

Αποζημίωση 800.000 € για το εγκληματικό λάθος διευθύντριας μαιευτηρίου

Αγνόησε τις εκκλήσεις συναδέλφων της για την ανάγκη άμεσης καισαρικής σε ετοιμόγεννη, με αποτέλεσμα το βρέφος να γεννηθεί εγκεφαλικά νεκρό και η μητέρα να πάθει νευρικό κλονισμό

Διευθύντρια δημόσιου μαιευτηρίου των Αθηνών, αν και οι συνάδελφοί της τηλεφωνικά της έλεγαν ότι πρέπει να γίνει άμεσα καισαρική τομή σε υποψήφια μητέρα η οποία ήταν στην αίθουσα τοκετών, εκείνη παρέμενε σπίτι της περιμένοντας φυσιολογικό τοκετό.



του Παναγιώτη Τσιπούκη
tak_tsi@yahoo.gr

Όπως αποκαλύπτεται από τις σελίδες των δικαστικών αποφάσεων, αποτέλεσμα αυτής της αδιαφορίας της ήταν να γεννηθεί ένα κοριτσάκι εγκεφαλικά νεκρό και η μητέρα του να υποστεί νευρικό κλονισμό, παραμένοντας έκτοτε σε καθεστώς κατάθλιψης. Το Συμβούλιο της Επικρατείας και τα διοικητικά δικαστήρια υποχρέωσαν το δημόσιο νοσοκομείο να καταβάλει τόσο στο άτυχο κοριτσάκι όσο και στους γονείς του το ποσό των 800.000 ευρώ ως αποζημίωση για την ηθική βλάβη που υπέστησαν από τις ενέργειες της γιατρού.

Τον Απρίλιο του 2010 η άτυχη έγκυος εισήχθη στο μαιευτήριο με ένδειξη έναρξης τοκετού. Ο ειδικευόμενος γιατρός την υπέβαλε σε εξετάσεις, από τις οποίες προέκυψε, μεταξύ άλλων, ότι το έμβρυο εμφάνισε σταθερή ταχυκαρδία της τάξεως των 170-180 παλμών. Η υπεύθυνη μαιευτήρας που παρακολουθούσε τη γυναίκα ενημερώθηκε τηλεφωνικά και έδωσε εντολή να εισαχθεί στην αίθουσα τοκετών. Σε λιγότερο από μία ώρα ο επιμελητής της κλινικής μαζί με τον ειδικευόμενο γιατρό, αφού αξιολόγησαν τις εξετάσεις, επικοινωνήσαν τηλεφωνικά και πάλι με τη μαιευτήρα και την ενημέρωσαν ότι «ο τοκετός έπρεπε να αποπερατωθεί άμεσα με καισαρική τομή». Παρ' όλα αυτά, η μαιευτήρας «δεν αξιολόγησε επαρκώς την ενημέρωση» των συναδέλφων της και «θεώρησε την κήψη φυσιολογική». Έτσι, από το τηλέφωνο έδωσε εντολή να «συνεχιστεί η παρακολούθηση και η προσπάθεια επίτευξης φυσιολογικού τοκετού» και να χορηγηθεί στην επίτοκη

οδυγόνο, ενώ «ειδοποίησε ότι προσέρχεται».

Δύο ώρες αργότερα η μαιευτήρας ενημερώθηκε τηλεφωνικά ότι ο τοκετός βρισκόταν σε ενεργό φάση της διαστολής (πάνω από 4 εκ.) και ότι το έμβρυο εμφάνισε επεισόδιο βραδυκαρδίας, το οποίο ανατάχθηκε, και ότι οι παλμοί του εξακολουθούσαν να είναι 170-180.

Όπως αναφέρεται στις δικαστικές αποφάσεις, η μαιευτήρας καθ' όλη τη διάρκεια της παραμονής της επίτοκας στην αίθουσα τοκετών ενημερώθηκε πέντε φορές από τους συναδέλφους της για την πορεία της. Τελικά ο τοκετός έγινε περίπου 4 ώρες αργότερα, ενώ εκείνη προσήλθε 30 λεπτά προ της πραγματοποίησής του, επικαλούμενη για την καθυστέρησή της οξεία εμπύρετη γαστρεντερίτιδα.

Κατά τον τοκετό διαπιστώθηκε ότι ο ομφάλιος λώρος ήταν τυλιγμένος γύρω από τον αυχένα του νεογνού και

το κεφάλι του, δεν μπορούσε να τραφεί, δεν παράγαγε ήχους και είχε έντονο βήχα. Τους πρώτους 2,5 μήνες τρεφόταν με ρινογαστρικό σωλήνα, ενώ πάθαινε και επιληπτικές κρίσεις. Επίσης έκανε εισρόφηση τροφής στους πνεύμονες. Η μαιευτήρας απέδωσε το τραγικό γεγονός στην εισρόφηση μκωνίου και ανέφερε ότι «ατυχώς δεν της έγινε αντιληπτό ότι το καρδιοτοκογράφημα ήταν ανησυχητικό».

Η Ένορκη Διοικητική Εξέταση κατέληξε στο πόρισμα ότι το βρέφος πάσχει από «υποξική ισχαιμική εγκεφαλοπάθεια με απότοκη μόνιμη αναπηρία».

Οι δικαστές αποφάνθηκαν ότι αποκλειστικά υπαίτιοι για τη βλάβη της υγείας και τη μόνιμη αναπηρία της άτυχης μικρής είναι οι γιατροί του μαιευτηρίου και ειδικά η μαιευτήρας που την παρακολουθούσε, καθώς δεν επέσπευσαν

Το παιδί καταδικάστηκε σε μόνιμη αναπηρία λόγω υποξικής ισχαιμικής εγκεφαλοπάθειας, με τη μητέρα του να έχει πέσει σε κατάθλιψη. Το ΣΤΕ και τα διοικητικά δικαστήρια επιδίκασαν στην οικογένεια το ποσό των 800.000 ευρώ

είχε εισροφήσει μκωνίο, ενώ υπήρχε «έντονο κεχρωσμένο αμνιακό υγρό». Αμέσως έγινε διασωλήνωση για αναρρόφηση του μκωνίου και ακολούθησαν καρδιακές μαλάξεις. Να σημειωθεί ότι το μκωνίο αποτελείται από υλικά τα οποία είχε καταπιεί το νεογνό όσο ήταν μέσα στη μήτρα. Κατά βάση αποτελείται από χολή και εντερικά κύτταρα. Το έμβρυο δηλαδή αφόδευσε λόγω στρες μέσα στη μήτρα, ενώ κανονικά αυτό συμβαίνει μετά τον τοκετό.

«Από την πρώτη μέρα της ζωής του το βρέφος παρουσίασε εγκεφαλοπάθεια με σπασμούς», ενώ ο υπέρηχος του εγκεφάλου του έδειξε «οίδημα εγκεφάλου», αναφέρουν οι δικαστές. Το βρέφος είχε αδυναμία σίτισης και μετά από μερικές εβδομάδες παρουσίασε υπερτονία στα χέρια και τα πόδια. Παρέμεινε δύο μήνες στη Μονάδα Εντατικής Νοσηλείας Νεογνών, όπου παρουσίασε σπαστική τετραπληγία, δυσκολία αναπνοής, σοβαρή ψυχοκινητική καθυστέρηση, κορμική υποτονία, μικροκεφαλία, δεν στήριζε

τον τοκετό με καισαρική τομή, με αποτέλεσμα να επιφέρουν βλάβη στην υγεία της.

Χαρακτηριστικά αναφέρεται ότι η μαιευτήρας «δεν αντιλήφθηκε ότι το καρδιοτοκογράφημα ήταν ανησυχητικό, ανέμενε τον φυσιολογικό τοκετό από το σπίτι της και ήρθε στο μαιευτήριο μισή ώρα πριν την πραγματοποίησή του».

Από εκεί και πέρα η οικογένεια ζει ένα δράμα, καθώς από το πρώτο λεπτό της ζωής του το άτυχο αυτό κοριτσάκι είναι ανίκανο για τα πάντα και μάλιστα εφ' όρου ζωής.

Η μητέρα, όταν συνειδητοποίησε την κατάσταση του παιδιού έπαθε νευρικό κλονισμό, έπεσε σε κατάθλιψη, με αποτέλεσμα τα βράδια να μην μπορεί να κοιμηθεί, ενώ κλείστηκε στον εαυτό της και δεν θέλει να δει κανέναν. Από τότε λαμβάνει φαρμακευτική αγωγή, χωρίς όμως μόνιμη και σταθερή ανταπόκριση, καθώς εμφανίζει περιόδους έξαρσης και μερικής ύφεσης των συμπτωμάτων της κατάθλιψης.

Εξόντωση των φαρμακευτικών

Στην Ελλάδα σήμερα ζούμε το παράδοξο ενός κράτους που στον χώρο της Υγείας συνθλίβει ταυτόχρονα τόσο τον οικονομικό ορθολογισμό όσο και τις κοινωνικές προτεραιότητες. Η διασφάλιση της δημόσιας Υγείας, όμως, είναι πρωτίστως κοινωνικό, πολιτικό και οικονομικό καθήκον και προϋποθέτει τη χάραξη μιας νέας εθνικής στρατηγικής με συνεργασία όλων των εμπλεκόμενων μερών, με τη συμμετοχή των ασθενών, των επιχειρηματιών, των εργαζομένων, του κράτους. Μια στρατηγική που θα εντοπίζει προβλήματα, εμπόδια και δυσκολίες και θα προτείνει λύσεις.

Εχοντας περάσει εδώ και χρόνια στο άλλο άκρο, από τις σπατάλες των υπερβάσεων, σήμερα η φαρμακευτική δαπάνη έχει μειωθεί κατά 60% και βρίσκεται μόλις στο 50% του ευρωπαϊκού μέσου όρου! Από την άλλη πλευρά, όμως, οι ανάγκες του ελληνικού πληθυσμού έχουν αυξηθεί. Αν μάλιστα κανείς αναλογιστεί την επιπλέον υγειονομική επιβάρυνση που επέφερε στους πολίτες η παρατεταμένη και πρωτοφανής σε ένταση οικονομική δυσπραγία, συνυπολογίσει την εκτόξευση του αριθμού των ανασφάλιστων, των οποίων το κόστος ανέρχεται σε 10.000.000 ευρώ τον μήνα, και αθροίσει και το κόστος των εμβολιασμών, καθέναν αντιλαμβάνεται πως ο κλειστός προϋπολογισμός της φαρμακευτικής δαπάνης (1,945 δισ. ευρώ) δεν επαρκεί.

Τον ανεπαρκή προϋπολογισμό και την κοινωνική πολιτική του κράτους καλύπτουν οι φαρμακευτικές εταιρίες που τελικά δίνουν δωρεάν -μέσω των υποχρεωτικών επιστροφών (clawback) και εκπτώσεων (rebates)- το 1 στα 4 φάρμακα εξωνοσοκομειακά, ενώ στα νοσοκομεία το 1 στα 3 φάρμακα! Δυστυχώς, και οι πολίτες επβαρύνονται μέσω της αύξησης των ασφαλιστικών εισφορών τους και της συμμετοχής τους. Το ύψος των υποχρεωτικών επιστροφών και των εκπτώσεων που καλούνται να καταβάλουν οι φαρμακευτικές εταιρίες είναι το μεγαλύτερο και

Η επιδρομή στις επιχειρήσεις του κλάδου έχει αντίκτυπο και στους ασθενείς

πολύ άδικο σε όλη την Ευρώπη! Επιπρόσθετα, σε αυτό το ασφυκτικό περιβάλλον, η Πολιτεία προωθεί μια νέα φαρμακευτική πολιτική με μια σειρά καταϊγιστικών νέων καθαρά φοροεπισπρακτικών μέτρων, που εξαντλούν τη βιωσιμότητα των εταιριών του κλάδου, αλλά και απειλούν την πρόσβαση των ασθενών σε νέες σωτήριες θεραπείες. Με τα νέα μέτρα θα καθυστερεί η είσοδός τους 2 με 4 χρόνια. Καθέναν καταλαβαίνει τις συνέπειες. Για πρώτη φορά στη δημοσιονομική προκρούστεια κλίση περισσεύουν κοινωνικά δικαιώματα και επιμηνύονται δομικές αστοχίες, όχι ως αποτέλεσμα ανάγκης, αλλά ως αδυναμίες να αλλάξουμε τον τρόπο που ενεργούμε και να αντιμετωπίσουμε παθογένειες που μας οδή-



ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΑΠΟΣΤΟΛΙΔΗΣ*

γησαν στην κρίση. Δυστυχώς, η κυβέρνηση διάλεξε για ακόμη μία φορά την εύκολη αλλά και εγκληματική επιλογή της φοροεπιδρομής στις επιχειρήσεις. Την ώρα που όχι μόνο στήριξαν και στηρίζουν το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, αλλά και που αποτελούν τον φυσικό σύμμαχο και βασικό πυλώνα του περάσματος της ελληνικής οικονομίας στην ανάπτυξη και την καινοτομία.

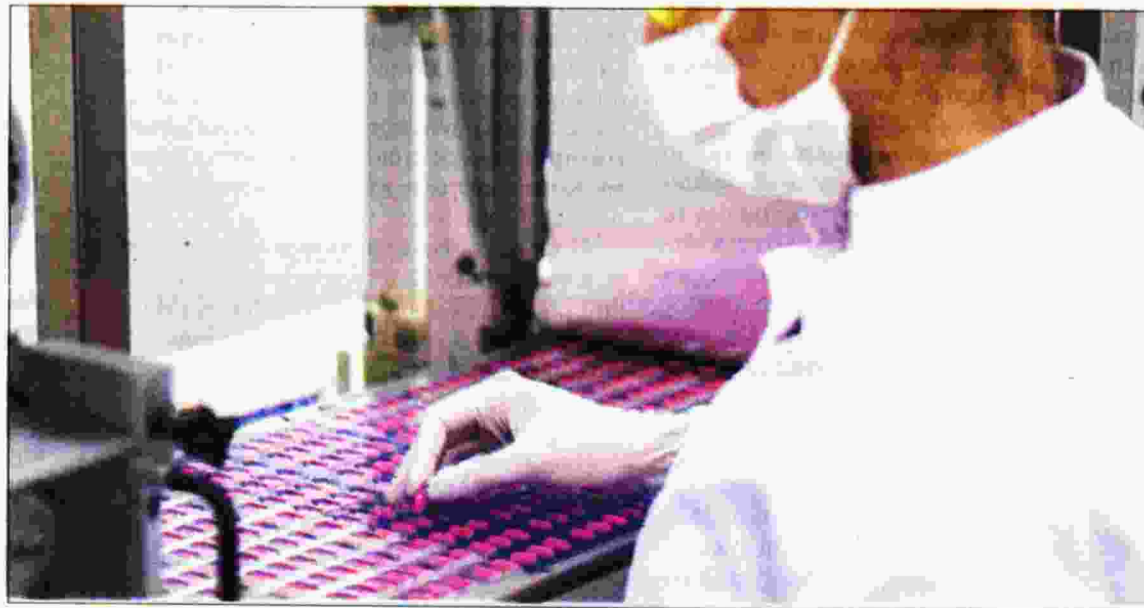
Σε αυτό το σημείο θα μπορούσε να αντιτάξει κανείς τις στενές δημοσιονομικές δυνατότητες της χώρας. Αυτά έχουμε, αυτά μπορούμε. Δεν είναι έτσι, όμως, τα πράγματα και ως κλάδος ζητούμε ανακατανομή των υπαρχόντων πόρων και δομικές αλλαγές, όπως μητρώα ασθενών, θεραπευτικά πρωτόκολλα, αξιοποίηση ηλεκτρονικής συνταγογράφησης και δυνατότητας διαπραγματεύσεως, συστήματα αξιολόγησης θεραπειών κ.ο.κ.

Εκεί βρίσκεται η λύση και όχι στη μετατροπή των Ελλήνων σε πολίτες μειωμένων δικαιωμάτων στην Ευρώπη. Ούτε στη συρρίκνωση και τη διάλυση του φαρμακευτικού κλάδου, που αποτελεί τη δεύτερη εξαγωγική δύναμη της χώρας και έναν από τους μεγαλύτερους στην αξιοποίηση του επιστημονικού δυναμικού της πατρίδας μας.

Αντί να ανακατανεμηθούν οι υπάρχοντες πόροι, αντί να αξιολογηθούν οι θεραπείες και κυρίως, αντί να αποτιμηθούν οι ανάγκες, για πρώτη φορά διακινδυνεύεται η ανεμπόδιστη πρόσβαση των ασθενών στις θεραπείες τους και ιδιαίτερα στις καινοτόμες, που πολλές φορές είναι και η μόνη τους ελπίδα.

Το να επιλέγεις την ίδια μεθοδολογία και να πιστεύεις ότι θα φέρει διαφορετικά αποτελέσματα είναι ο απόλυτος παραλογισμός. Ο σχεδιασμός μιας νέας φαρμακευτικής πολιτικής και η εφαρμογή ενός εννοϊκού ρυθμιστικού και νομοθετικού πλαισίου που θα προστατεύει τη βιωσιμότητα των φαρμακευτικών εταιριών αποτελούν μια κρίσιμη προϋπόθεση τόσο για τη διασφάλιση της πρόσβασης των ασθενών σε σωτήριες θεραπείες όσο και για την ίδια τη βιωσιμότητα του συστήματος υγείας.

*Πρόεδρος ΣΦΕΕ



Οι κυβερνώντες δεν μπορούν να νομοθετούν στο πόδι



Του **Κυριάκου Θεοδοσιάδη**, προέδρου του Φαρμακευτικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης

Κόλαφο για την ελληνική πολιτεία αποτελεί η πρόσφατη απόφαση της ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας (ΣτΕ) σχετικά με τις προϋποθέσεις ίδρυσης φαρμακείων και άλλα ζητήματα που αφορούν τον κλάδο των φαρμακοποιών. Ξεκάθαρα και χωρίς σκοτεινά σημεία, το ΣτΕ δικαίωσε τις ενστάσεις που εκφράσαμε από την πρώτη στιγμή και επιβεβαίωσε τις συνεχείς προσπάθειές μας για το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα, καθώς αποφάνθηκε ότι οι προϋποθέσεις ίδρυσης φαρμακείων και όχι μόνο μπορούν να ρυθμιστούν αποκλειστικά με Προεδρικό Διάταγμα ή νόμο, ακυρώνοντας έτσι την επίμαχη υπουργική απόφαση. Η απόφαση του ΣτΕ αποτελεί πλήρη δικαίωση των όσων υποστηρίξαμε από την πρώτη μέρα που υπογράφηκε η κοινή απόφαση των υπουργών Οικονομίας και Υγείας, που σκοπό είχε να πλήξει τον κλάδο των φαρμακοποιών

-οι οποίοι έχουν δεχτεί και συνεχίζουν να δέχονται απανωτά πλήγματα εν μέσω μνημονίων- αλλά και να εξυπηρετήσει ιδιωτικά συμφέροντα που βλάπτουν σοβαρά τη δημόσια υγεία. Συγκεκριμένα, η ολομέλεια του Ανωτάτου Ακυρωτικού Δικαστηρίου, με τις υπ' αριθμ. 1804-1807/2017 αποφάσεις της έκανε δεκτές τις αιτήσεις τόσο του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου όσο και των Φαρμακευτικών Συλλόγων Θεσσαλονίκης και Αττικής, με τις οποίες ζητούσαν να ακυρωθεί η από 20-5-2016 απόφαση των υπουργών Οικονομίας και Υγείας για "τις ρυθμίσεις επαγγελματος φαρμακοποιού και την ίδρυση φαρμακείου". Η ακυρωθείσα υπουργική απόφαση προέβλεπε, μεταξύ των άλλων, ότι μπορούσαν να ιδρυθούν φαρμακεία από μη αδειούχους φαρμακοποιούς, υποχρεωτικά υπό εταιρική μορφή (Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης), αρκεί ένα μέλος να είναι φαρμακοποιός και να έχει μετοχικό μερίδιο 20%. Σύμφωνα με την απόφαση του ΣτΕ, το οποίο δεν χρειάστηκε καν να προχωρήσει στην ουσία της υπόθεσης ούτε στα άλλα επιχειρήματα που προβάλαμε ως σύλλογοι διά μέσου των νομικών

Το ΣτΕ δικαίωσε τις ενστάσεις που εκφράσαμε από την πρώτη στιγμή και επιβεβαίωσε τις συνεχείς προσπάθειές μας για το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα, καθώς αποφάνθηκε ότι οι προϋποθέσεις ίδρυσης φαρμακείων και όχι μόνο μπορούν να ρυθμιστούν αποκλειστικά με Προεδρικό Διάταγμα ή νόμο, ακυρώνοντας έτσι την επίμαχη υπουργική απόφαση

εκπροσώπων μας, θέματα άσκησης επαγγέλματος φαρμακοποιού, λειτουργίας φαρμακείου και δεοντολογίας φαρ-

μακοποιών δεν μπορούν να αποτελέσουν αντικείμενο ρύθμισης υπουργικής απόφασης, πολύ περισσότερο όταν ο νόμος 4336/2015 δεν παρέχει την προβλεπόμενη ειδική εξουσιοδότηση. Ωστόσο, διευκρινίζεται ότι το περιεχόμενο της καταργηθείσας υπουργικής απόφασης μπορεί να περιληφθεί σε Προεδρικό Διάταγμα. Η εξέλιξη αυτή αποδεικνύει για ακόμη μία φορά ότι οι κυβερνώντες νομοθετούν στο πόδι κι αναρωτιέται εύλογα κάποιος αν έχουν ή όχι στο πλευρό τους νομικούς συμβούλους, που να τους επισημαίνουν τα λάθη τους και να τους συμβουλεύουν ώστε να αποφεύγουν τις παγίδες και για να μην εκτίθενται οι ίδιοι, αλλά και να μη θέτουν σε κίνδυνο και τη δημόσια υγεία. Επιπλέον, με την εξέλιξη αυτή ενεργοποιείται και ακόμη ένα σοβαρό ζήτημα που θα κληθεί να αντιμετωπίσει η πολιτεία, καθώς γεννιούνται ερωτήματα για τη νομιμότητα των αδειών που έχουν χορηγηθεί σε φαρμακεία τον τελευταίο χρόνο και συγκεκριμένα από τον Μάιο του 2016 μέχρι σήμερα. Δυστυχώς με τέτοιες ενέργειες χάνεται η αξιοπιστία της πολιτείας, αφού η μία μετά την άλλη οι αποφάσεις της καταρρέουν.

Θύμα των ταμπλόιντ

ΚΟΙΝΩΝΙΑ



«Το μόνο που θέλω να πω είναι ένα μεγάλο ευχαριστώ στον χειρουργό και στο προσωπικό του νοσοκομείου της Ρόδου για όλα όσα έκαναν για τον άνδρα μου. Δεν έχω κανένα απολύτως παράπονο από το νοσοκομείο», δηλώνει στη Realnews η Ντέμπορα Μος



Των ΑΛ. ΚΟΝΤΗ & ΑΙΜ. ΣΤΑΘΑΚΟΥ
koinonia@realnews.gr

Ο 61 ΧΡΟΝΟΣ Στίβεν Μος εισήχθη στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου στα τέλη Ιουνίου, μετά από τριπλό κάταγμα που υπέστη στη λεκάνη και στη σπονδυλική του στήλη

Στην πλήρη διάψευση της ιστορίας για τα δήθεν δεινά που πέρασε Βρετανός τουρίστας στο νοσοκομείο της Ρόδου προχωρούν οι πιο στενοί συγγενείς του, όχι μόνο τονίζοντας ότι δεν έχουν κανένα παράπονο από τη νοσηλεία, αλλά υποστηρίζοντας στην ουσία ότι οι συμπατριώτες τους δημοσιογράφοι επινόησαν το όλο θέμα.

Πρόκειται για την υπόθεση του 61χρονου Στίβεν Μος, ο οποίος εισήχθη στο Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου στα τέλη Ιουνίου, μετά από τριπλό κάταγμα που υπέστη στη λεκάνη και στη σπονδυλική του στήλη. Στις 7 Ιουλίου η βρετανική εφημερίδα «Daily Mail» δημοσίευσε φωτογραφίες του 61χρονου από το νοσοκομείο αλλά και δηλώσεις που αποδίδονταν στη σύζυγό του, Ντέμπορα Μος.

«Οι φυλακισμένοι έχουν καλύτερη μεταχείριση», φέρεται να είχε δηλώσει η Βρετανίδα, η οποία, σύμφωνα με το ρεπορτάζ της «Daily Mail», έκανε επίσης λόγο για μεγάλες ελλείψεις στην καθαριότητα του νοσοκομείου και στη σίτιση των ασθενών. Το ρεπορτάζ απέκτησε γρήγορα μεγάλες διαστάσεις, καθώς μεταδόθηκε από πολλά βρετανικά ΜΜΕ, αλλά και από την πλειονότητα των ελληνικών.

Η σύζυγος

«Είμαι έξαλλη με αυτά που έγραψαν οι εφημερίδες», δηλώνει στη Realnews η 54χρονη σύζυγος του Στ. Μος. «Το μόνο που θέλω να πω είναι ένα μεγάλο ευχαριστώ στον χειρουργό και στο προσωπικό του νοσοκομείου της Ρόδου για όλα όσα έκαναν για τον άνδρα μου. Δεν έχω κανένα απολύτως παράπονο από το νοσοκομείο», συμπληρώνει η Ντ. Μος.

Το ζεύγος βρισκόταν στη Λίνδο για να παρευρεθεί σε ένα ροκ φεστιβάλ. Ενα βράδυ, επιστρέφοντας στο ξενοδοχείο τους, ο 61χρονος έχασε την ισορροπία του και έπεσε από τη σκάλα που οδηγούσε στο δωμάτιό τους, με αποτέλεσμα τον σοβαρό τραυματισμό του. Επειτα από διαβουλεύσεις με την ιδιωτική βρετανική ασφαλιστική εταιρεία, αλλά και τις εισηγή-

«Δεν μιλήσαμε ποτέ σε καμία εφημερίδα»

Η σύζυγος και οι φίλοι του Βρετανού που νοσηλεύτηκε στη Ρόδο διαψεύδουν ότι υπήρξαν δυσφημιστικές δηλώσεις στη βρετανική εφημερίδα «Daily Mail» για το νοσοκομείο του νησιού

σεις των ιατρών του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου, η σύζυγος αποφάσισε να γίνει στο νησί η εγχείρηση που χρειαζόταν ο Στίβεν. Το χειρουργείο ολοκληρώθηκε επιτυχώς στις 29 Ιουνίου και ο Βρετανός, που είναι καλά, αναμένεται να πάρει εξιτήριο μέσα στα επόμενα 24ωρα.

«Ούτε η Ντέμπορα ούτε κανείς άλλος μίλησαν ποτέ σε καμία εφημερίδα», λέει η Λιν Φερν, φίλη του ζεύγους, που βρισκόταν επίσης στη Ρόδο. «Σε κανένα σημείο όλης αυτής της ιστορίας δεν είπα κανείς τίποτα αρνητικό για την αντιμετώπιση που είχε ο Στίβεν στο νοσοκομείο της Ρόδου. Καθ' όλη τη διάρκεια της νοσηλείας του, εξήραμε τις προσπάθειες των γιατρών του νοσοκομείου και θα είμαστε αιώνια ευγνώμονες για όσα έκαναν», δηλώνει η Βρετανίδα, προσθέτοντας πως «στη Βρετα-

νία έχουμε ένα ρητό που λέει "μην πιστεύεις όλα όσα γράφουν οι εφημερίδες". Αυτό ισχύει απόλυτα γι' αυτήν την ιστορία.

Η «R» επικοινωνήθηκε με τη διεύθυνση της «Daily Mail» αλλά και προσωπικά με τον δημοσιογράφο της Ντέιβιντ Μπερκ, ο οποίος υπέγραφε το ρεπορτάζ με τις υποτιθέμενες «τρομακτικές συνθήκες» που επικρατούν στο νοσοκομείο. Η βρετανική εφημερίδα αλλά και ο δημοσιογράφος δεν ανταποκρίθηκαν στις εκκλήσεις για ένα σχόλιο σχετικά με το θέμα που δημιουργήθηκε από το δημοσίευσμά τους.

«Θα ζητήσουμε αποζημίωση»

Αγανάκτηση έχει προκαλέσει στην τοπική κοινωνία και στους εργαζομένους του νοσοκομείου της Ρόδου το ρεπορτάζ της βρετανικής εφημερίδας. Η διοίκηση του νοσοκομείου Ρόδου είναι αποφασισμένη να ξεκινήσει νομικές διαδικασίες μέσα στην ερχόμενη εβδομάδα διεκδικώντας αποζημίωση για συκοφαντική δυσφήμιση.

«Όλα όσα αναφέρει ο Βρετανός είναι τελείως ανυπόστατα και συκοφαντικά για το νοσοκομείο μας», δήλωσε στην «R» η διοικήτρια του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου, Κατερίνα Χατζηστρατή. «Το νοσοκομείο Ρόδου τού προσέφερε άριστες υγειονομικές και ξενοδοχειακές υπηρεσίες υψηλού επιπέδου. Το χειρουργείο στο οποίο επεβλήθη ήταν μια δύσκολη και λεπτή επέμβαση, η οποία είχε υψηλό ρίσκο.

Εντούτοις, είχε άριστη εξέλιξη. Μάλιστα, υπάρχει πρόβλημα με τον ασφαλιστικό του φορέα, ο οποίος δεν καλύπτει τη μεταφορά του στην Αγγλία και δεν είναι σίγουρο ότι πρόκειται να καλύψει τη νοσηλεία του.

Το υγειονομικό προσωπικό του νοσοκομείου είναι ευγενέστατο και πρόθυμο να εξημερετίσει όλους τους ασθενείς και γι' αυτό δεν έχει προκύψει ποτέ ζήτημα. Παρά το γεγονός ότι έχει επιχειρήσει να ανακαλέσει, είμαστε αποφασισμένοι να προχωρήσουμε σε νομικές ενέργειες εναντίον του διεκδικώντας αποζημίωση», καταλήγει η διοικήτρια.



Με διακοπή της σύμβασης για τα αναλώσιμα απειλούν οι φαρμακοποιοί της Αθήνας

Τελεσίγραφο πληρωμής από τους φαρμακοποιούς της Αθήνας, οι οποίοι απειλούν με καταγγελία της συλλογικής σύμβασης χορήγησης από τα φαρμακεία ιατροτεχνολογικών προϊόντων, αναλώσιμων σακχαρώδους διαβήτη και προϊόντων ειδικής διατροφής στους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, από 1η Αυγούστου, εάν δεν εξοφληθούν τους τρεις πρώτους μήνες του έτους, το αργότερο μέχρι την 31η Ιουλίου.

Αναφέρουν ότι ενώ η σύμβασή προβλέπει εξόφληση των γνωματεύσεων εντός δύο μηνών από την κατάθεσή τους στον ΕΟΠΥΥ, "σήμερα, στα μέσα Ιουλίου 2017, δεν έχουν πληρωθεί καν οι συνταγές Ιανουαρίου 2017" ενώ "η εξόφληση των συνταγών μηνός Ιανουαρίου δεν ξεπερνά το 9% της συνολικής δύναμης των φαρμακείων της Αττικής".

Κάνουν λόγο για οικονομικό αδιέξοδο, σημειώνοντας, ότι παρά τις επανειλημμένες διαμαρτυρίες τους και τις πολλαπλές υποσχέσεις του προέδρου του ΕΟΠΥΥ για άμεση ομαλοποίηση των πληρωμών, ουδέν φαίνεται να αλλάζει.

ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΔΙΑΒΗΤΗ ΜΕ ΤΟ ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΟ



ΑΛΕΞΙΑ ΣΒΩΛΟΥ-ΝΑΝΟΥ

Οι εξελίξεις στον χώρο της υγείας παραμένουν καυτές, σε πλήρη σύμπνοια με τις ακραίες κλιματολογικές συνθήκες που βιώνουμε και τους διαδοχικούς καύσωνες οι οποίοι μας ταλαιπωρούν τις τελευταίες εβδομάδες. Ξαν να μην έφταναν οι υψηλές θερμοκρασίες που σε συνδυασμό με την ατμοσφαιρική ρύπανση δοκιμάζουν τις αντοχές των ασθενών και βάζουν σε κίνδυνο απορρύθμισης τα άτομα με χρόνια νοσήματα, γίνεται χαμός με τα αναλώσιμα του σακχαρώδους διαβήτη. Και αυτό γιατί τα «φεσωμένα» από τον ΕΟΠΥΥ φαρμακεία αδυνατούν να εκτελέσουν συνταγές των αναλώσιμων και ιατροτεχνολογικών υλικών, με συνέπεια οι διαβητικοί να βρίσκονται σε αδιέξοδο. Ανάλογα

συναισθήματα, που κυμαίνονται από τον φόβο μέχρι την απόγνωση, ταλανίζουν τις οικογένειες των ασθενών με σπάνια και σοβαρά νοσήματα, καθώς η αδιέξοδη πολιτική υγείας την οποία ακολουθεί με εμμονή η Αριστοτέλους υπάρχει κίνδυνος να καταστήσει τη χώρα μας απαγορευτική για νέα καινοτόμα και «ορφανά» φάρμακα, ενώ απειλεί και την πρόσβαση των ασθενών στα ήδη υπάρχοντα. Και τα προβλήματα συνεχίζονται, με τη σταγόνα που ξεχειλίζει την υπομονή και αντοχή των ασθενών με μεσογειακή αναιμία (θαλασσαιμία) να αφορά έγγραφο το οποίο κοινοποίησε το Τμήμα Αιμοδοσίας του Νοσοκομείου Παιδών «Αγία Σοφία» προ ολίγων ημερών στο Τμήμα Μεσογειακής Αναιμίας, με το οποίο ζητά την «κατάθεση αίματος από τους ασθενείς,



Κάθε καλοκαίρι γινόμαστε θεατές στο ίδιο έργο, τον κίνδυνο να μείνουν οι μεταγγιζόμενοι ασθενείς χωρίς αίμα. Και αντί το υπουργείο Υγείας να προνοήσει, πετά το μπαλάκι στους ασθενείς, ζητώντας τους κατάθεση αίματος!

προκειμένου να διασφαλιστεί η επάρκεια των μεταγγίσεων». Σύμφωνα με το εν λόγω έγγραφο, η έλλειψη αίματος οφείλεται στην ελάττωση των εξωτερικών αιμοληψιών, στη μείωση των αιμάτων από τον Ελβετικό Ερυθρό Σταυρό κατά 200 φιάλες τον μήνα, καθώς και στη μειωμένη προσέλευση των αιμοδοτών λόγω διακοπών. Την έντονη αντίδρασή τους για την αδράνεια του υπουργείου Υγείας και τη μετάθεση της ευθύνης στις πλάτες των ασθενών εξέφρασαν η Ελληνική Ομοσπονδία Θαλασσαιμίας και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών μετά την ενημέρωσή τους πως προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες σε αίμα, οι ασθενείς θα πρέπει να διασφαλίσουν έξι αιμοδοτές τον μήνα, κάτι που για τους περισσότερους είναι αδύνατο.



Σία Αναγνωστοπούλου:

Ενίσχυση περιθωριοποιημένων
και μεσαίας τάξης

Σελίδες 6, 7



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΜΕ ΤΗ ΣΙΑ ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΥ, ΒΟΥΛΕΥΤΡΙΑ ΑΧΑΪΑΣ

Στοιχείμα η χειραφέτη και η ενίσχυση της μεσο



Όλα τα κόμματα (και η κυβέρνηση) μιλάνε για ανάπτυξη. Η ανάπτυξη, όμως, δεν συνιστά απλώς μια μεγέθυνση του ΑΕΠ. Έχει κοινωνικές διαστάσεις, κι αυτές ενδιαφέρουν μια κυβέρνηση με κορμό την Αριστερά.

Τη συνέντευξη πήρε η Τζέλα Αλιπράντη και ο Παύλος Κλαυδιανός

Μπαίνουμε στο δεύτερο ημίχρονο μετά και το πέρας της δεύτερης αξιολόγησης, σε λίγο πιο σταθερό έδαφος. Ποια η εκτίμησή σου;

Το κλείσιμο της δεύτερης αξιολόγησης δεν ήταν εύκολη υπόθεση, γι' αυτό άλλωστε η αξία της ολοκλήρωσής της γίνεται μεγαλύτερη. Το γεγονός ότι οι διαπραγματεύσεις διήρκαν πολύ, ότι η αξιωματική αντιπολίτευση διαμόρφωσε την αντιπολιτευτική της γραμμή πάνω στο μη κλείσιμο της και επένδυσε στην «ανικανότητα της κυβέρνησης» και την καταστροφή που επέρχεται εξαιτίας της, χρησιμοποιώντας μάλιστα όλα τα μέσα για να μπούκοτάρει την ολοκλήρωσή της, επιβεβαιώνουν την αξία του αίσιου τερματισμού αυτής της φάσης. Σε ό,τι μας αφορά, είπαμε ξεκαθάρως ότι δεν πανηγυρίζουμε, δεν ισχυριζόμαστε ότι γράφουμε κανένα αριστερό success story, απέναντι στο βαρύγδουπο δεξί της προηγούμενης κυβέρνησης. Δεν μας ενδιαφέρουν έτσι κι αλλιώς τα success stories με τη χώρα σε επιτροπεία και την κοινωνία σε απόγνωση (τα ζήσαμε αυτά μέχρι το 2015), αλλά η προοπτική εξόδου από την κρίση με τη χώρα στο σύνολό της ελεύθερη. Λοιπόν, η ολοκλήρωσή της συνιστά σημαντικό σταθμό σε μια μακρά και επώδυνη στρατηγική που ξεκίνησε το 2015 και που έχει τρεις στόχους: α) την έξοδο της χώρας από την κρίση (από την επιτροπεία και τη λιτότητα), στην οποία την οδήγησαν τα δύο μεγάλα κόμματα της μεταπολιτευτικής περιόδου, β) την ανασυγκρότηση του κράτους, την αλλαγή παραγωγικού και αναπτυξιακού μοντέλου της χώρας, γ) την εμπέδωση μιας άλλης κοινωνικής πολιτικής, που θα διαμορφώνει συνείδηση πολίτη, καθώς και αλληλεγγύης μεταξύ των πολιτών, και όχι προνομιακού πελάτη σε σύγκρουση συμφερόντων με τον υπόλοιπο πληθυσμό, όπως γινόταν επί πολλές δεκαετίες. Το τελευταίο έχει ιδιαίτερη σημασία να το κατανοήσουμε, γιατί συνιστά πρόβλημα συγκρότησης του ίδιου του ελληνικού κράτους, πρόβλημα που διευκόλυνε αποφασιστικά τη διεύθυνση του νεοφιλελευθερισμού στη χώρα μας: τη δημιουργία προνομιακών πελατών, θυλάκων εξουσίας προ-νεοτερικής εποχής, με τους οποίους η κάθε κυβέρνηση ανέπτυξε προνομιακή συνομιλία σε βάρος του υπόλοιπου πληθυσμού (την ιστορία των ΜΜΕ, για παράδειγμα, υπό το πρίσμα αυτής της ευρύτερης προβληματικής πρέπει να τη δούμε, όχι αποσπασματικά και συγκυριακά). Το κλείσιμο, ωστόσο, της αξιολόγησης έχει σημασία γιατί η κυβέρνηση μπορεί, όσο διαρκεί η κρίση, να απαντά, και με πιο μεσοπρόθεσμο τρόπο, στα κοινωνικά προβλήματα που δημιούργησε η κρίση. Να αντιμετωπίσει δηλαδή, καταρχήν και κατεξοχήν τη «θανάσιμη πληγή στο σώμα της κοινωνίας», όπως έλεγε ο Έρικ Χοσμπάουμ, την ανεργία. Αν δεν

υπάρξει απάντηση σε αυτό το πρόβλημα, η κρίση δεν πρόκειται να τελειώσει. Και για το οποίο πρόβλημα ΝΔ και ΠΑΣΟΚ έχουν τεράστιες, ιστορικές ευθύνες (κάποτε πρέπει να μιλήσουμε γι' αυτά: πώς είχε οχυρωθεί ένα κοινωνικό κράτος στις περιόδους ευμάρειας, πώς είχε συγκροτηθεί η επιδοματική πολιτική του, κλπ). Μέχρι τώρα δεν έχουν δώσει καμιά σοβαρή απάντηση, μόνο ότι θα το λύσει ο πλήρως ανεξέλεγκτος ιδιωτικός τομέας μόνος του. Εάν όμως το κράτος δεν γίνει ρυθμιστής, δεν ελέγξει την οικονομία και δεν εμπνεύσει, τότε δεν πρόκειται να αντιμετωπιστεί το μεγάλο ποσοστό ανεργίας.

Η συμφωνία, όμως, με υψηλά πρωτογενή πλεονάσματα πιέζει την οικονομία. Θα μπορέσει η κυβέρνηση να υλοποιήσει τις κοινωνικές πολιτικές που θέλει;

Είναι σωστό και γι' αυτό προείπα ότι δεν πανηγυρίζουμε για το κλείσιμο της αξιολόγησης. Τα πλεονάσματα είναι υψηλά, και δεν θα επικαλεστώ εύκολα επιχειρήματα, πχ «ΝΔ και ΠΑΣΟΚ είχαν συμφωνήσει σε πολύ υψηλότερα». Ούτε ότι «είχαμε υπερ-πλεονάσματα τα δύο τελευταία χρόνια», κλπ. Δεδομένων, όμως, των συνθηκών που κυριαρχούν στην Ευρώπη, μέσα στις οποίες έκλεισε η αξιολόγηση, των συνθηκών της κρίσης όπου βρίσκεται η χώρα, η αξία του να υπάρχει αριστερή κυβέρνηση, και όχι δεξιά, αποκατάμε μεγαλύτερη αξία. Έχει σημασία που θα ριζώσει το κέντρο βάρους της πολιτικής σου. Όλα τα κόμματα (και η κυβέρνηση), για παράδειγμα, μιλάνε για ανάπτυξη. Η ανάπτυξη, όμως, δεν συνιστά απλώς μια μεγέθυνση του ΑΕΠ. Έχει κοινωνικές διαστάσεις, κι αυτές ενδιαφέρουν μια κυβέρνηση με κορμό την Αριστερά. Η πολιτική που κάναμε με το ΕΣΠΑ το αποδεικνύει: με μια απλή σύγκριση με το παρελθόν θα καταλάβουμε τι εννοώ.

Το στοιχείμα της Αριστεράς

Η κυβέρνηση, με βάση την εμπειρία του πρώτου ημίχρονου, πώς θα πρέπει να πορευθεί από εδώ και πέρα;

Στο πρώτο ημίχρονο αυτό που έκανε η κυβέρνηση, στο πλαίσιο των καταναγκασμών που είχε, αλλά και των αδρανειών ενός υπονομευμένου ήδη προ κρίσης κοινωνικού κράτους, ήταν να εφαρμόσει το παράλληλο πρόγραμμα, για το οποίο συχνά λοιδορήθηκε από την αντιπολίτευση. Σε περίοδο, όμως, κρίσης η προσπάθεια να ξαναστήσει στα πόδια τους, τους δύο πυλώνες του κοινωνικού κράτους -υγεία, παιδεία- οι οποίοι είχαν διαβρωθεί και πριν από την κρίση, αποτελεί ένα αριστερό στοιχείμα, μείζονος σημασίας. Δεν θα αναφέρω παραδείγματα (πρόσβαση ανασφάλιστων, προσλήψεις προσωπικού στα νοσοκομεία, εξασφάλιση θέσεων μελών ΔΕΠ στα ΑΕΙ και πολλά άλλα), αλλά θα περιοριστώ μόνο σε αυτό. Την Τετάρτη συνεδρίασε η Επιτροπή της Βουλής για το δημογραφικό. Όλα τα κόμματα συμφώνησαν ότι η

χώρα αντιμετωπίζει μεγάλο πρόβλημα. Ένας από τους παράγοντες επιδείνωσης των δημογραφικών δεικτών είναι η έξοδος των νέων ανθρώπων, η μετανάστευση (οι ανατολικές χώρες της Ευρώπης έχασαν πάνω από το 1/3 των νέων, γι' αυτό η δημογραφική πτώση τους είναι μη αναστρέψιμη). Η προσπάθεια της κυβέρνησης να αντιστρέψει αυτό το κύμα φυγής, κυρίως των πιο μορφωμένων νέων ανθρώπων (brain drain), με συστηματικό πρόγραμμα υποτροφιών, ερευνητικών θέσεων, κλπ., εγγράφεται όχι απλώς σε ένα παράλληλο πρόγραμμα, αλλά σε μια προοπτική μεσοπρόθεσμου οραματισμού του μέλλοντος της χώρας. Στην υγεία δεν συνιστά απλώς αποτροπή της κατάρρευσης του δημόσιου συστήματος. Συνιστά μέριμνα του κράτους για τη μη περιθωριοποίηση του μεγαλύτερου μέρους του πληθυσμού, ίσων ευκαιριών σε όλους. Συνιστά ξανα-στήσιμο του κοινωνικού κράτους, το οποίο με περισσή κοινωνική αναληψία ΝΔ και ΠΑΣΟΚ οδήγησαν (και προ κρίσης) στην κατάρρευση. Στο ίδιο πλαίσιο εγγράφεται και η πολιτική του υπουργείου Εργασίας. Αυτό είναι το κοινωνικό κράτος: η χειραφέτηση των αδύναμων, η μη περιθωριοποίησή τους. Η τεράστια διαφορά μεταξύ ΣΥΡΙΖΑ - ΝΔ έγκειται σε αυτό: ο νεοφιλελευθερισμός περιθωριοποιεί μεγάλα τμήματα του πληθυσμού και εμβαθύνει τις σχέσεις με τους προνομιακούς πελάτες. Η αριστερή κυβέρνηση μάχεται κατά του νεοφιλελευθερισμού σε αυτό το πεδίο -επαναφέρει στο προσκήνιο της ιστορίας τις περιθωριοποιημένες ομάδες, τον πιο φτωχό κόσμο, τους άνεργους, τους αόρατους στην κοινωνία. Αυτό ήταν και παραμένει ένα μεγάλο αριστερό στοιχείμα.

Ξήλωμα του πελατειακού κράτους

Από εδώ και πέρα;

Ενώ θα εξακολουθεί η στήριξη των πιο περιθωριοποιημένων ομάδων και η ανασυγκρότηση του κράτους πρόνοιας, το επόμενο βήμα είναι να ξαναοίξει η κυβέρνηση συνομιλία με τα μεσαία στρώματα, διότι και αυτά πλήρωσαν ακριβά την κρίση. Είναι ένα άλλο μεγάλο στοιχείμα. Αυτά τα στρώματα στήριξαν την κυβέρνηση και φαίνονται να απομακρύνονται, σε ένα ποσοστό τουλάχιστον,

από αυτήν. Η ΝΔ, και όχι μόνο, προσπάθησε και προσπαθεί να «φιλοτεχνήσει» ένα σκοτεινό πρόσωπο της κυβέρνησης: λαϊκιστικό, αντιδημοκρατικό, αυταρχικό και αντιευρωπαϊκό. Προσπαθεί, συγχρόνως, να αναπτύξει τον κοινωνικό ανταγωνισμό στις κοινωνικές τάξεις, ανάμεσα ιδιωτικό και δημόσιο τομέα -ένα νέο, ιδιότυπο κοινωνικό εμφύλιο. Ο ΣΥΡΙΖΑ εμφανίζεται ως εχθρός των ελεύθερων επαγγελματιών (κατά κάποιο τρόπο των πιο μορφωμένων), των επιχειρηματιών, των «ικανών» και των «άριστων» και υπέρ ενός «λαού» περιθωριακού, αμόρφωτου και ανίκανου, ενός «λαού» αντιευρωπαϊκού. Σημείωσα μία φράση του κ. Μητσοτάκη στη Βουλή για την οικονομία: «οι Έλληνες δεν βλέπουν τα λεφτά τους στις τσέπες τους, αλλά τα βλέπουν να πηγαίνουν στο κράτος». Εδώ κρύβεται όλη η ουσία μιας κυρίαρχης νοστορπίας που επί πάρα πολλά χρόνια διαμόρφωσε η Δεξιά, και αργότερα και το ΠΑΣΟΚ, νοστορπία πάνω στην οποία θεμελιώθηκε το πελατειακό κράτος, το άδικο και κοινωνικά ανάλγητο κράτος. Που δεν κατόρθωσε να φτιάξει ένα δίκαιο φορολογικό σύστημα, δεν έφτιαξε ισχυρούς θεσμούς πρόνοιας, που με τις προνομιακές σχέσεις με ιδιώτες, με «κάστες» δημοσίων υπαλλήλων (κυρίως ΔΕΚΟ) εναντίον μη προνομιούχων, κράτος της διόγκωσης και ενίσχυσης των προνομιωκρατικών θυλάκων εξουσίας (οι οποίοι εμφανίζονται ως οι πλέον μεταρρυθμιστικοί και απλώνουν τα πλοκάμια τους στο δεξί, αλλά κυρίως στον κέντρο-δεξί, αριστερό χώρο -κάποτε πρέπει να τους ονοματίσουμε). Της μίζας, της διαφθοράς και της διαπλοκής, το οποίο φοβάται η Δεξιά, αλλά και το ΠΑΣΟΚ, μήπως με τον ΣΥΡΙΖΑ ξηλωθεί. Πρέπει να ξηλωθεί, κι αυτό συνιστά ένα άλλο αριστερό, ιστορικό στοιχείμα που αν αυτή η κυβέρνηση δεν κερδίσει, θα είναι υπόλογο απέναντι στην Ιστορία και την ελληνική κοινωνία.

Να δούμε λίγο γενικά την αντιπολιτευτική γραμμή της Νέας Δημοκρατίας;

Φαίνεται να είναι μια απολύτως επιφανειακή, επικοινωνιακή-τηλεοπτική πολιτική γραμμή, με συνεπικουρία των ΜΜΕ. Πχ, σποτάκια με τα φέματα Τσίπρα, δημιουργία κλίματος καταστροφής, αίσθησης αυταρχικής, λαϊκιστικής κυβέρνησης. Όχι επί της ουσίας αντιπολι-



ΣΥΡΙΖΑ

ση των περιθωριοποιημένων αίας τάξης

τευτική γραμμή για την οικονομία, την κοινωνική πολιτική, κλπ. Κι όσες φορές ο κ. Μητσοτάκης αναφέρθηκε σε αυτά, δεν τα πήγε τόσο καλά, τα στελέχη της ΝΔ προέβαιναν σε διορθωτικές κινήσεις.

Προς το παρόν η ΝΔ επιδιώκει να απομονώσει την κυβέρνηση σαν αντι-θεσμική δύναμη, βρίσκει και συμμάχους. Αυτό πώς το πετυχαίνει κατά τη γνώμη σου και πώς πρέπει να απαντήσει η κυβέρνηση;

Αυτή είναι πολύ σωστή παρατήρηση. Η ΝΔ επιδιώκει (και η εκκολλημένη κεντρο-αριστερά) να απομονώσει την κυβέρνηση από τα μεσαία μορφωμένα στρώματα, στα όπου είχε επιρροή ο ΣΥΡΙΖΑ. Ποντάρει στο ότι μεγάλο μέρος της κοινωνίας αποτελείται, πλέον, από μορφωμένους και προσπαθεί να «φιλοτεχνήσει» ένα σκοτεινό πρόσωπο της κυβέρνησης. Να την παρουσιάσει σαν ένα παράδοξο, ανωμαλία της πολιτικής ζωής, περίεργο πρόσωπο που σπάει τον εκσυγχρονιστικό, ευρωπαϊκό καθρέφτη της χώρας. Σε αυτό το πεδίο προσπαθεί η αντιπολίτευση να σύρει την κυβέρνηση, και σε αυτό να δοθεί η μάχη. Έχει πολλούς θεσμικούς και εξω-θεσμικούς αρωγούς. Θεωρώ ότι αυτή η αντιπολιτευτική τακτική έχει κοντά ποδάρια, ωστόσο μην την υποτιμήσουμε, και κυρίως μην πέφτουμε στην παγίδα, όπου έχουμε πέσει αρκετές φορές. Για να έχει όντως κοντά ποδάρια, πρέπει να κινηθούμε πιο προσεκτικά, όχι σε επικοινωνιακό επίπεδο -στείρους διαξιφισμούς με τη ΝΔ. Να εντάξουμε τη σημερινή τακτική της αντιπολίτευσης σε μια συνέχεια ιδεολογικών και πολιτικών επιλογών που οδήγησαν τη χώρα εδώ, που έστησαν το πελατειακό και ανάληγο κράτος. Δεν μπορεί να απαντούν οι κυβερνητικοί αξιωματούχοι με τον ίδιο τρόπο που προκαλεί η ΝΔ («κι εσείς τότε κάνατε αυτό»), αλλά να απαντάνε στην κοινωνία, γιατί η Δεξιά παραμένει επί 100 και πλέον χρόνια Δεξιά.

Το ζήτημα της Δικαιοσύνης

Υπάρχει, πράγματι, πλούσιο υλικό.

Πολύ. Παράδειγμα, αυτά, τελευταία, με τη δικαστική εξουσία. Δεν χρειάζεται να ανοίξει μέτωπο κανείς κυβερνητικός με τη δικαστική εξουσία, αρκεί εμείς οι βουλευτές να συγκεντρώσουμε διάφορες αποφάσεις της Δικαιοσύνης που ποτέ δεν εφαρμόστηκαν ή διάφορες αποφάσεις της που ελήφθησαν με γνώμονα τα συμφέροντα των προνεωτερικών θυλάκων εξουσίας. Άλλο παράδειγμα, εξαιτίας του οποίου τα πανεπιστήμια έχουν χάσει πολλά λεφτά, ιδίως την περίοδο της κρίσης. Από το 1997 νόμος πρόβλεπε οι καθηγητές πανεπιστημίου, γιατροί, δικηγόροι, πολιτικοί μηχανικοί κοκ που ασκούν ελεύθερο επάγγελμα, αλλά χρησιμοποιούν τον τίτλο του καθηγητή, άρα χρησιμοποιούν ένα δημόσιο αγαθό που πληρώνουν οι φορολογούμενοι, ότι πρέπει να αποδίδουν στα πανεπιστήμια το 15% των κερδών τους ετησίως. Αυτός ο νόμος δεν εφαρμόστηκε ή εφαρμόστηκε ελλιπώς (από τους μη προνομιούχους), ενώ το ΣτΕ «έσωσε» με απόφασή του αυτούς που είχαν την «εξυπνάδα» να συστήσουν εταιρία για να ξεφύγουν από το νόμο. Τα ΑΕΙ έχασαν πολλά χρήματα. Είναι αυτά τα χρήματα που η ΝΔ και το ΠΑΣΟΚ εκπαίδευσαν την κοινωνία ότι είναι δημόσια, επομέ-



νως τζάμπα. Άλλο παράδειγμα: σύμφωνα με το άρθρο 16 του Συντάγματος η παιδεία είναι δημόσια και δωρεάν. Για τα μεταπτυχιακά ειδικά υπάρχει απόφαση του ΣτΕ, που προβλέπει σε εξαιρετικές περιπτώσεις διδάκτρα, το ύψος των

οποίων ορίζει ο κοινός νομοθέτης, δηλαδή ο υπουργός. Ποτέ και από καμιά κυβέρνηση δεν εφαρμόστηκε αυτή η απόφαση. Δεν είδα ΠΑΣΟΚ και ΝΔ να εγκυβάν τα ΑΕΙ για μη εφαρμογή της. Δεν είδα τις κυβερνήσεις τους να σέβον-

ται την απόφαση της Δικαιοσύνης και να επιβάλλουν κανόνες στα ΑΕΙ, αντί να αφήσουν τα διδάκτρα να ανέβουν στο θεό. Δεν είδα να κόπτονται για τον σεβασμό στη θεσμικότητα, κλπ. Παρεμπιπτόντως, η κυβέρνησή μας οφείλει να τη σεβαστεί. Είναι πολλά τα παραδείγματα σύμπραξης φορέων προ-νεωτερικής εξουσίας οι οποίοι ασκούν πραγματική εξουσία σε αυτή τη χώρα υπό τη «διακριτική εποπτεία» των μεταπολιτευτικών κυβερνήσεων. Τα ΜΜΕ είναι το άλλο κραυγαλέο παράδειγμα. Η κυβέρνηση οφείλει, αντί να ρίχνει βολίδες στον αέρα, να ξαναστήσει τους ιδεολογικούς της αρμούς και να δείξει ότι η κριτική στις αποφάσεις της Δικαιοσύνης δεν έχει στόχο να πλήξει το θεσμό, αλλά να σπάσουν αυτούς τους προ-νεωτερικούς θύλακες εξουσίας που ελέγχουν το θεσμικό σύστημα της χώρας. Έτσι πρέπει να αποκαταστήσει τις σχέσεις του με τα μεσαία στρώματα ο ΣΥΡΙΖΑ, κι εκεί θα φανεύει αν η κεντροαριστερά είναι κέντρο με αριστερό πρόσημο, κι όχι ένα κέντρο παντός καιρού και ιδεολογίας.

Στόχος της ΝΔ και του ΠΑΣΟΚ η συντηρητικοποίηση της κοινωνίας

Στο ζήτημα της εκπαίδευσης η ΝΔ, και ο κ. Μητσοτάκης προσωπικά, υψώνει σκληρή ιδεολογική αντιπαράθεση προς την κυβέρνηση.

Η παιδεία είναι το κατεξοχήν πεδίο ιδεολογικής αντιπαράθεσης, εκεί θα παιχτούν πολλές μάχες. Η ΝΔ, όμως, εκτός από την πρόταση για ιδιωτικά πανεπιστήμια, την πρόταση για άνοιγμα της παιδείας στον ιδιωτικό τομέα, δεν μας λείπει τίποτε άλλο. Επομένως, θα προχωρήσει σε αναθεώρηση του Συντάγματος (άρθρο 16), την οποία γι' άλλα μείζονος σημασίας για τη δημοκρατία ζητήματα (απλή αναλογική) δεν θέλει. Ενώ δεν προτείνει απολύτως τίποτε επί της ουσίας, αντιθέτως προσπαθεί να δημιουργήσει εικόνα χάους, ανομίας, πλήρους αταξίας για τα ΑΕΙ. Προσπαθεί μεθοδικά να υπονομεύσει τη δημόσια εκπαίδευση, χτίζοντας εικόνα μη λειτουργίας των δημοσίων ιδρυμάτων, επομένως να αναδείξει ως αναγκαιότητα την ίδρυση ιδιωτικών. Στο στόχαστρο, βέβαια, είναι το πανεπιστημιακό άσυλο. Κι ενώ όλοι γνωρίζουμε ότι δεν είναι το κύριο πρόβλημα (τώρα που, υποτίθεται, υπάρχει χάος στα ΑΕΙ δεν ισχύει το άσυλο), για τη ΝΔ και τις δήθεν μεταρρυθμιστικές δυνάμεις τίθεται στο επίκεντρο για ένα λόγο: επιδιώκεται το ξεριζώμα μιας παράδοσης, μνήμης που συνδέει όχι μόνο τα ΑΕΙ, αλλά και την κοινωνία με το μεταπολιτευτικό, διεκδικητικό, επομένως δημοκρατικό παρελθόν. Όπως είχε πει η κ. Διαμαντοπούλου «θέλω να αλλάξω το DNA του πανεπιστημίου» και μέσω αυτού της κοινωνίας, προσθέτει η ΝΔ. Όλη αυτή η συζήτηση περί ασύλου σε μια χώρα που σέβεται τις συγκροτητικές δημοκρατικές της παραδόσεις θα ήταν γελοία.

Αναγκαία η ριζοσπαστική απάντηση

Κατά τη γνώμη σου αυτού του είδους η προσέγγιση, αγγίζει την κοινωνία; Ακολουθείται και από άλλα κόμματα της ελάσσονος αντιπολίτευσης, με άλλες παραδόσεις.

Είναι παράδοξο το ΠΑΣΟΚ να συντάσσεται τόσο εύκολα με τη ΝΔ σε αυτό το θέμα. Αλλά που στοχεύουν; Σε ένα πράγμα: στη συντηρητικοποίηση της κοινωνίας. Δεν είναι καθόλου απλό, πρέπει να είμαστε ιδιαίτερα προσεκτικοί σε αυτό. Η άνοδος του ΣΥΡΙΖΑ προϋπέθετε και συνεπαγόταν μια σχετική ή λιγότερη

σχετική αριστερή ριζοσπαστικοποίηση της κοινωνίας. Η ΝΔ τώρα επιδιώκει να δείξει ότι αυτή η ριζοσπαστικοποίηση ήταν καταστροφική γιατί, μεταξύ άλλων, επέφερε ανασφάλεια, αταξία, αναρχία. Ο ΣΥΡΙΖΑ συνιστά απειλή, όχι μόνο για την οικονομία, αλλά για την ίδια την ασφάλεια της κοινωνίας. Στοχεύει στη συντηρητικοποίηση της κοινωνίας, κάτι που αποτελεί άλλωστε και πρόταγμα του νεοφιλελευθερισμού. Οι διαρκείς εικόνες χάους στα πανεπιστήμια, το «άβατο» των Εξαρχείων, η ανασφάλεια, είναι καλά μελετημένες και ιδεολογικά στοχευμένες κινήσεις που δεν πρέπει να αγνοήσουμε. Με το άσυλο, λοιπόν, η ΝΔ δεν απευθύνεται στην πανεπιστημιακή κοινότητα, αλλά μέσω αυτού απευθύνεται στην κοινωνία, της οποίας επιδιώκει να κινητοποιήσει τα συντηρητικά ανακλαστικά. Γι' αυτό, για μας το άσυλο πρέπει να εγγραφεί στη δημόσια, δωρεάν και δημοκρατική παράδοση του Πανεπιστημίου, το οποίο ήταν και πρέπει να παραμείνει ανοικτό στην κοινωνία. Με αυτή την έννοια, το νομοσχέδιο που θα κατατεθεί στη Βουλή πρέπει να απαντά στα μεγάλα, σημερινά προβλήματα (μεταπτυχιακά, θεσμική αναδιοργάνωση, ανακοπή της ιδιότυπης ιδιωτικοποίησης από μέσα της δημόσιας Παιδείας) των ΑΕΙ. Να επικαιροποιηθεί το άσυλο ως σταθμός του δημοκρατικού μεταρρυθμισμού, που άρχισε πριν δεκαετίες και απολύτως συμμεριζόταν το τότε ΠΑΣΟΚ.

Σ' όλα αυτά η ΝΔ έχει σύμμαχο της πολλά ΜΜΕ. Η κυβέρνηση πώς να απαντήσει, όταν δεν προβάλλονται πράγματα που κάνει, ή οι θέσεις της;

Αυτό είναι το μεγάλο ζήτημα, όταν η επικοινωνία γίνεται ουσία. Βέβαια να υπενθυμίσω κάτι, και για αυτό δεν θα πρέπει να απαντάμε επιφανειακά και εμείς στην προπαγάνδα τους. Η κοινωνία απέδειξε -εκλογές του '15, δημοψήφισμα, εκλογές Σεπτέμβρη- ότι δεν υποκύπτει τόσο εύκολα στην προπαγάνδα. Σίγουρα, ο κόσμος τώρα είναι πιο ανίσχυρος απέναντι στην προπαγάνδα των καναλιών, γιατί έχει κουραστεί, γιατί έχουν διαφυστεί κάποιες προσδοκίες του. Εμείς, ωστόσο, οφείλουμε να απαντήσουμε μέσω των καναλιών, όχι στην προπαγάνδα τους, αλλά σε αυτό που πραγματικά πονάει την κοινωνία. Να απαντάμε με ειλικρίνεια και διαρκή τάση λογοδοσίας.

Ολόκληρη η συνέντευξη στην ιστοσελίδα της Εποχής, www.epohi.gr



Ανώτατος δικαστικός έμπλεξε με το Ντυνάν

Αντιπρόεδρος του Αρείου Πάγου καλείται από τις φορολογικές Αρχές να πληρώσει 3.282.273 ευρώ εξ ημισείας με τον προφυλακισμένο πρώην πρόεδρο του Ερρίκος Ντυνάν **Ανδρέα Μαρτίνη** ενώ παράλληλα έχουν δεσμευτεί οι τραπεζικοί λογαριασμοί και θυρίδες του. Ο πρώην αντιπρόεδρος του Ανωτάτου Δικαστηρίου διετέλεσε «τυπικά» μόλις 113 μέρες άμισθος πρόεδρος του Ερρίκος Ντυνάν όπως ισχυρίζεται (από 1ης Ιανουαρίου έως 9 Απριλίου 2013), ενώ καθήκοντα προέδρου εκτελούσε ο τότε αντιπρόεδρος **Μαρτίνης**. Αυτό όμως το διάστημα ήταν αρκετό για να εμπλακεί σε μια περιπέτεια.

Το Κέντρο Ελέγχου Μεγάλων Επιχειρήσεων πραγματοποίησε στο Ερρίκος Ντυνάν έλεγχο για τις χρήσεις της τριετίας 2010-2013. Κατά τον έλεγχο διαπιστώθηκαν φορολογικές παραβάσεις και φοροδιαφυγή κατά το διάστημα που διετέλεσε πρόεδρος του Ερρίκος Ντυνάν ο εν λόγω δικαστικός. Μετά τον έλεγχο στον πρώην δικαστικό λειτουργό επιβλήθηκαν τα απαγορευτικά μέτρα (διασφαλιστικά μέτρα) που προβλέπει ο νόμος 4174/2013. Δηλαδή, δέσμευση της περιουσίας του, των τραπεζικών του λογαριασμών κ.λπ.

Του ζητούν 1.641.136 ευρώ

Σύμφωνα με το δικαστικό ρεπορτάζ, σε βάρος του επιβλήθηκαν: α) απαγόρευση μεταβίβασης των περιουσιακών του στοιχείων, β) δέσμευση του 50% όλων των τραπεζικών λογαριασμών του και γ) δέσμευση του 50% του περιεχομένου των θυρίδων του (χρήματα κ.λπ.) σε όλα τα τραπεζικά ιδρύματα στην Ελλάδα και στο Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων. Ακόμη, καλείται το επίμαχο ποσό των 3.282.273 ευρώ να το πληρώσει μαζί με τον υπόδικο **Μαρτίνη** (50% ο καθένας, δηλαδή 1.641.136 ευρώ έκαστος)! Τελικά, ο πρώην αντιπρόεδρος του Αρείου Πάγου κατέφυγε στη διεύθυνση επίλυσης διαφορών της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, αλλά η ενδικοφανής προσφυγή του, όπως λέγεται, απορρίφθηκε. Έτσι, ζήτησε καταφύγιο στα Διοικητικά Δικαστήρια των Αθηνών, αλλά και εκεί η αίτησή του είχε την ίδια τύχη, απορρίφθηκε.

Οι πρωτοδίκες έκριναν ότι νόμιμα επιβλήθηκαν εις βάρος του πρώην, ανώτατου μάλιστα, συναδέλφου τους τα διασφαλιστικά μέτρα, αφού διετέλεσε πρόεδρος του νοσοκομείου το επίμαχο διάστημα. Μάλιστα, απορρίφθηκε ως αβάσιμος ο ισχυρισμός του ότι «δεν ευθύνεται διότι δεν προέβη σε πραγματική διοίκηση» του νοσοκομείου.

«Ο πρόεδρος διοικεί»

Οι συνάδελφοί του απάντησαν ότι για την επιβολή των σε βάρος του μέτρων δεν απαιτείται να αποδείξει την πραγματική ενασχόλησή του με τη διοίκηση του νοσοκομείου, αρκεί το ότι η ιδρυτική νομοθεσία του αναφέρει ότι «ο πρόεδρος διοικεί, εκπροσωπεί και δεσμεύει το Ερρίκος Ντυνάν».

Εξάλλου, οι φορολογικές Αρχές «είχαν δέσμια αρμοδιότητα» για την έκδοση της καταλογιστικής πράξης και την επιβολή διασφαλιστικών μέτρων σε βάρος του, εφόσον διαπίστωσαν φοροδιαφυγή. Έπειτα από όλα αυτά, ο πρώην αντιπρόεδρος ζητεί τώρα την αναίρεση της αρνητικής για εκείνον απόφασης του Διοικητικού Πρωτοδικείου Αθηνών.

Σύγχρονο μηχάνημα διαδερμικής βιοψίας μαστού

Το σύγχρονο μηχάνημα διαδερμικής βιοψίας μαστού λειτουργεί από τις 28 Ιουνίου στο Κέντρο Ημερησίας Νοσηλείας «Νίκος Κούρκουλος», όπως ανακοίνωσε η διοίκηση του νοσοκομείου «Αγιος Σάββας». Το νέο απόκτημα προβλεπόταν στη σύμβαση δωρεάς της Άννας Μαρίας Λουίζας Λάτση στο αντικαρκινικό θεραπευτήριο.

Έρευνα αιχμής από το ΙΤΕ για ασθενείς



Έρευνα αιχμής στην υπηρεσία του ασθενούς φιλοδοξεί να προσφέρει το Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας, που τον ερχόμενο χρόνο αναμένεται να θέσει σε λειτουργία το Κέντρο Εξατομικευμένης Ιατρικής.

Πρόκειται για ένα έργο τουλάχιστον 5 εκ. ευρώ, που θα καλυφθούν από ανταγωνιστικά προγράμματα, εθνικά και διεθνή, και από κονδύλια, που θα εξασφαλίσει το ΙΤΕ μέσω χορηγιών ή άλλων πηγών.

«Τα σχέδιά μας σε ό,τι αφορά τη λειτουργία του Κέντρου είναι και η εγκατάσταση για πρώτη φορά στην Κρήτη ενός ret scanner, που δεν υπάρχει στο νησί, και ένας ασθενής, για παράδειγμα καρκινοπαθής, πρέπει να πάει στην Αθήνα να κάνει αυτή τη σημαντική εξέταση», αναφέρει στην «Π» ο πρόεδρος του ΙΤΕ, κ. Νεκτάριος Ταβερναράκης.

Σελίδα 7

ΜΕ ΤΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Περίθαψη από το μέλλον θα προσφέρει το ΙΤΕ στους ασθενείς

Της **Κατερίνας Μυλωνά**

Περίθαψη από το μέλλον αναμένεται να προσφέρει σε ασθενείς το Ίδρυμα Τεχνολογίας και Έρευνας που φιλοδοξεί τον ερχόμενο χρόνο να θέσει σε λειτουργία το Κέντρο Εξατομικευμένης Ιατρικής.

«Στρατηγικός στόχος του Ιδρύματος είναι να μπορέσουμε να προσφέρουμε στην κοινωνία, όχι μόνο του Ηρακλείου αλλά συνολικότερα της Ελλάδας, και στην οικονομία με τη διασύνδεση της έρευνας με την κοινωνία και την οικονομία. Ένας από τους τρόπους για να το πετύχουμε αυτό είναι με τη δημιουργία του Κέντρου, όπου τίθεται σε εφαρμογή η τελευταία λέξη της έρευνας και της τεχνολογίας στην υπηρεσία της κλινικής πράξης του ασθενούς», αναφέρει στην «Π» ο πρόεδρος του ΙΤΕ, κ. Νεκτάριος Ταβερναράκης.

Προκειμένου να αρχίσει η λειτουργία του Κέντρου, απαιτούνται περίπου 5 εκ ευρώ που θα καλυφθούν από ανταγωνιστικά προγράμματα, εθνικά και διεθνή, και από κονδύλια που θα εξασφαλίσει το ΙΤΕ μέσω χορηγιών ή άλλων πηγών. Αυτή τη στιγμή έχει εξασφαλιστεί ένα μεγάλο μέρος του παραπάνω ποσού, ενώ η



Κέντρο Εξατομικευμένης Ιατρικής θα λειτουργήσει στο ΙΤΕ

προσπάθεια δεν σταματά εδώ αφού ο στόχος είναι το Κέντρο διαρκώς να εξελίσσεται. «Θέλουμε να εφαρμόσουμε τεχνικές και μεθόδους που έχουν αναπτυχθεί μέσα από την έρευνα και είναι η αιχμή του δόρατος στην παγκόσμια ιατρική αυτή τη στιγμή», συμπληρώνει ο καθηγητής. Πρόκειται για τεχνικές και μεθόδους που έχουν ξεκινήσει να εφαρμόζονται στις ΗΠΑ και σε ευρωπαϊκές χώρες, όπως οι Γερμανία, Γαλλία, Αγγλία. «Θέλουμε να φέρουμε αυτή την τεχνολο-

γία και στην Ελλάδα. Θα είναι η πρώτη φορά που θα γίνει κάτι τέτοιο, θα είναι πρωτόπορο και για την Κρήτη και για το ΙΤΕ το οποίο θα υποστηρίξει αυτή τη δομή», αναφέρει ο κ. Ταβερναράκης. Για τη λειτουργία του Κέντρου θα συνεργαστούν επιστήμονες από τα Ινστιτούτα Πληροφορικής, Μοριακής Βιολογίας και Βιοτεχνολογίας και Ηλεκτρονικής Δομής και Λέιζερ.

Μεταξύ των εξετάσεων που θα γίνονται θα είναι και η αλληλούχιση του DNA που

ένας ασθενής, για παράδειγμα καρκινοπαθής, θα πρέπει να πάει στην Αθήνα να κάνει αυτή τη σημαντική εξέταση», εξηγεί ο καθηγητής.

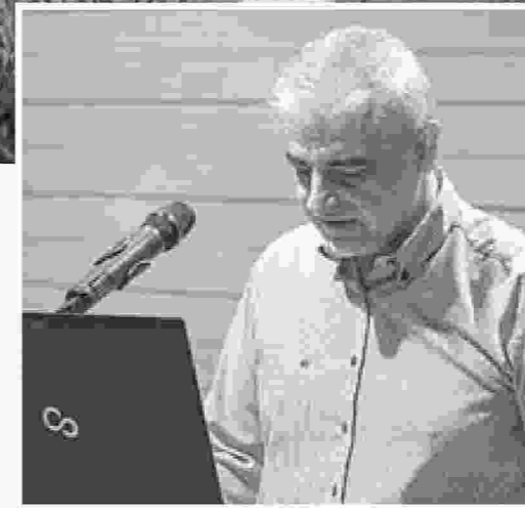
Το κόστος αυτού του μηχανήματος θα το επωμιστεί το ΙΤΕ και θα εξυπηρετεί όλο τον πληθυσμό της Κρήτης.

Ο κ. Ταβερναράκης σημειώνει πως όλες οι δράσεις θα γίνονται στα πλαίσια του ΕΣΥ, δε θα λειτουργεί σαν ιδιωτικό διαγνωστικό κέντρο, οι εξετάσεις θα γίνονται όπως σε ένα δημόσιο νοσοκομείο.

«Το ΙΤΕ δεν είναι κερδοσκοπικός οργανισμός, δε θα βγάλουμε χρήματα από το Κέντρο. Το κάνουμε ως αντίδωρο στην κοινωνία της Κρήτης που μας στηρίζει, θέλουμε να φέρουμε την τελευταία λέξη της τεχνολογίας, την αιχμή του δόρατος της έρευνας στην πατρίδα μας, στην Ελλάδα, να λειτουργήσει σε σημείο αναφοράς», σημειώνει ο πρόεδρος του Ιδρύματος.

Το Κέντρο μπορεί να εξυπηρετήσει τον πληθυσμό όλης της χώρας, ακόμα και γειτονικών χωρών, κάτι που θα έχει και αντίκτυπο στην οικονομική ανάπτυξη της Ελλάδας.

«Η προστιθέμενη αξία για εμάς δεν είναι τα χρήματα, είναι η διασύνδεση της έρευνας με την κοινωνία και την οικονομία», τονίζει ο κ. Ταβερναράκης.



«Θέλουμε να φέρουμε την αιχμή του δόρατος της έρευνας στην πατρίδα μας», τονίζει ο κ. Ταβερναράκης

αποτελεί και τη βάση της εξατομικευμένης ιατρικής. «Τα σχέδιά μας σε ό, τι αφορά τη λειτουργία του Κέντρου είναι και η εγκατάσταση για πρώτη φορά στην Κρήτη ενός pet scanner που δεν υπάρχει στο νησί και