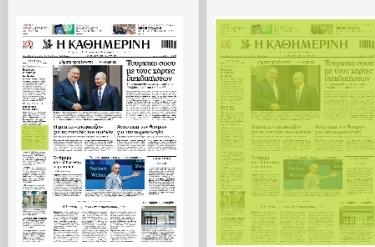


Η ατζέντα Υγείας σε πρώτο πλάνο από Μητσοτάκη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,5	Ημερομηνία έκδοσης:	15-05-2019
Επιφάνεια:	526.99 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



- **Κυριάκος Μητσοτάκης:** Τη δική του ατζέντα βγάζει μπροστά ο Κυριάκος Μητσοτάκης, όπως έκανε χθες με την Υγεία, επαναλαμβάνοντας μια βασική δέσμευση της Ν.Δ. για συμπράξεις δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στα νοσοκομεία, παρότι, όπως είπε (ΣΚΑΪ), «ξέρω ότι θα βγουν τα τρολ του ΣΥΡΙΖΑ και θα πουν ότι ιδιωτικοποιώ την Υγεία και όλες αυτές τις σαχλαμάρες». Μίλησε ακόμη για «μονταζιέρα» της κυβέρνησης. **Σελ. 5**

Η ατζέντα Υγείας σε πρώτο πλάνο από Μητσοτάκη

Αναφέρθηκε σε συμπράξεις δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στα **νοσοκομεία**

Της **ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΙΑΣ ΠΕΛΩΝΗ**

Επιθετικά βγαίνει μπροστά ο Κυριάκος Μητσοτάκης με στόχευση να αναδείξει τις προτάσεις και τις λύσεις που προτείνει η Νέα Δημοκρατία για τους πολίτες, διαμνύοντας ότι παρά τα τρολ του ΣΥΡΙΖΑ και τη «μονταζιέρα» του Μαξίμου που διαστρεβλώνει τα λεγόμενά του, όπως είπε ο ίδιος χθες, είναι αποφασισμένος να θέσει ο ίδιος την ατζέντα. Και, σε κάθε περίπτωση, διαμήνυαν από την Πειραιώς, δεν προτίθεται να μπει σε λογική ανακύκλωσης της μιζέριας και της φτώχειας, αλλά να αναδείξει ότι η καθημερινότητα απαιτεί λύσεις που μόνο η Ν.Δ. μπορεί να εγγυηθεί.

Υπό αυτό το πρίσμα, η χθεσινή ανάδειξη από τον ίδιο μιας βασικής δέσμευσης της Ν.Δ. για την Υγεία – μια μέρα μετά την αντιπαράθεση που προκάλεσαν τα εργασιακά με αφορμή το επιτάμειρο – που αφορά τις συμπράξεις δημόσιου και ιδιωτικού τομέα στα **νοσοκομεία** ήταν συνειδητή επιλογή. Όπως είπε ο πρόεδρος της Ν.Δ. στην εφ' όλης της ύλης συνέντευξη του στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ, «δεν θα είχα καμία αντίρρηση να δοκιμάσουμε ένα μεγάλο **νοσοκομείο** της Αθήνας να διοικηθεί σε σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα. Μια μακροχρόνια σύμβαση με ξεκάθαρα μετρήσιμα αποτελέσματα». Το ότι δεν ανέδειξε αυτή τη διάσταση τυχαία, φάνηκε, εξάλλου και από το γεγονός ότι πρόσθεσε: «Ξέρω ότι θα βγουν τώρα τα τρολ του ΣΥΡΙΖΑ και θα πουν

ότι ιδιωτικοποιώ την Υγεία και όλες αυτές τις σαχλαμάρες. Το προεξοφλώ ότι θα ειπωθούν όλα αυτά. Αλλά αν υπάρχει τεχνολογία στον ιδιωτικό τομέα για τη σχέση κόστους-οφέλους στον τρόπο με τον οποίο διοικείται ένα **νοσοκομείο**, και εμένα με ενδιαφέρει τελικά το παρεχόμενο αποτέλεσμα, δεν με νοιάζει το **νοσοκομείο** να είναι κρατικό, με νοιάζει η Υγεία να είναι δημόσια. Και αν ο ιδιωτικός τομέας μπορεί να παρέχει μία υπηρεσία με καλύτερη ποιότητα και σε χαμηλότερο κόστος από ό,τι το κράτος, δεν βλέπω κανένα λόγο γιατί αυτό να μη γίνει». Τόνισε δε ότι αυτό γίνεται ήδη στη Γαλλία, στη Σουηδία, στη Μεγάλη Βρετανία. Όπως ο ίδιος προέβλεψε, το Μαξίμου στην αντίδρασή του κατηγορήσε ότι θέλει την κατάρτιση της δημόσιας υγείας, γεγονός που προκάλεσε την ειρωνική απάντηση της Ν.Δ. ότι αυτή τη φορά «δεν μπορούσαν να διαστρεβλώσουν και πιάστηκαν στη φάκα». «Οντως το δικό μας πρόγραμμα για τη **δημόσια υγεία** δεν έχει καμία σχέση με αυτό του πολακικού ΣΥΡΙΖΑ. Στηρίζει αναφανδόν τη θεσμοθετημένη σύμπραξη δημόσιου και ιδιωτικού τομέα για να αναβαθμιστούν επιτέλους τα **δημόσια νοσοκομεία** και οι Έλληνες να απολαμβάνουν καλύτερες δημόσιες υπηρεσίες υγείας με κανόνες, διαφάνεια, χωρίς απευθείας αναθέσεις και χωρίς κόστος για τους πολίτες», αναφέρει σε ανακοίνωσή της η Πειραιώς, αντιπαραβάλλον-



«**Δεν θα είχα** καμία αντίρρηση να δοκιμάσουμε ένα μεγάλο **νοσοκομείο** της Αθήνας να διοικηθεί σε σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα. Μια μακροχρόνια σύμβαση με ξεκάθαρα μετρήσιμα αποτελέσματα», είπε μεταξύ άλλων ο κ. Μητσοτάκης, σε μια εφ' όλης της ύλης συνέντευξη στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ.

«**Ξέρω ότι θα βγουν τώρα τα τρολ του ΣΥΡΙΖΑ και θα πουν ότι ιδιωτικοποιώ την Υγεία και όλες αυτές τις σαχλαμάρες**», **τόνισε ο πρόεδρος της Ν.Δ.**

τας την πρότασή της στις «υπόγειες διαδρομές» ανάμεσα στα **δημόσια νοσοκομεία** και κάποια ιδιωτικά διαγνωστικά **κέντρα** στα οποία παραπέμπονται «κατά σύστημα οι ασθενείς, πληρώνοντας άνευ λόγου ένα σκασμό λεφτά». Αφήνουν, μάλιστα, σαφείς αιχμές για την Ολγα Γεροβασίλη, παραπέμποντας εκεί το Μαξίμου για πληροφόρηση: «Θα τους εξηγήσει

εκείνη πώς έκανε χρυσές δουλειές με το ιδιωτικό ακτινοδιαγνωστικό **κέντρο** που διατηρεί στην Αρτα». Εντονή ήταν η αντίδραση της κ. Γεροβασίλη, η οποία μίλησε για «βδελυρές και ποινικά κολάσιμες αιτιάσεις» εναντίον της, που «προφανώς δεν με αγγίζουν».

Ο κ. Μητσοτάκης σημείωσε ακόμη ότι ο πρωθυπουργός «ανέκρουσε πρύμναν» για τις ευρωεκλογές: «Ο κ. Τσίπρας ξέρει πολύ καλά ότι θα χάσει αυτές τις εκλογές. Θα είναι μια ετυμολογία για την κυβέρνηση και πιστεύω και ψήφος επιβράβευσης για τη Ν.Δ.», τόνισε. Εκτίμησε «βαριά ήττα» του ΣΥΡΙΖΑ και διερωτήθηκε «γιατί πρέπει η χώρα να ταλαιπωρείται ακόμη τέσσερις μήνες από μια κυβέρνηση που, καθώς θα πλησιάζει στις εθνικές εκλογές, θα γίνεται και πιο επικίνδυνη;».

ΝΕΕΣ ΠΙΝΑΚΙΔΕΣ ΣΤΟ ΑΧΕΠΑ Παρέμβαση Συνηγόρου του Πολίτη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	15-05-2019
Επιφάνεια:	67.18 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΕΕΣ ΠΙΝΑΚΙΔΕΣ ΣΤΟ ΑΧΕΠΑ

Παρέμβαση Συνηγόρου του Πολίτη

Χρειάστηκε η παρέμβαση του Συνηγόρου του Πολίτη στη διοίκηση του **νοσοκομείου** ΑΧΕΠΑ για να αναρτηθούν νέες πινακίδες, με τις οποίες γνωστοποιείται στους πολίτες πως τα άτομα με ειδικές ανάγκες έχουν προτεραιότητα, κατόπιν επίδειξης της αντίστοιχης ταυτότητας-δελτίου αναπηρίας. Είχε προηγηθεί καταγγελία στην ανεξάρτητη αρχή πολιτή ΑμεΑ για ανάρμοστη συμπεριφορά υπαλλήλου του **νοσοκομείου** όταν, γνωστοποιώντας την ιδιότητά του ως ΑμεΑ, ζήτησε να εξυπηρετηθεί κατά προτεραιότητα. Η αρμόδια υπάλληλος, μη διαβλέποντας ορατή αναπηρία τον απέπεμψε απαξιωτικά! Ο Συνήγορος του Πολίτη έστειλε έγγραφο στη διοίκηση του **νοσοκομείου**, επισημαίνοντας ότι οι ανάγκες των ανθρώπων με αναπηρία δεν είναι πάντα ορατές και ζήτησε να ενημερωθεί για την εφαρμογή της εγκυκλίου για την κατ' εξαίρεση παράκαμψη της σειράς προτεραιότητας από πρόσωπα με αναπηρία, ακόμα κι αν αυτή δεν είναι ορατή.

ΕΙΣ ΜΝΗΜΗΝ ΔΗΜ. ΤΡΙΧΟΠΟΥΛΟΥ Εκδήλωση με θέμα τη δημόσια υγεία

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	15-05-2019
Επιφάνεια:	56.59 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΙΣ ΜΝΗΜΗΝ ΔΗΜ. ΤΡΙΧΟΠΟΥΛΟΥ

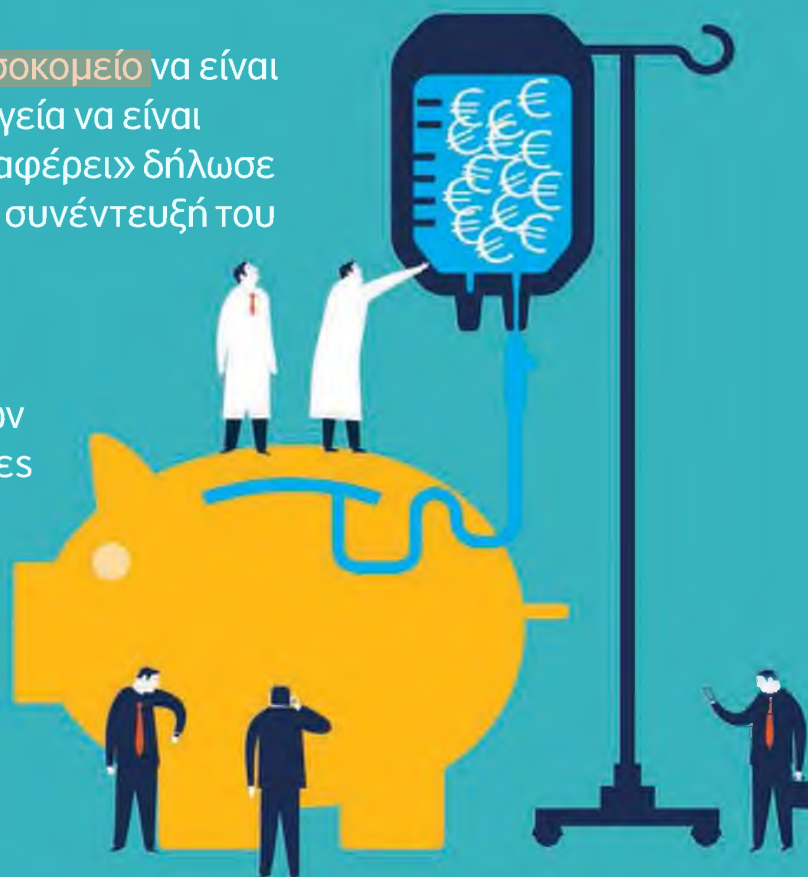
Εκδήλωση με θέμα τη δημόσια υγεία

Ειδική εκδήλωση εις μνήμην του Δημήτρη Τριχόπουλου και με εστίαση στη **δημόσια υγεία**, θα πραγματοποιηθεί το ερχόμενο Σάββατο στις 7 μ.μ. στο πλαίσιο του 45ου Ετήσιου Πανελληνίου Ιατρικού Συνεδρίου στο ξενοδοχείο Caravel. «**Δημόσια Υγεία: Χθες, σήμερα, αύριο**», είναι ο τίτλος της ομιλίας της ομότιμης καθηγήτριας της Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ, προέδρου του Ελληνικού Ιδρύματος Υγείας Αντωνίας Τριχοπούλου, ενώ ο καθηγητής του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας Χ. Χατζηχριστοδούλου θα αναφερθεί στις σύγχρονες προκλήσεις στη **δημόσια υγεία** και στην αξιοποίηση της παρακαταθήκης του Δ. Τριχόπουλου.



ΦΩΤΙΕΣ ΑΝΑΦΕ Η ΠΡΟΤΑΣΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ «ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ» ΙΔΙΩΤΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

- «Δεν με νοιάζει το νοσοκομείο να είναι κρατικό, με νοιάζει η υγεία να είναι δημόσια, αυτό με ενδιαφέρει» δήλωσε ο πρόεδρος της ΝΔ σε συνέντευξή του
- Για συμφωνία της ΝΔ με μεγαλοϊδιοκτήτες ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων και κλινικάρχες έκανε λόγο από το Αιγάλεω ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας



►2-3

Δύο κόσμοι και για τη δημόσια υγεία

Στο στόχαστρο βάζει το Μαξίμου τις δηλώσεις Μητσοτάκη για τα δημόσια νοσοκομεία, εκτιμώντας ότι «κάθε μέρα που περνά έρχεται στο φως η κρυφή ατζέντα της ΝΔ»



Της **ΒΟΥΛΑΣ ΚΕΧΑΓΙΑ**
vkekagia@ethnos.gr

Εκπληκτο από την «κρίση ειλικρίνειας» της Νέας Δημοκρατίας εμφανίζεται το Μέγαρο Μαξίμου, διαπιστώνοντας την άβυσσο που χωρίζει το πρόγραμμα της αξιωματικής αντιπολίτευσης από το αντίστοιχο του κυβερνώντος κόμματος. Αυτό βεβαίως δεν εμποδίζει τους κυβερνώντες, μόλις 12 ημέρες πριν από τις ευρωεκλογές, να επισημαίνουν ότι την ώρα που ο ΣΥΡΙΖΑ ψηφίζει στη Βουλή τα θετικά μέτρα που έχει εξαγγείλει για την ανακούφιση της μεσαίας τάξης και των πιο αδύναμων οικονομικά στρωμάτων, η ΝΔ φανερώνει το πραγματικό της πρόσωπο, την «κρυφή της ατζέντα», με θέσεις που κατά τη γνώμη τους έχουν αντικοινωνικό πρόσημο.

Το πρωθυπουργικό επιτελείο έδειξε να... αιφνιδιάζεται και από την τελευταία αποκάλυψη του προέδρου της ΝΔ για την παραχώρηση δημοσίων νοσοκομείων σε ιδιωτικούς ιατρικούς ομίλους συγχρόνως με τη διάθεση δημοσίων υπαλλήλων για υπηρεσίες προς τους ιδιώτες. Ο κ. Μητσοτάκης προτείνει να γίνει αναδιανομή του δημόσιου προϋπολογισμού για την υγεία υπέρ

την ίδια ημέρα που έδωσε στη δημοσιότητα το νέο της τηλεοπτικό αφηρημένο σποτ, αφιερωμένο στον Κ. Μητσοτάκη και σε δηλώσεις του για θέματα που κατά την κυβέρνηση καταδεικνύουν τις ακραίες νεοφιλελεύθερες θέσεις του. Το νέο σποτ παρουσιάζει τις δηλώσεις Μητσοτάκη για περικοπή του δώρου Χριστουγέννων, για το επταήμερο εργασίας και για τη δυνατότητα να δοθεί 13η σύνταξη, ζήτημα που ούτως ή άλλως έχει προκαλέσει φαινόμενα διγλωσσίας στην Πειραιώς.

«Ντιλ με κλινικάρχες»

Ο Αλέξης Τσίπρας, από το Αιγάλεω όπου μίλησε, χθες, βράδυ, αναφέρθηκε στις ανατριχιαστικές, όπως τις αποκάλεσε, πτυχές του σχεδίου της ΝΔ για τη χώρα, μιλώντας για «καλό ντιλ με τους μεγαλοιδιοκτήτες των ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων και τους κλινικάρχες», που δεν μπορεί, ωστόσο, να γίνεται στην πλάτη των Ελλήνων φορολογουμένων και των πολλών. Προσέθεσε ότι ο ΣΥΡΙΖΑ δεν κατηγορεί τον Κ. Μητσοτάκη γιατί μεγάλωσε και ανήκει στις ελίτ, αλλά γιατί «το πρόγραμμά του αδικεί κατάφωρα τους πολλούς για να ευνοήσει τα συμφέροντα των λίγων».

Ακολούθως μίλησε για σύγκρουση δύο διαφορετικών κόσμων, σχολιάζοντας ότι ο πρόεδρος της ΝΔ είναι συνεπής με τα συμφέροντα της τάξης του και ότι ο κόσμος των πολλών δεν τον αφορά. «Στις λαϊκές γειτονιές οι άνθρωποι γι' αυτόν είναι απλοί αριθμοί σε λογιστικά φύλλα γι' αυτό και ο άνθρωπος μίλησε για τα νέα παιδιά στο Περιστέρι που γίνονται ψυκτικοί» σχολίασε δηκτικά, μιλώντας για το επικίνδυνο όπως είπε του πράγματος: «Δεν ήταν τυχαίο που στο μυαλό του κυρίου Μητσοτάκη ένας νέος που θέλει να γίνει ψυκτικός είναι από το Περιστέρι και όχι την Εκάλη ή την Πολιτεία ή το Πανάραμα της Βούλας» ανέφερε, σημειώνοντας πως η Ελλάδα αναγεννήθηκε από τα παιδιά των αγροτών στη Λάρισσα που έγιναν γιατροί, των κτηνοτρόφων στην Ηπειρο που έγιναν μηχανικοί, των λιμενεργα-

Για συμφωνία της ΝΔ με μεγαλοιδιοκτήτες ιδιωτικών διαγνωστικών και κλινικάρχες έκανε λόγο ο Αλ. Τσίπρας

του ιδιωτικού τομέα και σε βάρος του ΕΣΥ, σχολίασε το κυβερνητικό επιτελείο. Το τελευταίο στοιχείο της «γαλάζιας» ατζέντας έδωσε τροφή για νέα πολιτική αντιπαράθεση, με το Μαξίμου να διερωτάται εάν ο κ. Μητσοτάκης βρίσκεται σε νεοφιλελεύθερο αμόκ ή σε εντεταλμένη υπηρεσία συμφερόντων. «Θεωρήσαμε ότι η ΝΔ το τερμάτισε, όμως πέσαμε έξω» αντέδρασε η κυβέρνηση



Στις πτυχές του σχεδίου της ΝΔ για την Υγεία αναφέρθηκε από το Αιγάλεω, όπου μίλησε χθες το βράδυ ο Αλέξης Τσίπρας

των του Πειραιά που έγιναν επιστήμονες, τα παιδιά των μεροκαματιάρηδων στο Περιστέρι που έγιναν δικηγόροι. Στο Μέγαρο Μαξίμου εμφανίζονται αισιόδοξοι για την έκβαση των ευρωεκλογών, για τις οποίες ο πρωθυπουργός έδωσε τον τόνο μιλώντας για μια πραγματική δημοσκόπηση. Αρμόδιοι παράγοντες τονίζουν πως η ευρωμάχη δεν βάζει δίλημμα για το ποιος θα κυβερνήσει και επαναλαμβάνουν ότι η αναμέτρηση της 26ης Μαΐου θα είναι ένα σκληρό ντέρμπι μεταξύ ΣΥΡΙΖΑ και ΝΔ, με βάση τη δυναμική που έχει αναπτύξει τις τελευταίες ημέρες γύρω από το κυβερνών κόμμα. Στην Κουμουνδούρου θεωρούν πως όσο πλησιάζουν οι κάλπες τόσο θα αυξάνεται και η συσπείρωση του σχήματος ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία. Επαναλαμβάνουν, δε, σε όλους τους τόνους αυτό που είπε ο Αλέξης Τσίπρας στον Αlpha, ότι δηλαδή δεν υπάρχει ούτε μία πιθανότητα στο εκατομμύριο ο ΣΥΡΙΖΑ να χάσει τη μάχη των εθνικών εκλογών ●

ΠΥΡΑ ΠΟΛΑΚΗ

Σφοδρή επίθεση στον αρχηγό της αξιωματικής αντιπολίτευσης, εν σχέσει με όσα είπε στο ραδιόφωνο του ΣΚΑΪ για ανάθεση του μάντζεμντ των δημοσίων νοσοκομείων σε ιδιώτες, εξαπέλυσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας, Παύλος Πολάκης. Στην ανακοίνωση που εξέδωσε συνδέει, μεταξύ άλλων, τις θέσεις του αρχηγού της ΝΔ για τα νοσοκομεία με τις πρόσφατες δηλώσεις του περί επταήμερου, τονίζοντας ότι «ο κ. Μητσοτάκης θα βάλει τους εργαζόμενους στον χώρο της δημόσιας Υγείας να δουλεύουν για τον ιδιώτη, ο οποίος με βάση την προηγούμενη εξαγγελία του θα μπορεί να τους απασχολεί 7 ημέρες την εβδομάδα και να πληρώνεται για τις υπηρεσίες αυτές από το κράτος». Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας αναφέρεται σε «νεοφιλελεύθερο όραμα» μπροστά στο οποίο «κωχιά το πρόγραμμα Πινουέτ». Δ.ΕΥΘ.

ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

«Εάν ο ιδιώτης μπορεί, γιατί να μη δοκιμαστεί»

Του ΣΠΥΡΟΥ ΜΟΥΡΕΛΑΤΟΥ smourelatos@ethnos.gr

Τις προγραμματικές του προτάσεις για την οικονομία, την ασφάλεια και την κοινωνική ατζέντα προτάσσει ο Κυριάκος Μητσοτάκης, 11 ημέρες πριν από τις εκλογές, επιδιώκοντας να ρυθουλκώσει τον πρωθυπουργό σε μια αντιπαράθεση προγραμματικού χαρακτήρα και όχι σε μια στείρα ανταλλαγή συνηματολογίας, όπως τονίζεται από την Πειραιώς ότι επιζητά το Μέγαρο Μαξίμου. Κατά τη χθεσινή του συνέντευξη στον ραδιοφωνικό σταθμό ΣΚΑΪ, ο πρόεδρος της ΝΔ υπογράμμισε την ανάγκη αποκομματικοποίησης του Κράτους, σημειώνοντας ότι θα πρέπει να τερματιστεί η πρακτική δεκαετιών του ορισμού αποτυχημένων πολιτευτών στις διοικήσεις νοσοκομείων. Ο κ. Μητσοτάκης τόνισε, μάλιστα, ότι θα πρέπει να δοκιμαστεί η διοίκηση ενός μεγάλου νοσοκομείου σε σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα.

«Δεν με νοιάζει το νοσοκομείο να είναι κρατικό, με νοιάζει η υγεία να είναι δημόσια, αυτό με ενδιαφέρει, το Δημόσιο δεν είναι κατ' ανάγκη κρατικό. Και εάν ο ιδιωτικός τομέας μπορεί να παρέχει μια υπερέσμε κα-

ση με αυτό του πολακικού ΣΥΡΙΖΑ» αναφέρεται στην ίδια ανακοίνωση, η οποία επιμένει πως μέσω των «γαλάζιων» προτάσεων θα πάψουν οι υπόγειες διαδρομές ανάμεσα στα δημόσια νοσοκομεία και κάποια διαγνωστικά κέντρα, με δαπανηρές συνέπειες για τους πολίτες.

«Επίδομα η 13η σύνταξη»

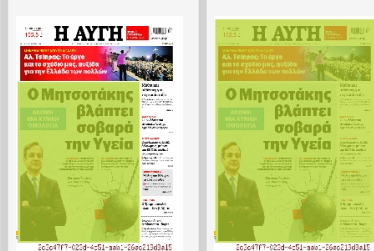
Κατά τα άλλα, ο κ. Μητσοτάκης τάχθηκε υπέρ ενός μόνιμου μηχανισμού στήριξης των συνταξιούχων και δη αυτών με τα χαμηλότερα εισοδήματα, στο πλαίσιο της συνολικής επανεκκίνησης της ελληνικής οικονομίας, επιμένοντας εκ νέου πως το Μέγαρο Μαξίμου δεν απονέμει 13η σύνταξη, αλλά ένα προεκλογικό επίδομα, στοχεύοντας στην «εξαπάτηση του ελληνικού λαού».

Επανάλαβε, μάλιστα, πως ουδέποτε μίλησε για επταήμερη εργασία, υπενθυμίζοντας ότι ο Αλέξης Τσίπρας είχε ο ίδιος πλέξει το εγκώμιο της επιχείρησης Παπασπράτος, όταν την είχε επισκεφθεί προ μηνών, ενώ το υπουργείο Εργασίας είχε εγκρίνει τη συγκεκριμένη επιχειρησιακή σύμβαση εργασίας, αν και όπως είπε, η κυβερνητική προπαγάνδα τώρα την

«Δεν με νοιάζει το νοσοκομείο να είναι κρατικό, με νοιάζει η υγεία να είναι δημόσια» δήλωσε στον ΣΚΑΪ

καταγγέλλει. Στο μέτωπο της ασφάλειας, ο αρχηγός του κόμματος της αξιωματικής αντιπολίτευσης τόνισε ότι επείγει η πολιτική και επιχειρησιακή υποστήριξη της Ελ.Α.Σ., επικαιροποιώντας τις προτάσεις του για πρόσληψη επιπλέον 1.500 αστυνομικών που θα διατεθούν στις μονάδες ΔΙΑΣ και ΔΕΛΤΑ. Στον απόηχο, δε, των πρωθυπουργικών διακοπών του κ. Τσίπρα στη θαλαμηγό της κυρίας Παναγοπούλου, ο πρόεδρος της ΝΔ κατηγόρησε τον κ. Τσίπρα για αφόρητη υποκρισία. Από χθες βράδυ ο Κυριάκος Μητσοτάκης βρίσκεται στη Λάρισα και σήμερα θα επισκεφθεί Τρίκαλα και Καλαμπάκα. Το βράδυ μιλά σε ανοιχτή συγκέντρωση στη Λάρισα ●

«Το δικό μας πρόγραμμα για τη Δημόσια Υγεία δεν έχει καμία σχέ-



Ο Μητσοτάκης βλάπτει σοβαρά την Υγεία

ΑΚΟΜΗ ΜΙΑ ΚΥΝΙΚΗ ΟΜΟΛΟΓΙΑ

Νέα υπόσχεση του προέδρου της Ν.Δ.: Ιδιωτικές εταιρείες στη διοίκηση των νοσοκομείων και δημόσιοι υπάλληλοι στην υπηρεσία των ιδιωτικών κέντρων!

Αλ. Τσίπρας: Όχι τέτοια ντιλ με τους κλινικάρχες και τα ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα στην πλάτη των πολλών, κ. Μητσοτάκη
ΣΕΛ. 3-5, 7

Για ποιον δουλεύει ο Κ. Μητσοτάκης
ΚΥΡΙΟ ΑΡΘΡΟ, ΣΕΛ. 2



Η ΝΕΑ ΥΠΟΣΧΕΣΗ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ

Απροκάλυπτη εκχώρηση της Δημόσιας Υγείας σε ιδιώτες

«Τι μας ενοχλεί, παραδείγματος χάριν, αν αντί να αγοράζουμε εμείς ως κράτος μαγνητικούς τομογράφους, να συνεργαζόμαστε με μια εταιρεία και να αγοράζουμε όχι μαγνητικούς τομογράφους, αλλά τις υπηρεσίες; Σε αυτή τη δομή θα εργάζονται δημόσιοι υπάλληλοι!»

» Το σχέδιο της Ν.Δ. για την ιδιωτικοποίηση της Δημόσιας Υγείας ξεδίπλωσε ο Κυριάκος Μητσοτάκης καθώς, όπως σημείωσε, «δεν θα είχα καμία αντίρρηση να δοκιμάσουμε σε ένα μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας να διοικηθεί σε σύμπραξη με τον ιδιωτικό τομέα».

Ο επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης, σε ερώτηση που του τέθηκε (ΣΚΑΪ) για τις ελλείψεις νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού, απέφυγε να μιλήσει για προσλήψεις, λέγοντας ότι «σε αυτή τη δομή θα εργάζονται δημόσιοι υπάλληλοι». Σημείωσε ότι «η ιδιωτική εταιρεία θα μπορεί να έχει και τη δυνατότητα, αν κάνουν καλά τη δουλειά τους, να δώσει και ένα πρόσθετο μπόνους στους δημόσιους υπαλλήλους οι οποίοι θα εργάζονται εντός του ακτινοθεραπευτικού κέντρου μέσα σε ένα νοσοκομείο! Επισήμανε δε ότι «το κράτος δεν θα αγοράζει πια μηχανήματα, θα αγοράζει υπηρεσίες και αριθμό εξετάσεων»...

«Δεν με νοιάζει να είναι κρατικό»

Σε αυτό το φόντο, ο Κυριάκος Μητσοτάκης δήλωσε (ΣΚΑΪ) απερίφραστα ότι «δεν με νοιάζει το νοσοκομείο να είναι κρατικό, με νοιάζει η Υγεία να είναι δημόσια, αυτό με ενδιαφέρει, το Δημόσιο δεν είναι κατ' ανάγκη κρατικό». Συνεχίζοντας στο ίδιο μοτίβο, πρόσθεσε ότι «ο ιδιωτικός τομέας μπορεί να παρέχει μια υπηρεσία με καλύτερη ποιότητα και σε χαμηλότερο κόστος από ό,τι το κράτος».

Επιπλέον, ο Κ. Μητσοτάκης, περιγράφοντας τις «πολύ συγκεκριμένες σκέψεις για το πώς θα ανα-

διατάξουμε συνολικά τον νοσοκομειακό χάρτη της χώρας», υποστήριξε ότι «τα νοσοκομεία πρέπει να αξιολογούνται και να υπάρχουν μετρήσιμοι δείκτες απόδοσης. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων θα πρέπει να αξιολογούνται για την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών σε σχέση με το κόστος με το οποίο επιβαρύνουν τον δημόσιο προϋπολογισμό»...

Ο πρόεδρος της Ν.Δ. ισχυρίστηκε ότι το μοντέλο που προτείνει «είναι κάτι το οποίο γίνεται στη Γαλλία, τη Σουηδία, τη Βρετανία, παντού στον κόσμο και σε χώρες κατεξοχήν σοσιαλδημοκρατικές, όπως οι σκανδιναβικές χώρες»...

Λάσπη κατά Ποθάκη και Γεροβασίλη

Τέλος, το γραφείο Τύπου της αξιωματικής αντιπολίτευσης επιδίωξε να αντικρούσει την κριτική του Μαξίμου περί «κατάργησης της Δημόσιας Υγείας» αναφέροντας σε λασπολογικούς τόνους ότι «όντως το δικό μας πρόγραμμα για τη Δημόσια Υγεία που αξίζει στους Έλληνες δεν έχει καμία σχέση με αυτό του πολακικού ΣΥΡΙΖΑ. Με αυτόν τον τρόπο θα πάψουν και οι υπόγειες διαδρομές ανάμεσα στα δημόσια νοσοκομεία και κάποια ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα στα οποία παραπέμπονται κατά σύστημα οι ασθενείς πληρώνοντας άνευ λόγου έναν σκασμό λεφτά. Για περισσότερες πληροφορίες παραπέμπουμε το Μαξίμου στην κ. Όλγα Γεροβασίλη. Θα τους εξηγήσει εκείνη πώς έκανε χρυσές δουλειές με το ιδιωτικό ακτινοδιαγνωστικό κέντρο που διατηρεί στην Άρτα»...

Κ.Σ.





►ΡΕΝΑ ΚΑΡΑΛΑΡΙΩΤΟΥ

«Καταρρέουν» τα Νοσοκομεία της Λάρισας

Σελ. 7

«Καταρρέουν» τα Νοσοκομεία της Λάρισας

ΤΟΝΙΖΕΙ Η ΥΠΟΨΗΦΙΑ ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΡΕΝΑ ΚΑΡΑΛΑΡΙΩΤΟΥ

Για σημαντικότερες ελλείψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό, αλλά και τεχνικό προσωπικό, καθώς και σε ελλείψεις υλικών μίλησαν στελέχη, εργαζόμενοι αλλά και συνοδοί ασθενών στα νοσοκομεία της Λάρισας, το Γενικό και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, κατά την επίσκεψη της υποψήφιας δημάρχου Λαρισίων, Ρένας Καραλαριώτου στις δύο πιο σημαντικές δομές υγείας σε όλη τη Θεσσαλία.

«Επί πέντε χρόνια, η δημοτική αρχή του κ. Καθολιάννη δεν έκανε απολύτως τίποτα για να διεκδικήσει από την κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ τους απαιτούμενους ανθρώπινους και υλικούς πόρους για τη λειτουργία των δύο νοσοκομείων της πόλης μας. Ούτε μία ανακοίνωση για την υποστελέχωση και τα κενά σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Παρά την υπεράνθρωπη προσπάθεια που καταβάλλουν γιατροί και εργαζόμενοι, τα δύο νοσοκομεία παρουσιάζουν εικόνα "κατάρρευσης", τόνισε η κ. Καραλαριώτου, μετά τις επαφές που είχε με εκπροσώπους της διοίκησης και των εργαζομένων σε ΓΝΛ και ΠΝΛ. Η επικεφαλής της δημοτικής παράταξης «Λάρισα Μπροστά», συνοδευόμενη από κλημάκιο υποψηφίων του συνδυασμού, επισκέφθηκε και την έδρα του ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, καθώς και την έδρα της ΥΠΕ.

ΑΝΑΓΚΕΣ

Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, το σοβαρότερο πρόβλημα είναι η έλλειψη προσωπικού, αλλά και υλικών, καθώς από το 2010 κι έπειτα δεν έχει γίνει καμία πρόσληψη μόνιμου προσωπικού. Έλλειψη προσωπικού, οχημάτων, αλλά και σοβαρά προβλήματα με το απαραίτητο τηλεφωνικό κέντρο αντιμετωπίζει το ΕΚΑΒ Θεσσαλίας, με τους εκπροσώ-



πους των εργαζομένων να ζητούν περισσότερα ασθενοφόρα, εξοπλισμό, αλλά και πλήρώματα διασωστών, για τις ανάγκες της διακομιδής των ασθενών.

Στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, εκτός από τις σημαντικότερες ελλείψεις σε προσωπικό, οι εργαζόμενοι –και οι ασθενείς– είναι αντιμετώπιση και με τα σοβαρότατα προβλήματα στην κυριακή υποδομή του ιδρύματος –«το κτίριο στην κυριολεξία σπάζει και καταρρέει», επισήμαναν στην κ. Καραλαριώτου οι εκπρόσωποι των ερ-

γαζομένων. «Θα ασχοληθούμε άμεσα και σοβαρά, ως η επόμενη δημοτική αρχή, με τις δομές υγείας στην πόλη μας. Να διεκδικήσουμε τους απαραίτητους πόρους, ώστε να διασφαλιστεί η υγεία των πολιτών μας. Σε στενή συνεργασία με το ιατρικό, νοσηλευτικό και τεχνικό προσωπικό, θα καταρτίσουμε ένα σχέδιο, έναν οδικό χάρτη, για την αντιμετώπιση των αναγκών των δύο νοσοκομείων της πόλης μας. Μπορούμε», είπε χαρακτηριστικά η κ. Καραλαριώτου.



Πληρώνουμε ακριβά την Υγεία που δεν έχουμε

Οι Έλληνες συνεχίζουν να δίνουν πολλά από την τσέπη τους, ενώ συχνά δεν ακολουθούν τα πρότυπα της πρόληψης που ισχύουν στην υπόλοιπη Ευρώπη, με αποτέλεσμα να καταγράφονται σοβαρές συνέπειες στην υγεία τους



Της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**
deftimiadiou@ethnos.gr

Μπορεί να διαθέτουμε τους περισσότερους γιατρούς -σε ποσοστιαίο επίπεδο- στην Ευρώπη και τα περισσότερα ιατρικά μηχανήματα, όμως η Ελλάδα υστερεί στην πρόληψη των ασθενειών, με αποτέλεσμα οι δείκτες υγείας του πληθυσμού να παρουσιάζουν πτώση. Μεγάλη έρευνα της Ευρωπαϊκής Ένωσης έδειξε ότι η χώρα μας βρίσκεται κάτω από τον μέσο όρο των 28 χωρών της κοινότητας σε ό,τι αφορά το σύστημα υγείας και την απόδοσή του στον πληθυσμό, ενώ οι Έλληνες συνεχίζουν να πληρώνουν πολλά από την τσέπη τους, κυρίως στις περιπτώσεις του καρκίνου.

Ειδικότερα, με βάση τον Δείκτη Βιωσιμότητας FutureProofing Healthcare που δημιουργήθηκε με την καθοδήγηση ενός ανεξάρτητου πάνελ Ευρωπαίων ειδικών στον τομέα της υγείας και αποτυπώνει τις επιδόσεις των χωρών-μελών με βάση πέντε ζωτικούς παράγοντες, η Ελλάδα βρίσκεται στη 18η θέση της κατάταξης (ανάμεσα στις 28 χώρες), με βαθμολογία 50/100, έναντι 55 που είναι η μέση βαθμολογία στην Ευρωπαϊκή Ένωση. Συγκεκριμένα, καταλαμβάνει την 9η θέση ως προς το επίπεδο υγείας του πληθυσμού, την 11η θέση ως προς την πρόσβαση σε υπηρεσίες υγείας, την 19η θέση ως προς την ποιότητα των υπηρεσιών, την 22η θέση ως προς την καινοτομία και την 24η θέση ως προς τη σταθερότητα.

Τα στοιχεία δείχνουν ότι οι Έλληνες

συνεχίζουν να πληρώνουν πολλά από την τσέπη τους, ενώ συχνά δεν ακολουθούν τα πρότυπα της πρόληψης που ισχύουν στη υπόλοιπη Ευρώπη, με αποτέλεσμα να καταγράφονται σοβαρές συνέπειες στην υγεία τους. Χαρακτηριστική είναι η περίπτωση του καρκίνου του μαστού, που είναι η πρώτη αιτία θανάτου στις γυναίκες και στη χώρα μας. Οι Ελληνίδες αργούν να προσεγγίσουν τις υπηρεσίες υγείας, ενώ, όταν το αποφασίζουν, χρειάζεται να πληρώσουν μεγάλα χρηματικά ποσά.

ΕΡΕΥΝΑ

Όπως έδειξε παράλληλη έρευνα του Τομέα Οικονομικών της Υγείας της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, σε συνεργασία με τον Πανελλήνιο Σύλλογο Γυναικών με Καρκίνο Μαστού «Άλμα Ζωής», οι γυναίκες στη χώρα μας αναφέρουν σε ποσοστό 30,8% εμπόδια στην πρόσβαση σε γιατρό και σε ποσοστό 26,5% αναφέρουν εμπόδια στην πρόσβαση σε προσυμπτωματικό έλεγχο για καρκίνο του μαστού με κυρίως λόγους τους εξής: «πολύ απασχολημένη», «αμέλεια» και «κόστος». Σε ό,τι αφορά το κόστος, τα στοιχεία δείχνουν ότι οι ιδιωτικές πληρωμές μπορεί να ξεπεράσουν τα 2.000€ ανάλογα με τη θεραπεία.

Κατά μέσο όρο, τα νοικοκυριά κατέβηλαν ίδιες πληρωμές ύψους 4.700 ευρώ σε διάστημα 10,5 μηνών, που αντιστοιχεί στον μέσο χρόνο λήψης υπηρεσιών υγείας για τη διαχείριση της πάθησης. Οι υψηλές ιδιωτικές πληρωμές για τη διαχείριση του καρκίνου του μαστού οδήγησαν το 47,3% των νοικοκυριών σε καταστροφικές δαπάνες (δαπάνη για υγεία μεγαλύτερη του 20% του οικογενειακού εισοδήματος).

Επίσης, περίπου 10% των γυναικών που συμμετείχαν στην έρευνα της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας αναγκάστη-



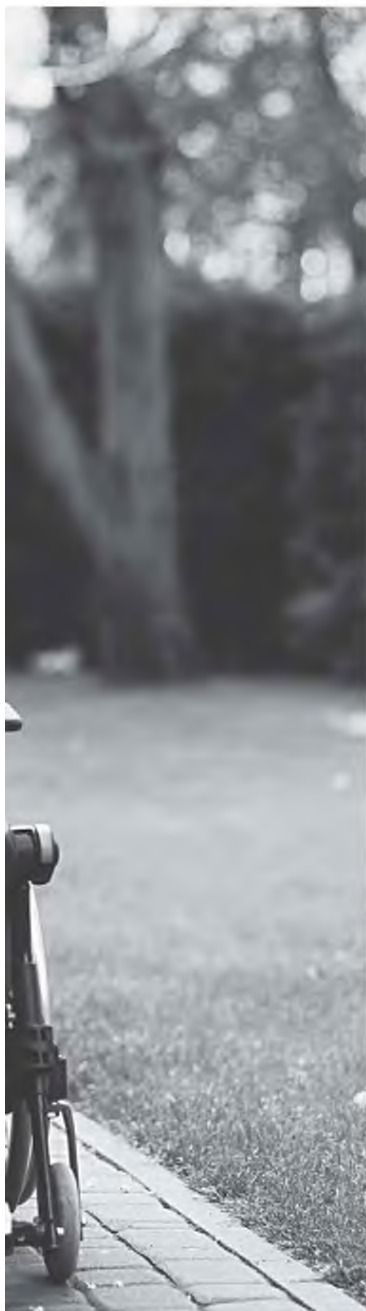
Η Ελλάδα στον Δείκτη για τον Καρκίνο του Μαστού κατατάσσεται στην 25η θέση μεταξύ των 28 χωρών-μελών της ΕΕ

καν είτε να δανειστούν είτε να εκποιήσουν περιουσιακά στοιχεία. Η επιβάρυνση της οικογένειας είναι μεγάλη: 48% πλήρωσαν είτε για βοήθεια στο σπίτι είτε για φύλαξη των παιδιών, ενώ πριν δεν χρειαζόταν. Από τις εργαζόμενες 30% σταμάτησε να δουλεύει για κάποιο χρονικό διάστημα ή πήρε άδεια άνευ αποδοχών, ενώ το 11% παραιτήθηκε από τη δουλειά του.

Ισως γι' αυτό η Ελλάδα στον Δείκτη για τον Καρκίνο του Μαστού κατατάσσεται στην 25η θέση μεταξύ των 28 χωρών-μελών της ΕΕ, ενώ στις δύο πρώτες θέσεις ισοβαθμούν το Βέλγιο και η Σουηδία. Αξιοσημείωτο σε σχέση με την πρόληψη του καρκίνου του μαστού και

την αντίδραση για την αντιμετώπισή του είναι το γεγονός ότι από την πρώτη επίσκεψη σε γιατρό μέχρι την παραπομπή για διερεύνηση πιθανότητας καρκίνου μεσολαμβάνουν κατά μέσο όρο 18 ημέρες.

Από την άλλη, οι δείκτες της απόδοσης του τομέα της υγείας φαίνεται ότι βελτιώνονται λόγω του αριθμού των διαθέσιμων γιατρών. Σύμφωνα με τα επίμαχα στοιχεία του Δείκτη Βιωσιμότητας FutureProofing Healthcare, η Ελλάδα σημειώνει ικανοποιητικές επιδόσεις στον τομέα της πρόσβασης σε υπηρεσίες υγείας, κυρίως λόγω του υψηλού αριθμού επαγγελματιών υγείας. Η χώρα λαμβάνει βαθμολογία 10



ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

30,8%

των γυναικών αναφέρουν εμπόδια στην πρόσβαση σε γιατρό

26,5%

των γυναικών αναφέρουν εμπόδια στην πρόσβαση σε προσυμπτωματικό **έλεγχο** για καρκίνο του μαστού με κύριους λόγους τους εξής: «πολύ απασχολημένη», «αμέλεια» και «κόστος»

2.000

ευρώ τουλάχιστον οι ιδιωτικές πληρωμές ανάλογα με τη θεραπεία.

47,3%

των νοικοκυριών οδηγήθηκαν σε καταστροφικές δαπάνες από τις υψηλές ιδιωτικές πληρωμές για τη διαχείριση του καρκίνου του μαστού

στα 10 ως προς τον αριθμό των ενεργεία ιατρών και 8 στα 10 για τον αριθμό των ψυχιάτρων.

Παράλληλα, εκτός του υψηλού αριθμού των επαγγελματιών υγείας, υπάρχει ευρεία διαθεσιμότητα ιατρικής τεχνολογίας (βαθμολογία 9 στα 10), χειρουργικών αιθουσών σε **νοσοκομεία** (7 στα 10) και πρόσβαση σε ακτινοθεραπείες (7 στα 10).

Περιθώρια βελτίωσης εντοπίζονται από τους ειδικούς όσον αφορά στην πρόσβαση στον προγεννητικό και περιγεννητικό **έλεγχο** και τον αριθμό των νοσοκόμων και μαιών, όπου η Ελλάδα λαμβάνει βαθμολογία 2 στα 10 και 1 στα 10, αντίστοιχα ●

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ Σελ.: 26 Ημερομηνία έκδοσης: 15-05-2019
Επιφάνεια: 872.11 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 3500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΟΥ ΧΡΗΣΤΟΥ Ν. ΚΩΝΣΤΑ

ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ

ΔΕΝ ΕΙΣΑΓΟΝΤΑΙ ΝΕΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΕΩ ΚΑΙ ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ

Η κυβέρνηση πνίγει τη φαρμακοβιομηχανία, ζητώντας έπειτα από 13 χρόνια αναδρομικά είσπραξη του rebate της... περασμένης δεκαετίας (περίοδος 2006-2008)

Ούτε ένα νέο φάρμακο ούτε μία νέα θεραπεία έχει εισαχθεί εδώ και ένα χρόνο στη χώρα μας, εξαιτίας της αλλοπρόσβαλης φορομνηχτικής και γραφειοκρατικής πολιτικής που εφαρμόζει το υπουργείο Υγείας, το οποίο αρνείται να εφαρμόσει ακόμη και τις ψηφισμένες μεταρρυθμίσεις.

Μια καταστροφική τροπολογία που ψηφίζεται σήμερα στη Βουλή για την... αναδρομική είσπραξη του rebate της... περασμένης δεκαετίας (περίοδος 2006-2008), προκάλεσε τη συντονισμένη αντίδραση όλων των παραγωγικών φορέων της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

Με ανοικτή επιστολή προς τον πρωθυπουργό και τους **υπουργούς Υγείας** και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, η Πανελλήνια Ένωση Φαρμακοβιομηχανίας (ΠΕΦ), ο Σύνδεσμος Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και το Φόρουμ Καινοτομίας (PhRMA) προειδοποιούν ότι οι Έλληνες ασθενείς στερούνται πρόσβασης σε νέες καινοτόμες θεραπείες που εφαρμόζονται στο εξωτερικό, ενώ η καθυστερημένη ένταξη γενοσήμων φαρμάκων σε καθιερωμένη αποζημίωση έχει σαν αποτέλεσμα οι μεν ασθενείς να στερούνται την πρόσβαση σε οικονομικότερες θεραπείες, το δε σύστημα να απεμπολεί τη δυνατότητα παραγωγής πολύτιμων εξοικονομήσεων.

Η ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ

Στην επιστολή προς τον πρωθυπουργό αποκαλύπτεται ότι η φαρμακοβιομηχανία στην Ελλάδα μόνο μέσα στο 2019 θα επιβαρυνθεί με επιπλέον 1,8 δισ. ευρώ μέσω υποχρεωτικών επιστροφών, αποτελώντας ουσιαστικά τον «κουμπαρά» για τη δόξη κοινωνική πολιτική της κυβέρνησης.

Οι 3 φορείς προειδοποιούν την κυβέρνηση ότι η κατάσταση προκαλεί οικονομική ασφυξία στον κλάδο, απειλούνται άμεσα 2.500 θέσεις εργασίας και δεκάδες λουκέτα στην αγορά. Θυραλλίδα των αναταράξεων αποτέλεσε η κατάθεση τροπολογίας, σε νομοσχέδιο του υπουργείου Εργασίας, η οποία υποχρεώνει τις φαρμακευτικές εταιρείες να αποδώσουν στον **ΕΟΠΥΥ** ποσοστιαία επιστροφή (rebate) 4% επί της πραγματικής φαρμακευτικής δαπάνης της περιόδου πριν από το... 2009.

Η τροπολογία επί της ουσίας αφορά το rebate (υποχρεωτική επιστροφή εσόδων) ύψους 200 εκατ. ευρώ τουλάχιστον, της περιόδου 2006 έως 2008, ενώ στον **ΕΟΠΥΥ** θα περιέλθουν αυτοδίκαια οι απαιτήσεις από το rebate της περιόδου 1/1/2009 - 31/12/2011, ως δικαιοσύνη.

Οι τρεις παραγωγικοί φορείς του χώρου του φαρμάκου υπογραμμίζουν ότι η απαίτηση της εξόφλησης εκκρεμών rebates για τα έτη 2006-2008, ύψους 200 εκατ. ευρώ είναι παράνομη.

«Τα ποσά επιστροφών υπέρ του ΟΠΑΔ και άλλων ταμείων για τα έτη 2006, 2007 και 2008 δεν οφείλονται, διότι ακυρώθηκαν με σειρά 24 αποφάσεων του Συμβουλίου της Επικρατείας. Εν συνεχεία, ο νόμος καταργήθηκε, αντικαταστάθηκε με νέο το 2008, ο οποίος και πάλι καταργήθηκε οριστικά το 2011. Δεν είναι δυνατόν σε μια



ενομούμενη, δημοκρατική, ευρωπαϊκή χώρα, να ανακαλύπτονται δόξη οφειλές των επιχειρήσεων και να επιβάλλονται αναδρομικά 13 χρόνια μετά. Εκεί ξανασυμβεί ποτέ κάτι τέτοιο στα επιχειρηματικά χρονικά;

Πρέπει ακόμη να τονιστεί ότι τα ποσά αυτά έχουν πληρωθεί πολλαπλώς:

- μέσω του κουρέματος, στο πλαίσιο του PSI, των κρατικών ομολόγων με τα οποία πληρώθηκαν υποχρεωτικά οι εταιρείες για χρέη των **νοσοκομείων** από την προμήθεια φαρμάκων
- μέσω του τέλους εισόδου στη θετική λίστα 4% που εφαρμόστηκε από το 2011
- μέσω τεράσιων δυσβάστακτων μειώσεων τιμών, κυρίως των παλαιότερων φαρμάκων
- μέσω των υπέργρων rebate και clawback.

Σημειώνεται ότι ο μέσος όρος των εν λόγω επιβαρύνσεων στην Ευρώπη δεν ξεπερνά το 8%, όταν ο αντίστοιχος μέσος όρος στη χώρα μας το 2019 αναμένεται να ξεπεράσει το 35%!!!

Αντί λοιπόν να ληφθούν υπόψη οι επανειλημμένες κραυγές αγωνίας που εκπέμπει ο κλάδος τα τελευταία χρόνια και να γίνεται προσπάθεια να μειωθούν οι επιβαρύνσεις για τη βιομηχανία σε σχέση με το 2018, όπου έφτασαν τα 1,4 δισ. ευρώ, ώστε να μπορούμε να συνεχίσουμε να παρέχουμε φαρμακευτική κάλυψη στον πληθυσμό της χώρας, οδηγούμαστε σε νέες πρόσθετες επιβαρύνσεις τουλάχιστον 350 εκατ. ευρώ.

Ο φαρμακευτικός κλάδος στην Ελλάδα απασχολεί περισσότερους από 14.400 εργαζομένους (το 60,5% των οποίων είναι πανεπιστημιακής εκπαίδευσης), συνεισφέρει κατά 3,4% στο ΑΕΠ της χώρας και αποτελεί σημαντική εξαγωγική δύναμη.

Οι εξαγωγές φαρμακευτικών προϊόντων αντιστοιχούν στο 4,3% του συνόλου των ελληνικών εξαγωγών όλων των αγαθών για το 2018. Ταυτόχρονα, το 8% της συνολικής δαπάνης για έρευνα και ανάπτυξη στην Ελλάδα καλύπτεται από τη φαρμακευτική βιομηχανία. Σύμφωνα με την επιστολή των ΠΕΦ, ΣΦΕΕ και PhRMA, ο κλάδος του φαρμάκου αποτελεί πλώνα χρηματοδότησης του δημόσιου συστήματος υγείας όλα τα χρόνια της κρίσης, καθώς καλύπτει την υπέρβαση της φαρμακευτικής δαπάνης και έχει στηρίξει τη **δημόσια Υγεία** μέσω υποχρεωτικών επιστροφών (clawback και rebate) με 5,3 δισ. ευρώ για την περίοδο 2012-2018.

Τρίτη «καμπάνα» για το καρκινογόνο Roundup

Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 16 Ημερομηνία έκδοσης: 15-05-2019
Επιφάνεια: 437.21 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6725
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τρίτη «καμπάνα» για το καρκινογόνο Roundup

► Του **ΤΑΣΟΥ ΣΑΡΑΝΤΗ**

ΤΗΝ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΕΩΝ

και προστίμων δύο δισεκατομμυρίων δολαρίων και πλέον σε ένα ζευγάρι το οποίο πάσχει από καρκίνο που αποδόθηκε στη χρήση του ζιζανιοκτόνου Roundup της Monsanto αποφάσισε σώμα ενόρκων δικαστηρίου στην Πολιτεία της Καλιφόρνιας. Πρόκειται για την τρίτη συναπτή καταδικαστική απόφαση σε βάρος της Monsanto και υπέρ των θυμάτων της χρήσης του Roundup μέσα σε λιγότερο από έναν χρόνο, την οποία εξαγόρασε η Bayer πέρυσι.

Το σώμα ενόρκων του δικαστηρίου έκρινε ότι το Roundup, το εξαιρετικά επιτυχημένο εμπορικό ζιζανιοκτόνο της Monsanto, προκάλεσε στο ζευγάρι Άλβα και Αλμπέρτα Πίλιοντ το λέμφωμα μη Χότζκιν από το οποίο πάσχει, έναν

καρκίνο που επηρεάζει το ανοσοποιητικό σύστημα.

Οι Πίλιοντ, οι οποίοι ζουν από τη δεκαετία του '70 στο Λίβερμορ, 40 μίλια ανατολικά του Σαν Φρανσίσκο, χρησιμοποίησαν το Roundup για περισσότερα από 30 χρόνια. Το 2011, ο Άλβα διαγνώστηκε με συστηματικό λέμφωμα μη Χότζκιν στα οστά του, το οποίο εξαπλώθηκε στη λεκάνη και τη σπονδυλική του στήλη και η Αλμπέρτα διαγνώστηκε με καρκίνο εγκεφάλου το 2015. Και οι δύο βρίσκονται σε ύφεση, αλλά έχουν υποστεί μόνιμες βλάβες από τον καρκίνο. Η διεξαγωγή της δίκης τους επιταχύνθηκε λόγω του κινδύνου υποτροπής τους και πιθανώς βραχείας διάρκειας της ζωής τους.

Ο γερμανικός κολοσσός χαρταβλήσε την απόφαση απογοητευτική και ανακοίνωσε ότι θα ασκήσει έφεση. Υποστήριξε ότι οι

Πίλιοντ είχαν πολλά προβλήματα υγείας επί σειρά ετών, λόγος για τον οποίο διέτρεχαν κίνδυνο να εμφανίσουν λέμφωμα μη Χότζκιν, αλλά και ότι η ετυμολογία έρχεται σε διαμετρική αντίθεση με το συμπέρασμα της ομοσπονδιακής Υπηρεσίας Προστασίας του Περιβάλλοντος (EPA) σύμφωνα με το οποίο δεν υπάρχουν κίνδυνοι για τη **δημόσια υγεία** από τη χρήση της

γλυφοσάτης, της δραστηρικής ουσίας του ζιζανιοκτόνου Roundup.

Ωστόσο, και στις τρεις, μέχρι στιγμής, καταδίκες της Monsanto για το Roundup τα δικαστήρια έχουν αποφανθεί ότι το ζιζανιοκτόνο σχεδιάστηκε πλημμελώς, ότι η εταιρεία δεν κατάφερε να προειδοποιήσει τους καταναλωτές για τους κινδύνους εκδήλωσης καρκίνου και ότι η Monsanto

ενήργησε με αμέλεια. Επιπλέον, οι υποθέσεις αποκάλυψαν εσωτερικά έγγραφα της Monsanto τα οποία αναδεικνύουν τους τρόπους με τους οποίους η εταιρεία έχει «εκφοβίσει» τους επιστήμονες κατά τη διάρκεια των χρόνων και βοήθησε στη «συγγραφή εκ μέρους άλλων» για την υπεράσπιση της ασφάλειας της γλυφοσάτης.

Σύμφωνα με εκτιμήσεις, η Bayer βρίσκεται αντιμέτωπη με πάνω από 13.400 αγωγές για παρόμοιες υποθέσεις που εκκρεμούν σε πολιτειακά και ομοσπονδιακά δικαστήρια στις ΗΠΑ. Οι αγωγές άρχισαν να συσσωρεύονται έπειτα από μια απόφαση του 2015 από τον Διεθνή Οργανισμό για την Έρευνα για τον Καρκίνο της Παγκόσμιας Οργάνωσης Υγείας, η οποία ανέφερε ότι η γλυφοσάτη ήταν «πιθανώς καρκινογόνος για τον άνθρωπο».



Πάνω από δύο δισεκατομμύρια δολάρια καλείται να πληρώσει η Monsanto σε ζευγάρι που χρησιμοποίησε το γνωστό ζιζανιοκτόνο με τη γλυφοσάτη για 30 χρόνια και πλέον πάσχει από καρκίνο. Είναι η τρίτη συνεχόμενη καταδίκη για την παραγωγή εταιρεία και η Bayer, που την έχει εξαγοράσει, ανακοίνωσε ότι θα ασκήσει έφεση, όμως οι δικαστικές αποφάσεις δεν αφήνουν περιθώρια παρεμπνευσίας...



ΜΕ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΟΥΣ ΣΤΟΝ ΑΔ. ΤΣΙΠΡΑ ΟΙ ΠΡΟΕΔΡΟΙ ΤΩΝ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΖΗΤΟΥΝ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ

Για λάθος «συνταγή» μιλούν οι φαρμακοβιομήχανοι

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

ια «έτος καταστροφικό για τη φαρμακοβιομηχανία, με οδυνηρές συνέπειες για εργαζομένους και ασθενείς» κάνουν λόγο οι πρόεδροι των Συνδέσμων του φαρμάκου στη χώρα, απευθύνοντας επιστολή προς τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα. Ο πρόεδρος του ΣΦΕΕ, Ολύμπιος Παπαδημητρίου, της ΠΕΦ, Θεόδωρος Τρύφων, και του PhRMA, Μάκης Παπαταξιάρχης, εκφράζουν την απογνώση τους για την κατάσταση στη φαρμακευτική πολιτική και κάνουν λόγο για «δυσμενείς εξελίξεις που απειλούν ευθέως όχι μόνο τη βιωσιμότητα του κλάδου, αλλά κυρίως τους Έλληνες ασθενείς».

Όσον αφορά το clawback, δηλαδή τον μηχανισμό αυτόματης επιστροφής σε περίπτωση υπέρβασης της προϋπολογισμένης δαπάνης, οι φαρμακοβιομήχανοι το χαρακτηρίζουν «δυσβάσταχτο» για το 2018 και «ανεξέλεγκτο ήδη από το πρώτο τετράμηνο του 2019», εκτιμώντας ότι για το τρέχον έτος οι επιβαρύνσεις στη φαρμακοβιομηχανία «θα ξεπεράσουν το 1,8 δισ. ευρώ (!!!), ποσό απίστευτο, εκτός οικονομικής λογικής και πάνω από πέντε φορές υψηλότερο σε σχέση με τον αντίστοιχο μέσο όρο των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης».

Οι φαρμακοβιομήχανοι τονίζουν ότι η κατάσταση αναμένεται να επιδεινωθεί από τις επικείμενες νομοθετικές ρυθμίσεις που αφορούν την αποζημίωση. Ο λόγος για τον νέο αλγόριθμο αποζημιωτικής πολιτικής που ετοιμάζει η Αριστοτέλους με στόχο τη μείωση της επιβάρυνσης των ανθρώπων στην αγορά των απαραίτητων φαρμάκων, κάνοντας λόγο για επιβάρυνση ύψους 100 εκατ. ευρώ σε ετήσια βάση.

Οι ισχυροί άνδρες της βιομηχανίας στέκονται και στο αναδρομικό rebate,



Κάνουν λόγο για καταστροφική χρονιά εξαιτίας της κεντρικής πολιτικής και φοβούνται νέα επιδείνωση από τις επικείμενες νομοθετικές ρυθμίσεις, ενώ κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου για τους ασθενείς που και επιβαρύνονται υπερβολικά και στερούνται πρόσβαση σε νέες θεραπείες. Ταυτόχρονα δεν αναγνωρίζουν ως οφειλόμενο το ποσό των 241 εκατ. που τους ζητεί αναδρομικά η κυβέρνηση για τα έτη 2006-2008

δηλαδή τον μηχανισμό έκπτωσης βάσει ενός κλιμακούμενου ποσοστού, για τη διετία 2006-2008, ύψους 241 εκατ. ευρώ, το οποίο ζητεί η κυβέρνηση λέγοντας ότι δεν καταβλήθηκε στην ώρα του, ενώ οι ίδιοι θεωρούν μη υφιστάμενη οφειλή. Επιπλέον, σημειώνουν πως «κανένα νέο φάρμακο δεν έχει εισαχθεί εδώ και έναν χρόνο στη χώρα μας ως

απόρροια των καθυστερήσεων στις διαδικασίες ΗΤΑ», δηλαδή της Επιτροπής Αξιολόγησης και Τεχνολογίας (ΗΤΑ) του Ανδρέα Ξανθού, που αποτελεί θεσμική παρέμβαση προς την κατεύθυνση της οχύρωσης του συστήματος σε επίπεδο τιμολόγησης και διαπραγμάτευσης τιμών. «Αυτό έχει αποτέλεσμα οι Έλληνες ασθενείς να στερούνται την πρόσβαση

σε νέες καινοτόμες θεραπείες, σε αντίθεση με τους Ευρωπαίους συμπολίτες μας [...]. Αντί να ληφθούν υπόψη οι επανειλημμένες κραυγές αγωνίας που εκπέμπει ο κλάδος τα τελευταία χρόνια και να γίνεται προσπάθεια να μειωθούν οι επιβαρύνσεις για τη βιομηχανία σε σχέση με το 2018, όπου έφτασαν το 1,4 δισ. ευρώ, ώστε να μπορέσουμε να συνεχίσουμε να παρέχουμε φαρμακευτική κάλυψη στον πληθυσμό της χώρας, οδηγούμαστε σε νέες πρόσθετες επιβαρύνσεις τουλάχιστον 350 εκατομμυρίων ευρώ», προσθέτουν.

Θυμίζουμε ότι, σύμφωνα με τα στοιχεία που προκύπτουν από την πρόσφατη έκδοση του Ιδρύματος Οικονομικών και Βιομηχανικών Ερευνών (ΙΟΒΕ) και του Συνδέσμου Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδας (ΣΦΕΕ) «Η φαρμακευτική αγορά στην Ελλάδα: γεγονότα και στοιχεία 2018», οι ασθενείς πλήρωσαν συνολικά 1,640 δισ. ευρώ για να προμηθευτούν τα απαραίτητα για την υγεία τους φάρμακα. Από αυτά, τα 625 εκατομμύρια πήγαν στη δημόσια εξωνοσοκομειακή φαρμακευτική δαπάνη, δηλαδή για φάρμακα που αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ, και το 1,015 δισ. ευρώ στα φάρμακα που δεν αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ ή φάρμακα που τα αποζημιώνει αλλά ο ασθενής επέλεξε να τα αγοράσει ιδιωτικά.

Επιπλέον, σύμφωνα με τα δημοσιευμένα στοιχεία στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ), η αξία των φαρμάκων που διακινήθηκαν στη χώρα το 2017 έφτασε τα 5,779 δισ. ευρώ, με το καθαρό κέρδος της φαρμακοβιομηχανίας, σύμφωνα με την ICAP, να είναι μεσοσταθμικά 5% και το μικτό κέρδος 32%.

Κλείνοντας την επιστολή τους οι πρόεδροι ζητούν να καθοριστεί το συντομότερο δυνατό μια συνάντηση σε ανώτατο επίπεδο, ώστε να συζητηθεί ένα ρεαλιστικό, κοινά αποδεκτό πλαίσιο εθνικής φαρμακευτικής πολιτικής που εκτός από την προστασία της Δημόσιας Υγείας και τη συγκράτηση της φαρμακευτικής δαπάνης θα διασφαλίζει εύλογη προβλεψιμότητα στον χώρο του φαρμάκου, αποτρέποντας την εξόντωση των εταιρειών του κλάδου.



Υποσημειώσεις

► Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΤΑΜΑΤΟΠΟΥΛΟΥ** gstamatopoulos@efsyn.gr

Η υγεία και τα υπαίθρια γυμναστήρια

Τα υπαίθρια γυμναστήρια, μας πληροφορεί ο συνεπής και αδάμαστος οικολόγος Στέφανος Σταμέλλος, που ζει στη Λαμία, είναι μια πρακτική που εφαρμόζεται πολύ στις ευρωπαϊκές πόλεις, το δε κόστος εγκατάστασής τους είναι μικρό. Προσφέρονται για όλες τις ηλικίες και μπορούν να τα χρησιμοποιούν όσοι δεν έχουν την ευχέρεια να πληρώνουν στα γυμναστήρια, απολαμβάνοντας την άσκηση στα όργανα. Τα γυμναστήρια αποτελούνται από όργανα παρεμφερή αυτών που βρίσκει κανείς σε ένα συμβατικό γυμναστήριο, η δε χρήση τους είναι απολύτως ασφαλής για όσους είναι πάνω από δεκαπέντε χρονώ, άσε που δεν είναι απαραίτητη η παρουσία ή εποπτεία κάποιου γυμναστή - τέλος, τα όργανα φέρουν λεπτομερείς οδηγίες χρήσης καθώς και αναφορές σχετικά με τους γυμναζόμενους μυς.

Ποια είναι τα πλεονεκτήματα που προσφέρει στον αθλούμενο ένα τέτοιο γυμναστήριο; Ιδού, μεταξύ άλλων: η αίσθηση ελευθερίας, αφού δίνει τη δυνατότητα σε κάποιον να γυμνάζεται μέσα στην ίδια τη φύση· η ανοιχτή πρόσβαση σε αυτά καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας· το γεγονός πως είναι δωρεάν προς όλους. Η άσκηση που επιτυγχάνεται είναι περισσότερο στη μυϊκή ενδυνάμωση. Κατά τον συγγραφέα, άνετα θα μπορούσαν στη Λαμία να εγκατασταθούν τουλάχιστον τέσσερα τέτοια γυμναστήρια, με μόνο κόστος την αγορά των οργάνων, δηλαδή με ελάχιστο κόστος.

Τι τον ώθησε να καταθέσει την πρότασή του στον δήμο; Η αγωνία του για τη **δημόσια υγεία** και την πρόληψη. Εξηγείται: «Κοινή είναι η διαπίστωση πως η κρίση, πέραν των άλλων, επηρεάζει άμεσα την υγεία των πολιτών...Οι δυσβάστακτες οικονομι-

κές υποχρεώσεις για τους ασθενείς και η κατάσταση της δημόσιας υγείας στη χώρα μας υποχρεώνει να αναζητούμε λύσεις και να συζητούμε για την πρόληψη με στόχο τη μείωση των συνεπειών. Η δε πρόληψη, σε συνδυασμό με την πρωτοβάθμια φροντίδα και την έγκαιρη διάγνωση, μπορεί να πετύχει πολύ καλά αποτελέσματα για το επίπεδο υγείας των κατοίκων, κυρίως των πολιτών».

Ποιος είναι ο ρόλος της αυτοδιοίκησης και πώς μπορεί να συμβάλει αποφασιστικά; «Τα βασικά στοιχεία που συνθέτουν την αυτοδιοικητική μέριμνα για την προαγωγή και την πρόληψη υγείας είναι το πράσινο στις πόλεις και τα πάρκα, η καθαρή ατμόσφαιρα, τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία, η ηχορύπανση, η ψυχαγωγία και η αναψυχή, η άσκηση, η άθληση και ο μαζικός αθλητισμός. Ο ίδιος όμως ο «δημοτικός αθλητισμός» τα τελευταία χρόνια γίνεται θύμα όλο και περισσότερο της φιλελεύθερης επικρατούσας αντίληψης, στη λογική πως η ιδιωτική πρωτοβουλία θα μπορέσει να καλύψει τις ανάγκες των δημοτών δημιουργώντας όλο και περισσότερες αθλητικές «επιχειρήσεις»· αθλητικές επιχειρήσεις κρατικοδίαιτες και δημοτικοδίαιτες, δεξαμενές ψήφων των δημοτικών αρχών».

Εχει σημασία ότι την πρότασή του αυτή ο κ. Σταμέλλος την έχει δημοσιεύσει από τον Σεπτέμβριο του 2016 χωρίς βεβαίως να βρει ανταπόκριση. Την επαναφέρει σήμερα μπας και ευαισθητοποιηθούν οι νέοι δημοτικοί άρχοντες, διότι, όντως, είναι μια πρόταση ουσίας προς όφελος της υγείας των δημοτών και της πρόληψης. Και βεβαίως απευθύνεται σε όλους τους ανά την επικράτεια επίδοξους δημοτικούς άρχοντες και αρχόντισσες. Διαβάζω, όμως, και μπράβο, ότι σε αρκετούς δήμους της χώρας εφαρμόζεται αυτή η πρακτική των υπαίθριων γυμναστηρίων.



«Βόμβα» του Κυριάκου και γι

■ Πολλές απορίες για την πρότασή του να δοθούν (με μακρόχρονες συμβάσεις) σε ιδιώτες οι διοικήσεις των **νοσοκομείων**

Την ίδια επιθετική τακτική με το θέμα της επαήμερης εργασιακής εβδομάδας ακολουθεί ο Κυριάκος Μητσοτάκης και στην πολιτική ιδιωτικοποίησης της Υγείας, προκαλώντας απορίες και ερωτήματα για τη συζήτηση που άνοιξε χθες με τη συνέντευξή του στον Σκάι. Ο πρόεδρος της Ν.Δ. ουσιαστικά πρότεινε την παραχώρηση της διοίκησης των **νοσοκομείων** στον ιδιωτικό τομέα μέσω μακροχρόνιας σύμβασης και, δείχνοντας ότι έχει επίγνωση όσων προτείνει, τόνισε χαρακτηριστικά: «Ξέρω ότι θα βγουν τα τrol του ΣΥΡΙΖΑ και θα πουν ότι ιδιωτικοποιώ την Υγεία και σαχλαμάρες. Δεν με νοιάζει το **νοσοκομείο** να είναι κρατικό. Με νοιάζει η υγεία να είναι δημόσια, όχι κατ' ανάγκην κρατική».

Προχωρώντας όμως ένα βήμα παραπέρα, στο πλαίσιο της θέσης του για εκχώρηση δημόσιων υπηρεσιών στους ιδιώτες, ο Κυριάκος Μητσοτάκης υπογράμμισε: «Τι μας ενοχλεί αν, αντί να αγοράζουμε εμείς ως κράτος μαγνητικούς τομογράφους, να συνεργαζόμαστε με μία εταιρία και να αγοράζουμε, όχι μαγνητικούς τομογράφους, αλλά τις υπηρεσίες; Σε αυτή τη δομή θα εργάζονται δη-

μόσιοι υπάλληλοι. Και μπορώ να σας πω και κάτι ακόμα; Η ιδιωτική εταιρία θα μπορεί να έχει και τη δυνατότητα, αν κάνουν καλά τη δουλειά τους, να δώσει και ένα πρόσθετο μόνους στους δημοσious υπαλλήλους, οι οποίοι θα εργάζονται εντός του ακτινοθεραπευτικού κέντρου μέσα σε ένα **νοσοκομείο**. Γιατί το κράτος δεν θα αγοράζει πια μηχανήματα, θα αγοράζει υπηρεσίες, θα αγοράζει αριθμό εξετάσεων»!

Ειδικά με το τελευταίο σκέλος της πρότασής του ο κ. Μητσοτάκης ανοίγει τον δρόμο για το νόμιμο «λάδωμα» των δημοσίων υπαλλήλων από τους ιδιώτες μέσω των μόνους, πέραν του γεγονότος ότι οι ιδιώτες θα μισθώνουν τζάμπα με κρατικό χρήμα δημοσious υπαλλήλους.

Σε μια εξίσου προβληματική τοποθέτηση ο κ. Μητσοτάκης επισήμανε ότι «επειδή θα σπεύσουν τα τrol του ΣΥΡΙΖΑ να μας πουν ότι αυτά είναι νεοφιλελεύθερα, θα τους πω ότι γίνονται και σε χώρες σοσιαλδημοκρατικές».

Το Μαξίμου αντέδρασε και κατηγόρησε τον κ. Μητσοτάκη για «νεοφιλελεύθερο αμόκ» που βρίσκεται σε «εντεταλμένη υπηρεσία συμφερόντων». Οτιόσο η Ν.Δ. επανήλθε και έβαλε στο

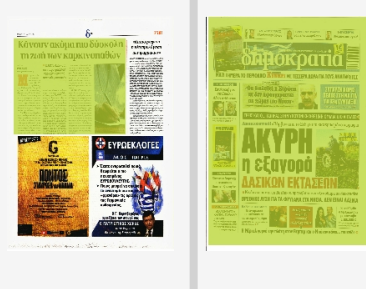


Από τη χθεσινή συνέντευξη του Κυριάκου Μητσοτάκη στον Σκάι

στόχαστρο την Ολγα Γεροβασιλή λέγοντας με νόημα πως «έκανε χρυσές δουλειές με το ιδιωτικό ακτινοδιαγνωστικό **κέντρο** που διατρεί στην Αρτα». Σε αυτό το πλαίσιο η Ν.Δ. τόνισε ότι με τις θέσεις του κ. Μητσοτάκη «στηρίζεται αναφανδόν η θεσμοθετημένη σύμβαση δημόσιου και ιδιωτικού τομέα», ώστε να «πάσουν οι υπόγειες διαδρο-

μές ανάμεσα στα **δημόσια νοσοκομεία** και κάποια ιδιωτικά **διανομιστικά κέντρα**». Ουσιαστικά η Ν.Δ. επιχειρεί να ξεπλύνει ακραία νεοφιλελεύθερες θέσεις μέσω των «γαλάζιων» καταγγελιών κατά της... γιατρού Ολγας Γεροβασιλή. Για «αθέμιτες επιθέσεις» και «χυδαίες προσβολές» έκανε λόγο το γραφείο του πρωθυπουργού.

α τη δημόσια υγεία!



Κάνουν ακόμα πιο δύσκολη τη ζωή των καρκινοπαθών

Από τη
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Με μια σκληρή ανακοίνωση απαντά στον **ΕΟΠΥΥ** ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας (ΕΕΑΟ) Γιώργος Πισσάκας αναφορικά με την απόφαση του οργανισμού να απαγορεύσει τη συνταγογράφηση ναρκωτικών στους καρκινοπαθείς από τους ακτινοθεραπευτές ογκολόγους.

Ο κ. Πισσάκας εξηγεί ότι οι ακτινοθεραπευτές ογκολόγοι οφείλουν να βρουν την καλύτερη λύση και τον καλύτερο συνδυασμό ακτινοθεραπείας και χορήγησης αναλγητικών και ναρκωτικών για τον έλεγχο του πόνου και καλεί τον οργανισμό να πάψει να ταλαιπωρεί τους καρκινοπαθείς: «Στόχος του **ΕΟΠΥΥ** είναι η όσο το δυνατόν καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών και σε ακόμη μεγαλύτερο βαθμό, των καρκινοπαθών ασφαλισμένων του, που αντιμετωπίζουν το οξύ πρόβλημα του νεοπλασματικού πόνου. Οφείλουν, λοιπόν, να ξέρουν αυτοί που παίρνουν αποφάσεις, οι οποίες έχουν εξαιρετικό αντίκτυπο στην καθημερινότητα των ασθενών, ότι ένα από τα πιο δυνατά όπλα σε αυτό τον αγώνα

■ **ΕΟΠΥΥ**: «Στοπ» στη συνταγογράφηση ναρκωτικών από ακτινοθεραπευτές

είναι η ακτινοθεραπεία και υπεύθυνος γιατρός είναι ο ακτινοθεραπευτής ογκολόγος. Αυτός οφείλει να βρει την καλύτερη λύση και τον καλύτερο συνδυασμό ακτινοθεραπείας και χορήγησης αναλγητικών και ναρκωτικών για τον έλεγχο του πόνου.

Ο **ΕΟΠΥΥ**, όμως, φαίνεται ότι αγνοεί τα στοιχεία στο σοβαρότατο αυτό θέμα και αποφάσισε να απαγορεύσει με πρόσφατη απόφασή του τη συνταγογράφηση ναρκωτικών στους ακτινοθεραπευτές ογκολόγους! Δεν θα ήθελα να χαρακτηρίσω αυτή του την ενέργεια, γιατί και ο πιο ήπιος χαρακτηρισμός θα ήταν πολύ βαρύς. Μια κραυγή μόνο... Επιτέλους, λυπηθείτε αυτόν τον κόσμο που ζει μια τέτοια συνθήκη και μην τον ταλαιπωρείτε άλλο».



Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο Πάνω από 45.000 επεμβάσεις καρδιάς στα 25 χρόνια λειτουργίας

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	15-05-2019
Επιφάνεια:	249.82 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο

Πάνω από 45.000 επεμβάσεις καρδιάς στα 25 χρόνια λειτουργίας

Είκοσι πέντε χρόνια λειτουργίας συμπλήρωσε το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο και στον ετήσιο απολογισμό των πεπραγμένων του δίνεται συνοπτική εικόνα της προσφοράς του νοσοκομείου από το 1993 έως και το 2018 και, παράλληλα, παρουσιάζεται η προοπτική για το μέλλον, που δεν είναι άλλη από το Ωνάσειο Εθνικό Μεταμοσχευτικό Κέντρο και το Ωνάσειο Παιδών, δωρεά του Ιδρύματος Ωνάση. Από την έναρξη λειτουργίας του Ωνασείου και μέχρι το τέλος του 2018, πραγματοποιήθηκαν 45.680 επεμβάσεις καρδιάς, 160 μεταμοσχεύσεις καρδιάς, 137.448 πράξεις στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο και 33.599 πράξεις στο Ηλεκτροφυσιολογικό Εργαστήριο. Ο συνολικός αριθμός ιατρικών επισκέψεων στα πρωινά και εξωτερικά ιατρεία ανήλθε στις 871.604. Η σημασία όμως των στατιστικών έγκειται στο γεγονός ότι η λειτουργία του Ωνασείου αναχαίτισε το κύμα φυγής των Ελλήνων καρδιοπαθών προς το εξωτερικό για αναζήτηση θεραπείας και συνέβαλε στην εμπέδωση της εμπιστοσύνης προς τους Έλληνες ιατρούς.

Στην επέτειο των 25 ετών, το Ίδρυμα Ωνάση έδωσε το στίγμα για το μέλλον με την ανακοίνωση της δωρεάς του Ωνασείου Εθνικού Μεταμοσχευτικού Κέντρου και το Ωνασείου Παιδών. Οι στόχοι της δωρεάς είναι να αυξηθεί η μεταμοσχευτική δραστηριότητα την πρώτη πενταετία ώστε να μειωθεί δραστικά η μετάβαση των ασθενών στο εξωτε-

ρικό και το κόστος που αυτή συνεπάγεται για τα ασφαλιστικά ταμεία.

Επίσης, να προαχθούν η γνώση και οι ικανότητες των Ελλήνων ιατρών και νοσηλευτών μέσω της μετεκπαίδευσης και της συνεργασίας με κορυφαίους ιατρούς από το εξωτερικό. Ειδικά για τα παιδιά, στόχος είναι να προσφέρονται εξειδικευμένες υπηρεσίες στην καρδιολογία και καρδιοχειρουργική, συμπεριλαμβανομένων των μεταμοσχεύσεων σε αυτόνομη μονάδα σχεδιασμένη ειδικά για τις ανάγκες των παιδιών. Επίσης η ανάπτυξη του Εθνικού Κέντρου Αριστείας και Ιατρικής Καινοτομίας στους τομείς Καρδιολογίας, Καρδιοχειρουργικής και Μεταμοσχεύσεων.

Στον ετήσιο απολογισμό πεπραγμένων του 2018, παρουσιάζονται τα αποτελέσματα των οικονομικών και λειτουργικών δεδομένων της χρονιάς. Όπως επισημαίνεται, συνεχίστηκε η προσπάθεια εξοχίανσης των οικονομικών του Κέντρου. Ο δείκτης υποχρεώσεων προς απαιτήσεις αποδεικνύει ότι το 2018, το ΩΚΚ μείωσε σημαντικά τις υποχρεώσεις του προς τους προμηθευτές. Η είσπραξη των απαιτήσεων από τον ΕΟΠΥΥ και τα λοιπά ασφαλιστικά ταμεία ήταν σταθερή. Τα λειτουργικά έξοδα μειώθηκαν κατά 3,89% σε σχέση με το 2017. Η σημαντική μείωση του κόστους των αναλωσίμων, των φαρμάκων και των λοιπών λειτουργικών δαπανών οφείλεται στις διαπραγματεύσεις με τους προμηθευτές και τη μείωση των τιμών.

Υπουργείο Υγείας Σύγχρονοι αξονικοί τομογράφοι σε 19 νοσοκομεία της χώρας

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	22	Ημερομηνία έκδοσης:	15-05-2019
Επιφάνεια:	243.17 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Υπουργείο Υγείας

Σύγχρονοι αξονικοί τομογράφοι σε 19 νοσοκομεία της χώρας

ΥΠΟΓΡΑΦΗΚΑΝ στο υπουργείο Υγείας οι προγραμματικές συμβάσεις για την προμήθεια 19 σύγχρονων αξονικών τομογράφων για τις ανάγκες νοσοκομειακών μονάδων σε όλη τη χώρα. Σύμφωνα με σχετική ανακοίνωση, ο διεθνής διαγωνισμός που διεξήχθη από το Σισμανόγλειο Γενικό Νοσοκομείο με πιλοτικό τρόπο σε σχέση με τις μέχρι σήμερα διαδικασίες προμηθειών, διήρκησε 18 μήνες περίπου και οδήγησε στη θετική εξέλιξη.

Το τελικό συνολικό τίμημα που προέκυψε για την προμήθεια, εγκατάσταση, συντήρηση/τεχνική κάλυψη για 5 χρόνια και εκπαίδευση του προσωπικού, ανέρχεται στο ποσό των 8 600.000 € περίπου, από μια διπλάσια σχεδόν προϋπολογισμένη δαπάνη που εκτιμήθηκε αρχικά.

Με τον τρόπο αυτό επετεύχθη μεγάλη εξοικονόμηση για τους δημόσιους πόρους, ενώ τα μηχανήματα θα πληρωθούν στις προμηθεύτριες εταιρείες από τα νοσοκομεία που θα τα υποδεχθούν, αξιοποιώντας τους πόρους που μεταφέρονται σε αυτά από τον ΕΟΠΥΥ. Επισημώνει το υπουργείο Υγείας και αναφέρει ότι η ενίσχυση που δέχεται το δημόσιο σύστημα Υγείας από τον ΕΟΠΥΥ φέτος, έχει υπερβεί τα 670 εκατ. € έναντι των 50 εκατ. € που ήταν το 2015.

Οι 3 εταιρείες που προκρίθηκαν από τον διαγωνισμό (GeneralElectric, Siemens, «ΠΡΩΤΟΝ»), δεσμεύτηκαν για ταχύτατες διαδικασίες παράδοσης και εγκατάστασης των μηχανημάτων μέσα στο καλοκαίρι 2019, ανάλογα και με τις ειδικές συνθήκες που επικρατούν σε κάθε νοσοκομείο υποδοχής. Πέντε νοσοκομεία - ΓΝΑ Γεννηματάς, ΓΝΑ Σισμανόγλειο, ΓΝΕ Θριάσιο, ΓΝΘ Παπανικολάου και ΠΓΝ Ιωαννίνων-θα παραλάβουν Αξονικούς Τομογράφους 64 τομών, ενώ τα υπόλοιπα (Πύργου, Καρπενησίου, Κυθήρων, Κέρκυρας, Νάουσας, ΨΝΑ, ΝΜ Γεννηματάς, Χατζηκώστα Ιωαννίνων, Σπείας, Μεσολογγίου, Διδυμοτείχου, Άργους, ΚΥ Κω και Αμ Φλέμινγκ) θα αποκτήσουν τομογράφους CT 16 Τύπου Α (32 τομών) και CT 16 Τύπου Β (16 τομών).

Με τη νέα αυτή μαζική προμήθεια των σύγχρονων ιατρικών μηχανημάτων αναβαθμίζεται συνολικά η διαγνωστική και θεραπευτική επάρκεια του δημόσιου συστήματος Υγείας πανελλαδικά, ενώ μειώνεται δραστικά (σε κάποιες περιπτώσεις εκμηδενίζεται σχεδόν) ο απαιτούμενος χρόνος της εξέτασης/θεραπείας και κατ'επέκταση και της επίπονης διαδικασίας που υφίστανται οι ασθενείς, υπογραμμίζει το υπουργείο Υγείας.

Πηγή: NEXTDEAL Σελ.: 51 Ημερομηνία έκδοσης: 15-05-2019
Επιφάνεια: 194.49 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Υπουργείο Υγείας

Παγκύπρια έρευνα για την εμβολιαστική κάλυψη των παιδιών

ΣΕ ΠΑΓΚΥΠΡΙΑ έρευνα, με σκοπό την εκτίμηση της εμβολιαστικής κάλυψης των παιδιών ηλικίας 17-24 μηνών, προχωρά το Υπουργείο Υγείας. Όπως τονίζεται, η έρευνα αυτή θεωρείται πολύ σημαντική για τη **δημόσια υγεία**, αφού θα βοηθήσει στην εκτίμηση των κενών που υπάρχουν στην εμβολιαστική κάλυψη των παιδιών και τα αποτελέσματά της θα αξιοποιηθούν για ενίσχυση του προγράμματος **εμβολιασμού**. Η μεθοδολογία της έρευνας αποφασίστηκε από επιτροπή λειτουργιών του υπουργείου Υγείας, με την καθοδήγηση εμπειρογνομώνων του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας που είχαν πραγματοποιήσει επίσκεψη στην Κύπρο τον περασμένο Αύγουστο για το σχεδιασμό της έρευνας. Πρόκειται για επιλογή τυχαίου δείγματος παιδιών ηλικίας 17-24 μηνών από το αρχείο πληθυσμού, ώστε να εξασφαλιστεί η μεγαλύτερη δυνατή αξιοπιστία των ευρημάτων. Αρχικά, θα σταλούν επιστολές προς τους γονείς/κηδεμόνες των παιδιών που επιλέχθηκαν να συμμετέχουν στην έρευνα, καλώντας τους να επικοινωνήσουν με τα **κέντρα επισκεπτών/τριών υγείας** της επαρχίας τους για να διευθετηθεί συνάντηση σε χρόνο και χώρο που εξηγηρετεί καλύτερα τους γονείς/κηδεμόνες. Η συνάντηση θα είναι σύντομη και σε αυτή θα καταγραφούν οι **εμβολιασμοί** από το Βιβλιάριο **εμβολιασμού** του κάθε παιδιού.

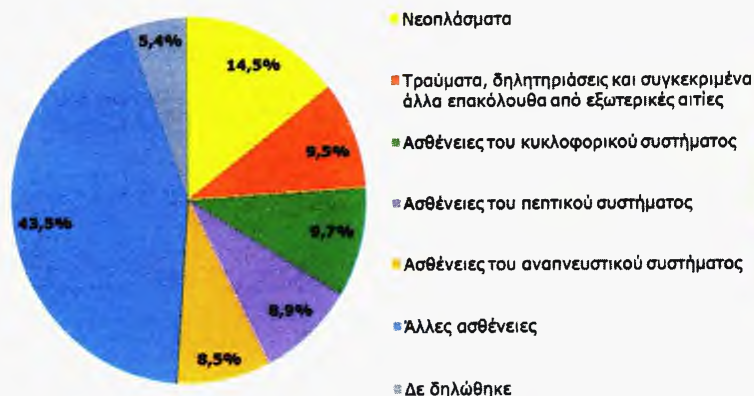
Τονίζεται ότι θα τηρηθεί πλήρης εμπιστευτικότητα και προστασία των προσωπικών δεδομένων και τα στοιχεία αυτά θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για τους σκοπούς της συγκεκριμένης έρευνας.

Αυξήθηκαν οι ασθενείς που νοσηλεύτηκαν στα δημόσια νοσοκομεία

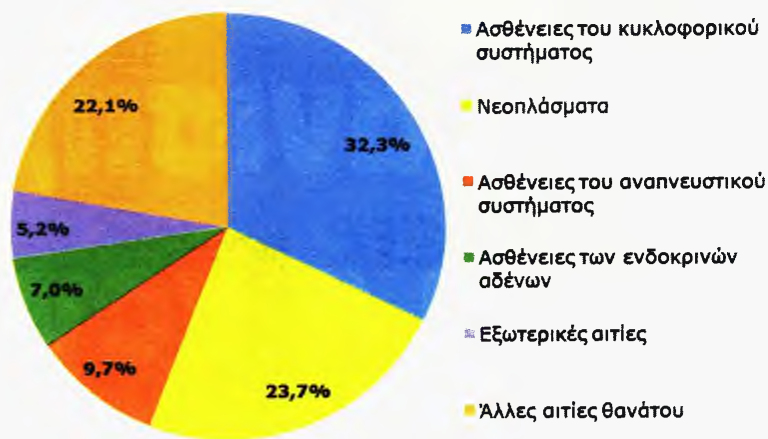
Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	53	Ημερομηνία έκδοσης:	15-05-2019
Επιφάνεια:	621.07 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Ποσοστό Απολυθέντων Ασθενών από τα Γενικά Νοσοκομεία κατά Επιλεγμένη Κατηγορία Ασθενειών, 2017



Θάνατοι κατά Αιτία Θανάτου



Αύξηση 4,3% παρουσίασαν το 2017 οι ασθενείς που νοσηλεύτηκαν και απολύθηκαν από τα γενικά νοσοκομεία του δημόσιου τομέα στην Κύπρο. Ειδικότερα, σύμφωνα με τη Στατιστική Υπηρεσία, το 2017, 81.856 ασθενείς νοσηλεύτηκαν και απολύθηκαν από τα γενικά νοσοκομεία του δημόσιου τομέα, σημειώνοντας αύξηση 4,3% σε σύγκριση με το 2016, που ήταν 78.486. Επιπρόσθετα, 1.556 ασθενείς νοσηλεύτηκαν και απολύθηκαν από τα Αγροτικά Νοσοκομεία Κυπερούντας και Πόλης το 2017, σε σύγκριση με 1.481 το 2016, σημειώνοντας αύξηση 5,1%.

Το 2017, το ποσοστό κατάληψης κλινών για τα γενικά νοσοκομεία του δημόσιου τομέα ήταν 75,6%, σημειώνοντας μικρή αύξηση σε σύγκριση με το 2016, που ήταν 73,1%. Το αντίστοιχο ποσοστό για τα αγροτικά νοσοκομεία κατά το 2017 ήταν 51,8%, σημειώνοντας αύξηση σε σύγκριση με το 2016, που ήταν 46,9%.

Τα νεοπλάσματα συγκεντρώνουν το μεγαλύτερο ποσοστό 14,5% επί του συνόλου των απολυθέντων ασθενών από τα γενικά νοσοκομεία, ακολουθούν οι ασθενείς του κυκλοφορικού συστήματος με 9,7%, οι κατηγορίες ασθενειών «τραύματα, δηλητηριάσεις» και συγκεκριμένα άλλα επακόλουθα από εξωτερικές αιτίες με 9,5%, οι ασθενείς του πεπτικού συστήματος με 8,9% και οι ασθενείς του αναπνευστικού συστήματος με 8,5%. Όλες οι υπόλοιπες κατηγορίες συγκεντρώνουν ποσοστό 43,5%, ενώ το «Δεν δηλώθηκε» 5,4%.

Επισκέψεις εξωτερικών ασθενών

Το ίδιο διάστημα έγιναν 1.800.016 επισκέψεις εξωτερικών ασθενών σε όλα τα κυβερνητικά ιατρικά ιδρύματα, σημειώνοντας μικρή αύξηση 0,2% σε σχέση με το 2016, που ήταν 1.796.654. Επιπρόσθετα το 2017 έγιναν 301.624 επισκέψεις στα τμήματα πρώτων βοηθειών, σε σύγκριση με 309.426 επισκέψεις που έγιναν το 2016, σημειώνοντας μείωση 2,5%.

Επισκέψεις εξωτερικών ασθενών

Παράλληλα το 2017 έχουν καταγραφεί 6.188 θάνατοι κατοίκων Κύπρου και επισκεπτών, οι οποίοι συνέβηκαν στην Κύπρο. Ποσοστό 52,9% (3.274 θάνατοι) αφορούν άνδρες και ποσοστό 47,1% (2.914 θάνατοι) αφορούν γυναίκες. Οι κυριότερες αιτίες θανάτου ήταν οι ασθένειες του κυκλοφορικού συστήματος (32,3%), τα νεοπλάσματα (23,7%), οι ασθένειες του αναπνευστικού συστήματος (9,7%), οι ασθένειες των ενδοκρινών αδένων, της θρέψης και του μεταβολισμού (7,0%), καθώς και τα τραύματα και δηλητηριάσεις από εξωτερικές αιτίες (5,2%). Οι υπόλοιπες αιτίες θανάτου ακολουθούν με χαμηλότερα ποσοστά.

Αυξήθηκαν οι ασθενείς που νοσηλεύτηκαν στα δημόσια νοσοκομεία



Θάνατοι και αιτίες θανάτου

Παράλληλα το 2017 έχουν καταγραφεί 6.188 θάνατοι κατοίκων Κύπρου και επισκεπτών, οι οποίοι συνέβηκαν στην Κύπρο. Ποσοστό 52,9% (3.274 θάνατοι) αφορούν άνδρες και ποσοστό 47,1% (2.914 θάνατοι) αφορούν γυναίκες. Οι κυριότερες αιτίες θανάτου ήταν οι ασθένειες του κυκλοφορικού συστήματος (32,3%), τα νεοπλάσματα (23,7%), οι ασθένειες του αναπνευστικού συστήματος (9,7%), οι ασθένειες των ενδοκρινών αδένων, της θρέψης και του μεταβολισμού (7,0%), καθώς και τα τραύματα και δηλητηριάσεις από εξωτερικές αιτίες (5,2%). Οι υπόλοιπες αιτίες θανάτου ακολουθούν με χαμηλότερα ποσοστά.

Αποτελεσματικά θεωρεί τα εμβόλια η συντριπτική πλειοψηφία των Ελλήνων

Πηγή:	NEXTDEAL	Σελ.:	21	Ημερομηνία έκδοσης:	15-05-2019
Επιφάνεια:	288.23 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αποτελεσματικά θεωρεί τα εμβόλια η συντριπτική πλειοψηφία των Ελλήνων

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ για την πρόληψη των **λοιμωδών** ασθενειών θεωρεί το 90% των Ελλήνων τα εμβόλια, ενώ συνολικά στην Ε.Ε. το ποσοστό αυτό φθάνει το 86%, σύμφωνα με σχετική έρευνα του Ευρωβαρόμετρου. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία, το 37% των ερωτηθέντων στην Ελλάδα έχει εμβολιαστεί την τελευταία πενταετία, ενώ το 38% όχι. Επίσης, η μεγάλη πλειοψηφία (94%) απάντησε ότι συμβουλεύεται και εμπιστεύεται επαγγελματίες του τομέα της υγείας για να βρísκει πληροφορίες σχετικά με τους **εμβολιασμούς**.

«Ο **εμβολιασμός** είναι ένα από τα πιο επιτυχημένα μέτρα δημόσιας υγείας μέχρι σήμερα. Τα εμβόλια όχι μόνο προλαμβάνουν πολλές ασθένειες και σώζουν ανθρώπινες ζωές, αλλά μειώνουν και τις δαπάνες υγειονομικής περιθαλψής. Εδώ και δύο αιώνες έχει αποδειχθεί επανειλημμένα ότι τα εμβόλια είναι αποτελεσματικά. Αυτό είναι γεγονός και όχι άποψη», δήλωσε σχετικά ο αντιπρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής, Γίρκι Κατάνιν με την ευκαιρία της Ευρωπαϊκής Εβδομάδας **Εμβολιασμού**.

Σύμφωνα με τον Γίρκι Κατάνιν, το Ευρωβαρόμετρο καταλήγει και σε μια ανησυχητική διαπίστωση, καθώς το 48% των Ευρωπαίων πιστεύει, εσφαλμένα, ότι τα εμβόλια προκαλούν συχνά σοβαρές παρενέργειες, ενώ στην Ελλάδα το αντίστοιχο ποσοστό είναι 41%.

Αυτό σημαίνει ότι χρειάζονται ακόμα μεγάλες προσπάθειες για τη βελτίωση της εμβολιαστικής κάλυψης και για την καταπολέμηση της παραπληροφόρησης σχετικά με τα εμβόλια, υπογράμμισε ο αντιπρόεδρος Κατάνιν, ενώ προανήγγειλε ότι στις 12 Σεπτεμβρίου η Επιτροπή και ο ΠΟΥ θα διοργανώσουν μια παγκόσμια σύνοδο κορυφής για τον **εμβολιασμό**. Πρόκειται για ένα σαφές μήνυμα πολιτικής υποστήριξης υπέρ των οφελών του **εμβολιασμού**, της σημασίας των ερευνών για καλύτερα εμβόλια, και της ανάγκης εξασφάλισης ισότιμης πρόσβασης στα εμβόλια για όλους, σημείωσε ο αντιπρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής. Σημειώνεται ότι η έρευνα πραγματοποιήθηκε σε μια περίοδο που φαίνεται να έχει μειωθεί η εμπιστοσύνη των πολιτών στα εμβόλια, ως αποτέλεσμα της παραπληροφόρησης. Σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας έχει μάλιστα χαρακτηρίσει την παραπληροφόρηση σχετικά με τα εμβόλια έναν από τους 10 σημαντικότερους κινδύνους για τη **δημόσια υγεία** φέτος.