



Τομή στη Δημόσια Υγεία

» «**Εκεί όπου** οι άλλοι απέτυχαν, εμείς πετυχαίνουμε. Ξεκινάμε ένα μεγαλόπνοο έργο. Σκοπεύουμε να δημιουργήσουμε 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας» τόνισε ο Αλ. Τσίπρας κατά τη διάρκεια των εγκαινίων τριών νέων μονάδων που θα εξυπηρετούν χιλιάδες πολίτες στις δυτικές συνοικίες της Θεσσαλονίκης.

ΣΕΛ. 5



Ο ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ ΣΤΑ ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΤΗΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΕΥΟΣΜΟΥ:

«Με τις ΤΟΜΥ υπερασπιζόμαστε το δικαίωμα των πολιτών στις δωρεάν υπηρεσίες υγείας»

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΟΥΛΑ ΠΛΗΚΑ

» **Θεσσαλονίκη.** Τον «τίτλο» για το τι είναι ο νέος θεσμός των Τοπικών Μονάδων Υγείας, που στοχεύει στην πρόληψη και όχι στη θεραπεία, τον έδωσε χθες ο μητροπολίτης Νεαπόλεως - Σταυρουπόλεως κ. Βαρνάβας, που καλωσορίζοντας για δεύτερη φορά μέσα σε επτά μήνες τον Αλέξη Τσίπρα στην υποβαθμισμένη δυτική Θεσσαλονίκη μίλησε για «ΤΟΜ(Η)Υ στην Υγεία»... Ο πρωθυπουργός, που εγκαινίασε μαζί με τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό την ΤΟΜΥ Ευόσμου, χαρακτήρισε τον νέο θεσμό -τηρουμένων των αναλογιών και των συνθηκών που επικρατούν στη χώρα μας- ως ισάξια σημασίας με την εγκαθίδρυση του ΕΣΥ.

«Με τη δημιουργία των ΤΟΜΥ υπερασπιζόμαστε το δικαίωμα των πολιτών στη δωρεάν πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας υψηλής ποιότητας. Αυτός ο θεσμός, που δίνει περιεχόμενο στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, αλλάζει φιλοσοφία στο ΕΣΥ και, τηρουμένων των αναλογιών και των διαφορετικών συνθηκών και δυνατοτήτων της χώρας, είναι εξίσου σημαντικός με την εγκαθίδρυση του ΕΣΥ. Και αυτό διότι η πρωτοβάθμια φροντίδα μπορεί να ανοίξει την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας για τους πληθυσμούς που ζουν σε 'υποβαθμισμένες' περιοχές και ταυτόχρονα να άρει μεγάλο βάρος από τις υπόλοιπες δομές του συστήματος» τόνισε χαρακτηριστικά ο πρωθυπουργός στη σύντομη ομιλία του.

Ανέφερε ότι δεν είναι τυχαίο πως οι ΤΟΜΥ ξεκινάνε τη λειτουργία τους από τις δυτικές συνοικίες της Θεσσαλονίκης, που οι πολίτες τους αντιμετωπίστηκαν διαχρονικά ως δεύτερης κατηγορίας. «Η αδικία αυτή υπάρχει ακόμη και πριν από τα Μνημόνια και αυτή την αδικία πρέπει να αντιμετωπίσουμε» τόνισε, εξηγώντας έτσι και τον λόγο που η κυβέρνηση επέλεξε να ενισχύσει τις δομές Υγείας κατά προτεραιότητα στις θεωρούμενες υποβαθμισμένες περιοχές της Θεσσαλονίκης και της χώρας γενικότερα. Κάλεσε τους πολίτες να πάνε στις ΤΟΜΥ και να ενημερωθούν για τις υπηρεσίες που προσφέρουν και διευκρίνισε ότι οι μονάδες αυτές δεν προσφέρουν νοσοκομειακή περίθαλψη, αλλά στοχεύουν κυρίως στην πρόληψη, προωθώντας έτσι και τη σύγχρονη αντίληψη στον τομέα της Υγείας.

» «Οι μονάδες αυτές στοχεύουν κυρίως στην πρόληψη προωθώντας τη σύγχρονη αντίληψη στον τομέα της Υγείας»

» «Σε πρωτοφανείς συνθήκες κρίσης κάνουμε και ό,τι περνάει από το χέρι μας για να στηρίζουμε πρωτίστως αυτούς που το έχουν ανάγκη»

Μεγαλόπνοο έργο σε συνθήκες δημοσιονομικής ασφυξίας

«Ξεκινάμε σήμερα ένα μεγαλόπνοο έργο. Ο σχεδιασμός μας είναι να φτιάξουμε 239 ΤΟΜΥ σε όλη τη χώρα το επόμενο διάστημα. Οι πρώτες τρεις, και δεν είναι τυχαίο, ξεκινάνε εδώ στη δυτική Θεσσαλονίκη. Το επόμενο διάστημα θα λειτουργήσουν συνολικά 33 ΤΟΜΥ στην 3η ΥΠΕ. Μέσα στην εβδομάδα θα αρχίσει να λειτουργεί μία ΤΟΜΥ στην Κρήτη και άμεσα άλλες τέσσερις στη Θεσσαλία» ανέφερε ο Αλέξης Τσίπρας για να επισημάνει ότι η προσπάθεια αυτή «έχει ίσως μια μεγαλύτερη αξία, διότι δεν υλοποιείται σε μια εποχή που ο δημόσιος προϋπολογισμός έχει δυνατότητες ή το δημόσιο χρήμα ρέει από τα 'μπατζάκια' μας, αλλά σε εποχή δημοσιονομικής ασφυξίας».

«Όταν έρρεε το δημόσιο χρήμα, δεν γίνανε υποδομές κοινωνικής προστασίας, αλλά έφευγε δεξιά και αριστερά και έγινε μίζες, δυστυχώς» πρόσθεσε και υπογράμμισε ότι «σε



πρωτοφανείς συνθήκες κρίσης όχι μόνο πετυχαίνουμε τους στόχους και βγάζουμε τη χώρα από την κρίση, αλλά κάνουμε και ό,τι περνάει από το χέρι μας για να στηρίζουμε πρωτίστως αυτούς που το έχουν ανάγκη. Γι' αυτό βρισκόμαστε εδώ, στη δυτική πλευρά της πόλης, διότι γνωρίζω πολύ καλά την ταξική αντίθεση που υπάρχει. Διότι οι άνθρωποι που ζουν εδώ δεν είχαν την ευκαιρία να φτιάξουν off shore και να βγάλουν τα λεφτά τους έξω αφορολόγητα. Αυτούς θέλουμε να στηρίξουμε και με αυτούς δίπλα - δίπλα θα βγάλουμε τη χώρα από την κρίση και θα φτιάξουμε μια νέα, πιο δίκαιη κοινωνία».

«Πετυχαίνουμε όταν οι άηθοι απέτυχαν»

Αναφέρθηκε και στο κοινωνικό μέρημα λέγοντας ότι «σε λίγους μήνες τα Μνημόνια θα είναι παρελθόν. Πετυχαίνουμε εκεί όπου άλλοι απέτυχαν. Πετυχαίνουμε να πιάσουμε τους δημοσιονομικούς στόχους και με το παραπάνω, γι' αυτό και έχουμε

με τη δυνατότητα το περίσσευμα να το μοιράσουμε με δικαιοσύνη σε αυτούς που έχουν μεγαλύτερη ανάγκη. Γι' αυτό μεθαύριο 1.320.000 οικογένειες σε όλη την Ελλάδα θα μοιραστούν το κοινωνικό μέρημα», αριθμός που, όπως είπε, θα αυξηθεί ακόμη περισσότερο την επόμενη εβδομάδα καθώς θα διορθωθούν και θα αντιμετωπιστούν οι όποιες αδικίες. Για τον προϋπολογισμό του 2018 τόνισε ότι πρόκειται «για τον πρώτο χωρίς νέα μέτρα και ταυτόχρονα για τον τελευταίο μνημονιακό», ενώ σημείωσε ότι σ' αυτόν προβλέπεται αύξηση κατά 40% των κοινωνικών επιδομάτων.

Αναφέρθηκε και στο Κοινωνικό Εισόδημα Αλληλεγγύης που δίνεται σε 700.000 συμπολίτες μας, οι οποίοι μοιράζονται 760 εκατ. ευρώ, αλλά και στην προτεραιότητα της κυβέρνησης να συγκρατήσει και να επαναπατρίσει το επιστημονικό δυναμικό που εξαιτίας της κρίσης αναγκάζεται να μεταναστεύσει. Έτσι τελειώνοντας την ομιλία του παρέθεσε τη συζήτηση που είχε λίγο νω-

ρίτερα με έναν από τους γιατρούς της ΤΟΜΥ, ο οποίος είχε μεταναστεύσει στη Σουηδία και μόλις έμαθε για τις νέες δομές επέστρεψε στην Ελλάδα. «Πολύ περισσότεροι είναι αυτοί που βρουν την ευκαιρία να επιστρέψουν και εμείς θα έχουμε τη δυνατότητα να ενισχύσουμε αυτούς τους θεσμούς, να δώσουμε την ευκαιρία στους νέους επιστήμονες να επιστρέψουν και πάνω στις δικές τους δυνάμεις να στήσουμε την αναπτυξιακή πορεία της χώρας μας» συμπλήρωσε ο Αλέξης Τσίπρας.

Ο πρωθυπουργός έγινε δεκτός με χειροκροτήματα από τον κόσμο που παρευρέθηκε στα εγκαίνια των ΤΟΜΥ, ενώ ξεναγήθηκε στη μονάδα του Ευόσμου από τον διοικητή της 3ης ΥΠΕ Γιώργο Κίρκο. Παρόντες στα εγκαίνια ήταν βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, εκπρόσωποι της Τοπικής Αυτοδιοίκησης και στελέχη του χώρου της Υγείας, ενώ το «παρών» έδωσε και ο επίτροπος για θέματα Υγείας της Ε.Ε. Βιτένις Αντριουκάιτις.

Αν. Ξανθός: Σήμερα είναι μια καλή μέρα για το ΕΣΥ

» «Είναι μια καλή μέρα η σημερινή, διότι θεμελιώνεται μια νέα δομή στην Υγεία, κάτι που έχει να συμβεί τουλάχιστον μια εικοσαετία. Μπαίνουμε σε μια νέα φάση, όπου το ΕΣΥ αρχίζει να σταθεροποιείται, αναδιοργανώνεται και κυρίως προσφέρει μια νέα αντίληψη, μια νέα κουλτούρα, που δίνει έμφαση στην πρόληψη και στην αγωγή υγείας των ανθρώπων» τόνισε, στα εγκαίνια τόσο της ΤοΜΥ Ευόσμου όσο και των δύο άλλων ΤοΜΥ στην περιοχή της Νικόπολης και των Αμπελοκίπων, ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός.

Σημείωσε ότι οι νέες δομές ενισχύουν με πε-

ρίπου 2.500 ανθρώπους το σύστημα υγείας, διευκρινίζοντας παράλληλα ότι «δεν προσθέτουμε απλώς κάποιες δομές και κάποιους περισσότερους εργαζόμενους. Ενισχύουμε μια άλλη φιλοσοφία για το σύστημα και με τις νέες δομές διευκολύνουμε την πρόσβαση ανθρώπων που δεν έχουν άλλη επιλογή από το δημόσιο σύστημα υγείας». Μιλώντας το απόγευμα σε εκδήλωση στον Δήμο Παύλου Μελά ο υπουργός Υγείας χαρακτήρισε ως την πιο «κρίσιμη έλλειψη» στο ΕΣΥ την ανυπαρξία οργανωμένου συστήματος πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (ΠΦΥ). Στο πλαίσιο αυτό τόνισε ότι η μετα-

ρύθμιση που γίνεται τώρα έρχεται να καλύψει αυτό το κενό μετατοπίζοντας το «κέντρο βάρους» του συστήματος από τη θεραπεία στην πρόληψη. «Αυτό που αλλάζει με το νέο μοντέλο ΠΦΥ και τις νέες δομές (ΤοΜΥ) είναι ότι από ένα νοσοκομειοκεντρικό σύστημα με έμφαση στη θεραπεία επιχειρούμε την αναδιοργάνωσή του με επίκεντρο την ΠΦΥ και με έμφαση στην πρόληψη, στην αγωγή υγείας, στη βιο-ψυχο-κοινωνική προσέγγιση της αρρώστιας, στην οικογενειακή ιατρική, στην κοινωνική φροντίδα, στις δράσεις προστασίας της δημόσιας υγείας» είπε χαρακτηριστικά.



50 κουτιά φάρμακα καταναλώνουμε κατά



Πενήντα κουτιά φάρμακα αναλογούν τον χρόνο σε καθένα από εμάς. Μάλιστα, η τάση είναι αυξητική, γεγονός που προκαλεί μεγάλη ανησυχία σε κάποιον που δεν γνωρίζει τη σχέση μας με τα φάρμακα σ' αυτή τη χώρα. Ένας ανυποψίαστος και καλοπροαίρετος πολίτης άλλοτης ευρωπαϊκής χώρας που ακούει πρώτη φορά αυτά τα στοιχεία υποψιάζεται ότι στην Ελλάδα θα πρέπει να έχει ξεσπάσει κάποια επιδημία, από την οποία κινδυνεύουμε να χάσουμε ακόμη και τη ζωή μας.

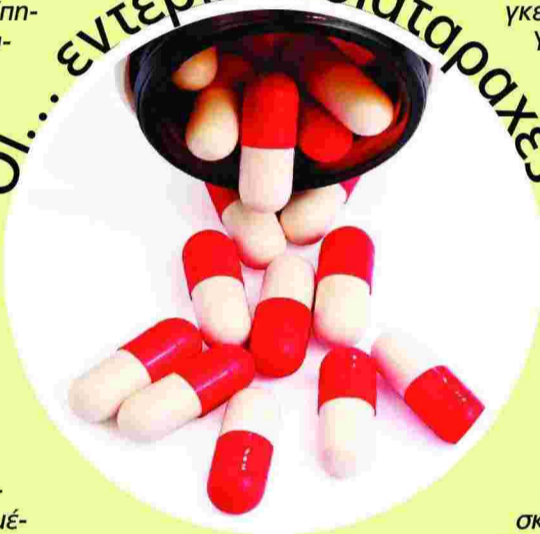
Αλήθεια, πώς θα μπορούσε να εξηγήσει κάποιος το γεγονός ότι, σύμφωνα με τα επίσημα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ, από τον Ιανουάριο έως και τον Απρίλιο 2017 έχουν καταχωρηστεί στην ηλεκτρονική πλατφόρμα της εταιρίας Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης Α.Ε. (ΗΔΙΚΑ) 25.956.435 ιατρικές συνταγές για φάρμακα, που

αντιστοιχούν σε 68.442.272 εμβολόγια (κουτιά), σε έναν πληθυσμό που δεν ξεπερνάει τα 10.000.000.

Για να αντιληφθούμε καλύτερα το μέγεθος της αλόγιστης και της παράνομης συνταγογράφησης, αρκεί να ρίξουμε μια ματιά στα επίσημα στοιχεία που έδωσε στις αρχές Νοεμβρίου ο ΕΟΦ. Σύμφωνα με αυτά, το 2016 πωλήθηκαν στην Ελλάδα 547.180.000 συσκευασίες φαρμάκων ή 49,7 κουτιά κατά κεφαλήν! Η ποσότητα είναι αυξημένη κατά 8,9% σε σύγκριση με το 2015, οπότε πωλήθηκαν 502.230.000 κουτιά ή 45,6 για κάθε πολίτη. Όλα αυτά οδηγούν στον δυσθεώρητο τζίρο των 5,82 δισ. ευρώ για το 2016 (5,6 δισ. το 2015) για συνταγογραφούμενα ή μη φάρμακα, που αποζημιώνονται ή όχι, καθώς μεγάλο μέρος του τζίρου αυτού «χτίζεται» με χρήματα που καταβάλλουν σε ποσοστό 100% οι ίδιοι οι ασθενείς από την τσέπη τους.

Σύμφωνα με την Υπηρεσία Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης του ΕΟΠΥΥ (ΥΠΕ-ΔΥΦΚΑ), είναι χαρακτηριστικό το παράδειγμα της «επιδημίας» εντερικών νόσων που είχαν «χτυπήσει» τα τελευταία χρόνια τους ασφαλισμένους της ανατολικής Μακεδονίας - Θράκης. Μόνο δύο διευθυντές ΕΣΥ σε δύο νοσοκομεία της περιοχής φέρεται ότι έχουν υπογράψει το 2016 γνωματεύσεις για τη χορήγηση σκευασμάτων ειδικής διατροφής συνολικής αξίας περίπου 5.000.000 ευρώ, ποσό που αντιστοιχεί στο 11% της ετήσιας δαπάνης του ΕΟΠΥΥ για τα συ-

ΟΙ... ΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ



γκεκριμένα προϊόντα! Υπάλληλοι της ΥΠΕ-ΔΥΦΚΑ διαπίστωσαν, έπειτα από ελέγχους, ότι οι συγκεκριμένοι γιατροί στη συντριπτική τους πλειονότητα έγραφαν ως διάγνωση «φλεγμονή του εντέρου» και συνταγογραφούσαν συγκεκριμένο σκεύασμα. Από τους ελέγχους αποκαλύφθηκε ότι οι ασφαλισμένοι όχι μόνο δεν έπασχαν από την ασθένεια που αναφέρεται στις γνωματεύσεις, αλλά δεν είχαν καν εξεταστεί στα νοσοκομεία όπου υπηρετούν οι γιατροί! Το 2016 η συνολική δαπάνη του ΕΟΠΥΥ για τα σκευάσματα ειδικής διατροφής ανήλθε στα 46.000.000 ευρώ.



ΤΑ... ΑΟΡΑΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ

Πιο πρόσφατα, τον περασμένο Σεπτέμβριο, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, άλλοι δύο γιατροί στη Β. Ελλάδα χρέωσαν το Δημόσιο με 2.500.000 ευρώ, γιατί συνταγογραφούσαν επιθέματα κατακλίσεων σε ασθενείς που δεν είχαν... ιδέα! Από την έρευνα προέκυψε ότι οι γιατροί χρησιμοποίησαν πηλαστές φωτογραφίες έλκους κατακλίσεων σε δεκάδες περιπτώσεις ασθενών, οι οποίοι δεν είχαν πάει στο ιατρείο τους, προκειμένου να χορηγηθούν επιθέματα κατακλίσεων.

ΤΟ ΟΡΓΙΟ ΤΗΣ ΥΠΕΡΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ



Επί δεκαετίες τα ασφαλιστικά ταμεία έχουν πληρώσει δισεκατομμύρια ευρώ από τους προϋπολογισμούς τους για φάρμακα που δεν έχουν ανάγκη οι πολίτες αυτής της χώρας... γιατί απλά δεν είναι άρρωστοι! Χρήματα που θα μπορούσαν να είχαν αξιοποιηθεί σε προσλήψεις ιατρικού, νοσηλευτικού και άλλου προσωπικού, αγορά και συντήρηση ιατρικών μηχανημάτων, κτιριακών εγκαταστάσεων κ.λπ.

Υπήρξαν φάρμακα από παράνομη συνταγογράφηση που κατέληξαν ακόμη και σε πηγάδια, όπως η περίπτωση περίπτωση του Λαυρίου, όπου μια γιατρός και ένας φαρμακοποιός χρέωσαν με πάνω από 30.000 ευρώ το ΙΚΑ και πέταγαν χιλιάδες κουτιά σε πηγάδια της περιοχής. Η

υπόθεση αποκαλύφθηκε προ Μνημονίων από έναν σπληνολόγο!!! Ωστόσο από το 2010 και μετά, οπότε η οικονομική κρίση μάς έδειξε τα δόντια της, η Πολιτεία έπρεπε να αποφασίσει επιτέλους να θέσει «τον δάκτυλον εις τον τύπον των ήλων» και να σταματήσει να υποκρίνεται ότι δεν καταλαβαίνει τι γίνεται ή δεν μπορεί να αντιμετωπίσει το ζήτημα αυτό. Κατόντισε ότι δεν υπήρχαν πλέον περιθώρια να «χάνει» εκατομμύρια ευρώ ο ΕΟΠΥΥ. Οντως δεν υπήρχαν; Και όμως, υπήρχαν. Κάποιοι γιατροί, παρά το ηλεκτρονικό σύστημα συνταγογράφησης, που επιτέλους άρχισε το 2010, εξακολουθούν να γράφουν φάρμακα που δεν χρειάζονται οι ασθενείς, προκαλώντας ζημιά εκατομμυρίων ευρώ στον ΕΟΠΥΥ.

κεφαλήν κάθε χρόνο

Τι λένε οι γιατροί

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου (ΠΙΣ) Μιχάλη Βλασταράκο, τα θέματα της αλόγιστης αλληλίας και της προκλητικής και της κατευθυνόμενης συνταγογράφησης θα μπορούσαν να είχαν λυθεί, εάν το υπουργείο Υγείας εφαρμόζε συγκεκριμένα μέτρα, που θα περιορίζαν δραστικά αυτά τα φαινόμενα.

«Είναι γεγονός ότι υπάρχει μια συνήθεια στους Έλληνες, να παίρνουν πολλά φάρμακα, επειδή το άκουσαν από τον γείτονα, τον κουμπάρο κ.λπ., και μάλιστα πολλές φορές πιέζουν τον γιατρό να τους γράψει φάρμακα ή πάνε και τα αγοράζουν χωρίς ιατρική συνταγή και τα πληρώνουν από την τσέπη τους. Είναι επίσης γεγονός ότι -κυρίως- οι γιατροί στην περιφέρεια, στα Κέντρα Υγείας και στα Περιφερειακά Ιατρεία, επειδή νιώθουν ανασφαλείς, καθώς δεν έχουν τη δυνατότητα να κάνουν όλες τις εξετάσεις, για να αποκλείσουν διάφορες περιπτώσεις, γράφουν φάρμακα για να καλύψουν τον ασθενή. Επίσης, υπάρχει και η προκλητή ζήτηση από κάποιους γιατρούς» εξηγεί ο Μιχάλης Βλασταράκος και συνεχίζει: «Όλα αυτά θα μπορούσαν να είχαν περιοριστεί δραστικά, εάν το υπουργείο



Υγείας, επιτέλους, εφαρμόζε τις κατευθυντήριες οδηγίες και τα θεραπευτικά πρωτόκολλα αλληλίας και τον ηλεκτρονικό φάκελο του ασθενούς, που χρόνια τώρα ζητάμε, αλληλίας δυστυχώς δεν εισακουόμαστε, παρά μας δίνουν την αόριστη υπόσχεση ότι θα γίνουν. Η ηλεκτρονική συνταγογράφηση βοήθησε, ωστόσο δεν έχει τα αναμενόμενα αποτελέσματα».

Η ΠΟΛΥΦΑΡΜΑΚΙΑ ΒΛΑΠΤΕΙ ΣΟΒΑΡΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ



Η πολυφαρμακία όμως ενέχει σοβαρούς κινδύνους για την υγεία, λόγω της τοξικότητας, των παρενεργειών αλληλίας και της αλληλοεπίδρασης των δραστικών ουσιών των σκευασμάτων. Αρκεί κανείς να διαβάσει τις οδηγίες που υπάρχουν μέσα στα κουτιά. Χαρακτηριστικό παράδειγμα είναι τα αντιβιοτικά, που λόγω κατάχρησης είναι ορατός ο κίνδυνος να χάσουν την αποτελεσματικότητά τους.



➤ Η κατά κεφαλήν κατανάλωση αντιβιοτικών στη χώρα μας είναι τρεις φορές μεγαλύτερη από την αντίστοιχη στην Ολλανδία και δεύτερη μεγαλύτερη μετά την Τουρκία ανάμεσα στις χώρες του ΟΟΣΑ

ΤΙ ΠΡΟΤΕΙΝΕΙ Ο ΕΟΠΥΥ

Ο ΕΟΠΥΥ, ως βασικός φορέας αποζημίωσης (δηλαδή αυτός που πληρώνει), προσπαθεί να περιορίσει την παράνομη συνταγογράφηση. Ενδεικτικά, αναφέρουμε ορισμένα από τα βασικά μέτρα που εφαρμόζει προκειμένου να συμμαζέψει τα... ασυμμάζευτα:

- Ηλεκτρονική συνταγογράφηση. Πλέον ο ΕΟΠΥΥ γνωρίζει τον πραγματικό αριθμό των συνταγών, των φαρμάκων και την εταιρία που γράφει κάθε γιατρός.
- Αντιστοίχιση διαγνώσεων ανά φάρμακο και ειδικότητας ιατρού.
- Αναγκαστικές εκπτώσεις (rebates) στη φαρμακοβιομηχανία και στα φαρμακεία αλληλίας και στο μέτρο της αυτόματης επιστροφής χρημάτων (clawback), στις περιπτώσεις που υπερβαίνουν το όριο της φαρμακευτικής δαπάνης.

Με τη γλώσσα των αριθμών

Η πανελλαδική έρευνα Hellas Health VII, η οποία πραγματοποιήθηκε στα μέσα του 2017 σε αντιπροσωπευτικό δείγμα περίπου 1.000 ενηλίκων και αφορούσε την κατανάλωση φαρμάκων, αποκαλύπτει ότι το 30% των επισκέψεων στο φαρμακείο αφορούσε την προμήθεια συνταγογραφούμενων φαρμάκων χωρίς συνταγή γιατρού. Μάλιστα, από αυτά τα φάρμακα, το 35% αφορούσε αντιβιοτικά. Η κατά κεφαλήν κατανάλωση αντιβιοτικών στη χώρα μας είναι τρεις φορές μεγαλύτερη από την αντίστοιχη στην Ολλανδία και δεύτερη μεγαλύτερη μετά την Τουρκία ανάμεσα στις χώρες του ΟΟΣΑ.

➤ Επιπροσθέτως, μελέτη του καθηγητή Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής Αθηνών Γιάννη Τούντα, διευθυντή του Κέντρου Μελετών Υπηρεσιών Υγείας και του Ινστιτούτου Κοινωνικής και Προληπτικής Ιατρικής, δείχνει ότι τη βασική ευθύνη για την πολυφαρμακία την έχουν οι γιατροί, οι οποίοι συνεχίζουν να συνταγογραφούν κατά 50% περισσότερα φάρμακα σε σχέση με τον μέσο όρο των χωρών του ΟΟΣΑ. Σημαντική ευθύνη όμως φέρουν και τα φαρμακεία, τα οποία πωλούν παράνομα συνταγογραφούμενα φάρμακα χωρίς συνταγή σε ποσοστό 30%, εκ των οποίων το 1/3 περίπου αφορά πώληση αντιβιοτικών.



ΟΤΑΝ ΑΠΟΠΕΜΦΘΗΚΕ (ΑΠΟ ΤΟΝ ΛΟΒΕΡΔΟ) Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΕΦΕΤ ΠΟΥ ΒΡΗΚΕ ΚΡΕΑΤΑ ΜΕ E-COLI ΣΤΑ LIDL! Η ΕΡΕΥΝΑ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΥΔΟΣΙΑ ΤΩΝ ΣΟΥΠΕΡ ΜΑΡΚΕΤ

3

Τα βρόμικα «παιχνίδια» με τον ΕΦΕΤ

Τα κακώς κείμενα στον οργανισμό, ωρολογιακή βόμβα για τη διατροφή!

ΜΕΡΟΣ 2ο

Της **Ντίνας Ιωακειμίδου**
dimokratia@dimokratianews.gr
Ερευνα: *Μαρία Παναγιώτου, Ειρήνη Μιλί*

Κάθε γραφειοκρατική προσπάθεια αναδιοργάνωσης γίνεται με σκοπό να διατηρηθεί η προηγούμενη οργάνωση, σύμφωνα με τη σοφή ρήση του νόμου του Μέρφι.

Η ιστορία, οι διαδρομές, οι ανατροπές, οι αποκεφαλίσσεις των προέδρων του ΕΦΕΤ, οι αλλεπάλληλες παρεμβάσεις που δεν περιορίστηκαν στις νομοθετικές αλλά κατά καιρούς προσέλαβαν και τη μορφή της ευθείας πολιτικής παρέμβασης στο έργο του Ενιαίου Φορέα Ελέγχου Τροφίμων, η πολυδιάσπαση και ο κατακερματισμός των αρμοδιοτήτων του, που συνεχίζεται με επιτυχία ως τις ημέρες μας, και εν τέλει η απαξίωσή του μέσω της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσής του καταλήγουν στον ίδιο κοινό παρονομαστή: Στην αποφυγή της σύστασης ενός πραγματικά αξιόπιστου Ενιαίου Φορέα, που θα φέρει την ευθύνη, θα διαθέτει τα μέσα και θα εγγυάται τη διατροφική ασφάλεια των πολιτών. Αποτέλεσμα; Περιορισμένοι έλεγχοι, αβεβαιότητα για το τι τρώμε. «Στην πραγματικότητα



Τα προβλήματα στη συγκρότηση και τη λειτουργία του ΕΦΕΤ επισημαίνουν ο πρόεδρος του Ι. Τσιάλτας και η εκπρόσωπος της ΕΚΠΟΙΖΩ στο Δ.Σ. του οργανισμού Ελένη Αλευρίτου



ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΣΤΟ ΕΠΟΜΕΝΟ: Οι πιέσεις των πολυεθνικών για καθαρούς ελέγχους

η λογική του Ενιαίου Φορέα ουδέποτε επιτεύχθηκε. Μια Αρχή εν ολίγοις που θα εποπτεύει τα πάντα και θα λογοδοτεί στην Πολιτεία και στους καταναλωτές» σημειώνει στη «δημοκρατία» η Ελένη Αλευρίτου, εκπρόσωπος των καταναλωτικών οργανώσεων και συγκεκριμένα της ΕΚΠΟΙΖΩ στο Δ.Σ. του ΕΦΕΤ.

«Από την Πολιτεία δεν υπάρχει κανένα ενδιαφέρον. Ο ΕΦΕΤ υποχρηματοδοτείται, οι ελλείψεις σε προσωπικό είναι σοβαρές, ενώ χαρακτηριστική είναι η απουσία αξιολόγησης του έργου που παράγεται. Η πολυδιάσπαση επίσης και η εκχώρηση αρμοδιοτήτων έχουν ως αποτέλεσμα

να μη λειτουργούμε όπως πρέπει» υπογραμμίζει με έμφαση στη «δημοκρατία» ο πρόεδρος του ΕΦΕΤ Ιωάννης Τσιάλτας, προαναγγέλλοντας επί της ουσίας πως -κι αυτός- βρίσκεται ένα βήμα πριν από την παραίτηση. «Αντί για 550 υπαλλήλους, όπως προέβλεπε ο ιδρυτικός νόμος του ΕΦΕΤ, έχει μόλις 258, ενώ από τις προβλεπόμενες 13 Περιφερειακές Διευθύνσεις του ενεργές είναι οι εννιά και μόλις δύο από αυτές είναι σε έναν βαθμό

στελεχωμένες, ενώ η χρηματοδότησή του διαχρονικά καλύπτει μόλις και μετά βίας τις δαπάνες μισθοδοσίας μετατρέποντας εξ ανάγκης σε σημαντικό παράγοντα για

τη λειτουργία του και την υλοποίηση του σκοπού του την είσπραξη προστίμων και τελών εκπαίδευσης, κατάσταση θεσμικά ανεπίτρεπτη» τονίζει ο δρ Φραγκίσκος Γαϊτής, πρόεδρος του συλλόγου των μόνιμων υπαλλήλων του φορέα.

«Ο ΕΦΕΤ είναι η πολύφερνη νύφη που όλοι θέλουν υπό τον έλεγχό τους. Και επειδή άπαντες διεκδικούν ένα τμήμα των ελέγχων, το αποτέλεσμα είναι η πολυδιάσπαση και ο κατακερματισμός. Στο διά ταύτα δεν υπάρχει πολιτική βούληση για τον έλεγχο των βιομηχανικών τροφίμων. Αυτές κάνουν ό,τι θέλουν και εμείς τρέχουμε από πίσω τους» δηλώνει στην εφημερίδα μας το παλαιό στέλεχος του υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης Παναγιώτης Τριανταφύλλου.

Ψάχνοντας τον αδύναμο κρίκο στους ελέγχους

Η ΙΔΡΥΣΗ του Ενιαίου Φορέα Ελέγχου Τροφίμων το 1999, που χαιρέτιστηκε ως ένα μεταρρυθμιστικό εγχείρημα ενιαίας Αρχής για τα τρόφιμα με στόχο την ανασυγκρότηση και την ενοποίηση των πολυδιάσπασμένων και ελλειμματικών ελεγκτικών μηχανισμών, κατέληξε σε μια γραφειοκρατική λερναία ύδρα, όπου ελεγχοί ασκούνται επίσης από διευθύνσεις και τμήματα του υπουργείου Αγροτικής Ανάπτυξης και μια μάλιστα πρόσφατη Γενική Διεύθυνση, από υπηρεσίες του Υπουργείου Οικονομικών, του υπουργείου Υγείας, του υπουργείου Εσωτερικών μέσω των Περιφερειών, του υπουργείου Οικονομίας, Ανάπτυξης και Τουρισμού και ουκ έστιν αριθμός.

Το ερώτημα που τίθεται στο διά ταύτα οφείλει να επικεντρωθεί στο ποιος φορέας δεν ασκεί ελέγχους. Ή άλλως, για να καταφύγουμε και πάλι στον νόμο του Μέρφι, όταν το τμήμα του μάρκετινγκ λέει ναι, το οικονομικό τμήμα λέει όχι, το νομικό τμήμα πρέπει να το επανεξετάσει, το τμήμα του προσωπικού ανησυχεί, το τμήμα του σχεδιασμού βρίσκει σε σύγχυση, το τμήμα των μηχανικών είναι υπεράνω του προβλήματος, το τμήμα της παραγωγής χρειάζεται περισσότερο χώρο και η γενική διεύθυνση ψάχνει για κάποιον υπεύθυνο!

Ο πρόεδρος του φορέα Ι. Τσιάλτας μιλά εμμέσως για παραίτηση

Τα μολυσμένα κρέατα στα Lidl και η αποπομπή από Λοβέρδο



Αν. Λοβέρδος

ΣΤΗ συνείδηση των καταναλωτών ο ΕΦΕΤ είναι η αρμόδια Αρχή για τη διασφάλιση της ποιότητας των τροφίμων. Και πράγματι ο ΕΦΕΤ διακρίνεται για το υψηλής ποιότητας επιστημονικό προσωπικό του. Στα 17 χρόνια της πολυδαίδαλης διαδρομής του όμως, όπως επισημάναμε και στο πρώτο μέρος του αφιερώματός μας, εναλλάχτηκαν 11 πρόεδροι ενώ πήγε και ήρθε σε... τέσσερα υπουργεία: από το υπουργείο Ανάπτυξης πέρασε στο υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης, από εκεί πέρασε στο υπουργείο Υγείας και από εκεί πέρασε και πάλι στο υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης.

Ετσι ο ΕΦΕΤ ιδρύεται το 1999 με τον νόμο 2741 από τον τότε υπουργό Ανάπτυξης Ευ. Βενιζέλο και, όπως ορίζεται, μεταξύ άλλων, ο Ενιαίος Φορέας «συντονίζει και διευθύνει τους ελέγχους σε όλα τα

στάδια μετά την πρωτογενή παραγωγή στην οποία εντάσσονται μεταξύ άλλων η συγκομιδή, η σφαγή και το άρμεγμα, δηλαδή στα στάδια της παρασκευής, της μεταποίησης, της παραγωγής, της συσκευασίας, αποθήκευσης, μεταφοράς, διανομής, διακίνησης, προσφοράς προς πώληση ή της διάθεσης στον καταναλωτή στα νωπά ή επεξεργασμένα τρόφιμα που παράγονται, διακινούνται ή εισάγονται στη χώρα μας ή εξάγονται από αυτήν».

Οι πολύπλοκες διαδρομές μέσω υπουργικών διαδρόμων συνεχίζονται, οι αποκαθλώσεις των προέδρων του ΕΦΕΤ επίσης καλά κρατούν, ενώ το καλοκαίρι του 2011 λαμβάνει πολιτικές διαστάσεις η αποπομπή του προέδρου του Ενιαίου Φορέα, καθηγητή Μικροβιολογίας Τροφίμων στο Γεωπονικό Πανεπιστήμιο Γιώργου Νυχιά, από τον τότε υπουργό

Υγείας Ανδρέα Λοβέρδο. Λίγες ημέρες νωρίτερα ο ΕΦΕΤ είχε ανακοινώσει την απόσυρση κατεψυγμένων προϊόντων κρέατος, μολυσμένων με το βακτήριο Escherichia Coli, σε εγκαταστάσεις του Lidl στη βόρεια Ελλάδα. Η απόφαση της αποπομπής του προέδρου του ΕΦΕΤ προκαλεί την εντονότατη αντίδραση καταναλωτικών οργανώσεων, των Οικολόγων Πρασίνων, ενώ ο Νίκος Χουντής ως ευρωβουλευτής τότε του ΣΥΡΙΖΑ καταθέτει ερώτηση στην Κομισιόν. «Η ιστορία αυτή με την ανίχνευση του E. Coli είχε προκαλέσει την καθαίρεση του προέδρου του ΕΦΕΤ από την τότε κυβέρνηση, σε μια επίδειξη υποταγής στα γερμανικά επιχειρηματικά συμφέροντα και ενάντια στο συμφέρον της κοινωνίας και δη της δημόσιας υγείας» τονίζει ο ευρωβουλευτής Νίκος Χουντής στη «δημοκρατία».

Καταγγελίες για τα διατροφικά σκάνδαλα στο τηλέφωνο 2130170400



▶▶ ΑΝΩΤΑΤΟ ΕΙΔΙΚΟ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟ

«Όχι» στο... μπόνους 10.509 € σε 71 νοσηλευτές

ΑΡΝΗΤΙΚΗ ήταν η απάντηση του Ανώτατου Ειδικού Δικαστηρίου σε 71 νοσηλευτές που διεκδικούσαν για τη διετία 1997-1999 πρόσθετη αμοιβή ύψους 10.509 ευρώ. Το ΑΕΔ κλήθηκε να λύσει το «γόρδιο δεσμό» μεταξύ Αρείου Πάγου και Συμβουλίου της Επικρατείας που είχαν εκδώσει αντίθετες αποφάσεις για το θέμα. Με την απόφασή του το ΑΕΔ έκρινε ότι το μόνιμο υπαλληλικό προσωπικό όλων των δημοσίων νοσοκομείων της χώρας από 1.1.1997 δεν δικαιούται να λάβει την πρόσθετη αμοιβή του νόμου 201/1975 που είχε χορηγηθεί ως κίνητρο προσέλευσης μισθωτών σε θέσεις προσωπικού των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, ούτε δικαιούται να λάβει στα αναδρομικά την αμοιβή αυτή για τη διετία 1997-1999. Από τις διάφορες νομοθετικές αναβολές ανέκυψε το ζήτημα εάν καταργήθηκε η πρόσθετη αμοιβή και αν «ναι» ποιο είναι το χρονικό σημείο της κατάργησής της, ενώ στα δικαστήρια προσέφυγαν 71 άτομα.

Δόθηκε λύση στο πρόβλημα των απλήρωτων γιατρών

ΛΥΣΗ ΕΔΩΣΕ το Ελεγκτικό Συνέδριο στο θέμα των απλήρωτων μέχρι και τέσσερις μήνες επικουρικών γιατρών που εργάζονται στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, μετά την προχθεσινή μαζική κινητοποίηση της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) και της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) στην έδρα του και συνάντηση με αντιπροσωπεία του.

Ο πρόεδρος του Ελεγκτικού Συνεδρίου ενημέρωσε χθες την ΟΕΝΓΕ για τη θετική απόφαση της διάσκεψης κλιμακίου του όσον αφορά την αποπληρωμή δεδουλευμένων επικουρικών γιατρών και λοιπού υγειονομικού προσωπικού Δημόσιων Νοσοκομείων, Κέντρων Υγείας και ΠΕΔΥ.



Το επικουρικό ιατρικό προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων που καλύπτει ζωτικές ανάγκες θα λάβει επιτέλους τους μισθούς του, έπειτα από απόφαση του Ελεγκτικού Συνεδρίου

Υπενθυμίζεται ότι το πρόβλημα ήταν πως οι επίτροποι που εγκρίνουν τις πληρωμές των επικουρικών γιατρών δεν υπέγραφαν τα εντάλματα, επικαλούμενοι τους σχετικούς νόμους και κρίνοντας ότι η δαπάνη για την πληρωμή των μισθών τους δεν ήταν σύννομη, επειδή η συνολική διάρκεια απασχόλησής τους υπερβαίνει τους 24 μήνες. Το σκεπτικό της απόφασης του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», είναι ότι από τη στιγμή που οι εργαζόμενοι παραμένουν και καλούνται να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους πέραν του 24μήνου πρέπει και να λάβουν κανονικά τη μισθοδοσία τους.

Σε κάθε περίπτωση, ΟΕΝΓΕ και ΕΙΝΑΠ απαι-

τούν από την κυβέρνηση να δώσει οριστική λύση στο πρόβλημα για το οποίο φέρει στο ακέραιο την ευθύνη και να μπει τέλος στην ανασφάλεια, την αβεβαιότητα και την ομηρία των συναδέλφων τους με ελαστικές σχέσεις εργασίας στα δημόσια νοσοκομεία όπου κατά κοινή ομολογία καλύπτουν ζωτικές ανάγκες. Οι γιατροί διαμνύουν ότι θα συνεχίσουν να διεκδικούν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και κατάργηση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων ομηρίας και ανακύκλωσης της ανεργίας και συμμετέχουν μαζικά σήμερα στην πανελλαδική απεργία και στις απεργιακές συγκεντρώσεις σε όλη τη χώρα.

ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ



• **ΣΕΒ.** Την εισαγωγή ιδιωτικοοικονομικών κριτηρίων στη διαχείριση του ΕΟΠΥΥ και των ασφαλιστικών εισφορών, καθώς και την περαιτέρω εξυγίανση ΟΤΑ και ΔΕΚΟ, προτείνει ο ΣΕΒ. **Σελ. 22**

Ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια σε νοσοκομεία, ΕΟΠΥΥ προτείνει ο ΣΕΒ

Την εισαγωγή ιδιωτικοοικονομικών κριτηρίων στη διαχείριση του ΕΟΠΥΥ και των ασφαλιστικών εισφορών, καθώς και την περαιτέρω εξυγίανση ΟΤΑ και ΔΕΚΟ προτείνει ο ΣΕΒ στο εβδομαδιαίο δελτίο του, στο οποίο σχολιάζει τον προϋπολογισμό του 2018.

Στο πλαίσιο αυτό επαναφέρει την ιδέα της χρέωσης υπηρεσιών από τα δημόσια νοσοκομεία, ενώ υποστηρίζει ότι ενδεχόμενη αύξηση των εσόδων από ασφαλιστικές εισφορές δεν πρέπει να δοθεί για αύξηση συντάξεων, αλλά για τη δημιουργία αποθέματος.

Κατά τους συντάκτες του δελτίου του ΣΕΒ, «το σύστημα ασφάλισης, περιθαλψής και κοινωνικής προστασίας έχει νοικοκυρευθεί σε μεγάλο βαθμό τα τελευταία χρόνια». Ωστόσο, προσθέτει το δελτίο, «αυτό που απαιτείται ακόμη να γίνει, είναι να συμπιεστούν περαιτέρω τα ελλείμματα, κυρίως στα νοσοκομεία, τα οποία θα μπορούσαν να αυξήσουν τα ίδια έσοδά τους προσφέροντας καλύτερες υπηρεσίες και χρεώνοντας κάποιες υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς που προσφεύγουν σήμερα στα ιδιωτικά νοσοκομεία».

Σε ό,τι αφορά το ασφαλιστικό σύστημα, το δελτίο επισημαίνει ότι τα τεράστια ελλείμματα σήμερα δεν επιτρέπουν τη διαχείριση των ασφαλιστικών εισφορών με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, καθώς αυτές χρηματοδοτούν τρέχουσες συντάξεις. Στο μέλλον, όμως, αν αυξηθούν οι εισφορές, λόγω ανάπτυξης, το επιπλέον ποσό που θα προκύψει πρέπει να αξιοποιηθεί όχι για την καταβολή υψηλότερων συντάξεων, αλλά για τη δημιουργία αποθέματος συνταξιοδοτικής αποταμίευσης, για να βελτιωθεί η χρη-

ματοοικονομική λειτουργία του συστήματος και να ενισχυθεί η σύνδεση των συντάξεων με τις καταβαλλόμενες εισφορές. Έτσι, μπορεί να ξεκινήσει και η αξιοποίηση των αποθεματικών μέσω επενδύσεων τους σε περιουσιακά στοιχεία, σημειώνει το δελτίο.

Σε ό,τι αφορά τους ΟΤΑ, το δελτίο του ΣΕΒ υποστηρίζει ότι στόχος πρέπει να είναι η αυτονομισή τους, κατά το δυνατόν, από τον κρατικό προϋπολογισμό και η ανεύρεση εσόδων από την προσέλκυση ιδιωτικών επενδύσεων και ίσως η είσπραξη των φόρων περιουσίας με αντίστοιχη ανάληψη υποχρε-

Για τους ΟΤΑ ο στόχος πρέπει να είναι η αυτονομισή τους από τον κρατικό προϋπολογισμό.

ώσεων και αρμοδιοτήτων εκ μέρους τους σε κάποιο βαθμό, για την εκπαίδευση και την υγεία σε τοπικό επίπεδο.

Για τις ΔΕΚΟ, το δελτίο σημειώνει ότι για όσες δεν μεταφερθούν στο υπερταμείο, θα πρέπει να υιοθετηθεί ένα μοντέλο διαχειριστικής εξυγίανσης και αποκομματικοποίησης των διοικήσεών τους.

Σχολιάζοντας τον προϋπολογισμό συνολικά, το δελτίο του ΣΕΒ μιλά για προϋπολογισμό εξόδου από το μνημόνιο, αλλά επισημαίνει και προκλήσεις στην εκτέλεσή του, κυρίως λόγω της φορολογικής κόπωσης. Ως προς τη διανομή του κοινωνικού μερίσματος, επισημαίνει ότι έχει νόημα όταν παράγεται νέος πλούτος και όχι μέσω της υπερφορολόγησης.



**ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΤΣΙΠΡΑ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΥΓΕΙΑΣ
ΣΤΟΝ ΕΥΟΣΜΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**Εξαπάτηση του λαού η δήθεν αναβάθμιση
της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας**

Σχόλιο του Γραφείου Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ

ΣΕΛ. 5



ΑΛΕΞΗΣ ΤΣΙΠΡΑΣ

«Μεγαλόπνοο έργο» οι υποβαθμισμένες υπηρεσίες και οι «κόφτες» στην Υγεία!

Ως «μεγαλόπνοο έργο που δίνει ουσιαστικό περιεχόμενο στην έννοια της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (ΠΦΥ)» επιχείρησε να παρουσιάσει τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤοΜΥ) χτες ο πρωθυπουργός, εγκαινιάζοντας την πρώτη τέτοια μονάδα στον Εύοσμο, στη Θεσσαλονίκη.

Αποκρύπτοντας ότι και αυτό το «έργο» προοιωνίζει παραπέρα εμπορευματοποίηση της Υγείας, διεύρυνση των ελαστικών σχέσεων εργασίας, θνησιγενή «έργα» και υπηρεσίες, νέες περικοπές σε κρατικές και ασφαλιστικές δαπάνες, ο πρωθυπουργός προσπάθησε να παρουσιάσει τη δημιουργία των ΤοΜΥ ως «απόδειξη» ότι η ανάπτυξη για λογαριασμό του κεφαλαίου μπορεί τάχα να ικανοποιήσει και τις λαϊκές ανάγκες.

Σε ένα τέτοιο πλαίσιο, ο Αλ. Τσίπρας επιχείρησε μάλιστα να παρουσιάσει τις Μονάδες ως «θεσμό που αλλάζει τη φιλοσοφία του Εθνικού Συστήματος Υγείας (ΕΣΥ)» προς φιλολαϊκή κατεύθυνση, βαφτίζοντας τις ΤοΜΥ «δωρεάν πρόσβαση σε υπηρεσίες Υγείας υψηλής ποιότητας».

Όλα αυτά την ώρα που ΕΕ - ΔΝΤ και αστικά επιτελεία σημειώνουν ότι από την ΠΦΥ εξαρτάται η μείωση των κρατικών και ασφαλιστικών δαπανών για την υγεία του λαού, ενώ καθοριστικός είναι ο ρόλος του οικογενειακού γιατρού, ο οποίος θα λειτουργεί σαν «κόφτης» ώστε να διασφαλίζει - και μάλιστα έναντι ποινής - ότι αυτά που θα «στοιχίζει» ο ασφαλισμένος στα ασφαλιστικά ταμεία, δεν θα υπερβαίνουν το όριο των πετσοκομμένων προϋπολογισμών.

«Προσφέρεται, όμως, κάτι που είναι εξίσου σημαντικό. Είναι η Πρόληψη», είπε ο Αλ. Τσίπρας. «Επιχειρούμε την αναδιοργάνωση του Συστήματος Υγείας με επίκεντρο την ΠΦΥ και με έμφαση στην Πρόληψη», συμπλήρωσε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός.

Αυτά όταν κάθε ΤοΜΥ θα «καλύπτει» μόλις το 30% του πληθυσμού, θα λειτουργεί με ελάχιστο προσωπικό, ακόμη λιγότερες ειδικότητες (από ένα γενικό παθολόγο, παιδίατρο, νοσηλεύτη και διοικητικό προσωπικό), συμβάσεις με «ημερομηνία λήξης» στα δύο χρόνια, και με αυτά τα δεδομένα υποτίθεται ότι θα παρέχει υπηρεσίες πρόληψης και «προαγωγής της Υγείας» από την οικογένεια και τα σχολεία έως τους χώρους εργασίας



ΚΟΜΜΟΥΝΙΣΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΕΛΛΑΔΑΣ

Εξαγγελίες κάλπικες για το λαό χρυσάφι για τους επιχειρηματικούς ομίλους

Το Γραφείο Τύπου της ΚΕ του ΚΚΕ εξέδωσε την ακόλουθη ανακοίνωση για την επίσκεψη του πρωθυπουργού στη Θεσσαλονίκη και τα εγκαινία Τοπικής Μονάδας Υγείας:

«Η κυβέρνηση, με πρωταγωνιστή τον πρωθυπουργό, εγκαινίασε άλλη μια θεατρική παράσταση με έργο την εξαπάτηση του λαού για τη δήθεν αναβάθμιση της δημόσιας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Οι εξαγγελίες είναι κάλπικες για το λαό και χρυσάφι για τους επιχειρηματικούς ομίλους.

Για ποια αναβάθμιση μιλάει ο πρωθυπουργός, όταν στον κρατικό προϋπολογισμό προβλέπεται περαιτέρω σφαγιασμός της κρατικής χρηματοδότησης των δημόσιων μονάδων Υγείας κατά 362 εκατ. ευρώ και στον ΕΟΠΥΥ κατά 214 εκατ. ευρώ, που θα προσθέσουν επιπλέον πληρωμές από τις λαϊκές οικογένειες για την ιατροφαρμακευτική τους περίθαλψη, θα υποβαθμίσουν ακόμα περισσότερο τις δημόσιες μονάδες και παροχές Υγείας;

Η Τοπική Μονάδα Υγείας στον Εύοσμο είναι μία από τις 100 που προβλέπει η συμφωνία της κυβέρνησης με τους «θεσμούς» για την 3η «αξιολόγηση». Όπως αναφέρει, είναι ένα από «τα διαρθρωτικά μέτρα με στόχο τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας ως μέσου συγκράτησης των δαπανών».

Γι' αυτό οι οικογενειακοί γιατροί των Τοπικών Μονάδων Υγείας προβλέπεται να λειτουργήσουν ως «κόφτες» των ασθενών και των αναγκών τους, με υποτυπώδεις παροχές στο όριο των πετσοκομμένων προϋπολογισμών του κράτους και του ΕΟΠΥΥ.

Γι' αυτό σε αυτές τις δομές προβλέπονται ελάχιστοι γιατροί για πολλές χιλιάδες πληθυσμού και ελάχιστα υποστελεχωμένα Κέντρα Υγείας, χωρίς εργαστήρια και ειδικούς γιατρούς. Οι «υψηλού επιπέδου» υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, που με καμάρι διαπίστωσε ο πρωθυπουργός ότι θα παρέχουν, αντιστοιχούν το πολύ σε μια γρήγορη εξέταση και μια συνταγογράφηση για ένα μικρό μέρος του πληθυσμού.

Η κυβέρνηση, με τα σημερινά εγκαινία, υλοποιεί τις δεσμεύσεις της απέναντι στους εκμεταλλευτές του λαού, με μέτρα που επιδεινώνουν την Υγεία και τους όρους παροχής της ιατροφαρμακευτικής του περίθαλψης. Διευρύνει το χάσμα ανάμεσα στις σύγχρονες λαϊκές ανάγκες και στη δυνατότητα να αξιοποιούνται από το λαό οι τεράστιες δυνατότητες της επιστήμης, της τεχνολογίας και της παραγωγικότητας.

Τώρα απαιτείται η οργάνωση της λαϊκής πάλης με σταθμό τη μαζική συμμετοχή στην πανελλαδική απεργία στις 14 Δεκέμβρη για την καταδίκη της πολιτικής της κυβέρνησης και των αντιλαϊκών μέτρων.

Για τη διεκδίκηση ενός αποκλειστικά κρατικού συστήματος Υγείας, σύγχρονου, πλήρως στελεχωμένου με υγειονομικούς όλων των ειδικοτήτων, με απολύτως δωρεάν εξετάσεις, νοσηλεία και φάρμακα, χωρίς πλαφόν και περικοπές, με κατάργηση των εισφορών στον κλάδο Υγείας και κατάργηση κάθε επιχειρηματικής δράσης.

Για την πανελλαδική ανάπτυξη αποκλειστικά κρατικού και απολύτως δωρεάν συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Με Κέντρα Υγείας και Περιφερειακά Ιατρεία, συνδεδεμένα με τους τόπους δουλειάς, κατοικίας, εκπαίδευσης, σε όλους τους δήμους και τις πόλεις, με παροχή υπηρεσιών που να ανταποκρίνονται στις ιδιαίτερες συνθήκες κάθε περιοχής και για τις ιδιαίτερες ανάγκες των γυναικών, των ΑμεΑ, των παιδιών, των ηλικιωμένων, των μεταναστών. Με πλήρη στελέχωση και εξοπλισμό, με 24ωρη λειτουργία και βασικό προσανατολισμό την πρόληψη».

και τους χρόνιους πάσχοντες!

Και μάλιστα, όλα αυτά σε συνθήκες ολομέτωπης επίθεσης του κεφαλαίου, όπου με τη συμβολή της κυβέρνησης επιδεινώνονται συνολικά οι όροι ζωής της εργατικής τάξης, των λαϊκών οικογενειών, στα ζητήματα της σίτισης, της στέγασης, των συνθηκών δουλειάς κ.ο.κ., όλοι οι όροι δηλαδή που συνιστούν παράγοντες φθοράς της υγείας του λαού.

Παίρνοντας τη «σκυτάλη», ο υπουργός Υγείας επιχείρησε να παρουσιάσει τα εγκαινία ως απόδειξη ότι «η περίοδος διακίνησης του δημόσιου Συστήματος Υγείας έχει κλείσει οριστικά και τώρα διανύουμε την περίοδο της σταθεροποίησης και της αναβάθμισης των υπηρεσιών Υγείας».

Την ίδια ώρα, ο κρατικός προϋπολογισμός προβλέπει νέες μειώσεις στα κονδύλια για την Υγεία και τη δημόσια φαρμακευτική δαπάνη, χιλιάδες απολύσεις εργαζομένων με ελαστικές σχέσεις εργασίας αναμένεται να γίνουν μέχρι το τέλος του 2018, αφήνοντας πίσω τους κενά ζωτικής σημασίας. Ενώ στο 3ο πακέτο της «αξιολόγησης» προβλέπεται γενίκευση των «θεραπευτικών πρωτοκόλλων», των γνωστών εργαλείων επιβολής και ελέγχου των βάρβαρων περικοπών, «χαρτογράφηση της συνολικής χωρητικότητας του δημόσιου τομέα», η οποία θα αποτελέσει τη βάση για τη «μελλοντική ανάθεση ιδιωτικών παροχών ανά περιφέρεια υπό την ανεπαρκή δημόσια ικανότητα», δηλαδή ακόμη παραπέρα εμβάθυνση και ενίσχυση του ιδιωτικού τομέα.

Τα «μεγάλα λόγια» δεν κρύβουν τις τεράστιες ελλείψεις

Σχόλιο της ΚΟ Κεντρικής Μακεδονίας του ΚΚΕ

Σε σχόλιο της για τις χτεσινές κυβερνητικές φιέστες για την Υγεία στη Θεσσαλονίκη, η ΚΟ Κεντρικής Μακεδονίας του ΚΚΕ σημειώνει:

«Τα μεγάλα λόγια τόσο του πρωθυπουργού όσο και του υπουργού Υγείας σήμερα στη Θεσσαλονίκη δεν μπορούν να κρύψουν τις τεράστιες ελλείψεις και τα προβλήματα σε υλικοτεχνική υποδομή και προσωπικό, τη γενικότερη υποβάθμιση της δημόσιας Υγείας.

Για παράδειγμα, το Κέντρο Υγείας του Ευόσμου λειτουργεί σε 24ωρη βάση χωρίς να έχει προσληφθεί μόνιμο προσωπικό. Με επικουρικό προσωπικό με 2χρονα συμβόλαια μέσω ΕΣΠΑ και άλλο προσωπικό με rotation, που έρχεται για τις εφημερίες, αποσπασμένο κάθε φορά από άλλα νοσοκομεία.

Οι ελλείψεις στο Κέντρο Υγείας Ευόσμου συνεχίζουν να υπάρχουν. Για παράδειγμα, υπάρχει γυναικολόγος χωρίς τον απαραίτητο για γυναικολογική εξέταση υπέρηχο. Καρ-

διολόγος υπάρχει μονάχα δύο φορές το μήνα μέχρι το μεσημέρι. Ακτινολόγος υπάρχει μόνο μέχρι το μεσημέρι. ΩΡΛ δύο μέρες το μήνα με ραντεβού, ενώ δεν υπάρχει καθόλου Ορθοπαιδικός. Και όλα αυτά σε ένα Κέντρο Υγείας που καλείται να καλύψει τις ανάγκες σε μια περιοχή με επίσημα 110.000 μόνιμο πληθυσμό.

Από την άλλη, στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, όπως κατήγγειλαν και οι εκπρόσωποι του Σωματίου στη σημερινή φιέστα του υπουργού, τα κενά στο προσωπικό είναι τεράστια, κάποιες ανάγκες καλύπτονται με ΟΑ-ΕΔ και επικουρικούς, ενώ το υπάρχον προσωπικό είναι εξαντλημένο από τις βάρδιες.

Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός είναι παλιός, τα πλυντήρια του νοσοκομείου χαλασμένα, ενώ ακόμα και τα σεντόνια είναι ανύπαρκτα. Ταυτόχρονα εντείνεται η λειτουργία του νοσοκομείου με ιδιωτικοοικονομικά κριτήρια, ενώ το-

μείς όπως η καθαριότητα, η φύλαξη και η διανομή του φαγητού έχουν παραδοθεί σε ιδιώτες.

Από τα παραπάνω παραδείγματα, που δεν είναι η εξαίρεση αλλά ο κανόνας στη λειτουργία του δημόσιου τομέα της Υγείας στη Θεσσαλονίκη, φαίνονται καθαρά οι συνέπειες της αντιλαϊκής πολιτικής εμπορευματοποίησης και υποβάθμισης της δημόσιας Υγείας τόσο από τη σημερινή κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ όσο και από τις προηγούμενες, ΝΔ - ΠΑΣΟΚ.

Στο ζήτημα της Υγείας δεν χωράνε εκπώσεις! Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ να σταματήσει τώρα τον εμπαιγμό. Ο λαός μαζικά και οργανωμένα να διεκδικήσει αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία, χωρίς καμία επιχειρηματική δραστηριότητα, με πλήρη χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό, που να καλύπτει όλες τις ανάγκες, και κάλυψη όλων των κενών θέσεων με μόνιμο και σταθερό προσωπικό».



Συγκίνησε η Κάτια Νικολαΐδου περιγράφοντας την περιπέτειά της με τον καρκίνο.

Η ζωή είναι ωραία και χωρίς τσιγάρο

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

«**Κ**άπνιζα από τα 16 μου. Αποφάσισα να κόψω το τσιγάρο μετά από ένα κρουαζιέρο. Ενάμιση μήνα μετά, διαγνώστηκα με καρκίνο τελικού σταδίου, χωρίς να έχω κανένα σύμπτωμα».

Η εξομολόγηση της δημοφιλούς ηθοποιού Κάτιας Νικολαΐδου από το βήμα της εκδήλωσης που συνδιοργάνωσαν χθες το βράδυ το παράρτημα Πάτρας της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας και ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών, προβλημάτισε το κοινό.

Περιγράφοντας την προσωπική της περιπέτεια που είχε ως πηγή το κάπνισμα και ξεκίνησε πριν από 17 χρόνια, όταν διαγνώστηκε με καρκίνο στο μυελό και το κεφάλι, έστειλε πικρά μηνύματα. «Με θέλησα για ζωή και μεγάλη δύναμη μπόρεσα να νικήσω τον καρκίνο. Η ζωή είναι πολύ ωραία και μπορεί



Η Κάτια μπορεί να χαμογελάει έχοντας αφήσει πίσω της τον επιίατη

να γίνει καλύτερη χωρίς το τσιγάρο...» ανέφερε τονίζοντας ότι αυτός ήταν ο πιο δύσκολος και απαιτητικός ρόλος που κλήθηκε να παίξει στη ζωή της αλλά κατάφερε και βγήκε νικήτρια.

«Μπορούμε να τα καταφέρουμε να απαλλαγούμε από αυτήν την εξάρτηση αρκεί να δούμε ότι η ζωή είναι πολύ ωραία και μπορεί να γίνει καλύτερη χωρίς το τσιγάρο» κατέληξε μη κρύβοντας ότι χρει-

άζεται δύναμη για να αντιμετωπίσει κανείς τον καρκίνο».

ΠΗΓΗ ΔΕΒΕΤΖΗ

Αντίστοιχα ήταν και τα μηνύματα που έστειλε η Ολυμπιονίκης και υπέρμαχος της σωματικής άθλησης Πηγή Δεβετζή. Μίλησε για τους κινδύνους του καπνίσματος, καταθέτοντας και την δική της εμπειρία καθώς υπήρξε καπνίστρια για ένα διάστημα. Η πρόεδρος του παραρτήματος της Αντικαρκινικής Ναύσας Ράγιου στο σύντομο χαιρετισμό της υπογράμμισε ότι παρ' ότι το τσιγάρο είναι ο καλύτερος φίλος του καρκίνου οι Έλληνες παραμένουν φανατικοί. Ομιλητές στην εκδήλωση που συντόνιζαν ο καθηγητής Πνευμονολογίας Κωνσταντίνος Σπυρόπουλος και η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών Άννα Μαστοράκου ήταν ο επίκουρος καθηγητής Πνευμονολογίας Κυριάκος Καρκούλιας, ο ψυχίατρος Πλάτων Χριστόπουλος και η παθολόγος - ογκολόγος Αθηνά Χριστοπούλου.

Διαδίκτυο, έκκριση ντοπαμίνης, εξάρτηση

Αντιμέτωποι με προβλήματα, κοινωνικής αποξένωσης, κατάθλιψης, αυξημένου άγχους, επιθετικότητας έρχονται οι άνθρωποι που εθίζονται στο διαδίκτυο.

Σε αρκετές δε περιπτώσεις λειτουργεί ως προθάλαμος για την επέκταση των εξαρτήσεων σε αλκοόλ και ναρκωτικά όπως επισημάνθηκε κατά τη χθεσινή πρώτη ημέρα των εργασιών του διήμερου επιστημονικού συμποσίου που διοργανώνει το ΑΤΕΙ Δυτικής Ελλάδας.

Ο ηλεκτρονικός εθισμός δεν διαφέρει από τους άλλους καθώς κι αυτός προκαλεί την έκκριση ντοπαμίνης στον εγκέφαλο. Αυ-

τό σημαίνει πως, όταν γίνει προσπάθεια απεξάρτησης το άτομο θα εμφανίσει συμπτώματα στένωσης. Το θέμα της εξάρτησης προσέγγισαν χθες από απόψεως γενετικής ο ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου Πατρών Σταμάτης Αλαχιώτης.

Ο γιατρός και επικεφαλής του Εθνικού Συμβουλίου κατά των Ναρκωτικών Χρήστος Γκρεκιώτης ανέλυσε τη λειτουργία του φέϊσμπουκ ως μέσου χειραγώγησης συνειδήσεων.

Ωστόσο η αρνητική χρήση της τεχνολογίας αποτελεί καρπό της έλλειψης ψηφιακής παιδείας όπως υπογράμμισε η υπεύθυνη της

Μονάδας Εφηβικής Υγείας, Β' Παιδιατρικής Κλινικής Νοσοκομείου Αγαθαΐα Κυριακού Αρτεμής Τσίτσικα.

ΜΕΤΡΑ

Οι γονείς σε καμία περίπτωση δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούν τα ηλεκτρονικά μέσα ως μέσο απασχόλησης των παιδιών. Αυτό σημαίνει ότι οι γονείς θα πρέπει να προσέχουν τα εξής:

> Από μικρή ηλικία θα πρέπει να τίθενται όρια (για πολλά θέματα) και να τηρούνται μέσα στην οικογένεια.

> Αφιερώνστε χρόνο και διάθεση ώστε να ασχοληθείτε με θέμα-

τα διαδικτύου μαζί με τα παιδιά.
> Τοποθετείστε τον υπολογιστή σε κοινόχρηστο χώρο, ώστε να μη δίνεται η δυνατότητα απομόνωσης του παιδιού.

> Χρήση φίλτρων για επιβλαβείς ιστοσελίδες και συμμετοχή στις επιλογές του εφήβου (χωρίς υπερβολές ή/και παράλογες απαγορεύσεις), συμβάλλουν σε ένα θετικό αποτέλεσμα.

> Ενημερώστε τα παιδιά με απλά λόγια από μικρή ηλικία για τα φαινόμενα «εθισμού» και παρενόχλησης.

> Μην χρησιμοποιείτε τη χρήση του υπολογιστή για επιβράβευση ή τιμωρία.



**Αδιαφορία για την
έντονη δυσσομία στο
Κορδελιό (και τις αιτίες
που την προκαλούν)**

5

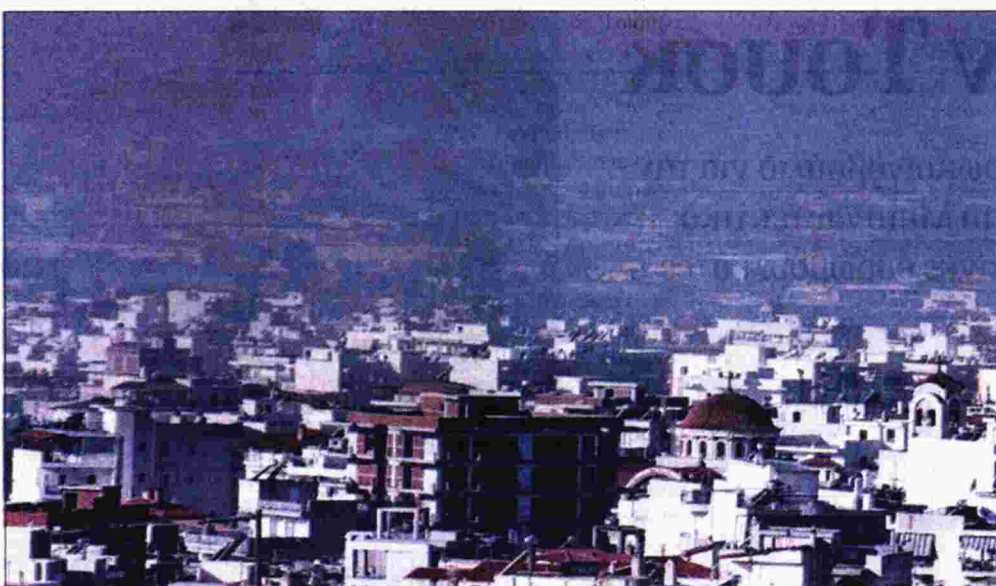
«Παίζουν» με την υγεία των κατοίκων της Θεσσαλονίκης

Απαράδεκτο! Μία πάρεδρος του Ελεγκτικού δεν υπογράφει για 35.000 € ώστε να βρεθεί ο λόγος ύπαρξης της ρύπανσης

Ρεπορτάζ
Φανή Χαρίσι
fcharisi@dimokratianews.gr

Με τη δυσσομία να συνεχίζει να πνίγει το Κορδελιό και άλλες περιοχές της δυτικής Θεσσαλονίκης και τους κατοίκους να περιμένουν με αγωνία να βρεθεί η αιτία του κακού, οι ειδικές μετρήσεις δεν έχουν καν ξεκινήσει! Οι αρμόδιες υπηρεσίες του Ελεγκτικού, παρότι έχουν από το καλοκαίρι στα χέρια τους τα σχετικά χαρτιά και το ένταλμα για την παραγγελία των ειδικών αντλιών συλλογής δειγμάτων του αέρα αξίας 35.000 ευρώ, δεν λένε να τα υπογράψουν και έτσι η ομάδα των επιστημόνων του ΑΠΘ, με επικεφαλής την καθηγήτρια Κωνσταντίνη Σαμαρά, δεν έχει προχωρήσει στο έργο της. Ο δήμαρχος της περιοχής, η Περιφέρεια, αλλά και η ίδια η καθηγήτρια δηλώνουν αγανακτισμένοι με την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί εξαιτίας της γραφειοκρατίας και κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου, καθώς το θέμα αφορά τη δημόσια υγεία.

Αρχές του καλοκαιριού ο περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολος Τζιτζικώστας μαζί με το ΑΠΘ και τα ΕΛ.ΠΕ., που συνδράμουν στην έρευνα, κοινοποίησαν το πρόγραμμα των εξειδικευ-



Η αφόρητη δυσσομία και το νέφος συνεχίζουν να πνίγουν το Κορδελιό και άλλες περιοχές της δυτικής Θεσσαλονίκης

μένων μετρήσεων με ειδικά μηχανήματα προκειμένου να βρεθεί η αιτία που προκαλεί τη δυσσομία, το οποίο θα ξεκινούσε προς το τέλος καλοκαιριού. Από τότε έως σήμερα τα εντάλματα δεν έχουν υπογραφεί και, όπως είπε στη «δημοκρατία» η καθηγήτρια Χημείας και διευθύντρια του Εργαστηρίου Ελέγχου Ρύπανσης Περιβάλλοντος του ΑΠΘ Κωνσταντίνη Σαμαρά, έγιναν μόνο κάποιες δοκιμαστικές μετρήσεις.

Το θέμα είναι δύο αντλίες

«Δυστυχώς δεν έχουμε κάνει καμία μέτρηση, καθώς δεν έχει ακόμη εγκριθεί από την πάρεδρο του Ελεγκτικού η αγορά δύο αντλιών συλλογής δειγμάτων αέρα, ύψους 35.000 ευρώ. Ακόμα και αν

υπογραφεί σήμερα το ένταλμα θα χρειαστούν δύο μήνες για να έρθουν οι αντλίες και να αρχίσουμε τις δειγματοληψίες» είπε η κυρία Σαμαρά. Κύκλοι της Περιφέρειας εξέφρασαν στη «δημοκρατία» την αγανάκτησή τους, καθώς οι υπηρεσίες της έστειλαν στο Ελεγκτικό όλα τα απαραίτητα χαρτιά από τον περασμένο Ιούλιο και ακόμα δεν έχει υπογραφεί η αγορά, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τη δημόσια υγεία.

Αγανακτισμένος δήλωσε και ο δήμαρχος Ευόσμου - Κορδελιού Πέτρος Σούλας, τονίζοντας: «Είναι ανεπίτρεπτο αυτό που συμβαίνει. Είμαστε στη χώρα του τίποτα γιατί τίποτα δεν θα αλλάξει τελικά όσο και αν κάποιος προσπαθούμε. Απαιτούμε να αρχίσουν οι μετρήσεις εδώ και τώρα».