

## «Πράσινο φως» για Παιδιατρικό Νοσοκομείο στη Θεσσαλονίκη

Πράσινο φως για τη δημιουργία Παιδιατρικού Νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη ανάβει, καθώς, σύμφωνα με εκτιμήσεις του υπουργού Εσωτερικών, Παναγιώτη Κουρουμπλή, αναμένεται μέχρι το τέλος του χρόνου να λυθεί το θέμα του οικοπέδου όπου θα κτιστεί. Αλλά, πράσινο φως ανάβει και για την επίλυση ενός άλλου χρονίζοντος θέματος, που αφορά το ιδιοκτησιακό καθεστώς του νοσοκομείου Άγιος Παύλος, καθώς, σύμφωνα με τον κ. Κουρουμπλή, εντός 10 ημερών αναμένεται να ψηφιστεί στη Βουλή σχετική τροπολογία που θα επιτρέψει την αναβάθμιση του νοσοκομείου.

«Πρέπει να έχουμε λύση μέχρι το τέλος του χρόνου, οπωσδήποτε, για το θέμα του Παιδιατρικού Νοσοκομείου, διότι εγώ τη χρηματοδότηση σχεδόν την έχω εξασφαλισμένη από την Ευρωπαϊκή Τράπεζα Επενδύσεων. Δεν νομίζω ότι έχουμε πρόβλημα χρηματοδότησης. Η υπόθεση είναι να λύσουμε το θέμα του οικοπέδου», δήλωσε ο υπουργός Εσωτερικών, μετά από σύντομη συνάντηση που είχε με τους διοι-



κητές της 3ης και 4ης ΥΠΕ, Γιώργο Κίρκο και Στρατή Πλωμαρίτη.

Ο κ. Κουρουμπλής ανέφερε ότι θα ασχοληθεί προσωπικά με το θέμα του οικοπέδου για τη δημιουργία του Παιδιατρικού Νοσοκομείου, ερχόμενος σε επαφή με την Κτηματική Υπηρεσία του Δημοσίου, προκειμένου να εξετάσει εάν μπορεί να βρεθεί νομοθετική

ρύθμιση, σημειώνοντας ότι δεν έχει εγκαταλειφθεί η προσπάθεια να γίνει το Παιδιατρικό Νοσοκομείο στο πρώην στρατόπεδο Φαρμάκη.

«Μου λένε ότι είναι από τα ανταλλάξιμα οικοπέδα που διεκδικεί το υπουργείο Άμυνας, διάφοροι φορείς, δήμοι, κ.λπ., αλλά νομίζω ότι όλοι θα συναινέσουν από τη στιγμή που θα εκδηλωθεί επίσημα η πρωτοβουλία ότι θέλουμε να φτιάξουμε ένα τέτοιο ίδρυμα σε αυτήν την περιοχή. Υπάρχει επικοινωνία με όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, πρώτον με την Κτηματική Εταιρεία για να πάρω εικόνα τι ακριβώς συμβαίνει και τι χρειάζεται, και δεύτερον με όλους τους υπολοίπους. Θα ασχοληθώ προσωπικά με την Κτηματική Υπηρεσία του Δημοσίου, να δω μήπως μπορεί με νομοθετική ρύθμιση να το λύσουμε για να έχουμε πλέον μία βάση καθαρή, ότι υπάρχει πλέον ένα οικοπέδο διαθέσιμο που μπορεί πραγματικά να χρησιμοποιηθεί γι' αυτήν την πολύ σημαντική, κατά την εκτίμησή μου, υπόθεση, που σημαίνει ένα σύγχρονο Παιδιατρικό Νο-

σοκομείο σε ολόκληρη την περιοχή της Μακεδονίας, της Θράκης, της Ηπείρου, ακόμη και της Θεσσαλίας», τόνισε ο κ. Κουρουμπλής.

Αναφερόμενος στο πρόβλημα ιδιοκτησιακού καθεστώτος του νοσοκομείου Άγιος Παύλος, ο υπουργός επεσήμανε ότι είναι κάτι που έπρεπε να έχει λυθεί εδώ και 25 χρόνια και ότι μπορεί να λυθεί σε 10 ημέρες.

«Εκείνο που συζητήσαμε με τους διοικητές της 3ης και 4ης ΥΠΕ είναι να οριστεί τροπολογία για να λύσουμε το ιδιοκτησιακό καθεστώς του Αγίου Παύλου, για να μπορεί και αυτό το νοσοκομείο να αναβαθμιστεί και να προσφέρει τις υπηρεσίες του σε έναν πολύ ευαίσθητο χώρο της περιοχής αυτής που βρίσκεται. Πιστεύω ότι σε 10 ημέρες θα έχει ψηφιστεί η τροπολογία, οπότε θα αρχίσουμε άλλη προσπάθεια να βρεθούν πόροι να αναβαθμιστεί αυτό το νοσοκομείο. Πρέπει να αναβαθμιστεί αυτό το νοσοκομείο, είναι σε πολύ κρίσιμη περιοχή από πλευράς ανθρωπογεωγραφίας», πρόσθεσε ο κ. υπουργός Εσωτερικών.

**Π. ΚΟΥΡΟΥΜΠΛΗΣ  
Υποσχέθηκε παιδια-  
τρικό νοσοκομείο  
στη Θεσσαλονίκη »13**

## Λύση στο θέμα του οικοπέδου έως το τέλος του χρόνου υποσχέθηκε ο Π. Κουρουμπλής Ζωντανό το όνειρο για παιδιατρικό νοσοκομείο στη Θεσσαλονίκη

Ζωντανό παραμένει το όνειρο για τη δημιουργία παιδιατρικού νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη. Το προτεινόμενο οικόπεδο του πρώην στρατοπέδου Φαρμάκη αποτελεί την πλέον κατάλληλη λύση, ενώ στόχος είναι έως το τέλος του χρόνου να εξασφαλιστεί μέσω νομοθετικής ρύθμισης η αξιοποίησή του για το σκοπό αυτό.

Της **Νικολέττας Μπούκα**  
nikolettaboutouka@yahoo.gr

**Τ**α παραπάνω δήλωσε στη «Μ» ο υπουργός Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης Παναγιώτης Κουρουμπλής, μετά τη συνάντησή που είχε χθες στη Θεσσαλονίκη με τους διοικητές της 3ης και της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Γιώργο Κίρκο και Στρατή Πλωμαρίτη.

«Το συγκεκριμένο οικόπεδο το διεκδικούν πολλοί: το υπουργείο Εθνικής Άμυνας, φορείς, δήμοι. Νομίζω όμως ότι όλοι θα συναινέσουν, από τη στιγμή που θα εκδηλωθεί επίσημα η πρωτοβουλία, να ανεγερθεί εκεί παιδιατρικό νοσοκομείο. Θα ασχοληθώ προσωπικά με το ζήτημα και θα έρθω αρχικά σε επικοινωνία με την Κτηματική Εταιρεία του δημοσίου, για να δω μήπως μπορεί με νομοθετική ρύθμιση να λυθεί το θέμα. Έτσι θα έχουμε μία καθαρή βάση και θα ξέρουμε ότι υπάρχει ένα οικόπεδο διαθέσιμο να χρησιμοποιηθεί για αυτήν την πολύ σημαντική υπόθεση, που σημαίνει ένα σύγχρονο παιδιατρικό νοσοκομείο για όλη τη Μακεδονία, τη Θράκη, την Ήπειρο και τη Θεσσαλία», τόνισε ο κ. Κουρουμπλής.

Επιπλέον επισήμανε ότι ο ίδιος σχεδόν έχει εξασφαλίσει και τη χρηματοδότηση



«Το συγκεκριμένο οικόπεδο το διεκδικούν πολλοί: το υπουργείο Εθνικής Άμυνας, φορείς, δήμοι. Νομίζω όμως ότι όλοι θα συναινέσουν, από τη στιγμή που θα εκδηλωθεί επίσημα η πρωτοβουλία, να ανεγερθεί εκεί παιδιατρικό νοσοκομείο», δήλωσε ο Π. Κουρουμπλής (ένθետη).

για την ανέγερση του παιδιατρικού νοσοκομείου μέσω της Ευρωπαϊκής Τράπεζας Επενδύσεων.

«Το οφείλει η πολιτεία στη Βόρεια Ελλάδα να κάνει ένα τέτοιο νοσοκομείο. Κι εγώ έχω και προσωπικό ενδιαφέρον ως άνθρωπος απέναντι σε μία πόλη που με φιλοξένησε ως μαθητή μετά το ατύχημα που είχα. Γι' αυτό και έχω συναισθηματική θετική διάθεση απέναντι στο ζήτημα αυτό και θέλω συμβολικά να κάνω κι εγώ κάτι», είπε ο κ. Κουρουμπλής.

### ΕΝΑ «ΣΠΙΤΙ» ΓΙΑ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ

Το πρώην στρατόπεδο Φαρμάκη βρίσκεται στο οικοδομικό τετράγωνο που περικλείεται από τη Βασιλίσσης Όλγας, τη Μητροπολίτου Κυδωνιών, τη Γεωργίου Παπανδρέου και την Πλούτωνος, πλησίον του κτιρίου όπου στεγάζεται η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας. Θεωρήθηκε κατάλληλο για τη χωροθέτηση του παιδιατρικού νοσοκομείου, επειδή βρίσκεται εντός του πολεοδομικού ιστού και είναι εύκολα προσβάσιμο, καθώς εξυπηρετείται και από το δίκτυο των μέσων μαζικής

μεταφοράς. Η περιοχή αυτή εξάλλου προβλέπεται ότι θα εξυπηρετείται μελλοντικά και από το μετρό, ενώ θα υπάρχει και η δυνατότητα της υπόγειας στάθμευσης.

Εξάλλου οι φορείς της υγείας στη Βόρεια Ελλάδα επί χρόνια τονίζουν ότι η ανάγκη δημιουργίας παιδιατρικού νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη παραμένει επιτακτική, καθώς σήμερα τα άρρωστα παιδιά νοσηλεύονται δίπλα σε ενήλικες, αφού οι παιδιατρικές και νεογνολογικές κλινικές γειτνιάζουν με τις κλινικές των ενηλίκων.

Επιπλέον οι παιδιατρικές κλινικές είναι διάσπαρτες στα νοσοκομεία της πόλης, ενώ υπάρχει μόνο μία Μονάδα Εντατικής Παίδων για περιστατικά από τη Μακεδονία και τη Θράκη στο «Ιπποκράτειο». Κι όλα αυτά, ενώ στην Αθήνα λειτουργούν τρία αμιγώς παιδιατρικά νοσοκομεία.

Η λειτουργία παιδιατρικού νοσοκομείου αναμένεται να λύσει πολλά από τα σημαντικά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι παιδιατρικές κλινικές, θα συμβάλει στην άμεση και έγκαιρη αντιμετώπιση των βαριών περιστατικών, χωρίς να χάνεται πολύτιμος χρόνος, ενώ θα σταματήσει και η διακομιδή επειγόντων περιστατικών στην Αθήνα, γεγονός που εγκυμονεί κινδύνους για την υγεία των ασθενών και έχει και υψηλό κόστος.

### ΛΥΣΗ ΣΕ 10 ΜΕΡΕΣ ΓΙΑ ΤΟΝ «ΑΓΙΟ ΠΑΥΛΟ»

Ο κ. Κουρουμπλής διαβεβαίωσε ότι σύντομα θα δοθεί λύση και για το ιδιοκτησιακό καθεστώς του νοσοκομείου «Άγιος Παύλος» της Θεσσαλονίκης, ένα πρόβλημα το οποίο χρονίζει, αφού το οικόπεδο και τα κτίρια ανήκουν στο ΙΚΑ και όχι στο ΕΣΥ. Συγκεκριμένα είπε ότι σε δέκα-δεκαπέντε ημέρες θα ψηφιστεί στη Βουλή σχετική τροπολογία για την οριστική επίλυση του ιδιοκτησιακού, ώστε να μπορέσει στη συνέχεια να αναβαθμιστεί το νοσοκομείο.

«Το ζήτημα αυτό δεν λύθηκε επί 25 χρόνια. Μπορεί όμως να λυθεί σε δέκα-δεκαπέντε ημέρες. Σε αυτό το χρονικό διάστημα θα ψηφιστεί η τροπολογία και μετά θα αναζητήσουμε πόρους, για να αναβαθμιστεί το νοσοκομείο, το οποίο είναι σε πολύ κρίσιμη περιοχή από πλευράς ανθρωπογεωγραφίας», είπε ο κ. Κουρουμπλής.

Ο αναπληρωτής διοικητής του «Αγίου Παύλου» Πέτρος Σεριδής τόνισε στη «Μ» ότι «αυτή τη στιγμή δεν μπορούμε ούτε μία απλή ανακαίνιση να κάνουμε στο νοσοκομείο. Μακάρι να δοθεί λύση στο ιδιοκτησιακό καθεστώς, ώστε να ανοίξει ο δρόμος για σειρά επεμβάσεων που θα μπορούσαν να γίνουν στο νοσοκομείο».

Ανησυχητικά στοιχεία από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας

## Η ατμοσφαιρική ρύπανση σκοτώνει 2.500 Έλληνες κάθε χρόνο

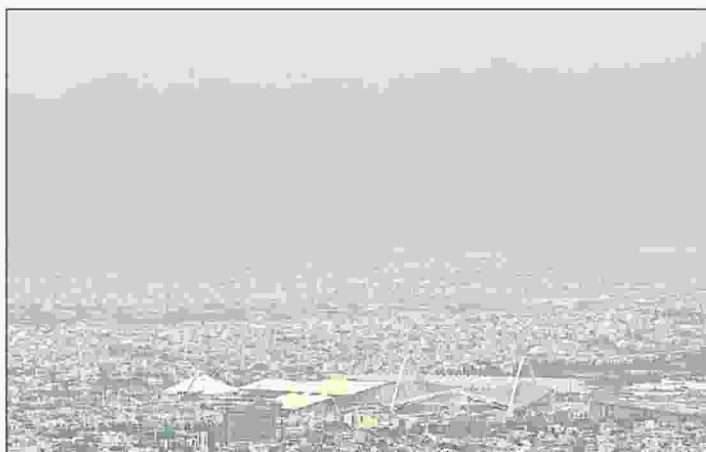
» Εννέα στους δέκα κατοίκους στον πλανήτη ζουν σε περιοχές με μολυσμένο αέρα, με αποτέλεσμα 3 εκατομμύρια άνθρωποι να χάνουν ετησίως τη ζωή τους

ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ

Σε «σιωπηλό δολοφόνο» έχει μετατραπεί η ατμοσφαιρική ρύπανση σκοτώνοντας κάθε χρόνο τουλάχιστον 2.500 Έλληνες! Σύμφωνα με έκθεση του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, περισσότεροι από εννέα στους 10 κατοίκους στον πλανήτη ζουν σε περιοχές με μολυσμένο αέρα, με αποτέλεσμα 3 εκατομμύρια άνθρωποι να χάνουν ετησίως τη ζωή τους. Επιπλέον, 3,5 εκατομμύρια άνθρωποι σε όλο τον κόσμο πεθαίνουν επειδή αναπνέουν συνεχώς μολυσμένο αέρα μέσα στα σπίτια τους (π.χ. από ξυλόσομπες).

Συνολικά, ποσοστό 11,6% (περίπου 6,5 εκατ.) του συνόλου των θανάτων παγκοσμίως συνδέονται με την έκθεση σε εξωτερική ή εσωτερική ρύπανση του αέρα.

Σύμφωνα με την έκθεση, το πρόβλημα είναι πιο οξύ στα μεγάλα αστικά κέντρα αλλά και στην περιφέρεια η κατάσταση είναι σοβαρή. Οι φτωχότερες χώρες του κόσμου έχουν πιο μολυσμένο αέρα απ' ό,τι



» Συνολικά, ποσοστό 11,6% (περίπου 6,5 εκατ.) του συνόλου των θανάτων παγκοσμίως συνδέονται με την έκθεση σε εξωτερική ή εσωτερική ρύπανση του αέρα.

οι αναπυγμένες, αλλά «η ρύπανση προσβάλλει πρακτικά όλες τις χώρες και όλα τα κοινωνικά στρώματα», δήλωσε η κυρία Μαρία Νείρα, επικεφαλής του Τμήματος Δημοσίας Υγείας & Περιβάλλοντος του ΠΟΥ, παρουσιάζοντας τη νέα έκθεση του παγκόσμιου οργανισμού για την ρύπανση και τις επιπτώσεις της στην υγεία.

**ΤΟ ΟΡΙΟ** » Για να θεωρείται ο αέρας καθαρός σε μία περιοχή, αναφέρει ο ΠΟΥ, ο επίσιος μέσος όρος των συγκεντρώσεων των μικροσκοπικών αιωρούμενων σωματιδίων (PM) δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 20 μg/m<sup>3</sup> για τα λεγόμενα PM10 και τα 10 μg/m<sup>3</sup> για τα PM2,5. Το όριο

αυτό έχει θεσπιστεί επειδή τα σωματίδια αυτά εισέρχονται στον οργανισμό με την αναπνοή και προκαλούν καρδιαγγειακά νοσήματα, αναπνευστικά προβλήματα και καρκίνο.

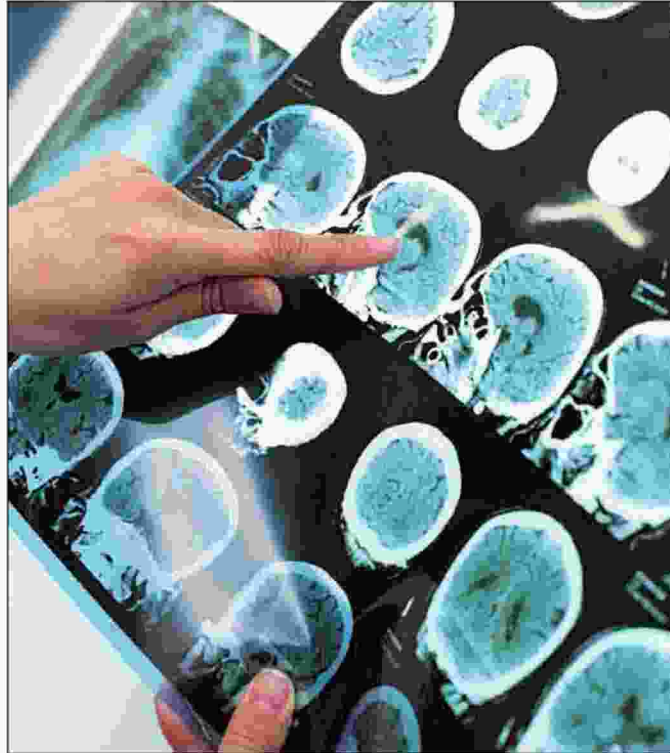
Ωστόσο στη χώρα μας η μέση ετήσια συγκέντρωση των PM10 είναι 34 μg/m<sup>3</sup>, όπως έδειξαν μετρήσεις σε δέκα περιοχές της χώρας (Αγία Παρασκευή, Μαρούσι, Λυκόβρυσος, Πειραιάς, Αθήνα, Σίνδος, Θεσσαλονίκη, Λάρισα, Βόλος, Πάτρα), σύμφωνα με τη νέα έκθεση. Η μικρότερη μέση ετήσια συγκέντρωση PM10 (26 μg/m<sup>3</sup>) καταγράφηκε στη Σίνδο και η μεγαλύτερη (42 μg/m<sup>3</sup>) στη Λυκόβρυσος. Αντίστοιχα, η μικρότερη μέση ετήσια

συγκέντρωση PM2,5 (8 μg/m<sup>3</sup>) καταγράφηκε στη Θεσσαλονίκη και η μεγαλύτερη (16 μg/m<sup>3</sup>) στη Λυκόβρυσος.

Με βάση αυτές τις μετρήσεις και τη θνησιμότητα στη χώρα μας, ο ΠΟΥ υπολογίζει ότι 2.500 άτομα πεθαίνουν ετησίως στην Ελλάδα εξαιτίας της ατμοσφαιρικής ρύπανσης των πόλεων.

Η νέα έκθεση βασίστηκε σε στοιχεία που συγκεντρώθηκαν από δορυφορικές μετρήσεις και επίγειους σταθμούς για περισσότερα από 3.000 σημεία, τόσο σε αγροτικές όσο και αστικές. Όπως αναφέρεται στην έκθεση, σχεδόν το 90% των θανάτων εξαιτίας της ατμοσφαιρικής ρύπανσης συμβαίνουν σε καμπλού και μεσαίου εισοδήματος χώρες, με σχεδόν δύο στους τρεις να καταγράφονται στη Νοτιοανατολική Ασία και τον Δυτικό Ειρηνικό.

Μάλιστα το 94% των θανάτων οφείλονται σε καρδιαγγειακά νοσήματα, εγκεφαλικά, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια (ΧΑΠ) και καρκίνο του πνεύμονα, ενώ τα υπόλοιπα σε βαριές αναπνευστικές λοιμώξεις στις οποίες αυξάνει την ευπάθεια η ατμοσφαιρική ρύπανση. Ο ΠΟΥ εκτιμά μάλιστα ότι το 36% των θανάτων από καρκίνο του πνεύμονα, το 35% των θανάτων από ΧΑΠ, το 34% των θανάτων από εγκεφαλικά και το 27% των θανάτων από καρδιοπάθεια οφείλονται στην ρύπανση.



## Και 5.000 (!) ακτινογραφίες σπονδυλικής στήλης δωρεάν

**ΔΩΡΕΑΝ** 5.000 ακτινογραφίες σπονδυλικής στήλης πανελλαδικά προσφέρει ο Σύλλογος Σκελετικής Υγείας «Πεταλούδα», προκειμένου να ευαισθητοποιήσει το κοινό σχετικά με τα σπονδυλικά κατάγματα.

Η δράση πραγματοποιείται στο πλαίσιο της εκστρατείας «Έχεις οστεοπόρωση - Ακτινογραφία έκανες;» και δίνει την ευκαιρία σε ασθενείς άνω των 65 ετών που λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή για την οστεοπόρωση να κάνουν μία δωρεάν ακτινογραφία στη σπονδυλική στήλη τους.

Η οστεοπόρωση χαρακτηρίζεται «σιωπηλή επιδημία», εξαιτίας των σπονδυλικών καταγμάτων

που δεν γίνονται άμεσα κλινικά αντιληπτά. Επίσης, όπως είναι γνωστό, η ύπαρξη προϋπαρχόντων σπονδυλικών καταγμάτων πολλαπλασιάζει τον κίνδυνο εμφάνισης νέων σπονδυλικών καταγμάτων έως και εννέα φορές. Η καμπάνια έχει λάβει την επιστημονική αιγίδα και υλοποιείται με τη συνεργασία της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Μεταβολισμού των Οστών (ΕΕΜΜΟ).

Οι ακτινογραφίες πραγματοποιούνται σε συνεργασία με τη Βιοϊατρική για την Αθήνα και τη Θεσσαλονίκη και την Ευρωπαϊκή για την υπόλοιπη Ελλάδα. Περισσότερες πληροφορίες στην ιστοσελίδα [www.osteocare.gr](http://www.osteocare.gr) ή στο τηλέφωνο 213-2086698.

ΨΕΥΔΕΙΣ ΟΙ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

## Το νοσοκομείο Θηρών διαθέτει άδεια για τα χειρουργεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Νέα επίθεση** εξαπέλυσε η ΠΟΕΔΗΝ κατά του γενικού νοσοκομείου Θήρας στη Σαντορίνη, βασισμένη για άλλη μια φορά σε ψευδή στοιχεία, ένα θέμα που πρωτοστατεί στην ημερήσια ειδησεογραφική ατζέντα.

Αυτή τη φορά, η ΠΟΕΔΗΝ ισχυρίστηκε ότι το δημόσιο νοσοκομείο που εγκαινιάστηκε πριν από λίγους μήνες, «δεν διαθέτει άδεια λειτουργίας των χειρουργείων». Ένας ισχυρισμός που αναμεταδόθηκε από πλείστα δημοσιογραφικά χείλη, τα οποία συχνά τον συνδύαζαν με τα «μετρημένα στα δάκτυλα των δυο χεριών» χειρουργεία που έχουν λάβει χώρα στο νοσηλευτικό ίδρυμα.

Στην πραγματικότητα, αυτός ο ισχυρισμός είναι ψευδής, κάτι που άλλωστε είναι γνωστό από την ψήφιση του παράλληλου προγράμματος της κυβέρνησης, που στο Άρθρο 63, υπό τον τίτλο «Άδεια Λειτουργίας» ρητώς αναφέρει ότι «το παρόν άρθρο, επέχει θέσης άδειας λειτουργίας του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας, καθώς και για τα πάσης φύσεως εργαστήρια και μονάδες του Νοσοκομείου», τούτέστιν και για τα χειρουργεία.

### ...και τα φίλτρα υπάρχουν

Το δεύτερο βέλος της ΠΟΕΔΗΝ αφορούσε τα φίλτρα κατακράτησης σωματιδίων, τα οποία σύμφωνα πάντα με την Ομοσπονδία δεν υπάρχουν στο νοσοκομείο Θηρών. Πρόκειται για άλλο ένα ψεύδος, δεδομένου ότι όπως πληροφορηθήκαμε από τις πλέον έγκυρες πηγές, «τα φίλτρα υπάρχουν και κατ'έκτιμηση της τεχνικής υπηρεσίας, χωρίς να έχουν ληφθεί επιλήψιμες μετρήσεις», δηλαδή χωρίς να υπάρχει κάποια αποδεδειγμένη ένδειξη κακής λειτουργίας, «επειδή τα φίλτρα βρίσκονται εκεί τοποθετημένα προ πενταετίας, γνωμοδότησε η τεχνική υπηρεσία να αλλαχθούν για προληπτικούς λόγους». Ωστόσο, η ΠΟΕΔΗΝ έφτασε στο σημείο να υποστηρίξει ότι «η ίδια η Τεχνική Υπηρεσία του νοσοκομείου αρνείται να δώσει σχετική βεβαίωση καταλληλότητας, καθότι δεν διαθέτει τα απαραίτητα απόλυτα φίλτρα κατακράτησης σωματιδίων για τη διασφάλιση της υψηλής καθαριότητας του χειρουργείου».



### Απαντήσεις σημείο προς σημείο στις επιθέσεις της Ομοσπονδίας στο δημόσιο νοσοκομείο

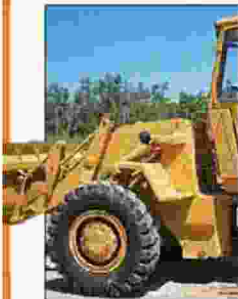
#### Δεν χρειάζεται άδεια για την αποστείρωση

Όσον αφορά δε το Τμήμα Αποστείρωσης και την πιστοποίησή του, είναι γνωστό ότι δεν χρειάζεται πιστοποίηση αποστείρωσης από κάποιον φορέα, εκείνο που προβλέπε-

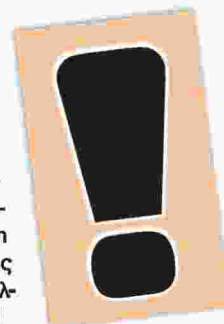
ται, είναι να ακολουθούνται συγκεκριμένα πρωτόκολλα.

Παρά λοιπόν τις διθυραμβικές δηλώσεις της Ομοσπονδίας περί «δικαίωσης» του χαρακτηρισμού του πρωθυπουργού Αλέξη Τσίπρα ως «Μαυρογιαλούρο» και του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη ως «υβριστή» και παρά το γεγονός ότι μιλάει για μια «ΕΣΥφάγο κυβέρνηση των παπατζίδων», άλλοι φαίνεται να ειδικεύονται στις «αλχημείες».

Τελικώς, το μόνο που ισχύει από όλα όσα έχει κατά καιρούς προσάψει η ΠΟΕΔΗΝ στο νοσοκομείο και όσα έχει σπεύσει να ανακυκλώσει συγκεκριμένη μερίδα του Τύπου, είναι ότι το Τμήμα Αιμοδοσίας βρίσκεται υπό σύσταση. Όντως, το τμήμα αιμοδοσίας δεν έχει ακόμη ξεκινήσει τη λειτουργία του, ζήτημα για το οποίο, σύμφωνα με επίσημα χείλη, λαμβάνονται όλες οι απαραίτητες ενέργειες και η επίλυσή του αναμένεται να διευθετηθεί στο αμέσως επόμενο χρονικό διάστημα.



**ΑΠΙΣΤΕΥΤΟ** κι όμως αληθινό. Ασθενής από χωριό της Ευρυτανίας αναγκάστηκε να μπει στον κουβά μπουλντόζας (!) για να μεταφερθεί στο πλησιέστερο Κέντρο Υγείας, επειδή ο δρόμος ήταν κλειστός λόγω κατολίσθησης και το ασθενοφόρο δεν μπορούσε να περάσει. Το εξωφρενικό συμβάν σημειώθηκε πριν από λίγες ημέρες, όταν μία γυναίκα από τα Κέδρα Ευρυτανίας χρειάστηκε να μεταφερθεί στο Κέντρο Υγείας Χαλκιοπούλου του νομού Αιτωλοακαρνανίας. Επειδή η διαδρομή του ασθενοφόρου θα διαρκούσε έξι ώρες, οι συγγενείς της γυναίκας αποφάσισαν να τη μεταφέρουν ως ένα σημείο με Ι.Χ. Στο Περδικάκι Αιτωλοακαρνανίας όμως ο δρόμος ήταν κλειστός λόγω πτώσης βράχων. Στο σημείο κλήθηκε μπουλντόζα, που... παρέλαβε την ασθενή και την παρέδωσε στο ασθενοφόρο!



## Σιφodρές αντιδράσεις γιατρών του ΠΕΔΥ

Θα κληθούν βάσει ρύθμισης να κλείσουν τα ιδιωτικά ιατρεία τους έως το τέλος του 2017

**Εντονα** αντιδρούν οι γιατροί των μονάδων του ΠΕΔΥ (πρώην ΕΟΠΥΥ) σε ρύθμιση που περιλαμβάνεται σε προς ψήφιση νομοσχέδιο και προβλέπει το κλείσιμο των ιδιωτικών ιατρείων έως το τέλος του 2017, όσον τα διατηρούν δυνάμει δικαστικών αποφάσεων. Σύμφωνα με τους για-

τρούς, αυτό θα είναι η χαριστική βολή για τις μονάδες του ΠΕΔΥ. Από τους 2.300 γιατρούς των μονάδων, οι 1.000 διατηρούν με δικαστικές αποφάσεις τα ιδιωτικά ιατρεία τους και ενδέχεται να αποχωρήσουν από το ΠΕΔΥ εάν τους ζητηθεί να τα κλείσουν. Η προς ψήφιση διάταξη

επιπλέον τους υποχρεώνει να παραιτηθούν ενυπογράφως από τα δικαιώματά τους που προκύπτουν από κερδισμένες δικαστικές αποφάσεις. Τα πολυϊατρεία σήμερα υπολείτουν και υπάρχει ανάγκη άμεσης στελέχωσής τους από ειδικευμένους γιατρούς. **Σελ. 6**

## Εντονη αντίδραση γιατρών του ΠΕΔΥ στο κλείσιμο ιατρείων

της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Θέσεις** μάχης λαμβάνουν ξανά οι γιατροί των μονάδων του ΠΕΔΥ (πρώην ΕΟΠΥΥ) που βλέπουν για δεύτερη φορά μία κυβέρνηση να επιχειρεί να τους επιβάλει την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση υπό την «απειλή» της απόλυσης. Η διαφορά αυτή τη φορά είναι ότι καλούνται ενυπογράφως να παραιτηθούν από κάθε δικαστική διεκδίκηση και αξίωση, κάτι που όπως λένε είναι αντισυνταγματικό.

Ειδικότερα, οι γιατροί αναδρούν σε άρθρο που περιλαμβάνεται στο προς ψήφιση νομοσχέδιο για την Ψυχική Υγεία του υπουργείου Υγείας (βρίσκεται ακόμα στη νομοπαρασκευαστική επιτροπή) και το οποίο αφορά στις εργασιακές σχέσεις των γιατρών ΠΕΔΥ. Για δεύτερη φορά μετά τον νόμο Γεωργιάδη για τη δημιουργία του ΠΕΔΥ, οι γιατροί καλούνται να κλείσουν το ιατρείο τους καθώς οι θέσεις που τους «προσφέρονται» παραμένουν πλήρως και αποκλειστικής απασχόλησης. Το

υπουργείο Υγείας θέτει όριο έως το τέλος του 2017 στους γιατρούς των μονάδων που διατηρούν τα ιδιωτικά τους ιατρεία δυνάμει δικαστικών αποφάσεων να τα κλείσουν. Όπως επισήμανε στην «Κ» ο αντιπρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας των γιατρών ΠΕΔΥ Θανάσης Αποστολόπουλος, αυτό θα είναι και η χαριστική βολή για τις μονάδες του ΠΕΔΥ. Αυτή τη στιγμή υπηρετούν στις μονάδες 2.300 γιατροί εκ των οποίων περίπου 1.000 διατηρούν με δικαστικές αποφάσεις τα ιδιωτικά ιατρεία τους, και ενδέχεται να αποχωρήσουν από το ΠΕΔΥ εάν τους ζητηθεί να τα κλείσουν. Όπως άλλωστε συνέβη το 2014 όταν αποχώρησαν 2.700 πρώην γιατροί ΕΟΠΥΥ. Όπως τονίστηκε και στην πρόσφατη γενική συνέλευση του Συνλόγου Γιατρών ΠΕΔΥ Αττικής, τα πολυϊατρεία σήμερα υπολείτουν και υπάρχει ανάγκη άμεσης στελέχωσής τους από ειδικευμένους γιατρούς όλων των ειδικοτήτων.

Οι γιατροί εστιάζουν ιδιαίτερα και στη διάταξη του προς ψήφιση



Τα πολυϊατρεία του ΠΕΔΥ υπολείτουν λόγω έλλειψης προσωπικού.

**Καλούνται να κλείσουν το ιατρείο τους και να παραιτηθούν ενυπογράφως από κάθε δικαστική διεκδίκηση και αξίωση.**

νομοσχεδίου που τους υποχρεώνει να παραιτηθούν ενυπογράφως από κάθε δικαστική διεκδίκηση και αξίωση σε ό,τι αφορά το εργασιακό τους καθεστώς. Τη στιγμή που τα δικαστήρια σε μεγάλο πο-

σοστό δικαιώνουν τους γιατρούς που απολύθηκαν όταν δεν θέλησαν να κλείσουν το ιδιωτικό τους ιατρείο, το υπουργείο Υγείας τους ζητεί να παραιτηθούν από τα δικαιώματά τους που προκύπτουν από κερδισμένες δικαστικές αποφάσεις. Όπως τονίζουν, «μας ζητούν ενυπογράφως να απεμπολήσουμε το δικαίωμα της έννομης προστασίας».

Σημειώνουν δε ότι την ίδια στιγμή που καλούνται να λάβουν αποφάσεις για τις εργασιακές τους σχέσεις, δεν γνωρίζουν τις

μελλοντικές συνθήκες εργασίας τους καθώς δεν έχει καν ψηφιστεί ο νόμος για τη νέα Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας που θέλει να προωθήσει η κυβέρνηση.

Οι γιατροί κάνουν λόγο για σοβαρό πολιτικό ζήτημα, προειδοποιώντας ότι θα δημιουργήσει μεγάλη αναταραχή με πολιτικές επιπτώσεις και διαμνύουν ότι «με κάθε μέσο, κινηματικό και με προσφυγή στη Δικαιοσύνη, η οποία κυβέρνηση, τωρινή ή μελλοντική, θα μας βρísκει μπροστά της εάν ψηφιστεί το άρθρο».



■ ΕΝΙΣΧΥΕΤΑΙ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΣΕ ΤΥΡΝΑΒΟ, ΦΑΡΣΑΛΑ ΚΑΙ ΑΓΙΑ

# Σταθμοί του ΕΚΑΒ με 24ωρη λειτουργία

**>> ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗ ΣΕ ΟΛΗ  
ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ  
ΓΙΑ ΤΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ**

**Α**σθενοφόρα του ΕΚΑΒ εξυπηρετούν σήμερα, με μόλις μία βάρδια, τα περιστατικά στην επαρχία Τυρνάβου ενώ τις επόμενες ημέρες ο σχεδιασμός της 5ης ΥΠΕ προβλέπει να ενισχυθεί το προσωπικό ώστε να υπάρχει 24ωρη εξυπηρέτηση. Παρόμοιος τομέας ΕΚΑΒ λειτουργεί ήδη και στο Μουζάκι Καρδίτσας. Το επόμενο διάστημα σταθμοί ΕΚΑΒ με 24ωρη βάρδια αναμένεται να λειτουργήσουν και στα Φάρσαλα, την Αγιά Λάρισας και στον Παλαμά Καρδίτσας.

■ ΣΕΛ. 6



ΣΕ ΤΥΡΝΑΒΟ, ΦΑΡΣΑΛΑ ΚΑΙ ΑΓΙΑ

# Σταθμοί του ΕΚΑΒ με 24ωρη λειτουργία

Ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ εξυπηρετούν σήμερα, με μόλις μία βάρδια, τα περιστατικά στην επαρχία Τυρνάβου ενώ τις επόμενες ημέρες ο σχεδιασμός της 5ης ΥΠΕ προβλέπει να ενισχυθεί το προσωπικό ώστε να υπάρχει 24ωρη εξυπηρέτηση.



**Π**αρόμοιος τομέας ΕΚΑΒ λειτουργεί ήδη και στο Μουζάκι Καρδίτσας. Το επόμενο διάστημα σταθμοί ΕΚΑΒ με 24ωρη βάρδια αναμένεται να λειτουργήσουν και στα Φάρσαλα, την Αγιά Λάρισας και στον Παλαμά Καρδίτσας.

Στην τελευταία περίπτωση, μάλιστα, τα εγκαίνια θα γίνουν παρουσία του υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, τις επόμενες

ημέρες, όπως είχε αποκαλύψει το [kosmoslarissa.gr](http://kosmoslarissa.gr)

Μιλώντας στην ΕΡΤ Λάρισας ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας-Στερεάς Ελλάδας Νέστορας Αντωνίου τόνισε ότι ο σχεδιασμός ξεκίνησε με αφορμή τροχαίο ατύχημα που συνέβη έξω από τα Φάρσαλα και δεν υπήρχε ασθενοφόρο για τη διακομιδή με αποτέλεσμα να φτάσει ασθενοφόρο από τη Λάρισα με 45 λεπτά καθυστέρηση: «Δεν

είναι δυνατόν να συμβαίνει κάτι τέτοιο και να χάνεται πολύτιμος χρόνος. Έτσι, προτείναμε στη διοίκηση του ΕΚΑΒ να λειτουργήσουν σταθμοί ΕΚΑΒ στα Κέντρα Υγείας, όπου υπάρχουν ασθενοφόρα και με μετακινήσεις προσωπικού να διασφαλίσουμε ότι σε κάθε ασθενοφόρο θα υπάρχει ένας οδηγός και ένα ακόμη άτομο πλήρωμα που θα εκπαιδευτεί για τις πρώτες βοήθειες.»

## ΕΞΩ ΑΠΟ ΤΑ ΔΟΝΤΙΑ

Επιμέλεια: **Ηλίας Αλεξάκης**

» **Η ΠΟΕΔΗΗ** κατηγορεί την κυβέρνηση, ότι διέλυσε της Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και τώρα θέλει να την ξαναφτιάξει...

» ...**ΘΑ ΕΙΧΕ** νόημα η κατηγορία, αν υπήρχε πρωτοβάθμια Φ.Υ, την οποία την ακούμε χρόνια τώρα αλλά δεν την βλέπουμε...

» ...**ΘΑ ΜΟΥ** πείτε και τα κέντρα Υγείας, πρωτοβάθμια φροντίδα δεν πρόσφεραν. Ναι σε βάθος χρόνου από τότε που δημιουργήθηκαν, γιατί αρχικά ήσαν άδεια από γιατρούς, γιατί προηγήθηκαν τα κομματόσκυλα που προσελήφθησαν σαν κηπουροί και οδηγού ασανσέρ σε...ισόγεια!!! Και στελεχώθηκαν πολλοί αργότερα, αλλά ποτέ πλήρως.

» **ΓΙΑ ΤΗ** σημερινή κατάντια της Υγείας φταίνε όλοι όσοι ενεπλάκησαν με αυτή από τα χρόνια της μεταπολίτευσης. Για να ικανοποιούνται συμφέροντα, διαπράχθηκαν εγκλήματα που στοίχισαν σε χρήμα αλλά και υποδομές, που φυσικά καλύπτονταν από τον κρατικό κορβανά...

» ...**ΟΣΟΙ** μπορούσαν να φάνε έτρωγαν με δέκα μασέλες, μη δίνοντας δεκάρα και φυσικά... καλυπτόμενοι! Τώρα που έσφιξαν οι κώλοι με την κρίση και το χρήμα...στέρεψε, φάνηκαν τα προβλήματα, τα οποία μέρα με τη ημέρα πολλαπλασιάζονται.

» **ΠΡΑΣΙΝΟ** φως για τη δημιουργία Παιδιατρικού Νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη ανάβει, καθώς, σύμφωνα με εκτιμήσεις του υπουργού Εσωτερικών, Παναγιώτη Κουρουμπλή, αναμένεται μέχρι το τέλος του χρόνου να λυθεί το θέμα του οικοπέδου όπου θα κτιστεί...

» ...**Ο κ. ΚΟΥΡΟΥΜΠΛΗΣ** ανέφερε ότι θα ασχοληθεί προσωπικά με το θέμα του οικοπέδου για τη δημιουργία του Παιδιατρικού Νοσοκομείου...

» ...**Ε, ΑΦΟΥ** θα ασχοληθεί προσωπικά ο υπουργός, λογικά θα πρέπει τα αποτελέσματα να είναι άμεσα. Οπότε αναμένουμε εξελίξεις.

» **ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΘΗΚΑ** ότι η λίστα χειρουργείου που έχει δρομολογήσει το υπουργείο Υγείας, ανησύχησε ορισμένους ιατρικούς νοσοκομειακούς κύκλους, οι οποίοι πιστεύουν από την άλλη, ότι το θέμα θα πάει στις καλένδες, όπως και άλλα παρόμοια πριν χρόνια...

» ...**ΒΕΒΑΙΑ** θα ήταν ευχής έργο να καθιερωθεί η λίστα, γιατί θα γλίτωναν πολλοί ασφαλισμένοι, οι οποίοι τώρα είναι υποχρεωμένοι να καταβάλλουν «φακελάκι» για να χειρουργηθούν επιτέλους.

» **ΚΑΠΟΥ** διάβασα, ότι μία ψυχικά πάσχουσα μεταφέρθηκε από τα Τρίκαλα στο «Δαφνί» για εξετάσεις με περιπολικό της αστυνομίας!, όπως καταγγέλει ο Σύλλογος Νοσηλευτών Ψυχιατρικών Νοσοκομείων ΕΣΥ Αττικής, κρούοντας τον κώδωνα του κινδύνου για την κατάσταση που επικρατεί στην Ψυχική Υγεία...

» ...**ΓΙΑΤΙ** η πρώτη φορά είναι που γίνεται έτσι μεταγωγή! Δεν έχουν μεταφέρει περιπολικά με εντολή εισαγγελεία, ποτέ ψυχιατρικά περιστατικά στο Δαφνί; Θα μου πείτε έτσι πρέπει να γίνεται; Γίνεται όμως!

ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

## Διαδηλώνουν σήμερα έξω από το υπουργείο Υγείας

**Κινητοποιήσεις και σε άλλες περιοχές, για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία**

**Σ**υγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας **σήμερα**, στη 1.30 μ.μ., οργανώνουν τα σωματεία εργαζομένων στα νοσοκομεία «**Ευαγγελισμός**», **ΚΑΤ**, «**Αττικό**», «**Άγιος Σάββας**», μαζί με **κλαδικά σωματεία εργαζομένων στην Καθαριότητα** και **Επιτροπές Αγώνα**, την **ΟΕΝΓΕ** και το **Εργατικό Κέντρο Αθήνας**. Διεκδικούν μόνιμη και σταθερή δουλειά με πλήρη δικαιώματα για όλους, ενάντια στο καθεστώς των εργολάβων, τις ατομικές συμβάσεις που «αντιπροτείνει» το υπουργείο, την επέκταση της ελαστικής εργασίας στα δημόσια νοσοκομεία.

«*Με εργαζόμενους - λάστιχο δεν γίνεται δημόσια Υγεία*», τονίζει το **Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός**». Όπως εξηγεί, οι εργολάβοι εξακολουθούν ανενόχλητοι να αλωνίζουν στα δημόσια νοσοκομεία, με την κυβέρνηση να «αντιπροτείνει» (υπό την αίρεση της απόφασης του ΣτΕ) τις ατομικές συμβάσεις παροχής έργου, με ημερομηνία λήξης (31/12/2017), που στερούν από τους εργαζόμενους δικαιώματα, όπως ο 13ος και 14ος μισθός και η άδεια μητρότητας. «*Δεν θέλουμε το μικρότερο κακό! Αγωνιζόμαστε για το καλό, για το*

*δίκαιο, για το αναγκαίο!*», αναφέρει το σωματείο.

Στην κινητοποίηση καλεί η **Επιτροπή Αγώνα «Θριάσιου» Νοσοκομείου του ΠΑΜΕ** και καταγγέλλει ότι οι εργολαβικοί καθαριστές και καθαρίστριες δεν έχουν ακόμα πληρωθεί τη μισθοδοσία για το μήνα Αύγουστο.

Στο μεταξύ, παράσταση διαμαρτυρίας στην έδρα της 7ης ΥΠΕ έκανε τη Δευτέρα το **Σωματείο Εργαζομένων στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου (ΠΑΓΝΗ)**, διεκδικώντας σύγχρονη παιδοψυχιατρική κλινική, με επαρκείς προσλήψεις μόνιμου νοσηλευτικού, ιατρικού και επιστημονικού προσωπικού.

Το σωματείο και οι εργαζόμενοι, με μια σειρά παρεμβάσεις όλους τους προηγούμενους μήνες, πρόβαλαν την ανάγκη να μη χάσει τη δουλειά κανένας εργαζόμενος από το σημερινό προσωπικό, οι συμβάσεις των οποίων έληγαν στις 26 Σεπτέμβρη, να γίνουν προσλήψεις με μόνιμη εργασία και να μπει τέρμα στην αβεβαιότητα για τη λειτουργία της κλινικής.

Παρά το γεγονός ότι στο «παρά 5», κάτω από τις διαρκείς αυτές παρεμβάσεις, υπογράφηκε Υπουργική Απόφαση για να ανανεωθούν οι συμβάσεις, η «λύση» αυτή είναι κουτσου-

ρεμένη και εντελώς προσωρινή: Το προσωπικό θα συνεχίζει να εργάζεται με δελτίο παροχής υπηρεσιών και μόνο για ένα χρόνο. Το ενδεχόμενο, δηλαδή, να βρεθούν οι εργαζόμενοι στην ανεργία και η κλινική «στον αέρα», μετατίθεται απλώς χρονικά.

Το σωματείο υπογραμμίζει πως θα συνεχίσει τις κινητοποιήσεις του διεκδικώντας σύγχρονη παιδοψυχιατρική κλινική, με επαρκείς προσλήψεις μόνιμου νοσηλευτικού, ιατρικού και επιστημονικού προσωπικού.

Επίσης, τον κίνδυνο να οδηγηθούν ακόμα και σε κλείσιμο κλινικές του νοσοκομείου, λόγω των ελλείψεων σε προσωπικό, καταγγέλλει ο **Σύλλογος Εργαζομένων ΓΝ Σάμου**. Διεκδικεί προσλήψεις μόνιμων γιατρών και καταγγέλλει την πρακτική του υπουργείου Υγείας, που μπαλώνει όπως - όπως τα κενά με μετακινήσεις αγροτικών γιατρών, αφήνοντας έτσι ακάλυπτα τα αγροτικά ιατρεία.

Τέλος, παράσταση διαμαρτυρίας στο διοικητή της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας - Στερεάς Ελλάδας οργανώνει **σήμερα Τετάρτη**, στις 11 π.μ., το **Εργατικό Κέντρο Λάρισας**, όπου θα επιδώσει υπόμνημα με τα αιτήματα σωματείων και φορέων.

**ΠΑΓΚΟΣΜΙΟ ΣΟΚ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΩΤΟ ΠΑΙΔΙ ΜΕ... ΤΡΙΠΛΟ DNA**

# ΔΙΧΑΖΕΙ ΤΟ ΜΩΡΟ ΜΕ 3 ΓΟΝΕΙΣ



**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΜΙΛΟΥΝ  
ΓΙΑ «ΤΕΡΑΤΟΓΕΝΕΣΗ»,  
Η ΕΚΚΛΗΣΙΑ ΚΑΝΕΙ ΛΟΓΟ  
ΓΙΑ ΥΠΕΡΒΑΣΗ ΤΗΣ ΖΩΗΣ**

**ΠΟΙΕΣ ΕΙΝΑΙ ΟΙ ΔΥΟ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΠΟΥ ΜΟΙΡΑΣΤΗΚΑΝ ΤΟ ΙΔΙΟ ΠΑΡΙΟ ΚΙ ΕΝΑΝ... ΠΑΤΕΡΑ**

16-17

FREDDO, Διεύθυνση: Ιάσονος 2 - Πειραιάς

τηλ: 2106901414, email: desk@freddo.gr, σελ: 1, 16-17, επιφάνεια: 224306

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ «ΒΟΜ

Από τις **Ηλιάνα Πετρίδη,**  
**Χριστιάνα Μπακατσιά**  
lianapetridi@gmail.com,  
bakatsiax@yahoo.gr

# ΓΕΝΝΗΘΗΚΕ ΤΟ Ι ΜΕ ΤΡΕΙΣ ΒΙΟΛΟΓ

**Η** αμφιλεγόμενη τεχνική που επιτρέπει σε γονείς που φέρουν στο DNA τους γενετικές ανωμαλίες και σπάνιες ασθένειες, και η οποία νομιμοποιήθηκε στη Μεγάλη Βρετανία ύστερα από έντονες κοινοβουλευτικές αντιπαραθέσεις, πήρε κυριολεκτικά σάρκα και οστά στο Μεξικό. Το πρώτο μωρό από τρεις βιολογικούς γονείς, δύο μητέρες κι έναν πατέρα, ανοίγει έναν νέο κύκλο στη γενετική και δημιουργεί πολλές ελπίδες σε γονείς που δυσκολεύονται να τεκνοποιήσουν με τον φυσιολογικό τρόπο αναπαραγωγής.

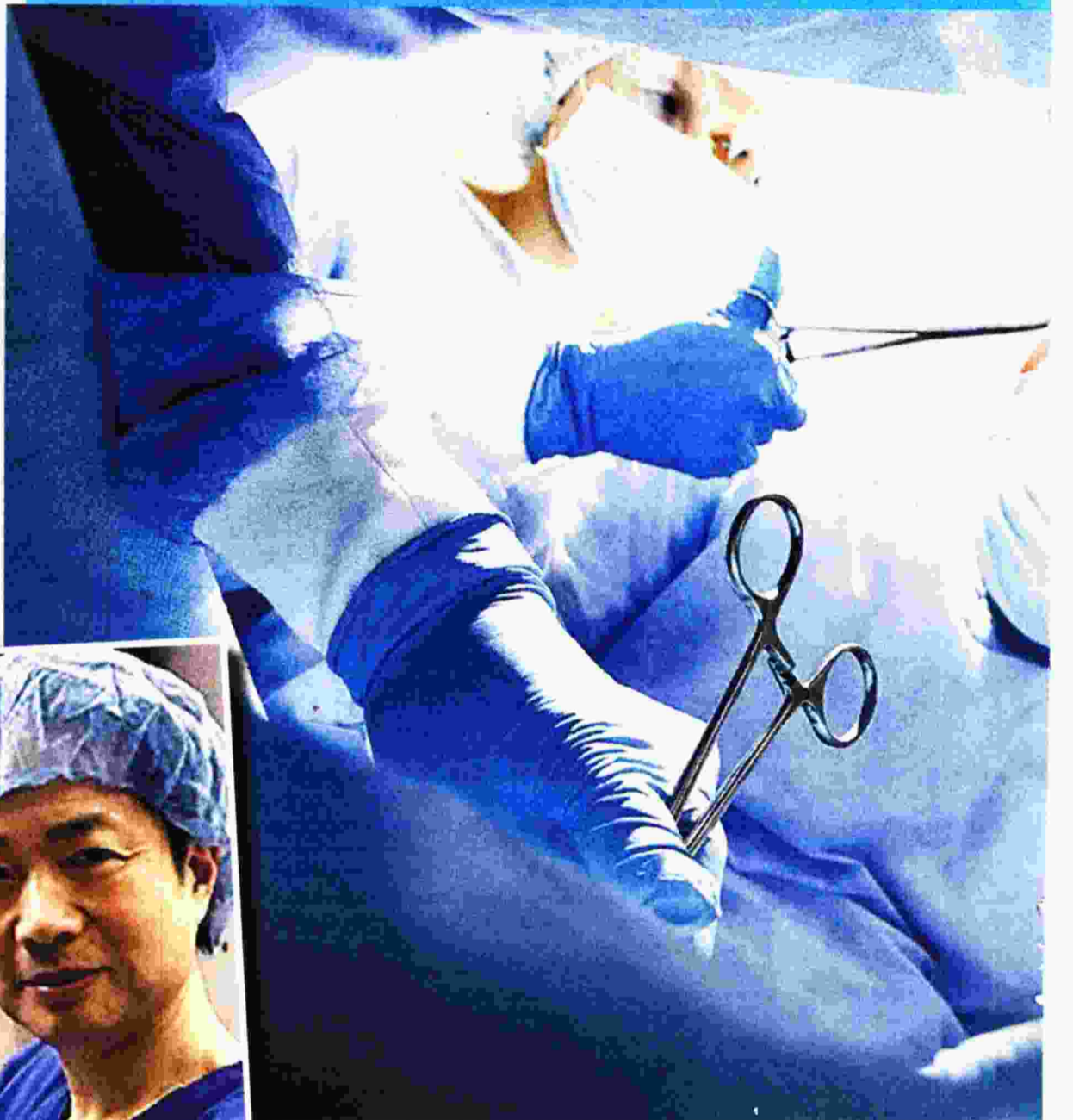
Η ομάδα του Τζον Ζανγκ αποφάσισε να χρησιμοποιήσει μία μέθοδο με την οποία δημιουργήθηκαν πέντε έμβρυα, από τα οποία μόνο το ένα κατάφερε να αναπτυχθεί φυσιολογικά. Γονείς του μικρού Αμπραχίμ Χασάν είναι οι Ιμπτισάμ Σαμπάν και Μαχμούτ Χασάν από την Ιορδανία, οι οποίοι για παραπάνω από 20 χρόνια προσπαθούσαν ανεπιτυχώς να φέρουν στον κόσμο τον καρπό της αγάπης τους. Η μητέρα φέρει στα γονίδια της μια σπάνια γενετική ασθένεια, το σύνδρομο Leigh, που επιτίθεται στο νευρικό σύστημα και οδηγεί στον θάνατο σε μικρό χρονικό διάστημα. Λόγω αυτού, δύο αποτυχημένες εγκυμοσύνες στοίχισαν ψυχολογικά πολύ στο ζευγάρι, που έφαχνε απεγνωσμένα τρόπο να τα καταφέρει.

Οι Αμερικανοί ερευνητές του Νοσοκομείου «New Hope» στη Νέα Υόρκη έγιναν η νέα ελπίδα γι' αυτούς. Οι επιστήμονες αφαίρεσαν τον πυρήνα ωαρίου της μητέρας και τον αντικατέστησαν με τον πυρήνα ωαρίου άλλης γυναίκας, με αποτέλεσμα το μεν DNA του πυρήνα να ανήκει στη βιολογική μητέρα του παιδιού και το μιτοχονδριακό DNA στη δότρια. Το ωάριο που «έζησε» γονιμοποιήθηκε στη συνέχεια με το σπέρμα του πατέρα κι έτσι η μητέρα μπόρεσε να το κυφορήσει κανονικά.

Επειτα από πέντε μήνες ζωής του βρέφους, αποφάσισαν να δημοσιοποιήσουν το γεγονός, προκειμένου να δουν αν όλα θα εξελίσσονταν ομαλά για την υγεία του παιδιού και χωρίς επιπλοκές. Ο γιος τους, Αμπραχίμ, απέκτησε τρεις γονείς αντί για δύο, και είναι απολύτως υγιής. Ωστόσο, κάτι τέτοιο δεν ήταν νόμιμο για τις ΗΠΑ, με αποτέλεσμα ο Τζον Ζανγκ, επικεφαλής, και η ερευνητική ομάδα του να αναγκαστούν να μεταφερθούν στο Μεξικό, όσο και αν οι Αμερικανοί υποστηρίζουν πως «προκειμένου να σώσεις μια ανθρώπινη ζωή, ό,τι κι αν κάνεις είναι αποδεκτό». Η άποψη των Ελλήνων επιστημόνων ωστόσο δεν είναι ίδια...

**Αφαίρεσαν τον πυρήνα ωαρίου της μάνας και το αντικατέστησαν με τον πυρήνα ωαρίου άλλης γυναίκας, με αποτέλεσμα το μεν DNA του πυρήνα να ανήκει στη βιολογική μητέρα και το μιτοχονδριακό DNA στη δότρια**

**Διχάζει την επιστημονική κοινότητα η πρωτοπ**



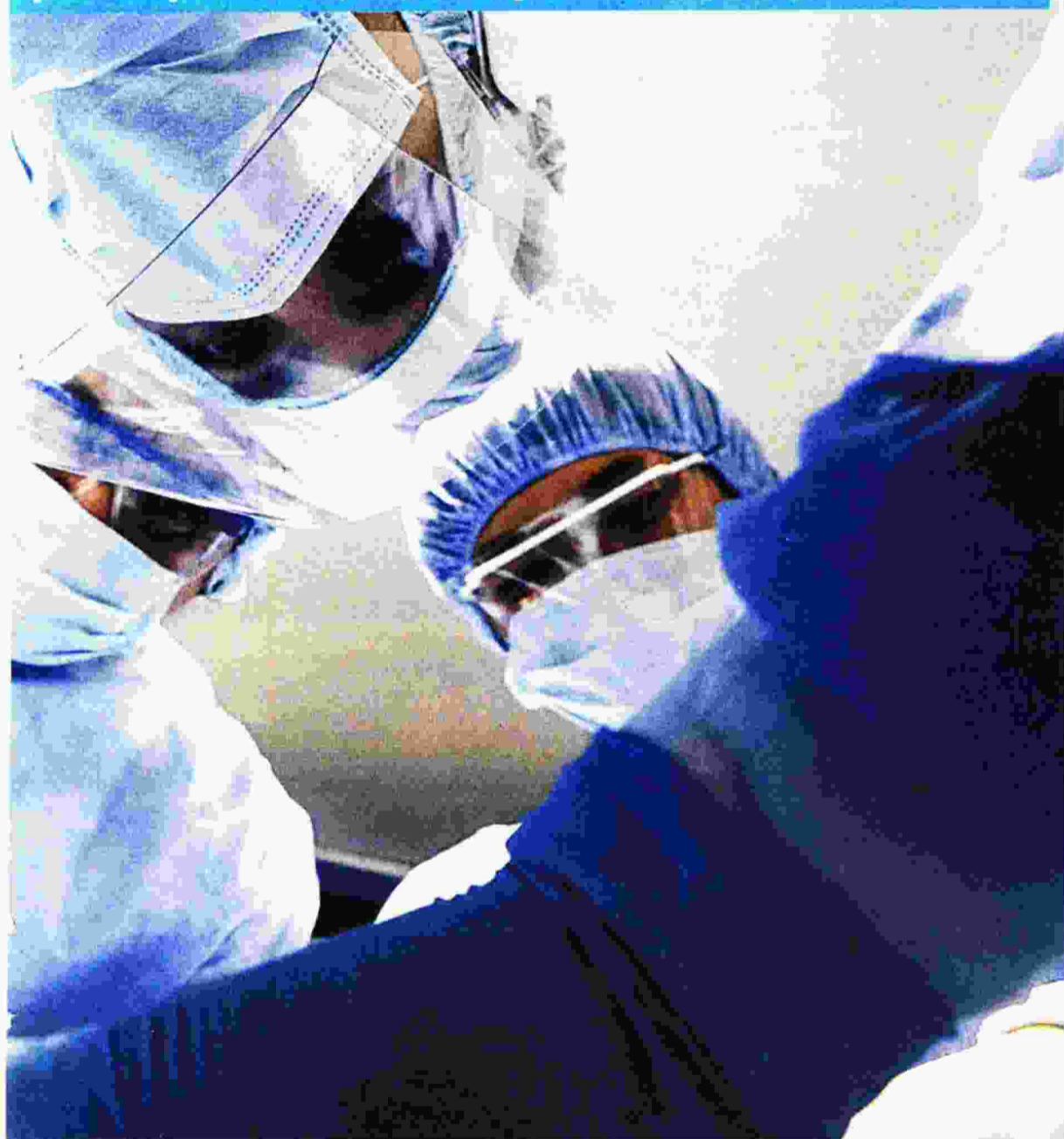
**Η άποψη της Εκκλησίας και της ηθικής**

**Για την αμφιλεγόμενη** τεχνική μίλησε στη «Freddo» ο θεολόγος Λάμπρος Σκόντζος, υποστηρίζοντας: «Η Εκκλησία δεν αντιτίθεται στην επιστήμη, όμως υπάρχουν κάποια στεγανά και κάποιοι κανόνες βιοηθικής τους οποίους δεν πρέπει να υπερβαίνουμε. Η Εκκλησία δεν είναι αντίθετη με την επιστήμη που πραγματικά υπηρετεί τον άν-

BA» ΑΠΟ ΤΟ ΜΕΞΙΚΟ

# ΠΡΩΤΟ ΜΩΡΟ ΙΚΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ

οριακή μέθοδος εξωσωματικής γονιμοποίησης



θρωπο και θεωρεί ότι φωτίζονται οι επιστήμονες από τον Θεό για να υπηρετούν τον άνθρωπο». Μάλιστα ανέφερε πως όλα αυτά εγκυμονούν σοβαρούς κινδύνους, τονίζοντας: «Εγώ νομίζω πως όλα αυτά είναι παρακινδυνευμένα. Αυτό που ξέρουμε μέχρι σήμερα είναι ότι ο άνθρωπος έρχεται στον κόσμο από δύο γονείς», κατέληξε. Επιφυλακτι-

κός εμφανίστηκε, όμως, και ο πρόεδρος του Συνδέσμου Σκεπτικιστών Ελλάδας, Μιχάλης Καλόπουλος, ο οποίος ανέφερε μεταξύ άλλων: «Η περίπτωση αυτή δεν είναι μία προσπάθεια διαστρέβλωσης της φύσης, αλλά μία προσπάθεια να δώσουν τη χαρά της μητρότητας σε μία μητέρα η οποία είχε πρόβλημα. Δεν μπορεί να φανταστώ ότι εγώ ο ίδιος θα

στερούσα την ευκαιρία, αλλά δεν θα ήθελα να καθιερωθεί κάτι ανάλογο σε υγιείς γονείς», τόνισε, ενώ τάχθηκε υπέρ της εξέλιξης της επιστήμης στη συγκεκριμένη περίπτωση: «Αξίζουν τα εύσημα στην επιστήμη στη συγκεκριμένη περίπτωση. Αλλά θέλει προσοχή στην ακηδεμόνευτη επιστήμη, αυτή που δεν κηδεμονεύεται από ηθικά στοιχεία».



Ο Κωνσταντίνος Πάντος, γενικός γραμματέας της Ελληνικής Εταιρείας Αναπαραγωγικής Ιατρικής.

## Τι υποστηρίζουν Ελληνες επιστήμονες

Ο καθ' ύλην αρμόδιος Κωνσταντίνος Πάντος, γενικός γραμματέας της Ελληνικής Εταιρείας Αναπαραγωγικής Ιατρικής, μίλησε αποκλειστικά στη «Freddo» για το «θαύμα» που επιτεύχθηκε στο Μεξικό, ξεκαθαρίζοντας ωστόσο από την πρώτη στιγμή πως διαφωνεί. «Πρέπει να είμαστε πάρα πολύ προσεκτικοί με τους μηχανισμούς και τις μεθόδους που εφαρμόζουμε. Είμαι αντίθετος σε αυτή τη διαδικασία μέχρι να γίνει πλήρης διαλεύκανση για το πώς εκφράζεται το DNA από τα μιτοχόνδρια, τι άλλη επίδραση μπορεί να υπάρχει μαζί με το DNA του πυρήνα και πώς αυτό επηρεάζεται από την υπογενετική, προκειμένου να μην παρουσιαστούν νοσήματα σε παιδιά που θα γεννηθούν με αυτή τη διαδικασία», ξεκαθαρίζει. Στο ερώτημα βέβαια αν η χώρα μας διαθέτει τα μέσα προκειμένου να προβεί σε ένα μωρό να έχει τρεις βιολογικούς γονείς, απάντησε: «Τεχνικά θα μπορούσε να επιτευχθεί. Αλλά οποιοδήποτε κέντρο τολμήσει να κάνει μια τέτοια προσπάθεια, θα πρέπει να πάρει άδεια από την Εθνική Αρχή και το θεωρώ λίγο απίθανο να δοθεί άδεια για τέτοιου είδους πειράματα», τόνισε. Στη συγκεκριμένη περίπτωση που η μητέρα φέρει στο γονιδίωμα της σπάνιο σύνδρομο που προκαλεί καταστροφή της ανάπτυξης του νευρικού συστήματος, ο κ. Πάντος αναφέρθηκε και στην επικινδυνότητα που υπάρχει το ίδιο σύνδρομο να μεταφερθεί και στο παιδί μέσω της μητέρας: «Το DNA μπορεί να μεταφέρει το νόσημα που έχει η μητέρα. Αλλά δεν μπορούμε να ξέρουμε πώς θα εκδη-

λωθεί και αν είναι ίδιος ο τρόπος στο παιδί». Ωστόσο, μας διευκρίνισε ότι η συγκεκριμένη τεχνική απέχει πολύ και είναι τελείως διαφορετική από την εξωσωματική γονιμοποίηση, την οποία ο ίδιος στηρίζει ως διαδικασία: «Όσον αφορά την εξωσωματική γονιμοποίηση, στόχος μας είναι να βοηθήσουμε τα υπογόνιμα ζευγάρια να αποκτήσουν ένα παιδί με τον πιο απλό και αποτελεσματικό τρόπο. Ένα παιδί που θα φέρει χαρά και όχι ένα παιδί που θα φέρει δυστυχία στο ζευγάρι, όσο σκληρό κι αν ακούγεται». Από την άλλη πλευρά, όμως, ο Σπυρίδων Σαρρής, μαιευτήρας γυναικολόγος και μέλος αρκετών επιστημονικών εταιρειών, μας απαντά: «Αυτό που έχει γίνει είναι μια προσπάθεια να βοηθήσουν μια γυναίκα και γενικότερα τα ζευγάρια που έχουν κληρονομικές ασθένειες. Είναι μια πρόσδος και χρειάζεται προσοχή. Με την εξωσωματική γονιμοποίηση πάλι υπήρχαν ενδοιασμοί, όμως από τότε έχουν γεννηθεί με αυτή την τεχνική 6.000.000 παιδιά που δεν κουβαλούν καμία ανωμαλία. Τώρα έχουμε μια επανάσταση στη γενετική. Γυναίκες με γερασμένα ωάρια, με πρόωρη εμμηνόπαυση, μπορεί με προσοχή και με φειδώ να καταφύγουν στη μέθοδο αυτή της δωρεάς των μιτοχονδρίων». Ο κ. Σαρρής τάσσεται υπέρ της πρόόδου, αρκεί να γίνεται με τέτοιο τρόπο ώστε να εξασφαλίζει την ασφάλεια του παιδιού, να είναι δυνατόν να πραγματοποιηθεί από πολλούς γιατρούς, χωρίς να υπάρχει εκμετάλλευση των γονιών, και τονίζει ότι «πρέπει να υπάρχει πάντα μια προσοχή στην επιλογή των ζευγαριών».

## ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

# Προβλήματα στον «Αγ. Ανδρέα» λόγω μετακινήσεων

**Π**αρέμβαση προς τον υπουργό Υγείας έκανε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Νοσοκομεία, για τις καταγγελίες περί «παράνομων» μετακινήσεων υπαλλήλων στον «Αγ. Ανδρέα».

Μεταξύ άλλων, η διοίκηση της ΠΟΕΔΗΝ σημειώνει πως με τις αποφάσεις της για μετακίνηση προσωπικού η διοίκηση του νοσοκομείου δημιουργεί «τεράστια προβλήματα στη λειτουργία του νοσοκομείου, αφού όπως

γνωρίζετε υπάρχει μεγάλη έλλειψη στον συγκεκριμένο κλάδο και αναγκάζονται οι υπάλληλοι να εργάζονται χωρίς άδειες και ρεπό... Τα κενά που υπάρχουν στις υπηρεσίες, δεν καλύπτονται με τις μετακινήσεις προσωπι-

κού, αλλά με μόνιμες λύσεις, που δεν είναι άλλες από προσλήψεις προσωπικού σε όλους τους κλάδους και κατηγορίες για να μην υποβαθμιστεί και διαλυθεί περαιτέρω η λειτουργία του ΕΣΥ».