

Προετοιμασία των γιατρών για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας: Ο ρόλος του Τομέα Παθολογίας



Χ. Μ. ΜΟΥΤΣΟΠΟΥΛΟΣ
Καθηγητής Παθοφυσιολογίας
Παν/μίου Αθηνών,
Αντ. Μέλος Ακαδημίας Αθηνών

Η ιατρική της εποχής μας, με τις αλματώδεις προόδους της Μοριακής Βιολογίας, τη μεταμόσχευση οργάνων και τα τεχνητά όργανα, προκαλεί δέος όχι μόνο στο μη ιατρικό κόσμο, αλλά και στον πιο βαθύ γνώστη της ιατρικής επιστήμης. Ο ρυθμός των νέων επιτευγμάτων είναι τόσο ταχύς, ώστε σε μια πενταετία το ένα τρίτο της ιατρικής γνώσης είναι ξεπερασμένο. Οι νέες γνώσεις έχουν συμβάλει όχι μόνο σε εξειδικευμένα ιατρικά προβλήματα (τριτοβάθμια περίθαλψη, πίνακας 1), αλλά έχουν προσφέρει ουσιωδώς στην πρόληψη και την αντιμετώπιση κοινών ιατρικών προβλημάτων (πρωτοβάθμια περίθαλψη). Τα περισσότερα από τα επιτεύγματα αυτά συντελέστηκαν στις ιατρικές σχολές, που παράλληλος ρόλος τους είναι η εκπαίδευση των φοιτητών της Ιατρικής και των ειδικευόμενων γιατρών. Είναι όμως τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία (τριτοβάθμια περίθαλψη) ο χώρος που θα προετοιμάσει το νέο γιατρό για την πρωτοβάθμια περίθαλψη;

Συνήθως, τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αντιμετωπίζουν πολύπλοκα και εξειδικευμένα ιατρικά περιστατικά και εφαρμόζουν τις πιο σύγχρονες διαγνωστικές και θεραπευτικές μεθόδους. Οι διδάσκοντες είναι συνήθως υπερεξειδικευμένοι,

με τεχνοκρατικό προσανατολισμό, μεγάλη κλίση για παραγωγή νέας γνώσης και πολύ λίγο χρόνο ή και καμιά φορά λίγη διάθεση για διδασκαλία των φοιτητών και την προετοιμασία τους για να προσφέρουν κατά την εξάσκηση του χρόνου υπαίθρου, σε επίπεδο πρωτοβάθμιας περίθαλψης υγείας. Πολλές ιατρικές σχολές αντιμετωπίζουν το πρόβλημα αυτό με την αρμονική συνεργασία τριτοβάθμιων με καλά οργανωμένες δευτεροβάθμιες και πρωτοβάθμιες νοσηλευτικές μονάδες (πίνακας 2).

Έτσι, ο φοιτητής αυτών των ιατρικών σχολών έχει ταυτόχρονη εκπαίδευση στη σύγχρονη εξειδικευμένη γνώση και στην πρωτοβάθμια περίθαλψη εκπαιδευόμενος σε πολυιατρεία, μονάδες για πρόληψη και αποκατάσταση, επείγοντα περιστατικά και αντιμετώπιση των ασθενών στο ασθενοφόρο όχημα (πίνακας 3).

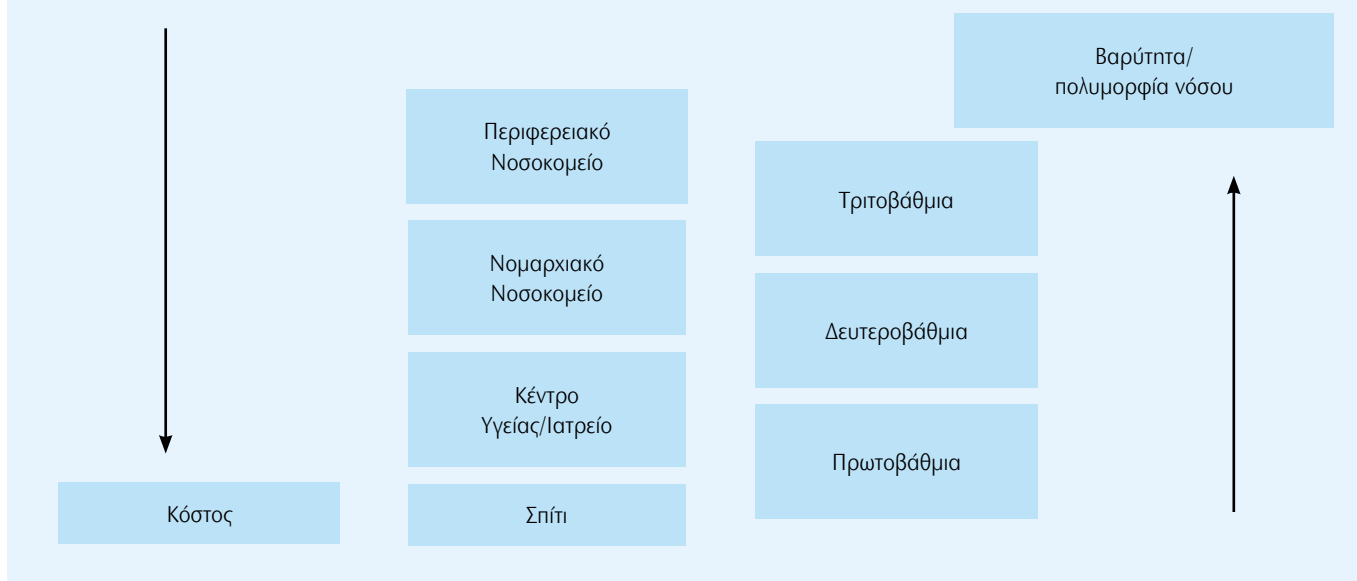
Η Ιατρική μας Σχολή και ειδικότερα ο Τομέας Παθολογίας, αναγνωρίζοντας την τεράστια ανάγκη παιδείας των φοιτητών της Ιατρικής Σχολής στην πρωτοβάθμια περίθαλψη υγείας, εφάρμοσε και εφαρμόζει, εν μέσω πολλών δυσκολιών, ένα πρόγραμμα που συνδυάζει την απόκτηση της σύγχρονης ιατρικής γνώσης για διάγνωση και θεραπεία με το να καταστήσει το φοιτητή της Ιατρικής κατάλληλο ως γιατρό να λειτουργήσει σε μονάδα πρωτοβάθμιας περίθαλψης (αγροτικό ιατρείο, κέντρο υγείας). Τα μέτρα που εφαρμόσαμε από το 1980 ήταν:

1. Ελάττωση των θεωρητικών (από έδρας) μαθημάτων στα δύο από τα τέσσερα έτη που διδάσκεται η Παθολογία και οι ειδικότητές της.
2. Επαφή του φοιτητή με τον άρρωστο και τα προβλήματά του αμέσως μετά την παιδεία του στις βασικές επιστήμες, δηλαδή στο τρίτο έτος σπουδών.
3. Μεγάλη έμφαση στη λήψη ιστορικού και στην πλήρη κλινική εξέταση (περιλαμβανομένης δακτυλικής του ορθού και του κόλπου, οφθαλμοσκόπησης κ.λπ.) και όλων των επεμβατικών μικροτεχνικών (φλεβοκέντησης, αρτηριοκέντησης, τοποθέτησης καθετήρα, γαστρικού σωλήνα κ.λπ.).
4. Ενεργό συμμετοχή των φοιτητών του πέμπτου και έκτου

Πίνακας 1. Ιατρική Περίθαλψη.

Πρωτοβάθμια	Δευτεροβάθμια-Τριτοβάθμια
Άτομο στο περιβάλλον του	Άτομο απομονωμένο από το περιβάλλον του
Άτομο-Οικογένεια-Κοινότητα	Άτομο
Σύνολο	Όργανο/σύστημα
Ρόλος βοηθητικός/εκπαιδευτικός	Ρόλος ειδικού ή υπερείδικου
Τεχνολογία «σχετική»	Τεχνολογία εκ των ων ουκ άνευ
Πρόληψη	Διάγνωση και θεραπεία

Πίνακας 2. Επίπεδα Ιατρικής Περίθαλψης.



Πίνακας 3. Στόχοι Πρωτοβάθμιας Περίθαλψης.

Άτομο	Οικογένεια	Κοινότητα
Έλεγχος υγείας	Εκπαίδευση	Εκπαίδευση
Εκπαίδευση για υγεία και προφύλαξη από νόσους	Οικογενειακός προγραμματισμός	Προφύλαξη: Πρωτογενής, Δευτερογενής
Νοσηλεία	Γενετικός έλεγχος	Επιδημιολογία νόσων
	Παιδική ανάπτυξη	Έλεγχος υγείας
	Προφύλαξη	

έτους στη νοσηλευτική ομάδα, στα εξωτερικά ιατρεία και στο χώρο των επειγόντων περιστατικών.

5. Έμφαση στην αυτοεκπαίδευση παρά στην παθητική μάθηση (παροχή πολλών συγγραμμάτων, χρήση βιβλιογραφίας, συμμετοχή στη βιβλιογραφική ενημέρωση).
6. Διδασκαλία στηριζόμενη στα προβλήματα του ασθενούς.

Δε θα μπορούσα όμως να υποστηρίξω ότι η παιδεία που προσφέρεται στους φοιτητές μας είναι ιδανική για την προετοιμασία τους ως γιατρών πρωτοβάθμιας νοσηλείας, διότι:

- α) Ο αριθμός των διδασκόντων είναι μικρός (320 φοιτητές: 14 ΔΕΠ).
- β) Διδάσκοντες με προσανατολισμό την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας: σπάνιο είδος.
- γ) Ο χώρος των εξωτερικών ιατρείων είναι ανεπαρκής.
- δ) Ο χώρος έκτακτων περιστατικών δε λειτουργεί.
- ε) Οι φοιτητές δεν είναι πολύ πρόθυμοι για την αυτοδιδασκαλία και την ενεργό συμμετοχή στη νοσηλεία.

στ) Δεν έχει εφαρμοστεί στον ελλαδικό χώρο η επιστημονική διασύνδεση των πανεπιστημιακών νοσοκομείων με καλά οργανωμένες δευτεροβάθμιες ή πρωτοβάθμιες νοσηλευτικές μονάδες.

Ως αντιμετώπιση του προβλήματος αυτού προτείναμε την επιστημονική διασύνδεση του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων με το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Κόνιτσας - Κέντρο Υγείας Κόνιτσας, πιστεύοντας ότι η πρόταση αυτή θα βοηθήσει στη βελτίωση της παρεχόμενης νοσηλείας σε δευτεροβάθμιες και πρωτοβάθμιες μονάδες και θα φέρει σε επαφή τους φοιτητές μας με τα προβλήματα της πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας περίθαλψης. Πιστεύουμε ότι αυτό αποτελεί μια καινοτομία για τα ελληνικά δεδομένα που, εάν ευδοκιμήσει, οι καρποί της θα αποδώσουν τόσο για το κοινωνικό σύνολο, όσο και για την πληρέστερη εκπαίδευση των νέων γιατρών μας για παροχή υπηρεσιών στην πρωτοβάθμια περίθαλψη. ■

Ελευθεροεπαγγελματίες Ιατροί - Ασφαλιστικές Εταιρείες Μια ολέθρια σχέση

Ως γνωστόν οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί και οι ασφαλιστικές εταιρείες παρέχουν τις υπηρεσίες τους από κοινού στα Ιδιωτικά Θεραπευτήρια.

Είναι λοιπόν ουσιαστικά συνεργάτες που από κοινού έχουν σκοπό να προσφέρουν υψηλή ποιότητα και αποτελεσματικότητα στα θέματα υγείας που απασχολούν τους ασφαλισμένους.

Τα τελευταία, όμως, χρόνια έχει δημιουργηθεί μεταξύ τους μία περίεργη σχέση, αφού αγνοούν πλήρως το ιατρικό προσωπικό και συνάπτουν συμφωνίες με τα Ιδιωτικά Θεραπευτήρια και έτσι εμμέσως συμπιέζουν συνεχώς τις αμοιβές των ιατρών, επινοώντας μονομερώς διάφορες τροποποιήσεις ή αλλάζοντας τις κατηγοριοποιήσεις, διαταράσσοντας την ποιότητα των προσφερομένων υπηρεσιών.

Τα δύο συμβαλλόμενα μέρη, δηλαδή Ασφαλιστικές Εταιρείες και Ιδιωτικά Θεραπευτήρια, παίρνουν αποφάσεις αγνοώντας πλήρως το ιατρικό προσω-



ΔΙΒΑΡΗΣ ΣΤΕΛΙΟΣ
Γενικός Χειρουργός
Αντιπρόεδρος
Ε.Ε.Ι.Α.

πικό, το οποίο αποτελεί το βασικό κορμό της παροχής υπηρεσιών και γενικά του όλου σχεδίου στο οποίο βασίζεται η επιχειρηματικότητά τους.

Βεβαίως, αγαπητοί συνάδελφοι, όπω πολύ καλά γνωρίζετε, όλα στη ζωή διεκδικούνται και τίποτα δε χαρίζεται. Εγώ προσωπικά έχω καταθέσει διάφορες επιστολές διαμαρτυρίας και εξώδικα και είμαι σίγουρος ότι και πολλοί άλλοι μεμονωμένα έχουν διαμαρτυρηθεί για την ισχύουσα κατάσταση. Δυστυχώς, οι μοναχικοί αγώνες δύσκολα έχουν αποτέλεσμα. Ένα συλλογικό όργανο μπορεί όμως να οργανώσει όλες αυτές τις διαμαρτυρίες και να διεκδικήσει το δικαίω. Και τι καλύτερο όργανο από τον Π.Ι.Σ. και τον Ι.Σ.Α.

Με αφορμή λοιπόν τις εκλογές ιατρών για Π.Ι.Σ. και Ι.Σ.Α. και τη διαφαινόμενη τάση για ανανέωση προσώπων, όλοι εμείς οι ελευθεροεπαγγελματίες πρέπει να δώσουμε παρόν στις εκλογές αυτές και να εκλέξουμε εκπροσώπους ελευθεροεπαγγελματίες, που βιώνουν καθημερινά αυτά τα προβλήματα και θα προωθήσουν λύσεις.

Πρέπει ο Π.Ι.Σ. και ο Ι.Σ.Α. να αναλάβουν πρωταγωνιστικό ρόλο σε όλες τις συμβάσεις που αφορούν σε ιατρούς. Είναι τα καθύλην αρμόδια όργανα, που μπορούν να διορθώσουν τις αδικίες που γίνονται εις βάρος των ελευθεροεπαγγελματιών ιατρών.

Καλούνται όλοι οι ελευθεροεπαγγελματίες ιατροί να συμμετέχουν ενεργά στις εκλογές του Ιουνίου, με σκοπό να εκλέξουμε αντιπροσώπους μας στα Συμβούλια του Π.Ι.Σ. και Ι.Σ.Α, οι οποίοι θα προωθήσουν επιτέλους και βασικά θέματα των ελευθεροεπαγγελματιών ιατρών, θέματα για τα οποία μέχρι σήμερα δεν έχει ασχοληθεί κανείς.

Εξώδικο του κου Στέλιου Δίβαρη προς ασφαλιστική εταιρεία, για το οποίο δεν έλαβε ποτέ απάντηση

**ΕΝΩΠΙΟΝ ΠΑΝΤΟΣ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟΥ
ΚΑΙ ΑΡΧΗΣ ΕΞΩΔΙΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ, ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΚΑΙ
ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑ**

*Του Στυλιανού Δίβαρη, ιατρού χειρουργού, κατοίκου
Γλυφάδας Αττικής.*

Προς:

Διαμαρτύρομαι, ως ο θεράπων ιατρός της ασθενούς, αλλά και ως επιστήμονας, για την απαράδεκτη, αντισυμ-

βατική και άκρως αντιεπιστημονική αντιμετώπιση του συγκεκριμένου ζητήματος από την Εταιρεία σας, που ήλθε δυστυχώς να προστεθεί σε άλλα, αντίστοιχα περιστατικά, που αντιμετωπίζουμε όλοι οι ιατροί που προσφέρουμε τις υπηρεσίες μας στον ιδιωτικό τομέα Υγείας. Είναι παντελώς ανεπίτρεπτο επιστημονικά και δεοντολογικά για τον ιατρό, να καλείται να αντιμετωπίσει περιστατικά, σκεπτόμενος με τη δική σας λογική, δηλαδή να κρίνει από την παθολογοανατομική εικόνα, που έπεται της επέμβασης, τη βαρύτητα κάθε περιστατικού. Ο χειρουργός πρέπει να αποφασίσει άμεσα και ορθά βάσει της κλινικής εικόνας που βλέπει και όχι να αναμένει, π.χ. και εν προκειμένω,

▶ την τελειωτική ρήξη της απόφυσης, θέτοντας σε κίνδυνο πρώτον την υγεία και τη ζωή του ασθενούς και δεύτερον την προσωπική του επιστημονική υπόσταση και φύση, αλλά και αυτή της κλινικής.

Τέτοιου είδους κατηγοριοποιήσεις υποβαθμίζουν το έργο και την προσφορά των ιατρών στον τομέα της Δημόσιας Υγείας, φρονώ ότι είναι παράνομες, αντισυνταγματικές και παντελώς αντιεπιστημονικές, αντίκεινται στον Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας, είναι δε αντίθετες με τη φύση του έργου που εσείς, ως ιδιωτική εταιρεία ασφαλίσεων υγείας, καλείστε να διαδραματίσετε στο σύστημα.

Σας καλώ όπως: α) επανεξετάσετε την περίπτωση και εντάξετε την πραγματοποιηθείσα επέμβαση στην κατηγορία των βαρέων και β) δώσετε έγγραφη απάντηση, αφενός για τα κριτήρια που χρησιμοποιήσατε στο χαρακτηρισμό

της επέμβασης ως μεσαίας και αφετέρου να προσδιορίσετε ποιοι και ποιας ειδικότητας είναι αυτοί που κρίνουν τη βαρύτητα των ιατρικών πράξεων, εάν δηλαδή τις πράξεις του χειρουργού τις κρίνει χειρουργός, του ουρολόγου, ουρολόγος κ.ο.κ, αφού αποτελεί κοινή πεποίθηση όλων των επιστημονικών ιατρών που εργαζόμαστε στον Ιδιωτικό Τομέα Υγείας και αντιμετωπίζουμε παρόμοια περιστατικά, ότι οι πράξεις μας κρίνονται από ακατάλληλα (τουλάχιστον) πρόσωπα.

Με την επιφύλαξη παντός δικαιώματός μου, αρμόδιος δικαστικός επιμελητής εντέλλεται να επιδώσει την παρούσα προς την εταιρεία, στην οποία απευθύνεται, προς γνώση της και για τις νόμιμες συνέπειες, αντιγράφοντας ολόκληρο το κείμενο της παρούσας στην έκθεσή του επιδόσεως. ■

Απορρίμματα και Πολιτικά



ΜΙΧΑΗΛ Γ. ΑΓΓΕΛΟΥ

Χειρουργός οφθαλμίατρος, διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Παν/μίου Αθηνών, ειδικός γραμματέας Ε.Ε.Ι.Α.

Των ημερών ιδιαίτερο γνώρισμα αλλά και καθημερινή αίσθηση, οπτική, ακουστική, γευστική, οσφρητική, απτική αποτελούν τα απορρίμματα. Πάσης φύσεως και μορφής, κάθε λογής και είδους. Είναι δε οι φορείς προώθησής τους τόσο πολλοί και υπεράνω υποψίας, που δίχως να το αντιληφθούμε υιοθετούμε απορρίμματα και αναπόφευκτα τα μεταδίδουμε στο περιβάλλον μας με την έννοια του μικροπεριβάλλοντος ή του μακροπεριβάλλοντος.

Ας αρχίσουμε συνοπτικά με το φυσικό εξωτερικό περιβάλλον. Σε αυτό περιλαμβάνεται:

- Έλεγχος ποιότητας αέρος.
 - Μόλυνση και ρύπανση θαλάσσης και εδάφους.
 - Διαχείριση επεξεργασίας υγρών αποβλήτων.
 - Ανακύκλωση στερεών αποβλήτων.
- Οι φορείς που αναμειγνύονται για τα

ανωτέρω είναι κυρίως η κεντρική εξουσία, με τη μορφή της περιβαλλοντικής πολιτικής. Δειλά βήματα προς την κατεύθυνση της παρέμβασης στην προσπάθεια της οικολογικής συμμετοχής γίνονται από την τοπική αυτοδιοίκηση, με όσα και όποια μέσα διαθέτει, και αναλόγως της ευαισθησίας και του δονκιχωτισμού του τοπικού άρχοντα.

Οι αποφάσεις, οι συνθήκες, και οι υπογραφές πολλές. Η τήρηση των προηγούμενων όμως βρίσκεται σε κατωτάτη στάθμη. Οι πολιτικοί ενδιαφέρονται, οι πολίτες διαπαιδαγωγούνται, οι προοπτικές μέτριες, οι υποκρισίες τεράστιες.

Τα ανθρώπινα απορρίμματα είναι περισσότερο και επιβλαβέστερα. Τα ανθρώπινα απορρίμματα παραμένουν, παραμελούνται, παραμελούν, διαιωνίζονται. Οι κραυγές ανώφελες, οι πρακτικές γνωστές, τα αποτελέσματα καταγράφονται. Τα ανθρώπινα απορρίμματα στοιχείο του πολιτισμού, στοιχείο της πολιτικής, στοιχείο της κοινωνίας, αυξήθηκαν

υπερβολικά, θυμίζοντας άλλες ιστορικές περιόδους. Το, κατά τον Αριστοτέλη, «ποιείν» του περιβάλλοντος πάσχει. Οι ισορροπίες των στοιχείων διαταράσσονται, χωρίς δυνατότητα αντιρρόπησης. Η ομοιόσταση του μικροπεριβάλλοντος - ανθρώπου και μακροπεριβάλλοντος - φύσης, απειλείται με κατάρρευση, χωρίς να εμφανίζεται καινούργιο έρεισμα. Οι αναθυμιάσεις ξηρές και υγρές σωρεύονται, αντί να εκτονώνονται. Η στροφή που οφείλεται να επιχειρηθεί είναι προς τον άνθρωπο. Και λόγω του ότι, κατά το Δημόκριτο, «αισχρόν τα θνητιά πολυπραγμονέοντα, αγνοείν τα οικήια» (ντροπή το να ασχολείται κανείς με τα ξένα και να αγνοεί αυτά που τον αφορούν), απαραίτητως και πρωτίστως επιβάλλεται η προσπάθεια της μείωσης των ανθρωπο - απορριμμάτων. Αυτό θα οδηγήσει σε πολιτικές ορθής διεκπεραίωσης των περιβαλλοντικών απορριμμάτων και αξιοποίηση του φυσικού πλούτου με επιστροφή ευγνωμοσύνης στη γη. ■

Οι νιόπες και το αυτονόητο

Το σκάνδαλο που ξέσπασε για τη χρήση παράνομων ουσιών μεγάλης τοξικότητας στο χώρο της άρσης βαρών καταδεικνύει με τον πλέον κατηγορηματικό τρόπο το δίκαιο και μόνιμο αίτημα της Ε.Ε.Ι.Α. για την απαγόρευση χορήγησης φαρμάκων από τα φαρμακεία άνευ συνταγής ιατρού.

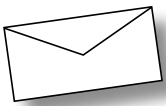
Β. ΧΑΝΤΖΗΣ
Μέλος Δ.Σ. Ε.Ε.Ι.Α.

Τώρα περισσότερο από ποτέ, το Υπουργείο Υγείας και ο ΠΙΣ πρέπει να ενεργοποιήσουν τους ελεγκτικούς μηχανισμούς που θα υποχρεώ-

σουν τα φαρμακεία να εφαρμόσουν το αυτονόητο.

Η Ε.Ε.Ι.Α. έχει τη θέληση και την παρηρσία να συνεισφέρει στα συγκεκριμένα μέτρα. Η σημερινή κυβέρνηση αποδεικνύει ότι πιστεύει στις μεταρρυθμίσεις, παραβλέποντας το πολιτικό κόστος. Είναι κρίμα να χαθεί η ευκαιρία και να πλειδοτήσουμε σε καλές προθέσεις με μηδενικό αποτέλεσμα. ■

Επιστολή του Προέδρου της Πανελληνίας Ένωσης Εργαστηριακών Ιατρών Βιοπαθολόγων σχετικά με αυθαιρέσις υπαλλήλου ΟΠΑΔ



Η Ε.Ε.Ι.Α. στηρίζει αμέριστα την Πανελλήνια Ένωση Εργαστηριακών Ιατρών Βιοπαθολόγων στα άλυτα προβλήματά της, τα οποία φυσικά αποτελούν και μέρος των θεμάτων που απασχολούν όλους εμάς τους ελευθεροεπαγγελματίες ιατρούς. Δημοσιεύουμε την επιστολή που μας έστειλε ο Πρόεδρος της Πανελλήνιας Ένωσης Εργαστηριακών Ιατρών Βιοπαθολόγων κύριος Πλακιώτης Ανάργυρος δηλώνοντας ότι έχει την ενεργό συμπαράστασή μας.

Αυθαιρέσις υπαλλήλου ΟΠΑΔ

Σαν Πανελλήνια Επαγγελματική Ένωση Εργαστηριακών Ιατρών Βιοπαθολόγων Κυτταρολόγων και Παθολογοανατόμων, από του Νοεμβρίου 2007 έχουμε καταγγείλει την αυθαιρέσις του Δ/ντή Περιθαλψης κ. Λεκουρίτη, ο οποίος ερμηνεύει τον κανονισμό του ΟΠΑΔ «κατ' ιδίαν κρίσιν», ενώ εγγράφως και προφορικώς εντέλλει τις ΥΠΑΔ και τις ΥΔΕΕ όλης της χώρας να εκκαθαρίζουν και να εξοφλούν μόνο τις εξετάσεις που περιέχει το σχετικό ΦΕΚ του 1991.

Παρά τις έγγραφες και προφορικές μας παρεμβάσεις (και μάλιστα παρουσία του Γεν. Δ/ντή κ. Φαρμάκη, αλλά και του απελθόντος Προέδρου του ΟΠΑΔ κ. Μελιτσιώτη), ο κ. Λεκουρίτης εξακολουθεί να αγνοεί τους φυσικούς του προϊστάμενους και το Δ.Σ. του Οργανισμού και να αυθαιρετεί.

Το σχετικό ΦΕΚ που προβλέπει τον κανονισμό λειτουργίας του ΟΠΑΔ πράγματι βασίζεται στο κρατικό τιμολόγιο, αλλά συμπληρωματικά αναφέρεται και σε μεταγενέστερες διατάξεις που προφανώς είναι οι νεότερες εργαστηριακές

εξετάσεις και πράξεις, όπως περιγράφονται στις σχετικές υπουργικές αποφάσεις.

Για το μείζον αυτό θέμα, που αφορά σε χιλιάδες συναδέλφους σε όλη την επικράτεια, οι οποίοι έντιμα και συνειδητά εξυπηρετούν κάποια εκατομμύρια δημοσίων υπαλλήλων (και μάλιστα με τιμές καθηλωμένες από 17ετίας), έχουμε προσφύγει στο Συμβούλιο της Επικρατείας και δηλώνουμε ότι θα χρησιμοποιήσουμε κάθε νόμιμο τρόπο για να σταματήσουμε τις παράτυπες και αυθαίρετες ενέργειες ενός υπαλλήλου, που εκθέτει ένα μεγάλο ασφαλιστικό οργανισμό, αλλά, κατ' επέκταση και ολόκληρη την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, η οποία πρόσφατα ενημερώθηκε για το μείζον αυτό θέμα, δια του Γενικού Γραμματέα της κ. Καλογερόπουλου.

Ανεξάρτητα από τις όποιες ποινικές ή διοικητικές ευθύνες θα προκύψουν, καλούνται οι συνάδελφοι να επιφυλαχθούν παντός νομίμου δικαιώματός τους, στην περίπτωση που θα τους απορριφθούν δαπάνες προς τον ΟΠΑΔ, με αιτιολογία το σχετικό έγγραφο του κ. Λεκουρίτη. ■