

ΤΟ ΝΕΟ ΕΠΙΤΕΥΓΜΑ ΕΝΟΣ ΤΑΞΙΚΟΥ ΑΠΟΣΤΑΤΗ

Πώς ο Κατρούγκαλος τελειώνει τον ΕΔΟΕΑΠ

Αιφνιδιάζοντας τους εργαζομένους στα ΜΜΕ, οι οποίοι είχαν τη διαβεβαίωση σε συνάντηση υψηλού επιπέδου στη ΔΕΘ ότι το Αγγελιόσημο θα διατηρηθεί έως το τέλος του χρόνου, ο «ψαλιδοχέρης» υπουργός Εργασίας **Γιώργος Κατρούγκαλος** έβαλε τίτλους τέλους σε έναν πόρο που ενίσχυσε τα Ταμεία Τύπου για 65 χρόνια.

Το αγγελιόσημο, που επιβίωσε ασθμαίνοντας τα τελευταία χρόνια με όλες τις κυβερνήσεις υπό την πίεση των δανειστών, άφησε την τελευταία του πνοή στα χέρια της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ. Το δίδυμο Κατρούγκαλου - Πετρόπουλου όχι μόνο απέκλεισε το ενδεχόμενο νέας παράτασης, αλλά αθέτησε και τον λόγο του ότι θα νομοθετήσει νέο πόρο έως ότου επιτευχθεί συμφωνία εργαζομένων - εργοδοτών. Με την κατάργηση του αγγελιοσήμου κινδυνεύει με λουκέτο το ταμείο υγείας και επικούρησης των δημοσιογράφων, ο ΕΔΟΕΑΠ, ο οργανισμός που θεωρούσαν δεύτερο σπίτι τους και μοναδικό τους στήριγμα σε δύσκολες εποχές. Τα αναμικά αποθεματικά του, ύψους 16 εκατ. ευρώ, συν κάποια λίγα ομόλογα, του δίνουν το πολύ έναν-δυο μήνες ζωή. Το Ταμείο ελάμβανε ένα σημαντικό ποσοστό από τα ετήσια έσοδα του αγγελιοσήμου, που ανέρχονται συνολικά σε 60 εκατ. ευρώ.

Το υπουργείο Εργασίας πιέζει να συμφωνήσουν οι δύο πλευρές, εργοδότες και εργαζόμενοι, στη θέσπιση ενός πόρου (π.χ. 5%-10% επί του τζίρου των διαφημίσεων) ο οποίος θα αντικαταστήσει το αγγελιόσημο με στόχο τη σωτηρία του ΕΔΟΕΑΠ.

Οι εργοδότες είναι δικασμένοι, καθώς τα ραδιοτηλεοπτικά μέσα βρίσκονται σε φάση ανακατάταξης λόγω των τηλεοπτικών αδειών

και δεν ξέρουν τι τους ξημερώνει, ενώ τα μέσα ενημέρωσης της Περιφέρειας διέλωσαν εξαρχής τη διαφωνία τους. Η ΕΣΗΕΑ έκανε λόγο για αιφνιδιασμό, αφού είχε συμφωνηθεί με το υπουργείο η εκπόνηση αναλογιστικής μελέτης για τον ΕΔΟΕΑΠ, για την οποία απαιτούνται τουλάχιστον δύο μήνες. Είχε προηγηθεί οικονομική μελέτη, πάντα σε συμφωνία με το υπουργείο και τους εργοδοτικούς φορείς, την οποία εκπόνησε η Ernst & Young (για να μην αμφισβητηθούν οι αριθμοί).



Εάν δεν υπάρξει συμφωνία, ο ΕΔΟΕΑΠ θα κατακερματιστεί στα εξών συνετέθη. Η περίθαλψη των ανθρώπων του Τύπου θα μεταφερθεί στον ΕΟΠΥΥ, η πρόνοια δηλαδή, τα εφάπαξ όσων πλήρωναν αδρά τόσα χρόνια θα καταργηθούν και θα απομείνει

μόνο η επικούρηση, με την προϋπόθεση ότι θα συσταθεί επαγγελματικό ταμείο αν και εφόσον οι οικονομικές μελέτες το επιτρέψουν. Εξετάζεται, ωστόσο, και η διεύρυνση της ασφαλιστικής βάσης του Ταμείου, με την είσοδο των τεχνικών και των εργαζομένων στον περιοδικό Τύπο. Πόσοι έχουν μείνει άραγε;

Ο «ψαλιδοχέρης» δεν ψάλιδισε απλώς τις παροχές για τις οποίες ματώναμε επί δεκαετίες οι παλαιότεροι - και είμαστε περήφανοι γι' αυτές -, αλλά έβαλε μπουρλότο στο παρόν και στο μέλλον του κλάδου που προσεξοφλεί νέα λουκέτα και νέους ανέργους.

Οι υπεύθυνοι είναι πολλοί για τη δυσοίωση εξέλιξη. Έχουν ονόματα, ανδρικά και γυναικεία, διευθύνσεις και τηλέφωνα. Ωστόσο ο ΕΔΟΕΑΠ στεκόταν όρθιος. Μέχρι που ο Κατρούγκαλος του έδωσε τη χαριστική βολή. Λίθοι, πλίνθοι και κέραμοι ατάκτως ερριμμένα!

«Βάλτε από δύο ευρώ ο καθένας να αγοράσουμε γάζες για το Κέντρο Υγείας»

Με εράνους, δωρεές και τα έσοδα από συναυλίες καλύφθηκαν το καλοκαίρι οι τεράστιες ελλείψεις σε βασικά αναλώσιμα υλικά

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Με εράνους, δωρεές, ακόμα και συγκέντρωση χρημάτων από συναυλίες και άλλες πολιτιστικές εκδηλώσεις, κρατήθηκαν ζωντανά εφέτος το καλοκαίρι τα Κέντρα Υγείας της χώρας. Η αδυναμία των Υγειονομικών Περιφερειών, στην ευθύνη των οποίων έχουν περάσει όλες οι δημόσιες μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, να φροντίσουν εγκαίρως για τις προμήθειες, έχει ως αποτέλεσμα τα Κέντρα Υγείας να ξεμένουν συχνά από απλά αναλώσιμα υλικά όπως γάντια, γάζες, οινόπνευμα, γλωσσοπίεστρα, σύριγγες, ακόμα και υλικά καθαριότητας. Και στις περισσότερες περιπτώσεις, να αναλαμβάνουν δράση οι ίδιοι οι εργαζόμενοι, κάνοντας έρανο μεταξύ τους με τη λογική «βάλτε από δύο ευρώ ο καθένας να αγοράσουμε γάζες», οι κάτοικοι των περιοχών με δωρεές και εράνους ή διοργανώνοντας εκδηλώσεις, τα έσοδα των οποίων κατευθύνονται στη στήριξη των Κέντρων Υγείας, ή εντέλει οι ίδιοι οι ασθενείς που καλούνται πριν πάνε στο Κέντρο Υγείας να περάσουν και από το πλησιέστερο... φαρμακείο για την αγορά προμηθειών για τη θεραπεία τους.

Τα παραδείγματα είναι πολλά και πρόσφατα. Μόλις πριν από δύο εβδομάδες, στις Μοίρες Ηρακλείου Κρήτης διοργανώθηκε συναυλία «για τις ανάγκες του Κέντρου Υγείας». Η συναυλία διοργανώθηκε από την Επιτροπή Υγείας Φορέων - Πολιτών της περιοχής, και τελικά συγκεντρώθηκαν 15.110 ευρώ.

Αντίστοιχες συναυλίες έχουν διοργανωθεί εντός του καλοκαιριού σε πολλές περιοχές της Ελλάδας, νησιωτικές

Εισιτήριο 5 ευρώ στη συναυλία για το Κέντρο Υγείας Τσοτυλίου «Γιατί εσύ θα το χρειαστείς... Γιατί όλοι μας το χρειαζόμαστε...».

και μη: Τον Ιούνιο στην Αίγινα, αρχές Αυγούστου στην Τήνο από το Σωματείο «Οι Φίλοι της Τήνου» σε συνεργασία με το Φεστιβάλ του νησιού (μάλιστα στο Κέντρο Υγείας του νησιού επί περιπού ένα έτος η καθαριότητα του κτιρίου γίνεται με κορηγίες και τη συμβολή των κατοίκων), τέλη Αυγούστου στον



Στον Ευαγγελισμό έως τα τέλη Αυγούστου είχε δαπανηθεί το 93% του ετήσιου προϋπολογισμού. Χωρίς έκτακτη επιχορήγηση, τον Νοέμβριο και τον Δεκέμβριο θα υπάρξουν σοβαρές ελλείψεις σε ιατροφαρμακευτικά υλικά.

νομό Κοζάνης από τον Ποντιακό Σύλλογο Τσοτυλίου και Περιχώρων με «συμβολικό» εισιτήριο 5 ευρώ για «κύριες καθημερινές ιατροφαρμακευτικές ανάγκες του Κέντρου Υγείας Τσοτυλίου». Όπως χαρακτηριστικά αναφερόταν στη σχετική ανακοίνωση, «Γιατί εσύ θα το χρειαστείς... Γιατί όλοι μας το χρειαζό-

μαστε...». Με το ίδιο σκεπτικό, εταιρεία εξόρυξης κάρβουνου στον νομό Κοζάνης προμήθευσε κατά το πρόσφατο παρελθόν με πετρέλαιο δύο Κέντρα Υγείας της περιοχής.

Μόλις πριν από ένα μήνα, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων ενημέρωσε ότι

το Κέντρο Υγείας Θεσπρωτικού προμηθεύεται υλικά με δωρεές από εμποροβιοτέχνες και πολίτες, ενώ συχνά γίνονται έρανοι μεταξύ του προσωπικού για την αγορά υγειονομικού υλικού. Ο ίδιος ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας, Μιχάλης Γιαννακός, έγινε μάρτυρας ενός τέτοιου εράνου, όπου το προσωπικό συγκέντρωσε 24 ευρώ για να αγοράσει γάζες από ιδιωτικό φαρμακείο. Σε άλλες περιπτώσεις, οι υγειονομικοί στα Κέντρα Υγείας ζητούν από τους ασθενείς εάν μπορούν να αγοράσουν μόνοι τους υλικά από το φαρμακείο, π.χ. όταν χρειάζεται να υποβληθούν σε αλλαγή τραύματος.

Χωρίς σεντόνια

Προβλήματα κατά καιρούς έχουν παρουσιαστεί και σε νοσοκομεία, με χαρακτηριστικό παράδειγμα τον έρανο που έκανε προ τριμήνου το προσωπικό του νοσοκομείου Γουμένισσας προκειμένου να αγοράσει υλικά (γάζες, πλέγματα, σύριγγες, αντιβιώσεις κ.ά.) για τη χειρουργική κλινική. Μόνιμη έλλειψη για αρκετά νοσοκομεία είναι ο ιματισμός, και δεν είναι λίγες οι περιπτώσεις που δέχονται από ιδιώτες δωρεές σε σεντόνια και μαξιλαροθήκες.

Πάντως, στην πλειονότητά τους οι

προμήθειες των νοσοκομείων έχουν εξομαλυνθεί και οι ελλείψεις σε υλικά που καταγράφονται αυτή την εποχή δεν είναι ούτε μεγάλες ούτε συνεχείς. Ωστόσο ο κίνδυνος ελλοχεύει, αφού στα περισσότερα νοσοκομεία έχουν σχεδόν εξαντληθεί οι πιστώσεις σε κωδικούς των προϋπολογισμών που αφορούν στην αγορά αναλώσιμων υλικών, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να κάνουν νέες παραγγελίες, εάν δεν τροποποιηθούν οι προϋπολογισμοί.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στον Ευαγγελισμό έως τα τέλη Αυγούστου είχε δαπανηθεί το 93% του ετήσιου προϋπολογισμού, που σημαίνει ότι εάν δεν υπάρξει έκτακτη επιχορήγηση, τον Νοέμβριο και τον Δεκέμβριο θα υπάρξουν σοβαρές ελλείψεις σε ιατροφαρμακευτικά υλικά. Οριακή είναι η επάρκεια υλικών στα περισσότερα νοσοκομεία που έχουν πλέον έναν νέο εφιάλτη να αντιμετωπίσουν. Το «τέλος ζωής» του εξοπλισμού που λόγω της υποχρηματοδότησης δεν αντικαθίσταται, με αποτέλεσμα μηχανήματα όπως αξονικοί, ακτινολογικά, αναισθησιολογικά, τεχνικού νεφρού, υπέρηχοι κ.ά. να βγαίνουν σταδιακά εκτός λειτουργίας σε πολλές μονάδες του ΕΣΥ.

ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΘΡΙΛΕΡ
ΜΕΣΑ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Αδοξο τέλος για την... ενέδρα στη ζούγκλα με τα φακελάκια

Πολίτης κατήγγειλε στην Αστυνομία ότι του ζητήθηκε «δωράκι» από γιατρό, αλλά όταν του άφησε τα προσημειωμένα 500 ευρώ στο γραφείο του, αυτός αρνήθηκε να τα πάρει

ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΗ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΥ

ΠΛΗΓΗ για το δημόσιο σύστημα Υγείας παραμένει το «φακελάκι». Οι πολίτες αποκτούν, ωστόσο, αντανάκλαστικά, καταγγέλλοντας όλο και πιο συχνά επίορκους γιατρούς. Ο εντοπισμός και η σύλληψη επί αυτοφώρω απαιτεί ολόκληρη αστυνομική επιχείρηση: προσημείωση χαρτονομισμάτων, παρακολούθηση, έφοδο και χειροπέδες... Μέσα σε αυτό το περιβάλλον παρανομίας και... δράσης, ξεχωρίζει ένα «είδος» νοσοκομειακού γιατρού: αυτός που αρνείται το «φακελάκι». Το «Εθνος της Κυριακής» φέρνει σήμερα στο φως μία τέτοια περίπτωση, η οποία καταγράφηκε.

Αφορά διευθυντή χειρουργικής ειδικότητας σε μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας. Συγγενής ασθενούς άφησε στο γραφείο του «φακελάκι» με 500 ευρώ, περιμένοντας από τον γιατρό να τα πάρει.

Τα χρήματα ήταν προσημειωμένα και δύο αστυνομικοί περίμεναν έξω από το γραφείο να προχωρήσουν σε σύλληψη. Προς έκπληξη του συγγενούς, ο γιατρός δεν τα δέχτηκε και η αστυνομική επιχείρηση είχε άδοξο τέλος. Τα έγγραφα της δικογραφίας έχουν ιδιαίτερο ενδιαφέρον, καθώς οι καταθέσεις δείχνουν πώς εκτυλίχθηκε η απίθανη αυτή υπόθεση. Η μαρτυρία του καταγγέλλοντος, του οποίου τη μητέρα είχε χειρουργήσει ο γιατρός, είναι χαρακτηριστική:

»
Πριν από τη συναλλαγή που δεν έγινε ποτέ είχε υπάρξει «θερμό επεισόδιο» μεταξύ του χειρουργού και του καταγγέλλοντος πολίτη

«...Ρώτησα τη γραμματέα εάν μπορεί ο γιατρός να με δεχθεί στο γραφείο του. Αυτή μου είπε να περιμένω στον διάδρομο και φώναξε το όνομά μου. Μπήκα κατευθείαν στο γραφείο του, στο οποίο ήταν μόνος και καθόταν στην καρέκλα...

Μόλις μπήκα, μου είπε να καθίσω, όπως και έκανα. Για τη μητέρα μου, μου είπε ότι όλα πήγαν καλά και ότι έπρεπε να κάνει σε έξι μήνες μία αγγειογραφία. Μου είπε ότι σήμερα θα φύγει να πάει σπίτι της. Εγώ τον ρώτησα εάν μπορεί να φάει και να πει τα πά-

ντα και αυτός μου απάντησε θετικά...

Τότε, εγώ του έβγαλα τον φάκελο με τα 500 ευρώ που είχαν προσημειωθεί και τον άφησα πάνω στο γραφείο του, λέγοντάς του "ορίστε γιατρέ μου". Τότε, ο γιατρός μου είπε ότι δεν μου είχε ζητήσει χρήματα. Πήρα τον φάκελο με τα λεφτά που είχα αφήσει στο γραφείο του και βγήκα. Μετά, με τους αστυνομικούς ήρθα στην έδρα της υπηρεσίας τους και παρέδωσα τα χρήματα που είχαν προσημειωθεί. Πραγματικά, δεν μπορώ να ξέρω γιατί δεν πήρε τα λεφτά ο γιατρός...».

Ο συγγενής της ασθενούς σημείωσε πως πριν γίνει η επέμβαση ο γιατρός τού είχε δείξει ότι θα έπαιρνε χρήματα: «Εγώ του είπα ότι θα του πηγαίνω κάθε χρόνο έναν τενεκέ λάδι και αυτός το δέχτηκε και μου είπε μάλιστα "ωραία, κλείνουμε σε αυτό"»...

Η διένεξη. Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας της μητέρας του, ο καταγγέλλων είχε έρθει σε διένεξη με τον χειρουργό. Όπως αναφέρει ο ίδιος στην κατάθεσή του, είχε δει τον γιατρό στον διάδρομο να μιλάει στον προϊστάμενο νοσηλευτή.

Τον πλησίασε και του ζήτησε να του μιλήσει, αλλά ο γιατρός τού απάντησε πως εκείνη την ώρα μιλούσε με τον νοσηλευτή. Ακολούθησε ένταση και φωνές μεταξύ συγγενούς και γιατρού και -όπως καταθέτει- από τον θόρυβο βγήκε η χειρουργημένη μητέρα του από τον θάλαμό της για να δει τι γίνεται!



1,5 δισ.
ευρώ ετησίως είναι το συνολικό ποσό της παραοικονομίας στον χώρο της Υγείας

32,4%
των ασθενών έδωσαν «φακελάκι» σε δημόσιο νοσοκομείο

13,5%
των ασθενών έδωσαν «φακελάκι» σε ιδιωτική κλινική

276
ευρώ ετησίως είναι οι κατά κεφαλήν πληρωμές σε νοσοκομείο χωρίς απόδειξη

Ο ΧΑΡΤΗΣ ΤΗΣ ΠΑΡΑΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

Οι τιμές, οι μέθοδοι πίεσης και τα τέσσερα είδη των πληρωμών

ΣΥΜΦΩΝΑ με πρόσφατες μελέτες, ένας στους τρεις Έλληνες δίνει «φακελάκι» για την περίθαλψή του όχι μόνο στα δημόσια αλλά και στα ιδιωτικά νοσοκομεία (πληρωμές χωρίς απόδειξη). Σύμφωνα με τον ΟΟΣΑ, τα ποσά που περιέχονται στα «φακελάκια» κυμαίνονται από 500 ευρώ για έναν φυσιολογικό τοκετό ή μία απλή οφθαλμολογική επέμβαση έως και πάνω από 5.000 ευρώ για σοβαρές χειρουργικές επεμβάσεις.

Οι οικονομολόγοι της Υγείας εκτιμούν ότι η παραοικονομία στον χώρο της Υγείας ανέρχεται ετησίως στο 1,5 δισ. ευρώ. Στα χρόνια της κρίσης το περιεχόμενο των φακέλων μειώνεται, αλλά οι «άτυπες πληρωμές» στον τομέα της Υγείας παραμένουν σε υψηλά επίπεδα. Εκτιμάται ότι οι πληρωμές για την Υγεία προκαλούν επιβάρυνση 27% στα οικονομικά των ελληνικών νοικοκυριών.

Ενδιαφέρον έχουν οι παρατηρήσεις των ειδικών σχετικά με τον τρόπο που πιέζονται οι ασθενείς να βάλουν το χέρι στην τσέπη τους. Το πιο χαρακτηριστικό «σημάδι» είναι η καθυστέρηση στην παροχή της απαιτούμε-

νης φροντίδας μέχρι ο ασθενής ή η οικογένειά του αναγκαστούν να πληρώσουν. Ένας ακόμη τρόπος είναι να εμφανιστεί δύσκολη η πρόσβαση στη θεραπεία.

Οι «άτυπες πληρωμές» στον χώρο της Υγείας χωρίζονται σε τέσσερις βασικές κατηγορίες:

Τις «μαύρες» πληρωμές, οι οποίες γίνονται για καλύτερη φροντίδα (παρακάμψη λίστας αναμονής και ειδική φροντίδα), τις «καμένες» πληρωμές, οι οποίες προσφέρουν μικρό ή καθόλου όφελος για τον ασθενή, τις «γκρίζες» πληρωμές, που δίνονται για καλύτερη φροντίδα, και, τέλος, τις πληρωμές «ευγνωμοσύνης», που δίνονται χωρίς ο ασθενής να τύχει ιδιαίτερης περιποίησης, αλλά επειδή η νοσηλεία και το θεραπευτικό αποτέλεσμα ήταν ποιοτικά.

«Φακελάκια» δίνονται, πάντως, και στον ιδιωτικό τομέα. Το 13,5% των πολιτών που μετείχαν σε σχετική έρευνα απάντησαν ότι πλήρωσαν από την τσέπη τους για νοσηλεία σε ιδιωτική κλινική χωρίς να τους δοθεί απόδειξη.



Τα έγγραφα της Αστυνομίας με την έκθεση προσημείωσης των χαρτονομισμάτων και με την κατάθεση του πολίτη.

Η Ειδική Αγωγή **αλλάζει**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



Με πέντε παρεμβάσεις που στοχεύουν στο να βοηθήσουν σε όλα τα επίπεδα στην ένταξη των μαθητών που παρακολουθούν τα προγράμματα Ειδικής Αγωγής επιχειρείται η εκβάθρων αλλαγή της φιλοσοφίας τους. Με τη νομοθετική πρωτοβουλία του υπουργείου Παιδείας, η Ειδική Αγωγή αλλάζει, ώστε ο μαθητής:

- ▶ Να συμμετέχει στην εκπαιδευτική πραγματικότητα
- ▶ Να απομακρυνθεί από το ιατρικό - παθολογικό μοντέλο
- ▶ Να ενταχθεί, για πρώτη φορά, σε ένα κοινωνικό μοντέλο

Στο πλαίσιο αυτό δημιουργούνται νέα τμήματα ένταξης, καθιερώνεται νέου τύπου Ειδικό Επαγγελματικό Γυμνάσιο - Λύκειο και εισάγονται καινοτομίες που στοχεύουν τόσο στη μαθησιακή όσο και την καθημερινή υποστήριξη.

Επίσης, για πρώτη φορά έπειτα από οκτώ χρόνια, εκσυγχρονίζεται το θεσμικό εκπαιδευτικό πλαίσιο στην Ειδική Αγωγή και Εκπαίδευση, με την ίδρυση Τμημάτων Ένταξης (Τ.Ε.) και Σχολικές Μονάδες Ειδικής Αγωγής και Εκπαίδευσης (ΣΜΕΑΕ) Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

Έτσι, δημιουργούνται πάνω από 538 νέα Τ.Ε. στα σχολεία Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης και 23 νέες ΣΜΕΑΕ. Από το σχολικό έτος 2016-17, πέραν των υπάρχοντων, θα λειτουργήσουν επιπλέον 61 Τ.Ε. σε Νηπιαγωγεία, 351 Τ.Ε. σε Δημοτικά σχολεία, 126 Τ.Ε. σε Γυμνάσια, 3 Ειδικά Νηπιαγωγεία, 9 Ειδικά Δημοτικά Σχολεία, 5 ΕΕΕΕΚ και 9 Ειδικά Επαγγελματικά Γυμνάσια. Ακόμα, ιδρύονται 12 λυκειακές τάξεις στα υπάρχοντα Ειδικά Επαγγελματικά Γυμνάσια. Επιπλέον, μετά την περσινή αύξηση των προσλήψεων στην Ειδική Αγωγή κατά 45%, φέτος προσλαμβάνονται ακόμη 9.100 αναπληρωτές,

*Σχολείο για όλους,
προσαρμοσμένο
στις ανάγκες κάθε μαθητή*

Λειτουργία Τμημάτων Ένταξης

Στη λογική της ένταξης και της αποϊδρυματοποίησης, ενδυναμώνεται η συνεργασία μεταξύ εκπαιδευτικών που διδάσκουν σε γενική τάξη και των εκπαιδευτικών που διδάσκουν στα Τ.Ε. Ουσιαστικά, τα Τ.Ε. είναι ενταγμένα στη σχολική μαθητική ζωή και τη μαθησιακή διαδικασία.

Για τη λειτουργία των Τ.Ε. απαιτείται να υπάρχουν από 3 έως 12 μαθητές με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες και ο εκπαιδευτικός των Τ.Ε. υποστηρίζει τους μαθητές εντός του περιβάλλοντος της τάξης τους, σε συνεργασία με τους εκπαιδευτικούς γενικής τάξης. Η υποστήριξη σε ιδιαίτερο χώρο γίνεται μόνο εφόσον το επιβάλλουν οι ιδιαίτερες εκπαιδευτικές ανάγκες των μαθητών, με απώτερο στόχο τη μελλοντική επιστροφή στην τάξη τους.

Η Ειδική Επαγγελματική Αγωγή

Δημιουργείται ένα νέου τύπου Ειδικό Επαγγελματικό Γυμνάσιο - Λύκειο και εκσυγχρονίζεται η δομή των Εργαστηρίων Ειδικής Επαγγελματικής Εκπαίδευσης, ώστε να παρέχεται αξιόπιστη επαγγελματική εκπαίδευση στους μαθητές που αντιμετωπίζουν γνωστικές δυσκολίες ή δυσκολίες προσαρμογής.

Στα νέα Ενιαία Ειδικά Επαγγελματικά Γυμνάσια - Λύκεια η φοίτηση θα είναι 4ετής στο Γυμνάσιο και 4ετής στο Λύκειο και σε αυτά θα μπορούν να εγγράφονται μαθητές ηλικίας έως 16 ετών. Το απολυτήριο θα είναι ισότιμο με εκείνο του Γενικού Γυ-

μνασίου και για όσους αποφοιτούν από το Ειδικό Επαγγελματικό Λύκειο, το πτυχίο τους θα είναι ισοδύναμο των ΕΠΑΛ. Επίσης, παρέχεται η δυνατότητα συνέχισης στο μεταλυκειακό έτος - τάξη μαθητείας. Τέλος, από τη νέα χρονιά όλα τα Τεχνικά Εκπαιδευτήρια Ειδικής Αγωγής Α' και Β' Βαθμίδας μετατρέπονται σε Ειδικά Επαγγελματικά Γυμνάσια και Ειδικά Επαγγελματικά Λύκεια.

Ταυτόχρονα, στο σχολείο θα υπάρχει φάκελος με πληροφορίες που αφορούν κάθε μαθητή με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες. Φυσικά, οι φάκελοι αυτοί είναι απόρρητοι και θα αξιοποιηθούν στον σχεδιασμό και στην υλοποίηση του εξατομικευμένου προγράμματος εκπαίδευσης. Παράλληλα, θα βοηθούν σε περιπτώσεις αλλαγής προσωπικού ή μετεγγραφής του μαθητή.

Σχολικός νοσηλευτής και διδασκαλία στο σπίτι

Εκτός από την παράλληλη στήριξη των μαθητών, για τους μαθητές με μειωμένες δυνατότητες επικοινωνίας και κοινωνικής προσαρμογής εντός της τάξης, προβλέπεται:

- ▶ Η στήριξη από ειδικό βοηθητικό προσωπικό.
- ▶ Η διδασκαλία στο σπίτι για όσο χρονικό διάστημα ο μαθητής δεν μπορεί να φοιτήσει στο σχολείο.
- ▶ Η παροχή υπηρεσιών από σχολικό νοσηλευτή σε μαθητές που δεν αυτοεξυπηρετούνται, με μοναδική προϋπόθεση σχετική γνωμάτευση από δημόσιο νοσοκομείο.

Δωρεάν εξοπλισμός

Κάτι που πρέπει να γνωρίζουν όλοι οι γονείς είναι ότι τα μέσα που απαιτούνται για την εκμάθηση μαθητών με ειδικές εκπαιδευτικές ανάγκες παρέχονται δωρεάν από το κράτος.

Συγκεκριμένα, τα παιδιά δικαιούνται μηχανικό εξοπλισμό, όπως μαγνητόφωνο, ηλεκτρονικό υπολογιστή προσαρμοσμένο σε κινητικές αναπηρίες κ.λπ., ενώ τα παιδιά με προβλήματα ακοής δικαιούνται δωρεάν ακουστικά βαρηκοΐας.



**100 μόνιμοι
υπάλληλοι στο ΕΚΑΒ**

Εκατό μόνιμους υπαλλήλους θα προσλάβει το ΕΚΑΒ τις επόμενες ημέρες. Οι προσλήψεις θα γίνουν μέσω Α-ΣΕΠ, ενώ οι θέσεις θα αφορούν στην ειδικότητα ΔΕ Πληρωμάτων Ασθενοφόρων.

ΣΕΛ. 6

Δέσμευση Πολάκη για 100 προσλήψεις στο ΕΚΑΒ

Την ενίσχυση του ΕΚΑΒ με επιπλέον μόνιμο προσωπικό ανακοίνωσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, **Πάυλος Πολάκης**, κατά το χαιρετισμό του στην ορκωμοσία των 186 νέων διασωστών του Εθνικού Κέντρου Αμεσης Βοήθειας (ΕΚΑΒ) στις εγκαταστάσεις του ΕΚΑΒ στο Παπάγου. «Θα προκηρυχτούν στο ΕΚΑΒ άλλες 100 θέσεις στην προκήρυξη του Φεβρουαρίου και θα δούμε και τι άλλο θα πάρουμε από τη φετινή κατανομή για προσλήψεις στο Δημόσιο, που θα κάνει το υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης», ανέφερε ο υπουργός.

Από τις 100 προσλήψεις οι 7 θα γίνουν από τις λίστες των «προστατευόμενων» του ΟΑΕΔ, δηλαδή τα άτομα που προστατεύονται από τις διατάξεις του Ν. 2643/1998. Τον αριθμό των προσλήψεων που θα γίνουν από τους «προστατευόμενους» του ΟΑΕΔ προβλέπει απόφαση, που υπογράφει η αναπληρώτρια υπουργός Κοινωνικής Αλληλεγγύης, **Θεανώ Φωτίου**. Μάλιστα, η ειδικότητα που θα ζητηθεί, είναι ΔΕ πληρωμάτων ασθενοφόρου, ενώ από τη λίστα των «προστατευόμενων» θα ζητηθούν τα κριτήρια των ατόμων με αναπηρία, τριτέκνων, πολυτέκνων, έμμεσων ΑμεΑ και εθνικής αντίστασης.



Προσφέρουν από σεντόνια και μαξιλαροθήκες μέχρι ροδάκινα, γιαούρτια και αυγά Με δωρεές πολιτών συντηρούνται τα δημόσια νοσοκομεία

Με δωρεές συντηρούνται τα δημόσια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και γενικότερα της Βόρειας Ελλάδας. Σεντόνια, κουβέρτες, μαξιλάρια αλλά και... ροδάκινα, γιαούρτια και αυγά δωρίζουν στο ΕΣΥ οι απλοί πολίτες, φορείς και σύλλογοι, καλύπτοντας τις τεράστιες ελλείψεις υλικών που παρατηρούνται εξαιτίας της υποχρηματοδότησης των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettabouka@yahoo.gr

Την ίδια στιγμή, όπως καταγγέλλουν στη "ΜτΚ" οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων, οι ίδιοι πληρώνουν από την τσέπη τους, για να αγοράσουν από βαμβάκι, γάντια και σύριγγες, για να μπορέσουν να κάνουν τη δουλειά τους, μέχρι χαρτί υγείας και ψυγεία για τη συντήρηση των φαρμάκων των ασθενών. Επιπλέον υπάρχουν και οι περιπτώσεις όπου το παγκάρι της εκκλησίας αποτελεί για μεγάλο χρονικό διάστημα αναγκαστική πηγή εσόδων, με χαρακτηριστικό το παράδειγμα του "Γ. Γεννηματάς" της Θεσσαλονίκης.

"Πάντα υπήρχε το φαινόμενο των δωρεών προς τα νοσοκομεία από τους πολίτες ως ένας τρόπος ευχαριστίας για τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας. Ωστόσο τα τελευταία χρόνια έχει ενταθεί κι αυτό, διότι η υποχρηματοδότηση των νοσηλευτικών ιδρυμάτων τα έχει γονατίσει και συχνά δεν υπάρχουν χρήματα, ούτε για να διορθωθεί μία σπασμένη βρύση. Οι πολίτες δωρίζουν σεντόνια, μαξιλάρια, ορούς και φάρμακα. Ακόμη και οι κουβέρτες, τις οποίες παλαιότερα αγοράζαμε στο ίδιο χρώμα για όλους τους ασθενείς, σήμερα θα διαπιστώσει κάποιος ότι σε κάθε κρεβάτι έχουν διαφορετικό χρώμα, διότι πολλοί τις φέρνουν από το σπίτι τους", τονίζει στη "ΜτΚ" ο οργανωτικός γραμματέας της εκτελεστικής επιτροπής της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) **Πέτρος Κετικίδης**.

Παράλληλα θυμάται ότι και ο ίδιος πριν από καιρό χρειάστηκε να αγοράσει κάποιο φάρμακο, που δεν ήταν ακριβό,



Ασθενείς κουβαλούν μαζί τους υλικά, γάντια, σύριγγες, προκειμένου να εισαχθούν για νοσηλεία ή χειρουργείο.
ΦΩΤ. ΑΡΧΕΙΟΥ

για συγγενή του που νοσηλευόταν στο "ΑΧΕΠΑ". Μάλιστα αγόρασε δύο κουτιά και τα άφησε στην κλινική. Δύο ημέρες μετά ο ασθενής χρειάστηκε ξανά ένα χαπάκι από αυτά που είχε αγοράσει. Ωστόσο είχαν και πάλι εξαντληθεί, διότι το φάρμακο χορηγήθηκε και σε άλλους ασθενείς.

"Στο 'Γ. Γεννηματάς' πριν από λίγο καιρό ένας ιδιώτης είχε δωρίσει 150 κιλά

ροδάκινα, τα οποία θα αξιοποιούνταν από το τμήμα Διατροφής. Επίσης είχαμε νοσηλεύσει ασθενείς από την Αυστρία και, όταν επέστρεψαν στην πατρίδα τους, έστειλαν ιατροφαρμακευτική ενίσχυση στο νοσοκομείο μας. Παλαιότερα για αρκετό χρονικό διάστημα το παγκάρι της εκκλησίας του νοσοκομείου μας αποτελούσε αναγκαστική πηγή χρηματοδότησης, για να τα βγάλει πέρα το νο-

Ντροπή για το ΕΣΥ

Ντροπή για το ΕΣΥ χαρακτηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ το να κουβαλούν οι ασθενείς μαζί τους υλικά, γάντια, σύριγγες, προκειμένου να εισαχθούν για νοσηλεία ή χειρουργείο. "Είναι ξεφτίλα για το σύστημα υγείας. Φτάσαμε σε σημείο να αγοράζουν υγειονομικό υλικό μαθητές γυμνασίου από το χαρτζιλίκι τους και να το δωρίζουν σε νοσοκομεία. Αναγκάζονται οι εργαζόμενοι να συγκεντρώνουν λίγα ευρώ, για να αγοράσουν υλικά, ακόμη και χαρτί υγείας. Μέχρι και δωρεές σε προϊόντα διατροφής έχουμε", τονίζει η ΠΟΕΔΗΝ και καταγγέλλει ότι κύρια αιτία της κατάστασης αυτής είναι η μειωμένη χρηματοδότηση του ΕΣΥ. "Η κυβέρνηση μείωσε φέτος την κρατική χρηματοδότηση στα δημόσια νοσοκομεία κατά 350 εκατ. ευρώ Σύμφωνα με τον προϋπολογισμό του υπουργείου Υγείας τα νοσοκομεία φέτος θα λάβουν κρατική χρηματοδότηση 1,156 δισ. ευρώ, ενώ πέρυσι έλαβαν 1,5 δισ. ευρώ. Την ίδια στιγμή οι μονάδες του ΕΣΥ όχι μόνο δεν έχουν επάρκεια υλικών, αλλά οφείλουν στους προμηθευτές τους 1,5 δισ. ευρώ ληξιπρόθεσμα. Και έπειτα από όλα αυτά η κυβέρνηση κλαίει για το ΕΣΥ. Μας δουλεύει", επισφαιρίζει η ΠΟΕΔΗΝ.

σοκομείο", περιγράφει ο κ. Κετικίδης και προσθέτει ότι "οι εργαζόμενοι αγοράζουν ακόμη και τις στολές τους με δικά τους λεφτά, αφού εδώ και τριάντεσσερα χρόνια πολλά νοσοκομεία δεν τις προμηθεύουν, όπως υποχρεούνται, διότι χρήματα δεν υπάρχουν. Πηγή όλων αυτών των κακών είναι η συνεχιζόμενη υποχρηματοδότηση του ΕΣΥ".

Ανάλογη είναι η κατάσταση στον "Άγιο Δημήτριο". Όπως εξηγεί στη "ΜτΚ" ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων **Δημήτρης Μαυρόπουλος**, πολίτες δώρισαν στο νοσοκομείο δέκα σεντόνια, καθώς και χαρτί και τόνερ για τον εκτυπωτή, που σημαίνει ότι οι δωρεές πιάνουν τόπο.

"Επίσης το σωματείο εργαζομένων ουκ ολίγες φορές έχει βάλει το χέρι στην τσέπη προς ενίσχυση του νοσοκομείου. Αγοράσαμε δύο ψυγεία για τη συντήρηση των φαρμάκων των ασθενών, ένα για την παθολογική κλινική και ένα για τη ΜΕΘ. Επίσης πριν από χρόνια το κονδύλι του νοσοκομείου δεν έφτανε, για να αγοραστεί ψυγείο, κι έτσι είχαμε συμπληρώσει το ποσό από την τσέπη μας", λέει ο κ. Μαυρόπουλος και συμπληρώνει ότι "στα εφημερεύοντα ιατρεία βάλαμε θερμοπομπούς για το χειμώνα, ενώ θα αγοράσουμε και ένα φωτοτυπικό μηχά-

Όπως καταγγέλλουν στη "ΜτΚ" οι εργαζόμενοι των νοσοκομείων, οι ίδιοι πληρώνουν από την τσέπη τους, για να αγοράσουν από βαμβάκι, γάντια και σύριγγες, για να μπορέσουν να κάνουν τη δουλειά τους, μέχρι χαρτί υγείας και ψυγεία για τη συντήρηση των φαρμάκων των ασθενών

νημα, αφού χάλασε το υπάρχον και χρήματα δεν υπάρχουν για αγορά νέου εκ μέρους του νοσοκομείου". Μαξιλαροθήκες, πάνες για ηλικιωμένους, καρέκλες-ξαπλώστρες για τους συνοδούς των ασθενών, τρόφιμα αλλά και αναλώσιμα, όπως γάντια, οινόπνευμα και σύριγγες, δωρίζουν οι πολίτες στο "ΑΧΕΠΑ".

"Πλέον είναι ρουτίνα το φαινόμενο αυτό. Κάποιοι το κάνουν, γιατί θέλουν να ευχαριστήσουν το νοσοκομείο για τις υπηρεσίες που τους παρείχε, και κάποιοι, γιατί παίρνουν εξιτήριο και, αφού αγόρασαν κάποια πράγματα, τα αφήνουν για τους επόμενους ασθενείς. Η κατάσταση σε σχέση με την υποχρηματοδότηση δεν έχει αλλάξει. Μάλιστα ο προϋπολογισμός του 'ΑΧΕΠΑ' είναι πολύ πιο

χαμηλός σε σύγκριση με τα χρήματα που λαμβάνουν άλλα νοσοκομεία αντίστοιχης δυναμικότητας", εξηγεί στη "ΜτΚ" ο πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο "ΑΧΕΠΑ" **Χαράλαμπος Κοροζενός**.

ΕΝΤΟΝΟ ΤΟ ΦΑΙΝΟΜΕΝΟ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

Το φαινόμενο των δωρεών είναι ακόμη πιο έντονο στην περιφέρεια, όπου οι κοινωνίες είναι πιο κλειστές και οι πολίτες αγωνίζονται να κρατήσουν ανοιχτό το νοσοκομείο της περιοχής τους. Μάλιστα πολλά νοσοκομεία δημοσιεύουν στις ιστοσελίδες τους ευχαριστήριες επιστολές προς τους πολίτες και τους φορείς που δωρίζουν υλικά, τρόφιμα, μηχανήματα και οτιδήποτε άλλο. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του Νοσοκομείου Νάουσας, όπου τον Αύγουστο έγιναν πολλές δωρεές πολιτών. Ειδικότερα δώρισαν μεταξύ άλλων 20 μεταλλικές καρέκλες επισκέπτη για τις ανάγκες της καρδιολογικής κλινικής, 20 μονά σεντόνια για τα εξωτερικά ιατρεία του νοσοκομείου, δέκα μαξιλάρια για τις ανάγκες των κλινικών, δεκαπέντε αδιάβροχες μαξιλαροθήκες για την παθολογική κλινική, ένα ψυγείο στην ορθοπεδική κλινική, 30 κουβέρτες στην παθολογική και επτά υποσέντονα. Επίσης η Μονάδα Φροντίδας Ηλικιωμέ-

νων Ατόμων (ειδικώς αναγνωρισμένο φιλανθρωπικό σωματείο) της Νάουσας δώρισε δεκατρείς κουβέρτες, 30 θήκες χαρτοπετσέτας, 30 αλατοπίπερα, 80 δίσκους φαγητού και 23 καράφες.

Δίγους μήνες νωρίτερα στο ίδιο νοσοκομείο έγινε δωρεά δύο μεταχειρισμένων αναπηρικών καροτσιών, ενός μπαστουνιού, μιας πατερίτσας και δύο ορθοπεδικών παπουτσιών για τις ανάγκες των εξωτερικών ιατρείων. Επίσης δωρίστηκαν 53 γιαούρτια, οκτώ καρέκλες για τις ανάγκες της Παθολογικής και έξι ακρυλικές κουβέρτες, ενώ γνωστή εταιρεία δώρισε 30 αυγά.

Δωρεές όμως γίνονται και στο Μαμάτσειο Νοσοκομείο Κοζάνης, όπου σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουν δημοσιοποιηθεί προσφέρθηκαν δεκαοκτώ μαξιλάρια για την Παθολογική και άλλα 26 για άλλα τμήματα από τους μαθητές των τμημάτων Γ2 και Γ3 του 2ου γυμνασίου Κοζάνης. Το εκκλησιαστικό γηροκομείο Κοζάνης "Άγιος Παντελεήμων" δώρισε 230 σεντόνια, ιδιώτες πρόσφεραν 45 κρεβάτια για την Παθολογική αλλά και 21 νοσοκομειακές κλίνες, ηλεκτρονικές πολύσπαστες και 21 στρώματα αφρολέξ με δερματίνη, αδιάβροχα για την Καρδιολογική κλινική και τη στεφανιαία μονάδα.

Ν. Μπεόπουλος:
Για ποια πολιτική
για τα φυτοφάρμακα μιλάμε
Η υπόθεση ραουντάμπο
μπορεί δώσει σήμα
για μια βαθιά αλλαγή **σελ. 12**



Απαγορεύσεις φυτοφαρμάκων, περιορισμένες βεβαίως, έχουν υπάρξει και στο παρελθόν. Αντικαταστάθηκαν, όμως, από χημικά προϊόντα εξίσου ή ακόμη πιο προβληματικά και το ίδιο θα συμβεί και με τη γλυφοσάτη αν δεν υπάρξει σημαντική εξέλιξη του κυρίαρχου γεωργικού μοντέλου.

ΥΠΟΘΕΣΗ ΡΑΟΥΝΤΑΠ

Σήμα για μια βαθιά αλλαγή στην πολιτική για τα φυτοφάρμακα

Του Νίκου Μπεόπουλου

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή αποφάσισε στις 29 Ιουνίου 2016, να παρατείνει για 18 μήνες την άδεια κυκλοφορίας στην Ευρωπαϊκή Ένωση του ζιζανιοκτόνου γλυφοσάτη, πασίγνωστο με το εμπορικό όνομα ράουνταπ. Η παράταση δόθηκε σύμφωνα με την Επιτροπή γιατί τα κράτη μέλη «δεν ανέλαβαν τις ευθύνες τους» και εν αναμονή μιας νέας επιστημονικής γνωμάτευσης από την Ευρωπαϊκή Αρχή Χημικών Προϊόντων μέχρι το τέλος του 2017. Αντίθετα, για τις περιβαλλοντικές οργανώσεις η απόφαση της Επιτροπής εξυπηρετεί τα συμφέροντα των χημικών βιομηχανιών.

Παράταση άδειας της γλυφοσάτης

Η γλυφοσάτη είναι το ζιζανιοκτόνο με τη μεγαλύτερη χρήση στην Ευρώπη και στον κόσμο. Οι επιπτώσεις της στο περιβάλλον και την υγεία είναι αντικείμενο σφοδρής αντιπαράθεσης ανάμεσα σε κυβερνήσεις, αγροχημικές εταιρείες, αγρότες, περιβαλλοντικές και επιστημονικές οργανώσεις. Το Μάρτιο του 2015, το κέντρο παγκόσμιας αναφοράς για τον καρκίνο του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, την κατέταξε στην κατηγορία του «πιθανού καρκινογόνου» για τους ανθρώπους. Αντίθετα, λίγους μήνες μετά, μελέτη της Ευρωπαϊκής Αρχής για την Ασφάλεια των Τροφίμων, στην οποία στηρίζεται η Επιτροπή για τη διαδικασία αξιολόγησης των φυτοφαρμάκων, διατύπωσε τη γνώμη ότι δεν είναι καρκινογόνος (για περισσότερα βλέπε το προηγούμενο άρθρο μου, «Τα συμφέροντα των εταιρειών ενάντια στη δημόσια υγεία», στην Εποχή της 10ης Απριλίου 2016).

Η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, που επιθυμούσε την ανανέωση της άδειάς του, επικαλέστηκε μόνο τη γνώμη της Αρχής για την Ασφάλεια των Τροφίμων αγνόησε τις άλλες επιστημονικές γνώμες και πρότεινε, αρχικά, παράταση της άδειας για άλλα 15 χρόνια. Θεωρούσε, μάλιστα, ότι το θέμα της άδειας θα λυνόταν, όπως συνήθως συμβαίνει για αυτού του είδους τις εκτελεστικές πράξεις, διακριτικά στο πλαίσιο της αρμόδιας τεχνικής επιτροπής. Ωστόσο, παρά τις τρεις συνεδριάσεις της επιτροπής, η επιθυμητή και απαιτούμενη για το θέμα ειδική πλειοψηφία δεν εξασφάλισε επαρκή στήριξη ούτε την πρώτη φορά με πρόταση για 15 χρόνια άδειας, ούτε τη δεύτερη για 9, αλλά ούτε την τελευταία για απλή παρά-

ταση 18 μηνών. Έτσι, η Ευρωπαϊκή Επιτροπή, μια μέρα πριν λήξει η άδεια κυκλοφορίας της γλυφοσάτης στην Ευρώπη, αναγκάστηκε να αναλάβει η ίδια την απόφαση παράτασης για ακόμη 18 μήνες.

Γιατί απείχαν αρκετά κράτη-μέλη;

Γιατί δεν υιοθετήθηκαν οι διαδοχικές προτάσεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής; Γιατί υπήρξαν έντονες αντιδράσεις και κινητοποιήσεις πολιτών σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, μη αναμενόμενες από τη γραφειοκρατία των Βρυξελλών. Η πίεση της κοινής γνώμης σφειλόταν στην ευαισθησία της στα υγειονομικά και τα περιβαλλοντικά προβλήματα που δημιουργούνται από τη κατάχρηση των φυτοφαρμάκων. Ευαισθησία που επαύξανε το γεγονός ότι το ράουνταπ ήταν το εμβληματικό προϊόν της Μονσάντο, αγροχημικής εταιρείας με βεβαρημένο περιβαλλοντικό μητρώο. Μεγάλες γεωργικές χώρες όπως η Γαλλία, η Γερμανία και η Ιταλία, εναντιώθηκαν ή απείχαν στις διαδοχικές προτάσεις της Ευρωπαϊκής Επιτροπής ενώ μικρότερες χώρες όπως η Ελλάδα, η Πορτογαλία, η Αυστρία, το Λουξεμβούργο, η Βουλγαρία και η Μάλτα απείχαν σταθερά. Ειδικά η Ελλάδα, εκπροσωπούμενη από το υπουργείο Γεωργίας, με εξαίρεση μια μικρή αμφιταλάντευση μεταξύ πρώτης και δεύτερης ψηφοφορίας, κράτησε με συνέπεια και σταθερότητα τη θέση της αποχής.

Κάποιοι ισχυρίζονται ότι η αποχή αρκετών κρατών μελών ήταν προσχηματική. Δεν ήταν ούτε το περιβάλλον ούτε η δημόσια υγεία που τα κινητοποίησε, απλά, ήλπιζαν ότι θα δοθεί η έγκριση χωρίς να εμφανίζονται οι ίδιοι ως σύνεργοι. Κάποιοι άλλοι υποστηρίζουν ότι η μη θετική ψήφος ή η αποχή συγκαλύπτουν τις βαθιές διαστάσεις απόψεων ανάμεσα στα υπουργεία Γεωργίας και Περιβάλλοντος, ειδικά στη Γαλλία και τη Γερμανία όπου συχνά η επιδιαιτησία των διαφορών λύνεται είτε από τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας ή την Καγκελάρια, και την πρόθεση να μεταφερθεί το πολιτικό βάρος της απόφασης στους ώμους της Επιτροπής. Τέλος, κάποιοι άλλοι υποστηρίζουν ότι η στάση ορισμένων κρατών υπαγορεύεται πιθανόν και από τις, κατά τα φαινόμενα, εν εξελίξει διαπραγματεύσεις εξαγορών μεταξύ αγροχημικών κολοσσών.

Αν δεν θέλουμε να μας εγκλωβίσει το θέμα της διαδικασίας των διαπραγματεύσεων ή η ανεύρεση της αλήθειας ανά-

μεσα στη στάση και τις προθέσεις των κρατών μελών ή ακόμη το φημολογούμενο παιχνίδι των εξαγορών θα πρέπει να σκεφτούμε τι πρέπει να σημαίνει αυτή η προσωρινή άδεια.

Τι σημαίνει η προσωρινή άδεια;

Στο επίπεδο της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, καταγράφεται μια σαφής καταναγκαστική εξέλιξη του χρονικού ορίζοντα των προτάσεων ανανέωσης από 15 χρόνια, σε 9 και τέλος στους 18 μήνες. Επίσης, αποκαλύφθηκε, μέσω της επιστημονικής διαμάχης για την επικινδυνότητα του συγκεκριμένου ζιζανιοκτόνου, η κρίση εμπιστοσύνης στο ευρωπαϊκό σύστημα αξιολόγησης και διαχείρισης των υγειονομικών και περιβαλλοντικών απειλών. Η πιο επίμονη κριτική εστιάζει στο γεγονός ότι υπάρχει σύγκρουση συμπεριφορών για ορισμένα μέλη των οργάνων που λαμβάνουν τις αποφάσεις, εξαιτίας της άμεσης ή έμμεσης σχέσης τους με τις αγροχημικές εταιρείες και η οποία μπορεί να επηρεάσει τις εισηγήσεις τους. Τέλος, ενώ θα έπρεπε να ληφθούν προσωρινά μέτρα διαχείρισης του κινδύνου που αντιπροσωπεύει το συγκεκριμένο προϊόν, όπως απαιτεί η αρχή της προφύλαξης (άρθρο 7 του Κανονισμού (ΕΕ) 178/2002) όταν υπάρχουν επιστημονικές διαφωνίες και επιστημονική αβεβαιότητα για τους κινδύνους που διατρέχει η δημόσια υγεία, η Επιτροπή αγνόησε εντελώς τις σχετικές υποδείξεις.

Το πιο σημαντικό, κατά τη γνώμη μου, είναι ότι αυτή η προσωρινή απόφαση δεν πρέπει να περιοριστεί στην επικοινωνιακή της πλευρά, πρέπει να αποτελέσει το σήμα για μια βαθιά αλλαγή στην πολιτική για τα φυτοφάρμακα. Η γλυφοσάτη βρίσκεται σε καθορισμένη προσωρινή αναστολή. Αυτή η ολιγόμηνη αναστολή δεν πρέπει να εξυπηρετήσει τα οικονομικά συμφέροντα της Μονσάντο και των άλλων αγροχημικών εταιρειών, θα πρέπει από τώρα να θεωρήσουμε ότι η απαγόρευση της θα συμβεί αργά ή γρήγορα. Άρα να δράσουμε αμέσως σαν να είχε απαγορευτεί και να στηρίξουμε τους αγρότες να προσαρμοστούν καλύτερα σε μια νέα γεωργία λιγότερο εξαρτημένη από τα φυτοφάρμακα.

Πραγματικά, απαγορεύσεις φυτοφαρμάκων, περιορισμένες βεβαίως, έχουν υπάρξει και στο παρελθόν, όπως πριν πολλά χρόνια για το πασίγνωστο εντομοκτόνο DDT ή πιο πρόσφατα για το ζιζανιοκτόνο ατραζίνη. Αντικαταστάθηκαν, όμως, από χημικά προϊόντα εξίσου ή ακόμη πιο προβληματικά και το ίδιο

θα συμβεί και με τη γλυφοσάτη αν δεν υπάρξει σημαντική εξέλιξη του κυρίαρχου γεωργικού μοντέλου.

Απαιτείται ένα σύνολο γεωπονικών μέτρων

Η δραστική ουσία γλυφοσάτη, που εφευρέθηκε πριν από 40 χρόνια από τη Μονσάντο, έγινε στη διάρκεια των 20 τελευταίων ετών, βασικό εργαλείο της βιομηχανοποίησης της γεωργίας και της εξαφάνισης των αγροτών. Οδηγεί σε απλοποίηση του τρόπου διεξαγωγής των καλλιεργειών, με περιορισμό του οργάνου, της αμειψισποράς και της αγροτικής εργασίας, ευνοεί τη μεγέθυνση των εκμεταλλεύσεων και τη μονοκαλλιέργεια. Είναι, επίσης, επακόλουθο ορισμένων γενετικά τροποποιημένων οργανισμών που δημιουργήθηκαν για να είναι ανθεκτικά στην εν λόγω δραστική ουσία, πολλαπλασιάζοντας έτσι τις πωλήσεις της.

Η αντικατάστασή του από ένα άλλο χημικό προϊόν ισοδύναμης αποτελεσματικότητας και επίπτωσης στο περιβάλλον υπάρχει ή μπορεί να βρεθεί, αλλά δεν λύνει κανένα πρόβλημα. Θα πρέπει να αναζητηθεί ένα σύνολο γεωπονικών μέτρων που μπορούν να αποφύγουν ή να περιορίσουν τη χρήση του. Για μικρές εκτάσεις, πάρκα και κήπους, το προϊόν δεν είναι απαραίτητο, υπάρχουν λύσεις και τα ζιζάνια μπορούν να αντιμετωπιστούν χωρίς φυτοφάρμακα. Δεν ισχύει το ίδιο για τη γεωργία, γιατί όταν πρέπει να καταστραφούν ζιζάνια σε δεκάδες ή εκατοντάδες στρέμματα οι λύσεις αυτές γίνονται πολύ γρήγορα μη ρεαλιστικές.

Όντας ένα από τα πιο αποτελεσματικά ζιζανιοκτόνα, αλλά επικίνδυνο για το περιβάλλον και την υγεία και έχοντας ήδη προκαλέσει στρόφη στις πρακτικές φυτοπροστασίας, η απαγόρευση της χρήσης του θα πρέπει να συνοδευτεί από ένα σχέδιο στήριξης απεξάρτησης από αυτό το ζιζανιοκτόνο. Οι δημόσιες αρχές που έχουν διπλή υποχρέωση αφενός της προστασίας του περιβάλλοντος και της δημόσιας υγείας και αφετέρου να δημιουργήσουν τις προϋποθέσεις επιβίωσης των παραγωγών, θα πρέπει να βοηθήσουν τους παραγωγούς στην αναζήτηση εναλλακτικών λύσεων. Για αυτό θα πρέπει να τεθεί σε εφαρμογή μια πολιτική στήριξης που θα τις ενισχύει, με όρους έρευνας και οικονομικής στήριξης των αγροτών που αναλαμβάνουν ένα οικονομικό κίνδυνο αλλάζοντας τον τρόπο παραγωγής τους.