέβαια τους 3000 γιατρούς που απολύθηκαν το 2014 από την ΠΦΥ (Νόμος Γεωργιάδη), έρχονται νέες ομαδικές απολύσεις εκατοντάδων γιατρών από την Π.Φ.Υ με νόμο Ξανθού. Υποταγμένη η κυβέρνηση στα συμφέροντα των μεγάλων ιδιωτικών επιχειρήσεων, με μεθοδευμένη πολιτική ακρωτηριάζει την Π.Φ.Υ. Οι συμβάσεις των παθολόγων, γενικών ιατρών και παιδιάτρων ξαφνικά σταματάνε για να τους εκβιάσουν να αποδεχτούν να γίνουν οικογενειακοί ιατροί. Παράλληλα δεν ανανεώνονται οι

συμβάσεις των επικουρικών ιατρών. Συνεχίζοντας την αντιλαϊκή της πολιτική, η κυβέρνηση διαμέσου Ξανθού, με αντισυνταγματικό νόμο, απολύει την 31/12/18 περισσότερους από 300 γιατρούς από την ΠΦΥ και εκβιάζει και άλλους τόσους να κλείσουν τα ιδιωτικά τους ιατρεία, με μια δήλωση μετανοίας, όπως γινόταν σε πολιτεύματα που κανείς μας δεν θέλει να ξαναζήσει. Θεωρώ ότι ήρθε η ώρα να δηλώσω και δημόσια ότι αποχωρώ από μέλος του ΔΣ του ΙΣΑ, θα συνεχίσω από αυτή τη θέση να αγωνίζομαι γι' αυτό που με εξέλεξαν οι γιατροί. Για την αξιοπρέπεια των γιατρών και ασθενών, για το δικαίωμα κάθε Έλληνα πολίτη να έχει υψηλού επιπέδου δημόσιες δωρεάν ιατρικές υπηρεσίες»



## Ο ΙΣΑ εκφράζει την αγανάκτηση του για τη ρύψη επικίνδυνων χημικών ουσιών στο ειρηνικό συλλαλητήριο για τη Μακεδονία και θα καταθέσει άμεσα μηνυτήρια αναφορά στον Εισαγγελέα για την αντιδημοκρατική και επικίνδυνη αυτή ενέργεια

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών εκφράζει την αγανάκτησή του για την ρύψη χημικών ουσιών με επιβλαβείς ουσίες, στο συλλαλητήριο για τη Μακεδονία και πρόκειται άμεσα να καταθέσει μηνυτήρια αναφορά στον Εισαγγελέα προκειμένου να αποδοθούν ευθύνες σε όσους επέλεξαν τον απαράδεκτο και αντιδημοκρατικό αυτό μέσο καταστολής που έθεσε σε κίνδυνο τη δημόσια υγεία. Ο ΙΣΑ θεωρεί εγκληματικό το γεγονός ότι τα επικίνδυνα αυτά χημικά όπλα χρησιμοποιήθηκαν ενάντια σε οικογένειες που διαδήλωναν ειρηνικά και έθεσαν σε κίνδυνο τη ζωή παιδιών και ηλικι-

ωμένων. Ακόμη θεωρεί απαράδεκτο ότι η εγκληματική αυτή ενέργεια γίνεται με την ανοχή και την συγκάλυψη της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας, η οποία ανήκει στο ιατρικό σώμα και οφείλει να προστατεύει τη Δημόσια υγεία.

Σχολιάζοντας το θέμα ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γ. Πατούλης επισήμανε τα εξής: «Καταγγέλλουμε το αντιδημοκρατικό και επικίνδυνο αυτό μέσο καταστολής ενός ειρηνικού συλλαλητηρίου για τα εθνικά μας συμφέροντα που βάνουσα καταπατούνται. Η χρήση των χημικών ουσιών, έθεσε σε κίνδυνο τη

ζωή ακόμα και παιδιών ενώ πέρα από τις άμεσες βλάβες στην υγεία, έχει επιπτώσεις στο σύνολο του πληθυσμού που παραμένει στην περιοχή. Καθώς έχει αποδειχθεί ότι η χρήση τους, σε μικροπεριβάλλοντα, προκαλεί τη συσσώρευση τοξικών χημικών ενώσεων, σε επίπεδα ικανά να επιφέρουν συμπτώματα στους κατοίκους της περιοχής για μακρό χρονικό διάστημα. Ζητούμε να αποδοθούν ευθύνες σε όσους επέλεξαν το βάνουσο αυτό τρόπο για να φιωθεί η φωνή των εκατοντάδων χιλιάδων συμπολιτών μας που συμμετείχαν στο συλλαλητήριο.»

## Ο ΙΣΑ κατέθεσε μηνυτήρια αναφορά, στον Εισαγγελέα, για τη χρήση ληγμένων επικίνδυνων χημικών ουσιών, στο συλλαλητήριο για τη Μακεδονία

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, κατέθεσε σήμερα μηνυτήρια αναφορά στον Εισαγγελέα Πλημ/κών Αθηνών, για τη χρήση επικίνδυνων χημικών ουσιών, από τις Δυνάμεις Δημόσιας Τάξης, στο χθεσινό ειρηνικό συλλαλητήριο για τη Μακεδονία, με αποτέλεσμα την έκθεση σε κίνδυνο της υγείας και της ζωής, των συμπολιτών μας.

Όπως μάλιστα τονίζει ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης, υπάρχουν σοβαρές καταγγελίες ότι χρησιμοποιήθηκαν χημικές ουσίες, ληγμένες και επικίνδυνες -ειδικά για ευαίσθητες ομάδες, όπως είναι τα παιδιά και οι ηλικιωμένοι-, οι οποίες πρέπει να διερευνηθούν και να αποδοθούν ευθύνες. «Για μία ακόμη φορά η ειρηνική συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο κέντρο της Αθήνας μετατράπηκε σε μακελειό, επικίνδυνο για τη ζωή και την υγεία όλων των πολιτών, όταν χιλιάδες τόνοι χημικών ουσιών έπεσαν στους διαδηλωτές με αποτέ-

λεσμα η Αθήνα, να μετατραπεί σ έναν επικίνδυνο θάλαμο αερίων, με στόχο να φιωθούν οι εκατοντάδες χιλιάδες συμπολίτες μας που διαδήλωναν ειρηνικά προσπιζόμενοι τα εθνικά μας συμφέροντα», τόνισε ο κ. Πατούλης.

Ειδικότερα στην μηνυτήρια αναφορά του ΙΣΑ, επισημαίνονται τα εξής:

«Με αφορμή το θλιβερό γεγονός της ευρείας χρήσης χημικών ουσιών, στο χθεσινό συλλαλητήριο στο Σύνταγμα για τη Μακεδονία, επανέρχεται στο προσκήνιο η επικινδυνότητα της χρήσης χημικών ουσιών -δακρυγόνων από τις δυνάμεις επιβολής της Δημόσιας Τάξης. Οι επικίνδυνες αυτές χημικές ουσίες χρησιμοποιήθηκαν με σκοπό να διαλύσουν μια ειρηνική συγκέντρωση και μάλιστα εναντίον πολιτών κάθε ηλικίας με αποτέλεσμα η υγεία τους να εκτεθεί σε σοβαρό κίνδυνο. Ένα μεγάλο ποσοστό των διαδηλωτών που ήρθαν σε επαφή με τα χημικά παρουσίασε προβλήματα στο αναπνευστικό

σύστημα και στην όραση. Θα πρέπει άμεσα να ζητηθεί η ανάλυση των φιαλιδίων χημικών που χρησιμοποιήθηκαν. Ανάλυση παλαιότερων δειγμάτων είχαν δείξει μεταξύ άλλων την ύπαρξη της χημικής ουσίας CS, η οποία σύμφωνα και με την άποψη της Ένωσης Ελλήνων Χημικών, κατατάσσεται στα χημικά όπλα, με σοβαρές έως και πολύ σοβαρές επιπτώσεις στον ανθρώπινο οργανισμό. Επισημαίνεται ότι με απόφαση του ΟΗΕ (2603/16-12-1969) απαγορεύεται η χρήση αυτού του τύπου των χημικών ουσιών από τα κράτη μέλη για πολεμικούς σκοπούς. Ακόμη η σύμβαση του Παρισιού 1993, που έχει επικυρωθεί και από την Ελλάδα, προβλέπει την απαγόρευση παραγωγής χημικών ουσιών για στρατιωτικούς σκοπούς και εμείς προσθέτουμε ποσό μάλλον για ειρηνικά διαδηλώνοντες πολίτες. Η υπερβολική χρήση αυτών των χημικών ουσιών, πέρα από τις άμεσες βλάβες στην υγεία των πολιτών, έχει, σύμφωνα με τα επιστημονικά δεδομένα, επιπτώσεις στο σύνολο

του πληθυσμού που παραμένει στην περιοχή. Έχει αποδειχθεί ότι η χρήση τους, σε μικροπεριβάλλοντα, προκαλεί τη συσσώρευση τοξικών χημικών ενώσεων, σε επίπεδα ικανά να επιφέρουν συμπτώματα στους κατοίκους της περιοχής, για μακρό χρονικό διάστημα. Η όποια μορφή καταστολής, θα πρέπει να γίνεται μέσα από ασφαλείς διαδικασίες που ακολουθούνται σε άλλα κράτη και δεν εγκυμονούν κινδύνους για την υγεία πολιτών που διαδηλώνουν ειρηνικά.»

Ο ΙΣΑ ζητά την άμεση επέμβαση του Εισαγγελέα προκειμένου να διερευνηθεί σε βάθος η ενέργεια αυτή, με δεδομένο ότι αποδεδειγμένα η χρήση χημικών ουσιών, κατά των διαδηλωτών, μπορεί να εκθέσει σε κίνδυνο και να οδηγήσει σε βλάβες της υγείας των πολιτών και ζητά επίσης να διερευνηθεί αν ανακύπτουν συνακόλουθα, ενδεχόμενα, ποινικών ευθυνών.

## Νέα παρέμβαση του ΙΣΑ στον Υφυπουργό Εργασίας, Α. Πετρόπουλο, σχετικά με τη μείωση της εισφοράς κατά 50% των ασφαλισμένων που συμπληρώνουν 40 έτη ασφάλισης

Νέα παρέμβαση έκανε ο ΙΣΑ, στον Υφυπουργό Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Α. Πετρόπουλο. Με επιστολή του ζητά την ανάκληση της εγκύκλιου περί μείωσης εισφοράς κατά 50% των ασφαλισμένων που συμπληρώνουν 40 έτη ασφάλισης καθώς τίθεται ένας άλλος ανύπαρκτος στο νόμο όρος, σύμφωνα με τον οποίο στη «νέα διάταξη επιπίπτουν απασχολούμενοι συνταξιούχοι, ανεξαρτήτως του χρόνου συνταξιοδότησης και ανάληψης της νέας εργασίας ή δραστηριότητας, που έχουν συμπληρώσει 40 έτη ασφάλισης πριν την συνταξι-

οδότηση». Όπως επισημαίνεται «επιχειρείται για μία ακόμη φορά χωρίς κανένα νομικό έρεισμα και αντίθετα με το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο η θέσπιση κατ' ουσία μία νέας διάταξης νόμου, με την οποία αποστερούνται του δικαιώματος, οι ιατροί εκείνοι που ασκούν το επάγγελμα πάνω από 40 χρόνια, όταν λαμβάνουν παράλληλα σύνταξη, εφόσον δεν είχαν συμπληρώσει 40 χρόνια ασφάλισης προ της συνταξιοδότησής τους. Αυτός όμως ο όρος ή προϋπόθεση δεν προβλέπεται στο νόμο και για το λόγο αυτό είναι μη νόμιμος. Εξάλλου ειδικά για τους ιατρούς

(στρατιωτικούς, παν/κούς, ΕΣΥ, ΙΚΑ κλπ) μία τέτοια αυθαίρετη, χωρίς έρεισμα στο νόμο ερμηνεία, οδηγεί άδικα κατά παράβαση κάθε αρχής δικαίου, ισότητας και χρηστής διοικήσεως, στον εξ ορισμού αποκλεισμό τους από μία ευνοϊκή ρύθμιση του νόμου που ισχύει για όλους τους Έλληνες πολίτες. Ο ΙΣΑ ζητά την άμεση παρέμβαση του Υφυπουργού, για την ανάκληση της εγκύκλιου, κατά το μέρος που ορίζει ότι η ευνοϊκή ρύθμιση ισχύει μόνο για εκείνους που είχαν συμπληρώσει τα 40 έτη ασφάλισης πριν τη συνταξιοδότησή τους και απασχολούνται.



ΕΝΩΣΗ  
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ  
ΕΤΑΙΡΙΩΝ  
ΕΛΛΑΔΟΣ

## Η ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΑΣΤΙΚΗ ΕΥΘΥΝΗ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ Η ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΤΗΣ

Ο ιατρικός πληθυσμός στην χώρα μας αποτελείται από περίπου 60.000 ιατρούς σε σύνολο 81.000 εγγεγραμμένων μελών στους διάφορους ιατρικούς συλλόγους (ΤΣΑΥ 2017). Εκτιμάται επίσης ότι τα ιατρικά λάθη αγγίζουν τα 6.000 ετησίως, χωρίς ωστόσο όλα να αναγνωρίζονται ως τέτοια και να καταλήγουν στην διερεύνησή τους από τη δικαιοσύνη.

Τα τελευταία χρόνια παρατηρείται πάντως αυξανόμενος αριθμός αγωγών κατά ιατρών για πιθανά ιατρικά σφάλματα.

Το νομικό πλαίσιο της ευθύνης του ιατρού καθορίζεται από:

- τον αστικό κώδικα (αδικοπραξία ΑΚ 914 κ.ε., ενδοσυμβατική ευθύνη ΑΚ 330 κ.ε.)
- τη νομοθεσία για την προστασία του καταναλωτή (Ν. 2251/1994)
- τον κώδικα ιατρικής δεοντολογίας (Ν. 3418/2005).

Αναφορικά με την ευθύνη που αναλαμβάνει ο ιατρός έναντι του ασθενή του είναι σκόπιμο να αναφερθεί ότι ο ιατρός δεν αναλαμβάνει την υποχρέωση ιάσεως. Δεν υπόσχεται δηλαδή το θετικό αποτέλεσμα των ενεργειών του, καθώς αυτό δεν είναι εφικτό λόγω του σχετικά απρόβλεπτου στοιχείου του ανθρώπινου οργανισμού. Αυτό που ο ιατρός υπόσχεται είναι η παροχή άρτιων ιατρικών υπηρεσιών σύμφωνα με τα στάνταρ και τα δεδομένα που αναγνωρίζει η ιατρική επιστήμη και η τεχνολογία γενικά, αλλά και ο συγκεκριμένος ιατρός ειδικότερα, ανάλογα με την ειδικότητα, την εμπειρία και τα διαθέσιμα σε αυτόν μέσα τη δεδομένη χρονική στιγμή.

Το γεγονός και μόνο ότι το ιατρικό επάγγελμα έχει να κάνει με ασθενείς, αυξάνει τον κίνδυνο επέλευσης του ζημιογόνου γεγονότος και έγερσης αξιώσεων σε βάρος του ιατρού από δυσαρεστημένους ασθενείς ή και ακόμη και από συγγενείς σε περίπτωση απώλειας αγαπημένων προσώπων τους. Πράγματι, υπάρχουν περιπτώσεις όπου λόγω ιατρικής αμέλειας οι ασθενείς υπέστησαν βλάβη της υγείας τους. Υπάρχουν επίσης περιπτώσεις όπου, λόγω του ότι η θεραπευτική αγωγή του ασθενή δεν οδήγησε στα επιθυμητά αποτελέσματα, κατηγορήθηκε ο ιατρός για λανθασμένους χειρισμούς. Ακόμα και στις περιπτώσεις που η θεραπευτική αγωγή που παρασχέθηκε ήταν η καλύτερη δυνατή, υπάρχουν ασθενείς που αξιώνουν αποζημίωση λόγω του μακρόχρονου της διαδικασίας ανάρρωσης επικαλούμενοι για παράδειγμα εναλλακτικές θεραπείες που ενδεχομένως θα έφερναν καλύτερα ή ταχύτερα αποτελέσματα στο συγκεκριμένο πρόβλημά τους.

Οι συνηθέστερες περιπτώσεις έγερσης αξιώσεων σχετίζο-

νται με:

- λανθασμένη διάγνωση/ανεπαρκή έλεγχο
- ανεπαρκή/λανθασμένη ενημέρωση του ασθενούς ή/και έλλειψη συναινέσεως του ασθενούς ή/και των συγγενών του
- ανεπάρκειες στην διαχείριση της ιατρικής περίπτωσης (συμπεριλαμβανομένης και της χορήγησης αναισθησίας και της φαρμακευτικής αγωγής)
- ανεπαρκή μέτρα/μέσα και συνθήκες υγιεινής
- Χειρουργικά σφάλματα ή/και σφάλματα κατά τη διαδικασία αναισθησίας

Η ασφάλιση της επαγγελματικής αστικής ευθύνης των ιατρών απευθύνεται σε ιατρούς κάθε ειδικότητας και παρέχει ασφαλιστική κάλυψη έναντι της αστικής υποχρέωσης του ιατρού να αποζημιώσει τους ασθενείς του σε περίπτωση που από ιατρική αμέλειά του (πράξη ή παράληψη του ιατρού), υποστούν σωματικές βλάβες. Επιπρόσθετα είναι πολύ σημαντικό να αναφερθεί ότι η ασφάλιση επαγγελματικής αστικής ευθύνης ιατρών καλύπτει και τυχόν δικαστικά έξοδα, έξοδα νομικής υπεράσπισης και ενδεχόμενης απόκρουσης αστικών αξιώσεων που μπορεί να εγερθούν σε βάρος του ιατρού, σύμφωνα πάντα και με τους λοιπούς γενικούς ασφαλιστικούς όρους.

Τα ασφαλιστήρια έχουν ετήσια χρονική διάρκεια και ανανεώνονται κατόπιν συμφωνίας των μερών. Ως προϋπόθεση κάλυψης, απαιτούν την ύπαρξη από τον ασφαλισμένο ιατρό νόμιμης άδειας ασκήσεως επαγγέλματος, σύμφωνα με τις αναγνωρισμένες ειδικότητες από τους Ιατρικούς Συλλόγους για νόμιμες ιατρικές πράξεις και η κάλυψη που παρέχεται αφορά τις ιατρικές πράξεις σύμφωνα με την ειδικότητά του (πλην ειδικών περιπτώσεων, όπως παροχή πρώτων βοηθειών που παρέχεται η κάλυψη στο πλαίσιο της γενικής ιατρικής).

Τα ασφαλιστήρια για τα παρεχόμενα όρια αποζημίωσης των ασφαλιστήριων συμβολαίων από τις ασφαλιστικές εταιρίες που δραστηριοποιούνται στην Ελληνική αγορά είναι ανταγωνιστικά και σημαντικά χαμηλότερα σε σχέση με τα αντίστοιχα ασφαλιστήρια που προσφέρονται από ασφαλιστικές εταιρίες που δραστηριοποιούνται στις υπόλοιπες χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Σε ένα ταχέως μεταβαλλόμενο περιβάλλον με αυξανόμενες απαιτήσεις από τους καταναλωτές για ποιοτικότερη παροχή υπηρεσιών, η ασφάλιση της Επαγγελματικής Αστικής Ευθύνης μπορεί να αποτελέσει πολύτιμο αρωγό για κάθε ιατρό.

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ  
ΕΝΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΩΝ ΕΤΑΙΡΙΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ





## Η Astellas είναι αφοσιωμένη στο να μετατρέπει την επιστημονική καινοτομία σε ιατρικές λύσεις που αποφέρουν αξία και ελπίδα στους ασθενείς παγκοσμίως.

Κάθε μέρα εργαζόμαστε ώστε να καλύψουμε ανικανοποίητες ιατρικές ανάγκες εστιάζοντας πρωτίστως στις θεραπευτικές κατηγορίες της ογκολογίας, της ουρολογίας, των λοιμώξεων και της μεταμόσχευσης εξελίσσοντας παράλληλα νέες θεραπευτικές κατηγορίες και αξιοποιώντας νέες τεχνολογίες έρευνας. Παραμένουμε αφιερωμένοι στο να ικανοποιούμε τις ανάγκες των ασθενών και η υποστήριξή μας προς αυτούς δεν θα πάψει ποτέ να υφίσταται.

Μέσω της αφοσίωσής μας να προσφέρουμε στους ασθενείς ελπίδα για ένα λαμπρότερο μέλλον, επιδιώκουμε να ηγηθούμε στις θεραπευτικές κατηγορίες που εξειδικεύομαστε, εστιάζοντάς στις κατηγορίες όπου υπάρχουν ιατρικές ανάγκες που παραμένουν ανικανοποίητες. Μέσω της καινοτομίας, θα συνεχίσουμε να αναγνωρίζουμε και να αναπτύσσουμε νέους τρόπους για να καλυτερεύσουμε την υγεία των ασθενών.

**Στην Astellas, εστιάζουμε στο να κάνουμε πραγματικότητα το αλλάζοντας το αύριο.**



# Olmesartan/Sandoz

Olmesartan Medoxomil

# Olmesartan+HCTZ/Sandoz

Olmesartan Medoxomil + Hydrochlorothiazide

Συσκευασίες  
30 δισκίων



# Piramil®

Ramipril

# Piramil® Plus

Ramipril + Hydrochlorothiazide



# Amlibon Bes®

Amlodipine Besylate



**VELKA**  
a Rafarm company

VELKA HELLAS Βιομηχανία Φαρμάκων  
Κορίνθου 12, 15451 Ν. Ψυχικό, Αθήνα  
Τηλ.: 210 6776550-1, 210 6776398  
Fax: 210 6776552  
[www.velka.gr](http://www.velka.gr)

**SANDOZ** A Novartis  
Division

Sandoz GmbH, Biochemiestrasse 10, 6250 Kundl, Αυστρία  
Sandoz Pharmaceuticals d.d. Verovškova 57, Ljubljana, Slovenija  
Novartis (Hellas) S.A.C.I / Sandoz division  
Κηφισίας 18 & Γκύζη, 15125 Μαρούσι  
Τηλ. 210 2811712, Fax: 210 6857655  
[www.sandoz.com](http://www.sandoz.com)



**ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ & ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΑΝΤΖΑΡΗΣ Α.Ε.**

Με ευαισθησία και φροντίδα για τον άνθρωπο

**stryker**



**AUTHORIZED  
DISTRIBUTOR**

**MESI**  
Simplifying Diagnostics

**biocare**



Αθήνα, Μεσογείων 2 - 4 Πύργος  
Αθηνών Γ' Συγκρότημα Τ.Κ. 115 27

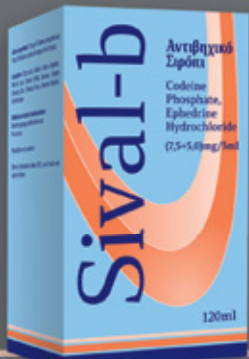
Τηλ. 210.77.06.258, 210.77.06.300  
Fax. 210.77.53.416

email: [info@mantzaris.com](mailto:info@mantzaris.com)

 **ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΑΕ**

Ζαγοράς 12, Αθήνα - Γουδή, 11527 | Τ.: 210 7488820  
[www.endoscopiki.gr](http://www.endoscopiki.gr)

# Sival-b



Codeine Phosphate  
+ Ephedrine Hydrochloride

Αντιβηχικό Σιρόπι  
Για την θεραπεία του βήχα κάθε αιτιολογίας



ADELCO A.E. Βιομηχανία Φαρμάκων & Καλλυντικών  
info@adelco.gr, www.adelco.gr

Αθήνα, Πειραιώς 37, 183 46 Μοσχάτο, Τηλ.: 210 4819311-13, Fax: 210 4816790  
Θεσσαλονίκη, Γ. Θεοτοκά 5, 546 21, Τηλ.: 2310 239260, Fax: 2310 239270

## ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ

- 1. ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ:** SIVAL-B®
- 2. ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΚΑΙ ΠΟΣΩΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ:** Κάθε 5 ml προϊόντος περιέχουν 7,5 mg Codeine phosphate και 5,0 mg Ephedrine hydrochloride. Έκδοχα με γνωστές δράσεις: Από το φαρμακευτικό προϊόν περιέχει 6,8g σακχαρώδη και 205mg αβανθόλης ανά 10ml σιρόπιου (2 κουταλάκια του γλυκού).
- 3. ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ:** Σιρόπι
- 4. ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**
  - 4.1 Θεραπευτικές ενδείξεις:** Συμπτωματική θεραπεία του βήχα κάθε αιτιολογίας: γρίπη, κρυολήμμα, βρογχίτις, τραχειίτις, λαρυγγίτις, κοκκύλη.
  - 4.2 Δοσολογία και τρόπος χορήγησης:** Ενήλικες: 2 κουταλάκια του γλυκού 3-4 φορές την ημέρα. Παιδιά ηλικίας μικρότερα από 12 ετών: Το SIVAL-B® αντενδείκνυται σε παιδιά ηλικίας κάτω των 12 ετών. Παιδιά ηλικίας από 12 ετών μέχρι 18 ετών: Το SIVAL-B® δεν συνιστάται για χρήση σε παιδιά ηλικίας από 12 ετών μέχρι 18 ετών με μειωμένη αναπνευστική λειτουργία.
  - 4.3 Αντενδείξεις**

Το SIVAL-B® αντενδείκνυται

    - Σε άτομα υπερευαίσθητα στα συστατικά του και κατά το πρώτο τρίμηνο της εγκυμοσύνης.
    - Σε περίπτωση αναπνευστικής ανεπάρκειας, λόγω της κατασταλτικής δράσεως της κωδεΐνης στα αναπνευστικά κέντρα.
    - Κατά τη διάρκεια οσθητικής κρίσεως.
    - Σε παιδιά ηλικίας κάτω των 12 ετών, λόγω αυξημένου κινδύνου εμφάνισης σοβαρών και απειλητικών για τη ζωή ανεπιθύμητων ενεργειών.
    - Σε γυναίκες κατά τη διάρκεια του θηλασμού.

- Σε ασθενείς για τους οποίους είναι γνωστό ότι έχουν υπερ-ταχεία μεταβολική ικανότητα του CYP2D6.
- 4.4 Ειδικές προειδοποιήσεις και προφυλάξεις κατά τη χρήση**  
Η λήψη οπιοειδωσυστατικών πασών πρέπει να αποφεύγεται κατά την αγωγή με οκευάσματα που περιέχουν κωδεΐνη.  
**Μεταβολισμός του CYP2D6**  
Η κωδεΐνη μεταβολίζεται σε μορφίνη από το ένζυμο του ήπαρ CYP2D6, τον ενεργό μεταβολίτη της. Εάν ο ασθενής έχει ανεπάρκεια ή πλήρη έλλειψη αυτού του ενζύμου δεν θα επιτευχθεί επαρκής θεραπευτικό αποτέλεσμα. Ωστόσο, εάν ο ασθενής έχει εκτεταμένη ή υπερ-ταχεία μεταβολική ικανότητα υπάρχει αυξημένος κίνδυνος εμφάνισης ανεπιθύμητων ενεργειών τοξικότητας από οποιαδήποτε δόση και σε συνήθεις συνταγογραφούμενες δόσεις. Οι ασθενείς αυτοί μετατρέπουν ταχέως την κωδεΐνη σε μορφίνη με αποτέλεσμα να εμφανίζονται στον ορό υψηλότερα επίπεδα μορφίνης από το αναμενόμενο.  
**Παιδιά με μειωμένη αναπνευστική λειτουργία**  
Η κωδεΐνη δεν συνιστάται για χρήση σε παιδιά τα οποία μπορεί να έχουν μειωμένη αναπνευστική λειτουργία συμπεριλαμβανομένων των νευρομυϊκών διαταραχών, σοβαρών καρδιακών ή αναπνευστικών παθήσεων, λοιμώξεων του ανώτερου αναπνευστικού ή των πνευμόνων, πολλαπλών τραυματισμών ή εκτεταμένων χειρουργικών επεμβάσεων. Αυτά οι παράγοντες μπορεί να επιδεινώσουν τα συμπτώματα της τοξικότητας της μορφίνης.
- 4.5 Άλληλεπιδράσεις με άλλα φαρμακευτικά προϊόντα και άλλες μορφές αλληλεπιδράσεις**  
Επίσημοι δραστικοί συγχρόνως χορηγούμενων κατασταλτικών του ΚΝΕ.

- 4.6 Γονιμότητα, κύηση και Γαλουχία**  
**Κύηση:** Επειδή δεν υπάρχει εμπειρία ως προς την χρήση του SIVAL-B® κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, συνιστάται σαν μέτρο προφύλαξης, να μην χορηγείται κατά το πρώτο τρίμηνο της εγκυμοσύνης.  
**Θηλασμός:** Το SIVAL-B® αντενδείκνυται σε γυναίκες κατά τη διάρκεια του θηλασμού. Σε συνήθεις θεραπευτικές δόσεις η κωδεΐνη και ο ενεργός μεταβολίτης της, μπορεί να εμφανιστούν σε χαμηλές δόσεις στο μητρικό γάλα και είναι πιθανό να επηρεάσουν δυσμενώς το θηλάζον νεογνό.  
**4.7 Επιδράσεις στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανών**  
Όπως όλα τα κατασταλτικά του ΚΝΕ έτσι και η κωδεΐνη μπορεί να προκαλέσει υπνηλία. Ασθενείς που παίρνουν οκευάσματα με κωδεΐνη, δεν πρέπει να οδηγούν ή να χειρίζονται μηχανήματα, εκτός εάν έχει αποδειχθεί ότι αυτή δεν επιδρά πάνω στις ικανότητές τους.  
**4.8 Ανεπιθύμητες ενέργειες**  
Το SIVAL-B® είναι γενικά άβλαστο σκευό. Σε σπάνιες περιπτώσεις και κυρίως επί υπερδόσεως της δόσολογίας είναι δυνατόν να παρατηρηθούν δυσκολία στην έμειση, τρόμος ή ελαφρά καταστολή του αναπνευστικού συστήματος. Σε δόσεις πολύ υψηλότερες των θεραπευτικών και σε λήψη επί μακρόν, υπάρχει κίνδυνος εξάρτησης καθώς και σπασμωδικού συνδρόμου κατά την απότομη διακοπή.  
**Αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών:** Η αναφορά πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μετά από τη χορήγηση άδειας κυκλοφορίας του φαρμακευτικού προϊόντος είναι σημαντική. Επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση της σκέυης οφθαλμολογικού κινδύνου του φαρμακευτικού προϊόντος. Ζητείται από τους επαγγελματίες του τομέα της υγείας να αναφέρουν σε περίπτωση πιθανολογούμενων ανεπιθύμητων ενεργειών μέσω του εθνικού συστήματος αναφοράς: Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων: Μεσογείων 284, GR-15562 Χαλκίδας Αθήνα  
Τηλ + 30 213 2140380/337, Φαξ + 30 213 2140459/595, Ιστοσελίδα: <http://www.eof.gr>  
**4.9 Υπερδοσολογία :** Σε περίπτωση τυχαίας ή σκόπιμης λήψης υπερβολικής ποσότητας, συνιστάται συμπτωματική αγωγή.

Χορηγείται με ιατρική συνταγή.  
Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλούμε συμβουλευθείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών Προϊόντος.

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή. Συμπληρώστε την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ».  
**ΑΝΑΦΕΡΑΤΕ:**  
• ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για ΟΛΑ τα φάρμακα.

- 5. ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ**  
Κωδικός ATC: R05DA20. Η κωδεΐνη καταστέλλει τον βήχα με την ειδική επίδραση που ασκεί στο κέντρο του βήχα. Η εφεδρίνη προκαλεί διαστολή των βρόγχων διευκολύνοντας έτσι την απόκριση. Το SIVAL-B® περιέχει επί πλέον Citric acid, το οποίο ρυθμιστεί τις βρογχικές εκκρίσεις, καταπραΰνει τον ερεθισμό του βλεννογόνου και εξουδετερώνει την μετά επίμονο βήχα συνήθως παρατηρούμενη οξείωση.  
**6. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ**  
**Κατάλογος εκδόχων:** Citric acid, Sodium citrate dihydrate, Benzoic acid, Ethanol 96%, Sacrose, Essence Cherry, Essence Chewing gum, Essence Menthol, Purified water  
**Διάρκεια ζωής:** 4 χρόνια. Ισχυρότερη προφυλάξεις κατά την φύλαξη του προϊόντος. Το προϊόν φυλάσσεται σε θερμοκρασία μικρότερη των 25°C και σε θέση την οποία δεν βλέπουν και δεν προσεγγίζουν τα παιδιά.  
**Φύση και συστατικά του περιέκτη:** Γυάλινο σκουρόχρωμο φιαλίδιο των 120ml με βιολύτιο πάγμα ασφαλείας.  
**7. ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ - ΠΑΡΕΣΚΕΥΑΣΤΗΣ**  
ADELCO - ΧΡΟΜΑΤΟΥΡΓΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ Α.Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ Α.Ε.  
Πειραιώς 37, 183 46 Μοσχάτο - Αθήνα, ΤΗΛ. 2104819311-4, FAX: 2104816790  
**8. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ**  
31144/21-05-2015

www.isathens.gr





## Ιστορία + Αξίες Μας συνδέουν πολλά

Πάνω από 50 χρόνια τώρα, η Genepharm έχει συνδέσει το όνομά της με τη φροντίδα για την υγεία στην Ελλάδα και τον κόσμο. Η αμιγώς ελληνική εταιρία που παράγει και διανέμει γενόσημα φάρμακα είναι μια ισχυρή δύναμη ανάπτυξης, με σημαντικές επενδύσεις σε ιδιόκτητες εγκαταστάσεις που φτάνουν τα 12.000τ.μ. στην Παλλήνη Αττικής και εξαγωγική δραστηριότητα σε 91 χώρες σε όλο τον κόσμο.

Υγεία, φροντίδα, εξωστρέφεια, όραμα είναι αυτά που πάνω από 50 χρόνια τώρα μας συνδέουν με κάθε Έλληνα.

Και συνεχίζουμε.

Από την Ελλάδα, για τον κόσμο.

[www.genepharm.com](http://www.genepharm.com)

18° χλμ. Λεωφόρου Μαραθώνος  
153 51 Παλλήνη, Ελλάδα  
Τ. 210 603 9336, F. 210 603 9402

genepharm

ΑΠΟ ΤΟ 1967