

## Α Π Ο Ψ Η



ΓΡΑΦΕΙΗ  
**ΔΗΜΗΤΡΑ  
ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**

## ΕΣΥ και εμείς!

**Γ**νωστός καθηγητής του τομέα της Υγείας είχε πει πριν από χρόνια: «Το ΕΣΥ θέλει γκρέμισμα από τα θεμέλια και χτίσιμο από την αρχή». Μια τοποθέτηση που είχε κάνει πολλούς να αναφωνήσουν τότε για την ακραία αυτή τοποθέτησή του, όπως είχαν υποστηρίξει.

**Πιθανώς, όμως,** η θέση αυτή να μην απηχεί μια πλήρως ουτοπιστική αντίληψη για τα πράγματα της Υγείας στη χώρα μας. Αλλωστε, αρκεί κάποιος να κάνει μια βόλτα σε ένα μεγάλο νοσοκομείο της πρωτεύουσας για να αντιληφθεί ότι, παρά τις παρεμβάσεις, οι υποδομές παρουσιάζουν έντονα σημεία παρακμής.

**Από την άλλη,** το νέο νομοσχέδιο του υπουργείου Υγείας, που δίνεται άμεσα στη δημοσιότητα και παρουσίασε το «Εθνος», φέρνει αλλαγές στα οργανογράμματα των νοσοκομείων, στη Διοίκηση, στις οργανικές θέσεις, στις κλινικές... Αλλαγές που όμως είναι άγνωστο εάν θα έχουν αντίκρισμα στον απλό ασθενή που περνά την πύλη του ΕΣΥ.

**Γιατί ο ασθενής** μάχεται καθημερινά με τα κουρελιασμένα σεντόνια, με την έλλειψη υλικών ή τη χρήση μη ποιοτικών υλικών, με το κουρασμένο προσωπικό, με την αναζήτηση ενός κρεβατιού στην Εντατική, με την αναμονή...

**Θέματα που προφανώς** -για άγνωστο λόγο- δεν λύνονται με ένα νομοσχέδιο-εξπρές του υπουργείου Υγείας. Αλλωστε πρόσφατα η ηγεσία του υπουργείου Υγείας -κρύβοντας φυσικά το πρόβλημα κάτω από το καλί- διέψευδε ότι απουσιάζουν υλικά ή σεντόνια από τα νοσοκομεία. Ή μάλλον θεώρησε σκόπιμο να αφήσει υπονοούμενα ότι τα... κρύβουν οι εργαζόμενοι για άλλους σκοπούς ή για να πολεμήσουν το θεάρεστο έργο της κυβέρνησης.

**Η αλήθεια,** όμως, είναι πως ουδείς θα καταλόγιζε ευθύνες σε ένα υπουργείο Υγείας, επειδή δεν έλυσε τα βασικά προβλήματα των νοσοκομείων μέσα σε τρία χρόνια, όταν αυτά υφίστανται εδώ και δεκαετίες. Ωστόσο, ο φόβος μιας επικοινωνιακής αποτυχίας κάνει συχνά-πυκνά την ηγεσία του υπουργείου Υγείας να διαψεύδει ακόμη και αυτά που χιλιάδες ασθενείς βιώνουν καθημερινά και δεν σπκώνουν αμφισβήτηση. Λανθασμένη επίγνωση των πραγμάτων ή εσκεμμένη πολιτική τακτική; ●



**ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΑ** από 100.000 περιστατικά σήψης καταγράφονται στα ελληνικά νοσοκομεία από τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, εκ των οποίων ποσοστό 25%-30% είναι θανατηφόρες. Η σήψη παραμένει η κύρια αιτία θανάτου από λοίμωξη, με τη νοσοκομειακή θνητότητα να κυμαίνεται ανάμεσα σε 30% και 60%, σύμφωνα με την Ελληνική Ομάδα Μελέτης της Σήψης. Η σοβαρή σήψη και το σηπτικό σοκ αποτελούν τις συχνότερες αιτίες νοσηλείας σε ΜΕΘ. Γι' αυτό και φέτος στην Παγκόσμια



Ημέρα για την Υγιεινή των Χεριών (Παρασκευή 5 Μαΐου) το σύνθημα της εκστρατείας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας είναι «Αποτρίψτε τη σήψη στην υγειονομική περίθαλψη - Είναι στα χέρια σας». Το σύνθημα καταδεικνύει τη συσχέτιση μεταξύ της σήψης και της υγιεινής των χεριών ως μέτρο για την καταπολέμησή της. Η σήψη εκτιμάται ότι επηρεάζει περισσότερους από 30.000.000 ασθενείς παγκοσμίως κάθε χρόνο.

## «Αποτρέψτε τη σήψη στην υγειονομική περίθ Μήνυμα για την Παγκόσμια Ημέρα για την Υγιεινή των Χεριών

«Αποτρέψτε τη σήψη στην υγειονομική περίθαλψη – Είναι στα χέρια σας», είναι το φετινό σύνθημα της εκστρατείας του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (ΠΟΥ) για την 5η Μαΐου, Παγκόσμια Ημέρα για την Υγιεινή των Χεριών, που καταδεικνύει τη συσχέτιση μεταξύ της σήψης και της υγιεινής των χεριών ως μέτρο για την καταπολέμηση της. Η σήψη δεν είναι κάποιο σπάνιο νόσημα, είναι συχνό ενδονοσοκομειακό νόσημα και

εκτιμάται ότι επηρεάζει περισσότερους από 30 εκατομμύρια ασθενείς παγκοσμίως κάθε χρόνο. Επιδημιολογικές μελέτες ανέδειξαν ότι εμφανίζονται 1,5 εκατομμύριο περιστατικά το χρόνο στις ΗΠΑ, ενώ τα 250.000 από αυτά καταλήγουν στο θάνατο. Ένας στους τρεις θανάτους ασθενών που νοσηλεύονται σε νοσοκομείο οφείλεται στη σήψη. Η πάθηση, στις σοβαρότερες εκφάνσεις της (σοβαρή σήψη και σηπτικό σοκ) αποτε-

λεί τη συχνότερη αιτία νοσηλείας στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

### Τα περιστατικά στην Ελλάδα

Στην Ελλάδα έχουμε πάνω από 100.000 περιστατικά το χρόνο, εκ των οποίων το 25%-30% πεθαίνουν. Η σήψη παραμένει η κύρια αιτία θανάτου από λοίμωξη με τη νοσοκομειακή θνητότητα να κυμαίνεται ανά-



## «αλψη – Είναι στα χέρια σας»

μεσα σε 30%-60%, σύμφωνα με την Ελληνική Ομάδα Μελέτης της Σήψης.

Ο ΠΟΥ καλεί τους ιθύνοντες στις εγκαταστάσεις υγείας να αποτρέψουν τη σήψη που σχετίζεται με την υγειονομική περιθαλψη μέσω της δράσης για την υγιεινή των χεριών και την πρόληψη και έλεγχο των λοιμώξεων (IPC). Κατά την 17η Παγκόσμια Συνέλευση Υγείας, τον Μάιο του 2017, τα κράτη μέλη ενέκριναν υήφισμα για τη βελ-

τίωση της πρόληψης, της διάγνωσης και της θεραπείας της σήψης.

Οι λοιμώξεις που σχετίζονται με τη χρήση συσκευής είναι οι πιο συνήθεις νοσοκομειακές λοιμώξεις που έχουν αποκτηθεί από τη ΜΕΘ και συχνά καταλήγουν στη σήψη. Η υγιεινή των χεριών αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο των IPC προγραμμάτων και έχει αποδειχθεί ότι συνδέεται με σημαντικές μειώσεις των νοσοκομειακών λοιμώξεων και της μικροβιακής αντοχής ακόμη και στις ΜΕΘ.

Εντούτοις, σύμφωνα με το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Λοιμώξεων των ΗΠΑ (CDC), κατά μέσο όρο, οι επαγγελματίες υγείας πλένουν τα χέρια τους λιγότερο από τις μισές φορές που πρέπει. Αυτό επιβεβαιώνεται και στη χώρα μας από σχετική έρευνα που πραγματοποίησε το Κέντρο Κλινικής Επιδημιολογίας και Έκβασης Νοσημάτων (CLEO) σε δημόσια νοσοκομεία, η οποία έδειξε ότι η συμμόρφωση των επαγγελματιών υγείας με τους κανόνες υγιεινής των χεριών είναι γενικά χαμηλή.

Ο σημαντικότερος λόγος για τη χαμηλή συμμόρφωση των επαγγελματιών υγείας στην υγιεινή των χεριών φαίνεται να είναι η έλλειψη χρόνου, λόγω:

- της επείγουσας φύσης του περιστατικού,
- του αυξανόμενου αριθμού των ασθενών και κατ'επέκταση της γρήγορης διαδοχής τους, και



-των αυξανόμενων αρμοδιοτήτων τους λόγω έλλειψης προσωπικού.

Παλαιότερα δεδομένα και δράσεις του CLEO έδειξαν πως το ποσοστό συμμόρφωσης στην υγιεινή των χεριών αυξήθηκε κατά 50% μετά από μία απλή και σχεδόν ανέξοδη παρέμβαση, την πραγματοποίηση μίας καμπάνιας ενημέρωσης για την σωστή τεχνική πλυσίματος των χεριών στο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό του Νοσοκομείου Παίδων «Η Αγία Σοφία».

Πρέπει να τονιστεί ότι η υγιεινή των χεριών δεν απαιτεί πολύ χρόνο και προσπάθεια, ενώ τα οφέλη που μας προσφέρει η υιοθέτηση αυτής της απλής συνήθειας μπορεί να διαδραματίσει σημαντικό ρόλο στην πρόαψη της υγείας των ασθενών, προλαμβάνοντας τις νοσοκομειακές λοιμώξεις. Είναι τεκμηριωμένο πλέον ότι η σωστή υγιεινή των χεριών προσθέτει αξία στην υγεία και την ευημερία του παγκόσμιου πληθυσμού.





## ΚΑΙ ΑΛΛΟΣ ΜΑΡΤΥΡΑΣ ΑΝΑΙΡΕΙ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣ ΦΙΑΣΚΟ Η ΥΠΟΘΕΣΗ ΤΟΥ ΚΕΕΛΠΝΟ

ΣΕΛΙΔΑ 4

# Μυρίζει φιάσκο στο ΚΕΕΛΠΝΟ

Κατ' αρχάς ξεκινώ με νέα για το ΚΕΕΛΠΝΟ. Τι συμβαίνει με το πόρισμα της Γενικής Επιθεώρησης Δημόσιας Διοίκησης για τους 23 εργαζόμενους σε αυτό; Μυρίζει φιάσκο. Γιατί; Μαθαίνω λοιπόν πως μετά τον Σταμάτη Παρίση, ο οποίος αναίρεσε την αρχική του κατάθεση στις δύο ειδικές επιθεωρήτριες, καταγγέλλοντας συνθήκες πίεσης και εκφοβισμού, και δεύτερη εργαζόμενη στο ΚΕΕΛΠΝΟ ακολούθησε τον ίδιο δρόμο. Πρόκειται για την **Αναστασία Ανδρικοπούλου**, υπεύθυνη της Κεντρικής Γραμματείας Πρωτοκόλλου, δηλαδή για να το πω απλά: την πάσης φύσεως εισερχόμενη και εξερχόμενη αλληλογραφία. Χθες η **Ανδρικοπούλου** πήγε σε συμβολαιογράφο της επιλογής της αφού ενημερώθηκε για το περιεχόμενο της προκαταρκτικής δικογραφίας, την οποία προσφάτως παρέλαβε το Σωματείο Εργαζομένων ΚΕΕΛΠΝΟ, για να καταγγείλει μια ψευδομαρτυρία.

### Αλήθειες και ψέματα

Τι έγινε λοιπόν; Στις 11 Δεκεμβρίου 2013, ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων και υπεύθυνος για τα χορηγικά προγράμματα του ΚΕΕΛΠΝΟ **Σταμάτης Πουλής** υπέβαλε στο Διοικητικό Συμβούλιο του Κέντρου απολογισμό για όλους τους εξωτερικούς συνεργάτες από χορηγικά προγράμματα. Τους 23 επί θητείας **Αδωνι Γεωργιάδη** συν άλλους 70 οι οποίοι εργάστηκαν στο ίδιο πλαίσιο. Ο απολογισμός αυτός συζητήθηκε και εγκρίθηκε στο ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ στις 16 Δεκεμβρίου του 2013 (υπάρχει και ηχητικό ντοκουμέντο,

μαθαίνω). Στη δικογραφία που συνέταξε η γενική επιθεώρηση Δημόσιας Διοίκησης, περιλαμβάνεται η κατάθεση της υπαλλήλου στο πρωτόκολλο **Ελευθερίας Σιαρέ**, η οποία έλεγε ότι η εκείνη παρέδωσε το παραπάνω έγγραφο - απολογισμό στο πρωτόκολλο το 2014, οπότε και το παρέλαβε, καθώς τον Δεκέμβριο του 2013 έλειπε με άδεια στην Αφρική. Το πρωτοκόλλησε όμως σε κενό αριθμό πρωτοκόλλου του 2013 όπως της υπέδειξε η τμηματάρχης Διοικητικού Συντονισμού του ΚΕΕΛΠΝΟ. Η **Ανδρικοπούλου** με την ένορκη κατάθεσή της καταγγέλλει ότι η **Σιαρέ** ψεύδεται και δηλώνει ότι ήταν εκείνη η οποία πρωτοκόλλησε το επίμαχο έγγραφο και μάλιστα με ιδιόχειρη σημείωση στις 11 Δεκεμβρίου 2013.

### Απορίες

«Αρχικώς έμεινα εμβρόντητη από το απόλυτο ψεύδος και τις θρασύτατες κατασκευές της ένορκης κατάθεσης της **Ελευθερίας Σιαρέ**. Ομως στη συνέχεια το πρώτο σοκ έδωσε τη θέση του στην απόλυτη ανασφάλεια καθώς σκέφτηκα ότι αυτά δεν θα μπορούσαν να υπάρξουν χωρίς τη συνδρομή των ειδικών επιθεωρητριών» αναφέρει στην κατάθεσή της η **Ανδρικοπούλου**, εκφράζοντας την απορία της γιατί ως κατ' εξοχήν αρμόδια δεν κλήθηκε ποτέ να καταθέσει...



► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

**Σ**χεδόν δέκα χρόνια μετά τη λειτουργία της, η μονάδα υποκατάστατων του ΟΚΑΝΑ που λειτουργούσε στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ... υποκαταστάθηκε από την πρώτη Μονάδα Εντατικής Ψυχοθεραπευτικής Στήριξης Ατόμων. Τα φοβικά σύνδρομα, η συσχέτιση της λειτουργίας της μονάδας με την εγκληματικότητα στο Αριστοτέλειο και ο ανηλεής πόλεμος που δέχθηκε έφεραν τα επιθυμητά για τους πολέμιους της αποτελέσματα. Χθες, ανακοινώθηκε επισήμως η μετατροπή της μονάδας και απέμειναν μόνο οι εργαζόμενοι στον ΟΚΑΝΑ να θυμίζουν ότι με τη μεταφορά όσων είναι στο πρόγραμμα έχουν «μπουκώσει» οι άλλες μονάδες που λειτουργούν στην πόλη. Αν με τη μετατροπή αυτή σταματήσει και η διακίνηση ναρκωτικών στο πανεπιστήμιο, αυτό είναι πια άλλη συζήτηση...

«Πλέον οι φοιτητές μπορούν να κάτσουν στα παγκάκια της πλατείας Χημείου, να κυκλοφορήσουν, ακόμη και να διαμαρτυρηθούν στους ανοικτούς χώρους του campus», είπε χθες ο αντιπρύτανης Έρευνας και Συντονισμού του ΑΠΘ, Θεόδωρος Λαόπουλος, αν και παραδέχθηκε ότι «εξακολουθεί να υπάρχει διακίνηση και δεν είμαστε ευχαριστημένοι, πάντως η αστυνομία έχει διαρκή και συνεχή άδεια από τις πρωτανικές Αρχές να επεμβαίνει στους χώρους του πανεπιστημίου». Δεν εξηγήθηκε γιατί ενώ συμβαίνει αυτό, δεν μπορούσε να συμβεί με την ταυτόχρονη λειτουργία της μονάδας. Όπως έγινε

# Πες, πες... πάνε τα υποκατάστατα από το ΑΧΕΠΑ

**Η μονάδα του ΟΚΑΝΑ για τοξικοεξαρτημένα άτομα που λειτουργούσε στο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης μετατρέπεται σε Μονάδα Κοινωνικής Επανάταξης. Κάτι τα φοβικά σύνδρομα, κάτι ο ανηλεής πόλεμος που δέχθηκε, έφεραν αποτελέσματα...**

επισήμως γνωστό, «είχε προηγηθεί συνάντηση των πρωτανικών Αρχών και των μελών της Διεπιστημονικής Επιτροπής Μελέτης Προτάσεων κατά των Ναρκωτικών του ΑΠΘ με τη Διοίκηση του ΟΚΑΝΑ, κατά τη διάρκεια της οποίας συζητήθηκε η αλλαγή της φυσιο-

γνωμίας της Μονάδας του ΟΚΑΝΑ». Εξηγώντας τη μετατροπή της σε Μονάδα Κοινωνικής Επανάταξης, ο πρόεδρος του ΟΚΑΝΑ, Ευάγγελος Καφετζόπουλος, είπε ότι «από μία μονάδα κλασικής θεραπείας μετατρέπεται στην πρώτη μονάδα κοινωνικής επανένταξης

που λειτουργεί στη Θεσσαλονίκη», προσθέτοντας ότι «η Μονάδα αυτή υποδέχεται άτομα που έχουν ολοκληρώσει την πρώτη φάση της θεραπείας, έχουν σταματήσει ή θα σταματήσουν πολύ σύντομα τη χρήση φαρμακευτικής αγωγής και μπαίνουν πια σε μία περίοδο

έντονης ψυχοθεραπευτικής παρέμβασης, ώστε να μπορέσουν να ολοκληρώσουν και αυτή την τελευταία φάση και να επανακοινωνικοποιηθούν, αποφοιτώντας ουσιαστικά από τον ΟΚΑΝΑ καθαροί. Η Μονάδα αυτή θα είναι ο πυρήνας του δικτύου κοινωνικής επανένταξης».

**Εξυπηρετούσε 200 άτομα, τώρα μόλις 30**

Καλή, χρήσιμη και απαραίτητη η νέα μονάδα, αλλά εξυπηρετεί μόλις 30 άτομα και έχει δυναμικότητα περί τα 60. Στη μονάδα υποκατάστατων εξυπηρετούνταν σχεδόν 200 άτομα. Δεν πάει χρόνος που άλλη μια μονάδα άλλαξε χαρακτήρα, πάλι σε δημόσιο νοσοκομείο. Η μονάδα στον Άγιο Δημήτριο, που εξυπηρετούσε άλλα 150 άτομα, μετατράπηκε με τη σειρά της σε μονάδα συνταγογράφησης. Πού μεταφέρθηκαν όλοι όσοι ήταν στο πρόγραμμα; «Στις άλλες επτά μονάδες της πόλης, οι οποίες έχουν “μπουκώσει”, όπως “μπούκωμα” υπάρχει και στη λίστα αναμονής, που μεγάλωσε από 5 σε οκτώ μήνες», λέει στην «Εφ.Συν.» ο πρόεδρος του συλλόγου εργαζομένων στον ΟΚΑΝΑ, Άγγελος Αγγελίδης. Για τον κ. Αγγελίδη, «κακώς ο ΟΚΑΝΑ δέχθηκε αυτή τη μετατροπή. Φυσικά και έπρεπε να υπάρχει Μονάδα Επανάταξης και Στήριξης, αλλά όχι να κλείσει η πετυχημένη μονάδα υποκατάστατων. Εφτά χρόνια δούλεψα σε αυτή τη μονάδα και γνωρίζω τον πόλεμο που δέχθηκε από το πανεπιστήμιο και τοπικά μίντια, που υπέβαλλαν φοβικά αντανάκλαστικά. Χάσαμε μια μάχη, ο αγώνας συνεχίζεται».



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ / ΣΤΕΛΙΟΣ ΜΙΖΙΝΑΣ

## Έστειλε μωρό 2 μηνών από τη θερμοκοιτίδα με... ταξί στο Παίδων

### Δύο χρόνια φυλακή σε διευθυντή τού Ωνάσειου

**ΤΟ ΜΟΝΟΜΕΛΕΣ ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ** έκρινε χθες ότι ο διευθυντής-γιατρός τής Καρδιοχειρουργικής Κλινικής τού Ωνάσειου εξέθεσε σε θανάσιμο κίνδυνο ένα μωρό, μόλις 7 εβδομάδων, που νοσηλευόταν στη θερμοκοιτίδα, καθώς αφού εξέδωσε εξιτήριο δεν έδωσε εντολή να το μεταφέρουν με ασθενοφόρο ξανά στο Παίδων, για να συνεχιστεί η νοσηλεία του, αλλά άφησε τους γονείς να το πάνε με δικό τους μέσο, τυλιγμένο στις βρεφικές του κουβέρτες.

Ο ίδιος ο γιατρός, Σπυρίδων Ράμμος, προσπάθησε να διαβεβαιώσει το δικαστήριο ότι δεν υπήρχε κανένας κίνδυνος για το παιδί και πρόσθεσε ότι το έκανε κυρίως για να μην υποστούν το οικονομικό βάρος των 150 ευρώ για το ασθενοφόρο οι γονείς του.

Αυτός ο ισχυρισμός προκάλεσε την έκρηξη του εισαγγελέα της έδρας, ο οποίος χαρακτήρισε ανήκουστα όλα αυτά και έκρινε ότι το παιδί, σύμφωνα με τις μαρτυρίες άλλων ιατρών, θα μπορούσε να έχανε ακόμη και τη ζωή του στον δρόμο καθώς, αφού μόλις βγήκε από τη θερμοκοιτίδα, κινδύνευε να παγώσει ή να κολλήσει λοίμωξη από τους γονείς ή από το περιβάλλον.

Το μωράκι, μόλις 7 εβδομάδων, παρουσίαζε καρδιαγγειακά προβλήματα και του έγινε καθετηρίαση στο Παίδων, αλλά μεταφέρθηκε λόγω ειδικότητας στο Ωνάσειο, απ' όπου ο διευθυντής τής κλινικής, ύστερα από σύντομη νοσηλεία στη θερμοκοιτίδα, το... ξανάστειλε πίσω στο Παίδων Αγία Σοφία.

Το περιστατικό, απλώς, αναδεικνύει τον τρόπο με τον οποίο αντιμετωπίζονται οι φτωχότεροι Έλληνες στην ίδια τους τη χώρα, από ένα εφιαλτικό σύστημα υγείας, το οποίο δεν έχει καν νομοθετική ρύθμιση για τη μεταφορά ασθενών με ασθενοφόρο.

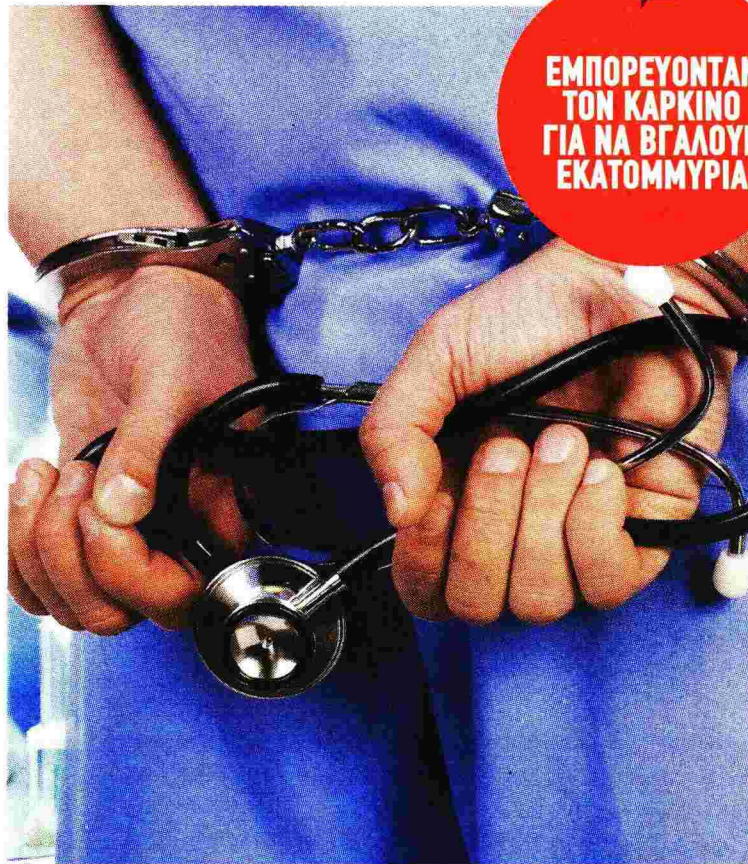
Κι όμως, δεν υπάρχει ελληνική νομοθεσία για τη μεταφορά με ασθενοφόρο, ενώ φτάσαμε στο υπουργείο Υγείας «Γραφείο Κάνναβης» για... ιατρική χρήση. Αυτές είναι οι προτεραιότητες της κυβέρνησης και δυστυχώς, για μας εδώ στην μπαναία που ζούμε, ο μόνος τρόπος να υπερασπιστούμε τους εαυτούς μας είναι να... ξυπνήσουμε από τον εφιάλητη.



## Λουκέτο σε 50 κρεβάτια ΜΕΘ;

**ΤΟ ΟΤΙ** στις 18 Μαΐου λήγουν οι συμβάσεις 350 γιατρών και νοσηλευτών, που δουλεύουν σε μονάδες μέσα από το ΚΕΕΛΠΝΟ και αυτό θα σημαίνει το κλείσιμο 50 κρεβατιών σε μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ), καταγγέλλεται από την ΠΟΕΔΗΝ. «Αντί για γραφείο κάρναβης καλό θα ήταν να φτιάξουν γραφείο παραπόνων», αναφέρεται σε σχετική ανακοίνωση.





**ΕΜΠΟΡΕΥΟΝΤΑΝ  
ΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ  
ΓΙΑ ΝΑ ΒΓΑΛΟΥΝ  
ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ**

# ΤΑ ΖΟΜΠΙ

## που θησαύριζαν

### από τους

**Συλλήψεις γιατρών,  
νοσηλευτών  
και κούριερ**

# καρκινοπαθείς

Στην εξάρθρωση κυκλώματος που έκλεβε μέσω συνταγών πανάκριβα φάρμακα για καρκινοπαθείς προχώρησε η Οικονομική Αστυνομία.

Οι συλλήψεις έχουν φτάσει τις δεκάκτώ και συνεχίζονται για τους εκμεταλλευτές του ανθρώπινου πόνου.

• σελίδα 19



Το κύκλωμα έπαιξε με τον πόνο χιλιάδων καρκινοπαθών - γιατροί και νοσηλεύτές τα μέλη του



# 18 συλλήψεις λαθρο-συνταγογράφων!

**ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΑ** φάρμακα σε αποθήκες, σε κουτιά έτοιμα προς αποστολή στο εξωτερικό, ακόμη και σε ψυγεία σπιτιών, εντόπισαν αστυνομικοί της Οικονομικής Αστυνομίας στο πλαίσιο της έρευνας για την εξάρθρωση κυκλώματος που συνταγογραφούσε παράνομα φάρμακα και πλούτιζε εκμεταλλευόμενο τον πόνο και την ανάγκη των καρκινοπαθών. Μέχρι στιγμής έχουν συλληφθεί 18 άτομα, γιατροί και νοσηλεύτές ενός ιδιωτικού και ενός δημόσιου νοσοκομείου. Το κόστος των φαρμάκων ξεκινούσε από τα 1.000 ευρώ και έφτανε τα 4.000, ενώ στο εξωτερικό, όπου διοχετεύονταν, η τιμή τους εκτινασσόταν σε 4.000 και 8.000 ευρώ αντίστοιχα.

Τα μέλη του κυκλώματος εξασφάλιζαν τα φάρμακα με δύο τρόπους. Στην πρώτη περίπτωση οι γιατροί του ιδιωτικού νοσοκομείου συνταγογραφούσαν τα φάρμακα σε «μαϊμού» καρκινο-

παθείς και στη συνέχεια οι εξειδικευμένες νοσηλεύτριες του τα παρείχαν με νόμιμο τρόπο από τις δημόσιες φαρμακαποθήκες. Στη δεύτερη περίπτωση, συνταγογραφούσαν τρία σκευάσματα στους ασθενείς, αλλά τους έδιναν τα δύο χωρίς να το γνωρίζουν. Μάλιστα, σε κάποιες περιπτώσεις υπεξαιρούσαν μικρές ποσότητες φαρμάκων που περίσσευαν, τα επανασκεύαζαν και τα πουλούσαν μεμονωμένα.

Σύμφωνα με πληροφορίες, οι εξειδικευμένες νοσηλεύτριες που παρείχαν στο κύκλωμα τα σκευάσματα συνελήφθησαν στις 06:20 και 11:00 το πρωί της Πέμπτης αντιστοίχως.

Μέχρι αργά το βράδυ της Πέμπτης άνδρες της Οικονομικής Αστυνομίας έκαναν καταγραφή σκευασμάτων και ασθενών στα δύο νοσοκομεία. Αγνώστο παραμένει το διάστημα κατά το οποίο γινόταν η κομπίνα, ενώ το κέρδος των μελών του κυκλώματος υπολογίζεται σε εκατομμύρια ευρώ. Η επιχείρηση της ΕΛ.ΑΣ. αναμένεται να ολοκληρωθεί σήμερα το πρωί και να γίνουν ανακοινώσεις από τον εκπρόσωπο της Αστυνομίας.

**ΕΦΤΙΑΧΝΑΝ ΨΕΥΤΙΚΕΣ  
ΛΙΣΤΕΣ ΜΕ ΚΑΡΚΙΝΟΠΑΘΕΙΣ,  
ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΑΝ  
ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ  
ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΤΑ  
ΜΟΣΧΟΠΟΥΛΟΥΣΑΝ**



↑ **ΚΕΡΔΙΣΜΕΝΟΣ**



ΕΝΑΝ απρόσμενο «σύμμαχο» και μάλιστα «ιερό» στην κινητοποίησή τους είχαν τα μέλη της ΠΟΕΔΗΝ, που πραγματοποιούν πορεία. ο παπα-Χρήστος άνοιγε τον δρόμο, ρίχνοντας Αγιασμό και φωνάζοντας εναντίον του ΝΑΤΟ, των ΗΠΑ και της Γερμανίας.

Ο «ΠΑΠΑΛΑΜΠΡΟΣ» ΛΕΕΙ: «Να πας και στο ΠΑΜΕ την άλλη φορά πάτερ».



## Ιερέας άγιασε το δρόμο **Με τις... ευλογίες του Θεού η πορεία της ΑΔΕΔΥ**

**ΚΑΝΟΝΤΑΣ** ένα πρωτότυπο «κήρυγμα», με αναφορές ακόμα και στο 1821, ένας, αν μη τι άλλο, ευφάνταστος ιερέας, ράντισε χθες με αγίασμα το δρόμο που ακολουθούσαν οι διαδηλωτές της ΑΔΕΔΥ προς το υπουργείο Οικονομικών. Ο παπα-Χρήστος, ο οποίος δηλώνει ποιητής και ζωγράφος, σίγουρα έκλεψε την παράσταση κατά τη διάρκεια της χθεσινής πορείας μελών της ΠΟΕΔΗΝ και της ΑΔΕΔΥ καθώς μπήκε επικεφαλής και φώναζε μάλιστα και συνθήματα. **Η κινητοποίηση άρχισε στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους**, όπου υπήρξε και μία πρωτότυπη διαμαρτυρία από ορισμένους διαδηλωτές, που είχαν μεταμφιεστεί σε άνδρες των ΜΑΤ, ενώ άλλοι κρατούσαν πανό στα χέρια τους, με το σύνθημα: «Wanted ο εξαφανισμένος αναπληρωτής υπουργός Οικονομικών Χουλιαράκης». Αίτημα των διαδηλωτών, μεταξύ άλλων, η μη περικοπή του επιδόματος βαρέων και ανθυγιεινών στο Δημόσιο και η επέκτασή του. Οι διαδηλωτές, μετά το Λογιστήριο του Κράτους, κατευθύνθηκαν προς το υπουργείο Οικονομικών, όταν στο δρόμο τους εμφανίστηκε ο παπα-Χρήστος.

Η πίεση που δέχεται το ΠΓΝΠ από τη περιφερειακή ζώνη, σε συνδυασμό με τις δυσκολίες στη διάθεση προσωπικού, το υποχρεώνουν να νοσηλεύει διασωληνωμένους ασθενείς εκτός ΜΕΘ.

# Ένα νοσοκομείο υπό διασωλήνωση

Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**  
rizogianni@pelop.gr

«**Η** Υγεία στην κλίνη του Προκρούστη» τιλοφορούν τη δημόσια παρέμβασή τους τα μέλη της Τριμελούς Επιτροπής της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Αχαΐας του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου. Η περιγραφή αφορά την κατάσταση που επικρατεί με τους διάσπαρτους διασωληνωμένους ασθενείς, ελλείπει κλινών ΜΕΘ (Μονάδας Εντατικής Θεραπείας), σε διάφορους χώρους του νοσοκομείου.

Οι γιατροί και μέλη της επιτροπής, Γ. Γραμματικόπουλος, Χ. Δαβούλος και Σ. Τσοχαντζής περιγράφουν: «Ο χώρος ανάνηψης των χειρουργείων, το τμήμα αναζωογόνησης των επειγόντων περιστατικών αλλά και οι εκάστοτε κλινικές κατακλύζονται από διασωληνωμένους ασθενείς, ελλείπει κλινών ΜΕΘ. Αποτέλεσμα είναι να διαταράσσεται η λειτουργία των χειρουργείων αλλά και να μπαίνει σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών, μιας και δεν υπάρχει επαρκές προσωπικό και/ή συνθήκες νοσηλείας γι αυτά τα περιστατικά». Στον αντίποδα αυτής της κατάστασης, σημειώνουν πως: «Την ίδια στιγμή που πανηγυρίζει η Κυβέρνηση για πρωτογενές πλεόνασμα 4%, η ζωή πολλών ασθενών βρίσκεται σε κίνδυνο. Πανελλαδικά υπάρχουν 150 κλίνες ΜΕΘ, που λόγω προσωπικού - εξοπλισμού παραμένουν κλειστές. Το ΠΓΝΠ εξυπηρετεί έναν τεράστιο όγκο ασθενών όλης της όχθης ΥΠΕ, ελλείψει συγκεκριμένων ειδικοτήτων - κλινικών στα υπόλοιπα νοσοκομεία (π.χ. θωρακοχειρουργικής, νευροχειρουργικής κ.ά.). Η τριμελής επιτροπή ζητάει άμεσα «να δοθεί λύση, όχι με ημίμετρα, αλλά με μόνιμες προμήθειες προσωπικού, προμήθεια κατάλληλου ιατρικού εξοπλισμού, αύξηση του κονδυλίου για την υγεία».



Δεν μπορούμε να αρνηθούμε βοήθεια, λέει ο διοικητής. Και 23 να δεχθείς, θα σου έρθουν 43

## Ποιο είναι το έγκλημά μου;

Με την ευκαιρία της επικοινωνίας ρωτήσαμε τον κ. Πισιμίση για τα έντονα σενάρια των τελευταίων ημερών τα οποία τον έφεραν να απομακρύνεται από τη διοίκηση του νοσοκομείου. Η απάντησή του ήταν η εξής: «Δεν έχω να κάνω σχόλιο σε αυτό. Αυτοί οι οποίοι το διέδιδαν, ας το αιτιολογήσουν γιατί το έλεγαν. Εγώ το ερώτημα που έχω να κάνω έτσι γενικά είναι, γιατί Ποιο είναι το έγκλημά μου;»



ου για την υγεία».

## Η ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΠΙΣΙΜΙΣΗ

Ερωτηθείς από την «Π», ο διοικητής του νοσοκομείου Θεόδωρος Πισιμίσης δεν αρνήθηκε την κατάσταση. Αντιθέτως περιέγραψε την κατάσταση: «Παρότι τις 10 κλίνες ΜΕΘ που είχαμε, τις αυξήσαμε σε 12 με δικούς μας πόρους, έτυχε να χρειαστεί, τις ημέρες αυτές, η διασωλήνωση 23 ατόμων. Για να διασωληνώσουμε 23 άτομα, σημαίνει ότι έχουμε τον απαιτούμενο εξοπλισμό. Από κει και πέρα, εμείς είμαστε ένα πο-

ο κ. Πισιμίσης, «έχουμε κάνει έκτακτες διαδικασίες αγοράς και άλλων μηχανημάτων». Βέβαια, αυτό δεν αποτελεί λύση. Αυτό το πράγμα δεν έχει τέλος. Είχαμε τις ημέρες αυτές 23 ασθενείς, να πάρουμε μηχανήματα για άλλους 10 ασθενείς, αλλά και πάλι θα έχουμε ελλείψεις, διότι μπορεί να προκύψουν 43 ασθενείς. Είναι το μέγεθος του νοσοκομείου τέτοιο, που μόνον κακόπιστα άτομα δεν μπορούν να δουν το πρόβλημα. Δεν μπορούμε να ξέρουμε τι ζήτηση θα υπάρξει».

Στο ερώτημα εάν αυτό οφείλεται και στην υπολειτουργία των περιφερειακών νοσοκομείων, τα οποία διακομίζουν όλα τα περιστατικά στο ΠΓΝΠ, ο κ. Πισιμίσης ανέφερε: «Χαίρομαι που το βάζετε εσείς αυτό το θέμα, διότι εάν το έβαζα εγώ θα εκλαμβάνονταν διαφορετικά. Σήμερα, έχουμε έκτακτο ΔΣ κι έχουμε καλέσει και τη διοίκηση της όχθης Υγειονομικής Περιφέρειας, θα συζητήσουμε το θέμα αυτό και πρέπει να ληφθούν αποφάσεις. Εμείς σε καμία περίπτωση δεν μπορούμε να αρνηθούμε τη νοσηλεία σε ασθενή και πόσω μάλλον όταν διακυβεύονται ζωές».

λύ μεγάλο νοσοκομείο της Δυτικής Ελλάδας, το οποίο δέχεται όλα τα περιστατικά. Δεν μπορούμε να ξέρουμε αν θα προκύψουν τροχαία, αγγειοχειρουργικά, καρδιολογικά κ.ά. Δεν μπορούμε να ελέγξουμε τη ζήτηση και πολλές φορές, σχεδόν ανά εξάμηνο, τυχαίνει να έχουμε αύξηση των περιστατικών. Οφείλω να τονίσω δε ότι χρειάζεται να βγάλουμε πέρα, διότι σχεδόν το σύνολο του προσωπικού καταβάλλει υπεράνθρωπες προσπάθειες». Μάλιστα, για να αντιμετωπιστεί αυτός ο όγκος, όπως αναφέρει

