

Μάστιγα οι ψεύτικες «δίαιτες»

Από διαιτολόγους «μαϊμού»

Πληθαίνουν οι ψευτο-διαιτολόγοι, που, χωρίς τίτλους σπουδών και άδεια ασκήσεως επαγγέλματος, πωλούν δίαιτες, συχνά με επιβλαβείς συνέπειες στην υγεία. Σωρεία καταγγελιών δέχεται η Ένωση Διαιτολόγων Διατροφολόγων Ελλάδος, που αποφάσισε να αναλάβει δράση. Πρό ημερών η αστυνομία συνέλαβε, με τη βοήθεια μελών της που εμφανίστηκαν ως πελάτες, αυτοαποκαλούμενο «διαιτολόγο των διασήμων», ενώ η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής έχει κατεβάσει τις ταμπέλες πολλών ψευτο-γιατρών. **Σελ. 9**



Διατροφολόγοι «μαϊμού» και δίαιτες στο πόδι

Προ ημερών η αστυνομία συνέλαβε γνωστό «διαιτολόγο των διασήμων»

Της **ΛΙΝΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ**

Το Σάββατο το απόγευμα, σε κοσμικό καφέ του κέντρου της Αθήνας, τρεις άνθρωποι, δύο άνδρες και μία γυναίκα, συνομιλούσαν ήρεμα, με την αστυνομία να έχει ειδοποιηθεί για το ραντεβού. Οι δύο ήταν διαιτολόγοι-διατροφολόγοι σε «μυστική αποστολή». Υποδύονταν ένα ζευγάρι που ήθελε συμβουλή για να χάσει κιλά. Είχαν καταφέρει, μετά κόπων και βασάνων, να κλείσουν ραντεβού με τον αυτοαποκαλούμενο «διαιτολόγο των διασήμων», γνωστό για τη συνήθειά του να κλείνει τα ραντεβού του σε κεντρικά καφέ και εστιατόρια της πόλης, χρεώνοντας κατά πληροφορίες γι' αυτά 50-80 ευρώ.

«Αυτά που ζήσαμε δεν περιγράφονται, είναι σχεδόν κωμικά», λέει στην «Κ» ο Μανώλης Μανωλαράκης, μέλος του Δ.Σ. της Ένωσης Διαιτολόγων Διατροφολόγων Ελλάδος (ΕΔΔΕ). Ως υπεύθυνος καταγγελιών, ο κ. Μανωλαράκης συγκεντρώνει εδώ και χρόνια πληροφορίες για τα έργα και τις ημέρες του εν λόγω «ειδικού», αλλά και άλλων. Πριν από λίγες εβδομάδες, η ένωση αποφάσισε να αναλάβει δράση. «Όταν τον βρεις στο τηλέφωνο, σου κλείνει ραντεβού κάπου κεντρικά και σου ζητεί να έχεις μαζί τετράδιο και στυλό για να σημειώσεις τη διαίτα που θα σου δώσει. Ετσι έγινε και με εμάς». Όταν βρέθηκαν, τους συστήθηκε ως διαιτολόγος των διασήμων, με θητεία στο Καράκας της Βενεζουέλας, όπου δήθεν είχε πελάτισσες αρκετές Μis Κόσμος.

Μετά άρχισε να απαριθμεί τις εγκώριες διάσημες πελάτισσές του, δείχνοντας και φωτογραφίες τους. «Πόσα κιλά είσαι;» ρώτησε τη διαιτολόγο που είχε εμφανιστεί ως υποψήφια πελάτισσα. Του απάντησε. Τη ρώτησε το ύψος της. Του το είπε. «Πρέπει να χάσεις πέντε κιλά από την κοιλίτσα, να “τριμάrouμε” την κοιλιά», απεφάνθη. «Εσύ μου φαίνεσαι χοντρός», είπε μετά στον κ. Μανωλαράκη. «Πρέπει να λιώσεις το λίπος». Ήταν η ώρα να γράψουν τη διαίτα που θα τους υπαγόρευε: «Πρωινό δύο πορτοκάλια, 50 γρ. τυρί...» κ.ο.κ. «Ούτε μας ζύγισε ούτε μας ρώτησε για τυχόν προβλήματα υγείας», λέει ο κ. Μανωλαράκης. «Όταν έφτασε η αστυνομία, αντέδρασε με ταραχή και ισχυρίστηκε ότι δεν είχε καμία σχέση μαζί μας. Είπε ότι δεν μας έδινε διαίτα, αλλά εμείς καθίσαμε εκεί τυχαία και σημειώναμε. Ομως, ξέρουμε ότι με αυτόν τον τρόπο βλέπει 10 άτομα την ημέρα και έχουμε καταγγελίες ότι δηλώνει γιατρός, ενώ δεν είναι».

Δεν είναι η μόνη υπόθεση που έχει κυνηγήσει το τελευταίο διάστημα η ΕΔΔΕ. Πρόσφατα, κατόπιν ενεργειών της, η Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας Αττικής υποχρέωσε γιατρό που δήλωνε ορθομοριακός διαιτολόγος-διατροφολόγος να κατεβάσει τη σχετική ταμπέλα, αφού δεν διέθετε τους απαιτούμενους τίτλους σπουδών. Σε άλλη περίπτωση, διατροφολόγος, κατά δήλωσή της, με συχνή παρουσία σε τηλεοπτικές εκπομπές, καταδικάστηκε για παράνομη άσκηση επαγγέλ-



Επιτήδευοι διατροφολόγοι-διαιτολόγοι πρότειναν σε ανυποψίαστους πελάτες μέχρι και δίαιτες με βάρφες και παγωτά...

Η Ένωση Διαιτολόγων- Διατροφολόγων Ελλάδος, που δέχεται πολλές καταγγελίες, έχει αναλάβει δράση.

ματος. «Ασχοληθήκαμε και με την περίπτωση γυμναστή που έδινε παράνομα διατροφικές συμβουλές και μάλιστα “πείραζε” τη ζυγαριά για να δείχνει ότι η πελάτισσα χάνει βάρος», καταγγέλλει ο κ. Μανωλαράκης. «Μέχρι που πήγε η γυναίκα να ζυγιστεί στο φαρμακείο και είδε ότι είχε πάρει κιλά. Αυτός συνήθιζε να δίνει διαίτα με βάρφες και παγωτά».

Το επάγγελμα του διαιτολόγου-διατροφολόγου κατοχυρώθηκε

νομοθετικά μόλις πριν από τέσσερα χρόνια. «Πάντοτε υπήρχαν απατεωνίσκοι, απλώς δεν υπήρχαν οι διαδικασίες να αποκαλυφθούν. Ο κόσμος πρέπει να ζητήσει να δει την άδεια άσκησης επαγγέλματος του κάθε επαγγελματία που επιλέγει». Άδεια άσκησης επαγγέλματος μπορούν να λάβουν μόνο οι απόφοιτοι του τμήματος Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής του Χαροκοπέιου Πανεπιστημίου, των τμημάτων ΑΤΕΙ Διατροφής-Διαιτολογίας Θεσσαλονίκης, Σπείας και Καρδίτσας και όσοι έχουν ισότιμο πτυχίο εξωτερικού. Οι απόφοιτοι των ΙΕΚ είναι βοηθοί διαιτολόγοι και δεν έχουν δικαίωμα να συντάξουν διαιτολόγια ή προγράμματα διατροφής σε ασθενείς ή υγείς που θέλουν να χάσουν κιλά.



ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ

Η «ασθένεια των φτωχών» ξαναχτυπάει

Ο ΤΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΣ ΤΣΙΒΓΟΥΛΗ

σο κι αν ακούγεται απίστευτο, έχει ξαναχτυπήσει τη χώρα μας η φυματίωση, η «ασθένεια των φτωχών», που συνδέεται με τον υποσιτισμό, τις κακές συνθήκες διαβίωσης και την αδυναμία πρόσβασης σε δομές υγείας λόγω της οικονομικής κρίσης. Τα κρούσματα δεν περιορίζονται μόνο σε αλλοδαπούς, όπως παλαιότερα, αλλά και σε Έλληνες, «ανθρώπους της διπλανής πόρτας», όπως ανέφεραν οι επιστήμονες σε εκδήλωση του ΚΕΕΛΠΝΟ και του ΕΚΠΑ για το «σύγχρονο πρόσωπο της φυματίωσης».

Ανάμεσα στα πρόσφατα σοβαρά περιστατικά είναι τρεις Έλληνες, όπως αναφέρθηκε από τους ειδικούς, οι οποίοι νοσηλεύονται με πολυανθεκτική φυματίωση, χωρίς να έχει γίνει γνωστό πώς μεταδόθηκε σε αυτούς η νόσος, καθώς θεωρητικά δεν ανήκουν στις λεγόμενες ομάδες υψηλού κινδύνου.

«Το 2016 δηλώθηκαν 439 περιπτώσεις φυματίωσης με την επίπτωση να υπολογίζεται σε 4,1 περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού, ενώ από το 2004 έως το 2016 δηλώνονται ετησίως κατά μέσο όρο 600 περιπτώσεις φυματίωσης, με τη μέση επίπτωση της νόσου να υπολογίζεται στις 4,6 περιπτώσεις ανά 100.000 πληθυσμού», δήλωσε η ειδική παθολόγος του ΚΕΕΛΠΝΟ, Ρ. Καλκούνη. Επεσήμανε ωστόσο ότι αυτά τα νούμερα δεν αποτυπώνουν με σαφήνεια την επιδημιολογική εικόνα της φυματίωσης στη χώρα και ο λόγος είναι απλός.

Απουσία εθνικού σχεδίου

«Δεν υπάρχει ένα οργανωμένο σχέδιο εθνικής δράσης για την αντιμετώπιση της νόσου. Με ελάχιστα χρήματα, τα οποία θα μπορούσε να διαθέσει το κράτος για να μην εξαπλωθεί η νόσος, θα είχαν τη δυνατότητα όλοι οι πρόσφυγες που βρίσκονται στα 21 κέντρα φιλοξενίας να κάνουν ακτινογραφία θώρακα, να καταγράφονται και να αντιμετωπίζονται άμεσα τυχόν περιστατικά. Το ίδιο θα μπορούσε να γίνει και στις φυλακές Κορυδαλλού. Κάθε εβδομάδα μπαίνουν εκεί περίπου 5 άτομα, πόσο δύσκολο είναι να ελεγχθούν; Όλα αυτά τα έχουμε προτείνει επανειλημμένα για να αποφύγουμε τα χειρότερα, αλλά δυστυχώς δεν γίνεται τίποτα», ανέφερε ο Σ. Τσιόδρας, αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας του ΕΚΠΑ.

Οι επιστήμονες εκφράζουν έντονη ανησυχία, επειδή δεν εντοπίζονται έγκαιρα και δεν δηλώνονται πολλά περιστατικά, ενώ την ίδια ώρα οι αρμόδιες δομές υγείας είναι υποστελεχωμένες. Κάθε ασθενής υπολογίζεται πως μεταδίδει τη νόσο σε 10-20 άτομα και από αυτούς το 10% θα νοσήσει. Αποτέλεσμα είναι να υπάρχουν άνθρωποι που έχουν εκδηλώσει τη νόσο και δεν έχουν λάβει την κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή κι έτσι εξαπλώνεται η ασθένεια, η οποία μπορεί να υπάρχει και σε λανθάνουσα μορφή -αυτό αφορά το 50%-60% των περιπτώσεων-, από τις οποίες εκτιμάται ότι θα εκδηλώσουν τα συμπτώματα της νόσου περίπου 5%-15% εξ αυτών.

Κόβουν επιδόματα

Όπως αποκαλύφθηκε στη διάρκεια της εκδήλωσης, υπήρξε Έλληνας ασθενής που νοσηλεύεται με την πιο σοβαρή μορφή φυματίωσης, τη λεγόμενη «πολυανθεκτική», στο

Νοσοκομείο «Σωτηρία». Η παραμονή του ξεπέρασε τους 3 μήνες στην ειδική μονάδα του νοσοκομείου και γι' αυτό του κόπηκε ένα επίδομα που λάμβανε, παρά τις παρεμβάσεις και τις εξηγήσεις των γιατρών στην αρμόδια υπηρεσία. Αποτέλεσμα ήταν να βγει από το νοσοκομείο ο ασθενής χωρίς να έχει γίνει καλά, για να βρει μια δουλειά και να μπορέσει να επιβιώσει η οικογένειά του!

Η «ελαφρότητα» με την οποία αντιμετωπίζει το υπουργείο Υγείας το θέμα φαίνεται και από το πρόσφατο περιστατικό το οποίο ανέφερε ο διευθυντής του Αντιφυματικού Τμήματος του Νοσοκομείου «Σωτηρία», Απόστολος Παπαβασιλείου.

«Στις 31 Δεκεμβρίου έφθασε στην

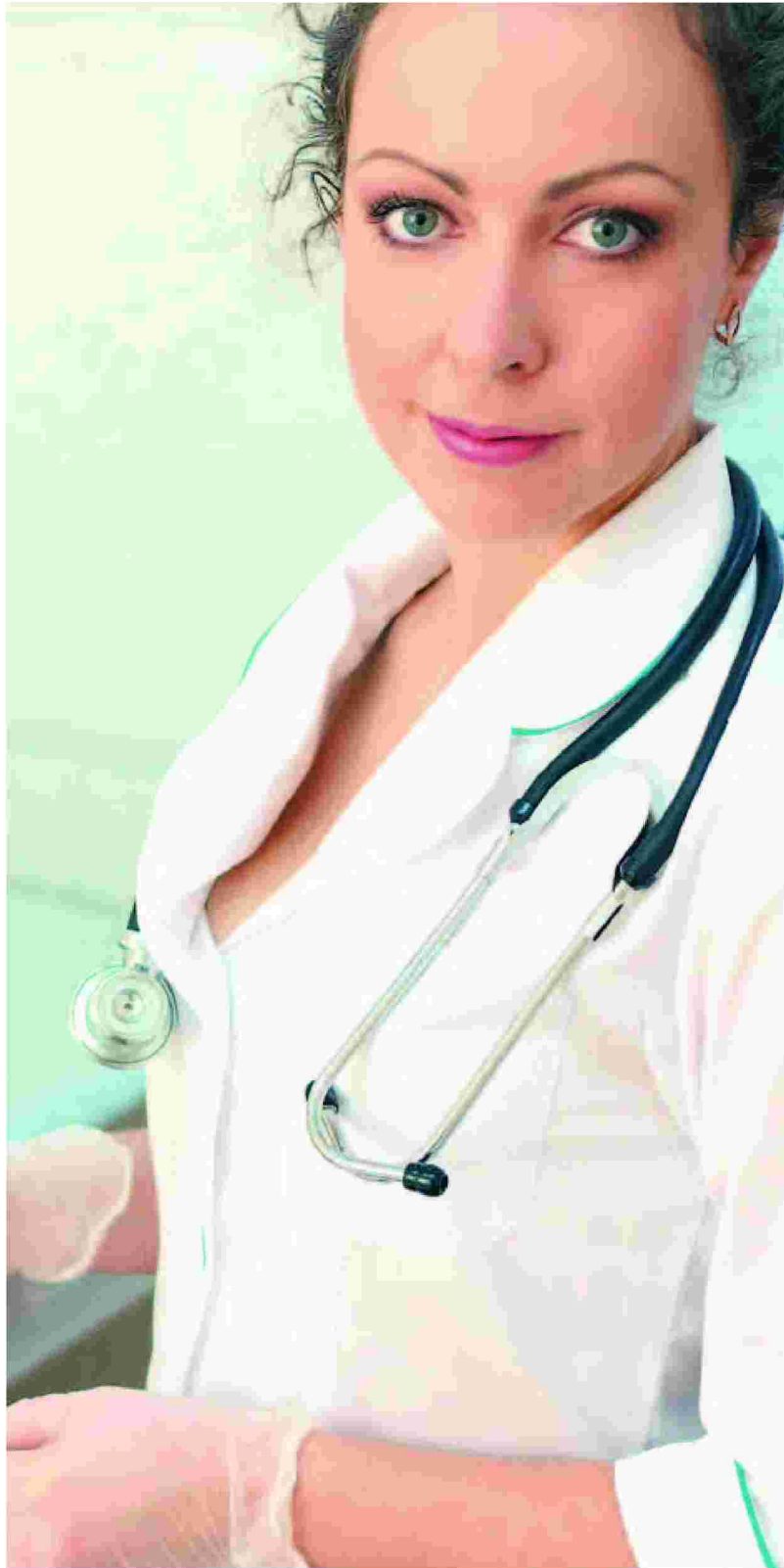
Ελλάδα αεροπορικώς ασθενής με φυματίωση από τη Γεωργία που είχε σταματήσει τη θεραπεία του, γιατί δεν μπορούσε να βρει τα φάρμακά του στη χώρα του. Του είπαμε ότι πρέπει να νοσηλευθεί, δεν το δέχτηκε, επέμενε απλώς να συνεχίσει τη φαρμακευτική αγωγή του και στη συνέχεια εξαφανίστηκε», λέει ο κ. Παπαβασιλείου.

Ο αντιφυματικός αγώνας στην Ελλάδα είναι ιδιαίτερα ανίσχυρος, χωρίς δυστυχώς σοβαρές προσπάθειες από το κράτος για ενδυνάμωσή του. «Απαιτείται ενίσχυση των αντιφυματικών δομών, με μεγαλύτερη συμμετοχή των πνευμονολόγων», δήλωσε ο πρόεδρος της Ελληνικής Πνευμονολογικής Εταιρείας, καθηγητής Σπ. Ζακυνθινός.

Ο αναπληρωτής καθηγητής Παθολογίας του ΕΚΠΑ, κ. Τσιόδρας, αποτυπώνοντας τη διεθνή διάσταση της ασθένειας, ανέφερε ότι παρά τη σημαντική πρόοδο που έχει σημειωθεί τις τελευταίες δεκαετίες η φυματίωση αποτελεί την 9η συχνότερη αιτία θανάτου και το συχνότερο αίτιο θανάτου από λοιμώδεις νόσημα παγκοσμίως, προκαλώντας περισσότερους από 4.500 θανάτους την ημέρα.

«Η φυματίωση, παρά το γεγονός ότι είναι ιάσιμη, παραμένει μείζον πρόβλημα δημόσιας υγείας και δεν υπάρχει πλέον κανένα περιθώριο ολιγορίας», τονίζει ο πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ, αναπληρωτής καθηγητής Θ. Ρόζενμπεργκ. Ένα σημαντικό πρόβλημα σήμερα της φυματίωσης είναι η ανθεκτικότητα





του μυκοβακτηριδίου στα αντιφυματικά φάρμακα. Την ίδια ώρα στην Ελλάδα ακόμη κι όταν εντοπίζεται ένα κρούσμα φυματίωσης δεν επαρκεί το προσωπικό στις διευθύνσεις υγείας για να γίνει έλεγχος του περιβάλλοντος και να προληφθούν νέα κρούσματα.

Οι ειδικοί προτείνουν εμβολιασμό σε παιδιά που διαμένουν σε συνθήκες μαζικής διαβίωσης, όπως τα κέντρα φιλοξενίας προσφύγων, ή έχουν εκδηλωθεί κρούσματα στο οικείο περιβάλλον τους. Όλοι θα πρέπει να είμαστε προσεκτικοί σε κλειστούς χώρους με συνωστισμό, καθώς το λοιμώδες νόσημα μεταδίδεται από τα σταγονίδια που προέρχονται από ασθενείς που βήχουν, φτερνίζονται ή μιλούν έντονα.

Οι επιστήμονες εκφράζουν ανησυχία, γιατί τα κρούσματα δεν εντοπίζονται έγκαιρα και οι δομές περίθαλψης είναι ελλιπείς και υποστελεχωμένες

ΣΕ 401 ΚΑΙ ΓΝΑ

«Λουκέτο» στα κυλικεία δύο στρατιωτικών νοσοκομείων

Ανασάτωση προκάλεσε χθες στο 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο και το 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας το αιφνιδιαστικό «λουκέτο» στα έξι κυλικεία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων.

Οι εργαζόμενοι πήγαν κανονικά στη δουλειά τους, στις 5.30 το πρωί, αλλά αντίκρισαν μια λευκή κόλλα χαρτί αναρτημένη στην κλειδωμένη γυάλινη πόρτα της εισόδου η οποία έγραφε: «Προσωρινή αναστολή λειτουργίας της επιχείρησης από την 26η Μαρτίου». Το πρωτοφανές είναι ότι, εκτός από τους εργαζόμενους, δεν είχαν ενημερωθεί ούτε οι διοικήσεις των νοσοκομείων.

Η εταιρεία που έβαλε «λουκέτο» διαχειρίζεται τρία κυλικεία στο 401 και δύο κυλικεία και ένα εστιατόριο στο 251. Υπάλληλοι, ασθενείς και επισκέπτες δεν μπορούσαν χθες να εξυπηρετηθούν. Πρόκειται για μείζον θέμα για τα νοσοκομεία, καθώς ενδεικτικά αναφέρεται ότι μόνο το 401 δέχεται καθημερινά περίπου 1.000 επισκέπτες. Το νούμερο ένα ερώτημα είναι γιατί η διαχειρίστρια επιχείρηση προχώρησε σε μια τέτοια κίνηση χωρίς να ενημερώσει κανέναν.

Αναζητούσαν την εταιρεία

Το ίδιο αναρωτήθηκαν και οι διοικήσεις των νοσοκομείων. Παρότι έγιναν προσπάθειες να έρθουν σε επικοινωνία με τον διαχειριστή, δεν κατέστη δυνατή η επαφή μαζί του. Εγγράφως εστάλη χθες προς την εταιρεία επιστολή με την οποία ζητούνται εξηγήσεις. Η προθεσμία που δόθηκε στην εταιρεία να απαντήσει λήγει σήμερα το μεσημέρι. Πληροφορίες του «Εθνους» αναφέρουν ότι υπήρξε άτυπα μια επικοινωνία με συνεργάτες του διαχειριστή, οι οποίοι επικαλέστηκαν σοβαρό πρόβλημα υγείας του ιδίου. Επίσημα, ωστόσο, δεν υπήρχε μέχρι χθες το απόγευμα κάποια απάντηση. Οι ίδιες πηγές ενημέρωσης προσθέτουν ότι από τη σύμβαση της εταιρείας με τα νοσοκομεία απορρέουν ρίτρες με βάση τις οποίες θα επιβληθούν κυρώσεις σε περίπτωση μη επαρκούς αιτιολόγησης των «λουκέτων». Αν δεν αλλάξει κάτι, το επόμενο βήμα για τις διοικήσεις των στρατιωτικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων θα είναι να καταγγείλουν τις συμβάσεις, να κηρύξουν έκπτωτο τον ανάδοχο και να κινήσουν τις διαδικασίες για νέο ανάδοχο.

Τα «λουκέτα» προκάλεσαν έκπληξη, καθώς η συγκεκριμένη εταιρεία «παραγωγής και εμπορίας ειδών διατροφής» έχει συνάψει πολλές συμβάσεις με το υπουργείο Εθνικής Αμυνας. Σε μία από αυτές που είχε αναρτηθεί το 2017 στη «Διαύγεια» αναφερόταν η παραχώρηση δύο κυλικείων και του εστιατορίου του 251 ΓΝΑ για έξι μήνες (με δυνατότητα ανανέωσης για ακόμα τρεις) με τίμημα 4.440 ευρώ τον μήνα. Το 2015 τις είχε παραχωρήσει η εκμετάλλευση του κυλικείου στο Κέντρο Εκπαίδευσης Πυροβολικού στη Θήβα με μηνιαίο μίσθωμα ύψους 13.200 ευρώ.

Αρμόδιες πηγές αναφέρουν ότι τα τελευταία χρόνια οι επιχειρήσεις που μισθώνουν «χρυσόφορα» κυλικεία σε νοσοκομεία επιδιώκουν τη μείωση των μισθωμάτων, τα οποία χαρακτηρίζονται «εξαιρετικά υψηλά σε περίοδο κρίσης». Ενδεικτικό είναι ότι το μηνιαίο μίσθωμα του κυλικείου στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» έχει μειωθεί στο μισό. Συγκεκριμένα, από 34.000 ευρώ που ήταν μέχρι το καλοκαίρι του 2016, το ενοίκιο έπεσε στα 17.000 ευρώ.

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΚΑΛΑΦΑΤΗΣ

ΕΘΝΟΣ, Διεύθυνση Τηλεφωνικών Κέντρων

Τηλέφωνο: 2130909777, Email: editor@ethnos.gr, Σελίδες: 34, Εμβαδό: 27418



**ΜΕ ΑΠΟΦΑΣΗ
ΤΟΥ ΣΤΕ
ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ ΚΑΙ
ΤΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ
ΤΣΙΓΑΡΟ**

ΣΕΛΙΔΑ 17

Το Στε «έκοψε» και το ηλεκτρονικό τσιγάρο

Η δικαστική απαγόρευση ισχύει για εσωτερικούς και δημόσιους χώρους όπως ισχυε και με το συμβατικό

ΤΗΣ ΜΙΝΑΣ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

«**Α**παγορεύεται αυστηρώς το κάπνισμα και με το ηλεκτρονικό τσιγάρο». Αυτό είναι το διά ταύτα της απόφασης της Ολομέλειας του Συμβουλίου της Επικρατείας, που ουσιαστικά με την απόφασή του εξέδωσε... απαγορευτική οδηγία και για τη χρήση ηλεκτρονικού τσιγάρου σε εσωτερικούς και δημόσιους χώρους.

Οι ανώτατοι δικαστές έκριναν με βάση και το γράμμα του νόμου ότι τόσο το συμβατικό τσιγάρο όσο και το ηλεκτρονικό υπόκεινται ακριβώς στους ίδιους περιορισμούς, καθώς ο ίδιος ο νομοθέτης δεν κάνει διαχωρισμό ανάμεσα στα δύο είδη.

Ετσι, κατ' εφαρμογή της απόφασης του Συμβουλίου της Επικρατείας, σε όσους χώρους απαγορεύεται η χρήση του συμβατικού τσιγάρου απαγορεύεται, χωρίς καμία εξαίρεση, η χρήση και του ηλεκτρονικού τσιγάρου. Επιπλέον, σύμφωνα πάντα με την κρίση των συμβούλων της Επικρατείας, οι διαφημιστικοί περιορισμοί που ισχύουν για το τσιγάρο ισχύουν και στην περίπτωση της διαφήμισης για το ηλεκτρονικό.

Αξίζει να σημειωθεί ότι οι δικαστές του ΣΤΕ κινήθηκαν με βάση τον Νόμο 4419/2016, που έχει επιβάλει περιορισμούς και απαγορεύσεις στη διαφήμιση, στην πώληση και τη χρήση του συμβατικού τσιγάρου και των προϊόντων καπνού (απαγόρευση καπνίσματος σε δημόσιους χώρους, μεταφορικά μέσα, κ.λπ., δημιουργία χώρων καπνίσματος σε καζίνα, κέντρα διασκέδασης, κ.ά.). Με τον ίδιο νόμο, όπως είναι γνωστό, προβλέπεται και η επιβολή κυρώσεων σε όσους παραβιάζουν τις νομοθετικές προβλέψεις σε σχέση με το κάπνισμα. Ακόμη, με μια σειρά υπουργικών αποφάσεων καθορίζονται οι όροι και



Στοπ στους
θεριακλήδες (και)
του ηλεκτρονικού
τσιγάρου βάσει
η χθεσινή
απόφαση του ΣΤΕ

SHUTTERSTOCK

οι προϋποθέσεις λειτουργίας των χώρων καπνίσματος, το ύψος των προστίμων για τους παραβάτες, κ.λπ.

ΠΗΓΑΝ ΓΙΑ ΜΑΛΛΙ... Η υπόθεση έφτασε στην Ολομέλεια του Ανώτατου Ακυρωτικού Δικαστηρίου ύστερα από προσφυγή του Συνδέσμου Ελληνικών Επιχειρήσεων Ηλεκτρονικού Τσιγάρου, που ζήτησε να ακυρωθεί μια σειρά υπουργικών αποφάσεων για την απαγόρευση καπνίσματος στους δημόσιους χώρους και τους περιορισμούς στη διαφήμιση προϊόντων καπνού. Το Στε με την απόφασή του (πρόεδρος ο αντιπρόεδρος Αθανάσιος Ράντος και εισηγητής ο σύμβουλος Επικρατείας Σπυρίδων Μαρκάκης) απέρριψε ως αβάσιμους όλους τους ισχυρισμούς που προέβαλαν οι προσφεύγοντες.

Μεταξύ άλλων ο ΣΕΕΗΤ υποστήριζε ότι το μέτρο της απαγόρευσης διαφήμισης και η εξομοίωση του ηλεκτρονικού με το συμβατικό τσιγάρο προκαλεί δυσμενείς οικονομικές συνέπειες. Παράλληλα, επικαλούνταν τη

συνταγματικά προστατευόμενη οικονομική ελευθερία όσων δραστηριοποιούνται στην αγορά του ηλεκτρονικού τσιγάρου και επικαλούνταν επιστημονικές ενδείξεις και εκπονούμενες έρευνες με βάση τις οποίες δεν προκύπτει η ταύτιση της επικινδυνότητας για την ανθρώπινη υγεία του ηλεκτρονικού τσιγάρου και του συμβατικού τσιγάρου.

Αντίθετα, σύμφωνα πάντα με τους προσφεύγοντες, προκύπτει η αποφασιστική συμβολή του ηλεκτρονικού τσιγάρου στη διακοπή του καπνίσματος ή στον δραστικό περιορισμό του και κατ' επέκταση στην προστασία της δημόσιας και ιδιωτικής υγείας.

Αξίζει τέλος να σημειωθεί ότι η Ολομέλεια του ΣΤΕ αποφάνθηκε πως ο ΣΕΕΗΤ μπορεί να αξιώσει χρηματική αποζημίωση σύμφωνα με το άρθρο 105 του Αστικού Κώδικα εφόσον από την εφαρμογή του Νόμου 4419/2016 υπέστη - όπως προέβαλε στους ισχυρισμούς τους - οικονομική ζημιά, όπως και να αξιώσει αποζημίωση για την ηθική βλάβη που έχουν υποστεί τα μέλη του από την εφαρμογή του επίμαχου νόμου.



ΔΕΚΑΔΕΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΑ ΣΤΟ ΓΥΜΝΑΣΙΟ ΚΑΙ ΛΥΚΕΙΟ ΑΚΡΑΙΦΝΙΟΥ ΤΟΥ ΟΡΧΟΜΕΝΟΥ

Μυστηριώδης επιδημία βάζει σχολείο σε καραντίνα

ΣΕ ΕΓΡΗΓΟΡΣΗ βρίσκονται οι υγειονομικές Αρχές της χώρας μετά τα δεκάδες κρούσματα αδιαθεσίας (γαστρεντερολογικά συμπτώματα) μαθητών του Γυμνασίου και Λυκείου Ακραιφνίου του Δήμου Ορχομενού. Στη μυστηριώδη επιδημία επιχειρούν να δώσουν απάντηση οι ειδικοί του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), καθώς έχουν ζητήσει άμεσα να γίνει έλεγχος στο νερό. Ειδικότερα, οι δειγματοληψίες έγιναν σε βρύσες του σχολείου καθώς επίσης και σε άλλα τέσσερα σημεία του χωριού. Παράλληλα, στο μικροσκόπιο έχουν μπει και κάποιες τροφές, παρ' όλο που από την έρευνα που έχει διεξαχθεί δεν έχει εντοπιστεί κάποιο συγκεκριμένο τρόφιμο που να έχει καταναλωθεί από το σύνολο των μαθητών και άρα να ενοχοποιείται βάσιμα. Εν τω μεταξύ, εξετάζεται και το ενδεχόμενο

ιογενούς γαστρεντερίτιδας, σε αυτή την περίπτωση όμως παραμένει αναπάντητο το ερώτημα γιατί δεν προσβλήθηκαν και άλλα άτομα του περιβάλλοντος των μαθητών. Σημειώνεται ότι η σχολική επιδημία ξέσπασε την περασμένη Παρασκευή, όταν κατά τη διάρκεια της γιορτής για την 25η Μαρτίου αρκετοί μαθητές εκδήλωσαν πόνο στην κοιλιά. Αντίστοιχα περιστατικά εντοπίστηκαν και τις επόμενες δύο ημέρες – οι μαθητές ανέφεραν παρόμοια συμπτώματα – με αποτέλεσμα χθες το πρωί οι δεκάδες απουσίες να κινητοποιήσουν τον διευθυντή της σχολικής μονάδας ώστε να ενημερώσει τις Αρχές. Σύμφωνα με το Κέντρο, έχουν αναφερθεί τουλάχιστον 40 κρούσματα, ενώ τα δείγματα έχουν σταλεί στο χημείο της Λιβαδειάς για άμεση ανάλυση.



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Για «παραλογισμό» και απουσία σχεδίου ως προς τη στελέχωση του ΕΣΥ κάνουν λόγο οι γιατροί των δημόσιων νοσοκομείων με αφορμή τις τελευταίες αποφάσεις του υπουργείου Υγείας, με τις οποίες αφενός παγώνει για έναν ακόμη χρόνο τη δυνατότητα μετακίνησης γιατρών από νοσοκομεία της άγονης γραμμής και αφετέρου επιτρέπει τις προσλήψεις γιατρών λίγο πριν βγουν στη σύνταξη. Ειδικότερα, η απαγόρευση μετακίνησης των μόνιμων γιατρών που υπηρετούν σε δομές υγείας σε άγονες γραμμές κοινοποιήθηκε μέσω διάταξης που εντάχθηκε σε νόμο για το Διάστημα. Οπως δηλώνει στα «ΝΕΑ» ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) και νευροχειρουργός στο Νοσοκομείο Νίκαιας Παναγιώτη Παπανικολάου, με την απόφαση αυτή παρατείνεται ο εγκλωβισμός γιατρών ΕΣΥ που υπηρετούν επί χρόνια σε παραμεθόρια και άλλα νοσοκομεία της περιφέρειας. Μάλιστα, το μπλόκο δεν αφορά όλες τις περιοχές αλλά επιλεκτικές, «όπως για παράδειγμα τη Μυτιλήνη, ενώ αντίθετα στη Σάμο και τη Χίο οι γιατροί έχουν το δικαίωμα μετακίνησης σε άλλα κεντρικότερα νοσοκομεία».

Υπό τα δεδομένα αυτά, η πιο προφανής εξήγηση είναι τα κενά σε συγκεκριμένα νοσπλευτικά

ιδρύματα, με αποτέλεσμα πιθανές μετακινήσεις να είχαν ως αποτέλεσμα την περαιτέρω αποξήλωση του προσωπικού και την υπολεπούργια κλινικών.

ΕΠΙΛΕΚΤΙΚΑ ΡΟΥΣΦΕΤΙΑ. Από την άλλη όμως, όπως επισημαίνει στα «ΝΕΑ» ο Π. Παπανικολάου, ο οποίος σημειωτέον εκπροσωπεί την παράταξη Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή, παρατηρείται και ένα κύμα επιλεκτικών ρουσφετιών που περιπλέκει ακόμη περισσότερο την κατάσταση. «Για παράδειγμα έχουμε γίνει αποδέκτες καταγγελιών από το νοσοκομείο της Κω, ότι κάποιες αιτήσεις για μετακινήσεις διεκπεραιώθηκαν εν ριπή οφθαλμού, ενώ οι υπόλοιπες αιτήσεις – δηλαδή, οι περισσότερες – δεν απαντήθηκαν ποτέ. Σημειωτέον δε, ότι ο νόμος ορίζει ότι πρέπει να υπάρχει σχετική ανταπόκριση εντός 12 μηνών, όμως ενώ ο χρόνος εκπνέει οι συνάδελφοί μας παραμένουν όμηροι», συμπληρώνει.

Όπως σημειώνεται σε σχετική ανακοίνωση πολλοί από τους γιατρούς υφίστανται «διπλή κοροϊδία, καθώς όταν είχαν πρωτοδιοριστεί ίσχυε άλλο νομικό καθεστώς, το οποίο προέβλεπε δυνατότητα μετακίνησης ύστερα από πέντε χρόνια υπηρεσίας και το οποίο με μεταγενέστερα νομοθετήματα είχε καταργηθεί πίσω από την πλάτη των τους. Άλλοι που πρωτοδιορίστηκαν αργότερα ήξεραν πως με το τότε νομικό καθεστώς που κι

αυτό αργότερα αναθεωρήθηκε θα είχαν δικαίωμα υποβολής αίτησης για άλλη θέση δύο χρόνια μετά τον διορισμό τους».

Υπό τα δεδομένα αυτά, ο Π. Παπανικολάου επισημαίνει ότι «πρέπει να λυθεί άμεσα η αδικία για τους εγκλωβισμένους συναδέλφους, με ένα αντικειμενικό σύστημα αυτοδίκαιης μετακίνησης που να αφορά το σύνολο των ακριτικών και παραμεθόριων περιοχών».

ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΠΡΙΝ ΤΗ ΣΥΝΤΑΞΗ. Εν τω μεταξύ, για παραλογισμό κάνουν λόγο οι γιατροί του ΕΣΥ αναφερόμενοι σε πρόσφατη εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας με την οποία καταργούνται τα όρια ηλικίας για τους υποψηφίους που θέλουν να προσληφθούν στο ΕΣΥ.

Έτσι, ενώ τα νοσοκομεία διψάνε για νέο αίμα δεδομένου ότι το υγειονομικό προσωπικό είναι γερασμένο – σύμφωνα με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο, ο μέσος όρος ηλικίας είναι τα 60 χρόνια – η εγκύκλιος ανοίγει την πόρτα ακόμη και σε εκείνους τους γιατρούς που είναι στην τελική ευθεία για τη σύνταξη. «Πρόκειται για άμεση αναγνώριση ότι οι νέοι γιατροί δεν εμπιστεύονται το σύστημα», σχολιάζει από την πλευρά του ο καρδιολόγος και αντιπρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά Ηλίας Σιώρας.

Γιατροί εγκλωβισμένοι στην άγονη γραμμή

Παγώνει για έναν ακόμη χρόνο η δυνατότητα μετακίνησης από παραμεθόρια νοσοκομεία



Κ. ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ

ΕΙΚΟΝΟΓΡΑΦΗ ΚΩΣΤΑΣ ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ



Δωρεάν εξετάσεις στην Αριστοτέλους από φοιτητές ιατρικής

Περισσότεροι από 200 φοιτητές ιατρικής από όλη την Ελλάδα θα έρθουν στη Θεσσαλονίκη για να συμμετάσχουν στις εργασίες του 1ου Πανελληνίου Συνεδρίου Φοιτητών Ιατρικής για τη Δημόσια Υγεία (HealthFestival) που θα πραγματοποιηθεί από την Πέμπτη 29 έως και το Σάββατο 31 Μαρτίου 2018, στο Κέντρο Διάδοσης Ερευνητικών Αποτελεσμάτων (ΚΕ.Δ.Ε.Α.) του ΑΠΘ.

Με το σύνθημα «Ενημερώσου. Ευαισθητοποιήσου. Δράσε για την υγεία!» οι φοιτητές ιατρικής δε θα περιοριστούν στις εργασίες του Συνεδρίου αλλά, το Σάββατο 31 Μαρτίου από τις 10:00 έως τις 17:00, θα μετατρέψουν την Πλατεία Αριστοτέλους σε ένα κέντρο πρόληψης για τη δημόσια υγεία όπου θα διενεργούνται δωρεάν screening εξετάσεις, όπως σακχαρομέτρηση, μέτρηση αρτηριακής πίεσης κ.ά., καθώς και ενημέρωση για τον σακχαρώδη διαβήτη, τα καρδιαγγειακά

νοσήματα, την πρόληψη και τον υγιεινό τρόπο ζωής. Συμπληρωματικά, με στόχο την προαγωγή υγιεινού τρόπου ζωής, θα ακολουθήσουν γυμναστικά δρώμενα, διανομή υγιεινών γευμάτων και φυσικών χυμών.

Το HealthFestival διοργανώνεται αποκλειστικά από φοιτητές Ιατρικής και συγκεκριμένα από την HelMSIC (HellenicMedicalStudents' InternationalCommittee) και τελεί υπό την αιγίδα του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ), της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας, της Γενικής Γραμματείας Δια Βίου Μάθησης και Νέας Γενιάς, του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης, της Κοσμητείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ, του Τμήματος Ιατρικής του ΑΠΘ, της Ελληνικής Εταιρείας Αγγειακής και Ενδαγγειακής Χειρουργικής και του Δήμου Θεσσαλονίκης.

Είναι η πρώτη φορά που πραγματο-

ποιείται Συνέδριο Δημόσιας Υγείας για τους φοιτητές ιατρικής στην Ελλάδα. Η διοργάνωση έχει ως θεματικές επικέντρωσης την πρόληψη του Σακχαρώδους Διαβήτη και των Καρδιαγγειακών Νοσημάτων, που αποτελούν μείζονα θέματα Δημόσιας Υγείας στην Ελλάδα.

Η καινοτομία του HealthFestival έγκειται στο γεγονός ότι, εκτός από την κλασική δομή ενός συνεδρίου, παρέχει στους φοιτητές τη δυνατότητα να αποκτήσουν πρακτικές δεξιότητες μέσα από τη συμμετοχή τους σε workshops και βιωματικά σεμινάρια. Το Συνέδριο περιλαμβάνει ομιλίες από εξειδικευμένους επαγγελματίες υγείας και διαδραστικές μεθόδους πρακτικής άσκησης από Εκπαιδευτές Ομοταγούς Εκπαίδευσης της HelMSIC. Επίσης, παλαιότερα μέλη της HelMSIC που σήμερα είναι ενεργοί Καθηγητές στο ΑΠΘ θα μιλήσουν για την εμπειρία που είχαν από τη συμμετοχή τους σε αυτήν.



►► ΠΟΕΔΗΝ

«Λουκέτα» βάζει η κυβέρνηση στα ψυχιατρικά νοσοκομεία

«ΞΗΛΩΜΑ» των ψυχιατρικών νοσοκομείων καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Μετά από συνάντηση που είχε το προεδρείο της Ομοσπονδίας με το γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας, ο τελευταίος τους δήλωσε -όπως λένε- την πρόθεση της κυβέρνησης να συρρικνωθούν σημαντικά τα ψυχιατρικά νοσοκομεία, με κλείσιμο κλινών και τμημάτων τους, τα οποία εξυπηρετούν χιλιάδες κόσμοι.

Πιο συγκεκριμένα, η ΠΟΕΔΗΝ καταγγέλλει ότι προωθείται η κατάργηση πολλών τμημάτων νοσηλείας οξέων περιστατικών και μέσης νοσηλείας των ψυχιατρικών νοσοκομείων. Μέσης νοσηλείας είναι τα τμήματα που φιλοξενούν χρόνιους ασθενείς και μένουν μέσα στα ψυχιατρικά νοσοκομεία λόγω έλλειψης επαρκούς δικτύου ψυχοκοινωνικής αποκατάστασης.

«Θέλουν να περιορίσουν τις κλίνες βραχείας και μέσης νοσηλείας σε λιγότερες των 100. Πού θα εισάγονται τα οξεία περιστατικά; Πού θα προετοιμάζονται οι ασθενείς για κοινωνική επανένταξη; Πλήρης καταστροφή. Οι ψυχιατρικές κλινικές των νοσοκομείων ασφυκτιούν από τα ράντζα. Οι ψυχικά πάσχοντες ασθενείς θα μείνουν στο δρόμο. Θα φιλοξενούνται στις στάσεις του μετρό και τα παγκάκια», αναφέρει η Ομοσπονδία σε ανακοίνωσή της.

Νομοσχέδιο

Επιπλέον, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι υπουργοί Υγείας προωθούν με νομοσχέδιο τη μεταφορά των Κέντρων Ψυχικής Υγείας και των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (ξενώνες, οικοτροφεία, διαμερίσματα) από τα ψυχιατρικά νοσοκομεία στις Υγειονομικές Περιφέρειες (ΥΠΕ).

«Μεταβατικά, με στόχο πολλές (σ.σ.: Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης) εξ αυτών να καταργηθούν και όσες απομείνουν να περάσουν στα χέρια των μη κυβερνητικών οργανώσεων και της ΑΕΜΥ», αναφέρει στην ίδια ανακοίνωση, προσθέτοντας ότι «πετούν 10.000 ψυχικά πάσχοντες στον Καϊάδα για να φουσκώσουν τα πρωτογενή πλεονάσματα».

Όλα αυτά τη στιγμή που τα ψυχιατρικά νοσοκομεία προσφέρουν σημαντικές υπηρεσίες. Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, μόνο στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία εξετάζονται περισσότεροι από 200.000 ασθενείς το χρόνο. Το 75% των συνολικών εισαγωγών οξέων περιστατικών της χώρας εισάγονται στα τμήματα οξέων περιστατικών των ψυχιατρικών νοσοκομείων.

Περίπου 2.000 είναι οι ασθενείς που φιλοξενούνται σε Μονάδες Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης. Παράλληλα, οι ελλείψεις χτυπούν «κόκκινο». Ενδεικτικά, στο Δρομοκαΐτειο, στις 1.083 οργανικές θέσεις υπηρετούν 390 μόνιμοι υπάλληλοι όλων των ειδικοτήτων, εκ των οποίων 34 γιατροί. Στο «Δαφνί», στη νοσηλευτική υπηρεσία, από τις 1.173 οργανικές θέσεις υπηρετούν 507 μόνιμοι, ενώ στην ιατρική, από 111 οργανικές θέσεις υπηρετούν 60 γιατροί και έξι επικουρικοί.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ



**Ακούστηκε
κι αυτό**



«Η κοινωνική επένδυση των ψυχικά πασχόντων ασθενών πετάγεται στον Καιάδα μόνο και μόνο για να ξεφορτωθεί η κυβέρνηση το κόστος λειτουργίας και στελέχωσης»

Μιχάλης Γιαννάκος
Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ
«REAL FM»





Κατάργηση των ψυχιατρικών νοσοκομείων καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ

Κινητοποιήσεις σχεδιάζει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), ξεκινώντας με παναττική στάση εργασίας 12.00-3.00 μ.μ., την Πέμπτη, 29 Μαρτίου και συγκέντρωση 12.30 το μεσημέρι, έξω από το Υπουργείο Υγείας, καταγγέλλοντας ότι "η κυβέρνηση μεθοδεύει την κατάργηση των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων".

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ αναμένεται Σχέδιο Νόμου που θα περιλαμβάνει τη μεταφορά των Κέντρων Ψυχικής Υγείας και των Μονάδων Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης (Ξενώνες, οικοτροφεία, διαμερίσματα επαγγελματικές δραστηριότητες κ.λπ.) από τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία στις Υγειονομικές Περιφέρειες. Η Ομοσπονδία εκτιμά ότι "στόχος είναι πολλές εξ αυτών να καταργηθούν και όσες απομείνουν να περάσουν στα χέρια των μη Κυβερνητικών-Κερδοσκοπικών Οργανώσεων και την ΑΕΜΥ Α.Ε."

"Ακυρώνεται η προσπάθεια ετών. Η κοινωνική επανένταξη των ψυχικά πασχόντων ασθενών πετάγεται στον Καιιάδα μόνο και μόνο για να ξεφορ-



τωθεί η κυβέρνηση το κόστος λειτουργίας και στελέχωσης", αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ. Ταυτόχρονα, προσθέτει η Ομοσπονδία, "ετοιμάζεται η κατάργηση πολλών τμημάτων νοσηλείας οξέων περιστατικών και μέσης νοσηλείας των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων. Προωθούν την κατάργηση των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων περιορίζοντας τις κλίνες βραχέως και μέσης νοσηλείας σε λιγότερες των 100".

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, σε κάθε εφημερία τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία που σήμερα διαθέτουν άνω των 200 κλινών για νοσηλεία οξέων περιστατικών, εισάγουν 40-50 ασθενείς εκ των οποίων το 60% είναι με εισαγγελική παραγγελία για εγκλεισμό. "Είναι καταστροφή για 10.000 ψυχικά πάσχοντες ασθενείς κατ' έτος που νοσηλεύονται στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία, η κατάργησή τους", σημειώνει η ΠΟΕΔΗΝ, προσθέτοντας ότι "τα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία μετατράπηκαν με χρήματα του ελληνικού λαού σε ανοιχτούς- σύγχρονους χώρους νοσηλείας. Προσφέρουν σημαντικές υπηρεσίες στην Πρωτοβάθμια Περίθαλψη με το πλούσιο δίκτυο υπηρεσιών που ανέπτυξαν. Μόνο στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία, εξετάζονται πάνω από 200.000 ασθενείς κατ' έτος". Αναφέρεται τέλος στην προσπάθεια που κατέβαλαν οι επαγγελματίες Ψυχικής Υγείας για να στήσουν όλο αυτό το δίκτυο, παρότι, όπως αναφέρει, "αποδεκάστηκαν και βρίσκονται στα όρια της εργασιακής εξουθένωσης", κάνοντας λόγο για "τραγική υποστελέχωση των Ψυχιατρικών Νοσοκομείων".

