

---

**ΤΕΛΟΣ ΣΤΗΝ ΚΑΘΕΤΟΠΟΙΗΣΗ  
ΤΗΣ ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΗΣ**

---

> 13



## ΘΕΜΑ

Σε ορισμένα αριθμητικά δεδομένα που καταδεικνύουν την απώλεια εσόδων για το κράτος από τον τρόπο που λειτουργεί σήμερα το σύστημα ανακύκλωσης αναφέρθηκε ο αναπληρωτής υπουργός Περιβάλλοντος Γιάννης Τσιρώνης, κάνοντας λόγο για «παραοικονομία», «οικονομικό έγκλημα» και «μονοπωλιακές καταστάσεις».

[υπ. Περιβάλλοντος] Το σχέδιο νόμου αποκλείει τα ΣΕΔ από τις εργασίες επεξεργασίας ή συλλογής αποβλήτων - Αντιδράσεις από τους φορείς

# Σπάει η καθετοποίηση στην ανακύκλωση

Της Τέτης Ηγουμενίδη  
tigoum@naftemporiki.gr

Αλλάζει ριζικά ο τρόπος που είναι οργανωμένη η διαδικασία της ανακύκλωσης με νομοσχέδιο που έθεσε σε δημόσια διαβούλευση μέχρι 11 Νοεμβρίου το υπουργείο Περιβάλλοντος.

Με τον προτεινόμενο νόμο (τροποποίηση του ν.2939/2001) για την εναλλακτική διαχείριση των συσκευασιών και άλλων προϊόντων, απαγορεύεται στους φορείς των συλλογικών συστημάτων εναλλακτικής διαχείρισης (ΣΕΔ) να εκτελούν εργασίες εναλλακτικής διαχείρισης (συλλογής και μεταφοράς, αποθήκευσης, επεξεργασίας), εκτός αν έχει δοθεί σχετική έγκριση από τον ΕΟΑΝ (Εθνικός Οργανισμός Ανακύκλωσης) και θεσπίζεται το ασυμβίβαστο της ιδιότητας του μετόχου ή εταίρου φορέα ΣΕΔ με την ιδιότητα του μετόχου, του μέλους οργάνου διοίκησης ή του υπαλλήλου επιχείρησης η οποία εκτελεί εργασίες επεξεργασίας ή συλλογής και μεταφοράς αποβλήτων. Μέχρι τώρα επιτρέπεται στα ΣΕΔ, που ο βασικός ρόλος τους είναι η καταγραφή των υλικών που ανακυκλώνονται, να μπαίνουν και στα υπόλοιπα στάδια της διαδικασίας.

Η παραπάνω απαγόρευση έχει προκαλέσει έντονες αντιδράσεις, μεταξύ άλλων, από τα υφιστάμενα ΣΕΔ, τα οποία έχουν χρονικό περιθώριο 6 μήνες να προσαρμοστούν στα δεδομένα του νέου νόμου, εφόσον ψηφιστεί από τη Βουλή. Όπως ορίζεται με την έναρξη ισχύος του νόμου, λήγει η ισχύς των αδειών συλλογής και μεταφοράς που τυγχόν διαθέτει κάποιο ΣΕΔ, ενώ οι λοιπές διοικητικές άδειες για την εκτέλεση εργασιών εναλλακτικής διαχείρισης λήγουν μετά έναν χρόνο.

Ο αναπληρωτής υπουργός Περιβάλλοντος Γιάννης Τσιρώνης, υποστηρίζοντας χθες τις θέσεις του υπουργείου, είπε ότι έχει προηγηθεί διάλογος και οι διάφοροι φορείς συμφωνούν με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις, πρόσθεσε πάντως ότι η δημόσια διαβούλευση θα δώσει τη δυνατότητα για περαιτέρω βελτιώσεις του πλαισίου όπου κριθεί αναγκαίο. «Δεν θέλουμε να έχουμε οριζόντιες απαγορεύσεις, είμαστε ανοιχτοί να ενσωματώσουμε παρατηρήσεις». Συμπλήρωσε ότι έχει μιλήσει με επι-



### > «Δεν υπάρχει χρηματοδοτικό κενό»

Δεν υφίσταται κανένα χρηματοδοτικό κενό για την υλοποίηση του Εθνικού Σχεδίου Διαχείρισης Αποβλήτων (ΕΣΔΑ) ή με άλλα λόγια για τη δημιουργία σύγχρονων υποδομών διαχείρισης των αποβλήτων, υποστήριξε χθες ο κ. Τσιρώνης. Και αυτό παρά το γεγονός ότι από όλη την Ελλάδα τα τοπικά σχέδια έχουν κοστολογηθεί στα 2,5 δις. ευρώ και από το τρέχον κοινοτικό χρηματοδοτικό πρόγραμμα οι διαθέσιμοι πόροι είναι 870 εκατ. ευρώ. Ο αναπληρωτής υπουργός είπε ότι τα σχέδια της τοπικής αυτοδιοίκησης είναι υπερκοστολογημένα και σε αυτό έχουν καταλήξει τόσο το υπουργείο Περιβάλλοντος όσο και το υπουργείο Εσωτερικών. Σε ερώτημα σχετικά με το ΣΔΤ (Σύμπραξη Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα) διαχείρισης απορριμμάτων της Πελοποννήσου επανέλαβε πως θα υπογραφεί όταν ολοκληρωθεί ο σχεδιασμός και συγκεκριμένα το ΠΕΣΔΑ της περιοχής (Περιφερειακό Σχέδιο Διαχείρισης Απορριμμάτων). Αναφορικά επίσης με το μείζον θέμα της χωροθέτησης των αποκαλούμενων πράσινων σημείων (χώρων μέσα στον αστικό ιστό όπου θα συλλέγονται τα προς ανακύκλωση υλικά) ο κ. Τσιρώνης είπε ότι προσανατολίζεται στο να ρυθμιστεί με Προεδρικό Διάταγμα και αυτό γιατί έτσι δεν θα κωλυσιεργήσει δικαστικά, δεδομένου ότι οι πολίτες δεν είναι επαρκώς ενημερωμένοι και ως εκ τούτου αναμένονται αντιδράσεις.



χειρηματίες που έχουν σχέση με τη συγκεκριμένη αγορά, όπως είναι π.χ. ο Π. Γερμανός (ο δμικός του διαθέτει εργοστάσιο παραγωγής μπαταριών και εργοστάσιο ανακύκλωσης μπαταριών) και οι οποίοι συμφωνούν με τις προτεινόμενες ρυθμίσεις.

Ο ίδιος αναφέρθηκε και σε ορισμένα αριθμητικά δεδομένα που καταδεικνύουν την απώλεια εσόδων για το κράτος από τον τρόπο που λειτουργεί σήμερα το σύστημα ανακύκλωσης, ειδικά για τα υλικά που έχουν οικονομικό ενδιαφέρον, όπως είναι ο μόλυβδος από τις μπαταρίες. Σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό, που έκανε λόγο για «παραοικονομία», «οικονομικό έγκλημα» και «μονοπωλιακές καταστάσεις», από τους 40.000 τόνους που ανακυκλώνονται ετησίως οι 25.000 δεν καταγράφονται και αυτό σημαίνει απώλεια εσόδων ύψους 16 εκατ. ευρώ. Για τα αστικά απόβλητα σημείωσε ότι με βάση τους συντηρητικότερους υπολογισμούς, από τα 5 εκατ. τόνους που συνολικά συλλέγονται τα 2 είναι ανακυκλώσιμα υλικά και θα μπορούσαν να αποφέρουν έσοδα 200 εκατ. ευρώ ετησίως, όμως αποφέρουν μόνον 50 εκατ. ευρώ και ταυτόχρονα χάνονται στις χωματερές 30 εκατ. ευρώ από

τα οργανικά απόβλητα που δεν ανακυκλώνονται.

Εντύπωση προκάλεσε η στάση του κ. Τσιρώνη αναφορικά με συγκεκριμένο ΣΕΔ (Αναπτυξιακή Ανακύκλωση), που ενώ ο ΕΟΑΝ (προηγούμενη διοίκηση) κατόπιν μακράς διαδικασίας έχει ζητήσει να του αφαιρεθεί η άδεια λειτουργίας και το μόνο που απέμεινε ήταν η υπουργική υπογραφή, πείστηκε να του παρέχει νέα ευκαιρία με το επιχείρημα ότι η νέα διοίκηση υποσχέθηκε να λειτουργεί νόμιμα.

Ο αναπληρωτής υπουργός

### > Κατάργηση της πλαστικής σακούλας

Με νόμο που βρίσκεται στο στάδιο της μελέτης θα επιχειρηθεί η προσαρμογή της χώρας στην κοινοτική νομοθεσία για την κατάργηση της πλαστικής σακούλας. Σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό Περιβάλλοντος θα ληφθεί μέριμνα για να μην πληγεί η ελληνική παραγωγή και ταυτόχρονα να μηδενιστούν το παραρτημένο και οι παράνομες εισαγωγές.

στο μεταξύ επανέλαβε πολλές φορές ότι έχει προηγηθεί διάλογος με τους εμπλεκόμενους φορείς, κάτι πάντως που δεν συμφωνούν τα περισσότερα υφιστάμενα ΣΕΔ, αλλά και φορείς όπως η Κεντρική Ένωση Επιμελητριών (ΚΕΕ) και το Εμπορικό και Βιομηχανικό Επιμελητήριο Αθηνών (ΕΒΕΑ). Σύμφωνα με χθεσινή δήλωση του Κωνσταντίνου Μίχαλου (πρωέδρου της ΚΕΕ και του ΕΒΕΑ) η νομοθεσία που προτείνεται κινείται «προς παντελώς λανθασμένη κατεύθυνση». Αυτό που χρειάζεται, σημειώνει ο κ. Μίχαλος, «είναι να υπάρξουν διορθώσεις των κακών κειμένων του σχετικού ν. 2939/2001 και ότι καταστροφικές αλλαγές του, που επί της ουσίας "κρατικοποιούν" τα ΣΕΔ, τη μόνη θετική πλευρά του νόμου, όπως αποδείχτηκε την τελευταία δεκαετία, παρά τα προβλήματα και τις μεμονωμένες κακές πρακτικές που έχουν καταγραφεί στη λειτουργία τους». Ο ίδιος ζητεί από το υπουργείο να οργανώσει «έναν ειλικρινή και ουσιαστικό διάλογο με τους φορείς της αγοράς που δραστηριοποιούνται στην ανακύκλωση αποβλήτων, προκειμένου να βρεθεί η βέλτιστη λύση για το μείζον αυτό θέμα».

[SID-10575760]

## Χωριστή συλλογή, μπιτρώα, κυρώσεις

Βασικά σημεία του προτεινόμενου νομοθετικού πλαισίου επίσης είναι:

■ Καθερώνεται η χωριστή συλλογή χαρτιού, μετάλλων, πλαστικών και γυαλιού στην πηγή ώστε να επιτυγχάνεται υψηλό επίπεδο ανακύκλωσης και ανάκτησης υλικών.

■ Ο ΕΟΑΝ τηρεί μπιτρώα παραγωγών συσκευασιών και μπιτρώα παραγωγών ή διαχειριστών άλλων προϊόντων, στα οποία καταχωρίζονται υποχρεωτικά οι παραγωγοί ή διαχειριστές άλλων προϊόντων. Αποτελεί το βασικό μέσο αντιμετώπισης της εισφοροδιαφυγής.

■ Από την 1.1.2017 οι φορείς λειτουργίας χώρων συνάθροισης κοινού όπως κινηματογράφοι, θέατρα, αθλητικές εγκαταστάσεις με κερκίδες, εμπορικά κέντρα, συνεδριακά κέντρα, τουριστικές εγκαταστάσεις, εγκαταστάσεις εκπαίδευσης, νοσοκομεία, κλινικές, αεροδρόμια, λιμάνια, κεντρικοί σιδηροδρομικοί σταθμοί, τα επιβατηγά - οχηματαγωγά πλοία, καθώς και οι επιχειρήσεις μαζικής εστίασης παρασκευάζουν και προσφοράς πλήρους γεύματος, με δυνατότητα άνω των 100 εξυπηρετούμενων ατόμων, υποχρεούνται να διασφαλίζουν τη χωριστή συλλογή των επιμέρους υλικών συσκευασιών.

■ Θεσπίζεται πλέγμα κυρώσεων για όλους τους εμπλεκόμενους (παραγωγούς-διακινητές κ.λπ). Μεταξύ άλλων στον διακινητή συσκευασμένων προϊόντων που παραβαίνει τις διατάξεις του νόμου επιβάλλεται με απόφαση του ΕΟΑΝ διοικητικό πρόστιμο έως 500.000 ευρώ, ενώ στους παραγωγούς ανακυκλώσιμων και στα ΣΕΔ έως και 1 εκατ. ευρώ.

■ Ο ρόλος του ΕΟΑΝ αναβαθμίζεται, ενώ τροποποιείται η οργανωτική διάρθρωσή του προκειμένου να μπορεί να υποστηρίξει το έργο του. Παρακολουθείται η λειτουργία των ΣΕΔ, πέραν των προβλεπόμενων ελέγχων, με την υποβολή και αξιολόγηση εκθέσεων. Εισάγονται όρια στα διοικητικά κόστη των φορέων ΣΕΔ (δεν μπορούν να υπερβαίνουν το 10% των εσόδων τους).

Τελετή αγιασμού του δημοτικού ιατρείου Νεάπολης

# Δωρεάν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας υγείας σε χιλιάδες πολίτες

Τη ζωή χιλιάδων δημοτών διευκολύνουν καθημερινά οι δωρεάν υπηρεσίες πρωτοβάθμιας κοινωνικής φροντίδας που παρέχει ο δήμος Νεάπολης - Συκεών. Ενήλικες και παιδιά, χωρίς να ξοδέψουν χρήμα αλλά και χρόνο σε ατέλειωτες ουρές αναμονής, απολαμβάνουν υπηρεσίες υγείας και καθημερινής φροντίδας, οι οποίες καλύπτονται με αποκλειστική χρηματοδότηση του δήμου.



**Δ**ημοτικά ιατρεία, ΚΗΦΗ, "Βοήθεια στο σπίτι" αλλά και το πολυαναμενόμενο δημοτικό ιατρικό κέντρο, που κατασκευάζεται στην περιοχή του "Κόκορα" στην οδό Επταπυργίου στις Συκιές, προκειμένου να είναι προσβάσιμο από όλες τις δημοτικές ενότητες και αναμένεται να είναι έτοιμο σε περίπου έναν χρόνο από σήμερα, είναι στη διάθεση του κοινού, ώστε να εξυπηρετείται ανθρώπινα, πολιτισμένα και χωρίς κόστος. Στο σύνολο των υπηρεσιών αυτών ξεναγήθηκε χθες ο δήμαρχος Νεάπολης - Συκεών Σίμος Δανιηλίδης, συνομιλώντας με τους εκατοντάδες ηλικιωμένους που παραβρέθηκαν στην τελετή αγιασμού του δημοτικού ιατρείου Β' ΚΑΠΗ Νεάπολης.

Το δημοτικό ιατρείο στεγάζεται στις εγκαταστάσεις του Β' ΚΑΠΗ Νεάπολης (Διομήδη Κομνηνού 3), όπου λειτουργούν ιατρεία διαφόρων ειδικοτήτων. Αυτά είναι εξοπλισμένα με τα πλέον σύγχρονα και τελευταίας τεχνολογίας ιατρικά μηχανήματα, όπως μεταξύ άλλων με εργομετρικό ποδήλατο για τεστ κοπώσεως, υπερηχοτομογράφο πολλών κεφαλών για χρήση όλων των ειδικοτήτων, δυο Holter ρυθμού, έλεγχο αναπνευστικής λειτουργίας, οφθαλμολογικά και ωτορινολαρυγγολογικά μηχανήματα.

"Το όραμά μας ήταν και είναι να γίνει πράξη και στο δήμο μας αυτό που ισχύει σχεδόν σε όλες τις χώρες της Ευρώπης: η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και η πρωτοβάθμια κοινωνική φροντίδα να είναι στα χέρια της αυτοδιοίκησης, ώστε οι συμπολίτες μας και κυρίως οι ειδικές ομάδες πληθυσμού, όπως τα μέλη των



**Η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας και η πρωτοβάθμια κοινωνική φροντίδα να είναι στα χέρια της αυτοδιοίκησης, ώστε οι συμπολίτες μας και κυρίως οι ειδικές ομάδες πληθυσμού, όπως τα μέλη των ΚΑΠΗ, να μην έχουν ανάγκη κανέναν ιδιώτη γιατρό, κανένα ιδιωτικό ιατρικό κέντρο, κανένα νοσοκομείο και να μη χρειάζεται να ξοδέψουν ούτε ένα ευρώ από την ήδη κομμένη σύνταξη για τα θέματα υγείας τους. Και τα καταφέρνουμε ως δήμος, χωρίς να έχουμε την παραμικρή χρηματοδότηση ούτε από το κράτος ούτε από τα υπουργεία**

**ΣΙΜΟΣ ΔΑΝΙΗΛΙΔΗΣ**  
ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ - ΣΥΚΕΩΝ

Στιγμιότυπα από τον αγιασμό του δημοτικού ιατρείου Β' ΚΑΠΗ Νεάπολης.

ΚΑΠΗ, να μην έχουν ανάγκη κανέναν ιδιώτη γιατρό, κανένα ιδιωτικό ιατρικό κέντρο, κανένα νοσοκομείο και να μη χρειάζεται να ξοδέψουν ούτε ένα ευρώ από την ήδη κομμένη σύνταξη για τα θέματα υγείας τους. Και τα καταφέρνουμε ως δήμος, χωρίς να έχουμε την παραμικρή χρηματοδότηση ούτε από το κράτος ούτε από τα υπουργεία", τόνισε χαρακτηριστικά ο δήμαρχος κ. Δανιηλίδης κατά την τελετή του αγιασμού.

Ανέφερε ότι τα δημοτικά ιατρεία του δήμου διαθέτουν τον πλέον σύγχρονο εξοπλισμό και είναι στελεχωμένα με συνολικά 29 γιατρούς σε 15 διαφορετικές ειδικότητες, αριθμός ρεκόρ αν συγκρίνει κανείς ακόμη και με τα μεγαλύτερα πολυϊατρεία του ΙΚΑ στη Θεσσαλονίκη, που σε άλλοτε "καλές" εποχές είχαν μέχρι 20 γιατρούς.



Αναφερόμενος στο μεγαλειώδες έργο του δημοτικού ιατρικού κέντρου, με δαπάνη ύψους 5,5 εκατ. ευρώ για την κατασκευή και άλλου 1,5 εκατ. ευρώ για τον εξοπλισμό, ο κ. Δανιηλίδης επισήμανε ότι αν και όλα τα κάνει ο δήμος, αυτό που ζητά εδώ και δύο χρόνια από το υπουργείο δεν έχει ακόμη προχωρήσει.

## Επιστολή σε ΚΕΔΕ: αναγκαία η παράταση για τις κοινωνικές δομές

Την ανάληψη άμεσων πρωτοβουλιών από την ΚΕΔΕ για την αντιμετώπιση του φλέγοντος προβλήματος που προκύπτει από την κατάργηση των κοινωνικών δομών για δεκάδες χιλιάδες άπορους, οι οποίοι διαβιούν υπό συνθήκες φτώχειας, ζητά με επείγουσα επιστολή του ο δήμαρχος Νεάπολης-Συκεών Σίμος Δανιηλίδης. Όπως τονίζει στην επιστολή του που απύθυνε χθες στον πρόεδρο της ΚΕΔΕ Γιώργο Πατούλη, με την οριστική λήξη της χρηματοδότησης των κοινωνικών δο-

μών (κοινωνικό παντοπωλείο, κοινωνικό συσσίτιο, κοινωνικό φαρμακείο κ.ά.) στις 31 Οκτωβρίου, περισσότεροι από 110.000 ωφελούμενοι θα βρεθούν σε απόγνωση κατά το μεταβατικό διάστημα που απαιτείται, για να επαναλειτουργήσουν τα προγράμματα από τις περιφερειακές αυτοδιοικήσεις, ενώ ταυτόχρονα, εκατοντάδες εργαζόμενοι θα βρεθούν στο δρόμο. Ενόψει αυτής της τραγικής κατάστασης που προδιαγράφει η απόφαση της αναπληρώτριας υπουργού Εργα-

σίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Θεανώς Φωτίου, ο δήμαρχος Νεάπολης-Συκεών τονίζει την ανάγκη το ανώτερο όργανο της αυτοδιοίκησης, η ΚΕΔΕ να ζητήσει μια νέα, πεντάμηνη τουλάχιστον, παράταση του υφιστάμενου προγράμματος με χρηματοδότηση από το εθνικό σκέλος του Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων (Π.Δ.Ε.) με σχετική νομοθετική ρύθμιση, για να μην αφεθούν εκτεθειμένοι οι 118.000 άποροι πολίτες.

● **Φάρμακα:** Μόνο το 2015 οι Έλληνες αγόρασαν 200 εκατ. κουτιά φάρμακα, από τα οποία το 15% έμεινε αναξιποίητο. Εφαρμογή στο κινητό επιχειρεί να περιορίσει τη σπατάλη δικτυώνοντας τους φαρμακεία που έχουν ανάγκες με όσους διαθέτουν περισσευούμενα φάρμακα. **Σελ. 6**

# Τα οικιακά «φαρμακεία» δικτυώνονται

Καταγραφή και δωρεά των περισσευόμενων φαρμάκων σε κοινωνικούς φορείς μέσω εφαρμογής

Της **ΛΙΝΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ**

**Πόσες** φορές ψάχνοντας στο «φαρμακείο» του σπιτιού δεν ανακαλύψατε χάπια ληγμένα από καιρό; Πόσες φορές δεν αγοράσατε κάποιο φάρμακο για να διαπιστώσετε αργότερα ότι το είχατε ήδη σε απόθεμα; Πόσο συχνά ολοκληρώνετε την αγωγή πριν τελειώσουν τα χάπια της συσκευασίας; Αν η απάντηση για τους περισσότερους είναι «συνά», για πολλούς είναι ποτέ. Στην Ελλάδα του 2016, χιλιάδες πολίτες αγωνιούν καθημερινά για την πρόσβαση ακόμα και σε βασικά φάρμακα.

Αυτό το χάσμα, μεταξύ της αλόγιστης σπατάλης φαρμάκων και των ολοένα διογκούμενων αναγκών για δωρεάν φάρμακα, επι-

χειρεί να καλύψει μια ομάδα αποφοίτων της Σχολής Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Μηχανικών Υπολογιστών του ΕΜΠ μέσω της τεχνολογίας. Πρόκειται για την εφαρμογή Givmed, που δικτυώνει τους φορείς που έχουν ανάγκες με όσους διαθέτουν περισσευόμενα φάρμακα. Που είμαστε πολλοί. Κάθε Έλληνας αγοράζει περί τα 45 κουτιά φαρμάκων ετησίως (20 περισσότερα από τους Γερμανούς), ποσότητα από την οποία το 10%-15% περισσεύει. Μόνο μέσω των ειδικών κάδων που έχουν στηθεί στα φαρμακεία για τη συλλογή ληγμένων οικιακών φαρμάκων, ο ΙΦΕΤ (Ινστιτούτο Φαρμακευτικής Έρευνας και Τεχνολογίας) έχει συλλέξει την τελευταία διετία περί τους 200 τόνους περισσευόμενων φαρμά-

κων (500 τόνους από το 2012 οπότε άρχισε να τρέχει το πρόγραμμα). Σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ, μόνο το 2015 οι Έλληνες κατανάλωσαν 200 εκατ. κουτιά.

Κατεβάζοντας την εφαρμογή, δωρεάν φυσικά, καταχωρίζουμε τα φάρμακα που μας περισσεύουν σκανάροντας απλώς το barcode που βρίσκεται στο κουτί (ή γράφοντας τον κωδικό τους) και επιλέγοντας εάν επιθυμούμε να τα δωρίσουμε άμεσα ή λίγους μήνες

**Κάθε Έλληνας αγοράζει ετησίως περίπου 45 κουτιά φαρμάκων, από τα οποία το 10%-15% μένει ανεκμετάλλευτο.**

πριν από τη λήξη τους. Αυτόματα γίνεται σύνδεση με τις ελλείψεις που υπάρχουν στα κοινωνικά φαρμακεία και τις ΜΚΟ που δραστηριοποιούνται στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και επιλέγουμε πώς θέλουμε να φτάσει η δωρεά μας στον επωφελομένο φορέα (μπορούμε να τα μεταφέρουμε μόνοι μας ή να χρησιμοποιήσουμε το δίκτυο του Givmed). Παράλληλα, η εφαρμογή μας επιτρέπει να δημιουργήσουμε το δικό μας online προσωπικό φαρμακείο, μια λίστα δηλαδή με τα φάρμακα που έχουμε στο σπίτι μας και τις ημερομηνίες λήξης τους, ούτως ώστε να μπορούμε εύκολα όταν επισκεπτόμαστε τον γιατρό ή τον φαρμακοποιό μας να θυμόμαστε τι έχουμε ήδη σε απόθεμα.

Η ιδέα προέκυψε, όπως οι περισσότερες: έπειτα από ένα προσωπικό βίωμα. Πριν από πέντε χρόνια, ο Θανάσης Βράτιμος, σήμερα Business & Product Developer της Givmed, έχασε έναν κοντινό του άνθρωπο. «Αυτό με έφερε αντιμέτωπο με μερικές δεκάδες κουτιά φαρμάκων. Κάποια ήταν πολύ ακριβά και ζωτικής σημασίας, άλλα ήταν καθημερινά. Όλα όμως ήταν σίγουρα σημαντικά για κάποιους». Υστερα από σχετική έρευνα στην πόλη του, την Τρίπολη, τα φάρμακα έφτασαν σε ανθρώπους που τα είχαν ανάγκη. Τότε σκέφτηκε: «Γιατί κάτι τέτοιο να είναι τόσο χρονοβόρο και δύσκολο?».

Μέσα σε μόνο λίγους μήνες, το Givmed έχει δικτυώσει 2.694 κουτιά φαρμάκων αξίας 9.789 ευρώ.

ΑΝΗΣΥΧΗΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟ ΕΡΕΥΝΑ ΣΕ ΣΧΟΛΕΙΑ

## Ελάχιστα αθλούνται οι μαθητές

**Σοβαρά** προβλήματα υγείας, όπως καρδιακά ή διαβήτη, αλλά και παχυσαρκίας ενδέχεται να αντιμετωπίσουν πολλά Ελληνόπουλα στο μέλλον, όπως δείχνουν τα έως τώρα στοιχεία. Ο ένας στους τρεις Έλληνες μαθητές χαρακτηρίζεται από υπερβάλλον σωματικό βάρος (το 23% είναι υπέρβαροι και το 10% παχύσαρκοι), ενώ μόλις το 25% ακολουθεί ισορροπημένες συνήθειες διατροφής. Την ίδια ώρα, οι μαθητές αθλούνται ελάχιστα είτε στο σχολείο είτε σε άλλες δομές. Τα ανησυχητικά αυτά στοιχεία παρουσιάστηκαν χθες στο υπουργείο Παιδείας για τα αποτελέσματα του προγράμματος ΕΥ ΖΗΝ που εφαρμόζεται τα τελευταία τρία χρόνια στα σχολεία. Τονίστηκε η αναγκαιότητα παρεμβάσεων στο πλαίσιο του μαθήματος της Φυσικής Αγωγής.

#### Η ΑΡΝΗΣΗ ΠΟΛΑΚΗ ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΗ

Επεισόδιο σημειώθηκε στην είσοδο του αεροδρομίου της Σύρου μεταξύ μίας καρκινοπαθούς και του αναπληρωτή Υγείας, Παύλου Πολάκη. Σύμφωνα με το Cyclades24gr, η καρκινοπαθής ζήτησε από τον κ. Πολάκη στο νοσοκομείο της Σύρου να του μιλήσει και να του μεταφέρει το Γολγοθά της γραφειοκρατίας. Ο αναπληρωτής υπουργός, σύμφωνα με την τοπική ιστοσελίδα, την ενημέρωσε ότι θα μεταβεί στο αεροδρόμιο και θα της μιλήσει εκεί. Η καρκινοπαθής δεν μπόρεσε τελικά να μιλήσει με τον κ. Πολάκη, αφού ο ίδιος δεν δέχθηκε να απαντήσει λέγοντάς της χαρακτηριστικά ότι «έχω έρθει για άλλο λόγο στο νησί». Η

γυναίκα απάντησε:

«Εμείς σας ψηφίσαμε... εμείς σας βγάλαμε και πρέπει να με ακούσεις και εύχομαι στα παιδιά σας, αν έχετε παιδιά, να μην πάθουν αυτά που έχω πάθει εγώ, κ. Πολάκη».



## Τα εμβόλια στη Χίο δεν πάνε δυο δυο

ΧΙΟΣ

**ΗΧΗΡΟ ΡΑΠΙΣΜΑ** στην ξενοφοβία και τις ρατσιστικές κορόνες κατάφερε ο Ιατρικός Σύλλογος Χίου, με αφορμή όσα αντιεπιστημονικά ακούγονται από τη μαύρη προπαγάνδα περί κινδύνου μολυσματικών ασθενειών από τα προσφυγόπουλα. Αφού αναφέρει όλη τη σχετική εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία που εξασφαλίζει τον εμβολιασμό όλων των μαθητών, σημειώνει μεταξύ άλλων και τα εξής:

«Στο σημείο αυτό θα θέλαμε να επιστήμάνουμε ότι οι εμβολιασμοί στη συντριπτική τους πλειοψηφία προστατεύουν κυρίως τον εμβολιαζόμενο και δευτερευόντως το περιβάλλον του. Γι' αυτόν τον λόγο, σαν ιατρική κοινότητα, επιμένουμε στην αναγκαιότητά του για το σύνολο του πληθυσμού (γηγενών και μεταναστών). Καμία ιατρική πράξη δεν μπορεί να έχει υποχρεωτικό χαρακτήρα, αλλά με λύπη μας διαπιστώνουμε ότι πολλοί συμπολίτες μας επιλέγουν να μην εμβολιάσουν τα παιδιά τους, μη ακολουθώντας τις οδηγίες του εθνικού προγράμματος εμβολιασμού, με αποτέλεσμα να τα αφήνουν απροστάτευτα απέναντι σε πιθανές λοιμώξεις».

Διευκρινίζει ακόμα ότι «το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕ-ΕΛΠΝΟ) εκδίδει εβδομαδιαίως δελτίο επιδημιολογικής επιτήρησης των σημείων φροντίδας υγείας των προσφύγων-μεταναστών, από το οποίο προκύπτει ότι δεν υπάρχει καμία σοβαρή απειλή της δημόσιας υγείας». Και προσθέτει σε ό,τι αφορά την επικαιρότητα που έχει αποκτήσει το θέμα: «Τους τελευταίους μήνες και με αφορμή τη σχεδιαζόμενη φοίτηση των παιδιών των προσφύγων στα σχολεία έχουν δημιουργηθεί εντάσεις. Πιστεύουμε ότι είναι αποκλειστική ευθύνη της πολιτείας να εξασφαλίσει την ομαλή και ασφαλή πρόσβαση αυτών των παιδιών στις δομές υποδοχής εκπαίδευσης».

**ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΓΟΥΔΗΣ**



**Ράπισμα του  
ιατρικού  
Συλλόγου  
στη μαύρη  
προπαγάνδα  
των  
ξενοφοβικών**





---

## Νευρολογικά σκευάσματα και από τα φαρμακεία

**ΑΠΟ** τα φαρμακεία που είναι συμβεβλημένα με τον ΕΟΠΥΥ θα μπορούν πλέον να προμηθεύονται τα ψυχιατρικά και νευρολογικά φάρμακά τους οι ανασφάλιστοι. Προϋπόθεση είναι να ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες και να είναι δικαιούχοι μηδενικής συμμετοχής. Τα εν λόγω σκευάσματα χορηγούνται ήδη από την 1η Αυγούστου από τα φαρμακεία των δημόσιων νοσοκομείων. Όσοι δεν είναι δικαιούχοι μηδενικής συμμετοχής προμηθεύονται ήδη τα φάρμακά τους από τα ιδιωτικά φαρμακεία.

Δράσεις και εκθέσεις ζωγραφικής στο πλαίσιο του 13ου πανελληνίου συνεδρίου μαστολογίας

## Μήνυμα εναντίον του καρκίνου του μαστού στέλνει η Θεσσαλονίκη

«Βίωσα κι εγώ τον καρκίνο και βγήκα νικήτρια. Μέσα από τα έργα μου, που απεικονίζουν το μαστό και την ανατομία του σώματος, βρήκα τον τρόπο να εξευμενίσω τους φόβους μου και να απομυθοποιήσω την ασθένεια. Να ξέρετε ότι στιδήποτε κακό έχει και τη θετική πλευρά του. Ίσως μάλιστα η ασθένεια να μας κάνει καλύτερους ανθρώπους».

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

**Τ**α παραπάνω λόγια ανήκουν στη ζωγράφο Μένη Καρακίτσου, η οποία θα εκθέσει τα έργα της στο πλαίσιο του 13ου πανελληνίου συνεδρίου μαστολογίας, που διοργανώνει από τις 20 έως τις 23 Οκτωβρίου στο ξενοδοχείο "Grand Hotel Palace" στη Θεσσαλονίκη η Ελληνική Εταιρεία Μαστολογίας. Όπως εξήγησε χθες κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου, θα παρουσιαστούν δύο παράλληλες εκθέσεις. Ο τίτλος της πρώτης είναι "From the inside out" - "Από τα μέσα προς τα έξω" και περιλαμβάνει δύο ακουαρέλες, που απεικονίζουν το μαστό, και τέσσερα έργα με λάδι που παρουσιάζουν την ανατομία του σώματος.

Ο τίτλος της δεύτερης έκθεσης είναι "La terre est a nous" - "Η γη μας ανήκει" και έχει μηνύματα για τη γη και το περιβάλλον. Η ζωγράφος διηγείται μία ιστορία που αφορά όλους μας μέσα από τα πρόσωπα επτά γυναικών.

Από την πλευρά του ο πρόεδρος του



Η Κούλα Δερεκενάρη, ο Αθανάσιος Εξαδάκτυλος και η Μένη Καρακίτσου κατά τη διάρκεια της συνέντευξης Τύπου.

Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ) και πρόεδρος της οργανωτικής επιτροπής του συνεδρίου Αθανάσιος Εξαδάκτυλος τόνισε ότι η πρόληψη είναι σημαντικότερη από τη θεραπεία και πρόσθεσε ότι μπορεί η επιστήμη να έχει τα μέσα για την αντιμετώπιση του καρκίνου, αλλά τα αποτελέσματα είναι καλύτερα με την έγκαιρη διάγνωση.

"Επικρατεί μία τάση να δημιουργούνται μονάδες μαστού για την ολιστική αντιμετώπιση του συγκεκριμένου καρκίνου κι αυτό είναι καλό. Δυστυχώς τα τελευταία χρόνια ο καρκίνος του μαστού χτυπά όλο και πιο νέες σε ηλικία γυναίκες, γεγονός για το οποίο ευθύνεται κυρίως η γενετική προδιάθεση", είπε ο κ. Εξαδάκτυλος.

### Η ΠΡΟΛΗΨΗ ΣΩΖΕΙ

Για τη σημασία της πρόληψης μίλησε και ο πρόεδρος του Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο Μαστού "Άλμα Ζωής" νομού Θεσσαλονίκης Κούλα Δερεκενάρη. Όπως τόνισε, στο πλαίσιο του μήνα ευαισθη-

τοποίησης κατά του καρκίνου του μαστού, που είναι ο Οκτώβριος, έχουν ντυθεί στα ροζ οι βιτρίνες περισσότερων από 50 καταστημάτων της πόλης, ενώ από τις 19 έως τις 25 Οκτωβρίου θα φωταγωγηθούν με ροζ χρώμα τα γραφεία του Συλλόγου (Παύλου Μελά 38).

"Το θετικό είναι ότι οι γυναίκες που νοσούν έρχονται πιο εύκολα και ζητούν βοήθεια. Το αρνητικό όμως είναι ότι οι ηλικίες στις οποίες εμφανίζεται ο καρκίνος του μαστού έχουν μειωθεί πολύ. Γι' αυτό και η πρόληψη πρέπει να αρχίζει όσο πιο νωρίς γίνεται. Δεν είναι άλλωστε τυχαίο ότι στις δράσεις του Συλλόγου μας περιλαμβάνονται και τα 'Άλματάκια Ζωής', τα οποία υλοποιούνται σε συνεργασία με 20 παιδικούς σταθμούς του δήμου Θεσσαλονίκης. Έτσι μέσω του ειδικού σελιδοδείκτη τα παιδάκια κάνουν ένα δωράκι στη μανούλα τους, υπενθυμίζοντας της να μην ξεχνά τον προληπτικό έλεγχο. Ήδη το μήνυμα έχει φτάσει σε τουλάχιστον 2.000 μητέρες", επισημαίνει η κ. Δερεκενάρη.

### «Pink Tie Gala» στις 21 Οκτωβρίου

Στο πλαίσιο του 13ου πανελληνίου συνεδρίου μαστολογίας διοργανώνεται στις 21 Οκτωβρίου στο "Grand Hotel Palace" (Μοναστηρίου 305-307) το "Pink Tie Gala", μέρος των εσόδων του οποίου θα δοθεί για την υποστήριξη του Συλλόγου Γυναικών με Καρκίνο Μαστού "Άλμα Ζωής" νομού Θεσσαλονίκης.

Οι άνδρες πρέπει να προσέλθουν φορώντας ροζ γραβάτα ή παπιγιόν και οι γυναίκες φορώντας κάτι σε χρώμα ροζ.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να προμηθευθούν προσκλήσεις από τα γραφεία του Συλλόγου "Άλμα Ζωής" (Παύλου Μελά 38, τηλ. 2310 285181) ή από τη γραμματεία του συνεδρίου στο "Grand Hotel Palace" (2310 257803).

# Η φτώχεια «ραγίζει» και την καρδιά των Ελλήνων

Το έμφραγμα αλλά και το εγκεφαλικό απειλούν όσους δεν μπορούν να τα βγάλουν πέρα

Ρεπορτάζ

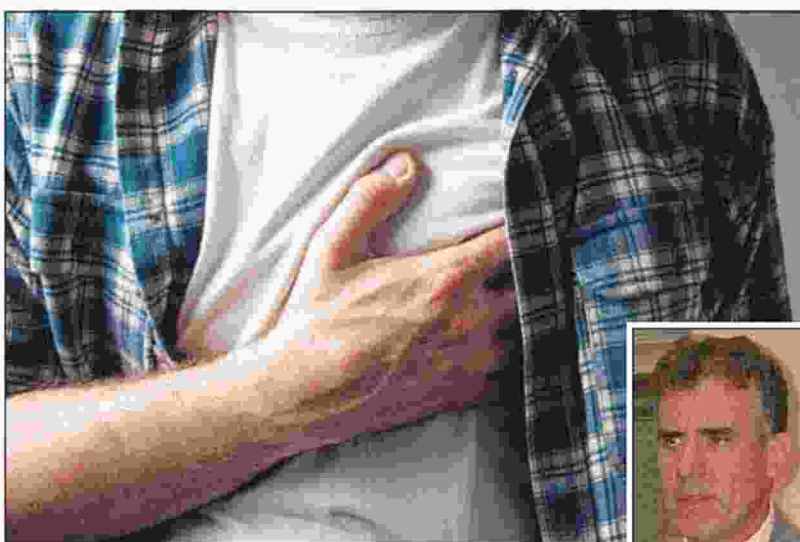
**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Η** φτώχεια «χτυπάει» κατευθείαν στην καρδιά! Οι άνθρωποι που έχουν ετήσιο οικογενειακό εισόδημα κάτω των 12.000 ευρώ στην Ελλάδα των Μνημονίων έχουν 60% πιθανότητες να πάθουν έμφραγμα, εγκεφαλικό επεισόδιο ή ακόμα και να πεθάνουν, σύμφωνα με τα στοιχεία-σοκ της μελέτης Phaethon.

Την ίδια ώρα, ένας καρδιοπαθής στους έξι «κόβει» τα φάρμακα επειδή δεν αντέχει το οικονομικό κόστος, όπως αναφέρουν τα στοιχεία του προγράμματος πρόληψης του Ελληνικού Ιδρύματος Καρδιολογίας (ΕΛΙΚΑΡ), στο οποίο συμμετέχουν περισσότερα από 60.000 άτομα.

Τα παραπάνω συγκλονιστικά στοιχεία παρουσίασαν -με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα Θρόμβωσης (13 Οκτωβρίου)- χτες, σε συνέντευξη Τύπου, ο



*Δεξιά: Ο δρ Γεώργιος Ανδρικόπουλος, καρδιολόγος, διευθυντής της Καρδιολογικής Κλινικής του «Ερρίκος Ντυνάν» και πρόεδρος του ΙΜΕΘΑ*

διευθυντής της Καρδιολογικής Κλινικής του «Ερρίκος Ντυνάν» και πρόεδρος του Ινστιτούτου Μελέτης και Εκπαίδευσης στη Θρόμβωση και την Αντιθρομβωτική Αγωγή (ΙΜΕΘΑ) δρ Γεώργιος Ανδρικόπουλος και ο δρ Αλέξανδρος Τσελέπης, καθηγητής Βιοχημείας, Κλινικής Χημείας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

Πρόκειται για μια ασθένεια άρρηκτα συνδεδεμένη με την κολπική μαρμαρυγή, με εμφράγματα και φλεβική θρομβοεμβολική νόσο.

Σημειώνεται ότι στη χώρα μας 300.000 άτομα πάσχουν από κολπική

μαρμαρυγή, η οποία θεωρείται από τις βασικές αιτίες που προκαλούν εγκεφαλικά επεισόδια.

Επιπλέον, σύμφωνα με τη μελέτη HELIOS στην Ελλάδα καταγράφονται 20.000 νέα εμφράγματα μυοκαρδίου και τουλάχιστον 3.000 άνθρωποι πεθαίνουν από αυτά, ενώ η φλεβική θρομβοεμβολική νόσος είναι υπεύθυνη για τον θάνατο περίπου 50.000 ασθενών τον χρόνο.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η μεσογειακή διαίτα, η σωματική άσκηση, η διακοπή του τσιγάρου και η έγκαιρη διάγνωση σώζουν ζωές.

## Νεκροί και σακατεμένοι στο μεροκάματο

Στα τραύματά του υπέκυψε την Τετάρτη **εργαζόμενος στον ΔΕΔΔΗΕ** (Διαχειριστής Δικτύου Διανομής Ηλεκτρικής Ενέργειας), ο οποίος είχε τραυματιστεί σοβαρά στις 27 Σεπτεμβρή από την κατάρρευση εισόδου ακινήτου, κατά τη διάρκεια εργασιών καταμέτρησης στα Κύθηρα. Ο εργαζόμενος είχε διακομιστεί στο «Αιτικό» νοσοκομείο και νοσηλευόταν στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

Και σαν να μην έφτανε αυτό, ένας **55χρονος εργάτης** έχασε χτες τη ζωή του από ηλεκτροπληξία την ώρα που δούλευε σε εργολαβία ασφαλτόστρωσης της Περιφερειακής Ενότητας Μαγνησίας κοντά στο χωριό Κανάλια. Ο εργάτης «κεραυνοβολήθηκε» από το ρεύμα όταν ακούμπησε στην πλατφόρμα του φορτηγού, το οποίο, κάνοντας ανατροπή για να αδειάσει στο μηχάνημα που έκανε στην ασφαλτόστρωση, ακούμπησε τα καλώδια των στύλων της ΔΕΗ.

Σύμφωνα με πληροφορίες, το ασθενοφόρο που πήγε να τον παραλάβει, ξεκίνησε από τον Βόλο, γιατί εκείνο του Κέντρου Υγείας Βελεστίνου ήταν «καθλωμένο» από βλάβη. Να σημειώσουμε ότι είναι το τρίτο θανατηφόρο εργατικό «ατύχημα» που συμβαίνει στη Μαγνησία στη διάρκεια ενός μήνα, με συνολικό απολογισμό τέσσερις νεκρούς και τρεις τραυματίες.

Τέλος, το σοβαρό εργατικό «ατύχημα» που συνέβη την Τρίτη, κατά τη διάρκεια της πρωινής βάρδιας, στο εργοστάσιο της επιχείρησης «Elbisco» στο Πικέρμι, και είχε ως αποτέλεσμα τον τραυματισμό νεαρής σε ηλικία συμβασιούχου εργαζόμενης, που έχασε μέρος από δύο της δάχτυλα, καταγγέλλει το **Συνδικάτο Γάλακτος - Ποτών - Τροφίμων Αιτικής**. Σύμφωνα με το Συνδικάτο, στο εργοστάσιο υπάρχει μεγάλη εντατικοποίηση της δουλειάς στην παραγωγή της φρυγανιάς, ενώ επεκτείνονται και οι ελαστικές μορφές απασχόλησης και οι συμβάσεις ορισμένου χρόνου.