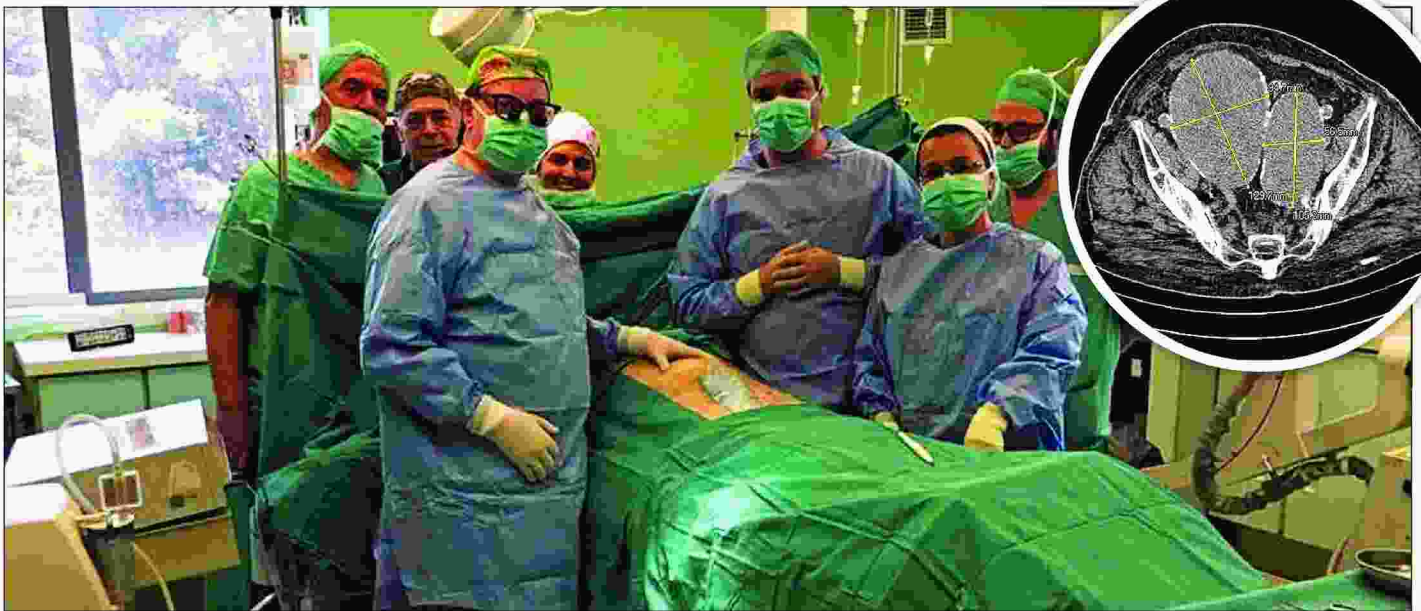


# Ιατρικό θαύμα



Η ομάδα των γιατρών που χειρούργησε επιτυχώς τον 86χρονο ασθενή. Μικρή φωτό: Η απεικόνιση του ανευρύσματος

Δύο γιγάντια ανευρύσματα, τα μεγαλύτερα που έχουν αναφερθεί ποτέ στον κόσμο, με διαμέτρους που ξεπερνούσαν τα 14 και τα 10 εκατοστά, αντιμετώπισε με απόλυτη επιτυχία μία ομάδα καρδιοχειρουργών από την Αθήνα και την Αρκαδία στο Νοσοκομείο της Τρίπολης!

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΥΑ ΠΑΠΑΔΑΤΟΥ  
eparadatou@espressonews.gr

Σύμφωνα με όσα αναφέρει στην ιστοσελίδα του ο διακεκριμένος διευθυντής της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής του Ιατρικού Αθηνών Γεώργιος Κούστας, η επέμβαση έγινε στην κοιλιά ασθενούς ηλικίας 86 ετών, ο οποίος είχε αναπτύξει ανευρύσματα στις έσω λαγόνιες αρτηρίες (κοιλιά).

Όπως αναφέρεται, «ο διευθυντής της Β' Χειρουργικής Κλινικής του Παναρκαδικού Νοσοκομείου Τριπόλεως κ. Γεώργιος Παλασταματάκης και οι συνεργάτες του, με την ενεργό συμμετοχή του διακεκριμένου διευθυντή της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής του Ιατρικού Αθηνών Γεώρ-

Παγκόσμια επιτυχία! Ομάδα καρδιοχειρουργών από Αθήνα και Αρκαδία έκανε επέμβαση σε 86χρονο ασθενή που είχε στην κοιλιά του δύο τεραστίων διαστάσεων ανευρύσματα

γιου Κούστα, MD, PhD και της ομάδας του, αντιμετώπισαν με απόλυτη επιτυχία τεραστίων διαστάσεων ανεύρυσμα στις έσω λαγόνιες αρτηρίες (στην κοιλιά). Η διάμετρος ξεπερνούσε τα 14 εκ. στο ένα και 10 εκ. στο άλλο. Δεν έχει περιγραφεί ουδέποτε παγκόσμια επιβίωση ανθρώπου με τόσο μεγάλο ανεύρυσμα στις ανωτέρω περιοχές. Αποτελεί παγκόσμια επιτυχία!»

Σημειώνεται ότι στην παγκόσμια βιβλιογραφία δεν υπάρχει αναφορά για ανάλογο χειρουργικό περιστατικό. Σύμφωνα με όσα αναφέρονται, ο ασθενής ξύπνησε και παρέμεινε για λίγες μέρες για νοσηλεία στο δωμάτιό του, ενώ χθες πήρε εξιτήριο και ήδη βρίσκεται στο σπίτι του όπου αναρρώνει σε πολύ καλή κατάσταση.

Σύμφωνα με τους ειδικούς, η σύγχρονη μέθοδος αποκατάστασης του ανευρύσματος στις έσω λαγόνιες αρτηρίες της κοιλιακής αορτής γίνεται συνήθως με στεντ. Πρόκειται για την είσοδο από τις μηριαίες αρτηρίες ενός συνθετικού υλικού που ενισχύει εκ των έσω το άρρωστο τοίχωμα της αορτής, «σφραγίζοντας» το ανεύρυσμα. Αξίζει να σημειωθεί ότι στην εποχή της οικονομικής κρίσης, όπου τα δημόσια νοσοκομεία λυγίζουν από τις ελλείψεις τόσο σε προσωπικό όσο και σε αναλώσιμα υλικά, ειδήσεις όπως αυτή αποτελούν μία τρανή απόδειξη των δυνατοτήτων του επιστημονικού προσωπικού, που μέσα σε όλες τις αντιξοότητες προσπαθεί και πετυχαίνει να κρατήσει όρθιο το ΕΣΥ.

## 119 εποχικοί σε δύο νοσοκομεία

▶ Με 20 άτομα προσωπικό ασφαλείας θα ενισχυθεί το Γ. Ν. Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ», που εδρεύει στη Μαγούλα του Νομού Αττικής. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν την αίτηση με κωδικό ΕΝΤΥΠΟ ΑΣΕΠ ΣΟΧ.4 και να την υποβάλουν έως 13/3, είτε αυτοπροσώπως είτε με άλλο εξουσιοδοτημένο από αυτούς πρόσωπο, εφόσον η εξουσιοδότηση φέρει την υπογραφή τους θεωρημένη από δημόσια αρχή, είτε ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή, στα γραφεία της υπηρεσίας στην ακόλουθη διεύθυνση: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ «ΘΡΙΑΣΙΟ», Λ. Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ, ΜΑΓΟΥΛΑ, Τ.Κ. 19018 απευθύνοντάς τη στο Τμήμα Προσωπικού (τηλ. επικοινωνίας: 2132028753). Παράλληλα το Γενικό Αντικαρκινικό Ογκολογικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο Άγιος Σάββας» ανακοινώνει την πρόσληψη, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, συνολικά ενενήντα εννέα (99) ατόμων για την αντιμετώπιση απρόβλεπτων και επειγου-

σών περιστάσεων ως εξής: 84 ΥΕ Προσωπικό Καθαριότητας (καθαριστών/στριών) και 15 ΥΕ Προσωπικό Καθαριότητας (βοηθητικών εργασιών καθαριότητας). Αιτήσεις στην ακόλουθη διεύθυνση: ΓΑΟΝΑ «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ», Λ. Αλεξάνδρας 171, Αθήνα, Τ.Κ. 115 22, απευθύνοντάς τες στο Τμήμα Προσωπικού (τηλ. επικοινωνίας: 210 6409129, 210 6409520, 210 6409363, 210 6409640). Στην περίπτωση αποστολής των αιτήσεων ταχυδρομικά το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία που φέρει ο φάκελος αποστολής, ο οποίος μετά την αποσφράγιση του επισυνάπτεται στην αίτηση των υποψηφίων.





**«ΜΕ ΟΝΟΜΑΤΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ» Ο ΠΟΛΑΚΗΣ**

## Οι διορισμοί του Άδωνι στο ΚΕΕΛΠΝΟ

» Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας παρουσίασε στη Βουλή τα πρώτα ονόματα από τη λίστα των 23 ατόμων που φέρονται, σύμφωνα με τα λεγόμενά του, να προλήφθηκαν επί ημερών του Άδωνι Γεωργιάδη στο ΚΕΕΛΠΝΟ από τον ίδιο και τη σύζυγό του Ευγενία Μανωλίδου και βρίσκονται στα χέρια του εισαγγελέα.

ΣΕΛ. 13

**ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΟΙ ΚΑΙ  
«ΣΥΝΕΤΑΙΡΟΙ» ΣΤΑ ΟΝΟΜΑΤΑ  
ΠΟΥ ΕΙΠΕ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ  
Ο Π. ΠΟΛΑΚΗΣ**

## «Κατάλογος ρουσφετιών» Γεωργιάδη στο ΚΕΕΛΠΝΟ

**ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΚΩΣΤΑΣ ΠΟΥΛΑΚΙΔΑΣ**

» Δημοσιογράφοι, συγγενείς και διάφορες κυρίες επιχειρηματικά συνδεδεμένες με τον Άδωνι Γεωργιάδη φέρονται να διορίστηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ από τον αντιπρόεδρο της Ν.Δ., σύμφωνα με όσα αποκάλυψε στη Βουλή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης.

Στη χθεσινή επανάληψη των «μνομαχιών» τους ο Π. Πολάκης αποκάλυψε στοιχεία από τον (όπως τον αποκάλεσε) «κατάλογο ρουσφετιών» Γεωργιάδη στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Ουσιαστικά επιβεβαίωσε το δημοσίευμα της «Αυγής» στις 8 Φεβρουαρίου λέγοντας ότι το έγγραφο με τους 23 διορισμούς δεν έχει υπογραφή Γεωργιάδη, αλλά δίπλα στα ονόματα των διορισθέντων υπάρχει το όνομα Θεοδωράκος (πρόκειται για συνεργάτη του Άδ. Γεωργιάδη), το όνομα Γεωργιάδης και σε ένα το όνομα της συζύγου του Ευγ. Μανωλίδου.

### Σχολιαστής του ΣΚΑΪ γραφείο Τύπου του Άδωνι

Αυτή τη φορά ο Π. Πολάκης αναφέρθηκε σε συγκεκριμένα πρόσωπα που είναι στον «κατάλογο ρουσφετιών»:

• Δημοσιογράφος (στον ΣΚΑΪ) Βασίλης Μπεσκένης. Ήταν υπεύθυνος του γραφείου Τύπου και είχε μισθό στο υπουργείο Υγείας. Στις 30.6.2014 υπέγραψε σύμβαση στο ΚΕΕΛΠΝΟ ως ΔΕ για να απασχοληθεί ως συνεργάτης στο τμήμα παρεμβάσεων στην κοινότητα. «Δηλαδή μόλις τελειώνετε εσείς και φεύγετε από το υπουργείο ανακαλύψατε ότι έ-

χει ικανότητες στην επιδημιολογία» σχολίασε ο Π. Πολάκης. «Αναφέρεσαι λες και το ΚΕΕΛΠΝΟ πριν και μετά τη θητεία μου δεν έχει 200 συμβάσεις με δημοσιογράφους» απάντησε ο Άδ. Γεωργιάδης.

• Δεμεντή Ιωάννα. Διορίστηκε από τις 18.9.2013 έως τις 31.5.2014, ενώ εμφανιζόταν ως άμισθη συνεργάτης του γραφείου Τύπου. Ο Π. Πολάκης υπενθύμισε ότι «υπάρχουν και σκωπτικά δημοσιεύματα επειδή ήταν ευειδής κυρία». Ο Άδ. Γεωργιάδης απάντησε ότι έμεινε στο υπουργείο και σε κάποια περίοδο του ΣΥΡΙΖΑ και ότι ο διευθυντής της Κ.Ο. του ΣΥΡΙΖΑ συμμετείχε σε συνέδριο που διοργανώθηκε από εκείνη.

• Θεοδωράτος Ιωάννης και η σύζυγός του κ. Ιωαννίδου. Διορίστηκαν από 1.11.2013 έως 31.5.2014.

• Κατράβα Παρασκευή. Είναι η αδελφή της κυρίας με την οποία ο Άδ. Γεωργιάδης κατέχει την εταιρεία Ελληνική Αγωγή (σε ποσοστό 70%). Η Ελληνική Αγωγή έχει το 49% της ΑΛΣ Α.Ε. που συνέστησε το 2001 ο Άδ. Γεωργιάδης με τον ιδιοκτήτη του τηλεοπτικού σταθμού Blue Sky Νικηφ. Κισσανδράκη. Ο Άδ. Γεωργιάδης δηλώνει στο πόθεν έσχες την Ελληνική Αγωγή, αλλά όχι την ΑΛΣ. Ο Π. Πολάκης είπε ότι το 2014 επί Γεωργιάδη ο Blue Sky πήρε από το ΚΕΕΛΠΝΟ γύρω στα 100.000 ευρώ.

«Το θεωρείτε ηθικό εσείς να είστε υπουργός και ιδιοκτήτης μίας ΕΠΕ που την έχετε μαζί με έναν συνεταιίρο και ο συνεταιίρος να παίρνει 100.000 ευρώ τη χρονιά που ήσασταν υπουργός;» ρώτησε ο υπουργός.



Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης επιβεβαίωσε, χθες στη Βουλή, το δημοσίευμα της «Αυγής» στις 8 Φεβρουαρίου, λέγοντας ότι το έγγραφο με τους 23 διορισμούς δεν έχει υπογραφή Γεωργιάδη, αλλά δίπλα στα ονόματα των διορισθέντων υπάρχει το όνομα Θεοδωράκος (πρόκειται για συνεργάτη του Άδ. Γεωργιάδη), το όνομα Γεωργιάδης και σε ένα το όνομα της συζύγου του Ευγ. Μανωλίδου



«Καταρχήν να πληρώσετε τα τιμολόγια στον Blue Sky» απάντησε ο Άδ. Γεωργιάδης σημειώνοντας ότι δεν δηλώνει στο πόθεν έσχες την ΑΛΣ διότι δηλώνοντας την Ελληνική Αγωγή προκύπτουν όλα τα στοιχεία. Ακόμη είπε ότι «όταν ήμουν υπουργός, η ΑΛΣ δεν ήταν δική μου, έχω φύγει από την εταιρεία εδώ και πολλά χρόνια». «Το 2014 από τον ισολογισμό της Ελληνικής Αγωγής προκύπτει ότι έχει το 49% της ΑΛΣ. Ακόμη και σήμερα το τηλέφωνο της ΑΛΣ είναι στο όνομά σας» του απάντησε ο Π. Πολάκης.

### «Κάψατε» τους διορισμούς

Ο Π. Πολάκης εμφάνισε δύο έγγραφα του ΚΕΕΛΠΝΟ. Το έγγραφο του Τμήματος Διοικητικής Διαχείρισης αναφέρει ότι οι διορισθέντες δεν

είχαν σχέση εργασίας ως ΙΔΑΧ ή ΙΔΟΧ. Όμως το έγγραφο του Τμήματος Οικονομικής Διαχείρισης αναφέρει ότι είχαν έμμισθη σχέση που δεν μπορεί να αποδειχθεί λόγω κατάσχεσης του αρχείου από τη Δικαιοσύνη! «Δηλαδή 'κάψατε' τις συμβάσεις. Τους διορίσατε εκεί και τους κρύψατε» είπε ο Π. Πολάκης. Ο Άδ. Γεωργιάδης ισχυρίστηκε ότι εργάστηκαν σε δράσεις του ΚΕΕΛΠΝΟ που πληρώθηκαν από ιδιωτικές εταιρείες.

### «Εγώ θα σε κλείσω φυλακή!»

Ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ. απείλησε τον Π. Πολάκη πως «όταν με το καλό θα φύγετε, εγώ θα σε κλείσω φυλακή, ο Άδωνις Γεωργιάδης» και ισχυρίστηκε ότι το γραφείο Πολάκη μέσω του συνεργάτη του Παντό-

πουλου «χάλκευσε» τα στοιχεία που ζήτησε η Δικαιοσύνη για τους διορισμούς στις ΜΕΘ από το ΚΕΕΛΠΝΟ. «Εσείς κάνατε τη μήνυση. Φωνάζει ο κλέφτης να φοβηθεί ο νοικοκύρης. Και απ' ό,τι μαθαίνω πάει για το αρχείο» απάντησε ο Π. Πολάκης υπενθυμίζοντας ότι «πρώτη φορά χρησιμοποιήσαμε κριτήρια ΑΣΕΠ για τους διορισμούς» και γι' αυτόν τον λόγο άλλαξε η διοίκηση Γιαννόπουλου.

### «Υπηρετικό πολιτικό προσωπικό»

Για την τιμολόγηση των φαρμάκων ο Π. Πολάκης αποκάλυψε ότι «κάνατε οριζόντιο τσεκούρωμα, αλλά προφυλάξατε συγκεκριμένες εταιρείες». Για παράδειγμα σε φάρμακο που ο ΕΟΦ πρότεινε τιμή 852 ευρώ η τιμή που δόθηκε ήταν πάνω από 1.000 ευρώ. Ακόμη είπε ότι χάρις σε αποφάσεις Γεωργιάδη

• Φάρμακα που άλλαζαν περιεκτικότητα (π.χ. Lucentis) εξαιρέθηκαν από τις μειώσεις.

• Καταργήθηκε η ειδική χονδρική τιμή για τα ακριβά φάρμακα με αποτέλεσμα φάρμακα κόστους 1.000 ευρώ που πωλούνταν 967 να αυξηθούν στα 1.110 ευρώ.

Ακόμη ο Π. Πολάκης είπε: «Το βασικό σας έγκλημα ήταν ότι ποτέ δεν κάνατε διαπραγμάτευση με τις πολυεθνικές. Είχατε στα χέρια σας την ευθύνη των ασφαλιστικών ταμείων που ήταν μονοψώνιο για τις φαρμακευτικές. Στη Γερμανία π.χ. το φάρμακο το πληρώνουν 20-30 ευρώ και εμείς 80 ή 100. Δεν τολμήσατε γιατί είσατε υπηρετικό πολιτικό προσωπικό».

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΓΙΑΤΡΩΝ ΕΟΠΥΥ - ΠΕΔΥ:

## Οι απολύσεις Γεωργιάδη υπεύθυνες για τις ελλείψεις στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Οι γιατροί ζητούν μεταβατικό στάδιο για να καθοριστεί η σχέση εργασίας τους με την ΠΦΥ

» **Τις καταστροφικές** συνέπειες που επέφεραν στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας οι εν μία νυκτί μαζικές απολύσεις που πραγματοποιήθηκαν επί υπουργίας Γεωργιάδη παρουσίασε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών ΕΟΠΥΥ - ΠΕΔΥ (ΠΟΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ - ΠΕΔΥ), κάνοντας λόγο για «ομπρεια» στην οποία βρίσκονται οι γιατροί που υπηρετούν σήμερα «και υπάρχει κίνδυνος να εγκαταλείψουν στο σύστημα».

Συγκεκριμένα, σε συνέντευξη Τύπου που παραχώρησαν χθες, υπογράμμισαν ότι το 40% των μονάδων έχουν κλείσει μετά την απόλυση 2.500 γιατρών. Σήμερα υπηρετούν στο ΠΕΔΥ 2.200 γιατροί, με το 40% αυτών με δικαστικές αποφάσεις και έτσι βασικές ιατρικές ειδικότητες λεί-

πουν από τις λειτουργούσες μονάδες.

Τα εργαστήρια αδυνατούν να απορροφήσουν τις ανάγκες του πληθυσμού και έτσι οι ασφαλισμένοι αναγκάζονται να καταφεύγουν σε μεγάλους ομίλους ιδιωτικών συμφερόντων, με αποτέλεσμα να επιβαρύνονται οι ίδιοι και ο κρατικός προϋπολογισμός. Σύμφωνα με στοιχεία που παρουσίασε η ομοσπονδία, στις δημόσιες δομές του συστήματος εκτελείται μόνο το 5% των παραπεμπτικών.

Επιπλέον, μείζονες περιοχές δεν διαθέτουν συγκεκριμένες ειδικότητες γιατρών, όχι μόνο στις δομές του ΠΕΔΥ, αλλά ούτε συμβεβλημένους ελεύθερους επαγγελματίες με τον ΕΟΠΥΥ, ενώ σε απομακρυσμένες πε-

ριοχές πραγματοποιούνται αεροδιακομιδές «κόστους 15.000 έως 20.000 ευρώ». Σύμφωνα με εκτιμήσεις της Ομοσπονδίας, «πάνω από τις μισές θα αποφεύγονταν εάν υπήρχε ο κατάλληλος γιατρός στην περιοχή».

**«Καλούμαστε να κλείσουμε τα ιατρεία και να μπούμε σε ένα άγνωστο σύστημα;»**

Το προεδρείο της ομοσπονδίας στάθηκε ιδιαίτερα σε εργασιακά ζητήματα, τονίζοντας ότι «η εργασιακή σχέση γιατρών με δικαστικές αποφάσεις πρέπει να ρυθμιστεί με όρους κοινής λογικής και αμοιβαίας συνεννόησης μεταξύ γιατρών και κυβέρνησης». Σημείωσε ότι «η απόφαση πολλών γιατρών αν θα παραμείνουν στο σύστημα ή θα φύγουν θα

σχετίζεται και με τον σχεδιασμό του Πρωτοβάθμιου Συστήματος Υγείας», που «δεν υπάρχει σήμερα». Γιατροί «καλούνται να καθορίσουν το μέλλον τους, να κλείσουν τα ιατρεία τους και να μπουν με όρους πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης σε ένα σύστημα που δεν το ξέρουμε, αφού δεν έχει περάσει το νομοσχέδιο. Γι' αυτό εμείς ζητάμε παράταση, να δούμε πρώτα σε τι θα κληθούμε να εργαστούμε» σημείωσε ο πρόεδρος της ομοσπονδίας Παναγιώτης Ψυχάρης.

Παράλληλα, ολόένα και περισσότεροι γιατροί με πολυετή εμπειρία, αλλά και νέοι επιστήμονες οδηγήθηκαν στη μετανάστευση, κυρίως σε χώρες της Ευρώπης. «Πάνω από 1.200 Έλληνες γιατροί, κυρίως ειδικευμένοι, έχουν μεταναστεύσει τα

τελευταία επτά χρόνια» σημείωσε.

**Να επαναπροσληφθούν οι απολυμένοι**

Τούτων δοθέντων, η ΠΟΣΕΥΠ-ΕΟΠΥΥ - ΠΕΔΥ ζητάει την επαναπροσληψη των απολυμένων γιατρών σε προσωποπαγείς θέσεις, επισημαίνοντας ότι η ΠΦΥ χρειάζεται 6.000 - 7.000 γιατρούς για την ορθή λειτουργία της, ενώ σήμερα, μετά τον καταστροφικό Νόμο Γεωργιάδη, έχει μετά βίας 3.000 γιατρούς. Η ομοσπονδία τονίζει επίσης ότι «η επισημασμένη εργασιακή σχέση των χαμηλόμισθων επικουρικών γιατρών» με την οποία «γίνεται προσπάθεια να επανδρωθούν οι μονάδες, δεν είναι λύση».

**MARIA ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ**

Η ΕΠΥ κωλυσιεργεί, θέτοντας εμπόδια στην ολοκλήρωση του διαγωνισμού για το ραδιοφάρμακο

## Εμπόδια στην ομαλή λειτουργία του PET/CT στο «Θεαγένειο»

Με ρυθμούς χελώνας προχωρά ο διαγωνισμός για την προμήθεια του ραδιοφαρμάκου με στόχο την απρόσκοπτη λειτουργία του μηχανήματος PET/CT στο αντικαρκινικό νοσοκομείο «Θεαγένειο». Επί σχεδόν έναν χρόνο η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) κωλυσιεργεί θέτοντας απίστευτα γραφειοκρατικά εμπόδια στην ολοκλήρωση της διαδικασίας, με αποτέλεσμα το μηχάνημα να λειτουργεί μετ'εμποδίων.

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

**Μ**άλιστα μετά τις πρώτες δόσεις φαρμάκου που δόθηκαν ως δωρεά από την προμηθεύτρια εταιρεία πλέον η διοίκηση του νοσοκομείου, στην προσπάθειά της να μη στερήσει τους ογκολογικούς ασθενείς από την τόσο σημαντική αυτή εξέταση, πληρώνει εξωσυμβατικά για κάποιες δόσεις του φαρμάκου, το οποίο είναι ακριβό.

Αποτέλεσμα όλης αυτής της κατάστασης είναι το PET/CT στο «Θεαγένειο» να λειτουργεί μόνον δύο φορές την εβδομάδα, ενώ θα μπορούσε να εξυπηρετεί περισσότερους ασθενείς. Κι αυτό συμβαίνει, παρότι ήταν το πρώτο νοσοκομείο της Βόρειας Ελλάδας που πέτυχε την προμήθεια του υπερσύγχρονου μηχανήματος, το οποίο κόστισε 2,98 εκατομμύρια ευρώ με χρηματοδότηση από το ΕΣΠΑ.

«Αυτή τη στιγμή εξετάσεις με το PET/CT γίνονται κάθε Τρίτη και Τετάρτη. Δίνουμε προτεραιότητα στους δικούς μας ασθενείς, αλλά εξυπηρετούμε και ασθενείς από Αλεξανδρούπολη και Καβάλα. Συνολικά κάνουμε οκτώ-δέκα εξετάσεις την εβδομάδα. Δεν είμαστε ικανοποιημένοι. Το πρόβλημα είναι η ασύλληπτη γραφειοκρατία από την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας, που ζητά κάθε μέρα και κάτι διαφορετικό, ώστε να ολοκληρωθεί το διαγωνισμό για την προμήθεια του ραδιοφαρμάκου που απαιτείται για τη συγκεκριμένη εξέταση», δηλώνει στη «Μ» ο διοικητής του «Θεαγενείου» Θεόδωρος Ρεβενάκης.



Το PET/CT στο «Θεαγένειο» λειτουργεί μόνο δύο φορές την εβδομάδα, ενώ θα μπορούσε να εξυπηρετεί περισσότερους ασθενείς.



**Από τον Νοέμβριο του 2016 η αγορά των δόσεων γίνεται εξωσυμβατικά από χρήματα του νοσοκομείου. Ωστόσο, όταν τρέχει ένας διαγωνισμός, το νοσοκομείο δεν μπορεί να ξεπεράσει τις 200.000 ευρώ το χρόνο για εξωσυμβατικές προμήθειες. Οπότε είναι περιορισμένος ο αριθμός των δόσεων του ραδιοφαρμάκου που μπορεί να αγοράσει»**

**ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ**  
ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΗΣ 4ΗΣ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

### Η 4η ΥΠΕ

Ο υποδιοικητής της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Δημήτρης Τσαλικάκης εξηγεί στη «Μ» ότι «το υπερσύγχρονο μηχάνημα εγκαταστάθηκε στο «Θεαγένειο» τον Αύγουστο του 2014. Στις αρχές του 2015 λειτούργησε με δωρεές του φαρμάκου (έξι δόσεις την εβδομάδα) εκ μέρους της προμηθεύτριας εταιρείας, που

είναι μονοπώλιο και έχει έδρα στο Λαύριο. Από το Νοέμβριο του 2016 η αγορά των δόσεων γίνεται εξωσυμβατικά από χρήματα του νοσοκομείου. Ωστόσο, όταν τρέχει ένας διαγωνισμός, το νοσοκομείο δεν μπορεί να ξεπεράσει τις 200.000 ευρώ το χρόνο για εξωσυμβατικές προμήθειες. Οπότε είναι περιορισμένος ο αριθμός των δόσεων του ραδιοφαρμάκου που μπορεί να αγοράσει».

Σύμφωνα με τον ίδιο η ΕΠΥ όχι μόνο καθυστερεί εδώ και έναν χρόνο να ολοκληρώσει το διαγωνισμό, αλλά ζητά από το νοσοκομείο και την ΥΠΕ τα ίδια στοιχεία που ζητούσε και πέρυσι χωρίς καμία αιτιολογία.

«Υπάρχει απίστευτη γραφειοκρατία εκ μέρους της ΕΠΥ. Αρχικά είχαμε εντάξει το ραδιοφάρμακο στην κατηγορία 'φάρμακο'. Η ΕΠΥ όμως μας ζήτησε να το εντάξουμε στην κατηγορία 'αντιδραστήριο', όπως είχε κάνει το νοσοκομείο 'Ευαγγελισμός' στην Αθήνα. Συνεχώς στέλνει έγγραφα ρωτώντας πώς προκύπτει το ποσό του 1.670.000 ευρώ το χρόνο, που είναι το κόστος του ραδιοφαρμάκου, και πώς προκύπτει ο αριθμός των δόσεων που θέλουμε. Μόλις προχθές μας ρώτησαν εάν έχουμε βεβαίωση υπουργού ότι το

### Τα οφέλη

Η λειτουργία του PET/CT αποτελεί ανάσα για τους καρκινοπαθείς όλης της Βόρειας Ελλάδας, οι οποίοι επί χρόνια ήταν αναγκασμένοι να κατεβαίνουν στην Αθήνα, προκειμένου να υποβληθούν στη συγκεκριμένη εξέταση. Πλέον μπορούν να κάνουν την εξέταση στη Θεσσαλονίκη, σε «Θεαγένειο», «Παπαγεωργίου» και σε ιδιωτικό ιατρικό κέντρο.

Το PET/CT αποτελεί συνδυασμό δύο μεθόδων, της τομογραφίας εκπομπής ποζιτρονίων (PET), που αποτελεί τεχνολογία αιχμής της Πυρηνικής Ιατρικής, και της ήδη γνωστής αξονικής τομογραφίας (CT), σε ένα μηχάνημα. Αυτό σημαίνει ότι ανιχνεύει τον καρκίνο και τις υποτροπές του σε πρώιμο στάδιο και συμβάλλει στην καλύτερη διάγνωση και αντιμετώπιση των ασθενών. Μάλιστα σε ταχύτατο χρόνο αξιολογεί τα αποτελέσματα των χημειοθεραπειών στις οποίες υποβάλλεται ο ασθενής και δίνει τη δυνατότητα στο θεράποντα γιατρό να διατηρήσει το συγκεκριμένο θεραπευτικό σχήμα ή να το αλλάξει απαλλάσσοντας τον ασθενή από άσκοπες χημειοθεραπείες.

Σύμφωνα με τους αρμόδιους σε όλη την Ευρώπη το κόστος του ραδιοφαρμάκου είναι 200-250 ευρώ, ενώ στην Ελλάδα ελέω μονοπωλίου 750 ευρώ. Το ραδιοφάρμακο έρχεται από την Αθήνα, με το κόστος να επιβαρύνει υπέρμετρα την εξέταση. Το «Παπαγεωργίου» ζητεί την κατασκευή μονάδας παραγωγής φαρμάκου στη Θεσσαλονίκη μέσα στο νοσοκομείο. Μάλιστα έχει υποβάλει στον υπουργό οικονομοτεχνική μελέτη, που αποδεικνύει ότι σε έναν χρόνο με την παραγωγή ραδιοφαρμάκου για τα δύο κρατικά νοσοκομεία («Παπαγεωργίου» και «Θεαγένειο») θα γίνει η απόσβεση του κόστους της εγκατάστασης του ειδικού μηχανήματος.

παραπάνω ποσό έχει εξασφαλιστεί στον προϋπολογισμό του νοσοκομείου. Απάντησα ότι με τη δική μου υπογραφή έχει εξασφαλιστεί και δεν μπήκαν καν στη διαδικασία να απαντήσουν. Αυτό σημαίνει ότι επί της ουσίας δεν χρειάζονταν βεβαίωση του υπουργού», λέει ο κ. Τσαλικάκης και τονίζει ότι «η ΕΠΥ, αντί να θέτει γραφειοκρατικά εμπόδια για ένα τόσο σημαντικό θέμα, θα έπρεπε να το είχε λύσει».

## Απάντηση της διοίκησης του νοσοκομείου στο σωματείο εργαζομένων Ενισχύεται με επικουρικό και μόνιμο προσωπικό το «Παπαγεωργίου»

Διευκρινίσεις σχετικά με τις κινήσεις που έχουν γίνει, ώστε να αντιμετωπιστούν οι ελλείψεις μόνιμου προσωπικού, δίνει η διοίκηση του "Παπαγεωργίου". Απαντώντας στο δημοσίευμα της "Μ" της 3ης Μαρτίου 2017 με τίτλο "Στη μάχη οι εργαζόμενοι του 'Παπαγεωργίου' για τις ελλείψεις προσωπικού", η διοίκηση παραδέχεται το πρόβλημα, δεδομένου ότι από το 2010 μέχρι σήμερα δεν έχει πραγματοποιηθεί ούτε μία πρόσληψη μόνιμου προσωπικού.

**Ω**στόσο, σε μία προσπάθεια ενίσχυσης του νοσοκομείου από την πολιτεία, έχουν πραγματοποιηθεί προσλήψεις επικουρικού προσωπικού και συγκεκριμένα:

- Το 2016 έγιναν 20 προσλήψεις επικουρικών γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων, καθώς και επτά επικουρικού νοσηλευτικού προσωπικού από το ΚΕΕΛΠΝΟ.
- Το Φεβρουάριος 2017 πραγματοποιήθηκαν δώδεκα προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού μέσω ΚΕΕΛΠΝΟ για απασχόλησή τους έως τις 19 Αυγούστου 2017



και 29 νοσηλευτικού προσωπικού μέσω ΟΑΕΔ για ετήσια απασχόλησή του επί συνόλου 49 εγκεκριμένων θέσεων.

- Έχει υποβληθεί στην 3η Υγειονομική Περιφέρεια αίτημα για έγκριση επιπλέον 20 θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού μέσω ΟΑΕΔ, το οποίο διαβιβάστηκε στο υπουργείο Υγείας με θετική εισήγηση από το διοικητή της ΥΠΕ.

Επίσης είναι υπό έγκριση (με θετική εισήγηση της ΥΠΕ προς το υπουργείο) η πρόσληψη 29 επικουρικών γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων σύμφωνα με αντίστοιχο αίτημα του νοσοκομείου, για τους οποίους υπάρχει και η σχετική δέ-

σμευση πίστωσης. Όσον αφορά την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, η διοίκηση του "Παπαγεωργίου" επισημαίνει ότι βρίσκονται σε διαδικασία προκήρυξης επτά θέσεις τακτικού ιατρικού προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων, ενώ έχει δρομολογηθεί από το υπουργείο η έκδοση προκήρυξης αποκλειστικά για το "Παπαγεωργίου" για την κάλυψη 100 οργανικών θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού.

"Για όλα τα προαναφερόμενα, καθώς και για όλες τις κινήσεις και επαφές που πραγματοποιούνται με την Υγειονομική Περιφέρεια και το υπουργείο Υγείας, η

---

**Όσον αφορά την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού, η διοίκηση του "Παπαγεωργίου" επισημαίνει ότι βρίσκονται σε διαδικασία προκήρυξης επτά θέσεις τακτικού ιατρικού προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων, ενώ έχει δρομολογηθεί από το υπουργείο η έκδοση προκήρυξης αποκλειστικά για το "Παπαγεωργίου" για την κάλυψη 100 οργανικών θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού**

---

διοίκηση έχει ήδη ενημερώσει το σωματείο εργαζομένων", τονίζει η διοίκηση του "Παπαγεωργίου" και προσθέτει ότι "αυτή τη στιγμή το νοσοκομείο δεν αντιμετωπίζει οικονομικό πρόβλημα. Αντιθέτως δύναται να προχωρήσει και σε ανανέωση πεπαλαιωμένου εξοπλισμού του, δεδομένου ότι τον Ιούλιο του 2016 επιχορηγήθηκε από το υπουργείο με το ποσό των 67.800.000 ευρώ για την πληρωμή ληξιπρόθεσμων οφειλών του, ενώ κατά το 2016 ο ΕΟΠΥΥ τού κατέβαλε συνολικά το ποσό των 71.549.103 ευρώ έναντι παρεχόμενων υπηρεσιών σε ασφαλισμένους του".

## Νέο επεισόδιο στο σίριαλ Γεωργιάδη - Πολάκης

Με απειλές και κατηγορίες εκατέρωθεν πραγματοποιήθηκε χθες η συζήτηση ερώτησης του βουλευτή της ΝΔ **Αδωνη Γεωργιάδη** προς τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας **Παύλο Πολάκη**. Πρόκειται για ένα ακόμη επεισόδιο στο σίριαλ που έχει ξεκινήσει μεταξύ των δύο ανδρών που έχει πάρει και τον δρόμο της Δικαιοσύνης.

«Κοίταξέ με καλά. Να με κοιτάς στα μάτια γιατί όταν εσείς φύγετε, εγώ θα σε κλείσω φυλακή»είπε μεταξύ πολλών άλλων ο **Γεωργιάδης**, κατηγορώντας τον αναπληρωτή υπουργό ότι έστειλε στον εισαγγελέα «καλκευμένα στοιχεία» για την υπόθεση των προσλήψεων στις ΜΕΘ και

μάλιστα μόλις το 1/10 από τα στοιχεία που είχε διαβιβάσει το ΚΕΕΛΠΝΟ στο υπουργείο.

Από την πλευρά του, ο **Πολάκης** δεν κατέθεσε κάποιο έγγραφο, αλλά υποστήριξε ότι έφτασε στα χέρια του ένας κατάλογος ρουσφετιών – χωρίς την υπογραφή **Γεωργιάδη** – και ότι όλοι διορίστηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ επί των ημερών του στο υπουργείο και μετά διατέθηκαν στο Υγείας.

«Όταν σας ακούω να μιλάτε, μου έρχεται στο μυαλό ένα σκωπτικό δίστιχο. Είπαμε πολλά ψέματα, να πούμε μια αλήθεια, φορτώσαμε έναν ποντικό εννιά κιλά ροβίθια» είπε ο αναπληρωτής υπουργός, ενώ στη δευτερολογία του κατηγορήσε τη ΝΔ και το ΠΑΣΟΚ ότι χρεοκόπησαν τη χώρα με την πολιτική τους για το φάρμακο και ότι το μαύρο χρήμα στον χώρο της υγείας από το 1996 έφτασε τα 86 δισ. ευρώ.



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ ΓΙΟΡΓΟΣ ΚΟΝΤΑΡΗΣ

Τι μετράνε αλήθεια Πολάκης και Γεωργιάδης;



# Το ΕΚΑΒ καθηστερεί την «προσγείωση» της Fraport

**ΕΝΤΟΣ** του Μαρτίου μπαίνουν -όπως όλα δείχνουν- οι υπογραφές μεταξύ Fraport και ΤΑΙΠΕΔ για την παραχώρηση των 14 περιφερειακών αεροδρομίων. Αγκάθι για να προχωρήσει η διαδικασία αποτελεί η ηγεσία του υπουργείου Υγείας, η οποία -αντίθετα από ό,τι προέβλεπαν οι όροι του διαγωνισμού- απαιτεί να ισχύσουν όρια που θέτει η ΥΠΑ για τα ελληνικά αεροδρόμια αναφορικά με το προσωπικό του ΕΚΑΒ. Κατά πληροφορίες η Fraport Greece δέχεται να χρησιμοποιείται στα αεροδρόμια ο αριθμός που προβλέπει ο ICAO, δηλαδή ο Διεθνής Οργανισμός Πολιτικής Αεροπορίας.

Πάντως, στο πλαίσιο της επικείμενης ολοκλήρωσης της συμφωνίας η Fraport Greece ανακοίνωσε στο υπουργείο Οικονομίας και Ανάπτυξης την αύξηση του μετοχικού της κεφαλαίου κατά 620 εκατ. ευρώ. Μετά την εν λόγω αύξηση, το συνολικό μετοχικό κεφάλαιο της εταιρίας θα ανέρχεται στα 650 εκατ. ευρώ. Όλοι οι σχετικοί φόροι έχουν ήδη καταβληθεί στο Δημόσιο.

Σε ανακοίνωση της Fraport Greece αναφέρεται πως κατέθεσε στο ΤΑΙΠΕΔ τις συμβάσεις χρηματοδότησης που σύναψε με τις τράπεζες, προκειμένου αυτές να ελεγχθούν και να εγκριθούν από το Ελληνικό Δημόσιο, όπως ακριβώς προβλέπει η σύμβαση παραχώρησης.

## Κάλυψη

«Η καταβολή προς το Ελληνικό Δημόσιο με την παράδοση των αεροδρομίων του εφάπαξ τιμήματος της παραχώρησης (1,234 δισ. ευρώ) και η χρηματοδότηση των επενδύσεων, που θα πραγματοποιήσει η Fraport Greece μέχρι το 2020 σε αερολιμενικές υποδομές και στην ανάπτυξη των



Η Fraport προχώρησε σε αύξηση μετοχικού κεφαλαίου κατά 620 εκατ. ευρώ, ενώ ήδη έχει πραγματοποιήσει τις απαραίτητες προσλήψεις και εκπαίδευση του προσωπικού που θα στελεχώσει τα αεροδρόμια.

αεροδρομίων (πάνω από 330 εκατ. ευρώ) διασφαλίζονται πλήρως από τα ίδια κεφάλαια και από τις παραπάνω τραπεζικές χρηματοδοτήσεις», επισημαίνει με ανακοίνωσή της η εταιρία.

## Και προσλήψεις

Η Fraport Greece, «εν όψει της ανάληψης της διαχείρισης των 14 αεροδρομίων, έχει πραγματοποιήσει όλες τις απαιτούμενες διαδικασίες που προβλέπει η σύμβαση παραχώρησης για την ομαλή και ασφαλή λειτουργία των αεροδρομίων, ενώ έχει προχωρήσει ακόμη στις απαραίτητες προσλήψεις του προσωπικού που θα στελεχώσει τα αεροδρόμια και στην εκπαίδευσή του, αλλά και στην εγκατάσταση νέων υποδομών

**ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΜΗΝΑ  
ΑΝΑΜΕΝΟΝΤΑΙ  
ΟΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ  
ΤΗΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ  
ΤΩΝ 14 ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΩΝ  
ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΩΝ**

πληροφορικής και τηλεπικοινωνιών για την αναβάθμιση των λειτουργιών των αεροδρομίων. Παράλληλα, έχουν ολοκληρωθεί οι διαγωνισμοί για την επιλογή των εταιριών φύλαξης, συντήρησης και καθαρισμού των αεροδρομίων, ενώ η μεγάλη πλειοψηφία των εμπορικών παραχωρήσεων και μισθώσεων έχει ήδη συμφωνηθεί και συμβολαιοποιηθεί. Πρόσφατα υπογράφηκε η σύμβαση με το Ελληνικό Δημόσιο για την παροχή υπηρεσιών πυρασφάλειας στα 14 αεροδρόμια από το Πυροσβεστικό Σώμα. Ανάλογες συμβάσεις έχουν υπογραφεί με το Λιμενικό Σώμα αλλά και τη Γενική Γραμματεία Πολιτικής Προστασίας».

**ΧΑΡΗΣ ΝΤΙΓΓΙΝΤΑΚΗΣ**

ΤΙ ΛΕΝΕ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ

## **SOS για παιδιά με καρκίνο στην Ελλάδα**



Προσλήψεις προσωπικού, εκσυγχρονισμός υλικοτεχνικής υποδομής και έγκαιρη πρόσβαση σε θεραπείες και εξειδικευμένες διαγνωστικές εξετάσεις είναι μερικά από τα βασικά αιτήματα των γιατρών και των οικογενειών των παιδιών με νεοπλασματικές ασθένειες.  
ΣΕΛ 8-9

# SOS για τα παιδιά με καρκίνο στην Ελλάδα

Με αφορμή την Ημέρα Ενημέρωσης για τον Καρκίνο της Παιδικής Ηλικίας

**Π**ροσλήψεις προσωπικού, εκσυγχρονισμός υλικοτεχνικής υποδομής και έγκαιρη πρόσβαση σε θεραπείες και εξειδικευμένες διαγνωστικές εξετάσεις είναι μερικά από τα βασικά αιτήματα των γιαιτρών και των οικογενειών των παιδιών με νεοπλασματικές ασθένειες. «Το εξωτερικό δεν είναι η λύση. Η θεραπεία είναι μακρόχρονη, η οικογένεια πρέπει να μένει δεμένη. Υποχρέωση μας να κάνουμε ότι μπορούμε ώστε να φέρουμε τις συνθήκες του εξωτερικού εδώ, στη χώρα μας για όλα τα παιδιά», επεσήμανε κατά τη διάρκεια συνέντευξης Τύπου η πρόεδρος της Φλόγας Μαρία Τρυφωνίδη.



Επιμέλεια  
**ΓΙΩΡΓΟΣ  
ΚΑΛΑΙΝΗΣ**

Με αφορμή την 7η Μαρτίου που έχει καθιερωθεί ως Ημέρα Ενημέρωσης για τον Καρκίνο της Παιδικής Ηλικίας και την ειδική συνεδρίαση που θα πραγματοποιηθεί αύριο στο Ευρωκοινοβούλιο, ο Σύλλογος Γονιών Παιδιών με Νεοπλασματική Ασθένεια «Φλόγα» και η Ελληνική Εταιρεία Παιδιατρικής Αιμα-

τολογίας Ογκολογίας (ΕΕΠΑΟ) θέτουν την Ελληνική Πολιτεία προς των ευθυνών της ώστε οι παιδιατρικοί ασθενείς στη χώρα μας να έχουν πρόσβαση στα επιτεύγματα της Ιατρικής στην έγκαιρη διάγνωση και αντιμετώπιση του παιδικού καρκίνου.

## Σπάνια αλλά απειλητική για ζωή νόσος

Σύμφωνα με τον Απόστολο Πουρτσίδη, πρόεδρο της Ελληνικής Εταιρείας Παιδιατρικής Αιματολογίας Ογκολογίας αν και ο καρκίνος της παιδικής ηλικίας είναι μία σπάνια αλλά απειλητική για τη ζωή νόσος, στην Ευρώπη κάθε χρόνο γίνονται 15.000 νέες διαγνώσεις σε παιδιά μέχρι 15 χρονών και 20.000 σε έφηβους και νέους ενήλικες 15-24 χρονών. Αποτελεί την πρώτη αιτία θανάτου στα παιδιά, τους έφηβους και τους νεαρούς ενήλικες, μετά τα ατυχήματα και είναι δαπανηρή για το δημόσιο σύστημα υγείας.

«Κάθε μέρα 20 περίπου παιδιά και έφηβοι πεθαίνουν από καρκίνο και ένα παιδί ανά 600 γεννήσεις θα αναπτύξει καρκίνο πριν τα 20ά του γενέθλια. Όμως, 300 – 500.000 κάτοικοι στην Ευρωπαϊκή Ένωση έχουν ιαθεί από καρκίνο της παιδικής ηλικίας, καθώς το ποσοστό συνολικής πενταετούς επιβίωσης των περισσότερων κακοηθειών



υπερβαίνει το 80%. Συγκεκριμένα, στη Λεμφοβλαστική Λευχαιμία το ποσοστό ίασης υπερβαίνει το 85% στην Ελλάδα, όπως και σε όλο τον ανεπτυγμένο κόσμο», ανέφερε ο κ. Πουρτσίδης.

Στη χώρα μας το 70 – 80% των παιδιών που νοσούν από παιδιατρικούς καρκίνους νοσηλεύονται στην Αθήνα, το 20 – 25% στη Θεσσαλονίκη και ένα 5% περίπου στο Ηράκλειο της Κρήτης.

«Βασική αρχή της ορθής διαχείριση των περιστατικών είναι, τα παιδιά και

οι έφηβοι με καρκίνο να αντιμετωπίζονται από εξειδικευμένη ομάδα σε παιδιατρικά νοσοκομεία και κλινικές με προσανατολισμό ολιστικής προσέγγισης και να απολαμβάνουν όλες τις υπηρεσίες που απαιτούνται από την κλασική υψηλού επιπέδου φροντίδα. Μείζον ζήτημα για την Ελλάδα, όπως και για όλες τις ευρωπαϊκές χώρες είναι η πρόσβαση τις καινοτόμες θεραπείες», εξήγησε ο πρόεδρος της ΕΕΠΑΟ.

Σύμφωνα με τον κ. Πουρτσίδη, η Ελ-

λάδα θα πρέπει να επενδύσει άμεσα στις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, στην υπέρβαση των ανισοτήτων στη παροχή περίθαλψης ανά περιφέρεια, στην έγκριση και κάλυψη από τα Ταμεία εξειδικευμένων ιατρικών εξετάσεων (μοριακοί έλεγχοι, βιολογικοί παράγοντες) ακόμη και στον ιδιωτικό τομέα και στην εισαγωγή ασφαλών και αποτελεσματικών καινοτόμων θεραπειών (νέα φάρμακα, νέες τεχνολογίες) στη βασική θεραπεία.

«Τα χρήματα που δαπανά το δημόσιο σύστημα ασφάλισης για θεραπείες στο εξωτερικό θα πρέπει να επενδυθούν στην εφαρμογή θεραπευτικών πρωτοκόλλων, στην ανάπτυξη υποδομών και στη δημιουργία Κέντρων Αναφοράς. Θα πρέπει να λειτουργήσουν άμεσα δομές παρακολούθησης των απώτερων συνεπειών του παιδιατρικού καρκίνου στη ζωή των ασθενών. Και θα πρέπει επιτέλους να ξεπεραστούν τα όποια εμπόδια για τη συμμετοχή της χώρας μας στα ευρωπαϊκά θεραπευτικά/ερευνητικά πρωτόκολλα, με την συμμετοχή του δημοσίου μέσω της λειτουργίας του Γραφείου Κλινικών Μελετών», εξήγησε.

Η πρόεδρος της «Φλόγα» Μαρία Τρυφωνίδη συμπλήρωσε πως «η δημόσια υγεία παρουσιάζει προβλήματα. Είναι γνωστό. Το γνωρίζει ο κόσμος, το γνωρίζουμε εμείς, το γνωρίζει η πολιτεία.

Η ιατρική επιστήμη κάνει το καθήκον της. Εξελίσσεται. Το ίδιο και η τεχνολογία. Θέτει στη διάθεση των γιαιτρών μας συνεχώς νέα εργαλεία διαγνωστικά και θεραπευτικά. Εμείς, σαν γονείς των παιδιών που αγωνίζονται για τη ζωή τους, το μόνο που μπορούμε να κάνουμε είναι να ενημερωθούμε για τις δυνατότητες της ιατρικής σήμερα και να τις διεκδικήσουμε για τα παιδιά μας».

- **ΠΕΔΥ:** Για τον σοβαρό κίνδυνο να καταρρεύσει πλήρως το ήδη αποδεδειγμένο Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας, το οποίο ιδίως στην περιφέρεια παρουσιάζει εικόνα εγκατάλειψης, προειδοποιούν οι γιατροί του Δικτύου. Σελ. 6

## Αποδεκατισμένο το ΠΕΔΥ, κινδυνεύει να χάσει κι άλλους γιατρούς

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Για τον σοβαρό** κίνδυνο να καταρρεύσει πλήρως το ήδη «εγκαταλελειμμένο» Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας, προειδοποιούν οι γιατροί του Δικτύου. Αιτία είναι διάταξη που προωθεί το υπουργείο Υγείας, με την οποία δίνεται εκ νέου χρονοδιάγραμμα στους γιατρούς των μονάδων Υγείας να επιλέξουν μεταξύ ΠΕΔΥ και ιδιωτικών ιατρείων. Η πρώτη φορά που τέθηκε αυτό το δίλημμα –Φεβρουάριος 2014– είχε ως αποτέλεσμα το ΠΕΔΥ να μείνει με λιγότερους από τους μισούς γιατρούς και να παρουσιάζει, ειδικά στην περιφέρεια, εικόνα εγκατάλειψης.

Ενδεικτικά είναι τα στοιχεία

που παρουσίασε χθες το προεδρείο της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Γιατρών ΠΕΔΥ: στη μονάδα της Εάνθης έχουν μείνει δύο γιατροί από τους 20 που διέθετε πριν από την άνοιξη του 2014, στη Βέροια από τους 45 γιατρούς έμειναν 8, η μονάδα της Δράμας δεν έχει παθολόγο, παιδίατρο, καρδιολόγο και ορθοπαιδικό και στην Εδεσσα από τους 39 γιατρούς αίτηση ένταξης στο ΠΕΔΥ έκαναν έξι, στους οποίους δεν συγκαταλέγονται παθολόγος, παιδίατρος και νευρολόγος. Χωρίς επαρκή κάλυψη από γιατρούς έχουν μείνει και «φτωχές» περιοχές του Λεκανοπεδίου όπου η ανάγκη για δωρεάν υπηρεσίες υγείας είναι αδιαμφισβήτητη: στη μονάδα της Δραπετσώ-

### Προειδοποιήσεις για πλήρη κατάρρευση του Δικτύου μετά το τελεσίγραφο του υπ. Υγείας.

νας από τους 48 γιατρούς που υπηρετούσαν τον Φεβρουάριο του 2014, τώρα υπηρετούν 17 (μόλις δύο είναι παθολόγοι). Στη μονάδα του Περάματος από τους 24 γιατρούς έχουν μείνει οι 11, ενώ στο Περιστέρι υπηρετούν 41 γιατροί από τους 112 που υπηρετούσαν έως τον Φεβρουάριο του 2014. Λόγω της μεγάλης αποχώρησης των γιατρών, το 40% των μονάδων έχει κλείσει. Επιπλέον τα εργα-

στήρια των ΠΕΔΥ υπολειπονται, και πλέον μόνο το 5% των παραπεμπτικών για εξετάσεις εκτελείται στις δημόσιες δομές.

Συνολικά, αυτή τη στιγμή στις μονάδες ΠΕΔΥ υπηρετούν 2.200 γιατροί, εκ των οποίων οι μισοί παραμένουν στο δημόσιο σύστημα υγείας με δικαστικές αποφάσεις, διατηρώντας τα ιδιωτικά τους ιατρεία. Αυτοί, σύμφωνα με διάταξη σε νομοσχέδιο για την ψυχική υγεία που συζητείται στη Βουλή, πρέπει να κάνουν αίτηση ένταξης σε θέσεις κλάδου ΕΣΥ πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης έως τις 30 Ιουνίου 2017 και να κλείσουν τα ιατρεία τους έως τις 31 Μαρτίου 2018. Οπως ανέφερε ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας των

γιατρών ΠΕΔΥ Παναγιώτης Ψυχάρης, «ζητάμε ένα ευρύτερο μεταβατικό στάδιο για να καθορίσουμε τη σχέση εργασίας με το δημόσιο σύστημα». Ο κ. Ψυχάρης υπενθύμισε ότι ακόμα δεν έχει παρουσιαστεί το σχέδιο νόμου για το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και τόνισε ότι «αυτή τη στιγμή κάποιοι γιατροί καλούνται να καθορίσουν το μέλλον τους σε ένα σύστημα που δεν γνωρίζουν καν πώς θα είναι». Η Ομοσπονδία συγκαλεί για το επόμενο Σάββατο γενική συνέλευση, προκειμένου να καθορίσει τη στάση της απέναντι στο υπουργείο Υγείας, ενώ στο ίδιο πλαίσιο έχει ζητήσει συνάντηση με τους αρχηγούς των πολιτικών κομμάτων.

## «Από το 2010 έχουμε έλλειψη προσωπικού»

**ΑΠΑΝΤΗΣΗ** στις αιτιάσεις των εργαζομένων του νοσοκομείου για σοβαρές ελλείψεις στο προσωπικό έδωσε η διοίκηση του «Παπαγεωργίου», απαντώντας με επιστολή της σε σχετικό δημοσίευμα της «δημοκρατίας». «Πράγματι, το νοσοκομείο αντιμετωπίζει σοβαρό πρόβλημα έλλειψης προσωπικού, δεδομένου ότι από το 2010 μέχρι σήμερα δεν έχει πραγματοποιηθεί ούτε μία πρόσληψη μόνιμου προσωπικού. Ωστόσο, σε μια προσπάθεια ενίσχυσής του από την Πολιτεία έχουν πραγματοποιηθεί προσλήψεις επικουρικού προσωπικού. Συγκεκριμένα, κατά τη χρονιά 2016 πραγματοποιήθηκαν 20 προσλήψεις επικουρικών ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων, καθώς και 7 προσλήψεις επικουρικού νοσηλευτικού προσωπικού από το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Επίσης, τον Φεβρουάριο του 2017 πραγματοποιήθηκαν 12 προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού μέσω ΚΕΕΛΠΝΟ για απασχόλησή τους έως τις 19 Αυγούστου του 2017, καθώς και 29 προσλήψεις νοσηλευτικού προσωπικού μέσω ΟΑΕΔ για επίσια απασχόλησή τους επί συνόλου 49 εγκεκριμένων θέσεων. Επίσης, μεταξύ των άλλων, έχει υποβληθεί στην 3η Υγειονομική Περιφέρεια αίτημα για έγκριση επιπλέον 20 θέσεων νοσηλευτικού προσωπικού, ενώ έχει δρομολογηθεί από το υπουργείο Υγείας η έκδοση προκήρυξης αποκλειστικά για το «Παπαγεωργίου», για την κάλυψη 100 οργανικών θέσεων νοσηλευτικού και λοιπού προσωπικού» τονίζεται στην ανακοίνωση της διοίκησης.

## Η μόλυνση του περιβάλλοντος σκοτώνει 1.700.000 παιδιά ετησίως

**ΤΟΝ** κώδωνα του κινδύνου κρούει ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ), καθώς σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει συγκεντρώσει η μόλυνση του περιβάλλοντος κοστίζει τη ζωή σε 1.700.000 παιδιά ετησίως, ήτοι άρχισαν το 25% του συνολικού αριθμού θανάτων παιδιών κάτω των πέντε ετών. Οι κύριοι παράγοντες για τη δημιουργία επιβλαβών περιβαλλοντικών συνθηκών είναι το μολυσμένο νερό και ο αέρας, η έλλειψη κατάλληλων συνθηκών υγιεινής και ο

καπνός από μη καθαρά καύσιμα, σύμφωνα με έκθεση του οργανισμού.

Οι ζημιόγones επιπτώσεις από την έκθεση σε μολυσμένα περιβάλλοντα μπορεί να αρχίσουν ακόμα και στη διάρκεια της κύησης και να εξακολουθήσουν όταν βρέφη και νήπια εκτεθούν σε μολυσμένο αέρα και νερό. Η έκθεση σε μολυσμένο αέρα αυξάνει τον κίνδυνο πνευμονίας, χρόνιων αναπνευστικών ασθενειών όπως το άσθμα, καρδιακών παθήσεων,

εγκεφαλικών επεισοδίων και καρκίνου, όπως αναφέρει ο ΠΟΥ. Οι κίνδυνοι για την υγεία των παιδιών πληθαίνουν όταν αυτά μεγαλώνουν σε σπίτια που δεν έχουν πρόσβαση σε καθαρό νερό και σε περιοχές χωρίς αποχετεύσεις ή όταν εκτίθενται σε χημικές ουσίες. «Τα αναπτυσσόμενα όργανα και τα ανοσοποιητικά συστήματα των παιδιών τα καθιστούν ιδιαίτερα ευάλωτα» εξήγησε η γενική διευθύντρια του ΠΟΥ Μάργκαρετ Τσαν.

---

### Κάλυψη για γυαλιά οράσεως από τον ΕΟΠΥΥ έως 31 Μαρτίου

Τη δυνατότητα να αποκτήσουν γυαλιά οράσεως με την παλιά διαδικασία θα έχουν, μέχρι τις 31 Μαρτίου, οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ. Όπως έγινε γνωστό, η Διοίκηση του Οργανισμού αναγκάστηκε να παρατείνει εκ νέου την ημερομηνία έναρξης του νέου συστήματος, καθώς δεν έχει κατορθώσει ακόμη να έρθει σε συμφωνία με τους οπτικούς. Να σημειωθεί ότι οι Σύλλογοι των Οπτικών αρνούνται να υπογράψουν συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ καθώς φοβούνται πως ο Οργανισμός εκτός των άλλων δε θα αποπληρώνει τα χρέη του προς τον κλάδο.

---



ΤΕ ΖΑΚΥΝΘΟΥ ΤΟΥ ΚΚΕ

## Συγκέντρωση για το νοσοκομείο και τα σκουπίδια

**Σ**ε ανοιχτή πολιτική συγκέντρωση με θέμα τα σοβαρά προβλήματα του νοσοκομείου και των σκουπιδιών καλεί το λαό της **Ζακύνθου** η τοπική οργάνωση του Κόμματος, την **Παρασκευή 10 Μάρτη**, στις 7.30 μ.μ., στο Πνευματικό Κέντρο. Θα μιλήσει ο **Νίκος Καραθανασόπουλος**, μέλος της ΚΕ του ΚΚΕ και βουλευτής Αχαΐας.

Η **ΤΕ Ζακύνθου** τονίζει ότι η κατάσταση έχει φτάσει στο απροχώρητο τόσο με τις σοβαρές ελλείψεις του νοσοκομείου του νησιού όσο και με τη διαχείριση των απορριμμάτων. Πιο συγκεκριμένα στο νοσοκομείο δεν λειτουργεί μονάδα εντατικής θεραπείας, το ΕΚΑΒ δεν έχει προσωπικό και τα χειρουργεία είναι κλειστά. Σε ό,τι αφορά τα απορρίμματα, οι Ζακυνθinoί είναι μάρτυρες μιας κατάστασης που παντού οι κάδοι είναι «ξεχειλισμένοι», ενώ βρώμα και στραγγίδια έχουν εξαπλωθεί στους δρόμους από τις βροχές.

«*Η εργατική λαϊκή οικογένεια βιώνει την απόλυτη αντίφαση τη στιγμή που από τη μία*

*έχουμε στο νησί υπερπολυτελή ξενοδοχεία 4-5 αστέρων, τεράστια κέρδη κάθε σεζόν για τους μεγαλοξενοδόχους και το μεγάλο κεφάλαιο που δραστηριοποιείται στο χώρο του τουρισμού. Από την άλλη κινδυνεύει να πεθάνει ο Ζακυνθινός λαός επειδή δεν έχουμε νοσοκομείο και επειδή μας έχουν πνίξει τα σκουπίδια*», αναφέρει η ΤΕ Ζακύνθου, καταλογίζοντας ευθύνες στη συγκυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ και στην Τοπική Διοίκηση.

Η ΤΕ Ζακύνθου καλεί το λαό του νησιού να διεκδικήσει:

- Άμεση επαναλειτουργία των χειρουργείων, με την απαιτούμενη ασφάλεια.
- Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για την κάλυψη όλων των κενών στο ΓΝΝ Ζακύνθου.
- Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για τη λειτουργία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας.
- Επάνδρωση με προσωπικό και ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ.

- Να εξοπλιστεί το Νοσοκομείο με Μαγνητικό Τομογράφο.
- Να επανδρωθούν και να λειτουργήσουν τα Κέντρα Υγείας και οι υπηρεσίες του Ι-ΚΑ στο νησί.
- Αποκλειστικά δημόσια δωρεάν Υγεία για όλους.
- Άμεση λύση για τα σκουπίδια με ορθολογική και ασφαλή αποκομιδή τους ενταγμένη σε κεντρικό σχεδιασμό του κράτους.
- Λειτουργία των όποιων εγκαταστάσεων διαχείρισης από τις υπηρεσίες του δήμου, καμιά ιδιωτικοποίηση.
- Διεκδίκηση και εξασφάλιση κρατικής χρηματοδότησης για σύγχρονο εξοπλισμό, υποδομές.
- Προσωπικό με μόνιμες και σταθερές σχέσεις εργασίας.
- Καμία αύξηση των τελών σε ανέργους, εργαζομένους, επαγγελματίες, μικρούς εμπόρους, αγρότες.

Τέσσερις στις δέκα δομές του ΠΕΔΥ είναι εκτός λειτουργίας

## Σοβαρές αρρυθμίες στην Υγεία

» Όπως είπε ο πρόεδρος της ΠΟΣΕΥΠ, Παναγιώτης Ψυχάρης, δεκάδες περιοχές βρίσκονται χωρίς γιατρούς

**Δ**ραματικές είναι οι ελλείψεις στο Πρωτοβάθμιο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΠΕΔΥ): τέσσερις στις 10 δομές είναι εκτός λειτουργίας, ενώ παροπλισμένα είναι τα εργαστήρια. Είναι χαρακτηριστικό ότι το 95% των παραπεμπτικών για εξετάσεις που εκδίδονται από τους γιατρούς για τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ εκτελούνται σε ιδιωτικά διαγνωστικά κέντρα και μόλις το 5%

στις δημόσιες δομές του ΠΕΔΥ.

Τα παραπάνω στοιχεία παρουσίασαν χθες οι εκπρόσωποι της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Επισημονικού Υγειονομικού Προσωπικού (ΠΟΣΕΥΠ) του πρώην ΙΚΑ και νυν ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τους οποίους οι δημόσιες δομές της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας έχουν «ξεμείνει» από προσωπικό και εξοπλισμό.

Όπως είπε ο πρόεδρος της ΠΟΣΕΥΠ κ. Παναγιώτης Ψυχάρης, δεκάδες περιοχές βρίσκονται χωρίς γιατρούς. Σύμφωνα με τα στοιχεία που παρουσίασε, στην Ξάνθη υπάρχουν μόλις δυο γιατροί, ένας ακτινολόγος και ένας οδοντίατρος. Από τους 45 γιατρούς που

απασχολούνταν στις δομές του ΠΕΔΥ Ξάνθης έχουν μείνει 8 και ο νόμος δεν έχει παιδίατρο, πνευμονολόγο, νευρολόγο και ψυχίατρο.

Αντίστοιχα, στην Κεφαλονιά και στο νομό Λασιθίου δεν υπάρχει νευρολόγος και παιδίατρος. Στην Έδεσσα δεν υπάρχει ούτε παιδίατρος ούτε παθολόγος και στον Έβρο δεν υπάρχει παθολόγος, παιδίατρος, οφθαλμίατρος, νευρολόγος, ορθοπαιδικός.

Στο Κιλκίς οι πολίτες αναζητούν αποκλειστικά ιδιώτες καρδιολόγους, παιδίατρος, οφθαλμιάτρους. Αλλά και στην Αττική περιοχές όπως η Δραπετσώνα, το Περιστέρι, η Καλλιθέα έχουν μείνει

χωρίς μονάδες του ΠΕΔΥ.

Συνολικά, από τους 5.000 γιατρούς που απασχολούνταν στο ΠΕΔΥ το 2014 σήμερα απασχολούνται λιγότεροι από τους μισούς, περίπου 2.300 γιατροί. Οι άλλοι αποχώρησαν όταν κλήθηκαν να επιλέξουν μεταξύ πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και ιδιωτικού ιατρού.

Ωστόσο, σύμφωνα με νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, οι γιατροί του ΠΕΔΥ που εργάζονται με δικαστικές αποφάσεις (περίπου οι μισοί) έχουν προθεσμία μέχρι τις 31 Μαρτίου 2018 για να επιλέξουν είτε την πλήρη και αποκλειστική απασχόληση στο ΠΕΔΥ είτε τα ιδιωτικά ιατρεία.

# Παταγώδης η αποτυχία για το ΠΕΔΥ

Ρεπορτάζ

**Ρίτα Μελά**

mela@dimokratianews.gr

**Χ**ωρίς γιατρούς έμεινε το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ) της χώρας, με συνέπεια το 95% των παραπεμπτικών για ιατρικές και διαγνωστικές εξετάσεις να εκτελείται σε ιδιωτικά κέντρα. Ολόκληρες περιοχές της Ελλάδας, όπως η Ξάνθη, η Κεφαλλονιά, το Λασιθί, η Έδεσσα, δεν έχουν μονάδες, ενώ οι παιδίατροι, οι πνευμονολόγοι, οι ψυχίατροι και οι νευρολόγοι είναι σπάνιες ειδικότητες.

Συγκεκριμένα, τέσσερις στις 10 δομές του ΠΕΔΥ είναι εκτός λειτουργίας, καθώς δεν έχουν προσωπικό ή εξοπλισμό, με συνέπεια να μην εκτελούνται ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις.

Τα παραπάνω κατήγγειλαν χθες οι εκπρόσωποι της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού (ΠΟΣΕΥΠ) του πρώην ΙΚΑ και νυν ΕΟΠΥΥ. Όπως ανέφερε ο πρόεδρος της ΠΟΣΕΥΠ Παναγιώ-

## Σε ιδιωτικά κέντρα εκτελείται το 95% των παραπεμπτικών για εξετάσεις!

της Ψυχάρης, δεκάδες περιοχές δεν έχουν καρδιολόγους, παθολόγους, οφθαλμιάτρους, χειρουργούς ούτε στο ΠΕΔΥ αλλά ούτε και συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ, με συνέπεια να πληρώνουν από την τσέπη τους ιδιώτες γιατρούς.

Στην Αττική περιοχές όπως η Δραπετσώνα, το Περιστέρι, η Καλλιθέα έχουν μείνει χωρίς μονάδες του ΠΕΔΥ.

Στην Κεφαλλονιά και στον νομό Λασιθίου το δημόσιο σύστημα υγείας δεν διαθέτει νευρολόγο και παιδίατρο. Στην Έδεσσα δεν υπάρχουν ούτε παιδίατρος ούτε παθολόγος.

Στον Εβρο δεν υπάρχουν παθολόγος, παιδίατρος, οφθαλμιάτρος, νευρολόγος, ορθοπαιδικός. Στο Κιλκίς οι πολίτες απευθύ-

νονται σε ιδιώτες καρδιολόγους, παιδίατρος, οφθαλμιάτρος.

Στην Ξάνθη υπάρχουν μόλις δύο γιατροί, ένας ακτινολόγος και ένας οδοντίατρος. Από τους 45 γιατρούς που απασχολούνταν στις δομές του ΠΕΔΥ Ξάνθης έχουν μείνει οκτώ. Ο νομός δεν έχει παιδίατρο, πνευμονολόγο, νευρολόγο, ψυχίατρο.

Αξίζει να τονιστεί ότι από τους 5.000 γιατρούς που απασχολούνταν στο ΠΕΔΥ το 2014 σήμερα απασχολούνται λιγότεροι από τους μισούς, περίπου 2.300 γιατροί. Οι άλλοι αποχώρησαν επί υπουργίας Αδ. Γεωργιάδη, όταν κλήθηκαν να επιλέξουν μεταξύ πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης και ιδιωτικού ιατρείου.

Σημειώνεται ότι από τους 2.300 γιατρούς του ΠΕΔΥ οι μισοί απασχολούνται έχοντας κερδίσει δικαστικά μέτρα, αλλά παραμένουν απλήρωτοι τους τελευταίους μήνες, «γιατί το υπουργείο Υγείας δεν έχει μεριμνήσει και ενδιαφερθεί για την εξεύρεση κονδυλίων για την πληρωμή τους», όπως κατήγγειλαν οι εκπρόσωποι της ΠΟΣΕΥΠ ΕΟΠΥΥ.