



ΤΟ ΚΛΙΜΑ ήταν τεταμένο σε μια συνεδρίαση που κράτησε σχεδόν εννέα ώρες, με τους τόνους να ανεβαίνουν σε αρκετά σημεία

«Αγοραία» σύγκρουση Πολάκη - Γεωργιάδη

ΜΕΤΩΠΙΚΗ ΗΤΑΝ η σύγκρουση στη Βουλή του αναπλ. υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη και του αντιπροέδρου της ΝΔ Αδωνη Γεωργιάδη, με βαρύτατους προσωπικούς χαρακτηρισμούς να εκτοξεύονται.

Για περισσότερη από μισή ώρα «μαινόταν» η σύγκρουση στην Ολομέλεια, με το πολιτικό θερμόμετρο να χτυπά κόκκινο. Στην πορεία ενεπλάκη και ο βουλευτής της ΝΔ Μάριος Σαλμάς στον πολιτικό καβγά, με τον προεδρεύοντα Τάσο Κουράκη να προσπαθεί να επαναφέρει την τάξη.

Δεν είναι η πρώτη φορά που ο Π. Πολάκης και ο Αδ. Γεωργιάδης μονομαχούν λεκτικά στην Ολομέλεια, καθώς αποτελούν από τα πιο... εκρηκτικά δίδυμα. Ωστόσο, αυτήν τη φορά αίσθηση προκάλεσαν οι σκληρές εκφράσεις που ειπώθηκαν, όπως «κότες λειράτες», «σκυλιά», «γαϊδούρια» και «βόδια».

Τα πρώτα πυρά εξαπέλυσε ο Αδ. Γεωργιάδης: «Πριν από το δημοψήφισμα, ο Παύλος Πολά-

κης, αυτός ο Κρητίκαρος, είχε γράψει στο Twitter πως τα "όχι" είναι για τους λεβέντες και τα "ναι" για τις κότες». Συνέχισε λέγοντας πως ο Αλ. Τσίπρας το όχι το έκανε ναι και πρόσθεσε: «Εγώ τους Κρητικούς τούς είχα για λε-

Ακούστηκαν χαρακτηρισμοί όπως «σκυλιά του Σόιμπλε», «κότες λειράτες», «γαϊδούρια» και «βόδια» ανάμεσα στο εκρηκτικό δίδυμο

βέντες και όχι για κότες λειράτες».

Σε εξίσου έντονο ύφος απάντησε ο Π. Πολάκης, μιλώντας για «τον μνημονιακότερο των μνημονιακών» και κάνοντας λόγο για «πιστό σκυλιά του Σόιμπλε». Συνεχίζοντας την επίθεση επεσήμανε: «Εμείς δεν γλείψαμε εκεί που φτύναμε, όπως το έκανες εσύ για να γίνεις υπουργός μιας κυβέρνησης που έβριζες».

Η κόντρα πήρε ακόμα πιο προσωπικό χαρακτήρα. Ο Π. Πολάκης αναφέρθηκε στο ΚΕΕΛΠΝΟ και είπε στον Αδ. Γεωργιάδη για «ραβασάκια που έστειλες και εσύ και η γυναίκα σου για το ποιον θα διορίσουν». Οι διάλογοι που ακολούθησαν ήταν εκρηκτικοί.

«Θα φέρεις τώρα εδώ τα ραβασάκια» ξεκινά να λέει ο Αδ. Γεωργιάδης, όταν ακούγεται ο Π. Πολάκης να απαντά: «Κάνε μου μήνυση». «Αν δεν τα φέρετε εγώ θα κάνω μήνυση» είπε ο «γαλάζιος» βουλευτής, που συνέχισε σε υψηλούς τόνους και ακούστηκε να λέει: «Θα σου ξεριζώσω τα μουστάκια αν δεν τα φέρεις».

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας επέμεινε λέγοντας: «Απάντηση από τον Α. Γεωργιάδη δεν πήρα αν είναι με τον Σόιμπλε ή με τους συνταξιούχους». Στην κόντρα μπήκε ο Μ. Σαλμάς και ακολούθησε νέα σφοδρή σύγκρουση με τον Π. Πολάκη.

Η ΚΟΝΤΡΑ Πολάκη - Γεωργιάδη πήρε πιο προσωπικό χαρακτήρα όταν ο πρώτος αναφέρθηκε στο ΚΕΕΛΠΝΟ και σε χειρισμούς του «γαλάζιου» βουλευτή όταν ήταν υπουργός

Παρατηρητήριο για την υγεία στον Ασωπό

Του Πανεπιστημίου Αθηνών

Χρόνια μετά το άνοιγμα του «φακέλου Ασωπός», το πρόβλημα παραμένει. Νέα επιδημιολογική μελέτη του Πανεπιστημίου Αθηνών δείχνει αύξηση των κρουσμάτων καρκίνου αλλά και τον κίνδυνο να νοσήσουν και άλλοι στην περιοχή, λόγω της κατανάλωσης νερού με εξασθενές χρώμιο επί σειράν ετών. Την υγεία του πληθυσμού της περιοχής θα παρακολουθεί για τα επόμενα τέσσερα χρόνια το Παρατηρητήριο του Πανεπιστημίου Αθηνών, που δημιουργήθηκε από την Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας. «Θα έπρεπε να έχει γίνει εδώ και πολλά χρόνια, αλλά η Πολιτεία έχει αμελήσει για το πρόβλημα», ανέφερε ο περιφερειάρχης Κώστας Μπακογιάννης. «Καλούμαστε να διαχειριστούμε τη μεγαλύτερη βιομηχανική συγκέντρωση στη χώρα, χωρίς πολεοδομικό σχεδιασμό και υποδομές». **Σελ. 16**

Παρατηρητήριο του Πανεπιστημίου Αθηνών για την υγεία στον Ασωπό

Του ΓΙΩΡΓΟΥ ΛΙΑΛΙΟΥ

Περισσότερα από δέκα χρόνια μετά το άνοιγμα του φακέλου «Ασωπός», το πρόβλημα παραμένει. Ισως και οξύνεται, όσον αφορά τις επιπτώσεις στην ανθρώπινη υγεία. Νέα επιδημιολογική μελέτη του Πανεπιστημίου Αθηνών υποδεικνύει τον πολλαπλασιασμό συγκεκριμένων μορφών καρκίνου στον Δήμο Σχηματαρίου, ενώ αυξημένο κίνδυνο να νοσήσουν στο μέλλον θα εξακολουθήσουν να έχουν όλοι όσοι έπιναν επί σειρά ετών νερό με εξασθενές χρώμιο. Την υγεία του πληθυσμού της περιοχής θα παρακολουθεί για τα επόμενα 4 χρόνια το Παρατηρητήριο του Πανεπιστημίου Αθηνών, που δημιουργήθηκε από την Περιφέρεια Στερεάς Ελλάδας.

Το «Παρατηρητήριο και Κέντρο Προαγωγής Υγείας Στερεάς Ελλάδας στον Δήμο Τανάγρας» υλοποιείται από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών (Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής). «Θα έπρεπε να έχει γίνει εδώ και πολλά χρόνια, αλλά η Πολιτεία έχει αμελήσει το πρόβλημα», ανέφερε ο περιφερειάρχης Κώστας Μπακογιάννης. «Καλούμαστε να διαχειριστούμε τη μεγαλύτερη βιομηχανική συγκέντρωση στη χώρα, χωρίς πολεοδομικό σχεδιασμό και υποδομές. Συχνά έχω την αίσθηση ότι ο μόνος νόμος εκεί είναι ο νόμος της ζούγκλας».

«Τα επιδημιολογικά δεδομένα μας δείχνουν ότι υπάρχει σοβαρός κίνδυνος για την υγεία του πληθυσμού που είχε εκτεθεί στο πολύ ρυπασμένο νερό μέχρι το 2009, όχι μόνο οι κάτοικοι των Οινόφυτων αλλά και της ευρύτερης περιοχής», ανέφερε η κ. Αθηνά Λινού, διευθύντρια του εργαστηρίου. «Παλαιότερες μελέτες έδειξαν ότι είχαμε μέσα σε μια δεκαετία αύξηση της θνησιμότητας από καρκίνο κατά 14%, με την τελευταία χρονιά να έχει αύξηση 90%, ιδίως στους καρκίνους ήπατος και νεφρών, κάτι που συνάδει με την έκθεση σε βαρέα μέταλλα. Επίσης, πρόσφατη μελέτη σε μαθητές Ε΄ και ΣΤ΄ Δημοτικού σε σχολεία της περιοχής δείχνει ότι στο ένα τέταρτο των παιδιών το αναπνευστικό δεν ήταν σε φυσιολογικά επίπεδα, κάτι πραγματικά ανησυχητικό». Σύμφωνα με την κ. Λινού, μέσα στον επόμενο μήνα θα ολοκληρωθεί νέα επιδημιολογική με-



Σταθερή παρουσία στην περιοχή του Ασωπού θα έχει το Παρατηρητήριο τα επόμενα τέσσερα χρόνια. Στο διάστημα αυτό θα πραγματοποιήσει εξετάσεις σε δείγμα πληθυσμού, ενώ θα έχει πρόσβαση και στα στοιχεία των νοσοκομείων της περιοχής. Κάτω, η Αθηνά Λινού, διευθύντρια του εργαστηρίου Επιδημιολογίας της Ιατρικής Αθηνών και ο περιφερειάρχης Στερεάς Ελλάδας, Κώστας Μπακογιάννης.

Πρωτοβουλία της Περιφέρειας Στερεάς Ελλάδας για να μελετηθούν οι επιπτώσεις της μόλυνσης του ποταμού στους κατοίκους της περιοχής.

λέτη, η οποία υποδεικνύει την αύξηση συγκεκριμένων μορφών καρκίνου: του πνεύμονα, του μαστού, του θυρεοειδούς, της ουροδόχου κύστης, του ήπατος και του οισοφάγου. «Σε ορισμένους καρκίνους η συχνότητα εμφάνισης είναι διπλάσια, σε άλλες 3 ή 4 φορές μεγαλύτερη», ανέφερε η κ. Λινού. «Είναι μορφές καρκίνου που σχετίζονται με την έκθεση σε αρσενικό. Επομένως, φαίνεται ότι το εξασθενές χρώμιο στο νερό συμπεριφέρθηκε με τον ίδιο τρόπο όπως οι μεγάλες συγκεντρώσεις αρσενικού. Αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης κάποιων μορφών καρκίνου



θα έχουν όλοι όσοι γεννήθηκαν μέχρι και τις αρχές της δεκαετίας του 2000, καθώς ο λανθάνων χρόνος μέχρι να είναι διαγνώσιμη μια νόσος μπορεί να είναι από 5 έως

30 χρόνια. Επομένως, θα συνεχίσουμε να βλέπουμε αυξημένους καρκίνους για μερικές δεκαετίες».

Το Παρατηρητήριο Υγείας, το οποίο χρηματοδοτείται από την

Περιφέρεια και υλοποιείται με τη συνεργασία του δήμου, θα έχει μια σταθερή παρουσία στην περιοχή για τα επόμενα τέσσερα χρόνια. Στο διάστημα αυτό θα πραγματοποιήσει εξετάσεις σε δείγμα πληθυσμού, ενώ με τη σύμφωνη γνώμη της Αρχής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων θα έχει πρόσβαση στα στοιχεία των νοσοκομείων της περιοχής. Απαντώντας σε ερώτημα της «Κ», η κ. Λινού εκτίμησε ότι τα αποτελέσματα των επιδημιολογικών ερευνών θα μπορούσαν να χρησιμεύσουν για τη διεκδίκηση αποζημιώσεων μέσω της δικαστικής οδού από ομάδες νοσούμετων. Κάτι που όμως αμφισβητεί ο πατήρ Ιωάννης Οικονομίδης, ηγετική μορφή του αγώνα στον Ασωπό, σημειώνοντας ότι τα δικαστήρια δεν κάνουν δεκτά τα στοιχεία των ιατρικών καταγραφών αν δεν έχουν προκύψει με συγκεκριμένο τρόπο.

Το Παρατηρητήριο, πάντως, θα ασχοληθεί και με την προαγωγή της υγείας του πληθυσμού. Όπως ανέφερε η Αφροδίτη Βελουδάκη, μέλος της ομάδας, θα πραγματοποιείται στους κατοίκους ενημέρωση για θέματα όπως η υγιεινή διατροφή, η πρόληψη της παχυσαρκίας και η διακοπή του καπνίσματος.

Το πρόβλημα της ρύπανσης των υπογείων υδάτων παραμένει. Όπως ανέφερε χθες ο Σπύρος Καρακίτσιος, από το Εργαστήριο Περιβαλλοντικής Μηχανικής του ΑΠΘ, τα επίπεδα εξασθενούς χρωμίου στα υπόγεια νερά της Λεκάνης του Ασωπού παραμένουν πολύ υψηλά, εξαιτίας ανθρωπογενούς δραστηριότητας. Προκειμένου να διαπιστωθεί αν η ρύπανση συνεχίζεται, χρειάζεται να γίνουν σταθερές μετρήσεις σε διάφορα σημεία της Λεκάνης, τουλάχιστον για την επόμενη πενταετία, προσέθεσε. Σημείωσε, δε, ότι ο εντοπισμός των πηγών της ρύπανσης θα μπορούσε να είναι εφικτός με συνεχείς δειγματοληψίες κοντά σε «ύποπτες» δραστηριότητες.

Όσο για τον ρόλο της Πολιτείας σε όλα αυτά; «Το πρώτο που ζητάς από το κεντρικό κράτος είναι να μη δημιουργεί προβλήματα. Το δεύτερο είναι να δημιουργεί λύσεις», ανέφερε ο κ. Μπακογιάννης. «Εμείς έχουμε καταφέρει το πρώτο. Ως προς το δεύτερο, η ελπίδα πεθαίνει τελευταία».

Φάρμακα 2,1 εκατ. € στα νοσοκομεία



Βαθιά ανάσα στον εφοδιασμό των δύο νοσοκομείων της Λάρισας με φάρμακα έδωσε η προχθεσινή έγκριση τροποποίησης των προϋπολογισμών τους, μετά την οποία παραγγέλθηκε ήδη από χθες ικανός αριθμός απαραίτητων σκευασμάτων που εξασφαλίζει επάρκεια, περίπου μέχρι τις

20 Ιανουαρίου του 2017. Η έγκριση τροποποίησης των προϋπολογισμών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και το Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας, ήταν απαραίτητη προϋπόθεση για τη μεταφορά κονδυλίων σε συγκεκριμένους κωδικούς, προκειμένου να μπορούν τα δύο νοσοκομεία να παραγγείλουν φάρμακα και να καλύψουν τις ελλείψεις που παρουσιάστηκαν το προηγούμενο διάστημα.

► σελ. 3

ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΩΝ ΤΩΝ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΛΑΡΙΣΑΣ

Παραγγέλθηκαν φάρμακα αξίας 2,1 εκατ. ευρώ

Βαθιά ανάσα στον εφοδιασμό των δύο νοσοκομείων της Λάρισας με φάρμακα έδωσε η προχθεσινή έγκριση τροποποίησης των προϋπολογισμών τους, μετά την οποία παραγγέλθηκε ήδη από χθες ικανός αριθμός απαραίτητων σκευασμάτων που εξασφαλίζει επάρκεια, περίπου μέχρι τις 20 Ιανουαρίου του 2017.

Η έγκριση τροποποίησης των προϋπολογισμών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και το Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας, ήταν απαραίτητη προϋπόθεση για τη μεταφορά κονδυλίων σε συγκεκριμένους κωδικούς, προκειμένου να μπορούν τα δύο νοσοκομεία να παραγγείλουν φάρμακα και να καλύψουν τις ελλείψεις που παρουσιάστηκαν το προηγούμενο διάστημα.

Υπενθυμίζουμε ότι το θέμα ήρθε για δεύτερη φορά μέσα στη χρονιά στην επιφάνεια, μετά την έλλειψη καίριων ογκολογικών φαρμάκων στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, γεγονός που δημιούργησε προβλήματα στην ομαλή διεξαγωγή προγραμματισμένων θεραπειών καρκινοπαθών.

Τον περασμένο Σεπτέμβριο είχε προκληθεί ανάλογη κατάσταση με έλλειψη φαρμάκων και στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της πόλης, που αντιμετωπίστηκε όμως με την εξασφάλιση κονδυλίων για φάρμακα τα οποία μεταφέρθηκαν από τον προϋπολογισμό άλλων δομών της 5ης ΥΠΕ.

Όπως είναι γνωστό, το πρόβλημα έλλειψης φαρμάκων παρουσιάστηκε φέτος στα μεγαλύτερα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, καθώς μεταφέρθηκαν στις αρμοδιότητές τους και τα φάρμακα από τον ΕΟΠΥΥ, χωρίς να μεταφερθούν στους προϋπολογισμούς τους και τα αντίστοιχα κονδύλια, με αποτέ-



λεσμα τα ταμεία να μένουν άδεια πολύ πριν το τέλος της χρονιάς. Σε ό,τι δε αφορά στο ΠΓΝΛ, το πρόβλημα επέτεινε το γεγονός ότι καταγράφηκαν φέτος πολύ περισσότερες μεταφορές ασθενών από κοντινά δημόσια νοσοκομεία.

Με την προχθεσινή έγκριση τροποποίησης των προϋπολογισμών των δύο νοσοκομείων της Λάρισας από το υπουργείο Υγείας, κατέστη χθες δυνατή η παραγγελία φαρμάκων ύψους 2,1 εκατομμυρίων ευρώ, που λύνουν το θέμα της επάρκειας τουλάχιστο μέχρι τις 20 Ιανουαρίου 2017.

Πρόκειται συγκεκριμένα για 1,7 εκατομμύρια ευρώ στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο και 400.000 ευρώ στο Γενικό Νοσοκομείο.

Αυτό που μένει να γίνει πλέον είναι να

προβλεφθούν επιπλέον κονδύλια για τα φάρμακα στους προϋπολογισμούς των δύο νοσοκομείων για το 2017 – το 40% της αντίστοιχης χρηματοδότησης εκταμιεύεται τον Φεβρουάριο – ώστε αφενός να μην παρουσιαστεί νέα έλλειψη φαρμάκων στα τέλη Ιανουαρίου και αφετέρου να διασφαλιστεί ότι δεν θα ανακύψουν ανάλογα με τα φετινά προβλήματα το προσεχές φθινόπωρο, καθώς πλέον είναι γνωστές οι ανάγκες αλλά και οι δυνατότητες των δύο νοσοκομειακών μονάδων της Λάρισας.

Σύμφωνα με πληροφορίες, τα ακριβή ποσά της χρηματοδότησης των νοσοκομείων για το 2017, αναμένεται να καθοριστούν από το υπουργείο Υγείας την επόμενη εβδομάδα.

Μενέλαος Κατσαμπέλας

Ηλεκτρονικά ραντεβού με γιατρούς ΠΕΔΥ- Κέντρα Υγείας

ΤΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ στους ασφαλισμένους να κλείνουν ηλεκτρονικά τα ραντεβού τους με τους γιατρούς του ΠΕΔΥ και των Κέντρων Υγείας (Κ.Υ.) δίνει η νέα υπηρεσία Ηλεκτρονικών Ραντεβού - eRDV της ΗΔΙΚΑ Α.Ε. (Ηλεκτρονική Διακυβερνημένη Κοινωνική Ασφάλιση). Οι πολίτες που θα επισκεφτούν την ηλεκτρονική σελίδα <http://rdv.ehealthnet.gr> θα έχουν τη δυνατότητα να επιλέξουν τη Μονάδα ΠΕΔΥ και Κ.Υ., την ειδικότητα ή ακόμα και τον γιατρό και εντελώς δωρεάν να κλείσουν το ραντεβού τους.

Με αυτόν τον τρόπο μπορούν να εντοπίσουν το κοινότερο σημείο φροντίδας και να επιλέξουν το χρονικά συντομότερο ραντεβού. Η ασφαλής πρόσβαση στην υπηρεσία πραγματοποιείται εύκολα με την εισαγωγή των κωδικών που χρησιμοποιούνται στο TAXISnet για την υποβολή της φορολογικής δήλωσης. Οι ιδιώτες γιατροί έχουν τη δυνατότητα να δηλώνουν τη διαθεσιμότητά τους στην πλατφόρμα των ηλεκτρονικών ραντεβού.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΠΡΟΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ

Εξώδικο για τα οφειλόμενα ρεπό

Εξώδικο διαμαρτυρία προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας και τους επτά διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών απέστειλε η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), για τα οφειλόμενα ρεπό και την υπερεφημέρευση των γιατρών του ΕΣΥ. Μάλιστα, οι εκπρόσωποι των γιατρών υπενθυμίζουν ότι ήδη η Ελλάδα έχει «καταδικασθεί» από τον Δεκέμβριο του 2015 από το δικαστήριο των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων σχετικά με τη μη τήρηση του 48ωρου ως ανώτατου χρόνου εβδομαδιαίας εργασίας των γιατρών. Η ΟΕΝΓΕ προειδοποιεί ότι θα προσφύγει ενώπιον της αρμόδιας υπηρεσίας της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για τη μη συμμόρφωση της χώρας μας στην απόφαση του Ευρωδικαστηρίου.

Αυξήθηκαν οι θάνατοι από καρκίνο στην Ελλάδα

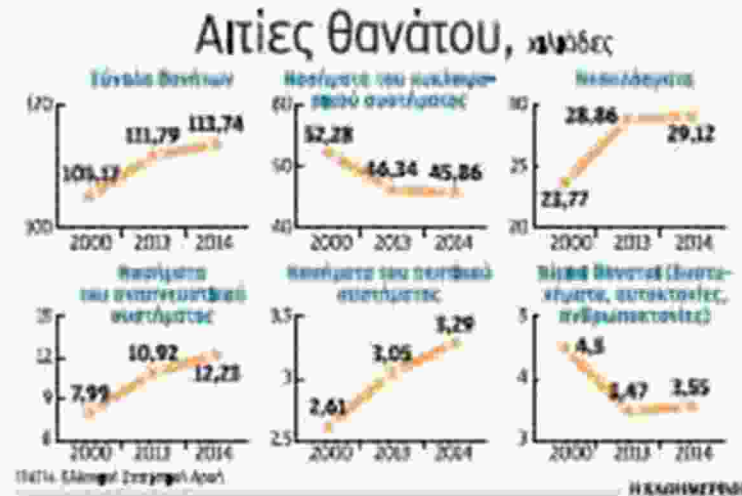
Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Αύξηση των θανάτων από καρκίνο, αναπνευστικά νοσήματα και ψυχικές-νευρολογικές διαταραχές και, παράλληλα, μείωση των θανάτων από εμφράγματα και εγκεφαλικά, που ωστόσο παραμένουν η πρώτη αιτία θανάτου, καταγράφηκε το 2014 στη χώρα μας. Συνολικά ο αριθμός των θανάτων στην Ελλάδα το 2014 αυξήθηκε οριακά σε σύγκριση με το 2013, κατά 1,7%. Συγκεκριμένα, από το 2014 καταγράφηκαν 113.740 θάνατοι (58.546 άνδρες και 55.194 γυναίκες) έναντι 111.794 (57.630 άντρες και 54.164 γυναίκες) το 2013.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που ανακοίνωσε χθες η Ελληνική Στατιστική Αρχή και το 2014, τέσσερις στους δέκα θανάτους στη χώρα μας οφείλονταν σε νοσήματα του κυκλοφορικού συ-

στήματος, και ένας στους τέσσερις σε καρκίνο. Ειδικότερα, οι κυριότερες αιτίες θανάτου ήταν τα νοσήματα του κυκλοφορικού συστήματος –κυρίως καρδιακά και εγκεφαλικά– από τα οποία 45.859 συμπολίτες μας έχασαν τη ζωή τους. Ακολουθούν οι θάνατοι από νεοπλασμάτα που ανήλθαν σε 29.155 (με συχνότερους τους θανάτους από καρκίνο του πεπτικού συστήματος, του πνεύμονα και του προστάτη) ενώ 12.231 ήταν οι θάνατοι από νοσήματα του αναπνευστικού συστήματος.

Την τελευταία δεκαετία αυξάνονται σταθερά οι θάνατοι από νεοπλασματικές νόσους, από 23.775 που καταγράφηκαν το 2000 σε 29.155, ενώ σημαντική αύξηση καταγράφεται και στους θανάτους του αναπνευστικού συστήματος από 7.994 το 2000 σε 12.231 το 2014. Επί-



σης αυξημένοι εμφανίζονται οι θάνατοι από ψυχικές διαταραχές (από 84 το 2000 σε 669 το 2014) και από νοσήματα του νευρικού συστήματος (από 1.348 σε 2.533). Στον αντίποδα, σταθερή μείωση εμφανίζουν οι θάνατοι

από νοσήματα του κυκλοφορικού συστήματος, από 52.283 το 2000 έχουν μειωθεί σε 45.859 το 2014, με τα εγκεφαλικά να σκοτώνουν όλο και λιγότερους Έλληνες (το 2000 καταγράφηκαν 18.753 θάνατοι από εγκεφαλικά

έναντι 14.279 το 2014). Πάντως, σε αυτά πιο ευάλωτες φαίνεται ότι είναι οι γυναίκες: το 2014 οι θάνατοι γυναικών από νόσο εγκεφαλικών αγγείων ήταν 8.415, έναντι 5.864 ανδρών. Στο μισό έχουν μειωθεί σε σύγκριση με το 2000 και οι θάνατοι από δυστυχήματα με μεταφορικά μέσα (από 2.288 σε 1.025 το 2014).

Νέα αύξηση καταγράφηκε το 2014 στον αριθμό των αυτοκτονιών στην Ελλάδα, μια τάση που παρατηρείται από το 2011. Ο αριθμός από αυτοκτονίες ανήλθαν το 2014 σε 565 (450 άνδρες και 115 γυναίκες) έναντι 533 το 2013 και 382 το 2000. Σημειώνεται ότι πηγή των στοιχείων για την ΕΛΣΤΑΤ είναι τα πιστοποιητικά θανάτου που υποβάλλουν οι γιατροί και, για τις περιπτώσεις αιφνιδίων ή βίαιων θανάτων, οι ιατροδικαστικές υπηρεσίες.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ:

Επικίνδυνο «κρυφτούλι» από εταιρείες και αποθήκες φαρμάκου

» **«Μπαλάκι»** μεταξύ φαρμακαποθηκών και φαρμακευτικών εταιρειών γίνονται καθημερινά οι φαρμακοποιοί, με τις παραγγελίες τους να εκτελούνται «κατά το δοκούν, αυθαιρέτως και εκτός πραγματικότητας, προμηθεύοντας εν τέλει τα φαρμακεία με ελάχιστα φάρμακα και εμβόλια από τα αιτούμενα», καταγγέλλει ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος (ΠΦΣ).

Εξώδικη δήλωση έστειλε ο ΠΦΣ για το θέμα προς την Εισαγγελία του Αρείου Πάγου, τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό, τον ΕΟΦ, τον Σύμβουλο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος, την Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας και τον Πανελλήνιο Σύλλογο Φαρμακαποθηκάρων.

Σύμφωνα με τον ΠΦΣ, φαρμακαποθήκες και ε-

▶ **Διευκρινίσεις ζητούν οι φαρμακοποιοί με εξώδικη δήλωσή τους**

ταιρείες ορίζουν «αυθαιρέτως ανώτατο όριο της ποσότητας των φαρμάκων που δύναται να προμηθευτεί ένα φαρμακείο, πέραν του οποίου δεν εκτελείται η παραγγελία, μάλιστα δε το ανώτατο όριο τίθεται σε συγκεκριμένο χρονικό διάστημα, πριν από το πέρας του οποίου δεν διατίθενται συγκεκριμένα φάρμακα». Ακόμη, «ορίζουν κατώτερο όριο παραγγελίας φαρμάκων, απαιτώντας η παραγγελία να μην είναι μικρότερη από συγκεκρι-

μένο ποσό, σε διαφορετική περίπτωση δεν προβαίνουν στην εκτέλεση αυτής. Υποχρεώνουν έτσι τα φαρμακεία να προβαίνουν σε παραγγελίες φαρμάκων που δεν χρειάζονται προκειμένου η συνολική αξία της παραγγελίας να ξεπερνά το κατώτερο όριο που αυθαιρέτως έχουν θέσει και επιβάλλει. Επί της ουσίας αρνούνται παρανόμως να πωλήσουν στα φαρμακεία τα φάρμακα που διαθέτουν» εξηγούν.

Τούτων δοθέντων, οι φαρμακοποιοί ζητούν να μάθουν αν οι ποσότητες φαρμάκων που διαθέτουν οι φαρμακευτικές εταιρείες είναι επαρκείς και πού διοχετεύονται τα φάρμακα που προμηθεύονται οι φαρμακαποθήκες.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

Στην Εισαγγελία οι καταγγελίες για τη Novartis

ΣΤΑ ΧΕΡΙΑ ΤΗΣ ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΑΣ κατά της Διαφθοράς βρίσκονται πλέον οι καταγγελίες που είδαν το φως της δημοσιότητας για παράνομες μεθόδους και χρηματισμό δημόσιων λειτουργιών από τη φαρμακευτική Novartis Hellas με σκοπό τη βελτίωση της θέσης της στην ελληνική αγορά. Η εισαγγελέας του Αρείου Πάγου Ξένη Δημητρίου διαβίβασε χθες στην επικεφαλής της Εισαγγελίας κατά της Διαφθοράς Ελένη Ράικου τα δημοσιεύματα του Τύπου που της είχαν αποσταλεί από τον υπουργό Δικαιοσύνης Σταύρο Κοντονή προκειμένου να διερευνηθούν ενδεχόμενες ποινικές ευθύνες.



ΛΑΪΚΕΣ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΑΣ

Σήμερα η συγκέντρωση στο Χαϊδάρι για την Υγεία

Στις 6.30 μ.μ., στην πλατεία Δημαρχείου

Συγκέντρωση ενάντια στην πολιτική που οξύνει συνεχώς τα προβλήματα που αντιμετωπίζει ο λαός στο χώρο της Υγείας πραγματοποιούν **σήμερα, Παρασκευή, οι Λαϊκές Επιτροπές Δυτικής Αθήνας**, στις 6.30 μ.μ., στο **Χαϊδάρι** (πλατεία Δημαρχείου), κορυφώνοντας τη σχετική δράση που έχουν αναπτύξει στην περιοχή όλο το προηγούμενο διάστημα και δίνοντας συνέχεια στις αντίστοιχες αγωνιστικές παρεμβάσεις που πραγματοποιούν Λαϊκές Επιτροπές, μαζικοί φορείς και υγειονομικοί σε όλη την Αττική.

Στο κάλεσμά τους για τη συγκέντρωση, οι Λαϊκές Επιτροπές Δυτικής Αθήνας τονίζουν χαρακτηριστικά: «Οι πολιτικές που οδηγούν στον κατήφορο την Υγεία του λαού δεν έχουν τελειωμό. Στη Δυτική Αθήνα, η διάλυση και η υποβάθμιση των νοσοκομείων, των ΙΚΑ, των Κέντρων Υγείας είναι τέτοια που υπονομεύει και οδηγεί σε κίνδυνο την ίδια τη ζωή μας. Η διάλυση του "Λοιμωδών" στην Αγία Βαρβάρα, η διαρκής υποβάθμιση του "Αττικών" στο Χαϊδάρι, αλλά και του ΨΝΑ και του Δημοκαϊτείου, της Πολυκλινικής του Ολυμπιακού Χωριού, του Κέντρου Βρεφών "Μητέρα" στους Αγίους Αναργύρους, οι τραγικές ελλεί-

ψεις προσωπικού, υλικών και μέσων σε όλα τα ΙΚΑ της περιοχής, καθώς και οι νέες περικοπές από τον κρατικό προϋπολογισμό, δείχνουν ότι ο κατήφορος δεν έχει πάτο».

Μιλώντας στον «ΡΙζοσπάστη» για τη σημερινή συγκέντρωση, ο **Γιώργος Σιδέρης**, μέλος του ΔΣ του Σωματείου Εργαζομένων στο Νοσοκομείο «Αττικών» και του ΔΣ της ΕΙΝΑΠ, η οποία έχει ανακοινώσει τη στήριξη της στην κινητοποίηση, τονίζει: «*Το ζήτημα είναι να παλέψουμε όχι για το "λιγότερο κακό", αλλά για το αναγκαίο. Και αυτό, όταν μιλάμε για την υγεία του λαού, δεν μπορεί να είναι άλλο από την αποκλειστικά δημόσια δωρεάν Υγεία, πρόσληψη, περιθαλψη. Οι εξαγγελίες της κυβέρνησης συνεχίζουν να κινούνται στο δίπολο αντιλαϊκή πολιτική μαζί με μπόλικη κοροϊδία. Και αυτή η κυβέρνηση, όπως έκανε και η προηγούμενη, συνεχίζει το δρόμο της ιδιωτικοποίησης, της εμπροσφυματοποίησης, της μιζέριας, της υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης*».

«*Όσο βαδίζουμε στον αντιλαϊκό μονόδρομο της ΕΕ*», υπογραμμίζει, «*της ανταγωνιστικότητας και της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων, δεν θα δούμε άσπρη μέρα.*

Η Υγεία είναι για αυτούς κόστος και εμπόρευμα, όχι αγαθό. Με αυτούς, λοιπόν, πρέπει να τα βάλουμε. Την ΕΕ, τα επιχειρηματικά συμφέροντα, τις κυβερνήσεις τους.

● Η ΟΓΕ Πετρούπολης δρομολογεί πούλμαν για τη συγκέντρωση (αναχώρηση 17.40 από την πλατεία Ηρώ).

Κινητοποίηση αύριο στο Αλιβέρι

Κινητοποίηση με αίτημα να μην κλείσει το **Κέντρο Υγείας Αλιβερίου**, αλλά αντίθετα να αναβαθμιστεί και να καλύπτει τις ανάγκες της περιοχής, πραγματοποιούν **σωματεία και φορείς της νότιας Εύβοιας**, καλώντας **αύριο Σάββατο σε συγκέντρωση - συλλαλητήριο** στις 10.30 π.μ., στην πλατεία Εθνικής Αντίστασης στο **Αλιβέρι**. Η κινητοποίηση εντάσσεται στο πρόγραμμα δράσης που αποφασίστηκε σε σύσκεψη που διοργάνωσε η Πρωτοβουλία Σωματείων (Κλαδικό Μετάλλου Εύβοιας, Οικοδόμων Νότιας Εύβοιας, Συνταξιούχων Νότιας Εύβοιας, Νοσοκομείου Κύμης, ΟΓΕ Αλιβερίου), στην οποία ανταποκριθήκαν **30 σωματεία και φορείς**.