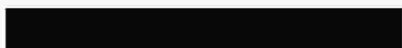


ΦΑΚΕΛΑΚΙ

Πάλι τα ίδια... Δύο γιατροί και ένας τραυματιοφορέας δημόσιου νοσοκομείου συνελήφθησαν από την αστυνομία για το αδίκημα της δωροληψίας υπαλλήλου. Είχε προηγηθεί καταγγελία: οι γιατροί, προκειμένου να γίνει εγχείρηση ασθενούς, απαίτησαν από συγγενικό του πρόσωπο το «φακελάκι», ενώ ο τραυματιοφορέας παρέλαβε χρηματικό ποσό 50 ευρώ! Καμία ελπίδα.



Επικεντρώνοντας στα ζητήματα της καθημερινότητας ο Κυριάκος Μητσοτάκης συναντήθηκε χθες με το δ.σ. της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών-Πειραιώς, θέλοντας να αναδείξει τα προβλήματα στο χώρο της δημόσιας υγείας. Ο πρόεδρος της ΝΔ έκανε λόγο για κατάρρευση και απαξίωση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και δήλωσε πως «δυστυχώς είναι προφανείς η αδυναμία παροχής υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες και η τλαιπωρία που υφίστανται στους διαδρόμους του συστήματος». Ανέφερε ως χαρακτηριστικό παράδειγμα «τη μεγάλη αναμονή για ακτινοθεραπεία των ογκολογικών ασθενών και την αναβολή χειρουργικών επεμβάσεων λόγω έλλειψης προσωπικού». Ο κ. Μητσοτάκης εξήρε την προσφορά γιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού: «Η δημόσια υγεία βρίσκεται στα όρια της κα-

Μητσοτάκης: «Σε κατάρρευση το ΕΣΥ»

τάρρευσης και στηρίζεται πλέον στην τεράστια προσπάθεια που καταβάλλει τόσο το ιατρικό όσο και το νοσηλευτικό προσωπικό». Ο πρόεδρος της ΝΔ τόνισε πως «απαιτείται αναδιάρθρωση του συστήματος, με άλλη φιλοσοφία και τρόπο λειτουργίας σε όλα τα επίπεδα», με ένα νέο σύστημα, σχεδιασμένο να έχει στο επίκεντρο τον ασθενή και τις ανάγκες του. «Μαζί με τους γιατρούς, το επιστημονικό δυναμικό, τους εργαζομένους στο σύστημα υγείας, τους κοινωνικούς φορείς, εργαζόμαστε συστηματικά, για να παρουσιάσουμε την πρότασή μας στην κοινή γνώμη το επόμενο διάστημα. Ο δικός μας στόχος είναι να διασφαλιστεί η ισότιμη και καθολική πρόσβαση των πολιτών στις υπηρεσίες υγείας. Η Νέα



Από τη χθεσινή συνάντηση του προέδρου της ΝΔ Κυριάκου Μητσοτάκη με τους εκπροσώπους των νοσοκομειακών γιατρών.

Δημοκρατία σύντομα θα παρουσιάσει τη δική της ολοκληρωμένη πρόταση για την υγεία, που θα αντιμετωπίζει με αλήθεια όλα αυτά τα προβλήματα», επισήμανε.

Μιντιακά δάκρυα για τα νοσοκομεία

» Για **σαρωτική** υποβάθμιση των νοσοκομείων του ΕΣΥ κάνουν λόγο τις τελευταίες ημέρες πλείστα ΜΜΕ καταλογίζοντας στην κυβέρνηση και την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας ότι υποχρηματοδοτούν τα δημόσια νοσηλευτικά ιδρύματα.

Στον πόλεμο εντυπώσεων τα στοιχεία δεν βοηθούν. Γί αυτό αποσιωπάται ότι το 2015 τα νοσοκομεία του ΕΣΥ έλαβαν από τον ΕΟΠΥΥ 51.928.889,30 ευρώ ενώ το 2016 έλαβαν 193.267.257,41 ευρώ, μια διαφορά



που υπερβαίνει τα 141 εκατομμύρια ευρώ. Σύμφωνα με στοιχεία που παρέθεσε στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας **Πάυλος Πολάκης**, το συνολικό ποσό που δόθηκε στα νοσοκομεία, συμπεριλαμβανομένων και ιδρυμάτων όπως το Ωνάσειο και το Παπαγεωργίου, το 2014 ήταν περίπου 60 εκατομμύρια ευρώ. Ας αναρωτηθούμε ποιοι δακρύζουν για το ΕΣΥ σήμερα... **Μ.ΚΑΛ.**



ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΜΕ ΤΟ ΔΣ της ΕΙΝΑΠ είχε χθες ο Κυρ. Μητσοτάκης

Ετοιμάζει πρόταση για την Υγεία

Την ανάγκη αναδιάρθρωσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας επεσήμανε ο Κυριάκος Μητσοτάκης που συναντήθηκε χθες με το ΔΣ της Ενώσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών-Πειραιώς (ΕΙΝΑΠ). Οπως ανέφερε αμέσως μετά τη συνάντηση ο κ. Μητσοτάκης, χαρακτηριστικό παράδειγμα της απαξίωσης του Συστήματος που «βρίσκεται στα όρια της κατάρρευσης», είναι η μεγάλη αναμονή για ακινοθεραπεία των ογκολογικών ασθενών και η αναβολή χειρουργικών επεμβάσεων, λόγω έλλειψης προσωπικού. Επεσήμανε ταυτόχρονα πως η δημόσια υγεία «στηρίζεται πλέον στην τεράστια προσπάθεια που καταβάλλει το ιατρικό και το νοσηλευτικό προσωπικό», τονίζοντας ότι απαιτείται «αναδιάρθρωση του συστήματος, με άλλη φιλοσοφία και τρόπο λειτουργίας, σε όλα τα επίπεδα». Αλλωστε η ΝΔ προετοιμάζει το έδαφος για να παρουσιάσει τη δική της πρόταση για την Υγεία.

ΠΑΡΤΙ ΜΕ ΤΙΣ ΣΥΝΤΑΓΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Απίστευτη απάτη στην Υγεία με «μαϊμού» επιδημίες

►Μια ολόκληρη περιοχή έπασχε από «δυσσπορροφηση από φλεγμονώδη νόσο του εντέρου»
►Οι «ασθενείς» ελάμβαναν ένα συγκεκριμένο φάρμακο, αξίας 450 ευρώ ►Αποκαλυπτικά στοιχεία από τους ελέγχους **ΣΕΛ. 55**



► Για την αντιμετώπιση της «νόσου», γιατροί της περιοχής συνταγογραφούν στους «ασθενείς» αποκλειστικά και μόνο σκεύασμα συγκεκριμένης εταιρείας

ας, με αξία περίπου 450 ευρώ για μηνιαία θεραπεία ανά ασφαλισμένο! Τη «μαϊμού» επιδημία αποκάλυψε έλεγχος των επιθεωρητών της ΥΠΕΔΥΦΚΑ

ΔΕΚΑΔΕΣ ΚΑΤΟΙΚΟΙ «ΑΡΡΩΣΤΗΣΑΝ» ΑΠΟ ΣΠΑΝΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΑ

Τρελό πάρτι με φάρμακα για «μαϊμού» επιδημία

ΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ ΜΟΣΧΟΥ

Σχεδόν μια ολόκληρη περιοχή της χώρας πάσχει από «δυσασπορόφηση από φλεγμονώδη νόσο του εντέρου». Για την αντιμετώπιση της «νόσου», γιατροί της περιοχής συνταγογραφούν στους «ασθενείς» αποκλειστικά και μόνο σκεύασμα συγκεκριμένης εταιρείας, με αξία περίπου 450 ευρώ για μηνιαία θεραπεία ανά ασφαλισμένο! Σύμφωνα με πληροφορίες, η συνταγογράφηση αφορά σε δεκάδες κατοίκους της περιοχής και συνταγογράφηση αξίας αρκετών χιλιάδων ευρώ.

Τη «μαϊμού» επιδημία αποκάλυψε έλεγχος των επιθεωρητών της Υπηρεσίας Ελέγχου Δαπανών Υγείας Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης (ΥΠΕΔΥΦΚΑ) -της αρμόδιας υπηρεσίας ελέγχου του ΕΟΠΥΥ- και ήδη οι εμπλεκόμενοι ιατροί βρίσκονται αντιμέτωποι με σοβαρές κυρώσεις και ποινές. Μάλιστα, μετά τα πρώτα ευρήματα, οι επιθεωρητές προχωρούν σε «σρωπικούς» ελέγχους σε όλη την Ελλάδα, προκειμένου να εντοπίσουν τυχόν παρόμοια περιστατικά.

Στο «μικροσκόπιο» των επιθεωρητών βρίσκονται η συνταγογράφηση και χορήγηση επιθεμάτων κατάκλισης και προϊόντων ειδικής διατροφής, όπου σύμφωνα με την ΥΠΕΔΥΦΚΑ, παρατηρείται υψηλή παραβατικότητα. Και ήδη τα ευρήματα είναι αποκαλυπτικά. Ενδεικτικά είναι η περίπτωση ιατρού ο οποίος υπερσυνταγογραφούσε σκευάσματα ειδικής διατροφής σε ενήλικες, σκευάσματα όμως που χορηγούνται αποκλειστικά σε παιδιά (σύμφωνα με τις ενδείξεις τους).

Παράλληλα, «τρέχουν» έλεγχοι σε ιδιωτικές κλινικές, νοσοκομεία και διαγνωστικά κέντρα. Μόνο το α' εξάμηνο του έτους, εκδόθηκαν από τη Γενική Επιθεωρήτρια της ΥΠΕΔΥΦΚΑ, Γεωργίας Γεωργιάδου, 17 εντολές ελέγχου σε Ιδιωτικές Κλινικές, 3 σε Νοσοκομεία και 16 σε Διαγνωστικά Εργαστήρια.

Οι έλεγχοι είναι σε εξέλιξη, ενώ ήδη έχουν επιβληθεί κυρώσεις σε 5 Ιδιωτικές Κλινικές ύψους 300.000 ευρώ, σε ένα διαγνωστικό Κέντρο ύψους 3.439 ευρώ, ενώ έχουν κληθεί για εξηγήσεις Διαγνωστικά Κέντρα και Εργαστήρια για καταχρηστικές χρεώσεις σε βάρος των ασφαλισμένων. Μια τέτοια περίπτωση, καταχρηστικών χρεώσεων σε βάρος των ασφαλισμένων, αφορά σε μεγάλο δια-

γνωστικό κέντρο για το οποίο η ΥΠΕΔΥΦΚΑ έχει δεχθεί καταγγελίες. Ο έλεγχος κατέδειξε ότι το Κέντρο χρεώνει παράνομα τους ασφαλισμένους με υπέρογκα ποσά για εξετάσεις που αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ. Μάλιστα για μαγνητικές, αξονικές και υπερηχογραφήματα, το Κέντρο χρεώνει από 10-50 ευρώ κάθε ασφαλισμένο με την αιτιολογία «πρόσθετων παροχών», χωρίς ωστόσο να διευκρινίζεται τι αφορά η πρόσθετη παροχή. Με τον τρόπο αυτό, το Κέντρο εισέπραξε από τους ασφαλισμένους, σε διάστημα 9 μηνών, περί τις 300.000! Το ίδιο Κέντρο προτρέπει τις ασφαλισμένες που υποβάλλονται σε μαγνητική μαστογραφία να κάνουν συμπληρωματική τομογραφία, υποστηρίζοντας ότι εξασφαλίζουν αξιόπιστη διάγνωση καθώς ελέγχεται μια μεγαλύτερη περιοχή.

Η προτροπή γίνεται κατά παράβαση της ιατρικής δεοντολογίας σύμφωνα με την οποία θα πρέπει να υπάρχει σχετική ιατρική παραπομπή και μάλιστα από τον θεράποντα ιατρό. Η συγκεκριμένη... παροχή κοστίζει 250 ευρώ, ποσό που αναγκάστηκαν να πληρώσουν οι ασφαλισμένες υπό το φόβο μιας «μισής» διάγνωσης και ενώ η συμμετοχή τους στην εξέταση είναι μόλις 35 ευρώ!

Παραβατικές συμπεριφορές έχουν εντοπίσει οι επιθεωρητές και στα φαρμακεία. Συγκεκριμένα, εντοπίστηκαν φαρμακεία στην περιφέρεια το οποίο υπέβαλλε πλαστά παραστατικά συνταγών φαρμάκων, τουλάχιστον για τρία χρόνια. Σύμφωνα με πληροφορίες, η ζημία για τον ΕΟΠΥΥ ξεπερνά τις 300.000 ευρώ. Ο έλεγχος έδειξε ότι το κόλπο είχε στηθεί με τέτοιο τρόπο ώστε να παρακάμπτονται οι δικλείδες ασφαλείας του συστήματος και σε ενδεχόμενο έλεγχο τιμολογίου - οικονομικής απαίτησης να υπάρχει ταύτιση.

Στο συγκεκριμένο φαρμακείο έχει ήδη επιβληθεί ποινική δίωξη και «συντηρητική κατάσχεση» ενώ ο φαρμακοποιός βρίσκεται πλέον αντιμέτωπος με καταγγελία της σύμβασης. Ο έλεγχος στα φαρμακεία συνεχίζεται και σύμφωνα με πηγές της ΥΠΕΔΥΦΚΑ, έχουν ήδη εντοπιστεί ακόμη τρία φαρμακεία της περιφέρειας με ύποπτα τιμολόγια (εμφανίζουν δηλαδή υψηλότερο μέσο κόστος συνταγής σε σχέση με άλλα φαρμακεία της ίδιας περιοχής).



Καταγγελίες για προκλητικές υπερχρεώσεις σε κλινικές

► Πέρυσι επιβλήθηκαν κυρώσεις από ελέγχους σε τρεις ιδιωτικές κλινικές ύψους 85.000 ευρώ και καταχρηστικές χρεώσεις ασφαλισμένων από 16 ιδιωτικές κλινικές ύψους 154.835,55 ευρώ

Υπερχρεώσεις και επιπλέον χρεώσεις νοσηλίων σε ιδιωτικές κλινικές και κέντρα αποκατάστασης, συνταγογράφηση και χρέωση διαγνωστικών εξετάσεων και επισκέψεων σε περιπτώσεις νοσηλείας και ενώ συμπεριλαμβάνονται στο νοσήλιο, είναι μερικές από τις παραβάσεις που εντόπισαν οι επιθεωρητές της ΥΠΕΔΥΦΚΑ το 2015.

Σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η Υπηρεσία, πέρυσι επιβλήθηκαν κυρώσεις από ελέγχους σε τρεις ιδιωτικές κλινικές ύψους 85.000 ευρώ και καταχρηστικές χρεώσεις ασφαλισμένων από 16 Ιδιωτικές Κλινικές ύψους 154.835,55 ευρώ.

Ενδεικτικά, σε έλεγχο που πραγματοποιήθηκε σε Ιδιωτική Ψυχιατρική κλινική κατόπιν καταγγελίας 26 ασφαλισμένων διαπιστώθηκαν ιδιωτικές χρεώσεις ασφαλισμένων σε ποσοστό διπλάσιο της συμμετοχής τους (κυρίως ασφαλισμένων ΙΚΑ) έως του ποσού των 300 ευρώ κάθε μήνα. Επίσης δηλώθηκε χρέωση ασθενούς με ταινίες σακχάρου, ενώ δεν έπασχε από διαβήτη ενώ εντοπίστηκαν προβλήματα στις συνθήκες νοσηλείας και διαμονής των ασθενών στην κλινική.

Σε άλλη περίπτωση, διερευνήθηκε καταγγελία για νοσηλεία ασφαλισμένου σε ιδιωτική κλινική. Η ιδιωτική κλινική προέβη σε καταχρηστική χρέωση στον ασφαλισμένο για τη νοσηλεία του με χρέωση ΚΕΝ (κλειστό ενοποιημένο νοσήλιο) και τη νοσηλεία του σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, του ποσού των

31.628,4 ευρώ και στον ΕΟΠΥΥ του ποσού των 4.056,19 ευρώ. Επίσης, διερευνήθηκε καταγγελία σχετικά με τη νοσηλεία ασφαλισμένου σε ιδιωτική κλινική. Η ιδιωτική κλινική προέβη σε καταχρηστική χρέωση στον ασφαλισμένο 5.000 ευρώ για τη νοσηλεία του. Άλλες καταγγελίες που διερευνήθηκαν αφορούν:

► **τη νοσηλεία** ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ σε ιδιωτική κλινική που χρεώθηκε 8.924,63 ευρώ ενώ μετά την επεξεργασία των στοιχείων θα έπρεπε να χρεωθεί 1.493,46 ευρώ.

► **τη νοσηλεία** ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ σε Ιδιωτική Κλινική που χρεώθηκε 81.997,71 ευρώ ενώ μετά την επεξεργασία των στοιχείων θα έπρεπε να χρεωθεί 9.448 ευρώ.

► **τη νοσηλεία** ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ σε Ιδιωτική Κλινική που χρεώθηκε 2.400 ευρώ, ενώ μετά την επεξεργασία των στοιχείων δεν έπρεπε να χρεωθεί καθόλου γιατί επρόκειτο για καρδιοχειρουργική επέμβαση.

► **τη νοσηλεία** ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ σε Ιδιωτική Κλινική που χρεώθηκε 32.592,37 ευρώ ενώ μετά την επεξεργασία των στοιχείων η οφειλή του θα έπρεπε να περιοριστεί στο ποσό των 2.230,59 ευρώ.

► **τη νοσηλεία** ασφαλισμένου του ΕΟΠΥΥ σε Ιδιωτική Κλινική και διαπιστώθηκε ότι χρεώθηκε 4.588,40 ευρώ, ενώ μετά την επεξεργασία των στοιχείων η οφειλή του θα έπρεπε να περιοριστεί στο ποσό των 264,68 ευρώ.



Το α' εξάμηνο εκδόθηκαν 17 εντολές ελέγχου σε ιδιωτικές κλινικές, 3 σε νοσοκομεία και 16 σε διαγνωστικά εργαστήρια



Καταγγέλλουν την εξόντωση καρκινοπαθών

Αποκαλύψεις-σοκ για «εντολές άνωθεν»
και την κατάσταση των νοσοκομείων της
Θεσσαλονίκης από την Περσεφόνη Μήττα

Ρεπορτάζ

Αριστείδης Μάτιος

amatios@dimokratianews.gr

Κραυγή αγωνίας της προέδρου καρκινοπαθών Θεσσαλονίκης Περσεφόνης Μήττα μέσω της «δημοκρατίας». «Πάμε για πεθαμό, δεν έχουμε άλλη επιλογή» μου λέει ο κόσμος στα νοσοκομεία.

Η κατάσταση έχει φτάσει στο απροχώρητο, είναι δραματική, θρηνούμε καθημερινά θύματα και δεν ανοίγει ρουθούνι» αναφέρει στην εφημερίδα.

Η κυρία Μήττα είναι μια αγωνίστρια της ζωής. Αφού επιβίωσε τρεις φορές από τον καρκίνο, έχει αφιερώσει τη ζωή της στους καρκινοπαθείς.

Όπως λέει, η εικόνα αυτή τη στιγμή στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης και γενικότερα της βόρειας Ελλάδας είναι το λιγότερο απελπιστική, έως «άκρως επικίνδυνη». Πρωτοφανείς ελλείψεις σε προσωπικό και υλικά, χαλασμένα μηχανήματα, αλλά και πανάκριβα καινούργια, τα οποία όμως δεν λειτουργούν, καθώς δεν υπάρχουν γιατροί και νοσηλεύτες, συνθέτουν τη ζοφερή κατάσταση της Υγείας.

«Οι καρκινοπαθείς αποτελούν μια ιδιαίτερη κατηγορία ασθενών, καθώς μέσα σε λίγες ημέρες μπορεί να αντιστραφεί μια κατάσταση προς το χειρότερο. Ακόμη και οι εξετάσεις και

οι θεραπείες μας, που πρέπει να γίνονται στην ώρα τους, καθώς είναι ζήτημα ζωής και θανάτου, πλέον βρίσκονται στον αέρα. Οι ακτινοθεραπείες, οι χημειοθεραπείες, η χορήγηση κρίσιμων φαρμάκων, όλα βρίσκονται στον αέρα» λέει η κυρία Μήττα.

Όπως χαρακτηριστικά προσθέτει, τον τελευταίο χρόνο το Θεαγένειο έχει προμηθευτεί ένα ειδικό μηχάνημα Petscan, αξίας εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ, που αποτελεί πρωτοποριακή μέθοδο πρόληψης και εξέτασης.

Ωστόσο δεν λειτουργεί, καθώς, αφενός, δεν υπάρχει προσωπικό και, αφετέρου, απαιτεί εξειδίκευση του χειριστή. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα οι ασθενείς να απευθύνονται σε ιδιωτικές κλινικές, δαπανώντας μεγάλα ποσά.

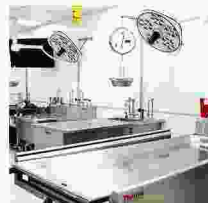
Η Περσεφόνη Μήττα προβαίνει σε μία αποκάλυψη-σοκ: «Σε συνέδριο πριν από έναν χρόνο, ένας γιατρός

ανέφερε ότι υπάρχουν εντολές σε ασθενείς με καρκίνο άνω των 60 ετών να μη γίνεται θεραπεία, καθώς δεν συμφέρει λόγω κόστους. Δεν γνώριζε ότι ήμουν παρούσα. Σηκώθηκα και ρώτησα τι εννοεί, κι αν οι γιατροί στα νοσοκομεία της χώρας το εφαρμόζουν. Απάντησε φανερά ξαφνιασμένος “όχι” και σημείωσε πως απλά έκανε αναφορά στις οδηγίες που έχουν, χωρίς να εξειδικεύσει από ποιον προέρχονται» περιγράφει στη «δημοκρατία».

**Χωρίς χειριστή
μένει μηχάνημα
εκατοντάδων
χιλιάδων ευρώ
στο Θεαγένειο**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ

■ Ζητείται...
νεκροτόμος
για «υπερωρίες»
σελ. 26-27



ΥΠΟΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΤΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΟΔΙΚΑΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΟΞΙΚΟΛΟΓΙΑΣ ΤΟΥ ΑΠΘ ΛΟΓΩ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Ζητείται νεκροτόμος!

Υστέρα από σχεδόν 70 χρόνια, στο εργαστήριο Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης δεν γίνονται νεκροτομές λόγω συνταξιοδότησης του νεκροτόμου! Γενικότερα, υπάρχει έλλειψη διοικητικού και τεχνικού προσωπικού, καθώς στη σύνταξη βγήκαν πρόσφατα μία γραμματέας και τρεις παρασκευάστριες, αρμόδιες για εργαστηριακές αναλύσεις.

ρεπορτάζ **ΒΑΣΙΛΗΣ ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΟΥΛΗΣ**
vpapanast@gmail.com

■ **Οι συνέπειες είναι οι εξής:** εδώ και 10 μήνες, όλες οι νεκροτομές-ιατροδικαστικές πράξεις διεκπεραιώνονται από την Ιατροδικαστική Υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης, που εδρεύει στα Διαβατά Θεσσαλονίκης. Αυξήθηκε ο φόρτος εργασίας για τους υπάρχοντες εργαζόμενους. Η εκπαίδευση των ειδικευόμενων ιατρών (σήμερα ασκείται μόνο ένας ειδικευόμενος ιατροδικαστής) γίνεται εκτός του πανεπιστημιακού εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας.

■ **Μέχρι πρότινος:** το εργαστήριο του ΑΠΘ κάλυπτε όλα τα περιστατικά θανάτων από την ανατολική Θεσσαλονίκη και τη Χαλκιδική, ενώ η Ιατροδικαστική Υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης είναι αρμόδια για τη δυτική Θεσσαλονίκη και τους όμορους νομούς. Το Εργαστήριο Τοξικολογίας καλύπτει όλη τη Βόρεια Ελλάδα μαζί με το αντίστοιχο εργαστήριο Τοξικολογίας της Ιατροδικαστικής Υπηρεσίας.

■ **Το τελευταίο εξάμηνο** αναλαμβάνει και τα περιστατικά της Ηπείρου, επειδή η τοξικολόγος μετέβη στην Αυστραλία για εκπαιδευτικούς λόγους. Παράλληλα, στο εργαστήριο Τοξικολογίας απευθύνονται όλα τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης για δηλητηριάσεις και τοξικολογικές

εξετάσεις σε ασθενείς και σε επείγουσες καταστάσεις, όλο το 24ωρο και όλο τον χρόνο.

■ **Σήμερα,** στο Εργαστήριο Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του ΑΠΘ απασχολούνται: πέντε μέλη ΔΕΠ, με διάφορες ειδικότητες. Συγκεκριμένα: ένας ιατροδικαστής-τοξικολόγος, ένας ιατροδικαστής, μία ιατροδικαστής-μοριακή βιολόγος, μία τοξικολόγος και ένας γιατρός-νομικός! Δύο πανεπιστημιακοί υπότροφοι-ιατροδικαστές, ένας πανεπιστημιακός υπότροφος παθολογοανατόμος, ένα μέλος τεχνικού ειδικού προσωπικού και μια γραμματέας με σύμβαση. Κανένας νεκροτόμος!

■ **Στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία εργάζονται:** τέσσερις ιατροδικαστές, τρεις νεκροτόμοι και μία τοξικολόγος, ενώ υπάρχει πλήρης γραμματειακή και τεχνική υποστήριξη.

■ **Σύμφωνα με πληροφορίες της ThessNews,** στις αρχές Ιανουαρίου 2016, η διεύθυνση του εργαστηρίου Ιατροδικαστικής του ΑΠΘ απέστειλε έγγραφο προς το υπουργείο Δικαιοσύνης, ανακοινώνοντας το κλείσιμο του νεκροτομείου και την προσωρινή διεκπεραίωση νεκροτομών-ιατροδικαστικών πράξεων στα Διαβατά, λόγω έλλειψης διοικητικού και τεχνικού προσωπικού. Ακόμη δεν έχει απαντήσει το υπουργείο.

■ **Επιπλέον ενημερώθηκαν** ο πρόεδρος της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ, ο αρμόδιος εισαγγελέας Εφετών, οι αστυνομικές διευθύνσεις Θεσσαλονίκης και Χαλκιδικής. Οι παραγγελίες από τα αστυνομικά τμήματα για ιατροδικαστικές εξετάσεις (π.χ. τοξικομανών κλπ.) αποστέλλονται προς το Πανεπιστήμιο και τις υπογράφει ο ιατροδικαστής υπηρεσίας.

■ **Πρώτο μέλημα** στο εργαστήριο Ιατροδικαστικής του ΑΠΘ είναι να έρθει νεκροτόμος και στη συνέχεια να πληρωθούν οι λοιπές κενές θέσεις. Στις 11 Οκτωβρίου κοινοποιήθηκε έγγραφο της Ιατροδικαστικής Υπηρεσίας του υπουργείου Δικαιοσύνης, σύμφωνα με το οποίο «διατίθεται στο εργαστήριο ένας νεκροτόμος, όταν υπάρχει ανάγκη».

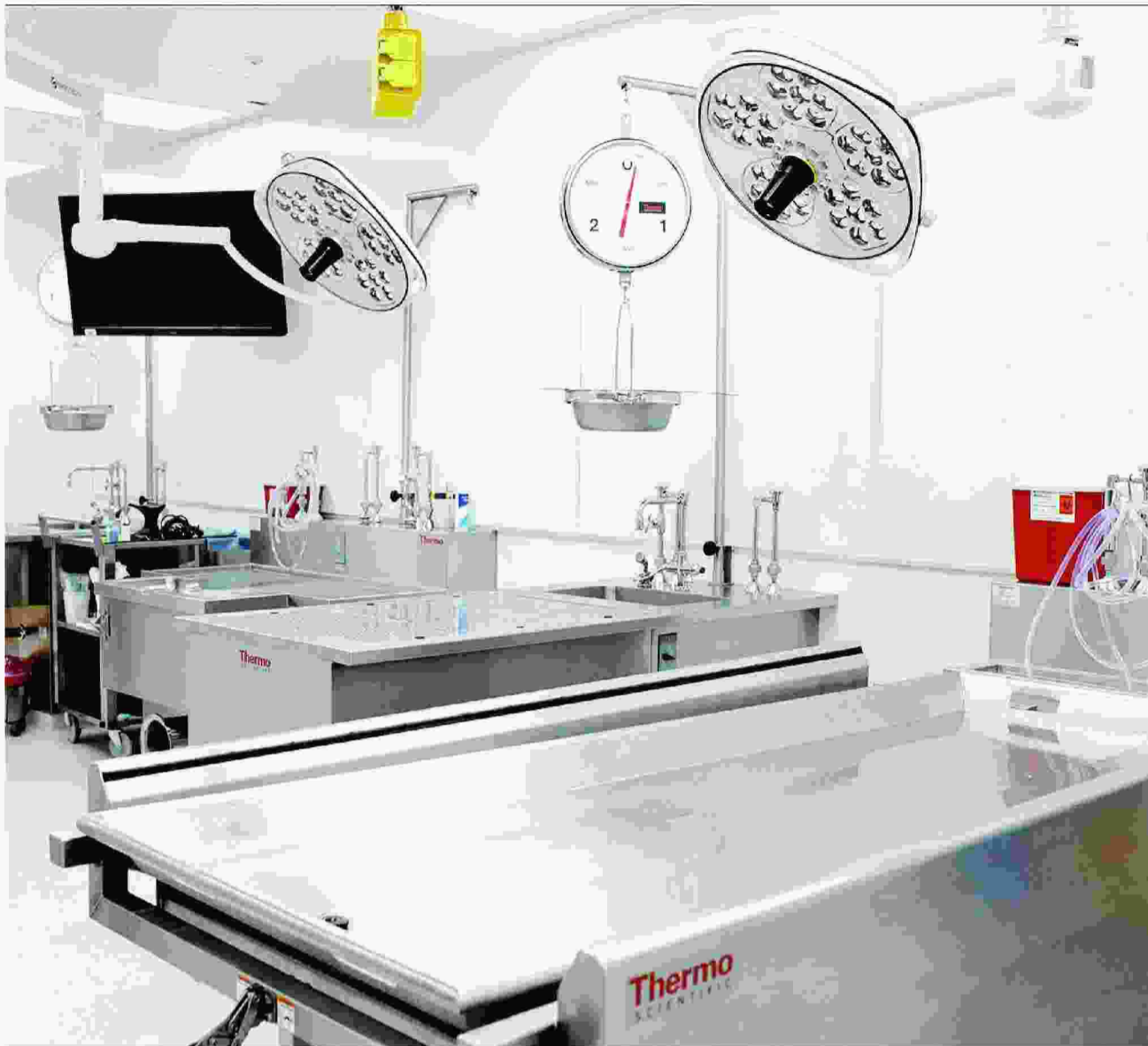


■ **Στις αρχές Ιανουαρίου 2016,** η διεύθυνση του εργαστηρίου Ιατροδικαστικής του ΑΠΘ απέστειλε έγγραφο προς το υπουργείο Δικαιοσύνης, ανακοινώνοντας το κλείσιμο του νεκροτομείου και την προσωρινή διεκπεραίωση νεκροτομών - ιατροδικαστικών πράξεων στα Διαβατά, λόγω έλλειψης διοικητικού και τεχνικού προσωπικού. Ακόμη δεν έχει απαντήσει το υπουργείο



Η είσοδος στο εργαστήριο Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του ΑΠΘ





ΜΕΤΑ ΤΟ ΑΠΟΚΑΛΥΠΤΙΚΟ ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑ ΤΗΣ «THESSNEWS»

Η ώρα των καταθέσεων

Ξεκίνησαν οι καταθέσεις μαρτύρων στην υπόθεση με τις έξι χρεώσεις σε νεκροτομές του εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας ΑΠΘ. Η διαδικασία της λήψης καταθέσεων από την ππαισματοδίκη αναμένεται να ολοκληρωθεί εντός του Νοεμβρίου, σύμφωνα με δικαστική πηγή.

Τη διενέργεια προκαταρκτικής εξέτασης παρήγγειλε ο εισαγγελέας εγκλημάτων διαφθοράς, ζητώντας να διακριβωθεί αν στοιχειοθετούνται τα αδικήματα της «δωροδοκίας», της «υπεξαίρεσης» και της «παράβασης καθήκοντος» εις βάρος Επίκουρου Καθηγητή Ιατρικής του ΑΠΘ, ο οποίος ήταν επιστημονικά υπεύθυνος για τη διαχείριση προγράμματος

της επιτροπής ερευνών του ΑΠΘ, με τίτλο «Ταρίχευση νεκρών-περιποίηση νεκρών και λοιπές ιδιωτικές ιατροδικαστικές πράξεις», τη διετία 2012-2014.

Στο πλαίσιο της έρευνας κλήθηκαν να καταθέσουν ανωμοτί ο συγκεκριμένος ιατροδικαστής, που ήταν υπεύθυνος του επιστημονικού προγράμματος και ενόρκως μέλη της επιτροπής ερευνών του ΑΠΘ, ιατροδικαστές, υπάλληλοι και ιδιοκτήτες γραφείων τελετών κ.ά. Επίσης, σύμφωνα με την εισαγγελική παραγγελία, θα ελεγχθούν όλα τα προγράμματα ιατρικών πράξεων και τοξικολογίας, που εγκρίθηκαν από την Επιτροπή Ερευνών του ΑΠΘ για την τελευταία 5ετία, από το 2011 έως το 2016.



Πρόσληψη μέσω ΑΣΕΠ

Ένας νεκροτόμος μπορεί να προσληφθεί στο Εργαστήριο Ιατροδικαστικής ΑΠΘ, μέσω ΑΣΕΠ, ως δημόσιος υπάλληλος Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης (ΥΕ). Λαμβάνονται υπόψη κοινωνικά κριτήρια, όπως αν είναι πολύτεχνος κ.α.

Δεν χρειάζονται επιπλέον προσόντα, καθώς μαθαίνει τη δουλειά στην πράξη, κάνοντας προηγουμένως πρακτική σε ανάλογο εργαστήριο. Δεν δικαιούται υπερωριακή απασχόληση ούτε επίδομα ανθυγιεινής εργασίας.



Αντικειμευτική τακτική η εκπαίδευση εκτός εργαστηρίου



ΤΟΥ
ΔΗΜΗΤΡΗ
ΨΑΡΟΥΛΗ*

Η εκτελούσα χρέη προϊσταμένης στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης στη Θεσσαλονίκη, κα Ελένη Ζαγγελίδου, καταγράφει ότι το εργαστήριο της Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του Α.Π.Θ. αντιστάθηκε στην ίδρυση της Ιατροδικαστικής Υπηρεσίας του Υπουργείου Δικαιοσύνης στη Θεσσαλονίκη. Αυτό είναι σωστό, όπως σωστή ήταν και είναι η πάγια θέση μου ότι όπου λειτουργεί πανεπιστημιακό εργαστήριο Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας να μην ιδρύει το Υπουργείο Δικαιοσύνης αντίστοιχο εργαστήριο, όπως παραμένει μέχρι σήμερα στα Ιωάννινα (εξαιρέση αποτελεί η Αθήνα, λόγω της πληθώρας του υλικού).

Ο λόγος όμως δεν ήταν και δεν είναι οικονομικός, όπως αφήνει να εννοηθεί στο κείμενό της η προϊσταμένη, αλλά ουσιαστικός λόγος διδασκαλίας των φοιτητών της Ιατρικής σχολής, η εκπαίδευση των ειδικευόμενων ιατρών στην αντίστοιχη ειδικότητα, αλλά και ιατρών λοιπών ειδικοτήτων, νοσηλευτών νοσοκομείων καθώς και υλικό για έρευνα.

Με απλά λόγια, στόχος ήταν και είναι να μην ελαττωθεί, να μη χαθεί και να μη «φύγει» το κατάλληλο υλικό από το Πανεπιστημιακό εργαστήριο, διότι όλα τα ανωτέρω δεν θα μπορούσαν να εφαρμοστούν εκτός πανεπιστημίου, αφού η εκπαίδευση και η έρευνα αποτελεί στόχο κάθε πανεπιστημιακού εργαστηρίου.

Την εποχή που ιδρύθηκε η Ιατροδικαστική Υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης στη Θεσσαλονίκη, το εργαστήριο του Α.Π.Θ. είχε μεταφερθεί λόγω ανακαινίσεως στο Νοσοκομείο Παπαγεωργίου. Η Ιατροδικαστική Υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης δεν είχε πού να στεγαστεί και με τη δική μου βοήθεια και την αμέριστη συμπαράσταση του Διευθυντού του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου, κ. Γεωργίου Χριστόπουλου, στεγάστηκε στο ίδιο νοσοκομείο στη δική μας θέση.

Μάλιστα τότε, ως Διευθυντής του Εργαστηρίου του Α.Π.Θ., άφησα μία τράπεζα νεκροτομών προς εξυπηρέτηση της νέας υπηρεσίας, τράπεζα που χρησιμοποιούν ακόμα και σήμερα. Όσο ήμουν στη Διεύθυνση του Εργαστηρίου του Α.Π.Θ., όλα τα παλαιά μέλη του Εργαστηρίου μας είχαμε μια αγαθή συνεργασία με την Υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης. Ιατροδικαστές της υπηρεσίας έγιναν επιστημονικοί συνεργάτες στο Εργαστήριό μας, έκαναν μεταπτυχιακό, εκπονήσαμε διδακτορικά κ.ά. Η βοήθεια που είχε η Υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης από το εργαστήριο του Α.Π.Θ. ήταν σημαντική. Σε εμάς εκπαιδεύτηκε η τοξικολόγος που υπηρετεί στην Υπηρεσία του υπουργείου Δικαιοσύνης στη Θεσσαλονίκη, καθώς και η αντίστοιχη τοξικολόγος των Αθηνών.

Επίσης πρέπει να αναφερθώ στο γεγονός ότι τρεις από τους τέσσερις Ιατροδικαστές της Υπηρεσίας του Υπουργείου Δικαιοσύνης στη Θεσσαλονίκη απέκτησαν την ειδικότητα στο εργαστήριο του Α.Π.Θ., άλλωστε αυτή πρέπει να είναι η προσφορά των πανεπιστημιακών εργαστηρίων. Από το 2011 και μετά, δυστυχώς όσα είχα προβλέψει επαληθεύτηκαν. Το νεκροτομείο του Α.Π.Θ. μετά την ολοκλήρωση της θητείας ως Διευθυντού του καθηγητού Βασιλειάδη κάποια χρονική στιγμή έκλεισε.

Αποτέλεσμα αυτού είναι ότι όλο το υλικό που είχε παραμείνει στο εργαστήριο του Α.Π.Θ. μετά την ίδρυση της νέας υπηρεσίας του υπουργείου Δικαιοσύνης και απαιτείται για τη διδασκαλία των φοιτητών της ιατρικής σχολής, την εκπαίδευση των ειδικευόμενων ιατρών του υπουργείου Υγείας και το υλικό προς έρευνα δεν υπάρχει πλέον στο εργαστήριο του Α.Π.Θ., που είναι κατά νόμο υποχρεωμένο να διενεργεί τα ανωτέρω, αλλά στο εργαστήριο της Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας της Υπηρεσίας του υπουργείου Δικαιοσύνης.

Εάν η εκπαίδευση των φοιτητών και των ειδικευόμενων ιατρών γίνεται εκτός του εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας του Α.Π.Θ., είναι αντικειμευτική τακτική και το θέμα αυτό αφορά τις Πανεπιστημιακές Αρχές και τα υπουργεία Παιδείας και Υγείας.

*Ο Δημήτρης Ψαρούλης είναι ομότιμος καθηγητής Ιατροδικαστικής και πρώην διευθυντής Εργαστηρίου Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας ΑΠΘ

Ιατρικός επισκέπτης-μαϊμού άρπαξε χρήματα από δερματολόγους

Παρίστανε τον ιατρικό επισκέπτη και αποσπούσε χρήματα από δερματολόγους, με την υπόσχεση ότι θα τους εφοδίαζε φαρμακευτικά σκευάσματα σε προνομιακές τιμές. Αστυνομικοί του τμήματος προστασίας περιουσιακών δικαιωμάτων της ασφάλειας Θεσσαλονίκης έφτασαν στα ίχνη του επισκέπτη-μαϊμού και σχημάτισαν δικογραφία σε βάρος του.

Όπως ανακοινώθηκε χθες από την αστυνομία, πρόκειται για 57χρονο, ο οποίος από τον περασμένο Μάρτιο κατάφερε να εξαπατήσει τέσσερις γιατρούς σε Πάτρα, Χίο, Ηράκλειο και Θεσσαλονίκη, ενώ αποπειράθηκε να εξαπατήσει ακόμη έναν στο Ρέθυμνο, όμως ο τελευταίος δεν έπεσε στην παγίδα του. Η υπόθεση άρχισε να διερευνάται από τις διωκτικές αρχές της Θεσσαλονίκης ύστερα από καταγγελία δερματολόγου της πόλης, ο οποίος κατέθεσε χρήματα σε λογαριασμό του 57χρονου, όμως δεν παρέλαβε ποτέ τα φθηνά σκευάσματα που περίμενε.

Στη διάρκεια της έρευνας διαπιστώθηκε πως ο 57χρονος είχε βάλει στον στόχο του μόνο δερματολόγους και συνολικά κατάφερε με την ίδια μέθοδο να αποσπάσει το ποσό των 4.965 ευρώ. Ακόμη προσπάθησε να αποσπάσει από το γιατρό του Ρεθύμνου το ποσό των 1.350 ευρώ, όμως δεν τα κατάφερε.

Έξι εβδομάδες η αναμονή για ακτινοθεραπείες στο «Μεταξά»

Στη βελτίωση των υπηρεσιών του νοσοκομείου Μεταξά στοχεύει η ηγεσία του Ιδρύματος καθώς οι αναμονές των ογκολογικών ασθενών για την χημειοθεραπεία μπορεί να έχουν δει βελτίωση, ωστόσο στις ακτινοθεραπείες η καθυστέρηση μπορεί να είναι μέχρι και 6 εβδομάδες. Παρόλο που προσελήφθησαν επικουρικοί καθηγητές, ακτινοφυσικοί κλπ το νοσοκομείο αντιμετωπίζει δύσκολες συνθήκες, αφού πραγματοποιεί 24 ώρες ογκολογικές εφημερίες ανά 4ήμερο, συνεπικουρώντας τις γενικές εφημερίες του «Τζανείου».

5.000 δωρεάν ακτινογραφίες οστεοπόρωσης

Ο Σύλλογος Σκελετικής Υγείας Πεταλούδα προσφέρει 5.000 δωρεάν ακτινογραφίες σπονδυλικής στήλης πανελλαδικά, προκειμένου να ευαισθητοποιήσει το κοινό σχετικά με τα σπονδυλικά κατάγματα. Η εκστρατεία έχει τίτλο:

«Έχεις οστεοπόρωση. Ακτινογραφία έκανες;»

Μέσα στα πλαίσια του ενημερωτικού της ρόλου δίνει την ευκαιρία σε ασθενείς άνω των 65 ετών που λαμβάνουν φαρμακευτική αγωγή για την οστεοπόρωση να κάνουν μια δωρεάν ακτινογραφία στη σπονδυλική τους στήλη.

Η οστεοπόρωση χαρακτηρίζεται ως «Η Σιωπηλή Επιδημία», εξαιτίας των σπονδυλικών καταγμάτων, που δεν γίνονται άμεσα κλινικά αντιληπτά. Επίσης, όπως είναι γνωστό, η ύπαρξη προϋπαρκόντων σπονδυλικών καταγμάτων πολλαπλασιάζει τον κίνδυνο εμφάνισης νέων σπονδυλικών καταγμάτων ως και κατά 7-9 φορές (γνωστός κι ως καταρράκτης των καταγμάτων).

Η καμπάνια αυτή έχει λάβει την επιστημονική αιγίδα και υλοποιείται με τη συνεργασία της Ελληνικής Εταιρείας Μελέτης Μεταβολισμού των Οστών (Ε.Ε.Μ.Μ.Ο.).

Οι ακτινογραφίες πραγματοποιούνται σε συνεργασία με δύο μεγάλες αλυσίδες διαγνωστικών κέντρων, τη ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ για Αθήνα και Θεσσαλονίκη και την ΕΥΡΩΙΑΤΡΙΚΗ για την υπόλοιπη Ελλάδα, καθώς και με άλλα περιφερειακά κέντρα ανά την Ελλάδα.

Περισσότερες πληροφορίες για τις προϋποθέσεις λήψης του voucher θα βρείτε μέσα από την ιστοσελίδα www.osteocare.gr ή στο τηλέφωνο: 213 2086698.

Ψώρα, ηπατίτιδα Α και ανεμοβλογιά είναι οι κύριες ασθένειες που εκδηλώθηκαν την τελευταία εβδομάδα στα 51 κέντρα φιλοξενίας των προσφύγων σε όλη την Ελλάδα. Ειδικότερα τα κρούσματα ψώρας παρουσιάζουν αύξηση, καθώς μέσα σε μόλις μία εβδομάδα δηλώθηκαν συνολικά 30 νέα περιστατικά με υποψία ψώρας από άτυπο χώρο φιλοξενίας. Ήδη δόθηκαν συστάσεις και λαμβάνονται μέτρα για τη διαχείριση των περιστατικών και του περιβάλλοντός τους. Επιπλέον δηλώθηκαν δεκαέξι σποραδικά περιστατικά υποψίας ψώρας από διάφορα κέντρα φιλοξενίας.

Τα παραπάνω προκύπτουν από την εβδομαδιαία έκθεση επιδημιολογικής επιτήρησης σε σημεία φροντίδας υγείας προσφύγων/μεταναστών του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) για το χρονικό διάστημα από 24 έως και 30 Οκτωβρίου. Όπως

Ψώρα και ανεμοβλογιά οι κύριες ασθένειες που εκδηλώθηκαν στα κέντρα φιλοξενίας

επισημαίνουν οι επιστήμονες, η ψώρα είναι παρασίτωση του δέρματος που προκαλείται από το άκαρι (εκτοπαράσιτο) της ψώρας. Τα μικροσκοπικά ακάρεα διανοίγουν σήραγγες στην επιδερμίδα, όπου ζουν και εναποθέτουν τα αυγά τους. Το χαρακτηριστικό σύμπτωμα είναι ο έντονος και επίμονος κνησμός (φαγούρα) ιδιαίτερα κατά τις νυχτερινές ώρες. Μπορεί να μεταδοθεί εύκολα σε συνθήκες συνωστισμού, όπου υπάρχει στενή επαφή.

Η θεραπεία γίνεται συνήθως με τοπική επάλειψη παρασιτοκτόνων σκευασμάτων. Εάν ο κνησμός επιμένει για διάστημα μεγαλύτερο από δύο-τέσσερις εβδομάδες μετά τη θεραπεία ή εάν εμφανιστούν

νέες δερματικές βλάβες, θα χρειαστεί ιατρική συμβουλή και πιθανόν επανάληψη της θεραπείας.

Εξάλλου σύμφωνα με την έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ από τις 24 έως τις 30 Οκτωβρίου δηλώθηκαν και περιστατικά του συνδρόμου «ίκτηρος με οξεία έναρξη» από ένα κέντρο φιλοξενίας. Η περαιτέρω διερεύνηση έδειξε ότι ήταν κρούσματα οξείας ηπατίτιδας Α, για τα οποία ελήφθησαν τα απαιτούμενα μέτρα προάσπισης της δημόσιας υγείας.

Επιπλέον μέσω του συστήματος υποχρεωτικής δήλωσης νοσημάτων, που λειτουργεί παράλληλα με το σύστημα επίτηρησης σε σημεία προσφύγων, δηλώθηκε

ένα περιστατικό ηπατίτιδας Α σε πρόσφυγα που διαμένει σε δομή φιλοξενίας.

Επίσης δηλώθηκε ένα περιστατικό του συνδρόμου «εκδηλώσεις παράλυσης με οξεία έναρξη», για το οποίο η περαιτέρω διερεύνηση έδειξε ότι επρόκειτο για κάκωση προσωπικού νεύρου.

ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ

Σύμφωνα με τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ κατά την τελευταία εβδομάδα του Οκτωβρίου δηλώθηκαν και 47 περιστατικά ανεμοβλογιάς από το σύνολο των κέντρων φιλοξενίας, τα περισσότερα από τα οποία αφορούν παιδιά (43 ασθενείς με ηλικία μικρότερη των 15 ετών).

Όπως εξηγούν οι επιστήμονες, η ανεμοβλογιά είναι κατά κανόνα ήπια νόσος στην παιδική ηλικία, ενώ σε πληθυσμούς στους οποίους δεν εφαρμόζεται εμβολιασμός των παιδιών (όπως στις χώρες προέλευσης όσων διαμένουν στα κέντρα φιλοξενίας) εκδηλώνεται ως «παιδική ασθένεια» με επιδημίες σε τακτά χρονικά διαστήματα. Συνεπώς η ανεμοβλογιά είναι μία γνωστή παιδική ασθένεια και σε καμία περίπτωση δεν σχετίζεται με τις συνθήκες υγιεινής στους προσφυγικούς καταυλισμούς.

Εξάλλου την ίδια εβδομάδα δεν δηλώθηκαν κανένα περιστατικό ελονοσίας (με θετικό ταχύ τεστ), υποφίας διφθερίτιδας (αναπνευστικής ή δερματικής), μηνιγγίτιδας ή εγκεφαλίτιδας αλλά ούτε και αιμορραγικές εκδηλώσεις με πυρετό, σήψη ή σοκ (σηπτικό άγνωστης αιτιολογίας) και θάνατος άγνωστης αιτιολογίας.

ΠΑΙΔΙΚΑ ΕΜΒΟΛΙΑ

Το «τσίμπημα» σώζει ζωές

Μύθοι και αλήθειες για τη σωτήρια χρήση τους στα παιδιά. Οι κίνδυνοι από τις μη τεκμηριωμένες «έρευνες» και τα αντιεπιστημονικά κηρύγματα που προτρέπουν τους γονείς να μην εμβολιάζουν τα παιδιά τους, ενισχύοντας το κίνημα κατά των εμβολίων. **ΣΕΛ. 92-93**



Μυστικά, αλήθειες και ψέματα

Διακόσια είκοσι χρόνια έπειτα από την ανακάλυψή του, το «τσιμπηματάκι» που προφυλάσσει από παιδικές και άλλες ασθένειες αμφισβητείται από έρευνες, οι οποίες ωστόσο δεν έχουν τεκμηριωθεί, και από αμφιβόλου εγκυρότητας σελίδες του διαδικτύου. Ανατρέχοντας στην ιστορία των εμβολιασμών, η «Εφ.Συν.» εστιάζει στο τι ισχύει επιστημονικά σήμερα

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

έγεται πως ο φόβος του ανθρώπου απέναντι στα εμβόλια είναι τόσο παλιός όσο και το πρώτο εμβόλιο που έγινε ποτέ. Ήταν στα 1796 όταν ο Βρετανός γιατρός Εντουαρντ Τζέներ παρατήρησε ότι οι γυναίκες που άρμεγαν τις αγελάδες παρουσίαζαν φλύκταινες (φουσκάλες) στα χέρια (δαμαλίτιδα) και δεν νοσούσαν από την ευλογιά. Ο Τζέներ χρησιμοποίησε το πύον από αυτές τις φλύκταινες και εμβολίασε ένα αγόρι. Στη συνέχεια το αγόρι, αν και ήρθε σε επαφή με ανθρώπους που είχαν ευλογιά, δεν νόσπασε. Κάπως έτσι, το πρώτο εμβόλιο στην Ιστορία της Ιατρικής ήταν γεγονός.

Ο Τζέներ θα πρέπει να αισθάνθηκε ως άλλος Γαλιλαίος την εποχή εκείνη, καθώς ο κόσμος δεν μπορούσε να αντιληφθεί το μέγεθος της ανακάλυψής του. Υπάρχουν γκραβούρες αλλά και δημοσιεύματα της εποχής που καταγράφουν τη δυσπιστία του κόσμου απέναντι στη μέθο-

δο, με κυριότερο... επιχείρημα πως όσοι έκαναν το εμβόλιο θα μεταμορφώνονταν σε αγελάδες!

Σήμερα, 220 χρόνια μετά το εμβόλιο του Τζέներ, τα πράγματα είναι σαφώς καλύτερα. Οι μαζικοί εμβολιασμοί έχουν σώσει εκατομμύρια ανθρώπους από ασθένειες που τους προηγούμενους αιώνες θέριζαν ολόκληρους πληθυσμούς. Οι πολιτισμένες κοινωνίες έχουν αποκτήσει σε μεγάλο βαθμό την επονομαζόμενη «ανοσία της αγέλης» (όλοι ή οι περισσότεροι εμβολιασμένοι, με αποτέλεσμα την απουσία της οποιασδήποτε επιδημίας). Κάπως έτσι φτάσαμε στο σημείο της εξαφάνισης διαφόρων ασθενειών οι οποίες υπό διαφορετικές συνθήκες θα μπορούσαν να προκαλέσουν επιδημίες με ολέθρια αποτελέσματα.

Ωστόσο τα πράγματα δεν είναι τόσο ρόδινα. Πάντα υπάρχουν εκείνοι που αμφισβητούν την ιατρική επιστήμη πάνω στους εμβολιασμούς και τα οφέλη που αυτοί επιφέρουν, ακολουθώντας μια λογική συ-



EUROKINISSI / ΘΑΝΑΣΗΣ ΚΑΝΙΛΑΡΑΣ

νωμοσιολογίας και «κουβέντας καφενεύου». Δεν είναι βέβαια η πρώτη φορά που συμβαίνει αυτό και σίγουρα όχι η τελευταία. Αρκεί να θυμηθούμε τις διαβόητες υποθέσεις που κατά καιρούς είδαν το φως της δημοσιότητας: το «θαυματοργό νερό του Καματερού», το «φάρμακο της ελιάς που εξολοθρεύει τον καρ-

κίνο» και άλλα τέτοια φαιδρά, τα οποία δεν βασίζονταν σε καμία επιστημονική τεκμηρίωση και μόνο στόχο είχαν να γεμίσουν τις τσέπες των επιτήδειων που βρήκαν ευχόκοα ώτα για να πουλήσουν την πραγματεία τους.

Και αν τα πιο παλιά χρόνια τον ρόλο του διαφημιστή τέτοιων «θαυματοργών» προΐόντων τον

είχε κάποια γειτόνισσα ή ακόμα και αν το καφενεύο του χωριού μεταμορφωνόταν σε ένα ιδιότυπο συνέδριο τσαρλατάνικης ιατρικής, σήμερα, το διαδικτυο είναι εκείνο που έχει αναλάβει να μεταφέρει την «πληροφορία», την «ανακάλυψη» ότι εκεί έξω υπάρχουν κάποιοι σκοτεινοί τύποι που θέλουν το κακό σου και κυρίως τον έλεγχό σου, γι' αυτό και σε ψεκάζουν απ' τον ουρανό με διάφορα χημικά, σου περνάνε μηνύματα στον εγκέφαλο μέσα απ' την τηλεόραση και σε εμβολιάζουν αδιάκριτα με σατανικά σκευάσματα, τσεπώνοντας δισεκατομμύρια εις βάρος σου.

MMR και αυτισμός

Είναι οι τύποι των μεγάλων φαρμακευτικών εταιρειών που σε ασαφή συμφωνία με το πολιτικό κατεστημένο επιδιώκουν την παγκόσμια κυριαρχία και δρουν ανεξέλεγκτα με τη συμμετοχή των εξαγορασμένων -εννοείται- παγκόσμιων φορέων της Υγείας. Το κλασικό σενάριο κινηματογραφικής ταινίας β' διαλογής το οποίο έκανε ευαγγέλιο το κίνημα κατά των εμβολιασμών.

Το εν λόγω κίνημα άρχισε να δραστηριοποιείται μαζικά στην Αμερική στη δεκαετία του

«Ο γονιός δεν είναι ποτέ 100% σίγουρος»

Ο Χ (τα στοιχεία του βρίσκονται στη διάθεση της εφημερίδας) είναι ένας γονιός που αντιμετωπίζει με σκεπτικισμό το θέμα των εμβολίων. Του ζητήσαμε να καταθέσει την άποψή του: «Κατ' αρχάς δεν είμαι ούτε υπέρ ούτε κατά των εμβολίων. Είμαι υπέρ της ελεύθερης απόφασης των γονιών για το αν θα εμβολιάσουν τα παιδιά τους ή όχι, ωστόσο για να έχει αυτή η απόφαση νόημα θα πρέπει να έχει διασφαλιστεί η σωστή ενημέρωσή τους. Εδώ ξεκινάει το πρόβλημα.

»Αυτή τη στιγμή υπάρχουν εκατοντάδες έρευνες που στηρίζουν είτε τη μία είτε την άλλη άποψη. Επίσης υπάρχουν χιλιάδες μαρτυρίες γονιών παγκοσμίως για επιπλοκές στην υγεία των παιδιών τους μετά τον εμβολιασμό. Θεωρώ ότι είναι τουλάχιστον

ανεύθυνο να τις αγνοήσει κανείς. Όταν, π.χ., η κυβέρνηση της Ιαπωνίας έχει απαγορέψει τη χρήση του MMR, δεν μπορούμε να σφυρίζουμε αδιάφορα. Από την άλλη, είναι εξίσου ανεύθυνο να παρασυρθείς σε όλη αυτή την αντιεμβολιαστική τρέλα που συχνά φτάνει στα όρια της συνωμοσιολογικής παράκρουσης και μόνο κακό κάνει.

»Θα έπρεπε να γίνουν έρευνες από ανεξάρτητους φορείς και με τρόπο έτσι ώστε να διασφαλίζεται η ανεξαρτησία τους, ώστε να είναι κοινώς αποδεκτές από το σύνολο της κοινωνίας. Δυστυχώς τέτοιες έρευνες δεν υπάρχουν. Πιστεύω ότι κανένας γονιός, όποια απόφαση και να πάρει, δεν μπορεί να είναι ποτέ 100% σίγουρος ότι πήρε τη σωστή».

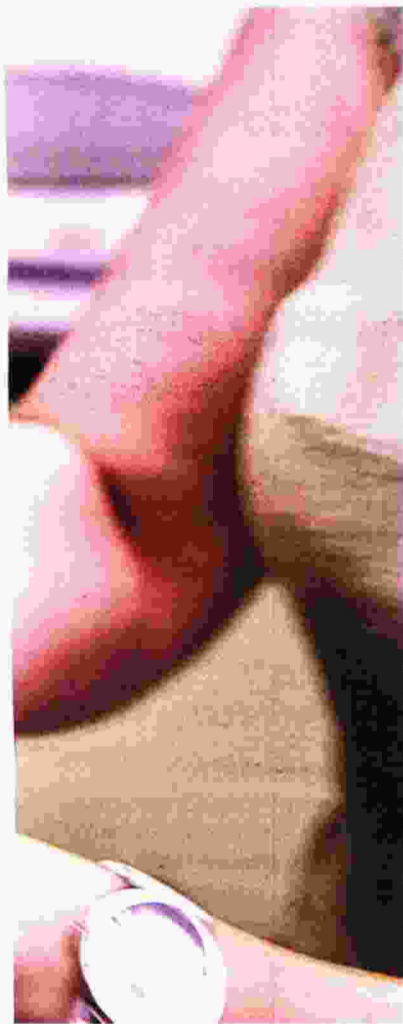


Ενας γονιός που αντιμετωπίζει με σκεπτικισμό το θέμα των εμβολιασμών μιλά στην «Εφ.Συν.»



EUROKINISSI

για τα παιδικά εμβόλια



ΣΟΚ – 2 εκατ. Έλληνες έκαναν εμβόλιο με ιό που προκαλεί καρκίνο ΧΩΡΙΣ να έχουν ιδέα – “Ντοπάρισμα” εν αγνοία



“Ντοκουμέντα”, “αποκαλύψεις” και “έρευνες” που δεν σπληνίζονται σε καμία επιστημονική τεκμηρίωση υπάρχουν σε αβθονία στο διαδίκτυο



Αγγελία - Πάρος - Ηρόδοτος

Τα Εμβόλια Φέρνουν Αρρώστιας

Νέα μεγάλη έρευνα βεβαιώνει ότι τα εμβολιασμένα παιδιά παρουσιάζουν έως και 500% περισσότερες ασθένειες από τα ανεμβολίαστα

Οι υποδοχές είναι ανεξάρτητες για άνοση (ήταν καλύτερα «στην» με την εμβολιασμό των παιδιών. Ηδη προηγήθη μεγάλη μελέτη που έδειξε πολλές ανεπιθύμητες επιπτώσεις μελέτες που συνέκριναν με εμβολιασμένα παιδιά με εμβολιασμένα. Όλα δείχνουν ότι τα εμβολιασμένα είναι 2 έως και 5 φορές περισσότερες ασθένειες στην παιδική ηλικία και

ΜΑΝΑΒΕΣ... ΜΑΚΡΥΑ ΑΠΟ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ... ΣΚΟΤΩΝΟΥΝ ΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΜΑΣ... ΚΑΙ ΟΙ ΠΑΤΡΟΙ ΜΟΥΤΚΑ... ΑΛΛΑ ΕΧΟΥΜΕ ΛΙΣΤΑ... ΟΑ ΤΟΥΣ ΚΑΝΟΥΜΕ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΕΠΙ ΤΗΝ ΑΝΑΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΒΑΡΟΥΣ ΤΟΥΣ... ΚΑΙ ΤΟΤΕ ΑΣ ΣΟΒΟΥΜΕ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΤΣΕΠΩΝΟΥΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ

Ε.Ε.Ε.Ε. | ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ | ΚΑΛΕΣΣΗ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ

Αποστολή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: info@ellinikahoaxes.gr

η σελίδα που ζητήσατε δεν υπάρχει



Τ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΣ, καθηγητής στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας «Πολύ χαμηλή η πιθανότητα παρενεργειών»

ΓΙΑ ΤΟ ΘΕΜΑ των παιδικών εμβολίων, η «Εφ.Συν.» επικοινωνήσε με τον παιδίατρο Τάκη Παναγιωτόπουλο, καθηγητή στην Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας. Του θέσαμε ένα προς ένα τα βασικά επιχειρήματα του κινήματος κατά των εμβολίων και απάντησε τα εξής:

1 Για τη συσχέτιση -παρά την κατάρριψη της- του εμβολίου MMR με τον αυτισμό, που εξακολουθεί να βρίσκεται στα κελιά αρκετών γονέων:

‘90. Σε αυτό βοήθησε και η «διαφήμιση» που του έγινε από το έγκυρο επιστημονικό περιοδικό «The Lancet», το οποίο το 1998 δημοσίευσε το απαύγασμα των απανταχού αρνητών των εμβολίων, την εργασία του Βρετανού δρα Αντριου Γουέικφιλντ, με την οποία επιχειρούσε να συνδέσει το τριπλό εμβόλιο ιλαράς-παρωτίτιδας-ερυθράς (MMR) με τον αυτισμό.

Θα χρειαστεί να περάσουν 12 χρόνια, να γίνουν δικαστήρια, για να φτάσουμε στο σημείο να αποδειχθεί ότι η εργασία που χρησιμοποίησε ο Γουέικφιλντ δεν είχε καμία επιστημονική βάση -αντιθέτως, βασίστηκε σε χαλκευμένα στοιχεία-, να αποσύρει το περιοδικό το άρθρο και να αποδειχθεί πως όλη η ιστορία βασίστηκε πάνω στην ιδέα που είχαν κάποιοι δικηγόροι να κάνουν αγωγές κατά φαρμακευτικών εταιρειών, υπερασπιζόμενοι γονείς αυτιστικών παιδιών, προκειμένου να κερδίσουν εκατομμύρια σε αποζημιώσεις.

Παράλληλα, αποκαλύφθηκε πως ο Γουέικφιλντ, που μετά το περιστατικό έχασε την άδεια άσκησης επαγγέλματος, είχε έτοιμο στα σκαριά ένα εμβόλιο δικής του έμπνευσης, το οποίο

είχε σκοπό να λανσάρει στην αγορά ως αντίβαρο στο «ένοχο» MMR.

Τέσσερα χρόνια πριν από την εργασία του Γουέικφιλντ, η Ιαπωνία είχε απαγορεύσει το εμβόλιο MMR (πράγμα που ισχύει ως σήμερα) και το αντικατέστησε με τρία διαφορετικά εμβόλια, ένα για κάθε ασθένεια.

Σύμφωνα με τα στοιχεία, οι αρμόδιοι εκεί βασίστηκαν σε κάποιες ενδείξεις (και όχι αποδείξεις) που συνέδεαν το MMR με τον αυτισμό. Ωστόσο, μελέτες που ακολούθησαν αργότερα απέδειξαν ότι η διακοπή των εμβολιασμών με MMR στην Ιαπωνία από το 1994 και μετά όχι μόνο δεν οδήγησε σε μείωση των περιστατικών αυτισμού, αλλά, αντιθέτως, παρατηρήθηκε σημαντική αύξηση, ειδικά μετά το 1993.

Το διαδίκτυο

Σήμερα, τα social media και ειδικά το Facebook φιλοξενεί οκ ολίγες ομάδες που δραστηριοποιούνται κατά των εμβολιασμών. Κάποιες εξ αυτών είναι επιεικώς γραφικές, καθώς οι δημοσιεύσεις που παραθέτουν είναι παντελώς αστήρικτες επιστημονικά και μεταφρασμένες

από το... google translate. Τα σχόλια που τις συνοδεύουν είναι ενδεικτικά της εγκληματικής -σ’ αυτή την περίπτωση- αγνοίας του κόσμου για το θέμα.

Και αν τον προηγούμενο Μάιο είχαμε την πρώτη καταδίκη στην Ελλάδα ενός διασπορέα ψευδών ειδήσεων στο διαδίκτυο, που δημοσίευσε άρθρο με τίτλο «ΣΟΚ: Δείτε πώς οι εταιρείες εξαπλώνουν τον καρκίνο μέσω εμβολίων», το πράγμα σοβαρεύει όταν αποδεικνύεται ότι ανάμεσα στους διαχειριστές τέτοιων ομάδων υπάρχουν άνθρωποι οι οποίοι διατηρούν καταστήματα πώλησης βιολογικών και φυτικών προϊόντων που προωθούν εναλλακτικούς τρόπους ζωής.

Ψάχνοντας στο διαδίκτυο, πέσαμε πάνω σε συγκεκριμένες ιστοσελίδες όπου, ανάμεσα σε διάφορα σενάρια συνωμοσίας που πάντα έχουν ως στόχο τον ελληνοισμό ή την ανθρωπότητα, διακρίνουμε «ειδήσεις» που εντάσσουν τον εμβολιασμό στα ίδια καταστροφικά σενάρια.

Στη συνέχεια, και στην προσπάθεια να βρούμε κάποιο ισχυρό και κυρίως λογικό αντικείμενο για τους εμβολιασμούς, βρισκόμαστε κάποια links

που παραπέμπουν στο site της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής. Πατώντας τα, διαπιστώνει κανείς ότι οι σχετικές σελίδες έχουν αφαιρεθεί από τους διαχειριστές. Το μόνο που βρίσκουμε και διαβάζουμε είναι η θέση της εταιρείας για τα εμβόλια:

«Η ομοιοπαθητική δεν είναι ασύμβατη με τους καθιερωμένους εμβολιασμούς. Αυτό σημαίνει ότι παιδιά και ενήλικες, εφόσον επιθυμούν να ακολουθήσουν κάποιο προτεινόμενο πρόγραμμα εμβολιασμών, μπορούν χωρίς κανένα πρόβλημα να ακολουθούν παράλληλα και την ομοιοπαθητική αγωγή. Η τοποθέτηση και η εξ αυτής ευθύνη του κάθε γονέα και του κάθε γιατρού στο θέμα των εμβολίων είναι προσωπική υπόθεση».

Τελειώνουμε το ψηφιακό σεργάνι με τον ιστότοπο ellinikahoaxes.gr που έχει αναδειχθεί σε μέγα πολέμιο του κινήματος κατά των εμβολίων, καταρρίπτοντας με στοιχεία κάθε δημοσίευση που προωθείται από αυτό. Μάλιστα, για τις αποκαλυπτικές δημοσιεύσεις του έχει απειληθεί από υπερασπιστές του κινήματος «με εισαγγελία».