

ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΖΑΚΥΝΘΟΥ

## **Πόρισμα ΕΔΕ για θάνατο γυναίκας**

**Δεν οφείλεται** σε τοξικό παράγοντα, προερχόμενο από το δίκτυο της κεντρική παροχής ιατρικών αερίων, ο θάνατος της άτυχης γυναίκας η οποία τον περασμένο Νοέμβριο εμφάνισε επιπλοκές ύστερα από επέμβαση ρουτίνας στο νοσοκομείο Ζακύνθου. Σε αυτό το συμπέρασμα καταλήγει -σύμφωνα με τη διοίκηση του νοσοκομείου- το πόρισμα της Ενορκης Διοικητικής Εξέτασης. Οπως αναφέρεται σε ανακοίνωση που εξέδωσε το νοσοκομείο, η ΕΔΕ περιορίζεται στη διάρκεια της νοσηλείας της γυναίκας στη Ζάκυνθο, και όχι στο διάστημα νοσηλείας της από 25 Νοεμβρίου έως 4 Δεκεμβρίου 2016 στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ρίου, όπου κατέληξε.

# Νοσοκομείο

**Γ Ν Ω Μ Η****ΤΟΥ ΗΛΙΑ ΜΑΓΚΛΙΝΗ**

**Όταν τα φέρνει** έτσι η συγκυρία και το νοσοκομείο γίνεται καθημερινότητα, περνάς σε μιαν άλλη σφαίρα ύπαρξης. Τι εννοώ λέγοντας «το νοσοκομείο καθημερινότητα»; Ας πούμε: επί τρεις και πλέον μήνες, ο άνθρωπός σου νοσηλεύεται, έπειτα από βαρύ αιμορραγικό εγκεφαλικό, πότε στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, πότε στη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας και πότε στον θάλαμο (συνχά σε πεντάκλινο), ανήμπορος, οπότε είσαι υποχρεωμένος να βρίσκεσαι διαρκώς από πάνω του.

Τις νύχτες, εφόσον το αντέχεις οικονομικά, καταφεύγεις στις αποκλειστικές νοσηλεύτριες. Το κονδύλι αυτό φτάνει, χοντρικά, τα 2.200 ευρώ τον μήνα. Όλες όμως τις υπόλοιπες ώρες της ημέρας, οφείλεις, έχοντας εγκαταλείψει τη ζωή σου επ' αόριστον, να παίζεις τον ρόλο του ερασιτέχνη νοσηλευτή, ταΐζοντας τον άνθρωπό σου με το λεβάν, γυρίζοντάς τον κάθε τόσο για να μην ανοίξει ακόμα περισσότερο, εμποδίζοντάς τον, με τις ανακλαστικές κινήσεις του να τραβήξει το λεβάν ή τον καθετήρα ή όλα αυτά μαζί. Το μάτι σου, άγρυπνο. Είναι το αγριεμένο μάτι ενός ξαγρυπνισμένου, εξουθενωμέ-

νου ανθρώπου. Το μάτι του ανθρώπου που αγωνιά είτε για την επόμενη ημέρα είτε για το προσεχές μέλλον: τι μπορεί να σε περιμένει στο τέλος αυτής της διαδρομής; Η μεταφορά του νοσοκομείου στο σπίτι ή το νεκροταφείο;

Πολύ συχνά, οι ελλείψεις σε φαρμακευτικά και άλλα υλικά στο ελληνικό δημόσιο νοσοκομείο της κρίσης είναι αποκαρδιωτικές. Το επαγγελματικό νοσηλευτικό προσωπικό δεν μπορεί, επίσης, να καλύψει τις ανάγκες όλων. Κάποτε ολιγωρεί χαρακτηριστικά, άλλοτε, ανάλογα και με το άτομο ή με τη μονάδα, δίνεται στον αγώνα με υπερβάλλοντα ζήλο, όχι μόνον για τον άρρωστο αλλά και για τον συγγενή, με έναν παρηγορητικό λόγο, μια στοιχειώδη –μα τόσο περιζήτητη– ευγένεια.

Κόσμος άσχετος, παρείσακτοι κάθε λογής, μπαινοβγαίνουν στο ελληνικό δημόσιο νοσοκομείο. Λαχειοπώλες περιφέρονται από θάλαμο σε θάλαμο, επαγγελματίες πιστοί θέ-

λουν να σου χαρίσουν με το στατιό εικονίτσες και σταυρουδάκια, υπάλληλοι από ντελίβερι, τυχάρπαστοι που αφήνουν παντού κάρτες διαφημίζοντας εξωτερικές αποκλειστικές νοσοκόμες ή υπηρεσίες οχημάτων νοσοκομειακών(!), ο άρρωστος, ο όποιος άρρωστος, είναι εκτεθειμένος στον πάσα έναν. Μέσα σε αυτό το γνήσια ελληνικό σκηνικό ενός υπαρκτού σουρεαλισμού που θυμίζει κακό όνειρο, εφιάλτη που τον ονειρεύεσαι ξύπνιος, είναι και οι γιατροί: η κορυφή της πυραμίδας. Είναι καλοί οι Έλληνες γιατροί. Μερικοί ξέρουν και πώς να φερθούν· δεν είναι λίγο.

Ακόμα: όταν μετράς τρίμηνο καθημερινής τριβής στο νοσοκομείο, γνωρίζεσαι με αγνώστους. Κάποτε κλαίτε ο ένας στην αγκαλιά του άλλου, αποχαιρετάς κάποιους που τραβάνε για το σπίτι τους και κάποιους άλλους που δεν συνέρχονται ποτέ.

Κάποτε όλο αυτό τελειώνει και για σένα με έναν αργόσυρτο, σπασμωδικό αποχαιρετισμό. Τώρα, έχεις να διαχειριστείς το πένθος σου επιστρέφοντας στη ζωή σου, ξεκουράζοντας το σώμα σου. Για την ψυχή σου, θα χρειαστεί να περιμένεις κάμποσο ακόμα...

►► ΠΟΕΔΗΝ

## «Η ΕΔΕ Πολάκη τους έβγαλε λάδι»

**ΤΗΝ ΕΝΤΟΝΗ** αντίδραση της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) προκάλεσε η... φτωχή ανακοίνωση για τα συμπεράσματα του θανάτου της άτυχης 41χρονης στο νοσοκομείο Ζακύνθου ύστερα από χειρουργική επέμβαση ρουτίνας.

«Θα μείνουν στην ιστορία οι ΕΔΕ που πραγματοποιεί το υπουργείο Υγείας επί ημερών Πολάκη. Πάντα βγάζουν λάδι τις διοικήσεις των νοσοκομείων και τους “συντρόφους” της κυβέρνησης», καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, η οποία κατηγορεί τη διοίκηση του νοσηλευτικού ιδρύματος ότι δεν είδε λάθη και παραλείψεις και δεν υπολόγισε τα σχετικά έγγραφα επιστημόνων που πραγματοποίησαν έλεγχο στα χειρουργεία.

Υπενθυμίζεται ότι η ανακοίνωση της διοικήτριας του Νοσοκομείου Ζακύνθου που εκδόθηκε την Παρασκευή όχι μόνο δεν δίνει απαντήσεις για τις μετεγχειρητικές επιπλοκές από τις οποίες κατέληξε η άτυχη γυναίκα, αλλά υποδεικνύει στους συγγενείς της να ... προσφύγουν στη Δικαιοσύνη για περαιτέρω διερεύνηση. Για την ΕΔΕ που διατάχθηκε αναφέρει ότι περιορίζεται στη διάρκεια της νοσηλείας στο Γ.Ν. Ζακύνθου, και ότι με δεδομένο ότι η ασθενής νοσηλεύτηκε και σε άλλο νοσοκομείο της 6ης ΥΠΕ, η έρευνα πρέπει να επεκταθεί και σε αυτό.



## «Μεθόδευση» βλέπουν στον ΣΥΡΙΖΑ

Αν και η ΕΔΕ στο Νοσοκομείο Ζακύνθου για τις συνθήκες θανάτου της 41χρονης δεν φώτισε τις πτυχές της υπόθεσης, η Νομαρχιακή Επιτροπή Ζακύνθου του ΣΥΡΙΖΑ επικροτεί την αποφασιστικότητα της διοίκησης του νοσοκομείου απέναντι στην «αντικυβερνητική καταστροφολογία».

Με ανακοίνωση κάνει λόγο για «άθλια μεθόδευση» που είχε ως αποτέλεσμα να απαξιωθεί το νοσοκομείο και να κλονιστεί η εμπιστοσύνη των πολιτών: «Οι «καλοθελητές» έχουν ονοματεπώνυμο. Είναι τα πρωτοκλασάτα στελέχη της ΝΔ στον χώρο του νοσοκομείου (...) Είναι οι λαλίστατοι βουλευτές της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ». Στην ίδια ανακοίνωση υπενθυμίζουν ότι οι χειρουργικές αίθουσες ήδη επαναλειτούργουν μετά την παρέμβαση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Πάυλου Πολάκη από τις 3 Μαΐου.



Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Πάυλος Πολάκης σε παλαιότερη επίσκεψή του στα χειρουργεία του Νοσοκομείου της Ζακύνθου

# «Αναζητήστε ευθύνες στο Νοσοκομείο

Τι αναφέρουν τα πορίσματα (για τα πολυσυζητημένα χειρουργεία της Ζακύνθου) των δύο ΕΔΕ για τον θάνατο της 41χρονης

Ρεπορτάζ  
ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Νέα τροπή παίρνει το «σίρι-αλ» των χειρουργείων του Νοσοκομείου Ζακύνθου. Οχι μόνο παραμένουν στο σκοτάδι τα αίτια του θανάτου της 41χρονης, που είχε υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση στα τέλη του 2016, αλλά η διοίκηση του νοσοκομείου ζητεί τώρα να γίνει περαιτέρω διερεύνηση για την υπόθεση στο Νοσοκομείο

### Κατηγορίες από την ΠΟΕΔΗΝ για παρεμβάσεις από τον Πολάκη

του Ρίου Πατρών. Και αυτό διότι -όπως σημειώνει- η άτυχη γυναίκα νοσηλεύθηκε εκεί το διάστημα από 25 Νοεμβρίου έως 4 Δεκεμβρίου 2016 (οπότε έφυγε από τη ζωή).

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου Ζακύνθου, αφού εξέτασε τα πορίσματα των δύο ΕΔΕ, συμπέρανε ότι το μοναδικό περι-

στατικό που παρουσίασε μη αναμενόμενες μετεγχειρητικές επιπλοκές, «που δεν οφείλονται σε τοξικό παράγοντα προερχόμενο από το δίκτυο της κεντρικής παροχής ιατρικών αερίων», είναι αυτό της 41χρονης Ελένης Αρβανιτάκη. Ομως δεν αναφέρει τα αίτια που προκάλεσαν

τον θάνατό της και «δείχνει» το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου, ζητώντας να γίνει εκεί έρευνα.

«Αρμόδια να κρίνουν εάν υπάρχουν ενέργειες, παραλείψεις ή πλημμέλειες που συνδέονται αιτιωδώς με το θανατηφόρο αποτέλεσμα είναι τα ποινικά και τα δι-

οικητικά δικαστήρια» σημειώνει η διοίκηση του Νοσοκομείου Ζακύνθου. Από την πλευρά τους, οι εκπρόσωποι της ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλουν τη διοικήτρια Δέσποινα Τσαριδου ότι υπό την καθοδήγηση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Πάυλου Πολάκη «βιάστη-

κε να ανακοινώσει το πόρισμα της ΕΔΕ την οποία συνεχίζει να κρατάει επτασφράγιστο μυστικό (...) προσπαθώντας να βγάλει από το κάδρο των ευθυνών την ίδια και τα διορισμένα μέλη του ΔΣ».

Επίσης, την κατηγορούν ότι «στοχοποίησε το Πανεπιστημιακό

### ΑΠΟΓΝΩΣΗ

## «Πολιτικά παιχνίδια πίσω από τον άδικο θάνατο της συζύγου μου

Εξι μήνες έχουν περάσει από τον θάνατο της Ελένης Αρβανιτάκη, ύστερα από επέμβαση ρουτίνας στο Νοσοκομείο Ζακύνθου, και ο σύζυγός της ακόμα αναζητεί απαντήσεις για τον άδικο χαμό της.

«Πάνε την υπόθεση προς το πολιτικό παιχνίδι, για να μας αποπροσανατολίσουν. Ήταν μια απλή επέμβαση αφαίρεσης λάμας από το πόδι! Πέθανε ένας υγιέστατος άνθρωπος σε προγραμματισμένο χειρουργείο των 20 λεπτών και προσπαθούν τα τοπικά κυκλώματα να καλύψουν πειθαρχικά αδικήμα-



Η Ελένη Αρβανιτάκη, μητέρα δύο παιδιών, που «έσβησε» ύστερα από επέμβαση ρουτίνας

τα» τονίζει στην «ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ του Τύπου» ο Νίκος Αρβανιτάκης, ο οποίος μεγαλώνει, πλέον, μόνος του τη 16χρονη κόρη του και τον 12χρονο γιο του.

Ήταν Ήμερώματα Κυριακής 4 Δεκεμβρίου 2016, όταν, ύστερα από πολυήμερη νοσηλεία στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών, στο Ρίο, η 41χρονη έχασε τη μάχη για να κρατηθεί στη ζωή, εγείροντας αναπάντητα ερωτήματα για το τι πραγματικά συνέβη στο Νοσοκομείο της Ζα-

κύνθου. «Το πόρισμα της ΕΔΕ για τον θάνατο της Ελένης έχει βγει και κατέθεσα αίτηση στη διοίκηση του Νοσοκομείου Ζακύνθου για να λάβω αντίγραφο» λέει ο κ. Αρβανιτάκης. Και προσθέτει: «Δεν υπάρχει περίπτωση να μη βρεθούν οι ένοχοι. Αν χρειαστεί, θα φθάσω μέχρι τον Αρειο Πάγο! Να υπάρξουν κυρώσεις για την εγκληματική ολιγωρία στο Νοσοκομείο της Ζακύνθου. Αυτή τη στιγμή διαδραματίζεται μια άτυπη μάχη μεταξύ των γιατρών και της διοίκησης. Το θέμα είναι μετα-



## ο Ρίου»

Νοσοκομείο του Ρίου, όπου οι γιατροί έκαναν ό,τι ήταν δυνατόν για να σώσουν τη γυναίκα. Το Νοσοκομείο του Ρίου αντιμετώπισε επιτυχώς άλλα τέσσερα περιστατικά με σοβαρές μετεγχειρητικές επιπλοκές που διακομίστηκαν εκείνη την περίοδο από τη Ζάκυνθο».

)»

Εύ τους για το ποιος θα πήσει πρώτος. Έχει παρέμβει αυτοβούλως η Εισαγγελία της Πάτρας. Έχω εμπιστοσύνη στην Δικαιοσύνη και θέλω να μάθω την αλήθεια».

Ο 46χρονος αγρότης από τα Λαγκαδάκια Ζακύνθου περιγράφει πως ακόμα δεν μπορεί να διαχειριστεί την απώλεια της γυναίκας του, αλλά προσπαθεί να φανεί δυνατός για τα δύο παιδιά του. «Νομίζω ότι θα χτυπήσει το τηλέφωνο και θα την ακούσω» λέει συντετριμμένος.

ΑΛΕΞΗΣ ΤΕΡΖΗΣ



## Ηπατολογικό ιατρείο από τη Νίκαια για τα νησιά

**ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ** μιας «γέφυρας ζωής» μεταξύ των απομακρυσμένων νησιών της χώρας και του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας «Αγιος Παντελεήμων», που δίνει την ευκαιρία σε ασθενείς και γιατρούς νησιωτικών δομών υγείας να συμβουλευούνται εξειδικευμένους επιστήμονες για τη διαχείριση ηπατολογικών περιστατικών, ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας.

Το νέο Ηπατολογικό Ιατρείο, που λειτουργεί μέσω του Σταθμού Τηλεϊατρικής του Νοσοκομείου «Αγιος Παντελεήμων», βρίσκεται σε ανοικτή γραμμή με τους γιατρούς απομακρυσμένων νησιωτικών περιοχών, όπως η Κάρπαθος, η Λέρος και η Σύμη, που έχουν ήδη κάνει χρήση της υπηρεσίας. Το ιατρείο εξυπηρετεί με προγραμματισμένα ραντεβού, μέσω του Εθνικού Δικτύου Τηλεϊατρικής.

Με την ίδια «συνταγή» συνεχίζεται η παροχή υπηρεσιών ψυχικής υγείας σε παιδιά και εφήβους ακριτικών νησιών από το Παιδοψυχιατρικό Τμήμα του Νοσοκομείου Ασκληπιείο Βούλας. «Μετά την επιτυχία με την οποία στέφθηκε η παροχή της υπηρεσίας στην Ιο αποφασίστηκε η επέκτασή της σε Σύμη, Οινούσσες, Κάλυμνο και Κύθηρα, όπου έχουν ήδη πραγματοποιηθεί τα πρώτα εξ αποστάσεως ραντεβού» ανέφερε το υπουργείο Υγείας.

## Ομάδα γιατρών ξεκινά περιοδεία στο Αιγαίο με τον «Προμηθέα» του Π.Ν.

**ΠΕΡΙΟΔΕΙΑ** σε απομακρυσμένα νησιά, με στόχο την παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας περίθαλψης στους κατοίκους, ξεκινά από σήμερα, με πρώτο σταθμό τη Σαμοθράκη, το πλοίο του Πολεμικού Ναυτικού «Προμηθεύς». Στο πλοίο επιβαίνει υγειονομική ομάδα, που αποτελείται τόσο από ιατρικό προσωπικό διάφορων ειδικοτήτων (χειρουργός, καρδιολόγος, ωτορινολαρυγγολόγος, γυναικολόγος, ουρολόγος, παιδίατρος, οδοντίατρος, ακτινολόγος και μικροβιολόγος) όσο και νοσηλευτικό προσωπικό.

Σύμφωνα με τον προγραμματισμό, μετά τη σημερινή επίσκεψή του στη Σαμοθράκη, το πλοίο του Πολεμικού Ναυτικού θα δέσει αύριο στον Άγιο Ευστράτιο, την Παρασκευή στα Ψαρά, το Σάββατο στους Φούρνους και την Κυριακή θα ολοκληρωθεί η περιοδεία στους Λει-

ψούς. Το πλωτό νοσοκομειακό πλοίο, το οποίο πήρε το όνομά του από τον μυθικό Προμηθέα, διαθέτει πλήρη θεραπευτική μονάδα, εξοπλισμένη με χειρουργείο, μονάδα εντατικής θεραπείας, θάλαμο ασθενών, ακτινολογικό - μικροβιολογικό εργαστήριο και οδοντιατρείο.

Σκοπός του πλοίου είναι η κάλυψη των αναγκών προληπτικής ιατρικής και πρωτοβάθμιας περίθαλψης των κατοίκων των μικρών νησιών του Ανατολικού Αιγαίου και των Δωδεκανήσων. Η δυνατότητα παροχής πλήρους ιατρονοσηλευτικής φροντίδας με τον κατάλληλο εργαστηριακό και τεχνικό εξοπλισμό καθιστά το πλοίο αυτό ιδιαίτερης σημασίας για τους ακρίτες, που παραμένουν υγειονομικά ακάλυπτοι. Ο «Προμηθεύς» είναι το τρίτο πλοίο με το όνομα αυτό στην ιστορία του Πολεμικού Ναυτικού και το μεγαλύτερο σε εκτόπισμα που υπήρξε ποτέ.

## Μπότερες με βρέφος εξαιρούνται από νυχτερινές εφημερίες νοσοκομείων

**ΕΞΑΙΡΟΥΝΤΑΙ** από τις νυχτερινές εφημερίες των νοσοκομείων οι ειδικευμένες γιατροί - μπότερες με παιδί μικρότερο του ενός έτους, σύμφωνα με εγκύκλιο της Γενικής Διεύθυνσης Ανθρωπίνων Πόρων του υπουργείου Υγείας, που δίνει απαντήσεις σε μια σειρά ερωτημάτων για την απασχόληση νεαρών γιατρών - μπότερων.

Οι ειδικευμένες γιατροί έχουν το δικαίωμα να ενταχθούν σε ειδικό καθεστώς απασχόλησης μετά τη γέννηση του παιδιού τους, αξιοποιώντας τις ευεργετικές διατάξεις του Προεδρικού Διατάγματος 176/1997, που ορίζει ότι κάθε εργαζόμενη με πλήρη ή μερική απασχόληση τη νύχτα έχει τη δυνατότητα να μετακινηθεί σε αντίστοιχη θέση ημέρας, για διάστημα ενός έτους μετά τον τοκετό. Οι ειδικευό-

μενες γιατροί - μπότερες μπορούν πάντως, εφόσον το επιθυμούν, να συνεχίσουν να εργάζονται με πλήρες ωράριο, ακολουθώντας κανονικά το πρόγραμμα εφημεριών.

Οι ειδικευμένες γιατροί - μπότερες που επιθυμούν να εξαιρεθούν από τις νυχτερινές εφημερίες υποχρεούνται να παρουσιάσουν ιατρικά πιστοποιητικά που βεβαιώνουν ότι είναι αναγκαίο να ενταχθούν σε ειδικό καθεστώς. Όσον αφορά το υπόλοιπο χρονικό διάστημα της ειδικεύσής τους (μετά τη συμπλήρωση ενός έτους από τον τοκετό), ο εκπαιδευτής τους έχει την αρμοδιότητα να ορίσει τον αριθμό των εφημεριών που θα κάνουν οι γιατροί - μπότερες, λαμβάνοντας υπόψη το μειωμένο ωράριό τους και το γεγονός ότι πρέπει να μεγαλώσουν ένα βρέφος.



# Πρώτο πλάνο

Τα βέλη τους εξαπολύουν ενδοκρινολόγοι και παθολόγοι για τον «έλεγχο» και την παρακολούθηση των περιπτώσεων ενός εκατομμυρίου διαβητικών ασθενών στη χώρα μας

## Γιατροί στα χαρακώματα για τους διαβητικούς

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Ο** εμφύλιος πόλεμος ξέσπασε έπειτα από σχετική καταγγελία των ενδοκρινολόγων ότι η Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία (ΕΔΕ) κατέθεσε εισήγηση στην αρμόδια Επιτροπή Εκπαίδευσης - Μετεκπαίδευσης του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) για να αναλάβουν αποκλειστικά παθολόγοι και παιδίατροι την εξειδίκευση στον σακχαρώδη διαβήτη.

Ενδεικτικό των τεταμένων σχέσεων εντός της ιατρικής κοινότητας είναι ότι η Ελληνική Ενδοκρινολογική Εταιρεία - Πανελλήνια Ένωση Ενδοκρινολόγων (ΕΕΕ - ΠΕΕ) απέστειλε εξώδικο στον πρόεδρο του ΚΕΣΥ και... συνάδελφό της (καθώς ο ίδιος είναι καθηγητής Ενδοκρινολογίας στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Πατρών) Κώστα Μάρκου.

Παρά ταύτα, η Επιτροπή έκανε δεκτό το αίτημα των παθολόγων - διαβητολόγων, με αποτέλεσμα η τελευταία πράξη του έργου να παιχτεί προσεχώς - το πιθανότερο την επόμενη Παρασκευή. Και αυτό διότι το θέμα έχει παραπεμφθεί για συζήτηση στην Ολομέλεια του ΚΕΣΥ, που θα συνεδριάσει - σύμφωνα με τον έως τώρα προγραμματισμό - στο τέλος της εβδομάδας. Έτσι, ανάλογα με την απόφαση που θα ληφθεί, θα ακολουθήσει σχετική εισήγηση προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

Μάλιστα, υπό τις εξελίξεις αυτές, οι ενδοκρινολόγοι έχουν προγραμματίσει συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από τα γραφεία του ΚΕΣΥ την Παρασκευή.

Οι παθολόγοι - μέλη της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας (ΕΔΕ) απαντούν από την πλευρά τους ότι ουδέποτε ο στόχος τους ήταν η αποκλειστική διαχείριση του διαβήτη από παθολόγους - παιδίατρος.

Και συνεχίζουν: «Η ΕΔΕ ξεκαθαρίζει ότι έχει τοποθετηθεί πως ο διαβήτης διεθνώς εμπίπτει στο γνωστικό αντικείμενο τριών ειδικοτήτων (παθολόγων - παιδίατρων - ενδοκρινολόγων), αλλά πλέον και των γενικών γιατρών, οι οποίοι ασκούν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας».

Σε κάθε περίπτωση, η εμπλοκή αυτή έχει προκαλέσει σύγχυση στους ασθενείς που πάσχουν από σακχαρώδη διαβήτη στη χώρα μας, με φόνο τη διαχείριση της ασθένειάς τους.

Πολύ δε περισσότερο εάν λάβει κανείς υπόψη του ότι η συγκεκριμένη ασθένεια λαμβάνει διαστάσεις επιδημίας, καθώς ένας στους δέκα Έλληνες είναι διαβητικός και το γνωρίζει.

Το πιο ανησυχητικό στοιχείο ωστόσο, σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα, είναι ότι ο αριθμός των ασθενών με διαβήτη στη χώρα μας έχει τετραπλασιαστεί τα τελευταία 30 χρόνια και ότι ο διαβήτης τύπου 1 (είναι απαραίτητη η ινσουλίνη από την πρώτη στιγμή της διάγνωσης και εφ' όρου ζωής) αυξάνεται κατά 3% κάθε



χρόνο στα παιδιά και στους εφήβους.

Όμως, και ο διαβήτης τύπου 2 (σχετίζεται πρωτίστως με τον τρόπο ζωής, με πρώτο παράγοντα κινδύνου την παχυσαρκία) προσβάλλει πλέον όλο και μικρότερες ηλικίες, μεταξύ των οποίων ακόμη και παιδιά.

### Το αλμυρό κόστος του σακκάρου

Υπό τις συνθήκες αυτές έχουν διεξαχθεί αρκετές μελέτες για τον υπολογισμό (κατ' εκτίμηση) του κόστους του σακχαρώδους διαβήτη.

Σύμφωνα με αυτές, υπολογίζεται ότι το άμεσο ετήσιο κόστος της ασθένειας ανέρχεται περίπου στα 1.300 ευρώ. Εάν όμως συμπεριληφθεί και



Επιχειρήματα και αντεπιχειρήματα κατατίθενται από τους γιατρούς για το ποιος θα πρέπει να αναλάβει την ευθύνη της φροντίδας των διαβητικών



όργανα και ιστούς πλιν του παγκρέατος». Και συνεχίζουν σημειώνοντας ότι ο σακχαρώδης διαβήτης ανήκει στις ενδοκρινολογικές και «υποχρεωτικά διδάσκεται στο πλαίσιο της ειδικότητας της ενδοκρινολογίας».

Η άμεση απάντηση των παθολόγων παραπέμπει σε μάχη των λέξεων: «Η λέξη "υποχρεωτικά" υποδηλώνει ότι ο διαβήτης διδάσκεται μόνο στο πλαίσιο της ενδοκρινολογίας και οι άλλες ειδικότητες δεν δικαιούνται να τον διδάξουν». Όμως αυτό, όπως υποστηρίζουν, είναι απόλυτα ανακριβές, διότι σε όλα τα βιβλία (ξενόγλωσσα και ελληνικά) εσωτερικής παθολογίας ο διαβήτης καταλαμβάνει ένα σημαντικό κομμάτι, αφού προσβάλλει όλα τα συστήματα, και «επομένως αποτελεί διεθνώς ένα από τα κορυφαία γνωστικά αντικείμενα της παθολογίας».

Επίσης, συμπληρώνουν ότι «όλες οι παθολογικές κλινικές όλων των δημόσιων νοσοκομείων είναι γεμάτες από ασθενείς με διαβήτη λόγω συννοσηρότητας ή λοιμώξεων και επομένως οι εκπαιδευόμενοι οφείλουν να διδαχθούν την πολυσυστηματική αυτή πάθηση για να μπορούν να τους διαχειρισθούν».

## Η κόντρα της εξειδίκευσης

Όσο συνεχίζεται η αντιπαράθεση τόσο πιο θολό γίνεται το τοπίο των ιατρικών εξειδικεύσεων. Κατά τη συνέντευξη Τύπου που παραχώρησαν ο Ζαδάλλα Μούσλεχ, διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του ΑΠΘ και πρόεδρος της ΕΕΕ - ΠΕΕ, και η Ευανθία Διαμάντη - Κανδαράκη, καθηγήτρια Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ και γενική γραμματέας της ΕΕΕ - ΠΕΕ, επισημάνθηκε μεταξύ άλλων ότι «η Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία αναφέρει στην εισήγησή της προς το ΚΕΣΥ ότι η διαβητολογία καθορίζεται ως εξειδίκευση ιατρών που έχουν ειδικευθεί στην ειδικότητα είτε της παθολογίας είτε της παιδιατρικής, με αντικείμενο την απόκτηση ειδικών γνώσεων για την πρόληψη, διάγνωση και θεραπεία του σακχαρώδους διαβήτη και των επιπλοκών του». Με τη λογική της Ελληνικής Διαβητολογικής Εταιρείας, συνέχισαν οι ομιλήτες, «ο ενδοκρινολόγος, ο οποίος υποχρεωτικά εκπαιδεύεται (εξειδικεύεται) για δύο χρόνια στην παθολογία στο πλαίσιο των σπουδών του, κανονικά είναι και... παθολόγος (κατά το διαβητολόγος), ενώ ο παθολόγος που έχει εξειδικευθεί στη διαβητική νεφροπάθεια ουσιαστικά είναι και... νεφρολόγος».

Αυτός είναι και ο λόγος που οι ενδοκρινολόγοι επιμένουν στην αναγκαιότητα θέσπισης της εξειδίκευσης στον σακχαρώδη διαβήτη, σύμφωνα και με την πάγια θέση της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ειδικευμένων Ιατρών (UEMS), της Ευρωπαϊκής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας (ESE), της συντριπτικής πλειονότητας των κρατών-μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, αλλά και του παράγοντος Κοινοτικού Δικαίου.

Η Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία δεν αφήνει αναπάντη ούτε τον παραπάνω ισχυρισμό, υπογραμμίζοντας ότι «η λέξη "ειδικότητα" σημαίνει ότι εκπαιδεύεται σε όλα τα νοσήματα της ειδικότητας (για παράδειγμα, όσον αφορά την παθολογία εκπαιδεύεται στα πάντα, όσον αφορά την ενδοκρινολογία μόνο στους ενδοκρινείς αδένες). Η λέξη "εξειδίκευση" όμως σημαίνει ότι εκπαιδεύεται μετά την ειδικότητα σε ένα νόσημα, προσπαθώντας να εμβαθύνει περισσότερο για να γίνει πιο επαρκής».

Σημειώνεται δε ότι οι παθολόγοι υποστηρίζουν ότι το Κοινοτικό Δίκαιο που επικαλούνται οι ενδοκρινολόγοι δεν έχει καμία απολύτως σχέση με το συγκεκριμένο αντικείμενο. Αντίθετα, «η κοινοτική νομοθεσία ενθαρρύνει τις εξειδικεύσεις μέσα στο πλαίσιο των ειδικοτήτων».

η επιβάρυνση εξαιτίας της γενικότερης συννοσηρότητας και των επιπλοκών που προκαλεί η νόσος, τότε το συνολικό κόστος διαχείρισης του σακχαρώδους διαβήτη στην Ελλάδα ανέρχεται σε 7.111 ευρώ ετησίως ανά ασθενή.

Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι ο μεγαλύτερος ασφαλιστικός Οργανισμός της χώρας (ΕΟΠΥΥ), υπό την ομπρέλα του οποίου λαμβάνουν φαρμακευτική περίθαλψη τουλάχιστον 10 εκατομμύρια ασφαλισμένοι, δαπανά ετησίως 60 εκατομμύρια ευρώ μόνο για την κάλυψη των υλικών του σακχαρώδους διαβήτη.

## Ο εφύλιος των ειδικοτήτων

Το ισχύον νομοθετικό πλαίσιο δεν προβλέπει ειδικότητα διαβητολόγου, με αποτέλεσμα το κενό αυτό να αποτελεί πλέον πεδίο σφοδρής διαμάχης ανάμεσα στους ενδοκρινολόγους και τους παθολόγους.

Η εξειδίκευση στον σακχαρώδη διαβήτη (η αποκαλούμενη διαβητολογία), όπως σημειώνουν οι ενδοκρινολόγοι, δεν είναι αναγνωρισμένη στη χώρα μας, ούτε ως τίτλος ιατρικής ειδικότητας ούτε ως τίτλος ιατρικής εξειδίκευσης, και επιμένουν ότι «μόνο οι ενδοκρινολόγοι δικαιούνται να φέρουν τον τίτλο του διαβητολόγου».

Στο πλαίσιο αυτό, η ΕΕΕ - ΠΕΕ σημειώνει ότι η χρήση του τίτλου αυτού από γιατρούς άλλων ειδικοτήτων είναι μη νόμιμη, με τους ίδιους να διεκδικούν παράλληλα την αλλαγή τίτλου της ειδικότητας από «ενδοκρινολογία» σε «ενδοκρινολογία - διαβήτης - μεταβολισμός», σε εναρμόνιση με όλες τις ευρωπαϊκές χώρες.

Οι παθολόγοι από την πλευρά τους επικα-

**1** ΣΤΟΥΣ **10**

ΕΛΛΗΝΕΣ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΤΟ ΓΝΩΡΙΖΕΙ



**60** ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ ΔΑΠΑΝΑ ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ Ο ΕΟΠΥΥ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΤΟΥ ΣΑΚΧΑΡΩΔΟΥΣ ΔΙΑΒΗΤΗ



**3%** ΑΥΞΑΝΕΤΑΙ ΚΑΘΕ ΧΡΟΝΟ Ο ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ 1 ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ ΚΑΙ ΣΤΟΥΣ ΕΦΗΒΟΥΣ

λούνται επίσης το ευρωπαϊκό παράδειγμα για να ισχυριστούν τη θέση τους. Ουδέποτε η ΕΔΕ ισχυρίστηκε πως η διαβητολογία είναι ειδικότητα. Όμως «δεν μπορεί να είναι αποδεκτό το σκεπτικό ότι μόνο οι ενδοκρινολόγοι δικαιούνται να φέρουν τον τίτλο του διαβητολόγου, όταν σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες τον τίτλο αυτόν (diabetologist) φέρουν και οι παθολόγοι έπειτα από ειδική επιπλέον εκπαίδευση μετά το πέρας της ειδικότητας».

Οι παθήσεις, συμπληρώνουν οι παθολόγοι, δεν είναι αποκλειστική ιδιοκτησία καμιάς ειδικότητας, και αυτό ισχύει ιδιαίτερα για τον διαβήτη όπου ο κάθε ασθενής έχει συννοσηρότητες από όλα τα συστήματα, μηδενός εξαιρουμένου (ακόμα και της ψυχικής σφαιρας), και επομένως «εμπίπτει σαφέστατα στο γνωστικό αντικείμενο της εσωτερικής παθολογίας, μπτέρας όλων των υπόλοιπων ειδικοτήτων».

## Διαξιφισμοί και αντεγκλήσεις

Τα επιχειρήματα και τα εντεπιχειρήματα που κατατίθενται εκατέρωθεν με ρυθμούς πολυβόλου δεν σταματούν εδώ. Οι ενδοκρινολόγοι υποστηρίζουν ότι η προτεινόμενη από το ΚΕΣΥ «εξειδίκευση στον σακχαρώδη διαβήτη μόνο των μη ενδοκρινολόγων θα προκαλέσει τεράστια σύγχυση στους ασθενείς και δραματική μείωση στο επίπεδο της φροντίδας τους, αφού οι γιατροί που θα τους αντιμετωπίζουν δεν θα είναι εκπαιδευμένοι σε όλες τις ενδοκρινολογικές (παθήσεις που σχετίζονται με τις ορμόνες) αλλά σε μία μεμονωμένη, χωρίς να λαμβάνεται υπόψη ότι ο σακχαρώδης διαβήτης επηρεάζει και άλλα



## ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ

# Προσανατολίζεται σε νομοθετική ρύθμιση για χώρους ελεγχόμενης χρήσης ναρκωτικών

**Σ**τη δημιουργία χώρων εποπτευόμενης χρήσης ναρκωτικών ουσιών προσανατολίζεται η κυβέρνηση, αξιοποιώντας ένα υπαρκτό πρόβλημα - δηλαδή τις πιάτσες διακίνησης και χρήσης ναρκωτικών ουσιών σε δρόμους της Αθήνας - όπως φάνηκε και κατά τη διάρκεια της σύσκεψης που είχε χτες ο δήμαρχος Αθήνας, Γιώργος Καμίνης, με εκπροσώπους της κυβέρνησης και των υπόλοιπων κομμάτων.

Για νομοθετική τροπολογία που θα επιτρέπει τη δημιουργία τέτοιων χώρων έκανε λόγο ο υπουργός Υγείας, Αν. Ξανθός, μιλώντας μάλιστα για «ιδεολογικές αγκυλώσεις» όσων αντιστέκονται στο φασιστικής έμπνευσης εγχείρημα, που θέλει το πρόβλημα των ναρκωτικών να «κρύβεται κάτω από το χαλί», με το πρόσχημα του ιατρικού ελέγχου. Παράλληλα, ο υπουργός Υγείας μίλησε για δυνατότητα όλων των εξαρτημένων να έχουν την κατάλληλη θεραπευτική φροντίδα και να εντάσσονται «σε κάποιο πρόγραμμα είτε μείωσης της βλάβης είτε υποκατάστασης είτε απεξάρτησης». Δεν είπε κουβέντα για την υποχρηματοδότηση και την υποστελέχωση των φορέων που ασχολούνται με την πρόληψη και την απεξάρτηση, για το ελάχιστο υπάρχον προσωπικό σε αυτές τις δομές, που είναι στα όρια της επαγγελματικής εξουθένωσης.

«Δε μας τιμά καθόλου το θέμα της αστεγίας και της τοξικοεξάρτησης έτσι όπως εμφανίζεται στο κέντρο, αλλά και στις γειτονιές της Αθήνας. - Αυτό σημαίνει και χώρους ιατρικώς ελεγχόμενης χρήσης; - Αυτό σημαίνει τα πάντα», ήταν οι απαντήσεις του δημάρχου Αθήνας, Γ. Καμίνη, ο οποίος έχει πρωτοστατήσει σε πρωτοβουλίες για τη δημιουργία τέτοιων χώρων, καθώς το πρόβλημα των ναρκωτικών εστιάζεται στο ότι... χαλάει την εικό-

να της πόλης και απωθεί τους τουρίστες.

«Η ΝΔ έχει πραγματικά σε υψηλή προτεραιότητα (...) το αίσθημα ασφάλειας που πρέπει να αισθάνονται όλοι οι πολίτες», ήταν οι δηλώσεις των Β. Οικονόμου και Ι. Φωτήλα από τον τομέα Υγείας της ΝΔ. «Να δούμε την ασφάλεια της πόλης», είπε μεταξύ άλλων εκ μέρους του ΠΑΣΟΚ η Ε. Χριστοφιλοπούλου, «είναι άμεσης προτεραιότητας για τη ζωή της πόλης και των πολιτών», ισχυρίστηκε ο Γρ. Ψαριανός από το Ποτάμι.

**Την αντίθεση του ΚΚΕ εξέφρασε ο Νίκος Σοφιανός, μέλος του ΠΓ της ΚΕ του ΚΚΕ και δημοτικός σύμβουλος της «Λαϊκής Συσπείρωσης», στην πρόταση για χώρους επιτηρούμενης χρήσης, τονίζοντας ότι «αποτελεί βήμα για τη νομιμοποίηση των ναρκωτικών».** Οπως διαφαίνεται και από τις δηλώσεις των υπόλοιπων κομμάτων, στόχος είναι να απομονωθούν και να συσκοτιστούν τα πολυπαραγοντικά αίτια που προκαλούν και αναπαράγουν την τοξικοεξάρτηση και να μετατοπιστούν σε επίπεδο ιατρικό και δημόσιας τάξης.

Υπενθυμίζουμε ότι σε έξι χώρες της ΕΕ λειτουργούν 78 τέτοιοι χώροι, με αρνητικές συνέπειες για όσους συμμετέχουν στο εν λόγω εγχείρημα. Για το θέμα το **Κέντρο Θεραπείας Εξαρτημένων Ατόμων (ΚΕΘΕΑ)**, με ανακοίνωση που δημοσιοποίησε πριν από μια βδομάδα, επισημαίνει μεταξύ άλλων: «Η λειτουργία τέτοιων χώρων εγείρει σημαντικά ζητήματα, γιατί μπορεί να ενθαρρύνει τη χρήση, να ενισχύσει τοπικά τις "πιάτσες" και να μειώσει το κίνητρο για θεραπεία. Παρ' όλα αυτά, η δημιουργία χώρων εποπτευόμενης χρήσης προβάλλεται από πολλές πλευρές ως καινοτόμος και "σωτήρια", χωρίς να λαμβάνονται υπόψη τα επιστημονικά δεδομένα που ενισχύουν την αντίθετη άποψη».

### Προκήρυξη του Υπουργείου Υγείας για 400 θέσεις αγροτικών γιατρών

**ΞΕΚΙΝΗΣΑΝ** οι αιτήσεις για την κάλυψη 400 θέσεων για τους αγροτικούς γιατρούς σε όλη τη χώρα, σύμφωνα με την προκήρυξη του υπουργείου Υγείας και αφορούν νησιωτικές ή άγονες ή προβληματικές περιοχές, καθώς και χαρακτηρισμένα ως άγονα Περιφερειακά Ιατρεία. Δικαίωμα συμμετοχής έχουν οι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου και οι ιατροί επί θητεία. Σημειώνεται πως οι υπόχρεοι ιατροί υπηρεσίας υπαίθρου προηγούνται των επί θητεία.



ΤΑΞΙΚΑ ΣΥΝΔΙΚΑΤΑ

# Παρεμβάσεις για τα απανωτά εργατικά «ατυχήματα»

**Καλούν τους εργαζόμενους σε πάλη για μέτρα προστασίας της υγείας και της ασφάλειας στην εργασία, ενάντια στην εργοδοτική αసుδοσία**

**Τ**η βαρβαρότητα η οποία επικρατεί στους χώρους δουλειάς ως αποτέλεσμα της εντατικοποίησης της εργασίας και της ελλείψεως μέτρων υγιεινής και ασφάλειας, με τους εργάτες να κινδυνεύουν να χάσουν ακόμα και τη ζωή τους, θυσία στο «βωμό» του επιχειρηματικού κέρδους, καταγγέλλουν με παρεμβάσεις τους ταξικές συνδικαλιστικές οργανώσεις, με αφορμή μια σειρά από εργατικά «ατυχήματα» τις τελευταίες μέρες.

## Δύο νέα «ατυχήματα» καταγγέλλει το Συνδικάτο Μετάλλου Αττικής

Το Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Μετάλλου ν. Αττικής και Ναυπηγικής Βιομηχανίας Ελλάδας καταγγέλλει σε ανακοίνωσή του τα καθημερινά εργατικά «ατυχήματα», με αφορμή δύο πρόσφατα περιστατικά.

Συγκεκριμένα, στις 30/5 εργαζόμενος στην επιχείρηση «ΠΡΟΜΕΤΑΛ ΜΠΑΚΛΗ» τραυματίστηκε με αποτέλεσμα να χτυπήσει τρία δάχτυλα του χεριού του. «Είναι ακόμα ένα ατύχημα», σημειώνει το Συνδικάτο, «που προστίθεται σε όλα τα προηγούμενα που έχουν συμβεί στο συγκεκριμένο χώρο εργασίας. Πριν περίπου ένα χρόνο είχε σπάσει ένα συρματόσχοινο με αποτέλεσμα να τραυματιστεί ένας εργαζόμενος στο χέρι. Ένας συνάδελφος ακόμα είχε χτυπήσει στο χέρι όταν αυτό πιάστηκε σε αυτοσχέδια κατασκευή σε ένα ψαλίδι κατά τη διάρκεια κοπής φύλλων λαμαρίνας. Παλαιότερα έχουν συμβεί και άλλα».

Επίσης, το Συνδικάτο αναφέρεται στο εργατικό «ατύχημα» που συνέβη δύο μέρες μετά, την Πέμπτη 1/6, όταν 42χρονος εργαζόμενος έπεσε από σκαλωσιά 4 μέτρων κατά τη διάρκεια εργασιών στο επιβατηγό - τουριστικό πλοίο «SELESTIAL», το οποίο βρίσκεται στη Ναυπηγοεπισκευαστική Ζώνη. Ο εργαζόμενος μεταφέρθηκε στο Τζάνειο Νοσοκομείο, όπου διαπιστώθηκε ότι έχει υποστεί κατάγματα και συνέχισε να νοσηλεύεται, εκτός κινδύνου.

Το Συνδικάτο καλεί τους εργαζόμενους να κάνουν δική τους υπόθεση την πάλη «για δουλειά με ασφάλεια, ώστε να εξασφαλίζεται ότι θα γυρίζουμε αρτιμελείς στην οικογένειά μας, στο σπίτι μας. Να μην κάνει κανείς έκ-

πτωση στα δικαιώματά του, στην υγεία του, για να βγει γρήγορα η παραγωγή, ώστε να αυξάνουν τα κέρδη τους οι κεφαλαιοκράτες σε βάρος της δικής μας ζωής. Να δυναμώσουμε την πάλη του Συνδικάτου μέσα σε κάθε χώρο δουλειάς για σύγχρονες συνθήκες εργασίας, εκλέγοντας επιτροπές υγιεινής και ασφάλειας από τους εργαζόμενους μέσα σε κάθε χώρο».

## Μηχανοκίνητη κινητοποίηση με αφορμή τον τραγικό θάνατο διανομέα

Μηχανοκίνητη κινητοποίηση διοργανώνει σήμερα, Τετάρτη, το Συνδικάτο Εργατοϋπαλλήλων Τουριστικών - Επισιτιστικών Επιχειρήσεων Θεσσαλονίκης - Πιερίας - Χαλκιδικής, με αφορμή τον πρόσφατο τραγικό θάνατο διανομέα, εργαζόμενο σε γνωστή αλυσίδα καφέ στη Λάρισα. Η κινητοποίηση θα ξεκινήσει στις 7 μ.μ., μπροστά από το Εργατικό Κέντρο Θεσσαλονίκης.

Με ανακοίνωσή του το Συνδικάτο καλεί τους εργαζόμενους του κλάδου να παλέψουν για να σταματήσει η εργατική τάξη να μετράει διαρκώς νεκρούς εργαζόμενους στους δρόμους και τους χώρους δουλειάς.

Όπως αναφέρει, «κάθε χρόνο στις μεγάλες αλυσίδες και στα ξενοδοχεία, όπου συντελείται η δήθεν "ανάπτυξη" της οικονομίας, εργαζόμενοι χάνουν τη ζωή τους από τις πολλές ώρες δουλειάς και τα ελλιπή μέτρα υγιεινής και ασφάλειας. Αυτή είναι η ανάπτυξη που ευαγγελίζονται κυβέρνηση, εργοδοσία και τα τσιράκια τους μέσα στα σωμάτια. Από τη μία είναι η δουλειά ήλιο με ήλιο, οι μισθοί πείνας, η ανασφάλιστη εργασία, η εντατικοποίηση της δουλειάς σε βαθμό που πεθαίνουν συνάδελφοί μας, η μηδενιστική προστασία και ασφάλεια στους χώρους που βιώνουμε όλοι στο πετσί μας. Και από την άλλη πλευρά είναι τα εκατομμύρια κέρδη για τους μεγαλοενοδόχους και τους μεγαλοεπιχειρηματίες του κλάδου, η πλήρης αసుδοσία γι' αυτούς που βγάζουν τα κέρδη πάνω στις πλάτες μας, η στήριξη τους από την κυβέρνηση και το κράτος τους με όλους τους τρόπους».

Το Συνδικάτο καλεί τους εργαζόμενους να παλέψουν για: Δουλειά για όλους με πλήρη εργασιακά και ασφαλιστικά δικαιώματα. Κλαδικές συμβάσεις στο ύψος των σύγχρονων αναγκών.



Από κινητοποίηση τον περασμένο Μάρτη στη Θεσσαλονίκη

Λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων υγιεινής και ασφάλειας στους χώρους δουλειάς. Για τους διανομείς, τα μηχανάκια, ο εξοπλισμός, η συντήρηση και τα έξοδα κίνησης να είναι πληρωμένα από τους εργοδότες.

## Εργατικό «ατύχημα» και στο δήμο Βόλου

Χωρίς τρία από τα δάχτυλά του έμεινε ο Α. Οικονόμου, μαραγκός του δήμου Βόλου, πέφτοντας θύμα εργατικού «ατυχήματος», την ώρα που μοντάριζε τα ξύλα για τις ακτές.

Όπως αναφέρει σε ανακοίνωση - καταγγελία ο Σύλλογος Εργαζομένων ΟΤΑ ν. Μαγνησίας, ο τεχνίτης Α. Οικονόμου είναι ο μοναδικός μαραγκός που απέμεινε στο δήμο Βόλου, ο οποίος μαζί με τους άλλους τεχνίτες στο αποσιλωμένο από προσωπικό Τμήμα Συντήρησης της Υπηρεσίας Τεχνικών Εργων του δήμου, μέσα σε αντιξοές συνθήκες, με εντατικοποίηση της δουλειάς και απαρχαιωμένο τεχνολογικό εξοπλισμό, παλεύουν καθημερινά για να τα βγάλουν πέρα με τις αυξανόμενες ανάγκες.

Ο Σύλλογος επισημαίνει ότι ο συγκεκριμένος τραυματισμός έρχεται να προστεθεί στον μακρύ κατάλογο των εργατικών «ατυχημάτων»

στη συγκεκριμένη υπηρεσία, αλλά και στις άλλες υπηρεσίες του δήμου Βόλου, καθώς και των άλλων δήμων της Μαγνησίας, τονίζοντας ότι αποκαλύπτει τις ευθύνες της τωρινής δημοτικής αρχής αλλά και των προηγούμενων, που εφαρμόζουν όλο το αντεργατικό πακέτο των κυβερνήσεων, με τους εργαζόμενους να δουλεύουν πασσαρτού σε όλες τις ειδικότητες σε συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα.

## Οριακή κατάσταση και στην καθαριότητα της Σκοπέλου

Σε άλλη ανακοίνωσή του, ο Σύλλογος καταγγέλλει την οικτρή κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει η Υπηρεσία Καθαριότητας του δήμου Σκοπέλου, καθώς τα περισσότερα απορριμματοφόρα οχήματα είναι εκτός λειτουργίας και τα υπόλοιπα σε οριακή κατάσταση, με αποτέλεσμα η μηχανική αποκομιδή των απορριμμάτων να τείνει να γίνει χειρωνακτική, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγιεινή και την ασφάλεια των εργαζομένων και την υπέρμετρη εντατικοποίηση της εργασίας τους, τη στιγμή που ήδη έχει αρχίσει η τουριστική περίοδος.

Επισημαίνοντας τις ευθύνες της δημοτικής αρχής για τη μη δρομολόγηση των διαδικασι-

## Ερώτηση στη Βουλή από το ΚΚΕ

Το ζήτημα των εργατικών «ατυχημάτων» αναδεικνύουν με Ερώτηση που κατέθεσαν στη Βουλή προς την υπουργό Εργασίας οι βουλευτές του ΚΚΕ, Μανώλης Συντυχάκης, Χρήστος Κασιώτης και Σταύρος Τάσος.

Με αφορμή το πρόσφατο σοβαρό εργατικό «ατύχημα» σε εργοτάξιο στο κέντρο του Ηρακλείου, με εργαζόμενο να τραυματίζεται στις 26/5, πέφτοντας από μεγάλο ύψος, και να νοσηλεύεται μέχρι και σήμερα στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας νοσοκομείου της πόλης, οι βουλευτές του ΚΚΕ υπογραμμίζουν ότι και αυτό το περιστατικό «αποτελεί μια ακόμα τραγική απόδειξη των συνεπειών της πολιτικής που ακολούθησαν όλες οι προηγούμενες κυβερνήσεις και συγκυβερνήσεις και συνεχίζει η σημερινή κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ».

Όπως επισημαίνουν, «μεγάλος αριθμός οικοδόμων, υπό το φόβο της απόλυσης, αναγκάζεται να δουλεύει στα εργοτάξια, παράνομα, από το πρωί έως το βράδυ, ακόμη και Κυριακές, οδηγούμενοι σε εξόντωση. Ο μεγάλος αριθμός των εργατικών «ατυχημάτων» και τραυματισμών είναι αποτέλεσμα της ικανοποίησης της ανάγκης για μεγαλύτερη κερδοφορία των μεγαλοεργολάβων και κατασκευαστικών εταιρειών, η οποία περνάει μέσα από τη φτηνή εργατική δύναμη και κυρίως μέσα από τα ανύπαρκτα ή υποτυπώδη μέτρα προστασίας, αφού τα θεωρούν κόστος».

Οι βουλευτές του ΚΚΕ απαιτούν από την κυβέρνηση να ληφθούν άμεσα μέτρα για την προστασία της υγείας και ασφάλειας των εργαζομένων στους τόπους δουλειάς, τη στελέχωση και εντατικοποίηση των ελέγχων σε οικοδομοτεχνικά έργα από τους κρατικούς μηχανισμούς ελέγχου. Ακόμα απαιτούν να αυξηθούν οι κυρώσεις στους εργοδότες που καταστρατηγούν τα δικαιώματα των εργαζομένων και θέτουν σε κίνδυνο τη ζωή τους.

ών τεχνικού ελέγχου των οχημάτων και τη γενικότερη απαξίωση της Υπηρεσίας, την καλεί να βρει λύση στο ζήτημα των απορριμματοφόρων, τηρώντας όλες τις προβλέψεις της νομοθεσίας για το ωράριο και την υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων.



## Το σίριαλ

**Λ**υνεχίζεται το σίριαλ με τα χειρουργεία του νοσοκομείου Ζακύνθου... φυσικά με τη συνδρομή του υπουργείου Υγείας που δεν φροντίζει να κλείσει οριστικά το θέμα. Μάλιστα η ΠΟΕΔΗΝ, με χθεσινή της ανακοίνωση, καταγγέλλει ότι επιχειρείται από τη διοίκηση του νοσοκομείου Ζακύνθου να επιρρίψει ευθύνες στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο της Πάτρας για την κατάληξη μιας από τις ασθενείς που διακομίστηκαν την κρίσιμη περίοδο. Αν η επισήμανση έχει βάση, δημιουργεί σοβαρά ερωτήματα και υποχρεώνει το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, που παίζει σωτήριο ρόλο για όλα τα νοσοκομεία της περιφέρειας, να δώσει τις δέουσες απαντήσεις.

**M.P.**