



Από το πλήθος των καταγγελιών ασθενών και ιατρών γίνεται κατανοητό ότι πλέον τα νοσοκομεία παραμένουν όρθια μόνο χάρη στις προσπάθειες των εργαζομένων, χωρίς υποστήριξη από την Πολιτεία

Στο χειρουργείο μόνο όποιος πεθαίνει!

Λόγω έλλειψης προσωπικού και κονδυλίων σε πολλά νοσηλευτικά ιδρύματα χειρουργούνται μόνο τα πιο βαριά περιστατικά ενώ οι υπόλοιποι ασθενείς περιμένουν καρτερικά να έλθει κάποια στιγμή η σειρά τους

ΥΓΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ

Δεκάδες καταγγελίες ασθενών και συγγενών τους που καθυστερούν να υποβληθούν σε χειρουργική επέμβαση ελλείψει αιθουσών και προσωπικού έχουν γίνει στα Γραφεία Εξυπηρέτησης του Πολίτη σε διάφορα νοσηλευτικά ιδρύματα.

«Η περιβόητη λίστα χειρουργείων δεν πρόκειται ποτέ να λειτουργήσει με κλειστά χειρουργικά τραπέζια, επειδή υπάρχει πρόβλημα προσωπικού και εξοπλισμού» λέει ο διευθυντής του Καρδιολογικού Τμήματος στον «Ευαγγελισμό» κ. Ηλίας Σιώρας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Ημέρες ολόκληρες, ακόμη και εβδομάδες, περιμένουν έκτακτα περιστατικά να χειρουργηθούν στα δημόσια νοσοκομεία. Λόγω έλλειψης προσωπικού και εξάντλησης κονδυλίων, σε αρκετά νοσηλευτικά ιδρύματα ισχύει από τον Νοέμβριο και έπειτα ένας άγραφος νόμος: «Μπαίνει στο χειρουργείο μόνο όποιος πεθαίνει». Και με τους υπόλοιπους τι μέλλει γενέσθαι; Περιμένουν καρτερικά να έλθει κάποια στιγμή η σειρά τους κυρίως εξαιτίας της επιβάρυνσης της υγείας τους. Τα δε τακτικά περιστατικά στις περισσότερες περιπτώσεις δεν έχουν καμία ελπίδα να περάσουν το κατώφλι του χειρουργείου, με αποτέλεσμα τα περισσότερα να αντιμετωπίζονται στον ιδιωτικό τομέα.

Γίνεται πια κατανοητό ότι τα νοσοκομεία, όπως και πολλοί άλλοι οργανισμοί, παραμένουν όρθιοι χάρη στις φιλότιμες προσπάθειες των εργαζομένων και χωρίς καμία υποστήριξη από την Πολιτεία. Δεκάδες καταγγελίες από ασθενείς – και συγγενείς τους – που καθυστερούν να υποβληθούν σε χειρουργική επέμβαση ελλείψει αιθουσών και προσωπικού έχουν γίνει στα Γραφεία Εξυπηρέτησης του Πολίτη σε διάφορα νοσηλευτικά ιδρύματα.

Ταλαιπωρία 15χρονου από τον Ιούλιο

Χαρακτηριστική είναι η καταγγελία των γονιών ενός 15χρονου ο οποίος ταλαιπωρείται από τον Ιούλιο με το πόδι του που «γύρισε» κατά τη διάρκεια προπόνησης. Αφού πήγε σε δύο νοσοκομεία στα οποία οι γιατροί δεν υπέβαλαν το παιδί στο σύνολο των διαγνωστικών εξετάσεων, κάτι το οποίο δεν τους επέτρεπε να κάνουν σωστή διάγνωση αφήνοντάς το να προπονείται κανονικά, τον Οκτώβριο μεταφέρθηκε με «μυλοκαρισμένο» πόδι σε ένα τρίτο, από τα μεγαλύτερα της Αττικής. Ούτε εκεί όμως έγιναν όλες οι εξετάσεις εξαρχής. Οι δε γιατροί είπαν στο παιδί μία από τα ίδια...

Κατόπιν τούτου, οι γονείς του αποφάσισαν να βάλουν τα χέρια στην τσέπη για να κάνει ο γιος τους μαγνητική το-

μογραφία. Τα αποτελέσματα έδειξαν ρήξη μηνίσκου, χιαστού και συγκέντρωση υγρού. Οι γιατροί τούς είπαν ότι χρζιζε άμεσης χειρουργικής επέμβασης. Παρά τις συστάσεις, ακόμη και σήμερα η αρμόδια επιτροπή του νοσοκομείου αναβάλλει διαρκώς την αντιμετώπιση του περιστατικού, τη στιγμή που στο νοσοκομείο υπάρχει διαθέσιμη αίθουσα.

Οι γονείς απευθύνθηκαν και στον ιδιωτικό τομέα. Από μία έρευνα που έκαναν έμαθαν ότι η συγκεκριμένη επέμβαση δεν θα τους κοστίσει λιγότερο από 3.000 ευρώ, ποσό απαγορευτικό και για πολλές άλλες οικογένειες. Κατάλαβαν λοιπόν ότι είναι αναγκασμένοι να περιμένουν ώσπου να βρεθεί αίθουσα για την επέμβαση. Ως τότε, ο 15χρονος θα πονά, θα περπατά με πεπερασμένες και θα εύχεται να μη συμβεί μεγαλύτερη βλάβη στο πόδι του το οποίο, σύμφωνα με την επιστολή των γονιών του, «πάει όλο και χειρότερα».

ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ

Σε εκκρεμότητα βασικές εξετάσεις

«Υπάρχει στενότητα στα νοσοκομεία» διαπιστώνει ο κ. Σιώρας. Οπως αναφέρει, το επιπρόσθετο κονδύλι ύψους 5,1 εκατ. ευρώ που δόθηκε στον «Ευαγγελισμό» για τα φάρμακα χοντρικά επαρκεί ως τα μέσα του Ιανουαρίου. «Ομως οι νέες παραγγελίες πρέπει να γίνουν τώρα και για να γίνουν αυτές πρέπει να υπάρχουν νέες πιστώσεις οι οποίες δεν υπάρχουν» τονίζει.

Σύμφωνα με τον ίδιο, από τον Οκτώβριο υπάρχουν παραγγελίες αντιδραστηρίων, αναλώσιμων υλικών (π.χ. σωληνάκια) για τον «Ευαγγελισμό» που δεν έχουν εκτελεστεί. «Αυτό μπορεί να οφείλεται είτε σε λόγους γραφειοκρατίας είτε για να φανεί ότι ο προϋπολογισμός είναι στα όρια που είχε δώσει η τρόικα ώστε να μην εμφανιστούν επιπλέον δαπάνες μέσα στο 2016».

Αυτό έχει αποτέλεσμα βασικές εξετάσεις να είναι σε εκκρεμότητα. Κάποιοι αφορούν τη λευκαίμια (μονοκλωνικά αντισώματα, κυτταρομετρία) και τα μυελώματα (ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών) ενώ καθυστερούν εξετάσεις για τον ερυθματώδη λύκο και τη ρευματοειδή αρθρίτιδα. Στο δε βιοχημικό υπάρχει πρόβλημα άμεσης απάντησης σε εξετάσεις για προσδιορισμό ορμονών.

Οπως εξηγεί ο επιμελητής Α της Νευροχειρουργικής Κλινικής του Κρατικού Νοσοκομείου της Νίκαιας κ. Πάνος Παπανικολάου, σε πολλά μεγάλα και μικρά νοσοκομεία οι πιστώσεις για το 2016 εξαντλήθηκαν στα μέσα Νοεμβρίου, με την έννοια ότι εξαντλήθηκε το ανώτατο όριο για λειτουργικές δαπάνες και δεν υπήρξε η δυνατότητα να γίνει αναμόρφωση του προϋπολογισμού και να δοθεί οικονομική επιχορήγηση. «Στις περισσότερες περιπτώσεις το όριο αυτό ήταν η αντίστοιχη περσινή δαπάνη για το 2015. Αυτή φέτος εξαντλήθηκε νωρίτερα διότι τα νοσοκομεία επιβαρύνθηκαν και με την περιθάλψη των ανασφάλιστων πολιτών σε μεγαλύτερο βαθμό απ' ό,τι πέρυσι, για την οποία όμως δεν είχαν δοθεί οι απαιτούμενες πιστώσεις».

Τα ίδια προβλήματα και καθυστερήσεις καταδεικνύονται μέσα από την επιστολή ενός άνδρα που έπαθε σοβαρή κάκωση στο γόνατό του στα μέσα Οκτωβρίου. Αμέσως μεταφέρθηκε στο ΚΑΤ, όπου οι γιατροί ύστερα από εξετάσεις, επανελέγχους και χορήγηση πολυήμερης άδειας στον ασθενή τού είπαν ότι πρέπει να υποβληθεί αμέσως σε χειρουργική επέμβαση.

Το πρώτο χειρουργείο ορίστηκε, η επέμβαση αναβλήθηκε και αυτό επαναλαμβάνεται έως σήμερα. Στην καταγγελία του ο ασθενής λέει μεταξύ άλλων: «Το γόνατο πονά διαρκώς και μόνο με πατερίτσες μπορώ να περπατήσω». Επισημαίνει δε ότι επειδή αυτή την περίοδο δεν μπορεί να εργαστεί, τα χρήματά του έχουν τελειώσει. Σύμφωνα με εργαζομένους του νοσοκομείου, μόνο για ένα ορθοπεδικό τμήμα υπάρχει λίστα αναμονής 70 ατόμων.

Ανάλογα ζητήματα αντιμετωπίζει

και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικών», όπου από τις 14 χειρουργικές αίθουσες στα τακτικά χειρουργεία οι επτά είναι κλειστές. Ως εκ τούτου, οι τακτικές εισαγωγές έχουν περιοριστεί σημαντικά. «Υπάρχει μεγάλη αναμονή ασθενών που δεν μπορεί να προσδιοριστεί. Υπάρχουν περιστατικά από το 2014 που δεν αντιμετωπίστηκαν και κατά πάσα πιθανότητα απευθύνθηκαν κάποια στιγμή στον ιδιωτικό τομέα ή σε άλλο δημόσιο νοσοκομείο» αναφέρουν εργαζόμενοι του νοσοκομείου. Σε ό,τι αφορά τα έκτακτα περιστατικά, σε ημέρα γενικής εφημερίας του νοσοκομείου «Αττικών» είναι ανοικτή μόνο μία χειρουργική αίθουσα, ενώ υπάρχει ακόμη μία εφεδρική για κάποιο υπερεπειγόν περιστατικό.

Η «λίστα» δεν πρόκειται να λειτουργήσει

Σύμφωνα με τον διευθυντή Καρδιολογικού Τμήματος και πρόεδρο του συλλόγου εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» κ. Ηλία Σιώρα, «η περιβόητη λίστα χειρουργείων δεν πρόκειται ποτέ να λειτουργήσει με κλειστά χειρουργικά τραπέζια, επειδή υπάρχει πρόβλημα προσωπικού και εξοπλισμού. Υπάρχει πρόβλημα έλλειψης στοιχειώδους εξοπλισμού, όπως είναι τα ψαλίδια και οι λαβίδες. Ο υπάρχων εξοπλισμός είναι πεπαλαιωμένος».

Στον «Ευαγγελισμό» λειτουργούν τα 12 από τα 15 χειρουργεία ενώ από τις καινούργιες χειρουργικές αίθουσες που εγκαινιάστηκαν το φθινόπωρο του 2014 οι οκτώ παραμένουν κλειστές. «Μαζί με αυτά, είναι ακόμη κλειστές μια μεγάλη μονάδα για καρδιοχειρουργικά και νευροχειρουργικά περιστατικά και δύο σπουδαία εργαστήρια ηλεκτροφυσιολογίας (αρρυθμίες) και αιμοδυναμικό. Για τη λειτουργία τους η νοσηλευτική υπηρεσία έχει ζητήσει 84 άτομα. Αν προσθέσουμε και τις άλλες ειδικότητες, χρειάζονται περισσότερες προσλήψεις. Από το υπουργείο απαντούν ότι θα πάρουμε κάποιους νοσηλευτές με επίσημα σύμβαση. Ωστόσο δεν γίνεται νέα χειρουργεία και μονάδες να λειτουργήσουν με μη μόνιμο προσωπικό».

Οι εταιρίες του κλάδου Υγείας αγωνίζονται να κρατηθούν όρθιες

Οπως όλες οι ελληνικές εταιρίες, έτσι και οι εταιρίες του κλάδου της Υγείας αντιμετωπίζουμε την κρίση με πολύ μεγάλη υπομονή, με περίσκεψη και αποφασιστικότητα. Αγωνιζόμαστε πρώτα να κρατήσουμε τις εταιρίες όρθιες και ικανές για να προσφέρουν ποιοτικές και υψηλού επιπέδου υπηρεσίες. Γιατί έχουμε την άποψη ότι η ποιότητα των υπηρεσιών δεν μπορεί και δεν πρέπει να μείνει στάσιμη και ότι, αν συνεχίσουμε να τη βελτιώνουμε, θα έρθουν πολύ καλύτερες μέρες.

Γνωρίζουμε πολύ καλά ότι τα χρόνια της κρίσης έχουμε χρέος να σκεφθούμε ακόμα περισσότερο τους ασθενείς μας και τους συγγενείς τους. Αρκετοί από αυτούς αντιμετωπίζουν σοβαρά οικονομικά προβλήματα και αισθανόμαστε ότι έχουμε χρέος να τους βοηθήσουμε. Χρέος να δείξουμε ότι κατανοούμε και βοηθάμε έμπρακτα στην επίλυσή τους. Οι περισσότεροι από εμάς αυτά τα δύσκολα χρόνια βάλουμε πλάτη, εργαστήκαμε για το καλό όλων, για το κοινό καλό. Δείξαμε πρόσθετη



ΓΙΩΡΓΟΣ ΣΤΑΜΑΤΙΟΥ
Πρόεδρος ΙΑΣΩ

υπομονή και ανοχή, θυσιάσαμε πολλά κεκτημένα, αναλάβαμε υπέρμετρα κόστη και πληρώσαμε τις συνέπειες από τα λάθη άλλων. Αποδεχθήκαμε ευθύνες που δεν μας αναλογούν και αλλάξαμε ριζικά πολλά πράγματα με την προσδοκία ότι στο τέλος θα υπάρξει αναγνώριση, έστω κάποια ανταμοιβή, έστω ηθική, ένα «ευχαριστώ». Αντί αυτού, είδαμε κάποιους να μηδενίζουν ή να απαξιώνουν τους αγώνες και τις προσπάθειές μας.

Για τον κλάδο μας γράφονται και παρουσιάζονται διάφορα στοιχεία που εξυπηρετούν διάφορες επιδιώξεις και στόχους,

αλλά, πιστέψτε με, πολλά από αυτά είναι ψευδή και ανυπόστατα ή τουλάχιστον αφορούν κάποιους άλλους. Δράττομαι της ευκαιρίας για να επισημάνω ότι προσφέρουμε υπηρεσίες πολύ χαμηλότερα από το κόστος λειτουργίας μας. Θα θέσω υπόψη σας, για να γίνει γνωστό, ότι ο ΕΟΠΥΥ αγοράζει σήμερα το ευρώ έναντι 21-31 cents και τα οποία πληρώνει με πολύ μεγάλη καθυστέρηση. Είμαστε στον Δεκέμβριο και έχουμε λάβει χρήματα μόνο για τους πρώτους 3 μήνες, δηλαδή ούτε τα ποσά που αντιστοιχούν στον ΦΠΑ.

Προσωπικά, έχω κουραστεί να επισημαίνω ότι είμαστε εταιρία που κάθε χρόνο τα ποσά που πληρώνουμε για φόρους και ασφαλιστικές εισφορές είναι πολύ περισσότερα από τα ποσά που τιμολογούμε στον ΕΟΠΥΥ.

Θα πρέπει να συνειδητοποιήσουν όλοι ότι η Ελλάδα, εδώ και πολλές δεκαετίες, ανέπτυξε και διαθέτει έναν ιδιωτικό τομέα Υγείας που λειτουργεί συμπληρωματικά στο δημόσιο τομέα, αλλά το μέγεθός του είναι ιδιαίτερα σημαντικό. Οπως όλες

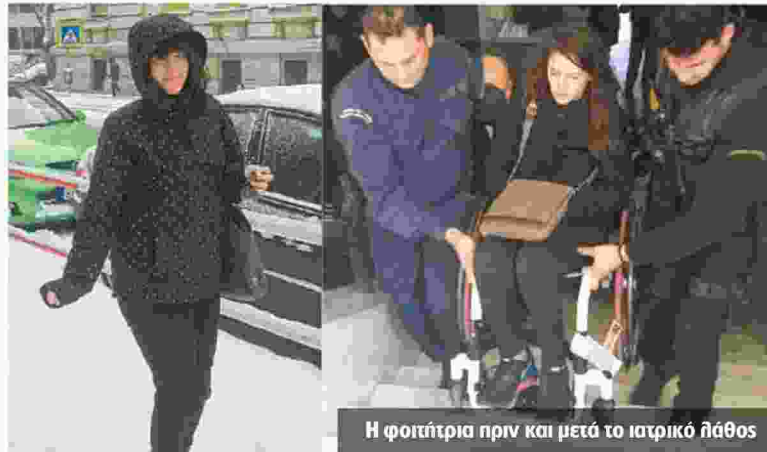
οι άλλες δραστηριότητες, έτσι και ο ιδιωτικός τομέας Υγείας από το 2009 και μετά άρχισε να συρρικνώνεται και να απομειώνει όλα του τα μεγέθη.

Επιτρέψτε μου τώρα να πω δύο λόγια για το ΙΑΣΩ, για τη μητρική εταιρία ΙΑΣΩ, που γιορτάζει φέτος τα 20 χρόνια λειτουργίας. Η εταιρία προέκυψε ύστερα από πολύ μεγάλες προσπάθειες και μεγάλη υπομονή κάποιων ιατρών που είχαν την ιδέα και τη διάθεση να βάλουν όλες τις οικονομίες τους και ότι ποσά μπορούσαν να δανειστούν για να αναπτύξουν ένα νέο και σύγχρονο νοσοκομείο με ειδικευση στη Γυναικολογία. Η ιδέα υλοποιήθηκε ύστερα από πολλά εμπόδια και χρονοτριβές, χρειάστηκαν μεγάλοι και πολλοί αγώνες, είμαστε ένα κλασικό παράδειγμα του τι αντιμετωπίζε και τι αντιμετωπίζει ακόμα η επιχειρηματικότητα στην Ελλάδα. Λειτουργεί από το 1996 και μέχρι σήμερα έχει συνεισφέρει πολλά στο χώρο της Υγείας, στους πολίτες και στο κράτος, αφήνων τελευταίους τους μετόχους, που είναι ιατροί στο μεγαλύτερο ποσοστό τους. ■

Πήγε ημιπαράλυτη και διέγνωσαν... εγκυμοσύνη!

■ **Η ΜΑΡΙΖΑ ΓΟΥΡΓΟΛΙΤΣΑ** από το Αγρίνιο ήταν φοιτήτρια στο Ηράκλειο της Κρήτης, όταν σε ηλικία 20 ετών παρουσίασε σοβαρή βλάβη στον νωτιαίο μυελό. Με αφόρητους πόνους και σημάδια παράλυσης μεταφέρθηκε αρχικά στο «Βενιζέλειο Νοσοκομείο», όπου ο γιατρός της έδωσε μυοχαλαρωτικά και της είπε να ξαναπάει έπειτα από τέσσερις ημέρες. Την επόμενη ημέρα, όμως, και αφού η κατάσταση της επιδειωνόταν ραγδαία, μεταφέρθηκε από φίλους της στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της πόλης, όπου δεν είχε καλύτερη τύχη. Οι γιατροί με συνοπτικές διαδικασίες, αντί να διαπιστώσουν τη βλάβη στο νωτιαίο μυελό, που θα την άφηνε τελικά ανάπηρη, διέγνωσαν... εγκυμοσύνη και την υπέβαλαν σε εξετάσεις. Έτσι, όπως καταγγέλλει, χάθηκε πολύτιμος χρόνος, με αποτέλεσμα να καθηλωθεί σε αναπηρικό καροτσάκι με 82% αναπηρία. «Ήμουν ένα κορίτσι γεμάτο ζωντάνια και όνειρα, αλλά μου κατέστρεψαν τη ζωή», λέει στην «R», προσθέτοντας: «Δεν έχω καμία ελπίδα να επιστρέψω στην αρχική μου κατάσταση και χρειάζομαι έναν άνθρωπο δίπλα μου 24 ώρες το 24ωρο, αφού μόνη μου δεν μπορώ να κάνω απολύτως τίποτα. Η μητέρα μου με μεταφέρει στο πανεπιστήμιο, καθώς συνεχίζω τις σπουδές μου στο Τμήμα Μαθηματικών του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. Μόλις ολοκληρωθούν τα μαθήματα, επιστρέφουμε σπίτι ώστε να ξεκουραστώ. Μετά η μητέρα μου με μεταφέρει για φυσιοθεραπεία και στη συνέχεια γυρίζουμε σπίτι για

Μια 20χρονη φοιτήτρια πήγε στο νοσοκομείο Ηρακλείου με βλάβη στον νωτιαίο μυελό, αλλά οι γιατροί θεώρησαν ότι είναι έγκυος και τελικά έμεινε ανάπηρη



Η φοιτήτρια πριν και μετά το ιατρικό λάθος

να με φροντίσει». Στη μήνυσή της προς τους γιατρούς και τα δύο νοσοκομεία του Ηρακλείου περιγράφει, εκτός από τα αλυσιδωτά λάθη και τις παραλείψεις, ένα εξοργιστικό περιστατικό με μια γιατρό που της έκανε παρατήρηση για τη στάση της, καθώς δεν κατάλαβε ότι το πόδι της είχε παραλύσει. «Η γιατρός μου είπε "μάζεψε το πόδι σου, φαίνεται το εσώρουχό σου!", ενώ εγώ δεν μπορούσα να το κουνήσω», αναφέρει η φοιτήτρια.

Στο εδώλιο

Η δίκη θα αρχίσει τον Μάρτιο, ενώ παράλληλα η Μαρίζα μέσω των πληρεξούσιων δικηγόρων της **Νίκου Διαλυνά, Μαρίας Φουντανή και Αρτέμιδος Διαλυνά** -που εκπροσωπούν και την Α. Γκιουρτζίδου- έχει καταθέσει αγωγή, αξιώνοντας το ποσό των 2 εκατ. ευρώ. Ανεξάρτητα από τη δικαστική εξέλιξη της υπόθεσης, όμως, η βλάβη είναι ανεπανόρθωτη.

«Σχεδόν οι μισοί Έλληνες γιατροί (47%-51%) παραδέχονται ότι τον τελευταίο μήνα έχουν υποπέσει σε τουλάχιστον ένα λάθος, ενώ το 4%-5% δηλώνει ότι τα λάθη που έκανε ήταν περισσότερα από τέσσερα», λέει στην «R» ο δικηγόρος Ν. Διαλυνάς, επικαλούμενος στοιχεία από το Ευρωπαϊκό Ερευνητικό Πρόγραμμα με τίτλο «Organizational culture and patient safety».

Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός

11.000 «σταυροφόροι του ανθρωπισμού» για όσους έχουν ανάγκη

Συμφασμένοι με την κοινωνική αλληλεγγύη, τον αλtruισμό και τον εθελοντισμό, ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός (ΕΕΣ) αποδεικνύει με τις δράσεις του στην Ελλάδα της οικονομικής κρίσης και του προσφυγικού κύματος ότι η προσφορά σε ευάλωτους και δοκιμαζόμενους πληθυσμούς δεν έχει σύνορα, ούτε όρια.

«Οι δράσεις του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού πραγματοποιούνται πάντα με τη στήριξη των 11.000 εθελοντών, που διαθέτουν υψηλό επίπεδο εκπαίδευσης, αυταπάρνηση και αίσθημα καθήκοντος και είναι παρόντες όπου υπάρχει ανάγκη σε ολόκληρη τη χώρα. Οι λέξεις “προσφορά”, “ανθρωπισμός”, “εθελοντισμός” είναι αυτές που χαρακτηρίζουν τους εθελοντές μας», λέει ο πρόεδρος του ΕΕΣ, δρ **Αντώνιος Αυγερινός** (φωτογραφία).

Οι δράσεις του ΕΕΣ επικεντρώνονται



στις ευπαθείς κοινωνικές ομάδες του ελληνικού πληθυσμού αλλά και στους πληθυσμούς προσφύγων και μεταναστών, υποστηρίζοντας εμπράκτως τον προσωπικό τους θαρραλέο αγώνα επιβίωσης ώστε να ξεπεράσουν οικονομικές και

κοινωνικές αντιξοότητες και ανισότητες.

Υπό την αιγίδα του ΕΕΣ διεξάγονται πολλές και διαφορετικές δράσεις με τους Τομείς Νοσηλευτικής, Σαμαρειτών και Κοινωνικής Πρόνοιας καθώς και με τα περιφερειακά τμήματα και τις επιτροπές του.

Ο απολογισμός των δράσεων του ΕΕΣ για το 2016 είναι ενδεικτικός. Για τις ιδιαίτερα αυξημένες ανάγκες των ευπαθών ομάδων, ο ΕΕΣ με την απόλυτη στήριξη του «Όλοι Μαζί Μπορούμε» συγκέντρωσε και πρόσφερε μεγάλες ποσότητες τροφίμων και ειδών ατομικής υγιεινής σε άτομα και οικογένειες. Παράλληλα, με την υποστήριξη της Διεθνούς Ομοσπονδίας Συλλόγων Ερυθρού Σταυρού και Ερυθράς Ημισελήνου, υλοποιεί πρόγραμμα διάθεσης χρεωστικών προπληρωμένων καρτών για τη στήριξη ευάλωτων οικογενειών του ελληνικού πληθυσμού και την κάλυψη των αναγκών τους σε θέρμανση, φως και

φαγητό. Σε συνεργασία με τον Δήμο Αθηναίων (ΚΥΑΔΑ), ο ΕΕΣ διασχίζει τους δρόμους της Αθήνας (Street Work) προσφέροντας είδη πρώτης ανάγκης, τρόφιμα, κουβέρτες και υπνόσακους. Συγκεντρώνει παιχνίδια, ρουχισμό για βρέφη και λευκά είδη από ιδιώτες και εταιρείες όπως το International School of Piraeus και η ασφαλιστική εταιρεία Win and Team. Ένωσε τις δυνάμεις του με τον Σύνδεσμο Φαρμακευτικών Επιχειρήσεων Ελλάδος (ΣΦΕΕ) και ξεκίνησαν ένα οδοιπορικό (προσΣφΕΕρουμε) ανά την επικράτεια, που είχε πρώτο σταθμό τη Ρόδο, μετά τη Φλώρινα, και θα συνεχίσει στην Ηπειρο, στην Περιφέρεια Ανατολικής Μακεδονίας και τα νησιά του Βορείου Αιγαίου. Επίσης, συνεχίζεται για τέταρτη χρονιά το πρόγραμμα εμβολιασμού του ΕΕΣ για όλα τα παιδιά, Ελλήνων και μεταναστών, που δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη και είναι οικονομικά αδύναμα.

Η ασπιρίνη -με μέτρο- μειώνει τον κίνδυνο καρκίνου στο πάγκρεας

Μειώνει τον ήδη μικρό κίνδυνο καρκίνου
του παγκρέατος κατά 46%

Η καθημερινή λήψη ασπιρίνης μπορεί να μειώσει τον κίνδυνο εκδήλωσης καρκίνου του παγκρέατος, σύμφωνα με νέα αμερικανική μελέτη που δημοσιεύθηκε στο επιστημονικό έντυπο *Cancer Epidemiology, Biomarkers and Prevention*.

Επιστημονική ομάδα της Σχολής Δημόσιας Υγείας του Γέιλ και του Αντικαρκινικού Κέντρου του ίδιου πανεπιστημίου, με επικεφαλής τον καθηγητή Επιδημιολογίας Δρ Χάρβεϊ Ρισ, έθεσαν υπό ιατρική παρακολούθηση 761 άτομα που είχαν διαγνωστεί με καρκίνο του παγκρέατος στην Σαγκάη το διάστημα 2006-2011 και τους συνέκριναν με 794 άτομα χωρίς καρκίνο.

Όλοι οι συμμετέχοντες ερωτήθηκαν αν έπαιρναν χαμηλής δοσολογίας ασπιρίνη σε ημερήσια βάση. Το 18% των υγιών ατόμων όντως έπαιρναν ασπιρίνη σε καθημερινή βάση όπως και το 11% των πασχόντων από καρκίνο του παγκρέατος. Μετά την στατιστική προσαρμογή σε διάφορες παραμέτρους, οι ερευνητές εκτίμησαν ότι η ασπιρίνη μπορεί να μειώσει τον ήδη μικρό κίνδυνο καρκίνου του παγκρέατος κατά 46%.

Ωστόσο, τονίζουν ότι η μελέτη δεν



αποδεικνύει ότι η ασπιρίνη συντελεί σε απευθείας χαμηλότερο κίνδυνο, ενώ και οι συμμετέχοντες ίσως να μην θυμήθηκαν με ακρίβεια τη δοσολογία που λάμβαναν. Πάντως, μετα-ανάλυση άλλων ερευνών κατέληξε σε παρόμοια συμπεράσματα. Οι ίδιοι ερευνητές αξιολόγησαν στοιχεία από 18 μελέτες που είχαν εστιάσει στη σχέση ασπιρίνης και καρκίνου του παγκρέατος σε εύρος 20ετίας και διαπίστωσαν ότι η χρήση της μείωνε σημαντικά τον κίνδυνο εμφάνισης του συγκεκριμένου καρκίνου.

Συνεχίζονται οι κόντρες στο νοσοκομείο Κιθκίς

Αναταράξεις στο δήμο Σερρών. Σύσσωμη η αναπολίτευση, ζητά από το δήμαρχο να διεκδικήσει τις εκτάσεις των στρατοπέδων, και να τις αποδώσει προς όφελος των Σερραίων πολιτών. Μάλιστα, σε πρόσφατη συνεδρίαση του δημοτικού συμβουλίου, σύσσωμη η αναπολίτευση αποχώρησε από την αίθουσα Κ. Καραμανλής, του Διοικητηρίου, όπου γινόταν η συνεδρίαση. Οι



δημοσικές αναπολιτευτικές ομάδες θεώρησαν ως «εμπαιγμό, το να τοποθετήσει η διοίκηση του δήμου το θέμα ως τελευταίο προς συζήτηση στην ημερήσια διάταξη», καθώς εκτιμά, πως «οι ελεύθεροι χώροι των στρατοπέδων της πόλης των Σερρών, είναι καίριο ζήτημα που πρέπει να απασχολεί έντονα τη σερραϊκή κοινωνία». Οι επικεφαλής των παρατάξεων της αναπολίτευσης, μίλησαν για «προσβολή, που δέχτηκαν από τη δημοτική αρχή, καθώς το θέμα τέθηκε από αυτή». Έκαναν, επίσης, λόγο και για «προσπάθεια υποβάθμισης ενός θέματος που αφορά το μέλλον του δήμου Σερρών». Πρόσφατα το υπουργείο Άμυνας, με έγγραφό του, ενημέρωσε τη διοίκηση του δήμου Σερρών, πως δεν προτίθεται τελικά να παραχωρήσει τους χώρους των στρατοπέδων. Αν και όπως ισχυρίζονται οι αναπολιτευτικές παρατάξεις υπήρχε σχετική συμφωνία. Από την πλευρά της, η διοίκηση του δήμου εξήγησε πως πρέπει το θέμα για τους χώρους των στρατοπέδων να συζητηθεί διεξοδικά.

Βαρύ το κόστος από τα τζάκια στη δημόσια υγεία

Λόγω ρύπανσης του περιβάλλοντος

Του ΓΙΑΝΝΗ ΕΛΛΑΦΡΟΥ

Πολύ μεγάλη και διαρκής είναι η επιβάρυνση της δημόσιας υγείας και του περιβάλλοντος από την καύση βιομάζας στα μεγάλα αστικά κέντρα για θέρμανση, την ίδια ώρα που τα όποια δημοσιονομικά οφέλη από την υπερβολική φορολογία στο πετρέλαιο θέρμανσης είναι μικρά και δεν καλύπτουν τα νέα δημόσια έξοδα από τις αυξημένες ανάγκες λόγω ρύπανσης! Μόνο στη Θεσσαλονίκη υπολογίζονται κατά μέσον όρο σε 200 εκατομμύρια για την ετήσια χειμερινή περίοδο! Η συνολική αυτή εικόνα προκύπτει από τη μακρόχρονη έρευνα του Εργαστηρίου Περιβαλλοντικής Μηχανικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης. «Ξεκινήσαμε τον Οκτώβριο του 2012, έχοντας κάνει μετρήσεις και από τον Αύγουστο του ίδιου έτους, για να έχουμε μια βάση σύγκρισης. Εντοπίσαμε τεράστιο πρόβλημα, ειδικά τα δύο πρώτα έτη, το 2012 και 2013. Την περίοδο από Οκτώβριο έως Απρίλιο, το 34% των αιωρούμενων σωματιδίων σε βασικές ελληνικές πόλεις οφείλεται σε καύση βιομάζας. Τις κρύες ημέρες και νύχτες, όμως, όταν το θερμομέτρο έπεφτε κάτω από τους 10 βαθμούς Κελσίου και οι συγκεντρώσεις σωματιδίων απογειώνονταν στα 120-150 $\mu\text{g}/\text{m}^3$, τότε η συμμετοχή της καύσης για λόγους θέρμανσης ξεπερνούσε το 70%-80%!» λέει στην «Κ» ο κ. Δημοσθένης Σαρηγιάννης, αναπληρωτής καθηγητής στο ΑΠΘ και υπεύθυνος του Εργαστηρίου. Δεν υπάρχει καμία αμφιβολία πως πρόκειται για ρύπανση που προέρχεται από τα τζάκια και τις ξυλόσομπες, για λόγους θέρμανσης. Αδιάψευστος μάρτυρας και η ώρα των μεγαλύτερων συγκεντρώσεων. Ενώ παλιότερα αυτή ήταν τις ώρες κυκλοφοριακής αιχμής, τώρα ήταν οι βραδινές, μετά τις 8 μ.μ., όταν άναβαν τα καυσόξυλα.

Οι ερευνητές είδαν στις μετρήσεις τους τις συγκεντρώσεις των αερολυμάτων (διαμέτρου 1, 2,5, 10 μικρών ή ακόμα και νανοσωματιδίων) να επηρεάζονται άμεσα από δύο παράγοντες: τις καιρικές συνθήκες και τα μέτρα οικονομικής πολιτικής: Όταν ανέβαινε ο φόρος ή η τιμή του πετρελαίου θέρμανσης, τότε το νέφος πύκνωνε. Όταν δόθηκε το επίδομα θέρμανσης ή μειώθηκε η φορολογία, κι όταν αργότερα έπεσε η τιμή του αργού πετρελαίου, με αποτέλεσμα να φθηνώνει και το θέρμανσης, τότε έπαιρνε εμπρός μέρος των καλοριφέρ και οι συνθήκες κάπως βελτιώνονταν. Τον Δεκέμβριο του 2013 υπογράφηκε με πρωτοβουλία του υπουργείου Υγείας Κοινή Υπουργική Απόφαση σχετικά με τα «Βραχυπρόθεσμα σχέδια δράσης για την αντιμετώπιση ατμοσφαιρικής ρύπανσης από αιωρούμενα σωματίδια», που όπως σημειώνει ο κ. Σαρηγιάννης, «διαμόρφωσε ένα πλαίσιο ενημέρωσης του κοινού και κλιμακωτής αντιμετώπισης έκτακτων επεισοδίων ρύπανσης».

Στα νοσοκομεία

Το πρόβλημα όμως παρέμεινε. «Συνολικά, τα τελευταία χρόνια ο πληθυσμός είναι εκτεθειμένος σε μέσες συγκεντρώσεις άνω των 70 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ τους χειμερινούς μήνες, όταν ο ευρωπαϊκός στόχος λέει να μην υπερβαίνουν οι συγκεντρώσεις τα 50 $\mu\text{g}/\text{m}^3$ για περισσότερες από 35 ημέρες το έτος», τονίζει ο κ. Σαρηγιάννης. «Η μακρόχρονη αυτή έκ-

θεση έχει ήδη και θα έχει και στο μέλλον ακόμα μεγαλύτερες συνέπειες στη δημόσια υγεία. Ήδη καταγράφονται αυξημένες επισκέψεις στα νοσοκομεία λόγω αυξημένου νέφους για περιστατικά αναπνευστικά, αλλεργικού άσθματος, χρόνιας αποφρακτικής πνευμονοπάθειας. Πρώτα πλήττονται οι πιο ευάλωτοι, αλλά η απειλή δεν σταματά εκεί». Οι ερευνητές μελέτησαν και την τοξικότητα των αιωρούμενων σωματιδίων, τα οποία συχνά εμπεριέχουν επικίνδυνες χημικές ενώσεις, μέταλλα κ.λπ. Το αποτέλεσμα είναι οι συνέπειες στην υγεία να μην περιορίζονται μόνο στις καρδιογενέσεις, αλλά και στα καρδιαγγειακά προβλήματα, στα νευροαναπτυξιακά και άλλα.

Σύμφωνα με μελέτη ερευνητών του Εργαστηρίου, που δημοσιεύτηκε στο επιστημονικό περιοδικό Science of the Total Environment, οι μεγάλες συγκεντρώσεις αερολυμάτων τους χειμερινούς μήνες, λόγω καύσης βιομάζας, προκαλούν περίπου 200



Το νέφος από αιωρούμενα σωματίδια έχει αυξηθεί τα τελευταία χρόνια στη Θεσσαλονίκη.

Η οικονομική επιβάρυνση του κράτους από την καύση βιομάζας μόνο στη Θεσσαλονίκη φθάνει ετησίως κατά μέσον όρο τα 200 εκατ. ευρώ.

επιπλέον θανάτους το έτος στον πληθυσμό της Θεσσαλονίκης (περίπου 900.000 κάτοικοι), ενώ το οικονομικό κόστος της επιβάρυνσης της δημόσιας υγείας έχει ως μέση τιμή τα 200 εκατομμύρια ευρώ (με ελάχιστη τα 30-40 εκατ. ευρώ). «Για να εκτιμηθούν οι σχετικές επιπτώσεις στην υγεία λόγω της έκθεσης στα αερολύματα, χρησιμοποιήθηκαν οι ευρέως καθιερωμένες επιδημιολογικές σχέσεις συγκεντρώσεων ρύπανσης - επιπτώσεων στην υγεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας», σημειώνει ο κ. Σαρηγιάννης. Μάλιστα, οι συνέπειες, όπως καταγράφηκε, είναι πιο βαριές στις φτωχότερες συνοικίες της Θεσσαλονίκης, που γίνεται πιο εκτεταμένη χρήση βιομάζας για θέρμανση.

«Και μόνο με αυτά τα στοιχεία θα έπρεπε να αλλάξει πλήρως η πολιτική για τη θέρμανση στην Ελλάδα, στην οποία έχουν καταλήξει οι κυβερνήσεις και οι θεσμοί», τονίζει ο κ. Σαρηγιάννης. «Πολύ περισσότερο όταν λάβουμε υπόψη και το ανυπολόγιστο κόστος της χαμένης ποιότητας ζωής», συμπληρώνει.

Φέτος οι συγκεντρώσεις σωματιδίων στη Θεσσαλονίκη είναι σχετικά χαμηλές ακόμη, αλλά συνεχίζουν να παρατηρούνται συχνά υπερβάσεις των ορίων όταν οι χαμηλές θερμοκρασίες συνδυάζονται με άπνοια και θερμοκρασιακή αναστροφή.

ΥΓΕΙΑ



Νέα προκήρυξη αναμένεται σύντομα από το υπουργείο Υγείας για **1.145** μόνιμους νοσηλευτές και άλλους επαγγελματίες παραϊατρικών ειδικοτήτων.

Η νέα προκήρυξη του υπουργείου Υγείας αναμένεται να γίνει «πόλος έλξης» για χιλιάδες υποψήφιους, καθώς αφορά δεκάδες ειδικότητες σε δομές υγείας όλης της χώρας. Η πλειονότητα των θέσεων αφορά νοσηλευτές, μεταφορείς ασθενών, χειριστές ιατρικών συσκευών, φυσικοθεραπευτές και βοηθούς ιατρικών και βιολογικών εργαστηρίων.

Το αίτημα θα φτάσει στα γραφεία του Ανωτάτου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού (ΑΣΕΠ) το επόμενο χρονικό διάστημα, ενώ ήδη έχει δημοσιευθεί η απόφαση του υπουργείου Εργασίας, βάσει της οποίας καθορίζονται οι θέσεις για προσωπικό ειδικών κατηγοριών του νόμου 2643/1998.

Σύμφωνα με την απόφαση

αυτή, οι θέσεις για ειδικές κατηγορίες πληθυσμού ανέρχονται σε **80** και αποτελούν το βασικό «δείκτη» για τις ειδικότητες που θα συγκεντρώσουν την πλειονότητα των θέσεων. Συγκεκριμένα, κατανέμονται **23** θέσεις σε τρίτεκνους, **22** στην κατηγορία ΑμεΑ, **14** σε πολύτεκνους και από **7** στις κατηγορίες εθνικής αντίστασης και ανάπηρους πολέμου, οι οποίες αφορούν απόγονους ανθρώπων που πο-

λέμησαν σε συγκεκριμένες χρονικές περιόδους, αλλά και έμμεσες ΑμεΑ, δηλαδή υποψήφιους που διαθέτουν συγγενείς πρώτου βαθμού με ειδικές ανάγκες.

Όσο για τις θέσεις, οι περισσότερες κατανέμονται στις εξής κατηγορίες: **ΤΕ** νοσηλευτικής, **ΔΕ** βοηθών νοσηλευτών, **ΥΕ** μεταφορέων ασθενών, **ΔΕ** χειριστών ιατρικών συσκευών, **ΤΕ** ιατρικών εργαστηρίων, **ΤΕ** φυ-

σικοθεραπευτών, **ΔΕ** βοηθών ιατρικών και βιολογικών εργαστηρίων, **ΤΕ** επισκεπτών υγείας, **ΤΕ** μαιών-μαιευτών, **ΤΕ** ραδιολογίας-ακτινολογίας και **ΥΕ** βοηθών θαλάμου. Επίσης, θα ζητηθούν και τεχνικές ειδικότητες, όπως **ΠΕ** πληροφορικής, **ΔΕ** ηλεκτρολόγου, **ΔΕ** υδραυλικού, **ΔΕ** οδηγού, **ΔΕ** θερμαστή και **ΔΕ** ηλεκτροτεχνίτη, αλλά και θέσεις διοικητικών οικονομικών **ΠΕ** και **ΤΕ**.

ΠΟΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΘΑ ΕΝΙΣΧΥΘΟΥΝ

Μερικά από τα νοσοκομεία που θα ενισχυθούν με νέο προσωπικό, είναι τα εξής: Ευαγγελισμός, Παιδών Αγία Σοφία και Αγλαΐα Κυριακού, ΓΟΝΚ Αγιοι Ανάργυροι, ΚΑΤ, Αντικαρκινικό Αγιος Σάββας, ΓΝΑ Γ. Γεννηματάς, Νοσομμάτων Θώρακος Αθηνών «Σωτηρία», Ερυθρός Σταυρός, Λαϊκό, Ελενα Βενιζέλου-Αλεξάνδρα, ΓΝΑ Ιπποκράτειο, Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ. Επίσης, θα στελεχωθούν τα νοσοκομεία Τζάνειο, Ασκληπιείο, Θριάσιο, Αγιος Παντελεήμων, ΠΓΝ Αττικόν, Αντικαρκινικό Μεταξά, Σάμου, Χίου, Παπανικολάου Θεσσαλονίκης, Ψυχιατρικό Θεσσαλονίκης, ΓΝΘ Γεννηματά-Αγιοι Δημήτριος, Ημαθίας, Γρεβενών, ΑΧΕΠΙΑ, Ιπποκράτειο, Θεαγένειο, Αγιος Παύλος, Σισμανόγλειο, Λάρισας, Βόλου, Τρικάλων, Πατρών, Κορίνθου, Λακωνίας, Αργολίδας, Ηρακλείου Βενιζέλειο, αλλά και το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας και το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης.

Ερχεται νέα προκήρυξη για 1.145 προσλήψεις στην Υγεία

Το ΜΑΚΕΛΕΙΟ στην Ελληνική περιφέρεια

Επιμ. Παναγιώτης Κουζού

Για καταγγελίες επικοινωνήστε με την συντάκτρια του αστυνομικού ρεπορτάζ της εφημερίδας, στο email: m.kouzou@makeleio.gr



Κινδυνεύουν οι ζωές των εκδρομέων εξαιτίας της διάλυσης των κέντρων υγείας

Σύμφωνα με έγγραφο καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ:

Οι εκδρομείς των Χριστουγέννων και της Πρωτοχρονιάς όχι μόνο στα χειμερινά θέρετρα αλλά και στα χωριά τους, δε θα πρέπει να αισθάνονται ασφαλείς εκεί που θα πάνε από πλευράς υγειονομικής κάλυψης. Δε φταίνε βέβαια οι λιγοστοί νοσηλευτές που εργάζονται σε συνθήκες εργασιακής εξουθένωσης, οι οποίοι «πλέκουν» όπως ισχυρίζεται ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας κ. Πολάκης, αλλά οι καταστροφικές μνημονιακές πολιτικές που ασκούνται στον Τομέα της Δημόσιας Υγείας. Τρέμουν στην ιδέα οι εκδρομείς ότι θα αρρωστήσουν και η κυβέρνηση μετράει την υποστοτελέωση και την υποχρηματοδότηση με την λογική «τρεις στο λάδι, τρεις στο ξύδι και έξι το λαδόξυδο».

Κάθε ημέρα όλο και περισσότερα Κέντρα Υγείας κλείνουν το μεσημέρι και τα Σαββατοκύριακα λες και είναι τράπεζες.

Όποιος αρρωστήσει απόγευμα-νύκτα ο Θεός βοηθός!!!

Παράδειγμα στο Κ.Υ. Φραγκίστα που καλύπτει το Δυτικό Καρπενήσι, πριν από ενάμιση χρόνο γυναίκα 65 ετών με σοβαρό καρδιολογικό πρόβλημα έφτασε ζωντανή στο Κέντρο Υγείας. Δυστυχώς το βρήκε κλειστό και κατέληξε.

Στις εορτές των Χριστουγέννων, ειδικά σε κλασικούς προορισμούς τους οποίους επισκέπτονται χιλιάδες άνθρωποι, δεν υπάρχει η στοιχειώδης υγειονομική κάλυψη.

Κέντρα Υγείας κοντά σε Χιονοδρομικά Κέντρα και δε διαθέτουν ορθοπεδικό Ιατρό, παρ' ότι πολλά τα ατυχήματα. Δυστυχώς κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές εξαιτίας των τραγικών ελλείψεων και το κράτος παραμένει ανύπαρκτο.



ΛΟΥΤΡΑΚΙ Ευρώ-σφαλιέρα για τα καζίνο

Μεγάλη ήττα υπέστησαν από το Γενικό Δικαστήριο της Ε.Ε., 7 καζίνο της χώρας, ανάμεσα τους και το Καζίνο Λουτρακίου. Για την ακρίβεια, το Γενικό Δικαστήριο της Ε.Ε. απέρριψε την αίτηση αναίρεσης που κατέθεσαν τα Ελληνικά Καζίνο με αντικείμενο την ακύρωση της συμφωνίας μεταξύ του Ελληνικού κράτους και της ΟΠΑΠ, για την παράταση ισχύος του αποκλειστικού δικαιώματος του Οργανισμού για την εκμετάλλευση δεκατριών τυχερών παιχνιδιών και σχετικά με τη χορήγηση αποκλειστικής άδειας για την εκμετάλλευση 35.000 ηλεκτρονικών παιχνισμοχνημάτων (VLTs) για περίοδο δέκα ετών. Τα επτά καζίνο, τα οποία διέθεταν άδεια λειτουργίας στην Ελλάδα, εκμεταλλεύονται τυχερά παιχνίδια μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται παιχνισμοχνημάτα με κερματοδέκτ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ «Πράσινο φως» για τα έργα του μετρό

Το πράσινο φως άναψε το Συμβούλιο της Επικρατείας για τη συνέχιση των έργων κατασκευής του Μετρό Θεσσαλονίκης, καθώς έκρινε συνταγματική και νόμιμη την όλη διαδικασία μεταφοράς και επανατοποθέτησης των αρχαιολογικών ευρημάτων στο σταθμό Βενιζέλου. Υπενθυμίζεται ότι στη συμβολή των οδών Εγνατίας και Βενιζέλου αποκαλύφθηκαν αρχαιότητες του 4ου αιώνα και των πρωτοβυζαντινών χρόνων (6ος-7ος αιώνας). Συγκεκριμένα, σε βάθος 6 μέτρων και σε έκταση περίπου 1.600 τ.μ., αποκαλύφθηκε μια πόλη με μεγάλους κεντρικούς δρόμους, δημόσιους χώρους και ιστάμενα κτίρια. Σε μήκος 77 μέτρων ήρθε στο φως ο κύριος οδικός άξονας της Θεσσαλονίκης (decumanus maximus), στρωμένος με μάρμαρα στην αρχική του κατασκευή και με ορθογώνιες λίθινες πλάκες. Τέλος, από το ΣτΕ κρίθηκαν νόμιμες όλες οι μελέτες που έχουν γίνει για την προστασία, απόσπαση, απομάκρυνση και αποθήκευση των αρχαιοτήτων.

ΑΓΡΙΝΙΟ

Αναζητούν ασυνείδητο οδηγό που εγκατέλειψε 19χρονη

«Χτενίζουν» την ευρύτερη περιοχή του Αγρινίου οι αστυνομικοί της Τροχαίας, για να εντοπίσουν έναν άγνωστο προς το παρόν ασυνείδητο οδηγό ο οποίος προκάλεσε τον τραυματισμό μιας πεζής νεαρής γυναίκας και την εγκατέλειψε αβοήθητη. Το περιστατικό συνέβη μέρα-μεσημέρι στην περιοχή του εθνικού σταδίου της πόλης, όταν η άτυχη 19χρονη επιχείρησε να διασχίσει το δρόμο και παρασύρθηκε από το όχημα το οποίο οδηγούσε ο άγνωστος δράστης. Όμως, εκείνος αντί να σταματήσει να της προσφέρει βοήθεια πάτησε γκάζι και εξαφανίστηκε. Η αιμόφυρτη κοπέλα πήγε με δική της μέσο στο Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου, όπου διαπιστώθηκε ότι τα τραύματα που είχε υποστεί δεν ήταν σοβαρά. Στη συνέχεια, έδωσε κατάθεση στους αστυνομικούς, οι οποίοι σχημάτισαν δικογραφία για τροχαίο ατύχημα με εγκατάλειψη και αναζητούν τον δράστη.



ΚΡΗΤΗ Ένοχοι δύο ακόμα γιατροί για το θάνατο της 16χρονης καλλονής

Με την καταδικαστική απόφαση σε βάρος δύο ακόμα γιατρών του ρευματιώτικου νοσοκομείου, έκλεισε ο πρώτος κύκλος της δικαστικής διερεύνησης της υπόθεσης του θανάτου της άτυχης μαθήτριάς από το Ρέθυμνο, Στέλλας Ακουμιανάκη. Η 16χρονη είχε μεταφερθεί στο νοσοκομείο σε κατάσταση μέθης τα ξημερώματα του Μεγάλου Σαββάτου του 2011, ενώ λίγες ώρες αργότερα κατέληξε. Κατά την εκδίκαση της υπόθεσης σε πρώτο βαθμό συνολικά καταδικάστηκαν τέσσερις γιατροί του νοσοκομείου, καθώς και δύο ακόμα ρευματιώτες που το μοιραίο βράδυ διασκέδαζαν μαζί με την άτυχη μαθήτριά. Οι δύο ειδικευόμενοι γιατροί καταδικάστηκαν για την κατηγορία της ανθρωποκτονίας από αμέλεια σε ποινή φυλάκισης 10 μηνών, ενώ τους αναγνωρίστηκε το ελαφρυντικό του πρότερου έντιμου βίου. Οι δύο ρευματιώτες, 18 και 15 ετών τότε, καταδικάστηκαν για βιασμό της ανήλικης Στέλλας.



ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ Νέα «επιτυχία» του ΣΔΟΕ

Άλλο ένα «γερό» χτύπημα στη φοροδιαφυγή κατάφεραν οι αστυνομικές υπηρεσίες της Αιτωλοακαρνανίας, προσάγοντας σιδηροδέσιμους στη δικαιοσύνη δυο επιτήδειους που στέρσαν στο δημόσιο... πακτωλό εσόδων στην προσπάθειά τους να βγάλουν ένα μεροκάματο! Πιο κραυγαλέα περίπτωση, είναι αυτή μιας 47χρονης Ελληνίδας η οποία συνελήφθη στη Ναύπακτο από συνεργείο ελέγχων του τοπικού αστυνομικού τμήματος, όταν διαπιστώθηκε ότι δεν είχε άδεια για να διαθέσει προς πώληση... ψάθινα καλάθια! Η άτυχη γυναίκα απειλείται με πρόστιμο που πιθανότατα δε θα μπορέσει ποτέ να αποπληρώσει. Το ίδιο θα συμβεί και σε έναν ηλικιωμένο που συνελήφθη στο Μεσολόγγι. Ο άτυχος 70χρονος διέθετε προς πώληση ηλεκτρονικές συσκευές, αλλά από τον έλεγχο που του έγινε διαπιστώθηκε ότι δεν είχε την σχετική άδεια.

ΒΟΛΟΣ Νέα απάτη με συντάξεις... νεκρών

Μηνύσεις κατά παντός υπευθύνου για απάτη κατέθεσε, σύμφωνα με πληροφορίες, το ΙΚΑ στην Εισαγγελία Πλημμελειοδικών Βόλου, αφού σε δύο περιπτώσεις, διαπιστώθηκε ότι οι συνταξιούχοι είχαν πεθάνει, όμως οι συντάξεις τους πληρωνόντουσαν κανονικά. Τα ποσά με τα οποία ζημιώθηκε το Ίδρυμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για κάθε περίπτωση ξεχωριστά, ήταν της τάξης των 30.000 ευρώ! Εν μέσω κρίσης, που συντάξεις και ΕΚΑΣ περικόπτονται, και μάλιστα για πολλοστή φορά, επιτήδειοι εκμεταλλεύτηκαν την ολιγωρία του ΙΚΑ. Η απώλεια ασφαλισμένων δε φαινόταν στα πληροφοριακά συστήματα, καθώς δεν είχε δηλωθεί. Κάποιοι λοιπόν λάμβαναν κανονικά κάθε μήνα συντάξεις που δε δικαιούνταν. Μάλιστα, οι επιτήδειοι συνέχιζαν να λαμβάνουν τα χρήματα ακόμη και έξι χρόνια μετά το θάνατο των επίμαχων ασφαλισμένων χωρίς να πάρει κανένας μυρωδιά.