

- **Επέμβαση καρδιάς:** Πρωτοποριακή αναιμακτική επέμβαση καρδιάς πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά στην Ελλάδα στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Αθηνών. **Σελ. 9**



# «Πρωτιά» για το Ιπποκράτειο

Καινοτόμος επέμβαση σε ασθενείς με ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Το στίγμα** ότι τα δημόσια νοσοκομεία στην Ελλάδα μπορεί να είναι στην πρωτοπορία όσον αφορά την εφαρμογή νέων θεραπευτικών μεθόδων, δίνουν οι γιατροί του Ιπποκρατείου Νοσοκομείου Αθηνών. Η «Ομάδα Καρδιάς» του Ιπποκρατείου, που αποτελείται από καρδιολόγους και καρδιοχειρουργούς, πραγματοποίησε την περασμένη Τρίτη, με απόλυτη επιτυχία, ελάχιστα επεμβατικές διορθώσεις με τοποθέτηση τενοντίων χορδών της μιτροειδούς βαλβίδας σε τρεις ασθενείς, δύο εκ των οποίων δεν μπορούσαν υποβληθούν σε κλασική καρδιοχειρουργική επέμβαση λόγω υψηλού κινδύνου.

Η συγκεκριμένη επέμβαση πραγματοποιήθηκε για πρώτη φορά στη χώρα μας, ενώ το Ιπποκράτειο πλέον είναι και από τα πρώτα κέντρα της Ευρώπης που εφαρμόζουν αυτή τη θεραπευτική μέθοδο, η οποία χαρακτηρίζεται από τους ειδικούς ως ό,τι πιο σύγχρονο υπάρχει στην αντιμετώπιση της σοβαρής ανεπάρκειας της μιτροειδούς βαλβίδας. Αντί για την πλήρη αντικατάσταση της μιτροειδούς βαλβίδας, με τη νέα μέθοδο τοποθετούνται τενοντίες χορδές οι οποίες είναι «οι κολώνες» που κρατούν τις πτυχές της βαλβίδας πάνω στην καρδιά. Η ελαττωματική λειτουργία ή η ρήξη αυτών των χορδών είναι μία από τις αιτίες ανεπάρκειας της μιτροειδούς βαλβίδας.

Η επέμβαση είναι αναιμακτική, χωρίς να χρειάζεται άνοιγμα του θώρακα και εξωσωματική κυκλοφορία του αίματος. Όπως ανέφερε στην «Κ» ο καθηγητής Καρδιολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών και διευθυντής της Α΄ Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής στο Ιπποκράτειο – η οποία συμμετείχε ενεργά στη διεργασία



**Εκτιμάται** ότι το 15% των ασθενών με σοβαρή ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας θα μπορούσε να θεραπευτεί με αυτή τη μέθοδο, κατά την οποία δεν χρειάζεται άνοιγμα του θώρακα.

*Είναι το πρώτο νοσοκομείο στην Ελλάδα και ένα από τα πρώτα κέντρα της Ευρώπης στο οποίο διενεργείται η επέμβαση.*

της επέμβασης – κ. Δημήτρης Τούσουλης, εκτιμάται ότι το 15% των ασθενών με σοβαρή ανεπάρκεια της μιτροειδούς βαλβίδας θα μπορούσε να θεραπευτεί με αυτή τη μέθοδο. Επικεφαλής χειρουργός

ήταν ο Βασίλης Λόζος, συνεπικουρούμενος από τον συντονιστή διευθυντή της Καρδιοχειρουργικής Κλινικής Κωνσταντίνο Τριανταφύλλου, ενώ από την Α΄ Καρδιολογική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών, συμμετείχαν μεταξύ άλλων η αναπλ. καθηγήτρια κ. Κωνσταντίνα Αγγέλη και ο επίκ. καθηγητής Εμμανουήλ Βαβουρανάκης. Τον Ιούνιο του 2017, οι επικεφαλής του Καρδιοχειρουργικού Τμήματος και της Α΄ Παν. Καρδιολογικής Κλινικής είχαν ανακοινώσει την πρώτη διαδερμική εμφύτευση μιτροειδούς βαλβίδας σε δημόσιο νοσο-

κομείο στη χώρα μας, επιβεβαιώνοντας τη μακρά παράδοση που έχει το Ιπποκράτειο Αθηνών στην καινοτομία στην αντιμετώπιση των νόσων της μιτροειδούς βαλβίδας.

Τη νέα «πρωτιά» του Ιπποκρατείου ανακοίνωσε χθες η διοικήτρια του νοσοκομείου Αναστασία Μπαλασοπούλου, κατά την εκδήλωση-παρουσίαση των πεπραγμένων του νοσοκομείου για το 2017. Πέρυσι στο νοσοκομείο νοσηλεύθηκαν 44.289 ασθενείς, ενώ πραγματοποιήθηκαν 7.730 χειρουργικές επεμβάσεις (αυξημένες κατά 9% σε σχέση με το 2016).



### **Στάση εργασίας νοσοκομειακών γιατρών και νοσηλευτών**

**Στάση** εργασίας αποφάσισαν οι Νοσοκομειακοί γιατροί και οι νοσηλευτές στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, διαμαρτυρόμενοι για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των Νοσοκομείων. Ειδικότερα, σήμερα Πέμπτη, 29 Μαρτίου, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), αποφάσισε στάση εργασίας από 12 έως 3μ.μ. και συγκέντρωση στις 12.30 μ.μ. έξω από το Υπουργείο Υγείας, ζητώντας την επίλυση οικονομικών και θεσμικών αιτημάτων. Επίσης, η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), αποφάσισε, στάση εργασίας από τις 12 έως τη λήξη του ωραρίου, την Παρασκευή 30 Μαρτίου, συγκέντρωση στις 13:30 στα Προπύλαια και πορεία προς τη Βουλή και το Μέγαρο Μαξίμου.



● **Π. Πολάκης:** Σε αναδίπλωση έναντι των αρχικών καταγγελιών του για το ΚΕΕΛΠΝΟ προέβη ο Π. Πολάκης. Αναγνώρισε ότι έκανε λάθος υπολογισμούς της τάξης δεκάδων εκατ. ευρώ για το έλλειμμα. **Σελ. 7**

## Αναδίπλωση από Π. Πολάκη για το ΚΕΕΛΠΝΟ

Του **ΓΙΩΡΓΟΥ Σ. ΜΠΟΥΡΔΑΡΑ**

**Με την αποκάλυψη**, κατόπιν επισημάνσεων της αντιπολίτευσης, λάθος υπολογισμών εκ μέρους του κ. Παύλου Πολάκη της τάξεως των 70 εκατ. ευρώ, καθώς και περιπτώσεων λανθασμένης διαβεβαίωσης από πλευράς του για ζητήματα ηθικής τάξεως, «χρωματίστηκε» η χθεσινή δεύτερη ημέρα κατάθεσης του αναπληρωτή υπουργού Υγείας στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής «για τη διερεύνηση σκανδάλων στον χώρο της Υγείας κατά τα έτη 2007-2014».

Υπενθυμίζεται ότι ο κ. Πολάκης στην προ εβδομάδος κατάθεσή του είχε προβεί στην «αποκάλυψη» πως ανακαλύφθηκε έλλειμμα 230 εκατ. ευρώ στο ΚΕΕΛΠΝΟ, προκαλώντας πλήθος συζητήσεων και δυσμενών για τις προηγούμενες κυβερνήσεις πολιτικών εντυπώσεων. Στη χθεσινή συνεδρίαση, αν και ερωτηθείς σχετικά επανέλαβε τον ίδιο ισχυρισμό, αλλά, ύστερα από σειρά ερωτήσεων του βουλευτή (Ν.Δ.) Γ. Γεωργαντά, οδηγήθηκε στην παραδοχή ότι υπάρχει λάθος στους υπολογισμούς του εκείνους: «Επιμένετε στο 230 εκατομμύρια ευρώ έλλειμμα;» ρωτήθηκε αρχικά. «Ναι. Τόσο βγαίνει. Είναι η διαφορά ανάμεσα στο τι αθροίζω ως έσοδα και στο τι ξοδεύω», απάντησε ο κ. Πολάκης. Ωστόσο, ύστερα από σειρά άλλων ερωτήσεων του κ. Γεωργαντά που έδειχναν προχειρότητα στους «υπολογισμούς» μέσα από τουλάχιστον πράξεις «διπλοεγγραφών» σε διάφορα ποσά, ο αναπλ. υπουργός Υγείας παραδέχθηκε: «Συγγνώμη, έκανα ένα μεγάλο λάθος. Δεν είναι 230. Είναι 140 τα εκατομμύρια», σημείωσε για να προσθέσει ότι «και έτσι είναι πολλά τα χρήματα που λείπουν».

«Είναι λίγο μπακάλικό αυτό, “δεν είναι 230, είναι 140”. Δεν είναι σοβαρή διαδικασία αυτή», σχολίασε ο

κ. Ν. Μπταράκης. «Οχι, όχι. Δεν είναι καθόλου μπακαλοτέφτερο, διότι με αυτό, αν ισχύουν τα υποτιθέμενα ταμειακά υπόλοιπα, τα οποία δεν ισχύουν, άρα δεν είναι 140 τότε. Μπορεί να είναι 170», συμπλήρωσε ο κ. Πολάκης, ενισχύοντας τον προβληματισμό εκείνων που τον άκουγαν σχετικά με την αξιοπιστία των «στοιχείων» που παρουσίαζε.

Σε άλλο σημείο, αποκαλύφθηκε ότι, ενώ αρχικώς κατήγγειλε ότι την περίοδο των προηγούμενων κυβερνήσεων άνοιγαν πολλοί τραπεζικοί λογαριασμοί, ώστε –όπως υποστηρίζει– να διευκολύνονται «μη νόμιμες συναλλαγές» μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ, έξι νέοι τραπεζικοί λο-

**Αναγνώρισε στην Εξεταστική ότι έκανε λάθος υπολογισμούς της τάξης δεκάδων εκατ. ευρώ για το έλλειμμα.**

γαριασμοί δημιουργήθηκαν την περίοδο της διακυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ. Επίσης αποκαλύφθηκε ότι έγινε τουλάχιστον μία απευθείας ανάθεση σε εταιρεία για επικοινωνιακούς σκοπούς –ενώ ο ίδιος διαβεβαίωνε πως ουδεμία τέτοια πράξη έγινε την παρούσα περίοδο– καθώς και ότι, κατά το ίδιο διάστημα, άτομο που είχε προσληφθεί σε δημόσιο φορέα βρέθηκε σε υπουργικό γραφείο. Σχετική παρατήρηση έκανε ο κ. Γ. Μαυρωτάς (Ποτάμι).

Τέλος, την έντονη δυσφορία βουλευτών-μελών της επιτροπής, αλλά και έγγραφη διαμαρτυρία προς τον πρόεδρο της Βουλής εκ μέρους της ΔΗΣΥ προκάλεσε ο κλεψιαστικός έως και υβριστικός τρόπος με τον οποίο απαντούσε σε βουλευτές της Ν.Δ. και της ΔΗΣΥ ο κ. Πολάκης.



ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

## Στάση εργασίας γιατρών, νοσηλευτών

**Σε στάση** εργασίας προχωρούν σήμερα οι νοσοκομειακοί γιατροί και οι νοσηλευτές στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, διαμαρτυρόμενοι για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των νοσοκομείων. Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) αποφάσισε στάση εργασίας από τις 12 μ. έως τις 3 μ.μ. και συγκέντρωση στις 12.30 μ.μ. έξω από το υπουργείο Υγείας, ζητώντας την επίλυση οικονομικών και θεσμικών αιτημάτων. Μεταξύ άλλων αναφέρει ότι «τα νοσοκομεία στενάζουν από τις ελλείψεις προσωπικού και κονδυλίων», με τις ληξιπρόθεσμες οφειλές «να ξεπερνούν το 1 δισ. ευρώ». Επίσης, η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) αποφάσισε στάση εργασίας από τις 12 μ. έως τη λήξη του ωραρίου, αύριο Παρασκευή, συγκέντρωση στις 13.30 στα Προπύλαια και πορεία προς τη Βουλή και το Μέγαρο Μαξίμου. Η ομοσπονδία ζητεί μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και κατάργηση των ελαστικών σχέσεων εργασίας.



## ΣΤΗΝ ΑΤΤΙΚΗ

### Εκτός ορίων οι τιμές των αιωρούμενων σωματιδίων με σκόνη... Σαχάρας

» **Στα ύψη** έφτασαν οι τιμές των αιωρούμενων σωματιδίων τη Δευτέρα εξαιτίας της εισαγόμενης σκόνης Σαχάρας, ενώ την Τρίτη μειώθηκαν αισθητά, αν και ήταν παρόντα, στην Αττική.

Σύμφωνα με τις μετρήσεις της αρμόδιας υπηρεσίας του ΥΠΕΝ, που για τον εν λόγω ρύπο διεξάγονται σε εικοσιτετράωρη βάση και αναρτώνται στην ιστοσελίδα του υπουργείου την επομένη (σ.σ.: την Τρίτη ήταν αδύνατη η πρόσβαση σε αυτή), η εβδομάδα ξεκίνησε με «θεόρατες» υπερβάσεις στο σύνολο των 11 σταθμών μέτρησης της Αττικής.

Η μέγιστη τιμή, 299 μικρογραμμάρια ανά κυβικό μέτρο αέρα, σημειώθηκε στο Μαρούσι, και η μικρότερη... μέγιστη, 227 μικρογραμμάρια, στη Λυκόβρυση, όταν η οριακή τιμή είναι 50 μικρογραμμάρια ως μέση ημερήσια, η οποία δεν πρέπει να ξεπερνιέται πάνω από 35 ημέρες τον χρόνο.

Στους άλλους σταθμούς, τα PM 10 έφτασαν τα 291 μικρογραμμάρια στο Κορωπί, 281 στο Περιστερί, 277 στη Νέα Σμύρνη, 274 στα Λιόσια, 273 στην Αγία Παρασκευή 272 στον Πειραιά, 270 στην Αριστοτέλους στο κέντρο της Αθήνας, 253 στους Θρακομακεδόνες και 245 στην Ελευσίνα.

Σύμφωνα με το χθεσινό ημερήσιο δελτίο τιμών ατμοσφαιρικής ρύπανσης, η οριακή τιμή των 50 μικρογραμμάρια ανά κυβικό μέτρο αέρα ξεπεράστηκε την Τρίτη στους εννέα από του έντεκα σταθμούς μέτρησης, με μέγιστη τιμή τα 67 μικρογραμμάρια στον Πειραιά και ακολουθούν με 65 μικρογραμμάρια τέσσερις περιοχές (Λιόσια, Μαρούσι, Λυκόβρυση και Κορωπί), Αριστοτέλους και Θρακομακεδόνες με 61, Περιστερί με 58 και Νέα Σμύρνη με 56 μικρογραμμάρια ανά κυβικό μέτρο αέρα.



**ΑΝΤΙΔΡΟΥΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ****Ακριβά θα κοστίζουν πλέον τα ιατρικά λάθη**

**Ακριβά** θα κοστίζουν εφεξής στους γιατρούς τα ιατρικά λάθη, καθώς σύμφωνα με εγκύκλιο του υπουργείου Οικονομικών, η επιδικασμένη αστική αγωγή αποζημίωσης εις βάρος δημόσιου νοσοκομείου από ασθενή με το σκεπτικό «βαριάς αμέλειας», θα καταλογίζεται στον γιατρό από το Ελεγκτικό Συνέδριο και τις οικονομικές υπηρεσίες. Εντονες είναι οι αντιδράσεις των γιατρών, οι οποίοι μεταξύ άλλων υπογραμμίζουν ότι οι πενιχροί μισθοί τους δεν επιτρέπουν την πληρωμή ασφαλίσεων και πολύ περισσότερο αποζημιώσεων. Ενδεικτικά αναφέρουν ότι ο διευθυντής του ΕΣΥ, με 20 και πλέον έτη προϋπηρεσίας, λαμβάνει μηνιαίως 1.700 ευρώ. Στη χώρα μας δεν είναι υποχρεωτική η ασφάλιση της επαγγελματικής αστικής ευθύνης των ιατρών. Έτσι, πριν τη δημοσίευση της συγκεκριμένης εγκυκλίου, την αστική ευθύνη για τις πράξεις ή παραλείψεις τους είχαν τα νοσοκομεία.



## Τα μη συνταγογραφούμενα φάρμα



**Τ**ο φάρμακο είναι και φαρμάκι» λέει η σοφή παροιμία και αυτό φυσικά ισχύει για τα Μη Συνταγογραφούμενα Φάρμακα (ΜΗΣΥΦΑ), δηλαδή τα σκευάσματα που δεν «γράφονται» από τους γιατρούς και δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ και τα υπόλοιπα ασφαλιστικά ταμεία. Πρόκειται για περισσότερα από 1.300 δοκιμασμένα και αποτελεσματικά φάρμακα, όπως ρινικά σπρέι για την καταρροή, χάπια για τον πονοκέφαλο και τον πυρετό, αλοιφές για τους πόνους στη μέση και στις αρθρώσεις, χάπια για τις αλλεργίες και τον βήχα, κολλήτρια για τα μάτια και σιρόπια για τη δυσκοιλιότητα.

Το γεγονός όμως ότι τα ΜΗΣΥΦΑ είναι στην «αρνητική λίστα», δηλαδή στον κατάλογο με εκείνα που δεν αποζημιώνονται από τον ΕΟΠΥΥ, και ο ασθενής τα πληρώνει από την τσέπη του, δεν σημαίνει ότι τα κάνει λιγότερο επικίνδυνα, ιδιαίτερα όταν αλληλεπιδρούν με άλλα φάρμακα που λαμβάνει παράλληλα ο ασθενής. Γι' αυτό, σύμφωνα με τους ειδικούς, οι πολίτες πρέπει να είναι προσεκτικοί, όπως εξηγεί ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αθηνών (ΦΣΑ) Κώστας Λουράντος.

Να σημειωθεί, επίσης, ότι ιδιαίτερα δημοφιλή ΜΗΣΥΦΑ είναι τα παυσίπονα και τα φάρμακα για

εποχικές παθήσεις, όπως τα σκευάσματα και τα κολλήτρια για την αλλεργία την άνοιξη και τα αντιβηχικά τον χειμώνα.

Σύμφωνα με στοιχεία του Συνδέσμου Εταιριών Φαρμάκων Ευρείας Χρήσης (ΕΦΕΧ), το 93% των πολιτών στη χώρα μας αγοράζει αναλγητικά και αντιπυρετικά, το 62% φάρμακα παθήσεων ρινός, το 59% αναλγητικά τζελ ή αλοιφές και ακολουθούν τα φάρμακα παθήσεων στοματοφάρυγγα (58%), τοπικών λοιμώξεων και δερματολογικά (39%), και για το πεπτικό σύστημα (58%).



Σε όλα τα ΜΗΣΥΦΑ απαιτείται πολύ μεγάλη προσοχή στη δοσολογία και τη συχνότητα λήψης, όπως αναφέρει ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής (ΠΦΑ) Κώστας Λουράντος. «Πρόκειται για σκευάσματα που σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα μπορεί να προκαλέσουν σοβαρές παρενέργειες στον οργανισμό»

εξηγεί και προσθέτει ότι την ευθύνη για τη χορήγησή τους έχουν αποκλειστικά οι φαρμακοποιοί. Σημειώνεται ότι στις ΗΠΑ και στον Καναδά, όπου οι πολίτες τα προμηθεύονται από το σουπερ μάρκετ, καταγράφονται ετησίως περίπου 15.000 θάνατοι μόνο από αναλγητικά-αντιπυρετικά και μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη.



Σε βρετανική μελέτη που αφορούσε 18.820 εισαγωγές στα νοσοκομεία, το 16% είχε ως αιτία τις φαρμακευτικές αλληλεπιδράσεις τους, με ποσοστό θνησιμότητας 2%-3% και επιπλέον συνέπειες τις περισσότερες ημέρες νοσηλείας και το αυξημένο κόστος για το αγγλικό σύστημα Υγείας (NHS). Μια άλλη, πολύ μεγάλη σουηδική μελέτη, που έγινε σε 9.000.000 άτομα, κατέδειξε την ύπαρξη ισχυρής συσχέτισης μεταξύ της ηλικίας και του αριθμού των φαρμάκων (άνω των πέντε) που παίρνουν οι ασθενείς και του κινδύνου εμφάνισης ανεπιθύμητων ενεργειών, λόγω φαρμακευτικών αλληλεπιδράσεων.





## ακα και τι να προσέξετε

▶ Σε όλα τα ΜΗΣΥΦΑ απαιτείται πολύ μεγάλη προσοχή στη δοσολογία και τη συχνότητα λήψης

### ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ ΤΗΣ ΠΟΛΥΦΑΡΜΑΚΙΑΣ



**Π**ενήντα κουτιά φάρμακα, συνταγογραφούμενα και ΜΗΣΥΦΑ, αναλογούν στον καθέναν μας τον χρόνο. Μάλιστα, η τάση είναι αυξητική, σύμφωνα με τα στοιχεία του ΕΟΦ. Ωστόσο στη χώρα μας, δυστυχώς, δεν υπάρχουν στοιχεία σχετικά με δηλητηριάσεις ή άλλα προβλήματα που προκαλούνται στους ασθενείς από τις αλληλεπιδράσεις ΜΗΣΥΦΑ με άλλα φάρμακα, που τα λαμβάνουν για άλλες νόσους.

Πάντως, θεωρείται θετικό το γεγονός ότι τα εν λόγω φάρμακα πωλούνται στα φαρμακεία -πέρα τις αντιρρήσεις της τρόικας- και όχι στα σουπερ μάρκετ. «Να ξεκαθαρίσουμε ότι τα ΜΗΣΥΦΑ πωλούνται μόνο στα φαρμακεία, παρά τις προσπάθειες που γίνονται να βγουν από αυτά και να πάνε στα σουπερ μάρκετ» λέει ο κ. Λουράντος. Το γεγονός ότι είναι σκευάσματα που τα βρίσκουμε μόνο στα φαρμακεία αποτελεί μια ασπίδα προστασίας για τον καταναλωτή, καθώς ο φαρμακοποιός είναι επιστημονικά υπεύθυνος να δώσει τις σωστές κατευθύνσεις στον ασθενή.

«Όταν έρχεται ένας ασθενής και μας ζητάει, για παράδειγμα, ένα συγκεκριμένο φάρμακο για τα συμπτώματα του κρυολογήματος ή της γρίπης, εμείς ρωτάμε αν έχει καρδιολογικά προβλήματα και αν παίρνει φαρμακευτική αγωγή, γιατί το συγκεκριμένο αντιγριπικό έχει εφεδρίνη, παρακεταμόλη και άλλες ουσίες και μπορεί να αλληλεπιδράσουν με το καρδιολογικό φάρμακο και να προκαλέσουν σοβαρό πρόβλημα» επισημαίνει ο κ. Λουράντος και

εξηγεί πως άλλο φάρμακο για το κρυολόγημα περιέχει αντιισταμινικό που προκαλεί υπνηλία, γι' αυτό δεν πρέπει να λαμβάνεται από ανθρώπους όταν οδηγούν.

Επίσης, φάρμακα για τη στυτική δυσλειτουργία δεν ενδείκνυνται για ασθενείς που έχουν καρδιολογικά προβλήματα ή υπόταση, γιατί μπορεί να τους ρίξουν εντελώς την πίεση και να λιποθυμήσουν ή να εμφανίσουν ταχυκαρδία. Ακόμη, πολλοί ασθενείς ζητούν αντιβιοτικά χωρίς να τα χρειάζονται, διότι το πρόβλημα μπορεί να ξεκινάει από μια ρινική συμφόρηση (συνάχι) που προκαλεί βήχα, λόγω των φλεγμάτων που ερεθίζουν τον λαιμό.

Επιπροσθέτως, τα φάρμακα για την ανακούφιση από τις καούρες του στομάχου (γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση) απορροφούν τα υγρά του στομάχου.

Αν κάποιος, λοιπόν, που πάσχει από καρδιά πάρει και φάρμακο για τη γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, τότε αυτό μαζί με τα γαστρικά υγρά θα απορροφήσει και τις ουσίες από το καρδιολογικό φάρμακο, με συνέπεια ο ασθενής να μην κάνει σωστά την αγωγή του για το καρδιολογικό πρόβλημα. «Όλα τα φάρμακα έχουν περιέργειες, γι' αυτό και όσα δεν συνταγογραφούνται πρέπει να δίνονται από τον φαρμακοποιό, που ξέρει τι να ρωτήσει τον ασθενή. Ακόμα κι αν επιμένει ο πελάτης, ο φαρμακοποιός θα του εξηγήσει τους λόγους για τους οποίους δεν είναι κατάλληλο το φάρμακο που ζητάει» τονίζει ο κ. Λουράντος.

▲ Για την ιστορία, αναφέρουμε ότι τα ΜΗΣΥΦΑ είναι προϊόντα που προσφέρουν στα φαρμακεία άμεση ρευστότητα, καθώς ένα στα τέσσερα σκευάσματα που πωλούνται είναι ΜΗΣΥΦΑ, με συνέπεια ο ετήσιος τζίρος στην Ελλάδα να εκτιμάται στα 230.000.000-250.000.000 ευρώ. Δεν είναι τυχαίο, λοιπόν, που η «αρνητική λίστα» των ΜΗΣΥΦΑ διευρύνεται ολοένα και περισσότερο τα τελευταία χρόνια. Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι το 2007-2008 περιλάμβανε περίπου 150 κωδικούς φαρμάκων, ενώ σήμερα καταγράφονται 1.300 και αναμένεται να αυξηθούν.

▲ Αυτό συμβαίνει γιατί ο ΕΟΠΥΥ, λόγω της οικονομικής κρίσης, αδυνατεί να αποζημιώνει φάρμακα που θα έπρεπε να είναι στη «θετική λίστα», με συνέπεια να τα χαρακτηρίζει ΜΗΣΥΦΑ. Ετσι, μειώνεται η δημόσια φαρμακευτική δαπάνη, αλ-

### Το μήλλον της Επιδος



λά μετακυλιείται το κόστος στους ασφαλισμένους...

▲ Σύμφωνα με τη μελέτη του ΙΟΒΕ που παρουσιάστηκε τον περασμένο Ιανουάριο από τους εκπροσώπους του Συνδέσμου Εταιριών Φαρμάκων Ευρείας Χρήσης (ΕΦΕΧ), το 74% των πολιτών θεωρεί ότι η χρήση των ΜΗΣΥΦΑ είναι πιο άμεση και αποτελεσματική διαδικασία από την επίσκεψη στον γιατρό, ενώ το 64% εκτιμά ότι είναι και πιο οικονομική από την ιατρική συνταγή ή την ιατρική επίσκεψη. Παράλληλα, όπως αποτυπώνεται στη μελέτη, η ασφάλεια του φαρμάκου κατά 89%, η γρήγορη δράση και η αποτελεσματικότητά του κατά 88%, αλλά και η συμβουλή του φαρμακοποιού κατά 76%, αποτελούν τους βασικούς παράγοντες για την αγορά ΜΗΣΥΦΑ.





## Παράπονα από ηλικιωμένους καρκινοπαθείς για το 1535

Ομως, εκτός από τις πολυμήνες αναμονές στα νοσοκομεία, ακόμα ένα μεγάλο πρόβλημα που αντιμετωπίζουν οι ογκολογικοί ασθενείς είναι τα αυτόματα ραντεβού μέσω του τετραψήφιου τηλεφωνικού αριθμού 1535, ο οποίος είναι μια πραγματική δοκιμασία, κυρίως για τους ηλικιωμένους, όπως μας λέει η πρόεδρος του Συλλόγου Καρκινοπαθών Εθελοντών Φίλων Ιατρών Αθηνών (ΚΕΦΙ) Ζωή Γραμματόγλου: «Αυτός ο αριθμός είναι σαν να μην υπάρχει. Δεν είναι εύχρηστος και έχουμε πολλά παράπονα από τους ηλικιωμένους καρκινοπαθείς, που δεν μπορούν να συνεννοηθούν με τον αυτόματο τηλεφωνητή και να κλείσουν πρωινό ραντεβού με το νοσοκομείο τους».

### Στα ογκολογικά

Όσον αφορά τις αναμονές στα ογκολογικά θεραπευτήρια, η κυρία Γραμματόγλου περιγράφει την κατάσταση: «Οι αναμονές είναι μεγάλες στις ακτινοβολίες. Στα ογκολογικά νοσοκομεία “Άγιος Σάββας”, “Μεταξά”, Ευαγγελισμός, κυρίως στα ακτινολογικά, μπορεί να περιμένουν ακόμα και τρεις μήνες γιατί δεν υπάρχει προσωπικό. Μας λένε συνέχεια ότι στο Εθνικό Σύστημα Υγείας γίνονται προσλήψεις. Γιατί δεν τις βλέπουμε στις λίστες αναμονής; Είναι θλιβερό εάν σκεφτεί κανείς ότι οι καρκινοπαθείς δεν έχουν την πολυτέλεια του χρόνου».



## ΟΔΥΣΣΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΡΕΥΜΑΤΟΠΑΘΕΙΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

Οξυμένα προβλήματα αντιμετωπίζουν ιδιαίτερα οι ρευματοπαθείς στην περιφέρεια, καθώς υπάρχουν μόνο 33 ρευματολόγοι στο ΕΣΥ και οι αναμονές μπορεί να ξεπεράσουν τους τρεις μήνες, όπως μας είπε η Αθανασία Παππά, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρίας Αντιρευματικού Αγώνα (ΕΛΕΑΝΑ): «Υπάρχουν περίπου 2.000.000 ρευματοπαθείς στη χώρα και ο σύλλογός μας στην Αττική έχει

περισσότερα από 1.000 μέλη, άρα έχουμε μια σφαιρική εικόνα για την κατάσταση που επικρατεί. Πολλοί ασθενείς, ιδιαίτερα στη Θεσσαλία, πηγαίνουν μόνο στο Νοσοκομείο Καρδίτσας ή στο Πανεπιστημιακό της Λάρισας, που έχουν ρευματολόγο, και, όπως αντιλαμβάνεται καθένας, η λίστα αναμονής είναι τεράστια. Στα Δωδεκάνησα δεν υπάρχει κανένας και οι ασθενείς έρχονται στην Αθήνα μία

φορά τους δυο ή τους τρεις μήνες, ανάλογα με τη θεραπεία τους, και η ταλαιπωρία δεν έχει τέλος». Ομως και το σύστημα με τους συμβεβλημένους γιατρούς του ΕΟΠΥΥ δεν έχει εξομαλυνθεί, λέει η κυρία Παππά: «Εάν δεν πάμε τις πρώτες ημέρες, τότε πληρώνουμε από την τσέπη μας, γιατί μας λένε ότι έχουν κλείσει το πλαφόν των 200 επισκέψεων τον μήνα».





EUROKINISSI

Νέα αποκάλυψη από τον Παύλο Πολάκη για 894 συμβάσεις με Μέσα Ενημέρωσης

## «Πάρτι» στο ΚΕΕΛΠΝΟ με ιστοσελίδες-φαντάσματα

Της  
**ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΤΖΑΒΑΡΑ**  
ktzavara@24media.gr

Επεισοδιακή ήταν η χθεσινή, δεύτερη κατάθεση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, στην εξεταστική επιτροπή για τη διερεύνηση σκανδάλων στον χώρο της Υγείας. Από τη μια πλευρά, χρειάστηκε να αναθεωρήσει προς τα κάτω όσα είχε αποκαλύψει για τη «μαύρη τρύπα» στο ΚΕΕΛΠΝΟ, αλλά, από την άλλη, προχώρησε σε νέες καταγγελίες για συμβάσεις εκατομμυρίων με ΜΜΕ και για ξέπλυμα πολιτικού χρήματος. Αρχικά, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας αμφισβήτησε τη γνησιότητα εγγράφου που είχε κατατεθεί την προηγούμενη εβδομάδα στην εξεταστική από τον κ. Γεωργαντά, προκειμένου να στηριχθεί ότι δεν ήταν παράτυπες οι επίμαχες προσλήψεις που είχαν γίνει επί υπουργίας του Αδ. Γεωργιάδη και οι οποίες εντάσσονταν σε συνολικά 75 τέτοιες για την κάλυψη αναγκών από το 2009 έως το 2014, που φέρονται να πληρώθηκαν από χορηγίες. «Δεν είναι μόνο πλαστογραφία, αλλά και κακή πλαστογραφία» κατήγγειλε ο κ. Πολάκης, υπογραμμίζοντας πως το συγκεκριμένο έγγραφο φέρει ασυνήθιστα χαρακτηριστικά, και μάλιστα χωρίς αναφορά για την πληρωμή των απαοχλουμένων. Πάντως, ο κ. Γεωργαντάς υπεραμύνθηκε της αυθεντικότητάς του, παραπέμποντας και σε απόφαση του ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ που επιβεβαίωσε όσα αναφέρονται στο έγγραφο. Το θέμα έμεινε προς διερεύνηση.

Ωστόσο, ο κ. Πολάκης αιφνιδίασε αργότερα, με την αναφορά του σε φάκελο που έλαβε ανωνύμως την περασμένη Παρασκευή και στον οποίο περιεχόταν λίστα με αναλυτικά στοιχεία για 894 συμβάσεις που είχε υπογράψει το ΚΕΕΛΠΝΟ με Μέσα Ενημέρωσης για διάφορες καταχωρίσεις από τις 24 Οκτωβρίου 2013 έως τις 15 Δεκεμβρίου 2014.

### «Μαύρο πολιτικό χρήμα»

Ο αναπληρωτής υπουργός κατήγγειλε πως υπάρχει αντιστοιχία με στοιχεία που είχε ο ίδιος καταφέρει να συλλέξει για πολύ λιγότερα σε αριθμό μέσα ενημέρωσης και έκανε λόγο για «διακίνηση μαύρου πολιτικού χρήματος», που μεθοδεύτηκε κυρίως προεκλογικά με πρωτεργάτη «τον πρώην διευθυντή του ΚΕΕΛΠΝΟ, Θεόδωρο

Παπαδημητρίου». Όπως είπε ο κ. Πολάκης, εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι πολλές συμβάσεις είναι με ιστοσελίδες που δεν τις ξέρει κανείς ή με άλλες που λειτουργήσαν για ένα δίμηνο-τρίμηνο και έκλεισαν αμέσως μετά.

Πάντως, ο κ. Πολάκης ήρθε σε έντονη αντιπαράθεση με τους βουλευτές της ΝΔ Γιώργο Γεωργαντά και Χρήστο Μπουκώρο, οι οποίοι ανέφεραν ότι ο αναπληρωτής υπουργός κατήγγειλε, εξαιτίας πρόχειρων υπολογισμών και διπλογεγραφής του αποθεματικού προηγούμενων ετών, «μαύρη τρύπα» 230 εκατ. ευρώ. «Το ταμειακό υπόλοιπο καταγράφεται ως έσοδο τη χρονιά που επετεύχθη και δεν καταγράφεται ως έσοδο στην επόμενη, όπως κάνετε εσείς. 166,2 εκατομμύρια ευρώ από τα 230

εκατ. που αναφέρατε έχουν διπλογεγραφεί» είπαν οι βουλευτές της ΝΔ. Από την πλευρά του, ο υπουργός δέχθηκε ότι ίσως έχει διπλουπολογιστεί κάποιο μέρος, αλλά είναι πολύ μικρό.

Η κατάσταση ξέφυγε από τον έλεγχο όταν ο κ. Πολάκης κλήθηκε να απαντήσει σε ερωτήσεις της Εύης Χριστοφολοπούλου της ΔΗΣΥ, με την οποία είχε έντονο διάλογο, εκτός κλίματος διαδικασίας ●

### ΣΤΟΝ ΑΕΡΑ Ο ΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΟΥ ΕΦΚΑ

**Θέμα προέκυψε** χτες και στην Επιτροπή Δημοσίων Επιχειρήσεων που συνεδρίαζε για τον διορισμό του Ευστάθιου Μαρίνου στη θέση του διοικητή του ΕΦΚΑ. Συγκεκριμένα, ο Γιάννης Βρούτσος κατήγγειλε ότι ο κ. Μαρίνος ήταν μέχρι πρόσφατα ειδικός σύμβουλος του διευθύνοντος συμβούλου της ΗΔΙΚΑ και ταυτόχρονα μετείχε ως διαχειριστής σε εταιρεία που έπαιρνε αναθέσεις από τον συγκεκριμένο κρατικό φορέα. Μάλιστα, ακόμη και από την πλειοψηφία οι Γ. Βαρεμένος, Τ. Χριστοδουλοπούλου και Μ. Μπαλαούρας ανέφεραν ότι ψηφίζουν θετικά, αλλά με επιφύλαξη για την ηθική διάσταση του θέματος. Τελικά, ο κ. Βούτσος αποφάσισε την αναβολή της ψηφοφορίας για σήμερα. Κοινοβουλευτικοί παράγοντες δεν απέκλειαν μάλιστα ακόμη και την παραίτηση του κ. Μαρίνου για λόγους ευθιξίας...





Ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Γιώργος Χουλιαράκης

# Οι γιατροί στο απόσπασμα με εγκύκλιο Χουλιαράκη

Από τη  
**Ρίτα Μελά**

rmela@dimokratianews.gr

**Α**πό την τσέπη τους θα πληρώνουν οι νοσοκομειακοί γιατροί τις αποζημιώσεις για τα ιατρικά λάθη, τις οποίες κερδίζουν δικαστικά ασθενείς εις βάρος δημόσιων νοσοκομείων, όπως προβλέπει εγκύκλιος που υπέγραψε στα μέσα Ιανουαρίου ο αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Γιώργος Χουλιαράκης.

Όπως καταγγέλλεται, ήδη ανοίγει η όρεξη για ένα πραγματικό «πάρτι» εξειδικευμένων σε «ιατρικά λάθη» δικηγορικών γραφείων. Παράλληλα, έντονη είναι η ανησυχία των γιατρών του ΕΣΥ, που ενώ έχουν υποστεί δραματικές μειώσεις στον μισθό τους, τώρα βλέπουν την κυβέρνηση να τους αφήνει ουσιαστικά ακάλυπτους απέναντι σε αυτές τις δικαστικές υποθέσεις. Λάθη γίνονται σε όλα τα νοσοκομεία του κόσμου και σαφώς δεν πρέπει να περνούν απαρατήρητα.

Θα πληρώνουν από τον μισθό τους τα λάθη!  
Τρίβουν τα χέρια τους δικηγόροι, ασφαλιστικές

Ωστόσο, ακόμη μία φορά στην Ελλάδα της κρίσης βρίσκεται ένας τρόπος ώστε να πληρώσουν τα «σπασμένα» οι νοσοκομειακοί γιατροί.

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι ένας διευθυντής με περισσότερα από 30 έτη προϋπηρεσίας λαμβάνει 1.700 ευρώ, ενώ το ίδιο ισχύει αντίστοιχα και για τις λουπές βαθμίδες, «οπότε οι μισθοί αυτοί είναι απαγορευτικοί για αποζημιώσεις, ακριβιά ασφάλιστρα κ.λπ.», όπως επισημαίνουν συνδικαλιστές των γιατρών (Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή).

Ειδικότερα, στην εγκύκλιο (ΑΔΑ: Ω0Α1Η-Τ29) του υπουργείου Οικονομικών, που έχει ημερομηνία 18 Ια-

νουαρίου 2018, αναφέρεται ότι η επιδικασμένη αστική αγωγή αποζημίωσης εις βάρος δημόσιου νοσοκομείου από ασθενή με το σκεπτικό «βαριάς αμέλειας» θα καταλογίζεται στον γιατρό από το Ελεγκτικό Συνέδριο και τις αρμόδιες οικονομικές υπηρεσίες.

Επιπροσθέτως, η παράταξη Αριστερή Ριζοσπαστική Συνεργασία Ιατρών (ΑΡΣΙ) εκτιμά πως αναμένεται καταίγίδα αγωγών και μηνύσεων: «Κάθε εξειδικευμένο στα ιατρικά λάθη δικηγορικό γραφείο πάντοτε σέρνει τον γιατρό στα ποινικά δικαστήρια, ώστε να καταδικαστεί πρώτα ποινικά κι έτσι να κερδηθεί κατόπιν η αγωγή χρηματικής αποζημίωσης στο αστικό δικαστήριο».

Οι γιατροί θεωρούν πως οι ασφαλιστικές εταιρίες τρίβουν τα χέρια τους, καθώς φαίνεται ότι γνώριζαν εδώ και πολλούς μήνες την ύπαρξη της εγκυκλίου. «Ήδη από τον περασμένο Οκτώβριο βομβαρδίζουν τους γιατρούς του ΕΣΥ με διαφημιστικές προσφορές για ιδιωτικά ασφαλιστήρια συμβόλαια αστικής νομικής ευθύνης» αναφέρει το προεδρείο της ΑΡΣΙ.

• ΥΠΟΓΡΑΜΜΙΖΕΙ Ο ΝΕΟΣ ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ Π. ΜΑΛΙΝΔΡΕΤΟΣ

## 30 μόνιμοι γιατροί προτεραιότητα για Νοσοκομείο και Κέντρα Υγείας

**«Το Νοσοκομείο Βόλου και τα Κέντρα Υγείας χρειάζονται άμεσα 30 μόνιμους γιατρούς, χωρίς σε αυτούς να περιλαμβάνονται οι δέκα μόνιμοι γιατροί που θα στελεχώσουν το αυτόνομο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ)» τόνισε ο νέος πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Κέντρων Υγείας Μαγνησίας (ΕΙΝΚΥΜ) κ. Παύλος Μαλινδρέτος.**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ  
ΦΩΤΗΣ ΣΠΑΝΟΣ

Χθες συνεδρίασε και συγκροτήθηκε σε σώμα το νέο διοικητικό συμβούλιο της ΕΙΝΚΥΜ με πρόεδρο τον κ. Μαλινδρέτο, αντιπρόεδρο τον κ. Χαράλαμπο Μάνδρο, γενικό γραμματέα τον κ. Ηλία Καραμέτο, ταμία την κ. Ηλιάνα Κεράνη και μέλος τον κ. Νίκο Χαυτούρα. «Η στελέχωση του Νοσοκομείου και των Κέντρων Υγείας είναι για εμάς άμεση προτεραιότητα» επισήμανε ο νεφρολόγος κ. Μαλινδρέτος προσθέτοντας πως «το Νοσοκομείο Βόλου είναι ένα από τα καλύτερα νοσηλευτικά ιδρύματα της υπαίθρου, που ανα-

πτύσσεται πολύ γρήγορα, ιδίως στον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, όπου πέτυχε απορρόφηση από τα έργα του ΕΣΠΑ σε ποσοστό 99%, ενώ ικανό, έμπειρο και φιλότιμο ιατρικό και ευρύτερο προσωπικό που ο κόσμος θα πρέπει να το εμπιστεύεται». Βέβαια, όπως ο ίδιος συμπλήρωσε, «υπάρχει ζήτημα με την έλλειψη έμπυχου ιατρικού δυναμικού. Το Νοσοκομείο Βόλου χρειάζεται άμεσα δεκαπέντε μόνιμους γιατρούς για να καλύψουν κενά σε Κλινικές και τμήματα, όπως η Ογκολογική, η Οφθαλμιατρική, το Γαστρεντερολογικό και άλλα. Και αυτές οι προσλήψεις είναι ξέχωρες από τους δέκα μόνιμους γιατρούς στο αυτόνομο ΤΕΠ». Ο κ. Μαλινδρέτος έκανε ιδιαίτερη αναφορά και

στα Κέντρα Υγείας λέγοντας πως και εκεί θα πρέπει να προσληφθούν τουλάχιστον δεκαπέντε μόνιμοι γιατροί. Το πρόβλημα είναι μεγάλο και θα το δούμε εντονότερα στα Κέντρα Υγείας των νησιών με τα κενά να καλύπτονται από γιατρούς του Νοσοκομείου Βόλου. Επιτέλους θα πρέπει να βρεθεί μια λύση. Δεν μπορεί οι γιατροί του «Αχιλλοπούλειου» να καλύπτουν συνεχώς κενά, τη μια στα νησιά των Κέντρων Υγείας και την άλλη στο Νοσοκομείο Λαμίας. Γίνονται μπαλάκι και αυτό θα πρέπει να σταματήσει». Παράλληλα υπογράμμισε και το ζήτημα της έλλειψης ειδικευόμενων γιατρών. «Οι νέοι γιατροί επιλέγουν να φύγουν στο εξωτερικό λόγω των υψηλότερων αποδοχών που λαμβάνουν εκεί και γι' αυτό παρατηρούνται ελλείψεις σε νέους γιατρούς. Είναι ανάγκη να δοθούν κίνητρα». Η μεγάλη προσέλευση των γιατρών του Νοσοκομείου Βόλου στις εκλογές της προηγούμενης εβδομάδας ανέδειξε σύμφωνα με τον κ. Μαλινδρέτο την ανάγκη να δοθεί μια άλλη κατεύθυνση από την τοπική ένωση γιατρών. «Ξεκινάμε μια προσπάθεια για την προάσπιση των συμφερόντων των γιατρών, του Νοσοκομείου και των πολιτών από την οποία κανείς

Με στόχο την κάλυψη κενών σε Κλινικές και τμήματα, όπως η Ογκολογική, η Οφθαλμιατρική, το Γαστρεντερολογικό



Ο κ. Παύλος Μαλινδρέτος

δεν περισσεύει. Θα διεκδικούμε τα δίκαια αιτήματά μας και είμαστε ανοικτοί σε συνεργασίες για την επίτευξη του καλύτερου δυνατού αποτελέσματος» κατέληξε ο νέος πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών.



## Ψήφισμα διαμαρτυρίας για τις ελλείψεις γιατρών στην Ικαρία

Την έντονη διαμαρτυρία του για την κατάσταση στην οποία βρίσκονται το Κέντρο Υγείας Ευδήλου, τα περιφερειακά ιατρεία Ραχών, Μαγγανίτη και Καρκιναγρίου, οι δομές του νοσοκομείου Αγ. Κηρύκου, καθώς και οι παροχές Υγείας, εκφράζει με ψήφισμά του ο **Σύλλογος Εκπαιδευτικών ΠΕ Ικαρίας - Φούρνων**. Οπως καταγγέλλει, υπάρχει μόνο ένας ή και κανένας γιατρός κάθε ειδικότητας και συχνά κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές λόγω των ελλείψεων σε γιατρούς και υποδομές. Ο Σύλλογος εστιάζει μάλιστα στα προβλήματα των αναπληρωτών εκπαιδευτικών, όπως των εγκύων, που αναγκάζονται να εργάζονται σ' έναν τόπο χωρίς τις αναγκαίες ιατρικές υποδομές, χωρίς άδεια επαπειλούμενης κύησης και με ελάχιστες μέρες άδειας τοκετού και λοχείας. Επίσης οι αναπληρωτές ψάχνουν κάθε χρόνο ψυχίατρο για να πάρουν την απαιτούμενη βεβαίωση για την πρόσληψή τους. Ο Σύλλογος Εκπαιδευτικών απαιτεί, μεταξύ άλλων, πλήρη και επαρκή χρηματοδότηση όλων των δημόσιων μονάδων Υγείας από τον κρατικό προϋπολογισμό, μαζικές προσλήψεις μόνιμου επιστημονικού και υγειονομικού προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, μονιμοποίηση όλων των συμβασιούχων, αποκλειστικά δημόσιο δωρεάν σύστημα Υγείας για όλους και καμία επιχειρηματική δράση στο χώρο της Υγείας.



## Εργατικό «ατύχημα» στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας

**Ο** απραχαιωμένος και ακατάλληλος τεχνολογικός εξοπλισμός, μαζί με την παντελή έλλειψη μέτρων ασφάλειας και προστασίας των εργαζομένων στους χώρους δουλειάς, είχαν ως αποτέλεσμα ένα ακόμα εργατικό «ατύχημα», αυτήν τη φορά στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας.

Το θύμα είναι η **Γεωργία Τζακιρτζάκου**, εργαζόμενη στο χώρο των πλυντηρίων - στεγνωτηρίων, η οποία τραυματίστηκε σοβαρά στο χέρι την ώρα της δουλειάς. Όπως αναφέρουν συναδέλφισσές της που ήταν δίπλα της, την ώρα που κρατούσε ένα σεντόνι για να βγει από το στεγνωτήριο, το μηχάνημα «ξαφνικά τρελάθηκε» και άλλαξε φορά, τραβώντας μέσα το σεντόνι και μαζί το χέρι της εργαζόμενης. Οι συναδέλφισσές της σταμάτησαν τη λειτουργία του μηχανήματος, αλλά μέχρι να γίνει ο απεγκλωβισμός πέρασε αρκετή ώρα, με αποτέλεσμα το χέρι της να έχει υποστεί σοβαρή βλάβη. Εγχειρίστηκε στην ορθοπεδική κλινική και παραμένει νοσηλεύουσα.

Όπως καταγγέλλουν εργαζόμενες στο χώρο των πλυντηρίων - στεγνωτηρίων, το εν λόγω μηχάνημα είναι παμπάλαιο (έχει ηλικία 22 χρόνων, αφού η προμήθειά του έγινε αμέσως μετά το ξεκίνημα του νοσοκομείου) και πολυχρησιμοποιημένο, καθώς λειτουργεί 10 με 12 ώρες ημερησίως, με αποτέλεσμα να είναι προβληματικό. Το γεγονός αυτό έχει αναφερθεί πολλές φορές στις εκάστοτε διοικήσεις του νοσοκομείου, χωρίς ποτέ να ληφθεί μέριμνα για την αναγκαία αντικατάστασή του. Τώρα, μετά το προχτεσινό «ατύχημα», που δεν είναι το πρώτο, καθώς υπήρξαν κι άλλα που δεν δηλώθηκαν, ο διοικητής του νοσοκομείου **Π. Νάνος** δηλώνει ότι είναι προγραμματισμένη η άμεση αντικατάστασή του, και μάλιστα ότι...σήμερα Πέμπτη ξεκινάει ο διαγωνισμός με το άνοιγμα των προσφορών.

Χτες, **αντιπροσωπεία συνδικαλιστών του ΠΑΜΕ** επισκέφτηκε την τραυματισμένη εργαζόμενη, εκφράζοντας τη συμπαράστασή τους, και είχε συνομιλίες με

τις εργαζόμενες στο χώρο όπου έγινε το «ατύχημα». Πραγματοποίησε επίσης παράσταση διαμαρτυρίας στον διοικητή του νοσοκομείου και επισκέφτηκε τον επόπτη εργασίας. Εκεί διαπιστώθηκε ότι παρά το γεγονός ότι έχει περάσει το 24ωρο της διορίας, το εργατικό «ατύχημα» δεν είχε δηλωθεί! Η δικαιολογία που πρόβαλε γι' αυτό ο διοικητής του νοσοκομείου είναι ότι...δεν τους έχει σταλεί κωδικός από το υπουργείο για να μπορούν να δηλώνουν ηλεκτρονικά τα «ατυχήματα».

Οι συνδικαλιστές του ΠΑΜΕ τόνισαν ότι για την απαράδεκτη κατάσταση στο χώρο εργασίας, τα ανύπαρκτα μέτρα ασφαλείας και τα απραχαιωμένα μηχανήματα, ευθύνη έχουν οι διοικήσεις του νοσοκομείου και η 5η ΥΠΕ, το υπουργείο Υγείας και η κυβέρνηση, που με τις περικοπές των κονδυλίων στα νοσοκομεία βάζουν σε κίνδυνο τις ζωές των εργαζομένων. Απαιτήσαν, τέλος, να ληφθούν όλα τα μέτρα που απαιτούνται για την ασφάλεια και την προστασία στους χώρους εργασίας του νοσοκομείου.





## Στάση εργασίας νοσοκομειακών γιατρών και νοσηλευτών σήμερα και αύριο

**ΣΤΑΣΗ** εργασίας αποφάσισαν οι Νοσοκομειακοί γιατροί και οι νοσηλευτές στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, διαμαρτυρόμενοι για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των Νοσοκομείων. Ειδικότερα, σήμερα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), αποφάσισε στάση εργασίας από 12 έως 3μ.μ. και συγκέντρωση στις 12.30 μ.μ. έξω από το Υπουργείο Υγείας, ζητώντας την επίλυση οικονομικών και θεσμικών αιτημάτων. Μεταξύ άλλων αναφέρει ότι «τα Νοσοκομεία στενάζουν από τις ελλείψεις προσωπικού και κονδυλίων», με τις ληξιπρόθεσμες οφειλές να «ξεπερνούν το 1 δις. ευρώ».

Η Ομοσπονδία απαιτεί, μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού και κατάργηση των ελαστικών σχέσεων εργασίας.



## ΔΙΕΚΔΙΚΩΝΤΑΣ ΜΑΖΙΚΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ Δίημερο κινητοποιήσεων γιατρών και νοσηλευτών

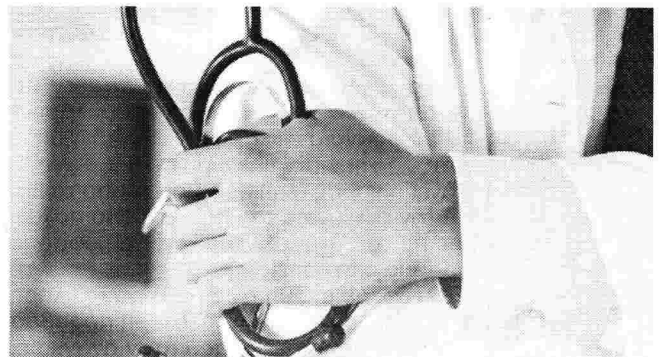
Στάση εργασίας αποφάσισαν οι νοσοκομειακοί γιατροί και οι νοσηλευτές στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας, διαμαρτυρόμενοι για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των Νοσοκομείων.

Για σήμερα Πέμπτη, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ), αποφάσισε στάση εργασίας από 12 έως 3μ.μ. και συγκέντρωση στις 12.30 μ.μ. έξω από το Υπουργείο Υγείας, ζητώντας την επίλυση οικονομικών και θεσμικών αιτημάτων.

Επίσης, η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), αποφάσισε, στάση εργασίας από τις 12 έως τη λήξη του ωραρίου, αύριο και συγκέντρωση στις 13:30 στα Προπύλαια και πορεία προς τη Βουλή και το Μέγαρο Μαξίμου.

Στην ανακοίνωσή της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία αναφέρεται ότι "τα Νοσοκομεία στενάζουν από τις ελλείψεις προσωπικού και κονδυλίων", με τις ληξιπρόθεσμες οφειλές να "ξεπερνούν το 1 δισ. ευρώ".

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ "τα Νοσοκομεία ξεκίνησαν



να βάζουν λουκέτο σε βασικές κλινικές τους" και παράλληλα "η κυβέρνηση ετοιμάζεται να βάλει λουκέτο στα Ψυχιατρικά Νοσοκομεία".

Η Ομοσπονδία ζητεί τέλος την μονιμοποίηση όλου του προσωπικού που υπηρετεί με ελαστικές μορφές απασχόλησης.