



Ζητούνται γιατροί στη Βρετανία

✦ Η εταιρία «στρατολόγησης» προσωπικού RIG Locums με έδρα το Λονδίνο σε συνεργασία με το Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS) του Ηνωμένου Βασιλείου αναζητά γιατρούς διαφόρων ειδικοτήτων για την κάλυψη θέσεων σε νοσοκομεία και κλινικές στη Βρετανία.

Για περαιτέρω πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκεφθούν την ιστοσελίδα: www.riglocums.com. Τα τελευταία 5 χρόνια η RIG Locums έχει συνδράμει χιλιάδες γιατρούς από χώρες της Ευρώπης και όχι μόνο, να εξασφαλίσουν locum θέσεις εργασίας στα NHS νοσοκομεία της Αγγλίας. Οι ειδικότητες:

▶ Αιματολόγοι

- ▶ Ακτινολόγοι
- ▶ Αναισθησιολόγοι
- ▶ Γαστρεντερολόγοι
- ▶ Γυναικολόγοι
- ▶ Δερματολόγοι
- ▶ Ειδικοί Γηριατρικής
- ▶ Ειδικοί Εντατικολόγοι
- ▶ Καρδιολόγοι
- ▶ Ογκολόγοι
- ▶ Οφθαλμίατροι
- ▶ Παιδίατροι
- ▶ Χειρουργοί

Προσφέρονται εξαιρετικές χρηματικές απολαβές, προοπτικές εξέλιξης, μοναδικές συνθήκες εργασίας σε ένα από τα καλύτερα εθνικά συστήματα υγείας παγκοσμίως. Οι υποψήφιοι θα πρέπει να κάνουν εγγραφή στη Γενική Ιατρική Επιτροπή (GMC), η οποία γίνεται από τους ίδιους τους γιατρούς διαδικτυακά.

Θέσεις εργασίας για νοσηλευτές στη Γερμανία

» Η συμβουλευτική «Al. K. Consulting» (www.alkconsulting.eu) εκ μέρους πανεπιστημιακής κλινικής της Βόννης και του Μονάχου αναζητά απόφοιτους νοσοκόμους για να εργαστούν στα τμήματα:

- » Εντατική Μονάδα (ICU)
- » Παιδιατρική
- » Χειρουργική

Πρόκειται για μια μοναδική επαγγελματική ευκαιρία για νοσοκόμους που είναι πρόθυμοι να γίνουν μέρος μιας ενθουσιώδους ομάδας αφοσιωμένης στην Υγεία.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει:

- » Να είναι απόφοιτοι Νοσηλευτικής ΑΕΙ/ΤΕΙ

» Να γνωρίζουν άπαιστα την αγγλική γλώσσα

» Η γνώση της γερμανικής θα θεωρηθεί προσόν, αλλά δεν είναι απαραίτητη.

Το πρόγραμμα προσφέρει δωρεάν μαθήματα γερμανικών για 4 μήνες στην Ελλάδα (επίπεδο β1). Το πρόγραμμα της πανεπιστημιακής κλινικής της Βόννης και του Μονάχου τιτλοφορείται «Μάθηση και εργασία στο εξωτερικό» και οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να λάβουν περισσότερες πληροφορίες και να αποστείλουν το βιογραφικό τους στο info@alkconsulting.eu.



Στην τελική ευθεία μπαίνουν οι διαδικασίες για το ειδικό πρόγραμμα απασχόλησης τύπου κοινωφελούς εργασίας για 4.000 μακροχρόνια ανέργους στο δημόσιο τομέα της υγείας. Το πρόγραμμα έχει ως στόχο την άμεση αντιμετώπιση της μακροχρόνιας ανεργίας πληθυσμιακών ομάδων που πλήττονται εξαιτίας της οικονομικής κρίσης και της μακράς ύφεσης που υφίσταται η ελληνική οικονομία, βάσει των στοιχείων της εγγεγραμμένης ανεργίας του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού. Αντικείμενο του προγράμματος είναι η δημιουργία απασχόλησης μέσω της τοποθέτησης προσωπικού (εφεξής ωφελούμενοι/ες) στο δημόσιο τομέα της υγείας.

Μισθοί

Οι ακαθάριστες μηνιαίες αποδοχές των ωφελουμένων αντιστοιχούν:

- για την κατηγορία ΠΕ έως τα 1.087,00 ευρώ, β. για την κατηγορία ΤΕ έως τα 1.032,00 ευρώ, γ. για την κατηγορία ΔΕ έως τα 853,00 ευρώ, δ. για την κατηγορία ΥΕ έως τα 775,00 ευρώ. α) Το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας ορίζεται στα 150,00 ευρώ μηνιαίως για τις κάτωθι κατηγορίες: το νοσηλευτικό προσωπικό όλων των κατηγοριών (ΠΕ Νοσηλευτικής, ΤΕ Νοσηλευτικής, ΔΕ Νοσηλευτικής, ΥΕ Βοηθητικό Υγειονομικό Προσωπικό, ΤΕ Επισκεπτών-τριών Υγείας, ΤΕ Μαιευτικής), ΠΕ Βιολόγων, ΠΕ Χημικών-Βιοχημικών, ΠΕ Ακτινοφυσικών, ΤΕ Ιατρικών Εργαστηρίων, ΔΕ Βοηθών Ιατρικών και Βιολογικών Εργαστηρίων, ΤΕ Ραδιολογίας-Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών, ΥΕ Προσωπικό Καθαριότητας, β) Το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας ορίζεται στα 70,00 ευρώ μηνιαίως για τις κάτωθι κατηγορίες: Το τεχνικό προσωπικό με τις αντίστοιχες ειδικότητες (ΔΕ Θερμοδραυλικών-Υδραυλικών, ΔΕ Τεχνικού Αερίων, ΔΕ Συντηρητών Κτιρίων, ΔΕ Ελαιохρωματιστών, ΔΕ Ηλεκτρολόγων, ΔΕ Ηλεκτρονικών, ΔΕ Θερμαστών, ΔΕ Ηλεκτροτεχνιτών, ΔΕ Μηχανοτεχνιτών, ΔΕ Ψυκτικών, ΔΕ Ξυλουργών, ΔΕ Φανοποιών, ΔΕ Αποστειρωτών-Κλιβανιστών, ΠΕ Μηχανολόγων Μηχανικών, ΠΕ Πολιτι-

ΑΠΟΦΑΣΗ

4.000 προσλήψεις κοινωφελούς εργασίας στα νοσοκομεία



κών Μηχανικών, ΤΕ Ηλεκτρολόγων Μηχανικών, ΤΕ Μηχανικών και ΤΕ Μηχανικών ειδικότητας Ηλεκτρονικών τεχνικών) και το προσωπικό που εργάζεται στην εστίαση και τον ιματισμό με τις αντίστοιχες ειδικότητες (ΥΕ Βοηθητικό προσωπικό Εστίασης, ΔΕ Μαγείρων) καθώς και οι ΥΕ Εργατών και ΥΕ Γενικών Καθηκόντων. Το επίδομα επικίνδυνης και ανθυγιεινής εργασίας ορίζεται στα 150,00 ευρώ σε μηνιαία βάση και για την κατηγορία ΔΕ πληρωμάτων Ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ.

Αιτήσεις

Οι άνεργοι, κατόπιν σχετικής Δημόσιας Πρόσκλησης του ΟΑΕΔ, καλούνται να υποβάλουν αποκλειστικά με ηλεκτρονικό τρόπο στον ΟΑΕΔ, μία αίτηση συμμετοχής για την απασχόληση τους στις προκηρυσσόμενες θέσεις,

για έναν κλάδο και ειδικότητα όπου απαιτείται, επιλέγοντας από μία (1) μέχρι τρεις (3) Υπηρεσίες Τοποθέτησης συνολικά των Φορέων Υποδοχής. Η ηλεκτρονική αίτηση θα βρίσκεται αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Οργανισμού (www.oaed.gr) και μετά τη συμπλήρωσή της οι δυνητικοί ωφελούμενοι θα την αποστέλλουν μέσω του συστήματος ηλεκτρονικών αιτήσεων (<http://ait.oaed.gr/>) στον ΟΑΕΔ. Σε περίπτωση υποβολής της αίτησης με τρόπο διαφορετικό από αυτόν που ορίζεται ρητά στην οικεία πρόσκληση, ο υποψήφιος αποκλείεται από τη διαδικασία κατάρτισης του Πίνακα Κατάταξης Ανέργων και, κατά συνέπεια, από τη διαδικασία τοποθετήσεων που υλοποιείται βάσει αυτού.

Η ηλεκτρονική αίτηση υποβάλλεται μέσα στην προθεσμία που θα οριστεί στην οικεία πρόσκληση. Το

εμπρόθεσμο αυτής κρίνεται με βάση την ημερομηνία της αποστολής της ηλεκτρονικής αίτησης στον ΟΑΕΔ. Η αίτηση συμμετοχής συνιστά εξουσιοδότηση προς τον ΟΑΕΔ για τη χρήση και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων του αιτούντος για τους σκοπούς της οικείας πρόσκλησης. Επιπλέον, παρέχεται η συγκατάθεση για την περαιτέρω επεξεργασία, από τις αρμόδιες υπηρεσίες του ΥΠΕΚΑΑ, προσωπικών δεδομένων, συμπεριλαμβανομένων και των ευαίσθητων, που τηρούνται για τις ανάγκες υλοποίησης των προγραμμάτων απασχόλησης στο δημόσιο τομέα για την ένταξη μακροχρόνια ανέργων, για το σκοπό εξαγωγής στατιστικών δεδομένων στο πλαίσιο της διενέργειας ερευνών και της εκπόνησης μελετών για την αξιολόγηση του εν λόγω προγράμματος. ■

ΣτΕ: συζητήθηκαν οι προσφυγές των γιατρών του ΕΣΥ

ΣΤΗΝ ΟΛΟΜΕΛΕΙΑ του Συμβουλίου της Επικρατείας συζητήθηκαν χθες οι προσφυγές των γιατρών του ΕΣΥ με τις οποίες ζητούν να επανέλθουν οι αποδοχές τους στο προ της 1ης Αυγούστου 2012 καθεστώς, όπως συνέβη με τους δικαστές, τους ενστόλους, καθηγητές Πανεπιστημίων κ.ά.

Προσφεύγοντες είναι γιατροί του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «Ο Ευαγγελισμός» και άλλων κρατικών νοσοκομείων, οι οποίοι έχουν πλήρη και αποκλειστική απασχόληση, ενώ παρεμβάσεις υπέρ τους έκαναν η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας και ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος.

Οι γιατροί υποστηρίζουν ότι οι αναδρομικές περικοπές των αποδοχών, επιδομάτων και αποζημιώσεών τους, που έγιναν με τον νόμο 4093/2012 (Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2013-2016) και την από 14.11.2012 απόφαση του αναπληρωτή υπουργού Οικονομικών, αντιβαίνουν σε μια πλειάδα διατάξεων: α) του Συντάγματος, β) του πρώτου πρόσθετου πρωτοκόλλου της Ευρωπαϊκής Σύμβασης Δικαιωμάτων του Ανθρώπου (ΕΣΔΑ) και γ) του Διεθνούς Συμφώνου του ΟΗΕ για τα οικονομικά, κοινωνικά και μορφωτικά δικαιώματα. Η Ολομέλεια του ανωτάτου ακυρωτικού δικαστηρίου επιφυλάχθηκε να εκδώσει την απόφασή της. **Μ. ΔΗΜΑ**

Κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ

ερευνά από χτες όλα τα δεδομένα από τα επιδημιολογικά στοιχεία, ξεσκονίζει τα ιστορικά των ασθενών αλλά και τα πρωτόκολλα των χειρουργείων του νοσοκομείου προκειμένου να αποσαφηνιστεί τι προκάλεσε το τελευταίο διάστημα τις μετεγχειρητικές επιπλοκές σε συνολικά πέντε ασθενείς, ένας εκ των οποίων κατέληξε



«Ακτινογραφία» στο Νοσοκομείο Ζακύνθου

Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

Συνεχίζεται και σήμερα η έρευνα στο Νοσοκομείο Ζακύνθου από ειδικό κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ με στόχο να αποσαφηνιστεί τι προκάλεσε το τελευταίο διάστημα τις μετεγχειρητικές επιπλοκές σε συνολικά πέντε ασθενείς, από τους οποίους η μία άφησε την τελευταία της πνοή στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου του Ρίου. Άλλος ένας ασθενής εξακολουθεί να νοσηλεύεται στο ίδιο νοσοκομείο χωρίς να απειλείται η ζωή του, ενώ τα άλλα τρία κρούσματα έχουν πάρει ήδη εξιτήριο.

Από χτες το πρωί, οι ειδικοί του ΚΕΕΛΠΝΟ συγκέντρωναν όλα τα δεδομένα από τα επιδημιολογικά στοιχεία, ξεσκονίζαν τα ιστορικά των ασθενών αλλά και τα πρωτόκολλα των χειρουργείων του νοσοκομείου, προκειμένου να βρουν μιαν άκρη. Υπενθυμίζεται ότι την προηγούμενη εβδομάδα σήμανε συναγερμός στο νοσοκομείο και εξαιτίας του θανατηφόρου περιστατικού ανεστάλη η λειτουργία όλων των χειρουργείων επί τρεις ημέρες (28, 29 και 30 Νοεμβρίου), ενώ πραγματοποιήθηκαν από το Μικροβιολογικό Εργαστήριο του νοσοκομείου έλεγχοι για ύπαρξη μικροβίων στον χώρο του χειρουργείου αλλά και στα υλικά, γάζες κ.λπ. Σε όλες τις λήψεις δειγμάτων τα αποτελέσματα αξιολογήθηκαν αρνητικά.

Ιατρικό μυστήριο

Την ίδια ώρα, οι μαρτυρίες των συγγενών της 41χρονης Ελένης Αρβανιτάκη, που κατέληξε έπειτα από επέμβαση αφαίρεσης λαμών απ' το πόδι, είναι συγκλονιστικές: «Άρχισε κάποια στιγμή, την Πέμπτη, να κάνει εμετούς, δεν αισθανόταν καλά, όμως ήταν εντάξει, περπατούσε. Την Πέμπτη το βράδυ δεν μπορούσε να περπατήσει καθόλου καλά. Πέρασε η νύχτα και την Παρασκευή

το πρωί είχε πόνους, δεν ήταν καλά, με αποτέλεσμα να της κάνουν αξονική, υπέρηχο -δεν έβρισκαν κάτι. Από την πρώτη στιγμή, όμως, είχε χαμηλή πίεση, 6-7, και της έλεγαν να φάει κάτι αλμυρό και ότι δεν είναι τίποτα. Το αποτέλεσμα ήταν στις 12-12.30 η γυναίκα μου να έχει φοβερούς πόνους, δύσπνοια, να έχουν πέσει οι γιατροί επάνω της, να μην ξέρουν τι είναι, να μην μπορούν να βοηθήσουν», δήλωσε χαρακτηριστικά ο σύζυγός της στον τοπικό τηλεοπτικό σταθμό της Δυτικής Ελλάδας, Ιονία.

Και συνεχίζει: «Αμέσως μετά, αφού δεν έβρισκαν τι έχει, την έβαλαν σε ασθενοφόρο και την έστειλαν στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο στο Ρίο. Στο ΠΓΝΠ, όταν έφτασα εγώ αργότερα, εκεί μου είπαν στα εξωτερικά ότι είναι δύσκολη η περίπτωση, δεν είναι εύκολο να ζήσει, είναι διαλυμένη η γυναίκα. Ελείπαν μέχρι και εξετάσεις που της έκαναν από τον φάκελο από τη Ζάκυνθο. Προσπάθησαν να τη σώσουν, τη διασωλήνωσαν. Μάλιστα μία γιατρός μου είπε "πήγαινε να της μιλήσεις πριν την αποκοιμίσουμε, γιατί είναι πολύ δύσκολο αύριο να ξαναυπνήσει". Πήγα και της είπα "κουράγιο, Ελένη, θα γίνουν όλα όπως πρέπει". Μου απάντησε πως "δεν γίνεται τίποτα, να προσέχεις τα παιδιά».

Δυστυχώς, όπως όλα δείχνουν, η νεκροψία-νεκροτομή δεν πρόκειται να ρίξει

ιδιαίτερο φως στην τραγική αυτή υπόθεση. Μιλώντας με την ιατροδικαστή της Πάτρας Αγγελική Τζιόλα, μαθαίνουμε ότι οι ιστολογικές και τοξικολογικές εξετάσεις της 41χρονης χρειάζονται χρόνο για να βγουν. Το γεγονός ότι προϋπήρξε νοσηλεία για μέρες δυσκολεύει τα πράγματα. «Μέσω της τοξικολογικής ανάλυσης θα δούμε ποια είναι τα φάρμακα που πήρε όλο το διάστημα της νοσηλείας, ωστόσο οι επιπλοκές εμφανίστηκαν αμέσως μετά το χειρουργείο. Ο χρόνος που πέρασε στο μεσοδιάστημα καθιστά εξαιρετικά δύσκολη τη διερεύνηση της αιτίας θανάτου», λέει χαρακτηριστικά.

Κλειστά χειρουργεία

«Τα χειρουργεία θα παραμείνουν κλειστά έως ότου βρεθεί ο αιτιολογικός παράγοντας αυτής της κατάστασης», διαμνύει μέσω της «Εφ.Συν.» ο υποδιοικητής της έκτης ΥΠΕ, Δημήτρης Κωστακιώτης. «Το ΚΕΕΛΠΝΟ συγκεντρώνει στοιχεία απ' το πρωί (σ.σ. χτες) και θα το κάνει και αύριο (σ.σ. σήμερα). Πιθανότατα θα ολοκληρωθεί η συλλογή των στοιχείων και στη συνέχεια θα ακολουθήσει η επεξεργασία τους στην Αθήνα, ώστε να διαπιστωθεί ο αιτιολογικός παράγοντας που τα προκάλεσε όλα αυτά». Ο κ. Κωστακιώτης σπεύδει επίσης να ξεκαθαρίσει ότι δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα για τους νοσηλευόμενους του νοσοκομείου ή όσους επισκέπτονται τα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, λέγοντας πως είναι απολύτως ασφαλή.

Ωστόσο, πρόβλημα αποτελούν οι ασθενείς που πρέπει να χειρουργηθούν, οι οποίοι θα πρέπει να διακομιστούν σε κοντινά νοσοκομεία, είτε στην Πάτρα είτε στον Πύργο. Σύμφωνα, δε, με τις εκτιμήσεις του επιστημονικού συμβουλίου του νοσοκομείου, τα άκρως επείγοντα περιστατικά θα αντιμετωπίζονται σε άλλο, ειδικά διαμορφωμένο χώρο του νοσοκομείου.



Συγκλονίζει η μαρτυρία του συζύγου για τις τελευταίες ώρες της άτυχης 41χρονης. Εξαιρετικά δύσκολη η διερεύνηση της αιτίας θανάτου, καθώς παρήλθαν κρίσιμα 24ωρα από την εμφάνιση των συμπτωμάτων

Στα βήματα των ενστόλων και οι γιατροί του ΕΣΥ

ΣΕ ΤΡΟΧΙΑ κατάρρευσης κινούνται οι τελευταίες περικοπές που υπέστησαν οι νοσοκομειακοί ιατροί του ΕΣΥ με το Μνημόνιο II (ν.4093/12), καθώς το ζήτημα μπήκε στο «στόχαστρο» του Συμβουλίου της Επικρατείας που -σύμφωνα με νομικούς κύκλους- δύσκολα θα μπορούσε να αποστασιοποιηθεί από το σκεπτικό των αποφάσεων που έκριναν αντισυνταγματικές τις παρόμοιες περικοπές που επιβλήθηκαν με τις ίδιες διατάξεις και στους υπόλοιπους των «ειδικών μισθολογίων».

ΣΤΟ ΣΤΕ

Κατόπιν αιτήσεων ακύρωσης που υπέβαλαν το 2014 νοσοκομειακοί ιατροί και η ΕΙΝΑΠ στο Διοικητικό Πρωτοδικείο Αθηνών, η υπόθεση παραπέμφθηκε τώρα σε πιλοτική δίκη στην Ολομέλεια ΣΤΕ προκειμένου να δοθεί κατευθυντήρια γραμμή για την επίλυση πολλών παρόμοιων αγωγών ανά την επικράτεια, με δεδομένο ότι οι σχετικές αξιώσεις αφορούν σημαντικά κονδύλια και οι διατάξεις του ν. 4093/12 ξανακρίθηκαν αντισυνταγματικές από την Ολομέλεια ΣΤΕ και από το «Μισθοδικείο».

Ακριβώς αυτές τις αποφάσεις, που με συντριπτικές πλειοψηφίες δικαίωσαν ενστόλους, δικαστικούς λειτουργούς, πανεπιστημιακούς κ.λπ., επικαλέστηκαν οι ιατροί στην πιλοτική δίκη, όπου άσκησαν παρεμβάσεις ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος και η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών.

Επιστροφή

Αν οι αιτήσεις γίνουν δεκτές, θα ανοίξει ο δρόμος για επιστροφή των αποδοχών στα επίπεδα του Ιουλίου 2012, ενώ φυσιολογικά στην περίπτωση αυτή θα έπρεπε να δοθούν πίσω και αναδρομικές διαφορές στους ιατρούς, κάτι που φαντάζει όμως εξαιρετικά δύσκολο, αφού οι σχετικές διεκδικήσεις θα ξεπερνούσαν πιθανότατα τα 500 εκατ. ευρώ και η νομολογία των τελευταίων δύο ετών έδειξε ότι συνυπολογίζει πάντα την κάκιστη οικονομική κατάσταση της χώρας, προκειμένου να αποφευχθεί ένα νέο δημοσιονομικό σοκ.

Ετσι, θεωρείται πολύ πιθανό ότι εάν το ΣΤΕ δικαιώσει και τους ιατρούς, ακολουθώντας τα βήματα άλλων κατηγοριών «ειδικών μισθολογίων», δεν θα επιτρέψει να λειτουργήσει αναδρομικά η αντισυνταγματικότητα για όσους δεν είχαν προσφύγει δικαστικά, προκειμένου να μην επιβαρυνθεί αιφνιδίως ο κρατικός προϋπολογισμός, όπως έκανε με τους πανεπιστημιακούς κ.λπ. Οι ιατροί, αξιοποιώντας το νομικό οπλοστάσιο ενστόλων, δικαστικών κ.λπ. και τις αποφάσεις της Ολομέλειας που έκριναν αντισυνταγματικές τις περικοπές του ν. 4093 επειδή δεν προηγήθηκε μελέτη των επιπτώσεών τους, τόνισαν ότι οι σημαντικές μισθολογικές τους μειώσεις παραβίασαν θεμελιώδεις συνταγματικές διατάξεις και περιοριστικά δικαιώματα προστατευόμενα από διεθνείς συμβάσεις. Η απόφαση αναμένεται σε 3-4 μήνες. ●

ΑΛ. ΑΥΛΩΝΙΤΗΣ



ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ τόνισαν ότι οι μισθολογικές τους μειώσεις παραβίασαν θεμελιώδεις συνταγματικές διατάξεις

ΠΕΔΥ: Δωρεάν ραντεβού

ΔΩΡΕΑΝ ΡΑΝΤΕΒΟΥ με εξω-νοσοκομειακούς γιατρούς δημοσίων δομών θα μπορούν να κλείνουν από αύριο οι πολίτες.

Επισκεπτόμενοι την ηλεκτρονική σελίδα rdv.ehealthnet.gr, θα επιλέγουν γιατρό στις δομές του Πρωτοβάθμιου Εθνικού Δικτύου Υγείας (ΠΕΔΥ) και στα περισσότερα Κέντρα Υγείας της χώρας. Το σύστημα θα λειτουργήσει δοκιμαστικά από τις 8 αύριο το πρωί, ενώ η πλήρης παραγωγική του λειτουργία θα ξεκινήσει στις 15 Δεκεμβρίου.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

Υποπτο το φάρμακο για την αναισθησία

ΣΕ ΧΟΡΗΓΗΣΗ φαρμάκου ενδέχεται να οφείλονται οι σοβαρές επιπλοκές, οι οποίες εκδηλώθηκαν σε πέντε ασθενείς που χειρουργήθηκαν στο Νοσοκομείο Ζακύνθου.

Κλιμάκιο λοιμωξιολόγων του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) «ξεσκονίζει» τους χώρους του χειρουργείου, όπου την περασμένη εβδομάδα υποβλήθηκε σε επέμβαση η 41χρονη που έχασε τη ζωή της και τέσσερις ακόμη ασθενείς, οι οποίοι χρειάστηκαν νοσηλεία εξαιτίας επιπλοκών.

Η διοίκηση του νοσοκομείου αποκλείει το ενδεχόμενο παρου-

σίας μικροβίου, άρα και της ενδονοσοκομειακής λοίμωξης. Ο πλήρης και εκτενής μικροβιολογικός έλεγχος των χειρουργείων –αναφέρει– απέβη αρνητικός για ύπαρξη μικροβίων.

Σύμφωνα με σοβαρές ιατρικές πηγές, και οι πέντε ασθενείς εκδήλωσαν σοβαρή ηπατοτοξικότητα, η οποία δεν αποκλείεται να σχετίζεται με χορήγηση φαρμάκου. Με δεδομένο πως όλες οι επεμβάσεις έγιναν στο ίδιο χειρουργείο, ενδέχεται τη βλάβη να προκάλεσε χορηγηθέν αναισθησιολογικό φάρμακο.

Επειτα από εισήγηση του επισημονικού συμβουλίου, έχει

ανασταλεί η λειτουργία των χειρουργείων για λόγους ασφαλείας, μέχρι την πλήρη διερεύνηση από τους αρμόδιους φορείς του υπουργείου Υγείας των αιτιών που τις προκάλεσαν. Η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος, ωστόσο, εκτιμά πως δεν υπάρχει θέμα ασφάλειας.

Σημειώνεται ότι εκτός από την τραγική κατάληξη της 41χρονης, μία ασθενής νοσηλεύεται σε σταθερή κατάσταση και υπό συνεχή παρακολούθηση στο ίδιο νοσοκομείο, ενώ οι υπόλοιποι τρεις, που ήταν πιο ελαφρά, έχουν ήδη λάβει εξιτήριο από το Νοσοκομείο Ζακύνθου.

“ΑΣΧΕΤΟΙ ΚΑΙ ΕΡΑΣΙΤΕΧΝΕΣ ΕΣΤΕΙΛΑΝ ΣΤΟΝ ΘΑΝΑΤΟ ΤΗ ΓΥΝΑΙΚΑ ΜΟΥ”

Από τον **Αλέξη Τερζή**
alexisterzis@gmail.com

Ξεσπάει κατά των υπευθύνων του Νοσοκομείου Ζακύνθου ο σύζυγος της αδικοχαμένης 41χρονης μητέρας δύο ανήλικων παιδιών, που κατέληξε από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη μετά από μια χειρουργική επέμβαση ρουτίνας. «Οι άνθρωποι φάνηκαν άσχετοι και ερασιτέχνες», δηλώνει στη «Freddo» ο Νίκος Αρβανιτάκης, δίνοντας το έναυσμα για μια σκληρή δικαστική μάχη κατά παντός υπευθύνου για τον θάνατο της αγαπημένης του γυναίκας, Ελένης Αρβανιτάκη.

Η μοιραία κατάληξη ενός απλού χειρουργείου για την αφαίρεση λάμας από το πόδι μιας άτυχης μητέρας έχει βυθίσει στον πόνο τον σύζυγο και τα οικεία πρόσωπά της. Εντελώς αναπάντεχα, η 41χρονη, όταν ξύπνησε από τη νάρκωση, αντιμετώπισε σοβαρές επιπλοκές στην υγεία της, με αποτέλεσμα -μετά από μεγάλη καθυστέρηση, όπως καταγγέλλει ο σύζυγός της στη «Freddo»- να μεταφερθεί στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών στο Ρίο. Το συγκεκριμένο περιστατικό έχει προκαλέσει έντονο προβληματισμό και ανησυχία στην τοπική κοινωνία της Ζακύνθου, αλλά και συναγερμό σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Η μετεγχειρητική αυτή υποτροπή οδήγησε τους υπευθύνους του νοσοκομείου να πάρουν δείγματα από τα χειρουργεία, μήπως η αιτία του θανάτου της άτυχης γυναίκας ήταν κάποια ενδονοσοκομειακή λοίμωξη. Τα αποτελέσματα, όμως, όπως ανακοίνωσε το Νοσοκομείο Ζακύνθου ήταν αρνητικά.

Το ερώτημα που απασχολεί, πλέον, τους αρμοδίους είναι κατά πόσον οι επιπλοκές οφείλονται σε κάποια ενδονοσοκομειακή λοίμωξη ή σε κάποιον άλλον λόγο, όπως σε κάποιο από τα φάρμακα που χορηγήθηκαν.

Οι μοιραίες ώρες

Ολα ξεκίνησαν την Πέμπτη 24 Νοεμβρίου, όταν η άτυχη μητέρα υποβλήθηκε σε μια χειρουργική επέμβαση ρουτίνας για την εξαγωγή λάμας από το πόδι της. Όταν, όμως, ξύπνησε, το πόδι της είχε πρηστεί και δεν λειτουργούσαν το σκελετό και τα νεφρά της. Αφού της παρασχέθηκε κάθε δυνατή ιατρική συνδρομή, την επόμενη ημέρα (Παρασκευή 25 Νοεμβρίου), λόγω της κρισιμότητας της κατάστασης, κρίθηκε αναγκαία η άμεση μεταφορά της στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών στο Ρίο. Επειτα από πολυήμερη νοσηλεία στη



ΜΕΘ, προχθές τα ξημερώματα η γυναίκα έχασε τη «μάχη» για τη ζωή, αφήνοντας πίσω της δύο ανήλικα παιδιά και πολλά ερωτήματα για το τι τελικά προκάλεσε αυτή την τραγική εξέλιξη.

Οργή και δριμύ "κατηγορώ" από τον Νίκο Αρβανιτάκη, σύζυγο της 41χρονης που «έσβησε» από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη

Κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ
Επόμενη κίνηση -όπως ήταν αναμενόμενο- ήταν να συνεδριάσει άμεσα το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου, το οποίο διαπίστωσε πως δεν επρό-

κειτο για κάποιο σφάλμα στον χειρισμό του περιστατικού, ούτε εντόπισε κάποιο πρόβλημα στον έλεγχο για ύπαρξη μικροβίων στον χώρο του χειρουργείου, στα υλικά, γάζες κ.λπ., καθόσον βγήκαν όλα αρνητικά. Ακολούθως εισηγήθηκε στο Διοικητικό Συμβούλιο τη λήψη μιας σειράς μέτρων, όπως την ενημέρωση του υπουργείου Υγείας και του ΚΕ-ΕΛΠΝΟ, την αναστολή λειτουργίας των χειρουργείων και τη διενέργεια νέων ελέγχων από εξειδικευμένο κλιμάκιο που κλήθηκε στο νησί από προχθές. Για τον λόγο αυτό, αφίχθη χθες αεροπορικά από την Αθήνα για να διερευνήσει τα ακριβή αίτια και κυρίως εάν το πρόβλημα οφείλεται στα φάρμακα, στις εγκαταστάσεις του χειρουργείου ή σε άλλη αιτία.

Τι λέει στη «Freddo» ο δήμαρχος

Στην προσπάθειά μας να πληροφορηθούμε την κινητοποίηση της Τοπικής Αυτοδιοίκησης για το θλιβερό περιστατικό, επικοινωνήσαμε με τον δήμαρχο Ζακύνθου, Παύλο Κολοκοτσά. Η εντύπωση που αποκομίσαμε είναι ότι ο Δήμος Ζακύνθου τις ώρες της πανελλαδικής απεργίας της Πανελληνίας Ναυτικής Ομοσπονδίας (ΠΝΟ) λειτουργεί υπό καθεστώς «ομηρίας» και αποκλεισμού...

«Δεν έχω προλάβει να ενημερωθώ εξαιτίας του αποκλεισμού του νησιού λόγω της απεργίας της ΠΝΟ. Βρίσκομαι εκτός Ζακύνθου... Απλώς, περιορίστηκα σε αυτά που μου είπαν οι γιατροί του νοσοκομείου. Μόλις επιστρέψω, θα σπεύσω να εκφράσω τα συλλυπητήριά μου στα οικεία πρόσωπα της άτυχης γυναίκας».





ΤΟ ΞΕΣΠΑΣΜΑ ΤΟΥ ΣΥΖΥΓΟΥ «ΠΕΘΑΙΝΕ ΚΑΙ ΑΥΤΟΙ ΤΗΣ ΕΛΕΓΑΝ ΝΑ ΦΑΕΙ ΚΑΤΙ ΑΛΜΥΡΟ ΓΙΑ ΝΑ ΣΥΝΕΛΘΕΙ...»

Η άτυχη γυναίκα από τη Ζάκυνθο άφησε πίσω της δύο παιδιά, ένα αγόρι 11 ετών και ένα κορίτσι 16 ετών. Ο σύζυγός της, Νίκος Αρβανιτάκης, τα τελευταία εικοσιτετράωρα είναι ένα ράκος, τόσο ψυχικά όσο και σωματικά.

«Δυστυχώς, δεν έχω ενημερωθεί για τίποτα, ούτε φυσικά για το κλιμάκιο του ΚΕΕΛΠΝΟ που ήρθε στη Ζάκυνθο. Σκοπεύω να κινηθώ νομικά κατά παντός υπευθύνου... Υπάρχει υπεύθυνος, αλλά δεν μπορώ να κατονομάσω. Έχω πληροφορηθεί πως μετά το περιστατικό της συζύγου μου υπήρξαν και άλλες επιπλοκές της υγείας ασθενών στο Νοσοκομείο Ζακύνθου». Λόγια αγανάκτησης του άτυχου άνδρα στη «Freddo», μετά τη θλίψη αλλά και την οργή για τον άδικο χαμό της γυναίκας του, Ελένης.

Λύθηκε, κύριε Αρβανιτάκη, το πρόβλημα της μεταφοράς της σορού της συζύγου σας στη Ζάκυνθο;

Είναι πολύ σοβαρό το πρόβλημα με τη μεταφορά της σορού της συζύγου μου από το Ρίο στη Ζάκυνθο για να γίνει η κηδεία της. Δεν είναι το πρώτο περιστατικό, πάντα έτοι γίνεται στη Ζάκυνθο. Όταν κλείνει το λιμάνι, δεν μεταφέρονται ασθενείς, φάρμακα, είδη πρώτης ανάγκης και δεν μπορείτε να έχετε επαφή με κανέναν εκτός του νησιού...

Έχετε αποταθεί στους υπευθύνους για να λυθεί το θέμα;

Πού να αποταθώ; Είναι η πρώτη ή η τελευταία φορά που συμβαίνει κάτι τέτοιο στη Ζάκυνθο; Είναι δεκάδες άνθρωποι που περιμένουν απέναντι από το νησί... Σε ποιον να μιλήσω; Δεν θα μου δώσει κανείς σημασία... Δεν ενδιαφέρθηκε κανένας να με ενημερώσει πώς θα μεταφέρουμε τη σορό. Καμία ενημέρωση δεν έχω από υπεύθυνο ή μη υπεύθυνο. Αυτές είναι τριτοκοσμικές καταστάσεις. Τον κόσμο που θέλει να παρευρεθεί στην κηδεία πώς θα τον μεταφέρω;

Κάποιος εκπρόσωπος του υπουργείου Υγείας ή «τοπικοί

άρχοντες» έχουν επικοινωνήσει μαζί σας;

Δεν έχει επικοινωνήσει μαζί μου κανένας, ούτε από την πολιτεία ούτε από την τοπική αυτοδιοίκηση. Ούτε για συλλυπητήρια. Σας μιλάω ειλικρινά...

Είστε αποφασισμένος να φτάσει η υπόθεση του θανάτου της συζύγου σας στις δικαστικές αίθουσες;

Το πρώτο κομμάτι της νομικής διαδικασίας που θα ακολουθήσουμε θα είναι να ερευνήσουμε τι έγινε πριν και κατά τη διάρκεια του χειρουργείου της Ελένης. Δεν ξέρω αν είναι ανθρώπινο λάθος ή έφταιξε ένα φάρμακο που της χορηγήθηκε... Το δεύτερο και πιο σημαντικό είναι ότι δεν διέγνωσαν το πρόβλημα εγκαίρως με αποτέλεσμα να χάσουμε πολύτιμο χρόνο.

Διαπιστώσατε εγκληματική αμέλεια από υπευθύνους του Νοσοκομείου Ζακύνθου;

Εγώ βρισκόμουν εκεί από την αρχή του χειρουργείου και παρακολουθούσα έκπληκτος αυτά που διαδραματιζόνταν μπροστά στα μάτια μου στο Νοσοκομείο Ζακύνθου. Οι άνθρωποι φάνηκαν άσχετοι και ερασιτέχνες... Όταν γίνεται το χειρουργείο το πρωί της Πέμπτης και βγαίνει η γυναίκα μου, περπατάει και κάνει εμετούς, πέφτει η πίεσή της κάτω από 6 μονάδες και αυτοί της έλεγαν να φάει κάτι αλμυρό για να συνέλθει... Οι γιατροί πέρασαν και δεν καταλάβαιναν τι είχε συμβεί. Μάλιστα κάποιος έκανε λόγο για γαστρεντερίτιδα... Και φθάνει Παρασκευή απόγευμα, για να πάμε στο νοσοκομείο του Ρίου... Τότε η Ελένη ήταν ήδη τελειωμένη. Η διοίκηση του Νοσοκομείου Ζακύνθου και οι γιατροί έχουν τεράστιες ευθύνες για την αργοπορία της διακομιδής της συζύγου μου. Δεν πήραν χαμπάρι τι είχε συμβεί, με συνέπεια η καθυστέρηση αυτή να είναι καθοριστική για την έκβαση της υγείας της. Στο νοσοκομείο του Ρίου ήταν ήδη σχεδόν πεθαμένη και οι γιατροί εκεί έκαναν φιλότιμες προσπάθειες. Γι' αυτό την κράτησαν στη ζωή μία εβδομάδα...