

ΑΥΞΗΜΕΝΕΣ ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ ΛΟΓΩ ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΟΥ

Σήμα κινδύνου για τις ελλείψεις αίματος

Υποστελεχωμένες οι υπηρεσίες αιμοδοσίας της χώρας

Και με e-μηνύματα
ενημερώνονται
οι εθελοντές
αιμοδότες

Σε αγώνα δρόμου, για να εξασφαλίσουν τις αναγκαίες ποσότητες αίματος, επιδίδονται κάθε καλοκαίρι οι υπηρεσίες αιμοδοσίας της Θεσσαλονίκης και όλης της χώρας.

"Μπαίνουμε σε μία δύσκολη περίοδο το καλοκαίρι, και επειδή ακριβώς οι εθελοντικές αιμοδοσίες συλλόγων μειώνονται λόγω των αδειών του προσωπικού, περιμένουμε τον καθένα συνειδητοποιημένο αιμοδότη να αιμοδοτήσει", τόνισε η διευθύντρια του Κέντρου Αιμοδοσίας και υπεύθυνη Μονάδας Πρόληψης Μεσογειακής Αναιμίας του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Σταματία Θεοδορίδου. Οι δηλώσεις της έγιναν στην ημερίδα με θέμα "Αναγνωριστικό ταξίδι στον κόσμο της θαλασσαιμίας", που διοργανώθηκε χθες στο "Ιπποκράτειο" στο πλαίσιο της παγκόσμιας ημέρας εθελοντή αιμοδότη.

»8-9



Σε αγώνα δρόμου για να εξασφαλίσουν τις αναγκαίες ποσότητες αίματος επιδίδονται κάθε καλοκαίρι οι υπηρεσίες αιμοδοσίας της Θεσσαλονίκης και όλης της χώρας. Οι ελλείψεις που καταγράφονται -κυρίως τον Αύγουστο και τον Σεπτέμβριο- μετατρέπουν σε εφιάλητη την εύρεση αίματος.

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

Για το λόγο αυτό οι αρμόδιοι ζητούν από τους συλλόγους εθελοντών αιμοδοτών να κρατούν μία αιμοδοσία και για τον Αύγουστο, ενώ φροντίζουν να ενημερώνουν εγκαίρως και τους μεμονωμένους εθελοντές αιμοδότες με μέιλ και τηλεφωνικά για τυχόν ανάγκες που προκύπτουν.

"Το αίμα είναι ανθρώπινος πόρος και πρέπει να προωθούμε όλες τις εκδηλώσεις για την προσέλκυση αιμοδοτών ως κράτος και ως κοινωνία. Ο Έλληνας αιμοδότης προσέρχεται περισσότερο όταν υπάρχει ένα μήνυμα ή μία τηλεφωνική πρόσκληση. Μπαίνουμε σε μία δύσκολη περίοδο καλοκαιρινή και επειδή ακριβώς οι εθελοντικές αιμοδοσίες συλλόγων μειώνονται, λόγω των αδειών του προσωπικού, περιμένουμε τον καθένα συνειδητοποιημένο αιμοδότη να αιμοδοτήσει. Μάλιστα, ήδη έχει σταλεί ηλεκτρονικό μήνυμα σε όλους τους αιμοδότες μας, οπότε μπορούν να προσέρχονται. Όλες οι αιμοδοσίες είναι ανοιχτές και τους περιμένουμε", τόνισε η διευθύντρια του Κέντρου Αιμοδοσίας και υπεύθυνη Μονάδας Πρόληψης Μεσογειακής Αναιμίας του "Ιπποκράτειου" νοσοκομείου Θεσσαλονίκης Σταματία Θεοδωρίδου, με αφορμή την ημερίδα με θέμα "Αναγνωριστικό ταξίδι στον κόσμο της θαλασσαιμίας", που διοργανώθηκε χθες στο "Ιπποκράτειο", στο πλαίσιο της Παγκόσμιας Ημέρας Εθελοντή Αιμοδότη.

Παράλληλα, ανέφερε ότι η υπηρεσία αιμοδοσίας του "Ιπποκράτειου" είναι η μεγαλύτερη σε διακίνηση στη χώρα, ενώ συλλέγει περίπου 25.000 - 27.000 μονάδες αίματος το χρόνο.

"Θέλουμε τη βοήθεια της πολιτείας, διότι είμαστε υποστελεχωμένοι. Είμαστε μόνο 4 γιατροί, ενώ θα έπρεπε να εί-

Και με e-μηνύματα ενημερώνονται οι εθελοντές αιμοδότες από τις υπηρεσίες Εκπέμπουν SOS για τις ελλείψεις σε αίμα λόγω καλοκαιριού



Ήδη έχει ξεκινήσει μία προσπάθεια από το Εθνικό Κέντρο Αίματος με στόχο να γνωρίζει καθημερινά σε ποια αιμοδοσία υπάρχει ποιος αριθμός μονάδων αίματος, ώστε να γίνεται μεταφορά από εκεί όπου υπάρχει πληθώρα, για να μην υπάρχει γωνιά της χώρας που να μένει ακάλυπτη από αίμα.

μαστε 12. Επίσης, πολύ μικρός είναι ο αριθμός των τεχνολόγων και των νοσηλευτών. Η πολιτεία πρέπει να σκύψει σε αυτά τα προβλήματα και να ενισχύσει τόσο την αιμοδοσία όσο και τη Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας, γιατί μόνο στο "Ιπποκράτειο" δίνουμε 8.000 φιάλες αίματος το χρόνο στους ασθενείς με μεσογειακή αναιμία", επισήμανε η κ. Θεοδωρίδου και πρόσθεσε ότι "θέλω να ευχαριστήσω όλο το προσωπικό της αιμοδοσίας, διότι διατηρούμε τον εντατικό ρυθμό και με μεγάλη προσπάθεια δεν έχουμε αφήσει ακάλυπτες ούτε τη μεσογειακή αναιμία ούτε τις μεταμοσχεύσεις ήπατος".

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

Σύμφωνα με την ίδια, η διαχείριση του αίματος είναι το ζητούμενο στη σημερινή εποχή. Ήδη έχει ξεκινήσει μία προσπάθεια από το Εθνικό Κέντρο Αίματος με στόχο να γνωρίζει καθημερινά σε ποια αιμοδοσία υπάρχει ποιος αριθμός μονάδων αίματος, ώστε να γίνεται μεταφορά από εκεί όπου υπάρχει πληθώρα, για να μην υπάρχει γωνιά της χώρας που να μένει ακάλυπτη από αίμα.

"Αυτή η πλατφόρμα έχει ξεκινήσει από πέρσι, αλλά δεν έχει ολοκληρωθεί. Αυτό σχετίζεται και με τη χρηματοδότηση στο υπουργείο, ενώ δεν είναι πολύ απλό να γίνει σε όλη του την έκταση, γιατί υπάρ-

χουν αιμοδοσίες που δεν έχουν καν μηχανοργάνωση. Οπότε μπαίνουν σιγά σιγά όλες οι αιμοδοσίες της χώρας και τελικός στόχος είναι να μη χάνεται ούτε μία φιάλη αίματος", εξήγησε η κ. Θεοδωρίδου.

ΜΙΚΡΗ ΑΥΞΗΣΗ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

"Δώσε αίμα. Δώσε τώρα. Δίνε συχνά" είναι το μήνυμα της φετινής Παγκόσμιας Ημέρας Εθελοντή Αιμοδότη. Τη διοργάνωση του εορτασμού έχει φέτος το Βιετνάμ, ενώ το 2018 τη σκυτάλη θα πάρει η Ελλάδα. Όπως ανέφερε ο επιστημονικός διευθυντής του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) Κώστας Σταμούλης, έρευνες έχουν δείξει ότι ενώ το 75% του

σίες αιμοδοσίας

"Δώσε αίμα. Δώσε τώρα. Δίνε συχνά" είναι το μήνυμα της φετινής Παγκόσμιας Ημέρας Εθελοντή Αιμοδότη. Τη διοργάνωση του εορτασμού έχει φέτος το Βιετνάμ, ενώ το 2018 τη σκυτάλη θα πάρει η Ελλάδα. Όπως ανέφερε ο επιστημονικός διευθυντής του Εθνικού Κέντρου Αιμοδοσίας (Ε.ΚΕ.Α.) Κώστας Σταμούλης, έρευνες έχουν δείξει ότι ενώ το 75% του πληθυσμού μπορεί κάποια στιγμή της ζωής του να χρειαστεί μετάγγιση αίματος, μόνο ένα μικρό ποσοστό, περίπου 1,5%, είναι αιμοδότες. Σύμφωνα με το ΕΚΕΑ, το 2016 συγκεντρώθηκαν 538.580 μονάδες αίματος, εκ των οποίων 334.564 από εθελοντές και 211.781 από αιμοδότες "αντικατάστασης", δηλαδή συγγενείς και φίλους ασθενών, που θα χειρουργηθούν και οι οποίοι καλούνται να προσφέρουν αίμα

πληθυσμού μπορεί κάποια στιγμή της ζωής του να χρειαστεί μετάγγιση αίματος, μόνο ένα μικρό ποσοστό, περίπου 1,5%, είναι αιμοδότες.

Σύμφωνα με το ΕΚΕΑ, το 2016 συγκεντρώθηκαν 538.580 μονάδες αίματος, εκ των οποίων 334.564 από εθελοντές και 211.781 από αιμοδότες "αντικατάστασης", δηλαδή συγγενείς και φίλους ασθενών, που θα χειρουργηθούν και οι οποίοι καλούνται να προσφέρουν αίμα.

Επίσης, εισάγαμε από τον ελβετικό Ερυθρό Σταυρό 25.000 μονάδες αίματος και οι υπόλοιπες μονάδες προήλθαν από την αιμοδοσία των ενόπλων δυνάμεων. Σε ποσοστό 58% το αίμα των μονάδων

που συλλέχθηκαν προερχόταν από εθελοντές αιμοδότες και το 36% από αιμοδότες "αντικατάστασης". Αυτό σημαίνει ότι παρατηρείται μία μικρή αύξηση των εθελοντών αιμοδοτών σε σχέση με το 2015, οπότε είχαμε 55% εθελοντές και 38% αιμοδότες "αντικατάστασης", ενώ είχαμε και μείωση των εισαγωγών, αφού το 2015 είχαμε εισαγάγει 30.000 μονάδες αίματος.

ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΗ ΑΝΑΙΜΙΑ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗ

Κατά τη διάρκεια της χθεσινής ημερίδας με θέμα "Αναγνωριστικό ταξίδι στον κόσμο της θαλασσαιμίας", η κ. Θεοδωρίδου μίλησε για τη σημασία της πρόληψης στη μεσογειακή αναιμία. Όπως εξήγησε, υπάρχει δυνατότητα να εντοπιστεί με απλές εργαστηριακές εξετάσεις που δεν κοστίζουν.

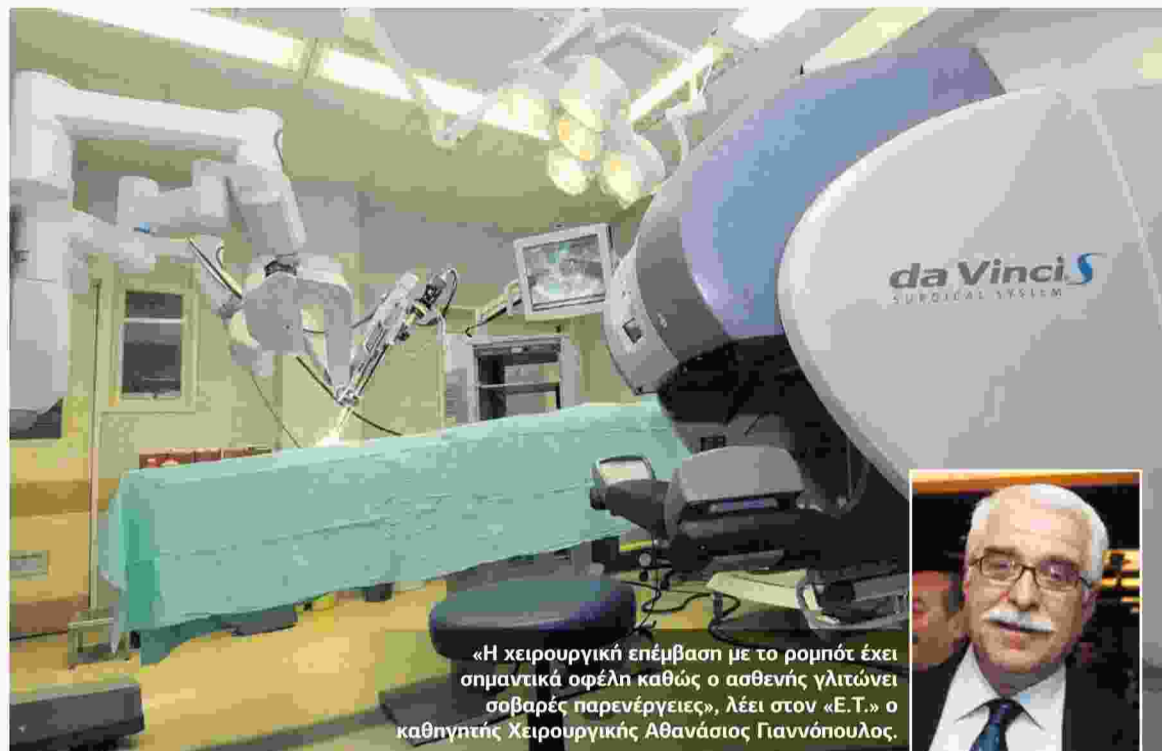
"Τα αποτελέσματα της πρόληψης στην Ελλάδα κατά τα τελευταία 35 χρόνια είναι να έχουν τεκνοποιήσει 12.000 ζευγάρια, να έχουν γεννηθεί 4.000 πάσχοντα παιδιά, ενώ τα νέα περιστατικά ανέρχονται σε 5-10 ανά έτος. Οι γεννήσεις παιδιών με μεσογειακή αναιμία έχουν μειωθεί πολύ, ωστόσο ακόμη γεννιούνται παιδιά με αυτήν. Αυτό οφείλεται στη μείωση του ενδιαφέροντος της κοινωνίας και των ΜΜΕ. Το κομβικό σημείο είναι να μη μειωθούν τα μέτρα πρόληψης, γιατί αν μειωθούν, θα αυξηθεί ο αριθμός των πασχόντων", είπε η κ. Θεοδωρίδου.

Αναφερόμενη στο θέμα των προσφύγων, τόνισε ότι το υπουργείο Υγείας πρέπει να θέσει ως στόχο την ενημέρωση και τη λήψη μέτρων γι' αυτές τις πληθυσμιακές ομάδες, ώστε να μην υπάρξουν προβλήματα τα επόμενα χρόνια.

Από την πλευρά της, η επίκουρη καθηγήτρια Παιδιατρικής-Παιδιατρικής Αιματολογίας ΑΠΘ στην Α' Παιδιατρική Κλινική-Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας Μαρίνα Οικονόμου επισήμανε ότι η μεσογειακή αναιμία αποτελεί το συχνότερο μονογονιδιακό νόσημα παγκοσμίως με παρουσία 80.000 φορέων και με ετήσιες γεννήσεις περίπου 23.000 πασχόντων. Το 67% των θαλασσαιμικών ασθενών, σε επιβίωση μέχρι την ηλικία των 50 ετών, υπολογίζεται ότι έχει παρουσιάσει τουλάχιστον μία σοβαρή επιπλοκή του νοσήματος με το συνολικό κόστος της θεραπείας του να ανέρχεται σε 720.201 δολάρια. Το κόστος αντιμετώπισης των ασθενών με β-ΜΑ θα μπορούσε να περιοριστεί μέχρι 37% αν ένας στους δύο ασθενείς υποβαλλόταν σε μεταμόσχευση αιμοποιητικών κυττάρων με σαφή βελτίωση της ποιότητας ζωής.

ΣΚΟΥΡΙΑΖΕΙ ΣΤΟ “ΛΑΪΚΟ”
ΤΟ ΡΟΜΠΟΤ - ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ

▶ ΣΕΛ. 14



«Η χειρουργική επέμβαση με το ρομπότ έχει σημαντικά οφέλη καθώς ο ασθενής γλιτώνει σοβαρές παρενέργειες», λέει στον «Ε.Τ.» ο καθηγητής Χειρουργικής Αθανάσιος Γιαννόπουλος.

ΠΑΡΟΠΛΙΣΜΕΝΟ ΛΟΓΩ ΥΨΗΛΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ

ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΤΟ ΥΠΕΡΣΥΓΧΡΟΝΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ

Σκουριάζει... στο Λαϊκό το ρομπότ-χειρουργός

Μόνο σε ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα μπορεί κάποιος να έχει πρόσβαση στην τεχνική της ρομποτικής χειρουργικής, την οποία επέλεξε ο Σταύρος Θεοδωράκης ώστε να αφαιρέσει αντιμετώπισιμο όγκο. Δεν είναι ότι δεν υπάρχει ανάλογος εξοπλισμός σε δημόσιο νοσοκομείο, απλά... σκουριάζει. Το Λαϊκό Νοσοκομείο διαθέτει υπερσύγχρονο μηχανήμα ρομπότ το οποίο μάλιστα βρίσκεται στο νοσηλευτικό ίδρυμα εννέα χρόνια, ωστόσο εδώ και περίπου ενάμιση χρόνο είναι παροπλισμένο. Ο λόγος είναι τα πολύ υψηλά κόστη για τη συντήρησή του. Σύμφωνα με τον καθηγητή Χειρουργικής



Αθανάσιο Γιαννόπουλο, το ετήσιο συμβόλαιο για τη συντήρηση του ρομπότ ανέρχεται σε 60.000

ΜΑΡΙΑ-ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ευρώ. Τα υλικά και τα αναλώσιμα που χρειάζονται για να διενεργούνται πράξεις με το ρομπότ έχουν πραγματικά πολύ υψηλό κόστος, όπως λένε πηγές μέσα από το Λαϊκό Νοσοκομείο.

Σοβαρές ελλείψεις

Τον τελευταίο ενάμιση χρόνο δεν υπάρχει η δυνατότητα να πληρωθούν, γεγονός που δεν προκαλεί έκπληξη με δεδομένο ότι οι προϋπολογισμοί των δημόσιων νοσηλευτικών ιδρυμάτων δεν φτάνουν ούτε για βασικά υλικά και τη στιγμή που τα περισσότερα νοσοκομεία πάσχουν από ελλείψεις βασικού εξοπλισμού, όπως αξονικών και μαγνητικών τομογράφων.

Η χειρουργική επέμβαση με το ρομπότ, όπως εξηγεί ο κ. Γιαννόπουλος, έχει σημαντικά οφέλη καθώς ο ασθενής γλιτώνει σημαντικές παρενέργειες που συνεπάγεται μια κλασική χειρουργική επέμβαση.

Οι ασθενείς αναγκάζονται να στραφούν στα ιδιωτικά νοσοκομεία όπως έκανε και ο επικεφαλής του Ποταμιού, Σταύρος Θεοδωράκης

Χρησιμοποιείται κυρίως για προστατεκτομή σε άνδρες με καρκίνο και τους προστατεύει από προβλήματα στυτικής δυσλειτουργίας και ακράτειας. Επίσης, χρησιμοποιείται για τη χειρουργική αντιμετώπιση της νοσογόνου παχυσαρκίας.

Το Λαϊκό είναι και το μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα που διαθέτει αυτό το μηχανήμα ρομπότ «Da Vinci» αξίας τριών εκατομμυρίων ευρώ. Κανένα άλλο δημόσιο νοσοκομείο δεν έχει κάτι αντίστοιχο.

Αυτός ήταν και ο λόγος που ο επικεφαλής του Ποταμιού, Σταύρος Θεοδωράκης, απευθύνθηκε σε ιδιωτικό κέντρο και συγκεκριμένα στο «Metropolitan». Ο Σταύρος Θεοδωράκης διαγνώστηκε με νεόπλασμα αρχικού σταδίου στο Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας (ΓΝΑ). Ο κ. Θεοδωράκης εισήχθη στο «Metropolitan» το βράδυ της Τρίτης και η επέμβαση πραγματοποιήθηκε χθες το πρωί. Σύμφωνα με το ανακοινωθέν που εξέδωσε το νοσοκομείο, η μετεχειρητική πορεία της υγείας του εξελίσσεται ομαλά. «Η επέμβαση πραγματοποιήθηκε από την επιστημονική ομάδα της Ουρολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Metropolitan, επικεφαλής της οποίας είναι ο χειρουργός-ουρολόγος Βασίλης Πουλάκης, και η έκβασή της χαρακτηρίζεται πολύ καλή.

Ο Σταύρος Θεοδωράκης προβλέπεται να νοσηλευθεί για 2-3 ημέρες και να επιστρέψει στα καθήκοντά του σε περίπου δύο εβδομάδες». ■

ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΜΑΡΤΙΝΗ**«Μόνο ο Τσίπρας και ο Καραμανλής
δεν μου ζήτησαν ρουσφέτια»**

ΜΟΝΟ καλά λόγια είχε για τον πρωθυπουργό **Αλέξη Τσίπρα** και για τους πρώην πρωθυπουργούς **Κώστα Καραμανλή** και **Αντώνη Σαμαρά** ο **Ανδρέας Μαρτίνης**, που χθες βρέθηκε πάλι στη Βουλή και κατέθεσε ως μάρτυρας για δεύτερη μέρα στην εξεταστική επιτροπή για τη διερεύνηση πιθανών σκανδάλων στον χώρο της Υγείας έως το 2014. Οι δύο πρώτοι, σύμφωνα με την κατάθεση Μαρτίνη, δεν του είχαν ζητήσει καμία εξυπηρέτηση, ενώ ο Αντ. Σαμαράς λιγότερες από άλλους. Αντίθετα, πάντα σύμφωνα με τα όσα είπε στην επιτροπή ο πρώην πρόεδρος του Ερυθρού Σταυρού αλλά και του «Ερρίκος Ντυνάν», ο πρώην υπουργός Υγείας **Δημήτρης Αβραμόπουλος** του είχε ζητήσει διορισμό στο νοσοκομείο.

«Όταν εγκαινιάστηκε το “Ντυνάν”, είπα ότι ήταν μνημείο της αλληλεγγύης και της εργασίας του Ερυθρού Σταυρού. Τώρα δάλωσα πως είναι μνημείο διαπλοκής», τόνισε στην επιτροπή ο προφυλακισμένος κ. Μαρτίνης, ο οποίος δεν παρέλειψε να αφήσει αιχμές κατά της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ. Συγκεκριμένα, απάντησε με υπονοούμενα στη βουλευτή της Δημοκρατικής Συμπράταξης **Εύη Χριστοφιλοπούλου**, η οποία επι-

τέθηκε στον πρωθυπουργό γιατί «επικαλείται τα λόγια ενός υπόδικου», δηλαδή του ιδίου του μάρτυρα. «Θα παρακαλούσα την κυρία Χριστοφιλοπούλου να ρωτήσει την κυρία **Γεννηματά** εάν είμαι ή όχι αξιόπιστος μάρτυρας. Παρακαλώ να ρωτήσει την πρόεδρό της», ανέφερε ο κ. Μαρτίνης.

Τέλος, ο μάρτυρας επιτέθηκε και κατά συγκεκριμένων βουλευτών της Ν.Δ. για το ότι η αξιωματική αντιπολίτευση αποφάσισε να μη συμμετάσχουν στην εξεταστική επιτροπή οι βουλευτές **Αδ. Γεωργιάδης**, **Μ. Βορίδης**, **Κ. Χατζηδάκης**, που εμπλέκονται στην υπόθεση του «Ντυνάν». Ταυτόχρονα, άφησε υπονοούμενα και για τον **Νότη Μπαρράκι**.

Σχολιάζοντας τη χθεσινή κατάθεση Μαρτίνη, ο ΣΥΡΙΖΑ ανέφερε, μεταξύ άλλων, ότι «αποκάλυψε πως οι κυβερνήσεις της Νέας Δημοκρατίας και του ΠΑΣΟΚ αντιμετώπιζαν τον συγκεκριμένο τομέα ως λάφυρο και ως πεδίο για ρουσφέτια... Οι αποκαλύψεις ότι όλοι οι πρώην πρωθυπουργοί, εκτός από Τσίπρα και Καραμανλή, ζήτησαν ρουσφέτια δείχνουν το μέγεθος του πελατειακού συστήματος που οικοδόμησαν η Ν.Δ. και το ΠΑΣΟΚ». **ΔΙΑΜΑΝΤΗΣ ΣΕΪΤΑΝΙΔΗΣ**

Τα drones θα εκτελούν και χρέη ασθενοφόρου

Μπορεί ως τώρα να μετέφεραν ταχυδρομικά δέματα, πίτσες ή κάμερες για πανοραμικές λήψεις, αλλά στο εξής θα μεταφέρουν ιατρικό υλικό. Ο λόγος για τα Συστήματα μη Επανδρωμένων Αεροσκαφών, τα γνωστά μας drones, τα οποία στο εγγύς μέλλον θα εκτελούν χρέη ασθενοφόρου για την παροχή άμεσης ιατρικής βοήθειας σε επείγοντα περιστατικά.

Σουηδοί ερευνητές του ιατρικού Ινστιτούτου Καρολίνσκα του Πανεπιστημίου της Στοκχόλμης επιστράτευσαν ένα drone βάρους έξι κιλών για να μεταφέρει έναν απινιδωτή βάρους 763 γραμμαρίων σε ακτίνα έως 10 χιλιομέτρων. Χρησιμοποιώντας τη συσκευή, οι περαστικοί θα μπορούσαν να σώσουν τη ζωή των ασθενών.

Όταν η καρδιακή ανακοπή συμβαίνει σε νοσοκομείο, το εκπαιδευμένο προσωπικό κάνει αμέσως χρήση του απινιδωτή, που στέλνει ηλεκτρικό ρεύμα στην καρδιά για να αποκαταστήσει την ομαλή λειτουργία της. Αν όμως η ανακοπή συμβεί εκτός νοσοκομείου, η πιθανότητα επιβίωσης ύστερα από 10 έως 12 λεπτά είναι σχεδόν μηδενική και, τελικά, μόνον ένας στους 10 ασθενείς επιβιώνει. Ο χρόνος μεταφοράς με το drone (που ανέπτυξε ταχύτητα έως 75 χιλιόμετρα την ώρα) ήταν λίγο μεγαλύτερος από πέντε λεπτά, έναντι των 22 λεπτών που κάνει, κατά μέσο όρο, ένα ασθενοφόρο για να μεταφέρει απινιδωτή, κάτι που σημαίνει ότι το drone κερδίζει 16 έως 17 λεπτά, πολύτιμα για τη ζωή του ασθενούς.

Στενάζει το Νοσοκομείο Κατερίνης...

Οι τραγικές ελλείψεις προσωπικού στο Νοσοκομείο Κατερίνης παρουσιάστηκαν σε εκδήλωση της Γραμματείας Επιστημονικών Φορέων της ΝΔ στην Κατερίνη, στην οποία συμμετείχε το σύνολο των επιστημονικών φορέων της πόλης, ενώ παραβρέθηκαν ο γραμματέας Νίκος Κωστόπουλος και ο αν. γραμματέας, ιατρός Γρηγόρης Λέων. Όπως καταγγέλλθηκε από τον Ιατρικό Σύλλογο Πιερίας, οι γιατροί του νοσοκομείου από τους 110 που ήταν το 2009 έχουν μείνει μόλις 55. Χαρακτηριστικό

είναι ότι στην Οφθαλμολογική υπάρχει μόνο ένας χειρουργός οφθαλμίατρος, ενώ το νοσοκομείο δεν διαθέτει γαστρεντερολόγο και σύντομα δεν θα υπάρχει ούτε ωτορινολαρυγγολόγος, καθώς ο γιατρός θα συνταξιοδοτηθεί.

...υπολειτουργεί και η ΜΕΘ

Όσο για τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου Κατερίνης, που εγκαινιάστηκε πρόσφατα από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο

- ▶ Πολάκη, είναι υποστελεχωμένη και υπολειτουργεί. Από τις δώδεκα διαθέσιμες κλίνες, οι οποίες είχαν δημιουργηθεί το 2010, λειτουργούν μόλις οι τέσσερις και μάλιστα με δύο αποσπασμένους γιατρούς από τη Θεσσαλονίκη και δύο επικουρικούς. Οι γιατροί της πόλης κάνουν λόγο για νέο φιάσκο του υπουργείου Υγείας, ανάλογο με αυτό

του Νοσοκομείου Σαντορίνης. Όπως λένε χαρακτηριστικά, μόλις λήξουν οι συμβάσεις των επικουρικών γιατρών ή οι αποσπάσεις των ειδικών, θα μπει λουκέτο σε όλη τη ΜΕΘ του νοσοκομείου, αφήνοντας στο έλεος του Θεού τους πολίτες του νομού.

Τα προβλήματα στο ΕΚΑΒ Ν. Σερρών

έφερε στην Βουλή ο Μ. Τζελέπης

Ο Βουλευτής της Δημοκρατικής Συμπαράταξης ΠΑΣΟΚ-ΔΗΜΑΡΝ. Σερρών, κ. Μιχάλης Τζελέπης με την υπ' αριθμόν Α.Π.: 6321/13.6.2017 Ερώτησή του προς τον Υπουργό Υγείας, κ. Ανδρέα Ξάνθο έφερε στην Βουλή «**Τα προβλήματα του ΕΚΑΒ Ν. Σερρών**».



Ειδικότερα, όπως υπογραμμίζει ο Βουλευτής στην αρχή της Ερώτησής του: «**Το ΕΚΑΒ στον Ν. Σερρών έχει 4 βάσεις: Σέρρες, Ροδολίβος, Κοίμηση και Τερπνή. Λόγω υπηρεσιακών αναγκών και για την διασφάλιση της 24ωρης λειτουργίας του ΕΚΑΒ, προτάθηκε σε οδηγούς των Κέντρων Υγείας να στελεχώσουν τις**

ως άνω βάσεις του ΕΚΑΒ στον Ν. Σερρών. Η μετακίνηση αυτή διεξάγεται μέχρι και σήμερα προφορικά χωρίς απόσπαση ή μετάταξη του προσωπικού των Κέντρων Υγείας στο ΕΚΑΒ και χωρίς μία εντολή μετακίνησης, με αποτέλεσμα οι εργαζόμενοι να απασχολούνται παράνομα σε άλλη υπηρεσία και μακριά από την οργανική τους θέση. Συνεπεία αυτού, οι οδηγοί να αναγκάζονται να επιστρέφουν με εξώδικα στην οργανική τους θέση».

Επιπροσθέτως, ο κ. Τζελέπης αναφέρθηκε και στα προβλήματα που υπάρχουν με τα ασθενοφόρα: «**υπάρχει έντονο πρόβλημα και με τα ασθενοφόρα που έχουν αγοραστεί μέσω ΕΣΠΑ και συγκεκριμένα: το ΚΗΗ4558 για το Κέντρο Υγείας Νιγρίτας, το ΚΗΗ4549 για το Κέντρο Υγείας Ροδολίβους και το ΚΗΗ 4560 για το Κέντρο Υγείας Ν. Ζίχνης, τα οποία αν και όφειλαν να είναι διαθέσιμα στα παραπάνω προαναφερθέντα Κέντρα Υγείας του Ν. Σερρών, αυτό δεν υφίσταται. Το Κέντρο Υγείας Ν. Ζίχνης δεν διαθέτει ασθενοφόρο γιατί ενεπλάκη σε τρο-**

χαίο ατύχημα που οδηγούσε οδηγός του «ΕΚΑΒ» και όχι του «Κέντρου Υγείας» και έκτοτε αγνοείται η τύχη του. Και στα άλλα Κέντρα Υγείας, όπως παραδείγματος χάριν του Ροδολίβους τους έχουν διατεθεί άλλα ασθενοφόρα, παλαιότερα».

Για τους παραπάνω λόγους ο Βουλευτής ζήτησε από τον Υπουργό να τον ενημερώσει **τους λόγους για τους οποίους τα ασθενοφόρα που αγοράστηκαν μέσω ΕΣΠΑ προς διάθεση και χρήση από τα Κέντρα Υγείας του Νομού δεν έχουν διατεθεί σε αυτά, όπως επίσης τι ακριβώς γίνεται με το ασθενοφόρο του Κέντρου Υγείας Ν. Ζίχνης και πότε αναμένεται να διατεθεί στο Κέντρο Υγείας το ασθενοφόρο που δικαιούται μέσω ΕΣΠΑ.** Τέλος, ο κ. Τζελέπης αιτείται να ενημερωθεί **πότε θα αποκατασταθεί η εργασιακή νομιμότητα για τους οδηγούς των Κέντρων Υγείας που προφορικά εκτελούν χρέη «οδηγού διασώστη στο ΕΚΑΒ» ενώ έχουν άλλη οργανική θέση.**



**Οι χρυσές λίρες,
το «Ερρίκος Ντυνάν»
και ο Μαρτίνος**

Η λίστα των δώρων που
αγόραζε ο πρώην πρόεδρος
του νοσοκομείου Σ. 15

Ημερομηνία	Αριθμός κλήσης	Αντικείμενο	Χρέωση
10/02/2010	Γ10079238	ΑΝΑΓΡΑΦΕΣ ΤΗΣ ΙΣΤΟΡΙΑΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΤΩΝ 45 ΡΑΓΙΑ ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ & ΣΙΑ ΟΕ	17.762,55
20/12/2010	Γ10223674	ΥΠΕΡΟ ΣΤΙΛ ΣΤΥΛΟ ΤΩΝ 981 ΣΥΛΛΟΓΟΙ «ΟΙ ΦΙΛΟΙ ΤΗΣ ΜΟΥΣΙΚΗΣ»	10.799,90
27/09/2010	Γ10151007	ΤΑ 42 CARTIER ΝΙΟΝΝΟΝ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	8.000,00
22/02/2013	Γ10042614	ΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ ΑΝΑΓΡΑΦΕΣ ΤΗΣ ΙΣΤΟΡΙΑΣ ΤΩΝ 272 ΡΑΓΙΑ ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ & ΣΙΑ ΟΕ	6.958,71
23/02/2010	Γ10042570	ΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ ΑΝΑΓΡΑΦΕΣ ΤΗΣ ΙΣΤΟΡΙΑΣ ΤΩΝ 278 ΡΑΓΙΑ ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ & ΣΙΑ ΟΕ	6.719,82
04/02/2010	Γ10026132	ΑΝΑΓΡΑΦΕΣ ΤΗΣ ΙΣΤΟΡΙΑΣ ΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ ΑΝΑΓΡΑΦΕΣ ΤΗΣ 127 ΤΩΝ 197 ΡΑΓΙΑ ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ & ΣΙΑ ΟΕ	5.654,87
19/01/2010	Γ10011323	ΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ ΑΝΑΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ 107 ΡΑΓΙΑ ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ & ΣΙΑ ΟΕ	4.977,85
22/01/2010	Γ10014453	ΣΥΛΛΕΚΤΙΚΟ ΑΝΑΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ 142 ΡΑΓΙΑ ΧΡΥΣΑΝΘΟΥ & ΣΙΑ ΟΕ	3.982,12
28/09/2010	Γ10175948	ΔΙΕΚΟΣ ΑΡΓΥΡΟΣΕΤ ΤΣΑΛΟ ΤΩΝ 1033 ΚΑΚΑΒΟΣ 1 ΚΙΝΟΣΑΛΟΝ	2.400,00
15/01/2010	Γ10007354	ΑΓΟΡΑ 101ΜΑ ΧΡΥΣΕΣ ΛΙΡΕΣ ΕΠΙΧΡΟΜΩΣ	2.126,48
25/06/2010	Γ10106076	ΣΥΝΘΕΣΗ ΜΕ ΚΡΑΣΙΑ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΝΘΗ ΤΩΝ 19474 ΑΦΟΙ ΠΕΤΡΩΝ Ο Ε	1.947,00
05/01/2010	Γ10003330	ΔΙΑΦΟΡΑ ΕΙΣΗΛΙΚΗΜΑΤΑ ΤΩΝ 1802Α ΚΑΙΣΑΡΗΣ ΚΟΝΝΟΣ Ο Ε	1.750,00
22/12/2010	Γ10235870	ΠΙΡΕΣ ΠΑΤΙΕ ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΣΦΟΡΟΙ ΜΕ ΚΟΥΠΙ ΤΩΝ 123 ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ Δ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ - GOLDEN CORNER	1.722,00
29/07/2010	Γ10144404	ΒΑΖΟ ΤΩΝ 146 ΜΕΙΣΣΕΝ ΤΙΕΡΑΡ ΑΕ	1.715,00
13/08/2010	Γ10167716	ΦΥΤΟ ΣΥΝΘΕΣΗ ΠΟΥΠΙ ΤΩΝ 1929 ΑΦΟΙ ΠΕΤΡΩΝ Ο Ε	1.665,00
26/04/2010	Γ10081280	ΣΥΝΘΕΣΗ ΜΕ ΔΙΑΦ ΑΝΘΗ ΣΥΝΘ ΜΕ ΠΟΤΑ ΤΩΝ 19351 ΑΦΟΙ ΠΕΤΡΩΝ Ο Ε	1.501,90
10/06/2010	Γ10116361	ΒΑΖΟ ΜΕ ΔΡΑΚΟΥΣ ΤΩΝ 142 ΜΕΙΣΣΕΝ ΤΙΕΡΑΡ ΑΕ	1.400,00
20/12/2010	Γ10235863	ΠΙΡΕΣ ΠΑΤΙΕ ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΣΦΟΡΟΙ ΜΕ ΚΟΥΠΙ ΤΩΝ 120 ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ Δ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ - GOLDEN CORNER	1.291,50
21/12/2010	Γ10235867	ΠΙΡΕΣ ΠΑΤΙΕ ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ ΣΦΟΡΟΙ ΜΕ ΚΟΥΠΙ ΤΩΝ 121 ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ Δ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ - GOLDEN CORNER	1.291,50



Οι χρυσές λιρες, το «Ερρίκος Ντυνάν» και ο Μαρτίνης

Τι κατέθεσε στην Εξεταστική της Βουλής ο πρώην πρόεδρος του νοσοκομείου. Η διαπλοκή και το «CD με 17.000 αναξιοπαθούντες»

Ρεπορτάζ
ΓΙΩΡΓΟΣ ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΣ

Μόνο ο Τσίπρας και ο Καραμανλής δεν μου ζήτησαν ρουσφέτι ή εξυπηρέτηση, κατέθεσε χθες στην Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής για την Υγεία ο πρώην πρόεδρος του Νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν» Ανδρέας Μαρτίνης, υποστηρίζοντας ότι από όλους τους άλλους πολιτικούς αρχηγούς ο Αντώνης Σαμαράς του ζήτησε τα λιγότερα.

Ο κ. Μαρτίνης χαρακτήρισε το «Ερρίκος Ντυνάν» μνημείο διαπλοκής και υποστήριξε ότι όλοι οι διατελέσαντες υπουργοί Υγείας ζημίωσαν με τις πράξεις και τις παραλείψεις τους το νοσοκομείο. Στην ερώτηση ωστόσο του βουλευτή του Ποταμιού Γιώργου Μαυρωτά γιατί δεν κατήγγειλε όλα τα παραπάνω την ώρα που συνέβαιναν, αλλά περίμενε να καταστεί κατηγορούμενος για την υπόθεση, δεν μπόρεσε να δώσει πειστική απάντηση και μίλησε για παράλληλα γεγονότα. Ο πρώην πρόεδρος του «Ερρίκος Ντυνάν» μίλησε για ρουσφέτια που του ζητούσαν πολιτικοί, όμως, παρά το γεγονός ότι πείστηκε από βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ να δώσει ονόματα, απέφυγε επίμονα να μπει σε ονοματολογία, λέγοντας ότι δεν έχει τον κατάλογο με όλα τα ονόματα και παραπέμποντας στο ημερολόγιο της

τότε γραμματέως του. Ο κ. Μαρτίνης δεν έδωσε ονόματα ούτε για την υπόθεση των δωρεάν νοσηλίων. Ήταν χαρακτηριστική η απάντησή του όταν ο ανεξάρτητος βουλευτής Νίκος Νικολόπουλος τον ρώτησε αν υπήρξαν, μεταξύ των «αναξιοπαθούντων» που δεν πλήρωσαν νοσήλια, και πρώην πρωθυπουργοί όπως ο κ. Σημίτης και πρώην υπουργοί όπως ο κ. Χαράλαμπος Αθανασίου. «Δεν είμαι λογιστήριος» είπε ο κ. Μαρτίνης.

Η Εξεταστική της Βουλής θα έχει σύντομα στα χέρια της το CD με τα 17.000 ονόματα τα οποία νοσηλεύθηκαν δωρεάν στο «Ερρί-

κος Ντυνάν» ή δεν πλήρωσαν το επιπλέον ποσό από αυτό που κάλυπτε το Ταμείο τους. Τα μέλη της επιτροπής, πάντως, διατηρούν επιφυλάξεις για το αν οι νοσηλευθέντες ενημερώθηκαν για την οφειλή και γι' αυτόν τον λόγο θα ζητήσουν επιπλέον στοιχεία από το «Ερρίκος Ντυνάν» τόσο για το αν υπήρχε ενημέρωση όσο και για το ποιοί ήταν πραγματικά αναξιοπαθούντες.

Από τη συνεδρίαση δεν έλειψαν τα απρόοπτα. Ο κ. Μαρτίνης άφησε αιχμές για την απουσία του Νότη Μπαρράκη, τον οποίο έχει κατηγορήσει λέγοντας ότι θα ήθελε να

τον γνωρίσει. Λίγα λεπτά αργότερα η πόρτα της Εξεταστικής άνοιξε και ο εμφανίστηκε ο κ. Μπαρράκης λέγοντας: «Προσήλθα, κύριε πρόεδρε της Επιτροπής, καθώς άκουσα από το δίκτυο τον κ. Μαρτίνη ότι θέλει να με γνωρίσει».

«Χαίρω πολύ και πολλούς χαιρετισμούς στους γνωστούς σας» απάντησε ο κ. Μαρτίνης, με τον κ. Μπαρράκη να ζητάει εξηγήσεις. «Τους γνωστούς, όπως τους επιτελείς του κ. Χαράμη (σ.σ.: μάνατζερ του «Ντυνάν») με τους οποίους συζητούσατε συνεχώς» απάντησε ο κ. Μαρτίνης.

Ο πρώην πρόεδρος του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν», Ανδρέας Μαρτίνης, στη χθεσινή συνεδρίαση της Εξεταστικής Επιτροπής για την Υγεία στη Βουλή. Αριστερά: Η λίστα με τα προσωπικά δώρα που έφερε στο φως η Δημοκρατική Συμπαράταξη

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΚΗ ΣΥΜΠΑΡΑΤΑΞΗ

Η λίστα με αγορές προσωπικών δώρων, αξίας 120.938 €

Ρελάς στις καταγγελίες Μαρτίνη για ευθύνες του πρώην υπουργού Υγείας Ανδρέα Λοβέρδου έκανε χθες η Δημοκρατική Συμπαράταξη. Την ώρα που ο πρώην πρόεδρος του «Ερρίκος Ντυνάν» κατέθετε στην Εξεταστική, η Δημοκρατική Συμπαράταξη διένειμε στους κοινοβουλευτικούς συντάκτες λίστα με υπέρογκα ποσά για δώρα που είχαν αγοραστεί από τον κ. Μαρτίνη. Όπως περιγράφεται στο κείμενο που διένειμε η ΔΗΣΥ, σε έλεγχο που έγινε για τα έτη 2010-2011 εμφανίζονται αγορές προσωπικών δώρων, ανθών, τσαντών, χρυσών λιρών, ρολογιών, συλ-

λεκτικών ειδών κ.λπ. τα οποία δεν συνάδουν προς τον σκοπό, τη φύση και τη λειτουργία του ιδρύματος.

Το συνολικό ποσό που δαπανήθηκε το 2010 για τέτοιου τύπου δώρα ανέρχεται σε 120.938 ευρώ και περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων, τις εξής αναλυτικές εγγραφές:

- 17.762,55 ευρώ για κουτιά-θήκες με αναπαραστάσεις της Ιστορίας.
- 10.799,90 ευρώ για αγορά Τυχερών του 2011 από τον Σύλλογο «Οι φίλοι της μουσικής».
- 8.000 ευρώ τιμολόγιο από την Cartier.

- 2.126 ευρώ για την αγορά 10 χρυσών λιρών.
- 1.947 ευρώ για σύνθεση με κρασιά και διάφορα άνθη.
- 1.750 ευρώ για διάφορα είδη (μανικετόκουμπα).

Μεταξύ των στοιχείων που διένειμε η ΔΗΣΥ υπάρχει και επιστολή του καθηγητή Λυκούργου Λιαρόπουλου, ο οποίος είχε αναλάβει τον διαχειριστικό έλεγχο του «Ντυνάν», προς τον κ. Μαρτίνη, στην οποία ήδη από το 2012 περιέγραφε το «Ντυνάν» ως «νεκρό νοσοκομείο», το οποίο κάποιος απομυζούν χωρίς να παρέχουν έργο.

 **ΘΕΟΔΩΡΑΚΗΣ**

Αναρρώνει μετά την επιτυχημένη χειρουργική επέμβαση



Η μετεχειρτητική πορεία της υγείας του Σταύρου Θεοδωράκη (φωτό) εξελίσσεται καλά, αναφέρεται στο ιατρικό ανακοινωθέν του Νοσοκομείου Metropolitan. Και οι συνεργάτες του, όμως, είναι αισιόδοξοι και καθησυχαστικοί.

Ο επικεφαλής του Ποταμιού υπεβλήθη χθες το πρωί σε χειρουργική επέμβαση, προκειμένου να αφαιρεθεί όγκος από την περιοχή της κάτω κοιλίας, για μια αντιμετώπιση νεοπλασία που διαγνώστηκε πριν από δύο μήνες σε αρχικό στάδιο, στο Γενικό Νοσοκομείο της Αεροπορίας. Η επέμβαση διήρκεσε τέσσερις ώρες και πραγματοποιήθηκε σε ιδιωτικό νοσοκομείο, καθώς η φύση της είναι τέτοια που απαιτεί ειδικό ρομποτικό μηχάνημα - κάτι το οποίο δεν υπήρχε διαθέσιμο σε δημόσιο νοσοκομείο. Ο Σταύρος Θεοδωράκης είχε στο πλευρό του τα αγαπημένα του πρόσωπα,

ενώ δέχθηκε τις ευχές σχεδόν όλων των πολιτικών αρχηγών. Ο πρόεδρος της ΝΔ, Κυριάκος Μητσοτάκης, έγραψε στον επικεφαλής του Ποταμιού μέσω Twitter: «Είσαι δυνατός και θα τα καταφέρεις!». Ο Πρόεδρος της Δημοκρατίας Προκόπης Παυλόπουλος ευχήθηκε τηλεφωνικά «περαστικά» στον Σταύρο Θεοδωράκη, ενώ η πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ, Φώφη Γεννηματά, έστειλε ένα θερμό SMS. «Ταχεία και πλήρη ανάρρωση» ευχήθηκε ο πρόεδρος της Βουλής, Νίκος Βούτσας, όπως και η Λιάνα Κανέλλη από το ΚΚΕ. «Περαστικά και να επιστρέψει γρήγορα στη Βουλή» ήταν οι ευχές του Βασίλη Λεβέντη.

Ο επικεφαλής του Ποταμιού «αναμένεται να νοσηλευθεί για δύο - τρεις ημέρες ακόμη και θα επιστρέψει στα καθήκοντά του σε περίπου δύο εβδομάδες» αναφέρεται στο ανακοινωθέν του νοσοκομείου.

ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Κινητοποίηση για μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού με βάση τις λαϊκές ανάγκες

Με στάση εργασίας και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας, οι υγειονομικοί απαίτησαν να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος

Να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος (επικουρικός, μέσω ΟΑΕΔ, ΚΕΕΛΠΝΟ, με «μπλοκάκι», εργολαβικός) και να γίνουν μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού απαίτησαν, μεταξύ άλλων, χτες, με κινητοποίησή τους στο υπουργείο Υγείας, τα Σωματεία Εργαζομένων των νοσοκομείων «Ευαγγελισμός», «Θριάσιο», «Αττικόν», «Αγ. Σάββας», «Τζάνειο», «Λαϊκό», Γ. Ν. Νικιαίας και του μαιευτηρίου «Ελενα».

Στην κινητοποίηση συμμετείχαν επίσης η ΟΕΝΓΕ και η ΕΙΝΑΠ, που είχαν προκηρύξει στάση εργασίας από τις 11 π.μ. μέχρι τη λήξη της βάρδιας.

Διαίωνιση της εργασιακής ομηρίας για χιλιάδες εργαζόμενους

Κατά τη διάρκεια της συνάντησης που είχε αντιπροσωπεία των συγκεντρωμένων με τον υπουργό Υγείας, **Ανδ. Ξανθό**, και τον αναπληρωτή υπουργό **Π. Πολάκη**, οι απαντήσεις που δόθηκαν εκ μέρους της κυβέρνησης επιβεβαιώνουν ότι θα συνεχίσει να υλοποιεί την ίδια αντιλαϊκή πολιτική, κρατώντας σε εργασιακή ομηρία χιλιάδες εργαζόμενους. Συγκεκριμένα:

- Σχετικά με τη θητεία των **επικουρικών εργαζομένων (ιατρικού και λοιπού προσωπικού)** που λήγει στις 30 Σεπτεμβρίου, κάτω από την πίεση των συγκεντρωμένων ο Ανδ. Ξανθός ανέφερε ότι θα δοθεί παράταση για τουλάχιστον ένα χρόνο «κατόπι τελικής συνεννόησης με την κυβέρνηση». Όπως ειπώθηκε, έως το τέλος του μήνα θα υπάρχει σχετική νομοθετική ρύθμιση, ενώ εξετάζεται να συμπεριληφθούν σε αυτήν και 585 επικουρικοί (μη γιατροί) που προσελήφθησαν μετά τις 30/9/16.

- Για τους **εργαζόμενους που έχουν προσληφθεί μέσω ΟΑΕΔ**, το υπουργείο δεν έδωσε απάντηση στο ερώτημα για την ανανέωση των συμβάσεών τους, ενώ δήλωσε «άγνοια» για τα σχεδόν ανύπαρκτα εργασιακά τους δικαιώματα (όπως π.χ. ότι δεν δικαιούνται αναρρωτική άδεια το πρώτο εξάμηνο). Για τις καταγγελίες εργαζομένων που



Από την κινητοποίηση έξω από το υπουργείο Υγείας

είναι μέχρι και 4 μήνες απλήρωτοι (μισθό ή/και υπερωρίες), η ηγεσία του υπουργείου πέταξε το μπαλάκι στις διοικήσεις των νοσοκομείων.

- Για τους **εργολαβικούς εργαζόμενους**, αναφερόμενη στο προδικαστικό ερώτημα που εκκρεμεί στο Ευρωπαϊκό Δικαστήριο, μετά την προσφυγή των εργολάβων στο Συμβούλιο της Επικρατείας, η ηγεσία του υπουργείου είπε ότι θα σταλεί κατεύθυνση στις διοικήσεις των νοσοκομείων να προχωρήσουν σε ατομικές συμβάσεις εργασίας, οι οποίες θα διαρκέσουν για ένα χρόνο ακόμη (μέχρι 31/12/2018), ενώ στο ερώτημα τι θα γίνει μετά, η απάντηση ήταν... ΚΟΙΝΣΕΠ, δηλαδή άλλη μια μορφή για επιδείνωση των εργασιακών σχέσεων, με φτηνούς εργαζόμενους με ημερομηνία λήξης, και άλλη μια δίοδος για να μπουν επιχειρηματίες στο χώρο της Υγείας.

- Σχετικά, τέλος, με το θέμα της **διευθέτησης του χρόνου εργασίας των γιατρών**, ορίστηκε συνάντηση της ΟΕΝΓΕ με την ηγεσία του υπουργείου τη Δευτέρα 19/6, στις 2.30 μ.μ.