

[Βουλή] Ο προφυλακισμένος Α. Μαρτίνης και ο πρώην γ.γ. Διαφάνειας Γ. Σούρλας στον αρχικό κατάλογο

Λίστα μαρτύρων στην εξεταστική για την υγεία

Ενώπιον της εξεταστικής επιτροπής της Βουλής που διερευνά αδιαφανείς υποθέσεις στο χώρο της Υγείας της περιόδου 1997-2014 θα κληθεί να καταθέσει την ερχόμενη Πέμπτη 8 Ιουνίου ο προφυλακισμένος πρώην πρόεδρος του νοσοκομείου Ερρίκος Ντυνάν, Ανδρέας Μαρτίνης.

Οι βουλευτές-μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής αποφάσισαν ομόφωνα να καλέσουν σε κατάθεση τον κ. Μαρτίνη στο πλαίσιο της σχετικής ποινικής δικογραφίας που έχει φτάσει στη Βουλή. Ο προφυλακισμέ-

” Ο πρώην βουλευτής της Ν.Δ. και πρώην γενικός γραμματέας Διαφάνειας Γιώργος Σούρλας, που έχει κληθεί να καταθέσει στην επιτροπή, εκφράζει εδώ και χρόνια δημόσιες ενστάσεις για την υπόθεση του Ερρίκος Ντυνάν.

νος κ. Μαρτίνης δεν θα καταθέσει για τα ποινικά αδικήματα που του καταλογίζονται (απιστία, υπεξαίρεση, κατάχρηση δημόσιας περιουσίας), αλλά για τη διαδικασία εκχώρησης του νοσοκομείου, καθώς και για τα φαινόμενα κακοδιοίκησης που διαπιστώθηκαν.

Η εξεταστική κατέληξε επίσης στην κατάρτιση του αρχικού καταλόγου των μαρτύρων που θα καταθέσουν για την υπόθεση του Ερρίκος Ντυνάν. Ειδικότερα θα κληθούν να καταθέσουν οι πρώην επικεφαλής της προσωρινής διοίκησης (Αλέ-

ξανδρος Πανεθυμιτάκης και Βασίλης Στεργίου) που υπέγραψαν για τον πλειστηριασμό του νοσοκομείου.

Επίσης θα καταθέσει ο πρώην βουλευτής της Ν.Δ. και πρώην γενικός γραμματέας Διαφάνειας, Γιώργος Σούρλας, που εκφράζει εδώ και χρόνια δημόσιες ενστάσεις για την υπόθεση του Ερρίκος Ντυνάν. Ακόμη θα καταθέσει ο δημοσιογράφος Γιάννης Ντάσκας σχετικά με την έρευνα που διενήργησε και ο υπεύθυνος της ΔΟΥ σχετικά με την αμέλεια του Δημοσίου να προχωρήσει

κατά τον πλειστηριασμό σε αναγγελία ποσού 4,5 εκατ. ευρώ που όφειλε το νοσοκομείο στο Δημόσιο. Στον αρχικό κατάλογο των μαρτύρων περιλαμβάνεται επίσης ο δικαστικός επιμελητής και ο συμβολαιογράφος του πλειστηριασμού του νοσοκομείου.

Τα κόμματα συμφώνησαν να παραμείνει ανοικτός ο κατάλογος των μαρτύρων ώστε να προστεθούν πρόσωπα που θα προκύψουν από τις καταθέσεις των οκτώ πρώτων καλουμένων στην εξεταστική επιτροπή.

[SID:11092081]

ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ

Θεριακλήδες μέχρι και στα νοσοκομεία

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Μπορεί το** κάπνισμα στα νοσοκομεία να έχει απαγορευθεί από το 2002, όμως θλιβερή διαπίστωση αποτελεί το γεγονός ότι, στη χώρα μας, η νομοθεσία καταστρατηγείται ακόμα και σε χώρους παροχής υπηρεσιών Υγείας από τους ίδιους τους λειτουργούς της Υγείας.

Και τούτο, τη στιγμή που οι επαγγελματίες Υγείας είναι «εκείνοι που οφείλουν να διαδραματίσουν πρωταγωνιστικό ρόλο στην προσπάθεια για νοσοκομεία ελεύθερα καπνού, αλλά και στη γενικότερη προσπάθεια για περιορισμό του καπνίσματος στους κόλπους της ευρύτερης κοινωνίας», όπως τονίζει σε ανακοίνωσή του το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Το κάπνισμα αποτελεί μια από τις σημαντικότερες αιτίες νοσηρότητας και θνητότητας παγκοσμίως, αφού σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (ΠΟΥ), ο καπνός σκοτώνει περίπου 7 εκατ. ανθρώπους κάθε χρόνο. Στα βιομηχανοποιημένα δε κράτη, εκτιμάται ότι προκαλεί πάνω από το 90% των πνευμονικών καρκίνων στους άντρες και περίπου το 70% στις γυναίκες, ενώ στο κάπνισμα αποδίδεται το 22% όλων των καρδιαγγειακών νοσημάτων.

Κάπνισμα ή υγεία;

Για τον λόγο αυτό, ο έλεγχος των προϊόντων καπνού αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι της Ατζέντας του ΟΗΕ και των 17 Στόχων για τη Βιώσιμη Ανάπτυξη. Συγκεκριμένα, θεωρείται το πιο αποτελεσματικό μέσο για την υλοποίηση του ειδικότερου στόχου για την Υγεία, που αφορά μείωση, κατά το 1/3 παγκοσμίως έως το 2030, των πρόωρων θανάτων από μη μεταδοτικά νοσήματα (καρδιαγγειακά νοσήματα, καρκίνοι, χρόνια αποφρακτική πνευμονοπάθεια).

Στην καταστρεπτική επίδραση του καπνού, όχι μόνο στην Υγεία και την ευημερία των πολιτών αλλά και τη βιώσιμη ανάπτυξη, αναφέρεται το κεντρικό σύνθημα της φετινής Παγκόσμιας Ημέρας κατά του Καπνίσματος «Καπνός - μία απειλή για την ανάπτυξη». Γιατί, όπως

▶ Μάχη κατά του τσιγάρου σε χώρους παροχής και λειτουργούς υγείας από το ΚΕΕΛΠΝΟ

άλλωστε διατύπωσε η κ. Kristina Mauer-Stender, υπεύθυνη προγράμματος για τον έλεγχο του καπνίσματος του Ευρωπαϊκού Γραφείου του ΠΟΥ: «Το κάπνισμα δεν αποτελεί επιλογή, είναι εθισμός. Η αληθινή επιλογή είναι ανάμεσα στο κάπνισμα και την υγεία».

Δράσεις ΚΕΕΛΠΝΟ

Τούτων δοθέντων και στο πλαίσιο της «αδιαμφισβήτητης ανάγκης για μια ολοκληρωμένη προσπάθεια περιορισμού του καπνίσματος και βελτίωσης των ποσοστών της αποτρέψιμης θνησιμότητας και θνητότητας που σχετίζεται με το κάπνισμα», το ΚΕΕΛΠΝΟ πρόκειται να

υλοποιήσει ένα πρόγραμμα αντιμετώπισης του καπνίσματος στα νοσοκομεία σε συνεργασία με την 6η ΥΠΕ Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας, και την Ιατρική Σχολή Πατρών.

Το πρόγραμμα «Νοσοκομεία χωρίς κάπνισμα» θα εφαρμοστεί πιλοτικά στο ΓΝΠ «Αγ. Ανδρέας». Περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, δράσεις όπως ενημερωτικές/εκπαιδευτικές ημερίδες, διανομή ενημερωτικού υλικού (αφίσες/φυλλάδια), λειτουργία τετραψήφιας τηλεφωνικής γραμμής (1142), για την παροχή πληροφοριών σχετικά με τη διακοπή του καπνίσματος και τη λήψη καταγγελιών αναφορικά με την καταστρατήγηση της αντικαπνιστικής νομοθεσίας στον χώρο του νοσοκομείου. Στα «ελεύθερα καπνού» νοσοκομεία προβλέπεται η απονομή τιμητικής πλακέτας. Η εναρκτήρια εκδήλωση του προγράμματος,



το οποίο θα διαρκέσει από την 1η Ιουνίου έως και την 31η Δεκεμβρίου 2017, πραγματοποιήθηκε χθες στην Πάτρα.

Το πρόγραμμα υλοποιείται με τη συνεργασία της Περιφερειακής Ενότητας Αχαΐας - Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας, της Γενικής Γραμματείας Δημόσιας Υγείας του υπουργείου Υγείας, της Διεύθυνσης Εξαρτήσεων του υπουργείου Υγείας, του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) και Ομάδων της Κοινωνίας των Πολιτών.

Ηλεκτρονικό τσιγάρο

Ηλεκτρονικό τσιγάρο

Την ίδια στιγμή, σχεδόν 100.000 άνθρωποι έκοψαν το συμβατικό κάπνισμα και ξεκίνησαν το ηλεκτρονικό τσιγάρο, σύμφωνα με την πρώτη μεγάλη πληθυσμιακή μελέτη που πραγματοποιήθηκε στον Νομό Αττικής από επιστήμονες του Ωνάσειου Καρδιοχειρουργικού Κέντρου, της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας και των Πανεπιστημίων Πατρών και Μακεδονίας, σε αντιπροσωπευτικό δείγμα 14.050 εθνικών.

Στην ίδια μελέτη αποτυπώνεται ότι το κάπνισμα συνεχίζει να αποτελεί σοβαρό πρόβλημα στην Ελλάδα, αφού το 32,7% του πληθυσμού (πάνω από 1 εκατομμύριο άτομα στον νομό Αττικής) είναι καπνιστές. «Παρά τη βελτίωση των τελευταίων ετών, η χώρα μας έχει αποτύχει στην προσπάθεια ελάττωσης του καπνίσματος» δήλωσε ο Κωνσταντίνος Πουλός, αναπληρωτής καθηγητής του Τμήματος Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Πατρών.

Η μελέτη επερωτά το κατά πόσο το ηλεκτρονικό τσιγάρο αποτελεί «προθάλαμο» του καπνίσματος, αφού μόλις το 1,7% των ατμιστών που συμμετείχαν στην έρευνα δεν είχε καπνίσει ποτέ στο παρελθόν.

Η Ελλάδα πρώτη στην Ευρώπη σε ποσοστό παθητικών καπνιστών

» **Η κατανόηση** των επιπτώσεων του καπνίσματος στην υγεία των παθητικών καπνιστών αποτελεί μια σημαντική παράμετρο για την αλλαγή στάσης των πολιτών ως προς την εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου, υπογράμμισε ο υπουργός Υγείας Αν. Ξανθός κατά την ειδική συνεδρίαση της Επιτροπής Μορφωτικών Υποθέσεων της Βουλής με αφορμή τη χθεσινή Παγκόσμια Ημέρα κατά του καπνίσματος. Η χώρα μας είναι πρώτη στην Ευρώπη σε ποσοστό παθητικών καπνιστών, στοιχείο που ο Αν. Ξανθός απέδωσε στη μη εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου και το οποίο έθεσε ως «μια κρίσιμη κοινωνική και πολιτική προτεραιότητα».

Ο Αν. Ξανθός παρατήρησε ότι κανείς δεν αμφισβητεί την επικινδυνότητα του τσιγάρου για την υγεία, ενώ επισήμανε τις έρευνες που δείχνουν ότι και το 70% των καπνιστών ενοχλούνται από τη μη εφαρμογή του αντικαπνιστικού νόμου. Ο Αν. Ξανθός ανέλυσε τις κυβερνητικές πρωτοβουλίες στην κατεύθυνση της εφαρμογής του αντικαπνιστικού νόμου τονίζοντας ότι «θέλουμε να αλληλάξουμε το κλίμα, προφανώς σταδιακά, γιατί ξέρουμε πολύ καλά ότι έχουμε να κάνουμε με μια εδραιωμένη κουλτούρα ασοδοσίας και ανομίας, αλλά από τη μια και, από την άλλη, έχουμε να κάνουμε με μια πολύ ισχυρή εξάρτηση».

Ο Αν. Ξανθός δεσμεύτηκε ότι το υπουργείο Υγείας θα

λάβει σύντομα πρωτοβουλία για διυπουργικό συντονισμό ώστε «να υπάρξει μια πιο συστηματική και μεθοδευμένη παρέμβαση που να αρχίσει να αποδίδει μετρήσιμα αποτελέσματα» εκφράζοντας παράλληλα την αντίθεσή του στην έμφαση σχετικά με τα πρόστιμα. Ο Αν. Ξανθός, αντίθετα, υπογράμμισε την σημασία της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας ως προς την πρόληψη, ενώ υπενθύμισε ότι το υπουργείο Υγείας δεν έκανε διάκριση στο ηλεκτρονικό τσιγάρο όσον αφορά τον έλεγχο των καπνικών προϊόντων, αλλά και τις ενέργειες για την καταπολέμηση του λαθρεμπορίου τσιγάρων.

Ο Μ. Τουμπής, πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, επισήμανε ότι τα πρόσφατα στοιχεία του Ευρωβαρομέτρου για το κάπνισμα είναι θετικά, καθώς συνεχίζεται η τάση μείωσης του καπνίσματος στην Ελλάδα, ενώ το κάπνισμα στις ηλικίες 15 - 24 χρόνων αγγίζει πλέον τον ευρωπαϊκό μέσον όρο. Ο Μ. Τουμπής έδωσε κι αυτός έμφαση στον μεγάλο αριθμό παθητικών καπνιστών, ιδιαίτερα εντός σπιτιού, παρατηρώντας ότι «υπάρχει ένα έλλειμμα ενημέρωσης των καπνιστών για τη βλάβη που προκαλούν στον συνάνθρωπό τους που δεν καπνίζει» και τονίζοντας ότι «δεν υπάρχουν ασφαλή επίπεδα έκθεσης στο παθητικό κάπνισμα».

ΚΩΣΤΑΣ ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗΣ

Του ΘΑΝΟΥ ΣΩΤΗΡΗ

Τα δρομολόγια των κλεμμένων ιατρικών εργαλείων από τέσσερα νοσοκομεία της χώρας έχουν κατορθώσει να φωτίσουν οι αστυνομικοί της Ασφάλειας, που έχουν αναλάβει αυτή την εξαιρετικά σοβαρή υπόθεση. Σύμφωνα με τις έρευνές τους, αλλά και βάσει στοιχείων που δόθηκαν, μέσω Ευροπολ, από άλλες ευρωπαϊκές χώρες που αντιμετωπίζουν ακριβώς τα ίδια κρούσματα, τα ενδοσκόπια που εκλάπησαν από τον «Αγιο Σάββα» στην Αθήνα και τα περιφερειακά νοσοκομεία της Λαμίας, της Λάρισας και του Βόλου έχουν ήδη φτάσει στα χέρια αυτών που παρήγγειλαν τις κλοπές σε συγκεκριμένες ανατολικές χώρες. Παράλληλα, οι Έλληνες αστυνομικοί έχουν καταλήξει στο συμπέρασμα ότι και οι τέσσερις κλοπές που σημειώθηκαν στη χώρα μας διαπράχθηκαν από την ίδια ομάδα αλλοδαπών διαρρηκτών, με τη βοήθεια όμως Ελλήνων που γνώριζαν πώς να κινηθούν σε κάθε πόλη.

Για τους αξιωματικούς της Ασφάλειας, που ανέλαβαν να συντονίσουν τις έρευνες και για τις τέσσερις κλοπές, αποτέλεσαν πολύτιμες δεξαμενές στοιχείων και πληροφοριών δύο χτυπήματα της «μαφίας των νοσοκομείων»: αυτού του Βόλου και ένα ακόμη, στο Centre Hospitalier de Luxembourg, το κεντρικό νοσοκομείο του Λουξεμβούργου, απ' όπου άγνωστοι αφαίρεσαν είκοσι γαστροσκόπια και κολονοσκόπια τελευταίας τεχνολογίας και συνολικής αξίας 800.000 ευρώ στις 23 Απριλίου, ακολουθώντας ακριβώς την ίδια μέθοδο και πρακτικά με τους... συναδέλφους τους στην Ελλάδα. Ανάλογες κλοπές έχουν γίνει τα δύο τελευταία χρόνια σε Πορτογαλία, Αυστρία, Γαλλία και Αγγλία, με στόχο πάντα καινούργια ενδοσκόπια, και για τις οποίες επίσης οι Έλληνες αστυνομικοί ζήτησαν και πήραν όσα στοιχεία ήταν διαθέσιμα. Από την κλοπή στο νοσοκομείο του Βόλου οι δράστες άφησαν πίσω τους δύο άδειους σάκου, «πλούσιους» σε DNA και δακτυλικά αποτυπώματα. Επίσης, υπάρχει καταγραφή σε κάμερες ασφαλείας καταστημάτων της περιοχής τόσο του άνδρα που εισέβαλε στο ακτινολογικό ιατρείο του νοσοκομείου, όσο και δύο ακόμη συνεργ-



ΓΙΑ ΤΟΥΣ αξιωματικούς της Ασφάλειας πολύτιμες δεξαμενές στοιχείων αποτέλεσαν δύο χτυπήματα. Αυτό του Βόλου και αυτό στο Κεντρικό Νοσοκομείο του Λουξεμβούργου

Σε κληνικές της ανατολικής Ευρώπης τα κλεμμένα

Οι ίδιοι αλλοδαποί χτύπησαν και τα τέσσερα νοσοκομεία, εκτιμούν οι αξιωματικοί της ΕΛ.ΑΣ. Ψάχνουν τους Έλληνες συνεργούς τους, που έδωσαν πληροφορίες και βοήθεια

γών του, για τους οποίους οι αστυνομικοί πιστεύουν ότι έπαιζαν τον ρόλο του τσιλαδόρου. Ένα πολύ σοβαρό στοιχείο που προέκυψε επίσης από το νοσοκομείο του Βόλου είναι το ότι ο δράστης απάντησε στα αγγλικά σε γιατρό που τον πρόλαβε στο ιατρείο πριν πηδήξει από το ανοιχτό παράθυρο και εξαφανιστεί.

Βάσει όλων αυτών των στοιχείων και των πληροφοριών, από την έρευνα εντός Ελλάδας αλλά και αυτών μέσω Ευροπολ, οι επικεφαλής της ειδικής ομάδας της Ασφάλειας που χειρίζονται την υπόθεση έχουν καταλήξει στην εξής εικόνα. Και οι τέσσερις κλοπές στα ελληνικά νοσοκομεία έγιναν από την ίδια ομάδα των τεσσάρων αλλοδαπών που ήρθαν στη χώρα μας με αυτή ακριβώς την αποστολή. Σε κάθε πόλη που «χτύπησαν» συνεργάστηκαν με Έλληνες, οι οποίοι τους βοήθησαν τόσο στο να πραγματοποιήσουν αυτοψίες μέσα στα νοσοκομεία, όσο και να διαφύγουν, στη συνέχεια, με ασφάλεια. Τα ενδοσκόπια που κλάπηκαν, μαζί με τους δράστες, έχουν φύγει ήδη από τη χώρα μέσω σιδηροδρόμου, αλλά και κάποια από τα κλοπιμαία με αποστολές μέσω εταιρειών ταχυμεταφορών, όλα με προορισμό συγκεκριμένες ανατολικές χώρες.



Νέα έργα από ΟΠΑΠ σε δύο νοσοκομεία

ΔΥΟ μόλις εβδομάδες από τα εγκαίνια των δύο ορόφων στα παιδιατρικά νοσοκομεία «Η Αγία Σοφία» και «Παναγιώτη και Αγλαΐας Κυριακού», ο ΟΠΑΠ, πιστός στη δέσμευσή του, ενεργοποιεί τρία νέα έργα. Πολιτικοί μηχανικοί και αρχιτέκτονες προχωρούν άμεσα στις εργασίες ανακαίνισης δύο επιπλέον νοσηλευτικών μονάδων στα δύο νοσοκομεία και στη δημιουργία κεντρικής αποστείρωσης στο νοσοκομείο «Η Αγία Σοφία». Την τρέχουσα χρονιά θα πραγματοποιηθεί πλήρης αναδιαρρύθμιση, ανακαίνιση και εκσυγχρονισμός στη Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας του ισόγειου του Νοσοκομείου «Η Αγία Σοφία», εμβαδού 600 τ.μ. περίπου, και στη Β' Παθολογική Πανεπιστημιακή Νοσηλευτική Μονάδα του 1ου ορόφου (Πτέρυγα Α) του Νοσοκομείου «Π. & Α. Κυριακού», συνολικού εμβαδού 550 τ.μ. και δυναμικότητας 20 κλινών. Επιπλέον, θα δημιουργηθεί Κεντρική Αποστείρωση στο ισόγειο του Νοσοκομείου «Η Αγία Σοφία», εμβαδού 600 τ.μ. περίπου. Στις εργασίες προβλέπεται η ένταξη χώρων υγιεινής σε όλους τους θαλάμους νοσηλείας, καθώς και πλήρης εκσυγχρονισμός των Η/Μ εγκαταστάσεων, περιλαμβανομένου κλιματισμού – θέρμανσης – αερισμού με βάση τις πλέον σύγχρονες διεθνείς προδιαγραφές. Επίσης, προβλέπεται η εγκατάσταση νέου ιατρικού - ξενοδοχειακού εξοπλισμού. Σημειώνεται ότι ο ΟΠΑΠ ξεκίνησε το έργο της ανακαίνισης των δύο νοσοκομείων τον Απρίλιο του 2014, στο πλαίσιο του προγράμματος Εταιρικής Υπευθυνότητάς του. Μέχρι σήμερα έχουν υλοποιηθεί 19 έργα συνολικού εμβαδού 7.480 τετραγωνικών μέτρων. Συγκεκριμένα έχει γίνει πλήρης αναδιαρρύθμιση και εκσυγχρονισμός νοσηλευτικών μονάδων, χωρητικότητας 280 κλινών και θερμοκοιτίδων.



Τρεις χιλιάδες απλήρωτοι στα νοσοκομεία

Προσελήφθησαν μέσω ΟΑΕΔ για να βγουν από την ανεργία, ωστόσο δουλεύουν χωρίς να πληρώνονται για έως και τέσσερις μήνες

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΑΗ

Εργασία χωρίς αμοιβή προσφέρουν οι 3.150 εργαζόμενοι που προσελήφθησαν από τις αρχές του έτους μέσω του ΟΑΕΔ, με στόχο να καλύψουν πάγιες ανάγκες στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας για 12 μήνες.

Το πρόγραμμα αυτό, ωστόσο, αναμενόταν να προσφέρει... ανακούφιση εκτός από τις δομές Υγείας και στους χρόνια ανέργους, οι οποίοι αναζητούσαν μάταια εργασία στον δημόσιο ή τον ιδιωτικό τομέα.

Παρά ταύτα, το πολλά υποσχόμενο σχέδιο του υπουργείου Υγείας - δεδομένου ότι η ηγεσία στην οδό Αριστοτέλους έχει επισημάνει επανειλημμένως ότι το συγκεκριμένο πρόγραμμα αποτελεί δυναμική «ένεση» στο υποστελεχωμένο ΕΣΥ και στα Κέντρα Υγείας - αποδεικνύεται... τρύπιο, με τους 3.150 εργαζόμενους να διαμαρτύρονται για το βασανιστήριο της σταγόνας στο οποίο υποβάλλονται.

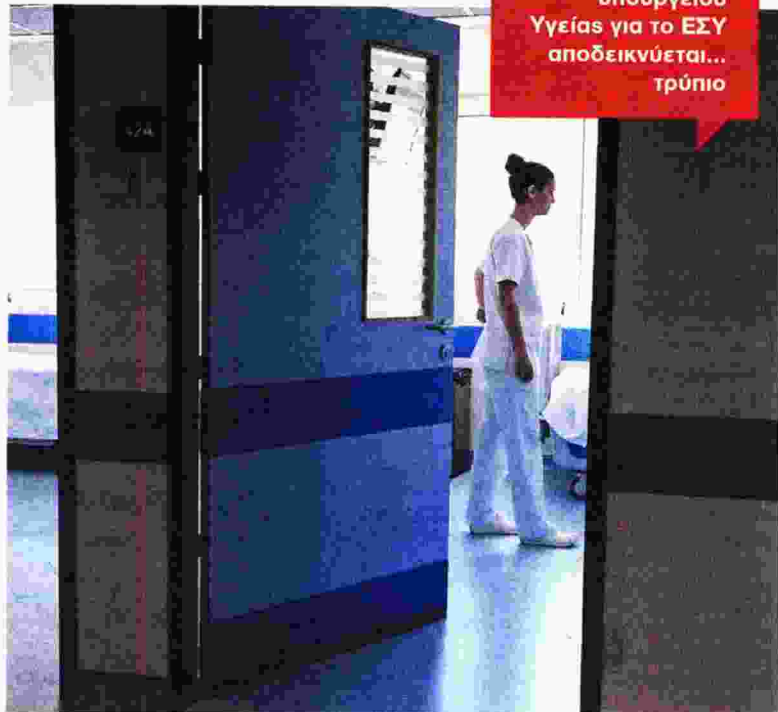
Και αυτό διότι οι «12μηνίτες» - όπως τους αποκαλούν διευκρινιστικά, διαχωρίζοντας τους από τους «5μηνίτες» και τους «8μηνίτες» του ΟΑΕΔ - είναι απλήρωτοι σε κάποιες περιπτώσεις έως και τέσσερις μήνες, ενώ παράλληλα τους οφείλονται οι αμοιβές των νυχτερινών και των Κυριακών - αργιών.

Μάλιστα, για το θέμα αυτό πραγματοποιήθηκε παράσταση διαμαρτυρίας στα κεντρικά γραφεία του ΟΑΕΔ την περασμένη Τρίτη, όπου συμμετείχαν εργαζόμενοι από

Πλέον, σε μείζον ζήτημα αναδεικνύονται και οι ελαστικές σχέσεις εργασίας εντός του ΕΣΥ, καθώς έχουν διαμορφωθεί εργαζόμενοι τριών ταχυτήτων

τα νοσοκομεία Ευαγγελισμός, Θριάσιο, Αγία Σοφία, Σωτηρία, Αλεξάνδρα, Αν. Συγγρός και Οφθαλμιατρείο.

Στη συνάντηση που είχε αντιπροσωπεία τους με υπηρεσιακούς παράγοντες του Οργανισμού, ζητήθηκε η άμεση καταβολή του συνόλου των δεδουλευμένων που τους οφείλονται, ενώ πάγιο αίτημα ήταν να πληρώνονται οι εργαζόμενοι κάθε μήνα χωρίς καμία καθυστέρηση ή περικοπή. Επίσης, ζήτησαν να εξασφαλιστούν πλήρη εργασιακά και ασφαλιστικά δικαιώματα, καθώς και μέτρα Υγείας και Ασφάλειας.



Τελικά το πολλά υποσχόμενο σχέδιο του υπουργείου Υγείας για το ΕΣΥ αποδεικνύεται... τρύπιο

Οι εκπρόσωποι του ΟΑΕΔ δεσμεύτηκαν από την πλευρά τους μόνο για το ζήτημα της έγκαιρης εξόφλησης, δήλωσαν όμως αναρμόδιοι για όλα τα υπόλοιπα, παραπέμποντας στο υπουργείο Υγείας.

ΛΑΣΤΙΧΟ... Η ΕΛΑΣΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ. Στο μεταξύ, σε μείζον ζήτημα αναδεικνύονται οι ελαστικές σχέσεις εργασίας εντός του ΕΣΥ, καθώς έχουν διαμορφωθεί εργαζόμενοι τριών ταχυτήτων: οι εργολαβικοί (απασχολούνται μέσω εργολάβων στις υπηρεσίες φύλαξης, σίτισης, καθαριότητας), οι επικουρικοί και οι εργαζόμενοι ορισμένου χρόνου που προσλαμβάνονται μέσω ΟΑΕΔ.

Όπως σημειώνει στα «ΝΕΑ» ο καρδιολόγος στο νοσοκομείο Ευαγγελισμός και αντιπρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας και Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) Ηλίας Σιώρας, στα τέλη του ερχόμενου Σεπτεμβρίου αναμένεται να λήξει η σύμβαση περίπου 830 επικουρικών γιατρών που τα τελευταία δύο με τρία χρόνια καλύπτουν κενές θέσεις στα νοσοκομεία της χώρας.

«Σε διάστημα ενός έτους, άλλοι 500 επικουρικοί γιατροί θα αποχωρήσουν από το ΕΣΥ. Μόνο στον Ευαγγελισμό υπολογίζεται ότι θα μείνουν κενές 35 θέσεις γιατρών και άλλες 25 παραιτητικού προσωπικού. Για να αντιληφθεί κανείς τις διαστάσεις που έχουν λάβει οι ελαστικές σχέσεις εργασίας στα δημόσια νοσοκομεία, αρκεί να αναλογιστεί ότι

στο ίδιο νοσοκομείο με τον τρόπο αυτόν καλύπτεται μία στις τέσσερις θέσεις» προσθέτει ο Ηλίας Σιώρας.

ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΑ. Την ίδια ώρα, τα δημόσια νοσοπνευτικά ιδρύματα... αιμορραγούν καθώς οι ελλείψεις σε μόνιμο ιατρικό προσωπικό αγγίζουν τις 6.500 πανελλαδικά, όταν μάλιστα ο μέσος όρος ηλικίας των ειδικευμένων είναι τα 60 χρόνια. Παράλληλα, διογκώνεται και η «μαύρη τρύπα» στο νοσοπνευτικό προσωπικό, δεδομένου ότι οι κενές θέσεις στον συγκεκριμένο τομέα υπολογίζονται σε 20.000.

Καθώς όμως το περιθώριο για μόνιμες προσλήψεις έχει μειωθεί δραματικά και οι ελαστικές σχέσεις εργασίας τείνουν να αποτελούν τον κανόνα - αντί της εξαίρεσης -, οι νέοι επιστήμονες αναζητούν εργασία στο εξωτερικό. Υπολογίζεται ότι 18.000 γιατροί (ειδικευμένοι και ειδικευόμενοι) ήδη προσφέρουν τις υπηρεσίες τους σε νοσοκομεία άλλων χωρών, καθώς οι ασφαλείς και ποιοτικές συνθήκες εργασίας έχουν γίνει το ζητούμενο.

Υπό τις συνθήκες αυτές, η ΕΙΝΑΠ έχει προγραμματίσει την Τετάρτη, 14 Ιουνίου, συγκέντρωση έξω από το υπουργείο Υγείας με πάγιο αίτημα τις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο ΕΣΥ. Επιπλέον, το Σωματείο του Ευαγγελισμού έχει προκηρύξει για τη συγκεκριμένη μέρα στάση εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.) για όλο το επικουρικό προσωπικό.

ΤΑ ΝΕΑ, Διεύθυνση:Μιχαλακοπούλου 80

τηλ:2113657000, email:info@tanea.gr, σελ:1,12, επιφάνεια:62088

ΒΛΑΣΤΟΚΥΤΤΑΡΑ

**Τράπεζα
ασυνέπειας και
ανευθυνότητας**

Εταιρεία που ανήκει σε πολι-
τικό στέλεχος της «Δημιουργίας
Ξανά», με ειδίκευση στη
φύλαξη βλαστοκυττάρων,
«πετάει το μπαλάκι» στους
γονείς, που πλήρωσαν αδρά-
τις υπηρεσίες της. **ΙΕΑ. 20-21**

Βλαστημόν για τη φύλαξη των

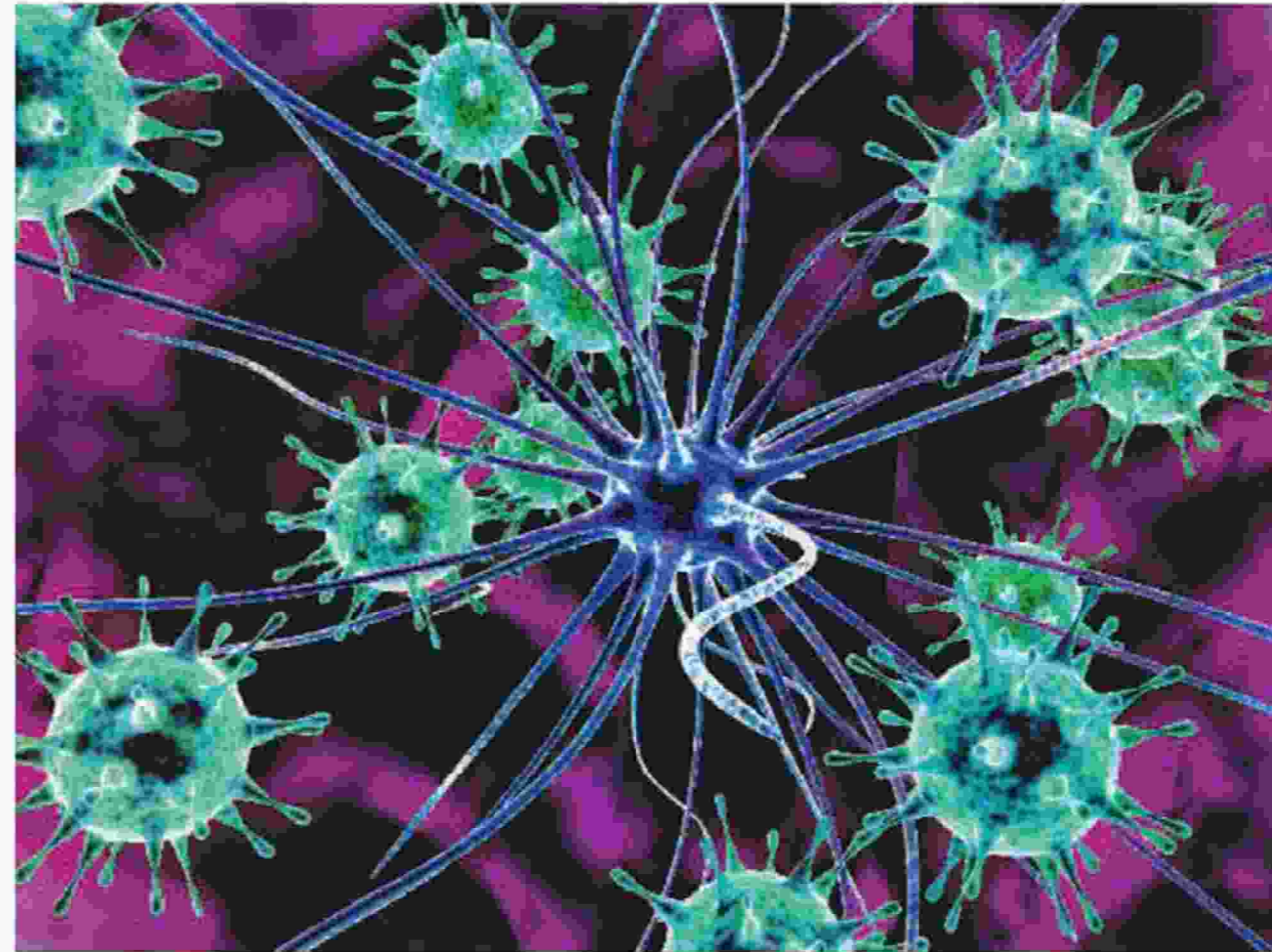
Οι γονείς που εμπιστεύτηκαν, πληρώνοντας αδρά, τα βλαστικά κύτταρα των παιδιών τους στη Stem Health Hellas για να εξασφαλίσουν τη μελλοντική τους υγεία, βρίσκονται μετέωροι, αφού στην εταιρεία δεν συμμετέχει πια ο Όμιλος «Υγεία». Το υλικό κινδυνεύει να καταστραφεί και κανείς δεν απαντά στα τηλεφωνήματα των σοκαρισμένων πελατών. Τι μας λέει το μαιευτήριο

Μ του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

παλάκι ανάμεσα σε ένα μεγάλο μαιευτήριο και σε μια ιδιωτική εταιρεία φύλαξης βλαστοκυττάρων βρίσκονται εδώ και μερικές μέρες αρκετοί γονείς, οι οποίοι φαίνεται ότι πλήρωσαν αδρά την εμπιστοσύνη τους για τη διαφύλαξη της μελλοντικής υγείας των παιδιών τους.

Ο λόγος για το μαιευτήριο «Υγεία» και την εταιρεία φύλαξης Stem Health Hellas. Εως το 2013 πορεύονταν μαζί επιχειρηματικά, στη συνέχεια όμως το μαιευτήριο αποχώρησε από το μετοχικό κεφάλαιο της Stem Health. Τις προηγούμενες μέρες η εταιρεία έστειλε ενημερωτικό μείλ σε όλους τους γονείς που έχουν πληρώσει 2.000 ευρώ έκαστος για κάθε φύλαξη βλαστοκυττάρων, στο οποίο τους ανέφερε μεταξύ άλλων:

«Η επιστολή αυτή σκοπό έχει να σας ενημερώσει και να σας επισημάνει τον άμεσο κίνδυνο καταστροφής των βλαστικών κυττάρων των παιδιών σας που φυλάσσονται στις εγκαταστάσεις του "Υγεία" από την εταιρεία Stem Health Hellas. Έχουμε εξαντλήσει κάθε δυνατότητα διάσωσης του υλικού και χωρίς τη δική σας πλέον παρέμβαση προς το



«Υγεία», η καταστροφή των βλαστικών κυττάρων των παιδιών σας είναι πλέον πολύ πιθανή, εάν όχι αναπόφευκτη».

Στην επιστολή η εταιρεία σημειώνει πως «δεν άντεξε τον αθέμιτο ανταγωνισμό από εταιρείες που καταφέρνουν να αποφεύγουν την επιβάρυνση με ΦΠΑ, έχει περιέλθει σε απόλυτο οικονομικό αδιέξοδο. Οι λεπτομέρειες της αδυναμίας μας αυτής δεν είναι του παρόντος».

Αρκετοί ήταν οι γονείς, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», που επικοινωνήσαν σοκαρισμένοι με το μαιευτήριο, αλλά

δεν πήραν καμία απάντηση. Την ίδια ώρα, τα τηλεφώνια της Stem Health Hellas δεν απαντούν σε καμία κλήση ή είναι απενεργοποιημένα, το σάιτ της εταιρείας είναι εκτός λειτουργίας, ενώ και το δικηγορικό γραφείο στο οποίο παραπέμπει η εταιρεία στην επιστολή της έχει τηλεφωνηθεί. Η μοναδική «διέξοδος» των γονέων είναι η σελίδα της εταιρείας στο Facebook, εκεί που συνεχίζουν και αφήνουν μηνύματα αγωνίας. Για παράδειγμα:

«Προσπαθώ εντατικά εδώ και μέρες να επικοινωνήσω με την εταιρεία ώστε να τους

ζητήσω μια απόδειξη/τιμολόγιο παροχής υπηρεσιών. Δεν μπορώ να βρω κανέναν, είναι άφαντοι, τα τηλέφωνα τους έχουν φραγή εισερχόμενων κλήσεων. Σέρεϊ κανείς αν όντως έχουν κλείσει σαν εταιρεία;».

– «Τι γίνεται με την εταιρεία και τα βλαστοκύτταρα των παιδιών μας; Τι κάνουμε τώρα... ακούω διάφορα.. τι συμβαίνει;».

– «Έστειλαν mail ότι κινδυνεύουν τα βλαστοκύτταρα γιατί δεν έχουν λεφτά να τα συντηρήσουν γιατί αποχώρησε το "Υγεία"! Και να απευθυνθούμε σε δικηγόρους κ.λπ. κ.λπ. Συγγνώμη αλλά στο συμβόλαιο έλεγαν ότι

βλαστοκυττάρων



σε περίπτωση προβλήματος, θα τα δώσουν σε άλλη τράπεζα χωρίς επιβάρυνση για τους γονείς!!!! Μπλέξαμε!!!».

Πράγματι, στο συμβόλαιο υπάρχει μια αναφορά που λέει πως η Stem συνεργάζεται με την Cryobanks (αντίστοιχη τράπεζα του Ομίλου «Ιασώ») ώστε να παρέχουν η μία στην άλλη εγγύηση φύλαξης και διαχείρισης των μοσχευμάτων σε περίπτωση που η μία από τις δύο πάψει να λειτουργεί. Ωστόσο, γονείς που επιχειρήσαν να επικοινωνήσουν με τον όμιλο «Ιασώ» πήραν αρνητική απάντηση και ότι δεν υφίσταται τέτοιου εί-

δους συμφωνία. Η «Εφ.Συν.» επικοινωνήσασε με το μαιευτήριο «Υγεία», απ' όπου και μας ενημέρωσαν πως τα βλαστοκύτταρα είναι ασφαλή και θα συνεχίσουν να είναι παρά το γεγονός ότι δεν είναι δουλειά του νοσοκομείου η φύλαξη και διατήρησή τους.

Μας ξεκαθάρισαν πως η Stem Health Hellas νοίκιαζε χώρο στο νοσοκομείο τους για να διατηρεί τα βλαστοκύτταρα, αλλά υπεύθυνη γι' αυτά ήταν η ίδια. Σε ερώτησή μας πού πρέπει να απευθυνθούν οι γονείς και τι πρέπει να κάνουν, από το «Υγεία» μας παρέπεμψαν στη Stem Health.

Περί οθωμανικής κατοχής

Πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της εταιρείας είναι ο Νικόλαος-Αντώνιος Νικολαΐδης, ο οποίος εκτός από την ενασχόλησή του με τη Stem Health εμφανίζεται στο site της Δημιουργίας Ξανά, του Θάνου Τζήμερου, ως αντιπρόεδρος του πολιτικού συμβουλίου του κόμματος, ενώ επίσημα έγγραφα τον παρουσιάζουν και ως υπεύθυνο οικονομικών του. Ανατρέχοντας στην αρθρογραφία του και επιλέγοντας τυχαία ένα κείμενό του για την ελληνική κουλτούρα, έγραφε τα εξής:

«Μα, δεν είναι αλήθεια ότι κατά τη διάρκεια της Οθωμανικής κατοχής, οι Έλληνες δεν βασιζόντουσαν καθόλου στο Κράτος και ότι, αντιθέτως, τα έβγαζαν πέρα μόνοι τους; Πώς έγινε και σήμερα οι πολίτες να έχουν αποκτήσει τη νοσοτροπία ότι όλα τα περιμένουν από το Κράτος;».

Η απάντηση στο ερώτημά του είναι απλή. Όταν υπάρχουν επιχειρηματίες που παρουσιάζουν συμβόλαια με ανύπαρκτες συνεργασίες (π.χ. «Ιασώ»), δεν ενημερώνουν τους πελάτες τους έγκαιρα ότι άλλαξε το καθεστώς της εταιρείας που εκπροσωπούν, στέλνουν επιστολή στην οποία ρίχνουν την ευθύνη αποκλειστικά σε άλλους και εξαφανίζονται από προσώπου γης για να μην έρθουν αντιμέτωποι με τις συνέπειες, τότε, ναι, ο κόσμος θα στραφεί στο κράτος. Επειδή αυτοί οι γονείς ζητούν απαντήσεις και κανένας ιδιώτης επιχειρηματίας εν προκειμένω δεν φαίνεται διατεθειμένος να τις δώσει.



Το ΑΧΕΠΑ προωθεί τη θεατροθεραπεία

ΠΙΝΕΤΑΙ ΤΕΧΝΗ στα νοσοκομεία, στην κεντρική... σκηνή του ανθρώπινου πόνου; Κι όμως, ένα προσωπικό στοίχημα βρήκε -ευτυχώς- πρόσφορο έδαφος και έχει ήδη ανθίσει. Η επιμονή του Σπύρου Βαρβέρη, βοηθού φαρμακείου στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, να φέρει το θέατρο μέσα στο νοσοκομείο, την τέχνη ως διαφυγή από τις δυσκολίες και δυσθυμίες των ασθενειών, ως παράθυρο στη δράση και την ελπίδα, την κινητοποίηση για ζωή, έχει ήδη φέρει αποτελέσματα.

Ήδη μια σειρά από μεμονωμένους καλλιτέχνες και ομάδες έχουν ανταποκριθεί στην κλήση, ανεβάζοντας ειδικές παραστάσεις, ενώ αναμένονται κι άλλες το προσεχές διάστημα. Την αρχή έκανε στις 25 Νοεμβρίου 2016 η Ξένια Καλογεροπούλου, που διάβασε παραμύθια στα παιδιά της Παιδοογκολογικής Κλινικής του ΑΧΕΠΑ. Η εμφάνισή της άνοιξε τον δρόμο και απάντησε στο ερώτημα αν μπορεί να γίνουν τέτοιες δράσεις σε νοσοκομείο.

Ακολούθησαν ο Μιχάλης Συριόπουλος με δεκαμελή ομάδα από τη σχολή θεάτρου «Βασίλης Διαμαντόπουλος», η

συγγραφέας-εκπαιδευτικός Γλυκερία Γκέκου, ο Αντώνης Μπαλάσκας και ο Μιχαήλ Σύρμου κι ύστερα το σχέδιο επεκτάθηκε στην Παιδοογκολογική του Ιπποκράτειου με τις αδελφές Ελενα και Σουζάνα Βουγιουκλή. Μιλώντας στην «Εφ.Συν.» ο κ. Βαρβέρης λέει ότι «η ιδέα ήταν να μπουνο στο νοσοκομείο οι τέχνες και φαίνεται ότι ευτυχώς έχουμε μέλλον, αφού ετοιμάζονται ήδη κι άλλες εκδηλώσεις. Το θέμα τώρα είναι να έχουμε συνέπεια και διάρκεια».

Από την πλευρά του, ο Αναστάσιος Σπανός, διοικητής του ΑΧΕΠΑ, στέκεται στη συμμετοχή του προσωπικού του νοσοκομείου στις δράσεις αυτές «με τη λογική να βελτιώσουμε με κάθε τρόπο τις συνθήκες παραμονής των ασθενών παιδιών στο νοσοκομείο. Επιχειρούμε και προσπαθούμε να αποκτήσουν αυτές οι δράσεις μονιμότητα».

Τελευταίο καλλιτεχνικό γεγονός στο ΑΧΕΠΑ ήταν η συμμετοχή του ΚΘΒΕ στον εορτασμό της Παγκόσμιας Ημέρας Νοσηλευτών, την Πέμπτη 25 Μαΐου, με την παρουσίαση του έργου «Οι Αθλητοί» του Βικτόρ Ουγκό σε διασκευή και σκηνοθεσία Νίκου Βουδούρη.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΛΥΚΕΣΑΣ



Η επιμονή του Σπύρου Βαρβέρη, βοηθού στο φαρμακείο, έκανε θεσμό στο νοσοκομείο το ανέβασμα σημαντικών παραστάσεων, που ήδη λειτουργούν ευεργετικά στους ασθενείς

Σαμοθράκη: Διαμαρτυρία Ανθιμου για τα Κέντρα Υγείας

ΕΠΙΣΤΟΛΗ-διαμαρτυρία προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό απέστειλε ο μπτροπολίτης Αλεξανδρουπόλεως κ. Ανθιμος, με αφορμή την παράλειψη του υπουργείου να εντάξει τη Σαμοθράκη στις προβληματικές και τις άγονες περιοχές, για την παροχή οικονομικών κινήτρων σε γιατρούς υπηρεσίας υπαίθρου που διορίζονται σε αυτά.

Το πρόβλημα εμφανίστηκε ύστερα από πρόσφατη συμπληρωματική απόφαση του υπουργείου Υγείας στην αρχική που λήφθηκε πέρυσι τον Ιούνιο και περιελάμβανε το Περιφερειακό Ιατρείο της Καμαριώπισσας, δίνοντας κίνητρα για την παροχή επιδόματος στον γιατρό που υπηρετεί σε αυτό. «Στην πρό-

σφατη τροποποίηση το Κέντρο Υγείας στη Χώρα δεν αποτελεί μέρος της απόφασής σας, ώστε να επωφεληθεί την παροχή και ο άλλος ιατρός που υπηρετεί στο νησί, την ίδια στιγμή που η οικογένειά του κατοικεί στην Αλεξανδρούπολη» σημειώνει ο μπτροπολίτης.

Αναφέρεται στις διαρκείς προκλήσεις των Τούρκων στη θαλάσσια περιοχή της Σαμοθράκης και ζητεί να διορθωθεί η παράλειψη, σημειώνοντας ότι «πολλοί ηλικιωμένοι Σαμοθράκες μετακομίζουν το φθινόπωρο στην Αλεξανδρούπολη, προκειμένου λόγω της επισφαλούς υγείας τους να αισθάνονται βεβαιότητα κοντά στο νοσοκομείο κατά τη διάρκεια του χειμώνα».

ΔΟΛΟΦΟΝΙΑ 36ΧΡΟΝΗΣ

Τα γυρίζει τώρα
ο κατηγορούμενος
γιατρός
του «Ιπποκρατείου» »11

Αλλάζει ρότα ο γιατρός του «Ιπποκράτειου» νοσοκομείου, ο οποίος έχει προφυλακιστεί για τη δολοφονία 36χρονης στη Θεσσαλονίκη, το πτώμα της οποίας κατηγορείται ότι πέταξε σε γκρεμό της Χαλκιδικής. Εγκλωβισμένος από τα στοιχεία που ανακλύπτουν καθημερινά, ο γιατρός ζήτησε να δώσει συμπληρωματική απολογία και σύμφωνα με τη δικηγόρο του θα αναιρέσει όσα αρχικά υποστήριξε, λέγοντας πλέον ότι η δολοφονία ήταν... ατύχημα.

Του **Κώστα Καντούρη**
 kantouris@hotmail.com

Χθες η συνήγορος υπεράσπισης του 38χρονου γιατρού Ιλία Μαρινάκη κατέθεσε στην 7η ανακρίτρια Θεσσαλονίκης, που χειρίζεται την υπόθεση, αίτημα για να δώσει συμπληρωματική απολογία ο γιατρός. «Είναι αποφασισμένος να περιγράψει τα πράγματα όπως έγιναν. Θα πει δηλαδή πως ήταν ένας θάνατος από αμέλεια και ότι ο ίδιος πανικοβλήθηκε», δήλωσε η δικηγόρος στη «Μ». Επίσης η δικηγόρος όταν τον εκπροσώπησε ενώπιον του δικοικητικού συμβουλίου του «Ιπποκράτειου» νοσοκομείου χτες το πρωί για να εξεταστεί το ενδεχόμενο λύσης της σύμβασης με τον προφυλακισμένο γιατρό, επανέλαβε ακριβώς το ίδιο, ότι δηλαδή η υπόθεση



Πληροφορίες αναφέρουν πως στη συμπληρωματική απολογία ο κατηγορούμενος γιατρός θα αποδεχτεί συνάντηση στο ιατρείο του με το άτυχο θύμα, όμως θα ισχυριστεί πως χορήγησε αναισθησία για να την υποβάλει σε επέμβαση κισρών.

Ζήτησε να απολογηθεί πάλι για τη δολοφονία της 36χρονης Εγκλωβίστηκε στον κλοιό των στοιχείων οι γιατρός

θα πάρει άλλη τροπή και ο πελάτης της αναμένεται να υποστηρίξει ότι ο θάνατος της 36χρονης ήταν από αμέλεια.

Πληροφορίες αναφέρουν πως ο κατηγορούμενος γιατρός θα αποδεχτεί συνάντηση στο ιατρείο του με το άτυχο θύ-

μα, όμως θα ισχυριστεί πως χορήγησε αναισθησία για να την υποβάλει σε επέμβαση κισρών. Δεν έχει διευκρινιστεί τι ακριβώς θα πει σχετικά με όσα προβλέπονται για τη συγκεκριμένη ιατρική πράξη, ύστερα από δηλώσεις γιατρών ότι στη συγκεκριμένη επέμβαση για τους κισσούς δεν χρειάζεται αναισθησία. Επίσης δεν έγινε γνωστό τι θα υποστηρίξει για τα δύο φάρμακα που βρέθηκαν στον οργανισμό της κοπέλας.

Αυτό που θεωρείται βέβαιο είναι ότι ο 38χρονος αγγειοχειρουργός είδε ότι ο κλοιός των στοιχείων στενεύει γύρω του και οδηγήθηκε να αλλάξει στάση, καθώς με όσα υποστήριζε αρνούμενος τα πάντα δεν φαίνεται να πείθει κανέναν. Άλλωστε, όπως αποκάλυψε χτες η «Μ», το τελευταίο στοιχείο που έγινε γνωστό είναι η κατάθεση ενός ειδικευόμενου γιατρού που τον είδε να σπρώχνει καρτότι με λευκά είδη σε διάδρομο του νοσοκομείου. Μάλιστα ο μάρτυρας έχει ήδη καταθέσει πως προθυμοποιήθηκε να βοηθήσει το

Η συνήγορος υπεράσπισης του 38χρονου κατέθεσε αίτημα για να δώσει συμπληρωματική απολογία ο γιατρός. «Είναι αποφασισμένος να περιγράψει τα πράγματα όπως έγιναν. Θα πει δηλαδή πως ήταν ένας θάνατος από αμέλεια και ότι ο ίδιος πανικοβλήθηκε», δήλωσε η δικηγόρος στη «Μ»

γιατρό που φαινόταν να δυσκολεύεται, όμως ο κατηγορούμενος αρνήθηκε παρότι ήταν ιδρωμένος. Λίγες ημέρες ωρίτερα είχε επισήμως επιβεβαιωθεί ότι η γυναίκα μεταφέρθηκε με το αυτοκίνητό του, καθώς ίχνη DNA της βρέθηκαν στο χώρο αποσκευών. Ακόμη τουλάχιστον ακόμη μία γυναίκα έχει καταθέσει πως είχε μία συνάντηση με τον ίδιο γιατρό σε έναν μικρό χώρο του νοσοκομείου και ένιωσε να έχει ζαλιστεί.

Το πόρισμα των ιατροδικαστών

Σήμερα ή το αργότερο αύριο το πόρισμα των ιατροδικαστών για τα στοιχεία που βρέθηκαν στο σώμα της 36χρονης αναμένεται να διαβιβαστεί στην ανακρίτρια που ερευνά την υπόθεση. Σύμφωνα με τα πρώτα στοιχεία, οι ιατροδικαστές από τις αναλύσεις που έκαναν έφτασαν στο συμπέρασμα ότι στην 36χρονη χορηγήθηκαν δύο αναισθητικές ουσίες, όπως είχε γράψει την περασμένη εβδομάδα η «Μ».

Η έκθεσή τους όμως αναμένεται να αναφέρει επιπλέον πληροφορίες σχε-

τικά με τις ποσότητες, όσες μπορούν να ανιχνευτούν, δεδομένου του γεγονότος ότι το πτώμα ήταν εκτεθειμένο επί μία εβδομάδα. Αυτό θεωρείται ότι είναι ένα επιπλέον στοιχείο που θα ενισχύσει το κατηγορητήριο και ίσως να φωτίσει το κίνητρο του γιατρού. Εξάλλου δεν αποκλείεται να συνταχθεί και άλλη έκθεση, αυτήν τη φορά από τα εγκληματολογικά εργαστήρια της ΕΛ.ΑΣ., σε περίπτωση που βρεθούν ίχνη του κατηγορούμενου στο σώμα της γυναίκας.

ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΚΑΤΑΓΓΕΛΛΟΥΝ:

Βόλτες στη Θεσσαλία για αξονική τομογραφία!

Την οργανωμένη κάλυψη τόσο των εφημεριών, όσο και της καθημερινής αντιμετώπισης περιστατικών όλης της Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, ζητούν για μια ακόμα φορά από τον αρμόδιο διοικητή της 5ης ΥΠΕ Νέστορα Αντωνίου, οι γιατροί του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, τα μέλη ΔΕΠ αλλά και οι γιατροί του ΕΣΥ. Οι ίδιοι κάνουν λόγο για ενέργειες που αφορούν στην ασφάλεια ασθενών και γιατρών (αναφέρουν συγκεκριμένες περιπτώσεις με ασθενείς που μεταφέρονται χωρίς συνεννόηση στο Πανεπιστημιακό από άλλες μονάδες υγείας), καθώς και στην εύρυθμη λειτουργία κάθε νοσοκομείου, ώστε να μπορεί να επιτελεί τον ρόλο του. ▶ **σελ. 3**

ΤΟΝ ΔΑΚΤΥΛΟΝ ΕΙΠΙ ΤΟΝ ΤΥΠΟΝ ΤΩΝ ΗΛΩΝ ΘΕΤΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΠΓΝΛ

Βόλτες στη Θεσσαλία για αξονική τομογραφία!

Την οργανωμένη κάλυψη τόσο των εφημεριών, όσο και της καθημερινής αντιμετώπισης περιστατικών όλης της Υγειονομικής Περιφέρειας Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, ζητούν για μια ακόμα φορά από τον αρμόδιο διοικητή της 5ης ΥΠΕ Νέστορα Αντωνίου, οι γιατροί του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, τα μέλη ΔΕΠ αλλά και οι γιατροί του ΕΣΥ.

Οι ίδιοι κάνουν λόγο για ενέργειες που αφορούν στην ασφάλεια ασθενών και γιατρών, καθώς και στην εύρυθμη λειτουργία κάθε νοσοκομείου, ώστε να μπορεί να επιτελεί τον ρόλο του.

Το έγγραφο προς τον διοικητή της 5ης ΥΠΕ, υπογράφουν η πρόεδρος των μελών ΔΕΠ του ΠΓΝΛ Έφη Καψαλάκη και η πρόεδρος των γιατρών ΕΣΥ του ΠΓΝΛ Γεωργία Παπαδάμου.

Κοινοποιήθηκε επίσης στον διευθυντή της ιατρικής υπηρεσίας και τον πρόεδρο του επιστημονικού συμβουλίου του ΠΓΝΛ, καθώς και στον διοικητή του Νοσοκομείου Τρικάλων.

Στο έγγραφο, αναφέρονται τα εξής:

«Κύριε Αντωνίου

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε και γραπτά για ένα θέμα που αντιμετωπίζουμε πολύ συχνά στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, το τριτοβάθμιο νοσοκομείο της 5ης ΥΠΕ. Το θέμα άπτεται των αρμοδιοτήτων σας καθώς αφορά στη διακομιδή ή παραπομπή ασθενών από περιφερειακά νοσοκομεία για εκτίμηση, περαιτέρω αντιμετώπιση ή διενέργεια παρακλινικών εξετάσεων και έρχεται να επιβεβαιώσει τους προβληματισμούς που σας καταθέσαμε στην προ εβδομάδος συνάντησή μας.

Η παραπομπή των ασθενών πολύ συχνά γίνεται χωρίς συνεννόηση, χωρίς το απαραίτητο συνοδευτικό ενημερωτικό σημείωμα, χωρίς συνοδεία ιατρού και παραπέμπεται για εκτίμηση από ειδικότητα που δεν υπάρχει στο περιφερειακό νοσοκομείο χωρίς να έχει ολοκληρωθεί ο έλεγχος των υπόλοιπων ειδικοτήτων.

Για παράδειγμα, πολυτραυματίας αποστέλλεται για νευροχειρουργική εκτίμηση χωρίς να ολοκληρωθεί η αρχική εκτίμηση από χειρουργό ή ορθοπαιδικό, οπότε το νοσοκομείο μας καλείται να αντιμετωπίσει συνολικά και εξαρχής τον άρρωστο.

Συγκεκριμένα, στην εφημερία της 24/5/17 το Νοσοκομείο Τρικάλων, μετά από τηλεφωνική ενημέρωση, έστειλε πολυτραυματία στις 12 π.μ., απώμενο βλάβη στον αξονικό τους τομογράφο γνωστή από το πρωί

της ίδιας ημέρας. Τα περιστατικά της εφημερίας, όπως αναφέρουν οι απαστέλλοντες ιατροί, παραπέμπονταν στο Νοσοκομείο Καρδίτσας μέχρι τις 10 μ.μ. αλλά στη νυχτερινή βάρδια το Νοσοκομείο Καρδίτσας «δεν τους καλύπτει».

Το περιστατικό διακομίστηκε συνοδεία αγροτικού ιατρού για νευροχειρουργική εκτίμηση και αποκλεισμό πιθανής ρήξης σπληνός. Να σημειωθεί ότι στο Νοσοκομείο Τρικάλων δεν διενεργήθηκε υπερηχογράφημα κοιλίας για την πιθανή ρήξη σπληνός, γιατί μιας και ο ασθενής θα ερχόταν στο ΠΓΝΛ θα το έκανε εδώ, καθώς ο ακτινολόγος στο Νοσοκομείο Τρικάλων ήταν σε μικτή εφημερία.

Η πραγματοποίηση όμως ενός υπερηχογραφήματος θα μπορούσε να καθορίσει πολύ γρήγορα τη διάγνωση πιθανής ρήξης, ώστε ο ασθενής να διακομιστεί εν συνεχεία και αφού έχει αποκλειστεί ο κίνδυνος μείζονος αιμορραγίας.

Οι εφημερεύοντες του Ακτινολογικού του Πανεπιστημιακού δεν ενημερώθηκαν έγκαιρα για τον αυξημένο φόρτο εργασίας που έπρεπε να διαχειριστούν στην εφημερία τους, παρά μόνο κατά την τηλεφωνική επικοινωνία με τους γιατρούς των Τρικάλων στις 11.00 μ.μ., όταν χρειάστηκε να διακομισθεί ο πολυτραυματίας. Διαπιστώνουμε λοιπόν ότι σε περίπτωση βλάβης μηχανήματος ή άλλων προβλημάτων, δεν υπάρχει μηχανισμός ο οποίος να διεκπεραιώνει τα διαδικαστικά θέματα έτσι ώστε να γίνεται με ασφάλεια η αντιμετώπιση των ασθενών.

Επιπλέον, οι ασθενείς αυτοί τις περισσότερες φορές δεν έχουν παραπεμπτικό, με αποτέλεσμα η εξέταση να μην χρεώνεται πουθενά, αμελητέο σε ότι αφορά στην υγεία των ασθενών αλλά σημαντικό για τη λειτουργικότητα του ΠΓΝΛ καθώς όπως γνωρίζετε το νοσοκομείο μας έχει υποστεί τη μεγαλύτερη μείωση προϋπολογισμού σε όλη την ΥΠΕ με δική σας απόφαση.

Θεωρούμε ότι η πρακτική αυτή πρέπει να αλλάξει ΑΜΕΣΑ.

Ζητάμε για άλλη μία φορά να γίνει επιτέλους μια οργανωμένη κάλυψη τόσο των εφημεριών όσο και της καθημερινής αντιμετώπισης περιστατικών όλης της ΥΠΕ.

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες για την ασφάλεια ασθενών και ιατρών, ώστε το κάθε νοσοκομείο να μπορεί να λειτουργεί εύρυθμα και να επιτελεί τον ρόλο του».

ΤΗΣ ΡΟΥΛΑΣ ΤΣΟΥΛΕΑ

Η μεγάλη περίμετρος μέσης σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης καρκίνου, ακόμα κι αν το σωματικό βάρος βρίσκεται εντός των φυσιολογικών ορίων, προειδοποιεί διεθνής ομάδα επιστημόνων. Το συμπέρασμά τους προέρχεται από την ανάλυση στοιχείων από τη μεγάλη μελέτη CHANCES, την οποία συντόνισε το Ελληνικό Ίδρυμα Υγείας (ΕΙΥ).

Στη μελέτη συμμετείχαν 18.668 άνδρες και 24.751 γυναίκες, ηλικίας 50-84 ετών (μέση ηλικία 62 και 63 ετών, αντίστοιχα).

Οι ερευνητές από τη Διεθνή Υπηρεσία Ερευνας του Καρκίνου (IARC) του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, το ΕΙΥ και πολυάριθμα ερευνητικά κέντρα στην Ευρώπη παρακολούθησαν επί 12 χρόνια τους εθελοντές, οι 1.656 από τους οποίους εκδήλωσαν καρκίνους σχετιζόμενους με την παχυσαρκία.

Στους καρκίνους αυτούς συμπεριλαμβάνονταν οι καρκίνοι στο κατώτερο τμήμα του οισοφάγου, του ήπατος, της χοληδόχου κύστεως, του παγκρέατος, του ενδομητρίου, των ωοθηκών, του νεφρού, του παχέος εντέρου και του μαστού μετά την εμμηνόπαυση.

Όπως έδειξε η ανάλυση των στοιχείων, για κάθε αύξηση στην περίμετρο της μέσης κατά 11 εκατοστά πάνω από το φυσιολογικό, αυξανόταν κατά μέσον όρο 13% ο κίνδυνος εκδήλωσης κάποιου από αυτούς τους καρκίνους, ακόμα και σε εθελοντές οι οποίοι με βάση το σωματικό βάρος τους δεν μπορούσαν να θεωρηθούν ούτε καν υπέρβαροι.

Η μεγαλύτερη αύξηση του κινδύνου φάνηκε να αφορά τον καρκίνο του παχέος εντέρου, που ήταν αυξημένος κατά 21%, γράφουν οι ερευνητές στη «Βρετανική Επιθεώρηση Καρκίνου» (BJC).

Η ίδια αύξηση (κατά 21%) παρατηρήθηκε και στην περίπτωση του καρκίνου του μαστού, αλλά μόνο στις γυναίκες που δεν είχαν λάβει ορμονική θεραπεία υποκατάστασης (για τα συμπτώματα της εμμηνόπαυσης).

Όπως εξηγεί η ομότιμη καθηγήτρια Αντωνία Τριχοπούλου, πρόεδρος του ΕΙΥ, η περιφέρεια μέσης χρησιμοποιείται ευρέως ως δείκτης

Επιστήμονες κρούουν τον κώδωνα του κινδύνου ακόμα κι αν το σωματικό βάρος βρίσκεται εντός των φυσιολογικών ορίων

ΚΑΡΚΙΝΟΣ

Η μεγάλη περίμετρος μέσης αυξάνει τον κίνδυνο

αξιολόγησης της κεντρικής (κοιλιακής) παχυσαρκίας ή αλλιώς της κατανομής του σωματικού λίπους.

Η κεντρική παχυσαρκία φαίνεται πως σχετίζεται με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης καρδιαγγειακών παθήσεων, υπέρτασης, δυσλιπιδαιμίας (αυξημένα επίπεδα κακής ή/και ολικής χοληστερόλης, τριγλυκεριδίων) και διαβήτη τύπου II, ενώ ολοένα περισσότερα επιδημιολογικά δεδομένα τη συσχετίζουν και με ορισμένες (αλλά όχι όλες) τις μορφές καρκίνου.

Σύμφωνα με τον ΠΟΥ, τιμές περιφέρειας μέσης μεγαλύτερες των 94 εκατοστών στους άνδρες και των 80 εκατοστών στις γυναίκες σχετίζονται με αυξημένες πιθανότητες μεταβολικών επιπλοκών, με τον κίνδυνο να αυξάνεται πολύ σε όσους έχουν περιφέρεια μέσης πάνω από 102 εκατοστά (άνδρες)

ή 88 εκατοστά (γυναίκες).

Αν και δεν είναι ακόμα ξεκάθαροι οι βιολογικοί μηχανισμοί που αυξάνουν τον κίνδυνο καρκίνου σε όσους έχουν πολύ λίπος συσσωρευμένο στην κοιλιά, είναι τεκμηριωμένο ότι το λίπος αυτό είναι βιολογικά ενεργό. Αυτό σημαίνει ότι μπορεί να αλλάξει τα επίπεδα διαφόρων ορμονών (οιστρογόνα, τεστοστερόνη, ινσουλίνη) και να οδηγήσει σε χρόνια φλεγμονή, που πιστεύεται ότι παίζουν ρόλο στην ανάπτυξη του καρκίνου.

ΜΑΣΤΙΓΑ ΣΤΗ ΧΩΡΑ ΜΑΣ. Η μεγάλη περιφέρεια μέσης αποτελεί αληθινή μάστιγα στη χώρα μας. Δεδομένα από μία άλλη μεγάλη μελέτη, την ΥΔΡΙΑ, την οποία πραγματοποιούν από κοινού το ΕΙΥ και το ΚΕΕΛΠΝΟ σε 4.000 εθελοντές απ' όλη τη χώρα, αποκαλύπτουν ότι ένας στους δύο

Η μεγαλύτερη αύξηση του κινδύνου φάνηκε να αφορά τον καρκίνο του παχέος εντέρου. Η ίδια αύξηση (κατά 21%) παρατηρήθηκε και στην περίπτωση του καρκίνου του μαστού, αλλά μόνο στις γυναίκες που δεν είχαν λάβει ορμονική θεραπεία υποκατάστασης

άνδρες έχει περιφέρεια μέσης 99 εκατοστά ή μεγαλύτερη.

Αντίστοιχα, μία στις δύο γυναίκες έχει περιφέρεια μέσης 90,3 εκατοστά ή περισσότερα.

Και στα δύο φύλα, οι αριθμοί αυτοί υποδηλώνουν αυξημένο μεταβολικό κίνδυνο, τονίζει η Αντωνία Τριχοπούλου. Και καταλήγει: «Όπως έδειξε και η δημοσίευση στο BJC, η κατανομή του λίπους του σώματος σχετίζεται με τον κίνδυνο εμφάνισης διατροφολογικά εξαρτώμενων καρκίνων ανεξάρτητα από την "ολική παχυσαρκία", όπως αυτή εκφράζεται με το σωματικό βάρος σε συνάρτηση με το ύψος (ΔΜΣ). Επομένως, το θέμα της κεντρικής παχυσαρκίας στον πληθυσμό της Ελλάδας θα πρέπει να τύχει προσοχής τόσο σε ατομικό επίπεδο, όσο και στη διαμόρφωση πολιτικής Υγείας».

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΠαΓΝΗ

Κινητοποίηση για τη λειτουργία της Μονάδας Διάλυσης Κυτταροστατικών Φαρμάκων

Δίωρη στάση εργασίας, συγκέντρωση έξω από το χώρο των εργαστηρίων και μαζική παράσταση διαμαρτυρίας στη διοίκηση του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ηρακλείου (ΠαΓΝΗ) πραγματοποίησε χτες το Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο, μαζί με τους τεχνολόγους παρασκευαστές, με αφορμή την απόφαση της διοίκησης να μετακινήσει στη Μονάδα Διάλυσης Κυτταροστατικών Φαρμάκων - μετά την καθολική κατακραυγή που είχε η μετακίνηση μωρομάνας συμβασιούχου του ΟΑΕΔ - άλλο συμβασιούχο εργαζόμενο του ΟΑΕΔ.

Κατά τη διάρκεια της διαμαρτυρίας, η διοίκηση του ΠαΓΝΗ επιχείρησε να παρουσιάσει τη μετακίνηση ως προσωρινή και ισχυρίστηκε ότι οι μετακινήσεις στη συγκεκριμένη μονάδα δεν θα περιλαμβάνουν μόνο τους τεχνολόγους. Ακόμα προσπάθησε να



Στιγμιότυπο από τη χτεςινή κινητοποίηση

αμφισβητήσει τη νομοθεσία και τα επιβεβλημένα μέτρα προστασίας που πρέπει να λαμβάνονται, «διερωτώμενη»... «πού προβλέπονται αυτά που ζητά το Σωματείο;».

Υπενθυμίζεται ότι το Σωματείο Εργαζομένων έχει επανειλημμένα επισημάνει ότι «η λειτουργία, η στελέχωση και η καταλληλότητα του χώρου της Μονάδας Διάλυσης Κυττα-

ροστατικών Φαρμάκων διέπεται από συγκεκριμένες επιστημονικές και νομοθετικές διατάξεις που δεν επιτρέπουν στον οποιοδήποτε να τις παραβιάζει, βάζοντας σε κίνδυνο την υγεία και ασφάλεια των εργαζομένων και των ασθενών», απαιτώντας από τη διοίκηση του νοσοκομείου να προχωρήσει άμεσα σε όλες τις ενέργειες ώστε να λειτουργήσει η μονάδα σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις (στελέχωση, μέτρα ασφαλείας, χώρος παρασκευ-

ής). Το ίδιο έκανε και χτες, καταγγέλλοντας τις διαχρονικές ευθύνες για τη μη ένταξη της Μονάδας στον οργανισμό του νοσοκομείου, και για τη μη πρόσληψη μόνιμου εξειδικευμένου και επαρκούς σε αριθμό προσωπικού σύμφωνα με την νομοθεσία. Κατήγγειλε επίσης την απουσία γιατρού εργασίας και την ακαταλληλότητα του χώρου.