

# Σεμινάριο για το ντόπινγκ

Πηγή:	ΦΩΣ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	12-04-2019
Επιφάνεια:	43.14 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4600
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Σεμινάριο για το ντόπινγκ

Η Ιατρική Επιτροπή της Ελληνικής Ποδοσφαιρικής Ομοσπονδίας, σε συνεργασία με το Εθνικό Συμβούλιο Καταπολέμησης του Ντόπινγκ (ΕΣΚΑΝ), διοργανώνει σήμερα από τις 12.00 μέχρι τις 15.00, στο Πάρκο Γουδή, ενημερωτικό σεμινάριο με θέμα το ντόπινγκ. Στο σεμινάριο έχουν κληθεί να συμμετάσχουν οι γιατροί των ΠΑΕ της Σούπερ Λίγκας και της Φούτμπολ Λιγκ και σκοπός της διοργάνωσής του είναι να συμβάλει στην καλύτερη ενημέρωση των ιατρικών επιτελείων των ομάδων, των αρμόδιων ιατρών και στη συνέχεια των ποδοσφαιριστών για όλες τις πτυχές του ζητήματος. Στη θεματολογία του σεμιναρίου περιλαμβάνονται η λεπτομερής πληροφόρηση των συμμετεχόντων για τους υφιστάμενους κανονισμούς κατά του ντόπινγκ και τις διατάξεις του κανονισμού αδειοδότησης, η ενημέρωσή τους σχετικά με την εκπαίδευση των ιατρών στην Ελλάδα για την απόκτηση του διπλώματος ΟΥΕΦΑ και η ανταλλαγή απόψεων μεταξύ των ιατρών των ΠΑΕ και των συναδέλφων τους με τις πρακτικές αντιμετώπισης του προβλήματος. Στη διάρκεια του σεμιναρίου θα αναπτυχθούν θεματικές ενότητες και ειδικές παρουσιάσεις οι Παναγιώτης Γεωργακόπουλος, πρόεδρος του ΕΣΚΑΝ και αντιπρόεδρος του ΕΟΠΥΥ, Βασιλική Παπούλια, μέλος του ΔΣ του ΕΣΚΑΝ, Γεώργιος Γάλλος, υπεύθυνος Ελέγχου Ντόπινγκ, Γιώργος Δημητρίου, διευθυντής Αδειοδότησης της ΕΠΟ και Γιώργος Γκοδόλιας, μέλος της Ιατρικής Επιτροπής της ΟΥΕΦΑ και υπεύθυνος ιατρών των εθνικών ομάδων/ΕΠΟ.

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 32 Ημερομηνία έκδοσης: 12-04-2019  
Επιφάνεια: 60.96 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Χωρίς γιατρούς εργασίας εκατοντάδες επιχειρήσεις

**Στη Δικαιοσύνη** προσέφυγε ο Πανελλήνιος Σύνδεσμος Μελών Επιχειρήσεων Εξωτερικών Υπηρεσιών Προστασίας και Πρόληψης ζητώντας την τροποποίηση του θεσμικού πλαισίου, καθώς εκατοντάδες επιχειρήσεις του ιδιωτικού και του δημόσιου τομέα έχουν μείνει για περισσότερο από 6 μήνες χωρίς ιατρούς εργασίας. Σύμφωνα με τον πρόεδρο του συνδέσμου Γ. Λαμπρινό, «αποκλειστικά υπεύθυνη είναι η ηγεσία του υπουργείου Εργασίας που εφαρμόζει αποσπασματικά και αντιφατικά μέτρα, θέτοντας σε κίνδυνο την ασφάλεια των εργαζομένων και τη **δημόσια υγεία**».

# Διαχείριση απαιτήσεων στο φάρμακο - Ενίσχυση ρευστότητας από την Banking Group

Πηγή:	ΝΑΥΤΕΜΠΟΡΙΚΗ	Σελ.:	16	Ημερομηνία έκδοσης:	12-04-2019
Επιφάνεια:	160.23 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	560
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Διαχείριση απαιτήσεων στο φάρμακο

### Ενίσχυση ρευστότητας από την BFF Banking Group

Του Γιώργου Σακκά  
gsakkas@naftemporiki.gr

Ένα σημαντικό «εργαλείο» για την ενίσχυση της ρευστότητας των εταιρειών που προμηθεύουν τα εθνικά συστήματα υγείας ενεργοποιεί ο ιταλικός χρηματοοικονομικός όμιλος BFF Banking Group. Ο όμιλος, ο οποίος από το 2017 άρχισε δειλά την παρουσία του και στην Ελλάδα, μέσω του factoring, όπως εξάλλου προδίδει και η επωνυμία του (Banca Farmafactoring), αναλαμβάνει τη διαχείριση απαιτήσεων που διατηρούν οι προμηθευτές υγείας λόγω των συναλλαγών τους κυρίως με τα δημόσια νοσοκομεία. Σύμφωνα με

τις επίσημες ανακοινώσεις της τράπεζας, τον Σεπτέμβριο του 2017 ο όμιλος BFF Banking Group, αφού έλαβε άδεια από την Τράπεζα της Ιταλίας για τη διεξαγωγή δραστηριοτήτων factoring στην Ελλάδα, σύμφωνα με τους κανονισμούς περί ελεύθερης παροχής υπηρεσιών, συνήψε την πρώτη αγορά απαιτήσεων, αποκτώντας χαρτοφυλάκιο τιμολογίων που αφορούσε 100 νοσοκομειακές και υγειονομικές δομές σε όλη την Ελλάδα συνολικού ύψους 10 εκατ. ευρώ. Συνολικά, το 2017, οι αγορές στην Ελλάδα ανήλθαν σε 14 εκατ. ευρώ, οι οποίες αυξήθηκαν στα 17,4 εκατ. ευρώ μέσα στο 2018. Η Ελλάδα είναι η όγδοη

αγορά που σήμερα δραστηριοποιείται ο όμιλος, μαζί τις αγορές σε Ιταλία, Πολωνία, Κροατία, Τσεχία, Πορτογαλία, Σλοβακία και την Ισπανία. Όπως σημειώθηκε από τα στελέχη της διοίκησης στο πλαίσιο της συνέντευξης Τύπου στη Βαρσοβία, η οποία αποτελεί σήμερα μια από τις πλέον ενδιαφέρουσες για τον όμιλο αγορές, καθώς το συνολικό χρέος των εκεί φορέων δημόσιας υγείας ανέρχεται σε περίπου 2,7 δισ. ευρώ, η BFF αποτελεί τον κορυφαίο πάροχο χρηματοπιστωτικών υπηρεσιών για τους προμηθευτές των τομέων της ευρωπαϊκής υγειονομικής περίθαλψης και της Δημόσιας Διοίκησης στην Ευρώπη. [SID:12586217]

# Οι εξατμίσεις προκαλούν άσθμα στα παιδιά

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	12-04-2019
Επιφάνεια:	75.15 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## NEA ΕΡΕΥΝΑ

### Οι εξατμίσεις προκαλούν άσθμα στα παιδιά

**NEA ΥΟΡΚΗ.** Περίπου τέσσερα εκατομμύρια παιδιά αναπτύσσουν άσθμα κάθε χρόνο επειδή συστηματικά εισπνέουν ρύπους από τις εξατμίσεις των οχημάτων, κυρίως διοξείδιο του αζώτου, σύμφωνα με νέα αμερικανική επιστημονική έρευνα. Οι ερευνητές της **Σχολής Δημόσιας Υγείας** του Πανεπιστημίου Τζορτζ Ουάσιγκτον, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο ιατρικό περιοδικό *The Lancet Planetary Health*, ανέλυσαν στοιχεία της περιόδου 2010-2015 για 194 χώρες

και 125 μεγάλες πόλεις του κόσμου. Η μελέτη εκτιμά πως περίπου ένα στα οκτώ νέα περιστατικά παιδικού άσθματος ετησίως (το 13%) συνδέεται με τη ρύπανση από το διοξείδιο αζώτου των οχημάτων, ενώ δύο στις τρεις νέες περιπτώσεις άσθματος (το 64%) συμβαίνουν σε αστικές περιοχές. Μεταξύ των 125 μεγαλουπόλεων, οι ρύποι ευθύνονται έως για τα μισά περιστατικά παιδικού άσθματος (η Σαγκάη με 48% έχει το ρεκόρ διεθνώς).

# Εκατοντάδες αρθροσκοπήσεις χωρίς υπογραφή του ασφαλισμένου!

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-04-2019  
Επιφάνεια: 584.62 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ  
ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ Η ΑΡΣΗ  
ΑΣΥΛΙΑΣ ΤΟΥ  
ΒΟΥΛΕΥΤΗ ΤΗΣ Ν.Δ.  
Μ. ΣΑΛΜΑ

## Εκατοντάδες αρθροσκοπήσεις χωρίς υπογραφή του ασφαλισμένου!

ΡΕΠΟΡΤΑΖ:  
ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ

» Ήρθε η ώρα της Δικαιοσύνης για τις υπερτιμολογημένες αρθροσκοπήσεις του βουλευτή της Ν.Δ. Μάριου Σαλμά. Η Βουλή την προσεχή Παρασκευή θα αποφασίσει αν θα άρει την ασυλία του βουλευτή-ιατρού, καθώς η Δικαιοσύνη τον κατηγορεί για δύο κακούργηματα:

- α) απιστία και
- β) ηθική αυτουργία κατά συναυτουργία κατ' εξακολούθηση σε απιστία σχετική με την υπηρεσία.

Η Δικαιοσύνη διαπίστωσε μεταξύ άλλων 233 παραπεμπτικά χωρίς υπογραφή ασφαλισμένου, δεκάδες ασφαλισμένοι δήλωσαν ότι δεν έκαναν την αρθροσκόπηση στο πολυιατρείο που διλώθηκε αλλά στο ιατρείο Σαλμά, σε εκατοντάδες παραπεμπτικά δεν υπήρχε υπογραφή του εκτελούντος ιατρού και σωρεία άλλων παρατυπιών!

### Η δικογραφία

Ως φυσικοί αυτουργοί της κακούρηματικής απιστίας φέρονται τότε αρμόδιοι του ΕΟΠΠΥ (διοικητές, προϊστάμενοι υπηρεσιών, επιληφθέντες υπάλληλοι εκκαθάρισης κ.λπ.) καθώς και άλλοι ιδιώτες.

Η δικογραφία αφορά:

- 1) Τη σύμβαση στις 5 Απριλίου 2015 του ΕΟΠΠΥ με το διαγνωστικό εργαστήριο «Υπερηχοτομογραφία Ε.Ε.» που συστεγαζόταν με το ιδιωτικό ορθοπαιδικό ιατρείο του βουλευτή Μ. Σαλμά.
- 2) Την τροποποιητική σύμβαση

Ο πρ. υπουργός της Ν.Δ. κατηγορείται για δύο κακούργηματα: απιστία και ηθική αυτουργία κατά συναυτουργία κατ' εξακολούθηση σε απιστία σχετική με την υπηρεσία

της 3ης Δεκεμβρίου 2015 ανάμεσα στον ΕΟΠΠΥ και τον «Ιατρόκοσμο» που συνέχισε να εκτελεί τα παραπεμπτικά.

3) Από τον έλεγχο των 553 παραπεμπτικών που υποβλήθηκαν στον ΕΟΠΠΥ για αποζημίωση τα 543 συνταγογραφήθηκαν από τον Μ. Σαλμά και «διαπιστώθηκαν παρατυπίες στο σύνολό τους».

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι 363 παραπεμπτικά δεν φέρουν υπογραφή του ασφαλισμένου και 100 από αυτά δεν φέρουν επιπλέον και τη σφραγίδα της «Υπερηχοτομογραφίας» που ήταν ο πάροχος Υγείας.

Υπογραμμίζεται ότι 551 παραπεμπτικά αποζημιώθηκαν πλήρως με την καταβολή 276.458,02 ευρώ.

4) Τα υποβληθέντα παραπεμπτικά (στο σύνολό τους) δεν ήταν νομότυπα, η αποζημίωση που κατέβαλε ο ΕΟΠΠΥ για την εκτέλεση της «διαγνωστικής αρθροσκόπησης σε ιατρείο» ανέρχεται στο ποσό των 554.458,02 ευρώ».



### Το πόρισμα

Τον έλεγχο διενήργησε το Σώμα Επιθεωρητών Ελεγκτών Δημόσιας Διοίκησης, το οποίο παρέδωσε 64 ένορκες καταθέσεις εξέτασης μαρτύρων και 165 κλήσεις μαρτύρων.

Από το πόρισμα προκύπτουν τα εξής:

- 1) Υπάρχουν παραπεμπτικά που δεν φέρουν ως όφειλαν τη σφραγίδα του παρόχου που τα υπέβαλε στον ΕΟΠΠΥ για αποζημίωση, δηλαδή της «Υπερηχοτομογραφία Ε.Ε.»
- 2) Παράτυπη τοποθέτηση της σφραγίδας στη θέση της υπογραφής ιατρού.
- 3) Η σφραγίδα του εκτελούντος ιατρού δεν ήταν στη θέση της.
- 4) Διαφορά των χρησιμοποιούμενων σφραγίδων. Υπάρχει παραπεμπτικό που φέρει τρεις σφραγίδες του ιατρού Αναγνωστόπουλου με διαφορετικό τύπο η κάθε μία ενώ, δεν υπάρχει η σφραγίδα του ιατρού Σαλμά, που φέρεται ως συνταγογραφών ιατρός!

φών ιατρός!

5) Σε πολλά παραπεμπτικά υπάρχει μόνο η σφραγίδα του θεράποντος ιατρού Σαλμά. Επίσης σε 413 παραπεμπτικά δεν υπάρχει σφραγίδα ή υπογραφή του εκτελούντος ιατρού παρά μόνο η σφραγίδα του Σαλμά στη θέση «υπογραφή του ιατρού», ως συνταγογραφούντος.

6) Σε 65 παραπεμπτικά ο Μ. Σαλμάς εμφανίζεται και ως παραγγέλων και ως εκτελών ιατρός.

7) Υπάρχουν παραπεμπτικά που δεν αναγράφουν σε ποιο γόνατο έγινε η επέμβαση.

8) Υπάρχουν 51 παραπεμπτικά χωρίς τη σφραγίδα της «Ιατρόκοσμος».

9) Σε τέσσερα παραπεμπτικά διαπιστώθηκε από μικροσκοπικό έλεγχο η υπογραφή του ασφαλισμένου να είναι η ίδια και στα τέσσερα παραπεμπτικά παρ' όλο που αφορούν διαφορετικούς ασφαλισμένους!

10) Σε παραπεμπτικά ιδίων ασφα-

λισμένων διαφοροποιείται η υπογραφή τους από παραπεμπτικό σε παραπεμπτικό!

11) Ενώ αρκετοί από τους ασθενείς είχαν επισκεφθεί το ιατρείο Σαλμά όπου τους έγινε η αρθροσκόπηση, η σφραγίδα στα παραπεμπτικά τους ήταν του ιδιωτικού πολυιατρείου. Όταν δε οι ανακριτικοί υπάλληλοι παρουσίασαν στους ασφαλισμένους τα παραπεμπτικά με το όνομά τους, οι ασφαλισμένοι δεν αναγνώρισαν σε αυτά την υπογραφή τους!

Οι ασφαλισμένοι ρωτήθηκαν αν κατέβηκαν στο πολυιατρείο τη συμμετοχή τους (225 ευρώ σε κάθε γόνατο και 450 και για τα δύο γόνατα) και απάντησαν αρνητικά καθώς την αρθροσκόπηση είχαν κάνει στο ιδιωτικό ιατρείο Σαλμά χωρίς καταβολή χρημάτων και όχι στο πολυιατρείο.

12) Από δισσταύρωση στοιχείων διαπιστώθηκε ότι σε μερικά παραπεμπτικά ο Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου ήταν διαφορετικός από εκείνον που αναφερόταν στο Βιβλιόριο Ασθενείας.

13) Βρέθηκαν παραπεμπτικά όπου στη θέση της υπογραφής του εκτελούντος την πράξη ιατρού υπάρχει μόνο μία μονογραφή και όχι τα πλήρη στοιχεία του ιατρού.

14) Ενταλματοποιήθηκαν και αποζημιώθηκαν παραπεμπτικά που δεν φέρουν υπογραφή των ασφαλισμένων! Συγκεκριμένα, σε 233 παραπεμπτικά δεν υπάρχει υπογραφή του ασφαλισμένου! Επίσης 81 ασθενείς εμφανίζονται τουλάχιστον δύο φορές. Αυτό αντιστοιχεί στο 39% των παραπεμπτικών!

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ  
ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ

Σελ.: 1,21

Ημερομηνία έκδοσης: 12-04-2019

Επιφάνεια: 1045.76 cm<sup>2</sup>

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 6725

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΠΕΞΑΡΤΗΣΗ...

Επανάταξη στην αγορά εργασίας

**ΣΕΛ. 21**



ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΩΘΕΙ ΤΗΝ ΕΝΤΑΞΗ ΤΟΥΣ ΣΤΗΝ ΑΓΟΡΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

# «Γέφυρα» για απεξαρτημένους

Θα ξεκινήσει τον Σεπτέμβριο του 2019 σε όλες τις διοικητικές περιφέρειες της χώρας, με στόχο την εκπαίδευση, επαγγελματική κατάρτιση και προώθηση στην αγορά εργασίας 560 ατόμων, προερχόμενων από προγράμματα όλων των αναγνωρισμένων φορέων θεραπείας



Ο διευθυντής του ΚΕΘΕΑ Βασίλης Γκιτάκος (αριστερά) και ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός παρουσίασαν πρόγραμμα για την επανένταξη απεξαρτημένων ατόμων

M

► Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ια γέφυρα προς την κανονικότητα για τα απεξαρτημένα άτομα επιχειρεί να χτίσει το υπουργείο Υγείας, ανοίγοντας ένα μονοπάτι μετάβασής τους προς την αγορά εργασίας. Απώτερος στόχος, να εδραιώσει μια πολιτική για την ομάδα αυτή των συμπολιτών μας που αντιμετωπίζει τα μεγαλύτερα εμπόδια στην εύρεση απασχόλησης. Η κοινωνική επανένταξη των απεξαρτημένων ανθρώπων είναι το ζητούμενο - κοινός στόχος όλων των θεραπευτικών παρεμβάσεων στον χώρο των εξαρτήσεων. Διότι χωρίς αυτήν το ρίσκο της επιστροφής στην εξάρτηση παραμένει πολύ υψηλό.

Το ολοκληρωμένο πανελλαδικό πρόγραμμα με ορίζοντα τετραετίας για την επανένταξη απεξαρτημένων ατόμων παρουσιάσε σήμερα στο υπουργείο Υγείας, παρουσία του υπουργού Ανδρέα Ξανθού, του αναπληρωτή γενικού γραμματέα Σταμάτη Βαρδαρού, του Εθνικού Συντονιστή για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών, Χρήστου Κοιμιατίδη, και του ειδικού γραμματέα Διαχείρισης Τομεακών Ε.Π. του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου, Γιώργου Ιωαννίδη, ο διευθυντής του ΚΕΘΕΑ, Βασίλης Γκιτάκος.

Ο αριθμός των ωφελούμενων, το εύρος και η γεωγραφική κατανομή των παρεμβάσεων, η χρονική διάρκεια και το ύψος της χρηματοδοτούμενης δαπάνης καθιστούν το πρόγραμμα το μεγαλύτερο που έχει υλοποιηθεί μέχρι σήμερα στη χώρα μας για την ενσωμάτωση στην αγορά εργασίας απεξαρτημένων ατόμων. Το εγχείρημα δίνει έμφαση στο πεδίο μετά την ολοκλήρωση της απεξάρτησης, τόνισε ο **υπουργός Υγείας**, και εξήγησε πως «ο ρόλος του είναι διττός», αφού «δίνει στα απεξαρτημένα άτομα μια προοπτική ευχερούς πρόσβασης στην αγορά εργασίας και ταυτόχρονα διασφαλίζει και μια μεταθεραπευτική πορεία».

Το «Ολοκληρωμένο Σχέδιο Προώθησης στην Απασχόληση Πρώην Ξεξαρτημένων Ατόμων» θα αρχίσει τον Σεπτέμ-

βριο του 2019 σε όλες τις διοικητικές περιφέρειες της χώρας. Στόχος του είναι η εκπαίδευση, επαγγελματική κατάρτιση και προώθηση στην αγορά εργασίας 560 ατόμων, προερχόμενων από προγράμματα όλων των αναγνωρισμένων φορέων θεραπείας. Το Σχέδιο προϋπολογίζεται σε 6.340.534 ευρώ, χρηματοδοτείται από το Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού και Διά Βίου Μάθηση» του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου και υλοποιείται από το ΚΕΘΕΑ.

## Η σημασία της επανένταξης

«Αν δεν επανεντάξουμε τον απεξαρτημένο άνθρωπο στην κοινωνία και αν δεν του δώσουμε τον αυτοσεβασμό και τον κοινωνικό του ρόλο, θα παραμείνει ευάλωτος στο να ξαναγυρίσει σε τεχνικές που χρησιμοποίησε νωρίτερα στη ζωή του και που πιθανότατα για κάποιο διάστημα να ήταν λύση, όμως πλέον αποτελούν πρόβλημα», εξήγησε ο Εθνικός Συντονιστής για την Αντιμετώπιση των Ναρκωτικών.

Στην προσπάθεια ενσωμάτωσής στον κόσμο της εργασίας όμως, όσοι έχουν εμπλακεί με τη χρήση ουσιών βρίσκονται αντιμέτωποι με εμπόδια που υπερβαίνουν τις γενικές δυσκολίες και τους περιορισμούς που συνδέονται με την κατάσταση που επικρατεί κάθε φορά στην αγορά εργασίας, κατέδειξε ο διευθυντής του ΚΕΘΕΑ. Το ιστορικό χρήσης ουσιών και πιθανότατα και παραβατικότητας, πρόσθεσε, συνοδεύεται από κοινωνικό στίγμα, που λειτουργεί ως ένα επιπλέον εμπόδιο για την εύρεση εργασίας. Το πρόβλημα αυτό μπορεί να μεγεθυνθεί στις τοπικές κοινωνίες όπου οι σχέσεις είναι πιο στενές, οι άνθρωποι αναγνωρίζονται και λιγότερο ή περισσότερο στιγμιαιζονται μεταξύ τους.

Οι αριθμοί μιλούν από μόνοι τους: Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΚΕΘΕΑ, 1 στους 2 όταν εντάσσονται για θεραπεία δεν έχουν ολοκληρώσει τη δευτεροβάθμια εκπαίδευση, 6 στους 10 είναι άνεργοι, 1 στους 4 απασχολείται περιστασιακά και μόνο 1 στους 6 έχει στα-

θερή εργασία. Χρειάζεται επομένως «να υποστηρίξουμε έναν πληθυσμό που χαρακτηρίζεται από υψηλά ποσοστά ανεργίας, κυρίως μακροχρόνιας, ή ευκαιριακή απασχόληση, μπορεί να έχει βασικές ελλείψεις εκπαίδευσης, δεξιοτήτων ή εμπειρίας, μικρότερη αυτοπεποίθηση, χαμηλότερες προσδοκίες και ενδεχομένως να είναι πιο ευάλωτος στην εκμετάλλευση», σημείωσε ο Β. Γκιτάκος.

Οι βασικοί στόχοι του προγράμματος είναι:

- Η υποστήριξη για την εξεύρεση εργασίας και τη δημιουργία ατομικών και κοινωνικών επιχειρήσεων μέσα στο πλαίσιο του πρόσφατα ψηφισθέντος νόμου, ο οποίος δίνει αυτή τη δυνατότητα στους απεξαρτημένους.

- Η ομαλή ένταξη στην αγορά εργασίας μέσα από τη συνεχή, συστηματική παρακολούθηση της πορείας των ωφελούμενων, καθώς τα άτομα που δεν έχουν μια συστηματική σχέση με την αγορά εργασίας δεν είναι αυτονόητο ότι από τη μία μέρα στην άλλη μπορούν να ενταχθούν και, αν ενταχθούν, ότι μπορούν να παραμείνουν σε αυτήν χωρίς μια υποστήριξη για την αντιμετώπιση των καθημερινών προβλημάτων που ένας άνθρωπος συναντά στη δουλειά του.

- Η άμβλυνση του στίγματος και των στερεοτύπων στους φορείς παροχής εργασίας και ευρύτερα στην κοινωνία.

## Αποκλεισμένοι από τον δημόσιο τομέα

Καταθέτοντας τη δική του εμπειρία, απευθυνόμενος στον **υπουργό Υγείας**, απόφοιτος του ΚΕΘΕΑ, μαθηματικός, μίλησε για τα προβλήματα που αντιμε-

τωπίζουν τα απεξαρτημένα άτομα στην εύρεση εργασίας, κυρίως στον δημόσιο τομέα, όπου απαιτείται η κατάθεση του ποινικού μητρώου, ενώ στον ιδιωτικό τομέα δεν είναι πάντα απαραίτητο. Θυμίζουμε ότι για να «καθαρίσει» το ποινικό μητρώο, χρειάζεται να το αιτηθεί ο ενδιαφερόμενος και στη συνέχεια να περάσει από τρία διαφορετικά στάδια, με τελικό και απαραίτητο την έγκριση χάρης από τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας. Κάθε χρόνο, περίπου δέκα συμπολίτες μας λαμβάνουν χάρη.

Ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός δεσμεύτηκε να ασχοληθεί με το ζήτημα σε συνεργασία με τον υπουργό Δικαιοσύνης. «Αν υπάρχουν τέτοιου τύπου, νομικού και διοικητικού χαρακτήρα, δυσκολίες οι οποίες δεν επιτρέπουν σε επισιτημένους πλέον, σε ανθρώπους που έχουν αποφοιτήσει από ΤΕΙ-ΑΕΙ, να διεκδικήσουν μια θέση εργασίας, πρέπει οπωσδήποτε να το δούμε», είπε χαρακτηριστικά ο Ανδρέας Ξανθός.

## Ο προϋπολογισμός

«Ο προϋπολογισμός είναι ενδεικτικός. Δεν υφίσταται δημοσιονομικός περιορισμός. Αν απαιτηθούν παραπλήρω χρήματα, θα διατεθούν», ξεκαθάρισε ο ειδικός γραμματέας Διαχείρισης Τομεακών Ε.Π. του Ευρωπαϊκού Κοινωνικού Ταμείου και πρόσθεσε πως είναι διασφαλισμένη η χρηματοδότηση του προγράμματος μέχρι το τέλος της περιόδου 2023 και γίνονται ήδη κινήσεις για να διασφαλιστεί η χρηματοδότηση για το επόμενο πρόγραμμα τουλάχιστον μέχρι το 2030, προκειμένου να εδραιωθεί πλέον μια κοινωνική πολιτική για τους ανθρώπους αυτούς.

# Περισσότεροι δικαιούχοι μειωμένης συμμετοχής σε συμβεβλημένα ιδιωτικά εργαστήρια

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	12-04-2019
Επιφάνεια:	279.24 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΕ ΙΣΧΥ Ο ΝΕΟΣ ΕΝΙΑΙΟΣ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΩΝ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ

## Περισσότεροι δικαιούχοι μειωμένης συμμετοχής σε συμβεβλημένα ιδιωτικά εργαστήρια

**ΜΕΙΩΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΕΣ** συνταξιούχων και ομάδων ασθενών για διαγνωστικές εξετάσεις αλλά και στη διάρκεια ισχύος των παραπεμπτικών φέρνει ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ) του ΕΟΠΥΥ. Αλλαγές που τέθηκαν σε εφαρμογή χτες, μόλις πέρασαν στο σύστημα ηλεκτρονικής συνταγογράφησης της ΗΔΙΚΑ.

Τα παραπεμπτικά των εξετάσεων, που μέχρι σήμερα ίσχυαν τέσσερις εβδομάδες από την ημερομηνία έκδοσής τους για τον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα, από εδώ και στο εξής ισχύουν ως εξής:

■ Οκτώ εβδομάδες από την ημερομηνία έκδοσής τους όταν εκτελούνται σε δημόσιες δομές (νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, πολυϊατρεία κ.λπ.).

■ Τρεις εβδομάδες από την ημερομηνία έκδοσής τους όταν εκτελούνται σε ιδιώτες συμβεβλημένους παρόχους (ιδιωτικά εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα).

Στον δημόσιο τομέα ισχύει η μηδενική συμμετοχή

των ασφαλισμένων για τις διαγνωστικές τους εξετάσεις. Και με τον όρο δημόσιο εννοούνται όλες οι δημόσιες δομές παροχής υπηρεσιών πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας του ΕΣΥ καθώς και των πανεπιστημιακών και στρατιωτικών νοσοκομείων.

### Συμμετοχή

Όσον αφορά τους ασθενείς, που στο σύνολό τους μέχρι σήμερα πλήρωναν 15% συμμετοχή για τις διαγνωστικές τους εξετάσεις σε ιδιώτες συμβεβλημένους παρόχους, με τον νέο κανονισμό οι συμμετοχές τους μειώνονται σε 5% αν λαμβάνουν επίδομα ΕΚΑΣ και γίνονται μηδενικές (0%) για όσους πάσχουν από κυστική ίνωση και σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1, τους ασθενείς με μεσογειακή αναιμία, δρεπανοκυτταρική νόσο, χρόνια νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου και είναι σε θεραπεία υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας ή περιτοναϊκή κάθαρση ή έχουν διενεργήσει



**Τα παραπεμπτικά εξετάσεων του ΕΟΠΥΥ ισχύουν για 3 εβδομάδες όταν εκτελούνται σε συμβεβλημένα ιδιωτικά εργαστήρια και διαγνωστικά κέντρα ή 8 εβδομάδες σε δημόσιες δομές (νοσοκομεία, Κέντρα Υγείας, πολυϊατρεία κ.λπ.)**

μεταμόσχευση και για όσους έχουν πιστοποιημένη αναπηρία για οποιαδήποτε **πάθηση** 80% και άνω από ΚΕΠΑ και ακόμα για όσους είναι ακρωτηριασμένοι και λαμβάνουν το εξωιδρυματικό επίδομα με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.

### Αντιδράσεις

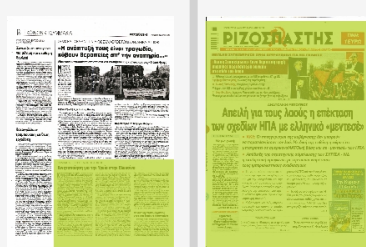
Αντιδρούν οι ιδιώτες γιατροί που είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, υποστηρίζοντας ότι θα κληθούν να πληρώσουν τον «λογαριασμό». Με ανακοίνωσή της η Ένωση Ιατρών ΕΟΠΥΥ (ΕΝΙ ΕΟΠΥΥ) αναφέρει πως «αυτό που είναι εντελώς απαράδεκτο είναι ότι δεν προβλέπεται κάλυψη της δαπάνης αυτής από τον κρατικό προϋπολογισμό αλλά αυτόματη χρέωση του «λογαριασμού» στους γιατρούς του εργαστηριακού τομέα, μέσω κουρέματος clawback (σ.σ. υποχρεωτική επιστροφή λόγω υπέρβασης της προϋπολογιζόμενης δαπάνης)».

**ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**



# ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ Κινητοποίηση για την Υγεία στην Ελευσίνα

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	18	Ημερομηνία έκδοσης:	12-04-2019
Επιφάνεια:	304.91 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΣΩΜΑΤΕΙΑ - ΦΟΡΕΙΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

## Κινητοποίηση για την Υγεία στην Ελευσίνα

**Κ**ινητοποίηση για την Υγεία, με συγκέντρωση στην πλατεία Λαού στην Ελευσίνα και μαχητική διαδήλωση στους κεντρικούς δρόμους της πόλης, πραγματοποίησαν, την περασμένη Τρίτη, εργαζόμενοι και κάτοικοι της περιοχής, ανταποκρινόμενοι στο κάλεσμα του Σωματίου Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου, του Σωματίου Συνταξιούχων ΙΚΑ Ελευσίνας - Μάνδρας - Μαγούλας, του Συλλόγου Εργαζομένων ΟΤΑ Ελευσίνας - Ασπροπύργου - Μάνδρας/Ειδυλλίας, του παραρτήματος Ελευσίνας του Συνδικάτου Μετάλλου Αττικής, του κλαδικού Σωματίου Ενέργειας, της Α' ΕΛΜΕ Δυτικής Αττικής, του Συλλόγου Εκπαιδευτικών ΠΕ Δυτικής Αττικής, του Σωματίου Ιδιωτικών Υπαλλήλων και Εμποροϋπαλλήλων Δυτικής Αττικής, του Συλλόγου Εργατικών Κατοικιών Μάνδρας και του Συλλόγου Γυναικών Ελευσίνας. Στην κινητοποίηση συμμετείχε επίσης αντιπροσωπεία του Σωματίου Συνταξιούχων ΟΑΕΕ Ελευσίνας.

**Βασικά αιτήματα** των διοργανωτών είναι τα εξής: Λήψη όλων των μέτρων για την ασφάλεια εγκαταστάσεων, την πρόληψη εργατικών ατυχημάτων, ατυχημάτων μεγάλης έκτασης και επαγγελματικών ασθενειών. Ουσιαστικός έλεγχος της εργοδοτικής ευθύνης από τους ελεγκτικούς μηχανισμούς. Στελέχωση του Κέντρου Υγείας Ελευσίνας με μόνιμους γιατρούς και προσωπικό. Ενταξη της TOMY Ελευσίνας στον οργανισμό του Κέντρου Υγείας, με μόνιμη κρατική χρηματοδότηση. Μονιμοποίηση των εργαζομέ-

νων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις. Να ενισχυθεί με μόνιμο προσωπικό το «Θριάσιο» Νοσοκομείο και να εξασφαλιστεί πλήρης κρατική χρηματοδότηση. Μονιμοποίηση των εργαζομένων με ελαστικές εργασιακές σχέσεις. Να δημιουργηθούν Κέντρα Υγείας πλήρως στελεχωμένα και εξοπλισμένα σε Μάνδρα και Μαγούλα. Να λειτουργήσει Περιφερειακό Ιατρείο στις Εργατικές Κατοικίες Μάνδρας. Κατάργηση κάθε πληρωμής για εξετάσεις, θεραπείες, φάρμακα και υγειονομικό υλικό.

Τη συγκέντρωση άνοιξε ο **Ν. Αγγελόπουλος**, πρόεδρος του Σωματίου Συνταξιούχων, ενώ μίλησαν επίσης ο **Α. Ταμπουρατζής**, εκ μέρους του κλαδικού Σωματίου Ενέργειας, η **Γλυκερία Σδούκου**, πρόεδρος του Συλλόγου Εργατικών Κατοικιών Μάνδρας, και η **Ε. Χόνδρου**, πρόεδρος του Συλλόγου Εργαζομένων ΟΤΑ Ελευσίνας, Ασπροπύργου, Μάνδρας - Ειδυλλίας.

Την κεντρική ομιλία έκανε ο **Μ. Βαρδαβάκης**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων «Θριάσιου» Νοσοκομείου, που ξεκίνησε εκφράζοντας τη συμπάρασταση των συγκεντρωμένων «*στους δεκάδες επικουρικούς γιατρούς, μέσω ΕΣΠΑ, που είναι δύο μήνες απλήρωτοι, στους επικουρικούς και συμβασιούχους συναδέλφους του Κέντρου Υγείας και της TOMY Ελευσίνας που καθυστερούν συστηματικά οι πληρωμές τους, στους εργαζόμενους στο Κέντρο Κοινότητας Ελευσίνας που με ευθύνη της δημοτικής και περιφερειακής αρχής είναι απλήρωτοι από το Σεπτέμβρη του 2018, αλλά και στους χιλιά-*

*δες ανέργους και απλήρωτους της περιοχής μας, που αντιμετωπίζουν πρόβλημα καθημερινής επιβίωσης.*

*Γιατί ο αγώνας για την υπεράσπιση της Υγείας του λαού είναι άμεσα συνδεδεμένος με τον αγώνα για μέτρα ανακούφισης των χιλιάδων λαϊκών οικογενειών, που στην περιοχή μας και πανελλαδικά δυσκολεύονται ή και αδυνατούν να καλύψουν τις βασικές τους ανάγκες.*

*«Δεν ανεχόμαστε», τόνισε, «να ζούμε και εργαζόμαστε σε μια περιοχή με έντονη περιβαλλοντική μόλυνση, όπου τα "εργατικά ατυχήματα" είναι σχεδόν καθημερινά και οι επαγγελματικές ασθένειες "θερίζουν", και οι δημόσιες μονάδες Υγείας να μην μπορούν να καλύψουν τις ανάγκες μας, με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούμαστε, να κινδυνεύει η υγεία μας ή να αναγκάζομαστε να πληρώνουμε για υπηρεσίες Υγείας που έχουμε ανάγκη και δικαιούμαστε».*

### Παναττική στάση εργασίας χτες στα δημόσια νοσοκομεία

Παναττική στάση εργασίας πραγματοποίησαν χτες οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία. Στο πλαίσιο της πραγματοποιήθηκαν συγκέντρωση στο υπουργείο Εργασίας και συνάντηση με τον υφυπουργό Εργασίας, Τ. Πετρόπουλο. Ο υφυπουργός απέρριψε το αίτημα για ένταξη του συνόλου των εργαζομένων στα δημόσια νοσοκομεία στα ΒΑΕ και ανέφερε ότι τον Μάη θα συγκροτηθεί Επιτροπή του υπουργείου Εργασίας που θα εξετάσει τα ΒΑΕ.

# Η ηπατίτιδα είναι μια λοίμωξη, δηλαδή φλεγμονή του ήπατος

Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 12-04-2019  
Επιφάνεια: 544.23 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Ηπατίτιδα η ύπουλη απειλή

**Η ηπατίτιδα είναι μια λοίμωξη, δηλαδή φλεγμονή του ήπατος (συκωπού). Και είναι σοβαρή επειδή αφορά το ήπαρ, που αποτελεί το «πολυπλοκότερο εργοστάσιο» του ανθρώπινου σώματος και ένα από τα ζωτικά όργανα μαζί με τους νεφρούς και το πάγκρεας.**

Οι κυριότερες αιτίες για την εμφάνιση της ηπατίτιδας είναι διάφοροι ιοί, όπως ο ιός της **λοιμώδους** μονοπυρήνωσης και ο μεγαλοκυτταροϊός. Ορισμένα μικρόβια, όταν π.χ. κάποιος πάσχει από ασθένειες, όπως η σαλμονέλα, η σύφιλη, η βρουκέλλωση, ο τυφοειδής ή ο μελιταίος πυρετός, η ελονοσία κ.λ.π., σπάνια μπορεί να εμφανίσει και ηπατίτιδα ελαφριάς μορφής.

Τα συμπτώματα της οξείας ηπατίτιδας εμφανίζονται λίγες εβδομάδες έως 2-3 μήνες από την είσοδο του ιού της ηπατίτιδας στο σώμα. Αυτά αφορούν σε έντονη αδυναμία, καταβολή, ανορεξία, έμετο, διάρροια, μυαλγίες-αρθραλγίες-πονοκέφαλος, ενώ μεγάλο ποσοστό εμφανίζει ίκτερο(κιτρινίζουν), σκούρα ούρα (σαν κονιάκ) και αποχρωματισμό των κοπράνων. Αίσθημα βάρους και ενοχλήσεις στο δεξιό πάνω τμήμα της κοιλιάς. Μερικές φορές δεν υπάρχουν καθόλου συμπτώματα ή

αυτά είναι πολύ ήπια.

### Ηπατίτιδα Α

Η νόσος έχει ενδημικό χαρακτήρα σε περιοχές του πλανήτη που υπάρχουν κακές συνθήκες διαβίωσης. Ο ιός της ηπατίτιδας Α μεταδίδεται: α) με την κατανάλωση τροφής ή νερού που έχει έρθει σε επαφή κατά κάποιον τρόπο με κόπρανα ατόμου ο οποίος πάσχει από τον ιό, β) όταν κάποιος έρχεται σε στενή επαφή με άτομο που νοσεί. Η ηπατίτιδα Α είναι καλοήθης νόσος αυτοπεριοριζόμενη σε μερικές εβδομάδες και ποτέ δεν οδηγεί σε χρόνια ηπατίτιδα.

■ Η πρόληψη και προφύλαξη από την νόσο είναι η αυστηρή τήρηση των κανόνων υγιεινής.

### Ηπατίτιδα Β

Η ηπατίτιδα Β αποτελεί ένα από τα σοβαρότερα προβλήματα δημόσιας υγείας. Οι ασθενείς με χρόνια λοίμωξη διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για ανάπτυξη κίρρωσης και ηπατοκυτταρικού καρκίνου, επιπλοκές οι οποίες είναι υπεύθυνες για 1 εκατομμύριο θανάτους ετησίως. Μεταδίδεται με σεξουαλική επαφή χωρίς τη χρήση προφυλακτικού, με άτομο που έχει μολυνθεί από τον ιό, με την κοινή χρήση συριγγών ή άλλων εργαλείων, κατά την εκτέλε-

ση τατουάζ, κατά τη μετάγγιση αίματος. Ο ιός της ηπατίτιδας Β δεν μεταδίδεται με την τροφή, το νερό ή την τουαλέτα.

### Ηπατίτιδα C

Στην Ελλάδα έχει υπολογιστεί ότι το 2% του πληθυσμού έχει χρόνια λοίμωξη από τον ιό της ηπατίτιδας C. Ο ιός μεταδίδεται κυρίως αν κάποιος έρθει σε επαφή με μολυσμένο αίμα, σεξουαλική επαφή με άτομο μολυσμένο με ηπατίτιδα C. Δεν μεταδίδεται με το νερό, την τροφή, την τουαλέτα ή την κοινωνική επαφή. Η θεραπεία της δύσκολης και ύπουλης αυτής νόσου απαιτεί τακτική ιατρική παρακολούθηση.

### Ηπατίτιδα D

Για την εκδήλωση νόσου κατά τη λοίμωξη με τον ιό της ηπατίτιδας D απαιτείται η παρουσία του ιού της ηπατίτιδας Β. Μεταδίδεται κυρίως με επαφή με μολυσμένο αίμα, με σεξουαλική επαφή και κατά τον τοκετό από μολυσμένη μητέρα. Δεν υπάρχει ειδική θεραπεία για την ηπατίτιδα D.

### Ηπατίτιδα E

Η μετάδοσή της γίνεται, όπως και της ηπατίτιδας Α, και σχετίζεται με συνθήκες κακής υγιεινής και κατανάλωση μολυσμένου νερού και τροφής.

**Όσα πρέπει να γνωρίζετε για τα εμβόλια της ηπατίτιδας**

Πολλά εμβόλια, και κυρίως της ηπατίτιδας, δεν εξασφαλίζουν ανοσία εφ' όρου ζωής. Γι' αυτό και είναι αναγκαία η επανάληψή τους (αναμνηστικό εμβόλιο), τόσο στα παιδιά όσο και στους ενήλικους που ανή-

κουν σε ομάδες υψηλού κινδύνου.

■ Τα εμβόλια για τις ηπατίτιδες Α και Β έχουν ενταχθεί στο εθνικό πρόγραμμα εμβολιασμών.

■ Εμβόλια για τις ηπατίτιδες C, D και E δεν υπάρχουν.

■ Οι φορείς ηπατίτιδας C θα πρέπει να κάνουν εμβόλια κατά της ηπατίτιδας Α και Β, καθώς μια πρόσθετη μόλυνση από αυτούς τους ιούς επιβαρύνει πολύ την κατάστασή τους.

# Στις τελευταίες θέσεις των ποσοστών γεννήσεων στην Ευρώπη η Ελλάδα

Πηγή:	KONTRANEWS	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	12-04-2019
Επιφάνεια:	219.16 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2650
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στις τελευταίες θέσεις των ποσοστών γεννήσεων στην Ευρώπη η Ελλάδα

**Τ**Ο ΠΟΣΟΣΤΟ γεννητικότητας στην Ελλάδα συγκαταλέγεται στα χαμηλότερα στην Ευρώπη, ενώ το ποσοστό των ηλικιωμένων ανθρώπων αναμένεται να αυξηθεί τις επόμενες δεκαετίες, με σημαντικές κοινωνικές και οικονομικές επιπτώσεις για τη χώρα. Στην Ελλάδα, η πτωτική τάση της γεννητικότητας επιδεινώθηκε σημαντικά από την οικονομική κρίση και την αρνητική μετανάστευση της τελευταίας δεκαετίας, αλλά και την έλλειψη αποτελεσματικών και συνεκτικών πολιτικών αντιμετώπισης του προβλήματος. Κατά συνέπεια, το ποσοστό γεννητικότητας (περίπου 1,35 γεννήσεις ανά γυναίκα) είναι σήμερα πολύ χαμηλό σε σχέση με το απαιτούμενο 2,1 για τη σταθεροποίηση του πληθυσμού, χωρίς να υπολογίζεται η μετανάστευση. Επιπρόσθετα, σύμφωνα με στοιχεία της Ελληνικής Στατιστι-

κής Αρχής, το 2017 σημειώθηκε αρνητικό ρεκόρ γεννήσεων σε σχέση με τους θανάτους (90.000 γεννήσεις, οι οποίες μεταφράζονται σε μείωση 4,7% σε σχέση με το 2016). Αίσθηση προκαλεί επίσης η παρουσίαση στοιχείων Έκθεσης της Επιστημονικής Επιτροπής για το δημογραφικό ζήτημα, η οποία προβλέπει ότι το 2035 η συρρίκνωση του πληθυσμού της Ελλάδας θα κυμαίνεται μεταξύ 4,1% και 12,4% σε σχέση με το 2015. Ακόμη χειρότερα, έως το 2050 η μείωση αυτή αναμένεται να κυμαίνεται μεταξύ 7,3% και 23,4% σε σχέση με το 2015. Παράλληλα, οι ρυθμοί γήρανσης του πληθυσμού αναμένεται να επιταχυνθούν τις επόμενες δεκαετίες, επιφέροντας πρόσθετη επιβάρυνση στην οικονομία, το ασφαλιστικό ζήτημα και το εθνικό σύστημα Υγείας, ενώ ανησυχητική κρίνεται και η αναμενόμενη αύξηση των υπε-

ρηλικών (ατόμων ηλικίας άνω των 85 ετών). Το ζήτημα της υπογεννητικότητας αναπτύχθηκε σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησε η Ελληνική Εταιρεία Περιγεννητικής Ιατρικής (Ε.Ε.Π.Ι.) με αφορμή τη διεξαγωγή ανοικτής ενημερωτικής Ημερίδας Ευαισθητοποίησης για την Υπογεννητικότητα με τίτλο «Ας γεννήσουμε λύσεις» την Κυριακή 14 Απριλίου 2019, στο Κέντρο Πολιτισμού Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος. Σκοπός της συζήτησης είναι να προαγάγει το πρότυπο της πολύτεκνης οικογένειας, να αναδείξει ότι η ευτυχία της πολύτεκνης οικογένειας είναι ίδια σε όλους, να δώσει πρακτικές και βιωματικές απαντήσεις σε διταγμούς που έχουν τα σύγχρονα ζευγάρια, αλλά και να δοθεί δημοσιότητα στα παραπάνω μηνύματα, ώστε να αυξηθεί η ευαισθητοποίηση του κοινού.



# Παρουσιάστηκε το ψηφοδέλτιο στην Περιφέρεια Κ. Μακεδονίας

**Πηγή:** ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ **Σελ.:** 1,8-9 **Ημερομηνία έκδοσης:** 12-04-2019

**Επιφάνεια:** 1555.46 cm<sup>2</sup> **Αρθρογράφος:** **Κυκλοφορία:** 2300

**Θέματα:** ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## «ΛΑΪΚΗ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗ»

Παρουσιάστηκε το ψηφοδέλτιο  
στην Περιφέρεια Κ. Μακεδονίας

ΣΕΛ. 8 - 9



**ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΟΥ ΨΗΦΟΔΕΛΤΙΟΥ**

**Μ**ε μεγάλη συμμετοχή του εργαζόμενου λαού και της νεολαίας, πραγματοποιήθηκε χτες βράδυ η εκδήλωση - παρουσίαση των υποψηφίων περιφερειακών συμβούλων της «Λαϊκής Συσπείρωσης» στην ΠΕ Θεσσαλονίκης. Η αίθουσα του κινηματοθέατρου «Αλέξανδρος», γέμισε από εργαζόμενους που βρίσκονται στην πρώτη γραμμή του αγώνα, αυτοαπασχολούμενους, καλλιτέχνες, επιστήμονες, ανθρώπους του αθλητισμού, κ.ά. Την κεντρική ομιλία έκανε ο Σωτήρης Αβραμόπουλος, υποψήφιος περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας. Στη συνέχεια, παρεμβάσεις έκαναν οι υποψήφιοι περιφερειακοί σύμβουλοι: Ελένη Μπακιρλή,

**Διεκδικούμε να μπουν στο**

**Αποσπάσματα από την ομιλία του Σωτήρη Αβραμόπουλου**

**Ο** Σωτήρης Αβραμόπουλος απηύθυνε προσκλητήριο μαχητικής και αποφασιστικής ενίσχυσης του ΚΚΕ και της «Λαϊκής Συσπείρωσης» στην Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, τονίζοντας ότι έτσι «μπορούμε να κάνουμε την πραγματική διαφορά, για να δυναμώσουμε ο αγώνας, η ελπίδα, να ανοίξει ο δρόμος

για τη ριζική αλλαγή πορείας που έχει ανάγκη ο λαός μας, η νεολαία».

Παρουσιάζοντας ορισμένες από τις προτεραιότητες, τις διεκδικήσεις και προτάσεις της «Λαϊκής Συσπείρωσης», για να μπουν πιο δυναμικά στο προσκήνιο οι ανάγκες της μεγάλης κοινωνικής πλειοψηφίας του τόπου, ανέφερε: «Δέσμευσή μας είναι ότι θα συνεχίσουμε να έχουμε στο επίκεντρο τις πραγματικές αυξήσεις στους μισθούς και τις συντάξεις, τα ανθρώπινα ωράρια και συνθήκες εργασίας. (...) Αλλά και ευρύτερα για όλους όσοι είδαν το πραγματικό τους εισόδημα να μειώνεται δραματικά τα προηγούμενα χρόνια. Επιστημαίνουμε ότι η κατάσταση είναι δύσκολη και για ειδικευμένους εργαζόμενους και για μισθωτούς επιστήμονες που εργάζονται σε κλάδους με υψηλή παραγωγικότητα, με ένα καλύτερο εισόδημα, βλέπουν όμως να ανοίγει διαρκώς η ψαλίδα ανάμεσα στο τι παράγουν και στο τι καρπώνονται με τη μορφή του μισθού. Βλέπουν να μειώνεται το εισόδημά τους από τη φορολογησία.



**Οι υποψήφιοι που ανακοινώθηκαν για την ΠΕ Θεσσαλονίκης**

**Αγαθαγγέλου Νίκος**, συνταξιούχος εκπαιδευτικός. **Αγοράση Γιάννα**, εκπαιδευτικός, μέλος ΔΣ Δ' ΕΛΜΕ. **Αλατζά Γιώτα**, νοσηλεύτρια, αντιπρόεδρος Σωματίου Εργαζομένων Ιπποκράτειου. **Ανδρονικίδου Αρτεμис**, άνεργη φιλόλογος. **Βαλιάνος Στέλιος**, δικηγόρος. **Γεωργιάκης Παναγιώτης**, νευρολόγος - ψυχίατρος. **Γαταγιάνης Χαρίλαος**, αγρότης, γραμματέας του Αγροτοκτηνοτροφικού Συλλόγου Λαγκαδά. **Γκαντιδής Γιώργος**, απόστρατος αξιωματικός, δραστηριοποιείται μέσα από την «Κίνηση για την Εθνική Άμυνα». **Δάσιου Δέσποινα**, εκπαιδευτικός, πρόεδρος Α' ΕΛΜΕ. **Δελιγκά Τίτκα**, ιδιωτική υπάλληλος, μέλος ΔΣ ΑΣΓΜΕ. **Εξαδακτύλου Σοφία**, συμβασιούχος εργαζόμενη, αντιπρόεδρος Συλλόγου Εργαζομένων ΟΤΑ Ν. Θεσσαλονίκης. **Ευαγγελίδης Κυριαζής**, εργαζόμενος στην ανακύκλωση, αντιπρόεδρος Σωματίου Ιδιωτικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης. **Ζιώγας Πάννης**, καθηγητής ΑΠΘ. **Ζώκας Νίκος**, ηλεκτρολόγος μηχανικός, εκλεγμένος στην Αντιπροσωπεία του ΤΕΕ, πρόεδρος ΕΔΥΕΘ. **Ιγνατιάδης Θόδωρος**, κτηνίατρος, περιφερειακός σύμβουλος ΠΚΜ. **Ιντζές Κώστας**, ΕΒΕ, Γραμματέας ΤΕ Σερρών ΚΚΕ. **Καλαντιδίου Σοφία**, συνταξιούχος εμποροϋπάλληλος. **Καλλινικίδου Στέλλα**, νοσηλεύτρια. **Καναράς Θανάσης**, προπονητής ΕΠΣΜ. **Καπετανγιώργη Ράνια**, έμπορος, πρόεδρος ΣΜΑΕΘ. **Καπούλας Νίκος**, λογιστής. **Καραμήτρου Ειρήνη**, εργαζόμενη στην Πληροφορική, μέλος ΔΣ ΣΕΤΗΠ. **Κουρμούλης Πάννης**, εργαζόμενος ΑΠΘ, μέλος ΕΕ ΑΔΕΔΥ. **Κουτσουράς Θανάσης**, ηλεκτροτεχνίτης, πρόεδρος Συνδικάτου Οικοδόμων Θεσσαλονίκης. **Κυριάκη Ελένη**, Ψυχολόγος. **Κυριαζίδης Χάρης**, πρόεδρος Συνδικάτου Βιομηχανικού Επιστισμού. **Μαμάτας Λευτέρης**, επίκουρος καθηγητής ΠΑΜΑΚ. **Μαρμαρίδης Σεραφείμ**, μουσικός - οργανοποιός. **Μαυριδόπουλος Άγις**, αγρότης. **Μελανεφίδου Σόνια**, δικηγόρος. **Μπισιάκος Γιώργος**, νεογολόγος, επίκουρος καθηγητής ΑΠΘ, μέλος ΔΣ μελών ΔΕΠ Ιατρικής ΑΠΘ. **Μήτσικα Ιωάννα**, χορογράφος. **Μιχαηλίδης Κωνσταντίνος**, δικηγόρος. **Μουστακίδου Νότη**, εργαζόμενη στο εμπόριο, πρόεδρος Σωματίου Εργαζομένων «Καρυπίδης» (πρώην «Αρβαντιδής»), μέλος ΔΣ ΟΙΥΕ. **Μπακιρλή Ελένη**, νοσηλεύτρια, μέλος ΓΣ της ΠΟΕΔΗΝ και ΓΣ ΑΔΕΔΥ. **Μπαλτικας Βασίλης**, πολιτικός μηχανικός, μέλος ΔΣ Σωματίου Μισθωτών Τεχνικών Μακεδονίας. **Μπέλλας Μιχάλης**, εργαζόμενος στην Πληροφορική, γραμματέας ΣΕΤΗΠ. **Μπότσογλου Κώστας**, μέλος ΔΣ της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ταξί. **Μουσιδίου Σοφία**, λογίστρια, υπεύθυνη καλλιτεχνικού προγράμματος του Ρ/Σ «904 ΑΡΙΣΤΕΡΑ στα FM». **Νατζιές Νίκος**, εργαζόμενος στην ανακύκλωση, πρόεδρος Σωματίου Ιδιωτικών Υπαλλήλων Θεσσαλονίκης. **Νέσση Εύη**, χημικός μηχανικός, εργαζόμενη ΕΚΕΤΑ. **Παλάντζα Νάσια**, φοιτήτρια Ψυχολογίας ΑΠΘ. **Παπαδόπουλος Δαμιανός**, συνταξιούχος βιβλιοπώλης. **Πετίκη Μαρία**, εκπαιδευτικός. **Πλίση Ξανθή**, φοιτήτρια Τμήματος Εκπαιδευτικής και Κοινωνικής Πολιτικής ΠΑΜΑΚ. **Πολυκάρπου Σίσιου**, εκπαιδευτικός, μέλος ΕΕ ΕΔΟΘ/ΝΤ - ΑΔΕΔΥ. **Ραϊζή Ηλέκτρα**, αυτοαπασχολούμενη, μέλος ΔΣ ΟΓΕ. **Ρέβας Βασίλης**, συνταξιούχος Οικοδόμος, περιφερειακός σύμβουλος ΠΚΜ. **Σαπρανίδης Κώστας**, συνταξιούχος πολιτικός μηχανικός, αντιπρόεδρος ΠΕΑΕΑ - ΔΣΕ Κ. Μακεδονίας. **Σγούρος Θανάσης**, μηχανικός υπολογιστών, μέλος Γραφείου ΚΣ ΚΝΕ. **Σημάδης Πέτρος**, πρόεδρος Ένωσης Εμποροϋπαλλήλων Θεσσαλονίκης. **Σιδηρόπουλος Νίκος**, αρτοποιός, μέλος ΔΣ Ομοσπονδίας Αρτοποιών Ελλάδας. **Συλλινγάνης Πάννης**, συνταξιούχος φαρμακοποιός. **Ταλέας Νίκος**, μουσικός. **Τσαγρή Αλεξάνδρα**, γραφίστρια, μέλος ΓΣ Ομοσπονδίας Μισθωτών Τύπου και Βιομηχανίας Χάρτου. **Τσαριδής Νικήτας**, οδηγός ΟΑΣΘ. **Τσαουσής Κυριάκος**, μέλος ΔΣ Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στον Επιστισμό - Τουρισμό (ΠΟΕΕΤ). **Τσιπίνης Δημήτρης**, πολιτικός μηχανικός, πρόεδρος ΔΣ Σωματίου Μισθωτών Τεχνικών Μακεδονίας, μέλος Αντιπροσωπείας ΤΕΕ/ΤΚΜ. **Τσουραλάκης Αλέξανδρος**, δασογότης, πρόεδρος Σωματίου Δασογυατών Μακεδονίας - Θράκης. **Χαβατζιάς Γιώργος**, τραπεζοϋπάλληλος. **Χατζηβαρίτη Φρίντα**, εκπαιδευτικός. **Χοροζή Κλεοπάτρα**, πρόεδρος Συλλόγου Εργαζομένων ΟΤΑ Ν. Θεσσαλονίκης, γραμματέας ΓΣ ΠΟΕ - ΟΤΑ, ΓΣ ΑΔΕΔΥ.



## ΤΗΣ «ΛΑΪΚΗΣ ΣΥΣΠΕΙΡΩΣΗΣ» ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

νοσηλεύτρια, μέλος ΓΕ της ΠΟΕΔΗΝ και ΓΕ ΑΔΕΔΥ, Αγία Μαυριδόπουλος, αγρότης, Πέτρος Σημάδης, πρόεδρος Ένωσης Εμποροπαλλήλων Θεσσαλονίκης, Νίκος Ταλάς, μουσικός, Νάσια Παλάντζα, φοιτήτρια Ψυχολογίας ΑΠΘ, θανάσης Σγούρος, μηχανικός υπολογιστών, μέλος Γραφείου ΚΕ ΚΝΕ.

Το ψηφοδέλτιο στελεκώνεται από εργαζομένους του ιδιωτικού και δημόσιου τομέα, εργάτες και υπάλληλους, εκπαιδευτικούς, υγειονομικούς, μισθωτούς και αυτοαπασχολούμενους επιστήμονες, καθηγητές πανεπιστημίου,

μικρούς επαγγελματίες και αγρότες, φοιτητές, ανθρώπους των τεχνών, του αθλητισμού, αποστράτους. Ανάμεσα τους μέλη και στελέχη του ΚΚΕ, της ΚΝΕ, αλλά και αγωνιστές και αγωνίστριες συνεργαζόμενοι μαζί του.

Στην εκδήλωση παραβρέθηκαν οι υποψήφιοι ευρωβουλευτές του ΚΚΕ, Θεανώ Καπέτη, μέλος της ΚΕ του ΚΚΕ, και Λεωνίδα Στουτίδης, μέλος της Εκτελεστικής Γραμματείας του ΠΑΜΕ. Επίσης το «παρών» έδωσαν όλοι οι υποψήφιοι δήμαρχοι της «Λαϊκής Συσπείρωσης» στους δήμους της ΠΕ Θεσσαλονίκης.

## προσκήνιο οι λαϊκές ανάγκες

Και για αυτά έχει λόγο η Περιφέρεια. Γιατί π.χ. δεν γίνεται να κατευθύνεις επιδοτήσεις σε μεγάλες επιχειρήσεις του αγροτοδιατροφικού τομέα και του τουρισμού και ταυτόχρονα να μην λες κουβέντα για τις συνθήκες γαλέρας με τις οποίες δουλεύουν οι εργαζόμενοι, μεταξύ τους πολλές γυναίκες, ιδιαίτερα κατά την καλοκαιρινή περίοδο.

Δεν γίνεται να λες ότι προτεραιότητά σου είναι η αλληλεγγύη στον άνθρωπο και να στηρίζεις την κατάργηση της κυριακάτικης αργίας, την επέκταση του ωραρίου με τις λεγόμενες Λευκές Νύχτες.

Ταυτόχρονα, θα έχουμε στο επίκεντρο της προσοχής μας τη στήριξη των ανέργων με αξιοπρεπή κάλυψη για όλο το διάστημα της ανεργίας, αλλά και διεκδικώντας όλες τις απαραίτητες προαλήψεις στην Παιδεία, στην Υγεία, σε άλλους κρίσιμους τομείς. Όπως η στελέχωση των υπηρεσιών της Περιφέρειας, που γονατίζουν από την έλλειψη προσωπικού, με αποτέλεσμα να μην μπορούν να διεκπεραιωθούν οι απαραίτητοι **έλεγχοι** στην παραγωγή των έργων, οι υγειονομικοί και περιβαλλοντικοί **έλεγχοι**. Τα προγράμματα ληξιπρόθεσμης εργασίας και κατάρτισης, τα οποία διαχειρίζεται η Περιφέρεια και με τα οποία επί της ουσίας στηρίζονται οι μεγάλες επιχειρήσεις, δεν δίνουν λύση

στο πρόβλημα, δεν μπορούν να αναστρέψουν το brain drain.

(...) Θα έχουμε στο επίκεντρο των διεκδικήσεων και προτάσεών μας όλα τα απαραίτητα έργα και υποδομές που λείπουν τώρα από την ΠΕ Θεσσαλονίκης, χωρίς ΣΔΠ, που αποδεδειγμένα κοστίζουν σχεδόν τρεις φορές πάνω από τον συμβατικό τρόπο δημοπράτησης και κατασκευής».

Σημείωσε ότι για τις μεγάλες ελλείψεις είναι συνυπεύθυνοι τόσο η διοίκηση Τζιτζικώστα όσο και η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ, εκλεκτός της οποίας είναι ο κ. Πανούλης, «οι οποίοι συγκλίνουν στα βασικά και ουσιαστικά ζητήματα. Όπως είναι οι μίζεροι για τον λαό μας προϋπολογισμοί της Περιφέρειας λόγω της αποχηματοδότησης από το κεντρικό κράτος, οι κατευθύνσεις της ΕΕ για μια συγκεκριμένη ιεράρχηση έργων και παρεμβάσεων με βασικό κριτήριο την άμεση ή έμμεση υποστήριξη των μεγάλων επιχειρήσεων και ομίλων».

Ιδιαίτερη αναφορά έκανε στο ρόλο που προσδιορίζεται να παίξει η Θεσσαλονίκη. «Διοίκηση της Περιφέρειας, υποψήφιοι του ΣΥΡΙΖΑ και υποψήφιοι που στηρίζονται από άλλα αστικά κόμματα μέχρι και από τη Χρυσή Αυγή, συμφωνούν στην ταχύτερη μετατροπή της Περιφέρειάς μας και της Θεσσα-



λονίκης, του λιμανιού μας, σε "πύλη εισόδου" προς τα Βαλκάνια, αμερικανοΝΑΤΟικών σχεδιασμών, επιχειρηματικών πλάνων μεγάλων ομίλων στην Ενέργεια, στις μεταφορές, σε άλλους κλάδους.

Με δυνατό ΚΚΕ και "Λαϊκή Συσπείρωση" μπορεί να ενισχυθεί το πραγματικό αντίπαλο δέος στο φασισμό και την ακροδεξιά.

Ετσι μπορεί να γκρεμιστεί από την τρίτη εκλογική θέση η Χρυσή Αυγή και να χωθούν στις τρύπες τους αυτοί που πρόδωσαν αμέτρητους φορές τον λαό μας και σήμερα στέκονται "κλαρίνο" στους επικίνδυνους σχεδιασμούς του ΝΑΤΟ και στο πιο ισχυρό τμήμα του ελληνικού κεφαλαίου, το εφοπλιστικό».

## Ισχυρό ΚΚΕ παντού!

### Αποσπάσματα από τις παρεμβάσεις των υποψηφίων της «Λαϊκής Συσπείρωσης»

Η **Ελένη Μπακιρλή** αναφέρθηκε στο έργο της απερχόμενης περιφερειακής διοίκησης σε θέματα που αφορούν την Υγεία. «Στην πράξη η Περιφέρεια ακολούθησε πιστά τις Οδηγίες της ΕΕ, στάθηκε αργάος της αντιλαϊκής πολιτικής του ΣΥΡΙΖΑ, βάζοντας πλάτες στο να χρηματοδοτήσει την ακραία φτώχεια έτσι ώστε να μην υπάρξει κοινωνική αναταραχή», είπε και συμπλήρωσε: «Αν και χρηματοδοτήσε τη δημιουργία και την ανακαίνιση κάποιων δημοσίων κτιρίων, όπως το ΑΧΕΠΑ, είναι αβέβαιο αν μπορούν να λειτουργήσουν καθώς δεν υπάρχει ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό». Τόνισε πως και στην «Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας επιβεβαιώθηκαν οι θέσεις του ΚΚΕ πως δεν μπορεί δηλαδή αυτή να λειτουργήσει με μπαλώματα και χωρίς ενιαία αντιμετώπιση».



Ο **Αγίας Μαυριδόπουλος** στάθηκε στα προβλήματα τα οποία έβγαλαν τους μικρομεσαίους αγρότες και κτηνοτρόφους τα τελευταία χρόνια στους δρόμους και τα μπλόκα. «Αυτό που καταφέραμε», είπε, «μέσα από τους αγώνες, ήταν να ξεκαθαρίσουμε τους δύο δρόμους που υπάρχουν στο αγροτικό κίνημα, να διαπιστώσουμε με ποίους είμαστε σύμμαχοι και ποιοι βρίσκονται απέναντί μας». «Αυτοί που βασανίζονται από την αντιλαϊκή πολιτική», κατέληξε, «πρέπει να σταθούν με το κεφάλι ψηλά και να στηρίξουν ΚΚΕ και "Λαϊκή Συσπείρωση" παντού, καθώς το κρίσιμο ερώτημα σε αυτήν την εκλογική μάχη είναι το αν θα συνεχίσουμε στον ίδιο δρόμο ή θα βαδίσουμε το δρόμο της αντιμετώπισης με σημαία τις σύγχρονες ανάγκες του λαού».



Ο **Νίκος Ταλάς** ανέφερε πως «όλα αυτά τα χρόνια που υπηρέτω τη μουσική και το γνήσιο λαϊκό τραγούδι κατάλαβα ότι ποτέ αυτό δεν ήταν ξεκομμένο από τις αγώνες και τους αγώνες του λαού. Κατάλαβα ότι η καλλιτεχνική δημιουργία συνθλίβεται από τις πολιτικές της ΕΕ και των κυβερνήσεων που τις υπηρετούν». Τόνισε πως «δυνατό χαρτί της περιοχής είναι το ανθρώπινο δυναμικό», που «πρέπει να του δοθεί βήμα στο βαθμό που η δημιουργία του θα αγκαλιάζει τις λαϊκές μάζες». «Στις επερχόμενες εκλογές επιλέξτε να δώσω τη μάχη μέσα από τη "Λαϊκή Συσπείρωση" γιατί δεν θεωρώ μονόδρομο την επιλογή του "μικρότερου κακού"... Γιατί δεν υπάρχει μουσική, λαϊκό τραγούδι χωρίς αγώνα, μαζί με το λαό, για το λαό».



Ο **Πέτρος Σημάδης** αναφέρθηκε στον κλάδο του εμπορίου. «Ζήσαμε από πρώτο χέρι το πώς οι προοδευτικοί και εκσυγχρονιστές δήμαρχοι και περιφερειάρχες έβαλαν το χεράκι τους για να ξεθεμελιώσουν κάθε δικαίωμα στους χώρους δουλειάς. Εχουμε παραδείγματα. Είναι οι "λευκές νύχτες", δηλαδή η δουλειά μέχρι τα μούρα μεσάνυχτα, η διεύθυνση των Κυριακών που είναι τα καταστήματα στο ιστορικό **κέντρο** ανοιχτά, αλλά και στην Περιφέρεια, που πέροι το καλοκαίρι αποφάσισε την παράταση του ωραρίου στην περιοχή της Χαλκιδικής μέχρι και τη 1η του νύχτα. Για εμάς, υπάρχει ένας δρόμος: Ισχυρό ΚΚΕ παντού, για την πραγματική διαφορά. Για να μπουν θεμέλια στον αγώνα για μια κοινωνία που μπορεί να χωρέσει και να μεγαλώσει τα όνειρα της νέας γενιάς!».



Η **Νάσια Παλάντζα**, μεταξύ άλλων, ανέφερε: «Δεν ανησυχούμε να βάλουμε τους φίλους μας και εμάς να μην εργαζόμαστε πάνω στο αντικείμενό μας μετά το πτυχίο ή ακόμα και πριν από αυτό να εργαζόμαστε παράλληλα με τις σπουδές μας για να μπορούμε να αντεπεξέλθουμε στα υπέροχα έξοδα που απαιτούνται σήμερα για να μορφωθεί ένας νέος. Δημοτικές αρχές, περιφερειακή αρχή και οι λοιπές παρατάξεις του "αντιλαϊκού" τόξου έχουν πάρει θέση απέναντί μας. Η πολιτική που ακολουθούν βρίσκει την θέση μας απέναντί της. Γιατί είναι αυτοί που στηρίζουν την ΕΕ των 16,6 εκατομμυρίων ανέργων, των 113 εκατομμυρίων που ζουν στο όριο της φτώχειας και του αντικομμουνισμού. Γιατί είναι αυτοί που κοστολογούν τις ανάγκες μας στη λογική "κόστους - οφέλους", γιατί γι' αυτούς η ζωή μας είναι "μισθολογικό κόστος" και τα όνειρά μας δεν χωράνε στον δικό τους "δημοσιονομικό χώρο"».



Ο **Θανάσης Σγούρος**, ανάμεσα σε άλλα, σημείωσε: «Ούτε θέλουμε ούτε μπορούμε να συνηθίσουμε στα λίγα, όπως θέλουν το κεφάλαιο και η κυβέρνηση. Να ζούμε με ψίχουλα και η Τοπική Διοίκηση να χρησιμοποιείται για να παίρνει μέτρα ενάντια στην ακραία φτώχεια και να μοιράζει χαρτζιλίκια στη νεολαία! Μισή δουλειά, μισές σπουδές, μισή ζωή. Θέλουμε σταθερή δουλειά, ολοκληρωμένες σπουδές, ζωή στο ύψος των σημερινών δυνατοτήτων της χώρας μας. Γι' αυτό στις περιφερειακές και δημοτικές εκλογές επιλέγουμε αυτούς που θα ενισχύσουν αυτόν ακριβώς τον αγώνα. Που θα σταθούν από θέσεις μάχης για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων μας, για τη διεκδίκηση των αναγκών μας. Που θα βρεθούν στην πρώτη γραμμή μαζί μας στον αγώνα. Σε όλες τις εκλογές οι νέοι έχουν τη δικιά τους επιλογή, δεν διαλέγουν την αποχή. Η νεολαία μπορεί φέτος να κάνει τη διαφορά με την ισχυροποίηση του ΚΚΕ».

