

Ενα εκατομμύριο ευρώ για την ενίσχυση του ΕΚΑΒ διαθέτει η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας μέσω του νέου ΕΣΠΑ (ΣΕΣ 2014-2020). Ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας υπέγραψε τη σχετική πρόσκληση για τον εξοπλισμό των υπηρεσιών του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας με νέα ασθενοφόρα και κινητές μονάδες.

Στο πλαίσιο της πρόσκλησης προβλέπεται η προμήθεια οχημάτων (ασθενοφόρων και κινητών μονάδων) από το ΕΚΑΒ για την άμεση παροχή επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας και για την εξασφάλιση έγκαιρης και ασφαλούς

Ενίσχυση ΕΚΑΒ με 1.000.000 ευρώ από την περιφέρεια Κ. Μακεδονίας

μεταφοράς των πασχόντων στον πιο κατάλληλο και πλησιέστερο υγειονομικό σχηματισμό.

"Για εμάς στην περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας αποτελεί χρέος -και αποδεικνύουμε ότι είναι πρώτη προτεραιότητά μας- η ενίσχυση των δομών και υποδομών της δημόσιας υγείας. Από τη στιγμή που μας δόθηκε η δυνατότητα μέσω του νέου ΕΣΠΑ να ενισχύσουμε το στόλο του ΕΚΑΒ στην Κεντρική Μα-

κεδονία, τρέξαμε τις διαδικασίες με πολύ γοργούς ρυθμούς και πλέον διαθέτουμε συνολικά κονδύλια 1.030.000 ευρώ, ώστε το ΕΚΑΒ να αποκτήσει καινούργια ασθενοφόρα και κινητές μονάδες", επισήμανε ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας.

Παράλληλα ανέφερε ότι "ο εξοπλισμός και τα μέσα του ΕΚΑΒ και των τραυματιοφορέων είναι σε μεγάλο βαθμό απαρχαιωμένα και πενιχρά. Και προσωπικά

οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ μού έχουν θέσει τα μεγάλα προβλήματα που αντιμετωπίζουν και δεν τους επιτρέπουν να είναι αποτελεσματικοί στο έργο της παροχής επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας. Είχα δεσμευτεί ότι, εφόσον μπορούσαμε να βρούμε κονδύλια, η ενίσχυση του ΕΚΑΒ στην Κεντρική Μακεδονία θα ήταν πρώτη προτεραιότητά μας. Αυτή τη δέσμευση κάνουμε πλέον πράξη".

ΜΟΝΟΝ ΤΟ 2016 ΕΚΛΕΙΣΑΝ 42 ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Είδος πολυτελείας το φάρμακο για τους Έλληνες

Οι φαρμακοποιοί καταγράφουν πτώση του τζίρου τους έως και 80%

Με το νέο ασφαλιστικό έπαψαν να ελπίζουν σε... συνταγή επιβίωσης

Με λουκέτο απειλούνται τα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης εξαιτίας της δεινής οικονομικής κατάστασης στην οποία έχουν περιέλθει. Μόνον το 2016 έκλεισαν 42, ενώ άλλα τόσα είναι στο κόκκινο, προσπαθώντας να επιβιώσουν και να αντεπεξέλθουν στις συσσωρευμένες υποχρεώσεις τους είτε με ρύθμιση των χρεών τους είτε με μακροχρόνιες δόσεις προς τους προμηθευτές.

Αιτίες της κατάστασης που έχει διαμορφωθεί είναι τόσο η πτωτική πορεία των εσόδων των φαρμακείων της Θεσσαλονίκης, με το ποσοστό της μείωσης να κυμαίνεται από 50% έως 80%, όσο και το ότι οι φαρμακοβιομηχανίες ζητούν προκαταβολικά τα χρήματα, προκειμένου να τροφοδοτήσουν κάποιον φαρμακοποιού. Επιπλέον επιβαρυντικός παράγοντας είναι το "φέσι" από τα συσσωρευμένα χρέη του ΕΟΠΥΥ.

» 11

Με λουκέτο απειλούνται τα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης εξαιτίας της δεινής οικονομικής κατάστασης στην οποία έχουν περιέλθει. Μόνον το 2016 έκλεισαν 42, ενώ άλλα τόσα είναι στο κόκκινο, προσπαθώντας να επιβιώσουν και να αντεπεξέλθουν στις συσσωρευμένες υποχρεώσεις τους είτε με ρύθμιση των χρεών τους είτε με μακροχρόνιες δόσεις προς τους προμηθευτές.

Αιτίες της κατάστασης που έχει διαμορφωθεί είναι τόσο η πτωτική πορεία των εσόδων των φαρμακείων της Θεσσαλονίκης, με το ποσοστό της μείωσης να κυμαίνεται από 50% έως 80%, όσο και το ότι οι φαρμακοβιομηχανίες ζητούν προκαταβολικά τα χρήματα, προκειμένου να τροφοδοτήσουν κάποιον φαρμακοποιό.

Επιπλέον επιβαρυντικός παράγοντας είναι και το «φέσι» σε βάρος των φαρμακοποιών από τα συσσωρευμένα χρέη του ΕΟΠΥΥ. Πρόκειται για ληξιπρόθεσμες οφειλές ύψους 2.348.655,38 ευρώ, οι οποίες εκκρεμούν από το 2011, αλλά και οφειλές για συνταγές που έχουν εκτελεστεί από το 2012 έως και το 2014. Μάλιστα για τις οφειλές αυτές ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης έχει καταθέσει αγωγή σε βάρος του ΕΟΠΥΥ.

«Η περσινή χρονιά έκλεισε με αρνητικούς δείκτες. Τα ακαθάριστα έσοδα των φαρμακοποιών έχουν μειωθεί στην καλύτερη περίπτωση κατά 50% και στη χειρότερη κατά 80%. Μέσα στο 2016 είχαμε λουκέτα για οικονομικούς λόγους σε 42 φαρμακεία της πόλης. Άλλα τόσα στηρίζονται οικονομικά με διάφορες ρυθμίσεις που γίνονται από το Συνεταιρισμό Φαρμακοποιών (ΣΥΦΑ), είτε με ρύθμιση των χρεών τους είτε με μακροχρόνιες

Καταγράφεται και μείωση του τζίρου από 50% έως 80% Λουκέτο σε 42 φαρμακεία της Θεσσαλονίκης



«Μέσα στο 2016 είχαμε λουκέτα για οικονομικούς λόγους σε 42 φαρμακεία της πόλης. Άλλα τόσα στηρίζονται οικονομικά με διάφορες ρυθμίσεις που γίνονται από το ΣΥΦΑ, είτε με ρύθμιση των χρεών τους είτε με μακροχρόνιες δόσεις. Δεν ξέρω κατά πόσο θα αντέξουν αυτοί οι άνθρωποι και θα αντεπεξέρχονται στις υποχρεώσεις τους», τονίζει ο πρόεδρος του ΦΣΘ Κυριάκος Θεοδοσιάδης (δεξιά).

δόσεις. Δεν ξέρω κατά πόσο θα αντέξουν αυτοί οι άνθρωποι και θα αντεπεξέρχονται στις υποχρεώσεις τους», τονίζει ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης (ΦΣΘ) Κυριάκος Θεοδοσιάδης



και προσθέτει ότι «οι σοβαρές ελλείψεις φαρμάκων στην αγορά συχνά αναγκάζουν τους φαρμακοποιούς να αναζητούν φάρμακα απευθείας από τις φαρμακοβιομηχανίες και όχι μέσω ΣΥΦΑ, ώστε να μπο-

ρέσουν να εξυπηρετήσουν όσο πιο άμεσα γίνεται τους ασθενείς. Ωστόσο στις περιπτώσεις αυτές πρέπει να προπληρώσουν και μάλιστα τοις μετρητοίς το κόστος του φαρμάκου».

ΔΥΣΚΟΛΗ ΚΑΙ Η ΦΕΤΙΝΗ ΧΡΟΝΙΑ

Σύμφωνα με τον κ. Θεοδοσιάδη είναι μύθος ότι τα φαρμακεία κερδίζουν από τις πωλήσεις άλλων προϊόντων εκτός των φαρμάκων. Κι αυτό διότι τα τελευταία δύο χρόνια από τα 20 εκατ. ευρώ που ήταν μηνιαίως ο τζίρος των φαρμακείων της Θεσσαλονίκης από τον ΕΟΠΥΥ έχει πέσει στα 10 εκατ., που σημαίνει μείωση 50%. Κι αν υπολογίσει κανείς ότι στα υπόλοιπα παραφαρμακευτικά-καλλυντικά η μείωση είναι πάνω από 50%, βγαίνει ένας μεσοσταθμικός μέσος όρος πτώσης του τζίρου 60%-65%.

Ο ίδιος επισημαίνει ότι και η φετινή χρονιά αναμένεται να είναι δύσκολη, καθώς με την έλευσή της τέθηκε σε ισχύ και το νέο ασφαλιστικό. Αυτό σημαίνει ότι ήδη οι φαρμακοποιοί είναι υποχρεωμένοι να πληρώνουν φουσκωμένες εισφορές στον Ενιαίο Φορέα Κοινωνικής Ασφάλισης (ΕΦΚΑ), αφού τα ποσά είναι τέσσερις φορές υψηλότερα από εκείνα που συνήθως πλήρωναν. Χαρακτηριστικό είναι ότι το Φεβρουάριο του 2017 κατέβαλαν εισφορές για τον Οκτώβριο του 2016 και τον Ιανουάριο του 2017, ενώ εντός του Μαρτίου 2017 πρέπει να καταβάλουν εισφορές για το Νοέμβριο του 2016 και το Φεβρουάριο του 2017.

Φαινόμενο της κρίσης αποτελεί και η μείωση προσωπικού σε πολλά φαρμακεία, καθώς εξαιτίας της αδυναμίας καταβολής μισθών έγιναν απολύσεις προσωπικού, ενώ μειώθηκαν και οι ώρες απασχόλησης, με το ελαστικό ωράριο να κυριαρχεί.

Δημιουργήθηκε με προϋπολογισμό 870.000 ευρώ από το ΕΣΠΑ της περιφέρειας Εγκαινιάστηκε το νέο δημοτικό ιατρείο Τριανδρίας

Τα εγκαίνια του νέου δημοτικού ιατρείου Τριανδρίας πραγματοποιήσαν χθες ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας, και ο δήμαρχος Θεσσαλονίκης Γιάννης Μπουτάρης.

Το νέο δημοτικό ιατρείο Τριανδρίας υλοποιήθηκε με προϋπολογισμό 870.000 ευρώ από το ΕΣΠΑ της περιφέρειας, στο πλαίσιο της επέκτασης και αναβάθμισης των υποδομών υγείας και κοινωνικής πρόνοιας της Κεντρικής Μακεδονίας.

Από τα συνολικά κονδύλια, 570.000 ευρώ αξιοποιήθηκαν για την ανέγερση του κτιρίου και 300.000 ευρώ για την προμήθεια του απαραίτητου ιατρικού εξοπλισμού, ο οποίος περιλαμβάνει εξο-



Στιγμιότυπο από τα εγκαίνια.

πλισμό του μικροβιολογικού, οφθαλμολογικού και οδοντιατρικού τμήματος της νέας δομής υγείας, καθώς και τρία ακτινολογικά μηχανήματα.

"Ως διοίκηση της ΠΚΜ θέσαμε από την πρώτη στιγμή ως προτεραιότητα τόσο τη βελτίωση των υποδομών υγείας, όσο

και τη στήριξη των ευάλωτων και αδύναμων συμπολιτών μας. Στόχος μας ήταν και είναι πάντα, η διαρκής βελτίωση της ποιότητας των υπηρεσιών υγείας προς όλους, αλλά και η διευκόλυνση του σπουδαίου και δύσκολου έργου του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στα νο-

σοκομεία, τα κέντρα υγείας, και τα κοινωνικά ιατρεία σ' ολόκληρη την Κεντρική Μακεδονία", επισήμανε ο κ. Τζιτζικώστας. Αναλύοντας τα έργα και τις παρεμβάσεις που έγιναν από την περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας στον τομέα της υγείας και της πρόνοιας από το ΕΣΠΑ 2007 - 2013, ο κ. Τζιτζικώστας είπε ότι ολοκληρώθηκαν 56 παρεμβάσεις βελτίωσης, αναβάθμισης και επέκτασης των κτιριακών υποδομών, αλλά και εξοπλισμού στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας και στις επτά Περιφερειακές Ενότητες της Κεντρικής Μακεδονίας.

Επίσης, δημιουργήθηκαν και αναβαθμίστηκαν 16 μονάδες κοινωνικής φροντίδας και προνοιακά ιδρύματα. Ανέφερε ακόμη πως στο νέο ΕΣΠΑ 2014 - 2020 ήδη εντάχθηκαν νέα έργα εξοπλισμών και κτιριακών υποδομών, με πόρους ύψους 25,4 εκατομμυρίων ευρώ, ενώ είπε πως για τη διοίκηση της ΠΚΜ, η διευκόλυνση της πρόσβασης των πολιτών στο υπέρτατο κοινωνικό αγαθό της υγείας, αποτελεί ηθική και πολιτική δέσμευση.

Ανάκληση φαρμάκου από τον ΕΟΦ

Στην ανάκληση της παρτίδας 41016Α-2 με ημερομηνία λήξης 4/2017 του φαρμακευτικού σκευάσματος Cosmofen (διάλυμα για ένεση ή έγχυση 50 mg/ml φύσιγγες) προχώρησε ο Εθνικός Οργανισμός Φαρμάκων (ΕΟΦ). Είχε προηγηθεί ενημέρωση της εταιρείας Pharmacosmos A/S ότι προτίθεται να προβεί σε ανάκληση λόγω ενδεχόμενου ποιοτικού προβλήματος στη συγκεκριμένη παρτίδα.

Όπως σημειώνει ο ΕΟΦ, η πα-

ρούσα απόφαση εκδίδεται στο πλαίσιο της προστασίας της δημόσιας υγείας, με σκοπό να ενισχύσει την εθελοντική ανάκληση που πραγματοποιεί η εταιρεία Pharmacosmos A/S σε συνεργασία με την εταιρεία DEMO ABEE. Η τελευταία σύμφωνα με τον ΕΟΦ είναι επιφορτισμένη με την ευθύνη της άμεσης επικοινωνίας με τους πελάτες της για την πραγματοποίηση και επιτυχή περάτωση της απόσυρσης του εν λόγω σκευάσματος από την αγορά.

Προσωρινή απαγόρευση στα πουλερικά ελευθέρως βοσκής

Της **ΤΑΝΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ**

Τέλος στα πουλερικά ελευθέρως βοσκής, προς το παρόν, βάζει απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων Γιάννης Τσιρώνης. Αντίστοιχα, σε περιορισμένο και στεγασμένο χώρο επιβάλλεται να παραμένουν και τα οικόσιτα πουλερικά.

Στο πλαίσιο των μέτρων που εφαρμόζονται για τον περιορισμό της εξάπλωσης της γρίπης των πτηνών ενισχύονται τα μέτρα βιοασφάλειας για τα πουλερικά, δηλαδή απαγορεύεται να βρίσκονται

σε ανοιχτούς χώρους όπου μπορούν να έρθουν σε επαφή με άλλα άρρωστα πτηνά.

Η γρίπη των πτηνών (λοιμώδης ιογενής νόσος) θεωρείται ζωοανθρωπονόσος, νόσος δηλαδή που μεταφέρεται από τα ζώα στον άνθρωπο υπό συγκεκριμένες συνθήκες. Η μετάδοση της νόσου αφορά ανθρώπους που έρχονται σε άμεση επαφή με άρρωστα πτηνά και βέβαια όσους διατηρούν εκτροφές, οι οποίοι οφείλουν και να αναφέρουν στις αρμόδιες αρχές οποιοδήποτε περιστατικό.

Η απόφαση αφορά σε όλη τη χώρα και όχι μόνο τις περιοχές

Σε περιορισμένο χώρο επιβάλλεται να παραμένουν και τα οικόσιτα πουλερικά.

όπου έχουν εμφανιστεί κρούσματα. Στις 16/2 επιβεβαιώθηκαν δύο κρούσματα σε οικόσιτες εκμεταλλεύσεις πουλερικών στην Αρκαδία και στη Φλώρινα και στις 17/2 επιβεβαιώθηκαν κρούσματα της γρίπης των πτηνών σε κύκνο και αγριόπαπια που βρέθηκαν νεκρά στη λίμνη Βόλβη. Πάντως, ο υπό-

τυπος που έως τώρα έχει ανιχνευθεί σύμφωνα με τις κτηνιατρικές υπηρεσίες δεν μεταδίδεται στον άνθρωπο. Ωστόσο, σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΙΝΟ απαιτείται αυστηρή τήρηση των μέτρων περιορισμού της διασποράς του ιού και των μέτρων ατομικής προστασίας.

Αυξημένος αριθμός κρουσμάτων στην Ευρώπη έχει εντοπιστεί από τον Οκτώβριο του 2016 τόσο σε άγρια πτηνά όσο και σε πουλερικά, οικόσιτα αλλά και εκτροφής. Συνολικά, το χρονικό διάστημα έως τον Ιανουάριο του 2017 επιβεβαιωμένα κρούσματα σε άγρια πτηνά έχουν αναφερθεί

από 23 ευρωπαϊκές χώρες, εκ των οποίων οι 16 είχαν κρούσματα και σε πουλερικά εκτροφής/οικόσιτα. Σε πέντε χώρες έχουν αναφερθεί περιστατικά και σε ζωολογικούς κήπους. Είναι η δεύτερη φορά που ο ιός έρχεται στην Ευρώπη μέσω της μετανάστευσης άγριων πτηνών –η πρώτη ήταν το 2014/2015– και αυτή τη φορά παρατηρείται αυξημένη θνησιμότητα στα άγρια πτηνά.

Σε όλες τις ευρωπαϊκές χώρες έχουν ληφθεί αυξημένα μέτρα βιοασφάλειας και έχουν προχωρήσει σε θανάτωση των πουλερικών εκτροφής που έχουν μολυνθεί.

Παραμένουν στα λόγια οι προσλήψεις 2.000 γιατρών



ΔΕΝ ΜΠΟΡΟΥΝ να γίνουν άμεσα οι 2.000 προσλήψεις μόνιμων γιατρών στο ΕΣΥ, γι' αυτό η προκήρυξη θα γίνει σταδιακά μέχρι το τέλος του έτους. Αυτό ανέφερε ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός (φωτό) κατά τη διάρκεια συνάντησης που είχε τη Δευτέρα με το προεδρείο της Ένωσης Ιατρών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ). Όπως έγινε γνωστό από την ΕΙΝΑΠ, οι γιατροί ζήτησαν τάχιστα προκήρυξη

των θέσεων, γιατί τα νοσοκομεία στις 30 Σεπτεμβρίου 2017 θα βρίσκονται σε δύσκολη κατάσταση, λόγω συνταξοδοτήσεων αλλά και της λήξης της θητείας των επικουρικών γιατρών.

Επιπλέον, δεν δόθηκε απάντηση στο ερώτημα γιατί παραμένουν απλήρωτες οι πρόσθετες εφημερίες πολλών μηνών, ενώ πληρώνονται αμέσως όσοι γιατροί κάνουν απογευματινά ιατρεία.

Ωνάσειο: Δεν είπε απολύτως τίποτα για την ταμπακέρα ο πρόεδρος

ΑΠΟΦΕΥΓΟΝΤΙΑΣ επιμελώς να απαντήσει στο καίριο ερώτημα γιατί δεν συμμορφώνεται με την απόφαση του ΣτΕ η οποία δικαίωσε τον αντιπρόεδρο του Ωνασείου Ι. Χρουσαλά και το μέλος Δημ. Παντόπικο, οι οποίοι είχαν αποπεμφθεί, ο πρόεδρος του νοσοκομείου έστειλε απάντηση στο χθεσινό δημοσίευμα της «δημοκρατίας» με τίτλο «Εμφραγμα στο Ωνάσειο».

Στην επιστολή του ο κ. Νιάκας, αφού ισχυρίζεται ότι «το Ωνάσειο χαίρει άκρας υγείας» και ότι η ερώτηση του κ. Γρηγοράκου για το θέμα που (σύμφωνα με τον βουλευτή και πρώην αναπληρωτή υπουργό Υγείας) δημιουργεί προβλήματα στην εύρυθμη λειτουργία του Κέντρου «θα απαντηθεί στην ουσία της διά της κοινοβουλευτικής οδού», επιρρίπτει ευθύνες στην εφημερίδα λέγοντας ότι «δημιουργήσατε ένα ρεπορτάζ που μειώνει το ΩΚΚ και τον πρόεδρό του» και ενημερώνει πως «το ΩΚΚ είναι σε πλήρη παραγωγική λειτουργία και διοικείται εύρυθμα, με αποτελεσματική ολοκληρωτική οικονομική εξυγίανσή του».

Ο κ. Νιάκας απονέμει και εύσημα στον εαυτό του λέγοντας πως ο ίδιος «αποτελεί παράγοντα σταθερότητας και συνέπειας στην άσκηση των καθηκόντων του. Η πολιτική του είναι διαυγής και διάφανη στα δημόσια πράγματα και τυχάνει της αποδοχής των συνάδελφων του. Πάνω από 300 καθηγητές, μεταξύ των οποίων και 80 καθηγητές α΄ βαθμίδας, υπέγραψαν τη μετάκλησή του από το Ανοικτό Πανεπιστήμιο στην Ιατρική Σχολή της Αθήνας». Το μόνο που ξέχασε να πει ο κ. Νιάκας είναι πότε θα συγκαλέσει το ΔΣ που μετά την απόφαση του ΣτΕ (13 Δεκεμβρίου 2016) δεν έχει συνεδριάσει, αν και το καταστατικό του Κέντρου προβλέπει αυτό να γίνεται δύο φορές τον μήνα.



[Θεσσαλονίκη]

Απώλειες και λουκέτα στα φαρμακεία

Του Γιώργου Χατζηλίδη
ghatzil@nafemporiki.gr

Πάνω από το 60% του τζίρου τους έχουν χάσει τα φαρμακεία της Θεσσαλονίκης στα χρόνια της κρίσης, με αποτέλεσμα ολόένα και περισσότεροι επαγγελματίες φαρμακοποιοί να αντιμετωπίζουν το φάσμα της πτώχευσης της επιχείρησής τους.

Συγκεκριμένα, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, από τα 20 εκατ. ευρώ που ήταν μηνιαίως ο τζίρος των φαρμακείων της Θεσσαλονίκης από τον ΕΟΠΥΥ, τα τελευταία δύο χρόνια έχει πέσει στο μισό, δηλαδή στα 10 εκατ. ευρώ. Αν, όπως σημειώνεται, υπολογίσει κανείς ότι στα υπόλοιπα παραφαρμακευτικά-καλλυντικά προϊόντα η μείωση είναι πάνω από 50%, βγαίνει ένας μεσοσταθμικός μέσος όρος πτώσης του τζίρου κατά 60%-65%. Συνεπεία των παραπάνω, μόνο το 2016 έκλεισαν 42 φαρμακεία, ενώ άλλα τόσα είναι στο «κόκκινο», προσπαθώντας να επιβιώσουν και να αντεπεξέλθουν στις συσσωρευμένες υποχρεώσεις τους είτε με ρύθμιση των χρεών τους είτε με μακροχρόνιες δόσεις προς τους προμηθευτές τους.

Όπως επισημαίνει ο πρόεδρος του ΦΣΘ Κυριάκος Θεοδοσιάδης, αιτίες της κατάστασης που έχει δημιουργηθεί είναι, εκτός από την πτωτική πορεία των εσόδων, η απαίτηση των φαρμακοβιομηχανιών να ζητούν προκαταβολικά τα χρήματα προκειμένου να τροφοδοτήσουν κάποιον φαρμακοποιοί, αλλά και το «φέστι» σε βάρος των φαρμακοποιών από τα συσσωρευμένα χρέη του ΕΟΠΥΥ. Πρόκειται για ληξιπρόθεσμες οφειλές ύψους 2.348.655,38 ευρώ, οι οποίες εκκρεμούν από το 2011, ενώ περιλαμβάνουν και οφειλές για συνταγές που έχουν εκτελεστεί από το 2012 έως και το 2014.

Μάλιστα, για τις οφειλές αυτές ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης έχει καταθέσει αγωγή σε βάρος του ΕΟΠΥΥ. Αποτέλεσμα της κρίσης, προφανώς, αποτελεί και η μείωση προσωπικού σε πολλά φαρμακεία, καθώς εξαιτίας της αδυναμίας καταβολής μισθών έγιναν απολύσεις προσωπικού, ενώ μειώθηκαν και οι ώρες απασχόλησης με το ελαστικό ωράριο να κυριαρχεί.

[SID:10897357]



Β. ΟΙΚΟΝΟΜΟΥ

Καταγγελίες για διώξεις στα νοσοκομεία

Πογκρόμ διώξεων στα νοσοκομεία όλης της χώρας, καταγγέλλει ο βουλευτής Επικρατείας και Τομεάρχης Υγείας της ΝΔ, Β. Οικονόμου με ερώτηση που κατέθεσε στη Βουλή προς τον υπουργό Υγείας. Σύμφωνα με τον κ. Οικονόμου, «τον τελευταίο καιρό έχει παρατηρηθεί πογκρόμ διώξεων κατά διευθυντικών στελεχών των νοσοκομείων από τους διοικητές που διορίσατε πριν από ένα χρόνο». Ενδεικτικά αναφέρει κάποια νοσοκομεία που οι παράνομες αποφάσεις των διοικήσεων έχουν ξεσηκώσει έντονες διαμαρτυρίες του προσωπικού και των εκπροσώπων τους, όπως είναι: Ευαγγελισμός, Λαϊκό, Παίδων Πεντέλης, Γ.Ν. Ν. Ιωνίας Κωνσταντινούπολης - Πατισίων αλλά και περιφερειακά νοσοκομεία, όπως είναι: Κιλκίς, Γ.Ν. Πατρών, Γ.Ν. Θεσσαλονίκης Γ. Παπανικολάου και Ιπποκράτειο, Γ. Παναρκαδικού Τριπόλεως, Νοσηλευτική Μονάδα Αργινίου, Γ.Ν. Μαμάτσειο-Μποδοσάκειο Πτολεμαΐδας, Γ.Ν. Πρέβεζας, Π.Γ.Ν. Πατρών. Ύστερα από καταγγελίες των συνδικαλιστικών οργανώσεων των εργαζομένων αλλά και καταγγελίες που συνεχώς λαμβάνουμε ως Τομέας Υγείας της ΝΔ, σημειώνει ο κ. Οικονόμου, «διαφαίνεται ξεκάθαρα ένα κύμα αντικατάστασης ικανών διευθυντικών στελεχών αλλά και τομεαρχών και τμηματάρχων Νοσηλευτικών Υπηρεσιών που δεν στηρίζεται στο δημοσιοϋπαλληλικό κώδικα αλλά σε κομματικά-πολιτικά κριτήρια. Οι επικαλούμενοι λόγοι αντικατάστασης στελεχών σε καμία περίπτωση δεν δικαιολογούν τις νέες αυτές τοποθετήσεις, οι οποίες μοιάζουν να υποκινούνται από σκοπιμότητες, καθώς όλα τα νέα στελέχη ανήκουν στους πολιτικούς χώρους της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑΝΕΛ».

«Αυτές οι παράτυπες έως και αζιόπινες πράξεις που συντελούνται σε πληθώρα νοσοκομείων αυτή τη στιγμή πρέπει να σταματήσουν», τονίζει ο βουλευτής και προειδοποιεί πως «οι ευθύνες αυτών των παράνομων αποφάσεων θα αναζητηθούν».

ΠΟΛΥΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
Ενισχύεται η επιχειρηματική δράση
στην Ψυχική Υγεία

ΣΕΛ. 17

ΠΟΛΥΝΟΜΟΣΧΕΔΙΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ

Ενισχύεται η επιχειρηματική δράση στην Ψυχική Υγεία

Συνέχεια στις αντιδραστικές αναδιαρθρώσεις με βάση τις κατευθύνσεις της ΕΕ και του κεφαλαίου

Με δύο διαδοχικές συνεδριάσεις συνεχίστηκε, χτες, στην αρμόδια κοινοβουλευτική Επιτροπή η συζήτηση για το **πολυνομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας** με τίτλο «Μεταρρύθμιση της διοικητικής οργάνωσης των υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας, κέντρα εμπειρογνωμοσύνης σπάνιων και πολύπλοκων νοσημάτων και άλλες διατάξεις». Με το πολυνομοσχέδιο της κυβέρνησης συνεχίζονται οι αντιδραστικές αναδιαρθρώσεις σε βάρος της Ψυχικής Υγείας, στη βάση των κατευθύνσεων της ΕΕ που «βλέπουν» σε αυτόν τον ευαίσθητο τομέα ένα ακόμα πεδίο κερδοφόρας δράσης για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

Οι ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία περιέχονται στο πρώτο κεφάλαιο του νομοσχεδίου. Τα υπόλοιπα δύο κεφάλαια του πολυνομοσχεδίου περιέχουν πλήθος άλλων διατάξεων, ενώ συνολικά το νομοσχέδιο περιέχει 94 άρθρα.

Αναβάθμιση ιδιωτικού τομέα και «συνυπευθυνότητα» στην αντιλαϊκή κρατική πολιτική

Σε ό,τι αφορά την **Ψυχική Υγεία**, προβλέπεται, ανάμεσα σε άλλα, η δημιουργία ενός ενδιάμεσου διοικητικού φορέα μεταξύ των Τομέων Ψυχικής Υγείας και της Διεύθυνσης Ψυχικής Υγείας του υπουργείου, που είναι η συγκρότηση Τομεακών Επιστημονικών Επιτροπών σε κάθε περιφέρεια, μέσα

από τις οποίες ενισχύεται και κατοχυρώνεται πλέον ο θεσμικός - διοικητικός ρόλος των ιδιωτών και των ΜΚΟ στις αποφάσεις για την Ψυχική Υγεία.

Οι Επιτροπές αυτές θα έχουν την αρμοδιότητα να προτείνουν σύσταση, κατάργηση, συγχώνευση ή μεταφορά μονάδων του τομέα Ψυχικής Υγείας. Θα εισηγούνται επίσης για τη μετακίνηση, απόσπαση, μετάταξη προσωπικού κ.ά. Στις ίδιες Επιτροπές θα συμμετέχουν και εκπρόσωποι των ασθενών, των «ληπτών», όπως αναφέρονται, «υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας», για παράδειγμα Σύλλογοι Γονέων και Κηδεμόνων παιδιών «ληπτών υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας», προωθώντας με αυτόν τον τρόπο και την αρχή της «συνυπευθυνότητας».

Ακόμα, στο άρθρο 48 προβλέπεται ότι η **Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας (ΑΕΜΥ ΑΕ)** θα έχει τη δυνατότητα πλέον να ιδρύει μονάδες Ψυχικής Υγείας ή να συνεχίσει τη λειτουργία τους για ένα χρόνο, αφήνοντας ανοιχτό το ενδεχόμενο στη συνέχεια να τις κλείσει.

Ειδικά για τις αρμοδιότητες που δίδονται στην ΑΕΜΥ, ο ειδικός αγορητής του ΚΚΕ, **Γιώργος Λαμπρούλης**, ανέφερε χτες μιλώντας στην Επιτροπή: «Διευρύνεται και ενισχύεται ο ρόλος της λειτουργίας της, κάτι που προωθεί την ιδιωτικοποίηση και την επιχειρηματική λειτουργία των δημόσιων μονάδων Υγείας». Πρόσθεσε, ακόμα, αναφερόμενος σε παραγράφους του ίδιου άρθρου ότι, «παράλληλα, χορηγείται στην ΑΕΜΥ η δυνατότητα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και της ψυχοκοινωνι-

κής διάγνωσης των μεταναστών. Εδώ έχουμε ανατροπή, παράλληλα, των εργασιακών σχέσεων, αφού θα έχει τη δυνατότητα να συνάπτει συμβάσεις έργου, να ενισχύει τη λειτουργία των μονάδων Ψυχικής Υγείας με αποσπάσεις εργαζομένων από το Δημόσιο. Επίσης, η ΑΕΜΥ αναλαμβάνει να υλοποιήσει προγράμματα που αφορούν μετανάστες και αποκτά το δικαίωμα να ιδρύει ΚΕΚ».

Η πρώτη χτεσινή συνεδρίαση αφορούσε την ακρόαση εξωκοινοβουλευτικών φορέων. Παίρνοντας το λόγο η **Αφροδίτη Ρέτζιου**, πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), επισήμανε σχετικά με τις ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία ότι επιβεβαιώνεται πως «στοιχείο της πολιτικής» και της σημερινής κυβέρνησης «είναι η ενίσχυση της ιδιωτικής επιχειρηματικής δράσης, αλλά και του ανταποδοτικού χαρακτήρα των δημόσιων μονάδων Ψυχικής Υγείας».

Όπως επισήμανε, οι ρυθμίσεις αυτές πατάνε στις κατευθύνσεις της ΕΕ για «τη λειτουργική διασύνδεση του δημόσιου και ιδιωτικού τομέα» που ακολούθησαν και οι προηγούμενες κυβερνήσεις. Σημείωσε ότι με βάση αυτήν την πολιτική, ήδη, και με πρόσχημα την αποασυλοποίηση, «έκλεισαν ειδικά ψυχιατρικά νοσοκομεία με αποτέλεσμα από τα 9 να μείνουν 3», ενώ τώρα «έχουμε μια πανσπερμία, ένα σουπερμάρκετ να το πω, δομών με ιδιώτες, ΜΚΟ, με δημόσιες δομές, σε αντιδραστική κατεύθυνση».





ΠΑΤΡΑ

Περιπέτεια για ανήλικο με ψυχική διαταραχή

Όλα ξεκίνησαν όταν το παιδί παρουσίασε έντονη ψυχική διέγερση με τάσεις αυτοκτονίας και επιθετικότητα και κλήθηκε να παρέμβει ο Εισαγγελέας προκειμένου να μεταφερθεί συνοδεία αστυνομικών για νοσηλεία. Στην αρχή, μεταφέρθηκε συνοδεία αστυνομικών στο Καραμανδάνειο όπου κρίθηκε αναγκαία η μεταφορά του στην Αθήνα στο Αγγλία Κυριακού. Οι συνοδοί αστυνομικοί αναγκάστηκαν να διανυκτερεύσουν σε ξενοδοχείο στην Αθήνα και ζήτησαν να πάνε άλλοι συνάδελφοί τους να τους αλλάξουν, καθώς αν το παιδί δε νοσηλευτεί δε μπορούν να αναχωρήσουν. Η συνοδεία ατόμων με ψυχική νόσο είναι για τους αστυνομικούς και τους ανθρώπους του ΕΚΑΒ μια πολύ επίπονη ιστορία καθώς πέρα από το ανθρώπινο σκέλος και τη συγκινησιακή φόρτιση που αυτό συνεπάγεται έχουν να αντιμετωπίσουν και την επικινδυνότητα του χειρισμού ενός ατόμου εκτός εαυτού.

Από τις χαμηλότερες στην Ευρωζώνη οι δαπάνες της Ελλάδας για την Υγεία

ΣΤΟ 20,5% του ΑΕΠ αντιστοιχούσαν κατά μέσο όρο οι δαπάνες κοινωνικής προστασίας στην Ελλάδα το 2015, έναντι 20,1% του ΑΕΠ στην ευρωζώνη και 19,2% του ΑΕΠ στην ΕΕ, σύμφωνα με στοιχεία της Eurostat που δόθηκαν στη δημοσιότητα. Σύμφωνα με τη Eurostat οι δαπάνες κοινωνικής προστασίας στα κράτη-μέλη της ΕΕ κυμαίνονται από 9,6% του ΑΕΠ στην Ιρλανδία σε 25,6% στην Φινλανδία. Οχτώ κράτη-μέλη (Φινλανδία, Γαλλία, Δανία, Αυστρία, Ιταλία, Σουηδία, Ελλάδα και Βέλγιο) δαπανούν πάνω από 20% του ΑΕΠ στην κοινωνική προστασία, ενώ η Ιρλανδία, οι χώρες της Βαλτικής, η Ρουμανία, η Κύπρος, η Μάλτα και η Τσεχία δαπανούν λιγότερο του 13% του ΑΕΠ τους. Μετά την κοινωνική προστασία το μεγαλύτερο ποσοστό κρατικών δαπανών στις χώρες της ΕΕ αφορά τον τομέα της υγείας, με μέσο όρο, 7,2% του ΑΕΠ, έναντι 4,5% του ΑΕΠ στην Ελλάδα. Τα υψηλότερα ποσοστά δαπανών για την υγεία καταγράφονται το 2015 στην Δανία (8,6%), στην Γαλλία (8,2%), στην Ολλανδία και στην

Αυστρία (8%). • Δανία 8,6%, • Νορβηγία 8,4%
• Γαλλία, 8,2%, • Ολλανδία και Αυστρία 8%
• Βέλγιο, 7,7%, • Τσεχία και Ηνωμένο Βασίλειο 7,6%,
• Γερμανία, Σλοβακία και Φινλανδία, 7,2%
• Ισλανδία 7,4% • Ιταλία, 7,1%, • Σουηδία, 6,9%, • Σλοβενία, 6,7%, • Κροατία, 6,6%, • Ισπανία και Πορτογαλία 6,2%, • Λιθουανία και Μάλτα 5,8%, • Ιρλανδία, 5,7%, • Βουλγαρία και Εσθονία 5,5%, • Ουγγαρία, 5,3%, • Ελλάδα 4,5%, • Πολωνία 4,7%, • Λουξεμβούργο, 4,6%, • Ρουμανία 4,2%, • Λετονία 3,8%, • Κύπρος, 2,6% Εξάλλου, τα στοιχεία της Eurostat καταδεικνύουν ότι οι δαπάνες κοινωνικής προστασίας που αφορούν τον τομέα "γήρανση του πληθυσμού" (συνταξιοδοτικό κ.α.) είναι οι υψηλότερες σε όλες τις χώρες της ΕΕ και κατά μέσο όρο αντιστοιχούν στο 10,3% του ΑΕΠ. Το 2015, το υψηλότερο ποσοστό κρατικών δαπανών στον τομέα "γήρανση του πληθυσμού" στην ΕΕ κατέγραψε η Ελλάδα (15,7% του ΑΕΠ) και ακολουθούν η Ιταλία (13,8%), η Γαλλία (13,6%), η Φι-

λανδία (13,4%) και η Αυστρία (13,1%). Τα χαμηλότερα ποσοστά καταγράφηκαν στην Ιρλανδία (2,4%), στην Κύπρο και την Λιθουανία (5,8%).

Οι δαπάνες σε «γενικές κρατικές υπηρεσίες» ανέρχονται κατά μέσο όρο σε 6,2% του ΑΕΠ στην ΕΕ, με τα υψηλότερα ποσοστά να καταγράφονται στην Κύπρο (10,2% του ΑΕΠ) και στην Ελλάδα (9,9% του ΑΕΠ). Όσον αφορά τις δαπάνες για την παιδεία, στην ΕΕ αντιστοιχούν στο 4,9% του ΑΕΠ, έναντι 4,3% στην Ελλάδα. Τα υψηλότερα ποσοστά κρατικών δαπανών για την παιδεία το 2015 καταγράφονται στη Δανία (7% του ΑΕΠ), στην Σουηδία (6,5%) και στο Βέλγιο (6,4%). Οι δαπάνες για "οικονομικές υποθέσεις" αντιστοιχούν στο 4,3% του ΑΕΠ στην ΕΕ, με τα υψηλότερα ποσοστά να καταγράφονται στην Ελλάδα (8,9%) και στην Ουγγαρία (8,6%). Τέλος, οι δαπάνες για την άμυνα αντιστοιχούν στο 1,4% του ΑΕΠ στην ΕΕ, με τα υψηλότερα ποσοστά να καταγράφονται στην Ελλάδα (2,7%) και στη Μ. Βρετανία (2,1%).

«Έσβησε» στις τουαλέτες του νοσοκομείου

Οι γονείς και η αδελφή του 47χρονου
επιρρίπτουν ευθύνες στους γιατρούς

σελ. 4-5



**ΣΟΚΙΣΤΗ
ΜΥΤΙΛΗΝΗ**



Ο 47χρονος Ερμόλαος Παπαστεφανής

Οι γονείς και η αδελφή του 47χρονου επιρρίπτουν ευθύνες στους γιατρούς

Πέθανε στις τουαλέτες του Νοσοκομείου

ΟΡΓΗ και θλίψη για τους γιατρούς του Νοσοκομείου της Μυτιλήνης από την οικογένεια του 47χρονου Ερμόλαου Παπαστεφανή, που ξεψύχησε μόνος και αβοήθητος στην τουαλέτα του θαλάμου που νοσηλευόταν.

«Τον άφησαν στο έλεος του Θεού τον αδελφό μου. Δεν τον πρόσεξε κανείς και έφυγε τόσο

άδοξα. Πέθανε μέσα στις τουαλέτες του νοσοκομείου αβοήθητος. Δεν μας είπε κάποιος ότι ο πόνος στο στήθος και στην πλάτη που είχε ο αδελφός μου οφειλόταν σε καρδιακό επεισόδιο. Και, αντί να τον παρακολουθούν στενά, τον έβαλαν σε ένα απλό δωμάτιο και τον άφησαν εκεί. Στην αρχή τον εξέτασαν εκπαιδευό-

μενοι γιατροί, μικροί σε ηλικία, άπειροι και, αφού είδαν ότι ο αδελφός μου μπορούσε να μιλάει και να κινείται, τον άφησαν», δήλωσε η αδελφή του 47χρονου, Πόπη Παπαστεφανή, η οποία ανέφερε ότι, όταν οι γιατροί τον αναζήτησαν, θεώρησαν ότι είχε πάει να καπνίσει.

«Όταν τον έψαχναν οι γιατροί

για να τον δουν, ο Ερμόλαος είχε πάει στην τουαλέτα. Αλλά εκεί ξεψύχησε αβοήθητος. Οι γιατροί νόμιζαν ότι είχε βγει έξω για τσιγάρο και μετά από μισή ώρα τον βρήκαν πεσμένο στην τουαλέτα και μελανιασμένο», δήλωσε η εξοργισμένη γυναίκα, η οποία είπε ότι ο αδελφός της, όταν πήγε στα εξωτερικά ιατρεία με έντονους πόνους στην

Μυτιλήνης

πλάτη και το στήθος, τον εξέτασαν κάποιοι ειδικευόμενοι και όχι ειδικευμένοι γιατροί.

«Άτυχο παιδί»

Ο Ερμόλαος Παπαστεφανής διαγνώσθηκε με ισχαιμικό επεισόδιο, διατάχθηκε η εισαγωγή του και η μεταφορά του σε απλό δωμάτιο. Ο 47χρονος καθ' όλη τη διάρκεια της

νύχτας παραπονούνταν για έντονο πόνο, ωστόσο ουδείς γιατρός τον επισκέφθηκε, όπως και το πρωί της επόμενης ημέρας. **Γύρω στις έντεκα το πρωί τον επισκέφθηκε στο θάλαμο ένας φίλος του, ο οποίος έφυγε από το νοσοκομείο και μετά από αρκετή ώρα τον κάλεσε στο κινητό του, για να τον ρωτήσει πώς ήταν. Το γεγονός ότι δεν**

απαντούσε στο κινητό του τον ανησύχησε και κάλεσε στο νοσοκομείο. Όταν οι γιατροί τον έψαξαν, ήταν πλέον αργά. Ο 47χρονος είχε πάει στην τουαλέτα για την ανάγκη του, όπου κάτω από άγνωστες συνθήκες κατέρρευσε και πέθανε.

Συγκλονισμένος και ο θεός του 47χρονου, ο οποίος υποστήριξε ότι

θα έπρεπε να βάλουν τον ανιψιό του κατευθείαν στην Εντατική. «Πολύ άτυχο παιδί ο Ερμόλαος. Μόλις είχε χωρίσει και είχε μείνει άνεργος. Ήταν πολύ άσχημα ψυχολογικά γιατί ήθελε να ξαναφτιάξει τη ζωή του, να κάνει οικογένεια και προσπαθούσε να βρει μία δουλειά. Απογοπευόταν πολύ εύκολα, γιατί λόγω της ηλικίας του ήταν δύσκολο να

τον πάρουν να δουλέψει και αυτό τον άγχωνε πολύ», δήλωσε συντετριμμένος ο θεός του Ερμόλαου.

Από την πλευρά του Νοσοκομείου Μυτιλήνης, ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας Ε. Ζιώγας δήλωσε ότι διετάχθη προκαταρκτική έρευνα, προκειμένου να διαπιστωθούν οι συνθήκες που έγινε το περιστατικό.

Υπάρχει «συνταγή» για να προλάβουμε τον καρκίνο

Σε καιρούς οικονομικής κρίσης, η πρόληψη με απλά και ανέξοδα μέτρα, όπως η υιοθέτηση της μεσογειακής διατροφής, θα έπρεπε να αποτελεί την πρώτη μας προτεραιότητα.

Στην Ελλάδα των αρειμάνιων καπνιστών και των αμετανόητων οπαδών του fast food και του καναπέ, τα περιστατικά καρκίνου αυξάνονται με ανησυχητικό ρυθμό, και στους άνδρες και στις γυναίκες, αλλά τα νέα που καταφθάνουν από το ερευνητικό μέτωπο φανερώνουν πως μπορούμε να φρενάρουμε την εξάπλωση των νεοπλασιών. Κι αυτό γιατί επιβεβαιώνουν πως η συντριπτική πλειονότητα όλων των μορφών καρκίνου μπορεί να προληφθεί με απλές αλλαγές στον τρόπο ζωής, οι οποίες αφενός δεν κοστίζουν τίποτα, αφετέρου δεν προϋποθέτουν δραματικές θυσίες, ούτε στέρησεις. Σύμφωνα, λοιπόν, με τα νέα ευρήματα της Παγκόσμιας Αντικαρκινικής Εταιρείας που παρουσιάστηκαν με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα για τον Καρκίνο, το 85% των θανάτων από νεοπλασματικά νοσήματα οφείλεται σε αίτια τα οποία είναι αναστρέψιμα. Όπως αναφέρει η παθολόγος-ογκολόγος Φλώρα Σταυρίδη, η διατήρηση του ιδανικού σωματικού βάρους, η υιοθέτηση της μεσογειακής διατροφής, η συστηματική άσκηση, η αποφυγή του καπνίσματος και της κατάχρησης αλκοόλ, ο περιορισμός της έκθεσης στην ηλιακή ακτινοβολία χωρίς αντηλιακό και η πλήρης αποφυγή του solarium προστατεύουν από την εμφάνιση νεοπλασματικών νοσημάτων. Ειδικά σε ό,τι αφορά τη διατροφή, που διαδραματίζει τον καθοριστικότερο ρόλο στη θωράκιση του οργανισμού μας –αφού είμαστε



ό,τι τρώμε–, οι έρευνες της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Πανεπιστημίου Χάρβαρντ, καθώς και άλλων διάσημων πανεπιστημίων του εξωτερικού, έχουν δείξει πως η υψηλή κατανάλωση κρεατικών πλούσιων σε κορεσμένα λιπαρά, και ιδιαίτερα λιπαρών αλλαντικών, σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο καρκίνου του παχέος εντέρου και του στομάχου. Αντίθετα, αν εμπλουτίσουμε το καθημερινό μας μενού με άπαχες πηγές πρωτεΐνης (πουλερικά χωρίς την πέτσα και ψάρια) και πολλά φρούτα και λαχανικά που είναι πλούσια σε αντικαρκινικές ουσίες, μειώνουμε τον ατομικό κίνδυνο να νοσήσουμε από καρκίνο. Σχολιάζοντας τα ευρήματα των μελετών, ο καθ' ύλην αρμόδιος επιστήμονας στην πατρίδα μας, ο Ευάγγελος Φιλόπουλος, πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, επισημαίνει ότι μια απλή στρατηγική πρόληψης σε ό,τι αφορά τη διατροφή θα μπορούσε να μειώσει κατά 30% τα νέα περιστατικά καρκίνου.

Φανταστείτε το! Ένα στα τρία νεοπλασματικά νοσήματα μπορεί να αποφευχθεί, απλώς με σωστή διατροφή. Για παράδειγμα, οι ντομάτες που περιέχουν λυκοπένιο, προστατεύουν από τον καρκίνο του προστάτη και έρευνες που έχουν γίνει στην Ιταλία, όπου υπάρχει μεγάλη κατανάλωση σε μακαρονάδες και πίτσες –φαγητά αμφότερα πλούσια σε σάλτσα ντομάτας–, δείχνουν ότι οι Ιταλοί έχουν χαμηλά ποσοστά καρκίνου του προστάτη. Άλλα ευρήματα φανερώνουν ότι οι φυτικές ίνες των φρούτων, των λαχανικών, των οσπρίων και των δημητριακών ολικής άλεσης προστατεύουν απ' όλους τους καρκίνους του πεπτικού συστήματος. Πέρα, όμως, από το τι βάζουμε στο πιάτο μας, μετρά και η σωματική δραστηριότητα, καθώς πρόσφατες μελέτες δείχνουν ξεκάθαρα πως η παχυσαρκία είναι καρκινογόνος. Εδώ η συμβουλή των ειδικών είναι ξεκάθαρη: τα παιδιά χρειάζονται περισσότερο από μία ώρα έντονης άσκησης/σπορ στο υπαίθρο την ημέρα, ενώ οι ενήλικες χρειάζονται τουλάχιστον 45 λεπτά άσκησης την ημέρα. Ακόμα και το γρήγορο περπάτημα αρκεί, ενώ όταν η άσκηση είναι σε ώρες ηλιοφάνειας, τόσο το καλύτερο, γιατί η βιταμίνη D, που συντίθεται στο δέρμα μας, αποτελεί ισχυρό αντικαρκινικό της φύσης, ενώ παράλληλα βοηθάει τον οργανισμό να κάψει περισσότερες θερμίδες και προστατεύει από τα αυτοάνοσα νοσήματα.