

## Στην Αθήνα τα πρωτεία των γιατρών

*Από το 1870*

**«Πόλη των γιατρών»** θα μπορούσε να χαρακτηριστεί η Αθήνα. Με αναλογία 9 ανά 1.000 κατοίκους, διεκδικεί με την Ουάσιγκτον τον τίτλο της πόλης με το πιο πυκνό δίκτυο γιατρών μεταξύ των μελών του ΟΟΣΑ. Ήδη από το 1870, η Αθήνα είχε αναλογία 2,9 γιατρούς ανά 1.000 κατοίκους, όταν στο Παρίσι ήταν 1,2:1.000. Ο μεγάλος αριθμός γιατρών στα τέλη του 19ου αιώνα δεν συνοδεύεται με χαμηλότερους δείκτες θνησιμότητας του πληθυσμού. Καταδεικνύει, όμως, την επιθυμία της ελληνικής οικογένειας να διαθέτει απογόνους υψηλής ειδίκευσης. **Σελ. 7**



# Η Αθήνα, «πόλη των γιατρών» από το 1870

Πριν από 150 χρόνια αντιστοιχούσε ένας γιατρός ανά 330 κατοίκους

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Με ευκολία** θα μπορούσε να χαρακτηριστεί και «πόλη των γιατρών». Με μία αναλογία 9 γιατρών ανά 1.000 κατοίκους η Αθήνα σήμερα διεκδικεί μαζί με την Ουάσιγκτον τον τίτλο της πόλης με το πιο πυκνό δίκτυο γιατρών μεταξύ των χωρών-μελών του ΟΟΣΑ. Διαχρονική αξία. Ηδη από τα τέλη του 19ου αιώνα, η Αθήνα έχει αναλογία 2,9 γιατρών ανά 1.000 κατοίκους, όταν το Παρίσι είχε 1,2 γιατρούς ανά 1.000 κατοίκους. Ο μεγάλος αριθμός γιατρών στα τέλη του 19ου αιώνα δεν συνοδεύεται με καλύτερους δείκτες θνησιμότητας του πληθυσμού. Καταδεικνύει όμως την επιθυμία της ελληνικής οικογένειας να διαθέτει απογόνους υψηλής ειδίκευσης για την ανέλιξή τους σε μία διαρκώς ανανεούμενη ελληνική ελίτ.

«Το ιατρικό σώμα της Αθήνας, η θέση του στον αστικό ιστό και την αθηναϊκή κοινωνία 1870-1960», είναι ο τίτλος μελέτης της αναπληρώτριας καθηγήτριας Ιστορίας του Πανεπιστημίου Αθηνών κ. Ευγενίας Μπουρνόβα, που παρουσιάστηκε προχθές το απόγευμα στο Ινστιτούτο Παστέρ, σε εκδήλωση που διοργάνωσαν ο Ομιλος Φίλων του Ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ και η Ομάδα Παραγωγής Δημόσιας Ιστορίας *historistai*. Η μελέτη καταδεικνύει τη «διαχρονικότητα» του υπερπληθωρισμού γιατρών στην Αθήνα, ενώ επιβεβαιώνει τη γενική

παρατήρηση ότι ο μεγάλος αριθμός γιατρών είναι σημαντικός δείκτης για το επίπεδο εκπαίδευσης ενός πληθυσμού αλλά όχι με το επίπεδο υγείας του.

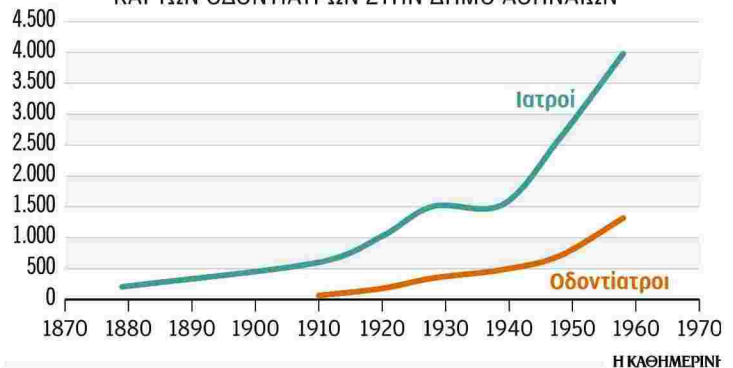
Σύμφωνα με τη μελέτη, στην Αθήνα του 1870 υπάρχουν 200 γιατροί, οι οποίοι έφθασαν τους 510 το 1910 και τους 1.050 το 1930. Το 1879 αντιστοιχεί ένας γιατρός σε 330 κατοίκους στην Αθήνα, αναλογία η οποία βελτιώθηκε περαιτέρω φθάνοντας το 1960 να υπάρχει ένας γιατρός ανά 220 κατοίκους. Παρά τον μεγάλο αριθμό γιατρών, η θνησιμότητα του πληθυσμού στην πόλη των Αθηνών είναι πολύ υψηλή και κυμαίνεται τις δεκαετίες 1870 έως 1930 μεταξύ 29,5 τις χιλιάδες και 22,5 τις χιλιάδες. Αλλωστε, το 1920 το κόστος μίας απλής ιατρικής εξέτασης ισοδυναμούσε με τουλάχιστον τέσσερις ημέρες εργασίας στην υφαντουργία.

Όπως ανέφερε η κ. Μπουρνόβα, «το ερώτημα που τίθεται είναι πώς είναι δυνατόν μία πόλη με χιλιάδες γιατρών να έχει υψηλούς δείκτες θνησιμότητας, ενώ άλλες πόλεις με μικρότερη αναλογία γιατρών προς κατοίκους να έχουν καλύτερους δείκτες». Η απάντηση φαίνεται να σχετίζεται με την προσπάθεια που έγινε από τα μέσα της δεκαετίας του 1920 σε επίπεδο υποδομών με τη δημιουργία νοσοκομείων και κλινικών. Έτσι, η θνησιμότητα στην πρωτεύουσα το 1939 μειώνεται στο 15 τις χιλιάδες και στο 10-11 τις χιλιάδες



! Από το 1879 αναλογούσε ένας γιατρός ανά 330 κατοίκους στην Αθήνα, ενώ η πόλη είχε μόνο 68.660 κατοίκους

ΕΞΕΛΙΞΗ ΤΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΩΝ ΣΤΗΝ ΔΗΜΟ ΑΘΗΝΑΙΩΝ



**Με πιο πολλούς γιατρούς και από το Παρίσι, αποκάλυπτε την ανάγκη του Έλληνα για υψηλής εκπαίδευσης απογόνους.**

λίοις στις αρχές της δεκαετίας του 1960.

«Μπορούμε να δούμε ότι όσο οι δομές δημόσιας υγείας και το επίπεδο της ιατρικής γνώσης προοδεύουν, οι γιατροί παίζουν τον ρόλο του ενδιάμεσου μεταξύ αυτών και των ασθενών. Όσο οι δομές και η γνώση παρέμειναν ανεπαρκείς, οι γιατροί εξουδετερώθηκαν και παρέμειναν ανίκανοι να συμβάλουν στη βελτίωση της

υγείας των κατοίκων της πόλης», τόνισε η κ. Μπουρνόβα και προσέθεσε ότι «η εξαιρετική αναλογία των ιατρών και των δικηγόρων από τον 19ο αιώνα, στις οποίες πρέπει να προστεθούν οι Έλληνες μηχανικοί από τις αρχές του 20ού αιώνα, αντικατοπτρίζει την επιθυμία της ελληνικής οικογένειας να διαθέτει απογόνους υψηλής ειδίκευσης για την επίτευξη κοινωνικής ανέλιξης. Αυτή η στρατηγική είναι ίσως η βάση της ελλειψής διαμόρφωσης μιας κλειστής ελίτ. Αντίθετα, η ελληνική ελίτ φαίνεται να ανανεώνεται συνεχώς κυρίως από τα πιο λαμπρά μέλη των τριών αυτών επαγγελματικών σωμάτων, τα οποία συχνά ολοκληρώνουν την κοινωνικοοικονομική τους επιτυχία με θέητα στο δημαρχείο ή στη Βουλή ή επικεφαλής σε κάποιο υπουργείο».



**ΠΑΣΤΕΡ****Εκσυγχρονίζεται  
η λειτουργία  
του Ινστιτούτου**

**Νέα «πνοή»** στο Ινστιτούτο Παστέρ δίνει η κυβέρνηση μέσω νομοσχεδίου που κατατέθηκε στη Βουλή και το οποίο αφορά τον εκσυγχρονισμό της λειτουργίας του, σύμφωνα με τις σύγχρονες επιστημονικές και ιατρικές εξελίξεις για την προαγωγή της δημόσιας υγείας.

Βασική αποστολή του ελληνικού Ινστιτούτου Παστέρ είναι η πρόληψη των μολυσματικών νοσημάτων μέσω της έρευνας, της εκπαίδευσης και της προσφοράς υπηρεσιών στη δημόσια υγεία. Στους στόχους του, επίσης, περιλαμβάνεται η καταπολέμηση και άλλων σοβαρών νοσημάτων, όπως είναι τα αυτοάνοσα, τα νευροεκφυλιστικά, τα νευρομυϊκά και διάφορες μορφές καρκίνου. Η συνεισφορά του Ινστιτούτου Παστέρ επεκτείνεται και στην παραγωγή εμβολίων για σπάνιες ασθένειες, ενώ είναι ο άμεσος αποδέκτης των οδηγιών για την κάλυψη των κρατικών αναγκών στην προμήθεια, παραγωγή, αποθήκευση και διάθεση εμβολίων.

**Νέα σύμβαση**

Απευθυνόμενος στην Ολομέλεια της Βουλής κατά τη συζήτηση για την κύρωση της σχετικής σύμβασης, ο αναπληρωτής υπουργός Έρευνας και Καινοτομίας, Κώστας Φωτάκης, μεταξύ άλλων, τόνισε: Με τη νέα σύμβαση επιδιώκεται η κατά το δυνατόν ακριβέστερη και επικαιροποιημένη αποτύπωση των δραστηριοτήτων του ΠΑΣΤΕΡ, με σκοπό να αναβαθμιστούν οι υπηρεσίες που προσφέρει στον κομβικής σημασίας τομέα της δημόσιας Υγείας. Δίδεται ιδιαίτερη έμφαση στη συνεχή βελτίωση του ανθρώπινου δυναμικού του ΠΑΣΤΕΡ, μέσω προγραμμάτων μετεκπαίδευσης και ανταλλαγής ερευνητών. Εξασφαλίζεται η ενίσχυση του Ινστιτούτου ΠΑΣΤΕΡ για την αξιοποίηση της πλούσιας τεχνογνωσίας του σε περίπτωση επιδημίας. Τέλος διευκολύνεται η δυνατότητα υλοποίησης ερευνητικών προγραμμάτων σε θέματα σύγχρονης Βιοϊατρικής και Δημόσιας Υγείας. Έχουμε τη βεβαιότητα ότι η κύρωση της νέας συμφωνίας θα δημιουργήσει ευκαιρίες και θα αποτελέσει εφαλτήριο για την ανάδειξη των δυνατοτήτων και του εξαιρετικού δυναμικού που διαθέτει το ΕΙΠ.



## ΨΕΥΔΗΣ Η ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

### Κανονικά λειτουργούν τα χειρουργεία του Νοσοκομείου Κεφαλλονιάς

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Με νέα** ψεύδη επανήλθε η «γαλαζοπράσινη» ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ, που αυτή τη φορά ηιοδόρησε το Νοσοκομείο Κεφαλλονιάς, ισχυριζόμενη πως «σταματάει η λειτουργία των χειρουργείων λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού». Για άλλη μια φορά, στην αναπαραγωγή της «είδησης» έσπευσε μερίδα του Τύπου, χωρίς προηγουμένως να έχει διασταυρώσει τις πληροφορίες. Στην αποκατάσταση της αλήθειας προχώρησαν λίγες ώρες μετά τόσο η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος όσο και οι ίδιοι οι εργαζόμενοι.

«Σχετικά με δημοσιεύματα στον χθεσινό Τύπο, που στηρίχθηκαν σε αντίστοιχη ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ περί μη λειτουργίας των χειρουργείων του Γ.Ν. Κεφαλλονιάς», ο διοικητής του νοσοκομείου Νίκος Βιβλάκης «γνωρίζει σε κάθε ενδιαφερόμενο ότι η ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα. Τα χειρουργεία λειτουργούν κανονικά».

«Τα χειρουργεία παραμένουν ανοιχτά 24 ώρες το 24ωρο, καθημερινές, σαββατοκύριακα και αργίες» τονίζει από την πλευρά του και το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου Κεφαλλονιάς. Συγκεκριμένα, οι εργαζόμενοι υπογραμμίζουν ότι η απρόσκοπτη λειτουργία των χειρουργείων του νοσηλευτικού ιδρύματος συνεχίζεται «χάρin της εθελοντικής εργασίας του προσωπικού, το οποίο εργάζεται πέρα από το ωράριό του προκειμένου να διασφαλιστούν η υγεία και η ασφάλεια των ασθενών».

Σε ανακοίνωσή τους δηλώνουν σε όλους τους τόνους ότι «σε καμία περίπτωση δεν κλείνουν (σύμφωνα με το υπ' αριθμ. Πρωτοκόλλου 8/6.3.18 δελητίο Τύπου της ΠΟΕΔΗΝ) και παραμένουν ανοιχτά και μετά τη λήξη του πρωινού ωραρίου».

Τούτων δοθέντων, σημειώνουν ότι «αυτό όμως δεν σημαίνει ότι δεν πρέπει να γίνουν άμεσα προσλήψεις προσωπικού προκειμένου να συνεχιστεί η απρόσκοπτη λειτουργία των χειρουργείων και όλων των κλινικών του νοσοκομείου και οι πολίτες να απολαμβάνουν συνθήκες διατήρησης της υγείας τους».



## **ΔΩΡΕΑ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ ΣΤΑΥΡΟΣ ΝΙΑΡΧΟΣ**

### **143 πλήρως εξοπλισμένα ασθενοφόρα για τον στόλο του ΕΚΑΒ**

» **Ολοκληρώνεται** σε λίγες ημέρες η παράδοση των ασθενοφόρων στα παραρτήματα του ΕΚΑΒ, σε ολόκληρη την Ελλάδα, δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος (ΙΣΝ).

Πρόκειται για μια δωρεά ύψους 14 εκατομμυρίων ευρώ προς το ΕΚΑΒ, που αφορά στην προμήθεια 143 πλήρως εξοπλισμένων ασθενοφόρων οχημάτων και την πλήρη συντήρησή τους για οκτώ χρόνια. Μέχρι στιγμής, το σύνολο των οχημάτων έχει παραδοθεί στο ΕΚΑΒ, ενώ από τον Ιανουάριο του 2018, 101 ασθενοφόρα οχήματα έχουν παραδοθεί προς χρήση, σε διαδοχικές φάσεις, σε παραρτήματα του οργανισμού ανά την Ελλάδα. Αναλυτικά, η δωρεά περιλαμβάνει την προμήθεια 65 συμβατικών ασθενοφόρων, 22 κινητών ιατρικών μονάδων, 6 εκ των οποίων καλύπτουν, με εξειδικευμένο εξοπλισμό για νεογνά, ανάγκες αεροδιακομιδών, 26 ασθενοφόρων 4X4 καθώς και 30 οχημάτων μικρού όγκου. Συγκεκριμένα, μέχρι στιγμής έχουν παραδοθεί οχήματα στα παραρτήματα Αττικής, Κεντρικής Μακεδονίας, Θεσσαλίας, Στερεάς Ελλάδας, Δυτικής Ελλάδας, Αλεξανδρούπολης, Ιωαννίνων, Τρίπολης και Ηρακλείου Κρήτης.

Μέσω της δωρεάς του, το ΙΣΝ έχει υποστηρίξει επιπλέον την ψηφιακή αναβάθμιση του επιχειρησιακού κέντρου ΕΚΑΒ Αττικής το οποίο δέχεται ετησίως άνω των 1.700.000 κλήσεων.

Υπενθυμίζεται ότι τον Σεπτέμβριο του 2017 το ΙΣΝ ανακοίνωσε την πρόθεσή του να αναλάβει εξολοκλήρου τη χρηματοδότηση σειράς έργων υποδομών και εκπαίδευσης, με αρχικό προϋπολογισμό άνω των 200 εκατομμυρίων ευρώ.

**ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ**





## ΑΡΘΡΟ



# Αλκοόλ, αυτορρύθμιση και προστασία καταναλωτών

**Σ**ε αντίθεση με τα συσκευασμένα τρόφιμα, η ευρωπαϊκή νομοθεσία δεν επιβάλλει στα οινοπνευματώδη ποτά την υποχρεωτική αναγραφή των συστατικών και των θερμίδων τους. Τον Μάρτιο του 2017 η Ευρωπαϊκή Επιτροπή δημοσίευσε μια έκθεση σχετικά με την αναγραφή των παραπάνω στοιχείων στην ετικέτα των οινοπνευματωδών. Σύμφωνα με αυτήν, δεν υφίσταται πλέον λόγος διάκρισης μεταξύ των τροφίμων και των ποτών από την οπτική γωνία της πληροφόρησης των καταναλωτών. Η Επιτροπή έδωσε έναν επιπλέον χρόνο στις ευρωπαϊκές εταιρείες που δραστηριοποιούνται στον κλάδο των ποτών για να προσαρμοστούν και να παρουσιάσουν μια πρόταση αυτορρύθμισης, κάτι που οι ίδιοι υποσχέθηκαν ότι θα τηρήσουν.

Τι σημαίνει «αυτορρύθμιση» και γιατί επιλέγεται από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή σε ορισμένες περιπτώσεις αντί της δεσμευτικής νομοθεσίας; Με τον όρο αυτόν εννοούμε την παραγωγή κανόνων για τη ρύθμιση μιας οικονομικής δραστηριότητας και την ανάληψη της ευθύνης για την ορθή τους τήρηση από τα αντιπροσωπευτικά όργανα αυτού του τομέα δραστηριότητας. Όταν λοιπόν, για παράδειγμα, οι παραγωγοί αλκοολούχων ποτών δεσμεύονται ότι θα αυτορρυθμιστούν σχετικά με την προστασία των καταναλωτών, αναμένουμε ότι θα επιλέξουν ελεύθερα και χωρίς εξωτερική πίεση τους τρόπους και τις διαδικασίες με τα οποία θα επιτευχθεί αυτός ο στόχος πολιτικής, ήτοι η προστασία των καταναλωτών, και ότι θα αναλάβουν την πειθάρχηση όσων παραγωγών αποκλίνουν από τα συμφωνηθέντα πρότυπα. Πότε και γιατί επιλέγεται αυτή η οδός του «ήπιου δικαίου» (soft law) αντί της κλασικής ρύθμισης μέσω δεσμευτικής νομοθεσίας (hard law), δηλαδή μέσω κανόνων που επιβάλλονται έξωθεν υπό την απειλή κυρώσεων σε περίπτωση παράβασής τους; Κυρίως όταν πρόκειται για έναν τομέα οικονομικής δραστηριότητας που πρέπει να αναπτυχθεί γρήγορα, προκειμένου να αποσπάσει ένα μερίδιο της αγοράς από τους διεθνείς ανταγωνιστές ή για να είναι ανοικτός στις ταχύτερες τεχνολογικές αλλαγές. Σε αυτές κυρίως τις περιπτώσεις η Ε.Ε. γενικά θεωρεί ότι είναι καλύτερο να αφεθεί ένας κλάδος να πειραματιστεί ελεύθερα με μη δεσμευτικούς κανόνες και με «συμφωνίες κυρίων», χωρίς όμως αυτό να σημαίνει ότι αν το πείραμα αποτύχει να επιφέρει τους επιδιωκόμενους σκοπούς δεν θα αντικατασταθεί από δεσμευτική νομοθεσία.

Στην περίπτωση του αλκοόλ, οι εταιρείες διατείνονται και η Επιτροπή αποδέχθηκε ότι είναι καλύτερο να αφεθούν ελεύθερες όσες θέλουν να αναγράφουν τα συ-

στατικά και τις θερμίδες των ποτών στην ετικέτα τους και οι υπόλοιπες να αναρτούν αυτά τα στοιχεία στην ιστοσελίδα τους. Κατ' αυτόν τον τρόπο η βιομηχανία ποτών θεωρεί ότι θα αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά η μεγάλη ποικιλία των προϊόντων και των εταιρειών στον κλάδο, καθώς οι ζυθοποιοί έχουν ήδη ενσωματώσει στην ετικέτα τους σε ποσοστό 60% τις παραπάνω πληροφορίες για τον καταναλωτή, ενώ οι υπόλοιποι παραγωγοί οινοπνευματωδών όχι. Επίσης, οι

μικρομεσαίες επιχειρήσεις θα έχουν να αντιμετωπίσουν ένα κόστος λιγότερο, το οποίο δύσκολα μπορούν να εσωτερικεύσουν χωρίς να χάσουν ανταγωνιστικότητα. Συνεπώς, αυτή η ευελιξία, που μόνο το «ήπιο δίκαιο» μπορεί να παρέχει, γεφυρώνει τις διαφορές μεταξύ των παραγωγών και αφήνει τον κλάδο να εξελιχθεί ομαλά, προστατεύοντας μεν τους καταναλωτές, χωρίς όμως πλήγματα στην ανταγωνιστικότητά του.

Αυτή δεν είναι όμως η γνώμη των οργανώσεων καταναλωτών και προστασίας της δημόσιας υγείας. Οι οργανώσεις αυτές αντιτείνουν ορθώς ότι περίπου 15% των Ευρωπαίων δεν χρησιμοποιούν ποτέ το Διαδίκτυο, 35% δεν διαθέτουν έξυπνο κινητό, που είναι απαραίτητο για να ανιχνεύσουν τις χημικές και θερμιδικές πληροφορίες στο πραπίριο πωλήσεως, ενώ 45% δεν διαθέτουν βασικές ψηφιακές δεξιότητες, για παράδειγμα δεν μπορούν να «κατεβάσουν» την εφαρμογή που χρειάζεται για να σκανάρουν μια ετικέτα προϊόντος στο ράφι και να ανιχνεύσουν τα στοιχεία που τους ενδιαφέρουν. Υπό αυτές τις συνθήκες, η διακριτική ευχέρεια των παραγωγών να χρησιμοποιούν μόνο το Διαδίκτυο για τη διάχυση πληροφοριών σχετικά με τα προϊόντα τους, στην πραγματικότητα παραγνώνει τις ανάγκες των καταναλωτών. Είναι βεβαίως γεγονός ότι δεν υπάρχει χώρος πάνω σε μια ετικέτα για όλες τις χρήσιμες πληροφορίες σχετικά με ένα οινοπνευματώδες ποτό, ωστόσο δεν είναι δυνατόν να παραμένουμε αδιάφοροι μπροστά στο γεγονός ότι η Ευρώπη και όλος ο δυτικός κόσμος ζει μια πανδημία παχυσαρκίας και καρκίνων που οφείλονται σε παθογόνα αίτια, μεταξύ των οποίων και στην αλόγιστη κατανάλωση οινοπνευματωδών. Κάποια ποτά περιέχουν τοξικές ουσίες όπως η καθαρή αιθανόλη, ενώ πολλά ποτά αποτελούν «ενεργειακές βόμβες», χωρίς να το έχουν συνειδητοποιήσει οι ανυπεράσπιστοι καταναλωτές. Υπό αυτές τις συνθήκες και με τις ιδιαιτερότητες αυτής της βιομηχανίας, η οποία δεν παράγει απλώς καταναλωτικά, αλλά δύναμει επικίνδυνα προϊόντα, είναι καιρός να ξανασκεφτούμε ριζικά την εφαρμογή της αυτορρύθμισης στον συγκεκριμένο τομέα, αν πραγματικά θέλουμε να ελαχιστοποιήσουμε το ρίσκο που διατρέχουν οι Ευρωπαίοι πολίτες για έναν ανθυγιεινό τρόπο ζωής. [SID:11754744]



**Του Ιωάννη Παπαδόπουλου\***

\* Αναπληρωτής καθηγητής στο Τμήμα Διεθνών και Ευρωπαϊκών Σπουδών του Πανεπιστημίου Μακεδονίας

**Στην περίπτωση του αλκοόλ, οι εταιρείες διατείνονται ότι είναι καλύτερο να αφεθούν ελεύθερες όσες θέλουν να αναγράφουν τα συστατικά και τις θερμίδες των ποτών στην ετικέτα τους και οι υπόλοιπες να αναρτούν αυτά τα στοιχεία στην ιστοσελίδα τους.**



**Είναι καιρός να ξανασκεφτούμε ριζικά την εφαρμογή της αυτορρύθμισης στον συγκεκριμένο τομέα, αν πραγματικά θέλουμε να ελαχιστοποιήσουμε το ρίσκο που διατρέχουν οι Ευρωπαίοι πολίτες για έναν ανθυγιεινό τρόπο ζωής.**



### **Εν αναμονή της απόφασης**

Εκδικαζόταν χθες η αγωγή αποζημίωσης της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) κατά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, στο Πολυμελές Πρωτοδικείο. Ο Παύλος Πολάκης δεν παρέστη, καθώς ήταν στη Βουλή για τη συζήτηση της πρότασης της Ν.Δ. για σύσταση Προκαταρκτικής Επιτροπής προκειμένου να διερευνηθούν ενδεχόμενες ποινικές ευθύνες των κ.κ. Ανδρέα Ξανθού, Παύλου Πολάκη και Παναγιώτη Κουρουμπλή κατά την τιμολόγηση φαρμάκων της Novartis. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, έκανε αίτημα αναβολής της δίκης, το οποίο όμως δεν έγινε γνωστό και το δικαστήριο συνεδρίασε. Η απόφαση αναμένεται να εκδοθεί τους επόμενους δύο με τρεις μήνες. Υπενθυμίζεται ότι η ΠΟΕΔΗΝ διεκδικεί αποζημίωση 200.000 ευρώ από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας.

**Μ.-Ν. Γ.**



### Το μήνυμα της Νατάσας

Την Ημέρα της Γυναίκας επέλεξε η Νατάσα Παζαίτη για να στείλει το δικό της αισιόδοξο μήνυμα για όσες γυναίκες δοκίμασαν από τον καρκίνο και βγήκαν νικήτριες. Η χειρουργός -ειδική σε θέματα μαστού- και σύζυγος του Κώστα Καραμανλή έγραψε ένα άρθρο με τίτλο «Η εγκυμοσύνη μετά τον καρκίνο του μαστού», στο οποίο αναλύει πώς η ασθένεια αλλάζει τη ζωή της γυναίκας αλλά και τα νέα δεδομένα για την αναπαραγωγική δυνατότητα μετά τη θεραπεία. Η κυρία Παζαίτη δημοσιοποίησε το άρθρο στον προσωπικό της λογαριασμό στο facebook, το οποίο συνόδευσε με τη φωτογραφία μιας μητέρας που χειρουργήσε στο παρελθόν και το μήνυμα «Η ζωή είναι δώρο!».



Το μήνυμα ότι η Νέα Δημοκρατία στέκεται δίπλα στις εργαζόμενες γυναίκες έστειλε χθες ο Κυριάκος Μητσοτάκης κατά την επίσκεψή του σε επιχείρηση παραγωγής συσκευασιών στα Ανω Λιόσια, συνοδευόμενος από την εκπρόσωπο Τύπου Μαρία Σπυράκη. Ο πρόεδρος της Ν.Δ. μίλησε με τις εργαζόμενες, άκουσε τα προβλήματά τους και συμφώνησε με τα δίκαια αιτήματά τους. «Δυστυχώς, πολλές διακρίσεις εις βάρος των γυναικών

ακόμα δεν έχουν εξαλειφθεί», ανέφερε ο πρόεδρος της Ν.Δ. και εστίασε στις αντικειμενικές δυσκολίες που υπάρχουν για τις γυναίκες να συνδυάσουν τους πολλαπλούς ρόλους στους οποίους καλούνται να ανταποκριθούν. «Πρέπει να βοηθήσουμε τις εργαζόμενες γυναίκες να μπορούν να κάνουν οικογένεια και γι' αυτό θα πρέπει να εξασφαλίσουμε εύκολη πρόσβαση για όλα τα παιδιά στους παιδικούς σταθμούς», σημείωσε ο κ. Μητσοτά-



### ΚΟΝΤΑ ΣΤΙΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΕΣ ΓΥΝΑΙΚΕΣ

κης, ενώ μία από τις εργαζόμενες που είναι τρίτεκνη μητέρα παρατήρησε ότι «το πρόγραμμα στα δημόσια σχολεία δεν βοηθάει τις μητέρες, καθώς το 9 με 5 είναι για πολλές γυναίκες απαγορευτικό για να ανταποκριθούν σε όλες τις υποχρεώσεις τους», όπως τόνισε στον κ. Μητσοτάκη. Ο πρόεδρος της Ν.Δ. επισήμανε ότι η μεγάλη πλειοψηφία των παιδικών σταθμών λειτουργούν, δυστυχώς, με ωράριο που δεν επιτρέπει εύκολα στις γυ-

ναίκες να συνδυάσουν την εργασία τους με την οικογένεια και επισήμανε ότι «είναι ένας από τους λόγους για τους οποίους το ποσοστό εργαζόμενων γυναικών είναι πολύ χαμηλό στην Ελλάδα σε σύγκριση με άλλες χώρες της Ε.Ε.». Σε αυτό το πλαίσιο δεσμεύτηκε για την πρόσβαση όλων των παιδιών σε ποιοτικούς παιδικούς σταθμούς, αξιοποιώντας τη συνεργασία του Δημοσίου με τον ιδιωτικό τομέα.

### Πρόταση Σούρλα

Στην Ελένη Σκούρα, την πρώτη γυναίκα στη Βουλή, αναφέρθηκε ο Γιώργος Σούρλας, επιστημαίνοντας πως «εισήχθη στη Βουλή πλούσια και πέθανε στο γηροκομείο στη Θεσσαλονίκη σε απόλυτη φτώχεια» και πως η Πολιτεία δεν στάθηκε αρωγός: «Η Βουλή απέρριψε αίτημα χορήγησης σύνταξης επιβίωσης. Τα γυναικεία κινήματα την αγνόησαν. Αυτά που δεν κάναμε εν ζωή, αισθανθήκαμε την ανάγκη να τα κάνουμε μετά θάνατον. Με τη μεταφορά των οστών στη γενέτειρά της στον Βόλο και με την τοποθέτηση προτομής στον προαύλιο χώρο του Δημαρχείου», σημειώνει ο πρώην υπουργός και ζητά από τη Βουλή να δοθεί το όνομα της Ελένης Σκούρα σε αίθουσα του Κοινοβουλίου.

### Χωρίς εκλογές οι συνέδροι

Δεν θα διεξαχθούν την Κυριακή οι εσωκομματικές εκλογές για την ανάδειξη του 50% των συνέδρων για το ιδρυτικό Συνέδριο του Κινήματος Αλλαγής. Η «βόμβα» έπεσε όταν η Φώφη Γεννηματά ανακοίνωσε ότι όλοι όσοι ήταν υποψήφιοι θα είναι συνέδροι, καθώς διαπιστώθηκε ότι ο συνολικός αριθμός των υποψήφιων συνέδρων αντιστοιχεί πλέον απολύτως αναλογικά στη μεγάλη αύξηση των μελών (υπολογίζεται ότι ανέρχονται σε 2.700). Η κ. Γεννηματά πριν καταλήξει στην απόφασή της συνεννοήθηκε με τα υπόλοιπα μέλη του Πολιτικού Συμβουλίου, το οποίο πρόκειται να συνεδριάσει στις αρχές της επόμενης εβδομάδας.

# ΠΑΡΑΤΥΠΟΣ



**Είναι σοβαρό, αλλά δεν είναι και το μείζον το θέμα των δύο Ελλήνων στρατιωτικών**

ΝΙΚΟΣ ΦΙΛΗΣ | ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΣΥΡΙΖΑ

Χωρίς σχόλια

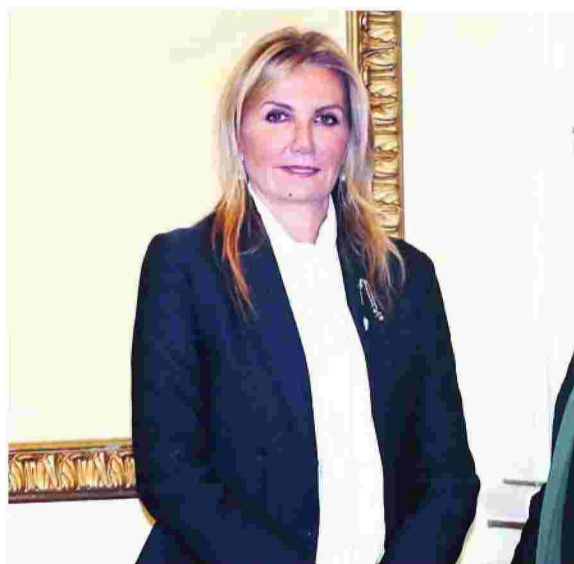


### ΕΦΥΓΕ ΑΠΟ ΤΗ ΖΩΗ Ο ΒΑΣΙΛΗΣ ΜΟΥΛΟΠΟΥΛΟΣ

Εφυγε από τη ζωή, σε ηλικία 72 ετών, ο δημοσιογράφος Βασίλης Μουλόπουλος. Είχε διατελέσει βουλευτής Επικρατείας του ΣΥΡΙΖΑ, από το 2009 έως το 2012, υπήρξε πρόεδρος του Δ.Σ. της «ΑΥΓΗΣ» και πρόεδρος του Δ.Σ. Left Media στο Κόκκινο, για πολλά χρόνια ήταν διευθυντής σύνταξης και αρθρογράφος στο «Βήμα», ενώ είχε διατελέσει και πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Συντακτών (ΠΟΕΣΥ). Για το



θάνατο του Βασίλη Μουλόπουλου, ο Αλέξης Τσίπρας έγραψε στο twitter: «Είναι δύσκολο να αποχαιρετάς έναν δικό σου άνθρωπο. Ο Βασίλης ήταν δίπλα μας όλα τα χρόνια της αναγέννησης και της ανόδου του ΣΥΡΙΖΑ. Με την οξυδέρκεια και τη σοφία του, με την καυστική του πένα και τις ιδέες του, έπαιξε καθοριστικό ρόλο στο να γίνει κοινωνικά πλειοψηφικό το αίτημα για μια βαθιά ριζοσπαστική αλλαγή στα πολιτικά πράγματα της χώρας. Καλό ταξίδι, σύντροφε!».



### ΜΑΡΕΒΑ: ΜΕΝΟΥΝ ΑΚΟΜΗ ΠΟΛΛΑ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ

Το δικό της μήνυμα έστειλε η Μαρέβα Γκραμπόφσκι χθες με αφορμή την Παγκόσμια Ημέρα της Γυναίκας. Η σύζυγος του Κυριάκου Μητσοτάκη με ανάρτησή της στο twitter ανέφερε πως 43 χρόνια που τιμούμε την Ημέρα της Γυναίκας έχουν ειπωθεί σχεδόν όλα, αλλά έχουν ακόμα να γίνουν πάρα πολλά: «Ας αφιερώσουμε αυτή τη μέρα στον απολογισμό όσων έχουμε κάνει και για το σχεδιασμό όσων πρέπει ακόμα να γίνουν για τις νεότερες γενιές γυναικών».

### Εν αναμονή της απόφασης

Εκδικαζόταν χθες η αγωγή αποζημίωσης της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) κατά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, στο Πολυμελές Πρωτοδικείο. Ο Παύλος Πολάκης δεν παρέστη, καθώς ήταν στη Βουλή για τη συζήτηση της πρότασης της Ν.Δ. για σύσταση Προκαταρκτικής Επιτροπής προκειμένου να διερευνηθούν ενδεχόμενες ποινικές ευθύνες των κ.κ. Ανδρέα Ξανθού, Παύλου Πολάκη και Παναγιώτη Κουρουμπλή κατά την τιμολόγηση φαρμάκων της Novartis. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, έκανε αίτημα αναβολής της δίκης, το οποίο όμως δεν έγινε γνωστό και το δικαστήριο συνεδρίασε. Η απόφαση αναμένεται να εκδοθεί τους επόμενους δύο με τρεις μήνες. Υπενθυμίζεται ότι η ΠΟΕΔΗΝ διεκδικεί αποζημίωση 200.000 ευρώ από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας.

Μ.-Ν. Γ.



Ποιος περιφερειάρχης κάλεσε τους αντιπεριφερειάρχες του να παραιτηθούν άμεσα αν σκοπεύουν να είναι υποψήφιοι στις εθνικές ή τις δημοτικές εκλογές;





---

ΔΡΑΣΕΙΣ ΔΗΜΩΝ, ΦΟΡΕΩΝ

**Μηλόκο του  
υπ. Υγείας**  
σε δωρεάν  
προληπτικές  
εξετάσεις!

▶ ΣΕΛΙΔΑ 16

---



**ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ:** ΠΛΗΘΩΡΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΩΝ Υ.ΠΕ. ΓΙΑ ΚΛΙΝΙΚΕΣ, ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

# Βάζουν φρένο στη δωρεάν πρόληψη

**Σ**ε μια ατελείωτη γραφειοκρατία οδηγεί, όπως φαίνεται, η απόφαση του υπουργείου Υγείας να περνά οποιαδήποτε δράση δωρεάν προληπτικών ιατρικών εξετάσεων πραγματοποιείται στον πληθυσμό από έγκριση των Υγειονομικών Περιφερειών (Υ.Πε.).

Σε συνέχεια του νόμου για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που ψηφίστηκε τον Αύγουστο, ο υπουργός Υγείας, **Ανδρέας Ξανθός**, εξέδωσε διευκρινιστική εγκύκλιο, σύμφωνα με την οποία, δωρεάν προληπτικές διαγνωστικές ή κλινικές εξετάσεις στο γενικό πληθυσμό, σε μαθητές, σε ευπαθείς ομάδες θα εγκρίνονται από τους διοικητές των Υ.Πε. μετά από υποβολή σχετικού αιτήματος και μιας... πληθώρας δικαιολογητικών.

## Αίτημα

Σημειώνεται ότι μέχρι σήμερα η έγκριση αυτή περνούσε από τους ιατρικούς συλλόγους. Οποιος ήθελε (δήμος, επιστημονική ένωση κ.ά.) να διενεργήσει ένα προληπτικό πρόγραμμα υπέβαλλε αίτημα στον οικείο ιατρικό σύλλογο. Οπως προκύπτει από πληροφορίες, ο όγκος των αιτημάτων αυτών ήταν τεράστιος.

Ωστόσο, με τις εβδομαδιαίες συνεδριάσεις των περισσότερων ιατρικών συλλόγων μπορούσαν να περάσουν και να εγκριθούν. Επιπλέον, οι ιατρικοί σύλλογοι είχαν τη δυνατότητα να ελέγξουν άμεσα το προφίλ των γιατρών που διενεργούν τις προληπτικές εξετάσεις.

Ήδη οι πρώτες αντιδράσεις κάθουν λόγο για έναν «συγκεντρωτισμό» που θα οδηγήσει σε καθυ-



Για τη διενέργεια προληπτικών ιατρικών εξετάσεων θα απαιτείται πλέον η υποβολή σχετικού αιτήματος το οποίο θα συνοδεύεται από πληθώρα δικαιολογητικών.

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

στέρωση των όλων διαδικασιών και σημαντική αποδυνάμωση των ιατρικών συλλόγων.

Βέβαια, υπήρχαν πάντα και οι περιπτώσεις παρατυπιών. Ο έλεγχος και ο ενιαίος συντονισμός όλων αυτών των δράσεων είναι το σκεπτικό της απόφασης του υπουργείου Υγείας.

Οπως άλλωστε αναφέρει στην εγκύκλιό του, προκύπτουν σημαντικά θέματα που σχετίζονται με την προστασία της δημόσιας Υγείας.

**Εμπόδια σε προγράμματα - ασπίδα για το γενικό πληθυσμό, τους μαθητές και ευπαθείς ομάδες βάζει η εγκύκλιος Ξανθού, προκαλώντας αντιδράσεις από τους ιατρικούς συλλόγους που είχαν μέχρι σήμερα την ευθύνη**

«Ο συντονισμός διαφόρων συναρμοδίων υπηρεσιών υπουργείων, που σχετίζονται με την έγκριση ή τη χορήγηση σχετικών αδειών εισόδου σε χώρους για διενέργεια ανάλογων παρεμβάσεων, π.χ. σχολικές μονάδες, χωρίς όμως να έχουν τη δυνατότητα ελέγχου και αξιολόγησης ως προς την υλοποίηση των εν λόγω παρεμβάσεων», είναι ένα από τα θέματα που το υπουργείο Υγείας θεωρεί ότι χρήζουν ρύθμισης.

Αυτό όμως που εγείρει πολλά ερωτήματα είναι το εάν οι Υγειονομικές Περιφέρειες θα έχουν τα άμεσα αντανακλαστικά να εγκρίνουν

και αυτά τα αιτήματα, την ώρα που ήδη έχουν μεγάλο φόρτο εργασίας με σοβαρά ζητήματα στην Υγεία και είναι και αποδεδειγμένες από προσωπικό.

## Κριτήρια

Στα... πολλαπλά κριτήρια αξιολόγησης αυτών των προληπτικών προγραμμάτων, παρεμβάσεων και δράσεων, ο υπουργός Υγείας περιλαμβάνει μεταξύ άλλων: τον προσδιορισμό ταυτότητας του φορέα, την τεκμηρίωση της αναγκαιότητας της προτεινόμενης προληπτικής παρέμβασης, τον προσδιορισμό τόπου και χρόνου διενέργειας των παρεμβάσεων, τον προσδιορισμό των προληπτικών ιατρικών εξετάσεων με βάση σχετικά πρωτόκολλα και κατευθυντήριες οδηγίες, τον προσδιορισμό κλιμακίου ιατρών/οδοντιάτρων και επαγγελματιών Υγείας, τον προσδιορισμό χρήσης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, τη διαχείριση παραγόμενων επικίνδυνων αποβλήτων, την τήρηση αρχείου προσωπικών ευαίσθητων ιατρικών δεδομένων από το φορέα, τον προϋπολογισμό και προσδιορισμό φορέων χρηματοδότησης κ.ά.

Όλα τα ανωτέρω παρατίθενται κατηγοριοποιημένα στο αίτημα του φορέα και συνοδεύονται από δικαιολογητικά.

Το αίτημα κατατίθεται στις Υ.Πε. τουλάχιστον ένα μήνα πριν από την έναρξη της πρώτης δράσης και η αρμόδια υπηρεσία της Υ.Πε. εξετάζει το αίτημα και την πληρότητα του φακέλου. Την τελική έγκριση ή απόρριψη λαμβάνει ο διοικητής των Υ.Πε. ■

►► ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»: ΣΟΒΑΡΑ ΥΛΙΚΟΤΕΧΝΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΕΝΩ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΚΑΙ ΤΟ ΣΩΦΡΟΝΙΣΤΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΔΙΑΒΑΤΩΝ

## Οδοντιατρεία χωρίς υλικά, φυλακές χωρίς οδοντιάτρους



Χωρίς σύγχρονο και αξιόπιστο ακτινογραφικό μηχανήμα είναι το νοσοκομείο «Αγιος Δημήτριος», γεγονός που δυσχεραίνει το έργο των οδοντιάτρων.

**ΜΕ ΕΧΘΡΟΥΣ** τόσο τις σοβαρές ελλείψεις σε υλικά, όσο και τις υλικοτεχνικές υποδομές, «παλεύουν» οι οδοντίατροι του νοσοκομείου «Αγιος Δημήτριος» Θεσσαλονίκης. «Καταγράψαμε σοβαρή έλλειψη υλικών και απαραίτητων υποδομών στα οδοντιατρεία του νοσοκομείου.

Για παράδειγμα, δεν υπάρχει ένα σύγχρονο και αξιόπιστο ακτινογραφικό μηχανήμα, γεγονός που δυσχεραίνει το έργο των συναδέλφων. Επίσης, υπάρχει έλλειψη αναισθησιολόγων, με αποτέλεσμα κρίσιμα χειρουργεία να πραγματοποιούνται μήνες αργότερα από την προβλέπουμε ημερομηνία. Το «Αγιος Δημήτριος» αποτελεί το νοσοκομείο όπου απευθύνονται για οδοντιατρική περίθαλψη όλοι οι συνάνθρωποί μας που είναι Ατομα με

Ειδικές Ανάγκες, οπότε οι ανάγκες είναι αυξημένες και χρήζει ιδιαίτερης προσοχής», ανέφερε μετά από αυτοψία ειδικού κλιμακίου ο πρόεδρος του Οδοντιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, Αθανάσιος Δεβλιώτης.

Παράλληλα, δεύτερο κλιμάκιο του Συλλόγου επισκέφθηκε τις Δικαστικές Φυλακές Διαβατών Θεσσαλονίκης.

### Κίνδυνοι

«Όπως αναμέναμε, συναντήσαμε μια κατάσταση που θέτει σε κίνδυνο καθημερινά την υγεία, ακόμη και τη ζωή εκατοντάδων εγκλειστών. Υπάρχει ένα υποτυπώδες οδοντιατρείο, ωστόσο, παρότι μέχρι πρότινος υπήρχαν οδοντίατροι που προσέφεραν τις υπηρεσίες τους με συμβάσεις, πλέον πηγαίνει μόνο κάθε Πέμπτη ένας συ-

νάδελφος από το νοσοκομείο «Αγιος Δημήτριος».

Ο όγκος των ασθενών και η σοβαρότητα των περιστατικών είναι κατανοητό ότι δεν μπορούν να εξυπηρετηθούν σε αυτό το πλαίσιο, με αποτέλεσμα να τίθεται σοβαρότατο ζήτημα υγείας των εγκλειστών. Οι μνήμες από τον νεκρό στο σωφρονιστικό κατάστημα της Λάρισας είναι ακόμη νωπές...», τόνισε.

Όπως έγινε γνωστό, ο Οδοντιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης θα συνεχίσει τις επισκέψεις του σε δομές Υγείας στη Θεσσαλονίκη το επόμενο διάστημα και με τα στοιχεία που θα συγκεντρώσει θα επιδιώξει συναντήσεις με όλους τους αρμόδιους φορείς.

ΑΓΓ. ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ

**ΚΕΕΛΠΝΟ****Τα 2.000 έφθασαν  
τα κρούσματα ιλαράς**

**Καλπάζει η ιλαρά** στη χώρα μας, με τα κρούσματα να πλησιάζουν τα 2.000. Ειδικότερα, και σύμφωνα με τη μηνιαία έκθεση του Κέντρου Ελέγχου Λοιμώξεων και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), ο συνολικός αριθμός των κρουσμάτων ιλαράς είναι 1.976. Σημειώνεται ωστόσο πως στην τελευταία καταγραφή δεν περιλαμβάνονται τα τελευταία 24ωρα, καθώς αναφέρεται στον εντοπισμό των κρουσμάτων από τον Μάιο του 2017 έως και την περασμένη Κυριακή. Από τα ίδια στοιχεία προκύπτει ότι από τα 1.976 δηλωθέντα κρούσματα ιλαράς, τα 1.373 (ποσοστό 69,5%) αφορούσαν παιδιά ηλικίας 0 έως 14 χρόνων.



# Καταργούν επιδόματα παιδιών με αυτισμό

**Μ** ΤΟΥ ΘΑΝΑΣΗ ΠΑΠΑΔΗ

ετά την απόπειρα κατάργησης παροχών και επιδομάτων στα άτομα που πάσχουν από σκλήρυνση κατά πλάκας, το υπουργείο Εργασίας στρέφεται τώρα και κατά των παιδιών με αυτισμό, αλλά και των οικογενειών τους. Με τον νέο Κανονισμό Εκτίμησης Ποσοστού Αναπηρίας που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ μέσα στις γιορτές των Χριστουγέννων, η κυβέρνηση και το αρμόδιο υπουργείο Εργασίας αποφάσισαν ότι το ποσοστό αναπηρίας ατόμων με αυτισμό μπορεί να πέσει ακόμη και στο 50% από 67% που ήταν μέχρι τώρα το κατώτερο όριο.

Αυτή η μείωση -πρωτοφανής σε παγκόσμιο επίπεδο δεδομένου ότι ο αυτισμός συγκαταλέγεται στον κατάλογο των μη αναστρέψιμων παθήσεων- μπορεί να στερήσει πλήθος παροχών από παιδιά με αυτισμό, μεταξύ των οποίων και το επίδομα που δίδεται από την Πρόνοια. Δεν φτάνει που οι γονείς αυτών των παιδιών εισπράττουν με καθυστέρηση ακόμη και άνω των 6 μηνών τα ποσά που τους αναλογούν για τις θεραπείες των παιδιών από τον ΕΟΠΥΥ, τώρα έρχεται να προστεθεί και ο κίνδυνος απώλειας του επιδόματος

της Πρόνοιας, καθιστώντας ουσιαστικά τις εξαιρετικά δαπανηρές θεραπείες απαγορευτικές για όσους δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα.

Οι έντονες διαμαρτυρίες συλλόγων γονέων ατόμων με αυτισμό έχουν φτάσει εδώ και εβδομάδες στη Βουλή μέσω της διαδικασίας του κοινοβουλευτικού ελέγχου. Ωστόσο, η υπουργός Εργασίας στην οποία απευθύνεται η ερώτηση δεν έχει απαντήσει για ένα μείζον θέμα το οποίο «καίει» χιλιάδες οικογένειες. Είναι αποκαλυπτικό ως προς τις κυβερνητικές μεθοδεύσεις το κείμενο διαμαρτυρίας του Συλλόγου Γονέων και Κηδεμόνων και Φίλων Ατόμων με Αυτισμό Νομού Δράμας: «Η κυβέρνηση μειώνει το ποσοστό αναπηρίας του αυτισμού στο 50%, παραβιάζοντας τις διεθνείς συμβάσεις. Η εφαρμογή του νέου νόμου μόνο στις νέες διαγνώσεις (ο.σ. το ποσοστό αναπηρίας των ατόμων στο φάσμα του αυτισμού μπορεί να πέσει στο 50% μόνο για τις διαγνώσεις που έγιναν ή θα γίνουν μετά την 1/1/2018) και για άτομα κάτω των 17 ετών από μόνη της παραβιάζει τα θεμελιώδη ανθρώπινα και συνταγματικά δικαιώματα των παιδιών του αυτιστικού φάσματος στην υγεία και τη σωματική ακεραιότητα τα οποία προστατεύονται από το άρθρο 3 της ευρωπαϊκής Σύμβασης Δικαιωμάτων του Ανθρώπου και από το άρθρο 11 του ευρωπαϊκού κοινωνικού χάρτη».

Τι κάνει ένα παιδί και η οικο-

γένειά του αν χαρακτηριστεί από την Επιτροπή ως «κανονικής λειτουργικότητας», κάτι που σημαίνει ότι και το ποσοστό αναπηρίας του θα πέσει στο 50%;

**1.** Το επίδομα αναπηρίας το οποίο διανομίζεται περίπου στα 315 ευρώ τον μήνα για τα παιδιά του αυτιστικού φάσματος με φυσιολογική νοημοσύνη. Και αυτό διότι οποιοδήποτε πρόνομο αναπηρίας στην Ελλάδα δίδεται μόνο σε αναπηρίες με ποσοστό ίσο ή μεγαλύτερο του 67%.

**2.** Χάνεται επίσης το δικαίωμα συμμετοχής και ένταξης σε κέντρα δημιουργικής απασχόλησης ατόμων με αναπηρία άνω του 67%.

«Σε μια κοινωνία που δεν γνωρίζει τον αυτισμό και που ωθεί στην περιθωριοποίηση των παιδιών και μετέπειτα ενήλικων αυτιστικών, χωρίς το 67% της αναπηρίας χάνεται κάθε δικαίωμα συμμετοχής, ένταξης και ισότητας και αξιοπρεπούς διαβίωσης» αναφέρει η επιστολή του συλλόγου γονέων και κηδεμόνων.

Μένει να φανεί αν η απόφαση του υπουργείου Εργασίας έγινε από άγνοια (οπότε θα πρέπει να αποκαταστήσει άμεσα την αδικία εις βάρος παιδιών) ή από σκοπιμότητα προκειμένου να περικόψει μερικές εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ από οικογένειες που τα έχουν απόλυτη ανάγκη για να αποτρέψουν την περιθωριοποίηση των παιδιών τους.



## Πόσιμο νερό ζητούν οι κάτοικοι Κυμίνων - Νέων Μαλγάρων

Την αποφασιστικότητά τους να διεκδικήσουν πόσιμο νερό για την περιοχή τους δήλωσαν οι κάτοικοι των Κυμίνων και των Νέων Μαλγάρων στην πρώτη σχετική με το θέμα συνάντηση που πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη 7 Μαρτίου στο κοινοτικό κατάστημα των Κυμίνων, με μεγάλη συμμετοχή.

«Η μη διάθεση πόσιμου νερού από το δίκτυο ύδρευσης έχει μεγάλες συνέπειες στην ποιότητα ζωής μας, καθώς επιβαρύνεται η υγεία μας, ενώ παράλληλα επιβαρυνόμαστε οικονομικά», τόνισαν οι κάτοικοι, δηλώνοντας την αγανάκτησή τους που το ζήτημα αυτό παραμένει ανεπίλυτο επί τόσες δεκαετίες, σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση.

«Η χρήση εμφιαλωμένου νερού δεν είναι απαραίτητα μία ασφαλής λύση, ενώ, ακόμη και όταν αυτό χρησιμοποιείται για πόση και μαγείρεμα, έχει αποδειχθεί ότι το νερό με αρσενικό εί-

ναι ανθυγιεινό ακόμη και για πλύσιμο και μπάνιο. Υπάρχουν κάτοικοι που παραπονιούνται για εξανθήματα και φαγούρα όταν έρχονται σε επαφή με το νερό του δικτύου. Επιπλέον, κάποια νοικοκυριά δεν έχουν την οικονομική δυνατότητα να αγοράσουν νερό ούτε για πόση και μαγείρεμα με αποτέλεσμα να αναγκάζονται να καταναλώνουν ακατάλληλο νερό!», τονίζεται χαρακτηριστικά σε σημερινή ανακοίνωση της συνέλευσης κατοίκων Κυμίνων-Νέων Μαλγάρων για το νερό.

Στη συνάντηση, ενημερώνοντας σχετικά με το σχεδιασμό του Δήμου Δέλτα για το θέμα του νερού ο πρόεδρος της τοπικής κοινότητας Κυμίνων, Βασίλης Κατούνας, είπε ότι σκοπός του Δήμου είναι η σύνδεση με το δίκτυο της ΕΥΑΘ, όταν η εταιρεία δημιουργήσει νέο αντλιοστάσιο στον Αλιάκμονα, εξέλεξε που αναμένεται σε

δύο χρόνια από τώρα. Παράλληλα, θα αναζητηθεί χρηματοδότηση μέσω της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας για τη δημιουργία δικτύου μεταφοράς του νερού από τον Αλιάκμονα έως την περιοχή μας.

Στο μεταξύ, ο κ. Κατούνας δεσμεύτηκε ότι θα γίνουν προσπάθειες για τη λειτουργία των μονάδων εξυγίανσης νερού που υπάρχουν τόσο στα Κύμινα, όσο και στα Νέα Μάλγαρα και τη Βραχιά, αν και, όπως τόνισε, το νερό από τα εξυγιαντήρια δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες στο δίκτυο, ιδίως το καλοκαίρι. Όπως είπε, για να λειτουργήσει αυτό το σύστημα θα πρέπει να τοποθετηθούν υδρόμετρα, τα οποία θα αυξήσουν το κόστος στο λογαριασμό της ύδρευσης. Σημαντικό πρόβλημα επίσης είναι η ύπαρξη "bypass" στο δίκτυο, δηλαδή παρακάμψεις μέσω των οποίων γίνεται σπατάλη

νερού.

Η συνέλευση των κατοίκων, με απόφασή της, ζητά καταρχήν από τη δημοτική αρχή να ενεργήσει άμεσα για την αποτελεσματική λειτουργία των υφιστάμενων μονάδων εξυγίανσης του νερού και την διευθέτηση των επιμέρους ζητημάτων, ώστε αυτές να διαθέτουν επαρκές νερό στο δίκτυο.

Παράλληλα, ζητά να διερευνηθούν όλες τις δυνατότητες για σύνδεση με το δίκτυο της ΕΥΑΘ. Σε ανακοίνωσή τους τονίζουν ότι η πρόσβαση σε πόσιμο νερό μέσω της δημόσιας ύδρευσης είναι δικαίωμα για όλους τους κατοίκους της χώρας και σε αντίθετη περίπτωση οι υπεύθυνοι διώκονται ποινικά.

Η συνέλευση των κατοίκων αποφάσισε τον ορισμό εξαμελούς επιτροπής η οποία θα παρακολουθεί στενά το θέμα και ζητά τη συνεργασία της δημοτι-

κής αρχής και των τοπικών εκπροσώπων του Δήμου. Επίσης, ξεκίνησε η συλλογή υπογραφών για την κατάθεση σχετικού ψηφίσματος στο επόμενο Δημοτικό Συμβούλιο του Δήμου Δέλτα.

## Σε εγρήγορση οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου για επίδομα ανθυγιεινής εργασίας

Σε εγρήγορση βρίσκονται αυτό το διάστημα οι εργαζόμενοι του Νοσοκομείου Βόλου, καθώς μέχρι και τις 14 Μαρτίου θα πρέπει να συμπληρωθούν δύο πεδία σε ειδική ψηφιακή φόρμα, προκειμένου να μην χάσουν το επίδομα ανθυγιεινής εργασίας το οποίο ανάλογα με την ειδικότητα μπορεί να ανέλθει και στα 150 ευρώ μεικτά τον μήνα. Περίπου το 80% των εργαζομένων του Νοσοκομείου λαμβάνει το συγκεκριμένο επίδομα.

Η κυβέρνηση όρισε μια επιτροπή για την χορήγηση του επιδόματος και μέσα

από το πολυνομοσχέδιο που ψηφίστηκε πριν περίπου δύο μήνες, καθορίστηκε διάστημα δύο μηνών, ώστε οι ενδιαφερόμενοι να συμπληρώσουν τα απαιτούμενα στοιχεία μέσω της υπηρεσίας προσωπικού. Τρεις είναι οι κατηγορίες του μηνιαίου επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας των 150 ευρώ, των 70 ευρώ και των 35 ευρώ, όλα μικτά και ανάλογα με την ειδικότητα. Ο πρόεδρος του συλλόγου εργαζομένων του Νοσοκομείου Βόλου κ. Κώστας Μηνδρινός επισήμανε πως «αυτή την περίοδο είναι σε πλήρη εξέλιξη οι

διαδικασίες για τη χορήγηση του επιδόματος ανθυγιεινής εργασίας. Καθημερινά επικοινωνούμε με συναδέλφους για να τους ενημερώσουμε για το τι πρέπει να γίνει. Ουσιαστικά η διαδικασία της συμπλήρωσης στοιχείων σε δύο πεδία ψηφιακής φόρμας γίνεται από την υπηρεσία προσωπικού και οι εργαζόμενοι μπορούν από την πλευρά τους να τσεκάρουν, αν τα στοιχεία είναι σωστά. Το ενδιαφέρον είναι μεγάλο όχι μόνο από τους εργαζόμενους του Νοσοκομείου αλλά και από τον υπόλοιπο δημόσιο τομέα». Αν περάσει το διάστημα των δύο μηνών

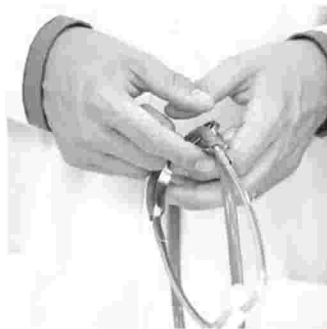
και δεν συμπληρωθούν τα στοιχεία, τότε οι εργαζόμενοι κινδυνεύουν να χάσουν το επίδομα μετά και την παρέλευση άλλων τεσσάρων μηνών.

### Προσλήψεις από το 1998

Στο μεταξύ με διοικητικό προσωπικό ενισχύθηκε το τελευταίο διάστημα το Νοσοκομείο Βόλου. Πρόκειται για εργαζόμενους οι οποίοι είχαν συμμετάσχει σε διαγωνισμό το 1998 και τελικά μετά από 20 χρόνια προσλήφθηκαν στο Δημόσιο. Η τοποθέτηση των εργαζομένων στις διοικητικές υπηρεσίες έχει ξεκινήσει ήδη. **Φ.Σ.**



## Ο Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας καταγγέλλει τη διαπώμπευση γιατρού του ΠΕΔΥ



**Ο** Ιατρικός Σύλλογος Μαγνησίας με ανακοίνωσή του «καταγγέλλει τη διαπώμπευση γιατρού του ΠΕΔΥ Βόλου από διαμαρτυρόμενες, οι οποίες χρησιμοποίησαν τη μέθοδο της ανώνυμης καταγγελίας με κάλυψη των προσώπων τους (κουκουλοφόρες)». «Είμαστε απόλυτα αντίθετοι σε αυτού του είδους τις ανώνυμες καταγγελίες εναντίον γιατρών, οι οποίες ουσιαστικά εισάγουν νέα νοσηρά ήθη. Δεν επιτρέπεται σε κανέναν με ευκολία και ανευθυνότητα να σπιλώνει ανθρω-

πους, χωρίς να μπορούν αυτοί να υπερασπισθούν τον εαυτό τους. Αυτές οι πρακτικές μας θυμίζουν μαύρες περιόδους της ανθρώπινης ιστορίας, όπως ήταν οι πρακτικές των κουκουλοφόρων συνεργατών των Γερμανών κατακτητών στη χώρα μας. Για οποιοδήποτε πειθαρχικό ή άλλο παράπτωμα γιατρού πρέπει να ακολουθούνται οι προβλεπόμενες, επίσημες και επώνυμες καταγγελίες είτε στη Δικαιοσύνη είτε στον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας», τονίζεται στην ανακοί-

νωση του ΙΣΜ Μαγνησίας. Ακόμη ο Ιατρικός Σύλλογος καταγγέλλει «την ισοπεδωτική και απαξιοτική αντίληψη προς την Ιατρική επιστήμη και προς τους γιατρούς που αποπνέει το κείμενο που διένειμε η συγκεκριμένη ομάδα ανώνυμων διαμαρτυρόμενων στους διαδρόμους της υγειονομικής μονάδας του ΠΕΔΥ Βόλου.

Τέτοιου είδους πρακτικές και απόψεις χαρακτηρίζουν σκοταδιστικές νοοτροπίες και εποχές και πρέπει να είναι καταδικαστέες από όλους» καταλήγει.



**ΒΟΥΛΗ**

Συσκότιση των πραγματικών αιτιών και ευθυνών για το χάλι στην Υγεία

ΣΕΛ. 8 - 9

**ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΣΤΗΝ ΟΛΟΜΕΛΕΙΑ ΓΙΑ**

**Γ**ια δεύτερη φορά μέσα σε 14 μέρες συγκλήθηκε πτες η Ολομέλεια της Βουλής, για να αποφασίσει σύσταση Προανακριτικής Επιτροπής για τη διαπλοκή και τη διαφθορά στο χώρο της Υγείας και του Φαρμάκου.

Στο ρόλο του «αρχάγγελου της κάθαρσης» ήταν αυτήν τη φορά η ΝΔ, που παρέλαβε τη σκυτάλη

από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ και την υπόθεση «Novartis», ζητώντας Προανακριτική για την τιμολόγηση του Φαρμάκου κατά την περίοδο της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ και τις ευθύνες των αντιστοιχων υπουργών Υγείας.

Οι «καβγάδες» και οι αντιπαραθέσεις ΣΥΡΙΖΑ - ΝΔ και των υπόλοιπων αστικών κομμάτων

**Επιχείρηση συσκότισης των πραγ στην Υγεία**

**Αποχώρησε από την ψηφοφορία το ΚΚΕ καταγγέλλοντας τις εκφυλιστικές διαδικασίες και τα παιχνίδια σε βάρος του λαού**

**Τ**ις ευθύνες της κυβέρνησης, αλλά και της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ, για την προσπάθεια συγκάλυψης των πραγματικών αιτιών σκανδάλων όπως αυτό της «Νοβάρτις», για τον εκφυλισμό των διαδικασιών διερεύνησης του σκανδάλου, αλλά και για την επιχείρηση εγκλωβισμού των λαϊκών συνειδήσεων σε μια ανούσια αντιπαραθεση, ανέδειξε στην παρέμβασή του ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΚΚΕ, **Νίκος Καραθανασόπουλος**, τονίζοντας πως το ΚΚΕ δεν πρόκειται να νομιμοποιήσει εκφυλιστικές διαδικασίες.

«Η κυβέρνηση τρίβει τα χέρια της, γιατί δεν θα μπορούσε να βρει καλύτερο σύμμαχο απ' τη ΝΔ στην υλοποίηση της βαθιάς αντιλαϊκής πολιτικής και συνολικά των σχεδιασμών τους», ανέφερε και εξήγησε ότι η ΝΔ διευκολύνει τη συγκύβερνηση να συσκοτίσει τον πραγματικό υπεύθυνων προβλημάτων που αντιμετωπίζει ο λαός και στην Υγεία, να ξεπλύνει τον εκμεταλλευτικό χαρακτήρα του συστήματος, χρεώνοντάς τα στα σκάνδαλα, στη διαφθορά και τη διαπλοκή. Τη διευκολύνει στο να προχωρήσει ένα βήμα παραπέρα τον α-

ποπροσανατολισμό του λαού από τις επικίνδυνες εξελίξεις στην περιοχή, από την ενεργό συμμετοχή της Ελλάδας στους αμερικανοΝΑΤΟικούς ιμπεριαλιστικούς σχεδιασμούς και τη διευκολύνει στο πλαίσιο της τέταρτης «αξιολόγησης» να κλιμακώσει την αντιλαϊκή επίθεση σε βάρος του λαού, παίρνοντας μια σειρά από νέα αντιλαϊκά, αντεργατικά μέτρα.

Ταυτόχρονα, σημείωσε «διευκολύνει το σχεδιασμό και συνολικά της αστικής τάξης για να διαμορφωθεί ένας αδιέξοδος για τις λαϊκές ανάγκες εγκλωβισμός στο νέο διπολικό σύστημα».

Ο Ν. Καραθανασόπουλος εστίασε στο πραγματικά μεγάλο σκάνδαλο, που είναι η αδυναμία πλατιών λαϊκών στρωμάτων να έχουν πρόσβαση σε αναβαθμισμένες παροχές, λόγω της εμπορευματοποίησης της Υγείας. «Τα υπόλοιπα δεν αποτελούν παρά μέρος της συνήθους τακτικής μονοπωλιακών ομίλων να αποκτήσουν μεγαλύτερα μερίδια στην αγορά και η αποκάλυψή τους είναι μέρος του εμπορικού πολέμου ανάμεσα σε ΗΠΑ και ΕΕ», πρόσθεσε.

Κατήγγειλε ότι, ενώ ΝΔ και ΠΑ-

ΣΟΚ είχαν ξεσηκώσει κourνιαχτό στην προηγούμενη συζήτηση στη Βουλή για τους ανώνυμους μάρτυρες, σήμερα η ΝΔ στηρίζει την πρόταση για σύσταση επιτροπής σε ανώνυμες καταγγελίες, κάνοντας ένα βήμα παραπέρα στον εκχυδαϊσμό και τον εκφυλισμό της υπόθεσης αυτής.

«Εμείς ως κόμμα είχαμε δηλώσει ότι δεν θα νομιμοποιήσουμε διαδικασίες εκφυλισμού της λειτουργίας της επιτροπής, τη συσκότιση των πραγματικών υπευθύνων και φάνηκε πολύ γρήγορα ότι επιβεβαιωνόμαστε», σημείωσε ο Ν. Καραθανασόπουλος, προσθέτοντας ότι «με ευθύνη της πλειοψηφίας η προκαταρκτική επιτροπή οδηγείται σε εκφυλιστικές διαδικασίες ως προς το αν έχει αρμοδιότητα να εξετάσει τα συγκεκριμένα σκάνδαλα και ξαφνικά το ανακάλυψαν 15 μέρες μετά τη σύστασή της». Υπογράμμισε ότι το ΚΚΕ έγκαιρα έχει δηλώσει ότι θέλει να υπάρξει πλήρης και ουσιαστική λειτουργία της επιτροπής, να εξεταστούν όλα τα αδικήματα ασχέτως αν κάποια τυπικά μπορεί να έχουν παραγραφεί, να εξεταστεί το σύνολο των μαρτύρων και των προστατευόμενων και να ε-



## ΤΗ ΣΥΣΤΑΣΗ ΠΡΟΑΝΑΚΡΙΤΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

δεν έκρυψαν για μια ακόμα φορά τις ολοφάνερες στοχεύσεις να συσκοτιστεί η πραγματική αιτία των σκανδάλων, το σάπιο καπιταλιστικό σύστημα που αντιμετωπίζει την υγεία και την ανθρώπινη ζωή ως εμπόρευμα, αλλά και την προσπάθεια αποπροσανατολισμού από τις επικίνδυνες εξελίξεις αυτού του διαστήματος στα Βαλκάνια και στο Αιγαίο

και από την περαιτέρω κλιμάκωση της αντιλαϊκής επίθεσης.

Όπως ήταν επόμενο, το ΚΚΕ αποκώρησε καταγγέλλοντας ότι το παιχνίδι που στήνεται ανάμεσα στον ΣΥΡΙΖΑ και τη ΝΔ, που ανταλλάσσουν κατηγορίες «διαπλοκής» και «σκευωρίας», δεν μπορεί να συσκοτίσει τη στρατηγική σύγκλιση ανάμεσά τους,

στο τσάκισμα του λαού για τα κέρδη του κεφαλαίου, τονίζοντας ότι δεν θα γίνει κομπάρσος στο έργο τους.

Η πρόταση της ΝΔ καταψηφίστηκε, καθώς «υπέρ» ψήφισαν μόνο η ίδια και η ναζιστική Χρυσή Αυγή. «Κατά» ψήφισαν ΣΥΡΙΖΑ και ΑΝΕΛ. Δημοκρατική Συμπαράταξη και Ποτάμι ψήφισαν «άκυρο», ενώ η Ένωση Κεντρώων δήλωσε αποχή.

## ματικών αιτιών για την κατάσταση

πεκταθεί η διερεύνηση και στην περίοδο της σημερινής κυβέρνησης.

«Δεν θα βάλουμε πλάτη να νομιμοποιήσουμε τέτοιες διαδικασίες, δεν θα βάλουμε πλάτη στη σημερινή ψηφοφορία στους σχεδιασμούς της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ, σε μια πρόταση που αποπροσανατολίζει το λαό απ' τα πραγματικά προβλήματα και τις αιτίες, που συσκοτίζει την ευθύνη και της σημερινής κυβέρνησης αλλά και προηγούμενων για τα προβλήματα που βιώνει ο λαός και που εγκλωβίζει τις λαϊκές συνειδήσεις σε μια αδιέξοδη αντιπαράθεση ανάμεσα στη Σκύλλα και τη Χάρυβδη του συστήματος», κατέληξε.

### Στο «γήπεδο» της εμπορευματοποίησης της Υγείας ο καβγάς ΣΥΡΙΖΑ - ΝΔ

Ο κοινοβουλευτικός εκπρόσωπος του ΚΚΕ, **Θανάσης Παφίλης**, κατήγγειλε ότι σήμερα η ζωή και ο θάνατος των εργαζομένων βρίσκονται στα χέρια των πολυεθνικών, της καπιταλιστικής ιδιοκτησίας που καθορίζει την παραγωγή με βάση το νόμο του κέρδους. Σημείωσε ότι ΝΔ και ΣΥΡΙΖΑ αποδέχονται ότι η Υγεία, το Φάρμακο συνολικά, είναι εμπόρευμα, άρα ο καβγάς τους γίνεται στο ίδιο γήπεδο.

Επεσήμανε ακόμη ότι η σύγκρουση για το ποιος μείωσε περισσότερο τη φαρμακευτική δαπάνη κρύβει ότι αυξήθηκε κατά 57% η συμμετοχή των εργαζομένων που πληρώνουν διπλά και μέσα απ' τα ασφαλι-



στικά ταμεία και με τη συμμετοχή στα μη συνταγογραφούμενα φάρμακα.

Σημείωσε ότι με τακτικισμούς τόσο απ' τη ΝΔ όσο και απ' τη σημερινή κυβέρνηση κουκουλώνεται η πραγματική αιτία, η βάση των σκανδάλων. Το ΚΚΕ - τόνισε - ενδιαφέρεται να διαλευκανθούν τα σκάνδαλα, «αλλά ρόλο κομπάρσου δεν θα παίξει σε ένα παιχνίδι που θέλει να εγκλωβίσει το λαό σε ψεύτικη αντιπαράθεση για το ποιος διαχειρίζεται καλύτερα τη δυστυχία του και τη βαρβαρότητα και δεν θα αποδεχτεί ούτε τακτικισμούς στην επιτροπή ούτε κόλπα στην Ολομέλεια και γι' αυτό θα σηκωθεί και θα φύγει και θα καλέσει το λαό να κλείσει τα αυτιά στην ψεύτικη αντιπαράθεση, να συσπειρωθεί και να παλέψει κατά του πραγματικού αντίπαλου, του συστήματος, του καπιταλιστικού κέρδους που τον στέλ-

νει στη δυστυχία όταν υπάρχουν τεράστιες δυνατότητες να ζήσει καλά».

Σε ό,τι αφορά την αντιπαράθεση περί «ηθικού πλεονεκτήματος» τόνισε ότι αυτό κρίνεται με κριτήριο ποιο σύστημα υπηρετεί κάθε κόμμα. «Όταν υπηρετείς» - επεσήμανε χαρακτηριστικά - ένα σύστημα σαν αυτό που ζούμε σήμερα, όπου αυτοί που παράγουν τον πλούτο ζουν με 100 και 200 ευρώ, όπου δυστυχούν και χύνουν το αίμα τους εκατομμύρια για να μοιραστούν οι ενεργειακές πηγές, για να διατηρηθεί η εξουσία των λίγων, τότε δεν μπορείς να μιλάς για ηθικό πλεονέκτημα ούτε να επικαλείσαι διάφορα ιστορικά γεγονότα, γιατί ιστορικά εκείνοι που είχαν ηθικό πλεονέκτημα έδωσαν και τη ζωή τους υπερασπιζόμενοι τις ιδέες τους, την κοινωνική απελευθέρωση».

## Τα υπόλοιπα κόμματα

Για «λάσπη, συκοφαντία και συνωμοσιολογία» έκανε λόγο ο πρόεδρος της Δημοκρατικής Συμπαράταξης **Φ. Γεννηματά**, χρεώνοντας στην κυβέρνηση και τη ΝΔ τη «μετατροπή της χώρας σε ρωμαϊκή αρένα». Την ίδια ώρα, ζητώντας «τη σύσταση Εξεταστικής Επιτροπής για το σύνολο της πορείας της ελληνικής οικονομίας από το 2001 και μετά, για να δούμε πώς φτάσαμε εδώ», κατέθεσε τη δική της συμβολή στην επιχείρηση να βγει «λάδι» το σύστημα, αποδίδοντας όλα τα προβλήματα του λαού στη διαφθορά και στη διαπλοκή. Στο ίδιο μοτίβο, πρότεινε ελέγχους από ανεξάρτητες αρχές στα οικονομικά των κομμάτων και να σταλούν τα πορίσματα στη δικαιοσύνη. Παραπονέθηκε δε στην κυβέρνηση ότι «αναζητά σωτηρία μέσα από την πόλωση και το διχασμό», αντί να πάρει «ειλικρινείς πρωτοβουλίες συναίνεσης και συνεννόησης», προφανώς με τη ΔΗΣΥ, για το «εθνικό συμφέρον».

Ο επικεφαλής του Ποταμιού, **Στ. Θεodorάκης**, κατηγόρησε την κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ, όσο και προηγούμενως της ΝΔ, για «σπατάλη» αντί να προβούν στο «νοικοκύρεμα» και τη δραστική «μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης», προσθέτοντας ότι «υπάρχουν 28 ελληνικές φαρμακοβιομηχανίες που επενδύουν στην Ελλάδα» και ότι «χρέος μας είναι να τους προσφέρουμε καθαρό τοπίο ανταγωνισμού, με στόχο την αύξηση της εγχώριας παραγωγής και μείωση εισαγωγών».

Ο πρόεδρος της Ένωσης Κεντρώων, **Β. Λεβέντης**, απέδωσε και πάλι τη «χρεοκοπία» της χώρας στις... προσλήψεις στο Δημόσιο, κατακρίνοντας την κυβέρνηση γι' αυτές και για το ότι δεν δίνει «κίνητρα στον ιδιωτικό τομέα, που έπαθε πανωλεθρία». Πρότεινε να ελέγχει εισαγγελέας τις μεγάλες προμήθειες κ.ο.κ.

Όσο για τον αρχηγό της Χρυσής Αυγής, αφού έβγαλε κι αυτός «λάδι» το σύστημα, αποδίδοντας με τη σειρά του τα πάντα στα σκάνδαλα και στην ατιμωρησία των υπευθύνων, δήλωσε ότι η ΧΑ θα ψηφίσει υπέρ της Προκαταρκτικής και στη συνέχεια επιδόθηκε σε ένα ακόμα εθνικιστικό - φασιστικό παραλήρημα, θέτοντας ξανά (μετά τον Κασσιδιάρη σε Επιτροπή της Βουλής) ζήτημα για τους μουσουλμάνους βουλευτές της Θράκης, για τους οποίους αξίωσε να υπογράμψουν δήλωση «ότι δεν είναι μητέρα τους η Τουρκία, διαφορετικά παράνομα βρίσκονται σε αυτό το κοινοβούλιο».

