

Πλήρωναν παλιά χρέη πουλώντας το νεφρό τους

Μαρτυρία στην «Κ» για μεταμοσχεύσεις Ελλήνων ασθενών στην Κόστα Ρίκα

Του **ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Τον είχαν συμβουλέψει να μη ρισκάρει. Ήταν επικίνδυνο, του είπαν. Εκείνος όμως ήταν διατεθειμένος να ταξιδέψει από την Ελλάδα στην Κόστα Ρίκα για να αγοράσει το νεφρό που θα τον έσωζε.

«Όταν επέστρεψα μετά την επέμβαση, με ρώτησε ένας γιατρός στην Αθήνα: "Από αθλητή του μπάσκετ το πήρες;"», λέει ο Α.Ν. και σκάνει το πουκάμισο αποκαλύπτοντας μια κάθετη ουλή στη δεξιά πλευρά της κοιλιάς του. «Είναι 12 εκατοστά. Ο δότης είχε ύψος 1.90 και ζύγιζε 115 κιλά. Η κόρη μου κάθε Πάσχα ανάβει κερί γι' αυτόν, να είναι καλά στην υγεία του».

Τον Δεκέμβριο του 2009 ο Έλληνας νεφροπαθής πλήρωσε 120.000 δολάρια και υποβλήθηκε σε μεταμόσχευση. Τέσσερα χρόνια αργότερα

συνελήφθησαν ο γιατρός που του έκανε την εγχείρηση μαζί με άλλους τρεις συναδέλφους του και ένας Έλληνας ιδιοκτήτης πιτσαρίας στο Σαν Χοσέ, ο οποίος φέρεται να λειτουργούσε ως μεσάζων. Σήμερα αντιμετωπίζουν βαριές κατηγορίες για εμπορία οργάνων. Η δίκη τους ξεκίνησε στις 11 Σεπτεμβρίου στην Κόστα Ρίκα και αναμένεται να ολοκληρωθεί στα τέλη Νοεμβρίου. Συνολικά τρεις Έλληνες ασθενείς έλαβαν μοσχεύματα από Κοσταρικανούς μέσω του ίδιου κυκλώματος. Για πρώτη φορά, όμως, ένας εξ αυτών μοιράζεται την ιστορία του.

Το ταξίδι

Το 1993, από έναν τυχαίο ιατρικό έλεγχο για αρτηριακή πίεση, ο Α.Ν. ανακάλυψε ότι ήταν «μονόνηφρος». Το ένα από τα δύο όργανά του λειτουργούσε στο 10%. Ξεκίνησε δίαιτα, έπινε πολύ νερό και απέφευγε το αλάτι. Με τα χρόνια, όμως, ένιωθε τη νόσο να τον καταβάλλει. «Ήταν σα να πεθαίνω, δεν άντεχα άλλο ψυχικά», λέει για τη διαδικασία της αιμοκάθαρσης που πραγματοποιούσε τρεις φορές την εβδομάδα. Ωσπου ένας μοιγενής που ζούσε

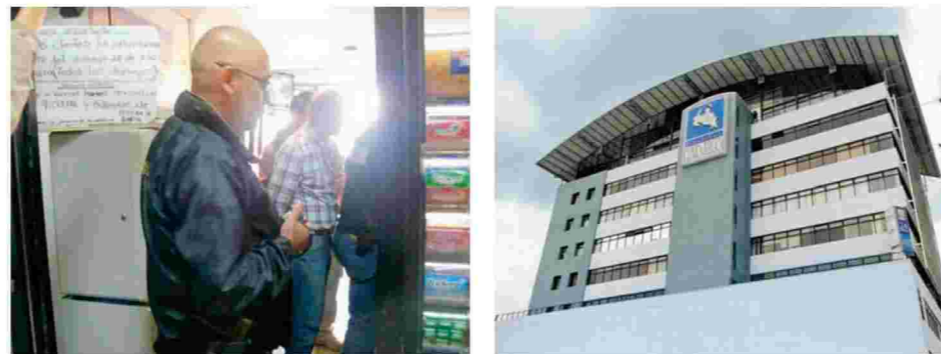
στις ΗΠΑ έμαθε για το πρόβλημά του και πρότεινε ως λύση το ταξίδι στην Κόστα Ρίκα. «Ζήτησε να στείλω μια γενική αίματος με φαξ και είπε να αρχίσω να μαζεύω χρήματα», λέει ο 66χρονος που δέχθηκε να μιλήσει στην «Κ» χωρίς να δημοσιοποιηθεί το πλήρες όνομά του.

Στο αεροδρόμιο του Σαν Χοσέ τον περίμενε άλλος Έλληνας μετανάστης. Με καταγωγή από τον Πειραιά, ο Δ.Κ. άλλαξε ήπειρο πριν από δύο δεκαετίες αναζητώντας καλύτερη ζωή. Αρχικά εργάστηκε σε εκτροφείο αγελάδων στην Αργεντινή και έπειτα εγκαταστάθηκε στην Κόστα Ρίκα. Για μια περίοδο ήταν συνεταιρικός στο εστιατόριο Criolita 2 και έπειτα άνοιξε την πιτσαρία Akrópolis απέναντι από το νοσοκομείο Calderon Guardia.

Σύμφωνα, όμως, με τον εισαγγελέα Ελίας Ντομίνγκο Καράνζα Μαξέρα, ο 60χρονος Δ.Κ. λειτουργούσε και ως μεσάζοντας σε κύκλωμα εμπορίας οργάνων. Κατηγορείται ότι αναζήτησε Έλληνες νεφροπαθείς, πρόθυμους να πληρώσουν μεγάλα ποσά για μεταμόσχευση και ότι στρατολόγισε ως δότες φτωχούς ντόπιους. Οι ασθενείς κατέβαλαν πάνω από 100.000 δολάρια για την επέμβαση, ενώ οι δότες λάμβαναν από 5.000 έως 18.000 δολάρια. Το κύκλωμα δεν απευθυνόταν μόνο στην ελληνική αγορά. Είχε απλώσει τις άκρες του και στο Ισραήλ και στις ΗΠΑ.

Αυτές τις ημέρες η Αντζελα Αβάλος, δημοσιογράφος της κοσταρική εφημερίδας La Nación, παρακολουθεί τακτικά τη δίκη του κυκλώματος. Οπως λέει σε επικοινωνία μας μέσω e-mail, πρόκειται για μοναδική υπόθεση στα δικαστικά χρονικά της χώρας. Μία από τις πιο κρίσιμες πιτυχές ήταν η αναγνώριση της «ευάλωτης θέσης» των δοτών. Οι 14 δότες αντιμετωπίστηκαν ως θύματα. «Έχουν χαμηλά εισοδήματα και μόρφωση και δεν μπορούσαν να καλύψουν βασικές ανάγκες για φαγητό και στέγαση», παρατηρεί η δημοσιογράφος.

Μέχρι στιγμής, η Μορίν Κορντέρο



Η δίκη (πάνω) ξεκίνησε τον Σεπτέμβριο. Ένας Έλληνας (αριστερά) συνελήφθη ως μεσάζων για παράνομες μεταμοσχεύσεις που γίνονταν σε νοσοκομεία, όπως η κλινική Biblica.

Η δίκη του Δ.Κ. ολοκληρώνεται στα τέλη Νοεμβρίου. Κατηγορείται ότι αναζητούσε νεφροπαθείς στην Ελλάδα, πρόθυμους να πληρώσουν μεγάλα ποσά για μεταμόσχευση.

Σολάνο έδωσε την πιο συγκλονιστική κατάθεση. Εργαζόταν ως αστυνομικός, αλλά αδυνατούσε να αποπληρώσει συσσωρευμένα χρέη της. «Μία μέρα παρατήρησα στο στομάχι συναδέλφου μου ένα μεγάλο σπμάδι εγχείρησης», είπε στο δικαστήριο μέσω τηλεδιάσκεψης. «Μου εξήγησε τι είχε κάνει, γνώριζε την οικονομική μου κατάσταση και ρώτησε εάν θα πουλούσα το νεφρό μου εφόσον παρουσιάζοταν η ευκαιρία». Οπως κατέθεσε η ίδια, ο Έλληνας πιτσαδόρος μεσολάβησε και τον Οκτώβριο του 2009 έδωσε το νεφρό της σε μια γυναίκα που είχε ταξιδέψει από την Αθήνα. Της είχαν απαγορεύσει, όπως είπε, οποιαδήποτε επικοινωνία με τη νεφροπαθή. Μετά την επέμβαση, όμως,

εκείνη επιδίωξε να τη γνωρίσει. «Την επισκεπτόμουν στο νοσοκομείο όσο ανάρρωνε. Εχουμε κρατήσει επαφή μέσω e-mail μέχρι και σήμερα. Πριν από λίγα χρόνια μου έστειλε η οικογένειά της κάποια χρήματα για να αγοράσω αυτοκίνητο», είπε στους δικαστές. Με τις 10.000 δολάρια που έλαβε για τη μεταμόσχευση κάλυψε τα παλιά της χρέη, αγόρασε ρούχα και μία τηλεόραση. Αργότερα φέρεται να διαδέχθηκε τον Δ.Κ. στη στρατολόγηση δοτών. Ωστόσο, δεν ασκήθηκε δίωξη εναντίον της, καθώς δέχθηκε να συνεργαστεί με τις Αρχές ως μάρτυρας κατηγορίας.

Αδέρφια δότες

Και ο Α.Ν. γνώρισε τον άνθρωπο που όπως λέει του προσέφερε ζωή. Ο Ντανίλο Κάστρο Ρουίζ εργαζόταν ως σκευοποιός, ήταν 39 ετών και είχε δύο παιδιά. Με τη δική του αμοιβή σκόπευε να αγοράσει ένα μικρό σπίτι. Ο δότης υπέγραψε υπεύθυνη δήλωση ότι δωρίζει το νεφρό του, ωστόσο σύμφωνα με τις καταθέσεις εισέπραξε αργότερα αμοιβή. «Γνώρισα την οικογένειά του και κάναμε μαζί τον σταυρό μας πριν από την επέμβαση», λέει

ο Έλληνας μεταμοσχευθείς.

Αργότερα, τον Απρίλιο του 2010, ο Βίκτορ Σότο Ρουίζ, πωλητής μπαγιανών στην Κόστα Ρίκα και αδερφός του Ντανίλο, έδωσε το νεφρό του σε μια Ελληνίδα. Η «Κ» επικύρωσε την επικοινωνία μαζί της αλλά εκείνη δεν θέλησε να μιλήσει για το θέμα. Μετά τις εγχειρήσεις, οι δύο Έλληνες έλεγαν μεταξύ τους ότι ήταν «αδέρφια εκ μεταμοσχεύσεως».

Ο πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων Ανδρέας Καραμπίνης, αναγνωρίζει την απέλπιση των ληπτών. Οπως λέει, όμως, μέσα στην απόγνωσή τους γίνονται «συμμετοχοί και αποδέκτες σε μια παρανομία». Πρόσφατα εκπροσώπησε την Ελλάδα σε συνέδριο κατά του εμπορίου οργάνων στο Βατικανό. Εκεί συζητήθηκε ότι σε κράτη όπως η Κίνα ή η Τουρκία, μεσάζοντες αναζητούν και σήμερα δότες επ' αμοιβή. «Στην Αίγυπτο πριν από λίγους μήνες συνελήφθησαν γιατροί και νοσηλεύτες σε πανεπιστημιακό νοσοκομείο. Οι ευάλωτοι πληθυσμοί σε φτωχά κράτη είναι επιρρεπείς στις σειρήνες των μεσάζοντων. Η διεθνής κοινότητα πρέπει να αντιδράσει», λέει.

Εκλείσε ο δρόμος

Στις 10 Οκτωβρίου 2013 τέσσερις αστυνομικοί εισέβαλαν στην πιτσαρία Akrópolis στην πρωτεύουσα της Κόστα Ρίκα, Σαν Χοσέ, και πέρασαν χειροπέδες στον ιδιοκτήτη. Εχοντας λευκό ποινικό μητρώο ο Δ.Κ. αφέθηκε προσωρινά ελεύθερος με τον περιοριστικό όρο απαγόρευσης εξόδου από τη χώρα. Χρειάστηκαν τέσσερα χρόνια για να φτάσει η υπόθεση στο δικαστήριο. Ο δικηγόρος του Έλληνα κατηγορουμένου έχει δηλώσει ότι ο εντολέας του δεν λάμβανε κάποια προμήθεια για τις επεμβάσεις. Η Σολάνο, που φέρεται να τον διαδέχθηκε στη στρατολόγηση δοτών, λάμβανε 1.000 δολάρια αμοιβή για κάθε νέο Κοσταρικανό που παρουσιαζόταν στο κύκλωμα. Μετά τις συλλήψεις, πάντως, φράνεται πως εκλείσε αυτός ο δρόμος για Έλληνες ασθενείς που αναζητούν μόσχευμα στο εξωτερικό, χωρίς την έγκριση του Εθνικού Οργανισμού Μεταμοσχεύσεων. Κάτι αντίστοιχο συνέβη και μετά την εξάρθρωση κυκλώματος εμπορίας οργάνων στην Ινδία το 2008. Πέρσι, ακολουθώντας τη διαδικασία που ορίζει ο ΕΟΜ (με γνωμοδότηση τριμελούς επιτροπής), 18 Έλληνες νεφροπαθείς έλαβαν έγκριση και μεταμοσχεύθηκαν στο εξωτερικό. Αντίστοιχα το 2015 είχαν φτάσει τους 21.

Μέχρι και τα μέσα Οκτωβρίου, η λίστα αναμονής για νεφρικό μόσχευμα στην Ελλάδα αριθμούσε 1.219 ασθενείς, οι οποίοι περιμένουν συνήθως έξι χρόνια μέχρι την επέμβαση. Η δωρεά οργάνων φέτος κυμαίνεται στα περυσινά επίπεδα, αλλά παραμένει μακριά από τον ευρωπαϊκό μέσον όρο που είναι τριπλάσιος από τον ελληνικό. Γιατροί, ασθενείς και μεταμοσχευμένοι τονίζουν ότι χρειάζεται καλύτερη ενημέρωση των πολιτών για να αλλάξει αυτή η εικόνα.

«Δεν ήθελα οίκο»

Ο Α.Ν. λέει ότι δεν μπορούσε να παραμείνει εγκλωβισμένος στην αναμονή. Εξηγεί ότι μετά την επέμβαση κατάφερε να εργάζεται 14 ώρες την ημέρα μέχρι τη συνταξιοδότησή του. Είναι μεσομεριόταν που διηγείται σε καφετέρια της Αθήνας την ιστορία του, την αγωνία των οικείων του, τα δилήματα που είχε ο ίδιος. Έχει ήδη πει καφέ και τώρα συνεχίζει με ένα σφηνάκι ούισκι. «Είπα ότι ο άνθρωπος πεθαίνει μια φορά», λέει. «Ήθελα να είμαι ενεργό μέλος της οικογένειας και όχι να έχω τον οίκο των συγγενών μου».



Αντίδοτο στην «επιδημία» προσφυγών για ιατρικά λάθη

Τη δημιουργία μηχανισμού προδικαστικού ελέγχου των διαρκώς αυξανόμενων καταγγελιών επεξεργάζεται το υπουργείο Υγείας

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

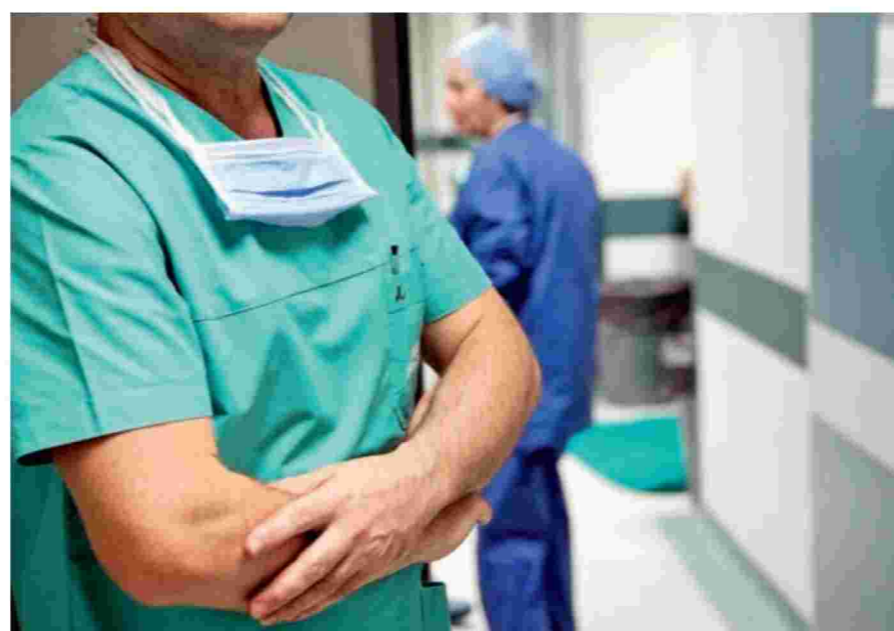
Κρατικό νοσοκομείο της Μακεδονίας υποχρεώθηκε με απόφαση δικαστηρίου να καταβάλει αποζημίωση 560.000 ευρώ στους συγγενείς 18χρονης ασθενούς. Η 18χρονη που έπασχε από σκωληκοειδίτιδα είχε ζητήσει φροντίδα στο νοσοκομείο δύο φορές. Και τις δύο φορές οι γιατροί αποφάνθηκαν ότι είχε γαστρεντερίτιδα και της έδωσαν εξιτήριο... Μοιραία ήταν για μια 27χρονη επέμβαση αφαίρεσης αμυγδαλών σε μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας, από λάθος αναισθησιολόγου. Το Συμβούλιο της Επικρατείας επιδίκασε αποζημίωση 400.000 ευρώ στους οικείους της.

Τα τελευταία χρόνια στην Ελλάδα τα περιστατικά ιατρικής αμέλειας λαμβάνουν όλο και πιο συχνά τη δικαστική οδό. Είναι ενδεικτικό ότι από το 1900 έως και το 1985 είναι καταγεγραμμένες περίπου 100 περιπτώσεις δικαστικών αποφάσεων που αφορούν ζητήματα ιατρικής ευθύνης. Πλέον, δημοσιεύονται περίπου 100 σχετικές αποφάσεις δικαστηρίων ανά έτος. Μεταξύ των βασικών αιτιών για την

αύξηση, όπως εκτιμάται, των αγωγών, είναι η αλλαγή του μοντέλου σχέσης ιατρού-ασθενή, από το κλασικό πατερναλιστικό που ο γιατρός αποφάσιζε «τα πάντα» χωρίς πολλές εξηγήσεις, στο μοντέλο ισότιμης σχέσης, η μεγαλύτερη διάχυση της πληροφορίας για τις εξελίξεις στη διάγνωση και θεραπεία και η οριακή λειτουργία των νοσοκομείων που κάνει τους ασθενείς «δύσπιστους». Παράλληλα, υπάρχει κινητοποίηση δικηγορικών γραφείων για τις υποθέσεις αυτές.

Σώμα εμπειρογνομόνων

Το υπουργείο Υγείας επεξεργάζεται τη δημιουργία ενός μηχανισμού προδικαστικού ελέγχου των καταγγελιών για ιατρικό λάθος με στόχο να «φιλτράρει» τη διαρκώς αυξανόμενη τάση δικαστικών προσφυγών. Όπως ανέφερε στην «Κ» ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός, η βασική σκέψη είναι να δημιουργηθεί μια αποκεντρωμένη υπηρεσία ανά Υγειονομική Περιφέρεια, υπό την «ομπρέλα» του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας, η οποία θα υποστηρίζεται από ένα σώμα εμπει-



Εκτιμάται ότι η πλειονότητα των ιατρικών λαθών συμβαίνει στα επείγοντα των νοσοκομείων, ενώ οι περισσότερες αγωγές γίνονται εις βάρος γιατρών χειρουργικών ειδικοτήτων και αναισθησιολόγων.

ρογνομόνων που μπορεί να είναι πανεπιστημιακοί γιατροί, ιατροδικαστές, επιστήμονες με γνώσεις σε θέμα βιοηθικής και νομικοί. Οι εμπειρογνώμονες θα εξετάζουν τις καταγγελίες που γίνονται στα νοσοκομεία του ΕΣΥ για τα ιατρικά λάθη και θα ενημερώνουν σχετικά

τους ενδιαφερομένους. Στο πλαίσιο της θεσμοθέτησης του μηχανισμού προδικαστικού ελέγχου, το υπουργείο Υγείας θα επιδιώξει συνεργασία με το υπουργείο Δικαιοσύνης αλλά και τους εκπροσώπους των γιατρών, ενώ ο στόχος είναι να τεθεί σε λειτουργία εντός

του επόμενου έτους. «Με τον μηχανισμό αυτό σαφώς δεν μπορούμε να αποτρέψουμε να κινηθεί μια διαδικασία αγωγής από τον ασθενή ή τον συγγενή του. Ωστόσο, μια αξιόπιστη διερεύνηση της καταγγελίας από εμπειρογνώμονες κύρους, μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα να περιοριστεί το φαινόμενο κατάχρησης της υποβολής μηνύσεων και διεκδίκησης αποζημιώσεων, που λαμβάνει διαστάσεις και στην Ελλάδα», επισημαίνει ο κ. Ξανθός.

Συνολική καταγραφή των αγωγών και των μηνύσεων για ιατρική αμέλεια δεν γίνεται στη χώρα μας, όπως δεν καταγράφονται και τα ιατρικά λάθη. Στο πλαίσιο αυτό το υπουργείο προτίθεται να θέσει σε εφαρμογή σύστημα ανίχνευσης, καταγραφής και ανάλυσης του ιατρικού λάθους, με στόχο την πρόληψή τους. Ηδη, έχει κατατεθεί σχετική πρόταση από το Εργαστήριο Οικονομικών και Διοίκησης Υγείας του Πανεπιστημίου Πειραιώς, για τη δημιουργία ηλεκτρονικής πλατφόρμας καταγραφής ιατρικών λαθών. Ο σκοπός δεν είναι να ζητηθούν ευθύνες

από τους γιατρούς αλλά να διερευνηθούν οι συνθήκες που οδηγούν σε ένα ιατρικό λάθος, ώστε να οργανωθεί το σύστημα καλύτερα. Ένα ιατρικό λάθος δεν οδηγεί πάντα σε βλάβη στον ασθενή.

Στα επείγοντα

Σύμφωνα με πρόσφατη έρευνα, ένας στους δύο γιατρούς σε ελληνικά νοσοκομεία αναφέρει ότι έκανε τουλάχιστον ένα λάθος τον τελευταίο μήνα, ενώ το 4%-5% ανέφερε ότι τα λάθη ήταν περισσότερα από τέσσερα. Η έρευνα κατέδειξε τρεις παράγοντες δημιουργίας λαθών: η κακή ή ελλιπής ομαδική εργασία, το φύλο – με τις γυναίκες να κάνουν τα λιγότερα – και η μεγάλη εμπειρία του γιατρού που σε κάποιες περιπτώσεις είναι... κακός σύμβουλος. Εκτιμάται ότι η πλειονότητα των ιατρικών λαθών συμβαίνει στα επείγοντα των νοσοκομείων λόγω του όγκου περιστατικών και της εργασιακής πίεσης, ενώ οι περισσότερες αγωγές για ιατρικά λάθη γίνονται εις βάρος γιατρών χειρουργικών ειδικοτήτων – κυρίως μαιευτήρων-γυναικολόγων – και αναισθησιολόγων.



Προ δύο εβδομάδων οι αρμόδιοι του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «Αττικόν» ενημέρωσαν τους ογκολογικούς ασθενείς ότι δεν θα υποβληθούν στη θεραπεία τους ελλείψει χημειοθεραπευτικών φαρμάκων

ΦΥΛΙΑΞΗ
ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

ΙΣΟΓΕΙΟ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΕΙΣΟΔΟΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
ΕΞΩΤΕΡΙΚΑ ΙΑΤΡΕΙΑ
ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ
ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ
ΜΟΝΑΔΑ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΑΚΤΙΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ - ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΙΜΑΤΟΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΕΣ (02) (03)

1^{ος} ΟΡΟΦΟΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΕΣ (04) (05)
ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ
ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ

2^{ος} ΟΡΟΦΟΣ
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ (ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ)
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ
ΜΟΝΑΔΑ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ

3^{ος} ΟΡΟΦΟΣ
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

4^{ος} ΟΡΟΦΟΣ
ΜΟΝΑΔΑ
ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ: ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΗ/ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΟΝΟΣΕΙΩΝ

ΜΑΡΤΥΡΙΕΣ

Καρκινοπαθείς σε απόγνωση

Μεγάλες ελλείψεις σε ογκολογικά φάρμακα μεγαλώνουν το δράμα χιλιάδων ασθενών – Αιτία οι μειωμένοι προϋπολογισμοί των δημόσιων νοσοκομείων

«Η αγωνία που βιώνουν οι ογκολογικοί ασθενείς οι οποίοι σκέφτονται "σήμερα θα πάω και μπορεί να μην κάνω θεραπεία" έχει φθάσει στο αποκορύφωμά της. Πράγματι, έρχονται στο νοσοκομείο προκειμένου να υποβληθούν σε χημειοθεραπεία και δεν γνωρίζουν πάντα αν θα την κάνουν ή όχι».

«Το 2016 ήταν η πρώτη χρονιά που δεν δόθηκε στα νοσοκομεία έκτακτη οικονομική επιχορήγηση. Επίσης, οι προϋπολογισμοί του 2017 ήταν ίδιοι ή και ελαφρώς μειωμένοι σε σχέση με το 2016, παρότι αυξήθηκε η κίνηση στα δημόσια νοσοκομεία».

«Σε πολλά νοσοκομεία εξακολουθούν οι διοικητές να ζητούν από τους διευθυντές κλινικών να μεταθέτουν περιστατικά που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης, αλλά δεν είναι επείγοντα, στο 2018».

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ

Στην αναμονή βρίσκονται πολλοί ογκολογικοί ασθενείς που ακολουθούν πρόγραμμα χημειοθεραπείας σε δημόσιο νοσοκομείο. Το ταμείο των νοσηλευτικών ιδρυμάτων έχει «στερέψει», παρά τη μικρή «οικονομική ένεση» που τους έκανε η κυβέρνηση την τελευταία εβδομάδα του Οκτωβρίου, με αποτέλεσμα σε πολλά νοσοκομεία να παρουσιάζονται ελλείψεις ή σημαντικές καθυστερήσεις ογκολογικών φαρμάκων. Ηδη προ δύο εβδομάδων οι αρμόδιοι του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου «Αττικόν» ενημέρωσαν τους ογκολογικούς ασθενείς που συνέρρεαν από νωρίς ότι δεν θα υποβληθούν στη θεραπεία τους εκείνη την ημέρα ελλείψει χημειοθεραπευτικών φαρμάκων. Αντίστοιχο πρόβλημα παρουσιάστηκε την περασμένη Τρίτη στο νοσοκομείο «Λαϊκό», απ' όπου εστάλη αίτημα για βοήθεια στους αρμόδιους του Μητροπολιτικού Κοινωνικού Ιατρείου Ελληνικού.

«Σήμερα μπορεί να μην κάνω θεραπεία»

«Η αγωνία που βιώνουν οι ογκολογικοί ασθενείς οι οποίοι σκέφτονται "σήμερα θα πάω και μπορεί να μην κάνω θεραπεία" έχει φθάσει στο αποκορύφωμά της. Πράγματι, έρχονται στο νοσοκομείο προκειμένου να υποβληθούν σε χημειοθεραπεία και δεν γνωρίζουν πάντα αν θα την κάνουν ή όχι. Πάντα έχουν στο πίσω μέρος του μυαλού τους ότι μπορεί να τους δώσουν, και αυτό είναι οδυνηρό, διότι επηρεάζει την ήδη κακή ψυχολογία τους. Η θεραπεία τους πάει πίσω και λόγω των καθυστερήσεων και λόγω της κακής ψυχολογίας τους. Εκτός όμως από την αγωνία, ειδικά οι άνθρωποι που έρχονται από την επαρχία ταλαιπωρούνται απίστευτα. Έτσι κι αλλιώς, αναγκάζονται να κάνουν χιλιόμετρα για να υποβληθούν στην, απαραίτητη για τη ζωή τους, θεραπεία. Σκεφθείτε τι

νιώθουν όταν ενημερώνονται ότι αυτή θα αναβληθεί. Και επειδή κανένας δεν μπορεί να τους πει αν η θεραπεία τους θα γίνει την άλλη ή την παραπάνω μέρα, και επειδή οι άνθρωποι αυτοί δεν μπορούν να πηγαينόερχονται, αναγκάζονται να μένουν σε ξενοδοχείο» σχολιάζει γιατρός μεγάλου νοσοκομείου της Αθήνας και προσθέτει: «Το χειρότερο όμως όλων είναι όταν οι διοικητικοί λένε σε εμάς τους γιατρούς: Έχω φάρμακο για

πέντε αρρώστους. Διάλεξε σε ποιους θα δώσεις. Αυτό είναι τραγικό και μπορεί να δημιουργήσει, δυστυχώς, και άλλου τύπου συναλλαγές».

Σύμφωνα με τον καρδιολόγο και έναν εκ των εμπνευστών της λειτουργίας του Μητροπολιτικού Κοινωνικού Ιατρείου Ελληνικού κ. Γιώργο Βήχα, πληθαίνουν οι καταγγελίες που φτάνουν κάθε μέρα από τα νοσοκομεία για τις σοβαρές ελλείψεις που παρουσιάζουν. Οι ελλεί-

ψεις οφείλονται στους μειωμένους προϋπολογισμούς, εξαιτίας των οποίων τα χρήματα των περισσότερων νοσοκομείων έχουν σωθεί από τον Σεπτέμβριο. Όπως διευκρινίζει ο επιμελητής Α' της Νευροχειρουργικής Κλινικής του Κρατικού Νοσοκομείου της Νίκαιας, γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών (ΟΕΝΓΕ) κ. Πάνος Παπανικολάου, από το φθινόπωρο πολλά νοσηλευτικά ιδρύματα είχαν εξαντλήσει τον προϋπολογισμό τους.

ΠΟΙΑ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΟΥΝ ΟΙ ΠΑΤΡΟΙ ΣΕ ΑΤΤΙΚΟ, ΛΑΪΚΟ ΚΑΙ ΣΩΤΗΡΙΑ

Νοσοκομεία ζητούν βοήθεια από τα Κοινωνικά Ιατρεία

Σημαντική αύξηση των αιτημάτων των νοσοκομείων προς το Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού διαπιστώνει το τελευταίο χρονικό διάστημα ο κ. Βήχας. «Την τελευταία εβδομάδα του Οκτωβρίου», αναφέρει, «πληροφορηθήκαμε πως στο Αττικό Νοσοκομείο δεν υπήρχαν φάρμακα για χημειοθεραπείες. Δεν υπήρχε έλλειψη από κάποιο συγκεκριμένο φάρμακο αλλά από πολλά φάρμακα. Οι χημειοθεραπείες για λίγες ημέρες ήταν "στον αέρα". Αμέσως επικοινωνήσαμε μαζί τους και στείλαμε ό,τι απόθεμα είχαμε στο Μητροπολιτικό Κοινωνικό Ιατρείο Ελληνικού, όσα φάρμακα είχαμε από αυτά που χρειαζόνταν. Ανάλογο πρόβλημα παρουσιάστηκε την Τρίτη και στο Λαϊκό Νοσοκομείο. Δεν υπήρχε κανένα φάρμακο για τις προγραμματισμένες χημειοθεραπείες. Άνθρωποι του νοσοκομείου επικοινωνήσαν μαζί μας και τους στείλαμε μεγάλες ποσότητες χημειοθεραπευτικών φαρμάκων. Αυτοί που μας τηλεφωνούν συνήθως ζητώντας βοήθεια είναι οι γιατροί και οι προϊστάμενοι νοσηλευτικού. Από τις διοικήσεις, πάλι, προσπαθούν να τα μπαλάνουν, λέγοντας κάθε φορά ότι τα πράγματα δεν είναι έτσι όπως παρουσιάζονται».

Πρόβλημα παρουσιάζεται τις τελευταίες μέρες και στο νοσοκομείο "Σωτηρία". Ο διευθυντής της Παθολογικής και Ογκολογικής Κλινικής του "Σωτηρία", καθηγητής Κωνσταντίνος Συρίγος, αναφέρει ότι τις τελευταίες τουλάχιστον 15 μέρες παρουσιάζεται έλλειψη ενός φαρμάκου που χορηγείται για την αντιμετώπιση πολλών μορφών καρκίνου (πνεύμονα, μαστού, ουροδόχου κύστεως κ.λπ.). «Το συγκεκριμένο φάρμακο χορηγείται στον ασθενή ενδοφλεβίως. Επειδή όμως έχει έλλειψη, δίνουμε στους ασθενείς το ίδιο φάρμακο σε μορφή χαπιού. Αυτό έχει δύο μειονεκτήματα: δεν είναι καλά ανεκτό από τους ασθενείς και έχει πολλαπλάσια τιμή. Επίσης, τον τελευταίο καιρό παρατηρούνται καθυστερήσεις γενικότερα στην προμήθεια φαρμάκων. Οι καθυστερήσεις συνήθως είναι της εβδομάδας, οπότε πάνε πίσω και οι χημειοθεραπείες».

«Τα χρήματα δεν φθάνουν για να βγει η χρονιά»

Όπως αναφέρει, στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Αθήνας «Γ. Γεννηματάς» είχε εξαντληθεί ο προϋπολογισμός από τις 15 Σεπτεμβρίου, στο Κρατικό Νοσοκομείο της Νίκαιας στα μέσα του Οκτωβρίου είχαν απομείνει 800.000 ευρώ από τα 28 εκατομμύρια της επιχορήγησης, ενώ στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο «Αττικόν» είχαν μείνει μόνο 50.000 ευρώ στο ταμείο. «Αυτό συνέβη» εξηγεί «επειδή το 2016 ήταν η πρώτη χρονιά που δεν δόθηκε στα νοσοκομεία έκτακτη οικονομική επιχορήγηση. Επίσης, οι προϋπολογισμοί του 2017 ήταν ίδιοι ή και ελαφρώς μειωμένοι σε σχέση με το 2016, παρότι αυξήθηκε η κίνηση στα δημόσια νοσοκομεία». Μπροστά σε αυτή τη σοβαρή κατάσταση, η κυβέρνηση αποφάσισε την τελευταία εβδομάδα του Οκτωβρίου να δώσει συμπληρωματική επιχορήγηση στα νοσοκομεία. «Έδωσαν κάποια λιγυστά χρήματα, τα οποία δεν φθάνουν για να βγει η χρονιά. Σε πολλά νοσοκομεία δε, εξακολουθούν οι διοικητές να ζητούν από τους διευθυντές κλινικών να μεταθέτουν περιστατικά που χρήζουν χειρουργικής επέμβασης, αλλά δεν είναι επείγοντα, στο 2018. Ακόμα κι έτσι όμως, δεν φθάνουν... Πρέπει να ξαναδώσουν τα ίδια ποσά άλλες οκτώ φορές για να λειτουργήσουν αξιοπρεπώς τα νοσοκομεία» αναφέρει ο κ. Παπανικολάου.



Τα ιερά και τα glamorous «δωράκια» του ΚΕΕΛΠΙΝΟ

Τα εμβάσματα στη Μητρόπολη Καισαριανής και η «μαύρη» χορηγία για γκαλά του ANTI

Ρεπορτάζ

Άγγελος Προβολισιάνος

● **Εν συντομία**

Πορίσματα του ΣΔΟΕ αποκαλύπτουν διαδρομή «χορηγιών» στη Μητρόπολη Καισαριανής προς αντιμετώπιση «λοιμωδών νοσημάτων άπορων λαθρομεταναστών» και σε γκαλά του ομίλου ANTI, από τα οποία μάλιστα χάθηκαν 500.000 ευρώ στην πορεία.

● **Γιατί ενδιαφέρει**

Η μπόχα σκανδάλων στο ΚΕΕΛΠΙΝΟ καλά κρατεί.

Το ένα μετά το άλλο έρχονται στην επιφάνεια πορίσματα ελεγκτικών μηχανισμών για το αμαρτωλό ΚΕΕΛΠΙΝΟ, τη σκιώδη λειτουργία του οποίου διερευνά η Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής για τα σκάνδαλα στον χώρο της υγείας. Σύμφωνα με έκθεση του ΣΔΟΕ που αφορά κυρίως το οικονομικό έτος 2009 εντοπίζονται ύποπτες χρηματοδοτήσεις από το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων τόσο προς την Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής, Βύρωνος και Υμηττού όσο και προς εταιρεία του ομίλου ANTI.

Κατά την έκθεση, μέσω αλληπάλλων εμβασμάτων σε διάστημα επτά μηνών το ΚΕΕΛΠΙΝΟ χορήγησε 375.000 ευρώ στην Ιερά Μητρόπολη Καισαριανής, Βύρωνος και Υμηττού «για την αντιμετώπιση των προβλημάτων δημόσιας υγείας & λοιμωδών νοσημάτων άπορων λαθρομεταναστών». Πρόκειται για την περίοδο από 5.2.2009 έως 21.9.2009, με καταθέσεις που κυμαίνονται από 20.000 ευρώ έως 150.000 ευρώ. Πέρα από τον τουλάχιστον ατυχά χαρακτηρισμό των μεταναστών, εκείνη τη χρονική συγκυρία σε καμία περίπτωση ο χώρος δεν αντιμετώπιζε μεταναστευτική ή προσφυγική κρίση, ενώ οι περιοχές που υπάγονται στην εν λόγω μητρόπολη δεν συγκαταλέγονται σε όσες εμφάνιζαν έντονη συγκέντρωση μεταναστών.

Εντύπωση προκαλεί επίσης ότι ο μητροπολίτης Καισαριανής, Βύρωνος και Υμηττού **Δανιήλ** «μετά από κάθε επιστολή που απέστειλε στον πρόεδρο του ΚΕΕΛΠΙΝΟ ευχαριστήρια επιστολή. Σημειωτέον ότι ο εν λόγω μητροπολίτης είναι μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του

ΚΕΕΛΠΙΝΟ» αναγράφεται στο πόρισμα ελέγχου του ΣΔΟΕ.

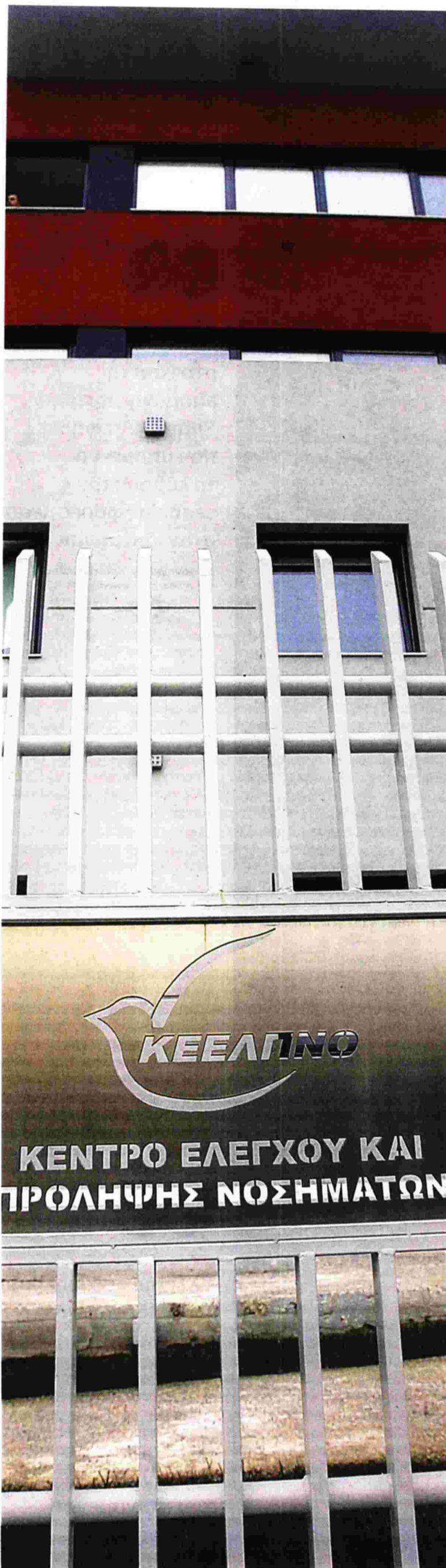
● **«Μαύρη» χορηγία σε γκαλά του ANTI**

Σε μια παχυλή και αδιαφανή χορηγία είχε προβεί το ΚΕΕΛΠΙΝΟ σε εταιρεία του ομίλου ANTI, με σκοπό τη διεξαγωγή ενός γκαλά που αφορούσε τον χώρο της υγείας. Πρόκειται για τον θεσμό Αριστεία Ζωής, ο οποίος ήταν πρωτοβουλία του περιοδικού «Forma» της Δάφνη Επικοινωνίες ΑΕ του ομίλου ANTI. Σκοπό είχε τη βράβευση ασθενών, ατόμων με αναπηρία, οικογενειών δωρητών οργάνων κ.ά., με το κέντρο να εγκρίνει οικονομική ενίσχυση ύψους 750.000 ευρώ.

«Την 21/08/2009 υπογράφηκε ιδιωτικό συμφωνητικό μεταξύ του ΚΕΕΛΠΙΝΟ και της εταιρείας Δάφνη Επικοινωνίες ΑΕ, προκειμένου το ΚΕΕΛΠΙΝΟ να ενισχύσει οικονομικά την εταιρεία Δάφνη Επικοινωνίες ΑΕ για να υλοποιήσει μια ιδέα-θεσμό στον χώρο της υγείας, τα Αριστεία Ζωής» σημειώνεται στο πόρισμα και προστίθεται παρακάτω: «Την 28/09/2009 το ΚΕΕΛΠΙΝΟ κατέβαλε στην εταιρεία Δάφνη Επικοινωνίες ΑΕ το ποσό των 723.938,22 ευρώ πλέον χαρτόσημο ποσού 26.061,78 ευρώ, ήτοι σύνολο 750.000 ευρώ. Για την εν λόγω οικονομική ενίσχυση η εταιρεία Δάφνη Επικοινωνίες ΑΕ εξέδωσε το με αριθμό 274/28-09-2009 τιμολόγιο, το οποίο καταχωρήθηκε κανονικά στα βιβλία της εταιρείας, όπως προκύπτει από την επισυναπτόμενη καρτέλα αναλυτικού καθολικού».

Εν συνεχεία, το ΣΔΟΕ ζήτησε από την Εμπορική Τράπεζα –μέσω αυτής έγινε η συναλλαγή– να ενημερωθεί από ποιον εισπράχθηκε, αν εισπράχθηκε με μετρητά ή αν έχουν εκδοθεί επιταγές και σε τίνος διαταγή. Επίσης ζητήθηκαν τα ανάλογα παραστατικά από την εταιρεία που έλαβε τη χορηγία. Μετά τη διερεύνηση, η Υποδιεύθυνση Δ' του ΣΔΟΕ εντόπισε ότι στην πορεία «χάθηκαν» 500.000 από τις 750.000 ευρώ της συνολικής ενίσχυσης.

Σύμφωνα με όσα σημειώνονται στην έκθεση του ΣΔΟΕ, η συνολική καθαρή αξία που φέρεται να έλαβε η Δάφνη Επικοινωνίες ΑΕ με βάση παραστατικά που προσκόμισε φτάνει τις 253.519,91 ευρώ, ενώ η συνολική καθαρή αξία του τιμολογίου



Ενώ μοίραζε αφειδώς σημαντικά ποσά σε μητρόπολη (375.000) και όμιλο ANTI (750.000), χορηγούσε με ψιχία (20.000) το Κέντρο Εκπαιδύσεως και Αποκαταστάσεως Τυφλών

(274/09) που κόπηκε ήταν 750.000 ευρώ. Μάλιστα, ούτε οι ελεγκτές του ΣΔΟΕ μπόρεσαν να εντοπίσουν την πορεία των χρημάτων και πού τελικά κατέληξαν. «Για τη διαφορά των 500.000 ευρώ περίπου δεν δόθηκαν εξηγήσεις ούτε προέκυψε μέχρι σήμερα αν κατέληξαν κάπου αλλού» σημειώνουν επί λέξει.

● **Υπήρξε κι άλλη χορηγία:**

Το θέμα της χορηγίας του ΚΕΕΛΠΙΝΟ για τα Αριστεία Ζωής είχε αναδείξει στην Εξεταστική Επιτροπή για την Υγεία ο **Γιάννης Γκιόλας**. Ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ έκανε λόγο για σχετική απόφαση του ΔΣ του ΚΕΕΛΠΙΝΟ από τις 3 Ιουλίου 2008, με την οποία εγκρίθηκε οικονομική ενίσχυση ύψους 250.000 ευρώ. Τα πρακτικά της συνεδρίασης του ΔΣ του κέντρου που έχει στη διάθεσή του το Documento επιβεβαιώνουν πλήρως τα λεγόμενα του βουλευτή, εγείροντας παράλληλα ερωτήματα για το αν υπήρξε προγενέστερη χορηγία πλν των 750.000 ευρώ που δόθηκαν στη Δάφνη Επικοινωνίες ΑΕ στις 28.9.2009.

Κατά την τοποθέτησή του στη συνεδρίαση της εξεταστικής επιτροπής ο κ. Γκιόλας έκανε λόγο για κατασπατάληση του ποσού της χορηγίας, με δεδομένο πως «δεν προσέφερε καμία υποστήριξη ή ενίσχυση στο έργο του ΚΕΕΛΠΙΝΟ. Δεν το είδαν παραπάνω από τα άτομα τα οποία είχαν προσέλθει στη συγκεκριμένη εκδήλωση». Παράλληλα, χαρακτήρισε γκαλά την εκδήλωση που απευθυνόταν σε προβλεπόμενα πρόσωπα, ενώ επέκρινε και την ειρωνική απόφαση που πάρθηκε στην ίδια συνεδρίαση του ΔΣ του ΚΕΕΛΠΙΝΟ για τη στήριξη στο Κέντρο Εκπαιδύσεως και Αποκατάστασης Τυφλών (ΚΕΑΤ).

«Η ειρωνεία; Στην ίδια αυτή συνεδρίαση, στις 3.7.2008, το ΔΣ, αφού έδωσε τα διακόσια πενήντα χιλιάδικα για το γκλάμουρ, εγκρίνει τη χορηγία για το Κέντρο Εκπαιδύσεως και Αποκαταστάσεως Τυφλών, για την ενίσχυση των προγραμμάτων που υλοποιεί, με το... ασύλληπτο ποσό των 20.000 ευρώ. Στους συνανθρώπους μας, τους ΑμεΑ, αυτούς που έχουν ανάγκη υποστήριξης, 20.000 ευρώ. Για να κάνουμε όμως και τα celebrities να φανούν λίγο παραπάνω και να κάνουμε και την τελετή τους όσο γίνεται πιο λαμπρή και τελετουργική, 250.000 ευρώ» επισήμανε με δηκτικό ύφος ο κ. Γκιόλας.



Το νέο σύστημα, δωρεά της ΕΒΟΛ, αξιοποιείται αποτελεσματικά Δεκάδες λιθοτριψίες με λέιζερ στο “Αχιλλοπούλειο”

Στους 74 ανέρχονται οι ασθενείς, που υποβλήθηκαν σε λιθοτριψία μέσα από το νέο σύστημα λιθοτριψίας με λέιζερ, το οποίο αποτελεί δωρεά της εταιρείας ΕΒΟΛ και χρησιμοποιείται από την Ουρολογική Κλινική του Νοσοκομείου Βόλου, ενώ το μεγαλύτερο ποσοστό λιθοτριψιών πραγματοποιήθηκε στον ουρητήρα. Εδώ και εννιά μήνες έχει προμηθευτεί το Νοσοκομείο Βόλου το νέο αυτό σύστημα, που αναβαθμίζει τις παρεχόμενες ιατρικές υπηρεσίες και προσφέρει πιο θετικά αποτελέσματα για τη θεραπεία του ασθενούς. Ο διευθυντής της Ουρολογικής Κλινικής και διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου Βόλου κ. Γιάννης Δημητριάδης επισήμανε πως “έχουν συμπληρωθεί εννιά μήνες από τη λειτουργία του συστήματος λιθοτριψίας με λέιζερ, που ήταν μια δωρεά της εταιρείας ΕΒΟΛ. Σύμφωνα με τα στοιχεία, μέχρι στιγμής πραγματοποιήθηκαν, μέσω του νέου αυτού συστήματος, 74 λιθοτριψίες, εκ των οποίων οι δεκαπέντε αφορούσαν την κύστη, δώδεκα τον νεφρό και οι υπόλοιπες τον ουρητήρα. Μάλιστα το 85% των ασθενών απαλλάχτηκαν πλήρως από τη λιθίαση. Για ένα 7% από αυτό το 85% χρειάστηκε και δεύτερη συνεδρία, καθώς δεν έσπασε με την πρώτη φορά η πέτρα. Επίσης για το υπόλοιπο 15% τα στοιχεία έδειξαν πως ναι μεν ο ασθενής δεν απαλλάχτηκε πλήρως από τη λιθίαση, αλλά δόθηκε μια προσωρινή λύση. Πιστεύω ότι ήμασταν αρκετά αποτελεσματικοί, όσον αφορά τη χρήση του συστήματος. Να σημειώσουμε ακόμη, πως πριν το σύστημα λιθοτριψίας με λέιζερ, χρησιμοποιούσαμε τα κρουστικά κύματα”.

Πολλά περιστατικά

“Στη Μαγνησία υπάρχουν πολλά περιστατικά με λιθίαση, που χρειάζονται λιθοτριψία”, σημειώνει ο κ. Δημητριάδης και



Από αριστερά οι κ.κ. Δραμπινιώς και Δημητριάδης

συμπληρώνει πως “ο πληθυσμός πρέπει να ευαισθητοποιηθεί και να προβεί σε κάποιες προληπτικές εξετάσεις. Υπάρχουν άνθρωποι που έχουν λιθιάσεις και τις αφήνουν, γιατί νομίζουν ότι δεν θα τους προκαλέσει πρόβλημα. Μια λιθίαση μπορεί να μην έχει επιπτώσεις, δηλαδή να είναι “αθώα”, αλλά άλλες φορές, μπορεί να του δημιουργήσει πρόβλημα στο νεφρό, σε βαθμό που να χαλάσει εντελώς. Πρέπει λοιπόν, όποιος έχει λιθίαση, να παρακολουθείται από τον γιατρό και σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο, να γίνουν οι απαιτούμενες επεμβάσεις”. Το νέο σύστημα λιθοτριψίας με λέιζερ έδωσε την ευκαιρία

στους γιατρούς της Ουρολογικής, να έρθουν σε επαφή με την τεχνολογία αιχμής, που σε λίγα Νοσοκομεία της Ελλάδας υπάρχει, ενώ σε ακόμη λιγότερα έρχονται σε επαφή οι ειδικευμένοι γιατροί. Ο κ. Δημητριάδης ανέφερε πως “στην Ουρολογική Κλινική δεν υπάρχουν μεγάλες αναμονές. Δηλαδή οι ασθενείς χειρουργούνται, με αναμονή που στη μέγιστη περίπτωση θα φτάσει τον ένα μήνα. Έτσι μπορεί να γίνει αντιμετώπιση των προβλημάτων σε πολύ λογικό χρονικό διάστημα”. Ο ίδιος τόνισε πως “ο τεχνολογικός εξοπλισμός συμβάλλει στη βελτίωση της παροχής ιατρικών υπηρεσιών. Και στην



Το νέο σύστημα λιθοτριψίας με λέιζερ

Κλινική μας θα μπορούσαμε με έναν νέο εξοπλισμό για τις διαδερμικές λιθοτριψίες, να παρέχουμε ακόμη μεγαλύτερες υπηρεσίες. Αυτός ο εξοπλισμός για να αποκτηθεί, υπολογίζεται ως προς το κόστος γύρω στις 20.000-25.000 ευρώ”. Η Ουρολογική Κλινική έχει επάρκεια σε ιατρικό προσωπικό, με πέντε μόνιμους και δύο ειδικευμένους γιατρούς. “Στην κλινική μας έχουμε ένα πολύ καλό κλίμα, που δίνει τη δυνατότητα στους γιατρούς, να έχουν εξειδίκευση και να εργάζονται αποτελεσματικά, όταν μάλιστα η πληρότητα αγγίζει το 100%”, σημειώσε ο κ. Δημητριάδης.

Από την πλευρά του ο διοικητής του Νοσοκομείου Βόλου κ. Ματθαίος Δραμπινιώς ανέφερε πως “το μηχανήμα λιθοτριψίας αναβαθμίζει τις παρεχόμενες υπηρεσίες του Νοσοκομείου σε σημαντικά περιστατικά υγείας. Η μέθοδος είναι σύγχρονη και αποτελεσματική. Μάλιστα δεν συνθηθίζεται να υπάρχουν τέτοια μηχανήματα σε άλλα Νοσοκομεία της επαρχίας. Η ουρολογική κλινική είναι μία από τις καλύτερες κλινικές του “Αχιλλοπούλειου”, με γιατρούς που δείχνουν ιδιαίτερο κέφι για τη δουλειά και που αρέσκονται να υιοθετούν νέες μεθόδους παρεχόμενων ιατρικών υπηρεσιών”.

Φώτης Σπανός



ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΠΟΚΑΛΥΨΕΙΣ ΚΑΙ ΕΡΩΤΗΜΑΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ

Τοξικά φυτοφάρμακα σε Λιμάνι και Σταυρούπολη



Βρέθηκαν 9 φιάλες με διάβρωση – Θανατηφόρο το υλικό

Σοβαρές αποκάλυψεις για τα επικίνδυνα φυτοφάρμακα σε εγκαταλελειμμένο κτίριο της ΠΚΜ στην Σταυρούπολη (σ.σ. το κτίριο βρίσκεται στην οδό Σοφοκλέους 34 σε κα-

τοιχημένη περιοχή). Η Βούλα Πατουλίδου αποκάλυψε πως υπάρχουν κι άλλα μέρη ανά τη Θεσσαλονίκη όπου φυλάσσονται ληγμένα φυτοφάρμακα, ενώ ο Θανάσης Σαρόπου-

λος αποκάλυψε πως το υλικό που περιέχουν κάποια από τα ληγμένα φυτοφάρμακα – που έχουν απαγορευτεί παγκοσμίως από το 2006 – είναι θανατηφόρο. ΣΕΛ 8-9



Τοξικά φυτοφάρμακα στο Λιμάνι και

Σοβαρές αποκαλύψεις και ερωτήματα για δι

Σοβαρές αποκαλύψεις για τα επικίνδυνα φυτοφάρμακα σε εγκαταλελειμμένο κτίριο της ΠΚΜ στην Σταυρούπολη (σ.σ. το κτίριο βρίσκεται στην οδό Σοφοκλέους 34 σε κατοικημένη περιοχή). Η Βούλα Πατουλίδου αποκάλυψε πως υπάρχουν κι άλλα μέρη ανά τη Θεσσαλονίκη όπου φυλάσσονται ληγμένα φυτοφάρμακα, ενώ ο Θανάσης Σαρόπουλος αποκάλυψε πως το υλικό που περιέχουν κάποια από τα ληγμένα φυτοφάρμακα – που έχουν απαγορευτεί παγκοσμίως από το 2006 – είναι θανατηφόρο.



Επιμέλεια
**ΓΙΩΡΓΟΣ
ΚΑΛΑΙΝΗΣ**

Απόβλητα σε λιμάνι και στο κτίριο του απεντομωτηρίου

Η αντιπεριφερειάρχης Θεσσαλονίκης, Βούλα Πατουλίδου, κατά τη συζήτηση του θέματος στην Μητροπολιτική Επιτροπή Θεσσαλονίκης - μετά από αίτημα περιφερειακών συμβούλων της αντιπρόεδρος - εξέφρασε την άποψη πως το θέμα της επικινδυνότητας των φυτοφαρμάκων που βρίσκονται σε κτίριο της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, στη Σταυρούπολη Θεσσαλονίκης, κακώς έλαβε τέτοια έκταση, από τη στιγμή που νόμιμες αποθήκες φυτοφαρμάκων, γνωστών εταιρειών, υπάρχουν σε διάφορα σημεία στο πολεοδομικό συγκρότημα. Να σημειωθεί πως το κτίριο αυτό μαζί με τα τοξικά φυτοφάρμακα η νυν ΠΚΜ το... κληρονόμησε από την Νομαρχία. Η κ. Πατουλίδου γνωστοποίησε ότι «όμοια απόβλητα βρίσκονται και στις εγκαταστάσεις της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, στο κτίριο του απεντομωτηρίου, στην περιοχή του Οργανισμού Λιμένος Θεσσαλονίκης» (σ.σ. το εν λόγω κτίριο βρίσκεται στην Δ' προβλήτα).



Και αυτά, όπως ανέφερε, θα απομακρυνθούν μαζί με τις ποσότητες που βρίσκονται στη Σταυρούπολη. Διαβεβαίωσε, άλλωστε, ότι οι αποθήκες ελέγχονται από τις υπηρε-

Φάρμακα βρέθηκαν στη Σταυρούπολη

δημόσια υγεία



σίες της Περιφέρειας και πρόσθεσε: «Θα δρομολογηθεί η ασφαλής μετακίνηση των φυτοφαρμάκων με πιστοποιημένη εταιρεία και το κόστος μεγαλώνει γιατί δεν θα γίνει η διαχείρισή τους εντός της Ελλάδας».

Παράλληλα σημείωσε, ότι η διαδικασία για τον διαγωνισμό ήδη έχει ξεκινήσει και λόγω του επείγοντος χαρακτήρα, οι υπηρεσίες της Περιφέρειας εξετάζουν το ενδεχόμενο να υπεισέλθει στη διαδικασία και η Πολιτική Προστασία.

Από την πλευρά του, ο προϊστάμενος της διεύθυνσης Αγροτικής Οικονομίας και Κτηνιατρικής της Περιφερειακής Ενότητας

Θεσσαλονίκης, Θανάσης Σαρόπουλος, επισήμανε ότι από τους πέντε τόνους φυτοφαρμάκων, που αναφέρονται στις εν λόγω διαδικασίες ότι υπάρχουν στο κτίριο της Σταυρούπολης, το καθαρό βάρος των φαρμάκων υπολογίζεται σε 800 κιλά, καθώς το μεγαλύτερο βάρος είναι άδειες φιάλες, που θεωρούνται ρυπασμένες γιατί περιέχουν υπολείμματα. Είτε ακόμη, ότι «με τη νέα νομοθεσία που ισχύει εδώ και δύο εβδομάδες στην Ελλάδα, η κατοχή ληγμένων φυτοφαρμάκων δεν είναι στις δεσμεύσεις οι οποίες επισείουν κυρώσεις» και σημείωσε ότι «συνήθως μετά την πενταετία φεύγει η

δραστικότητά τους».

Βρέθηκαν 9 φιάλες με διάβρωση

Σε ό,τι αφορά τις ανησυχίες για την επικινδυνότητα των φυτοφαρμάκων αυτών, εστίασε το ενδιαφέρον του σε «9 φιάλες, βάρους 680 γραμμαρίων η κάθε μία, που έχουν εμφανίσει διάβρωση» και σχολίασε ότι οι υπόλοιπες συσκευασίες είναι άθικτες, διευκρινίζοντας ότι ζήτησε να γίνουν εργασίες μόνωσης του κτιρίου όπου είναι αποθηκευμένες. Για τη ουσία που περιέχουν τα φυτοφάρμακα ανέφερε ότι η χρήση της έχει απαγορευτεί παγκοσμίως από το 2006, είτε ότι το υλικό είναι θανατηφόρο, επισημαίνοντας ότι «έχουμε θρηνήσει συναδέλφους στο λιμάνι της Θεσσαλονίκης από τέτοιες ουσίες». Υπογράμμισε δε, ότι «από εμάς εξαρτάται να διαχειριστούμε το θέμα υπεύθυνα». Από την πλευρά των παρατάξεων της αντιπολίτευσης, η Δέσποινα Χαραλαμπίδου, από τη «Ριζοσπαστική Αριστερή Ενότητα» τόνισε ότι το ζήτημα είναι πολύ σοβαρό και υπάρχει τεράστιο πρόβλημα για τη δημόσια υγεία, ενώ σχολίασε ότι επί χρόνια δεν ελήφθη καμία πρωτοβουλία για την ασφαλή απομάκρυνση αυτών των υλικών.

Ερωτήματα για τις διαδικασίες μεταφοράς των φυτοφαρμάκων στο εξωτερικό, διατύπωσε η Χρυσούλα Παλιαδέλη, από την παράταξη «Συμμετέχω». Για «εγκληματική ολιγοπώρια και της σημερινής και των προηγούμενων διοικήσεων» έκανε λόγο ο Θεόδωρος Ιγνατιάδης, από τη «Λαϊκή Συνσπείρωση» ενώ θορυβημένη δήλωσε η Νιόβη Παυλίδου, από τους «Πολίτες Μπροστά».

Πως ήρθε στην Ελλάδα ραδιενεργό νέφος τον Οκτώβριο;

Το συμπέρασμα Γάλλων επιστημόνων για πιθανό ατύχημα

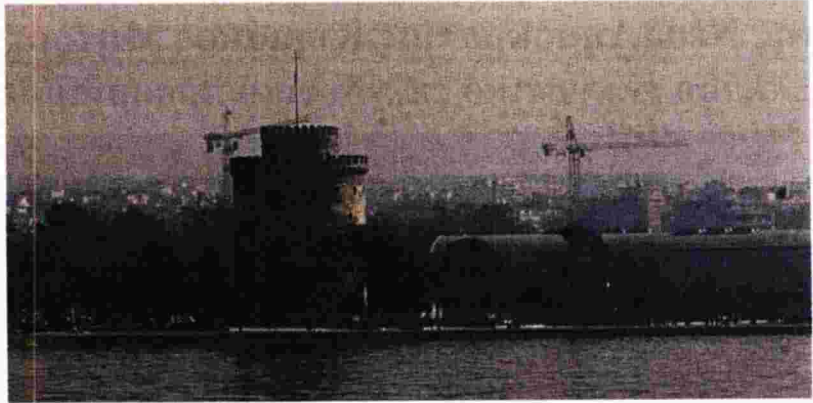
Το ραδιενεργό νέφος του στοιχείου ρουθηνίου-106 που ανιχνεύθηκε στην Ευρώπη -και στην Ελλάδα- από τις αρχές έως τα μέσα Οκτωβρίου περίπου, πιθανότατα προήλθε από κάποιο ατύχημα, το οποίο συνέβη στη Ρωσία ή στο Καζακστάν, σε κάποια περιοχή ανάμεσα στα Ουράλια όρη και στον ποταμό Βόλγα, αν και η ακριβής τοποθεσία είναι αδύνατο να προσδιορισθεί.

Σε αυτό το συμπέρασμα κατέληξαν οι επιστήμονες του εθνικού Ινστιτούτου Ακτινοπροστασίας και Πυρηνικής Ασφάλειας (IRSN) της Γαλλίας, ύστερα από μελέτη των στοιχείων για την εξάπλωση της ραδιενεργής ρύπανσης, σε σχέση με τα μετεωρολογικά δεδομένα. Όπως εκτιμούν, δεν επρόκειτο για ατύχημα σε πυρηνικό αντιδραστήρα, αλλά μάλλον σε κάποια εγκατάσταση επεξεργασίας πυρηνικών αποβλήτων ή σε κάποιο ιατρικό κέντρο που κάνει χρήση ραδιενεργών ισότοπων.

Το γαλλικό ινστιτούτο εκτιμά ότι η διαρροή -που έγινε αισθητή στις περισσότερες ευρωπαϊκές χώρες- συνέβη την τελευταία εβδομάδα του Σεπτεμβρίου και επιβεβαιώνει ότι δεν υπήρξε κάποια επίπτωση στην ανθρώπινη υγεία ή στο περιβάλλον.

«Οι ρωσικές Αρχές δήλωσαν ότι δεν γνωρίζουν κάποιο ατύχημα στην περιοχή τους» ανέφερε ο διευθυντής του IRSN Ζαν-Μαρκ Περές στο πρακτορείο Reuters και πρόσθεσε ότι ακόμη δεν έχει υπάρξει ανάλογη επαφή με τις καζακστανικές Αρχές.

Οι Γάλλοι επιστήμονες εκτιμούν ότι οι ποσότητες του ραδιενεργού ισότοπου ρουθηνίου-106 που εκλύθηκαν στην ατμόσφαιρα, ήταν μεγάλες, ανάμεσα στα 100 και στα 300 τετρα-μπεκερέλ. Όπως είπαν, αν ένα ατύχημα τέτοιου μεγέθους είχε συμβεί στη Γαλλία, θα είχε καταστήσει αναγκαία την εκκένω-



ση ή την απομόνωση των ανθρώπων σε μια ακτίνα αρκετών χιλιομέτρων γύρω από την περιοχή του ατυχήματος.

Το Ινστιτούτο ανέφερε επίσης ότι η πιθανότητα εισαγωγής τροφίμων (π.χ. μανιταριών) από την πιθανή περιοχή του ατυχήματος είναι πολύ μικρή, ενώ σε κάθε περίπτωση θεωρεί πολύ μικρό τον δυνητικό κίνδυνο για την υγεία.

Η Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (ΕΕΑΕ) έχει ανακοινώσει προ εβδομάδων ότι το ρουθίνιο-106 δεν είναι πια ανιχνεύσιμο στην ατμόσφαιρα της Ελλάδας. Το ίδιο ανακοίνωσε και το IRSN για την ατμόσφαιρα της Γαλλίας.

Τι είναι το ραδιενεργό 'Ρουθίνιο 106'

«Το ρουθίνιο-106 είναι ένα ισότοπο το οποίο παράγεται κυρίως για ιατρικούς λόγους και από τις μετρήσεις που κάνουμε και από τα δίκτυα επαγρύπνησης, στα οποία συμμετέχουμε, δόθηκε σήμα ότι βρέθηκε στο Μιλάνο, οπότε αμέσως ελέγξαμε τα δικά μας φίλτρα και όντως κι εμείς εντοπίσαμε αυτό το στοιχείο», δήλωσε ο Διευθυντής Ερευ-

νών του Δημόκριτου, Κώστας Ελευθεριάδης, για τη ραδιενέργεια που εντοπίστηκε στην ατμόσφαιρα της Ελλάδας.

Ο κ. Ελευθεριάδης, μιλώντας στον ANTI, τόνισε πως αυτό το στοιχείο εντοπίστηκε σε αρκετές χώρες της Κεντρικής Ευρώπης, ενώ η προέλευσή του παραμένει άγνωστη, αλλά η συγκέντρωσή του παραμένει πολύ μικρή. «Παρακολουθούμε συνέχεια την εξέλιξη», συμπλήρωσε ο Διευθυντής Ερευνών του Δημόκριτου.

Δεν υπάρχει κίνδυνος, διαβεβαίωσε και ο κ. Δημοσθένης Σαρηγιάννης, αναπληρωτής καθηγητής Περιβαλλοντικής Μηχανικής στο ΑΠΘ και μέλος σε επιτροπές του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, ο οποίος μίλησε στον τηλεοπτικό σταθμό ΣΚΑΪ.

«Οι ποσότητες που έχουμε βρει στην ατμόσφαιρα είναι πολύ χαμηλές, δεν υπάρχει πραγματικός κίνδυνος αυτή τη στιγμή για τη δημόσια υγεία» διαβεβαίωσε ο κ. Σαρηγιάννης και πρόσθεσε: «Επειδή βρήκαμε μόνο ένα ισότοπο, είναι απίθανο να έχει συμβεί πυρηνικό ατύχημα, θα είχαν βρεθεί περισσότερα ενεργά στοιχεία».