

Μια ιατρικο-δικαστική περιπέτεια στο Πολεμικό Ναυτικό

Ονομάζομαι Σερέτη Φωτεινή, είμαι 44 χρόνων και υπηρετώ στο Πολεμικό Ναυτικό από τον Φεβρουάριο του 1991 μέχρι και τώρα 5/6/16 (σύνολο 25 χρόνια). Σας παρακαλώ να διαβάσετε τα παρακάτω μήπως και βρεθεί κάποιος άνθρωπος με καλή καρδιά και ψυχή και μπορέσει να με βοηθήσει: Πριν από 11 χρόνια στο Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών έκανα μια χειρουργική επέμβαση γαστρικού δακτυλίου, δυστυχώς με άσχημα αποτελέσματα -επακολούθησαν και άλλες 5 χειρουργικές επεμβάσεις. Αυτόν που με χειρούργησε εν ολίγοις τον κάλυψε το Ναυτοδικείο, με τη δικαιολογία ότι δεν είχε επαρκή στοιχεία, ενώ υπάρχουν και υπήρχαν και τότε αυτά τα στοιχεία, αλλά δυστυχώς τότε καλύφθηκε το θέμα. Σαν εκδίκηση πριν από το Ναυτοδικείο, οι γιατροί στο ΓΕΝ/ΔΥΓ και με διευθυντή τον τότε γιατρό, εξαιτίας του οποίου έχω χάσει την υγεία μου, επειδή είχε στείλει εξώδικο η τότε δικηγόρος μου (2008), για να με φοβίσουν μου κάνανε μια παράνομη ΕΔΕ από τον Οκτώβριο του 2008 μέχρι και τις 17 Μαρτίου του 2009. Εγώ πήγα στην ΕΔΕ βάσει των σημάτων που έκανε το ΓΕΝ που με διέτασε και με προτροπή της πρώτης δικηγόρου. Η

ΕΔΕ που κάνανε δεν είχε ποτέ διαταχθεί από κανέναν και την έκαναν για να μην προχωρήσει το θέμα του γιατρού μήπως φοβηθώ και κάνω πίσω, πράγμα το οποίο δεν έγινε.

Η παράνομη ΕΔΕ τελείωσε στις 17 Μαρτίου του 2009. Από τότε μέχρι και σήμερα (5/6/2016) έχω αλλάξει 3 (τρεις) δικηγόρους, με κανένα δυστυχώς αποτέλεσμα. Με την τρίτη δικηγόρο έχουμε κάνει μια αγωγή εναντίον του Ελληνικού Δημοσίου και ζητάμε κάποια αμοιβή. Όλοι οι δικηγόροι μου λένε ότι το αδίκημα του γιατρού έχει παραγραφεί και εφόσον η πρώτη δικηγόρος, που δεν ήξερε, ζήτησε προφορικά τότε αντίγραφο της ΕΔΕ και πόρισμα το οποίο μέχρι και σήμερα δεν έχει βγει. Και την ΕΔΕ την έχει το ΓΕΝ. Ο υπουργός Αμυνας δεν έχει ιδέα για αυτά που μου έχουν κάνει και κάνουν τα πάντα για να μη διαρρεύσει τίποτα, ενώ έχουμε στείλει τόνους έγγραφα στο υπουργείο Αμυνας και έχουν μπει στο αρχείο και εγώ δεν ξέρω πού αλλού.

Εκφράζω το παράπονό μου που έχω πέσει θύμα τόσο δικαστικής πλάνης, όσο και ιατρικού, ας το πούμε, λάθους. Ανέχομαι προσβολές από ορισμένους που με λένε τρελή, υφίσταμαι ψυχολο-

γικό μπούλινγκ, πάλι από ορισμένους που εξυπηρετούν άλλα συμφέροντα, και ειλικρινά δεν ξέρω πώς έχω αντέξει μέχρι και σήμερα.

Δεν με έχουν περάσει ποτέ από επιτροπή (Ανώτατη Ναυτική Υγειονομική Επιτροπή) γιατί ήταν λάθος του δικού τους γιατρού. (Υπάρχουν φωτογραφίες στην κατάσταση που ήμουν τότε με τα σωληνάκια έξω από την κοιλιά μου και για αυτό δεν με περάσανε).

Μέχρι και σήμερα κάνω βάρδιες στα φυλάκια, ενώ δεν θα έπρεπε. Μου συμπεριφέρονται λες και είμαι κανένα σκουλήκι που είναι έτοιμοι να το πατήσουν. Υπηρετώ στο ΕΔΝΕ (Επιτελείο Ναυτικής Εκπαίδευσης), που με στείλανε στις 16 Οκτωβρίου του 2015. Χρησιμοποιούν ανθρώπους οι οποίοι δεν με ξέρουν καθόλου, για να μου κάνουν ψυχολογικό πόλεμο και να μου συμπεριφέρονται λες και είμαι κανένα ζώο. Είμαι άνθρωπος όπως όλοι τους, με τη δική μου περηφάνια και αξιοπρέπεια όπως και οι περισσότεροι. Στο κάτω κάτω, μου χρωστάνε την υγεία μου που δεν πρόκειται να ξαναβρώ, και την παράνομη ΕΔΕ για να ψυχάσει και να ηρεμήσει η ψυχή μου.

Είμαι φτωχός άνθρωπος και απευθύ-

νομαι σε εσάς για να με βοηθήσετε, όχι οικονομικά, αλλά ηθικά πάνω απ' όλα γιατί υπάρχουν άνθρωποι στον κλάδο σας. Με φοβίζουν ότι έτσι και τα βγάλω όλα στη δημοσιότητα είτε θα με διώξουν από το Ναυτικό, είτε θα μου κάνουν μήνυση.

Τίποτα δεν μπορούν να κάνουν γιατί δεν έχουν στοιχεία και ο φόβος τους είναι να μη γίνει το Πολεμικό Ναυτικό ρεζίλι στην κοινωνία για αυτά που μου κάνανε και συνεχίζουν να κάνουν. Όλα τα στοιχεία και τα έγγραφα τα έχω στη διάθεσή σας ανά πάσα ώρα και στιγμή.

Με έχουν βάλει σε ένα γραφείο που δεν κάνω τίποτα, μου συμπεριφέρονται λες και είμαι άχρηστη και μου λένε ότι εφόσον είσαι σε γραφείο που δεν κάνεις τίποτα, θα κάνεις επιπλέον βάρδιες στα φυλάκια και οι υπόλοιποι θα είναι στα σπίτια τους. Ζητάω με όλη μου την καρδιά κάποιος να με βοηθήσει, είτε να βγουν στη δημοσιότητα, είτε να με καλέσει προσωπικά ο υπουργός Αμυνας, είτε να φύγω από εκεί με μετάθεση για κάπου καλύτερα. Σας ευχαριστώ πολύ και ευχαριστώ για τον χρόνο σας.

Με εκτίμηση, αρχικελευστής
Φωτεινή Σερέτη



EUROKINISSI

Η δήμαρχος έγινε «γιατρός»

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΓΓΕΛΙΔΗ**

ΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΗΜΑ που δέχτηκε χθες η δήμαρχος της Τήλου Μαρία Καμμά ήταν ομολογουμένως ανορθόδοξο, αλλά αναμενόμενο εδώ που έφτασαν τα πράγματα για άλλη μια φορά, στο ακριτικό νησί των περίπου 800 μόνιμων κατοίκων, ανάμεσά τους 70 παιδιά. Όταν άκουσε στην άλλη άκρη της γραμμής τη φωνή της νεαρής γυναίκας που ψηνόταν στον πυρετό η ίδια και το έξι μηνών βρέφος της -πάνω από 39 είχε δείξει το Σάββατο το θερμόμετρο-, η δήμαρχος ήξερε ότι έπρεπε να κάνει κάτι, ακόμα κι αν χρειαζόταν να «γίνει» η ίδια γιατρός, παρ' όλο που ούτε οι σπουδές της ούτε το επάγγελμά της έχουν σχέση με την ιατρική.

Δεν γινόταν διαφορετικά. Την Τρίτη είχε πάρει την επιστολή των Γιατρών του Κόσμου, του μόνου φορέα που παρέχει ιατρικές υπηρεσίες σ' ένα νησί που δεν έχει ούτε ιδιωτή γιατρό ούτε άλλη δομή υγείας που να λειτουργεί. «Λόγω της εργασιακής σύμβασης των υπαλλήλων, το ιατρικό προσωπικό του ιατρείου δεσμεύεται να δουλεύει Δευτέρα έως Παρασκευή από τις 9.00 έως τις 17.00. Για τον λόγο αυτόν, δεν θα μπορούν να καλύψουν τις βάρδιες του Σαββάτου και της Κυριακής», ενημέρωνε η επιστολή την αρμόδια Διεύθυνση Υγείας της Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου, το Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου και τη δήμαρχο, και παρακαλούσε για τις δικές τους ενέργειες για να καλυφθεί η θέση του γιατρού τα Σαββατοκύριακα.

Καθώς δεν φαίνεται να υπήρξαν άλλες ενέργειες από τους αρμόδιους φορείς, αλλά και οι περσινές δεσμεύσεις του υπουργείου Υγείας διαψεύστηκαν, όπως μας λέει η κ. Καμμά, αποφάσισε να καλύψει η ίδια τη θέση του γιατρού. Επικοινωνήσε με τη νοσοκόμα της οργάνωσης, πήρε τα κλειδιά του ιατρείου, άνοιξε, και με τη βοήθεια συγγενικού της προσώπου κατέγραψε τα συμπτώματα των δύο αρρώστων και τηλεφώνησε στο εφη-

μερεύον νοσοκομείο Ρόδου για διάγνωση και γνωμάτευση. «Ιογενής επιπεφυκίτιδα» ήταν η διάγνωση και η θεραπεία απαιτούσε κολλύριο κατάλληλο για μπτέρες που θηλάζουν, διαφορετικό από αυτό είχε πάρει από το φαρμακείο η ασθενής.

«Η κατάσταση είναι πια εκτός ελέγχου στο νησί. Ειδικά μετά το τελευταίο περιστατικό, οι κάτοικοι είναι ανάστατοι και εγώ δεν μπορώ να τους καθουσιάσω. Πρέπει να μας πει η ελληνική πολιτεία αν ανήκουμε στην Ελλάδα ή όχι. Δεν μπορεί να είμαστε μόνο για να φυλάμε τα σύνορα και να πληρώνουμε φόρους», λέει στην «Εφ.Συν.»

Και εξηγεί: Το 2013, η διευθύντρια και μοναδική υπάλληλος του πολυδύναμου περιφερειακού ιατρείου Τήλου πήρε απόσπασση για άλλη πόλη, κρατώντας και τη θέση στην Τήλο, με αποτέλεσμα να μη λειτουργεί το ιατρείο. Η κατάσταση καλυπτόταν όπως όπως με γιατρούς που έκαναν το αγροτικό τους, διαφορετικούς κάθε εβδομάδα. Πέρσι, μετά από μήνυση που κατέθεσε κατά παντός υπευθύνου, το υπουργείο ανακοίνωσε ότι ανέλαβε υπηρεσία γιατρός που μετακινήθηκε από τη Ρόδο και ότι υπογράφηκε προγραμματική σύμβαση με τους Γιατρούς του Κόσμου.

«Δεν ήρθε ποτέ γιατρός από τη Ρόδο στο νησί», μας λέει η κ. Καμμά. Και όσο για το προσωπικό της οργάνωσης, έναν γιατρό, μία μαία και μία νοσηλεύτρια από το ΕΣΥ, πόσο να συνεχίσουν να παρέχουν τις υπηρεσίες τους όποτε χρειαζόταν σε αργίες και Σαββατοκύριακα, κάτι που ασφαλώς δεν προβλεπόταν στην προγραμματική σύμβαση; Ευτυχώς

η κ. Καμμά κατάφερε αυτή τη φορά να καλύψει το κενό, έστω και ανορθόδοξα. Το αν χρειαστεί να το ξανακάνει εξαρτάται από τους αρμόδιους φορείς που, αν δεν είναι ικανοποιημένοι από όσα συνέβησαν χθες στην Τήλο τις παραμονές της τουριστικής περιόδου, πρέπει να κινητοποιηθούν αμέσως.



Η δημοτική άρχων της Τήλου αναγκάστηκε να ασκήσει την ιατρική για να σώσει νεαρή γυναίκα και το έξι μηνών βρέφος της που ψηνόταν στον πυρετό, αφού οι υπηρεσίες υγείας στο ακριτικό νησί είναι εκτός ελέγχου

Π **Της ΙΩΑΝΝΑΣ ΣΩΤΗΡΧΟΥ**

ροσφέρουν αθόρυβα εδώ και σχεδόν 10 χρόνια. Οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» συλλέγουν ιατροφαρμακευτικό υλικό από προσφορές συναδέλφων τους, ιδιώτες, φαρμακευτικές εταιρείες, το ταξινομούν και το διαθέτουν εκεί που υπάρχουν ανάγκες που το τελευταίο διάστημα διαρκώς αυξάνονται. Το δίκτυο που καλύπτουν περιλαμβάνει τουλάχιστον 30 ιδρύματα και κοινωνικά φαρμακεία, ενώ ήταν μαζί με τον ΕΟΦ, τον Φαρμακευτικό Σύλλογο Αττικής και τον Δήμο Αθηναίων από τους συνιδρυτές του Κοινωνικού Ιατρείου-Φαρμακείου της Αθήνας. Αριθμούν 541 μέλη, εκ των οποίων 436 στην Ελλάδα, 72 στο παράρτημα Κύπρου και 33 μέλη στον υπόλοιπο κόσμο.

Έχουν παράσχει ιατροφαρμακευτικό υλικό μέσω ανθρωπιστικών αποστολών σε δεκάδες χώρες σε όλο τον κόσμο αυτόνομα ή συνοδεύοντας τις αποστολές άλλων φορέων σε πολέμους ή θεομηνίες

Εδώ και σχεδόν μια δεκαετία, οι «Φαρμακοποιοί του Κόσμου» συλλέγουν εθελοντικά ιατροφαρμακευτικό υλικό και το διανέμουν δωρεάν σε ιδρύματα και κοινωνικά φαρμακεία • Η οργάνωση έχει παράσχει φάρμακα και σε αποστολές στο εξωτερικό

Φάρμακα με αγάπη για αυτούς που τα έχουν ανάγκη



Διανομή στην Μπουρκίνα Φάσο

ενώ πλέον συντονίζονται από το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) και είναι αρωγοί στις προσπάθειες για την ανακούφιση των προσφύγων, παρέχοντας φαρμακευτικές υπηρεσίες στον χώρο αφίξεων του Ελληνικού σε συνεργασία με το Μητροπολιτικό Ιατρείο για τις ανάγκες των περίπου 2-3.000 ατόμων που στεγάζονται εκεί, όπως και στον χώρο προσωρινής διαμονής στον Ελαιώνα και διάφορες άλλες δομές φιλοξενίας προσφύγων.

«Είμαστε μια εντελώς εθελοντική οργάνωση, στην οποία συνεισφέρουμε όλοι από τον ελεύθερο χρόνο μας» μας λέει η γραμματέας της οργάνωσης Ελένη Παπασυρο-

πούλου. Εκτός από συμβουλευτική δράση και την τροφοδοσία των ιατρείων πρώτων βοηθειών σε φαρμακεία ιδρυμάτων (ΑμεΑ, υπερηλίκων), διατηρούν ένα φαρμακείο στην πλατεία Κάνιγγος (Χαλκοκονδύλη 1) ενώ για τη δράση τους βραβεύτηκαν πέρσι από τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας Π. Παυλόπουλο.

Ανάμεσα στις δράσεις τους ξεχωρίζει η καμπάνια για τα «οικιακά φάρμακα», όπου συνέλεξαν αχρησιμοποίητα φάρμακα και κατέστρεψαν τα ληγμένα.

Αυτή τη βδομάδα αναμένεται να παραλάβουν 19 παλέτες με φάρμακα όγκου 40 κυβικών από το παράρτημα της Κύπρου.

Ποιες είναι οι επείγουσες ανάγκες που έχουν να αντιμετωπίσουν αυτή την περίοδο στους καταυλισμούς των ανέστιων;

«Οι βασικές ανάγκες ξεκινάνε από τα παιδιά, αλλά χρειάζονται παυσίπονα, αντισηπτικά και σκευάσματα νοσοκομειακής χρήσης για τις πρώτες βοήθειες καθώς και αγωγή για χρόνια νοσήματα» μας λέει ο πρόεδρος της οργάνωσης, Θωμάς Μπαμπάλης.

Ποια είναι η κινητήρια δύναμη πίσω από την εθελοντική δράση τον ρωτάμε: «Θυμάμαι από αποστολές στην Αφρική την ανείπωτη χαρά που έκαναν αυτοί οι άνθρωποι, οι οποίοι ζούσαν σε περιοχές χωρίς ηλεκτρικό, όταν δέχονταν τη βοή-

θεια που τους πηγαίναμε. Όταν βλέπεις τον πόνο, όπως στους βομβαρδισμούς στη Βαγδάτη, ή την ανείπωτη ένδεια, όπως σε πολλές περιοχές της Αφρικής που βρεθήκαμε πριν από την κρίση, επιστρέφεις με μεγάλη θλίψη για το γεγονός ότι μεγάλο τμήμα του πληθυσμού της Γης στερείται τα στοιχειώδη, ωστόσο εκτιμάς μερικά πράγματα πολύ περισσότερο.

Και συνειδητοποιείς τη σπατάλη την οποία κάνουμε εμείς οι προνομιούχοι που πετάμε διάφορα, τα οποία μπορούν κάπου αλλού να σώσουν ζωές, και δεσμεύεσαι μέσα σου στην προσπάθεια να κάνεις κάτι γι' αυτό...».



ΕΥΚΟΚΙΝΗΣΙ ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

Στιγμιότυπο από τη διαμαρτυρία και πορεία γιατρών και νοσηλευτών που πραγματοποιήθηκε την προηγούμενη εβδομάδα

Η Υγεία ζητάει αντίδοτο από τη Δικαιοσύνη

Η υποχρηματοδότηση, η υποστελέχωση και η δυσλειτουργία κλινικών του ΕΣΥ στα χέρια του εισαγγελέα

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Η Δικαιοσύνη καλείται να γιατρέψει την Υγεία: από τον Απρίλιο, τουλάχιστον έξι υποθέσεις που αφορούν υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση και δυσλειτουργία κλινικών του ΕΣΥ έχουν παραπεμφθεί στον εισαγγελέα, με το προσωπικό των δημόσιων νοσοκομείων να αναζητά δικαστικό «αντίδοτο».

Ο αυξημένος αριθμός αιτημάτων για έναρξη εισαγγελικής έρευνας σε τόσο μικρό χρονικό διάστημα, αλλά και το γεγονός ότι η διαφθορά έρχεται σε δεύτερη μοίρα, καθώς πλέον πρωταγωνιστούν υποθέσεις σχετικές με την ένδεια του συστήματος, καταδεικνύουν τη μαύρη τρύπα στον χώρο της Υγείας.

Ο πρώτος κρίκος της αλυσίδας των αναφορών προς τον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου ήταν για τις 200 κλειστές κλίνες των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, λόγω καθυστέρησης στην ανανέωση των συμβάσεων νοσηλευτών και γιατρών.

Ειδικότερα, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών Γιώργος Πατούλης ζήτησε τον περασμένο Απρίλιο από τη Δικαιοσύνη να διερευνήσει «εάν υπάρχουν ευθύνες για την ολιγωρία στη στελέχωση των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) που έχει ως αποτέλεσμα να τίθεται σε κίνδυνο η υγεία και η ζωή των ασθενών».

Υπενθυμίζεται ότι τον περυσινό χειμώνα καταγράφηκε αριθμός - ρεκόρ θανάτων από την εποχική γρίπη: τα θύματα του ιού τύπου Α (H1N1) έφτασαν τα 194 (όταν τη χρονιά της πανδημίας ο αντίστοιχος αριθμός στην Ελλάδα δεν ξεπέρασε τα

142), γεγονός που οι ειδικοί αποδίδουν στην απουσία πολιτικής μέριμνας.

Ο χρόνος αναμονής των καρκινοπαθών που φτάνει έως και τους έξι μήνες για έναρξη ακτινοθεραπείας ήταν ακόμη ένα θέμα που ο ΙΣΑ έβαλε στο κάδρο της Δικαιοσύνης. Ο μεγαλύτερος ιατρικός σύλλογος της χώρας κάνει λόγο για «απαράδεκτη και εγκληματική» κατάσταση, σημειώνοντας επίσης τα προβλήματα εξαιτίας του απαρχαιωμένου εξοπλισμού.

Πλούσια ήταν και η αναφορά της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), που κατατέθηκε στον εισαγγελέα του Αρείου Πάγου στις αρχές Μαΐου. Σε αυτή - εκτός από τα κλειστά κρεβάτια ΜΕΘ - γίνεται ιδιαίτερη αναφορά στην υποστελέχωση και στην υποχρηματοδότηση των δημόσιων νοσοκομείων.

Όπως αναφέρεται ενδεικτικά, «τα νοσοκομεία εφέτος θα λάβουν κρατική χρηματοδότηση 1,15 δισ. ευρώ, τη στιγμή που οφείλουν στους προμηθευτές πάνω

Τα νοσοκομεία θα λάβουν χρηματοδότηση 1,15 δισ. ευρώ, τη στιγμή που οφείλουν στους προμηθευτές πάνω από €1,3 δισ.

από 1,3 δισ. ευρώ (στοιχεία του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους). Μέχρι τώρα έχουν λάβει 150 εκατ. ευρώ, αν και έχουν κυλήσει πέντε μήνες του έτους (θα έπρεπε να έχουν λάβει 500 εκατ. ευρώ)».

Οι δωρεές υλικών από ασθενείς στο πανεπιστημιακό νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, στη Θεσσαλονίκη, ώστε να υποβληθούν σε επέμβαση, φαίνεται να αποτελεί την κορυφή του παγόβουνου σε ό,τι αφορά την οικονομική κατάσταση του ΕΣΥ.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με τα στοιχεία που βρίσκονται πλέον στα χέρια της Δικαιοσύνης, δεκάδες ασθενείς αναγκάστηκαν να πληρώσουν από την τσέπη τους υλικά αξίας από 500 έως 3.000 ευρώ, καθώς το νοσοκομείο αδυνατούσε

να τα προμηθευθεί. Ωστόσο, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας αφήνει αιχμές για πιθανό κόλπο με στόχο την παράκαμψη της λίστας αναμονής.

Μετά τις σχετικές καταγγελίες η προϊσταμένη της Εισαγγελίας Πλημμελειοδικών παρήγγειλε τη διενέργεια προκαταρκτικής έρευνας, ενώ παράλληλα στο νοσοκομείο έκαναν έφοδο και άνδρες του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) σε μια προσπάθεια να χαρτογραφήσουν τις διαδρομές των δωρεών.

Στο μεταξύ, την περασμένη εβδομάδα ακόμη δύο καταγγελίες μπήκαν στο μικροσκόπιο της Δικαιοσύνης: ήδη έχει αρχίσει εισαγγελική έρευνα κατά την οποία μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου Ιπποκράτειο στη Θεσσαλονίκη θα κληθούν να δώσουν απαντήσεις σχετικά με το ωράριο των γιατρών σε ένα από τα μεγαλύτερα τμήματα Αιμοδοσίας της χώρας.

ΕΞΟΝΤΩΤΙΚΕΣ ΒΑΡΔΙΕΣ. Αιτία, οι μαρτυρίες των εργαζομένων ότι υποχρεώνονται να εργάζονται σε συνεχείς βάρδιες που υπερβαίνουν το ωράριο, ενώ γίνονται αιμοληψίες ακόμη και από συναδέλφους τους που δεν είναι αιματολόγοι.

Ο «ιός» των προβλημάτων φαίνεται ότι έχει χτυπήσει τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, καθώς λίγα 24ωρα αργότερα ο εισαγγελέας Διαφθοράς διέταξε προκαταρκτική έρευνα και στο αντικαρκινικό νοσοκομείο Θεαγένειο.

Πάντως, από το πλήθος των υποθέσεων που αφορούν τον χώρο της Υγείας, είναι η μοναδική που σχετίζεται με περιπτώσεις διαφθοράς και σπατάλης δημόσιου χρήματος, θυμίζοντας εποχές που γινόταν «πάρτι» στο ΕΣΥ.

Όπως προκύπτει από τις πληροφορίες, επιστολές που έφτασαν στο γραφείο του εισαγγελέα στοχοποιούν δύο συγκεκριμένα πρόσωπα, τα οποία φαίνεται ότι υπεξαιρούν ακριβά φάρμακα που προμηθεύεται το ίδρυμα για τη θεραπεία σοβαρών παθήσεων και τα διοχετεύουν στο εξωτερικό.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
**Αποδεκατισμένες
οι υπηρεσίες
αιμοδοσίας**

Αγώνας δρόμου γιατρών και εργαζομένων στα νοσοκομεία της πόλης για να εξασφαλιστούν τα αναγκαία αποθέματα σε αίμα. **ΣΕΛ. 10, 23**

Αποδεκατισμένες οι υπηρεσίες αιμοδοσ

Αγώνας δρόμου γιατρών και εργαζομένων για να εξασφαλιστούν τα αναγκαία αποθέματα - «Το αίμα



«Έχω δώσει αίμα 56 φορές στο δήμο Νεάπολης-Συκεών. Η πρώτη φορά που το έκανα ήταν πριν από 30 χρόνια, όταν ακόμη ήμουν φαντάρος. Ήθελα μόνο να προσφέρω. Επιθυμώ να συνεχίσω να δίνω αίμα και να εκατοστήσω τις φορές που το κάνω, αν φυσικά το σώμα μου αντέξει».

ΤΩΝ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΠΟΥΚΑ
ΚΑΙ ΝΙΚΗΤΑ ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ

Με τα λόγια αυτά ο κ. **Αρίστος Γαλανός** μιλά στη «Θ» για την αξία που έχει η εθελοντική δωρεά αίματος, ενώ τονίζει ότι θέλει να μεταδώσει τον εθελοντισμό και στα παιδιά του. Μάλιστα, ο ίδιος κατέχει την πρωτιά ως εθελοντής αιμοδότης στο δήμο Νεάπολης-Συκεών, που έχει παράδοση, αφού διοργανώνει εθελοντικές αιμοδοσίες τρεις με τέσσερις φορές το χρόνο.

Η περίπτωση του κ. Γαλανού είναι το καλύτερο ζωντανό παράδειγμα γι' αυτήν την πράξη ανθρωπιάς, η οποία δεν κρύβει κινδύνους και διαρκεί μόλις δέκα λεπτά της ώρας. Αναμφισβήτητη η αιμοδοσία αποτελεί ένα δώρο ζωής για εκατομμύρια ανθρώπους, οι οποίοι κάποια στιγμή της ζωής τους θα χρειαστούν λίγο από το αίμα των συνανθρώπων τους, για να καταφέρουν να επιβιώσουν, γεγονός που δημιουργεί έναν «δεσμό» μεταξύ των δοτών και των ληπτών.

«Το αίμα μάς ενώνει όλους» (Blood connect us all) είναι και το κεντρικό μήνυμα της φετινής Παγκόσμιας Ημέρας του Εθελοντή Αιμοδότη, που γιορτάζεται στις 14 Ιουνίου. Αυτήν την ημέρα τιμάται διεθνώς ο ανώνυμος εθελοντής αιμοδότης και ο αλtruισμός που επιδεικνύει προσφέροντας δύο πολύτιμα αγαθά χωρίς ανταμοιβή: δέκα λεπτά από το χρόνο του και 450 ml αίμα από τα πέντε λίτρα που έχει.

Αποδεκατισμένες οι υπηρεσίες αιμοδοσίας

Αποδεκατισμένες από προσωπικό είναι οι υπηρεσίες αιμοδοσίας στη Θεσσαλονίκη. Οι γιατροί και οι εργαζόμενοι αγωνίζονται καθημερινά για να εξασφαλίσουν ικανοποιητικά αποθέματα σε αίμα, ώστε να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες.

«Το αίμα μάς ενώνει όλους» (Blood connect us all) είναι και το κεντρικό μήνυμα της φετινής Παγκόσμιας Ημέρας του Εθελοντή Αιμοδότη, που γιορτάζεται αύριο. Αυτήν την ημέρα τιμάται διεθνώς ο ανώνυμος εθελοντής αιμοδότης και ο αλtruισμός που επιδεικνύει προσφέροντας δύο πολύτιμα αγαθά χωρίς ανταμοιβή: δέκα λεπτά από το χρόνο του και 450 ml αίμα από τα πέντε λίτρα που έχει.

Σε εφιάλτη μετατρέπεται κάθε καλοκαίρι η εύρεση αίματος στην Θεσσαλονίκη και σ' όλη την Ελλάδα. Οι ελλείψεις είναι μεγάλες κυρίως τον Αύγουστο και τον Σεπτέμβριο, καθώς την περίοδο αυτή οι περισσότεροι εγκαταλείπουν τις μεγαλουπόλεις. Ταυτόχρονα μειώνεται ο αριθμός των χειρουργείων, γεγονός που μεταφράζεται σε συλλογή λιγότερων ποσοτήτων αίματος σε σύγκριση με τον υπόλοιπο χρόνο. Κύρια θύματα της έλλειψης αυτής είναι οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία

Εφιάλτης το καλοκαίρι

και λευχαιμία, αιμορροφιλικοί, παιδιά και ηλικιωμένοι.

Όπως λέει στη «Θ» ο πρόεδρος του Συλλόγου Γονέων Παιδιών και Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία Θεσσαλονίκης **Βασίλειος Δήμος**, «έως τώρα δεν είχαμε προβλήματα. Τώρα όμως που το καλοκαίρι είναι εδώ αρχίζουν τα δύσκολα. Ανησυχούμε για τον Αύγουστο, οπότε και οι εθελον-

τές αιμοδότες φεύγουν για διακοπές και δεν γίνονται προγραμματισμένα χειρουργεία».

Σύμφωνα με τον ίδιο, κάθε ασθενής με μεσογειακή αναιμία χρειάζεται 4 φιάλες αίματος μηνιαίως, δηλαδή σύνολο για τους 300 πάσχοντες στη Θεσσαλονίκη 1.200 φιάλες.

«Κάθε πάσχων χρειάζεται δύο φιάλες αί-

ματος κάθε δέκα - δεκαπέντε ημέρες. Ωστόσο, έχει συμβεί κάποιες φορές να υπάρχει μία φιάλη αντί για δύο. Συνεπώς έπειτα από τρεις-τέσσερις ημέρες πρέπει να κάνει νέα μετάγγιση. Δεν γίνεται να μην κάνουμε μεταγγίσεις, διότι κινδυνεύει η ζωή μας», εξηγεί ο κ. Δήμος και προσθέτει ότι τουλάχιστον στη Θεσσαλονίκη χάρη στο Σύνδεσμο Προώθησης Εθελοντικής Αιμοδοσίας και Φίλων Ατόμων με Μεσογειακή Αναιμία «Πηγή Ζωής» οι πάσχοντες καταφέρνουν να εξασφαλίσουν τη μία φιάλη.

ίας στη Θεσσαλονίκη

μάς ενώνει όλους» το μήνυμα της Παγκόσμιας Ημέρας Εθελοντή Αιμοδοτή που γιορτάζεται αύριο

«Στον Άγιο Παύλο» συλλέγουμε ετησίως 12.000 μονάδες αίματος, ενώ στο παρελθόν είχαμε φτάσει και τις 17.500. Δυστυχώς, από τους 7 γιατρούς που είχαμε, μείναμε μόνο τρεις, ενώ δεν έχουμε καθόλου ειδικευμένους. Ένας γιατρός από τους τρεις κάνει εξορμήσεις αιμοδοσίας σε Θεσσαλονίκη, Χαλκιδική και Πιερία. Κάποτε κάναμε εξορμήσεις κάθε μέρα, ενώ τώρα με δυσκολία τρεις φορές την εβδομάδα και κάθε Κυριακή. Πρόσφατα μας ζητήθηκε να πάμε στο 'Πόρτο Καρράς' για να γίνει αιμοδοσία, αλλά αρνηθήκαμε διότι δεν είχαμε γιατρό. Τουλάχιστον ακόμη έναν γιατρό να είχαμε, θα ήταν καλύτερα. Διότι ακόμη και αν αυξηθούν οι αιμοδοτές, ποιος θα τους εξυπηρετήσει όταν δεν υπάρχει προσωπικό;», επισημαίνει η διευθύντρια του Τμήματος Αιμοδοσίας του «Αγίου Παύλου» κ. **Ευαγγελία Γιαρτζά** και προσθέτει ότι «ο κόσμος δίνει αίμα, αλλά οι τράπεζες αίματος που υπάρχουν σε χώρους δουλειάς από εργαζόμενους πλήττονται εξαιτίας απολύσεων και λουκέτων. Για παράδειγμα η ΕΛΒΟ που είχε 1.200 εργαζόμενους και μας έδινε 800 μονάδες αίμα, τώρα έχει 150 εργαζόμενους που μπορούν να δώσουν 40 - 50 μονάδες. Άλλες επιχειρήσεις έκλεισαν και μαζί τους και οι τράπεζες αίματος που είχαν».

Ωστόσο, σύμφωνα με την ίδια, είναι το μοναδικό τμήμα Αιμοδοσίας που έχει επάρκεια αίματος, καθώς συλλέγει διπλάσιες ποσότητες αίματος απ' όσες χρειάζεται και βοηθάει και άλλες αιμοδοσίες εντός κι εκτός Θεσσαλονίκης, ακόμη και της Αθήνας. Επιπλέον, από την αρχή του χρόνου ενημερώνουν τους εθελοντές αιμοδοτές ώστε να έρθουν να αιμοδοτήσουν και μέσα στο καλοκαίρι, τέλος Ιουλίου και αρχές Σεπτεμβρίου, οπότε παρουσιάζονται συνήθως ελλείψεις αίματος.

Αγώνας δρόμου στο «Ιπποκράτειο»

Το δικό τους αγώνα δίνουν καθημερινά και οι εργαζόμενοι του Κέντρου Αιμοδοσίας του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, το οποίο κάνει ετησίως 25.000 αιμοληψίες και 160 εξορμήσεις εθελοντών σε Θεσσαλονίκη και Χαλκιδική.

«Το 'Ιπποκράτειο' έχει αυξημένες ανάγκες σε αίμα, καθώς διαθέτει τη Μονάδα Μεταμοσχεύσεων και τη Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας, όπου χορηγούνται 7.000 φιάλες αίματος ετησίως. Επίσης, το νοσοκομείο καλύπτει τις ανάγκες σε αίμα και των περισσότερων ιδιωτικών κλινικών της πόλης. Οι περισσότεροι είναι αιμοδοτές αντικαταστάτες, δηλαδή άνθρωποι που δίνουν αίμα για το συγγενή τους που έχει ανάγκη. Έχουμε βέβαια και εθελοντές αιμοδοτές μέσω συλλόγων που διοργανώνουν αιμοδοσίες και σε χώρους εργασίας και εθελοντές αιμοδοτές που έρχονται στο νοσοκομείο», εξηγεί στη «Θ» η διευθύντρια **Σταματία Θεοδωρίδου**.

Παράλληλα, τονίζει ότι «το καλοκαίρι μάς ανησυχεί διότι δύσκολα εξασφαλίζεται επάρ-

ΜΟΝΟ ΤΟ 52% ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΠΟ ΕΘΕΛΟΝΤΕΣ

ΣΥΜΦΩΝΑ με το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, στην Ελλάδα μόνο το 52% του συλλεγόμενου αίματος προέρχεται από εθελοντική αιμοδοσία, ενώ το 48% προέρχεται από δότες του συγγενικού περιβάλλοντος των ασθενών. Αντίθετα, στις περισσότερες χώρες της Ευρώπης το αίμα προέρχεται κατά 95% έως 100% από εθελοντές αιμοδοτές.

Μοναδική εξαίρεση σε όλη τη Μακεδονία και τη Θράκη είναι το τμήμα Αιμοδοσίας του νοσοκομείου «Άγιος Παύλος» της Θεσσαλονίκης, το οποίο έχει εθελοντές αιμοδοτές σε ποσοστό 80%. Μάλιστα για την επιτυχία αυτή πέτυχε να βραβευτεί από τον πρόεδρο της Δημοκρατίας.

«Η προσοχή που δείχνεις στους εθελοντές αιμοδοτές και ο χρόνος αναμονής για να αιμοδοτήσουν επηρεάζουν το αν κάποιος θα έρθει να αιμοδοτήσει και θα συνεχίσει να το κάνει. Από την αρχή της ίδρυσης του τμήματος, δίναμε σημασία στους αιμοδοτές, τους προσεγγίζαμε με όμορφο τρόπο, δημιουργούσαμε μια ζεστασιά και πλέον με τους περισσότερους έχουμε αποκτήσει φιλική σχέση. Αυτήν τη στιγμή έχουμε 14.000 εθελοντές αιμοδοτές διαφόρων ηλικιών», δηλώνει στη «Θ» η διευθύντρια του Τμήματος Αιμοδοσίας του «Αγίου Παύλου» **Ευαγγελία Γιαρτζά**.

κεια αίματος. Γι' αυτό και φέτος ζητήσαμε από τους συλλόγους εθελοντών αιμοδοτών να κρατήσουν μια αιμοδοσία και για τον Αύγουστο, οπότε παρουσιάζεται μεγαλύτερο το πρόβλημα. Επίσης, φροντίζουμε από τώρα να ενημερώνουμε και τους μεμονωμένους εθελοντές αιμοδοτές μας με μείλ και τηλεφωνικά για τυχόν ανάγκες που προκύπτουν, ώστε να μην ξεμείνουμε από αίμα».

Μείωση των μονάδων αίματος

Πτωτική πορεία από το 2010 και μετά εμφανίζει ο αριθμός των συλλεγόμενων μονάδων αίματος στην υπηρεσία Αιμοδοσίας του «ΑΧΕΠΑ», αλλά και σε πολλές άλλες αιμοδοσίες. Μόνο το 2015 η αιμοδοσία του «ΑΧΕΠΑ» συνέλεξε περίπου 21.000 μονάδες ολικού αίματος, ενώ κάθε χρόνο πραγματοποιούνται 207-215 εξορμήσεις ετησίως με περίπου το ένα τρίτο του συλλεγόμενου αίματος να προέρχεται από αυτές.

«Η συνολική μείωση οφείλεται στην ελάττωση των μονάδων που προσφέρουν άτομα του συγγενικού και φιλικού περιβάλλοντος των ασθενών. Το ευχάριστο είναι, πάν-

τως, ότι δεν ακολουθεί ανάλογη πτωτική πορεία ο αριθμός των μονάδων αίματος που προσφέρονται εθελοντικά», δηλώνει στη «Θ» η συντονίστρια και διευθύντρια του Κέντρου Αίματος «ΑΧΕΠΑ» **Ελένη Χασαποπούλου-Ματάμη** και προσθέτει ότι «ως μία πιθανή εξήγηση της μείωσης των συλλεγόμενων μονάδων την τελευταία πενταετία στο 'ΑΧΕΠΑ' είναι και η στρατηγική του νοσοκομείου. Ενημερώνουμε τους συγγενείς των ασθενών για τις ανάγκες σε αίμα, χωρίς ωστόσο να τους ασκούμε ψυχολογική πίεση, για να βρουν αιμοδοτές».

Η ίδια κάνει λόγο για μεγάλες ελλείψεις σε νοσηλευτικό και τεχνολογικό προσωπικό, με αποτέλεσμα, όπως λέει, «ο χρόνος αναμονής των αιμοδοτών να είναι μεγάλος, ενώ αποκλείεται ο προγραμματισμός διπλών εξορμήσεων (έξοδος του κινητού συνεργείου σε δύο διαφορετικούς τόπους την ίδια ημέρα). Άλλωστε, ο μεγάλος φόβος των τεχνολόγων είναι τι θα συμβεί στο τμήμα αν κάποιος από αυτούς αρρωστήσει. Λόγω αποχωρήσεων μελών του προσωπικού χωρίς αντικατάστασή τους, οι τεχνολόγοι είναι αδύνατον να πάρουν τα οφειλόμενα ρεπό».

Σημαντική εξέλιξη αποτελεί η ενεργοποίηση του Ενιαίου Εθνικού Μητρώου Αιμοδοτών. Όπως εξηγεί η κ. Χασαποπούλου-Ματάμη, «μας επιτρέπει να αντιλαμβανόμαστε περιπτώσεις που αιμοδοτές έρχονται πριν να συμπληρωθεί το ελάχιστο επιτρεπόμενο μεσοδιάστημα (δύο μήνες), περιπτώσεις που μετά την απόρριψή του σε κάποια Υπηρεσία, ένας αιμοδοτής πηγαίνει σε κάποια άλλη και αποκρύπτει το λόγο για τον οποίο απορρίφθηκε ή απλώς ξέχασε να αναφέρει έναν σημαντικό λόγο απόρριψης. Επίσης, το γεγονός ότι είναι πλέον υποχρεωτική η επίδειξη εγγράφου ταυτοποίησης αποτρέπει φαινόμενα -λίγα μεν αλλά πολύ θλιβερά- προσέλευσης άλλου αντί του δηλούμενου προσώπου».

Σε «Γ. Παπανικολάου» και «Θεαγένειο»

Τις 13.000 ετησίως φτάνουν οι μονάδες αίματος που συλλέγει η υπηρεσία αιμοδοσίας του «Γ. Παπανικολάου». Όπως εξηγεί στη «Θ» η διευθύντρια **Μαρία Γκανίδου**, «το μειονέκτημα της υπηρεσίας αιμοδοσίας μας είναι ότι βρίσκεται εκτός του αστικού ιστού της πόλης, αν και η κατάσταση έχει βελτιωθεί με την αίθουσα αιμοδοσίας που λειτουργεί στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, τώρα που αποτελούμε ενιαίο ΝΠΔΔ».

Πολυάριθμες είναι και οι εξορμήσεις των κινητών μονάδων, οι οποίες ανέρχονται σε 85-90 τον χρόνο, δρώντας κυρίως τους θερινομένους μήνες και το φθινόπωρο.

Αναφορικά με τις ελλείψεις, η κ. Γκανίδου κάνει λόγο για κενές θέσεις νοσηλευτριών, καθώς εργάζονται 7 αντί για 12 που προβλέπονται.

Την ίδια στιγμή, στις 5.000 ετησίως φτάνουν οι μονάδες αίματος που συλλέγει η

νοσοκομειακή υπηρεσία αιμοδοσίας του «Θεαγενείου». Όπως δηλώνει στη «Θ» η διευθύντρια, **Άννα Λαζαρίδου**, καταγράφεται μια σχετική μείωση στην εθελοντική δραστηριότητα, καθώς αυξάνεται ο αριθμός όσων αιμοδοτών είναι σε μεγαλύτερη ηλικία και δεν μπορούν να δώσουν αίμα εξαιτίας παθήσεων. Από την άλλη πλευρά, οι νέοι εμφανίζονται αδιάφοροι και μη ευαισθητοποιημένοι, φυσικά με εξαιρέσεις.

«Οι εθελοντές αιμοδοτές χαιρούν του προνομίου του δικού τους λογαριασμού μονάδων αίματος, τον οποίο και μπορούν να διαχειριστούν αν προκύψει κάποια ανάγκη. Αντιθέτως, οι συγγενείς αιμοδοτές κάνουν την μετάγγιση του αίματος μόνο προς όφελος του πλησίον τους προσώπου», εξηγεί η κ. Λαζαρίδου.

Αναφερόμενη στο Ενιαίο Εθνικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Εθελοντών-Αιμοδοτών, επισημαίνει ότι το πληροφοριακό σύστημα του «Θεαγενείου» βρίσκεται σε διαδικασία εγκατάστασής του και εξηγεί ότι θα αποτελέσει ένα εύχρηστο και χρήσιμο εργαλείο για την ταχύτερη ταξινόμηση των αιμοδοτών. Στο μητρώο καταγράφονται τα προφίλ των αιμοδοτών, μαζί με το απαραίτητο ΑΜΚΑ, τις μονάδες αίματος που έδωσαν και τη φωτογραφία τους.

«Αγκάθι» αποτελεί η έλλειψη προσωπικού. Όπως τονίζει η κ. Λαζαρίδου, «παρτηρείται έλλειψη ειδικευόμενων γιατρών, με τους ειδικευόμενους παθολόγους να φεύγουν έπειτα από τρεις μήνες και τους ειδικούς αιμοδοσίας να πηγαίνουν σε άλλες κλινικές. Επίσης, κενή είναι η θέση ενός επικουρικού και ενός επιμελητή Β. Παράλληλα υπάρχει σχετική υποστελέχωση και στους βιολόγους».

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Ωράριο λειτουργίας υπηρεσιών αιμοδοσίας νοσοκομείων Θεσσαλονίκης

- **«ΑΧΕΠΑ»:** 08.30-13.30 και 17.30-19.30 (καθημερινά με εξαίρεση την Τετάρτη που οι αιμοληψίες αρχίζουν 10.30) και 09.00-12.30 (Σαββατοκύριακα και αργίες). Τηλέφωνο: 2310 993402-5 /2310 993461-993390-993401-993432
- **«Ιπποκράτειο»:** 08.30 - 14.00 και 17.00 - 19.00 (καθημερινά εκτός απογεύματος Παρασκευής) και 09.00 - 12.00 (Σαββατοκύριακα). Τηλέφωνο: 2313-312000, 2310-892819.
- **«Άγιος Παύλος»:** 08.30-13.30 και 16.30-19.30 (Δευτέρα έως Παρασκευή). Τηλέφωνο: 2313 304580/2313 304584.
- **«Γ. Παπανικολάου»:** 08.00-14.00 και 17.00-20.30 (Δευτέρα, Τετάρτη και Παρασκευή) και 08.30-14.00 (Κυριακές). Τηλ. επικοινωνίας 2310 357522
- **«ΨΝΘ»:** 08.30-13.30 (Τρίτη και Πέμπτη).
- **«Θεαγένειο»:** 08.30-09.30 και 17.00-19.00 (καθημερινά) και 09.00-12.00 (Σαββατοκύριακα και αργίες). Τηλέφωνο: 2310-898144.

Ανοίγει η αυλαία του Διεθνούς Σχολείου Αμφιβληστροειδούς

ΝΕΕΣ μικροχειρουργικές τεχνικές, 3D μικροσκοπία και εκπαίδευση βιτρεκτομής σε ολοκληρωμένα χειρουργικά τραπέζια περιλαμβάνονται στο «μενού» του 6ου Διεθνούς Θερινού Σχολείου Υαλοειδούς και Αμφιβληστροειδούς, που ξεκινά σήμερα στη Θεσσαλονίκη και θα διαρκέσει έως τις 18 Ιουνίου. Η πόλη γίνεται για έκτη συνεχή χρονιά διεθνές κέντρο μεταφοράς και διάδοσης γνώσης των νέων τεχνικών στις επεμβάσεις αμφιβληστροειδούς, μέσω 35 καθηγητών από 16 χώρες.

Εκτός από 15 θέσεις χειρουργείου και 25 ώρες διαλέξεων από καθηγητές από όλο τον κόσμο, που αφορούν την παθολογία της ωχράς κηλίδας και του αμφιβληστροειδούς, καθώς και τις νεότερες μεθόδους θεραπείας, περιλαμβάνονται μίνιμουμ 15 ώρες εκπαίδευσης ανά εκπαιδευόμενο στα νεότερα μηχανήματα βιτρεκτομής από όλες τις σύγχρονες εταιρίες, πάνω σε μάτια γουρουινών που έρχονται από την Αυστρία μαζί με την ομάδα του wet lab, την αυστριακή MTS, τους επαγγελματίες του είδους σε παγκόσμιο επίπεδο.

Καταρράκτης

Οι φεινές καινοτομίες είναι η αντιμετώπιση των επιπλοκών του καταρράκτη σε εξειδικευμένο course και η δημιουργία για πρώτη φορά ενός true to life wet lab με πλήρη μικροσκοπία, συνδεδεμένα με τελευταίου τύπου βιτρεοτόμους σε τεχνητά μάτια ειδικά κατασκευασμένα. Επίσης, φέτος χρησιμοποιούνται μικροσκοπία 3D, θα γίνουν χειρουργεία με Heads Up Display για πρώτη φορά σε wet lab και θα δοθεί ιδιαίτερη βαρύτητα στις νεότερες μικροχειρουργικές τεχνικές και 3D.

Μάλιστα, στο πλαίσιο του θερινού σχολείου θα γίνει προσπάθεια συνδέσεων με ζωντανά χειρουργεία στο εξωτερικό και στην Ελλάδα.



Γιατροί: «Τα μέτρα εξοντώσου»

Τα αντικοινωνικά σημεία του Ασφαλιστικού και του Φορολογικού ήρθαν στο φως σε ημερίδα του ΙΣΑ

Ρεπορτάζ

Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Η μείωση των νέων συντάξεων κατά 25%, η «δήμευση» του 60% του καθαρού εισοδήματος και ο τετραπλασιασμός των ασφαλιστικών εισφορών είναι τα σκληρά αντικοινωνικά σημεία του νέου ασφαλιστικού και φορολογικού συστήματος, που βάζει θηλιά στον λαιμό των ασφαλισμένων. Το νομοσχέδιο εξοντώνει ελευθεροπαγγελματίες και συνταξιούχους, αυξάνει τα λουκέτα στις μικρές επιχειρήσεις, απειλεί τη βιωσιμότητα των ασφαλιστικών ταμείων και υποθηκεύει το μέλλον των επόμενων γενεών. Το μόνο ενθαρρυντικό είναι ότι υπάρχουν σημαντικά ένδικα μέσα τα οποία μπορούν να αξιοποιηθούν, για να αμυνθούν οι επαγγελματίες ενώσεις και οι ασφαλισμένοι.

Τα παραπάνω ανησυχητικά συμπεράσματα προέκυψαν στην ημερίδα που διοργάνωσε ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών (ΙΣΑ) το Σάββατο σε κεντρικό ξενοδοχείο της Αθήνας, στο πλαίσιο της οποίας παρουσιάστηκαν οι συνέπειες του ασφαλιστικού και φορολογικού νόμου.

Τετραπλασιασμός εισφορών

Ομιλητές ήταν ο καθηγητής Διοικητικού Δικαίου Χαράλαμπος Χρυσανθάκης, ο δικηγόρος - εκδότης περιοδικού «Νομοθεσία ΙΚΑ» Δημήτρης Μπούρλος, ο οικονομολόγος Γιώργος Ρωμανιάς, πρώην γ.γ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων, και ο φοροτεχνικός Σύμβουλος ΙΣΑ Θεόδωρος Μπαρμπούρης. Σύμφωνα με τον κ. Μπούρλο «πρόκειται για διπλασιασμό μέχρι και τετραπλασιασμό των εισφορών, ενώ υπάρχει πλήρης αναντιστοιχία των ασφαλιστικών εισφορών με τις μελλοντικές συντάξεις. Δηλαδή θα πληρώνουμε πολλά και θα πάρουμε λίγα».

Από την πλευρά του ο κ. Ρωμανιάς τόνισε: «Από τον Αύγουστο του 2015 μέχρι σήμερα έχουμε πέντε ασφαλιστικούς νόμους. Με τον νέο νόμο έχουμε μείωση των συντάξεων που κατατέθηκαν μετά τις 12 Μαΐου κατά 25%. Πρόκειται για «αφαιρισμό των νέων συντάξεων» κατέληξε. Οι ομιλητές επισήμαναν ότι έχουμε ένα ασφαλιστικό σύστημα που ενισχύει την εισφοροδιαφυγή, δηλαδή τη μαύρη εργασία και τη φοροδιαφυγή, και οδηγεί σε λουκέτο χιλιάδες μικρές επιχειρήσεις.

ν τους ασφαλισμένους»!