

ΕΛΛΑΔΑ



1-2: Ο διοικητής του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» Γεώργιος Δενδραμής αμφισβήτησε τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ για τις ακτινοθεραπείες, ωστόσο δεν είναι παρήγορο το γεγονός ότι ένας καρκινοπαθής πρέπει να περιμένει έστω και τρεις μήνες για μια επείγουσα θεραπεία.

3: Κι ενώ τα υπερσύγχρονα μηχανήματα αυξήθηκαν χάρη στη δωρεά του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, απουσιάζει το προσωπικό που θα τα θέσει σε λειτουργία.



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΑΓ. ΣΑΒΒΑ ΑΠΑΝΤΑ ΣΤΙΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ● ΕΙΣΑΓΓΕΛΙΚΗ

«Τρεις μήνες αναμονή για τους καρ»

Τη δική τους παρέμβαση στη μεγάλη έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ, για την άθλια κατάσταση που επικρατεί στη χώρα μας με τις τραγικές ελλείψεις σε ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα για τους καρκινοπαθείς, έκανε τόσο ο πρόεδρος του Δ.Σ. και διοικητής του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας» Γεώργιος Δενδραμής όσο και ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Γεώργιος Πισσάκας. Την ίδια στιγμή ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών κατήγγειλε για ακόμα μία φορά την απαράδεκτη αναμονή στην έναρξη της ακτινοθεραπείας των ογκολογικών ασθενών, για την οποία, όπως αναφέρει, «βρίσκεται σε εξέλιξη επιστημονική έρευνα και η σχετική διχογραφία διαβιβάστηκε πρόσφατα στη Βουλή».

Σε συνέντευξή του στο Αθηναϊκό Πρακτορείο ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Γεώργιος Πισσάκας σημειώνει ότι υπάρχει υστέρηση στην Ελλάδα σε σχέση με τον αριθμό των ασθενών που κάνουν ακτινοθεραπεία στην Ε.Ε., ωστόσο δεν έχουμε ακριβή στοι-

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΒΑΜΒΑΚΑ
avamvaka@e-typos.com

χεία και αναρωτιέται πού βρήκε η ΠΟΕΔΗΝ το νούμερο των 13.000 ασθενών που, όπως λέει, αποκλείονται από την ακτινοθεραπεία.

«Στην Ελλάδα οι ασθενείς με καρκίνο είναι περίπου 50.000 ανά έτος. Από αυτούς οι 35.000 ασθενείς χρειάζονται ακτινοθεραπεία. Ο μεγάλος χρόνος αναμονής για την έναρξη της θεραπείας λόγω έλλειψης ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων και της οικονομικής αδυναμίας προσφυγής στον ιδιωτικό τομέα των καρκινοπαθών συμβάλλουν ώστε τελικά να λαμβάνουν ακτινοθεραπεία μόνο 22.000 κατ' έτος. Τι γίνονται οι υπόλοιποι 13.000 καρκινοπαθείς που δεν στέκονται τυχεροί να λάβουν ακτινοθεραπεία;», είχε αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ στην έρευνά της.

Από 2 έως 6 μήνες

Ο κ. Πισσάκας σημείωσε χαρακτηριστικά ότι οι λίστες αναμονής στα δημόσια νοσοκομεία τα τελευταία 10 χρόνια είναι από 2 έως 4 με 6 μήνες, κάνοντας λόγο για «οδυνηρή

περιπλάνηση του ασθενή», ωστόσο «με τη δωρεά 10 Γραμμικών Επιταχυντών του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος μπαίνουμε σε νέα εποχή». Το μεγάλο ερώτημα βέβαια είναι πότε και τα 10 μηχανήματα θα τεθούν σε λειτουργία καθώς η υποστελέχωση σε ειδικότητες γιατρών και τεχνικών που τα χειρίζονται είναι η βασική αιτία που τα μηχανήματα ακόμα δεν λειτουργούν για τους ασθενείς. «Στο τέλος του 2016 είχαμε 27 μηχανήματα στο Δημόσιο, εκ των οποίων τα 14 πάνω από 12ετία, και 15 στον ιδιωτικό τομέα. Με την ολοκλήρωση της δωρεάς στο Δημόσιο θα υπάρχουν 30 μηχανήματα, τα 19 τελευταίας τεχνολογίας, και 17 στον ιδιωτικό τομέα, σχεδόν όλα τελευταίας τεχνολογίας, σύνολο 47, με αναλογία 4,5 εκατ., σε σχέση με τα περίπου 70 που θα έπρεπε να έχουμε», λέει ο κ. Πισσάκας. Οσον αφορά την απόκτηση μηχανημάτων από κοινοτικά κονδύλια ο κ. Πισσάκας στην ίδια γραμμή με την ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι έχουν χαθεί άπειρα χρήματα από προγράμματα διότι δεν τηρούνταν οι προθεσμίες. Προσθέτει ότι «το 2010 είχε ανακοι-

νωθεί η προμήθεια 8 Γραμμικών Επιταχυντών μέσω ΕΣΠΑ, αποκτήσαμε 4 και στο διάστημα της δεκαετίας μόνο ένας Γραμμικός Επιταχυντής εγκαταστάθηκε, το 2012, με κρατικά κονδύλια».

Δύο βάρδιες

Η μόνη διαφοροποίηση που υπάρχει σε σχέση με τις καταγγελίες που έκανε η ΠΟΕΔΗΝ, σύμφωνα με την ανακοίνωση του κ. Δενδραμής, διοικητή του Νοσοκομείου «Άγιος Σάββας», είναι ότι ο χρόνος αναμονής για μία ακτινοθεραπεία είναι τρεις αντί για τέσσερις μήνες. «Ο χρόνος αναμονής για ακτινοθεραπεία δεν ξεπερνά σήμερα τους 3 μήνες, από 7 που ήταν τον Ιούνιο του 2016, υπάρχει πρόνοια και δίνεται προτεραιότητα σε περιστατικά που βιβλιογραφικά απαιτούν άμεση αντιμετώπιση. Για τα περιστατικά αυτά αποφασίζει τριμελής επιτροπή από επιστήμονες της Υγείας, που έχει συσταθεί προκειμένου να τηρηθεί η αντικειμενικότητα και η διαφάνεια στην επιλογή. Τα επείγοντα επίσης περιστατικά αντιμετωπίζονται αυθημερόν με τις ίδιες διαφανείς διαδικασίες», ανα-

φέρει στην ανακοίνωσή του. Στο υπόλοιπο μέρος της παρέμβασης ο διοικητής του Νοσοκομείου περιγράφει λεπτομερώς τα μηχανήματα που υπάρχουν και τις ενέργειες που έχουν γίνει για την απόκτηση νέων. «Στην επίτευξη της σημαντικότερης αυτής μείωσης του χρόνου αναμονής, βασικός συντελεστής ήταν το προσωπικό του Νοσοκομείου μας (επιστήμονες υγείας - διοικητικό - τεχνικό), στους οποίους αξίζουν συγχαρητήρια. Γίνεται επίσης σαφές ότι το προσωπικό του Νοσοκομείου λειτουργεί σε δύο βάρδιες (πρωί και απόγευμα) και είναι πλέον σε θέση να λειτουργήσει οποιοδήποτε νέο μηχανήμα ακτινοθεραπείας και να εφαρμόσει οποιαδήποτε νέα τεχνολογία (IMRT ή άλλη), αφού διαθέτει την απαιτούμενη τεχνολογία αλλά και μεγάλη εμπειρία, μετά την πλήρη λειτουργία των νέων Γραμμικών Επιταχυντών, αλλά και του νέου σύγχρονου εξομοιωτή ο οποίος έχει τεθεί σε πλήρη λειτουργία και είναι δωρεά ΑΝΩΝΥΜΟΥ», σημειώνεται. «Ο ΙΣΑ έχει εκφράσει πολλές φορές τα τελευταία χρόνια την αγωνία και την αγανάκτησή του για τις



ΕΡΕΥΝΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΚΑΘΥΣΤΕΡΗΣΕΙΣ

ΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ»

απαράδεκτες αναμονές στις θεραπείες των ογκολογικών ασθενών. Η κατάσταση αυτή εγκυμονεί τεράστιους κινδύνους για την υγεία των ασθενών και εξαναγκάζει τις οικογένειές τους να επωμιστούν τεράστια ψυχολογικά και οικονομικά βάρη καθώς το κόστος των ακτινοθεραπειών στον ιδιωτικό τομέα είναι δυσβάσταχτο ειδικά για πολίτες με χαμηλά εισοδήματα. Η άμεση και έγκαιρη υποβολή των ασθενών στη δέουσα σύμφωνα με τα σύγχρονα επιστημονικά δεδομένα και πρωτόκολλα ακτινοθεραπεία αποτελεί την ελάχιστη υποχρέωση όλων, ιατρών και Πολιτείας. Ο ΙΣΑ ζητά από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας να διευκρινίσει ποιος είναι ο χρόνος αναμονής για την έναρξη ακτινοθεραπείας στα δημόσια νοσοκομεία και τι προτίθεται να κάνει για να διασφαλίσει την εύρυθμη λειτουργία των ογκολογικών τμημάτων των δημόσιων νοσοκομείων προκειμένου να διασφαλιστεί η πρόσβαση των ογκολογικών ασθενών στη θεραπεία τους», δήλωσε ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου, Γιώργος Πατούλης. ■



Ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γ. Πισσάκας, μιλά για «νέα εποχή με τη δωρεά 10 Γραμμικών Επιταχυντών από το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος», που ωστόσο δεν υπάρχει εξειδικευμένο προσωπικό για το χειρισμό τους

ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΕΣ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Με σταθερούς ρυθμούς μειώνεται ο χρόνος αναμονής

» **Αργά και σταθερά** μειώνεται ο χρόνος αναμονής για την πρόσβαση των ογκολογικών ασθενών στην ακτινοθεραπεία, ωστόσο το πρόβλημα παραμένει υπαρκτό. Χρόνια περικοπών στον τομέα της Υγείας επέφεραν πλήγμα στα νοσοκομεία, που λειτουργούσαν υποστελεχωμένα και με «γηρασμένο» ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.

Το σοβαρό αυτό θέμα απασχόλησε την πολιτική ηγεσία από την πρώτη στιγμή και ήδη από τον Μάρτιο του 2016 προκηρύχθηκαν δεκάδες θέσεις μόνιμου προσωπικού, ειδικά για τα αττικά νοσοκομεία, όπου και παρατηρούνται οι μεγαλύτερες λίστες αναμονής, καθώς και εκατοντάδες επικουρικού προσωπικού. Παράλληλα, ο παλιός εξοπλισμός αντικαθίσταται σταδιακά, είτε με κρατικούς πόρους, είτε μέσω ΕΣΠΑ, είτε μέσω δωρεών. Ως

αποτέλεσμα, ένα από τα μεγαλύτερα ογκολογικά νοσοκομεία της χώρας, ο Άγιος Σάββας, κατάφερε συντριπτική μείωση του χρόνου αναμονής για ακτινοθεραπεία, αφού, σύμφωνα με επίσημα στοιχεία της διοίκησης του ιδρύματος, η αναμονή σήμερα «δεν ξεπερνά τους τρεις μήνες, από επτά που ήταν τον Ιούνιο του 2016», ενώ παράλληλα «υπάρχει πρόνοια και δίνεται προτεραιότητα σε περιστατικά που βιβλιογραφικά απαιτούν άμεση αντιμετώπιση». Συγκεκριμένα, «τα επείγοντα περιστατικά αντιμετωπίζονται αυθημερόν».

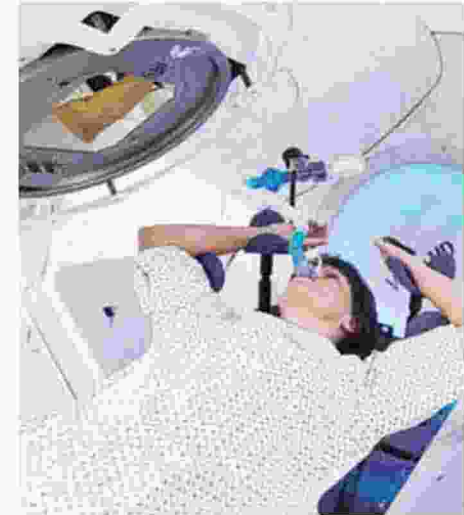
Μπορεί η κατάσταση να παρουσιάζει βελτίωση, όμως η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων υποστηρίζει ότι «13.000 καρκινοπαθείς αποκλείονται από τις ακτινοθεραπείες κατ' έτος λόγω έλλειψης ακτινοθεραπευτικών μηχανη-

▶ **Στους τρεις μήνες, από τους επτά, έχει μειωθεί η αναμονή για ακτινοθεραπεία στον Άγιο Σάββα**

μάτων» και πως ο μέσος χρόνος αναμονής είναι τέσσερις μήνες.

Παράλληλα, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθήνας υπενθυμίζει ότι βρίσκεται σε εξέλιξη εισαγγελική έρευνα για τυχόν ποινικές ευθύνες, καθώς ήδη από το 2014 είχε στείλει επιστολή στην τότε πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με την οποία ζητούσε να ληφθούν άμεσα μέτρα για να διασφαλιστεί η πρόσβαση των ογκολογικών ασθενών στην αναγκαία για αυτούς θεραπεία.

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ



ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΟΙΕΛΕ:

Χάνει τίτλο και διορισμό όποιος δεν προσέλθει στις εξετάσεις

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Όποιος** διορισμένος με παράτυπο τίτλο σπουδών δεν προσέλθει στις εξετάσεις θα χάσει και τον τίτλο του και τον διορισμό του, διαμνύει ο πρόεδρος της Ομοσπονδίας Ιδιωτικών Εκπαιδευτικών Λειτουργών Ελλάδος (ΟΙΕΛΕ) Μιχάλης Κουρουτός και κατήγγειλε ότι ως το 2015 οι υπουργοί Παιδείας και Δημόσιας Διοίκησης «διόριζαν δικούς τους ανθρώπους».

Συγκεκριμένα, δήλωσε στον ραδιοσταθμό «στο Κόκκινο» ότι «ο νόμος Γιαννάκου το 2005-2007 μας βόνησε πάρα πολύ που ψηφίστηκε, αλλά δεν εφαρμόστηκε ως το 2015, όλες οι κυβερνήσεις και οι υπουργοί Παιδείας τον παρέκαμπταν, γιατί συνέχιζαν να διορίζουν δικούς τους ανθρώπους, το καταγγέλλω δημόσια για όλους τους υπουργούς Παιδείας και τους

» **Υπουργοί Παιδείας και Δημόσιας Διοίκησης** **διόριζαν δικούς τους ανθρώπους έως το 2015»** καταγγέλλει **ο Μιχάλης Κουρουτός**

υπουργούς που χρημάτισαν στο περιβόητο υπουργείο 'δημόσιας διοίκησης'».

Αντίθετη η ΠΟΕΔΗΝ

Στη νομοθετική πρωτοβουλία του υπουργείου Παιδείας, που ουσιαστικά θέτει τίτλους τέλους στο μεγάλο αυτό εκπαιδευτικό σκάνδαλο αντιτίθεται από την πρώτη στιγμή η γαλάζια ΠΟΕΔΗΝ, που κατέθεσε



αγωγή σε βάρος της ΟΙΕΛΕ, ζητώντας μάλιστα 200.000 ευρώ ως αποζημίωση «ηθικής βλάβης».

Σχολιάζοντας την αγωγή της ΠΟΕΔΗΝ, ο κ. Κουρουτός τόνισε ότι έγινε «προφανώς επειδή κάποιοι εργάζονται σε δημόσια νοσοκομεία». Άλλωστε οι παράνομοι τίτλοι ήταν το όχημα «αποφοίτων», που ουσιαστικά τους αγόραζαν χωρίς να φοιτούν ποτέ, να διαβάλλουν τους δια-

γωνισμούς του ΑΣΕΠ και να κατοχυρώνουν θέσεις στον δημόσιο τομέα. «Από πίσω τους υπάρχουν εκατοντάδες αποτυχόντες που είχαν 19 από Δημόσιο, είχαν παρακολουθήσει εργαστήρια... ό,τι ορίζει ο νόμος; είχαν τα προσόντα να διοριστούν αυτοί και μπήκαν 'μαϊμού' άλλοι στη θέση τους», υπογράμμισε ο Μ. Κουρουτός.

Τέλος στο σκάνδαλο

Υπενθυμίζεται ότι ήταν το 2005 όταν η ΟΙΕΛΕ δημοσιοποίησε για πρώτη φορά αποδείξεις που αφορούσαν την έκδοση παράνομων τίτλων σπουδών από ιδιωτικούς φορείς εκπαίδευσης σε πολλές περιοχές της Ελλάδας. Το 2014, η Ομοσπονδία επανήλθε, με τον πρόεδρό της να καταγγέλλει την εξαγορά τίτλων σπουδών με 5.000 ευρώ ως 15.000 ευρώ στην Κομισιόν, η οποία επέβαλε τότε ως ποινή στην

ελληνική πολιτεία το πάγωμα της διαδικασίας αντιστοίχισης του Ελληνικού με το Ευρωπαϊκό Πλαίσιο Προσόντων.

Σήμερα, 12 χρόνια μετά τη γνωστοποίηση του θέματος από την ΟΙΕΛΕ, το υπουργείο Παιδείας, με νομοθετική του πρωτοβουλία, υποχρεώνει στους κατόχους των παράνομων τίτλων σπουδών από συγκεκριμένους φορείς ιδιωτικής εκπαίδευσης να δώσουν εξετάσεις προκειμένου να τους χορηγηθούν νόμιμοι τίτλοι.

Καταλήγοντας, ο πρόεδρος της ΟΙΕΛΕ σημείωσε ότι «εμάς μας ενδιαφέρει να τελειώσει αυτό το φαινόμενο και να μην δημιουργούνται νέες καταστάσεις... θυμηθείτε το σκάνδαλο της τότε ΝΕΡΙΤ: πώς προήχθησαν και αναδείχθηκαν σε διευθυντές στελέχη της τότε ΝΕΡΙΤ; Αγόραζαν τίτλο Πληροφορικής και ξένης γλώσσας σε μία ημέρα».

Ακτινογράφηση με αμφίβολα στοιχεία

Η εγκυρότητα της νέας ανακοίνωσης της ΠΟΕΔΗΝ για αποκλεισμό 13.000 καρκινοπαθών από τις ακτινοθεραπείες λόγω έλλειψης μηχανημάτων αμφισβητείται από την Ελληνική Ομοσπονδία Καρκίνου, ενώ γιατροί και η διοίκηση του «Αγίου Σάββα» βρίσκουν ανακρίβειες στο σχετικό κείμενο



Μ

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

Η νέα ανακοίνωση της ΠΟΕΔΗΝ έγινε «σημαία» για άλλη μια φορά σε πολλά sites αλλά και εφημερίδες που αρέσκονται εδώ και μεγάλο διάστημα στη «δημοσιογραφία των δελτίων Τύπου». Σύμφωνα με την ανακοίνωση αυτή, κάθε χρόνο 13.000 καρκινοπαθείς αποκλείονται από τις θεραπευτικές ακτινοβολίες «λόγω έλλειψης ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων», τονίζεται ότι «χρειάζεται η αγορά 50 ακόμη Γραμμικών Επιταχυντών αξίας 100 εκατ. ευρώ για να σώζονται χιλιάδες καρκινοπαθείς και να βελτιώνεται η ποιότητα ζωής τους», ενώ αναρωτιέται «πού είναι τα χρήματα των αντικαρκινικών εράνων».

Επίσης, κάνει λόγο «για λίστα αναμονής 4 μηνών για ακτινοθεραπείες», για μηχανήματα που είναι για «απόσυρση» και για κενές οργανικές θέσεις εξειδικευμένου προσωπικού που αγγίζουν το 35%. Η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει πως όλοι οι αριθμοί αποτελούν προϊόν δικής της «έρευνας», τα τεχνικά και ποσοτικά χαρακτηριστικά της οποίας δεν αναφέρει. Είναι

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ

στοιχεία από τα νοσοκομεία; Από τους θεράποντες ιατρούς και τις αντίστοιχες κλινικές; Από το υπουργείο Υγείας;

Η αλήθεια είναι ότι κανείς δεν ξέρει. Και κανείς δεν ξέρει γιατί έως σήμερα δεν υπάρχει μητρώο ασθενών του καρκίνου στην Ελλάδα, με διαχρονική ευθύνη όλων των διοικήσεων του υπουργείου Υγείας. Αυτό μας επιβεβαιώνει και ο γραμματέας της Ελληνικής Ομοσπονδίας Καρκίνου (ΕΛΛΟΚ), Γιώργος Καπετανάκης. «Αυτά είναι τα δύο μεγάλα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι ασθενείς με καρκίνο. Οτι αφενός δεν υπάρχει εθνικό σχέδιο δράσης αντιμετώπισης του καρκίνου σε επίπεδο φαρμακευτικής αγωγής και όχι μόνο, αλλά και ότι δεν υπάρχει σχετικό μητρώο ασθενών με καρκίνο. Πιθανότατα έχει κάποια στοιχεία η Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση Κοινωνικής Ασφάλισης (ΗΔΙΚΑ), αλλά εμείς δεν έχουμε γνώση τους».

Ρωτάμε τον κ. Καπετανάκη αν η ΠΟΕΔΗΝ προσέγγισε την Ομοσπονδία για να πάρει στοιχεία και απαντά αρνητικά. «Με εμάς δεν επικοινωνήσε κανείς. Η θέση μας είναι πως δεν μπορούμε να διαψεύσουμε ούτε να επιβεβαιώσουμε αυτούς τους ισχυρισμούς. Από εκεί και πέρα οι ασθενείς με καρκίνο δεν θέλουν να χρησιμοποιούνται με καμία έννοια και από κανέναν», λέει ο κ. Καπετανάκης.

Του ζητάμε την εμπειρία

της Ομοσπονδίας για το θέμα και η απάντηση είναι πως «καθυστερήσεις γίνονταν από παλιά και γίνονται ακόμα. Αυτό δεν είναι κάτι καινούργιο. Με τη δωρεά των γραμμικών επιταχυντών του Ιδρύματος Νιάρχου σίγουρα καλύτερου τα δεδομένα, αλλά ακόμα απέχουμε από τα πρότυπα της Ευρώπης».

Παρέμβαση για την «αποκατάσταση της αλήθειας» σχετικά με την ακτινοθεραπεία στη χώρα μας, με αφορμή στοιχεία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), έκαναν ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γεώργιος Πισσάκας, και η διοίκηση του Αντικαρκινικού Νοσοκομείου «Αγιος Σάββας».

«Πρόβλημα ιδιαίτερα οξύ»

Με δόλωσή του στο Αθηνάϊκό-Μακεδονικό Πρακτορείο Ειδήσεων, ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας, Γεώργιος Πισσάκας, τονίζει ότι δεν αμφισβητεί την αγωνία της ΠΟΕΔΗΝ για την κατάσταση της ακτινοθεραπείας στην Ελλάδα, όμως το κείμενο περιλαμβάνει πάρα πολλές ανακρίβειες με αποτέλεσμα να χάνει τη δύναμή του.

«Η Ελληνική Εταιρεία Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας είναι πρόθυμη να ενημερώσει την ΠΟΕΔΗΝ για την πραγματική εικόνα της ακτινοθεραπείας, γιατί η δύναμη κάθε παρέμβασης στηρίζεται στην αλήθεια της, χωρίς καμία αντιπολιτευτική διάθεση, μιας και το πρόβλημα είναι ιδιαίτερα οξύ την τελευταία 15ετία και ως εκ τούτου αφορά όλα τα χρώματα διακυβέρνησης», αναφέρει χαρακτηριστικά.

Ο κ. Πισσάκας παραδέχεται ότι

υπάρχει υστέρηση στην Ελλάδα σε σχέση με τον αριθμό των ασθενών που κάνουν ακτινοθεραπεία στην Ε.Ε., ωστόσο δεν έχουμε ακριβή στοιχεία, και αναρωτιέται πού βρήκε η ΠΟΕΔΗΝ το νούμερο των 13.000 ασθενών που, όπως λέει, αποκλείονται από την ακτινοθεραπεία.

«Στο τέλος του 2016 είχαμε 27 μηχανήματα στο Δημόσιο, εκ των οποίων τα 14 πάνω από 12ετία, και 15 στον ιδιωτικό τομέα. Με την ολοκλήρωση της δωρεάς στο Δημόσιο θα υπάρχουν 30 μηχανήματα, τα 19 τελευταίας τεχνολογίας, και 17 στον ιδιωτικό τομέα, σχεδόν όλα τελευταίας τεχνολογίας, σύνολο 46, με αναλογία 4,5 εκατ., σε σχέση με τα περίπου 70 που θα έπρεπε να έχουμε», επισήμανε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ο κ. Πισσάκας.

Όσον αφορά την απόκτηση μηχανημάτων από κοινοτικά κονδύλια, ο κ. Πισσάκας αναφέρει ότι έχουν χαθεί άπειρα χρήματα από προγράμματα διότι δεν τηρούνταν οι προθεσμίες. Προσθέτει ότι «το 2010 είχε ανακοινωθεί η προμήθεια 8 γραμμικών επιταχυντών μέσω ΕΣΠΑ, αποκτίσαμε 4 και στο διάστημα της δεκαετίας μόνο ένας γραμμικός επιταχυντής εγκαταστάθηκε, το 2012, με κρατικά κονδύλια».

Σχολιάζοντας τα στοιχεία της «έρευνας» της ΠΟΕΔΗΝ, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών υπενθυμίζει ότι μετά από αναφορά που κατέθεσε στον εισαγγελέα Πλημμελειοδικών Αθηνών στις 26 Μαΐου 2016, διεξάγεται έρευνα για τυχόν ποινικές ευθύνες για την κατάσταση. Μάλιστα, η σχηματισθείσα δικογραφία διαβιβάστηκε στη Βουλή πριν από δύο μήνες, στις 22 Ιουνίου, διά του υπουργού Δικαιοσύνης, Διαφάνειας και Ανθρωπίνων Δικαιωμάτων.

ΞΑΝΘΟΣ - ΠΟΛΑΚΗΣ ΠΕΤΑΝΕ ΣΤΑ «ΣΚΟΥΠΙΔΙΑ» 13.000 ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ



Πως μπορούν και κυκλοφορούν με το κεφάλι ψηλά στο δρόμο, οι κύριοι του υπουργείου Υγείας, όταν χιλιάδες καρκινοπαθείς Έλληνες, δεν έχουν πρόσβαση στις θεραπείες τους επειδή οι κύριοι του ΣΥΡΙΖΑ αποτελειώνουν το ήδη κατεστραμμένο ΕΣΥ;

Στη χώρα μας αντιστοιχούν 3 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα ανά 1 εκατομμύριο κατοίκους. Στις χώρες της Ε.Ε. αντιστοιχούν 6 ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα ανά 1 εκατομμύριο κατοίκους. 13.000 καρκινοπαθείς κατ' έτος αποκλείονται από τις ακτινοθεραπείες. Αυτά έδειξε έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ, η οποία καταγγέλλει τις τραγικές ελλείψεις ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων αλλά και ότι εξαιτίας αυτών, 13.000 καρκινοπαθείς αποκλείονται από τις ακτινοθεραπείες. Οι γιατροί διερωτώνται: «Που είναι τα χρήματα των αντικαρκινικών εράνων».

Επίσης, κάνει λόγο «για λίστα αναμονής 4 μη-

νών για ακτινοθεραπείες», για μηχανήματα που είναι για «απόσυρση» και για κενές οργανικές θέσεις εξειδικευμένου προσωπικού που αγγίζουν το 35%.

Στην Ελλάδα οι ασθενείς με καρκίνο είναι περίπου 50.000 ανά έτος. Από αυτούς, οι 35.000 ασθενείς χρειάζονται ακτινοθεραπεία. «Ο μεγάλος χρόνος αναμονής για την έναρξη της θεραπείας λόγω έλλειψης ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων και της οικονομικής αδυναμίας προσφυγής στον ιδιωτικό τομέα των καρκινοπαθών, συμβάλουν ώστε τελικά να λαμβάνουν ακτινοθεραπεία μόνο 22.000 κατ' έτος». Στην ανακοίνωσή της αναφέρεται ότι λειτουργούν ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα 45 ετών που είναι για απόσυρση, ενώ «τα νοσοκομεία δεν έχουν χρήματα ούτε για την απόσυρση των ακτινοθεραπευτικών μηχανημάτων κοβαλτίου ή καισίου» και «δε διαθέτουν κεντρική μονάδα διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων».

Σχόλιο

από τη
**Θεοφάνια
Ανδρονίκου -
Βασιλάκη**

ΕΧΟΥΝ ΠΛΑΚΑ εκεί στην ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία). Καταγγέλλουν λοιπόν ότι αποκλείονται 13.000 καρκινοπαθείς από τις ακτινοθεραπείες λόγω έλλειψης μηχανημάτων.

ΚΑΙ ΤΙ ΤΟΝ νοιάζει τον Πολάκη ρε παιδιά, πλάκα μας κάνετε; Να πάει ο καρκινοπαθής να πληρώσει από 3-5 χιλιάδες που κοστίζει ένα συνηθισμένο σχήμα ακτινοβολιών, μήπως και σώσει τη ζωή του.

ΤΡΙΑ ΧΡΟΝΙΑ (!) τρία χρόνια (!) σε αυτό το κράτος που ζούμε και δεν φεύγουμε να μεταναστεύσουμε στην Ουγκάντα, έχουν περάσει και δεν έχουν δώσει το «πράσινο φως» στη δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» για 10 μηχανήματα ακτινοθεραπειών.

ΚΑΙ ΜΙΛΑΜΕ για καρκίνο, όχι για αποτρίχωση με λέιζερ.

ΑΛΛΑ σιγά, 13.000 άνθρωποι που δεν θα έχουν τη δυνατότητα να κάνουν ακτινοβολίες μέσω δημοσίου, μπορούν απλά να πεθάνουν αν δεν βρουν τα χιλιάδικα που απαιτούνται για να τις πληρώσουν ιδιωτικά.

ΟΥΓΚΑΝΤΑ και γρήγορα. Έχει και καλύτερο κλίμα.