

«Δείχνουν» τον Πολάκη για τα χειρουργεία Ζακύνθου

ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ ο «πόλεμος» ανακοινώσεων για τα χειρουργεία του Νοσοκομείου Ζακύνθου, με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) να περνά στην αντεπίθεση, βάζοντας στο στόχαστρό της τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη. «Η κυβέρνηση, επί τρεις μήνες, δεν ολοκλήρωσε τις έρευνες για τα αίτια που προκάλεσαν τον θάνατο μιας γυναίκας και τις άλλες μετεγχειρητικές επιπλοκές» ανέφερε η ΠΟΕΔΗΝ, δίνοντας στη δημοσιότητα το πόρισμα της επιτροπής που ανέλαβε τον έλεγχο των χειρουργείων.

Στο πόρισμα η επιτροπή φαίνεται ότι ζητά την υλοποίηση πειράματος προσομοίωσης, ώστε να διαπιστωθούν τυχόν προβλήματα, να εντοπιστούν τυχόν τοξικοί παράγοντες και να προστατευθεί η υγεία των ασθενών. Υπενθυμίζεται ότι η νέα διαμάχη μεταξύ της ΠΟΕΔΗΝ και του Νοσοκομείου Ζακύνθου ξέσπασε με αφορμή τη μεταφορά ενός νεογνού στο Καραμανδάνειο Νοσοκομείο της Πάτρας.



«Αδειάζει» τον

Πολάκη το πόρισμα του Νοσοκομείου Ζακύνθου

«Καμπανάκι» της ΠΟΕΔΗΝ για τη λειτουργία των χειρουργείων

«**Ο** κ. Πολάκης ισχυρίζεται ότι ολοκληρώθηκαν οι έλεγχοι στα χειρουργεία και ότι είναι απολύτως ασφαλή η λειτουργία τους. Ομως, το πόρισμα που υπογράφει ο κ. Πέτρου, που ο ίδιος διόρισε, άλλα πιστοποιεί. Τώρα αυτά που ισχυρίζεται ο σύζυγος της γυναίκας που γέννησε, ότι παίζονται πολιτικά παιχνίδια στο νοσοκομείο... τι να απαντήσω;

Δεν το βρίσκω και τόσο αυθόρμητο να είναι το παιδί σου σε κίνδυνο και να έχεις το μυαλό σου για δηλώσεις».

Ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), Μιχάλης Γιαννακός, περνάει στην αντεπίθεση σχετικά με τις κατηγορίες από πλευράς

του υπουργείου Υγείας, αλλά και του υπουργού Δικαιοσύνης, Σταύρου Κοντονή.

Ο βουλευτής του νομού υποστηρίζει ότι οι συνδικαλιστές της ΠΟΕΔΗΝ σπέρνουν ψευδείς ειδήσεις, δημιουργώντας κλίμα φόβου στους κατοίκους του νησιού

Ο πατέρας του νεογνού ρίχνει το μπαλάκι των ευθυνών στους γιατρούς

σχετικά με τις παροχές υγείας του Νοσοκομείου Ζακύνθου.

«Αν νομίζουν οι άνθρωποι του υπουργείου, αλλά και ο κ. Κοντονής ότι υπάρχει τρομοκρατία στο να μπουν στα χειρουργεία, ας ρωτήσει τους ίδιους τους γιατρούς να τους απαντήσουν. Δεν θα παίξουμε με την υγεία των πολιτών», καταλήγει ο κ. Παννακός.

Η χθεσινή ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει μεταξύ άλλων: «Σας κοινο-

ποιούμε το πόρισμα της επιτροπής του Γενικού Νοσοκομείου Ζακύνθου, που ο ίδιος διόρισε. Υπογράφει ο κ. Α. Πέτρου, επίκουρος καθηγητής Αναισθησιολογίας.

Η επιτροπή προτείνει στη διοίκηση του νοσοκομείου να μη χρησιμοποιηθεί το κεντρικό σύστημα διανομής O₂, N₂O και ιατρικού αέρα στις χειρουργικές αίθουσες, μέχρι να ολοκληρωθούν οι έλεγχοι προσομοίωσης, για τα αποτελέσματα των οποίων θα ενημερωθείτε αμέσως μόλις αυτά ολοκληρωθούν και παραδοθεί το σύνολο των ζητούμενων πιστοποιητικών. Η επιτροπή προτείνει η λειτουργία των αναισθησιολογικών μηχανημάτων να γίνεται με εξωτερικές φιάλες ιατρικών αερίων. Αν ο κ. Πολάκης διαθέτει νέο πόρισμα, ας το δώσει στη δημοσιότητα.

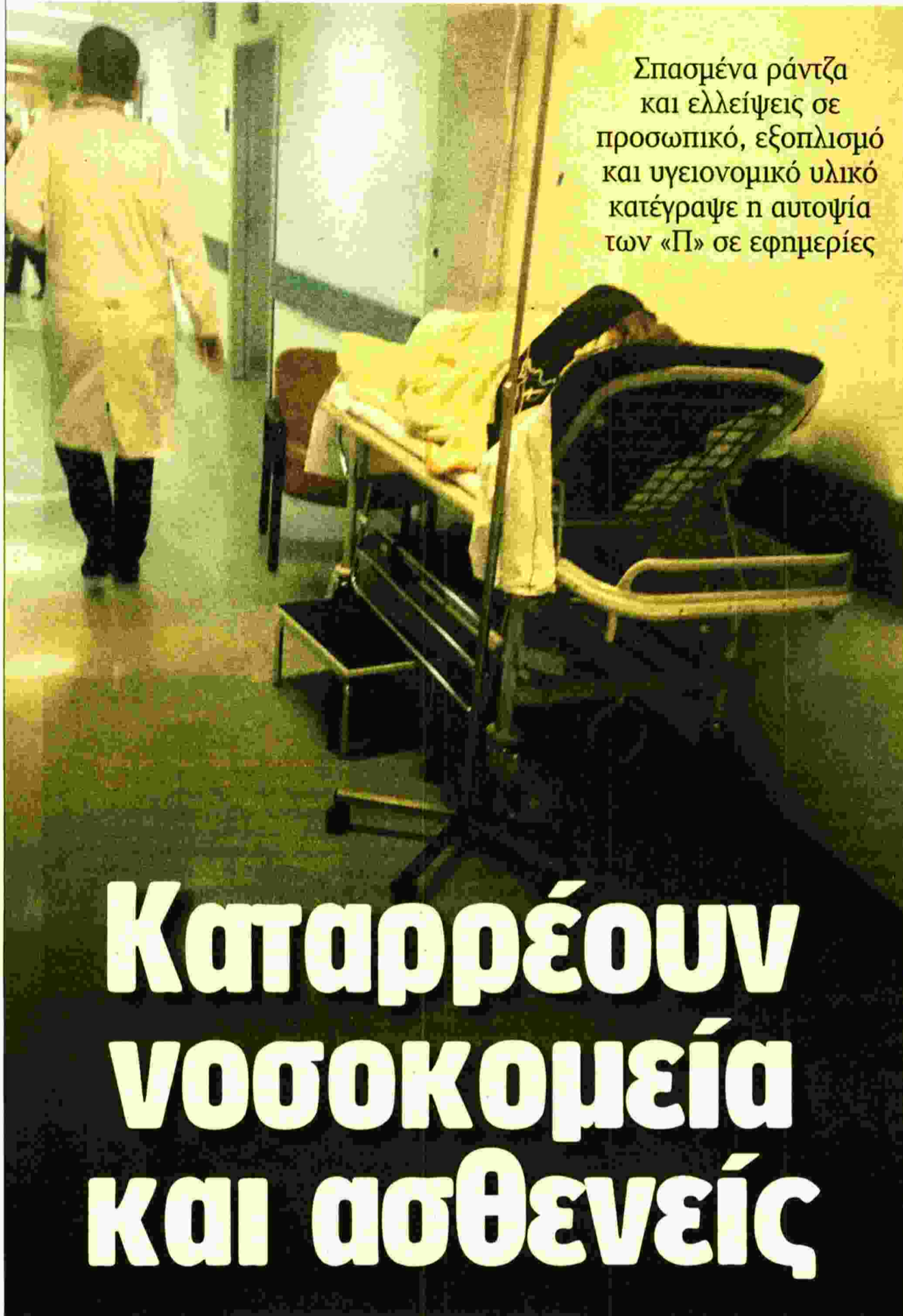
Όμως δεν διαθέτει κα-

νένα νέο πόρισμα! Ευτυχώς, έχουμε άριστο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και γλιτώνουν τη ζωή ασθενών, νεογνών με μετεγχειρητικές επιπλοκές που προκαλούν οι πολιτικές της κυβέρνησης, διά χειρός Πολάκη. Τι άλλο να πει κανείς;».

Φταίνει οι γιατροί

Να σημειωθεί ότι σε δηλώσεις του ο πατέρας του νεογνού ρίχνει το μπαλάκι των ευθυνών στους γιατρούς του Νοσοκομείου Ζακύνθου:

«Μόλις γεννήθηκε, οι παιδίατροι διαπίστωσαν ότι είναι αυξημένη μια πρωτεΐνη και για προληπτικούς λόγους μας έστειλαν στην Πάτρα. Εκεί έγιναν εξετάσεις και βγήκαν καθαρές. Μας είπαν ότι δεν ήταν αναγκαίο να ταξιδέψουμε στο Καραμανδάνειο. Σίγουρα υπάρχουν πολιτικές σκοπιμότητες».



Σπασμένα ράντζα και ελλείψεις σε προσωπικό, εξοπλισμό και υγειονομικό υλικό κατέγραψε η αυτοψία των «Π» σε εφημερίες

Καταρρέουν νοσοκομεία και ασθενείς



Κούτες στους διαδρόμους με στοιχεία ασθενών.

Της **ΑΝΘΗΣ ΒΟΥΛΓΑΡΗ**
voulgari.anthi@gmail.com

Σπασμένα ράντζα στους διαδρόμους, σπασμένα από κούτες με τους φακέλους ασθενών σκορπισμένες παντού, τρύπες στους τοίχους και άθλιες τουαλέτες είναι μερικές μόνο από τις πιο συνηθισμένες εικόνες που αντικρίζει κανείς στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας.

Οι γιατροί και οι νοσηλευτές, οι οποίοι δίνουν καθημερινά τον δικό τους αγώνα προκειμένου να προσφέρουν τις καλύτερες δυνατές υπηρεσίες στους ασθενείς, κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, ενώ την ίδια ώρα οι λίστες αναμονής των χειρουργείων όλο και μακραίνουν και οι καρκινοπαθείς αγωνιούν για το αν θα βρουν τα φάρμακά τους. Δεν είναι τυχαίο άλλωστε που πριν από μερικές ημέρες η τουρκική εφημερίδα «Hurriyet» ανέφερε στην πρώτη της σελίδα πως καρκινοπαθείς από την Ελλάδα πηγαίνουν στην Τουρκία προκειμένου να νοσηλευτούν.

Εμείς βρεθήκαμε σε μια εφημερία και καταγράψαμε όλες τις ελλείψεις που υπάρχουν, αλλά και καταγγέλλονται καθημερινά τόσο από το προσωπικό όσο και από τους ασθενείς.

ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ. Δυστυχώς, οι καταγγελίες ανταποκρίνονται απόλυτα στην πραγματικότητα, ενώ το χειρότερο όλων είναι πως νοσηλευτές και γιατροί μοιάζουν εξουθενωμένοι. «Δεν θυμάμαι πόσες φορές έκανα εφημερία αυτόν τον μήνα. Πολλές φορές κάνουμε δύο βάρδιες μέσα στην ίδια ημέρα, γιατί δεν υπάρχει προσωπικό. Υπάρχουν στιγμές που νιώθω πως το μυαλό μου δεν λειτουργεί από την κόπωση», λέει η Μ.Κ., νοσηλεύτρια, την οποία συναντήσαμε στον διάδρομο της παθολογικής πτέρυγας μεγάλου νοσοκομείου. Ένας νοσηλευτής αντιστοιχεί σε σαράντα ασθενείς, ενώ τα περιστατικά που χρειάζονται Εντατική πολλές φορές αξιολογούνται από τους γιατρούς για τη σειρά προτεραιότητας που θα δοθεί, αφού υπάρχουν ελλείψεις και στις ΜΕΘ. «Οι για-

«Μάστιγα» οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις

Η αύξηση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων οφείλεται στην υποχρηματοδότηση και την υποστελέκωση. Στη χώρα μας προσβάλλεται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των ατόμων που εισάγονται στα δημόσια νοσοκομεία, ενώ ιδιαίτερα ανησυχητικά είναι τα ποσοστά στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας.

«Ο νοσηλευτής δεν προλαβαίνει να τηρεί τους κανόνες υγιεινής των χεριών του, τρέχοντας πανικόβλητος από τον έναν ασθενή στον άλλο στις κλινικές, ειδικά στις εφημερίες, με τις αβρόες εισαγωγές ασθενών, αλλά και στις ΜΕΘ.

Στις ΜΕΘ αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής σε τέσσερις ασθενείς, μπορεί και παραπάνω. Υπάρχει μεγάλη έλλειψη βοηθών θαλάμων, γεγονός που σημαίνει πως δεν γίνεται απολύμανση στα κρεβάτια και στα μηχανήματα των ΜΕΘ, που είναι άκρως απαραίτητη για τον περιορισμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων. Έτσι, αναγκάζεται το ανεπαρκέστατο νοσηλευτικό προσωπικό να επιβαρύνεται με αλλότρια καθήκοντα», λέει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μ. Γιαννάκος, και συνεχίζει: «Υπάρχει μεγάλη ανεπάρκεια σε αντισηπτικά, γάντια και άλλα αναλώσιμα υλικά, όπως γάζες, καθετή-

ρες και επιθέματα κατακλίσεων».

Όπως καταγγέλλει ο κύριος Γιαννάκος, αλλά και πολλοί νοσηλευτές και γιατροί, υπάρχει μεγάλη έλλειψη ιματισμού, καθώς τα σεντόνια αλλάζουν μία φορά την εβδομάδα. Οι κουβέρτες δεν πλένονται σχεδόν ποτέ. Οι ασθενείς αναγκάζονται να φέρνουν σεντόνια και κουβέρτες από το σπίτι τους. Δεν υπάρχουν πάνες, ούτε καν χαρτί υγιείας στις τουαλέτες και οι καρέκλες αιμοκάθαρσης είναι διαλυμένες, γεμάτες αίματα και μικρόβια. Μια μικρή βόλτα είναι αρκετή για να διαπιστώσει κανείς το χάος που επικρατεί.



Τα δημόσια νοσοκομεία μοιάζουν με ακούρια.



Οι φάκελοι των ασθενών είναι παρατημένοι και ο καθένας μπορεί να έχει πρόσβαση σε αυτούς.

τροί καλούνται να αποφασίσουν ποιος θα ζήσει. Δίνεται σειρά προτεραιότητας στους νέους. Αυτό είναι τρομερό, όμως, διότι το προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων μπαίνει σε μια απάνθρωπη διαδικασία», δηλώνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Εκπρόσωποι των νοσοκομειακών γιατρών αναφέρουν πως τα δημόσια νοσοκομεία δεν διαθέτουν τον αναγκαίο εξοπλισμό για να λειτουργούν πλήρως, ούτε τα χρήματα για τη συντήρηση του υπάρχοντος εξοπλισμού, ενώ υποστηρίζουν ότι οι ασθενείς αναγκάζονται να αγοράζουν υλικά και αναλώσιμα. Επίσης, τονίζουν ότι πολλά χειρουργεία αναβάλλονται λόγω της μεγάλης έλλειψης αναισθησιολόγων!

Για του λόγου το αληθές, οι λίστες αναμονής στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ξεπερνούν τους τρεις μήνες για έναν καρδιοπαθή, εκεί που και μερικές εβδομάδες καθορίζουν πολλά για το μέλλον της υγείας του, ενώ η αναμονή για επανέλεγχο μπορεί να κρατήσει 12 και 14 μήνες. «Οι ασθενείς τότε είτε ψάχνουν άλλο νοσοκομείο, μεγαλώνοντας τη λίστα αναμονής του, είτε πηγαίνουν στον ιδιωτικό τομέα, για όποιον φυσικά μπορεί να αντεπεξέλθει στο κόστος», επισημαίνουν οι νοσοκομειακοί γιατροί, ενώ περιγράφουν με μελανά χρώματα την κατάσταση στις ΜΕΘ, όπου, όπως λένε, το 25% των κλινών είναι κλειστό και όσες είναι ανοιχτές υπολειτουργούν λόγω έλλειψης νοσηλευτών. Οι μεγάλες ελλείψεις στο προσωπικό έχουν ως συνέπεια να έχει διαμορφωθεί μια πρωτοφανής κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία. «Η κατάσταση έχει φτάσει στο σημείο τα σεντόνια στα κρεβάτια να αλλάζονται μία φορά την εβδομάδα, ενώ οι κουβέρτες, όποτε κριθεί απαραίτητο», λένε οι ελάχιστοι από τους νοσηλευτές που συναντήσαμε σε μία από τις εφημερίες.

Μακριές λίστες αναμονής και αναβολές χειρουργείων λόγω της μεγάλης έλλειψης αναισθησιολόγων

ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ. Η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει μέσω ανακοίνωσης που εξέδωσε ότι πλέον στα δημόσια νοσοκομεία επικρατούν τριτοκοσμικές συνθήκες. Η απολύμανση δεν είναι επαρκής στις ΜΕΘ και οι ελλείψεις προσωπικού είναι τεράστιες. Πολλά κρεβάτια και στρώματα είναι καλασμένα. Οι τουαλέτες είναι βρώμικες, δεν αναώνεται το χαρτί τουαλέτας και τα νοσοκομεία λειτουργούν χωρίς υγιεινοοικονομικό υλικό. Δυστυχώς, οι εικόνες που εξασφάλισα από το φωτορεπορτάζ και την «αυτοψία» που πραγματοποιήσαμε σε μεγάλα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής επιβεβαιώνουν περίτρανα τα παραπάνω. Τα δημόσια νοσοκομεία μοιάζουν με ακούρια, πολλές πτέρυγες υπολειτουργούν, ενώ σε αρκετές περιπτώσεις οι όροφοι μοιάζουν με αποθήκες γραφικής ύλης. Εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι στον «Ευαγγελισμό» οι φάκελοι των ασθενών είναι παρατημένοι στους διαδρόμους και ο καθένας μπορεί να έχει πρόσβαση σε αυτούς, παραβιάζοντας με ευκολία το ιατρικό απόρρητο.

Με μεγάλη μας έκπληξη αντικρίσαμε καλασμένα ράντζα καταμεσής των ορόφων και άλλα παρατημένα το ένα πάνω στο άλλο στις γωνίες. Το γεγονός ότι το ποσοστό των νοσοκομειακών λοιμώξεων αυξάνεται δεν είναι τυχαίο. Τα διαθέσιμα φάρμακα αδυνατούν να αντιμετωπίσουν τα μικρόβια, με αποτέλεσμα να εμφανίζονται υψηλά ποσοστά θνησιμότητας και σημαντική αύξηση του κόστους νοσηλείας. «Κινδυνεύει η ζωή των ασθενών. Υφίστανται μεγάλη ταλαιπωρία, η οποία κοστίζει στην εργασία τους και στην οικογένειά τους. Δεν υπάρχουν σαπουνιά, γάντια, αντισηπτικά και απορρυπαντικά», τονίζει ο κύριος Γιαννάκος και συμπληρώνει: «Η κατάσταση ημέρα με την ημέρα γίνεται χειρότερη. Θρηνούμε 3.000 άτομα τον χρόνο από ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις».



Δεν διαθέτουν τον αναγκαίο εξοπλισμό για να λειτουργούν και πολλά κρεβάτια είναι καλασμένα.

Ψάχνουν τους γιατρούς ειδικοτήτων με το... κιάλι

Της **ΕΛΕΝΑΣ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ**
fintanidou@hotmail.com

«**ΑΔΕΙΑ** κουφάρια» παραμένουν πολλές μονάδες του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ) σε όλη τη χώρα. Οι σημαντικές ελλείψεις ιατρών ειδικοτήτων «πρώτης γραμμής» αναγκάζουν τους πολίτες να μεταβαίνουν στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, ακόμη και για τη διάγνωση και αντιμετώπιση απλών καταστάσεων, όπως είναι ένα διάστρεμμα ή μια λοίμωξη του αναπνευστικού, για την οποία ενδεχομένως ο ασθενής να χρειαστεί ακτινογραφία θώρακος. «Το 70% των ασθενών που προσέρχονται στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων είναι περιστατικά Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, η οποία όμως είναι αποδιοργανωμένη, ελλείψει δημόσιων δομών και επαρκούς αριθμού συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ ιατρών. Η βάση κάθε οργανωμένου συστήματος υγείας είναι η στέρεη οικοδόμηση της ΠΦΥ».

«Τα περισσότερα εργαστηριακά τα στέλνουμε σε άλλα υποκαταστήματα, διότι έχουμε μείνει με δύο μικροβιολόγους», αναφέρει ο γενικός γραμματέας της ΠΟΣΕΥΠ-ΠΕΔΥ και πνευμονολόγος στο ΠΕΔΥ Χαλανδρίου, Δημήτρης Λιανός. «Το 2014, αντί για μεταρρύθμιση, έγινε απορρύθμιση. Οι προηγούμενοι απέλυσαν 2.600 άτομα και οι σημερινοί τι έκαναν για να τους ξαναπάρουν πίσω;», διερωτάται. Όπως λέει, σε μονάδα που είχε 40 γιατρούς έχουν απομείνει δέκα, στην πλειονότητά τους ιατροί ειδικοτήτων που δεν είναι «πρώτης γραμμής». Σε ό,τι αφορά τους ιατρούς βασικών ειδικοτήτων, όπως είναι οι καρδιολόγοι, οι παθολόγοι και οι πνευμονολόγοι -σπεμειώνει ο κ. Λιανός-, υπάρχουν λίγοι σε κάποια υποκαταστήματα. Ως παράδειγμα φέρνει τη μονάδα ΠΕΔΥ Αμαρουσίου, η οποία διαθέτει μόνο έναν πνευμονολόγο. Ένα από τα αιτήματα των επικεφαλής των μονάδων ΠΕΔΥ σε όλη τη χώρα είναι η ασφάλεια των κτιρίων. Σύμφωνα με



Πολίτες μεταβαίνουν στα εξωτερικά ιατρεία των νοσοκομείων, ακόμη και για μια απλή διάγνωση.

Απαιτείται η πρόσληψη άλλων 4.000 ειδικών γιατρών, για να στελεχωθούν τις μονάδες ΠΕΔΥ και τα Κέντρα Υγείας

δηλώνει στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ), Μιχαήλ Βλασπαράκος. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Συλλόγου Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ Αττικής, Παναγιώτη Ψυχάρη, απαιτείται η πρόσληψη άλλων 4.000 ειδικών γιατρών για να στελεχωθούν τις μονάδες ΠΕΔΥ και τα Κέντρα Υγείας. Παράλληλα, πρέπει να ενισχυθούν τα εργαστήρια των μονάδων, για να εκτελείται μεγαλύτερος αριθμός παραπεμπτικών στις δημόσιες δομές του συστήματος. Σήμερα εκτελείται μόνο το 5% των παραπεμπτικών.

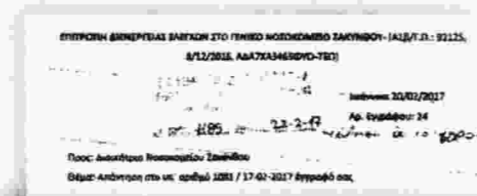
«**ΔΙΩΧΝΟ ΚΟΣΜΟ**». «Έχουμε το ένα τρίτο της δύναμης που είχαμε το 2012. Δεν επαρκούμε. Οι ασθενείς που βλέπει κάθε ιατρός του ΠΕΔΥ Νέου Κόσμου υπερβαίνουν τους 30 καθημερινά. Αναγκάζομαι με πόνο ψυχής να διώχνω κόσμο», τονίζει ο χειρουργός, διευθυντής της μονάδας ΠΕΔΥ Νέου Κόσμου, Διονύσης Λαμπαδαρίου. Ελλείψει ιατρών, αρκετές μονάδες ΠΕΔΥ στέλνουν εργαστηριακές εξετάσεις σε άλλες μονάδες. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί η μονάδα ΠΕΔΥ Χαλανδρίου.

τον κ. Λαμπαδαρίου, πολλά κτίρια δεν φυλάσσονται, με αποτέλεσμα να έχουν γίνει στόχος τοξικομανών. «Δημιουργήθηκε τεράστιο πρόβλημα με τις μονάδες ΠΕΔΥ του Ζωγράφου, του Κεραμεικού και της Καλλιθέας, όταν διαπιστώθηκε ότι κοιμόντουσαν μέσα τα βράδια τοξικομανείς. Ειδικά στη μονάδα ΠΕΔΥ Καλλιθέας έσπασαν άγνωστοι τις πόρτες και έκλεψαν laptops γιατρών και ό,τι άλλο πολύτιμο εργαλείο βρήκαν».

ΕΠΑΡΧΙΑ. Μεγαλύτερα προβλήματα αντιμετωπίζουν οι πολίτες της περιφέρειας ελλείψει οργανωμένων μονάδων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Συγκεκριμένα, σοβαρά προβλήματα αντιμετωπίζουν οι μονάδες ΠΕΔΥ της Τρίπολης, της Καλαμάτας και της Βορείου Ελλάδος. Οι εκπρόσωποι του Συλλόγου Εργαζομένων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Νομού Τρικάλων μιλούν για πλήρη κατάρρευση της μονάδας ΠΕΔΥ της περιοχής, κυρίως λόγω της υποστελέχωσης της με ιατρούς, καθώς και της μετακίνησης του προσωπικού. «Παρά τις από διετίας εξαγγελίες της κυβέρνησης, που αφορούν στην ανασυγκρότηση και στελέωση των μονάδων ΠΕΔΥ με βασικές ειδικότητες ιατρών (παιδίατρος, καρδιολόγος, γυναικολόγος, ψυχίατρος, ακτινολόγος, μικροβιολόγος), αυτές όχι μόνο δεν υλοποιήθηκαν, αλλά οι μετακινήσεις του ιατρικού, νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού, που μεθοδεύει η διοίκηση το τελευταίο διάστημα, θα οδηγήσουν σταθερά και αναπόδραστα στο κλείσιμο της ήδη υποστελεχωμένης μονάδας και θα "πνίξουν" το νοσοκομείο με υπεράριθμους ασθενείς», σημειώνουν και προσθέτουν: «Είναι η μοναδική άμεσα προσβάσιμη δημόσια δομή Υγείας της πόλης, στην οποία προσέρχονται και εξυπηρετούνται καθημερινά οι ασφαλισμένοι, αλλά κυρίως μεγάλος αριθμός ανασφαλιστών ή και άπορων συμπολιτών μας».

Επικίνδυνα τα χειρουργεία του Πολάκη στη Ζάκυνθο

Η ΠΟΕΔΗΝ εκθέτει (με έγγραφα)
τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας



Το πείραμα προσομοίωσης, όπως σχεδιάζεται δεν αποτελεί προϋπόθεση για την επαναλειτουργία των χειρουργικών αιθουσών με φίλτες ιατρικών αερίων.

Το πείραμα δεν μπορεί σε καμία περίπτωση να προσομοιώσει τις πραγματικές συνθήκες που ισχύουν κατά την αναισθησία στους προσβεβληθέντες ασθενείς, αφού αυτές είναι άγνωστες. Το



Απόσπασμα από το πόρισμα της επιτροπής, που παραδόθηκε μόλις έναν μήνα πριν από την επίσκεψη του Παύλου Πολάκη (δεξιά) στο νοσοκομείο και την επαναλειτουργία των χειρουργείων

Ρεπορτάζ
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Για επικινδυνότητα των χειρουργείων του Νοσοκομείου Ζακύνθου και εσπευσμένη επαναλειτουργία τους επιμένουν να μιλούν οι εκπρόσωποι της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), οι οποίοι επανήλθαν χθες στο θέμα, με έγγραφα της Επιτροπής Διενέργειας Ελέγχων.

Και τα δύο έγγραφα της Επιτροπής -επικεφαλής της οποίας είναι ο επίκουρος καθηγητής Ανα-

σθησιολογίας του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων Αναστάσιος Πέτρου-απεστάλησαν στη διοίκηση του Νοσοκομείου Ζακύνθου τον Φεβρουάριο.

Από τότε, η επιτροπή πρότεινε να ληφθούν μέτρα για την επαναλειτουργία των χειρουργείων και, συγκεκριμένα, εισηγήθηκε να μη χρησιμοποιηθεί το κεντρικό σύστημα διανομής O₂, N₂O και ιατρικού αέρα στις χειρουργικές αιθουσες, μέχρι να ολοκληρωθούν οι έλεγχοι προσομοίωσης. Αντ' αυτού, προτείνει τη λειτουργία των αναισθησιολογικών μηχανημάτων με

εξωτερικές φίλτες ιατρικών αερίων. Επίσης, προτείνει τη χρήση ολικής ενδοφλέβιας αναισθησίας αντί της εισπνεόμενης, σε όσα περιστατικά πρόκειται αυτή να χορηγηθεί.

Παρ' όλα αυτά, όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, το χειρουργείο της προηγούμενης Παρασκευής (το πρώτο μετά την επαναλειτουργία των χειρουργείων) δεν έγινε με φορπές μπουκάλες ιατρικών αερίων!

Και ερωτά: «Αλήθεια, ποιος σκοτώνει τη Δημόσια Υγεία; Η κυβέρνηση που επί τρεις μήνες δεν ολοκλήρωσε τις έρευνες για τα

αίτια τα οποία προκάλεσαν τον θάνατο της γυναίκας και τα αίτια που προκάλεσαν τις άλλες μετεγχειρητικές επιπλοκές και δεν αποκατέστησαν τις βλάβες ή η ΠΟΕΔΗΝ που αναδεικνύει τον κίνδυνο για την υγεία των ασθενών;».

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, «η Επιτροπή προτείνει η λειτουργία των αναισθησιολογικών μηχανημάτων να γίνεται με εξωτερικές φίλτες ιατρικών αερίων». Και καλεί τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη, «α διαθέτει νέο πόρισμα, να το δώσει στη δημοσιότητα».

Επίσης, η Ομοσπονδία δημοσιοποίησε τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων στις οποίες υποβλήθηκαν μπότερα και νεογνό. Όπως αναφέρει, το νεογνό, που διακομίστηκε σε άλλο νοσοκομείο, είχε στις 31 Μαρτίου 27.880 λευκά αιμοσφαίρια και του χορηγήθηκε ενδοφλέβια αντιβίωση. Στις 3 Απριλίου είχε 14.610 λευκά αιμοσφαίρια και 2,57 CRP (υποδηλώνει οξεία λοίμωξη) και κατά τη διακομιδή του στο δεύτερο νοσοκομείο η τιμή της CRP έφθασε στο 1,82: «Το παιδί ακόμη νοσηλεύεται. Σύμφωνα φαινόμενο;».

Τραγική κατάσταση στο σύστημα δημόσιας υγείας

Ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών εξέφρασε την ανησυχία του για το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, σημειώνοντας ότι βρίσκεται σε τραγική κατάσταση εξαιτίας της υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης. Η κατάρρευση του Ε.Σ.Υ. καταγράφεται πλέον και από τα ξένα Μέσα Ενημέρωσης. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί το πρόσφατο δημοσίευμα της εφημερίδας "Guardian", στο οποίο παρουσιάζεται «η καστική κατάσταση στο Ε.Σ.Υ., που έχει ως αποτέλεσμα ασθενείς που έπρεπε να ζήσουν, να πεθαίνουν», όπως αναφέρει ο συντάκτης του άρθρου.

Την τραγική κατάσταση, που έχουν περιέλθει τα δημόσια νοσοκομεία περιγράφουν με στοιχεία και οι εργαζόμενοι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Με ανακοίνωση της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) παρουσιάζονται όλα τα στοιχεία που επιμελήθηκαν οι Γενικοί Σύμβουλοι της Ομοσπονδίας με τα προβλήματα της υποστελέχωσης και υποχρηματοδότησης που αντιμετωπίζουν τα νοσοκομεία.

Η τραγική αυτή κατάσταση αποτελεί απόρροια, τόσο των μνημονιακών πολιτικών όσο και της αδυναμίας της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας να προχωρήσει στις αναγκαίες μεταρρυθμίσεις και να χαράξει μια βιώσιμη πολιτική. Μάλιστα, τα τελευταία χρόνια τα προβλήματα έχουν διογκωθεί κάτω από την μόνιμη μειούμενη κρατική χρηματοδότηση, την υποβάθμιση των δημόσιων δομών, την υποστελέχωση, τον ανεπαρκή εξοπλισμό, τις περικοπές στις παροχές και με τους ασφαλιζόμενους να βάζουν όλο και πιο βαθιά το χέρι στην τσέπη πληρώνοντας πανάκριβα τα φάρμακα με υψηλά ποσοστά συμμετοχής, ειδικά για αυτά που είναι εκτός βασικής θεραπείας.

«Μόνο θλίψη προκαλεί το δημοσίευμα της βρετανικής εφημερίδας "Guardian", το οποίο περιγράφει με μελανά χρώματα την πραγματική κατάσταση στον τομέα της υγείας στη χώρα μας», δήλωσε ο τομεάρχης Υγείας της ΝΔ Βασίλης Οικονόμου. Ο βουλευτής της ΝΔ σημείωσε ότι «τα τεράστια προβλήματα της υγείας στην Ελλάδα παίρνουν διεθνή δημοσιότητα κατατάσσοντας δυστυχώς τη χώρα μας σε τριτοκοσμικό επίπεδο κοινωνικών παροχών». Ο αρμόδιος υπουργός Υγείας περιγράφει μια ιδεατή κατάσταση για το Ε.Σ.Υ. και επιτίθεται στους εκπροσώπους των εργαζομένων που νυχθημερόν αγωνίζονται για να κρατήσουν όρθια τα νοσοκομεία ώστε να μην ζήσουμε την απόλυτη διάλυσή τους. «Μια τέτοια κυβέρνηση δεν αξίζει στους Έλληνες που σύντομα θα της δείξουν την έξοδο», τονίζει ο κ. Οικονόμου και προσθέτει: «Υ.Γ. Η κυβέρνηση με τις γνωστές πρακτικές της μπορεί να λύσει το πρόβλημα παραπέμποντας τους δημοσιογράφους του "Guardian" στον κ. Πολλάκη...».

Όπως και να έχει, σήμερα το Εθνικό Σύστημα Υγείας διανύει τη χειρότερη περίοδό του, καθώς η πολιτική ηγεσία έχει χάσει τον έλεγχο οδηγώντας στην πλήρη κατάρρευσή του. Η αποτύπωση αυτής της κατάστασης στα ξένα Μέσα Ενημέρωσης, όχι μόνο αποτελεί πλήγμα για τη χώρα μας απειλώντας τον τουρισμό, αλλά είναι και ένα μήνυμα επαγρύπνησης, αναδεικνύοντας ότι η άσχημη κατάσταση του Ε.Σ.Υ. είναι πλέον εμφανής.

Παναγιώτης Μανωλόπουλος
 Τομεάρχης Υγείας
 ΝΟΔΕ ΝΔ Μεσσηνίας.

ΣΤΗΝ ΠΡΟΤΥΠΟΥΣΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ ΤΟ 5ο ΚΑΡΑΒΑΝΙ ΥΓΕΙΑΣ

Στα Ιωάννινα το σωματείο εργαζομένων στο ΠΓΝΛ

Στο Καραβάνι Υγείας που διοργανώνει η ΠΟΕΔΗΝ στα Ιωάννινα στις 26 Απριλίου συμμετέχει το Σωματείο Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας.

Στη σχετική ανακοίνωση τονίζεται ότι «η Π.Ο.Ε.Δ.Η.Ν. συνεχίζει τις προσπάθειές της, προκειμένου να σώσει τις μεγαλύτερες κοινωνικές κατακτήσεις της μεταπολίτευσης, που είναι το Ε.Σ.Υ. και το κράτος Πρόνοιας».

Το Καραβάνι της Υγείας, μετά τη Θεσσαλονίκη, την Αθήνα, την Πάτρα και τη Λάρισα φθάνει στην Ήπειρο και στην πόλη των Ιωαννίνων στις 26 Απριλίου 2017, ημέρα Τετάρτη.

Το Σωματείο Εργαζομένων Π.Γ.Ν. Λάρισας συμμετέχει και καλεί όσες κι όσους ενδιαφέρονται να δηλώσουν συμμετοχή έως και την Τετάρτη 19 Απριλίου στα ακόλουθα:

1. Τηλέφωνο: 2413-501195
2. Email: somateiorgrnl@ufl.gr
3. Σε μέλος του Δ.Σ. του Σωματείου

δίδοντας ονοματεπώνυμο/α και τηλέφωνο/α επικοινωνίας για κάθε συμμετέχον άτομο.

Η μετάβαση προς κι από τα Ιωάννινα θα είναι δωρεάν με λεωφορείο/α και οι λιπτομέρειες θ' ανακοινωθούν το διάστημα 22-24/04/2017.

Συμμετέχουμε δυναμικά. Η σωτηρία της Δημόσιας Περιθαλψής είναι υπόθεση όλων μας».

ΣΤΟΧΟΣ Η ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Η νέα διοίκηση του Συλλόγου Μαθηματικών Δ.Ε. ν. Λάρισας

Συγκροτήθηκε σε σώμα το νέο διοικητικό συμβούλιο του Συλλόγου Μαθηματικών Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Λάρισας, ως εξής:

Πρόεδρος: Νάτσιος Αντ. Γεώργιος, αντιπρόεδρος: Βάντη Ελένη, γραμματέας: Μπαζή Παρασκευή, τμήμα: Γκουιντρουμάνης Αλέξανδρος, μέλη: Γεωργίου Γεώργιος, Καλαθάς Αχιλλέας, Ψωμάδης Στάθης.

Σε ανακοίνωσή του απευθύνει κάλεσμα στους μαθηματικούς προσδοκώντας τη συνεργασία τους και αναφέρει: «Ο σύλλογος δημιουργήθηκε από την ανάγκη να υπερασπιστούμε το αυτονόητο δικαίωμά μας: τα Μαθηματικά να διδάσκονται αποκλειστικά από μαθητικούς, για την καλύτερη παροχή γνώσεων στους μαθητές. Συνακόλουθο αυτού είναι να στηρίξει τα τυχόν προβλήματα του καθενός μας, αλλά και να αναδείξει και να προβάλει το έργο και την προσφορά μας στη Δημόσια Εκπαίδευση».

Πιστεύουμε βαθιά στην έννοια της συνεργασίας, ώστε να καινονομή και να βελτιώνουμε το επίπεδο της παρεχόμενης εκπαίδευσης με τη διοργάνωση ημερίδων και εκδηλώσεων μαθηματικού περιεχομένου

Προς αυτήν την κατεύθυνση μπορεί να είναι δυνατή μία συνεργασία με τον ιδιωτικό και με κάθε φορέα που σχετίζεται με την Παιδεία γενικότερα και με την Μαθηματική Παιδεία ειδικότερα, επειδή ο τελικός μας στόχος είναι κοινός».

ΤΟ ΣΑΒΒΑΤΟ 29 ΑΠΡΙΛΙΟΥ

Συνέλευση Πανθεσσαλικού Συλλόγου Αναπήρων Πολιτών

Η ετήσια τακτική γενική συνέλευση του Πανθεσσαλικού Συλλόγου Αναπήρων Πολιτών, θα πραγματοποιηθεί το Σάββατο 29 Απριλίου και ώρα 10:00, στο Β' ΚΑΠΗ Λάρισας, πλησίον ΔΕΥΑΛ, επί της οδού Λογού και Κρανώνων, με θέματα ημερησίας διάταξης τα παρακάτω: Εκλογή Προεδρείου Γ.Σ., διοικητικός απολογισμός του έτους 2016 και έγκριση αυτού, οικονομικός απολογισμός του έτους 2016 και έγκριση αυτού, οικονομικός προϋπολογισμός του τρέχοντος έτους και έγκριση αυτού, προγραμματισμός δράσης του τρέχοντος έτους και έγκριση αυτού, έκθεση Ελεγκτικής Επιτροπής του έτους 2016 και έγκριση αυτής. Σε περίπτωση μη απαρτίας, η συνέλευση θα πραγματοποιηθεί μετά από 15 μέρες, δηλαδή την Κυριακή 13 Μαΐου 2017, στον ίδιο τόπο και την ίδια ώρα με τα ίδια θέματα, ανεξαρτήτως αριθμού προσέλευσης των μελών. Πληροφορίες, στο τηλέφωνο 2410-287209 και στο κιν.: 6977-463411.

ΟΙ ΑΝΕΛ ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΜΠΗ:

Ένα μεγάλο έργο παραδόθηκε

Ο πρόεδρος της συντονιστικής επιτροπής των ΑΝΕΛ Δ. Μπαλαμπάνης και ο εκπρόσωπος Τύπου Χρ. Βασιλειάδης, είχαν την χαρά να παραστούν στην τελετή παράδοσης της σήραγγας των Τεμπών, ενώ στο περιθώριο της τελετής συναντήθηκαν με τον υφυπουργό Υποδομών Νικόλαο Μαυραγάνη και με τον Λαρισαίο Υπουργό



Αγροτικής Πολιτικής Βασίλειο Κόκκαλη. Σε δήλωσή τους τα στελέχη των ΑΝΕΛ αναφέρουν τα εξής: «Ένα πολύ μεγάλο οδικό έργο παραδόθηκε στον ελληνικό λαό, έφτασε η στιγμή μετά από χρόνια προβλήματα του συγκεκριμένου έργου, να δοθεί αίσιο τέλος προς το συμφέρον του ελληνικού λαού. Στις δύσκολες εποχές, που διανύουμε, αυτή η κυβέρνηση προσπάθησε και κατάφερε να παραδώσει σχεδόν το σύνολο των οδικών έργων».



**ΔΕΝ ΚΑΝΕΙ ΠΙΣΩ
Η ΝΔ ΑΠΟ
ΤΟΝ ΣΤΟΧΟ**



Μπορεί η αξιολόγηση να έχει μπει σε μια πορεία οδοκλήρωσης, αυτό όμως δεν σημαίνει πως η βασική στρατηγική της ΝΔ περί εκλογών αλλιάζει. Τουναντίον, όπως επισημαίνουν «γαλάζια» στελέχη, παραμένει πλήρως σε ισχύ, μια και ήταν ο ίδιος ο πρόεδρος της ΝΔ, Κυριάκος Μητσοτάκης, ο οποίος εδώς και αρκετό διάστημα έχει σπεύσει να αποσυνδέσει το αίτημα περί διενέργειας εκλογών από την πορεία της αξιολόγησης.



του Γιώργου Ευγενίδη

Με άλλα λόγια, ακόμα και αν η αξιολόγηση έκλεινε, η ΝΔ δεν επρόκειτο να κάνει πίσω στο αίτημά της, καθώς, όπως έχει πει ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοτάκης, πρόκειται για τη χειρότερη κυβέρνηση από τη Μεταπολίτευση και μετά.

Μάλιστα, η κριτική που ασκεί η ΝΔ στην κυβέρνηση είναι δομική, μια και, όπως αναφέρουν «γαλάζια» στελέχη, οι κυβερνήσεις κάνουν ζημιά σε όλα τα μέτωπα. Χαρακτηριστικό παράδειγμα αυτής της προσέγγισης είναι τα πυρά που εξαπολύουν από την οδό Πειραιώς για τα ζητήματα θεσμικής λειτουργίας και λειτουργίας της Δικαιοσύνης, με τελευταίο παράδειγμα την περίπτωση της εισαγγελέως Ελένης Ράικου, η οποία προκάλεσε έντονο προβληματισμό στα υψηλά «γαλάζια» κλιμάκια.

Η λύση του προβλήματος

Κάπως έτσι, μπορεί στις προθέσεις της κυβέρνησης να μην είναι οι κάλπες, από τη στιγμή που η αξιολόγηση μπαίνει στις...ράγες, η ΝΔ όμως θα συνεχίσει να πιέζει προς αυτή την κατεύθυνση και να επισημαίνει πως η προσφυγή σε εκλογές δεν θα είναι πρόβλημα, αλλά, αντίθετα, η λύση ενός οξυτάτου προβλήματος που δημιουργείται από την παραμονή της κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ στην εξουσία. Μάλιστα, κύκλοι της ΝΔ αναφέρονται εσχάτως και στο θεώρημα των 21 ημερών: Με βάση αυτήν τη συλλογιστική, οι περίπου 21 μέρες που διαρκεί μίνιμουμ η προεκλογική περίοδος δεν θα είναι πρόβλημα για τη χώρα, αλλά, αντίθετα, θα λειτουργήσουν ως ο προάγγελος της «κάθαρσης», η οποία θα επέλθει αφότου η ΝΔ κερδίσει τις εκλογές και σχηματίσει μια κυβέρνηση με ισχυρή μεταρρυθμιστική εντολή. Ενδεικτικά, δε, της «γαλάζιας» επιμονής για εκλογές ήταν και η διαφωνία μεταξύ των κ.κ. Μητσοτάκη και Θεοδωράκη στη συνάντησή τους την Τρίτη για το εν λόγω ζήτημα, αν και δεν έγινε εκτενής συζήτηση, με τον επικεφαλής του Ποταμιού να εκτιμά πως πρόχειο να κλείσει η αξιολόγηση. «Γαλάζιοι» επιτελείς, πάντως, απέδιδαν τη στάση του κ. Θεοδωράκη σε επίγνωση των δυσκολιών για το κόμμα του να ξαναμπει στη Βουλή, σε περίπτωση εκλογών.

Ίσως το πιο χαρακτηριστικό παράδειγμα αναφορικά με την επίδραση της κάθαρσης –για τα «γαλάζια» στελέχη– είναι η οικονομία. Υψηλόβαθμη πηγή του οικονομικού επιτελείου της ΝΔ περιέγραφε τη ζοφερή κατάσταση που δημιουργείται στην οικονομία, ακόμα και αν η αξιολόγηση κλείσει, μια και η αγορά παραμένει «παγωμένη», η κυβέρνηση δεν εξοφλεί ληξιπρόθεσμες οφειλές προς τον ιδιωτικό τομέα και όλο και περισσότεροι πολίτες αδυνατούν να ανταποκριθούν στο διπλό βάρος φόρων και εισφορών. Την απουσία του για την πορεία της οικονομίας εξέφραζε και άλλος βουλευτής της ΝΔ στο «Π», ο οποίος προέρχεται από τους οικονομικούς τομείς πολιτικής, εκτιμώντας πως οι συνθήκες ύφεσης παραμένουν και ο στόχος για την ανάπτυξη του 2017 χάνεται. Ισχυρές επιφυλάξεις για το κατά πόσον μπορεί να επιτευχθεί ο στόχος για ανάπτυξη 2,7% εκφράζουν, παράλληλα, και άλλα κεντρικά «γαλάζια» στελέχη.

Δράματα με υπογραφή Τσίπρα

Παράλληλα, η συνομολόγηση νέων, ιδιαίτερα επαχθών μέτρων ύψους 2% του ΑΕΠ για το διάστημα μετά το 2019 έχει εδώς και καιρό ενεργοποιήσει τα αντανάκλαστα του οικονομικού επιτελείου της ΝΔ, το οποίο έχει ποσοτικοποιήσει την επίδραση του νέου γύρου περικοπών σε αφορολόγητο και συντάξεις σε μισθωτούς και συνταξιούχους, με την αξιωματική αντιπολίτευση να κάνει ξεκάθαρα λόγο για 4ο μνημόνιο. Στον αντίποδα αυτής της εικόνας, που, όπως λένε από τη ΝΔ, φέρει ξεκάθαρα την υπογραφή της κυβέρνησης, το «γαλάζιο» επιτελείο αντιτάσσει ένα διαφορετικό οικονομικό μείγμα, με τήρηση μεν των συμφωνηθέντων με τους δανειστές αλλά και με δέσμευση για πολύπλευρες και ουσια-



**Εκλογές με
«αντίμετρα»
από τον
Κυριάκο**

Η βασική στρατηγική της ΝΔ περί προσφυγής στις κάλπες δεν αλλιάζει, ακόμη κι αν κλείσει η β' αξιολόγηση, αφού οι επιπτώσεις στην οικονομία είναι τεράστιες

στικές μεταρρυθμίσεις, μειώσεις δαπανών και μειώσεις φορολογικών συντελεστών, εντός του πλαισίου του οικονομικά εφικτού. Μάλιστα, ήδη σε τελική φάση επεξεργασίας βρίσκεται η πρόταση νόμου της ΝΔ για το φορολογικό, αν και ενδέχεται να υποκειται σε αλλαγές λόγω των μεταβαλλόμενων συνθηκών. Κατά τις πληροφορίες του «Π», έχει δομηθεί έτσι, ώστε να μπορεί να υπηρετηθεί και με αλλά και χωρίς δημοσιονομικό περιθώριο.

Όπως και να έχει, πάντως, οι εξελίξεις στη διαπραγμάτευση διαφοροποιούν κατά τι τα δεδομένα για τη ΝΔ, η οποία ανοίγει πλέον με έμφαση την αντιπολιτευτική «βεντάλια», ώστε και η ίδια να «απεγκλωβιστεί» από την ατέρμονη και παραλυτική συζήτηση για την αξιολόγηση. Βέβαια, κατά πληροφορίες του «Π», όπου γίνεται κριτική στα κυβερνητικά πεπραγμένα, αυτή θα συμπληρώνεται και από τη «γαλάζια» αντιπρόταση, εν είδει... αντίμετρων.

Κάπως έτσι, το κύμα της «γαλά-

ζιας» αντιθέσεως ξεκίνησε με την υπόθεση Παππά - Αρτεμίου. Ήδη από την Κυριακή, η ΝΔ ζήτησε αρμοδίως απαντήσεις από τον υπουργό και την κυβέρνηση. Η αξιωματική αντιπολίτευση δεν καλύφθηκε από την απάντηση του κ. Παππά, ο οποίος έκανε λόγο για «περυσινά ξινά σταφύλια», και επέμεινε στα ερωτήματά της. Την Δευτέρα το πρωί αποφασίστηκε η κλιμάκωση της αντιπολιτευτικής πίεσης, με σύσσωμη την ΚΟ της ΝΔ να καταθέτει ερώτηση προς τους κ.κ. Παππά και Τσίπρα, ζητώντας να μάθει λεπτομέρειες για το ταξίδι του κ. Παππά στη Βενεζουέλα και τις επαφές που είχε εκεί με τον δικηγόρο κ. Αρτεμίου και τον αμφιλεγόμενο Λιβανέζο επιχειρηματία Μαχένι Χαλίλ. Μάλιστα, ιδιαίτερο ενδιαφέρον στο κείμενο της ερώτησης έχει η εξής αναφορά: «Τα ερωτήματα είναι αμείλικτα. Οι Έλληνες πολίτες πρέπει επιτέλους να μάθουν την αλήθεια. Ιδίως για τον πραγματικό σκοπό του ταξιδιού των κ.κ. Παππά και Αρτεμίου στη Βενεζουέλα το 2013, που,

Το «γαλάζιο» οικονομικό επιτελείο έχει ποσοτικοποιήσει την επίδραση του νέου γύρου περικοπών σε αφορολόγητο και συντάξεις σε μισθωτούς και συνταξιούχους, με την αξιωματική αντιπολίτευση να κάνει ξεκάθαρα λόγο για 4ο μνημόνιο



Ευρωπαϊκό αντιπολιτευτικό μέτωπο

Επετεύχθη ο στόχος του κ. Μπτσotάκη, να αναζητηθούν σημεία σύγκλισης μεταξύ των κομμάτων

Ο κοινός τόπος πιθανών μετεκλογικών συνεργασιών οριοθετήθηκε. Προέχει, όμως, η δημιουργία του ευρωπαϊκού αντιπολιτευτικού μετώπου, η οποία, όπως φαίνεται, είναι πλέον στα σκαριά, μετά την πρωτοβουλία του αρχηγού της Νέας Δημοκρατίας Κυρ. Μπτσotάκη να συναντηθεί με τους αρχηγούς της Δημοκρατικής Συμπαράταξης, του Ποταμιού και της Ένωσης Κεντρώων, Φώφη Γεννηματά, Σταύρο Θεοδωράκη και Βασ. Λεβέντη αντίστοιχα.



της Έλλης Τριανταφύλλου
ellitriant@yahoo.gr

Κοινή εκτίμηση του «γαλάζιου» επιτελείου είναι ότι ο στόχος του κ. Μπτσotάκη να αναζητηθούν σημεία σύγκλισης μεταξύ των κομμάτων της αντιπολίτευσης –πλην ενδεχομένως του ΚΚΕ, με το οποίο συνδέει τη ΝΔ μόνον ο σεβασμός στη διαφορετική άποψη– όχι μόνο επετεύχθη, αλλά επιβεβαίωσε την πεποίθηση του αρχηγού της αξιωματικής αντιπολίτευσης ότι αυτά που συνδέουν τα κόμματα του ευρωπαϊκού τόξου είναι περισσότερα από εκείνα που τα χωρίζουν.

Το πρώτο που τους ενώνει και έχει ιδιαίτερη σημασία στη συγκεκριμένη χρονική συγκυρία είναι η κοινή εκτίμηση ότι η συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ANEL βαρύνεται αποκλειστικά για την καθυστέρηση στο κλείσιμο της αξιολόγησης και κατ' επέκταση για τον βαρύτατο λογαριασμό που αυτή θα επιφέρει στην κοινωνία, αν επέλθει η πολυδιαφημισμένη συμφωνία με τους πιστωτές.

«Είναι μόνοι τους και αυτό είναι σαφές», σημειώνει χαρακτηριστικά στο «Π» κορυφαίο στέλεχος της ΝΔ, προσθέτοντας ότι οι ισορροπίες έχουν πλέον αλλάξει δραματικά για τον ΣΥΡΙΖΑ και τον πρωθυπουργό Αλ. Τσίπρα, όχι μόνο στη σχέση τους με την κοινωνία αλλά και ευρύτερα στην πολιτική σκηνή. Το ίδιο στέλεχος αποτιμώσε ως ιδιαίτερα σημαντικό το γεγονός ότι κατά τη συνάντηση του κ. Μπτσotάκη με την επικεφαλής της Δημοκρατικής Συμπαράταξης, η οποία σύμφωνα με τις δημοσκοπήσεις είναι η τρίτη κοινοβουλευτική δύναμη, συμφωνήθηκε από κοινού ότι απαραίτητη προϋπόθεση για την έξοδο από την κρίση είναι να πάψουν να διαχειρίζονται τις τύχες της χώρας ο ΣΥΡΙΖΑ και ο κ. Τσίπρας.

Παρά το γεγονός ότι δεν υπήρξε συναντίληψη στο επόμενο βήμα, στο ποιος δηλαδή θα πρέπει να διαδεχθεί το σημερινό σχήμα, είναι μάλλον σαφές για τον κ. Μπτσotάκη ότι η σημερινή στάση της κς Γεννηματά απορρέει από την ανάγκη να διατηρηθούν εύθραυστες εσωτερικές ισορροπίες στο ΠΑΣΟΚ και ότι, αν και όταν οι συνθήκες αλλάξουν, τότε πιθανότατα και η στάση αυτή της ηγεσίας της Δημοκρατικής Συμπαράταξης θα διαφοροποιηθεί.

Η προσφυγή στις κάλπες

Όταν ξεκινούσε τον κύκλο των επαφών του με τους ηγέτες των κομμάτων της αντιπολίτευσης, ο κ. Μπτσotάκης γνώριζε ότι τουλάχιστον στο Ποτάμι και στην Ένωση Κεντρώων δεν θα βρει στήριξη στο αίτημά του για άμεση προσφυγή στις κάλπες, καθώς ο καθένας, για τους δικούς του λόγους, έχει επιλέξει άλλες στρατηγικές. Ήταν ωστόσο πεπεισμένος, και εκ του αποτελέσματος μάλλον δικαιώθηκε, ότι υπάρχει πεδίο συνεννόησης σε ζητήματα κρίσιμης σημασίας, όπως π.χ. οι μεταρρυθμίσεις. Ένα πεδίο που ενδεχομένως θα αποδειχθεί σημαντικό, σε περίπτωση που μετεκλογικά τεθεί ζήτημα κυβερνητικών συνεργασιών, και πάντα υπό την προϋπόθεση ότι τα δύο κόμματα θα έχουν εξασφαλίσει την είσοδό τους στη Βουλή.

Άλλωστε, αν επαληθευτούν όσα είπε εξερχόμενος από τη συνάντηση ο κ. Λεβέντης, ότι δηλαδή, σύμφωνα και με τις προβλέψεις του κ. Μπτσotάκη, οι εκλογές πιθανότατα θα διεξαχθούν μετά το τέλος του 2017, υπάρχει πεδίο δόξης λαμπρόν για τη διεύρυνση και την ισχυροποίηση του αντιπολιτευτικού ευρωπαϊκού μετώπου που έδειξε να συγκροτείται τις τελευταίες ημέρες.

Κι αν λάβει κανείς υπόψη ότι, μετά από το διαφανόμενο κλείσιμο της αξιολόγησης, αφενός θα ενταθεί η κοινωνική πίεση προς την κυβέρνηση, αφετέρου θα αναδειχθούν ζητήματα της καθημερινότητας που σήμερα επισκιάζονται από τις διαπραγματεύσεις, τότε μπορεί εύκολα να συμπεράνει ότι το μέτωπο αυτό μπορεί να εξελιχθεί σε πραγματική μέγιστη για τη συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ANEL, αλλά και για τον ίδιο τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα.

Από το μέτωπο είναι προφανές ότι εξαιρείται το ΚΚΕ. Άλλωστε και η προχθεσινή συνάντηση του κ. Μπτσotάκη με τον γραμματέα του κόμματος Δημ. Κουτσούμπα είχε αποκλειστικά θεσμικό και εθιμοτυπικό χαρακτήρα. Και δεν θα μπορούσε να γίνει διαφορετικά, αφού οι διαφορές των δύο κομμάτων είναι ανυπέριθτες.

ρήνα της περιλαμβάνει την κατάργηση πάσης φύσεως «αβάτων», αλλά και την ενίσχυση του αισθήματος ασφάλειας των πολιτών μέσω της επαναφοράς των ομάδων ΔΙΑΣ, ΔΕΛΤΑ και των πεζών περιπολιών.

Το αθαλό με τις Πανελλήνιες

Επιπρόσθετα, ο Κυριάκος Μπτσotάκης «σέκωσε» μεσοβδόμαδα και το θέμα των Πανελληνίων, βάλλοντας εναντίον των κυβερνητικών επιλογών και του υπουργού Κώστα Γαβρόγλου, ενώ σε παρόμοιο μήκος κύματος κινήθηκε στη συνεδρίαση της Επιτροπής Μορφωτικών Υποθέσεων στη Βουλή και η τομεάρχης Παιδείας της ΝΔ, Νίκη Κεραμέως. Όσο για τη «γαλάζια» πρόταση για τα θέματα Παιδείας, αυτή βρίσκεται ακόμα υπό επεξεργασία, και στόχος είναι να έχει αποκρυσταλλωθεί περαιτέρω έως τη ΔΕΘ.

Πιο σύντομα, από την άλλη, αναμένεται η ΝΔ να θέσει επί τάπητος τα θέματα της Υγείας. Ήδη, η πρόταση της αξιωματικής αντιπολίτευσης, υπό τον συντονισμό του τομεάρχη Βασίλη Οικονόμου, είναι σχεδόν έτοιμη και δεν αποκλείεται να παρουσιαστεί αμέσως μετά το Πάσχα.

Έως τότε, κατά πληροφορίες του «Π», σχεδιάζεται να «τρέξουν» θεματικές εκδηλώσεις της ΝΔ για το ζήτημα, με την πρότασή της να «πατά» πάνω στο μοντέλο του οικογενειακού γιατρού, ενώ προκρίνεται και η λύση «αστικών» Κέντρων Υγείας, τα οποία ουσιαστικά θα λειτουργούν ως προθάλαμος για τα νοσοκομεία, με στόχο την αποσυμφόρηση του ΕΣΥ. Να σημειωθεί πως τη Μεγάλη Τετάρτη θα συζητηθεί και η κυβερνητική πρόταση για σύσταση Εξειδικευμένης για την Υγεία, παρόντος του Κυριάκου Μπτσotάκη, ο οποίος θα έχει επιστρέψει από το εξωτερικό, αν και επιτελικά στελέχη της αξιωματικής αντιπολίτευσης εισηγούνται πως η κυβερνητική σπουδή να μην περιλάβει η έρευνα τις δύο περιόδους που εμπλέκεται ο νυν υπουργός Ναυτιλίας Παναγιώτης Κουρουμπλής (1993-1996 και 2015), αλλά και την περίοδο Ξανθού - Πολάκη, έχει τη σημασία της.

Οι ψηφοφόροι του ΣΥΡΙΖΑ

Φυσικά, στο «γαλάζιο» επιτελείο έχουν αποκρυσταλλώσει και τα target groups του κόμματος, δηλαδή τους πολίτες τους οποίους στοχεύουν να προσελκύσουν. Σε αυτούς συμπεριλαμβάνονται μέχρι πρότινος ψηφοφόροι του ΣΥΡΙΖΑ, αρκετοί εκ των οποίων έχουν και κεντροδεξιό υπόβαθρο, πολίτες που βρίσκονται στις παρυφές του μεταρρυθμιστικού Κέντρου και όσοι (μισθωτοί και ελεύθεροι επαγγελματίες) πλήττονται ιδιαίτερα από την πλειονότητα των κυβερνητικών μέτρων.

Αποδείχθηκε ότι υπάρχει πεδίο συνεννόησης σε ζητήματα κρίσιμης σημασίας

όπως είναι γνωστό, στο παρελθόν έχει εμπλακεί σε χρηματοδοτήσεις αριστερών ευρωπαϊκών κομμάτων, προκειμένου να προωθήσουν την μπολιβαριανή επανάσταση». Τέλος, την Τρίτη η ΝΔ κατέθεσε και αίτημα για κλήση του υπουργού στην Επιτροπή Θεσμών και Διαφάνειας, με το «γαλάζιο» επιτελείο να κάνει λόγο για «το τέλος του ηθικού πλεονεκτήματος», το οποίο επικαλείται η κυβέρνηση.

Βέβαια, η ΝΔ δεν μένει μόνο στην υπόθεση αυτή. Με αφορμή την τραγική διάρρηξη στο Παλαιό Φάληρο, όπου εις εκ των δραστηρίων είχε κάνει χρήση των ευεργετικών διατάξεων του «νόμου Παρασκευόπουλου», από την Πειραιώς επανήλθαν με ένταση στο ζήτημα, κάνοντας λόγο για «κυβερνητική ιδεοληψία», μέσω δηλώσεων των αρμόδιων αναπληρωτών τομεάρχων Εσωτερικών, Μάξιμου Χαρακόπουλου, και Δικαιοσύνης, Κώστα Καραγκούνη, ενώ ο ίδιος ο Κυριάκος Μπτσotάκης επανέλαβε τη δέσμευσή του για κατάργηση του επίμαχου νόμου. Ακόμα, τόσο ο γραμματέας Λευτέρης Αυγενάκης όσο και 32 βουλευτές, προεξάρχοντος του Δημήτρη Σταμάτη, κατέθεσαν ερωτήσεις στη Βουλή για το ζήτημα. Όσο για την πρόταση της ΝΔ για τη Δικαιοσύνη, αυτή, κατά πληροφορίες του «Π», βρίσκεται σε τελική φάση επεξεργασίας, με το ζήτημα της βελτίωσης της διαδικασίας απονομής Δικαιοσύνης να είναι στον πυρήνα της. Κάτι τέτοιο, όπως λένε από τη ΝΔ, θα μπορούσε να γίνει μέσω της εναρμόνισης ωραρίων των δικαστών και των γραμματέων. Ακόμα, σε προχωρημένη φάση επεξεργασίας βρίσκεται και η πρόταση για τη Δημόσια Τάξη, η οποία στον πυ-

Η... «ρεβάνς» του Ανδρέα Μαρτίνη!

■ ΗΤΑΝ Απρίλιος του 2013 όταν έγινε γνωστό σε όσους παρακολουθούσαν από κοντά τα δραματικά τεκταινόμενα γύρω από το πολύπαθο θεραπευτήριο της Αθήνας «Ερρίκος Ντυνάν» ότι είχαν κινηθεί ικανές δυνάμεις της τότε κυβέρνησης, στις οποίες φαίνεται ότι συμμετείχε επίσης η τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, που προωθούσαν παρασκηνιακά τη λύση της τοποθέτησης νέας, προσωρινής διοίκησης στον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό (ΕΕΣ) και, συνεπώς, στο «Ερρίκος Ντυνάν» έπειτα από σχετική δικαστική απόφαση.

Η προσωρινή διοίκηση θα είχε ως αντικείμενο της εργασίας της να επιλύσει όλα τα δύσκολα προβλήματα της υπόθεσης -το «Ερρίκος Ντυνάν» μετρούσε περίπου 300 εκατ. ευρώ σε χρέη και είχε απλήρωτο για μήνες το προσωπικό του- και να εντάξει το θεραπευτήριο σε ένα νομικό και θεσμικό καθεστώς τύπου Ωνασείου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου (ΩΚΚ), δηλαδή να παραμείνει νομικό πρόσωπο ιδιωτικού δικαίου (ΝΠΙΔ) κοινωφελούς χαρακτήρα, με κάποιο είδος εποπτείας και ευθύνης εκ μέρους του Δημοσίου.

Η προσπάθεια η οποία διαφαινόταν τότε ήταν, λοιπόν, το Δημόσιο να έχει αποφασιστικό λόγο στη διαχείριση του

«Ερρίκος Ντυνάν», χωρίς να υποχρεώνεται σε πλήρη χρηματοδότησή του από τον κρατικό Προϋπολογισμό, όπως θα συνέβαινε εάν εντασσόταν στο ΕΣΥ.

Με τον Ανδρέα Μαρτίνη και την ομάδα του απέναντι στην ως άνω παρασκηνιακή προσπάθεια, αλλά και με τον ΣΥΡΙΖΑ να ζητά απλώς την ένταξη του «Ερρίκος Ντυνάν» στο ΕΣΥ, οι δυνάμεις της τότε κυβέρνησης, οι οποίες είχαν κινηθεί στην κατεύθυνση των δραστηκών αλλαγών στον ΕΕΣ και στο «Ερρίκος Ντυνάν», παράτησαν σχετικά γρήγορα την ως άνω προσπάθεια και, έτσι, φτάσαμε μερικά χρόνια αργότερα, σήμερα, ο προφυλακισμένος με βαριές κατηγορίες Ανδρέας Μαρτίνης να ονοματίζει πρόντε πρόντε

υπουργούς της ΝΔ (Ανδρέα Λυκουρέντζο, Αδωνι Γεωργιάδη, Μάκη Βορίδη, Νότη Μητράκη και Κωστή Χατζηδάκη) ως... υπεύθυνους για την πλήρη

ιδιωτικοποίηση του «Ερρίκος Ντυνάν», που δεν έγινε ποτέ!



Νέα Μονάδα Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής

Ξεκίνησε τη λειτουργία της η Διακλαδική Μονάδα Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (ΜΙΥΑ) στο Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών (ΝΝΑ). Η ΜΙΥΑ συστάθηκε και ενεργοποιήθηκε με σκοπό την παροχή εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας στους δικαιούχους ιατρικής περίθαλψης και των τριών κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων (ΕΔ) καθώς και των Σωμάτων Ασφαλείας (ΣΑ).

Η μονάδα στεγάζεται σε ειδική πτέρυγα του ΝΝΑ. Η οργάνωση και η λειτουργία της είναι σύμφωνες με την ισχύουσα νομοθεσία και περιλαμβάνει χώρους υποδοχής, εξεταστήρια, εμβρυολογικό εργαστήριο, χειρουργείο, χώρο ανάνηψης, εργαστήριο σπέρματος και τράπεζα κρυοσυντήρησης.

Οι υπερούχρονες εγκαταστάσεις της μονάδος είναι

εξοπλισμένες και εφοδιασμένες με τεχνολογίες και προϊόντα υψηλών διεθνών προδιαγραφών, ελέγχοντας και παρατηρώντας διαρκώς τις συνθήκες περιβάλλοντος, ώστε να επιτυγχάνονται τα μέγιστα ποσοστά επιτυχίας στα υπογόνιμα ζευγάρια που προσφεύγουν σε αυτήν. Όλες οι διαδικασίες και οι διεργασίες εκτελούνται μέσω προτύπων διαχείρισης ποιότητας και ασφάλειας.

Η λειτουργία της ΜΙΥΑ, η οποία εντάσσεται στο πλαίσιο της περαιτέρω ενίσχυσης της μέριμνας για το προσωπικό, θα συμβάλει τόσο στην άρση προβλημάτων υπογονιμότητας στελεχών των ΕΔ όσο και στη δραστική περιστολή της οικονομικής επιβάρυνσής τους λόγω του υψηλού κόστους των σχετικών θεραπειών. Τα τηλέφωνα επικοινωνίας της ΜΙΥΑ είναι 210 7261939 και 210 7261946.

ΓΝΩΜΗ**Το άηλοθι
της απραξίας**

Εδώ και έξι μήνες, από τον περασμένο Οκτώβριο που θα έπρεπε να έχει ολοκληρωθεί η δεύτερη αξιολόγηση της ελληνικής οικονομίας, η παράταση της διαπραγμάτευσης με τους πιστωτές επισκιάζει τα πάντα στον δημόσιο βίο. Η μείζων αυτή εκκρεμότητα μονοπωλεί το κυβερνητικό ενδιαφέρον, με αποτέλεσμα να παραμελούνται σχεδόν όλα τα άλλα ζητήματα της καθημερινότητας, που περιμένουν -ματαιώς- λύση. Οι μεν υπουργοί που εμπλέκονται στις διαβουλεύσεις με την τρόικα ασχολούνται σχεδόν αποκλειστικώς με την ατέρμονη, όπως εξελίσσεται, διαδικασία. Οι δε υπόλοιποι δίνουν την εντύπωση ότι έχουν κατεβάσει τα μολύβια και απλώς περιμένουν την «επόμενη ημέρα».

Εν τω μεταξύ, όμως, η εγκληματικότητα καλπάζει, η δημόσια υγεία υποβαθμίζεται, οι υπηρεσίες

πρόνοιας παραπαίουν, η Παιδεία νοσεί.

Τα χρέη των πολιτών μεγαλώνουν, η ανεργία πλήττει όλο και περισσότερα νοικοκυριά, τα λουκέτα στις μικρές και μεσαίες επιχειρήσεις πληθαίνουν.

Προχειρότητες και αβλεψίες, όπως αυτές που διαπιστώθηκαν στην κατάρτιση των δασικών χαρτών, προκαλούν απόγνωση σε όσους θίγονται. Επιπολαίοιτες και ολιγο-

As μην υπάρχουν
αυταπάτες. Τα
προβλήματα των
Ελλήνων δεν θα
επιλυθούν ως διά
μαγείας την επομένη
της πολυπόθητης
συμφωνίας με την
τρόικα

ρίες, όπως εκείνες που οδήγησαν στο πρωτοφανές αλαλούμι με το ύψος των ασφαλιστικών εισφορών του ΕΦΚΑ, κάνουν τον βίο αβίωτο σε εκατοντάδες χιλιάδες ελεύθερους επαγγελματίες. Αναλγησία και αμεριμνσία, όπως αυτές που επιδεικνύουν ορισμένοι εκ των αρμοδίων για τη διαχείριση της προσφυγικής κρίσης, εκθέτουν την Ελλάδα και προκαλούν την κατακραυγή διεθνών οργανώσεων.

Χωρίς αμφιβολία, η επιτυχής έκβαση της διαπραγμάτευσης είναι κεφαλαιώδους σημασίας για την πορεία του τόπου και για το μέλλον του λαού της. Όμως, αυτή η παραδοχή δεν απαλλάσσει τους κυβερνώντες από τις υπόλοιπες ευθύνες τους. Μια ολοκληρω χώρα δεν μπορεί να πάψει να λειτουργεί εν αναμονή της αξιολόγησης της οικονομίας της. Η καθημερινότητα είναι αδυσώπητη, όπως και τα προβλήματα των Ελλήνων, που έχουν επισωρευθεί εξαιτίας της παρατεταμένης οικονομικής κρίσης των τελευταίων ετών και που -ας μην υπάρχουν αυταπάτες- δεν θα επιλυθούν ως διά μαγείας την επομένη της πολυπόθητης συμφωνίας με την τρόικα, που επιστρέφει στην Αθήνα.

As εγκαταλείψουν, λοιπόν, οι αρμόδιοι υπουργοί το έωλο άλλοθι της διαπραγμάτευσης και ασ πιάσουν δουλειά...

Μάχη για μεγαλύτερη πρόσβαση στα φάρμακα

Ο Τζέιμς Λαβ παλεύει υπέρ της αποσύνδεσης της χρηματοδότησης της έρευνας από την τιμή των σκευασμάτων

Συνέντευξη στην **ΕΥΡΥΔΙΚΗ ΜΠΕΡΞΗ**

Η κεντρική ιδέα πίσω από τη μάχη που δίνει ο Τζέιμς Λαβ εδώ και τέσσερις δεκαετίες σε πέντε ηπείρους είναι ότι η μαζική παραγωγή φαρμάκων έχει πολύ μικρό κόστος. Το πραγματικό κόστος βρίσκεται στην έρευνα και στις κλινικές δοκιμές που απαιτούνται για την ανακάλυψη και την παραγωγή του πρώτου από το κάθε φάρμακο. Αν η κοινωνία βρει έναν τρόπο να ανταμείψει τα δημόσια εργαστήρια και τις ιδιωτικές εταιρείες για την έρευνα και την καινοτομία, αφήνοντας εν συνεχεία ελεύθερη τη μαζική παραγωγή από οποιαδήποτε εταιρεία το επιθυμεί, η φαρμακευτική δαπάνη θα μειωθεί δραστικά και το άλμα για τη δημόσια υγεία σε παγκόσμιο επίπεδο θα είναι τεράστιο. Ο Λαβ υποστηρίζει ότι η «αποσύνδεση» (delinkage) του κόστους της έρευνας από την τελική τιμή του φαρμάκου είναι μια αναπόφευκτη αλλαγή επιχειρηματικού μοντέλου ανάλογη με τη μετάβαση από το «αργό Ιντερνετ με χρονοχρέωση για λίγους» στην πληρωμή «παγίου για ελεύθερη απεριόριστη πρόσβαση με γρήγορες ταχύτητες για όλους». Η ακούραστη καμπάνια του Λαβ κατόρθωσε να ρίξει τις τιμές των φαρμάκων του έιτζ στην Αφρική στο 1 δολάριο την ημέρα, ενώ η σύνταξη μελέτης για την «αποσύνδεση» περιλαμβάνεται στο νομοσχέδιο για την υγεία που εξετάζει το Κογκρέσο των ΗΠΑ. Ο Λαβ, επικεφαλής του ιδρύματος Knowledge Ecology International, ήρθε στην Αθήνα προσκεκλημένος του Οργανισμού Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας.

– **Η μάχη σας με τον καρκίνο ξεκίνησε πολύ πριν αυτός πλῆξει την οικογένειά σας.**

– Ναι. Τα αντικαρκινικά ήταν τα πρώτα φάρμακα για τα οποία ενδιαφέρθηκα, το 1991. Ασχολήθηκα με όλες τις πρώτες υποχρεωτικές αδειοδοτήσεις στην Ασία και στην Αφρική, έχω επίσης δουλέψει σε υποθέσεις στην Αμερική και στην Ευρώπη. Ο καρκίνος της γυναίκας μου διαγνώστηκε το 2010 και το φάρμακο που τον κρατάει υπό έλεγχο τιμολογείται 100.000 ευρώ τον χρόνο, που τα καλύπτει η ασφάλειά της στην Αμερική. Δεν ξέρω πώς θα μπορούσαν τα συστήματα υγείας να αντιμετωπίσουν τέτοια κόστη, ιδίως ενόψει της γήρανσης του πληθυσμού.



Αν αυξηθεί η τιμή ενός φαρμάκου κατά 1.000 δολάρια, δεν πηγαίνουν 1.000 δολάρια στην έρευνα. Πηγαίνουν μόνο 100.

“**Στην ιατρική οι καταχρήσεις της πατέντας είναι πολύ μεγαλύτερες και οι συνέπειες της ανισότητας στην πρόσβαση δεν είναι κοινωνικά αποδεκτές.**”

– **Τι είναι αυτό που σας παρακίνησε εξ αρχής;**

– Ξεκινάς όταν βλέπεις ότι υπάρχουν θεμιτοί λόγοι να αμφισβάλλεις για τις τιμές των φαρμάκων. Οχι μόνο των αντικαρκινικών αλλά και αυτών για το έιτζ, τις σπάνιες ασθένειες κ.τ.λ. Όταν ένα φάρμακο είναι πολύ ακριβό, συχνά η απάντηση των Ταμείων είναι να μην το καλύπτουν. Αυτό συμβαίνει με το φάρμακο της γυναίκας μου στο βρετανικό σύστημα υγείας (σ.σ.: ούτε στην Ελλάδα καλύπτεται). Με την υποχρεωτική αδειοδότηση, σπασ το μονοπώλιο του κατόχου

της πατέντας και επιτρέπεις τον ανταγωνισμό στην παραγωγή. Λίγο αργότερα διερωτήθηκα αν υπάρχει κάποιος τρόπος να αποφευχθεί εξ αρχής το μονοπώλιο. Κατανοώ τα προσωρινά μονοπώλια (πατέντες) για άλλα ζητήματα, π.χ. για τον σχεδιασμό καθισμάτων στα αεροσκάφη, όπου υπάρχουν μεγάλες δικαστικές διαμάχες, αλλά στην ιατρική οι καταχρήσεις της πατέντας είναι πολύ μεγαλύτερες και οι συνέπειες της ανισότητας στην πρόσβαση δεν είναι κοινωνικά αποδεκτές.

– **Και πώς θα χρηματοδοτηθεί η έρευνα;**

– Πρέπει να δούμε το θέμα στις σωστές διαστάσεις του. Αν αυξηθεί στην τιμή ενός φαρμάκου κατά 1.000 δολάρια, δεν πηγαίνουν 1.000 δολάρια στην έρευνα. Πηγαίνουν μόνο 100. Ο Τζίρος της διεθνούς αγοράς φαρμάκου είναι 1 τρις. δολάρια, ενώ οι εταιρείες γράφουν στα βιβλία τους κόστος έρευνας 100 δισ. δολάρια και στην πραγματικότητα ξοδεύουν ακόμη λιγότερα. Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας θα αποφασίσει τον Μάιο αν θα χρηματοδοτήσει μελέτη βιωσιμότητας που θα εξετάζει

πώς θα χρηματοδοτηθεί η κατάρτιση των πατεντών στα αντικαρκινικά φάρμακα. Επίσης, υπάρχει μεγάλη πρόοδος στις συζητήσεις για τα αντιβιοτικά.

– **Γιατί ειδικά για τα αντιβιοτικά;**

– Κάθε καινούργιο αντιβιοτικό που ανακαλύπτεται πρέπει να χρησιμοποιείται όσο το δυνατόν λιγότερο για να μη δημιουργηθεί αντίσταση. Αν όμως είσαι η εταιρεία που το παράγει, θέλεις να το διαθέτεις όσο ευρύτερα γίνεται, όχι μόνο στις περιπτώσεις που τα άλλα αποτυγχάνουν. Γι' αυτό η έννοια της ανταμοιβής της έρευνας ανεξάρτητα από την κυκλοφορία έχει μεγάλη αποδοχή στον τομέα των αντιβιοτικών. Η Ευρωπαϊκή Ομοσπονδία Ενώσεων Φαρμακευτικής Βιομηχανίας έχει υιοθετήσει την ιδέα αυτή σε σχέση με τα αντιβιοτικά. Το ίδιο και διεθνείς εταιρείες, όπως ο CEO της Glaxo, σερ Αντριου Γουίτι. Είναι πολύ καλός στο θέμα της αποσύνδεσης, λέει ως πειραματιστού με την αποσύνδεση στα φάρμακα για σπάνιες ασθένειες ή στα αντιβιοτικά. Ρωτάμε τι λέει για τα αντικαρκινικά και απαντάει, ως

“**Νομίζω ότι η Ελλάδα θα πρέπει να προχωρήσει σε υποχρεωτική αδειοδότηση του φαρμάκου της ηπατίτιδας C, καθώς και κάποιων αντικαρκινικών.**”

μην αρχίσουμε από εκεί.

– **Η αλλαγή μοντέλου είναι κάτι μακροπρόθεσμο. Πώς μπορεί να αυξηθεί η διαθεσιμότητα των φαρμάκων στο υπάρχον σύστημα;**

– Ο νόμος για τις πατέντες παντού, και στην Ελλάδα, έχει ασφαλιστικές δικλίδες προστασίας απέναντι στην υπερτιμολόγηση. Λέγονται υποχρεωτική αδειοδότηση. Η ηπατίτιδα C μπορεί να εξαλειφθεί στην Ελλάδα, αλλά όχι με τις τρέχουσες τιμές του φαρμάκου (55.000 ευρώ τιμή καταλόγου, 42.000 ευρώ με έκπτωση). Το γενόσημο κοστίζει 200 ευρώ. Στην Ελλάδα έχετε τα

υψηλότερα ευρωπαϊκά ποσοστά διάδοσης της ηπατίτιδας C, μαζί με τη Ρουμανία και τμήματα της Ιταλίας. Νομίζω ότι η Ελλάδα θα πρέπει να προχωρήσει σε υποχρεωτική αδειοδότηση του φαρμάκου της ηπατίτιδας C, καθώς και κάποιων αντικαρκινικών. Αν εκδώσετε έστω και μία υποχρεωτική άδεια για ένα φάρμακο, έχετε αμέσως πολύ μεγαλύτερη διαπραγματευτική δύναμη για τα άλλα φάρμακα. Εχω υπόψη μου τρεις περιπτώσεις έκδοσης υποχρεωτικής άδειας στη Γερμανία για διαγνωστικά τεστ για το έιτζ και την ηπατίτιδα, καθώς για ένα φάρμακο για την κυστική ίνωση. Τα αμερικανικά δικαστήρια επιτρέπουν τη χρήση πατεντών με αποζημίωση όλη την ώρα, απλώς δεν το ονομάζουν υποχρεωτική άδεια. Αν λοιπόν κάποια ελληνική εταιρεία θέλει να παράξει το φάρμακο για την ηπατίτιδα, μπορεί είτε να ζητήσει υποχρεωτική άδεια με βάση το άρθρο 13 της ελληνικής νομοθεσίας, ή να πείσει την κυβέρνηση να τη ζητήσει εκείνη για λογαριασμό της με βάση το άρθρο 14, κάτι που θα ήταν πολύ πιο εύκολο.

– **Τι θα συνέβαινε μετά;**

– Η πρώτη υποχρεωτική άδεια που εκδίδει μια χώρα είναι πάντα πιο δραματική, είναι η αγωνία του αγνώστου. Το πολύ να σας ζητήσουν να μην εκδώσετε άλλη. Στην Ελλάδα κανονικά πρέπει να υπάρχει ευελιξία στο θέμα αυτό, γιατί πρόκειται για μέτρο περιστολής δαπανών.

– **Τα φθηνότερα φάρμακα δεν ενθαρρύνουν τις παράλληλες εξαγωγές;**

– Ναι, είναι ένα παράδειγμα των δυσκολιών στη διαχείριση του τρέχοντος συστήματος υψηλών τιμών που διαφέρουν από χώρα σε χώρα. Το βασικό ερώτημα είναι: θεωρούμε το μονοπώλιο παρόμοιο με τα υπόλοιπα δικαιώματα επί της ιδιοκτησίας ή του δίνουμε κάποιο «υπερκαθεστώς»; Το σπίτι μου είναι μια ιδιοκτησία, αλλά το κράτος μπορεί να το πάρει αν πρόκειται να περάσει από εκεί νέος αυτοκινητόδρομος. Ούτε το δικαίωμα στο σπίτι μου δεν είναι απόλυτο. Οι πατέντες δημιουργήθηκαν για να χρηματοδοτήσουν την έρευνα και την καινοτομία, φτιάχθηκαν για εξυπηρετήσουν την κοινωνία, όχι για να είμαστε εμείς το κυρίως πιάτο. Είναι σαν το σύνδρομο της Στοκχόλμης, έχουν όλοι συνθησιεί τόσο πολύ στον πόνο, που τον θεωρούν φυσιολογικό.

#659
08.04.2017

FREE PRESS
Karfitsa

No 1
ΜΕ 100.000
ΑΝΑΓΝΩΣΤΕΣ
ΚΑΘΕ ΕΒΔΟΜΑΔΑ

...γιατί κι εμείς σας «διαβάζουμε»



«ΕΙΜΑΣΤΕ ΜΙΑ ΩΡΑΙΑ ΑΤΜΟΣΦΑΙΡΑ»
#SOS #δυσσομία #thessaloniki #εισαγγελική_παρέμβαση



«Δυσσοσμία στη δυτική Θεσσαλονίκη που θα... επιδεινωθεί με τις υψηλές θερμοκρασίες»

«Κάτι... βρωμάει στη δυτική Θεσσαλονίκη εδώ και χρόνια. Αλλά τι είναι; Στο παραπάνω ερώτημα επιχειρούν να δώσουν απάντηση κάτοικοι, φορείς, αιρετοί και επιστήμονες. Μέχρι σήμερα κανείς δεν μπορεί να πει με σιγουριά (υπόνοιες υπάρχουν βέβαια) τι ή ποιος ευθύνεται για την έντονη δυσσοσμία που συναντά κανείς μόλις επισκεφτεί τη δυτική πλευρά της πόλης. Το φαινόμενο τους τελευταίους μήνες λαμβάνει ανεξέλεγκτες διαστάσεις, επιβαρύνοντας την ποιότητα της ατμόσφαιρας και επιτείνοντας τα φαινόμενα δυσφορίας του τοπικού πληθυσμού.

Ρεπορτάζ Βαγγέλης Στολάκης

Την περιοχή μεταξύ άλλων, έχουν επισκεφτεί πολλές φορές υπηρεσιακοί παράγοντες της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, αιρετοί του νομού ακόμα και κυβερνητικά στελέχη και μάλιστα πρωτοκλασάτα. Κανένας ωστόσο, δεν μπορεί να πει με σιγουριά... τις πταίει.

Την ίδια ώρα, αυξάνονται καθημερινά οι καταγγελίες –που τις περισσότερες φορές είναι δημόσιες– για τα φαινόμενα της έντονης δυσσοσμίας στο δήμο Ευόσμου Κορδελιού. Στο facebook, και πιο συγκεκριμένα στην σελίδα «Η ανασπνοή είναι δικαίωμα», καθημερινά πολίτες καταγγέλλουν πως από την έντονη μυρωδιά αισθάνονται τσουξίμο στα μάτια και στο λαιμό. Κάτοικοι της δυτικής Θεσσαλονίκης προειδοποιούν πως εάν η δυσσοσμία συνεχιστεί και τους καλοκαιρινούς μήνες «η κατάσταση θα είναι ανυπόφορη». «Σμύρνης. Στο ύψος του ΙΚΑ. Τώρα, στις 8.25 η βρώμα μιλάμε είναι απερίγραπτη. Τι γίνεται εκεί;» αναρωτήθηκε επώνυμα στις 30 Μαρτίου κάτοικος. Την ίδια ημέρα, καταγγέλθηκε επίσης στην ομάδα του facebook έντονη μυρωδιά στην οδό Γαλατικής, ενώ λίγα εικοσιτετράωρα νωρίτερα πολίτης ζητούσε τη δημόσια ανάρτηση και δημοσίευση των μετρήσεων που πραγματοποιούνται για τους ρύπους.



Τι αναφέρουν για το... «φαινόμενο της δυσάρεστης ανασπνοής» διοίκηση και αντιπολίτευση του δήμου Κορδελιού Ευόσμου

Η αλήθεια είναι, πως η απάντηση στο ερώτημα «τι είναι αυτό που μυρίζει και ποιος ευθύνεται για την μυρωδιά» θα αργήσει. Και αυτό γιατί το μηχανήμα συνολικού κόστους 125.000 ευρώ που τα Ελληνικά Πετρέλαια ανακοίνωσαν πως θα δωρίσουν στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας – και που όπως όλα δείχνουν θα λύσει το μυστήριο της... δυσσοσμίας– για να πραγματοποιήσει τις σχετικές μετρήσεις σε βάθος χρόνου προκειμένου το ΑΠΘ να αποφανθεί για το είδος των ουσιών που υπάρχουν στην ατμόσφαιρα, αναμένεται να παραδοθεί σε λίγους μήνες. Σύμφωνα με πληροφορίες της Karfitsa η προγραμματική συμφωνία μεταξύ του Πανεπιστημίου και της Περιφέρειας έχει υπογραφεί. Θα ακολουθήσει η διαδικασία της τεχνικής αξιολόγησης από τα ΕΛΠΕ (πρόκειται για μια εσωτερική διαδικασία) και στη συνέχεια η επιτροπή της εταιρίας θα καταλήξει σε μια εκ των τεσσάρων προτάσεων, που κατατέθηκαν όπως είμαστε σε θέση να γνωρίζουμε. Όπως αναφέρουν πηγές των ΕΛΠΕ το μηχανήμα καθυστέρησε λόγω... γραφειοκρατίας. Οι μετρήσεις ωστόσο, που θα πραγματοποιήσει το συγκεκριμένο μηχανήμα αναμένεται να καθυστερήσουν κι άλλο καθώς, σύμφωνα με πληροφορίες απαιτούνται περίπου δυο μήνες για να «στηθεί» το μηχανήμα από την αρμόδια καθηγήτρια του ΑΠΘ και την ομάδα της. Όπως εκτιμούν οι ίδιοι κύκλοι το εν λόγω μηχανήμα θα είναι το πρώτο που τοποθετείται στην περιοχή των Βαλκανίων και αντίστοιχό του δε θα υπάρχει άλλο στα Βαλκάνια.

Οι ενέργειες της διοίκησης

Ο δήμαρχος Κορδελιού Ευόσμου, Πέτρος Σούλας έφτασε μέχρι και τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα και την διευθύντρια του πρωθυπουργικού γραφείου στη Θεσσαλονίκη, Κατερίνα Νοτοπούλου προκειμένου να δώσει λύση και να κινητοποιήσει... μηχανισμούς για την αντιμετώπιση του προβλήματος της δυσσοσμίας. Την ίδια ώρα, η διοίκηση του δήμου αποφάσισε αναβάθμιση του σταθμού μέτρησης στο Ελευθέριο Κορδελιό και διενέργεια αιφνιδιαστικών ελέγχων στις βιομηχανίες της Δυτικής Θεσσαλονίκης. Μιλώντας στην Karfitsa ο κ. Σούλας αναφέρει: «Το πρόβλημα ξεπερνά τις δυνατότητες της Τοπικής Αυτοδιοίκησης. Δεν έχουμε τα μέσα. Υπεύθυνη κατά το νόμο είναι η Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, το υπουργείο και οι Επιθεωρητές Περιβάλλοντος. Ευτυχώς, φαίνεται πως όλα όσα θέσαμε κατά καιρούς στους υπεύθυνους υλοποιούνται. Πρέπει να διαπιστώσουμε εάν οι ρύποι αυτοί έχουν συνέπειες στην υγεία του ανθρώπου. Να βρούμε από πού προέρχονται και να επιβληθούν κυρώσεις». Ο κ. Σούλας συμπληρώνει επίσης πως: «Ως δήμος δεν βγάζουμε από το κάδρο κανέναν. Όλοι είναι πιθανοί υπεύθυνοι για το φαινόμενο αυτό των δεκαετιών. Είτε οι ρύποι προέρχονται από βιομηχανική δραστηριότητα είτε από παράνομη δραστηριότητα ο πέλεκυς που θα πέσει θα πρέπει να είναι βαρύς».

Επίσης, ο Πέτρος Σούλας μέχρι σήμερα πραγματοποίησε

ενημερωτικές συναντήσεις με τους υπουργούς Σωκράτη Φάμελλο και Γιάννη Τσιρώνη. Των επισκέψεων Φάμελλου και Τσιρώνη στην περιοχή προηγήθηκε σύσκεψη στο υπουργείο με τη συμμετοχή της Αντιπεριφερειάρχη Μητροπολιτικής Ενότητας Θεσσαλονίκης Βούλας Πατουλίδου, του Αντιπεριφερειάρχη Περιβάλλοντος και Ανάπτυξης Κώστα Γουτίκα και εκπροσώπων της αντιπολίτευσης. Τέλος, ο κ. Σούλας με σφοδρή την εμφάνιση πυκνού μαύρου καπνού, προερχόμενου από τον πυρσό των εγκαταστάσεων των Ελληνικών Πετρελαίων στις 30.11.2016 κατέθεσε μήνυση εναντίον της εταιρίας. Ζήτησε να κινηθεί αυτόφωρη διαδικασία, ώστε να αποδοθούν ευθύνες και να τιμωρηθούν οι υπεύθυνοι των ΕΛΠΕ.

Τι λέει η αντιπολίτευση

Στο μεταξύ, μέχρι να υπάρξουν εγγραφές με τη βοήθεια του εν λόγω μηχανήματος (δωρεάς ΕΛΠΕ) και οι επιστήμονες καταλήξουν σε ασφαλή συμπεράσματα για το ποιος εν τέλει ευθύνεται για τη δυσσοσμία στη δυτική Θεσσαλονίκη αλλά και το είδος των ρύπων του αέρα, κάτοικοι και αιρετοί του Ευόσμου προχωρούν σε εκτιμήσεις. «Σηκωνόμαστε το πρωί και η ατμόσφαιρα μυρίζει. Μου έχουν γίνει κι εμένα νεότερες καταγγελίες. Πληροφορίες μας θέλουν να αναλαμβάνει το πανεπιστήμιο. Η ατμόσφαιρα συνεχίζει και μυρίζει ενοχλητικά. Μυρίζει κάτι σαν αέριο» αναφέρει στην Karfitsa ο πρώην δήμαρχος της περιοχής και επικεφαλής παράταξης της αντιπολίτευσης, Στάθης Λαφαζανίδης. Ο ίδιος συμπληρώνει πως: «Στην περιοχή μας κατοικεί πολύς κόσμος. Πρέπει να τηρούνται τα μέτρα ασφαλείας και για τη ρύπανση και για την ασφάλεια. Το συγκεκριμένο ζήτημα απασχολεί μεγάλη μερίδα κόσμου. Κάθε πρωί που ξυπνάω και εγώ αντιμετωπίζω αυτή την οσμή» λέει. Ο κ. Λαφαζανίδης υπογραμμίζει επίσης: «Η μόνη μονάδα που υπάρχει στην περιοχή πλέον και μπορεί να παράγει αέριους ρύπους είναι τα ΕΛΠΕ. Δεν υπάρχει άλλη μονάδα και άλλη βιομηχανία. Φαντάζομαι ότι ρυπαίνουν την ατμόσφαιρα οι βιομηχανίες που υπάρχουν. Και εφόσον δεν υπάρχει άλλη βιομηχανία υποψιαζόμαστε τα ΕΛΠΕ και τις τρεις μονάδες τους». Σύμφωνα με τον πρώην δήμαρχο Ευόσμου– Κορδελιού «Έχω ακούσει διάφορα. Άλλος λέει ότι υπάρχει διαρροή εξαιτίας των λακκουβιών που υπάρχουν έξω. Άλλος λέει ότι υπάρχει διαρροή από τα σκέπαστρα στις δεξαμενές και δεν εφαρ-



Karfitsa

#έρευνα

μόζεται η νομοθεσία. Ακούγονται διάφορα. Ο έλεγχος μπορεί να γίνει από ειδικούς με ειδικό έλεγχο» καταλήγει ο επικεφαλής της παράταξης «Δυναμική Ενωτική Παρέμβαση». Ο κ. Λαφαζανίδης υπενθυμίζει μεταξύ άλλων πως στο σημείο το περασμένο διάστημα βρέθηκαν και δυο κυβερνητικοί παράγοντες οι κκ. Φάμελλος και Τσιρώνης που δεσμεύτηκαν να καταβάλλουν κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε να υπάρξει λύση στο ζήτημα που απασχολεί την τοπική κοινωνία.

«Θεωρητικά φωτογραφίζονται οι ένοχοι αλλά χωρίς αποδείξεις δεν μπορούμε να στοχοποιήσουμε κανέναν» υποστηρίζει ο Ανέστης Βασιλειάδης, επικεφαλής της παράταξης «Ενωτική Ριζοσπαστική Κίνηση Ενεργών Πολιτών». Ο κ. Βασιλειάδης συμπληρώνει πως το πρωτεύον είναι να βρεθεί τι είναι αυτοί οι ρύποι που προκαλούν δυσσομία και στη συνέχεια να

«βρούμε από πού προέρχονται».

«Το πρόβλημα είναι εντονότερο στην περιοχή του Κορδελιού και μάλιστα σε καθημερινή βάση» αναφέρει ο επικεφαλής της Λαϊκής Συμπρωταρίας, Λεωνίδα Ναθαναηλίδης. «Το υπουργείο δεσμεύτηκε να υπάρξει ένα κονδύλιο από το Πράσινο Ταμείο για την αναβάθμιση του σταθμού μέτρησης που υπάρχει στην περιοχή. Κακώς η Περιφέρεια, το υπουργείο και ο δήμος δέχτηκαν την χορηγία των ΕΛΠΕ. Η ρύπανση άλλωστε, είναι ένας πυλώνας της αύξησης του κέρδους. Η Πολιτεία η ίδια οφείλει να πάρει μέτρα. Να πάρουν στα χέρια τους την υπόθεση οι φορείς» καταλήγει.

Από την πλευρά του, ο ανεξάρτητος δημοτικός σύμβουλος της περιοχής Δημήτρης Αποστόλου αναφέρει στην **Karfitsa** «ξανά πάλι τα ίδια». «Το μηχανήμα που υποσχέθηκαν ότι θα αγοράσουν θα ξεκινήσει μετρήσεις από τα τέλη Απριλίου, ενώ οι μετρήσεις θα αφορούν σε βάθος 18 μηνών. Πρόκειται για ένα διαχρονικό πρόβλημα. Είμαι δημοτικός σύμβουλος εδώ και χρόνια. Νομίζω ότι η μυρωδιά που υπάρχει και είναι τοξική επιβεβαιώνει ότι εκτός από καταγγελίες δεν έχει γίνει τίποτα ουσιαστικό στο δήμο για την επίλυση του ζητήματος». Σύμφωνα με τον ίδιο «στο παρελθόν υπήρξαν σημαντικά προβλήματα στην υγεία σε βάρος δημοτών». «Αυτά που μυρίζουν είναι τοξικά. Τόσο θάνατοι και η αύξηση των κρουσμάτων καρκίνου στο Ελευθέριο Κορδελιό και γενικότερα στη δυτική Θεσσαλονίκη προέκυψαν από συγκεκριμένη αιτία. Νομίζω ότι οι ρύποι προέρχονται από τα ΕΛΠΕ. Πρέπει να λυθεί όμως το θέμα. Η περιοχή μας είναι ασκαμένη και επιφορτισμένη», λέει. Και όπως σημειώνει χαρακτηριστικά: «Έχω τις πρώτες ενδείξεις και περιμένω νέα στοιχεία. Έχω ενδείξεις ότι η δυσσομία έρχεται από τα ΕΛΠΕ. Τι κάνει νιάου νιάου στα κεραμίδια, άραγε»;

Για ένα χρόνο πρόβλημα που στο παρελθόν είχε δυσμενείς επιπτώσεις στην υγεία των

κατοίκων της περιοχής κάνει λόγο ο επικεφαλής της παράταξης «Ανεξάρτητη Δημοτική Πρωτοβουλία» Κώστας Σωτηράκης. «Υπήρχε μια έρευνα πριν από δεκαπέντε χρόνια που μου την είχαν δείξει στην οποία αποτυπώνονταν ότι το Κορδελιό διαθέτει τα μεγαλύτερα ποσοστά φαινομένων εμφάνισης σπαστικής βρογχίτιδας στα παιδιά σε όλη την χώρα». Ο ίδιος συμπληρώνει ότι: «και σήμερα έχω καταγγελίες πως υπάρχει έντονη οσμή σε ορισμένες περιοχές του δήμου μας. Για το γεγονός ότι δεν έχει γίνει κάτι μέχρι στιγμής φταίνε διαχρονικά οι διοικήσεις και η αδράνειά τους. Πρόκειται για ένα πολύ σοβαρό ζήτημα» καταλήγει ο κ. Σωτηράκης.

Σύμφωνα με τον επικεφαλής της παράταξης «Ελευθεροί» Αδέσμευτη Κίνηση Πολιτών, Θεοφάνη Παπαδόπουλο «έχω προσωπική άποψη για το θέμα. Οι πολίτες παραπονιούνται. Καθημερινά παραπονιούνται για τις οσμές. Στην ευρύτερη περιοχή Κορδελιού Ευόσμου όλες οι βιομηχανίες έχουν κλείσει. Η μοναδική που έχει μείνει είναι τα ΕΛΠΕ. Είναι η μοναδική πηγή της μυρωδιάς. Δεν υπάρχει περίπτωση να είναι κάτι άλλο. Εάν για παράδειγμα κάποιος έκαψε λάστιχα τότε η μυρωδιά θα ήταν για μια ημέρα και ο μαύρος καπνός θα φανέρωνε τον υπαίτιο. Από την πρώτη στιγμή, το είπα και στον κ. Τσιρώνη, λέω ότι φταίνει τα ΕΛΠΕ. Δεν υπάρχει περίπτωση μια μολυσμένη ατμόσφαιρα να μην προκαλέσει ασθένειες» συμπληρώνει ο κ. Παπαδόπουλος. Και συνεχίζει: «Αυτό που πρέπει να γίνει είναι το κράτος να αποκτήσει τον μηχανισμό εκείνο που θα εντοπίζει την πηγή του κακού. Αφού το κράτος δεν μπορεί να το κάνει να έρθει μια εταιρία ή από την Αμερική ή από την Ευρώπη που θα βρει την πηγή του κακού. Όσα χρήματα κι αν κοστίζει αυτό, πρέπει να γίνει. Πρόκειται για την υγεία μας» καταλήγει.

Δωρεά 125.000 ευρώ από τα Ελληνικά Πετρέλαια

Σύμφωνα με κύκλους των ΕΛΠΕ, οι οποίοι μίλησαν στην **Karfitsa**: «και η εταιρία επιδιώκει να καταλάβει τι γίνεται και να συνεισφέρει στη λύση του προβλήματος. Το Δεκέμβριο το εργοστάσιο είχε σταματήσει να λειτουργεί λόγω επισκευών, υπήρχαν παράπονα για μυρωδιές. Πως γίνεται ενώ το εργοστάσιο είχε σταματήσει τη λειτουργία του να παρήγαγε ρύπους». Οι ίδιες πηγές σημειώνουν επίσης: «δεν μπορεί όπως και να φουσάει ο αέρας για τη δυσσομία να φταίνει τα ΕΛΠΕ». Σύμφωνα με τους κύκλους των ΕΛΠΕ «η εταιρία συνεισφέρει στην αγορά του μηχανήματος με 125.000 ευρώ για να βρεθεί λύση. Νιώθουμε ασφαλείς και πιστεύουμε ότι εμείς δεν έχουμε εμπλοκή στο ζήτημα της δυσσομίας, διαφορετικά γιατί να πληρώναμε για ένα μηχανήμα που θα μας ενοχοποιούσε; Δεν έχουμε καμία ανησυχία». Και συνεχίζουν οι πηγές των ΕΛΠΕ: «Δε θεωρούμε ότι είμαστε μέρος του προβλήματος αλλά είμαστε μέρος

της λύσης. Τα φαινόμενα αυτά δεν ξέρουμε από πού προέρχονται. Εγώ σας λέω ότι φταίει η θάλασσα γιατί εκεί καταλήγουν όλα όσα πετάμε για παράδειγμα στις αποχετεύσεις μας. Γίνονται μονίμως μετρήσεις από το δήμο και την Περιφέρεια. Δεν υπάρχουν υπερβάσεις, άρα τα οπτικά φαινόμενα δεν μας απασχολούν. Ότι κάποιος βλέπει κάτι, δε σημαίνει ότι φταίει αυτό για τη μυρωδιά. Άλλωστε υπάρχει μια σειρά αερίων που δε φαίνονται και είναι θανατηφόρες, όπως το υγραέριο». «Υπάρχει αυστηρή περιβαλλοντική νομοθεσία. Τα διυλιστήρια δουλεύουν συνεχώς. Πως γίνεται να μυρίζει η περιοχή μόνο κάποιες ώρες και να μη μυρίζει άλλες ώρες» εξηγούν οι κύκλοι των ΕΛΠΕ.

Στο μεταξύ, οι κύκλοι των ΕΛΠΕ αναρωτιούνται επίσης στην **Karfitsa**: «πώς ξέρουν ορισμένοι ότι η μυρωδιά δεν προέρχεται από λυμματολάσπη, παράνομη εργασία ή υπονόμους. Πως μερικοί μας ενοχοποιούν. Η εταιρία μας παρέχει χιλιάδες θέσεις εργασίας και συμβάλει στο τοπικό ΑΕΠ. Θέλουμε να λυθεί το θέμα για το οποίο πιστεύουμε ακράδαντα ότι δεν είμαστε μέρος του». «Μας παραξενεύει κι εμάς η οσμή. Είναι άδικη η στοχοποίηση. Υπάρχει αυστηρή ευρωπαϊκή νομοθεσία την οποία τηρούμε κατά γράμμα. Είμαστε τυπικοί» καταλήγουν.

Αναζητώντας πόρους...

Από την πλευρά της η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλονίκης, Βούλα Πατουλίδου που έχει πραγματοποιήσει για το ζήτημα και σχετικές συναντήσεις με υπηρεσιακούς και κυβερνητικούς παράγοντες δηλώνει στην **Karfitsa**: «Αφού δεν έχουμε ανακαλύψει από πού προέρχονται οι μυρωδιές που κάθε τόσο επανεμφανίζονται, το θέμα δεν το έχουμε λύσει. Περιμένουμε από το Πράσινο Ταμείο του υπουργείου να έρθουν οι σχετικοί πόροι. Δε μπορώ να πω με σγουρά ποιος φταίει ή ποιος δεν φταίει. Αν ξέραμε ποιος φταίει θα είχαμε τελειώσει το ζήτημα» καταλήγει η κ. Πατουλίδου.

Σημειώνεται πως για το θέμα πήρε θέση στο παρελθόν και η Κεντρική Ένωση Δήμων Ελλάδας. Με ψήφισμά της κάλεσε την Πολιτεία να διενεργήσει άμεσα επιστημονικές μελέτες που θα συμβάλλουν στον εντοπισμό των αιτιών και της πηγής πρόκλησης της δυσσομίας και να διερευνήσει τις επιπτώσεις της ρύπανσης στη δημόσια υγεία. Η ΚΕΔΕ στο ίδιο ψήφισμα ζητούσε να καταλογιστούν ευθύνες και να οδηγηθούν οι υπαίτιοι στην Ελληνική Δικαιοσύνη.

Η ΕΡΕΥΝΑ ΣΥΝΕΧΙΖΕΤΑΙ...

Εξεταστική για την Υγεία θα ζητήσει το ΠΑΣΟΚ

Ο παλιός είναι αλλιώς και ειδικά στο «θέατρο» της πολιτικής κάνει τη διαφορά. Ο λόγος για τη Δημοκρατική Συμπράταξη, που αποφάσισε να καταθέσει πρόταση σύστασης Εξεταστικής επιτροπής για την Υγεία, για την περίοδο 1997 και έως σήμερα (και όχι μόνο έως το 2014). Όπως λένε μάλιστα, «είναι πολιτικά και θεσμικά απαράδεκτο η πλειοψηφία των ΣΥΡΙΖΑΝΕΛ να αποκλείει από την εξέταση τη δική της περίοδο, 2015-2017, όταν έχουν

ήδη επισημανθεί, μεταξύ άλλων, θέματα όπως η παράνομη παράλειψη τιμολόγησης φαρμάκων το 2015 ή τα όσα συνέβησαν με τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας που έμειναν χωρίς προσωπικό, ενώ οι θάνατοι από τη γρίπη αυξάνονταν». Θα πρέπει να θεωρείται δεδομένο ότι η πρόταση αυτή δεν θα τύχει της υποστήριξης της πλειοψηφίας, ωστόσο, πέραν των δεδομένων εντυπώσεων που προκαλεί, θα αποτελέσει τη βάση για σκληρή αντιπαράθεση.

Ξέμειναν από... ασθενείς τα Δημοτικά Πολυϊατρεία

Χωρίς ασθενείς φαίνεται να λειτουργούν τα Δημοτικά Πολυϊατρεία στον Πειραιά, αν και προσφέρουν δωρεάν εξετάσεις για ευπαθείς κοινωνικές ομάδες που δεν έχουν τη δυνατότητα να εξυπηρετηθούν από δημόσιους φορείς πρωτοβάθμιας περίθαλψης. Ο αρμόδιος αντιδήμαρχος μπορεί να δηλώνει περήφανος, αλλά φαίνεται πως ούτε ο ίδιος είναι

ικανοποιημένος από την προσέλευση των ασθενών. Μιλώντας πρόσφατα στο Δημοτικό Συμβούλιο, περιορίστηκε



να αναφερθεί στις... διαλέξεις των γιατρών στα ΚΑΠΗ και στην υποδοχή των μεταναστών στο λιμάνι του Πειραιά παρά στο έργο για το οποίο έχουν προσληφθεί από τον Δήμο Πειραιά. Ενδεικτικά αναφέρεται ότι έγιναν μόλις 35 τεστ ΠΑΠ τον προηγούμενο χρόνο! Δηλαδή, κατά μέσο όρο σχεδόν ένα κάθε δέκα μέρες. Ένας από τους βασικούς λόγους είναι οι ειδικότητες των ιατρών που επιλέχθηκαν να στελεχώσουν τα Δημοτικά Πολυϊατρεία. Όπως, για παράδειγμα, αυτή του γυναικολόγου, που θεωρείται πως δεν είναι τόσο απαραίτητη όσο άλλες σε επίπεδο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Τέλος, ένας ακόμη παράγοντας είναι το περιορισμένο πρόγραμμα λειτουργίας των Δημοτικών Πολυϊατρείων.

ΑΠΟΨΗ του **ΛΥΚΟΥΡΓΟΥ ΛΙΑΡΟΠΟΥΛΟΥ***

Οι τρεις προϋποθέσεις για την ανάνηψη του ΕΣΥ

Το 1981 η αναφορά στο Εθνικό Σύστημα Υγείας κέρδιζε εκλογές. Σε 30 χρόνια, το 2011, το ΕΣΥ είχε συμβάλει κατά περίπου 25% στη χρεοκοπία της χώρας. Μόνο αντίκρισμα, μία νέα εύπορη τάξη λειτουργιών και προμηθευτών. Σήμερα το ΕΣΥ προκαλεί απαξία, απελπισία και, συχνά, οργή. Τα πρωτοσέλιδα δεν έχουν πια «κατσαρίδα» στα χειρουργεία σε καιρό εκλογών. Η απλή αναφορά στο ΕΣΥ, όμως, «μυρίζει» φορμαλδεΐδη. Η χώρα, οικονομικός και κοινωνικός ερειπίωνας, δείχνει την αποσύνθεσή της και στην Υγεία. Η υποβάθμιση του ΕΣΥ είναι καταθλιπτική, ο ιδιωτικός τομέας καταρρέει, πολίτες «αναβάλλουν» την προσφυγή σε υπηρεσίες με ό,τι αυτό συνεπάγεται μελλοντικά. Τραγική και η μετανάστευση νέων, αξίων γιατρών και νοσηλευτών.

Η 5ετία 2010-2014 είχε δραματικές επιπτώσεις στην οικονομία, που συρρικνώθηκε κατά 23%, αλλά έβλαψε ακόμη περισσότερο την Υγεία. Η κρατική δαπάνη μειώθηκε 35% και η δαπάνη της κοινωνικής

ασφάλισης 50%. Αντιθέτως, η ιδιωτική δαπάνη υγείας μειώθηκε μόνο 14%. Έτσι, το Δημόσιο «αποσύρθηκε» από τη συνταγματική επιταγή για προστασία της Υγείας και «τα φόρτωσε» στα νοικοκυριά. Στη Ζετία 2015-16 εξελίχθηκε σε «ανθρωπιστική κρίση». Ένας «γραφικός» κ. Πολάκης, όμως, δεν αρκεί για να εστιάσουμε την οργή μας. Προηγείται η σωστή «διάγνωση» της αρρώστιας πριν από τη θεραπεία.

Το ΕΣΥ, εκ γενετής «βαρύ» σύστημα, δεν φτιάχτηκε για τον πολίτη αλλά, έντεχνα, για τον εργαζόμενο-ψηφοφόρο και το κόμμα. Σήμερα φαντάζει κωμικό, αλλά στη 10ετία του 1980 το σύνθημα για «γιατρό πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης» ήταν... λαϊκό αίτημα. Αντιθέτως, σε 30 χρόνια λειτουργίας, το ΕΣΥ δεν ανέπτυξε «εργαλεία» ελέγχου απόδοσης και ποιότητας του παραγόμενου έργου. Λίγες δειγές προσπάθειες έγιναν βορά του κομματικού συστήματος με φορέα τον συνδικαλισμό, που σικαίνεται τη την αξιολόγηση και λειτουργία σε

Η χώρα χρειάζεται ένα λειτουργικό δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, διασυνδεδεμένο με τα νοσοκομεία.

συνθήκες ακρωματοψίας, προς το συμφέρον του. Το ΕΣΥ ήταν των πολιτικών που διόριζαν, πλήρωναν και αποσπούσαν. Πράσινοι, γαλάζιοι και ροζ «έβλαψαν το ίδιο» ασελγώντας στον βωμό του κρατισμού που βύθισε τη χώρα στην κρίση.

Η υποβάθμιση του ΕΣΥ σήμερα είναι καταθλιπτική. Έχει «πεθάνει», δεν ανασταίνεται, δεν διορθώνεται. Μόνο ανασχεδιάζεται, με προϋπόθεση, όμως, απαντήσεις σε τρία ερωτήματα που, άμεσα ή έμμεσα, αφορούν στον πολίτη.

1. Ποιος και πόσο «πληρώνει» για τη δημόσια υγεία.

2. Πώς παρέχονται υπηρεσίες χω-

ρίς να ταλαιπωρείται ή να απομυζάται ο πολίτης;

3. Ποια πολιτική, διοικητική και διαχειριστική «δομή» απαιτείται;

Στο πρώτο ερώτημα απάντηση είναι η «εθνική ασφάλιση υγείας». Η μετάθεση στον προϋπολογισμό είναι δικαιότερη και ενισχύει την οικονομία με την κατάργηση των εισφορών. Η εθνική ασφάλιση καλύπτει ένα «πακέτο» υπηρεσιών, από δημόσιους και συμβεβλημένους ιδιωτικούς παρόχους. Η χρέωση του πολίτη για τη χρήση αγαθών και υπηρεσιών γίνεται μόνο με κάρτα, χωρίς «συμμετοχή». Η εκκαθάριση γίνεται μέσω της φορολογίας εισοδήματος. Ως ένα όριο (ίσως το ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα) ο πολίτης δεν πληρώνει. Έτσι εισάγεται και η έννοια της «ελάχιστης εγγυημένης φροντίδας υγείας». Μετά το όριο υπάρχει κλιμακωτή επιβάρυνση έως και 100% για υψηλά εισοδήματα. Όλα, φυσικά, όπως οι χρεώσεις του πολίτη και η απόδοση στους παρόχους, δημόσιους και ιδιωτικούς γίνονται ηλεκτρονικά.

Δεύτερο είναι το «ταξίδι» του αρρώστου στις υπηρεσίες υγείας. Η χώρα δεν χρειάζεται 140 δημόσια νοσοκομεία, αλλά ένα λειτουργικό δίκτυο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ), διασυνδεδεμένο με τα νοσοκομεία και τη σήμερα «ανύπαρκτη» επείγουσα φροντίδα.

Τρίτο είναι ο πολιτικός και διοικητικός μηχανισμός. Δημιουργείται επιτελικό υπουργείο Υγείας με υπουργό μη πολιτικό πρόσωπο, 5ετούς θητείας. Εκτός από 100 - 150 επιστήμονες, το υπουργείο δεν προσλαμβάνει, δεν μεταθέτει, ούτε «αποσπά» προσωπικό. Επιτελεί προγραμματικό και σχεδιαστικό έργο, φτιάχνει προϋπολογισμό, βάζει στόχους, νομοθετεί, αξιολογεί και εποπτεύει τον ΕΟΠΥΥ, τον ΕΟΦ, το ΚΕΣΥ και άλλους εθνικούς οργανισμούς και εκπροσωπεί τη χώρα. Ο ΕΟΠΥΥ αναλαμβάνει την οικονομική και διοικητική ευθύνη και διαχείριση μέσω των περιφερειακών διοικήσεων (ΔΥΠΕ), οι οποίες ορίζουν διοικήσεις νοσοκομείων και τους προϋπολογισμούς τους. Καταργούνται

«φωτογραφικές» διατάξεις που σχετίζονται με τη διαχείριση προσωπικού και τις σχέσεις του δημόσιου τομέα με τον ιδιωτικό. Απλοποιούνται διαδικασίες με ηλεκτρονική διακυβέρνηση παντού.

Τα προηγούμενα αφορούν στον δημόσιο τομέα. Σημαντική καινοτομία της μεταρρύθμισης είναι η νέα σχέση δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, που σήμερα συγκεντρώνει το ένα τρίτο της συνολικής δραστηριότητας στην Υγεία. Απαιτείται συνεργασία. Σκοπός η αναζήτηση συνεργειών στην παροχή υπηρεσιών και στην ασφάλιση υγείας με αξιοποίηση της τεχνολογίας και των επενδύσεων του ιδιωτικού τομέα σε υποδομές και τεχνολογία. Μόνον έτσι το κράτος θα ανταποκριθεί στη συνταγματική επιταγή περί προστασίας της Υγείας.

* Ο κ. Λυκούργος Λιαρόπουλος είναι σπύρατος καθηγητής του Πανεπιστημίου Αθηνών. Συγγραφέας του βιβλίου «US Health: A Failed System - A Threat to Society and the Economy».