

**ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  
**Απέκτησε μονάδα**  
**αιμοκάθαρσης**  
**για παιδιά**



Χωρίς να κοστίζει ούτε ένα ευρώ στο δημόσιο, δημιουργήθηκε και λειτουργεί στην α' παιδιατρική κλινική ΑΠΘ του «Ιπποκράτειου» νοσοκομείου Θεσσαλονίκης η πρώτη μονάδα αιμοκάθαρσης παιδών στη Βόρεια Ελλάδα. **»11**

## Λειτουργεί εδώ και δύο εβδομάδες - Είναι η μοναδική στη Βόρεια Ελλάδα Μονάδα αιμοκάθαρσης για παιδιά απέκτησε το «Ίπποκράτειο»

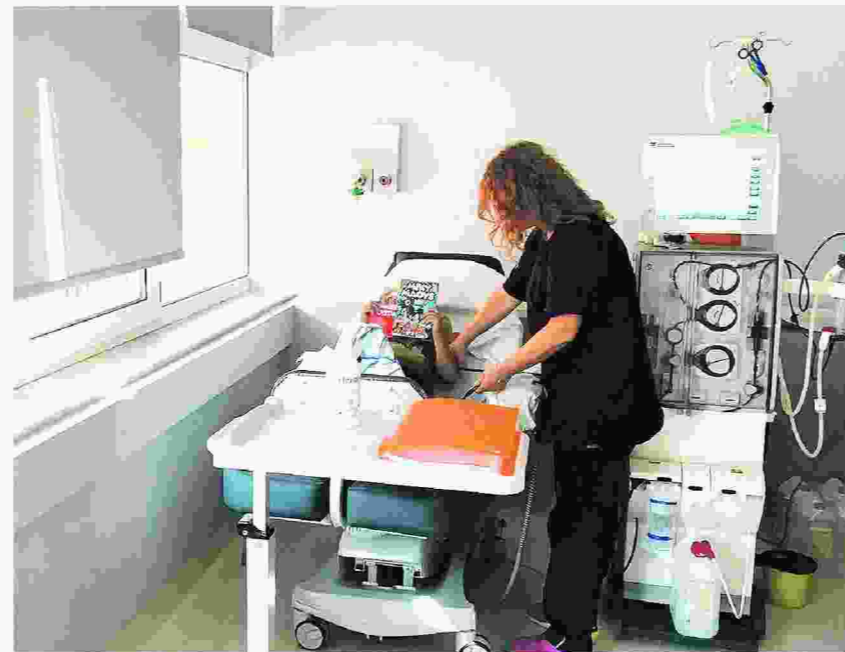
«Σάρκα και οστά» έχει πάρει εδώ και περίπου δύο εβδομάδες η πρώτη μονάδα αιμοκάθαρσης για παιδιά με νεφρική ανεπάρκεια τελικού σταδίου στη Βόρεια Ελλάδα. Χωρίς να κοστίζει ούτε ένα ευρώ στο δημόσιο, δημιουργήθηκε και λειτουργεί στην α' παιδιατρική κλινική ΑΠΘ του «Ίπποκράτειου» νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.

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

**Η** λειτουργία της σημαίνει και τέλος στην ταλαιπωρία που υφίστανται επί χρόνια οι μικροί ασθενείς, για τους οποίους δεν ενδείκνυται η περιτοναϊκή κάθαρση. Αυτή προϋποθέτει εκπαίδευση των γονέων στο μηχάνημα εντός του νοσοκομείου και στη συνέχεια το παιδί πηγαίνει σπίτι του. Το μηχάνημα δουλεύει όλη τη νύχτα και το πρωί το παιδί μπορεί να πάει κανονικά στο σχολείο.

Ωστόσο, οι μικροί ασθενείς που δεν μπορούσαν να ακολουθήσουν την περιτοναϊκή κάθαρση μέχρι τώρα είχαν δύο επιλογές: είτε να υποβληθούν σε αιμοκάθαρση στη μονάδα των ενηλίκων -με ό,τι κινδύνους συνεπάγεται κάτι τέτοιο, καθώς απαιτείται ειδική εκπαίδευση του προσωπικού, είτε να κατέβουν στην Αθήνα και συγκεκριμένα στο νοσοκομείο Παίδων «Αγλαΐα Κυριακού», όπου λειτουργεί μονάδα αιμοκάθαρσης για παιδιά.

«Εδώ και περίπου δύο εβδομάδες άρχισε να λειτουργεί στο νοσοκομείο μας παι-



**Η λειτουργία της μονάδας σημαίνει τέλος στην ταλαιπωρία που υφίστανται επί χρόνια οι μικροί ασθενείς, για τους οποίους δεν ενδείκνυται η περιτοναϊκή κάθαρση.**

διατρική μονάδα αιμοκάθαρσης, για να καλύψει τους μικρούς ασθενείς που δεν μπορούν να μπουκ στην περιτοναϊκή κάθαρση και πρέπει να κάνουν αιμοκάθαρση. Ήταν κάτι που έλειπε από το χώρο μας και είναι και η μοναδική στη Βόρεια Ελλάδα. Η μονάδα δημιουργήθηκε σε χώρο του ισόγειου του Δ' κτιρίου του «Ίπποκράτειου» (παιδιατρικό κτίριο), με την ευγενική χορηγία της οικογένειας Δημητριάδη όσον αφορά την ανακατασκευή του χώρου και τη δωρεά ενός μηχανήματος αιμοκάθαρσης», δηλώνει στη «Μ» ο καθηγητής Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Νεφρολογίας και διευθυντής της α' παιδιατρικής κλινικής ΑΠΘ Φώτης Παπαχρήστου.

Παράλληλα, επισημαίνει ότι υπάρχει πρόβλεψη και για δεύτερο μηχάνημα αι-

μοκάθαρσης, το οποίο θα εγκατασταθεί σύντομα, ώστε να καλύπτονται πλήρως οι ανάγκες των λίγων παιδιατρικών περιστατικών που χρειάζονται αιμοκάθαρση. Άλλωστε, αυτή τη στιγμή ένα παιδί κάνει αιμοκάθαρση και 15 περιτοναϊκή.

«Επιπλέον, η μονάδα αιμοκάθαρσης έπρεπε να λειτουργήσει οπωσδήποτε για να στηρίξει και τους παιδιατρικούς ασθενείς που έρχονταν από την Αθήνα για να υποβληθούν σε μεταμόσχευση νεφρού στο Ίπποκράτειο» Θεσσαλονίκης και ήδη βρίσκονταν στη μέθοδο της αιμοκάθαρσης», εξηγεί ο κ. Παπαχρήστου.

### **ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ Η ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ**

Σύμφωνα με τον κ. Παπαχρήστου, στο

### **Συγκεντρώνουν παιχνίδια**

Ο Σύλλογος Νεφροπαθών νομού Θεσσαλονίκης συγκεντρώνει παιχνίδια, κυρίως επιτραπέζια, με στόχο να κάνει πιο δημιουργική κι ευχάριστη την απασχόληση των μικρών ασθενών κατά τη διάρκεια της αιμοκάθαρσής τους στη νέα μονάδα. Συνεπώς, όσοι διαθέτουν επιτραπέζια που δεν τα χρειάζονται, μπορούν να τα φέρνουν στο γραφείο του Συλλόγου (Βασιλέως Ηρακλείου 28, 1ος όροφος) προκειμένου να δοθούν στην παιδιατρική μονάδα αιμοκάθαρσης του «Ίπποκράτειου».

πλαίσιο της α' παιδιατρικής κλινικής ΑΠΘ του «Ίπποκράτειου» λειτουργεί εδώ και πολλά χρόνια νεφρολογική μονάδα παιδών, η οποία αποτελεί κέντρο αναφοράς για παιδιά με νεφρολογικά προβλήματα για όλο το βορειοελλαδικό χώρο και τη Θεσσαλία.

«Η νεφρολογική μονάδα παιδών καλύπτει, εκτός από τα κοινά νεφρολογικά προβλήματα των παιδιών, και τα παιδιά που βρίσκονται σε προ-τελικό ή τελικό στάδιο χρόνιας νεφρικής νόσου (χρόνια νεφρική ανεπάρκεια). Όσον αφορά την αντιμετώπιση των παιδιών αυτών, εφαρμόζεται στη μονάδα η περιτοναϊκή κάθαρση, η οποία αποτελεί και θεραπεία επιλογής σε όλο τον κόσμο για τους παιδιατρικούς ασθενείς», επισημαίνει ο κ. Παπαχρήστου.

Επίσης, τονίζει ότι η νεφρολογική μονάδα παιδών της α' παιδιατρικής στηρίζει εδώ και δύομισι δεκαετίες το μοναδικό στην Ελλάδα πρόγραμμα νεφρικής μεταμόσχευσης σε παιδιά με πάνω από 150 μεταμοσχεύσεις μέχρι σήμερα.

Απροστάτευτοι έναντι του ιού της γρίπης

## Δεν εμβολιάζονται γιατροί και νοσηλευτές

» Τα ποσοστά εμβολιασμού του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού στα νοσοκομεία δεν ξεπερνούν το 10,9%

«**Α**προστάτευτοι» έναντι του ιού της γρίπης είναι οι επαγγελματίες υγείας στη χώρα μας. Ενδεικτικό είναι ότι τα ποσοστά εμβολιασμού του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού στα νοσοκομεία δεν ξεπερνούν το 10,9%, ενώ στα κέντρα υγείας είναι στο 24,3%! Μάλιστα, από τα 131 δημόσια νοσοκομεία, μόνο 7 είχαν ποσοστό εμβολιασμού άνω του 50%, ενώ σε 99 νοσοκομεία το ποσοστό κάλυψης δεν

ξεπέρασε το 24%. Χαμηλά είναι και τα ποσοστά εμβολιασμού των ατόμων που ανήκουν στις λεγόμενες ομάδες υψηλού κινδύνου, με τα ποσοστά να κυμαίνονται μεταξύ 20% και 40%. Τα στοιχεία παρουσιάστηκαν χθες στο πλαίσιο επιστημονικής εκδήλωσης του Πανεπιστημίου Αθηνών, κατά τη διάρκεια της οποίας εμβολιάστηκαν, μεταξύ άλλων, ο πρύτανης του ΕΚΠΑ, Αθ. Δημόπουλος και ο πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ, Θ. Ρόζενμπεργκ.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν, πέρυσι ο αριθμός των σοβαρών περιστατικών γρίπης έφτασε στα 435, έναντι 248 την περίοδο 2014-2015 και 338 την περίοδο 2013-2014. Οι θάνατοι την περίοδο 2015-2016 ανήλθαν σε 197, με τη

μέση ηλικία των κρουσμάτων που νοσηλεύθηκαν σε μονάδες εντατικής θεραπείας να υπολογίζεται στα 54,2 έτη. Οι ομιλητές τόνισαν, μεταξύ άλλων, ότι ο εμβολιασμός αποτελεί την πρώτη και ισχυρότερη γραμμή άμυνας έναντι της γρίπης. Φέτος το εμβόλιο είναι τριδύναμο (δύο υποτύπους Α και ένα Β) και θα εισαχθούν περίπου 1.700.000 εμβόλια.

Η αποτελεσματικότητα του κυμαίνεται περίπου στο 60% και εξαρτάται από παράγοντες όπως η ηλικία του λάπτη, η ανοσολογική επάρκειά του, το ιστορικό προηγούμενων επεισοδίων γρίπης κ.ο.κ. Οι επιστήμονες σημείωσαν πως ιδανική περίοδος εμβολιασμού είναι έως τα τέλη Οκτωβρίου, καθώς απαιτούνται δύο εβδο-

μάδες για την ανάπτυξη αντισωμάτων. Τα εμβόλια μπορούν να χορηγηθούν σε ηλικίες άνω των έξι ετών, ενώ ειδικά, για τα άτομα που ανήκουν στις ομάδες υψηλού κινδύνου, τα άτομα άνω των 60 ετών και τους επαγγελματίες υγείας, ο ετήσιος εμβολιασμός κρίνεται απαραίτητος.

Ασφαλής είναι ο εμβολιασμός και των εγκύων, καθώς προφυλάσσει από τον πρόωρο τοκετό και προστατεύει το έμβρυο προγεννητικά και τους πρώτους έξι μήνες της ζωής τους. Όπως είπαν οι επιστήμονες, ετοιμάζεται ηλεκτρονικό βιβλιário παιδιών και ενήλικων, που θα καταγράφει και τον εμβολιασμό, ενώ το ΚΕΕΛΠΝΟ προωθεί και μια απλή καρτέλα αναγραφής για το αντιγριπικό εμβόλιο.

# Πρώτοι σε κατανάλωση αντιβιοτικών οι Έλληνες

## Πολύ υψηλή η μικροβιακή αντίσταση στη χώρα μας

Σε εξέλιξη στη Δράμα βρίσκεται η ενημερωτική εκστρατεία «Μύθοι και Αλήθειες για τα αντιβιοτικά & τα Εμβόλια», η οποία δείχνει ότι οι Έλληνες εξακολουθούν να είναι πρώτοι σε κατανάλωση αντιβιοτικών, διεθνώς. Οι κυριότερες αιτίες για τις οποίες οι καταναλώνονται αντιβιοτικά είναι το συνάχι, ο βήχας και ο πονόλαιμος, δηλαδή ιώσεις, στις οποίες εξ ορισμού δεν είναι δραστικά τα αντιβιοτικά.

Κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου που πραγματοποιήθηκε στην κεντρική αίθουσα του διοικητικού συμβουλίου της ΚΕΔΕ, υπό την αιγίδα της οποίας τεθεί η εκστρατεία, ανακοινώθηκε το πρόγραμμα των δράσεων έως και τις 14 Δεκεμβρίου, καθώς και τα νεότερα δεδομένα στο πρόβλημα της υπερκατανάλωσης των αντιβιοτικών στη χώρα.

Οι ειδικοί επισήμαναν ότι, τα αντιβιοτικά τείνουν να είναι όλο και περισσότερο αναποτελεσματικά στα μικρόβια, αφήνοντας έτσι τους γιατρούς και τους ασθενείς ουσιαστικά «άοπλους» απέναντι σε επικίνδυνες έως και θανατηφόρες λοιμώξεις. Η αναποτελεσματικότητα των αντιβιοτικών οφείλεται στην ανάπτυξη αντοχής των μικροβίων στα αντιβιοτικά ως αποτέλεσμα της υπερκατανάλωσής τους.

Δυστυχώς, τη στιγμή που το ποσοστό



της μικροβιακής αντοχής στη χώρα μας είναι ένα από τα υψηλότερα παγκοσμίως, οι Έλληνες εξακολουθούμε να είμαστε πρώτοι σε κατανάλωση αντιβιοτικών διεθνώς. Τα αποτελέσματα επίσημων δημοσκοπήσεων στη χώρα μας δείχνουν ότι σταθερά τα τρία τελευταία χρόνια (2013 - 2014 - 2015) ένας στους δύο Έλληνες παίρνει αντιβιοτικά, κατά κανόνα χωρίς λόγο, ενώ

το 2015 στις οικογένειες με παιδιά κάτω των 18 ετών, σε 3 από τα 4 παιδιά (75%) χορηγήθηκε αντιβιοτικό.

### Κύριες αιτίες κατανάλωσης αντιβιοτικών

Οι κυριότερες αιτίες για τις οποίες οι Έλληνες καταναλώνουν αντιβιοτικά είναι το συνάχι, ο βήχας και ο πονόλαι-

μος, δηλαδή ιώσεις, στις οποίες εξ ορισμού δεν είναι δραστικά τα αντιβιοτικά. Στη χώρα μας υπάρχει σημαντικό ποσοστό προμήθειας αντιβιοτικών χωρίς ιατρική συνταγή. Το 2013 και το 2014, το 25% που έλαβαν αντιβιοτικά ήταν χωρίς συνταγή, είτε αγοράζοντάς τα από το φαρμακείο, είτε χρησιμοποιώντας αντιβιοτικά που είχαν στο σπίτι τους από προηγούμενη χρήση. Το 2015 το ποσοστό μειώθηκε στο 20% αλλά με αντίστοιχη αύξηση των συνταγογραφούμενων αντιβιοτικών όπως και της συνταγογράφησης εκ των υστέρων, δηλαδή αφού ο ασθενής πήρε το αντιβιοτικό από το φαρμακείο (αύξηση 50%). Επίσης, 1 στους 3 Έλληνες (35%) δήλωσε ότι έχει σταθερά αντιβιοτικά στο σπίτι «για ώρα ανάγκης», ενώ 1 στους 4 (25%) απ' όσους πήραν αντιβιοτικά δήλωσε κάποια παρενέργεια όπως εξανθήματα και διάρροια. Τελικό αποτέλεσμα, από το 2009 η χώρα μας να είναι σταθερά πρώτη σε υπερκατανάλωση αντιβιοτικών μεταξύ όλων των Ευρωπαϊκών χωρών.

Σε συνδυασμό με το χαμηλό ποσοστό εμβολιαστικής κάλυψης για προστασία από τη γρίπη και τον πνευμονιόκοκκο στους ενήλικες, που παρατηρείται επίσης στη χώρα μας, το πρόβλημα της μικροβιακής αντοχής «πολλαπλασιάζε-

ται» και αποτελεί σοβαρή απειλή για το μέλλον της υγείας του γενικού πληθυσμού, αφού χωρίς εμβόλια καταργείται η πρόληψη των σοβαρών λοιμώξεων.

Έτσι, η εκστρατεία «Μύθοι και Αλήθειες για τα Αντιβιοτικά & τα Εμβόλια» αποτελεί μια συντονισμένη προσπάθεια συνεχούς και υπεύθυνης ενημέρωσης των πολιτών με στόχο να συμβάλλουν στον περιορισμό της κατανάλωσης αντιβιοτικών, στη μείωση της μικροβιακής αντοχής, αλλά και στην πρόληψη των λοιμώξεων.

Στόχος των συζητήσεων και της ενημέρωσης που γίνεται από τους ειδικούς, είναι οι πολίτες να κατανοήσουν τις αρνητικές συνέπειες από την άσκοπη χρήση των αντιβιοτικών, καθώς και το πώς μπορούν να αποτελέσουν οι ίδιοι μέρος της λύσης στο πρόβλημα, μαθαίνοντας τότε πρέπει να πάρουν και τότε όχι αντιβιοτικό ώστε να προλαμβάνεται η ανάπτυξη αντοχής και τα αντιβιοτικά να διατηρηθούν δραστικά όπου πραγματικά χρειάζονται. Το όφελος της ενημέρωσης είναι πολλαπλό, καθώς οι πολίτες συνειδητοποιούν ότι δε θα χρειαστεί να λάβουν αντιβιοτικό, αφού μπορούν να αποφύγουν τις επικίνδυνες λοιμώξεις, εφόσον εμβολιαστούν με τα απαραίτητα για τους ενήλικες εμβόλια.

## Προειδοποίηση Κομισιόν προς Ελλάδα για δηλητηριασμένα δολώματα

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ ΛΙΑΛΙΟΥ**

**Με παραπομπή** στο Ευρωδικαστήριο, αν σε δύο μήνες δεν έχει λάβει μέτρα για να περιορίσει τα δηλητηριασμένα δολώματα, απειλεί την Ελλάδα η Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Πρόκειται για ένα ελάχιστο γνωστό αλλά σοβαρό θέμα, καθώς τα δηλητηριασμένα δολώματα –που συνήθως χρησιμοποιούν κτηνοτρόφοι και κυνηγοί– αποτελούν απειλή για την άγρια πανίδα, ειδικά για τα υπό εξαφάνιση στη χώρα μας όρνια. Τη διαδικασία παραπομπής προκάλεσε η εξόντωση από δηλητηριασμένα δολώματα το 2012, στον Νέστο, της μεγαλύτερης αποικίας όρνων στη χώρα μας.

Σύμφωνα με την αιτιολογημένη γνώμη, που εστάλη τον Σεπτέμβριο, οι ελληνικές αρχές καλούν-

ται να θεσπίσουν ένα σύστημα προστασίας για τα άγρια πουλιά εμποδίζοντας τη θανάτωσή τους μέσω δηλητηριασμένων δολωμάτων. Η διαδικασία ξεκίνησε τον Σεπτέμβριο του 2013 με αφορμή το περιστατικό του Νέστου, αλλά, όπως επισημαίνει η Κομισιόν, «οι ελληνικές αρχές έχουν μέχρι στιγμής κάνει ελάχιστα για να αποτρέψουν ανάλογα περιστατικά στο μέλλον».

Το θέμα είναι ελάχιστο γνωστό στην κοινή γνώμη, αλλά ιδιαίτερα σύνθετο καθώς βασίζεται σε μια πρακτική δεκαετιών. «Σπάνια κάποιος στοχεύει στα πτωματοφάγα ζώα και πουλιά. Συνήθως, αφορμή για τα δηλητηριασμένα δολώματα είναι κάποια τοπικού χαρακτήρα αντιδικία», εξηγεί η Κωνσταντίνα Ντεμίρη, υπεύθυνη θεμάτων περιβαλλοντικής πολι-

**Τη διαδικασία παραπομπής στο Ευρωδικαστήριο προκάλεσε η εξόντωση της μεγαλύτερης αποικίας όρνων στη χώρα μας, στον Νέστο.**

τικής στην Ελληνική Ορνιθολογική Εταιρεία. «Οι κτηνοτρόφοι τα ρίχνουν για να σκοτώσουν λύκους και αρκούδες που προκαλούν απώλειες στο ζωικό κεφάλαιο, ή για τα κυνηγετικά σκυλιά, που παρενοχλούν τα κοπάδια. Συχνές όμως είναι και οι προσωπικές βεντέτες, λ.χ. πληροφρηθήκαμε την περίπτωση ενός κτηνοτρόφου στην Καλαμπάκα που

έχει “χάσει” από δηλητηριασμένα δολώματα περί τους 100 σκύλους από το 2008 (τα μεγάλα κοπάδια χρειάζονται 10 - 15 τσοπανόσκυλα). Ορισμένες φορές όμως τα δολώματα τα ρίχνουν και οι κυνηγοί, με στόχο είτε τις αλεπούδες (που αποτελούν “ανταγωνιστή” τους στο κυνήγι του λαγού) ή τα τσοπανόσκυλα».

Η αιτιολογημένη γνώμη έρχεται ως απόδειξη ότι ελάχιστα έχουν γίνει για τον τερματισμό αυτής της παράνομης και καταστροφικής πρακτικής. Οι λιγοστές δράσεις που έχουν γίνει προέρχονταν από δύο προγράμματα που έγιναν με χρηματοδότηση από το LIFE («Καινοτόμες δράσεις ενάντια στα δηλητήρια» και «Η επιστροφή του Ασπροπάρη»). Η πολιτεία αντέδρασε με αρκετή καθυστέρηση, συγκροτώντας

ομάδα εργασίας με τη συμμετοχή περιβαλλοντικών οργανώσεων και επιστημονικών φορέων. «Για την αποτελεσματική αντιμετώπιση του προβλήματος απαιτείται ο σχεδιασμός μιας εθνικής στρατηγικής, με στοχευμένα μέτρα για την πρόληψη του φαινομένου, την εξάλειψη των κινήτρων (π.χ. τη βελτίωση του συστήματος αποζημίωσης των κτηνοτρόφων από επιθέσεις λύκων-αρκούδων), την αποσαφήνιση των αρμοδιοτήτων και του ρόλου των αρμόδιων υπηρεσιών και φορέων, ενώ παράλληλα θα στοχεύει στη συνεχή ενημέρωση και ευαισθητοποίηση του κοινού για τις επιπτώσεις των δηλητηρίων στη βιοποικιλότητα, τη δημόσια υγεία αλλά και στις οικονομικές δραστηριότητες της υπαίθρου», καταλήγει η κ. Ντεμίρη.

# Λεηλατούς

Ζευγάρι Αλβανών έκλεβε ακριβά αντικαρκινικά φάρμακα και διακινούσε μεγάλες ποσότητες χασίς

Σε πανάκριβα φάρμακα που προορίζονταν για καρκινοπαθείς κατηγορείται ότι έβαζε χέρι ένα ζευγάρι από δημόσια νοσοκομεία, στα οποία είχε ελεύθερη πρόσβαση ως μέλη συνεργείου που είχε αναλάβει τον καθαρισμό. Με την απίστευτη κομπίνα θησαύριζε, καθώς φέρεται ότι πουλούσε τα σκευάσματα σε ασθενείς που τα είχαν άμεση ανάγκη! Οι δυο τους ήταν και επικεφαλής κυκλώματος που διακινούσε μεγάλες ποσότητες χασίς.

ΑΠΟ ΤΟΝ ΘΕΟΔΟΣΗ Π. ΠΑΝΟΥ  
tpanou@espressonews.gr

Η αποκάλυψη για τη λεηλασία στα φάρμακα των νοσοκομείων ήρθε όταν η Ασφάλεια Αθηνών εξάρθρωσε τη σπείρα των ναρκωτικών με μια οργανωμένη επιχείρηση σε δύο διαμερίσματα, στην Κυψέλη και στον Νέο Κόσμο.

Εκεί συνελήφθησαν πέντε Αλβανοί, ηλικίας 25, 27, 29, 36 και 47 ετών, και μία 20χρονη Ελληνίδα. Ο 47χρονος ένοικος του ενός διαμερίσματος φέρεται ότι είναι ο δράστης των κλοπών των φαρμάκων, μαζί με τη 42χρονη ομοεθνή σύζυγό του που αναζητείται.

Εκτός από τα περίπου 27 κιλά χασίς, μαζί με 23.267 ευρώ και ένα περιστροφικό, που βρέθηκαν στην κατοχή των έξι συλληφθέντων, κατασχέθηκαν και 163 φαρμακευτικά σκευάσματα για καρκινοπαθείς, τα οποία έφεραν την ένδειξη «Κρατικό Είδος» και διατίθενται μόνο σε νοσοκομεία στα οποία πραγματοποιούνται χημειοθεραπείες σε ασθενείς!

Μάλιστα, τα συγκεκριμένα φάρμακα



*Μικρή φωτο: Ναρκωτικά, όπλο, κλεμμένα φάρμακα, χιλιάδες ευρώ και σφραγίδες που κατασχέθηκαν από τη σπείρα που είχε ρημάξει τα νοσοκομεία*

κοστίζουν στο εμπόριο από 400 ως και 3.000 ευρώ το καθένα.

Η έρευνα που ακολούθησε για την προέλευση των σκευασμάτων αποκάλυψε ότι το ζευγάρι των καθαριστών, ο 47χρονος και η 42χρονη, εργάζεται σε εταιρία που έχει αναλάβει τα τελευταία χρόνια την εργολαβία για τον καθαρισμό δημόσιων νοσοκομείων.

Επειτα από την άρση του τραπεζικού απορρήτου σε λογαριασμό που διατηρούσε ο «μεροκαματιάδης» αλλοδαπός βρέθηκαν 21.000 ευρώ, τα οποία κατέθε-

# ΑΝ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ



**Δούλεψαν  
ως καθαριστές  
και «θησαύριζαν»  
από την κομπινα**

τε σταδιακά από την περίοδο που προσλήφθηκε στην εταιρία καθαρισμού και είχε αναλάβει να καθαρίζει μαζί με συνεργείο ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της πρωτεύουσας.

## Ελεγχος στις αποθήκες

Αμέσως ενημερώθηκε η διοίκηση του νοσοκομείου όπου εργάζεται ο 47χρονος και ζητήθηκε να γίνει έλεγχος στις αποθήκες φαρμάκων. Όπως διαπιστώθηκε, δεν έλειπαν σκευάσματα για καρκινοπαθείς. Ωστόσο, εκκρεμεί ο έλεγχος στα φάρμα-

κα που παραγγέλνει κάθε εβδομάδα το συγκεκριμένο νοσοκομείο για τους ασθενείς οι οποίοι ακολουθούν εβδομαδιαίες θεραπείες για την αντιμετώπιση καρκινικών όγκων.

Σύμφωνα με πληροφορίες, όταν για διάφορους λόγους κάποιος ασθενής δεν παρουσιάζεται για τη θεραπεία του, το φάρμακο που έχουν παραγγείλει από το νοσοκομείο παραμένει στα ράφια άλλων τμημάτων για μελλοντική χρήση.

Σε αυτά τα τμήματα επικεντρώνονται τώρα οι έρευνες αστυνομικών και αρμο-

δίων του υπουργείου Υγείας προκειμένου να διαπιστωθεί από πού έκαναν φτερά τα φάρμακα.

Παράλληλα, εξετάζεται με προσοχή το ενδεχόμενο οι κατηγορούμενοι να εμπορεύονταν παράνομα τα πανάκριβα αντικαρκινικά σκευάσματα ακόμα και σε φαρμακεία!

Για τον λόγο αυτό, θα γίνουν έρευνες σε φαρμακεία συγκεκριμένων περιοχών, ώστε να διαπιστωθεί αν έχουν περιέλθει στην κατοχή τους φάρμακα τα οποία δεν μπορούν να δικαιολογήσουν.

## Οι ΜΕΘ πάσχουν, αλλά... προσλήψεις γίνονται

**ΣΕ ΕΡΩΤΗΣΗ** του Νίκου Νικολόπουλου, Προέδρου του Χριστιανοδημοκρατικού Κόμματος και Ανεξάρτητου Βουλευτή Αχαΐας, σχετική με την ελλιπή οργάνωση στις ΜΕΘ στην Δυτική Ελλάδα, ο αναπληρωτής Υπουργός Υγείας Π. Πολάκης, αναφέρει ένα κατάλογο από προσλήψεις που πρόκειται να γίνουν στο μέλλον, αλλά οι εν λόγω δεν αφορούν τις ΜΕΘ, ως επί το πλείστον. Πιο συγκεκριμένα, ο Ν. Νικολόπουλος ερωτά **α)** τι θα πράξει η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας σχετικά με την υποστελέχωση των ΜΕΘ στην περιοχή μας, αλλά και σε όλη την επικράτεια, **β)** αν θα λειτουργήσουν περισσότερα κρεβάτια ΜΕΘ, δεδομένου ότι ο εξοπλισμός υπάρχει και, **γ)** τότε οι εξαγγελίες του Πρωθυπουργού και Τσίπρα από τον Απρίλιο του 2015 (πρόσληψη 4.500 ειδικευμένου ιατρικού προσωπικού με στόχο την κάλυψη των κενών) θα γίνουν πραγματικότητα.

Στα ως άνω ερωτήματα οι απαντήσεις είναι περιορισμένης... ανταπόκρισης. Δηλαδή, αρχικά γίνεται λόγος για προκήρυξη 226 θέσεων τακτικού προσωπικού. Εν συνεχεία, γνωστοποιείται προκήρυξη πλήρωσης 690 θέσεων τακτικού προσωπικού σε φορείς του Υπουργείου Υγείας και ότι έληξε η προθεσμία, άρα γίνεται η επεξεργασία των αιτήσεων από το ΑΣΕΠ. Ως προς αυτό, δεν πληροφορούμεθα πότε θα ολοκληρωθεί η επεξεργασία ώστε να πληρωθούν οι θέσεις. Επιπλέον, ο Π. Πολάκης ανακοινώνει την πλήρωση 2.440 κενών οργανικών θέσεων, με έγγραφο του Υπουργείου Εσωτερικών για το έτος 2016, διαδικασία που βρίσκεται εν εξελίξει και δεν υπάρχει κανένας χρονικός ορίζοντας. Όσον αφορά την κατανομή του προσωπικού σε τμήματα, το Υπουργείο αναφέρει ότι η κατανομή είναι αρμοδιότητα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων. Εν συνεχεία, εξακολουθεί να ανακοινώνει λοιπές προκηρύξεις. Οι περισσότερες εξ' αυτών είναι είτε χωρίς χρονικό ορίζοντα, είτε βραχύβιας διάρκειας καθώς πρόκειται για έναν κύκλο 3μηνων συμβάσεων, χωρίς να διευκρινίζεται τι θα συμβεί μετά την λήξη τους. Μετά από τον εκτενέστατο κατάλογο προκηρύξεων, χωρίς χρονικό ορίζοντα, ο Αναπληρωτής Υπουργός Π. Πολάκης, πληροφορεί ότι από τις 20 ανεπτυγμένες Μονάδες Εντατικής Θεραπείας στην Αχαΐα, λειτουργούν μόλις οι 16. Γνωστοποιεί ότι αυτές θα πληρωθούν με τις προαναφερθείσες, σε απροσδιόριστο χρόνο, συμβάσεις. Συνολικά, η απάντηση του κ. Υπουργού είναι κάθε άλλο παρά εφησυχαστική δεδομένου ότι βλέπουμε αποσπασμένα χρονοδιαγράμματα, από τα οποία όμως εξαρτάται η πλήρης και τακτική λειτουργία των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας. Είναι ευκόλως αντιληπτό, ότι πρόκειται για ένα θέμα μέγιστης ανάγκης, καθώς από την έλλειψη μιας κλίνης μπορεί να χαθεί μια ανθρώπινη ζωή. Ως Χριστιανοδημοκρατικό Κόμμα αλλά, κυρίως, ως Έλληνες φορολογούμενοι πολίτες, ευελπιστούμε ότι θα γίνουν οι κατάλληλες ενέργειες το συντομότερο δυνατό, όσο και αν αυτό δεν γίνεται φανερό από την απάντηση την οποία κατέθεσε ο Π. Πολάκης.



## ΟΜΙΛΟΣ ΙΑΣΩ

# Υπηρεσίες σε όλους



Ο Πρόεδρος του Ομίλου Ιασώ  
dr. Γεώργιος Σταματίου

Με αύξηση της τάξεως του 2,57% στον κύκλο εργασιών της μητρικής ολοκλήρωσε το α' εξάμηνο ο Όμιλος Ιασώ, καθώς διαμορφώθηκε στα 38,68 εκατ. ευρώ από 37,71 εκατ. ευρώ που ήταν το αντίστοιχο εξάμηνο του 2015, ενώ οριακή μείωση 1,05% παρουσίασε ο κύκλος εργασιών του Ομίλου, ανερχόμενος στα 66,78 εκατ. ευρώ, από 67,49 εκατ. ευρώ που ήταν το αντίστοιχο εξάμηνο του 2015, μετά από την επιβολή των μηχανισμών rebate και claw-back. «Αξιοσημείωτο στοιχείο είναι ότι η αύξηση του τζίρου στην μητρική εταιρεία, σχεδόν 1 εκατ.

ευρώ πήγε πλήρως στις προβλέψεις για περικοπές Rebate & Clawback», ανέφερε σχολιάζοντας τα αποτελέσματα ο Πρόεδρος του Ομίλου dr. Γεώργιος Σταματίου, σημειώνοντας: «Οι λόγοι που το κάναμε αυτό είναι για να αμυνθούμε από τις τυχόν αυξημένες και μονομερείς περικοπές του ΕΟΠΥΥ. Θέλουμε να είμαστε ασφαλείς αφού μέχρι σήμερα δεν έχουμε τα στοιχεία τεκμηρίωσης των περικοπών, ούτε απόφαση δικαστηρίων στα οποία έχουμε προσφύγει επανειλημμένα. Κοπιάζουμε πραγματικά, κόντρα σε

αυτές τις συνθήκες και στο κράτος που προκαλεί καθημερινά ανυπολόγιστα προβλήματα και καλούμαστε να διαχειριστούμε θέματα εξωτερικού περιβάλλοντος που ξεπερνούν τις δυνατότητες και τις αρμοδιότητες όλων ημών. Ευελπιστούμε ότι έστω και καθυστερημένα θα αντιληφθούν κάποιοι αρμόδιοι, ότι κάνουμε περισσότερα των δυνατοτήτων μας, ότι προσφέρουμε υπηρεσίες στον ΕΟΠΥΥ και το κοινωνικό σύνολο με τιμές, κάτω ακόμα και από το κόστος της μισθοδοσίας».