

«Αντί να νοσηλεύονται δωρεάν άποροι συνάνθρωποί μας,

Ανοιχτή επιστολή της
Ευαγγελίας Σεφεριάδου-
Σταύρακα, πρώην μέλους
του Ελληνικού Ερυθρού
Σταυρού

Την ανοιχτή επιστολή της τέως
συμβούλου του Ελληνικού Ερυ-
θρού Σταυρού (Ε.Ε.Σ.), **Ευαγγε-
λίας Σεφεριάδου-Σταύρακα**, προς
τόν πρόεδρο και τό διοικητικό συμβού-

λιο της εταιρείας ΗΜΙΘΕΑ Α.Ε., ιδιο-
κτήτρια του ιδιωτικού θεραπευτηρίου
Ερρίκος Ντυνάν δημοσιεύει σήμερα
Το ΧΩΝΙ. Στην επιστολή της, η κυρία
Σεφεριάδου-Σταύρακα επισημαίνει
ότι «αντί να νοσηλεύονται δωρεάν ά-
ποροι συνάνθρωποί μας, νοσηλεύονταν
δωρεάν πολιτικοί, δημοσιογράφοι και
δικαστικοί». Ακολουθεί η επιστολή της:

Προς τον Πρόεδρο και το Διοικητικό
Συμβούλιο της ΗΜΙΘΕΑ Α.Ε., ιδιοκτή-
τριας του ιδιωτικού θεραπευτηρίου
ΕΡΡΙΚΟΣ ΝΤΥΝΑΝ.

Είμαι μία Ερυθροσταυρίτισσα που
έζησα το χρυσό αιώνα του Ε.Ε.Σ. με
τον αλψμόντο, μεγάλο και μοναδικό
Πρόεδρο του Ε.Ε.Σ., Κωνσταντίνο Γε-
ωργακόπουλο. Είναι γνωστοί οι πολύ-
χρονοι αγώνες μου για την κάθαρση
του Ε.Ε.Σ. που δυστυχώς παραμένει σε
πλήρη αποσύνθεση. Ο λόγος που πα-
ραβρέθηκα στο Πενταμελές Εφετείο
ως μάρτυρας κατηγορίας εναντίον του
Μαρτίνη ήταν το νοσοκομείο «Ερρίκος
Ντυνάν» που αυθαίρετα πήρε το όνο-
μα του ιδρυτού του Ερυθρού Σταυρού,
στο οποίο, παρά τη βούληση των δω-

ρητών, μεταβιβάσθηκαν κληροδοτή-
ματα του Ε.Ε.Σ. με ειδικό σκοπό να
νοσηλεύονται δωρεάν άποροι συνάν-
θρωποί μας στα νοσοκομεία «Κοργια-
λένιο-Μπενάκειο- Ε.Ε.Σ.» και «Ασκλη-
πίο Βούλας». Έτσι, κατασκευάσθηκε
ένα πολυτελές ιδιωτικό νοσοκομείο με
τα κληροδοτήματα ειδικού σκοπού, στο
οποίο αντί να νοσηλεύονται δωρεάν
άποροι συνάνθρωποί μας, νοσηλεύ-
ονταν δωρεάν πολιτικοί, δημοσιογράφοι
και δικαστικοί. Ο Μαρτίνης, μετά από
πολλά χρόνια, αφού δεν είναι πλέον
στην εξουσία οι πολιτικοί που νοση-

νοσηλεύονταν δωρεάν πολιτικοί»

λεύονταν δωρεάν, επιτέλους προφυλακίσθηκε.

Όταν για πρώτη φορά επισκέφθηκα το πολυτελές αυτό νοσηλευτήριο και αντίκρισα στην είσοδο μία μαρμάρινη επιγραφή των μεγάλων ευεργετών του Ε.Ν., που τοποθετήθηκε από τον Μαρτίνη, έμεινα έκπληκτη. Αίσχος και ντροπή. Θα τρίζουν τα κόκαλα των φιλόθρων αυτών Ελλήνων, όταν η θεάρεστος αυτή προσφορά τους κάλυψε την κατασκευή ενός ιδιωτικού κερδοφόρου νοσοκομείου.

Γι' αυτό παρακαλώ, σεβόμενοι τη

μνήμη των μεγάλων αυτών ευεργετών, να εξαφανίσετε τη μαρμάρινη αυτή επιγραφή, εκτός εάν η νέα ιδιοκτήτρια προσφέρει έναν όροφο για δωρεάν νοσηλεία απόρων ασθενών.

Είναι πολύ δύσκολο για όλους εσάς να γνωρίζετε το έργο και την προσφορά του άλλοτε Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού.

**Με εκτίμηση,
Ευαγγελία
Σεφεριάδου-Σταύρακα
Τέως σύμβουλος του Ε.Ε.Σ.**

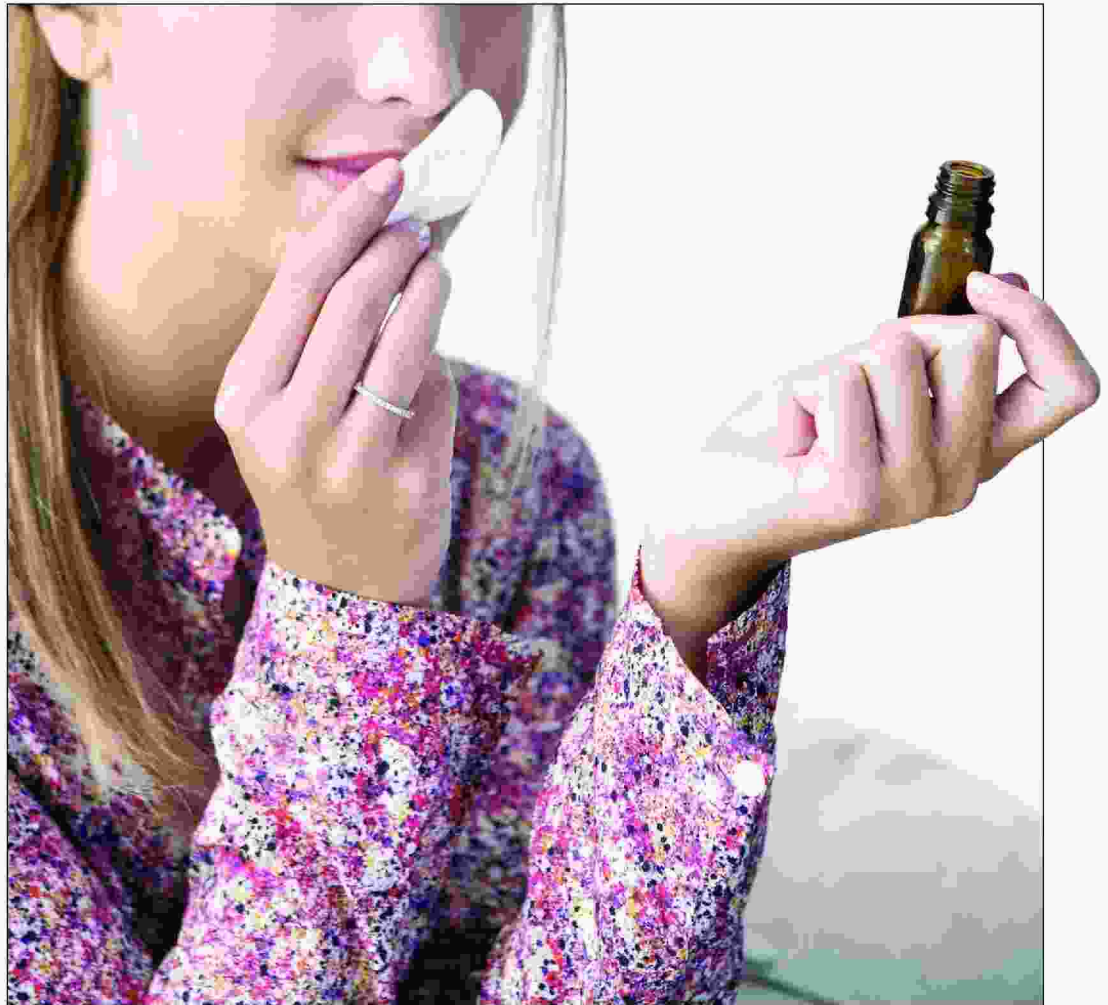
«Αρωματοθεραπεία» για ανάκτηση της όσφρησης

Νέα μέθοδος στο «Παπαγεωργίου», με επιτυχία που αγγίζει το 60%

Η χαμένη όσφρηση μπορεί να αποκατασταθεί με την οσφρητική επανεκπαίδευση, η οποία ουσιαστικά είναι μια μέθοδος αρωματοθεραπείας. Τα ποσοστά επιτυχίας της θεραπείας μπορεί να φτάσουν στο 60%, αν η απώλεια της όσφρησης οφείλεται σε ίωση, και στο 30%, αν οφείλεται σε κακώσεις.

Αυτό υποστηρίζει ο επίκουρος καθηγητής ΩΡΛ στο Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης Ιορδάνης Κωνσταντινίδης, μιλώντας για τις πρωτοποριακές διαγνωστικές εξετάσεις αλλά και για τις θεραπείες που γίνονται στο ρινολογικό ιατρείο της Β' ΩΡΛ Κλινικής, στο Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» Θεσσαλονίκης.

Με τη μέθοδο αυτή ο ασθενής μυρίζει συγκεκριμένα αρώματα δύο φορές την ημέρα, έως ότου να ανακτήσει σιγά σιγά την όσφρησή του. «Σε ασθενείς με προβλήματα όσφρησης γίνονται οσφρητικά τεστ, τεστ γεύσης, ειδικός έλεγχος με μαγνητική τομογραφία και σπινθηρογράφημα εγκεφάλου σε συνεργασία με την Πυρηνική Ιατρική. Αυ-



Με τη μέθοδο αυτή ο ασθενής μυρίζει συγκεκριμένα αρώματα δύο φορές την ημέρα

τό το κάνουμε εδώ και 4-5 χρόνια κυρίως για να αποδείξουμε αν έχει ή όχι όσφρηση κάποιος που ισχυρίζεται ότι δεν έχει. Γίνεται κυρίως για τις περιπτώσεις που πηγαίνουν στο δικαστήριο προκειμένου να αποδείξουν ότι έχουν κάποιο ποσοστό αναπηρίας» ανέφερε ο κ. Κωνσταντινίδης.

«Το Ιατρείο έχει τη δυνατότητα πλήρους αντικειμενικής εκτίμησης όλων των λειτουργιών της μύτης, κάτι που το καθιστά μοναδικό στη διερεύνηση των ρινολογικών παθήσεων στον ελλαδικό και τον βαλκανικό χώρο. Ο πλήρης ιατρικός έλεγχος που παρέχεται στο ρινολογικό ια-

τρείο δίνει πληροφορίες που βοηθούν στη διάγνωση και τη θεραπεία όλων των νοσημάτων της μύτης και των παραρρινικών κόλπων. Επιπλέον, η αντικειμενική αξιολόγηση των ρινικών λειτουργιών συμβάλλει στην επίλυση ιατρονομικών προβλημάτων» τονίζει ο καθηγητής.

Η τεχνολογία της NASA στα νοσοκομεία της χώρας μας

Νέες «θαυματουργές» μέθοδοι θα εφαρμοστούν άμεσα στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. ■ 15

Η τεχνολογία της NASA στις ΜΕΘ

Επίσπευση νοσηλείας
με περιορισμό των
λοιμώξεων και χρήση
ανώδυνων εφαρμογών

Ρεπορτάζ
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Η διαστημική ιατρική τεχνολογία της NASA αναμένεται άμεσα να εισαχθεί στην υπηρεσία των ασθενών που νοσηλεύονται στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) των νοσοκομείων της Αθήνας, μειώνοντας κατά 15% τον χρόνο νοσηλείας τους και περιορίζοντας τον κίνδυνο ενδο-νοσοκομειακών λοιμώξεων. Παράλληλα, νέα μέθοδος κατά της πολυοργανικής ανεπάρκειας κερδίζει πολύτιμο χρόνο για τον πάσχοντα ώσπου να δράσει η φαρμακευτική αγωγή και να επιτευχθεί η ίαση.

Τα παραπάνω επιστημονικά επιτεύγματα αναφέρθηκαν στο συμπόσιο με θέμα «Αιμοδυναμική παρακολούθηση στον βαρέως πάσχοντα» που συνδιοργάνωσαν η Ελληνική Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας (ΕΕΕΘ) με την Ευρωπαϊκή Εταιρεία Εντατικής Θεραπείας (ΕΣΙCΜ) και πραγματοποιήθηκε στην Αθήνα την Παρασκευή και το Σάββατο. Το συμπόσιο παρακολούθησαν περισσότεροι από 500 εντατικολόγοι από όλο τον κόσμο.

Οι νέες τεχνικές, που βασίζονται στα πρότυπα της διαστημικής ιατρικής της NASA, ουσιαστικά σηματο-



Οι νέες τεχνικές θα παρέχουν διαρκώς στον γιατρό πολύτιμες πληροφορίες για την έγκαιρη θεραπεία του ασθενούς

δοτούν το τέλος των επώδυνων και επεμβατικών μεθόδων που εφαρμόζονται για την παρακολούθηση των προβλημάτων του κυκλοφορικού συστήματος στον βαρέως πάσχοντα ασθενή της ΜΕΘ. Πρόκειται για ασφαλείς και ανώδυνες διαδερμικές εφαρμογές που παρέχουν διαρκώς στον γιατρό πολύτιμες πληροφορίες για την έγκαιρη θεραπεία του ασθενούς.

Σήμερα η υποστήριξη των ατόμων που νοσηλεύονται στις ΜΕΘ γίνεται με την εισαγωγή και τη χρή-

ση καθετήρων και ενδοφλέβιων μικροσυσκευών, ώστε ο εντατικολόγος να αξιολογεί τα στοιχεία και να ρυθμίζει την αγωγή που χορηγεί στον πάσχοντα. Οι νέες τεχνικές ανατρέπουν την παραδοσιακή πρακτική, διευκολύνουν τον επιστήμονα, μειώνουν κατά περίπου 15% τον χρόνο παραμονής στη ΜΕΘ και, συγχρόνως, περιορίζουν τον κίνδυνο ενδο-νοσοκομειακών λοιμώξεων.

«Οι νέες μέθοδοι παρακολουθούν και εκτιμούν με αναίμακτο τρόπο τη μικροκυκλοφορία. Αυτό μας

δίνει τη δυνατότητα, χωρίς κίνδυνο επιπλοκών, να προσαρμόζουμε κάθε λεπτό την αγωγή στους βαρέως πάσχοντες» επισημαίνει η πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας καθηγήτρια Αναστασία Κοτανίδου.

Ακόμη, παρουσιάστηκε ένας σύγχρονος εξοπλισμός εξωσωματικής κυκλοφορίας και οξυγόνωσης του αίματος του ασθενούς μέσω της καρδιάς και των πνευμόνων, κερδίζοντας χρόνο για να δράσει αποτελεσματικά η φαρμακευτική αγωγή.

Συναγερμός για επιδημία ευλογιάς από την Τουρκία

Ένα κρούσμα σε ζώο
στα σύνορα με Εβρο

ΣΥΣΚΕΨΗ για τον σχεδιασμό της πρόληψης και της αντιμετώπισης ενδεχόμενης εισόδου στη χώρα της νόσου της ευλογιάς των αιγοπροβάτων πραγματοποιήθηκε στην Αντιπεριφέρεια Εβρου, με πρωτοβουλία του αντιπεριφερειάρχη Δημήτρη Πέτροβιτς. Αφορμή για τη σύσκεψη αποτέλεσε η ενημέρωση από την Τουρκία, που έγινε την 1η Ιουνίου, για εντοπισμό ενός κρούσματος σε ζώο σε απόσταση μόλις 14 χιλιομέτρων από τα σύνορα με τον Εβρο, στο ύψος της ευθυγράμμισης του Δέλια.

«Επειδή ο τόπος έχει πληρώσει ακριβώς αυτό το τμήμα, συζητήσαμε όλες τις απαραίτητες ενέργειες προετοιμασίας, ούτως ώστε να αποτρέψουμε την είσοδο του νοσήματος

στην περιοχή και σε περίπτωση που εμφανιστεί το νόσημα να ενεργήσουμε άμεσα για να ελαχιστοποιήσουμε τις συνέπειες» δήλωσε ο διευθυντής Κτηνιατρικής της Περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης Αχιλλέας Σαχπατζίδης, συμπληρώνοντας πως την τριετία 2013-2015 θανατώθηκαν εξαιτίας της ευλογιάς 42.000 ζώα.

Από την πλευρά του, ο πρόεδρος κτηνοτρόφων Δήμου Αλεξανδρούπολης Κώστας Δουνάκης εκτίμησε πως τα έως σήμερα προτεινόμενα μέτρα αποδείχτηκαν αναποτελεσματικά και εξέφρασε τη δυσαρέσκειά του για τη μη αποδοχή της πρότασής του για προληπτικό εμβολιασμό των αιγοπροβάτων σε όλη την Ελλάδα.

Στο “κόκκινο” το Βενιζέλειο με χιλιάδες ασθενείς τον χρόνο!

Της **Αννας Κωνσταντουλάκη**

Στα όριά του δουλεύει το Βενιζέλειο! Το νοσοκομείο έχει σήμερα 1.100 εργαζόμενους και φέτος η επισκεψιμότητα στα πρωινά τακτικά ιατρεία εκτιμάται ότι θα φτάσει τα 140.000 άτομα, ενώ στο ΤΕΠ τα 105.000 περιστατικά! “Αναμονές υπάρχουν, αλλά εστιάζονται κυρίως στα εξειδικευμένα ιατρεία” είπε στην “Π” ο αναπληρωτής διοικητής του Βενιζελείου Γιώργος Μοσχοβάκης.

Επισημαίνεται ότι στα τακτικά ιατρεία ο αριθμός των ασθενών έχει αυξηθεί κατά 22%.

Σύμφωνα με τον κ. Μοσχοβάκη, τα ραντεβού καθυστερούν σε τμήματα όπως το Γαστρεντερολογικό στις 13/9, το Δερματολογικό στις 27/9 το Ιατρείο Βηματοδότη στις 29/8, το Οφθαλμολογικό στις 7/8, το Ιατρείο Γλαυκώματος στις 4/10, στο Holder στις 31/8. Ωστόσο, σε άλλες κλινικές, όπως τις παθολογικές, το τμήμα του αξονικού, το αντιυπερτασικό ιατρείο κ.ά., τα ραντεβού είναι για αυτό το μήνα, ενώ για τμήματα όπως το καρδιολογικό, κλείνονται τον Ιούλιο.

Ποια χειρουργεία καθυστερούν

Ο ίδιος σημείωσε ότι τα χειρουργεία που γίνονται με μεγάλη καθυστέρηση λόγω πληθώρας περιστατικών αφορούν κυρίως οφθαλμο-



Ξεπερνούν τις 100.000 οι ασθενείς που επισκέπτονται ετησίως τα ΤΕΠ του Βενιζελείου

λογικά, ΩΡΛ και ουρολογικά περιστατικά.

Ο αναπλ. διοικητής είπε στην “Π” ότι τα στοιχεία του νοσοκομείου δείχνουν 120.000 περιστατικά στα προγραμματισμένα ιατρεία το 2016 και η εκτίμηση για το 2017 είναι ότι θα φτάσουν τα 140.000.

Όσον αφορά στα ΤΕΠ, πέρσι καταγράφηκαν 118.046 επισκέψεις στα ιατρεία, ενώ φέτος ο τρόπος καταγραφής άλλαξε (δεν καταγράφονται επισκέψεις σε ιατρεία, αλλά αριθμός ασθενών) και οδηγεί στην εκτίμηση ότι μέχρι το τέ-

λος του χρόνου θα επισκεφθούν τα ΤΕΠ 105.000 ασθενείς.

Προσλήψεις και νέα μηχανήματα

Εντωμεταξύ, η ΔΥΠΕ Κρήτης ανακοίνωσε 9 προσλήψεις γιατρών ΕΣΥ σε κέντρα υγείας, αλλά και αγορά νέων μηχανημάτων.

Συγκεκριμένα, οι γιατροί θα καλύψουν τα Κ.Υ. Αγίας Φωτεινής, Κανδάνου, Φρεβάμου, Ελούντας, Δροσιάς, ΚΑΝΔΑΝΟΥ, Μυρτούς (Γ.Ν. – Ιεράπετρας), Σπείας.

Επιπλέον, όπως σημειώνεται, εγκρίθηκε η χρηματοδό-

τηση αγοράς 12 νέων μηχανημάτων τεχνητού νεφρού αιμοδιήθησης – αιμοδιαδιήθησης και on line μεθόδων για τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Βενιζελείου Νοσοκομείου και 4 επίσης νέων μηχανημάτων για την Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Γ.Ν. Χανίων από το πρόγραμμα Δημοσίων Επενδύσεων. Ο εξοπλισμός αυτός θα συμβάλει αισθητά στην αναβάθμιση της παρεχόμενης περίθαλψης και φροντίδας μιας ευαίσθητης ομάδας ασθενών όπως οι ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια”.



Ο κ. Γιώργος Μοσχοβάκης

T► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

ρεις εβδομάδες μετά το «κανόνι» της ιδιωτικής τράπεζας βλαστοκυττάρων Stem Health, οι 30.000 και πλέον γονείς που εμπιστεύτηκαν το γενετικό υλικό των παιδιών τους στην εταιρεία και το οποίο φυλάσσεται σε χώρο του Ομίλου Υγεία δεν έχουν καμία επιπλέον επίσημη ενημέρωση αναφορικά με την κατάσταση των μοσχευμάτων, αλλά και το τι μέλλει γενέσθαι για την περίπτωση τους.

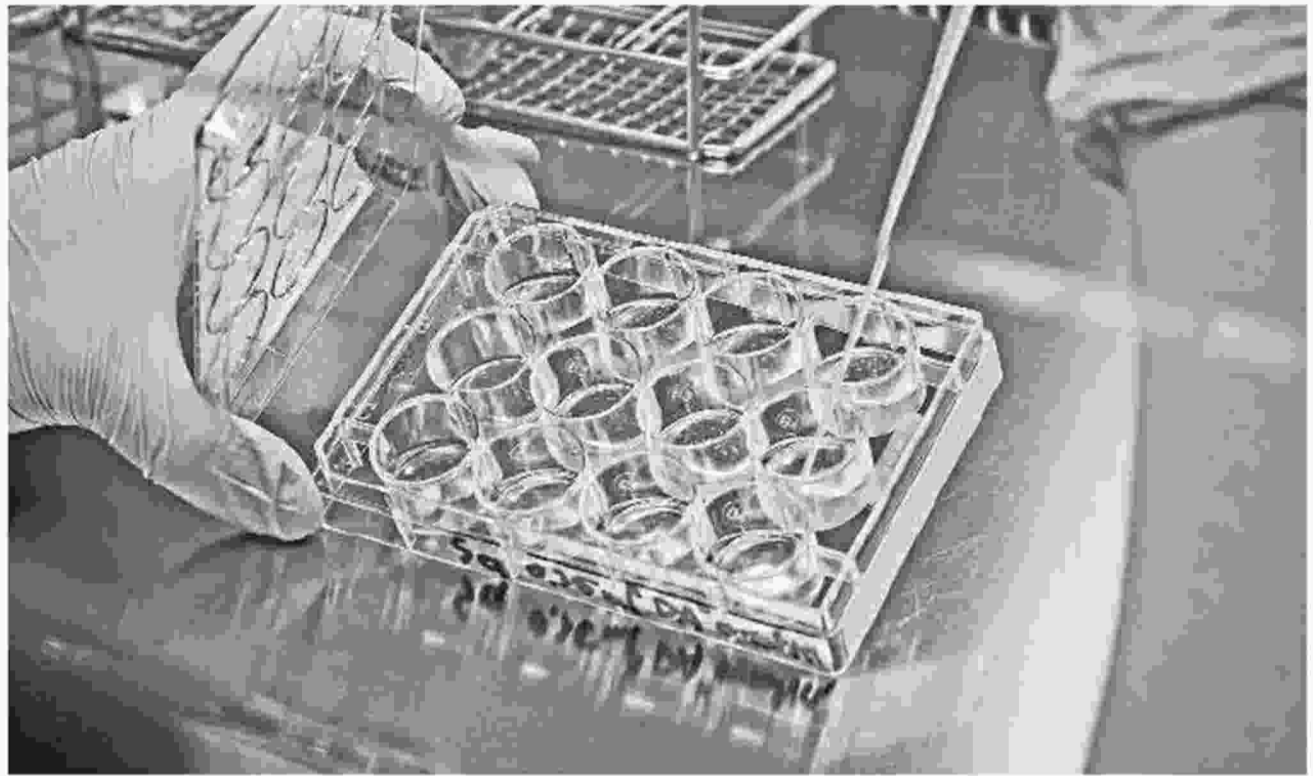
Με συνεχόμενα ρεπορτάζ η «Εφ. Συν.» επιχειρεί να δώσει απαντήσεις στα ερωτήματα για τη συγκεκριμένη εταιρεία, για το καθεστώς φύλαξης των μοσχευμάτων έως και λίγο πριν η Stem βάλει λουκέτο και το -κυριότερο- για την ουσιαστικά άναρχη κατάσταση που επικρατεί στην αγορά βλαστοκυττάρων στην Ελλάδα.

Ολα αυτά, την ώρα που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη η έρευνα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) στους χώρους του Ομίλου Υγεία και έχουν τεθεί σοβαρά ερωτήματα από τους επιθεωρητές σχετικά με τη συνεργασία του με τη Stem, τους τρόπους αποθήκευσης και συντήρησης, τις άδειες λειτουργίας -αν τελικά υπήρχαν- και γενικότερα την όλη κατάσταση που επικρατούσε εκεί. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ. Συν.», οι επιθεωρητές εισήλθαν στον χώρο στον οποίο ο Όμιλος Υγεία διατεινόταν πως δεν έχει πρόσβαση, με τα κλειδιά που βρίσκονταν από την πρώτη στιγμή εκεί και παρόντος υπαλλήλου της Stem Health.

Όπως γίνεται αντιληπτό, η υπόθεση της Stem έχει προκαλέσει μια σοβαρή επικοινωνιακή ζημιά και στις υπόλοιπες ιδιωτικές εταιρείες που δραστηριοποιούνται στον χώρο. Κάποιοι επιχειρηματίες μάλιστα φρόντισαν με ανακοινώσεις τους να ταραξουν ακόμη περισσότερο τα ήδη θολωμένα νερά, επιχειρώντας να προσφέρουν άμεσα «λύση» στο πρόβλημα των 30.000 γονέων. Ο κλάδος, ομολογουμένως, βρίσκεται σε δύσκολη θέση, ειδικά από τον προηγούμενο Μάρτιο, όταν το υπουργείο Υγείας με μια τροπολογία έβαλε εξαιρετικά αυστηρούς κανόνες στη λειτουργία των ιδιωτικών τραπεζών.

«Δεν είναι θέμα αυστηρότητας, αλλά αντισυνταγματικότητας», λέει στην «Εφ. Συν.» ο πρόεδρος της Ένωσης Ελληνικών Τραπεζών Ομφαλοπλακουντιακού Αίματος (ΕΕΤΟΑ), Γιώργος Καραβάνας. Μάλιστα η ΕΕΤΟΑ έχει προχωρήσει σε αίτηση ακύρωσης της τροπολογίας στο Συμβούλιο της Επικρατείας.

Ο κ. Καραβάνας μάς ενημέρωσε πως ουδέποτε η Stem ήταν μέλος της Ένωσης και πως η ΕΕΤΟΑ έχει προχωρήσει από την αρχή της σύστασής της στη δημιουργία ειδικού λογαριασμού στον οποίο συνεισφέρουν όλα τα μέλη της και έχει στόχο να διασφαλίσει τα μοσχεύματα σε περίπτωση που μια εταιρεία-μέλος αντιμετωπίσει προβλήματα όπως η Stem. Παράλληλα ο κ. Καραβάνας τονίζει πως «τόσο τα μέλη της ΕΕΤΟΑ ξεχωριστά όσο και το σωματείο



Εξονυχιστικός έλεγχος για τα βλαστοκύτταρα

Στον χώρο όπου φύλασσε το γενετικό υλικό η Stem Health, στο νοσοκομείο «Υγεία» εισήλθε το ΣΕΥΥΠ. Γενναία χρηματικά πρόστιμα είχαν επιβληθεί τα προηγούμενα χρόνια σε ιδιωτικές τράπεζες βλαστοκυττάρων. Ποια λύση προτείνει η Ένωση Ελληνικών Τραπεζών Ομφαλοπλακουντιακού Αίματος για τη διάσωση των δειγμάτων της εταιρείας που βάρεσε «κανόνι»

ως σύνολο προτίθενται να βοηθήσουν αυτή και τους γονείς που την εμπιστεύθηκαν, για τη διάσωση των φυλαγμένων δειγμάτων και της καλής φήμης του κλάδου».

Σε ερώτησή μας πώς θα γίνει αυτό, η απάντηση είναι η εξής: «Η ΕΕΤΟΑ θα καταθέσει συνολικά πρόταση διάσωσης του συνόλου των δειγμάτων, την οποία σκοπεύει να κοινοποιήσει τόσο στα εμπλεκόμενα μέρη (εταιρεία και μαιευτήριο όπου το εργαστήριο εδρεύει) όσο και στους γονείς που φυλάσσουν τα δείγματά τους εκεί. Είναι σημαντικό όλοι οι γονείς να γνωρίζουν πως, εφόσον τα δείγματα συντηρούνται ορθά μέχρι σήμερα, υπάρχει ασφαλής και βιώσιμη λύση στο πρόβλημα. Για τη λύση αυτή, βεβαίως, πολύτιμη θα είναι και η συμβολή της διοίκησης της εταιρείας, που βρίσκεται σε δυσκολία (σ.σ. Stem). Την προτρέπουμε να έρθει σε επαφή μαζί μας».

Πρόστιμα από το παρελθόν

Εδώ βέβαια πρέπει να πούμε πως δεν είναι η πρώτη φορά που ο Όμιλος Υγεία γίνεται αποδέκτης ελέγχων των αρμόδιων μηχανισμών του κράτους

για το θέμα «βλαστοκύτταρα». Ας θυμηθούμε τρεις υποθέσεις που είχαν περάσει «στα ψιλά» της δημοσιότητας, πριν από επτά χρόνια (Μάιος 2010), και αφορούν αντίστοιχα γενναία χρηματικά πρόστιμα από τη Γενική Γραμματεία Καταναλωτή στα μαιευτήρια «Μπέρα» και «Απτώ», ύψους 165.000 και 90.000 ευρώ αντίστοιχα. Κατά την ίδια περίοδο πρόστιμο είχε επιβληθεί και στο «Ιαώ», ύψους 180.000 ευρώ.

Ο λόγος που επιβλήθηκαν τα πρόστιμα αυτά είναι επειδή τα ανωτέρω μαιευτήρια χρέωναν αδιαφανώς και καταχρηστικά στις μπέρες που τα επέλεγαν για να γεννήσουν τη συλλογή των βλαστοκυττάρων, με ποσά που κυμαίνονταν από 225 έως και 350 ευρώ. Το εντυπωσιακό είναι πως τα μαιευτήρια επέβαλλαν τη χρέωση αυτή ακόμα και στις περιπτώσεις που οι μπέρες επιθυμούσαν να κάνουν δωρεά τα βλαστοκύτταρα στη δημόσια τράπεζα.

Τα μαιευτήρια δεν ενημέρωναν, ως όφειλαν, ποιες ενέργειες καλύπτει αυτή η χρέωση, την ώρα που ήταν γνωστό πως για τη λήψη του ομφαλοπλακουντιακού αίματος δεν χρειαζόταν καμία

πρόσθετη επέμβαση, ενώ τα υλικά της συσκευασίας τα έδινε ο εκπρόσωπος της ιδιωτικής ή της δημόσιας τράπεζας, ο οποίος -συνήθως- το παρελάμβανε επιτόπου. Η χρέωση από τα μαιευτήρια γινόταν στο τέλος όταν οι γονείς ετοιμάζονταν να φύγουν από το μαιευτήριο.

Η ιστορία όμως δεν αφορούσε αποκλειστικά τις χρεώσεις στους γονείς. Πήγαινε πιο πέρα κι έφτανε στον αθέμιτο ανταγωνισμό των μαιευτηρίων, τα οποία ήδη διατηρούσαν δικές τους εταιρείες βλαστοκυττάρων εις βάρος των άλλων ιδιωτικών τραπεζών που βρίσκονταν απ' έξω.

Ενα χαρακτηριστικό δείγμα, που περιγράφει το μπάχαλο που επικρατούσε εξ αρχής στη συγκεκριμένη αγορά, είναι η εισήγηση του Συνηγόρου του Καταναλωτή με ημερομηνία 1η Ιουνίου 2010, που αναφέρει χαρακτηριστικά πως απευθύνθηκε και ζήτησε τη συμβολή τους για το θέμα στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, τη διεύθυνση Ιδιωτικών Κλινικών του υπουργείου Υγείας αλλά και στο Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ), χωρίς ουδέποτε να λάβει απάντηση.