

ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ ΠΑΕΙ ΤΟ ΖΗΤΗΜΑ ΜΕ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΧΡΕΩΝ ΤΟΥ ΕΟΠΠΥ ΥΨΟΥΣ 135 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ

«Σκανδαλώδης» η διαγραφή χρεών προς το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου



Κοινή Ερώτηση καταγγέλλοντας «σκανδαλώδεις πρακτικές» με τις οποίες αντιμετωπίζει η κυβέρνηση το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, κατέθεσαν χθες στο Κοινοβούλιο ο Τομεάρχης Υγείας της Νέας Δημοκρατίας, Βασίλης Οικονόμου και ο αν.Τομεάρχης Εσωτερικών της Νέας Δημοκρατίας, αρμόδιος για θέματα Μακεδονίας-Θράκης, Κωνσταντίνος Π. Γκιουλέκας. ΣΕΛ 4



«Σκάνδαλο» η διαγραφή χρεών προς το Παπαγεωργίου!

Κοινή Ερώτηση για τις σκανδαλώδεις πρακτικές με τις οποίες αντιμετωπίζει η κυβέρνηση το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου κατέθεσαν χθες στο Κοινοβούλιο ο Τομεάρχης Υγείας της Νέας Δημοκρατίας, Βασίλης Οικονόμου και ο αν. Τομεάρχης Εσωτερικών της Νέας Δημοκρατίας, αρμόδιος για θέματα Μακεδονίας-Θράκης, Κωνσταντίνος Π. Γκιουλέκας.

Όπως σημειώνουν οι βουλευτές στην Ερώτησή τους, η κυβέρνηση καταδικάζει το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου - το οποίο καλύπτει το 50% περίπου της συνολικής δραστηριότητας της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας), εξυπηρετώντας κάθε χρόνο περίπου 700.000 ασθενείς - σε υπολειτουργία.

«Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) αποφάσισε να διαγράψει εν μία νυκτί όλα τα χρέη του προς το Νοσοκομείο. Το χρέος του ΕΟΠΥΥ προς το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου ανέρχεται στο ποσό των 135 εκατομμυρίων ευρώ για υπηρεσίες που παρασχέθηκαν σε ασφαλισμένους του και τιμολογήθηκαν έως 31.12.2015. Σύμφωνα με την ενημέρωση που μας δόθηκε, η διοίκηση του Νοσοκομείου είχε συμφωνήσει στην καταβολή ενός μέρους του ποσού το οποίο χρωστάει ο ΕΟΠΥΥ (περί τα 75 εκατομμύρια ευρώ), προκειμένου να καλυφθούν οι άμεσες ανάγκες λειτουργίας του Νοσοκομείου. Αντίθετα, όμως, η συμφωνία δεν τηρήθηκε και μόλις λίγες ημέρες αργότερα δημοσιεύθηκε κοινή απόφαση του Υπουργείου Οικονομικών και Υγείας σύμφωνα με την οποία διαγράφονται όλες οι υποχρεώσεις του ΕΟΠΥΥ προς το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου - δηλαδή, ολόκληρο το ποσό των 135 εκατομμυρίων ευρώ», επισημαίνουν οι Κ.Γκιουλέκας και Β.Οικονόμου.

Σήμερα, το Νοσοκομείο Παπαγεωργίου προσπαθεί να λειτουργήσει χωρίς τα απαραίτητα χρήματα για να θέσει όλες τις μονάδες του σε λειτουργία και, φυσικά, υποστελεχωμένο, τονίζουν οι δύο βουλευτές, γιατί λείπουν περίπου 300 εργαζόμενοι από οργανικές θέσεις όλων των ειδικοτήτων. Εξαιτίας της μεγάλης έλλειψης προσωπικού δεν λειτουργούν δύο ολόκληρες πτέρυγες συνολικής δυναμικής 70 κλινών, ολοκαίνουρια χειρουργεία παραμένουν κλειστά γιατί δεν υπάρχει το απαραίτητο νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό να τα λειτουργήσει, οκτώ από τις 20 κλίνες στην Μονάδα Εντατικής Θεραπείας είναι εκτός λειτουργίας, ενώ και οι υπερσύγχρονοι τομογράφοι PET υπολειτουργούν και εξυπηρετούν πολύ μικρό αριθμό καρκινοπαθών λόγω της ύπαρξης ενός και μόνο χειριστή.

ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Σήμερα
σε Δερματολογικό
και «ΑΧΕΠΑ»

Στη Θεσσαλονίκη βρίσκεται ο Ανδρέας Ξανθός, ο οποίος θα επισκεφθεί το Νοσοκομείο Αφροδίσιων και Δερματικών Νόσων, ενώ παράλληλα θα επιθεωρήσει και το έργο των νέων χειρουργείων στο "ΑΧΕΠΑ". **»13**

Θα επιθεωρήσει και το έργο των νέων χειρουργείων στο «ΑΧΕΠΑ»

Το Δερματολογικό Νοσοκομείο επισκέπτεται σήμερα ο υπουργός Υγείας

Ζωή αποκτά και πάλι το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων της Θεσσαλονίκης επί της οδού Δελφών 124.

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

Εδώ και δεκαπέντε ημέρες οι δύο δερματολογικές κλινικές του, η Α' πανεπιστημιακή και αυτή του ΕΣΥ, που πριν από σχεδόν τέσσερα χρόνια είχαν μεταφερθεί στο «Ιπποκράτειο», λειτουργούν στον αρχικό χώρο τους, στη Βίλα Χατζηλαζάρου, που βρίσκεται στον προαύλιο χώρο του Δερματολογικού Νοσοκομείου.

Χάρη στην εξέλιξη αυτή το νοσηλευτικό ίδρυμα, που από το 2013 με απόφαση του τότε υπουργού Υγείας είχε υποβαθμιστεί, καθώς θύμιζε περισσότερο κέντρο υγείας, ενώ είχε βγει και εκτός εφημεριών, αναβαθμίζεται και ενισχύει τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς τους πολίτες όντας το μοναδικό εξειδικευμένο σε τέτοια



Στο Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων θα βρεθεί σήμερα το πρωί ο Ανδρέας Ξανθός (ένθετη φωτ.), ο οποίος πριν από έναν χρόνο είχε δεσμευτεί για τη μετακίνηση των δύο δερματολογικών κλινικών από το «Ιπποκράτειο».

νοσήματα νοσοκομείο στη Βόρεια Ελλάδα.

Το Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων επισκέπτεται σήμερα το πρωί ο υπουργός Υγείας **Ανδρέας Ξανθός**, ο οποίος πριν από έναν χρόνο είχε δεσμευτεί για τη μετακίνηση των δύο δερματολογικών κλινικών από το «Ιπποκράτειο». Τελικώς η δέσμευση υλοποιήθηκε, ενώ επόμενο βήμα είναι να δημιουργηθεί στη θέση των δύο κλινικών στο «Ιπποκράτειο»

ψυχιατρική κλινική, καθώς επί σειρά ετών υπάρχουν μόνο εξωτερικά ιατρεία αλλά όχι κλινική.

Την ικανοποίησή του για την εξέλιξη αυτή εκφράζει στη «Μ» ο καθηγητής Δερματολογίας, διευθυντής της Α' Πανεπιστημιακής Δερματολογικής Κλινικής, **Δημήτρης Ιωαννίδης**. Άλλωστε ο ίδιος είχε καταθέσει συγκεκριμένες προτάσεις για την καλύτερη λειτουργία του νοσοκομείου και πλέον τις βλέπει να υλοποι-

ούνται έστω και σταδιακά.

«Το πρώτο βήμα έγινε με τη μετακίνηση των δύο κλινικών, συνολικής δυναμικότητας δέκα κλινών. Απομένουν κι άλλα βήματα, όπως είναι η καθημερινή λειτουργία του φαρμακείου και η επαναφορά της καθημερινής πενθήμερης διευρυμένης λειτουργίας του νοσοκομείου από τις 8 το πρωί έως τις 8 το βράδυ κατόπιν κοινής συμφωνίας του τρόπου διαμόρφωσης της (εξωτερικά-απογευματινά ιατρεία, εφημερία κ.λπ.). Πιστεύω ότι θα γίνουν κι αυτά», τονίζει ο κ. Ιωαννίδης.

ΝΕΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ ΣΤΟ «ΑΧΕΠΑ»

Επόμενο σταθμός του υπουργού Υγείας θα είναι το «ΑΧΕΠΑ», όπου θα επιθεωρήσει την εξέλιξη κατασκευής της νέας πτέρυγας των χειρουργείων. Πρόκειται για ένα σημαντικό έργο, συνολικού προϋπολογισμού 18 εκατ. ευρώ, το οποίο έχει ενταχθεί στο νέο ΕΣΠΑ (ΣΕΣ 2014 - 2020) με απόφαση του περιφερειάρχη Κεντρικής Μακεδονίας Απόστολου Τζιτζικώστα. Αφορά την ενίσχυση των χειρουργείων με την κατασκευή νέας πτέρυγας και την ανακατασκευή της υπάρχουσας αλλά

και με την προμήθεια του απαιτούμενου εξοπλισμού.

Η νέα πτέρυγα διοίκησης-χειρουργείων, κεντρικής αποστείρωσης και πλυντηρίων είναι σε χώρο μέσα στις υπάρχουσες εγκαταστάσεις και έχει σκοπό να εξυπηρετήσει τις αυξημένες ανάγκες λειτουργίας του νοσοκομείου. Κατασκευάζεται παραπλεύρως του υπάρχοντος κτιρίου και τμήμα της αποτελεί και το κτίσμα που κατασκευάζεται πίσω από το υπάρχον κτίριο και σε επαφή μαζί του, προκειμένου να συνδέσει λειτουργικά τους χώρους της νέας πτέρυγας και του υπάρχοντος κτιρίου. Το κτίριο τοποθετείται στη βορειοανατολική πλευρά του οικοπέδου και συνδέεται στη δυτική πλευρά του με την υπάρχουσα πτέρυγα των χειρουργείων, η οποία ανακατασκευάζεται.

«Ο υπουργός θα επιθεωρήσει τις εργασίες που είναι σε εξέλιξη και αναμένεται να τελειώσουν στο τέλος του 2017 ή το αργότερο στο πρώτο δίμηνο του 2018. Στη συνέχεια ζήτησε και θα έχει συνάντηση με το σωματείο εργαζομένων του νοσοκομείου μας στο αμφιθέατρο του 'ΑΧΕΠΑ', δήλωσε στη «Μ» ο διοικητής του «ΑΧΕΠΑ» **Αναστάσιος Σπανός**.

Δωρεάν προληπτικές ιατρικές και οδοντιατρικές εξετάσεις σε παιδιά του δήμου διοργανώνει ο δήμος Θερμαϊκού, σε συνεργασία με το κινητό πολυϊατρείο «Ιπποκράτης» του «Χαμόγελου του Παιδιού». Το πρόγραμμα θα ξεκινήσει την Τετάρτη 26 Απριλίου και θα ολοκληρωθεί την Κυριακή 30 Απριλίου 2017, ενώ οι εξετάσεις θα γίνονται από τις 8.30 έως τις 16.30.

Το κινητό πολυϊατρείο «Ιπποκράτης» θα εγκατασταθεί στο χώρο του Πάρκου Κυκλοφοριακής Αγωγής στην Περαία (οδός Ανθέων) και υπεύθυνοι επικοινωνίας θα είναι ο κ. Παναγιώτης Κολλάρας, ιατρός, δημοτικός σύμβουλος (τηλ. 2310/993271, 6945/276585) και η κ. Βικτώρια Καρακώστα, προϊσταμένη του Τμήματος Κοινωνικής Προστασίας, Παιδείας και Πολιτισμού (τηλ. 23920-22341). Το πολυϊατρείο διαθέτει τέσσερα αυτόνομα ιατρεία και στελεχώνεται από εθελοντές γιατρούς (παιδιάτρο, οφθαλμίατρο, ωτορινολαρυγγολό-

Δωρεάν ιατρικές και οδοντιατρικές εξετάσεις στο δήμο Θερμαϊκού

γο), από εθελοντές οδοντιάτρους καθώς και από νοσηλευτικό ή άλλο προσωπικό του Οργανισμού. Καθημερινά 40 - 45 παιδιά και μαθητές του δήμου Θερμαϊκού θα έχουν τη δυνατότητα να εξετάζονται προληπτικά. Στα παιδιά που υποβάλλονται σε προληπτικό ιατρικό και οδοντιατρικό έλεγχο παραδίδεται ατομικό δελτίο προληπτικού ελέγχου, προκειμένου οι γονείς να λάβουν γνώση και οδηγίες για την αντιμετώπιση τυχόν προβλημάτων. Τα παιδιά που θέλουν να εξεταστούν θα συνοδεύονται από γονείς, κηδεμόνες ή εκπαιδευτικούς, που θα έχουν μαζί τους υπογεγραμμένο σχετικό έγγραφο συγκατάθεσης. Το πρόγραμμα αυτό λειτουργεί υπό την αιγίδα των υπουργείων Παιδείας και Υγείας με στόχο την παροχή ποιοτικών υπηρεσιών πρόληψης και ευαι-



σθητοποίησης στα παιδιά.

«Η διατήρηση της υγείας των παιδιών μας σημαίνει σήμερα υγιείς ενήλικες, ικανούς να οδηγήσουν στο μέλλον την κοινωνία μας σε ευημερία. Ο δήμος μας εκφράζει τις θερμές του ευχαριστίες στο 'Χαμόγελο του Παιδιού', στη διοίκηση του Οργανισμού και στους εθελοντές γιατρούς που συμμετέχουν στο πρόγραμμα για τη σπουδαία αυτή κοινωνική τους δράση, που αποβλέπει στην άμεση και έγκαιρη διάγνωση των παιδιατρικών προβλημάτων και στη θεραπεία τους», δηλώνει ο δήμαρχος Θερμαϊκού **Γιάννης Μαυρομάτης (φωτ.)**.

►► Ο ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗΣ ΕΠΕΛΕΞΕ ΝΑ ΕΝΗΜΕΡΩΘΕΙ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΙ Ο ΧΩΡΟΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αιφνιδιαστική επίσκεψη του προέδρου της Ν.Δ. στο Παιδών «Αγία Σοφία»



ΜΕ ΜΙΑ ΑΚΟΜΗ αιφνιδιαστική επίσκεψη σε δημόσιο νοσοκομείο σε ημέρα εφημερίας, ο πρόεδρος της Ν.Δ. Κυριάκος Μητσοτάκης επέλεξε να ενημερωθεί για τα πραγματικά προβλήματα που αντιμετωπίζει ο χώρος της Υγείας.

Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης επισκέφθηκε χθες το απόγευμα χωρίς παρουσία τηλεοπτικών καμερών το νοσοκομείο Παιδών "Αγία Σοφία", όπου είχε τη δυνατότητα να συνομιλήσει με γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό. «Νιώθω περήφανος για το έργο γιατρών και νοσηλευτών στα νοσοκομεία», ανέφερε σε ανάρτησή του το βράδυ στο facebook. «Το συγκρότημα των παιδιατρικών νοσοκομείων "Αγ. Σοφία" και "Π. & Α. Κυρια-

κού" αποτελεί για τα παιδιά την αιχμή του Εθνικού Συστήματος Υγείας», σημείωσε και υπογράμμισε ότι «την απουσία πολλές φορές της Πολιτείας στην υποστήριξη των δυο νοσοκομείων, ιδιαίτερα τα τελευταία χρόνια της κρίσης, την έχει καλύψει η ιδιωτική πρωτοβουλία».

Αναφέρθηκε μάλιστα στις «σημαντικές δωρεές που έχουν γίνει από ιδιώτες», τονίζοντας ότι «έμπρακτα αποδεικνύει ότι στοχευμένες και καλά οργανωμένες ιδιωτικές δωρεές μπορούν να αναβαθμίσουν σε σημαντικό βαθμό τον υλικοτεχνικό εξοπλισμό και τις κτιριακές εγκαταστάσεις. Παράδειγμα που πρέπει να ακολουθήσει κάθε πολιτική ηγεσία και για τα υπόλοιπα νοσοκομεία προκειμένου να αναβαθμιστεί

το σύστημα Υγείας». Ο πρόεδρος της Ν.Δ. τάχθηκε υπέρ της συγχώνευσης των δύο παιδιατρικών νοσοκομείων, χαρακτηρίζοντας την «αναγκαία». Οπως ανέφερε «η ενιαία διοικητική λειτουργία τους θα εξοικονομήσει πόρους και θα βελτιώσει περαιτέρω τις παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας στον παιδικό πληθυσμό της χώρας».

Παράλληλα υπογράμμισε τη διαπίστωσή του ότι «το ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό του νοσοκομείου καταβάλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες προκειμένου να παρέχει υψηλές υπηρεσίες Υγείας» και τόνισε την ανάγκη «στοχευμένων προσλήψεων στον ευαίσθητο τομέα της Υγείας με προτεραιότητα στο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό».

Ερίζουν για την ασφάλεια των χειρουργείων

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

Με αφορμή μια εγχείρηση σκωληκοειδίτιδας, που δεν έγινε ποτέ, η διοικήτρια καταλογίζει προσπάθεια απαξίωσης και δυσφήμισης του ΕΣΥ στον συντονιστή της κλινικής, που προαναγγέλλει προσφυγή στη Δικαιοσύνη για συκοφαντία

Ν **Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

Έο σίριαλ παίζεται από χθες με φόντο το πολύπαθο Νοσοκομείο Ζακύνθου. Ένα περιστατικό σκωληκοειδίτιδας, το οποίο εισήχθη στο νοσοκομείο το βράδυ της Τρίτης, αποτέλεσε το νέο πεδίο αντιπαράθεσης μεταξύ διοίκησης και του συντονιστή των χειρουργείων. Υπενθυμίζεται πως τα χειρουργεία παρέμειναν κλειστά για τρεις μήνες, στη συνέχεια άνοιξαν για λίγες μέρες και έκλεισαν ξανά μετά τις επιπλοκές που παρουσιάστηκαν σε μία γέννα με καισαρική.

Όσο κι αν από πουθενά δεν αποδείχτηκε συσχετισμός των επιπλοκών με την κατάσταση που επικρατεί στα χειρουργεία (αφού αντικαταστάθηκαν τα πάντα μέσα σ' αυτά), ένα μεγάλο ερώτημα πλανάται πάνω απ' το Νοσοκομείο Ζακύνθου: Είναι τελικά ή όχι ασφαλή τα χειρουργεία για τους ασθενείς;

«Σοβαρή κλιμάκωση»

Σύμφωνα με δελτίο Τύπου που εξέδωσε χθες το νοσοκομείο αναφορικά με το περιστατικό σκωληκοειδίτιδας -που τελικά δεν αντιμετωπίστηκε-, «ένα ακόμα ολισθηρό και επικίνδυνο βήμα απαξίωσης του Νοσοκομείου και του Δημόσιου Συστήματος Υγείας πραγματοποιήθηκε την Τετάρτη (19/4) με αφορμή τη νοσηλεία στη χειρουργική κλινική ασθενούς με ανάγκη επείγουσας χειρουργικής επέμβασης, που τελικά δεν πραγματοποιήθηκε με ευθύνη του Συντονιστή Διευθυντή της χειρουργικής κλινικής του Γ. Ν. Ζακύνθου».

Όπως αναφέρεται χαρακτηριστικά στο κείμενο που έχει την υπογραφή της διοικήτριας, Δέσποινας Τσαρίδου, «είναι σαφές νέας σοβαρής κλιμάκωσης στην προσπάθεια απαξίωσης και δυσφήμισης του νοσοκομείου, καθώς και ενίσχυσης της ανασφάλει-

ας των συμπολιτών μας σχετικά με το ευαίσθητο ζήτημα της δημόσιας υγείας. Η διοίκηση του νοσοκομείου και η πολιτική ηγεσία δεν είναι διατεθειμένη να ανεχθούν πλέον αυτή την επικίνδυνη κατάσταση και τη μετατροπή του Νοσοκομείου σε Κέντρο Υγείας».

Η ανακοίνωση αυτή ουσιαστικά βάλλει κατά του επιστημονικού συντονιστή των χειρουργείων και προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου του νησιού, Παύλου Καψαμπέλη. Σε επαφή που είχε η «Εφ.Συν.» χθες με τον κ. Καψαμπέλη, ο γιατρός είπε τα εξής: «Σε όσα λέγονται για το πρόσωπό μου έχω να πω ότι είναι παντελώς ανυπόστατα, ψευδή και συκοφαντικά και επ' αυτών θα επιληφθεί η Δικαιοσύνη», προαναγγέλλοντας έτσι την προσφυγή του στα δικαστήρια κατά της διοίκησης.

«Ο ασθενής έφυγε μόνος του από το νοσοκομείο και αυτό είναι καταγεγραμμένο σε δημόσια έγγραφα. Διακομίστηκε με το ΕΚΑΒ σε νοσοκομείο της Πάτρας, καθώς έπρεπε να γίνουν και κάποιες περαιτέρω εξετάσεις και πιθανότατα θα χειρουργηθεί εκεί». Ο κ. Καψαμπέλης δεν θέλησε να σχολιάσει περισσότερο τα όσα του καταλογίζονται στο δελτίο Τύπου, αντιθέτως επανέλαβε τα περί συκοφαν-

τιας και επίλυσης του θέματος από τη Δικαιοσύνη. Σύμφωνα με δημοσιεύματα του τοπικού Τύπου, η κόντρα διοικήτριας-συντονιστή δεν είναι καινούργια και κορυφώθηκε κατά τη διάρκεια της περιόδου που τα χειρουργεία μπήκαν στον πάγο. Ο συντονιστής, ως επικεφαλής του επιστημονικού συμβουλίου του νοσοκομείου, είχε εκφράσει επιφυλάξεις και μάλιστα με αφορμή το περιστατικό της γέννας είχε δηλώσει στα «ΝΕΑ»: «Η ιατρική κοινότητα οφείλει να δρα με μοναδικό γνώμονα την ασφάλεια των ασθενών, που αποτελεί και τον πυρήνα της ιατρικής δε-

οντολογίας», επισημαίνοντας ότι, υπό το πρίσμα αυτό, οι γιατροί δεν υπακούουν σε σκοπιμότητες και πολιτικές εντολές.

Είδε και απέειδε

Για την ιστορία, να αναφέρουμε ότι το περιστατικό που εισήχθη το βράδυ της Τρίτης στο νοσοκομείο (άνδρας 40-45 ετών) εξετάστηκε από τους γιατρούς και από τον κ. Καψαμπέλη και ακολούθως ζητήθηκε η διακομιδή του στην Πάτρα. Το ΕΚΑΒ, ωστόσο, ενημέρωσε πως επρόκειτο για ένα περιστατικό που θα μπορούσε να αντιμετωπιστεί στη Ζακύνθο, συνεπώς η

διακομιδή ήταν περιττή.

Οι ώρες περνούσαν και το νοσοκομείο σε συνεργασία με την 6η Υγειονομική Περιφέρεια έφερε γιατρούς απ' το Νοσοκομείο Κυπαρισσίας, αφού, όπως καταγγέλλεται, ο συντονιστής των χειρουργείων δεν επέτρεπε στους γιατρούς της Ζακύνθου να πραγματοποιήσουν την επέμβαση. Οι γιατροί έφτασαν, αλλά και πάλι δεν έγινε τίποτε. Έπειτα απ' όλα αυτά, είδε και απέειδε ο έρμος ο ασθενής και αρνήθηκε να υποβληθεί σε επέμβαση στο νοσοκομείο, «λόγω έλλειψης εμπιστοσύνης». Φυσικό αποτέλεσμα ήταν η διακομιδή του στην Πάτρα.

● Η «Εφ.Συν.» επικοινωνήσε με τη διοικήτρια του Νοσοκομείου Ζακύνθου, η οποία μας είπε ότι τελικά η επέμβαση δεν έγινε επειδή ο ασθενής δεν επιθυμούσε άλλο την παραμονή του στο νοσοκομείο. Σε ερώτησή μας αν τα χειρουργεία του Νοσοκομείου Ζακύνθου είναι λειτουργικά και κυρίως ασφαλή, η κυρία Τσαρίδου ήταν κάθετη: «Τα χειρουργεία έχουν όλες τις πιστοποιήσεις ασφαλείας και οι αποφάσεις της διοίκησης για τη λειτουργία τους το αποδεικνύουν. Είναι όλα αναρτημένα στη Διαύγεια. Σαφώς και είναι ασφαλή».



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ / ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΗΣ



Νοσοκομειακό θρίλερ

Σε... μαφιόζικο σίριαλ εξελίσσεται το θρίλερ στο νοσοκομείο Ζακύνθου. Η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας **Παύλος Πολάκης** κήρυξαν τον πόλεμο κατά του συντονιστή διευθυντή της χειρουργικής κλινικής υποδεικνύοντάς τον ως τον απόλυτο υπεύθυνο για τη μη διενέργεια χειρουργικής επέμβασης. Μάλιστα ο **Πολάκης** μέσω του προσωπικού του λογαριασμού στο facebook δεν παρέλειψε να αποκαλέσει τον εν λόγω χειρουργό και τους ομοίους του «νονούς» που λόγω της διευθυντικής τους θέσης «κρατούν σε υγειονομική ομηρία ολόκληρες περιοχές ή νησιά για προσωπικούς, ιδιοτελείς και πολιτικούς λόγους». Το νέο συμβάν αναδείχθηκε από τη διοικήτρια **Δέσποινα Τσαρίδου**, η οποία σε ανακοίνωσή της κάνει λόγο για ένα «ολισθηρό» και «επικίνδυνο» βήμα απαξίωσης του νοσοκομείου. Η ίδια καταγγέλλει ότι δεν διενεργήθηκε χειρουργική επέμβαση σε

ασθενή την περασμένη Τετάρτη καθώς ο διευθυντής της κλινικής απαγόρευσε στους εφημερεύοντες χειρουργούς να πιάσουν το νυστέρι.

Υπενθυμίζεται πως τα χειρουργεία του νοσοκομείου βρίσκονταν εκτός λειτουργίας από τον περασμένο Δεκέμβριο (έχει καταγραφεί ένας θάνατος, τέσσερα περιστατικά με μετεγχειρητικές επιπλοκές) έως και τον Μάρτιο που ολοκληρώθηκαν οι έλεγχοι. Παρά ταύτα, οι γιατροί επιμένουν πως η λειτουργία των χειρουργείων είναι επισφαλής, με αποτέλεσμα να αντιδρούν στο άνοιγμά τους. Στην αντίδραση των γιατρών να χειρουργήσουν υπ' αυτές τις συνθήκες τον ασθενή, η διοίκηση του νοσοκομείου Ζακύνθου σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας κάλεσε χειρουργούς από άλλο νοσοκομείο της 6ης ΥΠΕ για να κάνουν την επέμβαση. Στο μεταξύ, όμως, ο ασθενής τρομοκρατήθηκε με την όλη κατάσταση και έφυγε άρον άρον.

Διαμαρτυρία για το Κέντρο Υγείας στην Κασσάνδρα

Στον δρόμο φορείς και κάτοικοι έπειτα από τους δύο πρόσφατους θανάτους. ■4



Διαμαρτυρία για το ΕΚΑΒ στη Χαλκιδική

ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ διαμαρτυρίας πραγματοποιήσαν χθες το πρωί εκπρόσωποι φορέων της Χαλκιδικής έξω από το Κέντρο Υγείας στην Κασσάνδρα, με αφορμή τους δύο θανάτους στην Ουρανούπολη και τη Νέα Σκιώνη.

Πλήθος κόσμου, τοπικοί φορείς και εκπρόσωποι του Δήμου Κασσάνδρας συγκεντρώθηκαν στο σημείο από τις 11 το πρωί, ανταποκρινόμενοι στο κάλεσμα του Συλλόγου Φίλων και Εθελοντών Μονάδας Υγείας Κασσανδρείας (ΣΦΕΜΥΚ). Οι συγκεντρωμένοι απέκλεισαν τον δρόμο μπροστά από το Κέντρο Υγείας Κασσάνδρας για 20 λεπτά, ως



ένδειξη διαμαρτυρίας για την υποστελέχωση και την υποβάθμισή του.

«Αυτό που ζητάμε εμείς είναι η επάνδρωση των ασθενοφόρων. Υπάρχουν 25 οκτώωρες κενές βάρδιες τον μήνα και το πρόβλημα αφορά

όλη τη Χαλκιδική. Το καλοκαίρι είναι προ των πυλών και εφόσον η κατάσταση δεν αλλάξει άρδην, θα αντιμετωπίσουμε τεράστια προβλήματα, που μπορεί να στοιχίσουν και ζωές. Το σύνθημά μας είναι όχι άλλοι θάνατοι στη Χαλκιδική» τόνισε στη «δημοκρατία» ο πρόεδρος του ΣΦΕΜΥΚ Θέμελης Ιερισσιώτης.

ΖΑΚΥΝΘΟΣ

Αρνούνται
επεμβάσεις
στο νοσοκομείο

ΕΚΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ έχει βγει η κατάσταση στο νοσοκομείο Ζακύνθου, με τους γιατρούς να αρνούνται να χειρουργήσουν και τους ασθενείς να αρνούνται να χειρουργηθούν! Το περιστατικό συνέβη προχθές, όταν κρίθηκε πως ασθενής χρειάστηκε επείγοντως επέμβαση.

Με γνωστό το πρόβλημα στα χειρουργεία, οι υπηρεσίες του νοσοκομείου απευθύνθηκαν στο ΕΚΑΒ, ζητώντας διακομιδή του ασθενούς σε νοσοκομείο της Πάτρας.

Οι υπεύθυνοι του ΕΚΑΒ απέρριψαν το αίτημα, με το αιτιολογικό πως το περιστατικό μπορούσε να αντιμετωπιστεί στο νοσοκομείο Ζακύνθου.

Η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος βρέθηκε πλέον αντιμέτωπη με το ενδεχόμενο να μην καλυφθεί ο ασθενής.

Απευθύνθηκε εκ νέου στους εφημερεύοντες χειρουργούς του νοσοκομείου Ζακύνθου και τους έδωσε εντολή να προβούν στη διενέργεια των ενδεδειγμένων ιατρικών πράξεων για την προστασία της υγείας του ασθενούς.

Επικαλέστηκε, μάλιστα, την επιστημονική τους ανεξαρτησία, για να πάρει την απάντηση πως ο διευθυντής της κλινικής δεν τους επιτρέπει να πραγματοποιήσουν την επέμβαση...

Η διοίκηση

Η εξέλιξη αυτή υποχρέωσε τη διοίκηση του νοσοκομείου να αναφέρει το πρόβλημα στη διοίκηση της Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) και στο υπουργείο Υγείας.

Για να διαφυλαχθεί η υγεία του ασθενούς, αποφασίστηκε να κινητοποιηθούν χειρουργοί από άλλο νοσοκομείο της ίδιας ΥΠΕ, οι οποίοι -σε λίγες ώρες- έφτασαν στη Ζάκυνθο, προκειμένου να χειρουργήσουν τον ασθενή.

Όλη αυτή η διαδικασία έγινε γνωστή στον ασθενή, ο οποίος δήλωσε στους υπεύθυνους πως δεν επιθυμεί να χειρουργηθεί λόγω έλλειψης εμπιστοσύνης προς το νοσοκομείο.

Η διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος επιρρίπτει ευθύνες στον συντονιστή διευθυντή της Χειρουργικής κλινικής, εκτιμώντας πως η άρνησή του συνέβαλε στο να υπάρξει κλίμα αβεβαιότητας και ανασφάλειας για το νοσοκομείο:

«Βρισκόμαστε ενώπιον μίας νέας σοβαρής κλιμάκωσης στην προσπάθεια απαξίωσης και δυσφήμισης του νοσοκομείου», σημείωσε η διοικήτρια του νοσοκομείου Ζακύνθου Δέσποινα Τσαρίδου.

Δ. ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

ΣΤΑΘΜΟΙ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ



**ΧΩΡΙΣ ΕΛΕΓΧΟ Η ΧΡΗΣΗ
ΨΕΚΑΣΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ**

♦ Σελ. 5

Χωρίς έλεγχο η χρήση ψεκαστικών μηχανημάτων

ΤΗΣ ΧΡΙΣΤΙΝΑΣ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ

Σαν τον κάβουρα προχωρά ο έλεγχος των ψεκαστικών μηχανημάτων που χρησιμοποιούν οι Έλληνες αγρότες. Αν και, σύμφωνα με τη νομοθεσία, όλος ο σχετικός εξοπλισμός, ηλικίας άνω των πέντε ετών, θα έπρεπε να έχει πιστοποιηθεί έως τα τέλη Νοεμβρίου του 2016, σήμερα μόλις 2.500 μηχανήματα έχουν περάσει από σχετικό έλεγχο.

Συνολικά στους ελληνικούς αγρούς χρησιμοποιούνται περίπου 42.000 ψεκαστικά, με τα περισσότερα να καταγράφονται στις Περιφέρειες Μακεδονίας, Πελοποννήσου, Θράκης και Στερεάς Ελλάδας.

Η σχετική νομοθεσία προβλέπει τον έλεγχο της λειτουργίας τους,



Μόνο τα 2.500 από τα περίπου 42.000 ψεκαστικά των αγροτών έχουν πιστοποιηθεί

προκειμένου να διασφαλιστεί η ασφάλεια των Ελλήνων γεωργών, η βιωσιμότητα των καλλιεργειών και η δημόσια υγεία.

Διότι οποιοδήποτε φυτοφάρμακο δεν εφαρμοστεί σωστά, αφενός θα είναι αναποτελεσματικό ως προς την προστασία της καλλιέργειας και επιβλαβές για το περι-

βάλλον, αφετέρου ενδέχεται να αφήσει υπολείμματα επικίνδυνων ουσιών στο τελικό προϊόν που θα διατεθεί στον καταναλωτή. Επίσης, ένα κακοδιατηρημένο ψεκαστικό αποτελεί απειλή και για την υγεία του αγρότη που το χρησιμοποιεί.

Τα μηχανήματα πρέπει να ελέγχονται για διαρροές και τη λειτουργία του συστήματος ανάδευσης του ψεκαστικού υγρού, να εξετάζονται τα φίλτρα, οι βαλβίδες ελέγχου ροής κ.λπ.

Τους ελέγχους πραγματοποιούν οι αρμόδιοι στους Σταθμούς Επιθεώρησης Εξοπλισμού Γεωργικών Φαρμάκων (ΣΤΕΕΓΦ), οι οποίοι λειτουργούν σε σταθερές ή κινητές εγκαταστάσεις και αποτελούν φορείς είτε του Δημοσίου είτε του ιδιωτικού τομέα.

Εως σήμερα έχουν εξουσιοδοτηθεί περίπου 85 σταθμοί και άλλοι 30 έχουν ζητήσει εξουσιοδότηση από το Τμήμα Γεωργικής Μηχανικής του Ελληνικού Γεωργικού

Οργανισμού «Δήμητρα». Οπως είχε αναφέρει και ο υπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων Βαγγέλης Αποστόλου απαντώντας σε σχετική ερώτηση στη Βουλή, σύντομα αναμένεται ότι θα λειτουργούν περί τους 130 σταθμούς, αριθμός που κρίνεται ικανοποιητικός για το πλήθος των ψεκαστικών μηχανημάτων που έχουν καταγραφεί.

Ωστόσο, υπάρχει ζήτημα με την κατανομή τους ανά Περιφέρεια, καθώς το 50% όσων έχουν ιδρυθεί βρίσκονται στη Μακεδονία. Όσο για τον χαμηλό αριθμό των ψεκαστικών που έχουν πιστοποιηθεί, ο υπουργός το αποδίδει κυρίως στην απροθυμία των αγροτών να επιθεωρήσουν τον εξοπλισμό τους.

Οπως ανέφερε, «οι επιθεωρήσεις και πιστοποιήσεις δεν είναι μια κοινή πρακτική μεταξύ των Ελλήνων αγροτών και παρά το γεγονός ότι η επιθεώρηση είναι υποχρεωτική, επί του παρόντος η α-

νταπόκριση είναι χαμηλή». Οι αιτίες εντοπίζονται στην κακή κατάσταση του εν χρήσει εξοπλισμού, που σε συνδυασμό με την έλλειψη ρευστότητας που πλήττει τον αγροτικό κόσμο, αποθαρρύνει τους παραγωγούς να επισκευά-



Η επιθεώρηση κοστίζει, περίπου 100 ευρώ, ενώ το μέσο κόστος επισκευής των μηχανημάτων ανέρχεται στα 300 ευρώ

σουν τα μηχανήματά τους ώστε να τα πιστοποιήσουν.

Η επιθεώρηση κοστίζει, κατά μέσο όρο, περίπου 100 ευρώ, ενώ το μέσο κόστος επισκευής των μηχανημάτων ανέρχεται στα 300 ευρώ. Οι αρμόδιοι του Τμήματος Γεωργικής Μηχανικής έχουν δι-

πιστώσει ότι η συντήρηση των μηχανημάτων είναι πλημμελής (π.χ. αντλίες με διαρροές νερού και λαδιού, φθαρμένοι σωλήνες κ.λπ.), γεγονός που εγκυμονεί κινδύνους για την ασφάλεια και την υγεία του ατόμου που τα χειρίζεται. Επίσης, δεν τηρούνται οι αρχές του ορθού ψεκασμού, καθώς παρατηρούνται ψεκασμοί σε υψηλές πιέσεις ή... κατ'εκτίμηση καθώς τα πιεσόμετρα δεν λειτουργούν, ενώ καταγράφεται και απουσία μέσων ατομικής προστασίας.

Πάντως, είναι γεγονός ότι η ενθάρτυση των αγροτών για τις επιπτώσεις από την κακή χρήση των ψεκαστικών και τη σημασία του περιοδικού ελέγχου τους είναι ελλιπής. Γι' αυτό συνεχίζονται οι δράσεις ευαισθητοποίησης από τους εμπλεκόμενους στο σύστημα επιθεώρησης.

Παράλληλα, το υπουργείο προσπαθεί να αντιμετωπίσει την όλη κατάσταση και με άλλους τρόπους, όπως με την επιβολή χρηματικών προστίμων, σύνδεση της διάθεσης των φυτοφαρμάκων με τα πιστοποιητικά επιθεώρησης των μηχανημάτων και τα πιστοποιητικά ορθολογικής χρήσης φυτοφαρμάκων των χρηστών κ.λπ.

Σε κάθε περίπτωση, όσα ψεκαστικά επιθεωρήθηκαν το 2016 θα επανελεγχθούν το 2020 και έπειτα ανά τριετία.

Όσα επιθεωρηθούν από το 2017 και μετά πρέπει να ελέγχονται ανά τριετία. Στους εξοπλισμούς οι οποίοι πληρούν τις προδιαγραφές χορηγείται πιστοποιητικό επιθεώρησης και αυτοκόλλητο σήμα καταλληλότητας.

Εάν παρουσιάζουν μικρές αποκλίσεις, χορηγείται το πιστοποιητικό και το σχετικό αυτοκόλλητο με την υποχρέωση διόρθωσης των προβλημάτων που εντοπίστηκαν έως την επόμενη επιθεώρηση.



Τα ψεκαστικά μηχανήματα πρέπει να ελέγχονται για διαρροές και τη λειτουργία του συστήματος ανάδευσης του ψεκαστικού υγρού, να εξετάζονται τα φίλτρα, οι βαλβίδες ελέγχου ροής κ.λπ.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αποκατάσταση της αλήθειας στα περί χειρουργείων σε διαμερίσματα

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Με ένα** ανυπόστατο δημοσίευμα, έγκριτος δημοσιογράφος της εφημερίδας «Ελευθερία του Τύπου» επιχειρεί να δημιουργήσει την εντύπωση ότι η πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας «εξετάζει σοβαρά να επιτρέψει τη διενέργεια σειράς χειρουργικών επεμβάσεων» σε «διαμερίσματα» - «αυτοσχέδιες κλινικές», χωρίς την παραμικρή πιστοποίηση.

Επικαλούμενος έγγραφο/κατάλογο που βρίσκεται στα χέρια του, υποστηρίζει πως «θα πραγματοποιούνται επεμβάσεις χωρίς την παρουσία αναισθησιολόγου, διότι το περιτύλιγμα για όλο αυτό είναι η μείωση του κόστους και η οικονομική ελάφρυνση του ΕΟΠΥΥ και των υπόλοιπων ταμείων». Η... λίστα του κ. Παπαχρήστου, συντάκτη της στήλης «Δήγματα γραφής», περιλαμβάνει επεμβάσεις κήλης, μαστού, μεταμοσχεύσεις κερατοειδούς, ακόμη και χημειοθεραπείες.

Για την αποκατάσταση της αλήθειας

Η απάντηση στο δημοσίευμα ήρθε γρήγορα από το γραφείο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, που έκανε λόγο για «Δείγματα σύγχυσης». Προς αποκατάσταση της αλήθειας, εξηγεί ότι «ο καθορισμός των ιατρικών πράξεων που θα μπορούν να λαμβάνουν χώρα σε Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ), όπως αυτές ορίζονται από τον Ν. 4025/2011, έχει μείνει σε εκκρεμότητα από το 2014», αφού ο τότε υπουργός Υγείας Μαυρουδής Βορίδης δεν εξέδωσε τις σχετικές Υπουργικές Αποφάσεις.

Για τις ιατρικές πράξεις

Τον Οκτώβριο του 2016 η Ολομέλεια του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) αποφάσισε να συστήσει Ειδική Επιτροπή για το θέμα αυτό και «από τις ιατρικές πράξεις, οι οποίες αναφέρονται στο δημοσίευμα, σχεδόν καμία

▶ **Άμεσα η θεσμοθέτηση
δημόσιων Μονάδων
Ημερήσιας Νοσηλείας**

δεν υπάρχει στην εισήγησή της».

Για τους αναισθησιολόγους

Στις ΜΗΝ θα πραγματοποιούνται επεμβάσεις «οι οποίες δεν απαιτούν ολική, ραχιαία ή επισκληρίδια αναισθησία» εξηγεί η Αριστοτέλους, αλλά μόνο τοπική αναισθησία, όπως συμβαίνει στην περίπτωση των οδοντιάτρων.

Όσο αφορά το «περιτύλιγμα», το υπουργείο υπενθυμίζει ότι με την ίδρυση των ΜΗΝ «η Νέα Δημοκρατία, το 2014, αμπαλάρισε τη Δημόσια Υγεία για να την προσφέρει δώρο στα ιδιωτικά συμφέροντα» και πως, αντιθέτως, η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝ.ΕΛΛ. «θα θεσμοθετήσει άμεσα και τη λειτουργία δημόσιων ΜΗΝ σε ήδη υπάρχουσες Δομές του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, με σκοπό την αποσυμφόρηση των χειρουργείων μεγάλων νοσοκομείων της χώρας από απλές χειρουργικές επεμβάσεις».

Υπουργείο: Κλειστές οι πόρτες στις εκδουλεύσεις

Εμβαθύνοντας το ρεπορτάζ του, ο δημοσιογράφος επανήλθε χθες, ενημερώνοντας το αναγνωστικό του κοινό ότι η απαντητική ανακοίνωση δεν ήταν παρά προϊόν «μεσημεριανής τσικουδοκατάνυξης» του Παύλου Πολάκη.

Απαντώντας στο νέο δημοσίευμα, το γραφείο του Π. Πολάκη υπογραμμίζει ότι στο κείμενο «δεν αμφισβητήθηκε ούτε μία γραμμή από τις τεκμηριωμένες απαντήσεις στους απίθανους ισχυρισμούς του χθεσινού άρθρου». Επιπλέον, αναφέρει ότι «κατανοούμε πλήρως ότι είναι σκληρό να βρίσκεις κλειστές τις πόρτες των υπουργείων για να πουλήσεις εκδούλευση ή να εισπράξεις διαφημιστική δαπάνη από κρατικό χρήμα, αλλά αυτό είναι το παρόν και θα είναι το μέλλον σας 'κύριε'». Παπαχρήστο.

Παρατράγουδα με τις λίστες χειρουργείων

Αναρτήθηκαν σε μόλις 50 από τα 130 νοσοκομεία, ενώ πολλές είχαν λάθη

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Με το... αριστερό ξεκίνησε η εφαρμογή της λίστας χειρουργείων στα νοσοκομεία της χώρας. Με λάθη, ελλιπή ή και παλιά στοιχεία για τα χειρουργεία ή ακόμα και «κρυμμένες» στον ιστότοπο, οι λίστες χειρουργείων έως χθες το πρωί είχαν αναρτηθεί σε περίπου 50 ιστοσελίδες δημόσιων νοσοκομείων της χώρας – από ένα σύνολο 130 μονάδων – παρά το γεγονός ότι η διορία που είχαν οι υπεύθυνοι των νοσοκομείων για την εφαρμογή του μέτρου έληξε από τις αρχές Απριλίου.

Ειδικότερα, όλα τα νοσοκομεία της χώρας από τις αρχές Απριλίου υποχρεούνται στο πλαίσιο της διαφάνειας να αναρτούν στις ιστοσελίδες τους λίστες χειρουργείων για τα τακτικά περιστατικά, στις οποίες θα αναγράφονται ο μοναδικός αριθμός που λαμβάνει από το νοσοκομείο κάθε ασθενής, το είδος της επέμβασης στην οποία θα υποβληθεί, η ημερομηνία κλινικής εκτίμησης της κα-

τάστασής του, η κατηγορία στην οποία κατατάσσεται το περιστατικό (με βάση το πόσο μπορεί να περιμένει η επέμβαση) και ο χρόνος διενέργειας του χειρουργείου. Επιπρόσθετα, υποχρεούνται να αναρτούν και λίστα με έκτακτα χειρουργεία που διενεργήθηκαν την προηγούμενη. Η σχετική υπουργική απόφαση για την υποχρέωσή τους αυτή, υπεγράφη τέλη του περασμένου Δεκεμβρίου και τους δόθηκε διορία τριών μηνών για να προετοιμαστούν.

Ούτε καν ιστοσελίδα

Μία απλή έρευνα στις ιστοσελίδες των νοσοκομείων κατέδειξε ότι κάθε άλλο παρά συνέπεια επέδειξαν τα περισσότερα σε αυτή τους την υποχρέωση. Λίστα χειρουργείων είχαν αναρτήσει περίπου 50 νοσοκομεία στα οποία δεν συγκαταλέγονταν – τουλάχιστον έως χθες το πρωί – μεγάλες νοσοκομειακές μονάδες όπως ο «Ευαγγελισμός», το «Αττικόν», ή το Λαϊκό. Κάποια δε μικρά νοσοκομεία δεν διαθέτουν καν



Από τις αρχές Απριλίου, όλα τα νοσοκομεία υποχρεούνται να αναρτούν στις ιστοσελίδες τους λεπτομερείς λίστες χειρουργείων με τα τακτικά περιστατικά αλλά και τις έκτακτες επεμβάσεις.

Υπήρχαν λίστες μεγάλων νοσοκομείων με λιγότερα περιστατικά έναντι πολύ μικρότερων μονάδων.

ιστοσελίδα, όπως υποχρεούνται.

Από αυτά τα περίπου 50 νοσοκομεία, ελάχιστα ήταν όσα είχαν «ανεβάσει» και λίστες με τα έκτακτα χειρουργεία, ενώ σε τουλάχιστον πέντε νοσοκομεία η λίστα είχε αναρτηθεί μία φορά και δεν είχε προστεθεί νεότερη. Πολλά νοσοκομεία έκαναν το λάθος να «κατεβάζουν» τις λίστες χειρουργείων των προηγούμενων εβδομάδων, αφήνοντας μόνο τις νεότερες και ακυρώνοντας με τον τρόπο αυτό τον λόγο για τον οποίο έγινε το μέτρο: τον «δημόσιο» έλεγχο του χρόνου προγραμματισμού του κάθε χειρουργείου από τον ενδιαφερόμενο, ο οποίος θα μπορεί να εντοπίζει εάν άλλο περιστατικό της ίδιας κατηγορίας «παρέκαμψε» την προτεραιότητα. Στο ίδιο πλαίσιο αναρτήθηκε λίστα νοσοκομείου της Μακεδονίας όπου δεν αναγράφονταν η ημερομηνία κλινικής εκτίμησης των περιστατικών, ενώ σε ιστοσελίδα νοσοκομείου της Ηπείρου, για να βρει κάποιος τη λίστα χειρουργείων έπρεπε

να χρησιμοποιήσει τη μηχανή «αναζήτησης».

Μια απλή σύγκριση κατέδειξε ότι υπήρχαν λίστες χειρουργείων μεγάλων νοσοκομείων με λιγότερα περιστατικά έναντι άλλων μονάδων πολύ μικρότερων τους! Σε κάποια νοσοκομεία οι λίστες δεν διαχωρίζονταν ανά χειρουργική κλινική. Σε περισσότερες της μίας περιπτώσεις, η λίστα υπήρχε στην ιστοσελίδα των νοσοκομείων μόνο ως τίτλος, ενώ σε ιστοσελίδα δύο νοσοκομείων – Αττική και Θεσσαλία – ο επισκέπτης που πάταγε «κλικ» στη λίστα χειρουργείων, βρισκόταν αντιμέτωπος με την ένδειξη «under construction» (υπό κατασκευή).

ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ

**Εξωραϊσμός της πραγματικότητας
από τον ΟΚΑΝΑ**

ΣΕΛ. 20

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ ΤΗΣ ΒΟΥΛΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ ΤΟΥ ΟΚΑΝΑ 2015 - 2017

Εξωραϊσμός της πραγματικότητας και ρυθμίσεις για τη «φαρμακευτική» κάνναβη

Το στίγμα της κυβερνητικής πολιτικής στο ζήτημα των ναρκωτικών αποτυπώθηκε χτες κατά τη συνεδρίαση της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων της Βουλής, όπου με θέμα τα πεπραγμένα του ΟΚΑΝΑ της διετίας 2015 - 2017 η κυβέρνηση ξεδίπλωσε τα επόμενα βήματα που ετοιμάζει στο χώρο της τοξικοεξάρτησης. Την ενημέρωση των μελών της Επιτροπής έκαναν ο υπουργός Υγείας, **Ανδρέας Ξανθός**, ο πρόεδρος του ΟΚΑΝΑ, **Βαγγέλης Καφετζόπουλος**, και ο αντιπρόεδρος του Οργανισμού, **Δήμος Φωτόπουλος**.

Να σημειωθεί ότι στο αίτημα του ΚΚΕ, μέσω του βουλευτή **Γιώργου Λαμπρούλη**, να συμμετάσχουν στη συζήτηση και οι εργαζόμενοι του ΟΚΑΝΑ που βρίσκονταν στην αίθουσα, η απάντηση ήταν αρνητική, με τον πρόεδρο της Επιτροπής, **Νίκο Μανιό**, να λέει ότι «δεν ήταν ο στόχος μας να κάνουμε μια ευρύτερη συζήτηση για την αντιμετώπιση των ναρκωτικών, οπότε θα καλούσαμε και άλλους φορείς».

Ο υπουργός Υγείας, επικαλούμενος το πόρισμα για την ιατρική κάνναβη, υπερασπίστηκε το αντιεπιστημονικό επιχείρημα για την «αποτελεσματικότητα της φαρμακευτικής κάνναβης» και ανακοίνωσε ότι θα υλοποιηθεί άμεσα, με πρώτο βήμα την «κοινή πολιτική απόφαση με το υπουργείο Δικαιοσύνης που να αλλάξει η κάνναβη στον πίνακα (...) η χρήση των σκευασμάτων της για να μην είναι τοπίο παράνομο, άτυπο». Να σημειώσουμε ότι αυτό θα γίνει με βάση τον πίνακα του ΟΗΕ, με τον οποίο κατατάσσονται οι ουσίες. Η αλλαγή κατάταξης για την κάνναβη και τα προϊόντα της, κανναβοειδή κ.λπ., αίρει την απαγόρευση και δίνει τη δυνατότητα νόμιμης συνταγογράφησης και κυκλοφορίας σκευασμάτων που περιέχουν εκχυλίσματα κάνναβης. Σχετικά με την παραγωγική διαδικασία της κάνναβης, ο υπουργός Υγείας ανακοίνωσε ότι «πιθανόν» θα υπάρξει νέα νομοθετική ρύθμιση που θα επιτρέπει την καλλιέργεια «έτσι ώστε να δώσουμε και αυτή την αναπτυξιακή δυνατότητα στον τομέα της φαρμακευτικής πολιτικής που είναι σημαντικό». Παράλλη-



λα, έκανε λόγο για την εκπόνηση νέου Εθνικού Σχεδίου Δράσης κ.ά.

Στο ίδιο μήκος κύματος κινήθηκε και ο αντιπρόεδρος του ΟΚΑΝΑ, ο οποίος συμμετείχε στην Επιτροπή του υπουργείου για τη σύνταξη πορίσματος, επικαλούμενος «πολλά δεδομένα πια. Δεν μπορούμε να μείνουμε πίσω από τα γεγονότα». Αναφερόμενος ο Δ. Φωτόπουλος στη δημιουργία χώρων εποπτευόμενης χρήσης ισχυρίστηκε ότι εκεί θα μπορεί κανείς να κάνει ...«ασφαλή χρήση», όπου έχουν εφαρμοσθεί τέτοια προγράμματα έχουν μειωθεί οι θάνατοι από ναρκωτικά. Ωστόσο, αυτό έχει προκαλέσει την κατακόρυφη αύξηση της χρήσης ναρκωτικών, υπονομεύοντας ταυτόχρονα κάθε προσπάθεια για απεξάρτηση.

Βάρος στην πρωτογενή πρόληψη και στήριξη της απεξάρτησης

«Ο ΟΚΑΝΑ επικεντρώνει στη διαχείριση του προβλήματος της τοξικοεξάρτησης και όχι στην ουσιαστική αντιμετώπιση αυτού του προβλήματος, βεβαίως και στη βάση εξυπη-

ρέτησης της λογικής του περιορισμού της βλάβης με την προϋπόθεση της προώθησης των υποκατάστατων και με όχημα την ιατροκοποίηση και ψυχιατρικοποίηση του προβλήματος», είπε ο **Γιώργος Λαμπρούλης**, βουλευτής του ΚΚΕ, θέτοντας το ερώτημα: Πόσος κόσμος έχει απεξαρτηθεί (η απάντηση της διοίκησης του ΟΚΑΝΑ ήταν ότι το ποσοστό είναι πολύ μικρό και δεν προσφέρεται για στατιστικά. Παλιότερες έρευνες έδειχναν ότι περίπου το 1% απεξαρτιέται από τα προγράμματα του ΟΚΑΝΑ).

Στη συνέχεια ο Γ. Λαμπρούλης, ανάμεσα σε άλλα, κάλεσε την κυβέρνηση να δώσει βάρος στην πρωτογενή πρόληψη. «Μια πρόληψη - είπε - που πρέπει να περιλαμβάνει όλους τους παράγοντες που επιδρούν στη ζωή ενός νέου ανθρώπου, όπως την οικογένεια, την Εκπαίδευση, την επαγγελματική αποκατάσταση, τον αθλητισμό, την τέχνη κ.λπ. Ετσι, η πρωτογενής πρόληψη σημαίνει πρόταση ενός τρόπου ζωής, δημιουργικού, με αξίες, στόχους, αξιοπρέπεια, με δικαιώματα και δυνατότητες για την ανάπτυξη των συνειδησών, κυρίως των νέων ανθρώπων.

Παράλληλα, απαιτείται και μια αντι-ναρκωτική πολιτική στη χώρα μας με ένα πλαίσιο αξόνων, όπου πρέπει να συμμετέχουν όλοι οι αρμόδιοι φορείς και όχι μόνο οι ειδικοί, άρα και οι επιστημονικοί, συνδικαλιστικοί, πολιτιστικοί και κοινωνικοί φορείς. Χρειάζεται κεντρικός σχεδιασμός από το ίδιο το κράτος με ενιαία φιλοσοφία σε ό,τι αφορά την αντίληψη της πρόληψης, της θεραπείας, την κοινωνική επανένταξη και, παράλληλα, την έρευνα και την αξιολόγηση. Η παροχή υπηρεσιών απεξάρτησης να είναι δημόσια και δωρεάν για όλους. Δημιουργία δομών, συμβουλευτικών σταθμών σε όλη τη χώρα, ενδεχομένως και κλειστής διαμονής, ανάλογα με τις ανάγκες. Απαιτείται στελέχωση και χρηματοδότηση, στήριξη και ανάπτυξη των «στεγνών» θεραπευτικών προγραμμάτων και, βεβαίως, η επανεξέταση, κατά τη γνώμη μας, της φιλοσοφίας για την αποτελεσματικότητα ή όχι της κατεύθυνσης υποκατάστασης.

Βεβαίως, αυτά τα ζητήματα έρχονται σε πλήρη αντίθεση με την πολιτική διαχείριση του καπιταλιστικού συστήματος, το οποίο ευνοεί τη χρήση των ναρκωτικών, την ανεργία, την πολιτιστική και οικονομική φτώχεια, τους ταξικούς φραγμούς στη μόρφωση, την εκτεταμένη εμπορευματοποίηση των σύγχρονων κοινωνικών αναγκών κ.ά. Συνεπώς, η αντίθεση και η αντιπαράθεση με το ίδιο το σύστημα είναι βασική προϋπόθεση αντιμετώπισης των αιτιών της τοξικοεξάρτησης».

Ο βουλευτής του ΚΚΕ επισήμανε ακόμα την ανάγκη προγραμμάτων στήριξης των οικογενειών, των εφήβων, της ένταξης του αντικειμένου της εξάρτησης στο πρόγραμμα σπουδών και στις σχολές καθηγητών και δασκάλων, οι οποίοι θα επιμορφωθούν. Για τα **Κέντρα Πρόληψης, τόνισε ότι άμεσα θα πρέπει να ενισχυθούν και να αυξηθούν με γενναία χρηματοδότηση και προσωπικό**. Απαντώντας στην τοποθέτηση του προέδρου του ΟΚΑΝΑ περί νέων προσλήψεων στον Οργανισμό, ο Γ. Λαμπρούλης σημείωσε ότι αυτήν τη στιγμή υπάρχει πανσπερμία ελαστικών σχέσεων εργασίας αντί για **σταθερή και μόνιμη εργασία**.

Από το Νοσοκομείο Βόλου σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας και φορείς

Επιδημιολογική μελέτη για τους καρκίνους

Επιδημιολογική μελέτη για τους καρκίνους θα πραγματοποιήσει το Νοσοκομείο Βόλου σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας, το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, την Περιφέρεια και άλλους φορείς. Μάλιστα στόχος είναι το "Αχιλλοπούλειο" να αποτελέσει σημείο αναφοράς για τους καρκίνους σε όλη τη Θεσσαλία.

Ήδη έχει συγκροτηθεί μια ομάδα γιατρών εντός και εκτός Νοσοκομείου που θα τρέξουν την όλη πρωτοβουλία και θα θέσουν τους στόχους της δράσης.

Η έρευνα θα αφορά στα υπάρχοντα περιστατικά καρκίνου, αλλά θα έχει διάρκεια αρκετών ετών, ώστε τα συμπεράσματα να είναι ασφαλή.

Και μέσα από τους στόχους της μελέτης είναι να διαπιστωθεί κατά πόσο τελικά η Μαγνησία και ειδικότερα ο Βόλος πλήττονται από τον καρκίνο.

Ο διοικητής του Νοσοκομείου Βόλου κ. Ματθαίος Δραμπίνος ανέφερε πως "ζευγαίσαμε μια πρωτοβουλία για την εκπόνηση επιδημιολογικής μελέτης με στόχο την καταγραφή της κατάστασης με τον καρκίνο. Ήδη είμαστε σε συνεργασία με τον Ιατρικό Σύλλογο Μαγνησίας για το θέμα, υπάρχει μια ομάδα γιατρών που θα έχει τον συντονισμό της διαδικασίας, ενώ βρισκόμαστε πάντα σε επαφή με το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας που διαθέτει και μηχανισμούς για την υλοποίηση της έρευνας. Μάλιστα την ερχόμενη εβδομάδα θα έχω συνάντηση και με τον καθηγητή επιδη-



μιολογίας του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας. Παράλληλα ήδη έχουμε μιλήσει και με τον περιφερειάρχη Θεσσαλίας κ. Κώστα Αγοραστό για το ζήτημα της χρηματοδότησης της μελέτης από τον οποίο έχουμε

λάβει μια προφορική δέσμευση και ελπίζουμε να μετουσιωθεί σε πράξη".

Ο κ. Δραμπίνος ξεκαθάρισε πως αυτό το εγχείρημα θα πρέπει να έχει διάρκεια ετών και να μη σταματήσει. "Μόνο έτσι θα

μπορέσουμε να βγάλουμε ασφαλή συμπεράσματα. Τα ερωτηματολόγια θα μοιραστούν σε ασθενείς και θα δημιουργηθεί μια βάση δεδομένων. Στο Νοσοκομείο θα λειτουργεί συγκεκριμένη δομή με προσωπικό για την υλοποίηση της μελέτης, ενώ θα υπάρχει συνεργασία και με άλλα Νοσοκομεία της Θεσσαλίας. Και βέβαια η μελέτη θα διαθέτει και πολλά ποιοτικά στοιχεία, όπως από ποιες περιοχές του Βόλου προκύπτουν τα περισσότερα περιστατικά με καρκίνο ή ανάλογα με τον τύπο καρκίνου το ιστορικό του κάθε ασθενούς.

Ο διοικητής υπογράμμισε για την εκπόνηση της έρευνας πως επιχειρείται να αξιοποιηθεί και χρηματοδοτικό εργαλείο που τρέχει μέσω του υπουργείου Υγείας. Μάλιστα έκρινε αναγκαία τη μελέτη, καθώς με το θέμα των καρκίνων ασχολούμαστε εντατικά εδώ και δέκα χρόνια. Θα πρέπει να έχουμε μια ολοκληρωμένη εικόνα για τι ακριβώς συμβαίνει!" επισήμανε.

Φώτης Ξανός