

**ΔΙΩΧΘΗΚΑΝ ήδη πέντε ασθενείς καταγγελεί η ΠΟΕΔΗΝ**

# Νέες αποκαλύψεις για καρκινοπαθείς

Ο επιστημονικά υπεύθυνος του Ογκολογικού Τμήματος του Αχιλλοπούλειου Γ. Ρήγας «λύνει» τη σιωπή  Μιλά στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ για τις «κομμένες θεραπείες» και την αγωνία των καρκινοπαθών



Δεν διακόπτεται καμία από τις τρέχουσες θεραπείες και ο λειτουργία της Μονάδας, διαβεβαίωνε χθες ο διοικητής του Νοσοκομείου Βόλου Μ. Δραμπιτίνος. «Το παζάρεμα της ανθρώπινης ζωής στα μνημόνια του τρόμου δεν πρέπει να συνεχιστεί», αναφέρει ο Ενώση Νοσοκομειακών Γιατρών, ενώ σε σοβαρές καταγγελίες προχώρησε χθες η ΠΟΕΔΗΝ.

**ΣΕΛ.16-17**

## » Ο ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΜΙΛΑ ΣΤΟΝ TAXYDROMO

# «Το υπουργείο να αναλάβει τις ευθύνες του»

Ο γνωστός ογκολόγος - επιμελητής Α' του Νοσοκομείου Βόλου, «λύνει» τη σιωπή του και μιλά για τις «κομμένες θεραπείες», την αγωνία των καρκινοπαθών και τις «άστοχες» συγκρίσεις που γίνονται για τη φαρμακευτική δαπάνη

**«Είναι επώδυνο και απάθρωπο στον άνθρωπο που έρχεται με τη βιοψία στο χέρι μετά από μία βαριά διάγνωση ότι νοσεί από καρκίνο, να του λες ότι επειδή υπάρχει υπέρβαση στο πλαφόν της φαρμακευτικής δαπάνης, θα πρέπει να φάξει άλλο νοσοκομείο για να κάνει τη θεραπεία του.»**

Με αυτά τα συγκλονιστικά λόγια ο επιστημονικά υπεύθυνος του Ογκολογικού Τμήματος του Αχιλλοπούλειου Γιώργος Ρήγας, επιμελητής Α', μέσα από τον TAXYDROMO, σήμερα «λύνει» τη σιωπή του και μιλά για το θέμα που έχει ανακύψει μετά την απόφαση της Διοίκησης του Νοσοκομείου Βόλου να μη γίνονται δεκτά νέα περιστατικά για χημειοθεραπείες.

Σύμφωνα με τον κ. Ρήγα, το Υπουργείο Υγείας οφείλει άμεσα να αναλάβει τις ευθύνες του και να αυξήσει το κονδύλι για τη φαρμακευτική δαπάνη προκειμένου να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί, ενώ σε δεύτερη φάση ο ίδιος προτείνει πώς όταν διαπιστώνεται υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης, τα υπόλοιπα χρήματα να καλύπτονται από τον ΕΟΠΥΥ, όπως γινόταν και παλαιά.

«Εγώ το προτείνω και εκτιμώ ότι αν πιεστεί το Υπουργείο Υγείας μπορεί να γίνει. Όταν η δαπάνη ξεφεύγει από το προϋπολογισθέν κονδύλι, υπάρχει τρόπος -γινόταν αυτό και παλαιά- να καλύπτεται η δαπάνη από τον ΕΟΠΥΥ» υπογράμμισε χαρακτηριστικά στον TAXYDROMO ο κ. Ρήγας.

Ο γνωστός ογκολόγος, συναισθηματικά φορτισμένος αφού κάθε μέρα έρχεται σε επαφή με δεκάδες καρκινοπαθείς που δίνουν τη μάχη της επιβίωσης, μεταφέρει ένα κλίμα απογοήτευσης και έντονης ανησυχίας που διακατέχει ακόμη και τους καρκινοπαθείς που υποβάλλονται κανονικά χημειοθεραπείες με αφορμή τα ίδια διαδραματίζονται τις τελευταίες μέρες.

«Είναι προβληματισμένοι. Ανησυχούν ότι θα έρθει κάποια στιγμή που θα ζητηθεί και από τους ίδιους να περιορίσουν τη θεραπεία τους διότι δεν φτάνουν τα χρήματα» λέει ο κ. Ρήγας μεταφέροντας την αγωνία τους.

### Απογοήτευση και πικρία

Ο γνωστός ογκολόγος, που για χρόνια έχει συνδέσει το όνομά του με τη λειτουργία του Ογκολογικού Τμήματος του Αχιλλοπούλειου Νοσοκομείου, δεν κρύβει την απογοήτευσή του για το θόρυβο που έχει δημιουργηθεί, μόνο και μόνο όπως λέει στον TAXYDROMO επειδή ο ίδιος αλλά και όσοι αντέδρασαν με αφορμή την απόφαση της Διοίκησης, θέλουν απλά να μην μπαίνουνταν νούμερα πάνω από την ανθρώπινη ζωή.

Αισθάνεται μάλιστα ότι «στοχοποιείται», και αφήνει αιχμές για τον τρόπο με τον οποίο ο Διοίκησης επικειμένη να συνδύασε την επιστημονική διάσταση του θέματος με τα κονδύλια που επιβάλλεται να υπάρχουν για να γίνουν οι θεραπείες.

«Είμαι απογοητευμένος διότι επικειμένη να δημιουργήθηκε η εικόνα ότι φτάνει ο Ρήγας που υπάρχει υπέρβαση της δαπάνης. Ο θόρυβος που δημιουργήθηκε αφορά στην τελευταία παραγγελία για φάρμακα που αφορούν σε χημειοθεραπείες, προϋπολογισμού 360.000 ευρώ στις 15 Μαρτίου.

Τότε δημιουργήθηκε το θέμα με την Ιατρική Υπηρεσία και τη Διοίκηση. Κανείς όμως δεν έσπευσε να με ρωτήσει και να ενημερωθεί εάν έχουν έρθει στο Τμήμα περιστατικά με βαριές μορφές καρκίνου που χρειάζονται πιο εξελιγμένες θεραπείες για να διατηρεί ο ασθενής την επίδια ότι μπορεί να παλέψει.

Διαπιστώσαν ότι το μπάζετ είναι αυξημένο και έσπευσαν να ζητήσουν να σταματήσουμε να δεχόμαστε νέα περιστατικά. Δεν έχει ζητήσει κανείς ενημέρωση προσωπικά από μένα για το συγκεκριμένο θέμα προκειμένου να τους εξηγήσω όλα τα δεδομένα» σημειώνει χαρακτηριστικά ο γνωστός ογκολόγος.

Επίσης δεν κρύβει την απογοήτευσή του, διότι όπως λέει: «Έκτος από τον κ. Διοικητή που άκουσα τις απόψεις του σε τηλεοπτικές και ραδιοφωνικές δηλώσεις, θα πρέπει να συγκλονιστούν και να αναφέρεται στο Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου Βόλου



Ο κ. Γιώργος Ρήγας, γνωστός ογκολόγος και επιστημονικά υπεύθυνος του Ογκολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου Βόλου

μα και αναφέρεται στο Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου, προκειμένου να λάβουν όλοι

γνώση του προβλήματος και να ενεργήσουν προς το Υπουργείο Υγείας ώστε να βρεθεί λύση.

### Επιφυλάξεις για το πανθεσσαλικό Δίκτυο

Εχοντας γνώση σε ότι αφορά τις ανάγκες που υπάρχουν στους άλλους νομούς και πώς είναι δομημένες οι αντίστοιχες μονάδες της Θεσσαλίας, ο κ. Πώρος για τη Διοίκηση του Νοσοκομείου, τα νέα περιστατικά να αναζητήσουν θεραπεία στα νοσοκομεία της ενδοχώρας της Θεσσαλίας είναι ανέφικτη.

Όπως δηλώνει στον TAXYDROMO, μία τέτοια λύση θα είναι όχι απλά προσωρινή αλλά και μη αποδοτική. «Δεν πρόκειται να συνεισφέρει για πολύ μία τέτοια λύση.

Σήμερα διαπιστώθηκε υπέρβαση της δαπάνης στο Βόλο, αύριο ή μεθαύριο θα γίνει το ίδιο στο Πανεπιστημιακό ή το Γενικό της Λάρισας, που ούτως ή αλλως ένας επιβαρυμένα, αφού ξεπερατούν καρκινοπαθείς από Καρδίτσα και Τρίκαλα επίσης», σημειώνει ο ογκολόγος του Νοσοκομείου Βόλου. «Ουσιαστικά μιλάμε για χρήματα που βγαίνουν από το ίδιο παντελόνι αλλά από διαφορετική ταξηδίου» προσθέτει ο ίδιος και επιμένει ότι η μοναδική λύση, είναι σε πρώτη φάση το ΥΠ. Υγείας να αυξήσει τα κονδύλια και σε δεύτερη, όταν διαπιστώνεται υπέρβαση του πλαφόν, να αναλαμβάνει τη δαπάνη ο ΕΟΠΥΥ.

**ΒΑΣΙΟ ΚΥΡΙΑΖΗ**

## Εκδιώχτηκαν πέντε νέα περιστατικά καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ με πυρά κατά Πολάκη

Στο μεταξύ η ΠΟΕΔΗΝ ρίχνει το μεσημέρι σε ανακοίνωσή της κάνει λόγο για «τραγωδία» καταγγέλλει ότι ήδη πέντε περιστατικά για τα οποία έγινε συμβούλιο στο Αχιλλοπούλειο, εκδιώχθηκαν για να κάνουν σε άλλα νοσοκομεία χημειοθεραπείες και επικρίνει την πολιτική πυγεσία του Υπουργείου Υγείας και τον κ. Πολάκη για το θέμα.

«Από Δευτέρα 20-3-2017 έδωσαν πέντε καρκινοπαθείς που το Ογκολογικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου έκρινε ότι πρέπει άμεσα να υποβληθούν σε χημειοθεραπεία. Ο Διοικητής δεν έδωσε εντολή μόνο να δώσουν νέους καρκινοπαθείς, έδωσε εντολή στον Ογκολόγο Ιατρό κ. Ρήγα για τον εξορθολογισμό της δαπάνης να δώξει και Ασθενείς που ήδη εξυπηρετούνται και κάνουν χημειοθεραπείες και επικρίνει την πολιτική πυγεσία του Υπουργείου Υγείας και τον κ. Πολάκη για το θέμα.

«Από Δευτέρα 20-3-2017 έδωσαν πέντε καρκινοπαθείς που το Ογκολογικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου έκρινε ότι πρέπει άμεσα να υποβληθούν σε χημειοθεραπεία. Ο Διοικητής δεν έδωσε εντολή μόνο να δώσουν νέους καρκινοπαθείς, έδωσε εντολή στον Ογκολόγο Ιατρό κ. Ρήγα για τον εξορθολογισμό της δαπάνης να δώξει και Ασθενείς που ήδη εξυπηρετούνται και κάνουν χημειοθεραπείες και επικρίνει την πολιτική πυγεσία του Υπουργείου Υγείας και τον κ. Πολάκη για το θέμα.

«Από Δευτέρα 20-3-2017 έδωσαν πέντε καρκινοπαθείς που το Ογκολογικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου έκρινε ότι πρέπει άμεσα να υποβληθούν σε χημειοθεραπεία. Ο Διοικητής δεν έδωσε εντολή μόνο να δώσουν νέους καρκινοπαθείς, έδωσε εντολή στον Ογκολόγο Ιατρό κ. Ρήγα για τον εξορθολογισμό της δαπάνης να δώξει και Ασθενείς που ήδη εξυπηρετούνται και κάνουν χημειοθεραπείες και επικρίνει την πολιτική πυγεσία του Υπουργείου Υγείας και τον κ. Πολάκη για το θέμα.

«Από Δευτέρα 20-3-2017 έδωσαν πέντε καρκινοπαθείς που το Ογκολογικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου έκρινε ότι πρέπει άμεσα να υποβληθούν σε χημειοθεραπεία. Ο Διοικητής δεν έδωσε εντολή μόνο να δώσουν νέους καρκινοπαθείς, έδωσε εντολή στον Ογκολόγο Ιατρό κ. Ρήγα για τον εξορθολογισμό της δαπάνης να δώξει και Ασθενείς που ήδη εξυπηρετούνται και κάνουν χημειοθεραπείες και επικρίνει την πολιτική πυγεσία του Υπουργείου Υγείας και τον κ. Πολάκη για το θέμα.

«Από Δευτέρα 20-3-2017 έδωσαν πέντε καρκινοπαθείς που το Ογκολογικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου έκρινε ότι πρέπει άμεσα να υποβληθούν σε χημειοθεραπεία. Ο Διοικητής δεν έδωσε εντολή μόνο να δώσουν νέους καρκινοπαθείς, έδωσε εντολή στον Ογκολόγο Ιατρό κ. Ρήγα για τον εξορθολογισμό της δαπάνης να δώξει και Ασθε

## Υπέρμετρη αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης στο Ογκολογικό

«Βλέπει» η Διοίκηση του Αχιλλοπούλειου

Η Διοίκηση του Αχιλλοπούλειου θεωρεί ότι η φαρμακευτική δαπάνη που έχει καταγράψει μέχρι σήμερα το Ογκολογικό Τμήμα είναι υπέρμετρη και ότι λειτουργεί εις βάρος όλου του νοσοκομείου, για αυτό και με επισήμη ανακοίνωση που υπογράφει ο διοικητής Μάνθος Δραμπιτίνος, ανακοινώνει ότι τα νέα κρούσματα καρκίνου θα διοχετεύονται προσωρινά σε όμορα νοσοκομεία, διαβεβαιώνοντας παράλληλα ότι στρέχουσες θεραπείες θα συνεχιστούν κανονικά.

Ολόκληρη πα ανακοίνωση του κ. Μ. Δραμπιτίνου έχει ως εξής: «Το ΓΝ.Βόλου «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ» είναι ένα νοσοκομείο πλήρως ανεπτυγμένο, με πολλά απαιτητικά Τμήματα και Μονάδες με κλειστό προϋπολογισμό, για την κάλυψη όλων των αναγκών του. Η ορθολογική χρήση του υπάρχοντος προϋπολογισμού, μπορεί να εξασφαλίσει την εύρυθμη λειτουργία όλων των τμημάτων του νοσοκομείου.

Στη Μονάδα Χημειοθεραπείας υπηρετεί ένας ιατρός Ε/Α Παθολογικής Ογκολογίας και ένας Επικουρικός ιατρός ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας. Η Μονάδα δουλεύει στο 145% των δυνατότήτων της, δύον αφορά τον αριθμό των περιστατικών και το κόστος των χημειοθεραπειών, η οποία καλύπτει το 50% της συνολικής φαρμακευτικής δαπάνης. Τους τελευταίους μήνες παρατηρείται υπέρμετρη αύξηση της φαρμακευτικής δαπάνης σε επίπεδα που φτάνουν στο 50%, πάνω από το αναλογικό ποσό που έχουμε διαθέσιμο για τη Μονάδα Χημειοθεραπείας, και που με μαθηματική ακρίβεια θα αναλώσει το σύνολο των διαθέσιμων κονδυλίων εις βάρος όλου του νοσοκομείου.

Ως εκ τούτου κρίνεται οκόπιμο τα νέα περιστατικά νεοπλαστών να δισκετεύονται προσωρινά σε όμορα νοσοκομεία μέχρι να ευσδωθούν οι τρείς παρακάτω βασικοί στόχοι που θα επιλύσουν μόνιμα το πρόβλημα:

1. Δημιουργία Ογκολογικού Τμήματος
2. Δημιουργία δύο ακόμη ιατρών ειδικότητας Παθολογικής Ογκολογίας
3. Αύξηση Προϋπολογισμού για το φάρμακο

Επισημαίνεται ότι δεν δικοπτεύται καρμία από τις τρέχουσες θεραπείες και η λειτουργία της Μονάδας συνεχίζεται μέσα στα πλαίσια του υφιστάμενου προϋπολογισμού, χωρίς να διαταράσσεται η εύρυθμη λειτουργία των Τμημάτων Ισομερών.



Μ. Δραμπιτίνος: Σε όμορα νοσοκομεία  
τα νέα περιστατικά νεοπλαστών

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΙΑΤΡΟΙ ΜΑΙΝΗΣΙΑΣ

# Σφοδρά πυρά κατά της κυβέρνησης και της Διοίκησης του Αχιλλοπούλειου

«Το παζάρεμα της ανθρώπινης ζωής στα μνημόνια  
του τρόμου δεν πρέπει να συνεχιστεί» επισημαίνεται

**S**ε μία πολύ σκληρή ανακοίνωση της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Μαγνησίας εξαπολύει σφοδρή επίθεση στην κυβέρνηση και τη Διοίκηση του Νοσοκομείου Βόλου, υπογραμμίζοντας ότι η απόφαση να μην γίνονται δεκτά νέα περιστατικά καρκινοπαθών είναι «ανθίθικη και προκλητική».

Ειδικότερα, όπως τονίζεται: «Οι νοσοκομειακοί γιατροί και οι γιατροί των κέντρων υγείας Μαγνησίας, καταδικάζουν τις εγκληματικές πολιτικές λιτότητας, που οδηγούν σε πλήρη απαρξία και διάλυση του δημόσιου συστήματος υγείας και έχουν άμεσο αντίκτυπο στο Νοσοκομείο μας και στο βολιώτικο λαό».

Η απόφαση της διοίκησης που θέλει να είναι αρεστή στην μνημονιακή κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, ότι το νοσοκομείο μας σδυνατεί πλέον να δεχτεί άλλους καρκινοπαθείς, στερώντας την ελπίδα σε αυτούς τους ανθρώπους είναι ανθίθικη, προκλητική, προσβάλλει την αξιοπρέπεια αυτών των ανθρώπων και αναδεικνύει την κατάρρευση του συστήματος υγείας. Το παζάρεμα της ανθρώπινης ζωής στα μνημόνια του τρόμου δεν πρέπει να συνεχιστεί. Καλούμε την

διοίκηση όπως άμεσα αλλάξει ρότα και αντισταθεί επιπέλους με οποιοδήποτε κόστος στις εγκληματικές πολιτικές που στερούν κάθε παροχή υγείας στους πολίτες, ακόμη ξεπερνώντας κάθε ανθρώπινο όριο, στερώντας την ελπίδα από τους καρκινοπαθείς.

Η απεξίωση της δημόσιας υγείας, η υποχρηματοδότηση και η υποστελέχωση του νοσοκομείου δεν πάντα είλοτα. Το νοσοκομείο μας συνεχίζει να είναι δίκιας ΩΡΑΙ μόνιμο, με έναν οφθαλμίατρο μόνιμο, με έναν παιδίατρο μόνιμο, με έναν μόνιμο ογκολόγο, δίκιας μόνιμου γαστρεντερολόγο, με κλινικές δίκιων ειδικευμένους γιατρούς γιατί το κράτος τους διώχνει από τη χώρα μας. Επιπλέον, δίκιας μαγνητικού τομογράφου -το μοναδικό δημόσιο νοσοκομείο στη Θεσσαλία- και τέλος να λειτουργεί σκεδόν μόνο με επικουρικούς που κινδυνεύουν με άμεση απόλυση, με ελάχιστο νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό. Τα επικοινωνιακά σύστημα περί εξορθολογισμού δαπανών και περί προσλήψεων προσωπικού που γίνονται μόνο στις εφημερίδες και στις εθιμοτυπικές επισκέψεις μνημονιακών κυβερνητικών στελεχών-βουλευτών, συμπληρώνει τη θλιβερή εικόνα της δημόσιας υγείας στην περιοχή μας, που προσβάλλει όλους μας», καταλήγει η ανακοίνωση της ΕΙΝΚΥΜ.

## Επιδημιολογική μελέτη για τον καρκίνο

Πρόταση προς τον πρόεδρο του Δημοτικού Συμβουλίου Βόλου κατέθεσαν οι σύμβουλοι της παράταξης «Δύναμη Βόλου-Μιχάλης Μιτζήκος, Κατερίνα Τσοπουρίδην και Αριστοτέλης Δουλόπουλος, με αφορμή τη συζήπτηση της αδυναμίας περιθώπης και παροχής θεραπείας σε καρκινοπαθείς στο Νοσοκομείο Βόλου.

Οι δημοτικοί σύμβουλοι αναφέρουν μεταξύ άλλων: «Θεωρούμε ότι το σημαντικότατο αυτό ζήτημα πρέπει να συζητηθεί στην επικείμενη συνεδρίαση του Δημοτικού Συμβουλίου με σκοπό να αποφασιστούν, ομόφωνα αν είναι δυνατόν, ενέργειες και πρωτοβουλίες με αισιοδοσία που προσδέχεται μετατραπεί σε Κλινική, δεύτερον, να κατασκευαστούν οι απαιτούμενες υποδομές εκμεταλλεύμενοι τα ευρωπαϊκά προβλεπόμενα κονδύλια και τρίτον, να αυξηθεί η χρηματοδότηση για τα φάρμακα. Επίσης στο μεσοδιάστημα θα πρέπει να βρεθούν τρόποι, ώστε οι νέοι καρκινοπαθείς να μη μεταβαίνουν στη Λάρισα και να παραμένουν στο Βόλο».

Έξαλλου, πρόταση για την εκπόνηση επιδημιολογικής μελέτης στο Βόλο, καταβάτουν στη συνεδρίαση του δημοτικού συμβουλίου Βόλου, την ερχόμενη Δευτέρα, οι ανεξάρτητοι δημοτικοί σύμβουλοι, Γιάννης Λαΐνας και Αχιλλέας Καλυβιώτης.

Αναφέρουν οι δύο δημοτικοί σύμβουλοι: «Η δημοτική αρχή πρέπει να αναλάβει πρωτοβουλία και να έλθει σε επαφή με τους άλλους θεσμούς φορείς του νομού αλλά και της περιφέρειας, προκειμένου να συμμετέχει οικονομικά στο να γίνει μια επιδημιολογική μελέτη από μία δημόσια ερευνητική πηγή για την πόλη μας, γνωρίζοντας ότι αφενός μεν οι θεσμοί φορείς υγείας της

πόλης αλλά και αφετέρους οι συμπολίτες μας έχουν αυτή τη δύο δικαιολογημένη απαίτηση».

Σε δίλωση, έξαλλου, για τη θέμα της Ογκολογικής Μονάδας προχώρησε ο περιφερειακός σύμβουλος Γ. Καλτσογιάννης, τονίζοντας ότι πρέπει να ενεργοποιηθείν όλοι οι αρμόδιοι φορείς.

«Αμεσα και χωρίς καθυστερήσεις η διοίκηση της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας και το Υπουργείο Υγείας θα πρέπει να δώσουν λύσεις. Πρώτον, να γίνουν άμεσα προσλήψεις ογκολόγων γιατρών, ώστε η Μονάδα να μετατραπεί σε Κλινική, δεύτερον, να κατασκευαστούν οι απαιτούμενες υποδομές εκμεταλλεύμενοι τα ευρωπαϊκά προβλεπόμενα κονδύλια και τρίτον, να αυξηθεί η χρηματοδότηση για τα φάρμακα. Επίσης στο μεσοδιάστημα θα πρέπει να βρεθούν τρόποι, ώστε οι νέοι καρκινοπαθείς να μη μεταβαίνουν στη Λάρισα και να παραμένουν στο Βόλο».

Δηλωση σχετικά με την περικοπή των χημειοθεραπειών εξέδωσε ο Α. Αγραφιώτης, μέλος της Γραμματείας Προστασίας του Πολίτη του ΠΑΣΟΚ, συναφέροντας μεταξύ άλλων: «Αυτή τη φορά «θύμα» της εγκληματικής πολιτικής που ακολουθεί τη κυβέρνηση είναι υγεία των πολιτών, πιθανά και αξιά της ανθρώπινης ζωής, και μία ιδιαίτερα ευπαθής ομάδα όπως είναι οι καρκινοπαθείς».

Σαν να μη φτάνει λοιπόν η ταλαιπωρία των οποίων υφίστανται αρκετοί συμπολίτες μας, σε μία περιοχή όπως η Μαγνησία όπου οι καρκίνοι βρίσκονται σε έξαρση, από προχέρεις είναι ανησυχητικοί και με τη λογιστική λογική του διοικητή του Νοσοκομείου Βόλου, ο οποίος μας ανακοίνωσε, σύτε λίγο σύτε πολύ, ότι επειδή η φαρμακευτική δαπάνη δεν του «βγαίνει» αποφάσισε να σταματήσει να εξυπηρετεί τους νέους καρκινοπαθείς».

**H**ταν μόλις 37 ετών, όταν ανέλαβε για πρώτη φορά το τιμώνι του Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΟΣΘ). Η αρχή δεν ήταν εύκολη, καθώς είχε να παλέψει με τις επιφυλάξεις σχετικά με το νεαρό της ηλικίας του και την απειρία του. Ωστόσο ο σκληρή δουλειά, το πείσμα και η επιθυμία του να αγωνιστεί για την επίλυση των προβλημάτων έπεισαν τους συναδέλφους του, οι οποίοι από το 2008 μέχρι σήμερα τον επανεκλέγουν στη θέση του προέδρου.

Ο λόγος για τον Αθανάσιο Δεβλιώτη, τον πρόεδρο του ΟΣΘ και επικεφαλής της Αδέσμευτης Συνδικαλιστικής Κίνησης Οδοντιάτρων Θεσσαλονίκης (ΑΣΚΟΘ), που πρόσκειται πολιτικά στο χώρο της δεξιάς. Σήμερα, στα 45 του, βγήκε θριαμβευτής στις πρόσφατες εκλογές του Συλλόγου και θα ηγηθεί των οδοντιάτρων για τέταρτη συνεχή θητεία στα πάντοντας κάθε ρεκόρ. Άλλωστε η παράταξη της ΑΣΚΟΘ έλαβε ποσοστό 56,90% καταλαμβάνοντας επιτά έδρες στο δ.σ. σε σύνολο δεκατριών.

Σε συνέπεια του στη "ΜτΚ" ο κ. Δεβλιώτης εκφράζει την πεποίθηση ότι το πρόσφατο εκλογικό αποτέλεσμα είναι φυσική συνέπεια των διαρκών θεομικών αγώνων του, αναλαμβάνοντας υπηρεσιακούς και προσωπικούς κινδύνους. Ταυτόχρονα επισημαίνει ότι η καθημερινή αντιμετώπιση σοβαρών και σύνθετων προβλημάτων την κάλδουν τον βοήθησε να ωριμάσει πολιτικά και συνδικαλιστικά, ενώ δηλώνει ότι σκοπεύει να διεκδικήσει την προεδρία της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας.

"Ανέλαβα την προεδρία του Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης το 2008 σε ηλικία 37 ετών. Ζεκίνησα με το βάρος των επιφυλάξεων του νεαρού της ηλικίας μου και της απειρίας. Ο χρόνος όμως διέψευσε τις Κασσόνδρες αμφισβήτησης των δυνατοτήτων μου και εδραίωσε την πίστη των συναδέλφων στο πρόσωπό μου, παρότι είχα να αντιμετωπίσα τους 'αντάρτες' της παράταξης, τη συνοχή της οποίας όχι μόνον διατήρησα, αλλά ανέβασα τα ποσοστά της από 40% σε 57%. Ετοι ερχόμενος καθημερινά αντιμέτωπος με σοβαρά, σύνθετα και ετερόλιπτα προβλήματα ωρίμασα γρηγορότερα πολιτικά και συνδικαλιστικά", τονίζει ο κ. Δεβλητής και προσθέτει ότι "δεν έσκυψα το κεφάλι ποτέ, δεν προσκύνησα πουθενά, ακολούθησα το αξίωμα της ΑΣΚΟΘ ότι ο συνδικαλισμός είναι προσφορά και όχι αντιπαροχή. Επιπλέον η επανεκλογή μου αποτελεί και προσωπική ικανοποίηση και επιβράβευση για το έργο που διαχρονικά έχει παράξει το δ.σ. του ΟΣΘ επί προεδρίας μου".

ТА ПРОВАЛНАТА

Ο κ. Δεβλιώτης δηλώνει αποφασισμένος να συνεχίσει τον αγώνα για την αντιεπαγγελματική πορεία των οδοντιάτρων, τα πιο σοβαρά από τα οποία είναι ο κορεσμός του επαγγελμάτος λόγω μεγάλου αριθμού εισαγομένων στις σχολές και η ανισοφερής κατανομή των δυναμικών μετά την αποφοίτηση. Επίσης η μη συμ-

# **Αθανάσιος Δεβλιώτης**

«Η καθημερινή μάχη με  
τα προβλήματα με ωρίμασε  
πολιτικά και συνδικαλιστικά»

Ο επανεκλεγείς για τέταρτη φορά στο τιμόνι του ΟΣΘ μιλά στη «ΜτΚ» για τους στόχους της νέας θητείας του

Της Νικολέττας Μπούκα, nikolettabouka@yahoo.gr



μετοχή του κράτους στην οδοντιατρική δαπάνη, με αποτέλεσμα η οδοντιατρική περίθαλψη να βρίσκεται εκτός κάλυψης από ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ και οι έλληνες πολίτες να είναι τελείως ανασφάλιστοι.

"Η κάλυψη του κόστους από τους φορολογικά έξουθενωμένους, τους άνεργους και τους αναζητούμεντες πολίτες είναι αδύνατη. Επακόλουθο έναι η μείωση προσέλευσης ασθενών στα οδοντιατρεία μας, γεγονός που κάνει την άσκηση του επαγγέλματος στη χώρα μας ασύμφορη και ζημιογόνο", επισημαίνει και προσθέτει ότι "ακόμη ένα αγκάθι αποτελεί η διαρροή ασθενών στις βαλκανικές χώρες λόγω χαμηλών τιμών. Πρόκειται για το επακόλουθο της εξαθλίωσης και της απελπισίας των ασθενών μας και παρά τη διαρροή συναντλάγματος και την αμφιβόλου ποιότητας περίθαλψη το κράτος

συνεχίζει να περιφρονεί τους πολίτες του, αδιαφορεί για την επαγγελματική μας εξόντωση και δεν προβαίνει σε καμία διορθωτική κίνηση".  
Σύμφωνα με τον κ. Δεβλιώτη η τεράστια

φορολόγηση των εισοδημάτων των ελεύθερων επαγγελματιών δίνει τη χαριτουρική βολή και οδηγεί κυρίως τους νέους στον εκπατρισμό και τελικά στη μόνιμη εγκατάσταση σε άλλες χώρες.

"Το κόστος των ασφαλιστικών εισφορών είναι πλέον τεράστιο και ο αριθμός των συναδέλφων που αδυνατούν να ανταποκριθούν ολοένα και μεγαλώνει. Στην ουσία πρόκειται για μιά όπωσδη επιπλέον φορολόγηση. Το υψηλό κόστος υλικών και οδοντοτεχνικών υπηρεσιών λόγω αυξημένου ΦΠΑ κάνει τις οδοντιατρικές υπηρεσίες ακριβότερες και μη ανταγωνιστικές σε σχέση με τις γειτονικές χώρες. Ακόμη ένα μεγάλο πρόβλημα είναι η άνιση μεταχείριση εταιρειών και ελεύθερων επαγγελματιών με το νέο νόμο περί απελευθέρωσης του επαγγέλματος", εξηγεί ο κ. Δεβλιώτης.

## ΝΕΑ ΘΗΤΕΙΑ, ΝΕΟΙ ΣΤΟΧΟΙ

Στους στόχους του επανεκλεγέντος πρόεδρου του ΟΣΘ περιλαμβάνεται η άσκηση πίεσης με κάθε δυνατό τρόπο σε εθνικό

και ευρωπαϊκό επίπεδο για την εξασφάλιση οδοντιατρικής περιθωλίψης στον ελληνικό λαό, όπως συμβαίνει σε όλα τα ευρωπαϊκά κράτη και όπως επιτάσσει το ελληνικό σύνταγμα. Αίτημα είναι η κατά περίπτωση κοστολόγηση με βάση το εγκεκριμένο από το ΚΕΣΥ τιμολόγιο της Ελληνικής Οδοντιατρικής Ομοσπονδίας. Επίσης η προώθηση της συνεταιριστικής οδοντιατρικής με την ίδρυση οδοντιατρικών εταιρειών από οδοντιάτρους, ώστε να τύχουν ευνοϊκήρης φορολογικής μεταχείρισης και με ορθολογική διαχείριση των λειτουργικών εξόδων να γίνουν πιο ανταγωνιστικοί.

"Στους στόχους μας εντάσσονται η συνεργασία με αξιόπιστες ασφαλιστικές εταιρείες, που θα μπορούν να καλύψουν μέρος ή και το σύνολο των οδοντιατρικών δαπανών των ασθενών μας, και τη μείωση των εισαγομένων στις Οδοντιατρικές σχολές της χώρας, ώστε να διασφαλιστεί η σωστή εκπαίδευση των φοιτητών και η μετέπειτα επαγγελματική εξασφάλιση. Επίσης η παρέμβαση των Οδοντιατρικών Συλλόγων στο θέμα του τόπου εγκατάστασης νέων οδοντιατρέων και η εξασφάλιση της σωστής διασποράς του οδοντιατρικού δυναμικού, ώστε να καλύπτεται ο πληθυσμός όλης της χώρας, αλλά και η απρόσκοπη λειτουργία των ήδη γεγκατεστημένων οδοντιατρεών χωρίς ενοχλητικά αντανακλασμούς", τονίζει ο κ. ΔεΒιλώπτης.

Επιπλέον αναφέρει ότι η επανεκλέγεσα διοίκηση του ΟΣΘ θα πρωθήσει το θεσμό του οδοντιατρικού τουρισμού, που θα εξασφαλίσει επιπλέον εργασία στους συναδέλφους και θα δώσει κίνητρα εκσυγχρονισμού και πιστοποίησης, θα εκπονήσει, θα ψήφισει και θα εφαρμόσει νέο δεοντολογικό κανονισμό, που θα είναι στο ίδιο μήκος κύματος με τη νομοθεσία περί απελευθέρωσης του οδοντιατρικού επαγγέλματος, θα ασκήσει πιέσεις στην κυβέρνηση για τη μείωση των εξοντωτικών φορολογικών και ασφαλιστικών επιβαρύνσεων, του ΦΠΑ των υλικών και των υπηρεσιών που σχετίζονται με το οδοντιατρικό επάγγελμα και θα ιδρύσει επαγγελματικό ταμείο με ισότιμη και προαιρετική συμμετοχή των οδοντιάτρων.