

## ΜΕΘ: Είδος υπό εξαφάνιση



**Σ**την... εντατική φαίνεται πως βρίσκονται τα δημόσια νοσοκομεία, σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε χθες στη δημοσιότητα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Στην έρευνά της, η ΠΟΕΔΗΝ αναδεικνύει τις ελλείψεις που υπάρχουν σε 74 νοσηλευτικά ιδρύματα. Πολλά νοσοκομεία δεν διαθέτουν κλίνες ΜΕΘ, σε άλλα οι μονάδες είναι κλειστές, ενώ οι ελλείψεις προσωπικού και υλικοτεχνικού εξοπλισμού θέτουν σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, λειτουργούν μόλις 540 κλίνες ΜΕΘ: 500 στα δημόσια νοσοκομεία και 40 σε ιδιωτικές κλινικές, ενώ βάσει των ανεπτυγμένων κλινών των νοσοκομείων θα έπρεπε να λειτουργούν 3.500 κλίνες ΜΕΘ.

Ενδεικτικά, ολόκληρη η Δυτική Μακεδονία διαθέτει μόλις τέσσερις κλίνες ΜΕΘ, η Στερεά

**Μόλις 540 κλίνες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας λειτουργούν στα νοσοκομεία, ενώ θα έπρεπε να είναι διαθέσιμες 3.500!**

Ελλάδα οκτώ, η Ανατολική Μακεδονία - Θράκη 27, η Ηπειρος 29 και η Κρήτη 38. Στα Δωδεκάνησα λειτουργούν μόνο έξι κλίνες ΜΕΘ, στα Επτάνησα τέσσερις και στις Κυκλάδες καμία.

Η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει ότι τα δημόσια νοσοκομεία έχουν αναπτυγμένες και πλήρως εξοπλισμένες 650 κλίνες ΜΕΘ, εκ των οποίων οι 150 είναι κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού, με αποτέλεσμα 1.000 ασθενείς ετησίως να χάνουν τη ζωή τους εξαιτίας της μη λειτουργίας τους.

Επίσης, η ομοσπονδία σημειώνει πως 40-50 διασωληνωμένοι ασθενείς περιμένουν στη λίστα αναμονής καθημερινά για

**Κάθε μέρα 40-50 διασωληνωμένοι ασθενείς φαίνεται ότι χάνουν τη μάχη, περιμένοντας**

ΜΕΘ, ενώ πολλοί εξ αυτών δεν εμφανίζονται στη λίστα αναμονής της επόμενης ημέρας. Ακόμη, η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι κανείς επίσημος φορέας δεν γνωρίζει πόσες

κλίνες ΜΕΘ είναι διαθέσιμες, αφού δεν υπάρχει συντονιστικό όργανο και κατά διαστήματα κλείνουν δεκάδες κλίνες ΜΕΘ, άλλες για απολύμανση, άλλες λόγω ελλείψεων προσω-

πικού από μόνιμες ή προσωρινές αποχωρήσεις και πουθενά δεν δηλώνεται επίσημα η αναστολή λειτουργίας τους.

Ακόμα, αρκετές κλίνες καταλαμβάνονται για χρόνιες νοσηλείες, παρότι δεν χρίζουν νοσηλείας σε ΜΕΘ, και από τις 100 κλίνες ΜΕΘ ιδιωτικών κλινικών που είναι συμβεβλημένες με τον ΕΟΠΥΥ στο ΕΚΑΒ παραχωρούνται κατά μέσο όρο 40.

«Οι ιδιωτικές κλινικές, παρότι έχουν υπογράψει συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ, αρνούνται την παραχώρηση όλων των κλινών επειδή χρησιμοποιούνται για δικές τους ανάγκες ή εκβιάζουν για να εξοφλούνται οφειλές του ΕΟΠΥΥ» υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ. Εξάλλου, η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι δεν υπάρχει σαφής διαδικασία προτεραιότητας για την εγγραφή των ασθενών στη λίστα αναμονής για κλίνη ΜΕΘ, ενώ ταυτόχρονα κάνει λόγο για ανεπαρκή στελέχωσή τους.

▶▶ SOS ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ

## 1.000 ασθενείς τον χρόνο πεθαίνουν γιατί 150 ΜΕΘ είναι κλειστές

**ΣΤΙΣ** 150 ανέρχονται οι κλειστές κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ), σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Σε νέα έρευνά της για τις ΜΕΘ 74 νοσοκομείων, η Ομοσπονδία καταγγέλλει ότι περίπου 1.000 ασθενείς τον χρόνο χάνουν τη ζωή τους εξαιτίας της μη λειτουργίας 150 εξοπλισμένων κλινών Εντατικής. Ολόκληρες περιοχές έχουν μείνει χωρίς ΜΕΘ. Ενδεικτικά, σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, στις Κυκλάδες δεν υπάρχει καμία ΜΕΘ, ενώ στα Επτάνησα λειτουργούν μόλις τέσσερις. Σε ολόκληρο τον οδικό άξονα Αττική - Ηπειρος λειτουργούν 28 ΜΕΘ. Αντίστοιχα, στον οδικό άξονα Αττικής - Θεσσαλίας λειτουργούν μόλις οκτώ κλίνες.

Επιπλέον, σε πολλά νοσηλευτικά ιδρύματα δεν υπάρχει καθόλου Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Χαρακτηριστικά παραδείγματα το νοσοκομείο Αμαλιάδας, Κυπαρισσίας, Αιγίου, Πρέβεζας, Γρεβενών, Λευκάδας, Σύρου, Νάξου Χαλκίδας κ.ά. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, η λίστα αναμονής για κρεβάτι ΜΕΘ αριθμεί 40 - 50 ασθενείς καθημερινά. Πολλοί εξ αυτών μένουν διασωληνωμένοι σε ράντζα, σε κοινούς θαλάμους, διαδρόμους ή εισάγονται σε ΜΑΦ (Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας) που «βαφτίζονται» ΜΕΘ.

### Ο κανόνας

Όπως προκύπτει από τα ίδια στοιχεία, στη χώρα μας λειτουργούν περίπου 540 ΜΕΘ. Οι 500 είναι στα δημόσια νοσοκομεία και οι 40 στις ιδιωτικές κλινικές, που είναι συμβεβλημένες με τον Εθνικό Οργανισμό Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ). «Με βάση τα διεθνή στάνταρ θα έπρεπε το 10% των νοσοκομειακών κλινών να είναι ΜΕΘ. Στα δημόσια νοσοκομεία είναι ανεπτυγμένες 35.000 κλίνες. Ως εκ τούτου θα έπρεπε να λειτουργούν 3.500 κλίνες ΜΕΘ!», γράφει στην ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία.

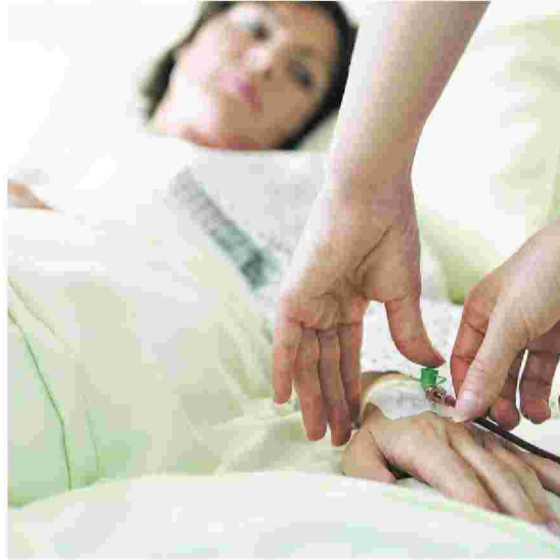
Την ίδια ώρα καταγγέλλει ανεπαρκή στελέχωση σε όσες κλίνες Εντατικής λειτουργούν. Όπως λέει, με βάση τα διεθνή πρότυπα, σε κάθε κλίνη πρέπει να υπάρχει ένας γιατρός μαζί με τον διευθυντή γιατρό, 4-6 νοσηλευτές ανά κλίνη, ένας τραυματιοφορέας, ένας βοηθός θαλάμου, ένας φυσικοθεραπευτής, επαρκή προσωπικό καθαριότητας. Σε καμιά από τις ΜΕΘ στην Ελλάδα δεν υπάρχει τέτοια στελέχωση. Αντίθετα, η ΠΟΕΔΗΝ περιγράφει συνθήκες με παλιό εξοπλισμό και καλασμένους αναπνευστήρες.

**ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**



Κλειστή Μονάδα Εντατικής Θεραπείας σε νοσοκομείο.





**Οι γυναίκες, υπήκοοι Γεωργίας, δεν διέθεταν το προβλεπόμενο πτυχίο Σχολής Αδελφών Νοσοκόμων και άδεια άσκησης επαγγέλματος**

## Συνελήφθησαν πέντε παράνομες αποκλειστικές

Της  
**ΕΥΛΑΜΠΙΑΣ ΡΕΒΗ**  
erevi@24media.gr

Στοχευμένοι είναι το τελευταίο χρονικό διάστημα οι έλεγχοι της Αστυνομίας σε νοσοκομεία όλης της χώρας προκειμένου να αντιμετωπιστεί το φαινόμενο των αποκλειστικών νοσοκόμων που προσφέρουν παράνομα τις υπηρεσίες τους με αποτέλεσμα τη στέρηση εσόδων από το Δημόσιο και τα ασφαλιστικά ταμεία. Προχθές, σε αιφνιδιαστικό έλεγχο που έγινε σε μεγάλο νοσοκομείο της Αττικής συνελήφθησαν συνολικά πέντε αλλοδαπές οι οποίες εργαζόνταν παράνομα ως αποκλειστικές νοσοκόμες.

Σύμφωνα με ανακοίνωση της ΕΛ.ΑΣ., η επιχείρηση έγινε από αστυνομικούς του Τμήματος Αλλοδαπών Βορειοανατολικής Αττικής. Κατά τον αστυνομικό

### **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ**

έλεγχο συνελήφθησαν πέντε γυναίκες υπήκοοι Γεωργίας, οι οποίες δεν διέθεταν το προβλεπόμενο πτυχίο

Σχολής Αδελφών Νοσοκόμων, άδεια άσκησης επαγγέλματος της αρμόδιας Αρχής, βιβλιάρια Υγείας και δεν ήταν εγγεγραμμένες στο μητρώο αποκλειστικών νοσοκόμων του εν λόγω νοσοκομείου. Δύο εξ αυτών μάλιστα βρέθηκε ότι διαμένουν παράνομα στη χώρα μας, καθώς στερούνταν ταξιδιωτικών και νομιμοποιητικών της παραμονής τους εγγράφων. Οι συλληφθείσες, με τη σχηματισθείσα σε βάρος τους δικογραφία, οδηγήθηκαν στον εισαγγελέα πλημμελειοδικών Αθηνών.

Ανάλογη επιχείρηση έγινε πριν από πέντε ημέρες και στη Θεσσαλονίκη. Συγκεκριμένα, αστυνομικοί του Τμήματος Αλλοδαπών Ανατολικής Θεσσαλονίκης της Διεύθυνσης Αλλοδαπών Θεσσαλονίκης έλεγξαν συνολικά 29 εργαζόμενες ως αποκλειστικές νοσοκόμες σε νοσοκομεία της πόλης. Από αυτές οι τρεις βρέθηκαν να εργαζόνταν παράνομα και συνελήφθησαν. Πρόκειται για δύο Ελληνίδες και μία αλλοδαπή, οι οποίες οδηγήθηκαν στον εισαγγελέα. Από την αστυνομική έρευνα, παράλληλα, προέκυψε ότι η αλλοδαπή συλληφθείσα ζούσε και εργαζόταν στη χώρα μας παράνομα ●



ΕΛΛΕΙΨΗ ΜΕΘ

# Οι πληγές του ΕΣΥ αιμορραγούν

ΤΗΣ ΝΙΚΟΛΕΤΤΑΣ ΜΟΥΤΟΥΣΗ

**Δ**ιασωληνωμένοι ασθενείς νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους, επειδή δεν μπορούν να βρουν κρεβάτι σε ΜΕΘ (Μονάδες Εντατικής Θεραπείας). Περίπου 5.000 ασθενείς χάνουν τη ζωή τους κάθε χρόνο, καθώς δεν υπάρχει επαρκής αριθμός κλινών ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία. Σε πολλά νοσιά δεν υπάρχει ούτε μία κλίνη ΜΕΘ, με αποτέλεσμα για έκτακτα περιστατικά να καταφεύγουν σε αεροδιακομιδές. Αυτή την τραγική κατάσταση περιγράφει έρευνα σε 74 νοσοκομεία της χώρας της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), την ώρα που η ηγεσία του υπουργείου Υγείας περιγράφει μία σχεδόν ειδυλλιακή εικόνα. Οπως αναφέρει η Ομοσπονδία, με βάση τα διεθνή standards θα έπρεπε το 10% των νοσοκομειακών κλινών να είναι ΜΕΘ.

«Στα δημόσια νοσοκομεία είναι αναπτυγμένες 35.000 κλίνες. Ως εκ τούτου θα έπρεπε να λειτουργούν 3.500 κλίνες ΜΕΘ. Λειτουργούν το πολύ 540! Από αυτές οι 500 στα δημόσια νοσοκομεία και οι 40 σε συμβεβλημένες με τον ΕΟΠΥΥ ιδιωτικές κλινικές» υπογραμμίζει.

## Ελλειψη προσωπικού

Ενδεικτικό είναι πως εκτός από τον ιδιαίτερα περιορισμένο αριθμό ΜΕΘ, ακόμη και οι 150 πλήρως εξοπλισμένες κλίνες ΜΕΘ που υφίστανται σήμερα στα δημόσια νοσοκομεία είναι κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού. «Οι 150 κλειστές κλίνες ΜΕΘ στερούν τη νοσηλεία σε περισσότερους από 4.500 βαριά πάσχοντες ασθενείς τον χρόνο» σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ.

«Το ποσοστό θνησιμότητας των ασθενών που καταφέρνουν να βρουν έγκαιρα ΜΕΘ είναι κατά μέσο όρο 20% και για όσους ασθενείς δεν καταφέρνουν να βρουν ΜΕΘ το ποσοστό θνησιμότητας είναι κατά μέσο όρο 50%. Ως εκ τούτου εάν λειτουργούσαν οι 150 κλίνες ΜΕΘ που είναι πλήρως εξοπλισμένες και είναι κλειστές λόγω ελλείψεων ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, θα έσωζαν τη ζωή τουλάχιστον 1.000 ασθενών κατ' έτος» είναι ο θλιβερός υπολογισμός που κάνει η Ομοσπονδία. Οπως επίσης καταγγέλλεται, ασθενείς με σοβαρά προβλήματα υγείας δεν χειρουργούνται επειδή δεν υπάρχει εξασφαλισμένη κλίνη ΜΕΘ για μετά το χειρουργείο, με αποτέλεσμα να επιβαρύνεται η υγεία τους λόγω της καθυστέρησης. «Όταν χειρουργούνται, είναι αργά» σχολιάζεται.

Λόγω της έλλειψης κλινών ΜΕΘ, υπάρχει καθημερινά λίστα αναμονής 40-50 ασθενών εντατικής φροντίδας, με αποτέλεσμα να γίνεται επιλογή βάσει ηλικίας και πάθησης και να προηγούνται τα τροχαία περιστατικά και οι νέοι σε ηλικία. «Κανονικά για ένα σύστημα υγείας που λειτουργεί στοιχειωδώς θα έπρεπε να εξυπηρετούνται όλοι οι ασθενείς που οι γιατροί κρίνουν ότι χρήζουν νοσηλείας σε ΜΕΘ, ανεξαρτήτως ηλικίας και πάθησης».

**Αντί για 3.500 κλίνες λειτουργούν 540, με αποτέλεσμα να χάνονται 5.000 άνθρωποι τον χρόνο καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ**



## Οι ΜΑΦ και ο εξοπλισμός

Προβληματική είναι η λειτουργία και στις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ), οι οποίες απαιτείται να είναι διπλάσιες από τις ΜΕΘ στα νοσοκομεία. Δηλαδή, όπως λέει η ΠΟΕΔΗΝ, με βάση ακόμη και τα ελάχιστα λειτουργούντα κρεβάτια ΜΕΘ, στα νοσοκομεία θα έπρεπε να υπάρχουν 1.100 τουλάχιστον ΜΑΦ. Πιστοποιημένες, όμως, λειτουργούν σήμερα 100 κλίνες... Ακόμη και σε όσες μονάδες λειτουργούν, εντοπίζονται ζητήματα με τον εξοπλισμό. «Ο ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός σε πολλές ΜΕΘ είναι πεπαλαιωμένος. Οι αναπνευστήρες και ο υπόλοιπος εξοπλισμός είναι 20ετίας και αμφισβητείται η ασφάλειά του» επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ, προσθέτοντας πως σε κάποιες περιπτώσεις κλίνες ΜΕΘ παραμένουν κλειστές λόγω έλλειψης εξοπλισμού και όχι προσωπικού.

## Τα κόλπα Πολάκη

«Ο κ. Πολάκης παρέλαβε 540 κλίνες ΜΕΘ από τις προηγούμενες κυβερνήσεις. Μειώθηκαν το 2016 σε 438 με τις άστοχες ενέργειές του» σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ, λέγοντας πως τότε έληξαν οι συμβάσεις 500 γιατρών και νοσηλευτών που υπηρετούσαν στις μονάδες. Η Ομοσπονδία παραπέμπει μάλιστα στην ακύρωση της προκήρυξης του ΚΕΕΛΠΝΟ για πρόσληψη νέου προσωπικού στις ΜΕΘ εξαιτίας του «ρεσάλτου Πολάκη» στα γραφεία του Κέντρου την ώρα που συνεδρίαζε η διοίκηση.

Για τον λόγο αυτό η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει πως «η αύξηση των κλινών ΜΕΘ που ανακοινώνει η κυβέρνηση είναι πλασματική», καθώς ουσιαστικά πρόκειται για την επα-

ναλειτουργία εκείνων που έκλεισαν λόγω των κυβερνητικών χειρισμών το 2016, επαναφέροντας έτσι τον συνολικό αριθμό στις 540 κλίνες. Παράλληλα, όπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας χρησιμοποιεί και ένα άλλο τέχνασμα για να δείξει ότι το σύστημα λειτουργεί. «Ο κ. Πολάκης για να αυξήσει επικοινωνιακά τις κλίνες ΜΕΘ, αθροίζει τις κλειστές κλίνες και βαφτίζει κλίνες ΜΕΘ τις κλίνες των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ)» αναφέρει η Ομοσπονδία.

## Μιλάνε οι αριθμοί

Το πρόβλημα αποτυπώνουν τα στοιχεία της μελέτης της ΠΟΕΔΗΝ σε διάφορες περιοχές της χώρας. Στη Θεσσαλία υπάρχουν 47 κλίνες ΜΕΘ αντί για 185, ενώ ακόμη χειρότερη είναι η κατάσταση στη Στερεά Ελλάδα, όπου μόνον 8 κλίνες ΜΕΘ λειτουργούν στο Νοσοκομείο Λαμίας αντί για 100 που θα έπρεπε να διαθέτει η περιφέρεια. Τα Νοσοκομεία Χαλκίδας, Λιβαδειάς και Θήβας δεν έχουν κλίνες.

Δραματική είναι η εικόνα και αλλού: στην Κρήτη υπάρχουν 38 κλίνες αντί για 230, στην Ανατολική Μακεδονία-Θράκη 28 αντί για 117, στην Ηπειρο 29 αντί για 78, στη Δυτική Μακεδονία 4 αντί για 75. Εκεί, πάντως, που αποδεικνύεται η πλήρης κατάρρευση του ΕΣΥ είναι στα νοσιά, όπου θα έπρεπε να υπάρχει ιδιαίτερη μέριμνα. Ωστόσο, στα νοσιά των Κυκλάδων δεν λειτουργεί ούτε μία κλίνη ΜΕΘ! Στα Δωδεκάνησα υπάρχουν μόνον 6 κλίνες στο Νοσοκομείο Ρόδου, ενώ στα Επτάνησα λειτουργεί η ΜΕΘ του Νοσοκομείου Κέρκυρας με μόλις 4 κλίνες.



## ΠΟΕΔΗΝ: Τραγικές οι ελλείψεις σε κλίνες ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία



**Τ**ις ελλείψεις του δημόσιου συστήματος υγείας σε κομβικά του σημεία αναδεικνύει έρευνα της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) σε 74 νοσηλευτικά ιδρύματα. Πολλά νοσοκομεία δεν διαθέτουν κλίνες ΜΕΘ, σε άλλα οι μονάδες είναι κλειστές, ενώ οι

ελλείψεις προσωπικού και υλικοτεχνικού εξοπλισμού θέτουν σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές. Σύμφωνα με την έρευνα λειτουργούν μόλις 540 κλίνες ΜΕΘ, 500 στα Δημόσια Νοσοκομεία και 40 σε Ιδιωτικές κλινικές, ενώ βάσει των ανεπτυγμένων κλινών των νοσοκομείων θα έπρεπε να λειτουργούν

3.500 κλίνες ΜΕΘ.

Ενδεικτικά, ολόκληρη η Δυτική Μακεδονία διαθέτει μόλις τέσσερις κλίνες ΜΕΘ, η Στερεά Ελλάδα οκτώ, η Ανατολική Μακεδονία-Θράκη 27, η Ήπειρος 29 και η Κρήτη 38. Στα Δωδεκάνησα λειτουργούν μόνο έξι κλίνες ΜΕΘ, στα Επτάνησα τέσσερις και στις Κυκλάδες καμία.

### "Φταίει ο Πολάκης"

Η ΠΟΕΔΗΝ υποστηρίζει ότι τα Δημόσια Νοσοκομεία έχουν αναπτυγμένες και πλήρως εξοπλισμένες 650 κλίνες ΜΕΘ εκ των οποίων οι 150 είναι κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού, με αποτέλεσμα 1.000 ασθενείς ετησίως να χάνουν τη ζωή τους εξαιτίας της μη λειτουργίας τους. "Και 5.000 ασθενείς ετησίως θα μπορούσαν να ζουν εάν λειτουργούσε επαρκής αριθμός κλινών ΜΕΘ", επισημαίνεται στην έκθεση. Η ΠΟΕΔΗΝ καταλογίζει ευθύνες για την κατάσταση στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, Παύλο Πολάκη.



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Σ**ήμα κινδύνου εκπέμπουν οι πολυμεταγγιζόμενοι ασθενείς και οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία (θαλασαιμικοί), οι οποίοι βρίσκονται σε κατάσταση ομηρείας εξαιτίας των ελλείψεων αίματος στα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής. Οπως κατήγγειλε το προεδρείο του Πανελληνίου Συλλόγου Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία (ΠΑΣΠΑΜΑ), το μεγαλύτερο πρόβλημα εντοπίζεται στο Νοσοκομείο Παίδων «Αγία Σοφία», όπου λειτουργούν οι δύο μεγαλύτερες μονάδες μεσογειακής αναιμίας (μία πανεπιστημιακή και μία δημόσια) στην Αττική.

Σε αυτές μειώνεται επικίνδυνα η στάθμη δεξαμενής αίματος, με αποτέλεσμα οι 800 που πάσχουν από μεσογειακή αναιμία, οι οποίοι παρακολουθούνται τακτικά, να υπομεταγγίζονται.

**ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΙΣ ΣΤΟ ΜΙΣΟ.** Ειδικότερα, και υπό φυσιολογικές συνθήκες, οι ασθενείς έχουν προγραμματισμένες, τακτικές μεταγγίσεις κάθε δύο - τρεις εβδομάδες με δύο μονάδες αίματος (συμπυκνωμένα ερυθρά), ενώ κάποιοι, ανάλογα με τον σωματότυπό τους, χρειάζονται τρεις.

Όμως, από την περασμένη εβδομάδα ξεκίνησε η τακτική εξοικονόμησης των αποθεμάτων, με αποτέλεσμα οι ασθενείς να λαμβάνουν μόνο μία μονάδα αίματος.

Οπως διευκρινίζεται στην ίδια καταγγελία, «μία μονάδα έλαβαν 52 άτομα την προηγούμενη Πέμπτη, 54 άτομα την επόμενη μέρα, 31 άτομα τη Δευτέρα, ενώ το ίδιο συνεχίζεται καθημερινά και θα συνεχιστεί και τις επόμενες μέρες». Μοιραία, λόγω της μειωμένης ποσότητας αίματος που έλαβαν οι προαναφερόμενοι ασθενείς, θα πρέπει να κλείσουν εκ νέου ραντεβού σε μία εβδομάδα. «Αυτό, όμως, είναι αδύνατο διότι δεν υπάρχουν κενά κρεβάτια σε τόσο σύντομο χρονικό διάστημα, αφού συμπίπτουν με τις υπόλοιπες προγραμματισμένες μεταγγίσεις» σημειώνει ο Σύλλογος Πασχόντων.

Οι σημαντικές ελλείψεις προκαλούν ταλαιπωρία στους πολυμεταγγιζόμενους ασθενείς, ενώ εγκυμονούν και κίνδυνοι για την υγεία τους

## Στερεύουν από αίμα τα νοσοκομεία

**ΧΑΜΗΛΟΣ Ο «ΑΙΜΑΤΟΚΡΙΤΗΣ» ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

**600.000**

μονάδες (φιάλες) αίματος είναι οι ετήσιες ανάγκες της χώρας για να καλυφθούν τα έκτακτα περιστατικά (π.χ. τραυματίες τροχαίων) καθώς και οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία

**60% - 70%**

των μονάδων αίματος προέρχεται από το συγγενικό περιβάλλον των ασθενών

**30% - 35%**

από εθελοντές αιμοδότες και συλλόγους

**5%**

εισάγεται από την Ελβετία

Μάλιστα, και σύμφωνα πάντα με την ίδια καταγγελία, τα τελευταία δύο με τρία χρόνια, στο «Αγία Σοφία» οι πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία υπομεταγγίζονται σε ποσοστό που ανέρχεται από 12% έως 50%, ενώ υπάρχουν και σποραδικές αναβολές των μεταγγίσεων για λίγες μέρες.

**ΟΙ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΣ.** Η κατάσταση αυτή, όμως, έχει παρενέργειες στην υγεία και τη ζωή των ασθενών: «Τα επίπεδα αιμοσφαιρίνης προ και μετά τη μετάγγιση είναι ελαττωμένα, γεγονός που δεν συνάδει με τη θεραπευτική αντιμε-

τώπιση των θαλασαιμικών ασθενών, ενώ έχει αποδιοργανωθεί τελείως η προσωπική μας ζωή (εκπαίδευση, εργασία, οικογένεια)».

Σημειώνεται δε ότι ελλείψεις αίματος παρατηρούνται και στο νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς, καθώς επίσης και στο Κρατικό Νίκαιας. Αντίστοιχο πρόβλημα εντοπίζεται και στο Λαϊκό, με τους ασθενείς ωστόσο να κάνουν λόγο για «μόνιμη κατάσταση».

Οι αρρυθμίες οφείλονται (και) στην αδυναμία του Ελβετικού Ερυθρού Σταυρού να ανταποκριθεί στις ανάγκες της χώρας μας: είναι ενδεικτικό ότι τον περασμένο μήνα έστειλε 1.000 μονάδες αίματος λιγότερες από τον Ιανουάριο του 2017.

Παράλληλα, ωστόσο, αναδεικνύεται και η χαμηλή ευαισθητοποίηση των Ελλήνων σε ό,τι αφορά την εθελοντική αιμοδοσία. Είναι ενδεικτικό ότι νοσοκομείο ζήτησε από το Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας (ΕΚΕΑ) να του καλύψει τις 600 μονάδες, εντούτοις έλαβε μόλις 190.

**ΧΩΡΙΣ ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΟΙ ΜΕΘ.** Το «θολό» τοπίο των κλινών στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας φέρνουν στο προσκήνιο οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, καταγγέλλοντας ότι 150 πλήρως εξοπλισμένα κρεβάτια δεν λειτουργούν εξαιτίας ελλείψεων σε προσωπικό. Το αποτέλεσμα είναι να γιγαντώνεται η σχετική λίστα αναμονής που τηρεί το ΕΚΑΒ, αριθμώντας κάποιες μέρες ακόμη και 50 βαριά πάσχοντες που χρειάζονται ειδική θεραπεία.





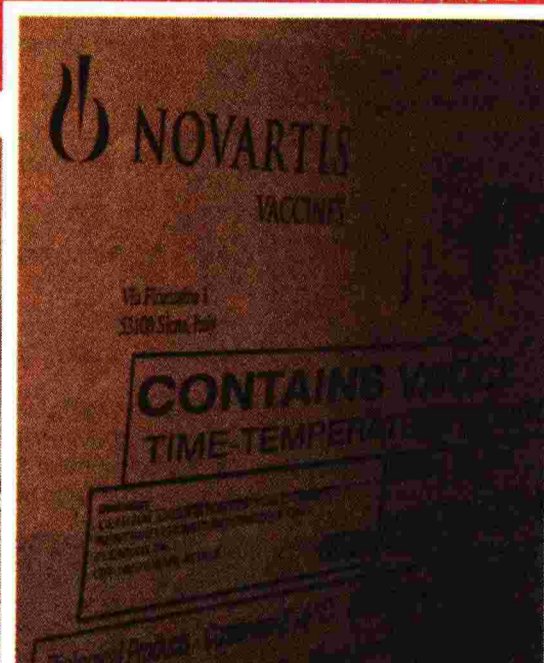
Έληξαν  
3.5 ΕΚΑΤ.  
και πληρώσαμε  
πάνω από  
60.000.000 €

ΕΙΣΒΟΛΗ ΤΟΥ ΣΤΕΦΑΝΟΥ ΧΙΟΥ ΣΤΗΝ ΚΡΥΨΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΕΜΒΟΛΙΑ ΤΗΣ ΝΟΒΑΡΤΙΣ ΠΟΥ ΕΙΧΕ ΑΓΟΡΑΣΕΙ Ο ΤΟΤΕ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ ΝΔ



8 ΣΕΛΙΔΕΣ  
ΡΕΠΟΡΤΑΖ

ΙΔΟΥ, ΚΥΡΙΕ  
ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΕ,  
ΓΙΑΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ  
ΠΑΣ ΦΥΛΑΚΗ  
ΓΙΑ ΚΑΤΑΧΡΗΣΗ  
ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
ΧΡΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ  
ΕΣΥ ΚΑΙ ΟΛΑ  
ΤΑ ΚΑΘΑΡΜΑΤΑ  
ΠΟΥ ΣΕ  
ΠΕΡΙΤΡΙΓΥΡΙΖΟΥΝ



# ΤΟ ΡΕΠΟΡΤΑΖ

# ΠΟΥ «ΡΙΧΝΕΙ»

# ΙΣΟΒΙΑ



# στον «ατσαλάκωτο» Δημήτρη





Φάγατε, φάγατε, φάγατε...

Ρεπορτάζ: Στέφανος Χίος



## ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΝΟΒΑΡΤΙΣ: ΤΑ ΤΡΩΚΤΙΚΑ ΠΟΥ ΜΟΪΡΑΖΟΝΤΑΝ ΤΙΣ ΜΪΖΕΣ

# Μπουκάρουμε στα «καταφύγια» με τα σάπια εμβόλια που πλήρωσε ο Λαός



Το συναρπαστικό φωτορεπορτάζ του "Μακελειό", 8 χρόνια πριν, είχε κρατηθεί στο αρχείο για ευνότους λόγους, γιατί γνωρίζαμε ότι θα το χρησιμοποιήσουμε στο μέλλον. Και να' τη η ώρα "η μεγάλη". Σχήμα λόγου, βέβαια, εάν η αληθώς διάτρητη δικογραφία -όπως θεωρείται από πολιτικούς και από νομικούς έγκυρους κύκλους- τελικά σταθεί είτε σε προανακριτική επιτροπή της Βουλής είτε σε Εφετεία Κακουργημάτων, για παραπομπές φυσικών προσώπων, είτε σε Ειδικά Δικαστήρια, που μεταξύ μας δεν τα βλέπουμε, γιατί η κατηγορηθείσα ραχοκοκαλιά του πολιτικού συστήματος, δύσκολο είναι να πάει φυλακή, όπως πήγαν λ.χ οι Χρυσουγίτες.

**Τα λεγόμενα του μάρτυρα με τη μάσκα συμπίπτουν με πραγματικά περιστατικά**

Τον Οκτώβριο του 2010, είχαμε μπει στα ψυγεία με τους 4.8 βαθμούς κελσίου, στις νέες τότε εγκαταστάσεις του ΚΕΛΠΝΟ-ΚΕΔΥ στη Βάρη, μέσα σε δύο τεράστια ψυγεία που θυμίζουν θαλάμους της Ιατροδικαστικής Υπηρεσίας. Εκεί φυλάσσονταν -με μέτρα ασφαλείας που παραπέμπουν όπως διακρίνουμε στις φωτογραφίες- σε θυρίδα ελβετικής τράπεζας, πάνω από 900.000 εμβόλια (ο αριθμός όμως άλλαξε αργότερα καθώς μάθαμε ότι ήταν πάνω από 3 εκατ.). Εκείνα τα εμβόλια τότε θεωρούνταν «ασπίδα» στην γρίπη Η1Ν1 που είχε λάβει διαστάσεις πανδημίας και στα κανάλια γινόταν παρέλαση από καθηγητάδες και ειδικούς ότι "θα πεθάνουμε όλοι". Πρόκειται για τις επίμαχες και ύποπτα τεράστιες παρτίδες για τις οποίες γίνεται λόγος σήμερα ότι ο τότε υπουργός Υγείας επί κυβερνήσεων Καραμανλή, Δημήτρης Αβραμόπουλος, με πλήθος τεχνασμάτων, πήρε μίζα πάνω από 40 εκατομμύρια ευρώ για να κάνει αβάντα στη Νοβάρτις ώστε να θησαυρίσει η πολυεθνική με χρήματα του Ελληνικού Λαού που μας στοίχισαν ένα μνημόνιο. Εμείς δεν ήμασταν τότε μπροστά για να επιβεβαιώσουμε ή να διαψεύσουμε εάν ο κύριος Επίτροπος, πήρε τις σακούλες. Θυμόμαστε όμως την μαρτυρία καθηγητού στο Παστέρ(από τα μεγαλύτερα ονόματα στον πανεπιστημιακό ιατρικό χώρο) ο οποίος είχε επισημάνει ότι: "οι σακούλες με τα μετρητά, έδιναν κι έπαιρναν".



**Τίγκα στα χαρτόκουτα. Πολλά εμβόλια είχαν λήξει!**

Ο φωτογραφικός μας φακός, είχε διεισδύσει μέσα στους καταψύκτες και κατέγραψε φωτογραφίες που θυμίζουν αμερικανικές κινηματογραφικές ταινίες μαζικής καταστροφής με ιούς που θέρισαν ανθρώπινες ζωές. Σύμφωνα με την τότε διευθύντρια του κεντρικού και περιφερειακού εργαστηρίου Δημόσιας Υγείας, Ελεονόρα Χατζηπασχάλη, "τα εμβόλια μεταφέρονταν υπό συνθήκες απόλυτης προστασίας από φορητά ψυγεία ενώ στο κτίριο υπάρχουν διπλές γεννήτριες σε περίπτωση διακοπής του ηλεκτρικού ρεύματος".



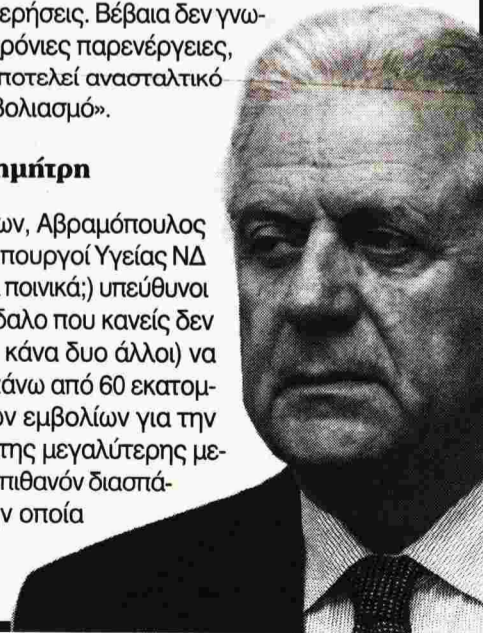
**Το "δόγμα Αβραμόπουλου"**

Η κυρία Χατζηπασχάλη μάλιστα στην συζήτηση που είχαμε μαζί της τότε, ερωτηθείσα για το εάν τίθεται υπέρ του μαζικού εμβολιασμού του πληθυσμού ήταν κατηγορηματική και προασπιζόταν το "δόγμα Αβραμόπουλου": «Σαφώς και πρέπει το νέο εμβόλιο να γίνει σε όλους, μετά τον εμβολιασμό των ευπαθών ομάδων. Η τεχνική που θα ακολουθηθεί είναι η ίδια. Κατά την άποψή μου και από την στιγμή που έχουμε να κάνουμε με κατάσταση πανδημίας δεν υπάρχει περιθώριο για καθυστερήσεις. Βέβαια δεν γνωρίζουμε αυτή την ώρα τις μακροχρόνιες παρενέργειες, όμως κάτι τέτοιο δεν πρέπει να αποτελεί ανασταλτικό παράγοντα για αποφυγή στον εμβολιασμό».

**Διαταγή «ατσαλάκωτου» Δημήτρη**

Όπως αποδείχτηκε εκ των υστέρων, Αβραμόπουλος και Ξενογιαννακοπούλου (οι δύο υπουργοί Υγείας ΝΔ και ΠΑΣΟΚ) βρέθηκαν πολιτικά (και ποινικά;) υπεύθυνοι για το μεγάλο και κρυμμένο σκάνδαλο που κανείς δεν τολμούσε (παρά μόνον εμείς και κάνα δυο άλλοι) να αποκαλύψει για το ποιοι έφαγαν πάνω από 60 εκατομμύρια ευρώ από τις παρτίδες των εμβολίων για την γρίπη των χοίρων. Στην υπόθεση της μεγαλύτερης μεταπολεμικής κατασπατάλησης και πιθανόν διασπίθισης δημοσίου χρήματος για την οποία κανείς δεν πήγε φυλακή.

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΛ.4





Φάγατε, φάγατε, φάγατε..

ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΠΟ ΣΕΛ. 3

# ΣΚΑΝΔΑΛΟ ΝΟΒΑΡΤΙΣ: ΤΑ ΤΡΩΚΤΙΚΑ ΠΟΥ ΜΟΙΡΑΖΟΝΤΑΝ ΤΙΣ ΜΙΖΕΣ

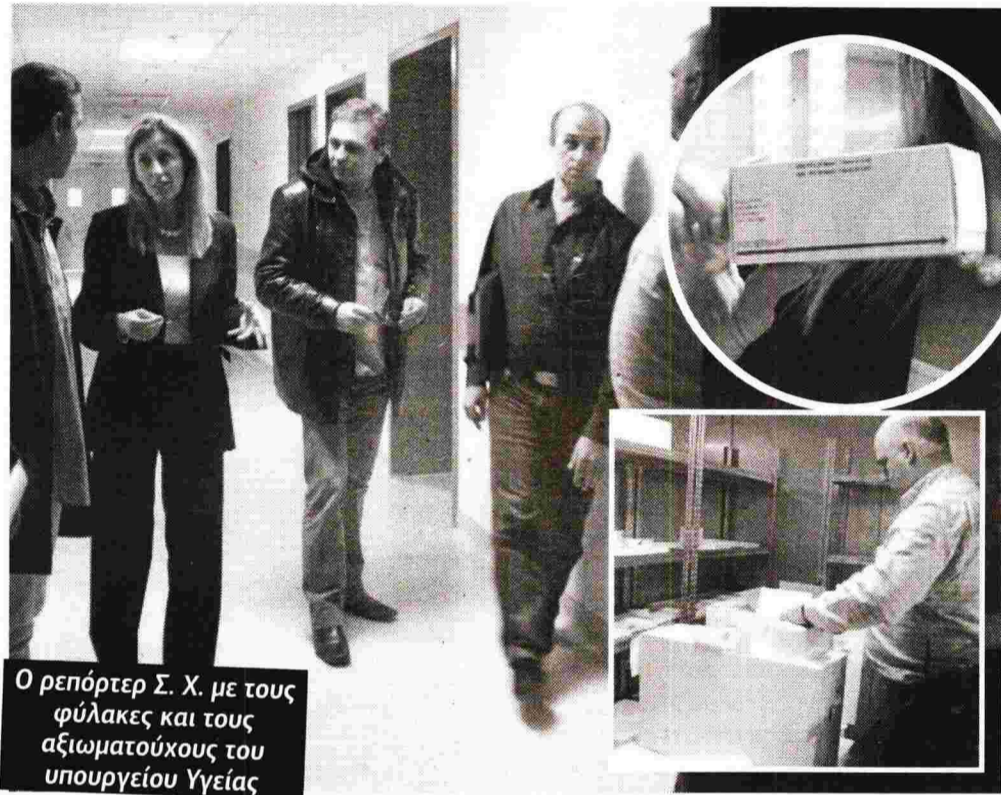
Τα μεγάλα και βασανιστικά ερωτήματα για τα εμβόλια της γρίπης που αγοράστηκαν με χρήματα του Λαού και σάπισαν στις εγκαταστάσεις του υπουργείου Υγείας

## Ποιος πήρε τις μίζες, κύριε Αβραμόπουλε;

Ρωτούσαμε τότε και ρωτάμε και τώρα που η υπόθεση επικαιροποιήθηκε:

■ Γιατί; Ποιος κουκουλώνει το σκάνδαλο; Ποιοι πήραν τις μαύρες σακούλες με τα λεφτά και τις μαύρες προμήθειες, κάνοντας πλάκα με τον φόβο του πολίτη και ρίχνοντας στη πιάτσα την σκιά του πανικού;

Όταν ξέσπασε ο πανικός για τον ιό H1N1, η Ελλάδα σκεφτόταν να παραγγείλει 160.000.000 δόσεις εμβολίων και να καταβάλει 112 εκ. ευρώ. 7 ευρώ τη δόση. Τζάμπα πράγμα δηλαδή για τον πολίτη που τόσο είναι το μεροκάματο του την ώρα. Τελικά αποφασίστηκε να πάρουμε 8 εκατ. δόσεις και δώσαμε στους φαρμακοβιομήχανους και στα πιράνχας (Νοβάρτις και άλλους), στους μιζαδόρους του λευκού κολάρου και του λερωμένου ποινικού μητρώου, 60 εκατομμύρια. Παραλάβαμε όμως 4 εκ. δόσεις. Από αυτές χρησιμοποιήθηκαν μόνον οι 300.000. Στο Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας στη Βάρη, ξέμειναν πάνω από 3. 5 εκ εμβόλια. Οι ψεύτες πολιτικοί, άρχισαν τότε να λένε ότι τα εμβόλια θα δοθούν στη επαρχία για την κάλυψη ντόπιων αναγκών. Και μας έμειναν αμανάτι. Οι ψεύτες και οι υποκριτές. Μερικά αργότερα εξήχθησαν στην Αφρική για "2 ή 3 ευρώ το ένα".



Ο ρεπόρτερ Σ. Χ. με τους φύλακες και τους αξιωματούχους του υπουργείου Υγείας

### Τα ερωτήματα τεράστια μέχρι σήμερα

■ Πόσα από τα εμβόλια αυτά δόθηκαν σε νοσοκομεία της επαρχίας και κατά πόσον τα νοσοκομεία τα φύλαξαν σε ιδανικές συνθήκες συντήρησης για να μην χαλάσουν;

■ Πόσα από αυτά έληξαν στις 30 Σεπτεμβρίου 2010; Ποιος πλήρωσε την νύφη για τα χαλασμένα;  
 ■ Πότε έληξαν τα υπόλοιπα εμβόλια; Και που κατέληξαν;  
 ■ Γιατί η τότε Προϊσταμένη της Εισαγγελίας

Πρωτοδικών δεν ρώτησε, για το ποιοι επώνυμοι γιατροί και καθηγητές πανεπιστημίου έβγαιναν στα τηλεπαράθυρα και σκορπούσαν πανικό σαν ντίλερ φαρμακεμπορών; Ποιες ήταν οι σχέσεις τους με συγκεκριμένους φαρμακοβιομήχανους; Και ποιες οι σχέσεις των φαρμακοβιομήχανων με τους τότε δύο πρώην Υπουργούς Υγείας;

Επίσης: Γιατί η τότε εισαγγελέας παρέλειψε να ζητήσει από τους υπεύθυνους του Υπουργείου Υγείας, να της δοθούν αναλυτικά όλα τα παραστατικά παραλαβής και παράδοσης των εμβολίων στην Ελλάδα αλλά και μεταφοράς τους στα νοσοκομεία και στα υπόλοιπα ιατρεία που διετέθησαν; Κόβονταν παραστατικά μεταφοράς; Κόβονταν παραστατικά επιστροφής; Και πόσα από αυτά γύρισαν πίσω στο Κεντρικό Εργαστήριο Δημόσιας Υγείας στη Βάρη; Υπάρχουν σήμερα τέτοια παραστατικά; Υπάρχουν;

■ Μέχρι τώρα έχουν γίνει δύο ερωτήσεις στη Βουλή για τα αδιάθετα εμβόλια. Η κ. Ξενογιαννακοπούλου, δεν απάντησε. Ο κ. Αβραμόπουλος, σιωπά ακόμα και σήμερα. Που βγήκε το θέμα με τις μίζες.

Το θέμα δεν θα το αφήσουμε έτσι. Μέχρι να αποκαλυφθεί ποιοι και πότε πήραν τις μαύρες μίζες και τις σακούλες με τα λεφτά. Κάποιοι για αυτό το άθλιο φαγοπότι πρέπει να πάνε φυλακή. Κατευθείαν στον Κορυδαλλό.

## Η ΔΙΑΤΥΠΩΣΗ ΤΟΥ ΜΑΡΤΥΡΑ "ΜΑΞΙΜΟΥ ΣΑΡΑΦΗ" ΓΙΑ ΤΟΝ ΠΡΩΗΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙ ΠΟΛΛΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΙΚΑ, ΙΔΙΩΣ ΟΤΑΝ ΤΟΝ ΒΓΑΖΕΙ "ΛΑΔΙ", ΑΦΗΝΟΝΤΑΣ ΠΑΡΑΛΛΗΛΑ ΕΚΤΕΘΕΙΜΕΝΟ ΤΟΝ ΔΗΜΗΤΡΗ ΑΒΡΑΜΟΠΟΥΛΟ...

### Ποιοι «προστατεύουν» τον Καραμανλή και γιατί;



ΩΣ ΓΝΩΣΤΟΝ, ο προστατευόμενος μάρτυρας με την κωδική ονομασία "Μάξιμος Σαράφης" προσήλθε ενώπιον της εισαγγελέως Ελένης Τουλουπάκη στις 12 Ιανουαρίου δίνοντας κατάθεση για την υπόθεση Novartis. Στην κατάθεσή του, ο προστατευόμενος μάρτυρας έκανε συγκεκριμένες αναφορές για το πρόσωπο του Δημήτρη Αβραμόπουλου, την περίοδο που διετέλεσε υπουργός Υγείας. Όμως, η διατύπωσή του για τον Κώστα Καραμανλή, δημιουργεί πολλά ερωτηματικά, αφού σε ακόμα μια υπόθεση που "καίει", δείχνει να προστατεύεται από κάποιους, την ώρα που όλο και περισσότερο φουντώνουν οι φήμες που μιλούν για άριστες σχέσεις του πρώην πρωθυπουργού με το Μαξίμου και τον Αλέξη Τσίπρα, με... κουμπάρο τον Δημήτρη Παπαγγελόπουλο.

Παρατίθεται το απόσπασμα της δικογραφίας και βγάλτε τα δικά σας συμπεράσματα: "... Με τον ανωτέρω τρόπο ο τότε υπουργός Υγείας Αβραμόπουλος παρέσυρε τον τότε πρωθυπουργό (Κ. Καραμανλή) ο οποίος τελούσε εν αγνοία να εξαγγείλει ότι η Ελλάδα έπρεπε να παραγγείλει πανδημικά εμβόλια για το σύνολο του πληθυσμού της. Το ποσοστό κάλυψης του πληθυσμού ήταν στην συγκεκριμένη περίπτωση αναντίστοιχα υψηλό (υπερπολλαπλάσιο) σε σχέση με άλλες ευρωπαϊκές χώρες με αντίστοιχο πληθυσμό...".

Υ.Γ. Δεν πρέπει τέλος να λησμονηθεί η επίθεση που εξαπέλυσε ο Αντώνης Σαμαράς στον Δημήτρη Παπαγγελόπουλο. Τίποτα δεν γίνεται τυχαία...

**Η... διατύπωση του μάρτυρα για τον Κώστα Καραμανλή! Και την ίδια ώρα φουντώνουν οι φήμες για άριστες σχέσεις του με τον Τσίπρα...**

Υπουργό Υγείας ταχύτερη έγκριση εταιρίας όπως υπήρξε στενή συνεργασία της Νοβάρτις και του Υπουργείου Υγείας του ΚΕΕΛΠΝΟ και του γενικού διευθυντή Παπαδημητρίου Θεόδωρου, που σε συνεργασία με τον Φρούδη διαχειρίστηκαν το ζήτημα της πανδημίας Η1Ν1. Η Νοβάρτις την περίοδο 2008 - 2009 είχε εμβόλια για το Η1Ν1, τα οποία παραγγέλθηκαν από το Υπουργείο Υγείας μετά με την αναβάθμιση από το ΚΕΕΛΠΝΟ του κινδύνου της πανδημίας στην μεγιστή βαθμίδα πέντε. Με τον ανωτέρω τρόπο ο τότε υπουργός υγείας Αβραμόπουλος παρέσυρε τον τότε πρωθυπουργό (Κ. Καραμανλή), ο οποίος τελούσε εν αγνοία, να εξαγγείλει ότι η Ελλάδα έπρεπε να παραγγείλει πανδημικά εμβόλια για το σύνολο του πληθυσμού της. Το ποσοστό κάλυψης του πληθυσμού ήταν στη συγκεκριμένη περίπτωση αναντίστοιχα υψηλό





## Έξαρση γαστρεντερίτιδας κι εμφάνιση ιλαράς στα σχολεία

**Α**ντί να προβληματιστούν για τα έντονα και πολλαπλά κρούσματα γαστρεντερίτιδας, τα δημοτικά σχολεία προχώρησαν κανονικά στη γιορτή τής Τοικνοπέμπτης, ψήνοντας σουβλάκια στις σχολικές αυλές, με αποτέλεσμα να καλούν τους γονείς να μαζέψουν τα παιδιά τους με πόνους στην κοιλιά και αδιαθεσία. Δεν λέμε ότι φταίνε τα σουβλάκια ή ο χυμός, που τους χορηγήθηκαν έναντι αντιτίμου 2 ευρώ, αλλά, όταν βλέπεις μία κατάσταση να φουντώνει, δεν θα έπρεπε να παίρνεις τα μέτρα σου;

Και σαν να μην έφταναν τα κρούσματα γαστρεντερίτιδας που κατατρομάζουν τους δασκάλους, έχουμε και κρούσματα της ξεχασμένης ιλαράς, καθώς πολλοί γονείς, φτωχοποιημένοι βιαιώς, δεν έχουν κάνει τα εμβόλια στα παιδιά τους, βάζοντας σε κίνδυνο ολόκληρο τον κύκλο της εκπαιδευτικής κοινότητας στις ευαίσθητες αυτές ηλικίες. Κι αντί όλα αυτά να κρούσουν τον κώδωνα του κινδύνου για τους μηχανισμούς υγείας, να υπάρξει δράση για πρόληψη και αντιμετώπιση, ασχολούμαστε όλοι με τα σκάνδαλα των πολιτικών, τις ξάπλες και τις μάσες τους εις υγείαν του κορόιδου.

Και δεν ζητούμε το αυτονόητο, που είναι η αποστολή κλιμακίου παιδιάτρων στα δημοτικά σχολεία, που θα εξετάσουν όλα τα παιδιά εξονυχιστικά και θα δώσουν οδηγίες για να προλάβουμε τα χειρότερα, ιδιαίτερα τώρα που η γρίπη και ο ξεχασμένος, εσκεμμένα πιθανώς, ιός H1N1 έχουν έξαρση... Η φτώχεια φαίνεται ότι στην περίπτωση των Ελλήνων δεν έρχεται μόνη, αλλά συνοδεύεται και από άλλα κακά, όπως η επανεμφάνιση ασθενειών και ιώσεων αλλά και η αδιαφορία για την έξαρση της γρίπης, που άλλοτε θα ήταν πρώτο θέμα στα δελτία ειδήσεων και θα είχαν ανησυχήσει και κινητοποιήσει τους γονείς, για να πάρουν τ' απαραίτητα μέτρα.

Κι ενώ εμείς κοιμόμαστε ύπνο βαθύ, το πρόβλημα εντοπίζεται εντονότερο, στα σχολεία όπου φορούν τα παιδιά των λαθρο-εισβολέων από τρίτες χώρες, τα οποία βεβαίως δεν έχουν εμβολιαστεί, ενώ βεβαιωμένα φέρουν ασθένειες, οι οποίες δεν εντοπιζόνταν εδώ και πάρα πολλά χρόνια πλέον στη δύση και ιδιαίτερα στην Ελλάδα. Αρνούνται μάλιστα λόγω θρησκευτικών αντιλήψεων να εμβολιαστούν και προφανώς, κάπου εκεί, έχει χαθεί το παιχνίδι.

Αν σκεφτεί κανείς ότι η Ευρωπαϊκή Ένωση, μέσω των ανθρωπιστικών οργανώσεών της, ιδιαίτερα στο ευαίσθητο θέμα των παιδιών, έχει διαθέσει εκατοντάδες εκατομμύρια για ιατρικές εξετάσεις και θεραπείες παιδιών μεταναστών και στην Ελλάδα, εύκολα καταλήγει σε συμπεράσματα για την τύχη αυτών των κονδυλίων που χειρίζονται διάφορες «περιέργες» ΜΚΟ.





**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΤΗΝ ΠΚΜ**

**Επικίνδυνη  
καύση ελαστικών  
στην Περαιία**



Επικίνδυνη καύση ελαστικών στην ανατολική Θεσσαλονίκη καταγγέλλει η επικεφαλής της Ριζοσπαστικής Αριστερής Ενότητας Δέσποινα Χαραλαμπίδου. Όπως σημειώνει, τα περιστατικά είναι επαναλαμβανόμενα στην περιοχή της Περαιίας και επιφέρουν κινδύνους για την υγεία των κατοίκων. ΣΕΛ 4



**Επικίνδυνη καύση  
ελαστικών  
στην ανατολική  
Θεσσαλονίκη**

Επικίνδυνη καύση ελαστικών στην ανατολική Θεσσαλονίκη καταγγέλλει η επικεφαλής της Ριζοσπαστικής Αριστερής Ενότητας Δέσποινα Χαραλαμπίδου, με ερώτησή της προς Γενική Διεύθυνση Ανάπτυξης και Περιβάλλοντος της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας. Όπως σημειώνει, τα περιστατικά είναι επαναλαμβανόμενα στην περιοχή της Περαιίας και επιφέρουν κινδύνους για την υγεία των κατοίκων.

Πιο αναλυτικά, η ερώτηση αναφέρει: «Σας ενημερώνουμε ότι στην περιοχή της εισόδου στην Περαιία, αποκαλούμενης “Τα Νεόκτιστα”, παρατηρείται το φαινόμενο της συνεχούς και διαρκούς ύπαρξης στήλης μαύρου καπνού στα αριστερά του Δήμου, στην έκταση μεταξύ του LIDL και της θάλασσας (στην ευρύτερη περιοχή “Τσαίρια”).

Κάτοικοι της περιοχής διαπίστωσαν και βεβαιώνουν ότι αυτός ο καπνός προέρχεται από καύση ελαστικών και άλλων υλικών που διαχέουν και απελευθερώνουν, στο περιβάλλον και την ατμόσφαιρα, υλικά επιβλαβή για την υγεία των Δημωτών. Παρακαλούμε να μας ενημερώσετε αν γνωρίζετε το θέμα και για τις ενέργειες που θα κάνετε προκειμένου να επλυθεί αυτό το σοβαρό πρόβλημα για την δημόσια υγεία. Σας στέλνουμε φωτογραφίες του σχετικού προβλήματος».

