



## Ο ΚΥΡΙΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΚΑΙ Η ΚΥΡΙΑ ΥΠΟΥΡΓΟΣ

Οικογενειακές και άλλες σχέσεις  
στην εποχή του ΣΥΡΙΖΑ ΣΕΛ. 16



THE ΛΑΙΚΗΣ ΧΑΤΖΗ

**Ε**ίναι πραγματικά εντυπωσιακό το πώς σύσσωμη η ριζοσπαστική Αριστερά του ΣΥΡΙΖΑ ξεγυμνώθηκε, δίχως δεύτερη σκέψη, μπροστά στην ακαταμάχητη γοητεία της αστικής εξουσίας. Ολοι αυτοί οι υπουργοί, γραμματείς και βουλευτές που βρέθηκαν από μια παραξενιά των συγκυριών στην εξουσία, είναι ασυγκράτητοι μπροστά στη λάμψη της και αναδεικνύουν την υπέρτατη υποκρισία όλων αυτών των φανατικών «ιδεολόγων», που η μόνη τους ιδεολογία τρέφεται από το μίσος «γιατί ο άλλος κι όχι εγώ».

Αν η παραμονή τους στην εξουσία δεν ήταν τόσο δαπανηρή και καταστροφική λόγω ολικής ανικανότητας, θα ήταν μια ευκαιρία να διαπιστώσουμε πόσο φτηνά αποδείχθηκαν τελικά τα μεγάλα τους λόγια. Για την ακρίβεια, ανέρχονται στο κόστος μιας γραβάτας... Αυτή ήταν η μόνη αντίσταση του ΣΥΡΙΖΑ εδώ και τρία χρόνια, κατάργησαν τις γραβάτες αλλά κράτησαν όλες τις άλλες πολυτέλειες στην υπερβολή τους. Ενέδωσαν στη γοητεία της υπογραφής των μνημονίων (που για τους προηγούμενους σήμαινε απώλεια της εξουσίας, ενώ για τους αριστερούς διαχειριστές σηματοδοτεί την παραμονή τους σε αυτή), ξεπούλησαν όλη τη δημόσια περιουσία και τώρα επικεντρώνουν στην αριστερή ανάπτυξη δίχως χρήματα, στην εργασία δίχως αμοιβή, στη ζωή χωρίς αντίκρισμα.

Ωστόσο, όλα τα «δίχως» αφορούν αποκλειστικά και μόνο τους πολίτες. Κυρίως τους πολίτες που δεν υποστηρίζουν πολιτικά τους ΣΥΡΙΖΑ ή τους ΑΝΕΛ. Διότι, όπως μάθαμε από ανθρώπους που εργάζονται σε υπουργεία, δημόσιες υπηρεσίες και στη Βουλή, χρήματα υπάρχουν για υπουργούς, κομματικούς παράγοντες και συγγενείς τους, φίλους επιχειρηματιών και παρατραχάμενους, που έχουν επωφεληθεί ιδιαίτερα και αρκετά από Κοινοτικά Προγράμματα, ώστε να... αναπτύξουν τις επιχειρήσεις τους. Ανάμεσα στους ωφελημένους και η Ολγα Γεροβασίλη, μια υπουργός γνωστή από παλιά... Οχι μόνο για τον τρόπο με τον οποίο εκπροσώπησε τον πρωθυπουργό στις προσπάθειες αλλαγής του τοπίου στα ΜΜΕ, αλλά και για την προκλητική συμπεριφορά της όταν αποκαλύφθηκε ότι ως βουλευτής διατηρούσε και τον ρόλο του βασικού μετόχου του Ακτινοδιαγνωστικού Κέντρου Αρτας. Από το 2012 έως το 2015, η Ολγα Γεροβασίλη «ξεχνούσε» πως υπάρχει ασυμβίβαστο του να είσαι βουλευτής και ταυτόχρονα μέτοχος σε εταιρεία που συνάπτει συμβάσεις με το Δημόσιο και όταν της το θύμισαν οι δημόσιες καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ, μεταβίβασε τις μετοχές της σε... συγγενή της! Παραβλέπουμε προς το παρόν ότι στην ειδική σελίδα διαφήμισης επαγγελματιών, την business club, το εν λόγω ακτινοδιαγνωστικό κέντρο διαφημίζεται ακόμα με το όνομα της Ολγας Γεροβασίλη και του συγγενή της μαζί, για να αναφέρουμε τα νεότερα...

#### Η ανάπτυξη έφτασε στην Αρτα

Όπως μας ενημερώνουν υπάλληλοι του υπουργείου Ανάπτυξης, το Κέντρο της υπουργού στην Αρτα



**Οι στενές φίλιες της Ολγας Γεροβασίλη με την Ευγενία Φωτονιάτα, σύζυγο του Φραγκίσκου Κουτεντάκη και ειδική γραμματέα του υπ. Ανάπτυξης, έχουν λύσει τα γραφειοκρατικά προβλήματα για τη χρηματοδότηση... συγκεκριμένου διαγνωστικού κέντρου της Αρτας**

είναι από τις πρώτες εταιρείες που κατάφεραν να πάρουν προγράμματα για την ενίσχυσή τους μέσω ΕΣΠΑ. Προφανώς επειδή η Γεροβασίλη διατηρεί φιλικές και συντροφικές σχέσεις με την κυρία Ευγενία Φωτονιάτα, που τυγχάνει σύζυγος του Φραγκίσκου Κουτεντάκη και, όλως τυχαίως και συμπτωματικά, κατέχει τη θέση ειδικής γραμματέως με αρμοδιότητες διαχείρισης των κοινοτικών προγραμμάτων στο συγκεκριμένο υπουργείο.

Μάθαμε επίσης πως στην περιοχή της Αρτας εξακολουθούν να χαλούν συχνά πυκνά τα μηχανήματα στο κρατικό νοσοκομείο, με αποτέλεσμα ο ΕΟΠΠΥ να παραπέμπει τους ασθενείς για αξονικές τομογραφίες στο μεγάλο ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο που διαθέτει αξονικό τομογράφο, αυτό του... συγγενή πλέον της Ολγας Γεροβασίλη! Γράφουμε «μεγάλο» γιατί υπάρχει κι ένα ακόμη, πολύ μικρότερο, που δεν το «προτιμά» το νοσοκομείο...

Νόμιμο μεν, διόλου ηθικό δε! Για άλλη μια φορά, οι συγγενείς κυβερνητικού στελέχους επωφελούνται προνομιακά τη στιγμή που χιλιάδες επιχειρηματίες καταστρέφονται οικονομικά, τινάζεται η αγορά στον αέρα ασφαικτώντας λόγω φόρων και capital controls, για τα οποία -θυμίζουμε- τη βραδιά που επιβλήθηκαν, ο Νίκος Παππάς, κολλητός της Γεροβασίλη, με πρωτοφανή για τη μεταπολιτευτική ιστορία μας κυνισμό, ανακοίνωνε πανηγυρικά ότι ζημειώνει μια καινούργια μέρα για την Ελλάδα!

Έτσι, κι ενώ το μισό Υπουργικό Συμβούλιο και ένα ευρύτερο συριζαϊκό περιβάλλον -λόγω της οικονομικής μας ανέσεως- απολαμβάνει χαλαρά τα οφέλη των ευρωπαϊκών προγραμμάτων και τα επιδόματα για να πληρώνει όμορφα διαμερίσματα σε σικ περιοχές της Αθήνας, οι πολίτες απέκτησαν μία νέου τύπου αξιοπρέπεια: των αιφνιδίων βοηθημάτων από τα αριστερά πλεονάσματα. Θα νιώθουν τη χαρά του χαρτζιλικιού, του συσσιτίου, της φιλανθρωπίας της κυβέρνησης. Αντί να σκίζουμε και να μετράμε μνημόνια με κίνδυνο να κάνουμε λάθος στο μέτρημα και να εκτεθούμε, μας έφεραν ένα δι'αρκές που επιθυμούν να το διαχειρίζονται εσαεί οι Συριζαίοι, με την εξειδίκευση που έχουν στη διευθέτηση οικονομικών μέτρων. Ούτε απεχθή κι επονείδιστα χρέη, ούτε τίποτα. Το μόνο που μας μένει είναι να παρακολουθούμε αμέριμνοι από σκοτούρες τις μεγάλες κυβερνητικές επιτυχίες: ανάπτυξη κι ευημερία...

Η Ολγα Γεροβασίλη αγκαζέ με την Ευγενία Φωτονιάτα, ειδική γραμματέα του υπουργείου Ανάπτυξης με αρμοδιότητα το ΕΣΠΑ

# Η κυρία του κυρίου και η... υπουργός



**ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΤοΜΥ ΣΕ ΚΑΜΙΝΙΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ**

## Αν. Ξανθός: Εξασφαλισμένη οικονομική βιωσιμότητα

» **Εγκαινιάστηκε** χθες η πρώτη Τοπική Μονάδα Υγείας (ToMY) στα Καμίνια του Πειραιά, από τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό, τον αναπληρωτή γ.γ. του υπ. Υγείας, αρμόδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, Σταμάτη Βαρδαρό και την διοίκηση της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ).

«Στόχος είναι να λειτουργήσουν, όσο το δυνατόν συντομότερα, περισσότερες ΤοΜΥ στην Αττική, με προτεραιότητα περιοχές που επλήγησαν περισσότερο από την οικονομική κρίση και υπήρξε μεγαλύτερη ανισότητα στη φροντίδα υγείας», τόνισε κατά τον σύντομο χαιρετισμό του ο Ανδρέας Ξανθός.

Τόνισε επίσης, ότι «οι ΤοΜΥ δεν είναι μια βραχύβια παρέμβαση αλλά μία μεταρρύθμιση, με εξασφαλισμένη οικονομική βιωσιμότητα, που αλλάζει τη φιλοσοφία του Δημόσιου Συστήματος Υγείας καθώς από την αντιμετώπιση της ασθένειας, το βάρος πέφτει πλέον στην έγκαιρη διάγνωση, την πρόληψη και την αγωγή υγείας».

Συγκεκριμένα, σημείωσε ότι «για τον σκοπό αυτό εισάγουμε δύο νέα δεδομένα στη φι-

λοσοφία του Συστήματος Υγείας, που είναι η αξιολόγηση από τους πολίτες της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και η δημόσια λογοδοσία προς την κοινωνία, για τα αποτελέσματα αυτής της μεταρρύθμισης».

Από την πλευρά του, ο υποδιοικητής της 2ης ΥΠΕ Γεώργιος Αντύπας επεσήμανε ότι η πρώτη ΤοΜΥ στα Καμίνια και η πρώτη ΤοΜΥ Περιστερίου, μαζί με άλλες δύο ΤοΜΥ, στην περιοχή της Ευγένειας στο Κερασίни και στη Νίκαια, «έχουν καταγράψει σημαντική προσέλευση στις δομές τους από πολίτες που προσέρχονται για να ενημερωθούν, να εγγραφούν και να εξεταστούν».

### **Ξεκινάει η 24ωρη λειτουργία του Κ.Υ. Περιστερίου**

Τα εγκαίνια της πρώτης ΤοΜΥ στο Περιστερί έγιναν επίσης χθες, με την παρουσία του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, ο οποίος ανακοίνωσε την 24ωρη λειτουργία του Κέντρου Υγείας Περιστερίου, ικανοποιώντας ένα πάγιο αίτημα των πολιτών.

Στα εγκαίνια παρευρέθησαν επίσης ο αναπληρωτής γ.γ. του υπουργείου Σταμάτης Βαρδαρός, η διοίκηση της 2ης Υγειονομικής Περιφέρειας, οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ Χάρη Καφαντάρη και Θεοδώρα Μεγαλοοικονόμου, η δημοτική αρχή του Δήμου Περιστερίου και ο δήμαρχος Γιώργος Παχατουρίδης.

«Η παρουσία του κόσμου αλλά και τα λόγια της δημοτικής αρχής φανέρωσαν πως αφενός το έργο αυτό ήταν επιβεβλημένο για την αναβάθμιση του υγειονομικού συστήματος της Δυτικής Αθήνας, αφετέρου ότι ο κόσμος του Περιστερίου θα αγκαλιάσει αυτό το νέο εγχείρημα», τονίζει η Αριστοτέλους σε ανακοίνωσή της.

Τέλος, ανακοινώθηκε πως στόχος του υπουργείου Υγείας είναι η «ίδρυση και δεύτερης ΤοΜΥ στον Δήμο Περιστερίου καθώς πολιτική προτεραιότητα αποτελεί η αναβάθμιση της παρεχόμενης υγείας ιδίως στις περιοχές εκείνες που επλήγησαν περισσότερο από την οικονομική κρίση».

**ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ**



## Στην περιοχή του Φιλύρου το Παιδιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης

» **Θεσσαλονίκη:** Την περιοχή του Φιλύρου, και όχι του πρώην στρατοπέδου Καρατάσου, προκρίνει το υπουργείο Υγείας για τη δημιουργία του Παιδιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, απόφαση που χαιρετίζει ο Δήμος Πυλαίας - Χορτιάτη.

Απαντώντας σε σχετική ερώτηση του βουλευτή του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξανδρου Τριανταφυλλίδη, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης τόνισε ότι το οικόπεδο 40 στρεμμάτων στο Φίλυρο, όπου πρόκειται να αναγερθεί το νοσοκομείο, ανήκει στο υπουργείο Υγείας και έτσι δεν θα προκύψουν νομικά κοληήματα που θα πάνε πίσω το έργο για πολλά χρόνια.

«Το στρατόπεδο Καρατάσου είναι ιδιοκτησιακά 'μπλεγμένο' και μπορεί να φάμε επτά χρόνια να το ξεμπερδέψουμε. Εμείς θέλουμε να υλοποιηθούν αυτά τα πράγματα, γι' αυτό τον λόγο επιλέξαμε έναν χώρο που είναι στο Φίλυρο» ανέφερε χαρακτηριστικά.

Το δημοτικό συμβούλιο Πυλαίας - Χορτιάτη χαιρέτισε την τοποθέτηση του Π. Πολάκη και τόνισε ότι «ο δήμος θεωρεί ότι η ανέγερση και η δημιουργία ενός εξειδικευμένου παιδιατρικού νοσοκομείου, με όλες τις ειδικότητες για τα παιδιά όχι μόνο της Θεσσαλονίκης, αλλά και ολόκληρης της Βόρειας Ελλάδας, ήταν επιβεβλημένες, καθώς το σχετικό αίτημα για την κατασκευή του συζητιέται στη Θεσσαλονίκη για πάνω από είκοσι χρόνια».



## Στάση εργασίας των εργαζομένων στο Νοσοκομείο Αττικών

» **Στάση εργασίας** (1 μ.μ. - 5 μ.μ.) και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας έχει κηρύξει για αύριο το Σωματείο Εργαζομένων στο Νοσοκομείο Αττικών διεκδικώντας την επίλυση των προβλημάτων που δημιουργούνται λόγω των συνθηκών της γενικής εφημερίας.

Το σωματείο, σε ανακοίνωσή του, αναφέρει ότι έχει δημιουργηθεί «black out» στο νοσοκομείο, με «ράντζα και φορεία στους διαδρόμους όλων των κλινικών». Σημειώνει επίσης ότι «όλες οι κυβερνήσεις και οι διοικήσεις δημιούργησαν, και άρα γνωρίζουν το πρόβλημα, και απαξιούν να δώσουν οποιαδήποτε λύση ανακούφισης για τους ασθενείς και το εξοντωμένο ιατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό και λοιπό προσωπικό».

Οι εργαζόμενοι δηλώνουν ότι δεν αποδέχονται «το άθλιο καθεστώς των ράντζων και την εργασιακή τους εξόντωση». Απαιτούν από το υπουργείο Υγείας «να φροντίσει άμεσα για την ασφαλή, ανθρώπινη, πολιτισμένη μεταχείριση των ασθενών» και διεκδικούν «αξιοποίηση όλων των διαθέσιμων κλινών του ΕΣΥ σε όλα τα νοσοκομεία της Αττικής, άνοιγμα των κλειστών νοσοκομείων (π.χ. Λοιμωδών), δημιουργία Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στη Δυτική Αθήνα, άμεσες προσλήψεις γιατρών, νοσηλευτών, διοικητικών και τεχνικού και λοιπού προσωπικού για να καλυφθούν οι ελλείψεις του νοσοκομείου μας».





## ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΤΑΛΑΙΠΩΡΕΙ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

Στο νοσοκομείο μεταφέρθηκε μετά τον ανασχηματισμό της περασμένης εβδομάδας ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας. Όχι λόγω άγχους από τις αλλαγές στην κυβέρνησή του αλλά επειδή, όπως φαίνεται, τον ταλαιπωρεί ένα ιδιαίτερο θέμα υγείας. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο πρωθυπουργός συνοδευόμενος από τον πρύτανη του ΕΚΠΑ, Θάνο Δημόπουλο, επισκέφτηκε το Ευγενίδειο Θεραπευτήριο την περασμένη Τετάρτη αργά το απόγευμα μετά τον ανασχηματισμό.

Ο λόγος ήταν, σύμφωνα πάντα με πληροφορίες, η αναζήτηση ύπαρξης οστικού οιδήματος στην περιοχή της λεκάνης. Πρόκειται για ένα είδος κάκωσης που συναντάται συχνά σε αθλητές και μαραθωνοδρόμους. Για να διερευνηθεί η ύπαρξη ή όχι της κάκωσης αυτής από το Ευγενίδειο επισκέφτηκε το «Αιγινήτειο», που βρίσκεται σε απόσταση αναπνοής, στην απέναντι πλευρά του

δρόμου, και το οποίο διαθέτει μαγνητικό τομογράφο που εξυπηρετεί και το Ευγενίδειο. Η μαγνητική τομογραφία είναι σύμφωνα με τις πληροφορίες η πιο ακριβής διαγνωστική εξέταση για το οστικό οίδημα. Το οίδημα αυτό είναι ιδιαίτερα δύσκολο να εντοπιστεί, με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούνται αρκετά οι ασθενείς.

Παράγοντες που υπολογίζονται στα αίτια του οστικού οιδήματος και καταγμάτων κοπώσεως είναι η οστεοπενία και η οστεοπόρωση, καθώς και διατροφικές διαταραχές όπως κακή απορρόφηση του ασβεστίου ή έλλειψη βιταμίνης D3.

Σύμφωνα με πληροφορίες, η μαγνητική δεν φέρεται να έδειξε κάτι, με τον πρωθυπουργό να αποχωρεί από το νοσοκομείο. Σημειώνεται ότι το καλοκαίρι ο Αλέξης Τσίπρας είχε υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση κήλης στο Ευγενίδειο Θεραπευτήριο.

**Μ.-Ν. Γ.**

---

ΣΠΙΡΤΖΗΣ - ΠΟΛΑΚΗΣ

**Θεριακλήδες  
υπουργοί  
καταπατούν  
δημοσίως το νόμο**

▶ ΣΕΛΙΔΑ 17

---



Ο ΧΡΗΣΤΟΣ ΣΠΙΡΤΖΗΣ ΑΝΑΦΕ ΤΣΙΓΑΡΟ ΣΕ ΚΛΕΙΣΤΟ ΧΩΡΟ «ΞΕΧΝΩΝΤΑΣ» ΤΗΝ ΑΠΑΓΟΡΕΥΣΗ

# Είχε ντέρτια ο υπουργός κι «έσβησε» το νόμο για το κάπνισμα

**Η**ταν μόλις στα τέλη του Γενάρη όταν το υπουργείο Υγείας εξέδωσε εγκύκλιο για να... θυμίσει την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, ανακοινώνοντας -για μια ακόμη φορά- «τσουχτερά» πρόστιμα. Στην κυβέρνηση αυτή βέβαια ισχύει η φράση «δάκαλε, που δίδασκες και νόμο δεν εκράτεις». Είναι γνωστό ότι ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Πάυλος Πολάκης, είναι φανατικός καπνιστής και μάλιστα καπνίζει προκλητικά σε κλειστούς χώρους, δείχνοντας να μην ενδιαφέρεται καθόλου για το συμβολισμό ότι ένας υπουργός Υγείας καταπατά την αντικαπνιστική νομοθεσία. Ένας ακόμη υπουργός, ο Χρήστος Σπίρτζης, προστέθηκε στους αμετανόητους «θεριακλήδες» της κυβέρνησης μετά τη σωρεία αντιδράσεων που προκάλεσε, καθώς δεν σταμάτησε να καπνίζει σε κλειστό χώρο κατά τη διάρκεια της περιόδου του στο Πήλιο.

Το θέαμα του υπουργού Υποδομών να καπνίζει... αρεμανίως δυσάρεστησε το δήμαρχο Τρικκαίων, Δημήτρη Παπαστεργίου, ο οποίος τον τελευταίο καιρό κάνει μια μεγάλη προσπάθεια να εφαρμοστεί ο αντικαπνιστικός νόμος σε όλους τους κλειστούς χώρους, και ιδιαίτερα στις καφετέριες και τα μπαρ (διότι εκεί παραβιάζεται κυρίως) του δήμου.

Την απόγνωσή του εξέφρασε μέσω facebook αναρτώντας τη φωτογραφία του κ. Σπίρτζη και γράφοντας: «Όταν πραγματικά νιώθεις μ@@@ που προσπαθείς να εφαρμόσεις τον αντικαπνιστικό... Σε ένα παράλληλο σύμπαν, σε μία άλλη χώρα, όταν ένας

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

υπουργός αποκάλυπτα παραβίαζε το νόμο αλλά και τις εγκυκλίους άλλου του συναδέλφου, η παραίτηση θα ήταν μονόδρομος. Αλλά ξέχασα... Είμαστε στην Ελλάδα».

Αρνητικά σχόλια εισέπραξε ο υπουργός Υποδομών και από τους πολίτες μέσα από τα σόσιαλ μίντια. «Ελλαδιστάν!!!! Αντε να πείσεις τους ανώνυμους να μην καπνίζουν» και «Μαζί σου, υπουργέ μας. Τα δύσκολα εσύ τα ζεις. Κάνε το κέφι σου», ήταν ορισμένα από τα ειρωνικά σχόλια στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης.

## Στο Πήλιο

Ο κ. Σπίρτζης βρέθηκε στο Πήλιο καθώς και σε άλλες περιοχές που έχουν πληγεί τον τελευταίο καιρό από την καταστροφική κακοκαιρία στο πλαίσιο περιοδείας του το περασμένο Σάββατο. Μαζί του ήταν και η υφυπουργός Οικονομικών, Κατερίνα Παπανατάσιου, αλλά και οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ Αλέξανδρος Μεικόπουλος και Μάκης Μπαλλής, καθώς και ο γενικός γραμματέας του ΥΠΕΣ Κώστας Πουλάκης.

Ο φωτογραφικός φακός «τσάκωσε» τον υπουργό με ένα τσιγάρο στο χέρι, σε κλειστό χώρο.

Πρωτεργάτης στο... σπορ είναι βέβαια ο κ. Πολάκης, για τον οποίο μοιάζει ακόμη πιο προκλητικό το συνεχές κάπνισμα, καθώς είναι επιφορτισμένος με την εφαρμογή της αντικαπνιστικής νομοθεσίας. Έχει προκαλέσει ουκ ολίγες φορές αντιδράσεις για τη συνήθειά του να καπνίζει σε κλειστούς χώρους και



Η εικόνα του υπουργού Υποδομών και Μεταφορών, Χρήστου Σπίρτζη, να καπνίζει σε κλειστό χώρο έκανε γύρο στο Διαδίκτυο και φυσικά «εισέπραξε» αμέτρητα αρνητικά σχόλια. Ένας άλλος υπουργός της ίδιας κυβέρνησης, υπεύθυνος για την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, ο Πάυλος Πολάκης, δεν έχει κανένα πρόβλημα να φουμάρει όπου να 'ναι. Ακόμη και σε συνέντευξη Τύπου κάτω ακριβώς από την ταμπέλα του υπουργείου Υγείας.

Τη φωτογραφία δημοσιοποίησε ο δήμαρχος Τρικκαίων Δημήτρης Παπαστεργίου, ο οποίος κάνει μεγάλη προσπάθεια να εφαρμοστεί ο αντικαπνιστικός νόμος



ειδικά στο υπουργείο Υγείας. Φωτογραφία του με αναμμένο τσιγάρο στη -γεμάτη- αίθουσα συσκέψεων του υπουργείου Υγείας είναι ιδιαίτερα διάσημη και έχει κάνει το γύρο του Διαδικτύου.

Στις 31 Ιανουαρίου 2018 εκδόθηκε νέα εγκύκλιος από το υπουργείο Υγείας σε μια... απέλπιδα προσπάθεια να εφαρμοστεί τον αντικαπνιστικό νόμο σε όλους τους κλειστούς δημοσίου χώρους. Ζητά να ενταθούν οι έλεγχοι και τα πρόστιμα σύμφωνα με τον αντικαπνιστικό νόμο, καλώντας τα αρμόδια όργανα να επιδεικνύουν αυστηρότητα στην τήρηση της αντικαπνιστικής νομοθεσίας και στους

ελεγχόμενους «διάθεση καλής συνεργασίας». Συγκεκριμένα, ο υπουργός Υγείας καλεί την Αστυνομία, την Τοπική Αυτοδιοίκηση (Δημοτική Αστυνομία και υπηρεσίες της κάθε περιφέρειας), το Λιμενικό Σώμα και τους επιθεωρητές Υγείας να προβαίνουν σε ελέγχους και να αποστέλλουν στο υπουργείο τον απολογισμό τους. Πλέον πρόστιμο ύψους 1.500 ευρώ, αλλά και αφαίρεση άδειας, «τρώνε» και όσοι καπνίζουν σε ιδιωτικά αυτοκίνητα όταν σε αυτά επιβαίνουν ανήλικα παιδιά κάτω των 12 ετών. Από την καθολική απαγόρευση στους κλειστούς χώρους δεν εξαιρείται ούτε το ηλεκτρονικό τσιγάρο. ■



►► ΣτΕ: ΑΠΕΡΡΙΨΕ ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΤΗΣ Α. ΦΙΛΙΝΗ Η ΟΠΟΙΑ ΘΕΩΡΕΙ ΠΩΣ Η ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΗΛΙΚΙΑΣ ΠΑΡΑΒΙΑΖΕΙ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

## «Νόμιμη η αναγραφή ΑΜΚΑ κατά τη συνταγογράφηση»



Η πρώην βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ  
 Άννα Φιλίνη.

**ΤΗΝ ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ** της ηλικίας της ήθελε να προστατεύσει η πρώην βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ Άννα Φιλίνη, που προσέφυγε στο ΣτΕ κατά της αναγραφής του ΑΜΚΑ κατά τη συνταγογράφηση! Η είδηση έγινε γνωστή καθώς το Ανώτατο Δικαστήριο απέρριψε τις αιτήσεις τόσο του Ιατρικού Συλλόγου όσο και της πρώην βουλευτού του ΣΥΡΙΖΑ κρίνοντας πως είναι νόμιμη και συνταγματική η αναγραφή του ΑΜΚΑ.

Σημειώνεται ότι η πρώην βουλευτής κατέθεσε τον Φεβρουάριο του 2011 τα χαρτιά της για συνταξιοδότηση και αυτόματα της χορηγήθηκε ΑΜΚΑ. Ωστόσο, στράφηκε αμέσως κατά του υπουργείου Εργασίας, υποστηρίζοντας ότι με τον ΑΜΚΑ αποκαλύπτεται η ηλικία της κατά παράβαση της νομοθεσίας περί προστασίας των προσωπικών δεδομένων. «Η αποκάλυψη της ηλικίας γίνεται

σε απροσδιόριστο αριθμό προσώπων, όπως είναι δημόσιοι υπάλληλοι, υπάλληλοι τραπεζών, εφοριακών υπαλλήλων, υπαλλήλων ασφαλιστικών ταμείων, του ΟΑΕΔ και νοσοκομείων, φαρμακοποιών κ.λπ., αλλά και σε διάφορες υπηρεσίες», φέρεται να υποστήριξε στην αίτησή της. Η απάντηση των συμβούλων Επικρατείας ήταν πως πρόκειται για αβάσιμους ισχυρισμούς, καθώς «η ηλικία είναι εύκολα διακριβώσιμη και από άλλα δημόσια παραστατικά που χρησιμοποιεί ο πολίτης στις καθημερινές συναλλαγές του, όπως είναι ταυτότητα, διαβατήρια κ.λπ., επί των οποίων η ημερομηνία γεννήσεως αναγράφεται ευθέως».

Αντίστοιχα, στο ΣτΕ είχε προσφύγει και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ζητώντας να μην αναγράφεται ο ΑΜΚΑ των γιατρών όταν συνταγογραφούν στα συνταγολόγια των ασφαλιστικών

ταμείων. Υπενθυμίζεται ότι από το 2009 οι ασφαλιστικοί οργανισμοί και τα Ταμεία αντικατέστησαν τον αριθμό μπτρώου των ασφαλισμένων με τον ΑΜΚΑ, ο οποίος αποτελείται από 3 τμήματα. Το πρώτο τμήμα των 6 ψηφίων δηλώνει την ημεροχρονολογία γέννησης, με αποτέλεσμα να μπορεί να προσδιοριστεί έτσι η ηλικία.

Το Δ' Τμήμα του ΣτΕ με τις δύο αποφάσεις του επισημαίνει ότι η επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που γίνεται μέσω του ΑΜΚΑ είναι κατ' αρχάς «νόμιμη και θεμιτή κατά τον νόμο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων και αποβλέπει στην εξυπηρέτηση σαφών και θεμιτών συνταγματικών σκοπών δημοσίου συμφέροντος». Επιπλέον, με αυτό τον τρόπο αποφεύγεται η υπερσυνταγογράφηση, ενώ υπάρχει δυνατότητα παρακολούθησης των φαρμακευτικών δαπανών.



## **ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΤΕΛΟΣ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ 100 ΡΑΝΤΖΑ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΦΗΜΕΡΙΑ ΣΤΟ ΑΤΤΙΚΟΝ**

Το Αττικόν γονατίζει στις εφημερίες και στα χειρουργεία του νοσοκομείου Κεφαλονιάς μήκε λουκέτο λόγω έλλειψης νοσηλευτών. **ΣΕΛΙΔΕΣ 16, 33**



# «Εμφραγμα» από τα ράντζα

Εως και 150 ασθενείς νοσηλεύονται έπειτα από κάθε εφημερία στους διαδρόμους του νοσοκομείου της Δυτικής Αττικής που άλλοτε χαρακτηριζόταν ως το «στολίδι του ΕΣΥ», με αποτέλεσμα οι ασθενείς να λαμβάνουν υπηρεσίες β' κατηγορίας

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

**Κ**αταδικασμένοι να νοσηλεύονται στα ράντζα είναι οι πολίτες της Δυτικής Αττικής: το Νοσοκομείο Αττικών - που σημειωτέον, όταν ιδρύθηκε είχε χαρακτηριστεί ως το στολίδι του ΕΣΥ - λυγίζει υπό το βάρος των εφημεριών, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να λαμβάνουν υπηρεσίες β' κατηγορίας.

Τα νούμερα καταγράφουν μία πραγματικότητα που δεν χωρεί αμφισβήτηση. Το νοσοκομείο διαθέτει συνολικά 620 κλίνες, όμως ύστερα από κάθε εφημερία προστίθενται στους διαδρόμους επιπλέον 100-150 ράντζα (αριθμός που αντιστοιχεί σε επιπλέον 4-5 κλινικές).

Στο προσωπικό έχει μείνει αξέχαστη η «μαύρη Τρίτη», όπως την περιγράφουν, στα μέσα του περασμένου Ιανουαρίου. Εκείνη την ημέρα τα Επείγοντα είχαν πλημμυρίσει από ασθενείς, με τους ειδικούς να ασκούν - όπως οι ίδιοι λένε στα «ΝΕΑ» - ιατρική σε συνθήκες καταστροφής. Τότε μέσα σε λίγες ώρες αναπτύχθηκαν 157 ράντζα (χρησιμοποιήθηκαν και τα φορεία, καθώς τα ράντζα είχαν εξαντληθεί), δεδομένου ότι το νοσοκομείο δέχτηκε συνολικά 1.300 ασθενείς.

Μοιραία, οι παθολογικές κλινικές κατέγραψαν αριθμό ρεκόρ σε εισαγωγές. Ειδικότερα, 103 νέοι ασθενείς κρίθηκε ότι χρήζουν νοσηλείας όταν ο αριθμός των κλινών των δύο κλινικών είναι περίπου 100.

Το παράδοξο είναι ότι το ίδιο «έμφραγμα» εκδηλώνεται σε κάθε γενική εφημερία ανά τέσσερις ημέρες, με τους ιθύνοντες να επιτρέπουν το Αττικών να νοσηεί επί τουλάχιστον επτά χρόνια.

**ΟΙ ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ.** Αντίστοιχο μπλακάουτ καταγράφεται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) όπου 11 κλίνες παραμένουν κλειστές. Ειδικότερα, το νοσηλευτικό ίδρυμα διαθέτει 27 κλίνες ΜΕΘ, όμως μόνον οι 16 λειτουργούν εξαιτίας των μόνιμων ελλείψεων σε νοσηλευτικό προσωπικό.

Για την ιστορία, το 2010 ήταν η μοναδική χρονιά κατά την οποία μόνον δύο κρεβάτια παρέμεναν κλειστά. Από τότε οι απώλειες αυξομειώνονται καθώς κατά καιρούς προσλαμβάνονται συμβασιούχοι νοσηλευτές, προσφέροντας λύσεις-μπαλώματα έως ότου λήξουν οι συμβάσεις τους.

Μοιραία στα ράντζα στοιβάζονται ακόμη και βαριά περιστατικά που χρήζουν νοσηλείας σε εντατική, εντούτοις δεν υπάρχει διαθέσιμη κλίνη. Η εικόνα αυτή είναι καθημερινή. Τις καλές ημέρες τα ράντζα έξω από τη Μονάδα δεν ξεπερνούν τα 3, τις κακές όμως αγγίζουν τα 10, φιλοξενώντας διασωληνωμένους πάσχοντες.

**ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΤΟΥ 1989.** Εν τω μεταξύ, χρόνο με τον χρόνο παροπλίζεται και ο εξοπλισμός της ΜΕΘ. Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι κάποιοι αναπνευστήρες είναι μοντέλα του '89 που έχουν αποσυρθεί από την αγορά. Και καθώς οι προϋπολογισμοί λιτότητας δεν επιτρέπουν την ανανέωση, ό,τι βγαίνει εκτός λειτουργίας αντικαθίσταται άμεσα - οι γιατροί ξηλώνουν αναγκαστικά τον εξοπλισμό των κλειστών κλινών ΜΕΘ.

Επιπλέον, όπως καταγγέλλει ο Σύλλογος Εργαζομένων του Αττικών, «ο μαγνητικός τομογράφος παραμένει εκτός λειτουργίας», όπως και 5 από τις συνολικά 14 χειρουργικές αίθουσες. Συνολικά σύμφωνα με τον Σύλλογο, πάνω από 350 οργανικές θέσεις είναι κενές. «Οι βάρδιες δεν βγαίνουν, όλα τα τμήματα έχουν

## ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑΣ

### Κλείνουν χειρουργεία λόγω έλλειψης προσωπικού

**ΜΕ ΛΟΥΚΕΤΟ** απειλούνται και τα χειρουργεία του νοσοκομείου της Κεφαλονιάς λόγω των τραγικών ελλείψεων σε νοσηλευτικό προσωπικό, με το θέμα να απασχολεί πλέον και την Εισαγγελία.

Δεδομένου μάλιστα ότι σύντομα σκάνεται η αυλαία της τουριστικής περιόδου, με το νησί να δέχεται χιλιάδες τουρίστες κατά τους θερινούς μήνες, οι υγειονομικοί υπάλληλοι ζητούν επιτακτικά λύση.

**ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΑ ΟΡΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ.** Τα νούμερα που παραθέτει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) αποδεικνύουν ότι το προσωπικό των χειρουργείων είναι κάτω από το όριο ασφαλείας.

Ειδικότερα, στο νοσηλευτικό ίδρυμα λειτουργούν τρεις χειρουργικές αίθουσες για την αντιμετώπιση χειρουργικών, ορθοπαιδικών, γυναικολογικών, ουρολογικών και οφθαλμολογικών περιστατικών. Για την εξυπηρέτηση των περιστατικών εργάζονται επτά νοσηλευτές, οι οποίοι εντούτοις επαρκούν μόνον για την πρωινή βάρδια.

Έτσι, όταν προκύπτουν επείγοντα περιστατικά, οι νοσηλευτές καλούνται εκτάκτως απόγευμα και νύχτα ώστε να συνδράμουν. Σύμφωνα όμως με την ΠΟΕΔΗΝ, το προσωπικό που συμμετέχει στα χειρουργεία εκτός ωραρίου είναι ακάλυπτο νομικά. Υπό τις συνθήκες αυτές, η Ομοσπονδία υπογραμμίζει σε σχετική ανακοίνωση: «Οι νοσηλευτές κουράστηκαν. Δεν αντέχουν. Είναι παράνομο. Γι' αυτό κλείνουν τα χειρουργεία».

**60% ΑΚΑΛΥΠΤΕΣ ΘΕΣΕΙΣ.** Σε κάθε περίπτωση, για την ασφαλή λειτουργία όλων

των χειρουργικών τραπεζών του νοσοκομείου χρειάζονται 14 νοσηλευτές, παρ' όλα αυτά δεν υπάρχει καν η δυνατότητα εσωτερικής μετακίνησης προσωπικού, καθώς αντίστοιχες ελλείψεις εντοπίζονται στο σύνολο των κλινικών του δημόσιου νοσηλευτικού ιδρύματος στην Κεφαλονιά.

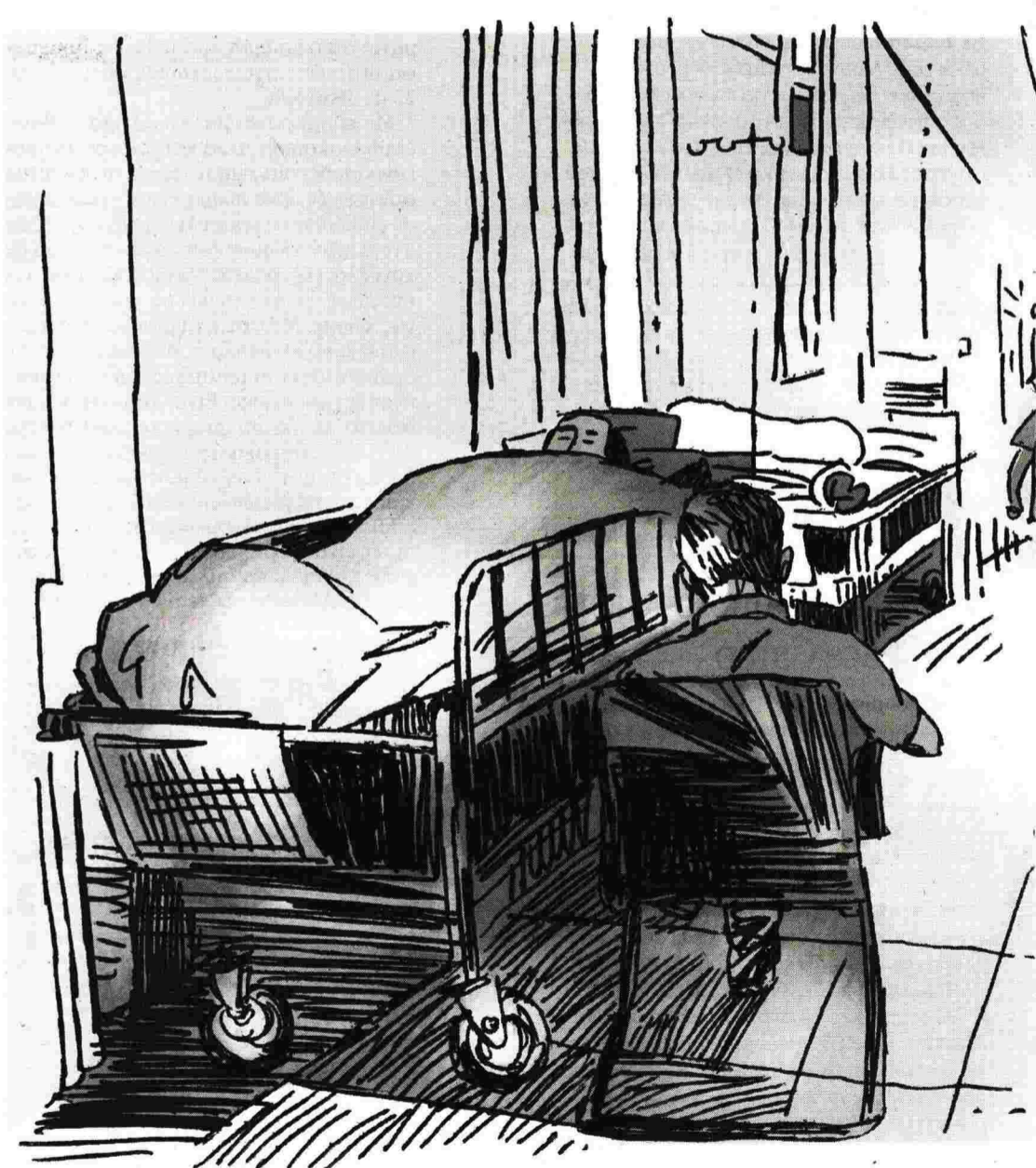
Συγκεκριμένα, από τις 47 οργανικές θέσεις νοσηλευτών ΤΕ οι 21 είναι κενές. Αντίστοιχα, από τις 51 οργανικές θέσεις για ΔΕ νοσηλευτικό προσωπικό, μόνον οι 37 είναι καλυμμένες, ενώ το νοσοκομείο αιμορραγεί και εξαιτίας των ελλείψεων σε βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό (το ποσοστό των ακάλυπτων θέσεων αγγίζει το 60%).

Αντίστοιχα κενά προκύπτουν και στο μαιευτικό προσωπικό, με αποτέλεσμα «τουλάχιστον δέκα υπάλληλοι να εργάζονται στο νοσοκομείο με ελαστικές σχέσεις εργασίας».

**Η ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ.** Οι ελλείψεις αποτυπώνονται στις αναγκαστικές εκπαιδεύσεις στην ποιότητα της νοσηλείας των ασθενών. «Σε κάθε νοσηλευτικό τμήμα κάνει βάρδια ένας και στην καλύτερη περίπτωση δύο νοσηλευτές», σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ.

Πώς αποτυπώνεται αυτό στην πράξη; Στην Καρδιολογική - Παθολογική Κλινική, όπου νοσηλεύονται 36 ασθενείς (εκ των οποίων και βαριά περιστατικά, όπως εμφραγματίες), υπάρχουν ένας ή δύο νοσηλευτές για να καλύψουν τις υγειονομικές ανάγκες τους.

Και παρότι καθημερινά δοκιμάζεται το όριο των αντοχών του προσωπικού, «οφείλονται άδειες από το έτος 2015».



ΕΙΚΟΝΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΩΣΤΑΣ ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ



# ΣΤΟ ΑΙΤΙΚΟΝ

γίνει επικίνδυνα για τις συνθήκες νοσηλείας. Εξακολουθεί η στέρηση αδειών και ρεπό, οι συνεχείς μετακινήσεις από τμήμα σε τμήμα».

Κάπως έτσι, ο εργασιακός κανιβαλισμός αποτελεί τον κανόνα. «Τα ωράρια εργασίας παραβιάζονται», το νοσηλευτικό και παραϊατρικό προσωπικό εξαναγκάζεται να κάνει

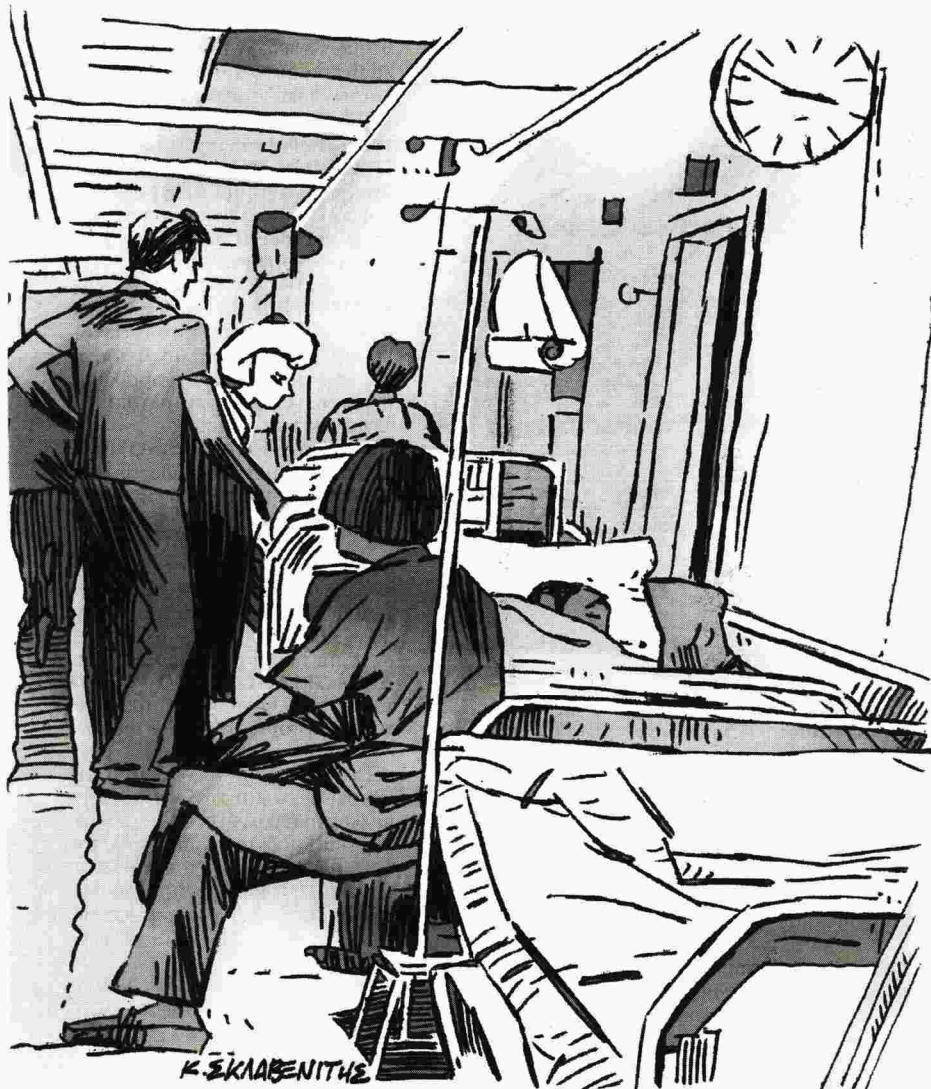
**Οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου προχωράνε σήμερα σε στάση εργασίας από τη 1 το μεσημέρι έως τις 5 το απόγευμα**

ακόμη και 10 νυχτερινές βάρδιες σε ένα μήνα, ενώ «οι νοσηλείες για τμήματα των 32 κλινών, στις οποίες προστίθενται και ράντζα, πραγματοποιούνται ακόμη και στην πρωινή βάρδια από 2 νοσηλευτές και σπουδαστές».

«--- Υπό τα δεδομένα αυτά και με το σύνθημα «Τα νοσοκομεία δεν είναι αποθήκες. Τέρμα στα ράντζα και τις υπεράριθμες νοσηλείες» ο Σύλλογος Εργαζομένων έχει προγραμματίσει για σήμερα στάση εργασίας από τη 1 το μεσημέρι έως τις 5 το απόγευμα και συγκε-

ντρωση διαμαρτυρίας στο υπουργείο Υγείας στις 2 μ.μ. Την κινητοποίηση στηρίζει και η Ένωση Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ).

**ΕΓΚΑΙΝΙΑ ΤΟΜΥ ΣΤΑ ΚΑΜΙΝΙΑ.** Την πρώτη Τοπική Μονάδα Υγείας (ΤΟΜΥ) στην Αττική, στα Καμίνια του Πειραιά, εγκαινίασε χτες το μεσημέρι ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός. Υπερασπιζόμενος το προσωπικό του στοίχημα για την αναβάθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επισήμανε ότι στόχος είναι να λειτουργήσουν όσο το δυνατόν συντομότερα περισσότερες μονάδες στην Αττική, με προτεραιότητα περιοχές που επλήγησαν περισσότερο από την οικονομική κρίση. Στο πλαίσιο αυτό ζήτησε από τους πολίτες να στηρίξουν τις ΤΟΜΥ, σημειώνοντας ότι «για τον σκοπό αυτό εισάγουμε δύο νέα δεδομένα στη φιλοσοφία του συστήματος Υγείας, που είναι η αξιολόγηση από τους πολίτες της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών και η δημόσια λογοδοσία προς την κοινωνία, για τα αποτελέσματα αυτής της μεταρρύθμισης».



Κ. ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ



## Σταχνολογώντας...

Η αυτοπροσδιοριζόμενη ως εφημερίδα της («υπό εξαφάνιση») μεσαίας τάξης, ο «Φιλελεύθερος», παραμονές της Ημέρας της Γυναίκας αφιερώνει όλη του την κακία κατά της υπουργού Εργασίας: «Η Εφη Αχτσιόγλου δεν χρειάστηκε να δουλέψει πουθενά. Τέλειωσε τη Νομική Σχολή Θεσσαλονίκης, γράφτηκε στον Δικηγορικό Σύλλογο της πόλης και θήτευσε στο γραφείο του γνωστού αντιμνημονιακού αγωνιστή και καθηγητή, Αριστείδη Καζάκου. Δραστηριοποιήθηκε στον τοπικό ΣΥΡΙΖΑ λόγω γνωριμιών του πατέρα της, κυρίως αυτής με τον Γ. Κατρούγκαλο, και βρέθηκε παρά τω πλευρώ του, στενή σύμβουλος του υπουργού που πετσόκοβε τις συντάξεις [...] Ως υπουργός διακρίνεται για τις κομμώσεις και τα μοντελάκια της, αλλά και για την αλαζονεία και την ωμότητα με την οποία πολιτεύεται [...] Εκτός του ότι ντροπιάζει ολόκληρη τη νεολαία, που αγωνίζεται να βρει δουλειά, προκαλεί και τη νοημοσύνη μας...».

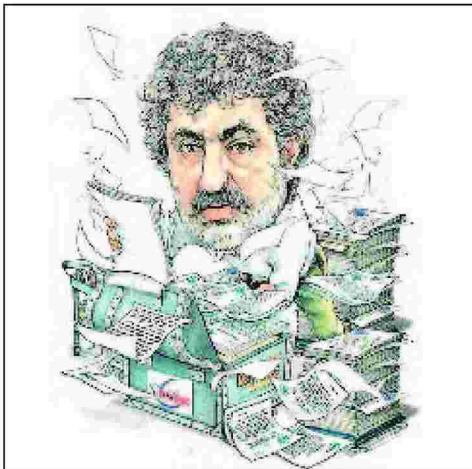
Η «Ναυτεμπορική» παρουσιάζει την τοποθέτηση του Γιώργου Πιτσιλή στο Φόρουμ των Δελφών για την «on line σύνδεση με την εφορία των ηλεκτρονικών βιβλίων - τιμολογίων» των επιχειρήσεων: «Η ηλεκτρονική διασύνδεση της ΑΑΔΕ με τα βιβλία των επιχειρήσεων θα πρέπει να λειτουργεί ταυτόχρονα με την ηλεκτρονική τιμολόγηση [...] Η φράση “η φοροδιαφυγή είναι το εθνικό σπορ των Ελλήνων” δεν είναι φράση της δεκαετίας του 2010, είναι φράση προηγούμενων δεκαετιών [...] Πρέπει να ξαναδούμε το θέμα των φορολογικών συντελεστών, της φορολογικής πίεσης [...] Αλλά και να φύγουμε από την κουλτούρα της αυτοδικίας, του δεν πληρώνω, φεύγω, κρύβομαι, μεταφέρω πλασματικά την έδρα μου».



AP PHOTO/DMITRI LOVETSKY

■ *Εκατό μέρες μετρούν στην Αγία Πετρούπολη ώς το Παγκόσμιο Κύπελλο Ποδοσφαίρου 2018*

Η «Καθημερινή» διαπιστώνει «χαμηλή πτήση της ελληνικής οικονομίας», δηλαδή τον ρυθμό ανάπτυξης μόνο στο 1,4%, το 2017, έναντι στόχου 2,7%: «Εφαρμόζοντας περισσότερη λιτότητα απ' όση η επίτευξη των δημοσιονομικών στόχων απαιτούσε και με το πρωτογενές πλεόνασμα να ξεπερνάει τελικά το 4% του ΑΕΠ, έναντι στόχου 1,75%, η κατανάλωση καθηλώθηκε. Ωστόσο, οι εξαγωγές και οι επενδύσεις ήταν ανάλογες των αρχικών εκτιμήσεων. Οι εξα-



► Με τον ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΡΙΜΗ

γωγές αυξήθηκαν κατά 6,8% έναντι πρόβλεψης 5,3% [...] Οι επενδύσεις αυξήθηκαν κατά 9,6% έναντι πρόβλεψης 9,1% [...] Εάν από φέτος δεν υπάρξει επενδυτική έκρηξη, η χώρα κινδυνεύει να εγκλωβιστεί σε μακρά περίοδο χαμηλής ανάπτυξης».

Για τη «λασπολογία και τα ψεύδη» κατά του νέου διοικητή του Νοσοκομείου Σαντορίνης γράφει η «Αυγή»: «Δολοφονία χαρακτήρων και σπλιτέυση της δημόσιας Υγείας επιχειρεί για ακόμη μια φορά μερίδα του Τύπου, από κοινού με τη “γαλαζοπράσινη” ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ [...] Από την πρώτη στιγμή που το Νοσοκομείο Σαντορίνης άνοιξε τις πύλες του στους χιλιάδες κατοίκους του νησιού και της ευρύτερης περιοχής, βρέθηκε στο στόχαστρο “γαλάζιων βελών” [...] Η σημερινή πολιτική ηγεσία ανέλαβε να ανοίξει το νοσοκομείο που μαράζωνε τόσα χρόνια και το οποίο, μέχρι χθες, εποφθαλιμούσαν ιδιώτες, οι οποίοι, σύμφωνα με δημοσιογραφικές πληροφορίες, έχουν καταγράψει μείωση των εσόδων τους κατά 60% από τη στιγμή που το νοσοκομείο άρχισε να λειτουργεί».

■ *Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Πάυλος Πολάκης, όπως τον βλέπει η Εφη Ξένου στα «Νέα»*

▶▶ ΠΡΩΤΟΓΝΩΡΕΣ ΣΚΗΝΕΣ ΜΠΡΟΣΤΑ ΣΕ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥΣ, ΓΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ

## Εισβολή κουκουλοφόρων στο ΠΕΔΥ

Ανενόχλητοι πέταξαν φέιγ βολάν εις βάρος γιατρού, που κατέθεσε μήνυση κατά αγνώστων - Σε εξέλιξη έρευνα για το συμβάν - Την ευθύνη ανέλαβε η «Πρωτοβουλία Γυναικών Ενάντια στην Ιατρική Εξουσία»

**Π**ρωτόγνωρες σκηνές εκτυλίχθηκαν χθες το πρωί στα ιατρεία του ΠΕΔΥ στον Βόλο. Δεκαπέντε ανανόχλητα στην πλειοψηφία τους νεαρές γυναίκες με κουκούλες στο πρόσωπο, εισέβαλαν στο κτίριο γύρω στις 10.15 το πρωί, αφού κατευθύνθηκαν στον 1ο όροφο, πέταξαν υβριστικά φέιγ βολάν κατά γιατρού - παθολόγου του ΠΕΔΥ, τον οποίο κατηγορούν ονομαστικά για σεξουαλική παρενόχληση ασθενούς.

Οι εισβολείς, αφού πέταξαν τα φέιγ βολάν στον 1ο όροφο και φώναξαν ορισμένα συνθήματα, κατευθύνθηκαν στο ισόγειο των διοικητικών υπηρεσιών, όπου επίσης πέταξαν φέιγ βολάν και μετά αποχώρησαν από το κτίριο. Αποσβολωμένοι γιατροί, νοσηλευτές, διοικητικοί υπάλληλοι και ασφαλισμένοι δεν πίστευαν αυτό που έβλεπαν. Μάλιστα για περίπου δέκα λεπτά στις διοικητικές υπηρεσίες του ΕΦΚΑ που συστεγάζεται με τα ιατρεία το ΠΕΔΥ, σταμάτησε κάθε συναλλαγή λόγω της αναταραχής που προκλήθηκε.

Η κίνηση αυτή φέρει την υπογραφή

της «Πρωτοβουλίας Γυναικών ενάντια στην Ιατρική Εξουσία», ενώ το περιεχόμενο της ανακοίνωσης που μοιράστηκε είναι άκρως προσβλητικό και δυσφημιστικό για τον συγκεκριμένο γιατρό, ο οποίος να σημειωθεί ότι υπηρετεί το Δημόσιο Σύστημα Υγείας 25 ολόκληρα χρόνια, χωρίς να έχει δώσει το παραμικρό δικαίωμα στην υπηρεσία του.

Για το περιστατικό ενημερώθηκε αμέσως η Αστυνομία, η οποία έσπευσε στο ΠΕΔΥ Βόλου για να καταγράψει το συμβάν, ενώ ο γιατρός προκειμένου να προστατεύσει την επαγγελματική και ηθική του ακεραιότητα, κατέθεσε μήνυση κατά αγνώστων ζητώντας να διερευνηθεί το περιστατικό σε βάθος και να εντοπιστούν εκείνοι που με αυτή την ενέργεια τον «στοχοποιούν».

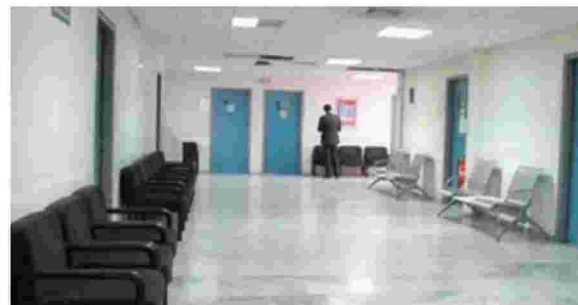
Έρευνα διεξάγει και η Διεύθυνση του ΠΕΔΥ στον Βόλο, προκειμένου να διερευνηθεί πώς τα συγκεκριμένα άτομα μπόρεσαν ανενόχλητα, όχι απλά να εισέλθουν στο κτίριο, το οποίο είναι ανοικτό στο κοινό, αλλά να φτάσουν με κουκούλες στο πρόσωπο μέχρι τον 1ο όροφο και να πετάξουν τα φέιγ βολάν.

### «Με στοχοποιούν...»

Μιλώντας στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ, ο συγκεκριμένος γιατρός το όνομα του οποίου «φιγουράρει» στο επίμαχο φέιγ βολάν, εμφανίστηκε ιδιαίτερα προβληματισμένος, κυρίως όπως είπε για το γεγονός ότι «στοχοποιείται».

Ο ίδιος εκτιμά, ότι πίσω από αυτή την ενέργεια «κρύβονται κάποιοι οι οποίοι ενδεχομένως να θέλουν την επαγγελματική του εξόντωση» για αυτό και μαζί με τη μήνυση που υπέβαλε στην Αστυνομία, κατέθεσε και τους συγκεκριμένους προβληματισμούς. Δεν αποκλείει μάλιστα αυτή η «στοχοποίηση» να συνδέεται με το γεγονός, ότι ήταν ένας από τους γιατρούς που αντέδρασαν έντονα στη μετακίνησή του από το ΠΕΔΥ στη νεοσυσταθείσα Τοπική Ομάδα Υγείας, η οποία τελικά μετά τον θόρυβο που δημιουργήθηκε ανακλήθηκε, και έτσι συνέχισε να προσφέρει κανονικά τις υπηρεσίες του στο ΠΕΔΥ.

Με αφορμή την εισβολή στο ΠΕΔΥ, η «Πρωτοβουλία Γυναικών Ενάντια στην Ιατρική Εξουσία» στο επίμαχο κείμενό της, μεταξύ άλλων αναφέρει: «Με το πρόσχημα του «αντικειμενικού» ιατρικού λόγου και την εξουσία που κατέ-



**Οι εισβολείς πέταξαν φέιγ βολάν στο ισόγειο και τον 1ο όροφο του ΠΕΔΥ Βόλου και αποχώρησαν ανενόχλητοι**

χουν λόγω του επαγγέλματός τους, πολύ συχνά οι γιατροί βρίσκουν ευκαιρίες να παραβιάζουν τα σώματά μας, από το να μας σχολιάζουν και να μας προσβάλλουν με ξεκάθαρα σεξιστικές ρητορικές μέχρι να μας βάζουν χέρι δήθεν τάχα σαν μέρος της ιατρικής εξέτασης. Εμείς από τη μεριά μας γνωρίζουμε πολύ καλά τι εστί παραβίαση και τι όντως ιατρική εξέταση και δεν μας πείθουν το «επαγγελματικό» τους προσώπιο και το κοινωνικό τους κύρος. Επαγγελματίες εκμεταλλεύονται την

άνοια και τον φόβο μας προκειμένου να μας υποτιμήσουν ή/ και παραβιάσουν. Έχουμε, όμως, εμπιστοσύνη η μία στην άλλη, όπως και έχουμε εμπιστοσύνη σας εαυτές μας. Απέναντι στα συστήματα επιβολής και τη βία που ξερνάνε πάνω μας, εμείς προτάσσουμε τη γυναικεία αλληλεγγύη, την αντίβια, την αυτοάμυνα. Συλλογικοποιούμε τα βιώματά μας και την οργή μας δημιουργώντας δομές ενδυνάμωσης και φροντίδας η μία προς την άλλη κ.λ.π.».

**ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ**



## «Ελλείψεις στο Κέντρο Υγείας Βόλου υπάρχουν... αλλά τις αντιμετωπίζουμε»

Απαντά ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Νέστορας Αντωνίου στη Δωροθέα Κολυνδρίνη, με αφορμή το υπόμνημα που απέστειλε

**Ν**α υποβαθμίσει τις ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό και εξοπλισμό ιατρικών μηχανημάτων στο ΠΕΔΥ, το οποίο πλέον έχει μετονομαστεί σε Κέντρο Υγείας Βόλου, επιχειρεί ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ κ. Νέστορας Αντωνίου.

Απαντώντας στο υπόμνημα που απέστειλε πριν από λίγες μέρες η αντιπεριφερειάρχης Μαγνησίας κ. Δωροθέα Κολυνδρίνη προς την πολιτική ηγεσία τα του Υπ. Υγείας αλλά και την 5η ΥΠΕ, για να μεταφέρει την αγωνία του Συλλόγου Εργαζομένων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας Νομού Μαγνησίας, ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ υποστηρίζει πως η εικόνα που έχει η υπηρεσία για

τη λειτουργία και τις ανάγκες του Κέντρου Υγείας Βόλου, δεν έχει καμία σχέση με την κατάσταση όπως περιγράφεται στην επιστολή της κ. Κολυνδρίνη.

Ο κ. Αντωνίου, αναγνωρίζει μεν ότι υπάρχουν ελλείψεις, τις αποδίδει όμως στις καθυστερήσεις των διαγωνισμών, απαρτιζόμενους τον αριθμό των γιατρών και νοσηλευτών που απασχολούνται, χωρίς όμως να παίρνει θέση ανεπαρκών ή όχι για τις ανάγκες των ασφαλισμένων.

Υπόσχεται πάντως, ότι οι ελλείψεις που υπάρχουν σε αντιδραστήρια θα διευθετηθούν σύντομα καθώς υπάρχουν σε εξέλιξη διαγωνισμοί, ενώ για πιο εξειδικευμένες και λεπτομερείς εξετάσεις παραπέμπει στο Νοσοκο-

μείο Βόλου.

### Η «ταυτότητα» του προσωπικού

Στο Κέντρο Υγείας Βόλου απασχολούνται σήμερα 19 ιατροί διαφόρων ειδικοτήτων, όπως Παθολογίας, Χειρουργικής, Ορθοπαιδικής, ΩΡΛ, Καρδιολογίας, Πνευμονολογίας και Οδοντιατρικής. Επιπλέον, υπηρετούν 5 επικουρικοί ιατροί ειδικότητας Γυναικολογίας, Παιδιατρικής, Βιοπαθολογίας, Ακτινοδιαγνωστικής και Μαιευτικής. Στο νοσηλευτικό προσωπικό του Κέντρου Υγείας περιλαμβάνονται 23 άτομα, ενώ υπηρετούν ακόμη μαίες, επισκέπτριες υγείας και άλλο προσωπικό. Επίσης λειτουργεί ακτινολογικό εργαστήριο και εργαστήριο αιματολογικών

Μέσα στο 2017, πραγματοποιήθηκαν 61.000 επισκέψεις πολιτών, για διάφορους λόγους εκτός συνταγογράφησης, 5.700 ακτινογραφίες και 29.000 αιματολογικές εξετάσεις.

Σύμφωνα με την 5η ΥΠΕ, μετά από διαγνωστική διαδικασία θα αντικατασταθεί ο παλιός καρδιογράφος εντός των προσεχών ημερών, ενώ από το Πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων με διαγνωστικές διαδικασίες η 5η ΥΠΕ θα προμηθευτεί αιματολογικούς αναλυτές, εκ των οποίων ο ένας θα διατεθεί στο ΚΥ Βόλου.

### Καθυστερούν οι διαγωνισμοί

Από τα λεγόμενα της 5ης ΥΠΕ, οι ελλείψεις σε αντιδραστήρια οφείλονται στην καθυστέρηση των διαγωνισμών που πραγματοποιούνται από το τμήμα προμηθειών της υπηρεσίας, σύμφωνα με τα αιτήματα και τις ανάγκες που έχει καταθέσει η κάθε μονάδα.

«Σε κάθε περίπτωση η ταλαιπωρία του κοινού είναι περιορισμένη, καθώς οι δυσλειτουργίες αφορούν συγκεκρι-

μένες υπηρεσίες και εμφανίζονται για μικρό χρονικό διάστημα. Η κάλυψη του Κέντρου Υγείας σε αναλώσιμα και άλλα υλικά γίνεται σε τακτική βάση, όπως και για όλες τις δομές της 5ης ΥΠΕ» προσθέτει ο κ. Αντωνίου.

Όσον αφορά τις βλάβες στον εξοπλισμό, παραδέχεται ότι προκύπτουν εξαιτίας της παλαιότητας των μηχανημάτων, για αυτό και όπως τονίζεται γίνεται προσπάθεια αντικατάστασης.

«Οι προκλήσεις που αντιμετωπίζει το Κέντρο Υγείας Βόλου αφορούν και άλλα εξίσου σημαντικά θέματα, όπως είναι η απογευματινή λειτουργία της Μονάδας, η οργάνωση παρεμβάσεων για κατ' οίκον φροντίδα, η άρτια συνεργασία με το προσωπικό των ΤΟΜΥ που ξεκίνησαν ή πρόκειται να ξεκινήσουν τη λειτουργία τους στον Βόλο και η εφαρμογή ολοκληρωμένων προγραμμάτων πρόληψης στον πληθυσμό. Όλα τα παραπάνω θέματα πρόκειται να διευθετηθούν στο αμέσως επόμενο διάστημα, με αποφάσεις και οδηγίες της Διοίκησης της 5ης ΥΠΕ», καταλήγει ο κ. Νέστορας Αντωνίου.



#### **ΣΤΗΝ BLUE VALUE ΕΡΓΟ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ**

Ο ΕΟΠΥΥ κατακύρωσε, σύμφωνα με πληροφορίες, στην Blue Value την εκπόνηση μελέτης για τη δημιουργία κεντρικού πληροφοριακού συστήματος διαχείρισης και παρακολούθησης λειτουργίας φαρμακείων του οργανισμού, έναντι του ποσού των 18.900 ευρώ (πλέον ΦΠΑ).





**» Ιατρικά  
ραντεβού**

Τα ραντεβού δεν τα ακυρώνουν εγκαίρως μόνον οι ασθενείς, αν τους παρουσιαστεί κάποιο κώλυμα, αλλά θα έπρεπε να το κάνουν και οι γιατροί. Συνάδελφος ήταν στην καθορισμένη προ δεκαημέρου ώρα στον ΕΔΟΕΑΠ (Ταμείο των δημο-

σιογράφων) για τοποθέτηση Holter, όμως ο καρδιολόγος δεν είχε διαθέσιμο μηχάνημα (!) και έστειλε την ασθενή σπίτι της - μετά παραπεμπτικού βεβαίως. Ούτε που πέρασε από το επιστημονικό μυαλό του να ειδοποιήσει για ακύρωση τη με ισχαιμικό ασθενή του ώστε αυτή να μην ταλαιπωρηθεί αδικώς. Κατά τα άλλα ξορκίζουμε τον ΕΟΠΥΥ... **Σ.ΜΑΤΖ.**



Εισβολή κουκουλοφόρων  
στο ΙΚΑ Βόλου

## Κατηγορούν γιατρό για σεξουαλική κακοποίηση

**ΠΑΝΙΚΟΣ** επικράτησε χθες το πρωί στο υποκατάστημα του ΙΚΑ Βόλου, όταν δεκαπέντε κουκουλοφόροι εισέβαλαν στο χώρο των ιατρείων και πραγματοποίησαν διαμαρτυρία πετώντας τρικάκια, ενώ φώναζαν και συνθήματα.

Σύμφωνα με υπαλλήλους, τα φέιγ βολάν που πέταξαν οι άγνωστοι είχαν προσβλητικό περιεχόμενο για γιατρό παθολόγο του Κέντρου Υγείας. Για το συγκεκριμένο περιστατικό δημοσιεύτηκε σε ιστοσελίδα του αντιεξουσιαστικού χώρου ανακοίνωση που υπογράφει η Πρωτοβουλία Γυναικών Ενάντια στην Ιατρική Εξουσία και αναφέρει ότι «η ιατρική εξουσία σε νομιμοποιεί τη σεξουαλική παρενόχληση. Καμία μόνη απέναντι στη σεξιστική, ρατσιστική, ομοφοβική και τρανσφοβική Ελληνική κοινωνία. Βία στη βία των ανδρών», κατηγορώντας ονομαστικά ένα γιατρό για σεξουαλική κακοποίηση.

Για το περιστατικό ενημερώθηκε η Αστυνομία, ο γιατρός σκοπεύει να καταθέσει μήνυση κατ' αγνώστων, ενώ η υπηρεσία ξεκίνησε μία πρόχειρη διερεύνηση του θέματος και αν διαπιστωθεί ότι υπήρξε παρενόχληση πρόκειται να καταλογιστούν ευθύνες.



Μπορεί να παραμένουν πρώτη αιτία θανάτου, αλλά με την κατάλληλη πρόληψη και αγωγή ο εκθρόνος αντιμετωπίζεται, εξηγεί ο Δημήτρης Κρεμαστινός λίγο πριν έρθει στην Πάτρα για το βιβλίο του.

# Κι όμως, νικήσαμε τις καρδιοπάθειες

Συνέντευξη στους  
**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟ ΜΑΓΝΗ**  
**ΜΑΡΙΝΑ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**

**Α**ν και οι καρδιοπάθειες νικήθηκαν, όπως περιγράφει στο τελευταίο του βιβλίο ο Δημήτρης Κρεμαστινός, η διαπλοκή στον χώρο της υγείας παραμένει απίτητη και θέτει εκτός συστήματος όποιον επιχειρήσει να την ελέγξει, όπως επισημαίνει ο ίδιος μιλώντας στην «Π».

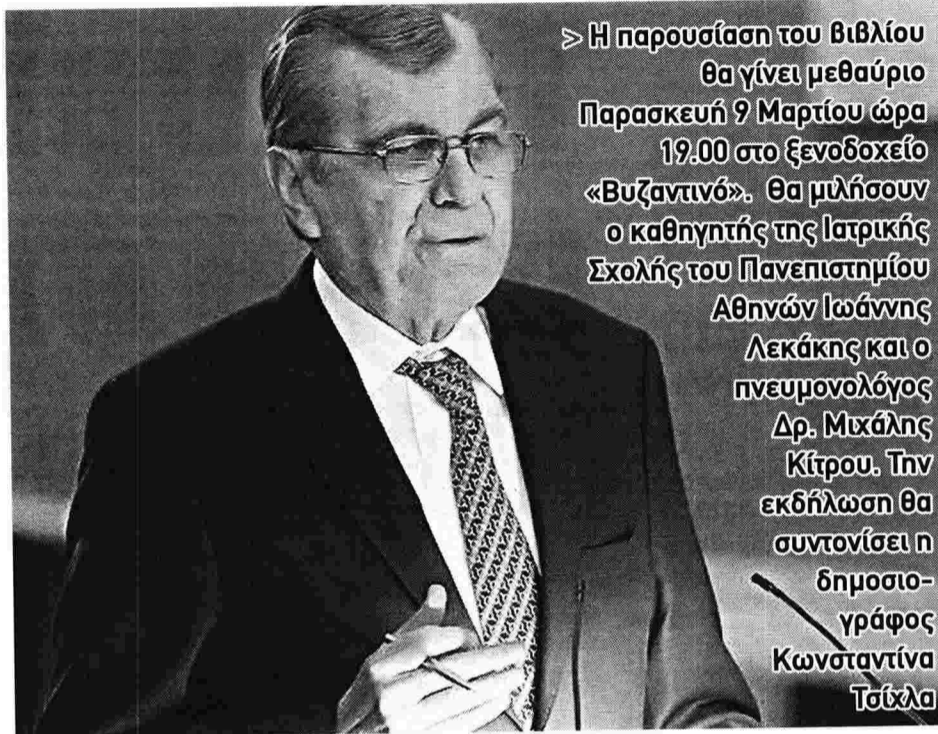
Παράλληλα παραμένει πιστός στην πολιτική φιλοσοφία του Ανδρέα Παπανδρέου η υιοθέτηση της οποίας εκτιμά ότι μπορεί να κρατήσει ζωντανή την Κεντροαριστερά.

Μία κουβέντα με τον γιατρό της καρδιάς, Δημήτρη Κρεμαστινό, ο οποίος υπήρξε στο παρελθόν και «αιμοδότης» της πολιτικής σκηνής της χώρας, πάντα έχει ενδιαφέρον. Αυτή τη φορά αφορμή στάθηκε η παρουσία του στην πόλη μας, μεθαύριο Παρασκευή, με σκοπό να παρουσιάσει το νέο του βιβλίο «Τώρα νικάμε τις καρδιοπάθειες».

Ξεκινήσατε τη συγγραφική σας πορεία αναζητώντας τα μυστικά της καρδιάς, ακολούθως απαντήσατε στο ερώτημα εάν μπορούμε να νικήσουμε τις καρδιοπάθειες και τώρα στην επισήμανση ότι νικήσαμε τις καρδιοπάθειες. Τελικά τα καταφέραμε;

Η απάντηση είναι αναμφισβήτητη. Η τεράστια πρόοδος που επιτεύχθηκε στην προληπτική καρδιολογία, στα νεότερα φάρμακα και στις επεμβατικές μεθόδους έφεραν τελικά το ευεργετικό αποτέλεσμα. Όμως, τόσο τα φάρμακα όσο και οι επεμβατικές μέθοδοι λειτουργούν όπως το δόκιμο μαχαίρι. Δηλαδή, μπορεί το ίδιο το φάρμακο που θεραπεύει να σκοτώσει. Το ίδιο συμβαίνει και με τις αγγειοπλαστικές (μπαλονάκι) ή με την εγχείρηση του bypass. Όταν δεν είναι ενδεικτική και δεν γίνεται στην κατάλληλη χρονική στιγμή, η εγχείρηση δεν ωφελεί. Για όλους αυτούς τους λόγους στην Αμερική, η τρίτη αιτία θανάτου μετά τις καρδιοπάθειες και τον καρκίνο είναι τα ιατρικά λάθη. Και όταν λέμε ιατρικά λάθη εννοούμε αυτά που σας ανέφερα. Αυτό έδειξε μια μεγάλη μελέτη του πανεπιστημίου Johns Hopkins.

Αν ισχύει αυτή η νίκη, σε τι ποσοστό οφείλεται στη συμμόρφωση των ανθρώπων με τους κανόνες πρόληψης και σε τι ποσοστό



➤ Η παρουσίαση του βιβλίου θα γίνει μεθαύριο Παρασκευή 9 Μαρτίου ώρα 19.00 στο ξενοδοχείο «Βυζαντινό». Θα μιλήσουν ο καθηγητής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνών Ιωάννης Λεκάκης και ο πνευμονολόγος Δρ. Μιχάλης Κίτριου. Την εκδήλωση θα συντονίσει η δημοσιογράφος Κωνσταντίνα Τσίβλα

Εθνικό σύστημα υγείας, κατά τα ευρωπαϊκά πρότυπα δεν έχει η χώρα μας, λέει ο καθηγητής και πρώην υπουργός

## Η διαφθορά και το παράπονο των υπουργών

Σε άρθρο σας μιλήσατε πρόσφατα για έναν πανεπιστημιακό που έγινε υπουργός και προσπάθησε να μειώσει τη σπατάλη για το φάρμακο, αλλά παρεμποδίστηκε. Εάν ο υπουργός εκείνος λεγόταν Κρεμαστινός, ποιος τον είχε παρεμποδίσει;

Όσοι υπουργοί Υγείας προσπάθησαν να αντιμετωπίσουν τη διαφθορά, όλοι απήλθαν με το ίδιο παράπονο. Ότι τα συμφέροντα στην Υγεία, η λεγόμενη διαπλοκή, ήταν η αιτία που αποχώρησαν από το υπουργείο Υγείας.

Θα ανέβουν τα ερυθρά αιμοσφαίρια της Κεντροαριστεράς; Εξαρτάται. Αυτό το κόμμα που



Από τις καρδιοπάθειες γλυτώνουμε, από τη διαφθορά όχι. Ακόμα και αν την αντιπαλεύει κανείς ως υπουργός, όπως υπαινίχθηκε ότι συνέβη στον ίδιο και σε άλλους

θα ακολουθήσει τη φιλοσοφία -όσο κι αν φανεί περίεργο για σήμερα- του Ανδρέα Παπανδρέου, όσον αφορά στην εξωτερική πολιτική, την εσωτερική πολιτική της χώρας και κυρίως την εδραίωση του κοινωνικού κράτους, θα έχει μέλλον. Το ΠΑΣΟΚ γέννημα και θρέμμα του Ανδρέα Παπανδρέου έχει την ηθική και ουσιαστική υποχρέωση να διαφυλάξει τις παρακαταθήκες του. Με βάση αυτά, μπορούν να ανέβουν τα ερυθρά αιμοσφαίρια όπως μερωτάτε. Εάν όμως το Κίνημα Αλλαγής ακολουθήσει δρόμους εσωστρέφειας και προσωπικών φιλοδοξιών αυτό δεν θα συμβεί.

στις σύγχρονες εξελίξεις για την αντιμετώπισή τους; Το πρόβλημα όμως εξακολουθεί να παραμένει στο κεφάλαιο που λέγεται «ιατρικές αστοχίες», τις οποίες οι Αμερικανοί ονομάζουν ιατρικά λάθη. Εάν αυτό το κεφάλαιο περιοριστεί, τότε η ελάττωση των καρδιοπαθειών και των θανάτων τους θα είναι ιδιαίτερα εντυπωσιακή. Εντούτοις, θα πρέπει να πω ότι η πρόληψη εξακολουθεί πάντα να υπερέχει κάθε θεραπείας. Πρόληψη πρωτογενής, πρόληψη δευτερογενής και πρόληψη τριτογενής, η οποία δεν ανήκει στους γιατρούς ή στους αρρώστους αλλά είναι ευθύνη του κράτους. Αυτά θα θίξω στην ομιλία μου στην Πάτρα.

Σας θυμόμαστε σε μια ομιλία σας πριν αρκετά χρό-

νια στο Πόρτο Ρίο στην Πάτρα. Είχατε προκαλέσει έκπληξη και γέλια λέγοντας ότι το μισό ακροατήριο πάσχει από στεφανιαία. Ισχύει η ίδια αναλογία και σήμερα;

Ασφαλώς ναι, μιλούμε όμως για ακροατήριο ενπλίκων. Όταν λέμε «στεφανιαία νόσος» εννοούμε ότι οι αρτηρίες της καρδιάς έχουν προσβληθεί από αθηροσκλήρωση, δηλαδή από πλάκες πάνω στα τοιχώματά τους που περιέχουν κυρίως χοληστερίνη. Τώρα αν αυτές οι πλάκες κάποια στιγμή δημιουργήσουν έμφραγμα, εξαρτάται από πολλούς παράγοντες και όχι από το βαθμό στενώσεως της αρτηρίας μόνο. Η φαρμακευτική θεραπεία σε αυτές τις περιπτώσεις είναι αποφασιστική για να αποφευχθούν τα εμφράγματα.

Πιστεύετε ότι είναι επαρκές και αποτελεσματικό το δίκτυο της επείγουσας καρδιακής αντιμετώπισης που έχει αναπτυχθεί στη χώρα μας;

Η απάντηση είναι ότι έχουν γίνει αρκετά βήματα αλλά δεν έχει γίνει το άλμα. Αυτό δηλαδή που χρειάζεται η χώρα. Υπό την έννοια αυτή πρέπει να γίνουν πολλά ακόμα.

Γενικότερα πώς κρίνετε το επίπεδο της παρεχόμενης νοσοκομειακής φροντίδας σήμερα;

Σε άλλες περιπτώσεις είναι ιδιαίτερα ικανοποιητικό, σε άλλες περιπτώσεις είναι ανεπαρκές. Πάντως, εθνικό σύστημα υγείας κατά το πρότυπο των ευρωπαϊκών δημοσίων συστημάτων υγείας αναμφισβήτητα σήμερα δεν υπάρχει.



Παρέμβαση Γραμματέα ΠΕ ΝΔ κ. Λ. Αυγενάκη

## «Κίνδυνος για την δημόσια υγεία από την παράνομη εισαγωγή και χρήση φυτοφαρμάκων»

Στην παράνομη εισαγωγή και χρήση φυτοφαρμάκων και τους κινδύνους που αυτό εγκυμονεί για τον πρωτογενή τομέα και τη δημόσια υγεία αναφέρεται ο Γραμματέας ΠΕ ΝΔ-Βουλευτής Ηρακλείου κ. **Λευτέρης Αυγενάκης**, με κοινοβουλευτική

παρέμβαση προς τον Υπουργό Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων κ. **Ευάγγελο Αποστόλου**.

Στην Ερώτηση επισημαίνεται ότι:

«Αντισυμβαλλόμενες διαστάσεις λαμβάνει στην χώρα μας και ιδιαίτερα στην Βόρεια Ελλάδα το φαινόμενο της εισαγωγής και χρήσης παράνομων και αμφιβόλου,

ως προς την σύνθεσή τους, ποιότητας φυτοφαρμάκων.

Σύμφωνα με δημοσιεύματα και όπως επισημαίνουν οι αρμόδιοι φορείς, οι παραγωγοί αδυνατώντας να ανταπεξέλθουν στο υψηλό οικονομικό κόστος που απαιτείται για τον ψεκασμό των καλλιεργειών τους και εκμεταλλευόμενοι τον ελλιπή έλεγχο των αρχών στα σύνορα, προτιμούν να προμηθεύονται σε πολύ χαμηλότερες τιμές από την μαύρη αγορά φυτοφάρμακα, κυρίως από τη Βουλγαρία ή την Τουρκία, για τα οποία δεν γνωρίζουμε ούτε την χημική τους σύσταση, αλλά ούτε και σε τι ελέγχους έχουν -εάν έχουν- υποβληθεί. Όπως επισημαίνουν πολλοί παραγωγοί, γεωπόνοι και γενικότερα όσοι εμπλέκονται στον πρωτογενή τομέα, αυτές τις μέρες, διάφοροι ντίπλερ που προέρχονται από την Βουλγαρία, γυρνούν στα χωριά της Θεσσαλονίκης και μαζεύουν παραγγελίες, όπου σε συνεννόηση με ιδιοκτήτες τοπικών αποθηκών συγκεντρώνονται και διανέμονται στους παραγωγούς. Με αυτό τον τρόπο, αλλά και με απευθείας αγορές των φυτοφαρμάκων από τις γειτονικές χώρες παίρνοντας οι παραγωγοί το ρίσκο του τελωνείου προμηθεύονται τα παράνομα σκευάσματα.

Τα παραπάνω έχουν ως αποτέλεσμα, να τίθεται σε

κίνδυνο η υγεία, τόσο των παραγωγών που κάνουν χρήση αυτών των φυτοφαρμάκων, όσο και του τελικού αποδέκτη των γεωργικών προϊόντων, δηλαδή του καταναλωτή. Την ίδια στιγμή, ανυπολόγιστη είναι η ζημιά που υφίσταται το περιβάλλον, λόγω της υψηλής τοξικότητας των παράνομων σκευασμάτων που οδηγεί στη σταδιακή καταστροφή των καλλιεργειών και των χωραφιών των αγροτών.

Περαιτέρω, η ανάπτυξη αυτής της μορφής του παρα-εμπορίου και την διάθεση φυτοφαρμάκων από την μαύρη αγορά προκαλεί την τεράστια απώλεια εσόδων για το δημόσιο και ανυπολόγιστη ζημιά για την εθνική οικονομία».

Με την κοινοβουλευτική παρέμβαση τίθενται τα ακόλουθα ερωτήματα:

- 1 Θα δοθεί άμεσα λύση στο επικίνδυνο φαινόμενο της παράνομης εισαγωγής και χρήσης φυτοφαρμάκων;
- 2 Ποιος ο σχεδιασμός σας για τον έλεγχο των συνόρων και την καταπολέμηση του φαινομένου;
- 3 Ποιος ο προγραμματισμός του Υπουργείου σας για την άμεση και ουσιαστική ενημέρωση των παραγωγών για τους κινδύνους που εγκυμονεί η χρήση παράνομων φυτοφαρμάκων;

