

## Συναγερμός: Υπερμικρόβια εναντίον αντιβιοτικών

*Το τέλος ενός «όπλου»*

**Η διεθνής** ιατρική κοινότητα καλεί σε συναγερμό, καθώς η ανθρωπότητα κινδυνεύει από τη νέα γενιά υπερμικροβίων για τα οποία δεν έχει βρεθεί κάποιο δραστικό φάρμακο. Αποτέλεσμα; Οι λοιμώξεις θερίζουν παγκοσμίως, καταγράφονται από αυτές 700.000 θάνατοι ετησίως, με τις εκτιμήσεις να μιλούν για εκτίναξη του αριθμού τα επόμενα χρόνια. Οι επιστήμονες αναφέρουν ότι ζούμε «το τέλος των αντιβιοτικών», απόρροια της αλόγιστης και λανθασμένης χρήσης τους. Έτσι, τα μικρόβια που αναπτύσσουν πολύ ευφυείς μηχανισμούς προσαρμογής κερδίζουν κατά κράτος τη μάχη. Οι ελπίδες των γιατρών εστιάζονται στην επιστράτευση «βακτηριοφάγων» ιών. **Σελ. 24**



# Ζούμε ήδη το τέλος των αντιβιοτικών;

Ελληνες και ξένοι ειδικοί εξηγούν πώς φτιάσαμε στην εποχή των υπερμικροβίων, για τα οποία δεν διατίθεται δραστικό φάρμακο

Της ΤΑΣΟΥΛΑΣ ΕΠΤΑΚΟΙΛΗ

Ενας από τους μεγαλύτερους εφιάλτες για έναν γιατρό είναι όταν πρέπει να αντιμετωπίσει λοίμωξη από μικρόβιο ανθεκτικό στα αντιβιοτικά. Ενώ έχει κάνει τη διάγνωση και την πρόγνωση, γνωρίζει δηλαδή πόσο απειλητικό είναι το συγκεκριμένο μικρόβιο για τη ζωή του ασθενούς του, να στερείται θεραπευτικών οπλών. Κι αυτόν τον εφιάλτη βιώνουν σήμερα ολοένα και περισσότεροι γιατροί σε όλο τον πλανήτη.

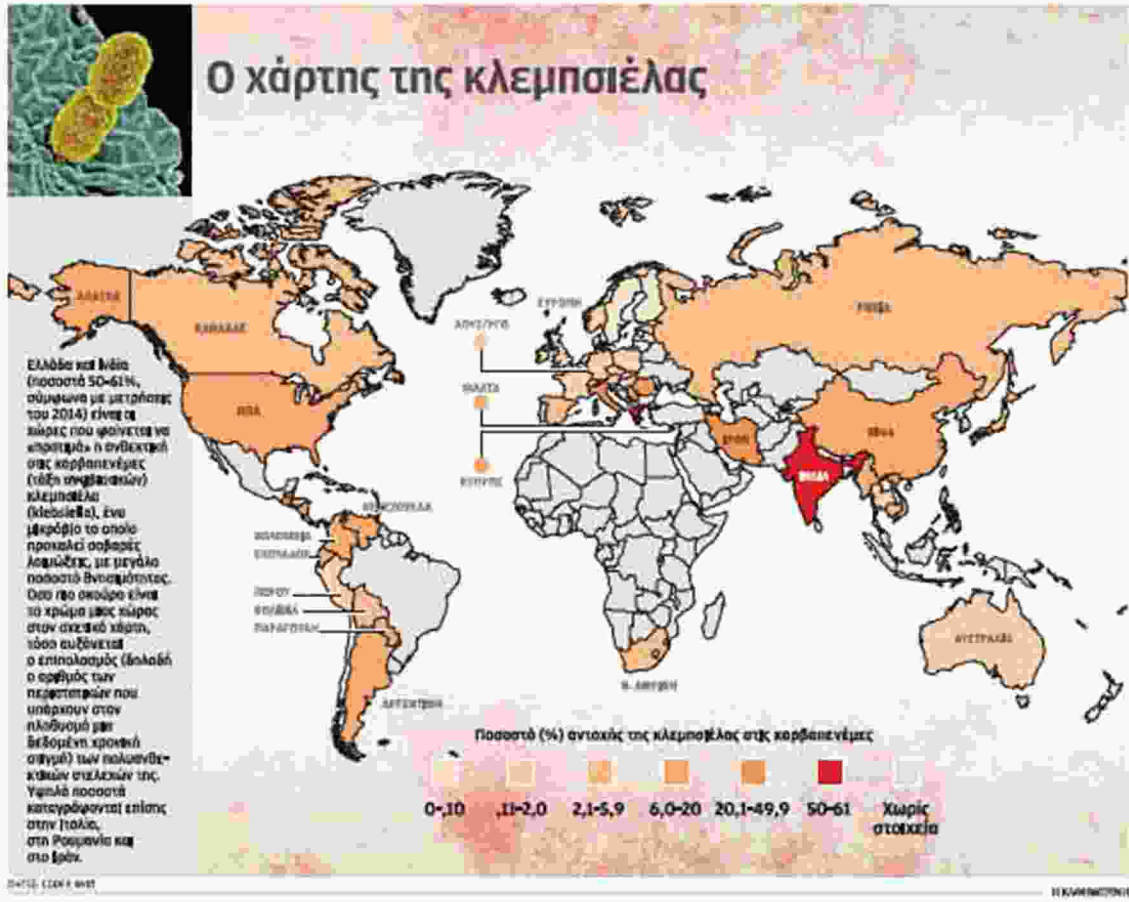
## Η ευελιξία των μικροβίων, η άσκοπη χρήση αντιβιοτικών και οι στόχοι των φαρμακοβιομηχανιών

λευτεί με κατάγματα στα κάτω άκρα. Εκεί εμφανίσε συμπτώματα ενδο-νοσοκομειακής λοίμωξης. Όταν επέστρεψε στην πατρίδα της και μπήκε ξανά στο νοσοκομείο, η λοίμωξη ήταν πιο γενικευμένη. Ο χειρουργός κάλεσε εξετάσεις έδειξαν ότι είχε προσβληθεί από το μικρόβιο Κλεμπσιέλα. Έμεινε στην απομόνωση. Η επιδείνωση της υγείας της ήταν ραγδαία και πέθανε από σπληνικό σοκ.

ήδη. Ακριβώς όπως το είχε προβλέψει ο Αλέξανδρος Φλέμινγκ, «πατέρας» του πρώτου αντιβιοτικού, της πενικιλίνης, την οποία ανακάλυψε το 1928. «Θα έρθει μια μέρα που όλοι θα μπορούν να προμηθευτούν πενικιλίνη, θα τη βρίσκουν σε όλα τα καταστήματα. Και οι αδαίς θα την καταναλώνουν με λανθασμένο τρόπο: σε μικρές δόσεις που όχι μόνο δεν θα σκοτώνουν τα μικρόβια, αλλά θα τα κάνουν πιο ανθεκτικά», είχε πει ο Σκωτσέζος βιολόγος στην ομιλία αποδοχής του Νομπελ Ιατρικής που του απονεμήθηκε στις 11 Δεκεμβρίου 1945. Η περίφημη ρήση του Νίτσε «ό, τι δεν σε σκοτώνει σε κάνει πιο δυνατό» επιβεβαιώνεται δηλαδή περλίτρανα και στην περίπτωση των παθογόνων μικροοργανισμών.

Πώς φτιάσαμε ως εδώ; «Τα μικρόβια υπάρχουν δισεκατομμύρια χρόνια πριν από εμάς – και πιθανότατα θα υπάρχουν... μετά από εμάς. Έχουν την ικανότητα να αναπτύσσονται πολύ ευρύτες μηχανισμούς για να προσαρμόζονται στις αλλαγές του περιβάλλοντός τους. Είναι από τα πιο χαρακτηριστικά, ίσως, παραδείγματα της δαρβινικής θεωρίας της εξέλιξης», λέει στην «Κ» ο Αθανάσιος Τσακρής, καθηγητής Μικροβιολογίας της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, επιστήμονας με τεράστια εμπειρία σε θέματα δημόσιας υγείας. Αυτή η ευελιξία τους και η άσκοπη χρήση αντιβιοτικών, που εντέλει τα ισχυροποιεί, αποτελεί εκρηκτικό συνδυασμό.

Από τη μια, λοιπόν, τα υπερμικρόβια. Κι από την άλλη, η αδυναμία της διεθνούς φαρμακοβιομηχανίας να δημιουργήσει περισσότερο αποτελεσματικά προϊόντα από τα τέλη της δεκαετίας του '80 δεν έχει υπάρξει νέα μεγάλη κατηγορία αντιβιοτικών. «Η μήπως δεν πρόκειται για αδυναμία αλλά για απροθυμία; Ο κ. Τσακρής απαντά, δίνοντας την οικονομική διάσταση του θέματος: «Επειδή τα αντιβιοτικά είναι σχετικά φτηνά και τα παίρνει κανείς μόνο για μία εβδομάδα, ενώ ένα φάρμακο για την πίεση, για παράδειγμα, μπορεί να του κορνιέται επί δεκαετίες, δεν συνέφερε τις φαρμακοβιομηχανίες να επενδύσουν στην παραγωγή καινούργιων αντιβιοτικών. Γι' αυτό και τα τελευταία χρόνια έχει δημιουργηθεί ένα κοινό μέτωπο κυβερνήσεων, διεθνών οργανισμών και φαρμακευτικών εταιρειών, με σκοπό την κάλυψη αυτού του κενού. Μόνο μέσα από αυτή τη σύμπραξη και τον συντονισμό των ενεργειών όλων των εμπλεκόμενων θα μπορούσαμε να εξασφαλίσουμε νέα όπλα για τη "φάρμαρα" μας».



## Μύθοι και αλήθειες

- Το μεγαλύτερο ποσοστό των λοιμώξεων του ανώτερου αναπνευστικού, που μας ταλαιπωρούν τον χειμώνα, προκαλείται από ιού. Τα αντιβιοτικά χορηγούνται για την αντιμετώπιση μικροβίων και όχι ιογενών λοιμώξεων. Δεν είναι αποτελεσματικά στο κοινό κρυολόγημα, στη γρίπη, στη βρογχίτιδα και στην πλειονότητα των ωτίτιδων.
- Η κορήνη αντιβιοτικών σε ιογενείς λοιμώξεις δεν μειώνει τη διάρκεια των συμπτωμάτων, ούτε προστατεύει τα άτομα του περιβάλλοντός μας ώστε να μη νοσήσουν.
- Η συνταγογράφηση αντιβιοτικών δεν είναι απαραίτητη σε κάθε ασθένεια. Αν ο γιατρός μας δεν μας χορηγήσει αντιβιοτικά, δεν αμφισβητεί το ότι είμαστε άρρωστοι.
- Στο κρυολόγημα, στις ιώσεις και στη γρίπη, η ξεκούραση, η σωστή διατροφή και τα πολλά υγρά μπορούν να ενισχύσουν το ανοσοποιητικό μας σύστημα.
- Τα παιδιά είναι πιθανό να νοσήσουν από κοινό κρυολόγημα ή γρίπη έως και επτά φορές τον χρόνο.

Πηγή: ΚΕΕΛΠΝΟ

## Πολυανθεκτικά και βακτηριοφάγοι

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, ανάμεσα στις ευρωπαϊκές χώρες η Ελλάδα είναι πρωταθλήτρια στην κατανάλωση αντιβιοτικών. «Τουλάχιστον είμαστε σε καλύτερη κατάσταση από την Ινδία», λέει ο καθηγητής Μικροβιολογίας Αθανάσιος Τσακρής. «Εκεί παίρνουν αντιβιοτικά ακόμα και όταν έχουν πονοκέφαλο». Την ευρωπαϊκή πρακτική κατέχει η χώρα μας και σε λοιμώξεις από πολυανθεκτικά μικρόβια.

προβλεπόμενα: με παράταση του χρόνου νοσηλείας, παραμονή στις ΜΕΘ, χρήση πανάκριβων φαρμάκων. Είναι κοινό να μην έχεις λοίμωξιολόγους με το επείγοντα ότι γίνεται για λόγους οικονομίας», επισφραγίζει ο κ. Γάγος. Ο Αθανάσιος Τσακρής συμφωνεί. Αλλά υπάρχουν και άλλες παράμετροι. «Κρειάζονται πολλά ακόμα για να αντιμετωπιστεί ένα πρόβλημα τόσο πολύπλοκο όσο η μικροβιακή αντοχή: να υπάρχει διαρκής εκπαίδευση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού αλλά και των πολιτών, ώστε σταδιακά να αλλάξουν η κουλτούρα μας και η θεώρηση που έχουμε στη χρήση των αντιβιοτικών. Διαφορετικά, τα μικρόβια πάντα θα μας προλαβαίνουν. Αλλά και στα νοσοκομεία, πώς είναι δυνατόν να εφαρμοστούν αποτελεσματικά τα προγράμματα ελέγχου των λοιμώξεων με τη δομημένη υποστήριξη, με οργα-

## Ο κρατικός προϋπολογισμός επιβαρύνεται με παράταση του χρόνου νοσηλείας και χρήση πανάκριβων φαρμάκων.

νωτικά προβλήματα, με ασθενείς σε ράντα και όταν δεν υπάρχει η δυνατότητα απομόνωσης ύποπτων περιστατικών». Του ζητώ μια πρόβλεψη. Αν επικρατήσει το χειρότερο σενάριο, τι να περιμένουμε; Πώς θα είναι ο κόσμος χωρίς αντιβιοτικά; «Λίγο-πολύ όπως ήταν πριν από την ανακάλυψη της πενικιλίνης. Ακόμα και η πιο απλή χειρουργική επέμβαση μπορεί να παρουσιάσει επιπλοκές, οι μετανοσοκομειακές οργανώσεις θα είναι αδύνατες, όπως και οι θεραπείες (χημειοθεραπείες και ακτινοβολίες) σε καρκινοπαθείς», εξηγεί ο κ. Τσακρής. «Όμως, αν μην είμαστε απαισιόδοχοι: Πιστεύω ότι το κοινό μέτωπο στο οποίο ήδη αναφερθήκαμε θα έχει θετικά αποτελέσματα, δηλαδή νέα αντιβιοτικά θα παραχθούν. Επίσης, αναπτύσσονται καινούργιες διαγνωστικές μέθοδοι που μας εξασφαλίζουν πολύτιμες πληροφορίες για την εξατομικευμένη αντιμετώπιση των λοιμώξεων, αλλά και ενλλακτικό τρόπο αντιμετώπισης των πολυανθεκτικών μικροβίων. Όπως η χρήση "βακτηριοφάγων", δηλαδή τύπων ιών που μολύνουν και εξουδετερώνουν συγκεκριμένα είδη μικροβίων». Κάποιες μάρες χάνονται, λοιπόν, αλλά ο πόλεμος με τη μικροβιακή αντοχή δεν έχει ακόμα κριθεί...

## Ενοχη και η εντατική κτηνοτροφία

«Το τέλος των αντιβιοτικών» είναι ο τίτλος του βιβλίου του διακεκριμένου Ολλανδού δημοσιογράφου – γκουρού του ιατρικού ρεπορτάζ στη χώρα του – Rinke van den Brink. Μπεστ σέλερ ήδη στα ολλανδικά και στα γερμανικά (29,90 ευρώ στο Amazon), οσονούπω θα κυκλοφορήσει και στα αγγλικά.

Ο Rinke καταπνέεται με την ανθεκτικότητα των μικροβίων στα αντιβιοτικά, το τεράστιο πρόβλημα που αντιμετωπίζει σήμερα η ανθρωπότητα – για μερικούς εξίσου σοβαρό με την απειλή της τρομοκρατίας, ίσως και σοβαρότερο. Και εξηγεί πώς φτιάσαμε ακόμα και σε προβλεψίσιμους όπως αυτή του πρώην υπουργού Οικονομικών της Βρετανίας Τζορτζ Όσομπορν, που προ μηνών χαρακτήρισε τη μικροβιακή αντοχή «απειλή μεγαλύτερη απ' ό,τι ο καρκίνος» και προειδοποίησε πως εάν δεν ληφθούν άμεσα μέτρα, 10 εκατομμύρια ζωές θα χάνονται κάθε χρόνο από απλές λοιμώξεις, μέχρι το 2050...



Το οριστικό τέλος των αντιβιοτικών θα σημάνει το τέλος της σύγχρονης ιατρικής, λέει στην «Κ» ο Ολλανδός δημοσιογράφος – γκουρού του ιατρικού ρεπορτάζ στη χώρα του – Rinke van den Brink.

εξαπλώνεται. Είναι αναπόφευκτο: κάθε φορά που παίρνουμε ένα αντιβιοτικό, συμβάλλουμε στη δημιουργία πιο ανθεκτικών μικροβίων. Όταν το επίπεδο προστασίας που μας παρέχει ένα αντιβιοτικό πέφτει σε πολύ χαμηλό επίπεδο, οι γιατροί σταματούν να το χρησιμοποιούν και αναζητούν κάποιο πιο αποτελεσματικό. Αυτό προϋποθέτει ότι νέα αντιβιοτικά θα έχουν βγει στην αγορά. Αλλά δυστυχώς, την τελευταία δεκαετία, σχεδόν κανένα δεν έχει παραχθεί (ή βρίσκεται στο στάδιο της παραγωγής).

σος πολίτες αγνοεί: η εντατική κτηνοτροφία. Απίστευτες ποσότητες αντιβιοτικών χρησιμοποιούνται από τότε που οι εκτροφείς ζώων έμαθαν ότι βοηθούν τα ζώα να μεγαλώνουν γρηγορότερα – και φτάνουν στο πάτο μας. Και μολονότι αυτή η χρήση τους έχει απαγορευθεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση, έχει βρεθεί το «παράθυράκι»: πολλοί κτηνίατροι τα χορηγούν για θεραπευτικούς, δήθεν, λόγους. Αυτό επιτρέπεται. Εκτός Ευρώπης – σε χώρες όπως η Κίνα και η Βραζιλία –, τα πράγματα είναι πολύ χειρότερα.

## Δεν αντιστρέφεται

– Πιστεύετε ότι αυτή η κατάσταση μπορεί να αντιστραφεί; – Όχι, δεν μπορεί να αντιστραφεί. Η κατανάλωση των αντιβιοτικών αυτόματα οδηγεί στην εξάπλωση της μικροβιακής αντοχής. Αλλά αν η χρήση τους γίνεται σωστά και με ορθολογικό τρόπο, τα αντιβιοτικά που μας έχουν απομείνει θα είναι χρήσιμα και αποτελεσματικά για πολύ περισσότερο. Χρόνο αγοράζουμε έτσι. Μέχρι να παραχθούν νέα φάρμακα. – Είστε αισιόδοξος ότι αυτό θα συμβεί; – Θέλω να πιστεύω ότι οι φαρμακοβιομηχανίες θα παράγουν νέα αντιβιοτικά – πολλές κυβερνήσεις σε Ευρώπη και Αμερική, γνωρίζοντας τη σοβαρότητα της κατάστασης, επιχορηγούν την έρευνα με χρήματα των φορολογουμένων πολιτών. Θέλω να πιστεύω ότι οι γιατροί στο εξής θα τα χορηγούν μόνο όταν είναι απολύτως απαραίτητα. Προσπαθώ να είμαι αισιόδοξος. Δεν θέλω να φανταστώ έναν κόσμο χωρίς αντιβιοτικά. Γιατί όπως έχει πει η γενική διευθύντρια του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, Dr Margaret Chan, το οριστικό τέλος των αντιβιοτικών θα σημάνει το τέλος της σύγχρονης ιατρικής.



## Προσφυγόπουλα απέναντι στο... εμβόλιο απανθρωπιάς

Η εκπαίδευση μπορεί να ενώσει ή να χωρίσει κατατρεγμένους και ντόπιους; Οδοιπορικό στους τόπους που χύθηκε ένα δηλητηριώδες μείγμα φόβου, ανησυχίας και μισαλλοδοξίας

ΣΕΠΟΡΤΑΣ  
ΘΑΝΑΣΗΣ ΚΑΡΑΜΠΑΤΟΣ

«*Εν τέλει, εφόσον τα παιδιά είναι εμβολιασμένα και γίνουν όλα αυτά που λέτε για την καθαριότητα, τότε να κάνουν μάθημα με τα παιδιά μας τα πρωινά, δεν υπάρχει πρόβλημα*». Θα μπορούσε να ήταν ο επίλογος μιας άσχημης συγμής και μια συμπεριφοράς που υποδαυλίστηκαν λόγω ελλιπούς ενημέρωσης. Πολύ ωραίο όμως για να είναι αληθινό. Τα λόγια αυτά τα άκουσαν παριστάμενοι σε συνάντηση σε σχολείο του Αιγάλεω από μητέρα που αντιδρούσε στην έλευση προσφύγων μαθητών. Ήταν ανήσυχη για το άγνωστο «πακέτο» που έμπαινε βίαια στη ζωή της: Ξένοι και άλλη κουλτούρα. Οι απαντήσεις την ικανοποίησαν, όπως φαίνεται, και εξέφρασε μια εύλογη – κατά πολλούς συνομιλητές μας – απορία: Αφού μπορούμε μαζί...

Το δηλητήριο του φόβου και της άρνησης φαίνεται ότι έχει διαχυθεί στην κοινωνία. Το Ωραιόκαστρο ήταν η πρώτη πράξη του έργου με δικαίως και – κυρίως – αδικώς αγανακτισμένους γονείς. Η συνέχεια δόθηκε εμφατικά με την «παράσταση» που ανέβηκε στο Νέο Ικόνιο την προηγούμενη εβδομάδα και είχε πρωταγωνιστές ηγετικά στελέχη της Χρυσής Αυγής. Και στη Λάρισα, την εβδομάδα που πέρασε, εκδηλώθηκε ρατσιστική αντίδραση ενός γονιού η οποία σπηλιεύτηκε. Το ίδιο διάστημα στις συναντήσεις που οργανώθηκαν σε σχολεία δήμων που θα φιλοξενήσουν τα ξεριζωμένα παιδιά από τις πατρίδες τους η ανησυχία, τουλάχιστον, ήταν έκδηλη, καθώς εκφράστηκε άλλοτε «ήπια» και άλλες φορές πολύ έντονα έως ακραία.

Η διακύμανση αυτή μπορεί να προκύπτει από έλλειψη ενημέρωσης ή και από παραπληροφόρηση, όπως σημειώσαν συνομιλητές μας, είτε να αναπαριστά την υπόκωφη παγίωση ρατσιστικών συμπεριφορών – σε μια αντιστοιχία, ίδια ανακλαστικά παρατηρούνται από ιστορικούς στην έλευση του προσφυγικού κύματος μετά την αποτυχημένη ελληνική εκστρατεία στη Μικρά Ασία, που επέφερε ριζικές αλλαγές σε κοινωνικό, οικονομικό και πολιτικό επίπεδο. Η μετακίνηση κουβαλά μαζί της τον φόβο, το άγνωστο.

### Ενημέρωση και πολιτική

«*Είχαμε ξεκινήσει την ενημέρωση με τους πολίτες του δήμου μας εδώ και δύο μήνες, δεδομένου ότι το καμπ του*

Σκαραμαγκά βρίσκεται στην περιοχή μας» αναφέρει στο «Βήμα» ο αντιδήμαρχος Χαϊδαρίου κ. Νίκος Καραγιάννης εξηγώντας και με αυτόν τον τρόπο τις «χλιαρές» αντιδράσεις. Και στο Αιγάλεω, όπως αναφέρει το μέλος του ΔΣ της Ένωσης Γονέων κ. Νάσος Παπαευσταθίου, βιολόγος, ήταν αρκετά καλή η προετοιμασία των δημοτικών αρχών και των υπηρεσιακών παραγόντων – για τους εκπαιδευτικούς μάλιστα όλοι μιλούν με τα καλύτερα λόγια για τη στάση που έχουν τηρήσει – με την ανησυχία από πλευράς γονέων να είναι έκδηλη, τα ερωτήματα συγκροτημένα και εύστοχα, τουλάχιστον στη μία συνάντηση, καθώς στη δεύτερη η συζήτηση ήταν πιο έντονη, όπως μεταφέρει ο εκπαιδευτικός Π.Σ. Τελικά αρκετοί κατάλαβαν το πώς έχει η κατάσταση επειδή δεν είχαν ενημερωθεί, όπως σημειώνει στο «Βήμα» η αντιδήμαρχος κυρία Γιάννα Χριστόγλου.

Στο Περιστέρι, γονείς που μίλησαν στο «Βήμα» στάθηκαν στην οργανωμένη παρουσία μεμονωμένων ομάδας – κατονομάζουν ύπαρξη «πυρήνα» – και στη στάση του αντιδημάρχου κ. Αναστάσιου Θεοδοωράκου, τον οποίο εγκάλασε η αριστερή αντιπολίτευση για σύμπλευση με ακροδεξιούς επειδή εισιγήθηκε μόνο να ακουστούν οι αντηρήσεις. «*Είμαστε όλοι στην ίδια πλευρά, υπάρχει ομόφωνη στάση απέναντι στο ζήτημα. Λέμε όχι στους ακραίους*» δήλωσε στο «Βήμα», τονίζοντας ότι με σωστή ενημέρωση – «*μετά τη συνάντηση βομβαρδιστήκαμε από τηλέφωνα επειδή δεν είχαν ενημέρωση*» είπε – δεν θα υπήρξουν «παρατραγούδα» στην υποδοχή των μικρών προσφύγων.

Αντίθετα, στο Νέο Ικόνιο, εκπαιδευτικοί είπαν στο «Βήμα» – διατηρώντας για ευνόητους λόγους την ανωνυμία τους, καθώς υπέστησαν τη βία των εφορμούτων χρυσαυγίτων – ότι η αντίδραση ήταν οργανωμένη, οι αντηρήσεις ήταν αλληπάλληλες και στοχευμένες «*για να καλύψουν την πλήρη αντίθεσή τους, έβρισκαν προσκόμματα προκειμένου να μην πουν ανοιχτά "δεν τους θέλουμε"*».

Οργανωμένη παρουσία στα δάχτυλα ενός χεριού υπήρχε στο Χαϊδάρι, σύμφωνα με τους συνομιλητές μας, όπως και στο Περιστέρι, πιο αυξημένη με τον αριθμό, αλλά με τα ίδια ερωτήματα – δείγμα μεθοδευμένης στάσης. Μιλούν για πολιτικά συμφέροντα και προσπάθεια εκμετάλλευσης. Στο Πέραμα, άλλωστε,



Με χειροκροτήματα και δώρα υποδέχθηκαν τα παιδιά από τη Συρία που άρχισαν να φοιτούν την προηγούμενη Παρασκευή στο 3ο Γυμνάσιο Λάρισας ο δήμαρχος Καλογιάννης, οι καθηγητές, οι γονείς και οι συμμαθητές τους

όπως έγραφε «Το Βήμα» της προηγούμενης Κυριακής, ο δήμαρχος έκανε λόγο για παραπληροφόρηση ενώ την εσκεμμένη διαρροή ψευδών ειδήσεων τόνισαν γονείς από το Περιστέρι.

### Υγεία και εμβόλια

«*Ποιος μας διαβεβαίωσε ότι τα παιδιά δεν έχουν κάποιο νόσημα, δεν έχουν κάνει εμβόλιο;*» ρωτούν στις συναντήσεις – «καλοπροαίρετα» ή μη – σε Πέραμα, Περιστέρι, Αιγάλεω, Χαϊδάρι.

Βασικό χαρακτηριστικό μοτίβο πρώτης αντίδρασης των ανησυχούντων στη συντριπτική πλειονότητά τους γονέων είναι η περιφημη «υγειονομική βόμβα» που είχε ακουστεί αρχικά στον λόγο ξενοφοβικών σχηματισμών και εισπήδησε στην επίσημη πολιτική φιλολογία. Υπαρκτό πρόβλημα, δεν υπάρχουν χαρτιά που να αποδεικνύουν το αντίθετο. «*Μπορεί να τους έχουν κάνει σε άλλη χώρα και να τους κάνουν πάλι εδώ*» μας ενημέρωσε γονέας από το Περιστέρι.

Στο Νέο Ικόνιο, απέναντι στην ακραία αντίδραση, μια ανώτατη αξιωματικός του Υγειονομικού της Πολεμικής Αεροπορίας που γνωρίζει την κατάσταση στο Κέντρο Φιλοξενίας στο Σχιστό απάντησε για το θέμα. «*Δυσκολεύθηκαν να ανταρταθούν στην ένστολη και πέρασαν στην επόμενη ερώτηση: "Μπορείτε να μας διαβεβαιώσετε ότι δεν μεταφέρουν κάποιο νόσημα;"* Εδώ κανείς λογικά

σκεπτόμενος δεν μπορεί να απαντήσει ούτε για τα Ελληνόπουλα» λένε στο «Βήμα» εκπρόσωποι των εκπαιδευτικών, για να συμπληρώσουν ότι στην περιοχή της Ζώνης, με την ανεργία στα ύψη, σχεδόν το 45% είναι ανασφάλιστοι. «*Τα παιδιά τους εμείς τα πηγαίνουμε στο πολυϊατρείο των Γιατρών του Κόσμου για να τα εμβολιάσουμε. Είναι οι ίδιοι που βγαίνουν και ζητούν να είναι εμβολιασμένα τα προσφυγόπουλα!*» καταλήγουν.

### Υγιεινή, παραβατικότητα

«*Μυρίζουν!*» είπε γονέας που εργάζεται στις μεταφορές και εκπαιδευτικοί ανταπάντησαν ότι θέματα υγιεινής αντιμετωπίζουν συχνά στο πρωινό ωράριο. Οι αντιδήμαρχοι επισημαίνουν πάντως ότι δόθηκαν επαρκείς απαντήσεις που τους καθησύχασαν. Η καχυποψία υπάρχει, καθώς ορισμένοι αντέδρασαν λέγοντας ότι αφού τα προσφυγόπουλα θα έχουν υψηλό επίπεδο υγιεινής στα σχολεία, θα επιστρέφουν σε σκηνές υπό άθλιες συνθήκες. Οι υπεύθυνοι των δομών σε Σχιστό και Σκαραμαγκά εξήγησαν ότι οι οικογένειες με τα παιδιά φιλοξενούνται σε οικίσκους με ειδικούς χώρους υγιεινής. Μετά, ελλείψει προφανώς άλλου επιχειρήματος, η αντίδραση φτάνει στα άκρα, μας επισημαίνει ο κ. Καραγιάννης, καθώς ελάχιστοι (και σε συναντήσεις σε άλλους δήμους καταγράφηκε αυτή





## ΣΚΟΠΙΜΕΣ ΔΙΑΔΟΣΕΙΣ

### «Είναι 100% εμβολιασμένα»

«Στα σχολεία θα ανοίξουμε για τα προσφυγόπουλα καρτέλα καταγράφοντας τα πάντα, όπως εμβόλια κ.λπ.» εξηγεί εκπαιδευτικός στο «Βήμα» για τη διαδικασία εγγραφής τους. Σύμφωνα πάντως με στοιχεία των Γιατρών του Κόσμου για το 2015, περίπου τρία στα δέκα παιδιά στην Ελλάδα, πάνω από μισό εκατομμύριο, δεν είχαν εμβολιαστεί παρά το υποχρεωτικό του μέτρου.

Ο κ. Πάνος Παπανικολάου, νευροχειρουργός, διευθυντής ΕΣΥ, στο Γενικό Κρατικό της Νίκαιας και ΓΓ της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), απαντά στη φημολογία για μη εμβολιασμένα προσφυγόπουλα: «Σκόπιμη διάδοση, ανοησίες, κάνουν ότι δεν καταλαβαίνουν. Πρώτα και κύρια το ίδιο το παιδί κινδυνεύει όταν δεν είναι εμβολιασμένο, και όχι όσα βρίσκονται γύρω του. Τα προσφυγόπουλα είναι 100% εμβολιασμένα». Το ζήτημα όμως είναι πολύπλοκο, λέει ο κ. Παπανικολάου στο «Βήμα».

«Παρατηρείται ότι διάφοροι γονείς, οι οποίοι δεν εμβολιάζουν τα παιδιά τους ηλιθιωδώς, φέρνουν και πλαστά χαρτιά στα σχολεία καθώς υπάρχουν γιατροί επιτήδευτοι».

«Εναλλακτικοί» αρνητές του εμβολιασμού έχουν συχνή παρουσία στο Διαδίκτυο διασπείροντας φήμες για πρόκληση αυτισμού κ.λπ. «Κατά τεκμήριο, όπως έχουμε δει σε διάφορες γειτονιές, είναι οι ίδιοι που ζητούν να μην πάνε τα προσφυγόπουλα στα σχολεία επειδή δεν είναι εμβολιασμένα» σημειώνει ο κ. Παπανικολάου, υπενθυμίζοντας ότι λόγω τέτοιων συμπεριφορών ξέσπασε θανατηφόρα επιδημία ιλαράς σε κομητεία της Καλιφόρνιας των ΗΠΑ στα τέλη του 2014.

τους ομοίους του» λέει δηκτικά εκπαιδευτικός για να επιχειρηματολογήσει σχετικά με την ιδιότητα γκετοποίηση των προσφυγόπουλων σε χώρους και σχολικό ωράριο. Υπάρχει εμπειρία από προσφυγικό κύμα, και μάλιστα πρόσφατων ετών: υπάρχουν εκπαιδευτικοί που γνωρίζουν από ένταξη.

«Ηττα» και «υποχώρηση» θεωρούν πάντως κάποιοι εκπαιδευτικοί την απόφαση για ξεχωριστό ωράριο. «Δεν είμαστε ρατσιστές, αλλά δεν τα θέλουμε δίπλα στα παιδιά μας» ακούστηκε από γονιό, ενώ στο Αιγάλεω μια μητέρα που ήταν ως μετανάστρια στη Γερμανία έλεγε ότι έτσι θα καταστραφεί η Ελλάδα. Αραγε η «απόσταση» αυτή δόθηκε για να «προστατέψει» τα προσφυγόπουλα από άσχημες συμπεριφορές, διερωτήθηκαν συνομιλητές μας.

Σε κάθε σχολείο της Δυτικής Αττικής (δύναμης 150 - 250 μαθητών έκαστο), βάσει υπουργικής απόφασης, θα ενταχθούν στις σχετικές Δομές Υποδοχής για την Εκπαίδευση Προσφύγων (ΔΥΕΠ) το ανώτερο 20 μαθητές - «σταγόνα στον ωκεανό» τον χαρακτήρισε δάσκαλος σε σχέση με τον θόρυβο που έχει ξεσπάσει, και μάλιστα αριθμό «ικανό για να τον διαχειριστούμε μέσα στις τάξεις της πρωινής λειτουργίας».

«Δεν γνωρίζουμε αν θα είναι 20 παιδιά ή και λιγότερα - το κατώτερο όριο είναι 10» λέει ο κ. Θεοδωράκος για να εξηγήσει ο κ. Καραγιάννης ότι σχηματικά από τα παιδιά του Σκαρμαγκά γύρω στο ένα έβδομο θα φοιτήσει στα σχολεία. Και αυτό διότι οι πρόσφυγες, όπως είπαν αμφότεροι, είναι προσανατολισμένοι στην έξοδο από την Ελλάδα και προτιμούν να φοιτήσει το παιδί τους στη χώρα τελικής υποδοχής και να μάθει, π.χ., γερμανικά και όχι ελληνικά. Η συμμετοχή είναι ένα φαινόμενο που θα κριθεί στην πορεία της λειτουργίας του προγράμματος.

Την οικονομική κάλυψη θα παρέχει ο Διεθνής Οργανισμός Μετανάστευσης (ΔΟΜ), καθώς με δικά του κονδύλια θα γίνουν προσλήψεις καθαριστριών, φυλάκων κ.λπ. όπου χρειάζεται. Από το υπουργείο Παιδείας, λένε οι συνομιλητές μας, έχει ζητηθεί οι δήμοι να δώσουν ένα οικονομικό πλάνο αλλά δεν έχει ειπωθεί τίποτε για πληρωμή και πότε. «Δεν τίθεται ζήτημα να μη θέλουμε τα παιδιά αν δεν πάρουμε την πίστωση, αλλά είναι ένα θέμα» λέει ο κ. Καραγιάννης, για να προσθέσει άλλον ένα προβληματισμό

προς τους σχεδιασμούς της κυβέρνησης: «Το συσσίτιο στον Σκαρμαγκά διανέμεται στις 13.30 και τα παιδιά θα πρέπει να είναι ήδη στο σχολείο στις 14.00. Πώς θα καλυφθεί η σίτισή τους; Γι' αυτό έχουμε προτείνει τη διανομή ενδεχομένως ενός σάντουιτς, για να κρατηθούν ως τις 18.00».

### «Υποδοχή» και προσφυγιά

«Γιατί τους έφεραν σε εμάς; Να τους πάνε στο ιδιωτικό που είναι και τα παιδιά του Τσίπρα» είπε ένας γονέας νιώθοντας απαξία για την περιοχή με τα πολλά προβλήματα, όχι από τις λεγόμενες «προνομιούχες», όπως είναι η Δυτική Αττική - προφανώς στη θέση του ονόματος του Πρωθυπουργού θα μπορούσε να είχε βάλει αντίστοιχα άλλων πολιτικών αρχηγών. Είναι περιοχές που έχουν πολλούς πρόσφυγες από τη Μικρά Ασία αλλά και από τη μεταπολεμική εσωτερική μετανάστευση. «Είναι κρίμα να βλέπεις απογόνους προσφύγων να αντιδρούν με τέτοιον τρόπο απέναντι σε πρόσφυγες σήμερα» σχολίαζαν εκπαιδευτικοί και γονείς.

Η δυσπιστία είναι διάχυτη, οι εκπρόσωποι των αρμόδιων υπηρεσιών επιχειρούν να απαντήσουν κυρίως σε αυτή. Υπάρχουν φωνές για τη στάση της κυβέρνησης, τη συμφωνία ΕΕ - Τουρκίας, το κλείσιμο των συνόρων και την «αποθήκη ψυχών», τον εγκλωβισμό χιλιάδων στα νησιά, τις συνθήκες στα περισσότερα κέντρα.

«Ο φόβος του άλλου, του "ξένου", θυμίζει Μεσοπόλεμο, γέννηση φασισμού και διώξεων του "εσωτερικού" ή "εξωτερικού εχθρού"» σημειώνει εκπαιδευτικός για να παραλληλίσει τις σημερινές συνθήκες. Αν και αισιόδοξος ότι όλα θα πάνε καλά, βασιζόμενος στην απάντηση όλων των ερωτημάτων που τίθεντο, εκφράζει εν τούτοις την ανησυχία για το ότι μπορεί να γίνει... Πέραμα όταν έρθουν τα προσφυγόπουλα στα σχολεία, δεδομένων «των μειωμένων αποχών και της μειωμένης ανοχής» καθώς ακούστηκαν μεμονωμένες - «μετρημένα στα δάχτυλα του ενός χεριού» - απειλές «αγανακτιζόμενων» του στυλ: «Θα δείτε. Θα φωνάξουμε τη Χρυσή Αυγή». Η οργανωμένη παρουσία της σε αρκετές περιπτώσεις δίνει τον τόνο. «Υπάρχει και η περίπτωση να έχουμε μια "βουβή" αποχώρηση μαθητών από σχολεία όπου πηγαίνουν προσφυγόπουλα» συμπληρώνει με νόημα ένας γονιός.

η τάση) ζητούν να έχουν την ίδια «βασιλική» αντιμετώπιση τα ελληνόπουλα με τα προσφυγόπουλα!

Στο Νέο Ικόνιο και στο Αιγάλεω εκφράστηκε η ανησυχία για τον «συγχρωτισμό» με τα «δικά μας παιδιά», μια αγανακτισμένη φωνή ακούστηκε να λέει για μουσουλμάνους που ήρθαν να μας αλλάξουν, ενώ διατυπώθηκαν απορίες για το πρόγραμμα που θα ακολουθήσουν και σε ποια γλώσσα θα διδαχθούν. Απάντηση βέβαια υπήρχε ήδη από τα τέλη Οκτωβρίου με την απόφαση του υπουργού Παιδείας, αλλά φαίνεται ότι δεν υπήρχε ενημέρωση και οι περισσότεροι ψάχνονταν όταν πλέον το «πρόβλημα» έφτασε στην πόρτα τους.

Εκπαιδευτικοί φορείς, εκπρόσωποι γονέων και δημοτικές αρχές επιρρίπτουν ευθύνες στην κυβέρνηση για το ότι το πρόγραμμα ακόμη δεν έχει ξεκινήσει ενώ μπαίνει ο Φεβρουάριος. «Εμείς είμαστε έτοιμοι, το πράσινο φως από το υπουργείο περιμένουμε, που θα πρέπει να ολοκληρώσει τις προσλήψεις εκπαιδευτικών» ανέφερε η κυρία Χριστόγλου.

Ερωτήσεις με ανησυχία και ευαισθησία διατυπώθηκαν σε συνάντηση όπου συμμετείχε ο κ. Παπαευσταθίου στο Αιγάλεω: η υγειονομική επάρκεια, η παρουσία καθαριστριών, η λειτουργία της θέρμανσης τις ώρες 14.00-18.00 που θα είναι στο σχολεία τα προσφυγόπουλα και

για περίπου ένα δίωρο θα συμπίπτουν με το ολοήμερο - «δεν θα έχουν επαφή στον ίδιο χώρο, αλλά θα είναι στον ίδιο όροφο» όπως ειπώθηκε -, η παρουσία φυλάκων κ.λπ.

Εκφράστηκε και η απορία - και όχι σε μία περίπτωση - ότι τα «ξένα» θα είναι επιθετικά αφού είναι «παιδιά του πολέμου». «Τι ηλικίας είναι, καθώς δεν έχουν επίσημα χαρτιά, και αν είναι μεγαλύτερα μπορεί να βγάλουν μαχαίρι» ακούστηκε. Γονέας και παράλληλα διευθυντής Κέντρου Ψυχικής Υγιεινής φρόντισε να επισημάνει στους παρισταμένους ότι έχουν ζήσει τραυματικές καταστάσεις αλλά αυτό δεν τα κάνει απαραίτητα επιθετικά: μελέτες έχουν δείξει αντίθετα ότι συνήθως βιώνουν κατάθλιψη. Για τυχόν παραβατικότητα πάντως υπήρξε προβληματισμός σχετικά με το αν θα υπάρξουν πειθαρχικά μέτρα - απάντηση δεν δόθηκε.

### Γκέτο, συμμετοχή και κονδύλια

Τόσα χρόνια τα σχολεία φιλοξενούν παιδιά από την Αλβανία, την Πολωνία, τη Γεωργία, τη Ρωσία, το Πακιστάν, την Ινδία, την Κίνα, τις αφρικανικές χώρες. «Γιατί το ξεχνάμε αυτό; Όλοι αποθεώνουν τώρα τον Γιάννη Αντετοκούνμπο, ένα παιδί που φοιτήσε σε αυτά τα ελληνικά σχολεία κανονικά, άσχετα του πώς τον αντιμετώπιζε η κοινωνία - και κάποιοι πολιτικοί - την οικογένεια και

### ΠΡΙΜΟΤΗΤΑ

Δύο γυμνάσια, ένα στο Χαϊδάρι (40) και ένα στο Περιστέρι (80), είναι έτοιμα να υποδεχθούν μεγαλύτερα παιδιά. Οι αρμόδιοι αντιδήμαρχοι αναφέρουν ότι εκεί η κουβέντα ήταν πολύ πιο ουσιαστική, σε σαφώς χαμηλότερους τόνους, δεν τέθηκαν ζητήματα που εμπαιναν στα σχολεία της πρωτοβάθμιας. Όπως είπαν άλλωστε, και οι μαθητές είναι μεγαλύτεροι και ωριμότεροι και, στην πράξη, όπως φαίνεται από ανακοινώσεις, έχουν ανοίξει μια μεγάλη αγκαλιά λέγοντας «καλώς τους»...



**ΓΟΝΕΙΣ ΣΕ ΑΠΟΓΝΩΣΗ**

Κραυγή αγωνίας για  
τις θεραπείες ειδικής  
αγωγής σε παιδιά

Η οριζόντια περικοπή της δαπάνης για  
την ειδική αγωγή θα έχει ως αποτέλεσμα  
χιλιάδες παιδιά να στερηθούν τη θεραπεία  
τους.

»»22-43

---



Κόντρα ΕΟΠΥΥ και επαγγελματιών για τις νέες συμβάσεις - Να ξεκαθαρίσει το τοπίο ζητούν οι γονείς

# Κραυγή αγωνίας για τις θεραπείες ειδικής αγωγής σε παιδιά

Σε απόγνωση βρίσκονται οι γονείς των παιδιών που χρήζουν υπηρεσιών ειδικής αγωγής. Όπως καταγγέλλουν, η οριζόντια περικοπή της δαπάνης για την ειδική αγωγή από τα 106 εκατ. ευρώ στα 60 εκατ., που προωθεί το υπουργείο Υγείας μέσω του ΕΟΠΥΥ, θα έχει ως αποτέλεσμα χιλιάδες παιδιά να στερηθούν τη θεραπεία τους.

Την ίδια στιγμή ζητούν να σταματήσει η κόντρα ανάμεσα στον ΕΟΠΥΥ και στους επαγγελματίες ειδικής αγωγής σχετικά με τις νέες συμβάσεις, οι οποίες προβλέπουν υπερβολικά μικρές αμοιβές. Όπως επισημαίνουν, είναι όμηροι των δύο πλευρών, κι αν δεν υπάρξει βιώσιμη λύση για τις συμβάσεις, τότε τα παιδιά τους θα βρεθούν χωρίς θεραπεία και μάλιστα εν μέσω της θεραπευτικής περιόδου.

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

**Ε**πιπλέον καταγγέλλουν ότι από τις 5 Ιανουαρίου, οπότε παραμένουν χωρίς υπογραφή οι συμβάσεις, είναι αναγκασμένοι να καλύπτουν από την τσέπη τους τις θεραπείες. Μάλιστα το κόστος δεν είναι καθόλου ευκαταφρόνητο, καθώς ανάλογα με το είδος της αναπηρίας και τις απαιτούμενες θεραπείες κυμαίνεται από 250 έως 1.000 ευρώ το μήνα.

Χθες οι γονείς πραγματοποίησαν διαμαρτυρία έξω από το Προεδρικό Μέγαρο και επέδωσαν επιστολή στον ίδιο τον πρόεδρο της Δημοκρατίας. Η επιστολή θα επιδοθεί και στον πρωθυπουργό, στον ευρωπαϊκό επίτροπο και στην Εθνική Επιτροπή για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου.

## Είπαν

**ΓΙΑΝΝΗΣ ΛΥΜΒΑΙΟΣ**  
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑΣ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ (ΠΟΣΓΚΑΜΕΑ)

**Ο ΕΟΠΥΥ** καθορίζει τρία πλαφόν αποζημίωσης ανάλογα με την κατηγορία αναπηρίας. Οι θεραπευτικές πράξεις όμως έχουν επιπλέον κόστος, που το δίνουμε οι γονείς. Υπό κανονικές συνθήκες οι θεραπευτές στους οποίους απευθυνόμαστε θα μας ζητήσουν 15-20 ευρώ για μία συνεδρία ή επίσκεψη, αλλά το ποσό αυτό μπορεί να φτάσει και τα 30-60 ευρώ το μήνα. Πρέπει να πληρώσω τον ιδιώτη από την τσέπη μου και στη συνέχεια να καταθέσω την απόδειξη στον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος θα δώσει το ποσό αποζημίωσης που καλύπτει σε τρεις-πέντε μήνες. Οτιδήποτε επιπλέον προκύψει οι γονείς το πληρώνουμε από την τσέπη μας».

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ Θ. ΠΑΥΛΙΔΗΣ**  
ΠΡΩΗΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΜΑΘΗΣΙΑΚΩΝ ΔΥΣΚΟΛΙΩΝ ΣΤΟ ΠΑΜΑΚ

**Για να καταλήξει** θετικά η διαπραγμάτευση μεταξύ ΕΟΠΥΥ και θεραπευτών, είναι απαραίτητη η καλή προαίρεση. Εξάλλου τα παιδιά και οι δυσκολίες τους είναι υπεράνω συμφερόντων, κομμάτων και ιδεολογιών».

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΠΑΚΙΡΤΖΗΣ**  
ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΔΥΣΛΕΞΙΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΣΠΑΣΗΣ ΠΡΟΣΟΧΗΣ, ΕΙΔΙΚΟΣ ΠΑΙΔΑΓΩΓΟΣ

**Είναι παντελώς** αντιεπιστημονικό, κοινωνικά άδικο και άστοχο να αποκλειστούν από τις παροχές υγείας η δυσλεξία και οι άλλες ειδικές μαθησιακές δυσκολίες, που στον προηγούμενο κανονισμό παροχών του ΕΟΠΥΥ δικαίως συμπεριλαμβάνονταν. Οι πλέον αρμόδιοι για τη διάγνωση και την αντιμετώπισή τους είναι οι ειδικοί παιδαγωγοί και οι εξειδικευμένοι ψυχολόγοι».

## ΕΞΩΦΡΕΝΙΚΕΣ ΤΙΜΕΣ ΚΑΙ ΠΛΑΣΜΑΤΙΚΗ ΖΗΤΗΣΗ

Όπως καταγγέλλουν γονείς και επαγγελματίες, το τοπίο στο χώρο της ειδικής αγωγής είναι θολό. Κι αυτό διότι κάποιοι εκμεταλλεύονται καταστάσεις και συνιστούν για παράδειγμα λογοθεραπείες ή ψυχοθεραπεία σε παιδιά που δεν τις χρειάζονται.

Επίσης νοσοκομειακοί γιατροί, στην προσπάθειά τους να μην πληρώσει πολλά από την τσέπη της μία οικογένεια, γράφουν λογοθεραπείες σε παιδιά που έχουν δυσλεξία ή Διαταραχή Διάσπασης Προσοχής και Υπερκινητικότητας (ΔΕΠΥ), για την αντιμετώπιση των οποίων αρμόδιοι είναι εξειδικευμένοι ψυχολόγοι και παιδαγωγοί και όχι λογοθεραπευτές. Απλώς το ποσό αποζημίωσης που θα πάρουν οι γονείς για τις λογοθεραπείες είναι 15 ευρώ αντί 2,26 ευρώ για ψυχολόγους και παιδαγωγούς. Συνεπώς η τσέπη των γονιών μπορεί να ανακουφιστεί, αλλά το παιδί δεν θα λάβει τη σωστή θεραπεία.

«Ο ΕΟΠΥΥ καθορίζει τρία πλαφόν αποζημίωσης ανάλογα με την κατηγορία αναπηρίας. Οι θεραπευτικές πράξεις όμως έχουν επιπλέον κόστος, που το δίνουμε οι γονείς. Υπό κανονικές συνθήκες οι θεραπευτές στους οποίους απευθυνόμαστε θα μας ζητήσουν 15-20 ευρώ για μία συνεδρία ή επίσκεψη, αλλά το ποσό αυτό μπορεί να φτάσει και τα 30-60 ευρώ το μήνα. Πρέπει να πληρώσω τον ιδιώτη από την τσέπη μου και στη συνέχεια να καταθέσω την απόδειξη στον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος θα δώσει το ποσό αποζημίωσης που καλύπτει σε τρεις-πέντε μήνες. Οτιδήποτε επιπλέον προκύψει οι γονείς το πληρώνουμε από την τσέπη μας», δηλώνει στη «ΜτΚ» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Σωματείων Γονέων και Κηδεμόνων Ατόμων με Αναπηρία (ΠΟΣΓΚΑΜΕΑ) **Γιάννης Λυμβαίος**.

Παράλληλα αναφέρει ότι «δεν υπάρχει αξιόπιστο σύστημα καταγραφής των παιδιών που χρήζουν υπηρεσιών ειδικής αγωγής. Για παράδειγμα το δικό μου παιδί έχει παραπληγία, εγκεφαλική παράλυση. Συνεπώς δεν χρειάζεται λογοθεραπεία ή ψυχοθεραπεία. Κι όμως κάποιοι γράφουν και τέτοιες θεραπείες, οι οποίες είναι πλασματικές. Άλλοι πάλι εκμεταλλεύονται τον πόνο μας και χτυπάνε τις τιμές σε εξωφρενικά ύψη. Επίσης σε πάρα πολλές περιπτώσεις καλούμαστε να καταβάλουμε σε επαγγελματίες υψηλά ποσά και 'μαύρα' κυρίως για κατ' οίκον θεραπευτικές πράξεις».

## ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΛΕΓΧΟΣ

Όπως καταγγέλλει ο κ. Λυμβαίος, επί

χρόνια η πολιτεία δεν έχει θέσει προδιαγραφές και προϋποθέσεις για τη λειτουργία των κέντρων παροχής υπηρεσιών ειδικής αγωγής, εξαιρουμένων των φυσικοθεραπευτηρίων.

Εξηγεί ότι «από το 2012 ζητάμε ένα σύστημα διαφάνειας και αξιοκρατίας. Θέλουμε διασφάλιση της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών. Ζητάμε εξορθολογισμό, παρακολούθηση και μέτρηση του τρόπου συνταγογράφησης των θεραπευτικών πράξεων ειδικής αγωγής για όλες τις κατηγορίες παιδιών και πέραν των ατόμων με αναπηρία, ανά είδος και βαρύτητα αναπηρίας. Επίσης έλεγχο του εξοπλισμού και της οργάνωσης όσων έχουν αρμοδιότητα συνταγογράφησης (γιατροί, νοσοκομεία, μονάδες ΕΣΥ) και των επαγγελματιών του χώρου που υλοποιούν αυτές τις πράξεις».

Ο ίδιος τονίζει ότι «ΕΟΠΥΥ και θεραπευτές έχουν βάλει στη μέση τους γονείς, ζητώντας τους να αγωνιστούν, για να βρεθεί λύση. Όμως αυτό που γίνεται είναι χυδαίο. Και οι δύο πλευρές έχουν το δίκιο τους, αλλά πρέπει να κάνουν ουσιαστικό διάλογο, ώστε μέχρι το Μάρτιο να υπάρξει συμφωνία».

Ωστόσο, για να επιτευχθεί συμφωνία, πρέπει οι αποζημιώσεις που θα περιλαμβάνονται σε αυτήν να είναι πραγματικές ή κοντά στην πραγματικότητα των τιμών του 2017 και όχι των τιμών του 1987, οι οποίες είναι δραματικά χαμηλές. Σήμερα μία συνεδρία εργοθεραπείας αποζημιώνεται με 1,25 ευρώ, μία συνεδρία λογοθεραπείας με 15 ευρώ, μία συνεδρία φυσικοθεραπείας με 15 ευρώ και μία συνεδρία ψυχοθεραπείας με 2,26 ευρώ.

## ΑΡΝΟΥΝΤΑΙ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΥΝ ΟΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ

Από την πλευρά τους οι σύλλογοι και τα σωματεία επαγγελματιών-επιστημόνων και νομικών προσώπων που παρέχουν τις παραπάνω υπηρεσίες αρνούνται να υπογράψουν τις νέες συμβάσεις, υποστηρίζοντας ότι επιχειρείται μία μεθόδευση εκ μέρους του ΕΟΠΥΥ. Αν όντως υπάρξει περικοπή 40 εκατ. ευρώ στην ειδική αγωγή, πολλά παιδιά θα αφεθούν στην τύχη τους, ενώ μικρά ιδιωτικά κέντρα θα κινδυνεύσουν με λουκέτο, καθώς δεν θα μπορούν να ανταποκριθούν στα αυξημένα λειτουργικά έξοδα και στους φόρους, που κατά μέσο όρο αγγίζουν τα 1.500 ευρώ το μήνα. Μάλιστα προχθές πραγματοποίησαν συγκέντρωση διαμαρτυρίας μπροστά από τη Βουλή και έκαψαν συμβολικά τις συμβάσεις που καλούνται να υπογράψουν.

Ο Πανελλήνιος Σύλλογος Δογοπεδι-



κών-Δογοθεραπευτών είναι αποφασισμένοι να μην υπογράψει τη νέα σύμβαση, υποστηρίζοντας ότι χρειάζονται έξι μήνες για διαπραγμάτευση και επίτευξη συμφωνίας του πλαισίου που πρέπει να ακολουθηθεί, ώστε να μη θιγούν και οι θεραπείες.

Απαντώντας στις αιχμές του υπουργείου Υγείας και της διοίκησης του ΕΟΠΥΥ ότι γίνονται υπερχρεώσεις θεραπειών, ο Σύλλογος τις χαρακτηρίζει άδικες και επισημαίνει ότι «το ΚΕΣΥ με τις αποφάσεις του είχε ορίσει τον αριθμό των συνεδριών λογοθεραπείας και τη συχνότητά τους. Οι ειδικοί στις δημόσιες δομές γνωματεύουν βάσει αυτών των αποφάσεων. Οι λογοθεραπευτές ιδιώτες καλούνται να πραγματοποιήσουν τον αριθμό των συνεδριών που έχουν προεγκριθεί και βέβαια μόνο αυτός καλύπτεται. Συνεπώς είναι φαιδρό να εκτοξεύονται γενικά κατηγορίες προς άπαντες».

#### «ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΑΣ ΥΠΕΡΑΝΩ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ»

Όπως επισημαίνει στη «ΜτΚ» ο διεθνώς καταξιωμένος πρ. καθηγητής Μαθησιακών Δυσκολιών στο Πανεπιστήμιο Μακεδονίας **Γεώργιος Θ. Παυλίδης**, το κριτήριο του πολιτισμικού επιπέδου μας είναι η ευαισθησία μας προς τους αδύναμους και ανάπηρους. Συνεπώς προτεραιότητες όλων πρέπει να είναι: 1) Το καλό των παιδιών που χρήζουν

ειδικής αγωγής. 2) Να μη μειωθεί ο προϋπολογισμός της ειδικής αγωγής, διότι οι ανάγκες παραμένουν τουλάχιστον ίδιες. 3) Να παραμείνουν τα ανώτατα όρια μηνιαίας κάλυψης θεραπειών για τις διάφορες διαταραχές.

Οι προτεραιότητες των θεραπειών είναι: 1) η αδιάκοπη παροχή υψηλής ποιότητας υπηρεσιών, 2) η οικονομική επιβίωση και 3) η ίση μεταχείριση από τον ΕΟΠΥΥ των διαφόρων επιστημόνων ειδικής αγωγής.

«Κάθε αλλαγή έχει τα θετικά και τα αρνητικά. Στα θετικά όσων προωθεί ο ΕΟΠΥΥ είναι ότι, αν υπογραφούν οι συμβάσεις, θα πληρώνεται απευθείας ο θεραπευτής από τον Οργανισμό. Άρα ο γονέας δεν θα έχει ούτε προσωρινή οικονομική επιβάρυνση, όπως συμβαίνει μέχρι τώρα», εξηγεί ο κ. Παυλίδης.

Παράλληλα αναφέρει ότι σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ οι αμοιβές όλων των χαμηλοαμειβόμενων επιστημόνων ειδικής αγωγής, όπως ψυχολόγων, εργοθεραπευτών και (ειδικών παιδαγωγών;) θα αυξηθούν-εξομοιωθούν με αυτές των λογοθεραπευτών (15 ευρώ η συνεδρία). Συνεπώς οι γονείς δεν θα πληρώνουν οι ίδιοι για υποχρηματοδοτούμενες θεραπείες, διότι θα αυξηθεί το ποσό και για αυτές.

Σύμφωνα με τον κ. Παυλίδη στα αρνητικά συγκαταλέγονται τα εξής:

- Αν ο ΕΟΠΥΥ περικόψει τη δαπάνη

κατά 40% ή μειώσει το μέγιστο που πληρώνει ανά μήνα και ανά διαταραχή, τότε θα βρεθούν χωρίς θεραπείες χιλιάδες παιδιά.

- Αν ισχύσουν τα παραπάνω και παραμείνει η σύμβαση ως έχει, τότε θα είναι μονόπλευρα υπέρ του ΕΟΠΥΥ και συνεπώς ασύμφορη για τους θεραπευτές. Γι' αυτό πιθανώς πολλοί δεν θα την υπογράψουν, με αποτέλεσμα οι γονείς να πληρώνουν οι ίδιοι για τις θεραπείες των παιδιών τους.
- Αυτοί που θα υπογράψουν την παρούσα σύμβαση, ως έχει, πιθανώς δεν θα μπορέσουν να αντεπεξέλθουν-επιβιώσουν οικονομικά.
- Τα παραπάνω πιθανώς θα επιφέρουν απολύσεις, χρεοκοπίες και δυσαρέσκεια των ασφαλισμένων, διότι πολλά παιδιά θα μείνουν αβοήθητα.

«Ο πλούτος της χώρας καθορίζεται κυρίως από το μορφωτικό επίπεδο των πολιτών (κυρίως βασίζεται στις ικανότητες ανάγνωσης και γραφής). Γι' αυτό να επανασυμπεριληφθούν οι Ειδικές Μαθησιακές Δυσκολίες, όπως η δυσλεξία, στις παρεχόμενες υπηρεσίες του ΕΟΠΥΥ», επισημαίνει ο κ. Παυλίδης και προσθέτει ότι, «για να καταλήξει θετικά η διαπραγμάτευση μεταξύ ΕΟΠΥΥ και θεραπευτών, είναι απαραίτητη η καλή προαίρεση. Εξάλλου τα παιδιά και οι δυσκολίες τους είναι υπεράνω συμφερόντων, κομμάτων και ιδεολογιών».

## Ο ΕΟΠΥΥ

Παράταση έως το τέλος Φεβρουαρίου στη διαβούλευση για τις νέες συμβάσεις στην ειδική αγωγή ανακοίνωσε ο ΕΟΠΥΥ. Στόχος είναι η διαμόρφωση κλίματος εμπιστοσύνης μεταξύ Οργανισμού και θεραπευτών και η συγκεκριμενοποίηση των όρων της μεταξύ τους σύμβασης, ώστε να υπογραφεί έως τις 15 Μαρτίου.

«Με τις αλλαγές που προβλέπονται οι πολίτες δεν θα έχουν πλέον την υποχρέωση προπληρωμής για δαπάνη που αφορά αυτές τις παροχές και δεν θα χρειάζεται να υποβάλλουν εκ των υστέρων στον ΕΟΠΥΥ τα παραστατικά για την αποζημίωσή τους. Επίσης ο ΕΟΠΥΥ θα είναι σε θέση να ελέγξει αποτελεσματικά το κόστος και την ποιότητα των παρεχόμενων υλικών και υπηρεσιών», τονίζει ο ΕΟΠΥΥ. Παράλληλα διευκρινίζει ότι στον Οργανισμό έχουν καταθέσει τις προτάσεις τους η Π.Ο.Σ.Γ.Κ.Α.μεΑ, η Παιδοψυχιατρική Εταιρεία Ελλάδας και μεμονωμένοι επαγγελματίες ειδικής αγωγής, ενώ καλεί σωματεία, συλλόγους και φορείς ειδικής αγωγής να συμμετάσχουν ενεργά στο διάλογο. Στο υπουργείο Υγείας αναμένεται να συγκροτηθεί επιστημονική επιτροπή, στην οποία θα κληθούν να συμμετάσχουν και εκπρόσωποι των φορέων ειδικής αγωγής. Αντικείμενό της θα είναι η διαμόρφωση προτάσεων για το νομοθετικό πλαίσιο σχετικά με τους όρους και τις προϋποθέσεις λειτουργίας των κέντρων ειδικής αγωγής, η αποτύπωση των πραγματικών αναγκών σε όλο το φάσμα της ειδικής αγωγής και η υιοθέτηση επιστημονικά τεκμηριωμένων θεραπευτικών πρωτοκόλλων. Τα συμπεράσματα της επιτροπής θα ληφθούν υπόψη για τη διαμόρφωση του τελικού προϋπολογισμού για την ειδική αγωγή προς όφελος των πολιτών.

## Μένουν εκτός συγκεκριμένες διαταραχές

Ο πρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Δυσλεξίας και Διάσπασης Προσοχής, ειδικός παιδαγωγός **Κωνσταντίνος Μπακιρτζής**, τονίζει στη «ΜτΚ» ότι ένα μεγάλο ζήτημα με σημαντικό αντίκτυπο στην αντιμετώπιση των αναγκών των μαθητών με ειδικές μαθησιακές δυσκολίες (δυσλεξία, δυσσαριθμσία, δυσορθογραφία) είναι η μη αναγνώρισή τους στις παροχές ειδικής αγωγής στο πλαίσιο της διαβούλευσης που κάνει ο ΕΟΠΥΥ.

«Η αδικία αυτή δεν εδράζεται σε καμία επιστημονική, νομική ή ηθική βάση. Οι ειδικές μαθησιακές δυσκολίες συμπεριλαμβάνονται ως ειδικές αναπτυξιακές διαταραχές στα διεθνώς παραδεκτά και χρησιμοποιούμενα εγχειρίδια της Αμερικανικής Ψυχιατρικής Εταιρείας και του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας ταξινόμησης των ψυχικών διαταραχών. Είναι παντελώς αντιεπιστημονικό, κοινωνικά άδικο και άστοχο να αποκλειστούν από τις

παροχές υγείας η δυσλεξία και οι άλλες ειδικές μαθησιακές δυσκολίες, που στον προηγούμενο κανονισμό παροχών του ΕΟΠΥΥ (ΦΕΚ 2456, 3.11.2011) δικαίως συμπεριλαμβάνονταν. Οι πλέον αρμόδιοι για τη διάγνωση και την αντιμετώπισή τους είναι οι ειδικοί παιδαγωγοί και οι εξειδικευμένοι ψυχολόγοι», τονίζει ο κ. Μπακιρτζής.

Η πρόεδρος της Πανελληνίας Ένωσης Ειδικών Παιδαγωγών **Θεοδώρα Πρυμίδου** εξηγεί ότι ο ΕΟΠΥΥ στην τρέχουσα διαβούλευση κάλεσε στις 23.12.2016 λογο/εργοθεραπευτές/ψυχολόγους για υπογραφή συμβάσεων κάλυψης απόδοσης δαπάνης πράξεων θεραπειών ειδικής αγωγής, εκτός από ειδικούς παιδαγωγούς, λόγω έλλειψης νομικού πλαισίου άδειας άσκησης επαγγέλματος.

«Ο ειδικός παιδαγωγός είναι ο πλέον κατάλληλος, εξειδικευμένος θεραπευτής με επιστημονικές προϋποθέσεις, για να βοη-

θήσει τα παιδιά να βελτιώσουν την κατανόηση και τη γραπτή έκφραση, να αναπτύξουν ώριμες, κατάλληλες γνωστικές και μεταγνωστικές στρατηγικές, δεξιότητες μελέτης και αυτορύθμισης. Σε διαφορετική περίπτωση πλήττονται μαθητές που χρήζουν ειδικής διδασκαλίας. Αναγκαστικά εξυπηρετούνται από συναφείς ειδικότητες (π.χ. λογοθεραπευτές), κάτι που είναι αντιεπαγγελματικό και αντιδεοντολογικό. Επίσης οι γονείς πλήττονται οικονομικά», εξηγεί η κ. Πρυμίδου.

Σύμφωνα με την ίδια «ο αποκλεισμός των ειδικών παιδαγωγών-αποφοίτων ΑΕΙ από το δημόσιο λόγο αντικατοπτρίζεται και στο ποσό κάλυψης ανά θεραπευτική συνεδρία (1,23 ευρώ). Προτάσσονται άλλες ειδικότητες αποφοίτων ΤΕΙ με αμοιβή 15 ευρώ. Προτείνουμε εξομοίωση έναντι ίσης αμοιβής και οριοθέτηση του αντικειμένου εξειδίκευσης των ειδικών παιδαγωγών».

**ΔΙΕΥΡΥΝΕΤΑΙ ΤΟ ΜΕΤΩΠΟ ΤΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΩΝ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΙΑ****Αυτόνομα οι κτηνοτρόφοι****ΤΥΡΝΑΒΟΣ (Γραφείο «Ε»)**

Την αυτόνομη καθοδή τους στις κινητοποιήσεις αποφάσισαν χθες το μεσημέρι οι κτηνοτρόφοι της Θεσσαλίας αλλά και από πολλές άλλες περιοχές της χώρας, που συγκεντρώθηκαν στο Εμμανουήλγειο Πνευματικό Κέντρο Τυρνάβου.

**► σελ. 7****Αποκλεισμοί και πλήρη για Κεντρική πλατεία**

Δράσεις που δείχνουν τη διάθεσή τους να παραμείνουν για μέρες στους δρόμους και σταδιακά να κλιμακώσουν τις κινητοποιήσεις αποφάσισαν οι αγρότες των Ομοσπονδιών Αγροτικών Συλλόγων, σε συνέλευση που πραγματοποιήθηκε χθες, στον κόμβο της Νίκαιας. Την ίδια ώρα και στο δεύτερο μέτωπο του νομού, οι αγρότες του Κιλελέρ και του Τυρνάβου συνεχίζουν τις περιοδείες στα χωριά, με στόχο την όσο το δυνατόν πιο ισχυρή παρουσία των αγροτών στην έξοδο των τρακτέρ στους δρόμους την προσεχή Τρίτη.

**► σελ. 7**



ΤΕΤΑΡΤΗ-ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΕΝΩ ΣΥΝΕΧΙΖΟΝΤΑΙ ΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΙ ΔΡΟΜΩΝ

## Τα τρακτέρ έρχονται στην Κεντρική πλατεία της Λάρισας



Του Γιώργου Ρούστα

**Δ**ράσεις που δείχνουν τη διάθεσή τους να παραμείνουν για μέρες στους δρόμους και σταδιακά να κλιμακώσουν τις κινητοποιήσεις αποφάσισαν οι αγρότες των Ομοσπονδιών Αγροτικών Συλλόγων, σε συνέλευση που πραγματοποιήθηκε χθες, στον κόμβο της Νίκαιας. Την ίδια ώρα και στο δεύτερο μέτωπο του νομού, οι αγρότες του Κιλελέρ και του Τυρνάβου συνεχίζουν τις περιοδείες στα χωριά, με στόχο την όσο πιο ισχυρή παρουσία των αγροτών στην έξοδο των τρακτέρ στους δρόμους την προσεχή Τρίτη.

### ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΣ ΣΤΗ ΝΙΚΑΙΑ

Αναλυτικότερα, οι αγρότες της Πανελλαδικής Επιτροπής των Μπλόκων στη χθεσινή τους συνέλευση, αφού εξέλεξαν ανά νομούς Συντονιστικές Επιτροπές Αγώνα προχώρησαν πεζή από τις 4 μ.μ. ως τις 6 μ.μ. σε συμβολικό αποκλεισμό της εθνικής οδού στο ρεύμα προς Λάρισσα-Κατερίνη (το ρεύμα προς Αθήνα παραμένει επί οριστόν κλειστό), ενώ το χρονοδιάγραμμα δράσης από σήμερα και μέχρι την Παρασκευή προβλέπει τα εξής:

- Σήμερα Κυριακή ανοικτό κάλεσμα σε όλους τους φορείς να βρεθούν στις 12 μ. στο μπλόκο της Νίκαιας για να εκφράσουν τη συμπαράστασή τους στον αγώνα των αγροτών και να δημιουργηθεί ενιαίο παλλαϊκό μέτωπο αγροτών -εργατών- άνεργων-συνταξιούχων. Ακολούθως και για ένα δίωρο περίπου θα προχωρήσουν σε νέο αποκλεισμό του δρόμου, στο ρεύμα προς Λάρισσα-Κατερίνη.

- Την Τετάρτη 1η Φεβρουαρίου οι αγρότες θα συμμετέχουν στην κινητοποίηση που διοργανώνει η ΠΟΕΔΗΝ, «το καραβάνι της Υγείας», όπως ονομάζεται η κινητοποίηση που θα ξεκινήσει στις 9 π.μ. από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Λάρισας και ακολούθως θα διανύσει πορεία 9 χιλιομέ-



τρων, περνώντας από Υγειονομικές Μονάδες και θα καταλήξει στην Κεντρική πλατεία της πόλης. Η συμμετοχή των αγροτών στην κινητοποίηση αυτή θα γίνει με τρακτέρ, τα οποία αναμφίβολα θα δώσουν μια ξεχωριστή νότα στο «καραβάνι υγείας».

- Τα τρακτέρ θα ξαναβρεθούν στην Κεντρική πλατεία της Λάρισας το απόγευμα της Παρασκευής, σε αγροτικό συλλαλητήριο που διοργανώνει το μπλόκο της Νίκαιας, ώστε να φθάσει στην πόλη ο παλιός των αγροτικών κινητοποιήσεων.

Στο μεταξύ άλλα 80 περίπου νέα τρακτέρ και αγροτικά μηχανήματα προστέθηκαν σε αυτά που βρίσκονται παραταγμένα από το μεσημέρι της Πέμπτης 26 Γενάρη στο μπλόκο της Νίκαιας, ενώ και σήμερα Κυριακή αναμένονται κι άλλα από Καρδίτσα και Φάρ-

σολα. Παράλληλα συνεχίζονται οι περιοδείες, συσκέψεις και εξορμήσεις σε χωριά όπου μεταφέρεται το μήνυμα της κλιμάκωσης και της περαιτέρω μαζικοποίησης του αγώνα.

Την ίδια ώρα στο μπλόκο στον κόμβο Αργυροποταμίου (Μελοΐνα) στον Τυρνάβο παραμένουν τρακτέρ και αγροτικά μηχανήματα, ενώ το μπλόκο ενισχύεται σε καθημερινή βάση. Καθημερινά πραγματοποιούνται αποκλεισμοί της Εθνικής Οδού Λάρισας - Κοζάνης στο σημείο από τις 6 μ.μ. μέχρι τις 8 μ.μ. Στο Δομάτιο παραμένουν τρακτέρ και αγροτικά μηχανήματα και αναμένεται αποκλεισμός του δρόμου στο σημείο από τις 4 μ.μ. μέχρι τις 6 μ.μ. Τέλος, παραταγμένα παραμένουν τα τρακτέρ και τα αγροτικά μηχανήματα και στον κόμβο Γερακαρίου στην Αθή.

### ΣΤΑ ΤΕΜΠΗ

Όσον αφορά στο λεγόμενο μπλόκο των Τεμπών, υπενθυμίζεται ότι από σήμερα Κυριακή θα αρχίσουν να βγαίνουν τα τρακτέρ στις πλατείες των χωριών. Το αγωνιστικό ραντεβού έχει δοθεί για το μεσημέρι (12 μ.) της Τρίτης 31 Ιανουαρίου για τους αγρότες από την ευρύτερη περιοχή του Κιλελέρ, της Αγιάς και της Μάνδρας στον κόμβο Πλατακάμπου και για την επαρχία Τυρνάβου την ίδια ώρα στον κόμβο Γυρτώνης. Νωρίς το απόγευμα της Τρίτης αφού αξιολογηθεί η συμμετοχή των αγροτών θα καθορισθεί το σημείο, όπου θα σπεύσουν τα τρακτέρ των δύο πλευρών για τη δημιουργία ενός ενιαίου και δυναμικού μετώπου. Βασικός στόχος των αγροτών παραμένει η κοιλιά των Τεμπών.

### ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ ΚΤΗΝΟΤΡΟΦΩΝ ΑΠΟ ΤΙΣ 7 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ

## Αυτόνομα και ...μέχρι το Μαξίμου

- Δεν κλείνουν δρόμους, θα παρατάξουν οχήματα στις έδρες των Περιφερειών και Περιφερειακών Ενοτήτων
- Αιχμές άφησαν οι συνδικαλιστές τους για αγρότες, στη διάρκεια δυναμικής συγκέντρωσης χθες στον Τυρνάβο



### ΤΥΡΝΑΒΟΣ (Γραφείο «Ε») Του Κώστα Τσάλα

Την αυτόνομη κάρδο τους στις κινητοποιήσεις αποφάσισαν χθες το μεσημέρι οι κτηνοτρόφοι της Θεσσαλίας αλλά και από πολλές άλλες περιοχές της χώρας, που συγκεντρώθηκαν στο Εγμμανουήλαιο Πνευματικό Κέντρο Τυρνάβου.

Η απόφαση αυτή ήρθε ως μια απάντηση στα μεγάλα προβλήματα που βιώνει ο κτηνοτροφικός κόσμος σε όλη την Ελλάδα. Επίσης δίνεται μια απάντηση τόσο στην κυβέρνηση όσο και στο αρμόδιο Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων να σκύψουν στα προβλήματα του κλάδου και να δώσουν λύσεις στα δίκαια αιτήματα του κτηνοτροφικού κόσμου της χώρας ο οποίος πλήττεται τόσο από τα νέα κυβερνητικά μέτρα, αλλά και από τις πρόσφατες άσχημες καιρικές συνθήκες.

Μιλώντας αρχικά ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Κτηνοτροφικών Συλλόγων Θεσσαλίας κ. Νίκος Παλάσκας έκανε εκτενή αναφορά στη φορολογία -όπως είπε- που βιώνει ο κτηνοτροφικός κόσμος. Σημείωσε χαρακτηριστικά ότι «ο κόσμος έφτασε στο χτένι. Δεν μπορεί να είμαστε οι παραπεταμένοι κτηνοτρόφοι από τις εκάστοτε ηγεσίες του αρμόδιου υπουργείου και κατ'επέκταση της ίδιας της κυβέρνησης».

Μιλώντας στην «Ε» μετά την ολοκλήρωση της πολύωρης σύσκεψης ο κ. Παλάσκας είπε μεταξύ άλλων ότι οι κινητοποιήσεις των

κτηνοτρόφων πανελλαδικά και ειδικά εδώ στη Θεσσαλία δεν έχουν να κάνουν με εξυπηρέτηση πολιτικών ή κομματικών τερτιπών. Οι κτηνοτρόφοι δεν είμαστε τέτοιοι άνθρωποι, δεν παίζουμε με την εκάστοτε εξουσία. Εμείς δεν έχουμε τον χρόνο να κάνουμε πολυήμερες συγκεντρώσεις και άλλα παρόμοια. Εμείς βροντοφωνάζουμε να γίνονται δεκτά τα δίκαια αιτήματά μας και μετά πάμε στις κτηνοτροφικές εγκαταστάσεις να παύσουμε, να παύσουμε και να συγκεντρώσουμε το γάλα για να έχει ο καταναλωτής νότια τυροκομικά προϊόντα και κυρίως την ελληνική αυθεντική φέτα».

Και ο κ. Παλάσκας συνέχισε: «Επειδή ο κόσμος έφτασε στο χτένι και κανένας δεν μας ακούει, αν δεν γίνει κάτι μετά την πρώτη φάση των κινητοποιήσεων στις 7 Φεβρουαρίου στις έδρες των περιφερειών και των αναπεριφερειών με παράταξη κτηνοτροφικών οχημάτων σε κάθε κτηνοτροφικό νομό της χώρας, η επόμενη αντίδρασή μας είναι μονόδρομος».

Όλος ο κτηνοτροφικός κόσμος της χώρας με αφετηρία τη Θεσσαλία θα ξεκινήσουμε έναν πολυήμερο αγώνα, όχι με αποκλεισμούς δρόμων δημιουργώντας προβλήματα σε άλλες κοινωνικές τάξεις. Αντίθετα θα πάμε στην πηγή του προβλήματος. Θα πάμε

στην Αθήνα, στο Μέγαρο Μαξίμου και θα απαιτήσουμε, δεν θα παρακαλέσουμε, συνάντηση με τον ίδιο τον πρωθυπουργό τον κ. Αλέξη Τσίπρα. Αν κι εκεί δεν βρούμε αν-

ταπόκριση και ικανοποίηση των αιτημάτων μας τότε τα πράγματα θα δυσκολεύουν ακόμα περισσότερο για τους κυβερνώντες», καταλήγει ο κ. Παλάσκας.

Τέλος σε ό,τι αφορά στην ερώτηση γιατί οι κτηνοτρόφοι δεν συντάσσονται με τα μπλόκα και τον αγώνα των αγροτών στο στέλεχος της Ομοσπονδίας κ. Στέλιος Κόκορας σημείωσε: «Δεν έχουμε τίποτα να χωρίσουμε με τους συναδέλφους αγρότες. Πολλά από τα προβλήματά μας είναι κοινά. Διαπιστώσαμε όμως ότι σε παλιότερες κοινές εκδηλώσεις διαμαρτυρίας πρώτα έμπαιναν στο τραπέζι των διαπραγματεύσεων τα αγροτικά, τα κτηνοτροφικά προβλήματα παραγκωνίζονταν. Τώρα είπαμε αυτόνομα να πάρουμε τις τύχες στα χέρια μας».

### Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΤΥΡΝΑΒΟΥ

Ανεπιφύλακτα στο πλευρό των κτηνοτρόφων τάχθηκε ο παραιτημένος δήμαρχος Τυρνάβου κ. Παναγιώτης Σαρχάκης ο οποίος μάλιστα δέχτηκε τις ευχαριστίες των κτηνοτρόφων του Δήμου Τυρνάβου για τον άμογο τρόπο με τον οποίο λειτουργούν οι υπηρεσίες του Δήμου κατά τη διάρκεια της έντονης κιονόπτωσης πριν λίγο διάστημα καθώς και με την αμεσότητα με την οποία ο Δήμος Τυρνάβου απεγκλώβισε αποκλεισμένα από το χιονιά ποιμνιστάσια.

Στη συνάντηση εκτός από τους εκπροσώπους κτηνοτροφικών συλλόγων της Θεσσαλίας συμμετείχαν και οι εκπρόσωποι κτηνοτρόφων: Στέργιος Κίτσος από Βέροια, Απο-

στολάκης Αθανάσιος από Λαμία, Μολώνης Δημήτριος από Αγρίνιο, Σιδεραπούλου Ελπίδα από Σέρρες, Πούλης Γεράσιμος από Ηπειρο κ.α.



ΣΤΑ ΔΥΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ:

## Περισσότεροι ασθενείς, λιγότερα χρήματα

Περί τους 81.000 ασθενείς –πλην των έκτακτων περιστατικών– νοσηλεύτηκαν πέρυσι στα νοσοκομεία της Λάρισας.

Ο αριθμός (ως ποσοστό) του 10% φαίνεται ότι σιγματίζει την πορεία του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας το διάστημα που διανύουμε, αν εστιάσει κανείς στο ποσοστό της αύξησης των εισαγωγών ασθενών που καταγράφηκε το 2016 και στο ίδιο ποσοστό ... από την ανάποδη που είναι η μείωση του προϋπολογισμού του για την τρέχουσα χρονιά! Τα στοιχεία που φέρνει σήμερα στη δημοσιότητα η «Ε», καταδεικνύουν χωρίς αμφιβολία, αφενός το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών και των δύο νοσοκομείων της πόλης – υπηρεσίες που επεκτείνονται σε ασθενείς από ολόκληρη τη Θεσσαλία και όχι μόνο – και αφετέρου το καθεστώς σφικτής οικονομικής πολιτικής, με πολύ λιγότερο του προβλεπόμενου προσωπικό, μέσα στο οποίο αυτές οι υπηρεσίες παρέχονται.

▶ σελ. 9

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ: ΑΥΞΗΣΗ 10% ΤΩΝ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΤΟ 2016, ΕΝΩ ΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑ 10% Ο ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΟΥ

# Περισσότερες υπηρεσίες υπό καθεστώς λιτότητας...



**Π**ερί τους 81.000 ασθενείς –πλην των έκτακτων περιστατικών– νοσηλεύτηκαν πέρυσι στα νοσοκομεία της Λάρισας. Ο αριθμός (ως ποσοστό) του 10% φαίνεται ότι σιγματίζει την πορεία του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας το διάστημα που διανύουμε, αν εστιάσει κανείς στο ποσοστό της αύξησης των εισαγωγών ασθενών που καταγράφηκε το 2016 και στο ίδιο ποσοστό ... από την ανάποδη, που είναι η μείωση του προϋπολογισμού του για την τρέχουσα χρονιά!

Τα στοιχεία που φέρνει σήμερα στη δημοσιότητα η «Ε», καταδεικνύουν χωρίς αμφιβολία, αφενός το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών και των δύο νοσοκομείων της πόλης – υπηρεσίες που επεκτείνονται σε ασθενείς από ολόκληρη τη Θεσσαλία και όχι μόνο – και αφετέρου το καθεστώς σφικτής οικονομικής πολιτικής, με πολύ λιγότερο του προβλεπόμενου προσωπικό, μέσα στο οποίο αυτές οι υπηρεσίες παρέχονται.

### 55.000 ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ ΣΤΟ ΠΓΝΑ

Την περασμένη χρονιά καταγράφηκαν συνολικά 55.007 εισαγωγές ασθενών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, αριθμός αυξημένος κατά 10% σε σχέση με τις αντίστοιχες το 2015!

Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζουν οι περιοχές από τις οποίες προέρχονται αυτοί οι ασθενείς. Συγκεκριμένα, οι 29.849 (ποσοστό 54,3 %) προέρχονται από τον νομό Λάρισας, οι 7.678 (14%) από τα Τρίκαλα, οι 7.404 (13,5%) από

την Καρδίτσα, οι 7.029 (12,8%) από τη Μαγνησία, οι 1.294 (2,4%) από τη Φθιώτιδα, οι 607 (1,1%) από την Πιερία και οι 1.146 (2,1%) από άλλους νομούς της χώρας.

Αυτό που σε τοποθετείσει παραγόντων και εκπροσώπων της κεντρικής διοίκησης λέγεται πολλές φορές περί ναυαρχίδας της Υγείας στην περιοχή και περί νοσοκομείου όχι μόνο της Λάρισας, αλλά ολόκληρης της Θεσσαλίας και της Κεντρικής Ελλάδας, δεν είναι απλά ένα σκίμα λόγου, αλλά μια πραγματικότητα, από την οποία οφείλουν να προβληματιστούν όλοι αυτοί οι παράγοντες και οι εκπρόσωποι της κεντρικής διοίκησης!

Σημαντικό είναι επίσης το γεγονός ότι οι ασθενείς άλλων νομών που νοσηλεύονται στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, κάνουν χρήση όλων σχεδόν των κλινικών του, με έμφαση στις κλινικές που απουσιάζουν από τα δευτεροβάθμια νοσοκομεία, όπως είναι η Ογκολογική Κλινική, Αιματολογική, Πνευμονολογική, Νευρολογική, Γαστρεντερολογική, Νεφρολογική, Καρδιολογική (Στεφανιογραφίες), Ρευματολογική, Νευροχειρουργική, Αγγειοχειρουργική, Θωρακοχειρουργική, Μονάδα Εντατικής, Ακτινοθεραπευτικό τμήμα, κλπ.

Μεγάλο είναι πάντως και το ποσοστό των ασθενών που έρχονται και σε κλινικές που υπάρχουν στα άλλα νοσοκομεία, όπως για παράδειγμα η Μαιευτική Κλινική όπου έρχονται από Καρδίτσα και Τρίκαλα, η Οφθαλμολογική με επισκέπτες από τον Βόλο, αλλά και η Χειρουργική, Ορθοπαιδική, Ουρολογική κλινικές, για τριτοβάθ-

μιες χειρουργικές επεμβάσεις.

### ΑΠΟ ΤΗ ΛΑΡΙΣΑ ΤΟ 81% ΤΩΝ ΕΙΣΑΓΩΓΩΝ ΣΤΟ ΓΝΛ

Τα αντίστοιχα στοιχεία για το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας δείχνουν ότι το 2016 έκαναν εισαγωγή συνολικά 25.827 ασθενείς.

Οι εισαγωγές αφορούν ειδικότερα, 20.914 (ποσοστό 81%) από τον νομό Λάρισας, 2.059 (8%) από τα Τρίκαλα, 1.565 (6,1%) από την Καρδίτσα, 655 (2,5%) από τη Μαγνησία, 215 (0,8%) από τη Φθιώτιδα, 75 (0,3%) από την Πιερία και 344 (1,3%) από άλλους νομούς.

Οι ασθενείς από άλλους νομούς που νοσηλεύονται στο ΓΝΛ, έρχονται κυρίως για τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και το Ογκολογικό τμήμα για τις χημειοθεραπείες.

### «ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΕΣ ΟΙ ΠΟΙΟΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ»

Σχολιάζοντας τα στοιχεία που αφορούν τις εισαγωγές ασθενών στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, ο διοικητής των δύο νοσοκομείων της πόλης, Παναγιώτης Νάνος, τονίζει ότι «το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας αποτελεί ένα σημαντικό σημείο αναφοράς για τους κατοίκους όχι μόνο της Θεσσαλίας, αλλά και των όμορων περιοχών όπως της Δυτικής Μακεδονίας και της Στερεάς Ελλάδας. Πρόκειται για νοσοκομείο της Κεντρικής Ελλάδας.

«Όσο κι αν ακούγεται παράδοξη «συνεχίζει ο κ. Νάνος, «αποτελεί πόλο έλξης ακόμα και για ασθενείς από την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη οι οποίοι έρχονται

για να αντιμετωπίσουν κυρίως χειρουργικά προβλήματα που δεν αποκαταστάθηκαν σε προηγούμενες χειρουργικές επεμβάσεις σε άλλα νοσοκομεία. Αυτά τα περιστατικά μπορεί να μην είναι σε υψηλά ποσοστά, είναι ωστόσο ενδεικτικά της αναγνώρισης των ποιοτικών υπηρεσιών που παρέχουν οι κλινικές και οι μονάδες του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου και πέραν των Θεσσαλών πολιτών.

Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας είναι από τις πλέον σοβαρές και αξιόπιστες νοσοκομειακές μονάδες της χώρας που παρέχει υπηρεσίες σε τριτοβάθμιο επίπεδο ενώ έχει αναπτύξει σε ορισμένους τομείς τεταρτοβάθμιας εξειδικευμένες υπηρεσίες που το εντάσσουν στα πλέον δυναμικά νοσοκομεία.

Αυτό δεν είναι παρά η αναγνώριση της πολυχρονιας προσπάθειας που καταβάλουν από κοινού η Ιατρική Σχολή και οι πανεπιστημιακοί, αλλά και όλο το λοιπό επιστημονικό προσωπικό του Πανεπιστημιακού, με το νοσηλευτικό, διοικητικό και τεχνικό προσωπικό. Οι εργαζόμενοι και στα δύο νοσοκομεία της πόλης, Παναγιώτης Νάνος, τονίζει ότι «το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας αποτελεί ένα σημαντικό σημείο αναφοράς για τους κατοίκους όχι μόνο της Θεσσαλίας, αλλά και των όμορων περιοχών όπως της Δυτικής Μακεδονίας και της Στερεάς Ελλάδας. Πρόκειται για νοσοκομείο της Κεντρικής Ελλάδας.

«Όσο κι αν ακούγεται παράδοξη «συνεχίζει ο κ. Νάνος, «αποτελεί πόλο έλξης ακόμα και για ασθενείς από την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη οι οποίοι έρχονται

Μενέλαος Καταμαπέλας



## ΣΥΣΚΕΨΗ ΣΩΜΑΤΕΙΩΝ ΤΗΣ ΑΔΕΔΥ

## Στη Λάρισα το «Καραβάνι Υγείας»

Η Ε.Γ. του Νομαρχιακού Τμήματος Λάρισας της ΑΔΕΔΥ, με ανακοίνωσή της «καλεί όλους τους εργαζόμενους του Δημόσιου Τομέα του ν. Λάρισας να στηρίξουν με τη συμμετοχή τους αγώνες των εργαζόμενων στα Δημόσια Νοσοκομεία, στο ΕΚΑΒ, στην Πρόνοια και στα Κέντρα Υγείας της Θεσσαλίας, ενάντια στις μνημονιακές πολιτικές που εφαρμόζει η συγκυβέρνηση στο χώρο της Δημόσιας Υγείας».

Όπως σημειώνεται από την ΑΔΕΔΥ «τα σοβαρά προβλήματα που δημιουργούνται εξαιτίας της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης είναι γνωστά σε όλους. Υπάρχουν κλειστά κρεβάτια στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) επειδή δεν υπάρχει ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Καθημερινά παρουσιάζονται ελλείψεις υλικών, τα ασθενοφόρα δεν επαρκούν για τις ανάγκες των πολιτών.

Οι αγώνες των εργαζομένων ενοχλούν τους κυβερνώντες. Πάνω από τις ζωές των ασθενών, βάζουν το πολιτικό κόστος. Για αυτό προσπαθούν να κρύψουν τα προβλήματα από τους πολίτες».

Η Εκτελεστική Επιτροπή της ΑΔΕΔΥ, σε συνεδρίασή της, ύστερα από αίτημα του Ν.Τ. Λάρισας, αποφάσισε να κηρύξει στάση εργασίας σε όλες τις Δημόσιες Υπηρεσίες, τα ΝΠΔΔ και τους ΟΤΑ, του Νομού Λάρισας, την Τετάρτη 1 Φεβρουαρίου από τις 10 το πρωί έως τη λήξη του ωραρίου, προκειμένου οι εργαζόμενοι να συμμετάσχουν στο καραβάνι για τη σωτηρία της Υγείας που διοργανώνει η ΠΟΕΔΗΝ.

Η συγκέντρωση θα πραγματοποιηθεί την Τετάρτη 1 Φεβρουαρίου, στις 9 το πρωί στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας ενώ την προηγούμενη ημέρα, την Τρίτη 31 Ιανουαρίου, στις 6 το απόγευμα θα πραγματοποιηθεί σύσκεψη των Δ.Σ. των Πρωτο-

βάθμιων Σωματείων του Δημόσιου Τομέα Λάρισας στα Γραφεία του Ν.Τ. της ΑΔΕΔΥ (Λατιών 6). Στη σύσκεψη θα παρευρεθούν τα μέλη της Ε.Ε. της ΑΔΕΔΥ Δημ. Μπράτης και Γρ. Καλομοίρης.

## ΤΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΟ ΠΝΑ

Από το Σωματείο Εργαζομένων στο Π.Γ.Ν.Α. σημειώνεται ότι το Καραβάνι της Υγείας μετά τη Θεσσαλονίκη, την Αθήνα και την Πάτρα φθάνει στη Θεσσαλία την 1η Φεβρουαρίου.

Σκοπός του Καραβανιού είναι η σωτηρία του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Σας καλούμε όλους να συμμετάσχετε στο καραβάνι της υγείας. Την Τετάρτη 1 Φεβρουαρίου συγκεντρωθήστε στην είσοδο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου στις 9:00 και συμμετέχουμε στην πορεία σωτηρίας του ΕΣΥ. Το καραβάνι υγείας είναι μία σημαντική δράση για να αναδείξουμε τα θέματα, που καθημερινά αντιμετωπίζουμε.

Κατά τη διάρκεια του Καραβανιού θα υπάρχουν διάφορες δράσεις με σκοπό να ενημερωθούν οι πολίτες και η κοινή γνώμη για τα προβλήματα στον χώρο της υγείας, που καθημερινά αυξάνονται. Η υποστελέχωση και η υποχρηματοδότηση συνεχίζονται με άσχημες συνέπειες όχι μόνο για τους εργαζόμενους αλλά κυρίως για τους πολίτες της χώρας. Το Καραβάνι θα καταλήξει στην Κεντρική Πλατεία της Λάρισας, όπου θα ακολουθήσει ανοικτό γλέντι με μουσική και εδέσματα».

Να σημειωθεί πως το Σωματείο Εργαζομένων Π.Γ.Ν.Α. στο πλαίσιο της οργάνωσης συμμετοχής των μελών του αλλά και πολιτών θα δρομολογήσει αστικά λεωφορεία (δωρεάν για χρήστες) για τη διευκόλυνση κατά τη μετάβαση στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας.



## ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ:

**Δεύτερος συμβιβασμός  
δεν είναι ανεκτός ούτε  
από την κοινωνία  
ούτε από εμάς**

Τι λέει για Novartis,  
ΚΕΕΛΠΝΟ και το  
φόβητρο του Grexit





**Δ**ύο χρόνια μετά την εκλογή της κυβέρνησης ο κόσμος αναμένει τις επαναστατικές αλλαγές που είχε υποσχεθεί ο ΣΥΡΙΖΑ. Είστε ευχαριστημένος από το έως τώρα κυβερνητικό έργο;

«Είμαι ευχαριστημένος κατ' αρχήν μιας και για δύο χρόνια δεν έχουμε σταματήσει να παλεύουμε καθημερινά για τη βελτίωση του δημόσιου συστήματος Υγείας, το οποίο με πολιτική επιλογή των προηγούμενων κυβερνήσεων συνειδητά υποβαθμίστηκε σε ένα σύστημα υποστελεχωμένο και διαλυμένο, το οποίο κατάνηθε τον πολίτη στον ιδιωτικό τομέα.

Είμαι ευχαριστημένος γιατί ως κυβέρνηση αντέξαμε έναν ανελέητο πόλεμο, που όμοιός του δεν υπήρξε στη σύγχρονη ελληνική πολιτική Ιστορία. Πόλεμος που σχεδιάστηκε και συντονίστηκε από έναν συνασπισμό συμφερόντων της ντόπιας ολιγαρχίας, της ευρωπαϊκής ελίτ, των ΜΜΕ και των κοινωνικών διακλαδώσεών τους. Ένα συμπαγές μπλοκ το οποίο μ' έναν λυσσασμένο τρόπο προσπάθησε να οδηγήσει σε αποτυχία την πρώτη προσπάθεια αριστερής κυβέρνησης.

Είμαι ευχαριστημένος που αντέξαμε και αντέχουμε στον πόλεμο αυτό. Με υποχωρήσεις ναι, με συμβιβασμούς ναι, αλλά και με αρκετές μικρές ή μεγαλύτερες επιτυχίες, οι οποίες μας κρατούν όρθιους μέχρι σήμερα και κάνουν τον κόσμο να ακουμπά την ελπίδα του πάνω μας και -ακόμα κι αν είναι προβληματισμένος ή στενοχωρημένος ή ακόμη και απογοητευμένος- να μην αναζητά εναλλακτική λύση αλλού. Γιατί, αν την είχε αναζητήσει, θα είχαμε πέσει.

**Σ**την αξιολόγηση η γραμμή «όχι νομοθέτηση νέων μέτρων» είναι και κόκκινη γραμμή; Δηλαδή, αν δεν γίνει σεβαστή από τους δανειστές, οδηγεί σε εκλογές;

«Ενας δύσκολος συμβιβασμός ήταν ανεκτός στη συγκεκριμένη συγκυρία τόσο από την κοινωνία όσο και από εμάς τους ίδιους. Δεύτερος δεν θα είναι ανεκτός ούτε από την κοινωνία ούτε από εμάς.

**Σ**ας τρομάζει το ενδεχόμενο επαναφοράς της απειλής του Grexit;

«Μετά από δύο χρόνια εμπειρίας δεν με τρομάζει τίποτα πλέον. Στη ζωή, στην Ιστορία των κοινωνικών αγώνων και στην ταξική πάλη δεν υπάρχουν μονόδρομοι. Οι δρόμοι είτε υπάρχουν είτε ανοίγονται από τη δράση των ανθρώπων. Δηλαδή από την εφαρμογή πολιτικών σχεδίων που πείθουν απόλυτες ή σχετικές κοινωνικές πλειοψηφίες.

**Ε**χει αποφύγει ο ΣΥΡΙΖΑ οριστικά την όσμωση με το παλιό σύστημα;

«Αν είχαμε οσμωθεί με το παλιό πολιτικό σύστημα, θα μας λιβάνιζαν και θα μας ευλογούσαν αυτή τη στιγμή. Αντ' αυτού όσο περνούν οι μέρες και βλέπουν ότι δεν πέφτουμε, ε-



ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ:

## Δεύτερος συμβιβασμός δεν είναι ανεκτός ούτε από την κοινωνία ούτε από εμάς



«Εμείς δεν δηλώσαμε 'παρών' για να διαχειριστούμε καλύτερα την κατάσταση, δηλώσαμε 'παρών' για να αλλάξουμε την πορεία της Ιστορίας» υπενθυμίζει μέσω της «Αυγής» ο Παύλος Πολάκης εκπέμποντας σαφέστατα μηνύματα για την αποφασιστικότητα της κυβέρνησης στο θέμα της διαπραγμάτευσης. Ταυτόχρονα ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας καλεί τη Δικαιοσύνη να επιταχύνει την απόδοση ευθυνών για τα σκάνδαλα του ΚΕΕΛΠΝΟ και της Novartis, ενώ σχετικά με την κριτική που δέχεται για τον τρόπο που μιλάει απαντά: «Εκφράζομαι κατά πώς πράττω».

ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΣΤΟΝ ΦΟΙΒΟ ΚΛΑΥΔΙΑΝΟ

νώ παράλληλα κάποιες παρεμβάσεις έχουν θετικό αντίκτυπο στην κοινωνία, βγάζουν τον χειρότερο και πιο μαύρο εαυτό τους σε μια απέλπιδα προσπάθεια να μας ρίξουν. Ακριβώς γιατί πρώτη φορά, απ' τη μεταπολίτευση και μετά τουλάχιστον, νιώθουν απειλή για το σύστημα εξουσίας που είχαν οικοδομήσει.

**Ο ΣΥΡΙΖΑ, πέρα από τη ριζοσπαστικότητα, έχει πια τον απαιτούμενο τεχνοκρατισμό;**

Είναι σαφές ότι ο βαθμός ετοιμότητας του ΣΥΡΙΖΑ για την υλοποίηση -όχι για τον γενικό σχεδιασμό των ταξικά στοχευμένων πολιτικών που απαιτούνται για να πάψει αυτό το πελατειακό και παραοικονομούν κράτος δεν ήταν σε όλα τα πεδία το ίδιο ώριμος. Υπάρχουν τομείς στους οποίους η υλοποίηση συμβαδίζει με τον πολιτικό σχεδιασμό. Υπάρχουν όμως και τομείς στους οποίους η πολιτική επιλογή δεν είναι ξεκάθαρα καθορισμένη ή, αν θέλετε, μας λείπει η συνολική εικόνα της κατάστασης και το γεγονός αυτό έχει αποτέλεσμα έναν δισταγμό στη λήψη της τελικής απόφασης.

**Παρατηρείτε βελτίωση;**

Σαφέστατα. Όλοι μαθαίνουμε. Δεν αποκτάς γνώση και εμπειρία αν δεν βρεθείς σε θέση διαχείρισης εξουσίας. Για παράδειγμα, εάν δεν ήμουν δήμαρχος για κάποια χρόνια, πάρα πολλά πράγματα μέσα σ' αυτό το υπουργείο, παρ' ότι ανήκω στον χώρο της Υγείας κι έχω θητεύσει στον χώρο ως συνδικαλιστής, δεν θα μπορούσα ούτε να τα κατανοήσω πλήρως ούτε να περιγράψω τον τρόπο με τον οποίο μπορούμε να σηματοδοτήσουμε τα σκαλοπάτια τα οποία θα μας οδηγήσουν στην ανατροπή της πολιτικής η οποία είχε σχεδιαστεί.

Όπως έλεγε ο Μέγας Ναπολέων, καταστρέφεις καλύτερα αυτό που ξέρεις με τι να το αντικαταστήσεις. Αν δεν έχεις τη γνώση και την εμπειρία, τις αγνότερες των προθέσεων να έχεις, αυτό που στην πράξη θα συμβεί είναι να

διαχειριστείς μ' έναν ηθικότερο τρόπο το υπάρχον, το οποίο τελικά επειδή είναι έτσι δομημένο ώστε να εξυπηρετεί συγκεκριμένες πολιτικές, θα σε αφομοιώσει και θα σε κάνει σαν τους προηγούμενους. Εμείς δεν δηλώσαμε «παρών» για να διαχειριστούμε καλύτερα την κατάσταση, δηλώσαμε παρών για να αλλάξουμε την πορεία της Ιστορίας. Για τον στόχο αυτόν θα παλέψουμε μέχρι το τέλος.

**Τι να περιμένουμε από τη διερεύνηση της υπόθεσης Novartis;**

Το σκάνδαλο Novartis είναι η έκφραση ενός αδιαφανούς τρόπου τιμολόγησης των φαρμάκων, ο οποίος είχε βασιστεί σε συγκεκριμένα νομοθετικά μέτρα. Καθοριστικός παράγοντας υπήρξε το γεγονός ότι η χώρα μας αποτελούσε χώρα αναφοράς για τον καθορισμό της τιμής των φαρμάκων σε άλλες 55 χώρες. Κατά συνέπεια μια ψηλή τιμή στη χώρα μας εξασφάλιζε αυξημένα κέρδη σε άλλες 55 χώρες οι οποίες συνιστούν σημαντικά μεγαλύτερη αγορά.

Επιπλέον ο τρόπος με τον οποίο τα ασφαλιστικά ταμεία, συμπεριλαμβανομένου και του ΕΟΠΥΥ, τα τελευταία χρόνια αποζημιώναν φαρμακεία, φαρμακευτικές εταιρείες κ.λπ. (χωρίς καμία διαπραγμάτευση τιμής) δεν είχε καμία σχέση με όσα ίσχυαν την ίδια στιγμή σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Το γεγονός αυτό οδήγησε σε μια τεράστια εκτίναξη της φαρμακευτικής δαπάνης μέσα και από την κατευθυνόμενη συνταγογράφηση. Το σκάνδαλο, το οποίο ξεκινά από τον μοριακό έλεγχο του αίματος το 2006, προχωρεί στα εμβόλια για τη γρίπη το 2009-2010 και ολοκληρώνεται με κάποιες τιμολογήσεις σε πολύ υψηλές τιμές την περίοδο των μνημονιακών χρόνων, φαίνεται να έχει αποτέλεσμα τη διατήρηση των κερδών της συγκεκριμένης εταιρείας σε αντίθεση με τη ραγδαία μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης στη χώρα μας. Μία από τις εταιρείες, όχι πιθανά η μοναδική, η οποία υπήρξε κινητήριο δύναμη σ'

αυτή τη διαδικασία ήταν η Novartis. Η συγκεκριμένη υπόθεση είναι στα χέρια της Δικαιοσύνης. Το υπουργείο Υγείας αυτό που μπορεί να κάνει -και κάνει- είναι να συμβάλει στην προσπάθεια στέλνοντας όσα στοιχεία του ζητηθούν. Δεν συμμερίζομαι την άποψη ότι «όλοι μαζί τα φάγαμε», οπότε αναμένω με την ίδια αγωνία την άμεση απόδοση ευθυνών.

**Τι συνδέει την υπόθεση Novartis με αυτή του ΚΕΕΛΠΝΟ;**

Είναι σκάνδαλα τα οποία σήμερα έχουν φθάσει στη Δικαιοσύνη. Κορυφές ενός τεράστιου παγώβου (που ως γνωστόν φαίνονται μόνο στο 10% του όγκου τους) που λέγεται διαφθορά και μαύρο χρήμα στον χώρο της Υγείας.

ΚΕΕΛΠΝΟ και Novartis συνδέονται καθώς άτομα τα οποία συμμετείχαν σε επιτροπές, καθηγητές και πολιτικά στελέχη, καθοδηγούσαν την τιμολόγηση των φαρμάκων και αποτέλεσαν σημαντικά γρανάζια του ευ-

φούς σχεδιασμένου μηχανισμού διάχυσης μαύρου χρήματος προς συγκεκριμένες κατευθύνσεις στον χώρο της Υγείας. Από ένα σημείο και μετά αποτέλεσε επιπλέον μηχανισμό εξαγοράς των ΜΜΕ έτσι ώστε να εξασφαλίζεται το πολιτικό λιβάνισμα των εκάστοτε υπευθύνων, υπηρεσιακών παραγόντων ή και πολιτικών στελεχών του υπουργείου Υγείας.

Όλα αυτά βασίζονται σε συγκεκριμένα στοιχεία, που έχουν δοθεί στους εισαγγελείς εδώ και πάρα πολύ καιρό. Θεωρώ ότι η διαδικασία απόδοσης ευθυνών πρέπει να επιταχυνθεί. Δεν τιμωρεί η κυβέρνηση, τιμωρεί η Δικαιοσύνη - και αυτό περιμένουμε να πράξει άμεσα. Σειρά πορισμάτων που έχουν καταλήξει στη Δικαιοσύνη είναι συντριπτικά όσον αφορά τις ποινικές και πολιτικές ευθύνες τόσο όσων διαχειρίστηκαν το χρήμα όσο κι αυτών που επέτρε-

ψαν τη συγκάλυψη της διαδρομής που ακολούθησε.

**Τι να περιμένουν οι πολίτες από τη δημόσια Υγεία μέχρι τη λήξη της τετραετίας;**

Ο σχεδιασμός μας στηρίζεται σε συγκεκριμένες πολιτικές επιλογές οι οποίες έχουν καταληκτικό όριο τον Δεκέμβριο του 2018. Πιο αναλυτικά, στοχεύουμε στην αποκατάσταση σε πολύ μεγάλο βαθμό της στελέχωσης εξασφαλίζοντας έτσι μία λειτουργική επάρκεια από πλευράς ανθρώπινου δυναμικού στα νοσοκομεία. Στην υλοποίηση, σ' ένα μεγάλο φάσμα της χώρας, της Πρωτοβάθμιας Περιθαλψής όχι μόνο στις αγροτικές περιοχές, όπως είχε φτιαχτεί από το 1983, με τα γνωστά προβλήματα στα Κέντρα Υγείας, αλλά και στα αστικά κέντρα.

Στοχεύουμε επίσης στην υλοποίηση του σχεδίου του νέου τρόπου προμηθειών με σκοπό την επίτευξη τεράστιας εξοικονόμησης χρημάτων, μεγαλύτερης από αυτή που έχουμε ήδη επιτύχει. Τα χρήματα που θα εξοικονομούνται δεν θα φεύγουν από την Υγεία, αλλά θα μεταφράζονται σε εξοπλισμό, νέες υποδομές και σε αποκατάσταση μισθολογικών απωλειών των ανθρώπων της. Τέλος, στοχεύουμε στην ολοκλήρωση και ανάπτυξη ενός συστήματος ασφαλούς και έ-

γκαιρης μεταφοράς. Εν τέλει νομίζω ότι ο κάθε πολίτης αυτής της χώρας θα νιώθει ασφαλής να απευθυνθεί στο δημόσιο σύστημα Υγείας.



**Για ενδεχόμενη επαναφορά απειλών Grexit:**

«Επειτα από δύο χρόνια εμπειρίας δεν με τρομάζει τίποτα πλέον. (...) Οι δρόμοι είτε υπάρχουν είτε ανοίγονται από τη δράση των ανθρώπων»

**Για τα σκάνδαλα του ΚΕΕΛΠΝΟ και της Novartis:**

«Δεν τιμωρεί η κυβέρνηση, τιμωρεί η Δικαιοσύνη - και αυτό περιμένουμε να πράξει άμεσα»



## Απάντηση στη συνέντευξη του αντιπρόεδρου του ΕΟΠΥΥ, κ. Γωργακόπουλου στην εφημερίδα «Εποχή»

1) Κύριε Γωργακόπουλε, όσο και να προσπάθησα, δεν βρήκα το νόμο για τις συμβάσεις στην ειδική αγωγή, 4338/2014 τον οποίο επικαλείστε. Ως 4338 υπάρχει ένας νόμος που αφορά υποδρομίες και στοιχήματα και είναι του 2015! Το μόνο που βρίσκω είναι η τροποποίηση του ΕΚΠΥ του 2012 (ΦΕΚ 3054,18/11/2012) στην τελευταία παράγραφο του οποίου διαβάζουμε: «Όλες οι ανωτέρω παροχές, δύνανται να αποζημιώνονται απ' ευθείας στους ασφαλισμένους με την προσκόμιση των απαραίτητων δικαιολογητικών, όπως αυτά ορίζονται με απόφαση του ΔΣ του ΕΟΠΥΥ, για το μεταβατικό στάδιο και μέχρι την υπογραφή των συμβάσεων». Γιατί λοιπόν, θα έπρεπε να είμαστε προετοιμασμένοι, εφόσον στις 21/12/2016 κληθήκαμε χριστουγεννιάτικα να υπογράψουμε μία έτοιμη σύμβαση με τεράστια οικονομικά και νομικά κενά και όχι να κάνουμε διάλογο; Να σημειώσουμε εδώ ότι η δημόσια διαβούλευση διήρκεσε από τις 24 έως τις 27/12 (μέσα στις μέρες αυτές είναι και οι 25-26/12 που είναι αργίες) και κάθε άλλο παρά δημόσια ήταν, αφού όποιος έστειλε μέιλ δεν μπορούσε ούτε το δικό του να δει, ούτε των υπολοίπων!

2) Σας ακούω όλες αυτές τις μέρες, και διαβάζω και στη συνέντευξή σας στην «Εποχή», να συγκρίνετε τους ειδικούς θεραπευτές με τους νοσοκομειακούς γιατρούς που έχουν καθυστερήσεις στην



αποζημίωση των εφημεριών τους. Η σύγκριση αυτή, κε Γωργακόπουλε, είναι τουλάχιστον ατυχής για τους εξής λόγους: Οι νοσοκομειακοί γιατροί επέλεξαν οι ίδιοι να δουλέψουν σε δημόσια νοσοκομεία, δεν έχουν **δυσβάσταχτες** ασφαλιστικές και φορολογικές υποχρεώσεις, δεν πληρώνουν τα πάγια έξοδα των νοσοκομείων, ούτε φυσικά το προσωπικό και **δεν επένδυσαν** οι ίδιοι από την τσέπη τους για την ίδρυση των νοσοκομείων! Κε Γωργακόπουλε δεν είμαστε **δημόσιοι υπάλληλοι! Είμαστε ελεύθεροι επαγγελματίες!** Λειτουργούμε με όρους ελεύθερου ανταγωνισμού και αγοράς σε μία χώρα που, αν θυμάμαι καλά, επιτρέπει την ιδιωτική πρωτοβουλία!

3) Διαμορφώστε επιτέλους την ανατιμολόγηση - ανακοστολόγηση των θεραπειών, που εδώ και ένα μήνα έχει απλά αναγγελθεί (ενώ μας καλείτε να υπογράψουμε), και μην υπόσχεστε 15άρια στην κάθε ειδικότητα! Το μόνο που έχουμε δει μέχρι στιγμής σε ηλεκτρονική συνταγογράφηση είναι 1,23 ευρώ εργοθεραπεία, σε σύνολο 5 συνεδριών για ένα μήνα, για παιδί με 90% αναπηρία! Όσο για το τι χρέωνε ο καθένας στην επιχείρησή του, είναι δικός του λογαριασμός. **Δική σας δουλειά είναι να κάνετε ελέγχους και να διαπιστώνετε «μαύρο χρήμα» να επιβάλλετε πρόστιμα.** Δεν έχετε το δικαίωμα να κατηγορείτε έναν ολόκληρο κλάδο χωρίς αποδείξεις ούτε εσείς ούτε οι «γονείς» που αναφέρετε, οι οποίοι θα μπορούσαν, αν ένιωθαν ότι εξαπατώνται, να είχαν προβεί σε καταγγελίες.

4) Εσείς ο ίδιος λέτε ότι έχει ανοίξει ο διάλογος για τα επιστημονικά στάνταρ και **ίσως**, λέτε, υπάρχει νέα νομοθεσία, καθώς υπάρχουν θεραπευτές αμφιβόλων επιστημονικών προσόντων. **Αλήθεια, ο οργανισμός σας είναι διατεθειμένος να συνάψει συμβάσεις με αμφιβόλου αξιοπιστίας χώρους και θεραπευτές, πριν ακόμα οριστεί το νομοθετικό πλαίσιο, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία χιλιάδων θεραπευόμενων; Αυτό κιόλας το ομολογείτε χωρίς ίχνος αισχύνης;**

5) Μιλήστε, επιτέλους, ανοιχτά στους

γονείς για τη μείωση της δαπάνης στα 60.000.000, από 106.000.000 που ήταν το 2015, για την οποία έμαθαν οι πρόεδροι των συλλόγων μας στις 16/1, ημέρα της παράστασης διαμαρτυρίας μας στο υπουργείο, και αφήστε τα «λιγότερα από 80.000.000». **Η μείωση της δαπάνης είναι περίπου 50%, κε Γωργακόπουλε, και οι συμβάσεις σας την «πέτάνε» στην πλάτη των επιχειρήσεών μας γιατί είναι πιο βολικό!**

6) Γιατί ένας ιδιώτης να συμβληθεί με έναν υπερχρεωμένο οργανισμό, όπως ο ίδιος ομολογείτε; **Πόσο φερέγγυος είναι ένας τέτοιος οργανισμός;**

7) Η τελευταία παράγραφος της συνέντευξής σας περί «αναδιανομής πλούτου» στην υγεία είναι υπεράνω κάθε σχολιασμού. Μιλάνε από μόνες τους οι καταγγελίες και επαναλαμβανόμενες κινητοποιήσεις των γιατρών, φυσικοθεραπευτών και άλλων ειδικοτήτων που έκαναν το λάθος και συμβλήθηκαν με τον ΕΟΠΥΥ!

**Εμείς, οι εργαζόμενοι στην ειδική αγωγή, λέμε «όχι» στη μείωση της δαπάνης για την ειδική αγωγή και «όχι» σε οποιαδήποτε σύμβαση με έναν υπό κατάρρευση οργανισμό!**

Παπαδιά Αντωνία  
 Λογοθεραπεύτρια – επιστημονική διευθύντρια Κέντρου Ειδικών Θεραπειών