

## ΣΚΑΕΙ Η «BOMBA» ΤΗΣ **NOVARTIS** ΜΕ «ΘΥΜΑ» ΚΑΙ ΕΝΑΝ ΠΡΩΗΝ ΥΠΟΥΡΓΟ

*Ραγδαίες εξελίξεις στο μέτωπο της διαφθοράς μετά τις γιορτές. Τι «ανακάλυψε» η εισαγγελέας στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής* 



## Σκάει η βόμβα της Novartis με «θύμα» και πρώην υπουργό

Ραγδαίες αναμένονται οι εξελίξεις στο μέτωπο της διαφθοράς αμέσως μετά τις γιορτές. Τι «ανακάλυψε» στις ΗΠΑ η εισαγγελέας Διαφθοράς

Από τον **Ανδρέα Καψαμπέλη**

akapsampelis@dimokratianews.gr

**N**έες βόμβες πρόκειται να σκάσουν στο μέτωπο της διαφθοράς μετά τις γιορτές! Σύμφωνα με πληροφορίες της «**κυριακάτικης δημοκρατίας**», η διερεύνηση του σκανδάλου της Novartis έχει προχωρήσει σε σημαντικό βαθμό και τα στοιχεία που έχουν συγκεντρωθεί είναι εντυπωσιακά. Προκύπτουν, μάλιστα, σοβαρές ενδείξεις για την εμπλοκή τουλάχιστον ενός, μέχρι στιγμής, πρώην υπουργού στην πολύκροτη αυτή υπόθεση, η οποία βρέθηκε στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος πριν από μερικούς μήνες και, όπως φαίνεται, πρόκειται να απασχολήσει πάλι λίαν συντόμως την επικαιρότητα.

Πριν από περίπου έναν μήνα κλιμάκιο εισαγγελέων, με επικεφαλής την προϊσταμένη της Εισαγγελίας Διαφθοράς Ελένη Τουλουπάκη, είχε μεταβεί και στις ΗΠΑ προκειμένου να γίνει ανταλλαγή στοιχείων για την υπόθεση, στο πλαίσιο δικαστικής συνδρομής.

Η εκτεταμένη έρευνα, όπως είναι γνωστό, ξεκίνησε από τις αμερικανικές Αρχές, τόσο από την Επιτροπή Κεφαλαιαγοράς των ΗΠΑ όσο και σε ποινικό επίπεδο, κατόπιν καταγγελιών για παράνομες πρακτικές του φαρμακευτικού κολοσσού, προκειμένου να έχει δεσπόζουσα θέση στη διεθνή αγορά.

Το ελληνικό σκέλος του σκανδάλου αφορά, σύμφωνα με τις αρχικές καταγγελίες, τουλάχιστον 50 Έλληνες αξιωμα-

τούχους και 4.500 γιατρούς που εμπλέκονται σε μίζες, με σκοπό την προώθηση των προϊόντων της εταιρίας.

Ορισμένοι, μάλιστα, συγκρίνουν το σκάνδαλο αυτό με της Siemens προκειμένου να περιγράψουν τις διαστάσεις που μπορεί να λάβει. Ο ίδιος ο υπουργός Δικαιοσύνης Σταύρος Κοντονής είχε δηλώσει ότι το σκάνδαλο Novartis είναι μεγαλύτερο από αυτό της Siemens, αναφέροντας χαρακτηριστικά ότι πρόκειται για «θέμα που ξεπερνά κατά κόρον σκάνδαλα τα οποία απασχόλησαν την επικαιρότητα τα προηγούμενα χρόνια, όπως ήταν της Siemens».

**Τουλάχιστον 50 αξιωματούχοι και 4.500 γιατροί εμπλέκονται στις μίζες**

Το σίγουρο είναι ότι η έρευνα, που φθάνει έως το 2014, απλώνεται χρονικά σε βάθος δεκαετίας και καλύπτει τις περιόδους των κυβερνήσεων ΠΑΣΟΚ και Ν.Δ., καθώς οι δύο Έλληνες, πρώην στελέχη του ελληνικού τμήματος της εταιρίας, που αποτελούν τους μάρτυρες «κλειδιά», φέρεται ότι έδωσαν σημαντικά στοιχεία κυρίως για την περίοδο 2006 και μετά.

Γι' αυτό και εκτός από το υπουργείο Υγείας, οι προβολείς έχουν στραφεί και προς το υπουργείο Ανάπτυξης, στο οποίο ανήκει, μέσω της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου, έως το 2011, η αρμοδιότητα για την τιμολόγηση των φαρμάκων.

Δίχως να είναι ακόμη γνωστό σε ποιον βαθμό η έρευνα έχει εντοπίσει σαφείς ευθύνες και άλλων πολιτικών προσώπων, η εμπλοκή τουλάχιστον ενός πρώην υπουργού αναμένεται να δώσει αυτόματα νέα διάσταση και στη μάχη της σκανδαλογίας, η οποία διεξάγεται με αυξανόμενη ένταση το τελευταίο διάστημα.



Θεωρείται, μάλιστα, πολύ πιθανό να σημειωθούν εξελίξεις και σε κοινοβουλευτικό επίπεδο, δεδομένου ότι, εφόσον η εισαγγελική έρευνα «σκοπιάσει» σε πρώην υπουργό, ο σχετικός φάκελος πρέπει, κατά τη νομοθεσία, να διαβιβαστεί πάραυτα στη Βουλή που θα λάβει και τις τελικές αποφάσεις.

Αλλωστε, συνεχίζονται οι εργασίες της Εξεταστικής Επιτροπής που είχε συσταθεί την περασμένη άνοιξη για τα

σκάνδαλα στον χώρο της Υγείας, χωρίς να έχει ανοίξει μέχρι τώρα το «κεφάλαιο Novartis», καθώς προηγήθηκαν οι περιπτώσεις του «Ερρίκος Ντυνάν» και του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Βεβαίως, τα αδικήματα για την περίοδο πριν από τις εκλογές του 2015, σε ό,τι αφορά τα πολιτικά πρόσωπα, έχουν παραγραφεί, με εξαίρεση όμως τις περιπτώσεις που έχουν σχέση με ξέπλυμα βρόμικου χρήματος και μίζες.

## Στο επίκεντρο της πολιτικής αντιπαράθεσης το νέο έτος τα θέματα διαφάνειας

**ΟΥΤΩΣ** ή άλλως, πάντως, τα θέματα της διαφθοράς θα αποτελέσουν από πολιτικής πλευράς ένα από τα βασικά πεδία αντιπαράθεσης μεταξύ κυβέρνησης και αντιπολίτευσης και κατά τη νέα χρονιά. Ήδη, καθ' όλο το προηγούμενο διάστημα έχει γίνει η αναγκαία «προθέρμανση», καθώς βρίσκεται σε εξέλιξη ένα πινακιογόνο με διάφορες περιπτώσεις, του παρόντος και του παρελθόντος, από τις δύο πτέρυγες. Η Ν.Δ., από την πλευρά της, επιχειρεί να αποδομήσει το ηθικό πλεονέκτημα της σημερι-

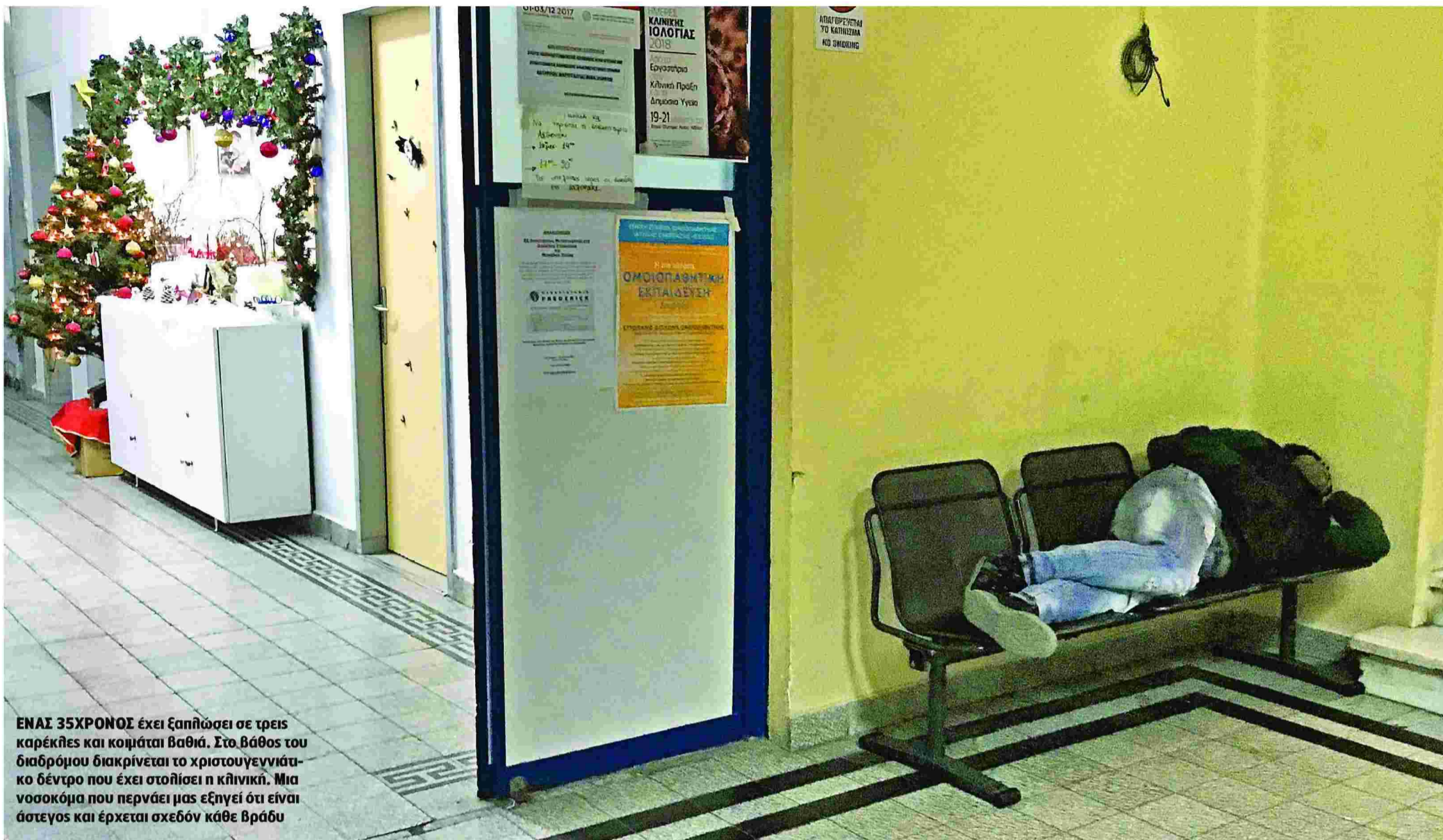
νής κυβέρνησης εντάσσοντας στη στρατηγική της υποθέσεις που θεωρεί σκανδαλώδεις και ζητώντας κατά περίπτωση τις παραιτήσεις των αρμόδιων υπουργών.

Ο ΣΥΡΙΖΑ δεν αντεπιτίθεται απλώς, αλλά ταυτόχρονα αναζητεί και διέξοδο από την πίεση που δέχεται λόγω της συνεχιζόμενης εφαρμογής των οικονομικών μέτρων, των περικοπών και της αύξησης της φορολογίας. Η ένταση που σημειώνεται, μάλιστα, αυτές τις ημέρες σχετικά με τους πλειστηριασμούς επιβεβαιώνει ότι το κοι-

νωνικό μέτωπο παραμένει οξύ και η ανάγκη της κυβέρνησης να αλλάξει την κυρίαρχη ατζέντα διαρκώς μεγαλώνει. Ετσι, οι υποθέσεις σκανδάλων από τις περιόδους που κυβέρνησαν τόσο η Ν.Δ. όσο και το ΠΑΣΟΚ αποτελούν για το Μέγαρο Μαξίμου το πιο ισχυρό όπλο με το οποίο θα επιχειρηθεί να αντιμετωπιστεί η προσπάθεια παλινόρθωσης του παλαιού πολιτικού συστήματος, όπως αποκαλείται, κατά την πορεία προς τις επόμενες εκλογές. Κυβερνητικοί παράγοντες εκτιμούν, μάλιστα, ότι,

αν -ταυτόχρονα με το αφήγημα περί εξόδου από την κρίση και τις παροχές- καταφέρουν να μεταφέρουν το επίκεντρο της αντιπαράθεσης από την οικονομία στα θέματα διαφθοράς και διακυβέρνησης καθώς και στη σύγκριση παλαιού και νέου, πολώνοντας έτι περαιτέρω την πολιτική ατμόσφαιρα, θα αυξηθεί κι άλλο η συσπείρωση του ΣΥΡΙΖΑ, θα ανακοπεί, αν δεν περιοριστεί κίολας, το προβάδισμα της Ν.Δ. και κατά συνέπεια θα κλείσει περισσότερο η ψαλίδα μεταξύ των δύο κομμάτων.





**ΕΝΑΣ 35ΧΡΟΝΟΣ** έχει ξαπλώσει σε τρεις καρέκλες και κοιμάται βαθιά. Στο βάθος του διαδρόμου διακρίνεται το χριστουγεννιάτικο δέντρο που έχει στολίσει η κλινική. Μια νοσοκόμα που περνάει μας εξηγεί ότι είναι άστεγος και έρχεται σχεδόν κάθε βράδυ

# Οι «άθλιοι» των νοσοκομείων

Άστεγοι που χτυπήθηκαν από την οικονομική κρίση εμφανίζονται ως συγγενείς ασθενών και κοιμούνται έξω από τις κλινικές. 2.000 άτομα εισάγονται κάθε χρόνο στα ψυχιατρικά νοσοκομεία για να βρουν στέγη και φαγητό

Των **ΑΙΜ. ΣΤΑΘΑΚΟΥ & ΑΛ. ΚΑΖΑΝΤΖΙΔΗ**  
koinonia@realnews.gr

**Ο**ταν η νύχτα πέφτει, άνθρωποι-σκιές γλιστρούν στα προαύλια των νοσοκομείων και κουλουριάζονται στους διαδρόμους των κλινικών, ψάχνοντας για μια γωνιά να ζεσταθούν. Οι «άθλιοι των δημόσιων νοσοκομείων» είναι οι άστεγοι της διπλανής πόρτας που χτυπήθηκαν από την οικονομική κρίση και αναζητούν καταφύγιο. Τις κρύες νύχτες του χειμώνα, ομάδες αστέγων κοιμούνται στους χώρους των μεγαλύτερων νοσοκομείων της Αθήνας και της Θεσσαλονίκης. Στο «Αττικόν», στον «Ευαγγελισμό», στον «Ερυθρό Σταυρό», στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας -το οποίο επισκεφθήκαμε- και σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα της Αττικής, οι άστεγοι βρίσκουν στις εφημερίες ευκαιρία να μπουν στο νοσοκομείο και να περάσουν εκεί τη νύχτα.

Συναντήσαμε τον 55χρονο **Βασίλη** στον διάδρομο μιας κλινικής, σε μεγάλο νοσοκομείο της δυτικής Αττικής. Είχε γείρει πάνω στην καρέκλα και δίπλα είχε ακουμπήσει ένα σακίδιο με τα υπάρχοντα μιας ολόκληρης ζωής...

«Η ημέρα περνάει εύκολα. Οι νύχτες, όμως, τον χειμώνα είναι αβάσταχτες. Δέκα χρόνια είμαι στον δρόμο. Δεν έχω σπίτι, ούτε οικογένεια, αφότου οι γονείς και ο αδερφός μου πέθαναν. Δούλευα στις οικοδομές, όμως τα τελευταία χρόνια δεν μπορώ να βρω δουλειά. Τον χειμώνα κοιμάμαι στα νοσοκομεία και το καλοκαίρι όπου βρω», μας λέει. Ο Βασίλης δοκίμασε να μπει σε ξενώνα φιλοξενίας του δήμου, αλλά υποστηρίζει ότι δεν κατόρθωσε να προσαρμοστεί. «Μας στοιβάξαν τέσσερα άτο-

μα σε έναν μικρό χώρο και δεν μπορούσα να βγω χωρίς να πάρω άδεια. Προτιμώ να είμαι στον δρόμο, παρά να μου φέρονται χωρίς σεβασμό», επισημαίνει.

Λίγα μέτρα πιο κάτω, ο **Ανδρέας** έχει ακουμπήσει πλαστικές σακούλες με τα ρούχα του πάνω στις σιδερένιες καρέκλες. «Είναι πολλοί σαν εμένα που τα βράδια γυρνάμε στα νοσοκομεία και ψάχνουμε να βρούμε να κοιμηθούμε. Στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας οι φύλακες μας απείλησαν ότι θα μας σπάσουν στο ξύλο και μας πέταξαν έξω. Υπάρχουν άνθρωποι και ανθρωπάκια», μονολογεί.

«Κάθε μεσημέρι πάω στο συσσίτιο της Εκκλησίας στο Μαρούσι για να φάω. Δυστυχώς στα άλλα συσσίτια δεν με δέχονται γιατί παίρνω 300 ευρώ σύνταξη και δεν δικαιούμαι ένα πιάτο φαγητό. Στο νοσοκομείο πάω τουαλέτα και πλένω τα ρούχα μου», μας λέει.

«Τα χρόνια της κρίσης έχουν αυξηθεί οι άστεγοι που βρίσκουν καταφύγιο στα νοσοκομεία», επισημαίνει ο **Πάνος Παπανικολάου**, πρόεδρος των εργαζομένων του Γενικού Κρατικού Νίκαιας και γ.γ. της Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία. «Πριν από δύο χρόνια ο διοικητής αφαίρεσε τα καθίσματα έξω από τις κλινικές για να μην κοιμούνται τα βράδια οι άστεγοι! Στο νοσοκομείο υπάρχουν κάποιοι που έρχονται χρόνια. Την ημέρα προσποιούνται ότι είναι συγγενείς και το βράδυ κρύβονται στο υπόγειο και κοιμούνται».

Η **Μαρία**, μας λέει ο κ. Παπανικολάου, είναι η μασκίτ του Γενικού Κρατικού Νίκαιας! «Όταν πιάνει το κρύο, κάνει ότι λιποθυμά στον δρόμο και μας της φέρνει το ΕΚΑΒ. Κάθεται καμία εβδομάδα και μετά φεύγει για να ξανάρθει με το ίδιο τρόπο σε επόμενη εφημερία». Ο **Κώ-**

**ΣΕ ΚΑΘΕ** εφημερία του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» υπάρχουν τουλάχιστον δύο-τρεις άστεγοι, σύμφωνα με τον πρόεδρο των εργαζομένων του νοσοκομείου **Ηλία Σιώρα**, αντιπρόεδρο της Ένωσης Ιατρών Αθήνας - Πειραιά



στας ξεχειμωνιάζει εδώ και χρόνια στο Γενικό Κρατικό Νίκαιας. «Μάλιστα, φροντίζει για τη... συντήρηση του κτιρίου! Κλείνει τα φώτα, προστατεύει τον χώρο και διώχνει άλλους άστεγους που επιχειρούν να κοιμηθούν», προσθέτει ο κ. Παπανικολάου.

Σε ένα ακόμα κεντρικό νοσοκομείο της Αθήνας, περασμένα μεσάνυχτα, ένας 35χρονος έχει ξαπλώσει σε τρεις καρέκλες και κοιμάται βαθιά. Στο βάθος του διαδρόμου διακρίνεται το χριστουγεννιάτικο δέντρο που έχει στολίσει η κλινική. Μια νοσοκόμα που περνάει μας εξηγεί ότι είναι άστεγος και έρχεται σχεδόν κάθε βράδυ. Ακούει συζήτηση και ξυπνάει. «Είμαι εδώ γιατί έχω την αδερφή μου άρρωστη. Εχουμε έρθει από τη Σπάρτη», λέει.

«Βλέπουμε όλο και περισσότερους νέους ανθρώπους που έρχονται στα νοσοκομεία για να ξεχειμωνιάσουν», λένε οι εργαζόμενοι

Σε κάθε εφημερία του νοσοκομείου «Ευαγγελισμός» υπάρχουν τουλάχιστον δύο-τρεις άστεγοι, σύμφωνα με τον πρόεδρο των εργαζομένων του νοσοκομείου **Ηλία Σιώρα**, αντιπρόεδρο της Ένωσης Ιατρών Αθήνας - Πειραιά. «Συνήθως υποδύονται συγγενείς ασθενών και ξαπλώνουν με καμία κουβερτούλα στις καρέκλες μέχρι το πρωί. Μας ζητάνε φαγητό, κανένα γιαούρτι ή ό,τι άλλο περισσεύει, αλλά κυρίως έρχονται για να ζεσταθούν», προσθέτει.

Στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης τον τελευταίο καιρό το φαινόμενο έχει πάρει μεγάλες διαστάσεις. «Όλα τα μεγάλα νοσοκομεία που έχουν "τυφλά" σημεία κατακλύζονται το βράδυ από άστεγους», λέει ο **Πέτρος Κεπικίδης**, οργανωτικός γραμματέας της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) και πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς» Θεσσαλονίκης.

«Βλέπουμε όλο και περισσότερους νέους ανθρώπους που έρχονται στα νοσοκομεία για να ξεχειμωνιάσουν. Οι άνθρωποι αυτοί τα έχουν



χάσει όλα, δεν έχουν πού να πάνε και βρίσκουν καταφύγιο στους διαδρόμους, στις πολυθρόνες και στις καρέκλες σε σκοτεινές γωνιές. Κάποιοι έρχονται πολλά χρόνια και τους γνωρίζει το προσωπικό, ενώ άλλοι είναι περιθωριακοί και δημιουργούν προβλήματα», επισημαίνει.

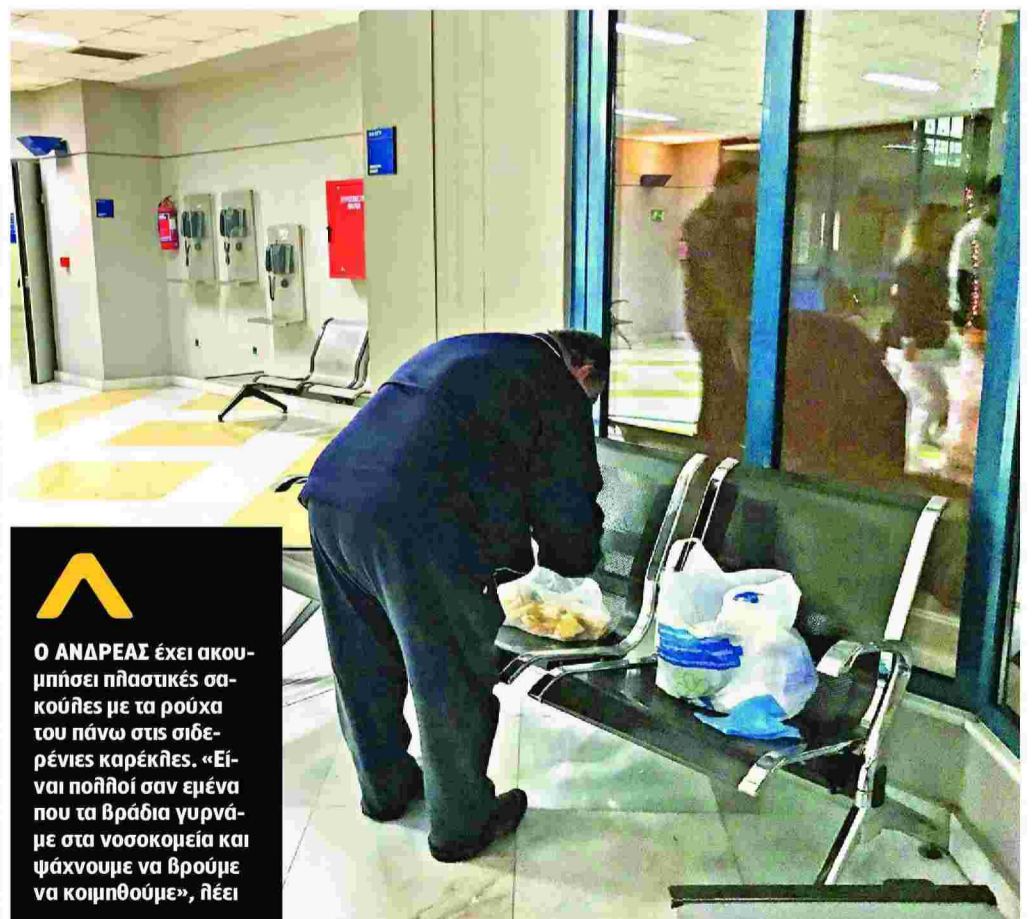
### Καταφύγιο

Περισσότεροι από 2.000 ασθενείς επιδιώκουν κάθε χρόνο να εισαχθούν στα ψυχιατρικά νοσοκομεία για να βρουν φαγητό, στέγη και φάρμακα. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία εκτιμά ότι σε κάθε εφημερία ψυχιατρικών νοσοκομείων εμφανί-

«**Η ΗΜΕΡΑ** περνάει εύκολα. Οι νύχτες, όμως, τον χειμώνα είναι αβάσταχτες. Δέκα χρόνια είμαι στον δρόμο. Δεν έχω σπίτι, ούτε οικογένεια, αφότου οι γονείς και ο αδερφός μου πέθαναν», λέει ο 55χρονος Βασίλης

ζονται τουλάχιστον δέκα ασθενείς που επιχειρούν να κάνουν εισαγωγή για κοινωνικούς λόγους και οι μισοί από αυτούς το πετυχαίνουν. Όπως εξηγεί ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ **Μιχάλης Γιαννάκος**, «πολλές φορές άστεγοι προκαλούν φασαρίες για να συλλαμβάνονται από την Αστυνομία και με εντολή εισαγγελέα πετυχαίνουν τον εγκλεισμό τους στα ψυχιατρικά νοσοκομεία».

Σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, τα περιστατικά αυτά αυξάνονται κατά τη διάρκεια των εορτών που οι άστεγοι νιώθουν μοναξιά και αισθάνονται ανάγκη να βρουν ένα πιάτο φαί και να ζεσταθούν.



Ο **ΑΝΔΡΕΑΣ** έχει ακουμπήσει πλαστικές σακούλες με τα ρούχα του πάνω στις σιδερένιες καρέκλες. «Είναι πολλοί σαν εμένα που τα βράδια γυρνάμε στα νοσοκομεία και ψάχνουμε να κοιμηθούμε», λέει

Ville **Θέατρο**

# Δράση-βάλσαμο σε ασθενή σώματα και ψυχές

Ημασταν θεατές στην παράσταση του Εθνικού που παίχτηκε σε νοσηλευόμενους της ψυχιατρικής πτέρυγας του Κωνσταντοπούλειου Νοσοκομείου

Ρεπορτάζ

Στέλλα Χαραμή

Φωτογραφία

Γιώργος Βιτσαράς

**● Εν συντομία**

Στον θάλαμο μιας ασθενούς οι ηθοποιοί Ηλίας Κουνέλας και Ιφιγένεια Γρίβα αναπαριστούν ένα απόσπασμα από το «Ο γέρος και η θάλασσα» και μιλούν για το θέατρο ως φάρμακο στην ψυχή ευάλωτων ανθρώπων.

**● Γιατί ενδιαφέρει**

Στα τρία χρόνια που τρέχει η δράση του Εθνικού Θεάτρου «Επισκεπτήριο» έχει δώσει 500 παραστάσεις σε νοσοκομεία και ιδρύματα για 2.500 ασθενείς.

Κλείνει την πόρτα του θαλάμου πίσω της, βγάζει τις παντόφλες με τα αρκουδάκια και κάθεται οκλαδόν στο σιδερένιο κρεβάτι που τρίζει. Μόλις ο Ηλίας Κουνέλας και η Ιφιγένεια Γρίβα, οι πρωταγωνιστές του «Επισκεπτηρίου», της κοινωνικής δράσης του Εθνικού Θεάτρου, της ανακοινώνουν ότι βρίσκονται εκεί για να παρουσιάσουν μια παράσταση «μόνο γι' αυτή», το βλέμμα της πλημμυρίζει από παιδική αδημονία. Η Δώρα πάσχει από οριακή διαταραχή προσωπικότητας και φιλοξενείται εδώ και μερικούς μήνες στην ψυχιατρική κλινική του Κωνσταντοπούλειου Γενικού Νοσοκομείου – μια από τους 17 νοσηλευόμενους του ιδρύματος. Σήμερα όμως η Δώρα γίνεται ακόμη ένας κρίκος ανάμεσα στις 2.500 ασθενείς που έχουν ανταποκριθεί στο «Επισκεπτήριο».

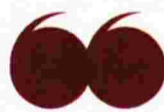
**Ανεβάζοντας Χέμινγκουεϊ σε θάλαμο**

Πριν από τρία χρόνια το Εθνικό Θέατρο υιοθετούσε την πρόταση του ηθοποιού και σκηνοθέτη Ηλία Κουνέλα να στείλει ολιγομελές κλιμάκιο σε νοσοκομεία και ιδρύματα που

θα δίνει παραστάσεις για χρόνιους ασθενείς. Η εμπειρία της μακράς νοσηλείας του ίδιου (πολύ προτού γίνει ηθοποιός) υπήρξε η αφορμή για να γεννηθεί η ιδέα μιας φόρμας θεάτρου δωματίου όπου ο θεατής έχει πρόσωπο, έχει όνομα και μοιράζεται τον ίδιο χώρο με τον ηθοποιό. Ομολογεί ωστόσο ότι αυτό που τον ώθησε σε αυτήν τη χειρονομία δεν ήταν ούτε η ανθρωπιά του ούτε η διάθεση αλληλεγγύης.

«Ψάχναμε μια θεατρική γλώσσα – αυτή είναι η αλήθεια. Ένα θέατρο όπου ο θεατής βρίσκεται σε επείγουσα κατάσταση σημαίνει πως θα ήταν πολύ περισσότερο παρών σε αυτό. Στην αρχή σχεδόν δεν αντιλαμβανόμασταν ότι είχαμε μπροστά μας ανθρώπους που θα αισθάνονταν ανακούφιση με λίγες έστω φράσεις μας» παραδέχεται. Σύντομα –δίνοντας έξι με επτά παραστάσεις την εβδομάδα στα νοσοκομεία της πόλης– όλα μέσα τους θα ανατρέπονταν. Το καλλιτεχνικό πρόγραμμα θα υποχωρούσε για να επικρατήσει ο ανθρώπινος παράγοντας. «Αρχίσαμε να συνειδητοποιούμε τι σημαίνει μοίρασμα· να κάνουμε κάτι που θα το βιώσουμε μαζί με συνανθρώπους μας οι οποίοι αδυνατούν να πάνε στο θέατρο. Συνειδητοποιήσαμε τι σημαίνει για κάποιον να πονάει και μέσα από αυτή την ευθραυστότητα να "ανοίγει" προς τον άλλο» εξηγεί η Ιφιγένεια Γρίβα.

Στο δωμάτιο του ψυχιατρικού τμήματος του Κωνσταντοπούλειου νοσοκομείου η Δώρα μαζεύει δάκρυα με τις άκρες των δαχτύλων της. Εντελώς αθόρυβα· δεν ακούει ούτε το ρουθούνισμά της. Ο Ηλίας και η Ιφιγένεια αφηγούνται αυτοσχεδιαστικά και ευρηματικά το «Ο γέρος και η θάλασσα» του Ερνεστ Χέμινγκουεϊ, υπό τον τίτλο «Ιστορία για τη δύναμη της ανθρώπινης ψυχής» – μια από τις τέσσερις ιστορίες που έχουν ετοιμάσει για τους θεατές τους. «Την ψυχή μου κανείς δεν θα την πάρει. Η ψυχή μου θα ταξιδεύει για πάντα» λέει ο Ηλίας ανοίγοντας τα χέρια προς το μέρος της Δώρας και νέα συγκίνηση εκ-



**«Οι μεσήλικες είναι πιο ιδιαίτεροι θεατές. Γιατί αρρωσταίνοντας αφήνουν σε τρομερή εκκρεμότητα τη ζωή και την οικογένειά τους, είναι πολύ θυμωμένοι γι' αυτό και συχνά δεν αποδέχονται την ασθένεια»**

Ηλίας Κουνέλας





**«Αισθάνομαι πως ό,τι κάνουμε δεν φτάνει. Γιατί η πίστη που έχουν οι σοβαρά ασθενείς, η αγάπη για τη ζωή, το χαμόγελο και το φως τους, όλα είναι πολύ μεγαλύτερα από τα δικά μας, μας ξεπερνούν»**

**Ιφιγένεια Γρίβα**

δπλώνεται στα μάτια της. Λίγα λεπτά αργότερα εκείνη θα θυμηθεί τις παιδικές παραστάσεις όπου πρωταγωνιστούσε στο σχολείο, τα ξένοιαστα χρόνια προτού έρθει η αρρώστια. «Εχω βασανιστεί πολύ στη ζωή μου» μουρμουρίζει με παράπονο και σπεύδει να ευχαριστήσει την προϊσταμένη για την πρωινή χαρά που της επιφύλασσε. «Ξαφνικά κάποιος ασχολήθηκε μαζί της, κάποιος της έδωσε αξία» παρατηρεί η τελευταία σε μια προσπάθεια να εξηγήσει τη φόρτισή της.

**Οι πολλές και διαφορετικές αντιδράσεις**

Το «Επισκεπτήριο» έχει αναπάντεχη επίδραση στους ασθενείς θεατές. Στα τρία χρόνια παρουσιάσής του έχουν υπάρξει περιπτώσεις που μετά τη θεατρική εμπειρία οι ασθενείς βρίσκουν το κουράγιο να σηκωθούν από το κρεβάτι, να φάνε ενώ αρνούσαν, να κοινωνικοποιηθούν με άλλους νοσηλευόμενους. Στον τέταρτο όροφο του «Αγίου Σάββα» ένα αγόρι έβγαλε από την ντουλάπα το βιολί του και άρχισε να παίζει με τον ορό στο χέρι. Στο «Ανδρέας Συγγρός» ένας ηλικιωμένος άρχισε να απαγγέλλει απόσπασμα από αρχαία τραγωδία – το κομμάτι που είχε ετοιμάσει ο ίδιος όταν έδινε εισαγωγικές εξετάσεις πριν από 60 χρόνια στο Εθνικό. Στο Σπυροπούλειο μια γιαγιά καθλωμένη στο κρεβάτι ζητάει πάντα να της βάλουν κραγιόν και την καλή της μπλούζα προτού μπει στο δωμάτιό της η ομάδα των ηθοποιών. «Το σπουδαιότερο είναι ότι αρχίζουν να φαντάζονται και να ονειρεύονται εικόνες μακριά από αυτές που έχουν στο ίδρυμα» σημειώνουν οι πρωταγωνιστές του.

Η δράση δίνει προτεραιότητα σε ασθενείς ογκολογικών νοσοκομείων που βρίσκονται σε τελικό στάδιο και γενικά σε σοβαρά περιστατικά – χωρίς αυτό να σημαίνει πως η παράσταση δεν παίζεται και σε άλλους ασθενείς. «Μου φαίνεται ότι οι μεσήλικες είναι πιο ιδιαίτεροι θεατές. Γιατί αρρωσταίνοντας αφήνουν σε τρομερή εκκρεμότη-

**Το «Επισκεπτήριο» σε ιατρικό συνέδριο**

Πριν από μερικές εβδομάδες η ομάδα του «Επισκεπτηρίου» και ο καλλιτεχνικός διευθυντής του Εθνικού Θεάτρου Στάθης Λιβαθινός συμμετείχαν στο συνέδριο κλινικής και μεταφραστικής ογκολογίας στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης. Με αφορμή την ευεργετική δράση του Εθνικού αφιερώθηκε μια ολόκληρη ημέρα του συνεδρίου στην ανάγκη να εισαχθεί το θέατρο στα νοσοκομεία ως παρηγορητική φροντίδα. «Οι ίδιοι οι γιατροί ομολόγησαν ότι μας χρειάζονται» λέει ο Ηλίας Κουνέλας και η Ιφιγένεια Γρίβα. Ωστόσο το «Επισκεπτήριο» δεν έτυχε της ίδιας υποστήριξης από την πρώτη στιγμή. Τα γραφειοκρατικά προβλήματα, η καχυποψία και η απροθυμία των γιατρών για την ανάμειξη ηθοποιών στη δουλειά τους

ήταν πολύ συχνά. Το διακύβευμα ωστόσο ήταν τόσο υψηλό ώστε ο Ηλίας Κουνέλας και η Ιφιγένεια Γρίβα ξεπέρασαν τα εμπόδια. Σήμερα το αίτημά τους να διευρυνθεί η δράση τους φαίνεται ότι βρίσκει θετική ανταπόκριση από τη διοίκηση του θεάτρου. «Δεν είναι δικό μας μονοπώλιο, ούτε του Εθνικού Θεάτρου. Ας ακούσουν και άλλοι φορείς για τα μικρά θαύματα που συμβαίνουν εδώ, να χρηματοδοτήσουν τη δράση, να εξαπλωθεί όσο περισσότερο γίνεται. Ολοι κάποια στιγμή στη ζωή μας θα χρειαστούμε κάποιον να μας αφηγηθεί ιστορίες. Αυτό εξάλλου συνέβαινε πάντα μέσα στους αιώνες: όταν κάποιος αρρώσταινε, υπήρχε εκείνος που τον επισκεπτόταν για να του διαβάσει κάτι, να του αφηγηθεί ένα παραμύθι και να τον παρηγορήσει».

τα τη ζωή και την οικογένειά τους, είναι πολύ θυμωμένοι γι' αυτό και συχνά δεν αποδέχονται την ασθένεια. Αυτοί οι άνθρωποι με συγκινούν πιο πολύ, κουβαλούν τρομερή μοναξιά» λέει ο Ηλίας Κουνέλας.

«Σιγά μην είστε εσείς ηθοποιοί! Εγώ είμαι η πρωταγωνίστρια» λέει με σαρκαστικό ύφος μια γυναίκα στον διάδρομο του ψυχιατρείου τραβώντας νευρικές ρουφιζές από το πουράκι της. Η σημερινή παράσταση προοριζόταν αρχικά γι' αυτήν αλλά καθώς βρίσκεται σε έξαρση (πάσχει από σχιζοφρένεια) κρίθηκε πιο συνετό από τους νοσηλευτές να μη συμμετάσχει. Θα νόμιζε λοιπόν κανείς ότι οι ψυχιατρικοί ασθενείς είναι το δυσκολότερο κοινό· κι όμως οι πρωταγωνιστές του «Επισκεπτηρίου» ισχυρίζονται το αντίθετο: «Οι ψυχιατρικοί ασθενείς λατρεύουν το θέατρο. Καθορίζονται συνήθως από συνειρμική σκέψη και το θέατρο είναι συνειρμική τέχνη. Αυτοί οι άνθρωποι διαθέτουν τεράστιο απόθεμα φαντασίας και πολλές φορές μας λένε πως εμείς είμαστε πιο τρελοί γιατί ακολουθούμε τη λογική τους. Τα ψυχιατρεία είναι ό,τι πιο ξεκούραστο μπορεί να μας συμβεί κι έτσι αν έχουμε κλείσει πολλές επισκέψεις σε αντίστοιχα ιδρύματα μέσα στην ίδια εβδομάδα νιώθουμε κάπως σαν να λουφάρουμε».

**Δέος και αγωνία για χαμόγελα**

Το πρωινό φως μπαίνει από το παράθυρο του θαλάμου και είναι ο μοναδικός «προβολέας» που φωτίζει αυτή την ιδιότυπη παράσταση η οποία παίζεται για τη Δώρα. Μισή ώρα μετά –οι παραστάσεις στους θαλάμους διαρκούν από ένα τέταρτο έως 40 λεπτά, ανάλογα με τις αντοχές και την ανταπόκριση του ασθενούς– εκείνη τους χειροκροτεί και βάζει αμίλητη τα χέρια στο στήθος της με ευγνωμοσύνη. Το «Επισκεπτήριο» δεν θυμίζει σε τίποτε την αίγλη του θεάτρου. Μπορεί ανά πάσα στιγμή να διακοπεί γιατί θα μπει στο δωμάτιο ο τραπεζοκόμος

με το βραστό κοτόπουλο στο πιάτο ή ο γιατρός που θα γίνει κατά λάθος ήρωας του δράμενου. Και όμως, οι λειτουργοί του εξομολογούνται ότι εκεί μέσα νιώθουν κάτι ιερό. «Νιώθουμε δέος, αν θα τα καταφέρουμε, αν θα κάνουμε τον ασθενή να χαμογελάσει. Κάθε φορά η ίδια γλυκιά, ιερή αγωνία. Δεν θέλω να τον ωραιοποιήσω, μα ο ανθρώπινος πόνος είναι ιερός, κάτι πολύ αρχαίο, πολύ μεγάλο» λέει ο Ηλίας Κουνέλας. Η Ιφιγένεια πάλι νιώθει πολύ πολύ μικρή. «Αισθάνομαι πως ό,τι κάνουμε δεν φτάνει. Γιατί η πίστη που έχουν οι σοβαρά ασθενείς, η αγάπη για τη ζωή, το χαμόγελο και το φως τους, όλα είναι πολύ μεγαλύτερα από τα δικά μας, μας ξεπερνούν».

Κανείς τους δεν ρωτάει λεπτομέρειες για την κατάσταση του ασθενούς που επισκέπτονται. Επιλέγουν την άγνοια όχι για να προσφύλουν τον εαυτό τους από τις συγκινήσεις αλλά επειδή θέλουν να κοιτάξουν στα μάτια τον άνθρωπο, αποκομμένο από την ασθένεια που τον λυγίζει – ακόμη και αν ο άνθρωπος αυτός δεν τα καταφέρει. «Δεν γίνεται να κρυφτείς ούτε από τη συμπόνια ούτε από τη θλίψη» λένε. «Αν αποφύγουμε αυτά τα συναισθήματα θα έχουμε ψεύτικη αίσθηση για τη ζωή, χωρίς βάθος. Εμείς θέλουμε να είμαστε εκεί και να το ζούμε ολόκληρο».

Η Δώρα τούς ξεπροβοδίζει μέχρι την έξοδο του ψυχιατρείου. Τους αγκαλιάζει με μια ζεστή παρόρμηση. Πόση αλήθεια χωράει σε αυτήν τη μικρή στιγμή; Και πόση ζωή; Η Ιφιγένεια Γρίβα λέει ότι ύστερα από κάθε «Επισκεπτήριο» αισθάνεται πιο ζωντανή και πιο ταπεινή, συνειδητοποιώντας πως όλοι είμαστε ευάλωτοι, όλοι δυνάμει ασθενείς. Ο Ηλίας Κουνέλας λέει ότι ακόμη και στην πιο οδυνηρή στιγμή της ζωής υπάρχει ομορφιά, πως η ζωή είναι η σπουδαιότερη αξία στον κόσμο, ότι η τέχνη είναι η κόρη της ζωής και πως χάρη σε αυτήν μπορούν σήμερα να νιώθουν ευγνώμονες που κυλούν σαν μια σταγόνα στο ποτάμι της ανθρωπότητας.



## «Επιτέλους, ας προσέξουν την ογκολογική κλινική του Βόλου»

Τονίζει με ερώτηση που κατέθεσε ο βουλευτής  
Μαγνησίας Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος

**Τ**ην υποστελέχωση της ογκολογικής κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου επισημαίνει ο βουλευτής Μαγνησίας Ν.Δ. Χρήστος Μπουκώρος, με ερώτηση που κατέθεσε προς τον υπουργό Υγείας.

Όπως αναφέρει στην ερώτησή του ο βουλευτής Μαγνησίας, «Η πρόσφατη απόφαση της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας για μεταφορά του επικουρικού ογκολόγου του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου στο Νοσοκομείο Λαμίας, προκειμένου να καλύπτει τις εκεί ανάγκες, δημι-

ουργεί σημαντικά προβλήματα στη λειτουργία της ογκολογικής κλινικής. Σύμφωνα με την απόφαση αυτή, ο επικουρικός ιατρός θα μετακινείται στη Λαμία δύο φορές την εβδομάδα και για διάστημα δύο μηνών.

Συγκεκριμένα, την ογκολογική κλινική του Γ.Ν. Βόλου αυτή τη στιγμή στελεχώνουν δύο ιατροί, ένας μόνιμος ογκολόγος και ένας επικουρικός. Η μετακίνηση του επικουρικού στη Λαμία παρεμποδίζει τόσο την εξυπηρέτηση των ασθενών που επισκέπτονται συστηματικά την κλινική του νοσοκομείου για θεραπεία, όσο και την αντιμετώπιση των νέων περιστατικών.

Το ζήτημα της υποστελέχωσης της κλινικής, όπως και το αίτημα για πρόσληψη ενός ακόμη μόνιμου ογκολόγου έχουν επανειλημμένως τεθεί προς το υπουργείο, χωρίς να έχει δοθεί καμία λύση. Απόρροια αυτής της κατάστασης είναι το υπάρχον ιατρικό προσωπικό να υπερβάλλει εαυτόν, προσπαθώντας να ανταποκριθεί με συνέπεια και επαγγελματισμό στα αυξανόμενα περιστατικά».

Τέλος, ο βουλευτής Μαγνησίας, με την ερώτησή του ζητά από τον αρμόδιο υπουργό να ασχοληθεί επιτέλους με το ζήτημα της υποστελέχωσης της ογκολογικής κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Βόλου.



## Νέος γύρος γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ

Περικοπές μέχρι 25% στις νέες συμβάσεις που δρομολογούνται από τον Οργανισμό

**Ν**α βρεθούν εκτός ΕΟΠΥΥ κινδυνεύουν όσοι ελεύθεροι επαγγελματίες γιατροί του Βόλου δεν πιστοποιηθούν εγκαίρως στο μητρώο του Οργανισμού. Ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας, προκειμένου να μη δημιουργηθούν προβλήματα, έχει ενημερώσει όλα τα μέλη του, ότι η καταληκτική ημερομηνία για την πιστοποίηση των γιατρών στο μητρώο του ΕΟΠΥΥ είναι η 31η Δεκεμβρίου 2017.



**Σε τροχιά νέας αντιπαράθεσης βαίνουν γιατροί και ΕΟΠΥΥ, με αφορμή τη σύναψη νέων συμβάσεων**

Μετά από αυτή την ημερομηνία, παραπεμπτικό ή συνταγή που θα έχει εκδοθεί από μη πιστοποιημένο γιατρό, δεν θα αποζημιώνεται.

Στο μεταξύ, νέος γύρος διαμάχης ξέσπασε ανάμεσα στον συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ με τον Οργανισμό, εξαιτίας των νέων συμβάσεων που δρομολογούνται. Μάλιστα, οι γιατροί υποστηρίζουν πως οι όροι που προωθούνται, ουσιαστικά εξοντώνουν τους ελεύθερους επαγγελματίες γιατρούς, καθώς από τη μία προβλέπει αύξηση κατά 60%-100% των επισκέψεων (για τον ειδικό ή οικογενειακό ιατρό, αντίστοιχα) και μείωση κατά 25% των αμοιβών.

Ο ΕΟΠΥΥ έκανε επίσης γνωστό ότι προτίθεται να συνάψει συμβάσεις και με οικογενειακούς ιατρούς (Παθολόγους-Γενικούς Ιατρούς-Παιδιάτρους) ανεξαρτήτως των ΤΟΜΥ.

Σε ό,τι αφορά τους οικογενειακούς ιατρούς, θα πρέπει να έχουν συγκεκριμένο πληθυσμό ευθύνης, ελάχιστο ωράριο απασχόλησης ανά ημέρα, εβδομάδα

και συμμετοχή σε δράσεις πρόληψης και προαγωγής της υγείας.

Ο πληθυσμός ευθύνης για τους οικογενειακούς ιατρούς γενικής ιατρικής ή παθολόγους υπολογίζεται στους 2.250 εγγεγραμμένους ενήλικες, ενώ για τους οικογενειακούς παιδίατρους στα 1.500 παιδιά. Θα αμείβονται κατά κεφαλή για το σύνολο πληθυσμού ευθύνης τους με περίπου 1.400-1.500 ευρώ μικτά.

Όσον αφορά τους ειδικευμένους ιατρούς, η θέση του ΕΟΠΥΥ είναι να εφαρμοστεί η προαγορά επισκέψεων, αναλόγως του ωραρίου που θα διατίθεται για τους ασφαλισμένους του Οργανισμού, με μέγιστο αριθμό τις 80 επισκέψεις εβδομαδιαίως, και η αμοιβή τους να κυμαίνεται περίπου 1.400-1.500 ευρώ μικτά.

«Ο ΕΟΠΥΥ επιχειρεί να μας εξισώσει με τον δημοσιοϋπαλληλικό τομέα, παρά το γεγονός ότι λειτουργούμε σε καθαρά ιδιωτικό πεδίο», σημείωσε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ γνωστός ελεύθερος επαγγελματίας γιατρός.

**ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ**





ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

## Οι Έλληνες αγνοούν τους γιατρούς

**Την «απειθαρχία»** των ασθενών στις συμβουλές των γιατρών καταδεικνύει πανελλαδική έρευνα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας. **Σελ. 33**



# Αντί πρόληψης... ζην επικινδύνως

Ερευνα καταδεικνύει τη «χαλαρή» στάση των Ελλήνων έναντι νόσων και επικινδύνων για τη ζωή καταστάσεων

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

«Ο γιατρός μίλησε αλλά ο ασθενής δεν τήρησε οδηγίες και συμβουλές». Μπορεί στην πλειονότητα οι Έλληνες να κάνουν τακτικά γενικές εξετάσεις, αλλά αμελούμε το αλφαριθμητικό της πρόληψης, δηλαδή να μετρήσουμε την αρτηριακή πίεση, ή να υποβληθούμε σε απαραίτητους σύμφωνα με τους ειδικούς προσυμπτωματικούς ελέγχους, όπως κολοноσκόπηση και μαστογραφία.

Και το πιο ανησυχητικό: Τέσσερις στους δέκα χρονίως πάσχοντες θεωρούν πολύ δύσκολο να τηρήσουν τις οδηγίες του γιατρού για έναν υγιεινό τρόπο ζωής. Ωστόσο, παράλληλα, σε αντίθεση με παλαιότερες δεκαετίες η συντριπτική πλειονότητα όσων επιβαίνουν σε αυτοκίνητο φορούν ζώνη ασφαλείας, αλλά η εφαρμογή των κανόνων οδικής ασφάλειας είναι πιο «χαλαρή» από τους μοτοσικλετιστές, αφού ένας στους τέσσερις δεν κάνει χρήση κράνους.

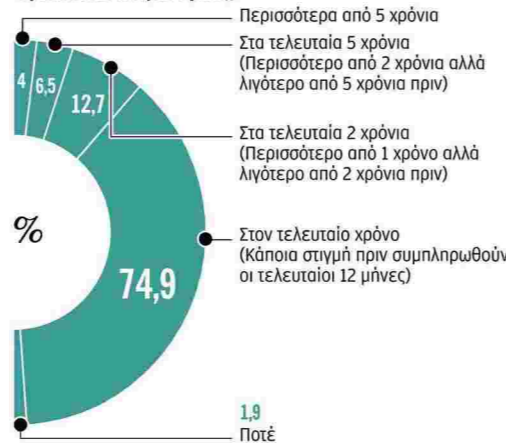
Η στάση των Ελλήνων σε σχέση με την πρόληψη νόσων και επικινδύνων για τη ζωή καταστάσεων, διερευνήθηκε στο πλαίσιο μιας έρευνας «τσεκ απ» της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, η οποία παρουσιάστηκε πρόσφατα στο 13ο Πανελλήνιο Συνέδριο για τη Διοίκηση, τα Οικονομικά και τις Πολιτικές Υγείας 2017. Η έρευνα «Υγεία και Ευημερία» διενεργήθηκε σε δύο χρονικές περιόδους (άνοιξη 2016 και Ιανουάριος 2017) σε περίπου 2.000 άτομα ανά περίοδο και κατέδειξε την απουσία οργανωμένων προγραμμάτων πρόληψης στην Ελλάδα και ενός συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας προσαρμοσμένου στην προαγωγή της υγείας ή την πρόληψη.

## Οι απαντήσεις

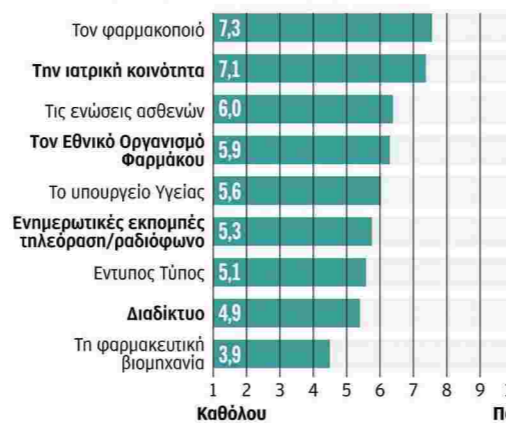
Σύμφωνα με τα αποτελέσματα της έρευνας, ένας στους δύο δεν γνωρίζει ποια είναι τα συνιστώμενα εμβόλια για την ηλικία του, ενώ μόλις δύο στους δέκα εμβολιάστηκαν έναντι της γρίπης τον τελευταίο χρόνο. Λίγο καλύτερα, αλλά όχι ικανοποιητικά, είναι τα ποσοστά εμβολιασμού έναντι της γρίπης στα άτομα 65 ετών και άνω που αποτελούν ομάδα υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση. Σε αυτές τις ηλικίες, το 47% δηλώνει ότι έχει κάνει το εμβόλιο. Στο πλαίσιο της πρωτογενούς πρόληψης, οι συμμετέχοντες ερωτήθηκαν και για την τήρηση κανόνων οδικής ασφάλειας: Ζώνη ασφαλείας χρησιμοποιεί το 89% όσων επιβαίνουν σε αυτοκίνητο (οδηγοί ή συνεπιβάτες) και κράνος χρησιμοποιεί το 75% όσων ανεβαί-

## Η στάση των Ελλήνων μπροστά σε κινδύνους

Πόσος καιρός έχει περάσει από τότε που επισκεφθήκατε έναν γιατρό ή μια υπηρεσία υγείας για να κάνετε γενικό προληπτικό έλεγχο υγείας;



Σε μια κλίμακα από το 1 (καθόλου) έως το 10 (πολύ), πόσο εμπιστεύεστε καθέναν από τους παρακάτω στην ενημέρωση για θέματα πρόληψης;



ΠΗΓΗ: Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας

Ένας στους δύο δεν γνωρίζει ποια είναι τα συνιστώμενα εμβόλια για την ηλικία του, ενώ μόλις δύο στους δέκα εμβολιάστηκαν έναντι της γρίπης τον τελευταίο χρόνο.

νουν σε μηχανή. Το 89% δήλωσε ότι τον τελευταίο μήνα δεν έχει οδηγήσει «πωμένους». Μία φορά οδηγήσει έχοντας πει πάνω από τα επιτρεπτά

όρια τον τελευταίο μήνα το 5,3% των ερωτώμενων, δύο φορές το 2% και περισσότερες φορές το 3,6%.

Εντυπωσιακά υψηλό είναι το ποσοστό όσων επισκέφθηκαν τον τελευταίο χρόνο γιατρό ή υπηρεσία υγείας για να κάνουν γενικό προληπτικό έλεγχο υγείας, αφού ανέρχεται στο 75%. Γενικές εξετάσεις έκαναν στα τελευταία δύο χρόνια (περισσότερο από ένα χρόνο, λιγότερο από δύο) το 12,7%, και μόλις το 1,9% δηλώνει ότι δεν έχει επισκεφθεί ποτέ γιατρό ή υπηρεσία για γενικό προληπτικό έλεγχο υγείας. Το 58% έκανε εξετάσεις για να προλάβει μια ασθένεια με έγκαιρη διάγνωση, το 19,1% επειδή είναι

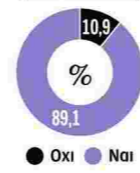
χρόνιος ασθενής και πρέπει να ελέγχεται τακτικά και το 16,5% έκανε γενικές εξετάσεις έπειτα από σύσταση γιατρού ή φαρμακοποιού. Για όσους δεν έκαναν πρόσφατα προληπτικό έλεγχο ρουτίνας, οι βασικές αιτίες είναι η άποψη τους ότι δεν το έχουν ανάγκη, η αδυναμία κάλυψης του κόστους και ο φόβος για μια κακή είδηση.

Πάντως, οι εξετάσεις που κάνει μεγάλο ποσοστό των πολιτών δεν φαίνεται να είναι επαρκείς. Είναι ενδεικτικό ότι το 9,6% των ατόμων ηλικίας άνω των 40 ετών δεν έχει μετρήσει τα επίπεδα χοληστερίνης στο αίμα, ενώ το 20,6% των ατόμων 50 ετών και άνω δηλώνει ότι μετράει

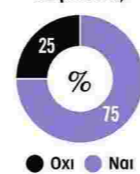
την αρτηριακή του πίεση σπανίως ή και ποτέ. Κολοноσκόπηση έχει κάνει μόλις το 30,8% των ατόμων άνω των 50 ετών, ενώ εξέταση προστατικού αντιγόνου έχει κάνει το 65,6% των ανδρών 50 ετών και άνω. Αξίζει να σημειωθεί ότι οι συγκεκριμένες εξετάσεις θεωρούνται ρουτίνας γι' αυτές τις ηλικίες και είναι απαραίτητες για την έγκαιρη διάγνωση του καρκίνου του παχέος εντέρου και του προστάτη αντίστοιχα. Μία στις έξι γυναίκες (ποσοστό 16,3%) 40 ετών και άνω δεν έχει κάνει μαστογραφία.

Δυσκολία να τηρήσει έναν υγιεινό τρόπο ζωής δηλώνει το 39,4% όσων πάσχουν από χρόνιες παθήσεις, για

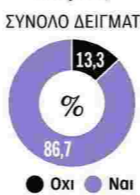
Χρησιμοποιείτε ζώνη όταν οδηγείτε ή μεταφέρεστε με αυτοκίνητο;



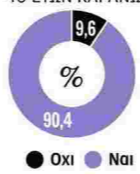
Χρησιμοποιείτε κράνος όταν οδηγείτε ή βρίσκεστε πάνω σε μηχανή;



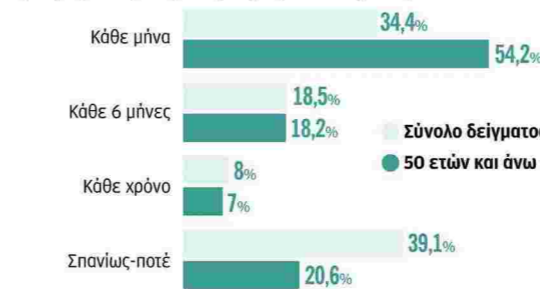
Έχετε μετρήσει τα επίπεδα χοληστερίνης στο αίμα σας στο πλαίσιο ενός προληπτικού ελέγχου;



40 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΩ



Συχνότητα ελέγχου αρτηριακής πίεσης (άτομα μη διαγνωσμένα με αρτηριακή υπέρταση)



Χρονίως πάσχοντες



Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

τις οποίες η σωστή διατροφή και η αποφυγή συνηθειών όπως το κάπνισμα διαδραματίζουν σημαντικό ρόλο. Το 12,3% σπάνια τηρεί τις διατροφικές οδηγίες που του έδωσε ο γιατρός, το 14,7% «κάποιες φορές» και το 20,8% «τον περισσότερο καιρό». «Σχεδόν καθημερινά» και «αρκετά συχνά», απάντησαν το 29,1% και 23,1% των ερωτώμενων αντίστοιχα. Το 11,3% δηλώνει ότι «σπάνια» μπορεί να κρατηθεί μακριά από το κάπνισμα και το αλκοόλ, το 8,3% απαντά «κάποιες φορές» και το 14,5% «τον περισσότερο καιρό».

Οι συμμετέχοντες στην έρευνα κλήθηκαν να κατονομάσουν ποιον φορέα θεωρούν πιο κατάλληλο για την ενημέρωσή τους σε θέματα πρόληψης. Το 33% κατέδειξε το υπουργείο Υγείας, το 31% την ιατρική κοινότητα, το 12,7% το Διαδίκτυο, το 10,6% τις ενημερωτικές εκπομπές και το 7,9% τον φαρμακοποιό. Όταν όμως τους ζητήθηκε να βαθμολογήσουν ποιους φορείς εμπιστεύονται για την ενημέρωσή τους σε θέματα πρόληψης βάζοντας βαθμούς από 1 (καθόλου) έως 10 (πολύ), τις πρώτες θέσεις έλαβαν ο φαρμακοποιός (7,3), η ιατρική κοινότητα (7,1) και ακολουθούν οι ενώσεις ασθενών, ο ΕΟΦ και το υπουργείο Υγείας. «Κάτω από τη βάση» βρίσκονται το Διαδίκτυο και η φαρμακευτική βιομηχανία.

## Η ενημέρωση

Παρουσιάζοντας τα ευρήματα της έρευνας, η επιστημονική συνεργάτις του τομέα Οικονομικών της Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας κ. Παναγιώτα Ναούμ, χαρακτήρισε ως απαραίτητη την αύξηση της ενημέρωσης και της γνώσης του κοινού για την πρόληψη, ενώ τόνισε και την ανάγκη δημιουργίας οργανωμένων προγραμμάτων πρόληψης με κατάλληλη και προσωπική ενημέρωση των ενδιαφερόμενων ομάδων πληθυσμού.

Αξίζει να σημειωθεί ότι σύμφωνα με στοιχεία ευρωπαϊκής έρευνας για την Υγεία (EHIS) που αναφέρεται στην πρόσφατη έκθεση του ΟΟΣΑ και του Ευρωπαϊκού Παρατηρητηρίου των συστημάτων Υγείας «Ελλάδα-Προφίλ Υγείας 2017», ένας στους πέντε Έλληνες πάσχει από υπέρταση, ένας στους δέκα από διαβήτη και περίπου ένας στους εικοσι από άσθμα. Σχεδόν τα τρία τέταρτα του πληθυσμού (74%) δηλώνουν καλά στην υγεία τους. Το 2015 το προσδόκιμο ζωής στην Ελλάδα άγγιξε τα 81,1 έτη, με τις γυναίκες να ζουν κατά μέσον όρο πέντε χρόνια περισσότερο σε σχέση με τους άνδρες.



## Σε θέση μάχης οι «μεγάλοι» της Υγείας

*Η παρουσία ξένων funds  
εντείνει τις πιέσεις*

**Εντονη** κινητικότητα καταγράφεται στον κλάδο των ιδιωτικών θεραπευτηρίων, με τους εγχώριους παίκτες της αγοράς να προσπαθούν να θωρακιστούν έναντι της εισόδου των ξένων funds στην ελληνική αγορά. Ζητούμενο αυτήν τη στιγμή η συγκέντρωση δυνάμεων σε έναν κλάδο που απαιτεί μεγάλες επενδύσεις σε σύγχρονο εξοπλισμό. Η πώληση του «Ερ. Ντυνάν», η προσπάθεια εξαγοράς του «Υγεία» από το Ιατρικό Κέντρο και η αναδιάρθρωση του δανεισμού της Euromedica αποτελούν τα ανοικτά μέτωπα. Έχει προηγηθεί η εξαγορά του νοσοκομείου Metropolitan, αλλά και η σύναψη αρχικής συμφωνίας για την εξαγορά του ΙΑΣΩ General από το ξένο fund CVC Partners. **Σελ. 7**



# Σε θέση μάχης οι μεγάλοι «παίκτες» στον κλάδο υγείας

Οι επιθετικές κινήσεις του Γ. Αποστολόπουλου, οι τράπεζες και η είσοδος στην αγορά μεγάλων funds του εξωτερικού

Της **ΕΥΓΕΝΙΑΣ ΤΖΩΡΤΖΗ**

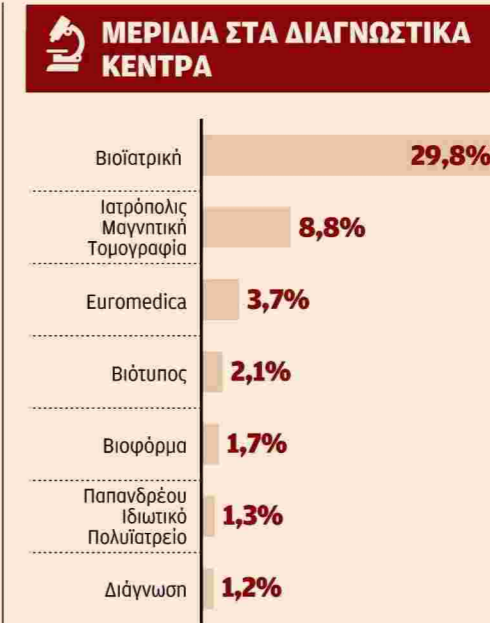
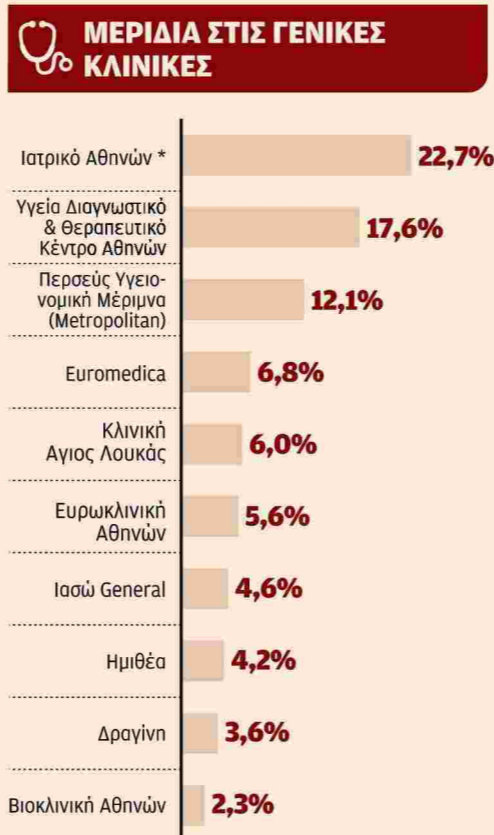
Σε πλήρη εξέλιξη είναι η μάχη στον χώρο της υγείας, που βρίσκεται στο επίκεντρο του ενδιαφέροντος ξένων επενδυτικών κεφαλαίων και εγχώριων παικτών. Ζητούμενα, η συγκέντρωση δυνάμεων και η εξυγίανση του κλάδου, που βαρύνεται με υψηλό δανεισμό, τη στιγμή που ο χώρος της υγείας απαιτεί μεγάλες επενδύσεις σε σύγχρονο τεχνολογικό εξοπλισμό. Πίσω από τις επιθετικές κινήσεις που εκδηλώνονται το τελευταίο διάστημα, όπως μεταφράστηκε η κίνηση της εταιρείας συμμετοχών του κ. Γ. Αποστολόπουλου, βασικού μετόχου του Ιατρικού Κέντρου για την εξαγορά του «Υγεία», οι εγχώριοι παίκτες του κλάδου επιδιώκουν να πάρουν θέση στην αναδιάρθρωση που επιχειρείται με την είσοδο στην ελληνική αγορά μεγάλων funds του εξωτερικού.

**Ζητούμενα, η συγκέντρωση δυνάμεων και η εξυγίανση του κλάδου, που βαρύνεται με υψηλό δανεισμό.**

Η πώληση του «Ερρίκος Ντυνάν», που δρομολογείται από την Τράπεζα Πειραιώς μετά την ολοκλήρωση των διαδικασιών της εξεταστικής επιτροπής, η αναδιάρθρωση του δανεισμού της Euromedica επίσης από την Τράπεζα Πειραιώς και οι αποφάσεις που θα ληφθούν για το «Υγεία» είναι οι βασικοί πόλοι γύρω από τους οποίους θα κινηθούν οι εξελίξεις εντός του 2018. Έχουν προηγηθεί η εξαγορά πλειοψηφικού πακέτου της «Περσεύς Υγειονομική Μέριμνα», στην οποία ανήκει το νοσοκομείο Metropolitan, έναντι τιμήματος 80 εκατ. ευρώ, από το Hellenic Healthcare, που ελέγχεται από τον διεθνή διαχειριστή κεφαλαίων CVC Partners, και η σύναψη αρχικής συμφωνίας για την εξαγορά του ΙΑΣΩ General από το ίδιο επενδυτικό fund.

Σε εξέλιξη είναι και η μεταβίβαση στο επενδυτικό fund Farallon Capital δανείων της Euromedica συνολικού ύψους 200 εκατ. ευρώ, στην οποία προχωρούν οι τράπεζες Alpha Bank, Εθνική και Eurobank, κίνηση στην οποία δεν συμμετέχει η Τράπεζα Πειραιώς. Η κινητικότητα που χαρακτηρίζει τον κλάδο ενόψει της ολοκλήρωσης των πρωτοβουλιών αναδιάρθρωσης και η δυναμική παρουσία του CVC Partners, που αποτελεί έναν από τους μεγαλύτερους επενδυτικούς οργανισμούς ιδιωτικών κεφαλαίων παγκοσμίως με υπό διαχείριση κεφάλαια 88 δισ. δολ. και σημαντικές επενδύσεις στον χώρο της υγείας στην Ευρώπη, ενεργοποιούν, όπως είναι αναμενόμενο, και τα αντανακλαστικά του βασικού μετόχου του Ιατρικού Κέντρου κ. Γ. Αποστολόπουλου, που επιδιώκει να συμμετάσχει ενεργά στις εξελίξεις, θέτοντας στο στόχαστρο τον όμιλο του «Υγεία».

Η δημόσια πρόταση που πραγματοποιήθηκε στα τέλη Νοεμβρίου για την εξαγορά περίπου του 30% των μετοχών του «Υγεία», που βρίσκονται σε διασπορά, μένει να διαφανεί κατά πόσο θα έχει συνέχεια. Η άνοδος της τιμής της μετοχής και η γνωμοδότηση του διοικητικού συμβουλίου του «Υγεία» για το ύψος του τιμήματος των 0,45 ευρώ ανά μετοχή που κρίθηκε ως «μη εύλογο και δίκαιο», προσδιορίζοντας ως εύλογο το εύρος της τιμής μεταξύ 0,64 και 0,78 ευρώ ανά μετοχή, αναμένεται να αξιολογηθούν τις προσεχείς ημέρες. Ο όμιλος Αποστολόπουλου δεν έχει ανοίξει ακόμη τα χαρτιά του για το κατά πόσο θα προχωρήσει σε βελτίωση τιμήματος, αλλά σε κάθε περίπτωση η κίνησή του υποδηλώνει τη σαφή πρόθεση να είναι παρών στις εξελίξεις. Πηγές από την πλευρά του ομίλου αφήνουν ανοικτό το ενδεχόμενο να κρατήσουν ζεστό το ενδιαφέρον τους όταν και όποτε ανοίξει η διαδικασία πώλησης του «Υγεία», που, σύμφωνα με τις εκτιμήσεις τους, δεν θα αργήσει. Το ενδιαφέρον τους, όπως σημειώνουν,



## Ο χάρτης στην ιδιωτική υγεία

ΠΗΓΗ: ICAP (2016)

\* Συμπεριλαμβάνεται και η Μαιευτική ΓΑΙΑ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

## Στροφή σε ιδιωτικές κλινικές παρά την κρίση

**Τα αυξημένα** χρηματοοικονομικά προβλήματα τα οποία βαρύνουν τους μεγάλους ομίλους που δραστηριοποιούνται στον κλάδο της υγείας, δεν είναι ικανά να ανακόψουν την προοπτική του κλάδου, ο οποίος εμφανίζει αυξητικές τάσεις παρά τη γενικευμένη οικονομική κρίση.

Οι εργασίες του κλάδου των ιδιωτικών κλινικών εμφανίζουν σημαντική πτώση σε σχέση με το 2012, που φθάνει το 27%, καθώς σύμφωνα με τα ενοποιημένα στοιχεία που δημοσιεύει η ICAP, τα συνολικά έσοδα των 10 μεγαλύτερων ομίλων υποχώρησαν από το 1,1 δισ. ευρώ στα 794 εκατ. ευρώ το

2016. Η πτωτική τάση ωστόσο δείχνει να ανακόπτεται και χαρακτηριστικό της δυναμικής που εμφανίζει συνολικά ο κλάδος είναι το γεγονός ότι το μέγεθος της συνολικής αγοράς των ιδιωτικών υπηρεσιών υγείας αυξήθηκε το 2016 κατά 2,5% σε σχέση με το 2015.

### Ανοδικά

Στην αύξηση αυτή συνέβαλαν σε μεγάλο βαθμό οι εργασίες που διοχετεύονται στις ιδιωτικές κλινικές από τις ασφαλιστικές επιχειρήσεις, αλλά και η στροφή ασφαλισμένων του Δημοσίου προς τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα. Σύμφωνα με στοιχεία της ICAP,

το μέγεθος της αγοράς των ιδιωτικών κλινικών αυξήθηκε κατά 1,8%, ενώ η αγορά των ιδιωτικών μαιευτικών-γυναικολογικών κλινικών αυξήθηκε κατά 4,7% και η αγορά των διαγνωστικών κέντρων και των λοιπών υπηρεσιών υγείας κατά 2,8%. Με βάση τις εκτιμήσεις της αγοράς τα έσοδα των ιατρικών κλινικών σήμερα προέρχονται κατά περίπου 30% από το άνοιγμα των υπηρεσιών υγείας προς το Δημόσιο, κατά 35% από τις υπηρεσίες που διοχετεύονται μέσω των ασφαλιστικών εταιρειών, ενώ το υπόλοιπο είναι τα έσοδα από την ιδιωτική δαπάνη που δεν στηρίζεται σε ασφαλιστικά προγράμματα.



**ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ**

# Επί τάπητος τα ζητήματα του ΕΚΑΒ Καρδίτσας



Τα προβλήματα του ΕΚΑΒ βρέθηκαν στο επίκεντρο της επίσκεψης στον τομέα ΕΚΑΒ Καρδίτσας και στο Νοσοκομείο που πραγματοποίησε η διευθύντρια του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας κ. Βασιλική Αυγέρη. Στη συνάντηση με τους εργαζόμενους του τομέα ΕΚΑΒ συζητήθηκαν τα προβλήματα του τομέα, στα οποία δόθηκαν και λύσεις, ενώ αντάλλαξαν ευχές στο πλαίσιο των εορταστικών ημερών. Στη συνέχεια συνοδευόμενη από εργαζόμενους του τομέα ΕΚΑΒ επισκέφτηκε το νοσοκομείο Καρδίτσας, όπου συναντήθηκε με τον διοικητή Βάιο Βαρελά με τον οποίο είχε μια εποικοδομητική συζήτηση για την επίλυση προβλημάτων από το παρελθόν όπου και μπήκαν οι βάσεις μιας άψογης μελλοντικής συνεργασίας νοσοκομείου και ΕΚΑΒ.

Το ΧΩΝΙ

10

ΚΥΡΙΑΚΗ 24  
 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ  
 2017



Το ΧΩΝΙ ΚΡΑΤΑΕΙ Ο  
**ΧΡΗΣΤΟΣ ΠΑΠΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ**

**ΤΙ ΕΧΕΙ ΑΠΟΚΑΛΥΦΘΕΙ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ ΣΤΗΝ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ**

# «Σημεία και τέρατα» διαπλοκής στο

**Τ**ον έβδομο μήνα συγκλονιστικών αποκαλύψεων για τα σκάνδαλα στο χώρο της Υγείας διανύουμε αισίως. Οι εργασίες της Εξεταστικής Επιτροπής, που συστάθηκε έπειτα από κυβερνητική πρωτοβουλία ώστε να διερευνηθούν τα κακώς κείμενα από το 1997 έως το 2014, βρίσκονται σε εξέλιξη από τις 24 Μαΐου και αναμένεται να ολοκληρωθούν στις αρχές του 2018, φέρνοντας κάθε εβδομάδα στο φως της δημοσιότητας «σημεία και τέρατα», που εκθέτουν ουσιαστικά το παλιό πολιτικό σύστημα ΝΔ-ΠΑΣΟΚ αλλά και πρώην υπουργούς, που με αποφάσεις τους ή παραλείψεις τους «έκλεισαν το μάτι» στη διαπλοκή και τη διασπίθιση δημόσιου χρήματος.



*Η μεθόδευση του ξεπουλήματος του Ερρίκος Ντυνάν, οι αμαρτωλοί διορισμοί και οι υπερτιμολογήσεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ, αναδύουν όλη τη μπόχα που βρώμιζε το χώρο της Υγείας*

**ΞΕΠΟΥΛΗΜΑ ΤΟΥ ΝΤΥΝΑΝ**

Η μεθόδευση της πώλησης του ΚΙΕΝ (Κοινωνικός Ίδρυμα Ερρίκος Ντυνάν) αποτελεί χαρακτηριστικό παράδειγμα του πώς λειτουργούσε το σύστημα, που οδήγησε τον Ερρίκος Ντυνάν στην καταστροφή και στο ξεπούλημα. Όπως φυσικά και τα ρουσφέτια για χάρη σημαντικών πολιτικών προσώπων και «φίλων».

Ο ίδιος ο πρώην πρόεδρος του ΚΙΕΝ, **Ανδρέας Μαρτίνης**, ο οποίος αντιμετωπίζει βαρύτατες κατηγορίες αλλά πλέον έχει αποφυλακιστεί με περιοριστικούς όρους για λόγους υγείας, είχε αποκαλύψει πως του ζητούσε «εξυπηρετήσεις» ο πρώην πρωθυπουργός **Αντώνης Σαμαράς**. «Τσίπρας και Καραμανλής οι μόνοι πρωθυπουργοί που δεν μου ζήτησαν κάτι. Ο κ. Σαμαράς σε επίπεδο προσώπων μου ζήτησε τα λιγότερα κατάρια από όλους τους άλλους», είχε πει ενδεικτικά.

Μεγαλύτερη όμως σημασία έχουν όσα αποκαλύφθηκαν για τη μεθόδευση του ξεπουλήματος του ιδρύματος. Σύμφωνα με όσα έχουν πιστοποιηθεί με μαρτυρίες και έγγραφα στην Επιτροπή, τόσο ο **Αδωνις Γεωργιάδης** όσο και ο **Ανδρέας Λοβέρδος**, που είχαν διατελέσει υπουργοί Υγείας την επίμαχη περίοδο, είχαν διαδραματίσει σημαντικό ρόλο.

Ο βουλευτής της Δημοκρατικής Συμπαράταξης είχε ασκήσει φορτική πίεση προς τη διοίκηση του

για το δάνειο, το οποίο εξυπηρετεί κανονικά, έδινε χρήματα με το σταγονόμετρο για τη λειτουργία του ΚΙΕΝ.

Όταν όμως, το ΚΙΕΝ συνέπραξε με το Ιατρικό Κέντρο Αθηνών για την επέκταση του γυναικολογικού - μαιευτικού τμήματος και η σύμβαση απέφερε έσοδα της τάξεως των 5-6 εκατ. ευρώ ετησίως, ο Βγενόπουλος κατήγγειλε τη δανειακή σύμβαση. Εκλαμβάνοντας τη κίνηση αυτή ως εκβιασμό, ο Μαρτίνης κατέθεσε μήνυση σε βάρος του Βγενόπουλου, την οποία τελικά απέσυρε έπειτα από τις πιέσεις του Λοβέρδου. Έτσι απογυμνώθηκε παντελώς το Ντυνάν, το οποίο ουσιαστικά ήταν προαποφασισμένο να ξεπουληθεί.

Όταν μετά τις πιέσεις Λοβέρδου έγινε ο συμβιβασμός ΚΙΕΝ-Βγενόπουλου, η Τράπεζα Πειραιώς, υπερασπιζόμενη τα συμφεροντά της, έφερε το Ντυνάν προ τετελεσμένων γεγονότων και στη συνέχεια ο Αδωνις Γεωργιάδης ζήτησε την παραίτηση όλου του διοικητικού συμβουλίου παρακάμπτοντας το νόμο. Στην Εξεταστική, μάλιστα, ο αντιπρόεδρος της ΝΔ κατέθεσε πως αν ήθελε ο Μαρτίνης θα μπορούσε να μην παραιτηθεί αλλά υπερηφανεύτηκε πως τον... ξίλωσε.

Το νέο συμβούλιο σχηματίστηκε μετά από υποδείξεις του ίδιου του Γεωργιάδη, όπως διαφαίνεται με έγγραφα και μαρτυρίες, και μέσω του πλειστηριασμού που ακολούθησε, η Ημιθέα ΑΕ, απέκτησε το Ντυνάνκομποχρονιά. Σύμφωνα με τα μέλη της Επιτροπής, η εταιρεία απέκτησε με **18 εκατ.** ευρώ (που αντιστοιχεί στο **19%** της τρέχουσας αξίας του) το δάνειο του Ντυνάν των **118 εκατ.** ευρώ και με υπόλοιπο δανείου **86 εκατ.** ευρώ!

Είχε μάλιστα συναφθεί και τριμερές (μεταξύ του υπουργείου Υγείας με υπογραφή Αδωνι, της τράπεζας και του Ντυνάν) σύμφωνο με ρήτρα εμπιστευτικότητας, στο οποίο περιγραφόταν ο τρόπος εκποίησης του Ντυνάν και το οποίο ποτέ δεν πρωτοκολλήθηκε με απαίτηση Αδωνι, ο οποίος με τη σειρά του είχε υποστηρίξει πως αυτό ήταν επιθυμία της τράπεζας. Ο Αδωνις παράλληλα έχει παραδεχθεί αναφορικά με τα **70 εκατ.** ευρώ που έφτασαν τα δωρεάν νο-

**Η Ημιθέα Α.Ε. απέκτησε με 18 εκατ. ευρώ (που αντιστοιχεί στο 19% της τρέχουσας αξίας του) το δάνειο των 118 εκατ. ευρώ του Ντυνάν, έχοντας υπόλοιπο δανείου 86 εκατ. ευρώ!**



**Ο Σαλμάς αναλάμβανε τις αρθροσκοπήσεις κοστολογώντας 500% πάνω από όσα θα έπρεπε και τα χρήματα που έχει ήδη επιστρέψει αποτελούν ομολογία απάτης**



twitter: @toxwni

Διαπλοκή...  
 και άγιος  
 ο Θεός

Χ.Π.



www.toxwni.gr

Το ΧΩΝΙ

11

ΚΥΡΙΑΚΗ 24  
 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ  
 2017

# χώρο της Υγείας

σήλια (!), πως ναι μεν γίνονταν εκθέσεις πεπραγμένων και ισολογισμών αλλά την ίδια ώρα κανείς δεν τους ήλεγχε!

## ΑΜΑΡΤΩΛΟΙ ΔΙΟΡΙΣΜΟΙ ΚΑΙ ΥΠΕΡΤΙΜΟΛΟΓΗΣΕΙΣ ΣΤΟ ΚΕΕΛΠΝΟ

Σε μηχανισμό διασπάθισης δημόσιου χρήματος και ρουσφετιών είχε μετατραπεί το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων σύμφωνα με όσα αποκαλύπτονται στην Εξεταστική Επιτροπή για την Υγεία. Στο επίκεντρο της έρευνας του ΚΕΕΛΠΝΟ βρίσκονται τόσο η φωτογραφική αγορά του κτιρίου του ΚΕΕΛΠΝΟ, που κόστισε **17 εκατομμύρια** (όταν η αντικειμενική του αξία δεν ξεπερνούσε τα **3 εκατομμύρια** ευρώ), όσο και οι **23** αμαρτωλοί διορισμοί, που είναι πιστοποιημένοι αλλά ουδείς γνωρίζει με ποια χρήματα πληρώνονταν οι συγκεκριμένοι «εργαζόμενοι».

Αυτό πάντως που προκύπτει με μεγάλη βεβαιότητα, όπως αποδεικνύεται και από πηχογραφημένες συνομιλίες, είναι πως οι **23** διορισμοί-ρουσφέτια πραγματοποιήθηκαν έπειτα από υποδείξεις του πολιτικού γραφείου του Αδωνι Γεωργιάδη σε συνεννόηση βέβαια με τη διοίκηση του ΚΕΕΛΠΝΟ και συγκεκριμένα με τον **25** χρόνια διευθυντή του και σήμερα υπόδικο, Θεόδωρο Παπαδημητρίου.

Πρόκειται για **23** ανθρώπους που παρότι προσλήφθηκαν για να εργαστούν στο ΚΕΕΛΠΝΟ, όλα δείχνουν πως τελικά στελέχωσαν πολιτικά γραφεία, όπως αυτό του Αδωνι, ίσως με εξαίρεση κάποιους λίγους που εμφανίστηκαν να εργάζονται σε κάποιες δομές του Κέντρου Ελέγχου.

Η μισθοδοσία τους, ωστόσο, αποτελεί μία ακόμα σκοτεινή υπόθεση. Δεν είναι τυχαίο πως δεν υπήρχε δημόσιο λογιστικό και στις συμβάσεις που έφεραν στην Επιτροπή οι μάρτυρες, δεν αναφερόταν πούθενά μισθοδοσία. Βάσει μαρτυρίας, η μισθοδοσία των «23» γινόταν με δύο δωρεές του ΟΠΑΠ και μία της EsteeLauder. Οι κορηγίες βέβαια είχαν δοθεί το 2007 και το 2008, ενώ η μισθοδοσία αφορούσε στην περίοδο 2013-14!

Την ίδια ώρα, το ΚΕΕΛΠΝΟ

φαίνεται πως μόνο το 2014 μοίρασε σε ΜΜΕ **5 εκατ.** ευρώ για προβολή μηνυμάτων που όφειλαν να προβάλλουν δωρεάν! Σύμφωνα με τις καταγγελίες του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, **Παύλου Πολάκη**, το συνολικό ποσό που έχει διαχυθεί στην αγορά με τη μορφή μαύρου χρήματος από το ΚΕΕΛΠΝΟ υπερβαίνει τα **500 εκατ.** ευρώ. Η διασπάθιση του δημόσιου χρήματος βρίσκει πιστή εφαρμογή στα πεπραγμένα του ΚΕΕΛΠΝΟ



**23 άνθρωποι που παρότι προσλήφθηκαν για να εργαστούν στο ΚΕΕΛΠΝΟ, όλα δείχνουν πως τελικά στελέχωσαν πολιτικά γραφεία**



**Οι αρθροσκοπίες, που έκανε ιατρείο συγγενών του Σαλμά, κοστολογούνταν 500% πάνω από τη σημερινή τιμή, ενώ σύμφωνα με μέλη της Εξεταστικής τα χρήματα που έχει ήδη επιστρέψει αποτελούν έμπρακτη ομολογία απάτης**

και όσων διαχειρίζονταν την τύχη του. Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων έκανε το 2013 συμφωνία με την εταιρεία ΤΕΧΝΟΔΡΟΚΑΤ, η οποία αμειβόταν με **11.500** ευρώ μηνιαίως για γενική συντήρηση βλαβών ενός οικήματος μόλις **500** τετραγωνικών μέτρων.

Ιδιοκτήτης της ΤΕΧΝΟΔΡΟΚΑΤ είναι ο **Γεώργιος Δρόσης**, σύζυγος της συμβούλου του Αδωνι, **Κωνσταντίννας Θεοφιλάτου**, η οποία όταν έφυγε από το υπουργείο

Υγείας ο Αδωνις, διατέθηκε στο γραφείο του **Μάκη Βορίδη**. Ο Δρόσης όμως είχε κι άλλη εταιρεία, την Δρόσης Γεώργιος και Σία ΕΕ, που ανέλαβε το 2014-15 το catering, τιμολογώντας φαγητά μαζικής παραγωγής πιο ακριβά από φαγητά που σερβίρονται σε ακριβά εστιατόρια. Δηλαδή φαγητά όπως το μπριάμ, το σπανακόρυζο και οι φακές κόστιζαν (ΟΛΑ!!!!) **14,2 ευρώ**, όταν τα ίδια φαγητά σε απλά εστιατόρια πωλούνται έως και στο 1/3 της συγκεκριμένης τιμής. Παρ' όλα αυτά, η εταιρεία του Δρόση επιλέχθηκε ως η πιο συμφέρουσα!

## ΕΜΠΡΑΚΤΗ ΟΜΟΛΟΓΙΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΡΘΡΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ

Ως την πιο εντυπωσιακή ιστορία χαρακτηρίζουν μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής για τα σκάνδαλα στην Υγεία τις περιβόητες πια αρθροσκοπίες του βουλευτή της ΝΔ, **Μάριου Σαλμά**. Ο λόγος φυσικά για την υπερκοστολόγηση, συγκριτικά με τη σημερινή τιμή, της διαγνωστικής αρθροσκόπησης στο υψηλότερο ποσό των **1.500** ευρώ έπειτα από απόφαση του τότε αρμόδιου υπουργού, **Μάκη Βορίδη**.

Στην ουσία εξομοιώθηκε η διαγνωστική αρθροσκόπηση με την επέμβαση (+2 μέρες νοσηλείας) εκτοξεύοντας την τιμή στα **1.500** ευρώ. Για να γίνει αντιληπτή η υπερκοστολόγηση, η ίδια διαγνωστική αρθροσκόπηση σήμερα, μετά από ενέργειες του νυν αναπληρωτή υπουργού Υγείας **Παύλου Πολάκη**, κοστίζει 5 φορές λιγότερο.

Θα πρέπει να σημειωθεί πως όταν κλήθηκε να καταθέσει στην Επιτροπή ο **Μάκης Βορίδης**, με την υπογραφή του οποίου είχε γίνει η εξομοίωση, είχε «αδειάσει» τον Σαλμά ζητώντας μάλιστα να πληρώσει. Οι διαδικασίες ώστε να επιστρέψει ο Σαλμά τα χρήματα έχουν ήδη ξεκινήσει. Έχει μάλιστα ήδη πληρώσει **50.000** ευρώ δίκως όμως να ορίζει σε τι ακριβώς αντιστοιχεί το συγκεκριμένο ποσό. Όπως και να έχει, η επιστροφή χρημάτων αποτελεί έμπρακτη ομολογία απάτης, όπως χαρακτηριστικά σχολίασε Στο ΧΩΝΙ ο πρόεδρος της Εξεταστικής Επιτροπής, **Αντώνης Μπαλωμενάκης**.

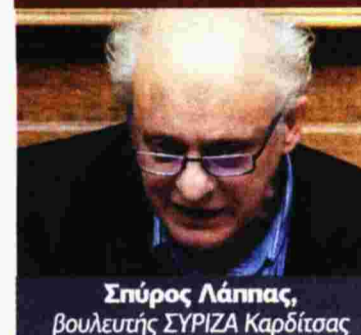
## ΓΙΑ ΤΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΤΩΝ ΑΡΘΡΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ



**Θανάσης Παπαχριστόπουλος,**  
 βουλευτής ΑΝΕΛ Β' Αθήνας

«Χρεωνόταν **1.500** ευρώ μία αρθροσκόπηση τη στιγμή που η ίδια αρθροσκόπηση στο πιο ακριβό μέρος του πλανήτη, στις ΗΠΑ, στοιχίζει **400** δολάρια. Συνέβησαν απίστευτα πράγματα. Μάλιστα, αναγκάστηκε ο κ. Σαλμάς να επιστρέψει χρήματα πίσω. Είναι ένας έμμεσος τρόπος αναγνώρισης ότι κάτι δεν πήγαινε καλά. Πρόκειται για ένα σκάνδαλο πρώτης γραμμής. Ο κ. Σαλμάς είναι βουλευτής της Νέας Δημοκρατίας. Δεν είναι τυχαίο πρόσωπο. Έχει διατελέσει υπουργός Υγείας. Οπότε, δεν πρέπει να μας κοροϊδεύουν. Η αλήθεια θα λάμψει».

## ΓΙΑ ΤΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΣΤΟ ΚΕΕΛΠΝΟ



**Σπύρος Λάππας,**  
 βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ Καρδίτσας

«Όλοι οι μάρτυρες κατέθεσαν ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ ήταν το εκάστοτε "μακρύ χέρι" των υπουργών. Οι προσλήψεις πάντοτε στο ΚΕΕΛΠΝΟ ήταν "πελατειακού χαρακτήρα" και γίνονταν πάντοτε, χωρίς να χρειάζεται, σε προεκλογική περίοδο. Το ΚΕΕΛΠΝΟ χρηματοδοτούνταν κάθε χρόνο με τεράστια ποσά από τον κρατικό προϋπολογισμό, τα οποία ξόδευε χωρίς να κρατάει λογιστικά βιβλία. Κανείς δεν ήξερε πού πηγαίνουν και πώς καταναλώνονται. Καμία απόφαση του ΚΕΕΛΠΝΟ δεν αναρτιόταν στη Διαύγεια. Καμία απόφαση του ΚΕΕΛΠΝΟ δεν ήταν επαρκώς αιτιολογημένη».

## ΓΙΑ ΤΟ ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΣΤΟ ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ



**Γιάννης Γκιόλας,**  
 βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ Αργολίδας

«Είναι απαραίτητο να ανοίξουν οι λογαριασμοί πολιτικών και μη προσώπων, που είχαν εμπλοκή με την υπόθεση του **Ερρίκος Ντυνάν**. Αυτό έχουμε αποφασίσει ως επιτροπή και αυτο θα απαιτήσουμε. Πρέπει, επιτέλους, να μπει τέλος στη διαφθορά. Θα βάλουμε τάξη στο χώρο της Υγείας. Αρκετά, πια, με τα σκάνδαλα που σημειώθηκαν σε αυτή τη χώρα. Οι ένοχοι θα αποκαλυφθούν και θα πληρώσουν. Ο ελληνικός λαός θα μάθει την αλήθεια γιατί κάποιος πλούτισαν από την υπόθεση του **Ερρίκος Ντυνάν**. Μεγάλος είναι ο ζήλος πολλών μελών της Επιτροπής για την ανάδειξη της αλήθειας».



**Αντώνης Μπαλωμενάκης,**  
 βουλευτής ΣΥΡΙΖΑ Χανίων

«Πρόκειται για ένα από τα μεγαλύτερα σκάνδαλα στο χώρο της Υγείας. Η πώληση του **Ερρίκος Ντυνάν** σε ιδιωτικά συμφέροντα είναι σκάνδαλο γιγαντιαίων διαστάσεων, χαρακτηριστικό για τον τρόπο που υπεύθυνοι πολιτικοί ταγοί αντιμετώπιζαν το Δημόσιο, ως μέσο δικού τους μη νόμιμου πλουτισμού. Στην Εξεταστική Επιτροπή αναδείξαμε τη μεθόδευση που χρησιμοποιήθηκε, και ήταν εξ αρχής εμφανής, ώστε να αφεθεί αρχικά σε χρεοκοπία και στη συνέχεια να ξεπουληθεί σε εξευτελιστική τιμή. Μια σειρά από πράξεις και παραλείψεις, καθόλου αθώες, οδήγησαν ένα άλλοτε κραταιό νοσηλευτικό ίδρυμα σε ιδιωτικά χέρια αντί, κυριολεκτικά, πινακίου φακής».



## Τα 871 έφτασαν τα κρούσματα της ιλαράς

**ΣΤΑ 871** έχουν φτάσει τα καταγεγραμμένα κρούσματα ιλαράς στην Ελλάδα, σύμφωνα με νεότερα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ που αφορούν στο διάστημα από την αρχή τού έτους έως και την Πέμπτη 21 Δεκεμβρίου. Η μεγαλύτερη συχνότητα εξακολουθεί να παρατηρείται στη Νότια Ελλάδα, όπως και το προηγούμενο διάστημα, ενώ στη μεγάλη πλειονότητα τα κρούσματα αφορούν σε άτομα Ρομά αλλά και σε άτομα από τον γενικό πληθυσμό κυρίως στην ηλικιακή ομάδα 25-44 ετών, που δεν έχουν ανοσία στην ιλαρά, μεταξύ των οποίων και επαγγελματίες υγείας που ήταν ανεμβολίαστοι ή ατελώς εμβολιασμένοι. Υπενθυμίζεται ότι έχουν καταγραφεί και δύο θάνατοι σε εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα ιλαράς.





ΓΥΝΑΙΚΑ

ΚΡΑΤΟΣ - ΕΡΓΟΔΟΣΙΑ

# Ψυχροί υπολογισμοί «κόστους - οφέλους» για τον μητρικό θηλασμό

«Μια έξυπνη επένδυση». Ως τέτοια παρουσιάζεται η προαγωγή του μητρικού θηλασμού από παγκόσμιους οργανισμούς, κυβερνήσεις και ΜΚΟ, που δραστηριοποιούνται γύρω από το ζήτημα. Τα οφέλη του θηλασμού για τα παιδιά και τις μητέρες δεν αμφισβητούνται από κανέναν. Δεν αμφισβητούνται ούτε από τις γυναίκες που στην προσπάθειά τους να θηλάσουν το μωρό τους βρίσκονται αντιμέτωπες με μια σειρά από εμπόδια και δυσκολίες: Από την έλλειψη δημόσιων και δωρεάν υπηρεσιών που να παρέχουν ενημέρωση, βοήθεια και υποστήριξη, μέχρι την επίθεση της καπιταλιστικής εργοδοσίας στα μέτρα προστασίας της μητρότητας, όπως είναι οι άδειες τοκετού - λοχείας - μητρότητας, τα μειωμένα ωράρια. Συνεπώς, η «επιλογή» του θηλασμού αποδεικνύεται κάθε άλλο παρά απλή και αυτονόητη.

Το πραγματικό ερώτημα, επομένως, δεν είναι αν ο θηλασμός είναι ωφέλιμος, αλλά κάτω από ποιες συνθήκες οι μητέρες και τα παιδιά μπορούν να απολαύσουν τα οφέλη του. Το ερώτημα αυτό, όμως, ούτε καν περιλαμβάνεται στις αστικές αναλύσεις για τα οφέλη του θηλασμού. Οι σχετικές έρευνες, στην πλειοψηφία τους, βάζουν στη «ζυγαριά» το «κόστος» και το «όφελος» όσον αφορά τις ανάγκες της καπιταλιστικής οικονομίας από την «προώθηση του μητρικού θηλασμού».

Ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) και η UNICEF συστήνουν την έναρξη του θηλασμού μέσα στην πρώτη ώρα μετά τη γέννηση και τη συνέχισή του χωρίς την πρόσληψη άλλων τροφίμων ή υγρών για τους πρώτους έξι μήνες της ζωής του παιδιού. Σε κοινές τους εκδόσεις, διαπιστώνουν τη συμβολή του θηλασμού στην υγεία και την ανάπτυξη των παιδιών αλλά και των μητέρων.

Παρ' όλα αυτά, τα ποσοστά των γυναικών που θηλάζουν καταγράφονται χαμηλά. Οι ίδιοι οι προαναφερόμενοι οργανισμοί, αναγνωρίζουν πως η απόφαση κάθε μητέρας να θηλάσει ή να μη θηλάσει το βρέφος της «επηρεάζεται έντονα από οικονομικούς, περιβαλλοντικούς, κοινωνικούς και πολιτικούς παράγοντες». Ανάμεσα στους παράγο-



Ως «έξυπνη επένδυση» παρουσιάζεται ο μητρικός θηλασμός για τους επιχειρηματικούς ομίλους και το αστικό κράτος, στη λογική του «κόστους - οφέλους»

ντες που επηρεάζουν τη σχετική επιλογή, περιλαμβάνεται η ανεπαρκής υποστήριξη της υγειονομικής περίθαλψης, η εμπορία παιδικών τροφών και τα μέτρα στήριξης των γυναικών στο χώρο εργασίας.

## Τα οικονομικά οφέλη και οι «επενδύσεις»

Σύμφωνα με αναλύσεις που επικαλείται ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας, μια «επένδυση» μόλις 4,7 δολαρίων ανά νεογέννητο κάθε χρόνο, θα μπορούσε να αυξήσει το παγκόσμιο ποσοστό του αποκλειστικού θηλασμού σε παιδιά ηλικίας κάτω των έξι μηνών κατά 50% έως το 2025. Σύμφωνα με τις ίδιες αναλύσεις, το μέτρο αυτό θα μπορούσε να αποφέρει «οικονομικά οφέλη» (προφανώς για το αστικό κράτος και την καπιταλιστική εργοδοσία) της τάξης των 300 δισ. δολαρίων σε βάθος δεκαετίας, ως αποτέλεσμα της μειωμένης ανάγκης για υγειονομική περίθαλψη και της αυξημένης παραγωγικότητας των εργαζόμενων μητέρων.

Το σκεπτικό τους αναλυτικά είναι το εξής: Από τη μια, η μείωση της νοσηρότητας, των ασθενειών για μητέρες και παιδιά, μειώνει το «κόστος» των υπηρεσιών Υγείας και, από την άλλη, αυξάνει την «παραγωγικότητα», αφού λιγοστεύουν οι απουσίες των εργαζόμενων μητέρων από τη δουλειά λόγω προβλημάτων υγείας των παιδιών τους ή και των ίδιων.

Οι ίδιες σκέψεις ακούστηκαν - ακόμα και με τις ίδιες λέξεις - από κυβερνητικά χείλη σε ημερίδα με θέμα τον μητρικό θηλασμό και στη χώρα μας. Με την τοποθέτησή της η Γενική Γραμματέας Ισότητας, Φ. Κούβελα, υποστήριξε ότι «τα οφέλη που προέρχονται από την υγεία και την ευημερία των γυναικών και των παιδιών προωθούν την παραγωγικότητα, με τελικό αποτέλεσμα την εξασφάλιση του οικογενειακού εισοδήματος και

Σήμερα, οι δυνατότητες που υπάρχουν να ικανοποιηθεί τόσο το δικαίωμα στη μητρότητα όσο και το δικαίωμα στην εργασία για τις γυναίκες των λαϊκών στρωμάτων είναι μεγαλύτερες από ποτέ

της εργασίας και έχει και μακροπρόθεσμα οφέλη για τους εργοδότες καθώς και για την κοινωνική - οικονομική ευημερία και σταθερότητα».

Πάνω στο έδαφος των αντιφάσεων της καπιταλιστικής οικονομίας και καθώς οι ανάγκες του κεφαλαίου ενισχύουν την τάση για συμμετοχή των γυναικών στη μισθωτή εργασία, οι διάφορες αστικές αναλύσεις τοποθετούνται και απέναντι στο ζήτημα της αγοράς έτοιμου βρεφικού γάλακτος, ενώ σε αυτήν τη συζήτηση επιδρούν ταυτόχρονα οι τεράστιοι ανταγωνισμοί μεταξύ επιχειρηματικών κολοσσών στον κλάδο του Φαρμάκου (βιομηχανίες παραγωγής υποκατάστατων μητρικού γάλακτος).

Ετσι, δεν πρέπει να ξενίζει το γεγονός ότι σε ορισμένες περιπτώσεις δεν συμπεριλαμβάνονται στις «εξιιώσεις» και τους «υπολογισμούς» τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων που θηλασρίζουν εμπορευόμενοι υποκατάστατα του μητρικού γάλατος. «Η ευρεία προώθηση των υποκατάστατων του μητρικού γάλακτος αποτρέπει πολλές μητέρες από το θηλασμό και αποδυναμώνει την εμπιστοσύνη τους στην ικανότητά τους να θηλάζουν», παραδέχονται ο ΠΟΥ και η UNICEF, χωρίς όμως να διερευνούν και να αποτυπώνουν τα οικονομικά μεγέθη που σχετίζονται με την αγορά βρεφικού γάλατος.

## Μέσα από το πρίσμα της «ατομικής ευθύνης»

Στην πράξη, ο μητρικός θηλασμός αντιμετωπίζεται από το κράτος και την εργοδοσία ως «ατομική επιλογή», ως «ατομική ευθύνη» της νέας μητέρας, υποβαθμίζοντας την κρατική ευθύνη για την ανάπτυξη κρατικών υποδομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, με αποστολή την ολόπλευρη στήριξη της νέας μητέρας και του νεογνού.

Οι διάφοροι «σταθμοί» μητρικού θηλασμού που έχουν διαμορφωθεί σε επίπεδο Τοπικής Διοίκησης, με χρηματοδότηση από ευρωπαϊκά προγράμματα με ημερομηνία λήξης, εντάσσονται στην κατεύθυνση υποκατάστασης της κρατικής ευθύνης με υποβαθμισμένες υπηρεσίες για τη φροντίδα των νέων μητέρων και των βρεφών. Από αυτήν τη σκοπιά, η επίκληση στις αναλύσεις των αστικών επιτελείων της ανάγκης των μισθωτών γυναικών να επιστρέψουν γρήγορα στην εργασία, αποκρύπτει την

## Πάλη με κριτήριο τις πραγματικές δυνατότητες και τις σύγχρονες ανάγκες

Την ίδια στιγμή που οι εργαζόμενες μητέρες καλούνται να τα βγάλουν πέρα σε συνθήκες εργασιακής «ζούγκλας», δίνουν και παίρνουν οι πρωτοβουλίες και καμπάνιες που στοχεύουν υποτίθεται να τις πληροφορήσουν για τα οφέλη του θηλασμού.

Γυναίκες μεγαλοστέλεχη επιχειρήσεων μιλούν σε κάθε ευκαιρία για το πώς επέστρεψαν στο πόστο τους λίγες μέρες μετά τη γέννηση των παιδιών τους, συνδυάζοντας το θηλασμό με την καριέρα τους. Γυναίκες υπουργοί και αξιωματούχοι της ΕΕ καθώς και προβεβλημένες «σταιρ» παρουσιάζονται να θηλάζουν τα μωρά τους την ώρα των καθηκόντων τους ή στο σύντομο διάλειμά τους από αυτά.

Αντίστοιχα, οι λεγόμενες καμπάνιες ευαισθητοποίησης για «την προώθηση του μητρικού θηλασμού» από την κυβέρνηση και τους ιμπεριαλιστικούς οργανισμούς αφήνουν στο περιθώριο την κατάσταση που βιώνει η πλειοψηφία των αυτοαπαχολούμενων γυναικών στην πόλη και την ύπαιθρο, που επιστρέφει στη δουλειά λίγες μέρες μετά τον τοκετό.

Σήμερα, οι δυνατότητες που υπάρχουν να ικανοποιηθεί τόσο το δικαίωμα στη μητρότητα όσο και το δικαίωμα στην εργασία για τις γυναίκες των λαϊκών στρωμάτων είναι μεγαλύτερες από ποτέ.

Αντί να γίνονται «λάστιχο» ανάμεσα στη δουλειά και τη φροντίδα των βρεφών τους, αντί να αποφασίζουν για το χρονικό διάστημα του θηλασμού με βάση τις απαιτήσεις των εργοδοτών, οι εργαζόμενες να διεκδικήσουν άδειες εγκυμοσύνης, τοκετού, λοχείας και θηλασμού, κοινωνικές υπηρεσίες και υποδομές στο πλαίσιο ενός ενιαίου αποκλειστικά δημόσιου και δωρεάν συστήματος Υγείας, Πρόνοιας, με έμφαση στην πρόληψη, που να ικανοποιούν τις σύγχρονες ανάγκες των ίδιων και των παιδιών τους.

ταξική του διάστασης.

Η στοιχειώδης θεσμοθετημένη προστασία της μητρότητας και του θηλασμού ακυρώνεται στην πράξη στο έδαφος της εργασιακής ζούγκλας από τους μονοπωλιακούς ομίλους. Οι συμβάσεις ορισμένου χρόνου, η δουλειά με «μπλοκάκι», οι διάφορες μορφές «ευέλικτης» απασχόλησης, αποκλείουν όλο και μεγαλύτερο αριθμό γυναικών από την άδεια μητρότητας που στην Ελλάδα έχει διάρκεια 17 εβδομάδων. Τα ωράρια εργασίας «κόβονται και ράβονται» ανάλογα με τις ανάγκες των επιχειρήσεων, ο σταθερός ημερήσιος χρόνος διαλύεται.

Απ' αυτήν τη σκοπιά, μόνο πρόκληση αποτελεί η αναφορά ενός κυβερνητικού θεσμού, όπως είναι η Γενική Γραμματεία Ισότητας των Φύλων, στις καταγγελίες εργαζόμενων μητέρων για την καταστρατήγηση των «εργασιακών και γονεϊκών δικαιωμάτων» τους, τη στιγμή που η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ANEL ετοιμάζεται να ψηφίσει νέα μέτρα που θα προστεθούν στον αντεργατικό, αντιλαϊκό οδοστρωτήρα των εργασιακών, κοινωνικών δικαιωμάτων.

Αυτό είναι το ταξικό περιεχόμενο και της πρωτοβουλίας για τη δημιουργία «χώρων μητρικού θηλασμού μέσα σε επιχειρήσεις με μεγάλο αριθμό απασχολούμενων γυναικών», που προωθούν από κοινού κυβερνητικοί θεσμοί σε συνεργασία με μονοπώλια, όπως για παράδειγμα με τραπεζικούς ομίλους.

Βασικό κριτήριο τέτοιων πρωτοβουλιών είναι η εξυπηρέτηση των επιχειρηματικών συμφερόντων και όχι οι ανάγκες των θηλαζουσών μητέρων. Στις σύγχρονες συνθήκες της ταξικής εκμετάλλευσης, οι «χώροι μητρικού θηλασμού» μπορούν να αξιοποιηθούν από τις καπιταλιστικές επιχειρήσεις ως «όχημα» παράπέρα επίθεσης στα δικαιώματα των μισθωτών γυναικών, όπως για την κατάργηση του μειωμένου ωραρίου μετά την άδεια μητρότητας.

