

EUROKINISSI/ΠΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΟΠΟΥΛΟΣ

**Η «επιστράτευση» των γιατρών των Κέντρων Υγείας «πονοκεφαλιάζει» ιδιαίτερα την ηγεσία του υπουργείου**

# Ένας... πεθαμένος στη λίστα των οικογενειακών γιατρών

Της  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ**  
defthimiadou@ethnos.gr

**Α**ρον άρον και χωρίς κανέναν ουσιαστικό σχεδιασμό φαίνεται ότι «σπίνεται» τελικά η νέα Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με αποτέλεσμα να... επιστρατεύονται ακόμη και νεκροί γιατροί, προκειμένου να διαδραματίσουν ρόλο οικογενειακού γιατρού! Τις τελευταίες ημέρες στα Κέντρα Υγείας επικρατεί... μπάχαλο στο ιατρικό προσωπικό, καθώς η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σε μια απέλπιδα προσπάθεια να συμπληρώσει τη λίστα με τους οικογενειακούς γιατρούς, στους οποίους πρέπει να εγγραφούν οι πολίτες, ενέταξε υποχρεωτικά όλους τους παθολόγους, τους γενικούς γιατρούς και τους παιδίατρος.

Μεταξύ αυτών στη λίστα υπάρχει και το όνομα ενός γιατρού σε Μονάδα Υγείας της Αθήνας, ο οποίος όμως δεν βρίσκεται στη ζωή, όπως μεταφέρουν πηγές στο «Εθνος», και «βαφτίστηκε» οικογενειακός γιατρός από τον... άλλο κόσμο! Πάντως η υποχρεωτική εργασία των γιατρών των Κέντρων Υγείας ως οικογενειακών προκαλεί και άλλα περιστατικά για γέλια και για κλάματα. Μάλιστα, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας σε μια προσπάθεια να δικαιολογήσει τα... ατυχήματα εξέδωσε ενημερωτικό σημείωμα, εξηγώντας ότι έγινε η αντιστοίχιση των γιατρών με τους πολίτες. Το υπουργείο Υγείας μι-

λά για τυχαία και ηλεκτρονική αντιστοίχιση των πολιτών με τους οικογενειακούς γιατρούς, σημειώνοντας ότι «η αντιστοίχιση ολόκληρου του πληθυσμού σε οικογενειακούς γιατρούς έγινε με σκοπό την επιτάχυνση και τη διευκόλυνση της διαδικασίας εγγραφής σε οικογενειακό γιατρό. Έτσι κάθε κάτοχος ΑΜΚΑ και ΑΥΠΙΑ αντιστοιχίστηκε τυχαία και ηλεκτρονικά με έναν οικογενειακό γιατρό».

## Περίεργες καταστάσεις

Βέβαια η τυχαία αντιστοίχιση δεν έφερε μόνο οικογενειακούς γιατρούς που δεν είναι εν ζωή αλλά και άλλα περιεργα περιστατικά. Οπως μεταφέρουν στο «Εθνος» εργαζόμενοι σε Κέντρα Υγείας, μια ακόμη ασυνήθιστη περίπτωση επίσης στο κέντρο της πρωτεύουσας αφορά σε νοσοκομειακό γιατρό, η οποία απλώς λίγες ημέρες της εβδομάδας κάνει εφημερίες στο Κέντρο Υγείας της περιοχής. Ωστόσο είδε το όνομά της στη λίστα με τους οικογενειακούς γιατρούς, γεγονός που της προκάλεσε έντονη δυσαρέσκεια, καθώς δεν είχε εκδηλώσει κανένα ενδιαφέρον. Ακόμη, στα βόρεια προάστια της Αττικής ένας παθολόγος ξύπνησε μέσα στη νύχτα από τηλεφωνήματα ασθενών, τα οποία τον καλούσαν να πάει σε κατ'οίκον επίσκεψη, χωρίς επίσης ο ίδιος να γνωρίζει ότι είχε «βαφτίσει» οικογενειακός γιατρός χωρίς αμοιβή φυσικά. Ο συγκεκριμένος γιατρός εργάζεται με σχέση εργασίας πλήρους και απο-

κλειστικής απασχόλησης και με συγκεκριμένο ωράριο.

Μ' αυτά και μ' αυτά δεν είναι τυχαίο ότι η Πανελλήνια Ομοσπονδία Συλλόγων Επιστημονικού Υγειονομικού Προσωπικού ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ (ΠΟΣΕΥΠΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ) προχωρά σε νομικές ενέργειες, καθώς θεωρεί ότι η μετακίνηση ιατρικού προσωπικού από τα Κέντρα Υγείας σε καθήκοντα οικογενειακού γιατρού σε ήδη υπηρετούντες θεράποντες ιατρούς είναι αυθαίρετη και παράνομη. Οπως σημειώνουν τα μέλη της Ομοσπονδίας, οι επικεφαλής της οποίας πρόσκεινται στον ΣΥΡΙΖΑ: «Η ανάθεση καθηκόντων οικογενειακού γιατρού (χωρίς αίτηση) σε υπηρετούντες ιατρούς κλάδου ΕΣΥ-Κέντρων Υγείας είναι παράνομη» ●

## 1.200 ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΜΟΝΙΜΩΝ

**Μέσα στο κλίμα** αυτό η ηγεσία του υπ. Υγείας ανακοίνωσε ότι μέσα στον Ιούλιο θα εκδοθεί Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου που προβλέπει την πρόσληψη 1.200 μόνιμων εργαζόμενων σε νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας όλης της χώρας σε θέσεις και ειδικότητες που καλύπτει σήμερα το λοιπό επικουρικό προσωπικό. Η προκήρυξη αναμένεται να αναρτηθεί μέσα στον Σεπτέμβριο και έχει προβλεφθεί επαρκής χρόνος για την ολοκλήρωση των προσλήψεων, ώστε να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος έως τότε. Με αυτόν τον τρόπο το επικουρικό προσωπικό που υπηρετεί σήμερα θα παραμείνει στη θέση του μέχρι την πρόσληψη του μόνιμου προσωπικού, ενώ θα έχουν παράλληλα τη δυνατότητα να διεκδικήσουν μια μόνιμη θέση εργασίας στο ΕΣΥ.



# «Οικογενειακοί» και οι παθολόγοι των κέντρων υγείας

Της **PENNYΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

**Οικογενειακοί** γιατρούς με το «ζόρι» φαίνεται ότι κάνει το υπουργείο Υγείας τους παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδίατρους των κέντρων υγείας. Με δεδομένο το μειωμένο ενδιαφέρον γιατρών για τις τοπικές μονάδες υγείας και υπό τις ασφυκτικές πιέσεις των «θεσμών» για άμεση υλοποίηση του συστήματος παραπομπών των πολιτών από οικογενειακό σε ειδικό γιατρό, το υπουργείο Υγείας αποφάσισε να αξιοποιήσει και το ιατρικό προσωπικό των κέντρων υγείας. Ειδικότερα, όπως καταγγέλλουν η Ομοσπονδία Γιατρών του ΠΕΔΥ αλλά και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών, το υπουργείο συμπεριέλαβε στη λίστα με τους οικογενειακούς γιατρούς στους οποίους μπορούν να εγγραφούν οι πολίτες και υπηρετούντες παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδίατρους των κέντρων υγείας, χωρίς όμως να έχει προηγηθεί πρόσκληση ή έστω ενημέρωσή τους.

Κατά το υπουργείο Υγείας, η συγκεκριμένη κίνηση έγινε στο πλαίσιο της «αντιστοιχίας του πληθυσμού σε οικογενειακούς γιατρούς», η οποία έγινε με σκοπό να διευκολυνθεί και να επιταχυνθεί η διαδικασία της υποχρεωτικής εγγραφής σε οικογενειακό γιατρό (απαιτείται αίτηση του πολίτη και επίσκεψη στον γιατρό για να ολοκληρωθεί η διαδικασία). Κάθε κάτοχος ΑΜΚΑ αντιστοιχίστηκε τυχαία και ηλεκτρονικά με οικογενειακό γιατρό, ο οποίος –όπως τονίζει το υπουργείο– βάσει του θεσμικού πλαισίου μπορεί να είναι και γιατρός που υπηρετεί στα κέντρα υγείας και στις υπόλοιπες δημόσιες μονάδες ΠΦΥ (π.χ. μονάδες πρώην ΕΟΠΥΥ, ΠΕΔΥ). Ο πολίτης μπορεί να δει με ποιον γιατρό έχει αντιστοιχιστεί κατά την υποβολή της αίτησης εγγραφής (ηλεκτρονικά ή μέσω δομής

πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας).

Οι εκπρόσωποι των γιατρών κάνουν λόγο για «επίταξη τους» και χαρακτηρίζουν την πρακτική αυτή παράνομη, ζητώντας την «άμεση ανάκληση των σχετικών πινάκων». Η ομοσπονδία γιατρών του ΠΕΔΥ μάλιστα «προειδοποίησε» ότι θα προχωρήσει σε όλες τις νόμιμες ενέργειες. Σύμφωνα με τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, το θεσμικό πλαίσιο ορίζει ότι η αξιοποίηση των γιατρών των κέντρων υγείας ως οικογενειακών και η εγγραφή του πληθυσμού σε αυτούς δεν είναι υποχρεωτική αλλά μόνο δυναμική. Και τονίζει ότι «δεν είναι δυνατόν ο ιατρός του κέντρου υγείας, ο οποίος έχει ήδη επιβαρυνθεί με πολλές αρμοδιότητες, να πρέπει ταυτόχρονα να αναλάβει πέραν όλων

**«Επίταξη» καταγγέλλουν  
ο Ιατρικός Σύλλογος  
Αθηνών και η Ομοσπονδία  
γιατρών ΠΕΔΥ  
και κέντρων υγείας.**

των υποχρεώσεών του, επιπλέον τη διαρκή παρακολούθηση των ασθενών που θα εγγραφούν με στόχο την πρόληψη, τη θεραπεία και την τήρηση ηλεκτρονικού φακέλου αυτών».

Αξίζει να σημειωθεί ότι μόλις προχθές έληξε και η παράταση της δεύτερης πρόσκλησης ενδιαφέροντος σε γιατρούς για να στελεχώσουν τα ιατρεία της γειτονιάς-τοπικές μονάδες υγείας, με τα στελέχη του υπουργείου να κάνουν λόγο για «ικανοποιητική συμμετοχή», χωρίς ωστόσο να δίνουν περισσότερες λεπτομέρειες. Υπενθυμίζεται ότι στην αντίστοιχη πρόσκληση ενδιαφέροντος είχαν υποβληθεί μόλις 583 αιτήσεις για 1.195 θέσεις.



## Σωτήρια παρέμβαση Λαζαριδη για το Κέντρο Υγείας Πρίνου



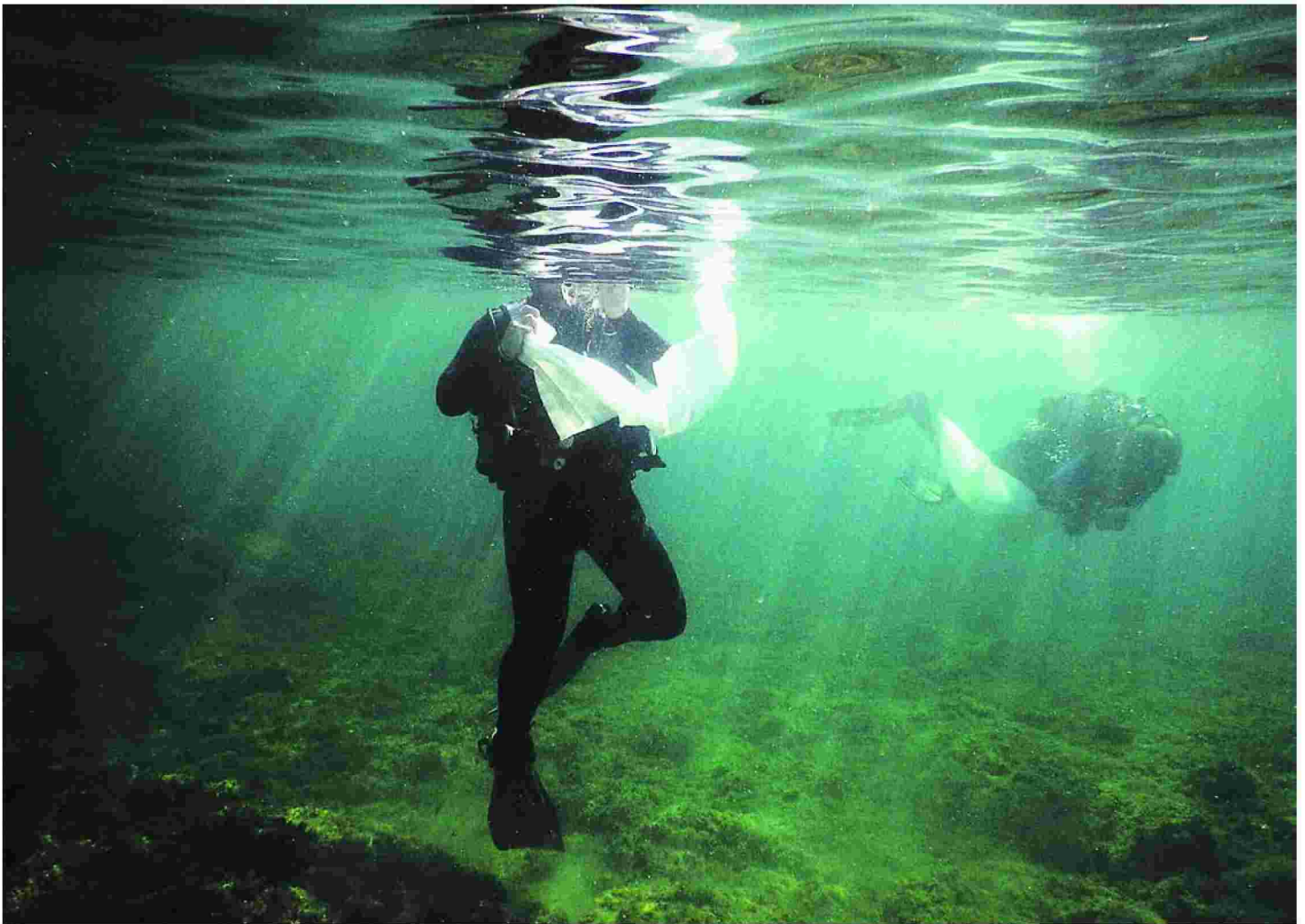
Ο Νίκος Χαριτόπουλος, ο Μακάριος Λαζαριδής και τα στελέχη του Κ.Υ.

**ΜΕ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ** του Μακάριου Λαζαριδη καλύπτονται άμεσα οι τρέχουσες λειτουργικές ανάγκες του Κέντρου Υγείας Πρίνου Θάσου και αντιμετωπίζονται τα προβλήματα στην παροχή της υγειονομικής και ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των κατοίκων.

Ο σύμβουλος επικοινωνίας του προέδρου της Νέας Δημοκρατίας, όταν ενημερώθηκε από τον διευθυντή του Κέντρου Υγείας Πρίνου Θάσου Θωμά Αγγελόπουλο για τις δυσλειτουργίες που υπήρχαν, ευαισθητοποιήθηκε και ανέλαβε την πρωτοβουλία να απευθυνθεί στον επιχειρηματία Νίκο Χαριτόπουλο, η οικογένεια του οποίου διαχρονικά στηρίζει με θέρμη κοινωνικές δράσεις στο νησί, προκειμένου να συνδράμει οικονομικά στην αντιμετώπιση των λειτουργικών αναγκών του Κέντρου Υγείας. Με τον τρόπο αυτόν και μέσω του Συλλόγου Φίλων του Κέντρου

Υγείας Πρίνου «Άγιος Παντελεήμονας», η οικογένεια Χαριτόπουλου συμβάλλει αποφασιστικά στη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας της Θάσου. Η κοινωνική αυτή δράση ανακοινώθηκε τη Δευτέρα, σε κοινή συνάντηση των κ. Λαζαριδη, Χαριτόπουλου και Αγγελόπουλου.

«Πιστεύω ακράδαντα ότι η αλληλεγγύη είναι θεμέλιος λίθος της κοινωνίας μας. Η προσφορά στον συνάνθρωπο είναι ύψιστης σημασίας, ειδικά στους δύσκολους καιρούς που βιώνουμε. Για τον λόγο αυτόν δεν θα μπορούσα παρά να ανταποκριθώ άμεσα στο αίτημα που μου κατέθεσε ο σύμβουλος επικοινωνίας του προέδρου της Νέας Δημοκρατίας Μακάριος Λαζαριδής να συμβάλω οικονομικά ώστε να καλυφθούν άμεσα επείγουσες λειτουργικές ανάγκες του Κέντρου Υγείας Πρίνου Θάσου» δήλωσε ο Νίκος Χαριτόπουλος.



# Πηλαστική... Ήεκάνη η Μεσόγειος

**ΣΕ ΜΙΑ ΤΕΡΑΣΤΙΑ** και επικίνδυνη «πλαστική παγίδα» έχει μετατραπεί η Μεσόγειος θάλασσα, καθώς τα τελευταία χρόνια τα επίπεδα ρύπανσης εξαιτίας των πλαστικών απορριμμάτων αυξάνονται με ταχύτατους ρυθμούς και θέτουν σε άμεσο κίνδυνο τα θαλάσσια είδη αλλά και την ανθρώπινη υγεία.

Μάλιστα, σύμφωνα με την πρόσφατη μελέτη «Σώζοντας τη Μεσόγειο από την πλαστική παγίδα» του WWF, στη Μεσόγειο τα πλαστικά αποτελούν το 95% των σκουπιδιών που εντοπίζονται τόσο στο βυθό της θάλασσας όσο και στις ακτές. Πρωταθλητές της ρύπανσης η Τουρκία και η Ισπανία, ενώ ακο-

λουθούν Ιταλία, Αίγυπτος, Γαλλία και Ελλάδα.

Με αφορμή τη χθεσινή παγκόσμια ημέρα κατά της πλαστικής σακούλας, τα στοιχεία της οργάνωσης έρχονται ξανά στο επίκεντρο, δημιουργώντας παράλληλα και τον ανάλογο προβληματισμό. Ειδικότερα, η Ελλάδα, που έχει 16 χιλ. χιλιόμετρα ακτογραμμής, καταναλώνει περίπου 0,6 εκατ. τόνους πλαστικών το χρόνο και ανακυκλώνει μόλις το 20%. Μια έρευνα που προέκυψε από τα στοιχεία 80 καθαρισμών στη χώρα καταδεικνύει ότι το πιο κοινό υλικό ρύπανσης είναι τα πλαστικά (43-51%), ενώ ακολουθούν το χαρτί (13-18%)

και το αλουμίνιο (7-12%). Όπως αναφέρεται, τα βασικά σκουπίδια που βρίσκει κανείς στις ελληνικές παραλίες είναι φίλτρα τσιγάρων, καπάκια από μπουκάλια, καλαμάκια

**WWF: ΜΗ ΑΝΑΚΥΚΛΩΣΙΜΟ ΤΟ 95% ΤΩΝ ΣΚΟΥΠΙΔΙΩΝ ΣΕ ΒΥΘΟ ΚΑΙ ΑΚΤΕΣ**

και αναδευτήρες, πλαστικά μπουκάλια, συσκευασίες φαγητών και πλαστικές σακούλες. Την ίδια στιγμή, η ευαισθητοποίηση των πολιτών παραμένει σε χαμηλά επίπεδα καθώς μόλις το 24% των Ελλήνων

αποφεύγει την αγορά πλαστικών προϊόντων μίας χρήσης.

Πάντως πριν από λίγες ημέρες μια άλλη έρευνα, του ΙΕΛΚΑ συγκεκριμένα, έδειχνε πως τουλάχιστον όσον αφορά στα σούπερ μάρκετ η εφαρμογή του μέτρου χρέωσης της πλαστικής σακούλας φέρνει αποτελέσματα. Το πρώτο τρίμηνο του 2018 καταγράφηκε μείωση 76% στη χρήση της πλαστικής σακούλας ελαφρού βάρους σε σχέση με το πρώτο τρίμηνο του 2017. Εκτιμάται ότι, αν συνεχιστεί αυτός ο ρυθμός κατανάλωσης, το 2018 θα διατεθούν περίπου 1,5 δισ. σακούλες λιγότερες σε σχέση με το 2017.

**ΜΑΡΙΝΑ ΞΥΠΗΝΤΟΥ**

# Ακτινογραφία στο νέο

Θα αναπτυχθεί σε πέντε πόλεις σύμφωνα με το πόρισμα της επιτροπής, θα αποτελείται από οκτώ σχολές, 34 τμήματα, έξι ινστιτούτα και τέσσερα κέντρα. Τι προβλέπεται για τα πτυχία των φοιτητών

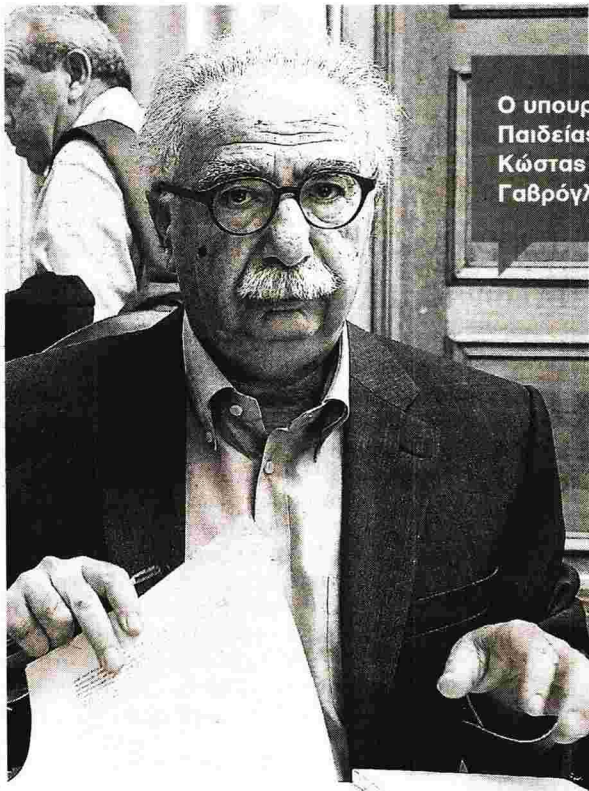
ΤΗΣ ΜΑΡΝΥΣ ΠΑΠΑΜΑΤΘΑΙΟΥ

**Ε**να υπερ-ίδρυμα, με «προϊκα» ερευνητικά κέντρα, νέα τμήματα και προγράμματα σπουδών, περιλαμβάνει μια ακόμα φιλόδοξη πρόταση του υπουργείου Παιδείας για τη συνένωση του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας με τα ΤΕΙ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας. Παράλληλα όμως, το νομοθετικό «δώρο» του θα πάρει και το Πανεπιστήμιο Αθηνών με τη δημιουργία του περίφημου συγκροτήματος του Ευρίπου στην περιοχή της Εύβοιας (από την απορρόφηση τμημάτων του ΤΕΙ Χαλκίδας) αλλά και τη δημιουργία τμήματος Αεροδιαστημικής. Για το τελευταίο δε το υπουργείο Παιδείας σε ενημερωτι-

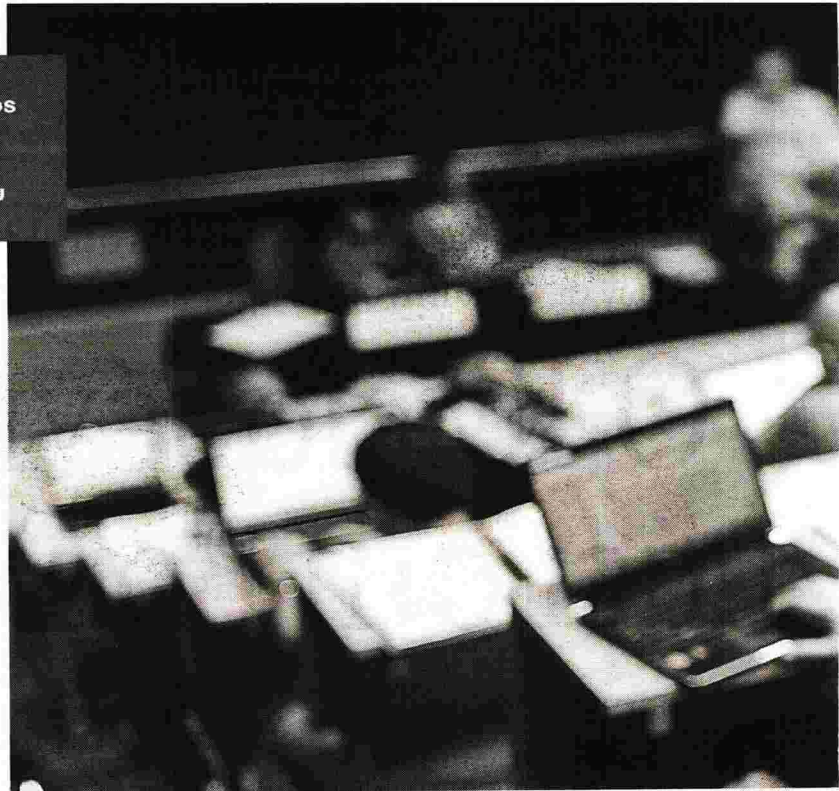
κό χθεσινό σημείωμά του υπέθεσε ότι «θα αποτελέσει καταλύτη για την προσαρμογή του στο περιβάλλον της 4ης Βιομηχανικής Επανάστασης».

Από τα έξι τμήματα του ΤΕΙ της περιοχής, υπολογίζεται ότι θα ενταχθούν στο Πανεπιστήμιο Αθηνών 50 καθηγητές όλων των βαθμίδων (σε ειδικές προσωποπαγείς θέσεις), 17 καθηγητές εφαρμογών και 16 μέλη ειδικού εργαστηριακού τεχνικού προσωπικού.

Όσον αφορά το νέο πανεπιστήμιο της Θεσσαλίας, έπειτα από σειρά συνεδριάσεων δόθηκε στη δημοσιότητα το πόρισμα της επιτροπής που είχε συγκροτηθεί για τα παραπάνω και το οποίο ορίζει ότι η ανάπτυξη του «νέου» ιδρύματος θα γίνει στις πέντε πόλεις



Ο υπουργός Παιδείας Κώστας Γαβρόγλου



ΑΓΕΜΠΕ



# Πανεπιστήμιο της Θεσσαλίας

στις οποίες αυτό ήδη λειτουργεί (Βόλος, Λάρισα, Καρδίτσα, Τρίκαλα και Λαμία). Επιπλέον, θα επεκταθεί με δράσεις του και στη Φωκίδα, στους Δελφούς και στην Αμφισσα.

**ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΧΡΟΝΙΑ.** Τα τμήματα του ΤΕΙ Θεσσαλίας και του ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας που εδρεύουν στη Λαμία δεν θα δέχονται νέους φοιτητές από το ακαδημαϊκό έτος 2019-2020. Οι φοιτητές του ΤΕΙ Θεσσαλίας και των τμημάτων της Λαμίας του ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας οι οποίοι φοιτούν σήμερα σε αυτά (ή θα εγγραφούν το ακαδημαϊκό έτος 2018-2019) συνεχίζουν και ολοκληρώνουν τις σπουδές τους και αποκτούν πτυχίο από τα ιδρύματα στα οποία εισήχθησαν, έχοντας

επαγγελματικά δικαιώματα αντίστοιχα με αυτά των σημερινών αποφοίτων τους. Οι προπτυχιακοί φοιτητές που εξετάζονται επιτυχώς σε όλα τα απαιτούμενα για τη λήψη πτυχίου υποχρεωτικά και επιλεγόμενα μαθήματα του πρώτου κύκλου σπουδών του τμήματος ΤΕΙ εισαγωγής τους θα έχουν τη δυνατότητα να παρακολουθήσουν επιπλέον μαθήματα από το πρόγραμμα σπουδών του αντίστοιχου τμήματος πανεπιστημίου ή συναφούς νέου τμήματος και να λάβουν πτυχίο πανεπιστημιακής εκπαίδευσης. Ετσι, στη νέα φάση της ανάπτυξής του, το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας θα αποτελείται από οκτώ σχολές, πέντε υφιστάμενες και τρεις νέες, με 34 τμήματα, έξι ινστιτούτα, τέσσερα κέντρα

και διετή Προγράμματα Επαγγελματικής Εκπαίδευσης (ΠΕΕ).

**ΑΠΟ ΤΙΣ ΟΚΤΩ ΣΧΟΛΕΣ** του νέου ιδρύματος, τρεις είναι στον Βόλο, τρεις στη Λάρισα και από μία σε Τρίκαλα και Λαμία. Και συγκεκριμένα:

■ Ιδρύονται στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας τρεις νέες σχολές, μία από μετονομασία στα Τρίκαλα και δύο νέες στη Λάρισα. Συγκεκριμένα: Σχολή Τεχνολογίας και Σχολή Οικονομικών και Διοικητικών Επιστημών με έδρα τη Λάρισα, Σχολή Επιστημών Φυσικής Αγωγής και Διατροφολογίας με έδρα τα Τρίκαλα.

■ Ιδρύονται στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας το 2018 και τίθενται σε λειτουργία το ακαδημαϊκό έτος 2019-20 τα εξής νέα τμήματα: Πολιτι-

σμού και Δημιουργικών Μέσων και Γλωσσικών και Διαπολιτισμικών Σπουδών (με έδρα τον Βόλο), Λογιστικής και Χρηματοοικονομικής, Διοίκησης Επιχειρήσεων, Γεωπονίας Αγροτεχνολογίας, Επιστήμης Ζωικής Παραγωγής, Νοσηλευτικής, Ψηφιακών Συστημάτων, Περιβάλλοντος και Ενεργειακών Τεχνολογιών (με έδρα τη Λάρισα), Διατροφολογίας (με έδρα τα Τρίκαλα), Επιστήμης Τροφίμων και Διατροφής, Δημόσιας Υγείας, Σχεδιασμού και Τεχνολογίας Δασικών Πόρων (με έδρα την Καρδίτσα), Φυσικοθεραπείας, Φυσικής, Μαθηματικών (με έδρα τη Λαμία).

Τα νέα τμήματα θα αξιοποιήσουν σε σημαντικό βαθμό το υφιστάμενο επιστημονικό προσωπικό των ΤΕΙ, το οποίο θα έχει τη δυνατότητα να κατευθυνθεί προς αυτά ανάλογα με την ειδικότητά του.

Παράλληλα, ιδρύονται στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας το 2018 και τίθενται σε λειτουργία το ακαδημαϊκό έτος 2019-20 το Πανεπιστημιακό Κέντρο Έρευνας, Καινοτομίας και Ανάπτυξης «Ιάσων», με έξι ινστιτούτα (Ευφυών Συστημάτων Παραγωγής και Πόλεων, Ψηφιακού Πολιτισμού και Τεχνολογιών Επικοινωνίας και Εκπαίδευσης, Αγροτικής Ανάπτυξης, Γενετικής Βελτίωσης Ζώων, Κινησιολογίας, Ασφάλειας Συστημάτων και Επιστήμης Δεδομένων).

Οι υποδομές, ο εξοπλισμός και τα υλικά των ΤΕΙ Θεσσαλίας και ΤΕΙ Στερεάς Ελλάδας (για τα τμήματα της Λαμίας) μεταβιβάζονται στην ιδιοκτησία του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας ταυτόχρονα με την έναρξη λειτουργίας των νέων τμημάτων και την ένταξη του επιστημονικού και διοικητικού προσωπικού στις δομές του.

Ακόμα, θα λειτουργήσει στη Λάρισα το Αβερωφείο Αγροδιατροφικό Τεχνολογικό Πάρκο Θεσσαλίας στα όρια του αγροκτήματος του ΤΕΙ Θεσσαλίας και της Αβερωφείου Γεωργικής Σχολής, όπου θα λειτουργεί Θερμοκοιτίδα Νέων Αγροτικών Επιχειρήσεων, με στόχο την υποστήριξη κατά την εισαγωγή στο επιχειρηματικό οικοσύστημα spin-off εταιρειών που θα δραστηριοποιούνται σε προϊόντα και υπηρεσίες στον αγροτικό χώρο. Τέλος, ιδρύεται στη Λάρισα Κέντρο Διάγνωσης και Θεραπείας Καρκίνου, το οποίο προβλέπεται να ολοκληρωθεί σε βάθος τριετίας.



SHUTTERSTOCK

## Ρομπότ vs άνοια

Τα ρομπότ πρόκειται να αναλάβουν δράση κατά της άνοιας μέσα στην επόμενη 20ετία, καθώς η τεχνητή νοημοσύνη εισχωρεί όλο και πιο ενεργά στο Εθνικό Σύστημα Υγείας της Αγγλίας. Ο υπουργός Υγείας Τζέρεμι Χαντ, μάλιστα, ανακοίνωσε επενδύσεις ύψους 215.000.000 λιρών για καινοτόμες θεραπείες, ενώ περιμένει τις επιχειρήσεις να παρουσιάσουν τις ιδέες τους. Η παροχή βοήθειας μέσω ρομπότ ή εφαρμογών σε «έξυπνα» τηλέφωνα σε ασθενείς βρίσκεται στο επίκεντρο των ερευνών, προκειμένου να μπορεί να γίνει λόγος για βελτίωση της ποιότητας ζωής αυτής της μερίδας ασθενών.



ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

# Κινητοποίηση με αιχμή τον αγώνα ενάντια στις απολύσεις και την απληρωσιά

Σε νέα κινητοποίηση στο υπουργείο Υγείας, με 4ωρη στάση εργασίας στην Αττική και 24ωρη απεργία στην Περιφέρεια, προχώρησαν χτες οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία, με αιχμή τον αγώνα για μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων με ελαστικές σχέσεις εργασίας, για να μη γίνει καμία απόλυση συμβασιούχου - επικουρικού.

## Κυβερνητικές «υποσχέσεις» και διακηρύξεις χωρίς αντίκρισμα

Αντιπροσωπεία των εργαζομένων και των σωματείων τους συναντήθηκε με τον υπουργό Υγείας, **Ανδ. Ξανθό**, και τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, **Π. Πολάκη**, θέτοντας το ζήτημα του **επικουρικού προσωπικού** στα νοσοκομεία. Η ηγεσία του υπουργείου, στο πνεύμα της πρόσφατης κυβερνητικής τροπολογίας, επανέλαβε ότι θα υπάρξει νομοθετική ρύθμιση και παράταση της θητείας των επικουρικών - μη γιατρών μέχρι τις 31/5/2018 για 1.200 θέσεις πανελλαδικά. Κατά το μοντέλο που ακολουθήθηκε στους συμβασιούχους στους ΟΤΑ, οδηγώντας σε χιλιάδες απολύσεις, ισχυρίστηκαν ξανά ότι οι επικουρικοί θα έχουν «αυξημένη μοριοδότηση» στο διαγωνισμό για πρόσληψη τακτικού προσωπικού, αφήνοντας μάλιστα πολλές «γκρίζες ζώνες» σε ό,τι αφορά την εν λόγω διαδικασία.

Σε ό,τι αφορά το **ιατρικό προσωπικό**, τους επόμενους μήνες αναμένεται να απολυθούν από τα ήδη υποστελεχωμένα νοσοκομεία 1.100 γιατροί. Συγκεκριμένα, για τους 500 επικουρικούς γιατρούς που πρόκειται να απολυθούν στις 31/12/2018 δεν υπάρχει καμία πρόβλεψη, ενώ απόλυση περιμένει και τους 600 γιατρούς που προσλήφθηκαν μέσω ΕΣΠΑ και λήγει η θητεία τους στις 31/1/2019. Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ισχυρίστηκε ότι έχουν προκηρυχθεί περίπου 2.000 θέσεις για προσλήψεις μόνιμου ιατρικού προσωπικού πανελλαδικά, από τις οποίες πολλές θα καλυφθούν από επικουρικούς. Ακόμα και αν υλοποιηθεί η παραπάνω εξαγγελία, βέβαια, το ισοζύγιο παραμένει αρνητικό, αφού



Από τη χτεσινή απεργιακή κινητοποίηση στο ΠΑΓΝΗ στην Κρήτη

οι προσλήψεις δεν θα αναπληρώνουν καν τις αποχωρήσεις - συνταξιοδοτήσεις και τις απολύσεις. Να σημειωθεί ότι οι μέχρι τώρα διορισμοί - προσλήψεις μόνιμων γιατρών δεν ξεπερνούν τις μερικές εκατοντάδες, ενώ δεν έχει υλοποιηθεί ούτε καν η εξίσου πολυδιαφημισμένη «προτεραιότητα για 450 προσλήψεις στα Επείγοντα». Με άλλα λόγια, το επόμενο διάστημα θα υπάρχουν ακόμη λιγότεροι γιατροί, που θα πρέπει να βγάλουν περισσότερη δουλειά.

Για τους **συμβασιούχους μέσω ΟΑΕΔ** (κυρίως νοσηλευτές) που πρόκειται να απολυθούν από το Φλεβάρη του 2019, η ηγεσία του υπουργείου είπε ότι «δεν έχει κάτι έτοιμο ακόμα» και υποστήριξε ότι «δεν θα αφήσει γυμνά τα νοσοκομεία», χωρίς όμως να ξεκαθαρίσει με ποιον τρόπο θα γίνει αυτό...

Για τους **συμβασιούχους πρώην εργολαβικούς** που λήγει η θητεία τους τον ερχόμενο Σεπτέμβρη και Γενάρη, υποστήριξε ότι «με το τέλος των μνημονίων προσανατολίζεται σε άλλη λύση», χωρίς να λείπει ποια (αν θα δοθεί παράταση, αν θα γίνει νέος διαγωνισμός, ή αν θα ισχύσει ο νόμος περί ΚΟΙΝΣΕΠ). Παρ' όλα αυτά, επανέλαβε την κυβερνητική προπαγάνδα για «τα

43 εκατομμύρια ευρώ που γλιτώσαμε από τους εργολάβους εκεί όπου καταργήθηκαν, κι αυτά τα λεφτά θα πάνε στα νοσοκομεία για να προλάβουν επικουρικούς».

## Απληρωσιά και απολύσεις και με τις συμβάσεις με τα νοσοκομεία

Βέβαια, η ηγεσία του υπουργείου έκανε «γαργάρα» το γεγονός ότι νωρίτερα είχε συνάντηση με τους **πρώην εργολαβικούς εργάτες (στην καθαριότητα και τη σίτιση) στο Νοσοκομείο Αρτας**, οι οποίοι ενώ έχουν υπογράψει σύμβαση εργασίας με τη διοίκηση του νοσοκομείου είναι **απλήρωτοι εδώ και 7 μήνες**. Η επιτροπή του Ελεγκτικού Συνεδρίου έχει βγάλει τα εντάλματα μη πληρωτέα και μη νόμιμα, επικαλούμενη κενά που υπήρχαν στις συμβάσεις οι οποίες έχουν υπογραφεί. Αντίστοιχη είναι η κατάσταση και στους **πρώην εργολαβικούς του Νοσοκομείου Καρδίτσας**, που είναι **απλήρωτοι εδώ και 6 μήνες**, όπως και στην **Καλαμάτα (απλήρωτοι εδώ και 2 μήνες)**. Για τους εργαζόμενους στο



Από τη συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας

νοσοκομείο Αρτας, η ηγεσία του υπουργείου έκανε λόγο για «συστηματική προσπάθεια» για να πληρωθούν μέχρι την Παρασκευή, ενώ σε δέκα μέρες λήγει η σύμβασή τους και απολύονται...

«Μιλάμε για περίπου 15.000 εργαζόμενους που πρόκειται να απολυθούν το επόμενο διάστημα. Τα νοσοκομεία θα κρίνονται και θα αξιολογούνται από τα ελάχιστα έξοδα που θα πρέπει να κάνουν και πόσα περισσότερα ιδιωτικά έσοδα θα έχουν (μέσω απογευματινών ιατρείων κ.λπ.). Ολο και πλησιάζει ο στόχος για αυτοχρηματοδοτούμενα νοσοκομεία, με τη μισθοδοσία τους απαλλαγμένη από τον κρατικό προϋπολογισμό, και όλο και περισσότερους εργαζόμενους με ελαστικές σχέσεις εργασίας, που θα πληρώνονται από τα έσοδα των νοσοκομείων. Με μαθηματική ακρίβεια η πολιτική αυτή εξυπηρετεί το μοντέλο «νοσοκομείο - επιχείρηση». Απαιτούνται πρωτοβουλίες από τα κάτω για να αντιμετωπίσουμε αυτήν την εγκληματική κατάσταση για το λαό και τους υγειονομικούς», δήλωσε μετά τη συνάντηση στο υπουργείο ο **Ηλίας Σιώρας**, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» και αντιπρόεδρος της ΕΙΝΑΠ.





## Επτά χρόνια χωρίς παιδίατρο

Ενας αγροτικός για 2.500 πληθυσμό στο περιφερειακό ιατρείο Αλοννήσου - Εντός του μήνα αναμένεται ο δεύτερος

**Σ**οβαρές ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό παρατηρούνται στο περιφερειακό ιατρείο Αλοννήσου, μεσούσης της θερινής περιόδου, με έναν αγροτικό να επωμίζεται το βάρος του νησιού και του τοπικού πληθυσμού που ανέρχεται σε 2.500 και πολύ σύντομα, στην αιχμή της σεζόν, θα φτάσει τις 9.000 άτομα. Ένα και πλέον χρόνο μετά την μηνυτήρια αναφορά που κατέθεσε στον εισαγγελέα, κατά παντός υπευθύνου, ο δήμαρχος Αλοννήσου Πέτρος Βαφίνης το πρόβλημα της υποστελέκωσης παραμένει, χωρίς να διαφαίνεται λύση στον ορίζοντα.

**Ρεπορτάζ: ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΥΔΡΑΙΟΥ**

Εν αναμονή του δεύτερου αγροτικού γιατρού, ο οποίος αναλαμβάνει δράση, εκτός απροόπτου, εντός του μήνα, και με φόντο την δραματική υποστελέκωση που παρατηρείται τα τελευταία χρόνια, το ενδιαφέρον των μέσων ενημέρωσης ανά την Ελλάδα στρέφεται στην Αλόννησο, τα απομακρυσμένα νησιά και τα χρόνια προβλήματα, που αναζητούν ακόμη λύση.

Μεταφέροντας στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ την φωνή αγανάκτησης της τοπικής κοινότητας, ο δήμαρχος Αλοννήσου Πέτρος Βαφίνης επισήμανε ότι «δεν είμαστε ούτε καλυμμένοι, ούτε ικανοποιημένοι από την κατάσταση που επικρατεί σήμερα, διότι το περιφερειακό ιατρείο εξακολουθεί να είναι υποστελεχωμένο. Εξακολουθούν να υπάρχουν ειδικότητες τόσο στο



**Παραμένουν οι ελλείψεις στο περιφερειακό ιατρείο Αλοννήσου**

ιατρικό προσωπικό όσο και στο βοηθητικό προσωπικό, που δεν έχουν καλυφθεί ακόμη. Υπάρχουν κάποιοι γιατροί που έρχονται στο νησί, αλλά δεν είναι αυτό που θα θέλαμε να έχουμε, διότι υπάρχει ανάγκη από μόνιμες θέσεις σε ιατρικό αλλά και σε βοηθητικό προσωπικό».

Ιεραρχώντας τα προβλήματα του νησιού, ο δήμαρχος Αλοννήσου υπογραμμίζει ότι πρώτη θέση στην λίστα κατέχει η έλλειψη μόνιμου γιατρού γενικής ιατρικής, παιδίατρου, παρασκευαστή και νοσηλεύτριας. Η έλλειψη γιατρού γενικής ιατρικής καλύπτεται, μέχρι στιγμής, με την μετακίνηση ιατρών εκ περιτροπής από Κέντρα Υγείας άλλων περιοχών της Θεσσαλίας, ανά εβδομάδα ή ανά δεκαπενθήμερο, με τον κ. Βαφίνης να υπογραμμίζει ότι δημιουργούνται κενά στο ενδιάμεσο, τα οποία

δεν καλύπτονται πάντα.

«Επί της ουσίας καλυπτόμαστε από τους αγροτικούς γιατρούς. Η νοσηλεύτρια ήρθε με πρόγραμμα του ΟΑΕΔ οκτάμηνης διάρκειας, η θέση της μαιάς είναι κενή, δεν έχει καλυφθεί ούτε η συγκεκριμένη θέση. Για μια απλή εξέταση αίματος ή μια μικροβιολογική εξέταση πρέπει να μεταβούμε στον Βόλο» υπογραμμίζει ο ίδιος.

Ο δήμαρχος Αλοννήσου τονίζει, κλείνοντας, ότι τα προβλήματα του νησιού είναι γνωστά στην Πολιτεία, η οποία πρέπει να δώσει τις δέουσες λύσεις. «Η παροχή πρωτοβάθμιας υγείας δεν είναι δυναμική, είναι υποχρεωτική. Είναι θεσπισμένη και από το Σύνταγμα και από νόμους. Κατά συνέπεια, είναι υποχρεωμένη η Πολιτεία να παρέχει πρωτοβάθμια, τουλάχιστον, φροντίδα, στους πολίτες της Ελλάδας».



Μετά από συκοφαντική καταγγελία στο διαδίκτυο

# Καμπάνα σε ασθενή για ψεύτικο φακελάκι

Μια ανάρτηση από ανώνυμο συντάκτη σε ένα site του διαδικτύου χωρίς... ταυτότητα -για ιατρό της Ουρολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Καλαμάτας ο οποίος υποτίθεται ότι ήθελε φακελάκι για να προσέξει μια ασθενή του-, αλλά με πολλές λεπτομέρειες για την πορεία υγείας

και την παραμονή στη νοσηλευτική μονάδα μιας ασθενούς του εν λόγω ιατρού, στάθηκε αρκετή για να καταδικαστεί για συκοφαντική δυσφήμιση από το Μονομελές Πλημμελειοδικείο Καλαμάτας μια πρώην ασθενής του, σε 6 μήνες φυλάκιση με αναστολή.

ΣΕΛΙΔΑ 5



Μια ανάρτηση από ανώνυμο συντάκτη σε ένα site του διαδικτύου χωρίς... ταυτότητα -για ιατρό της Ουρολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Καλαμάτας ο οποίος υποτίθεται ότι ήθελε φακελάκι για να προσέξει μια ασθενή του-, αλλή με πολλές λεπτομέρειες για την πορεία υγείας και την παραμονή στη νοσηλευτική μονάδα μιας ασθενούς του εν λόγω ιατρού, στάθηκε αρκετή για να καταδικαστεί για συκοφαντική δυσφήμιση από το Μονομελές Πλημμελειοδικείο Καλαμάτας μια πρώην ασθενής του, σε 6 μήνες φυλάκιση με αναστολή. Κατά της κατηγορούμενης και πρώην ασθενούς του στράφηκε ο ίδιος ο ιατρός, καταθέτοντας μήνυση για συκοφαντική δυσφήμιση. Η κατηγορούμενη -η οποία αρνήθηκε ότι έκανε την ανάρτηση- φόρτωνε τον ενάγοντα ιατρό με ιατρικά λάθη, τα οποία κατά τον συντάκτη του κειμένου ο ιατρός θα είχε αποφύγει αν είχε πάρει ένα φακελάκι 300 ευρώ. Βέβαια, χθες κατά την απολογία της, η ίδια όχι μόνο αρνήθηκε ότι είναι η συντάκτρια του κειμένου, αλλά ξεκαθάρισε και ότι δεν ζήτησε ποτέ ο ενάγων από αυτή ή μέλος της οικογένειάς της χρήματα. Και ο εισαγγελέας πρότεινε στην αγόρευσή του την καταδίκη της κατηγορουμένης, αλλά ζήτησε μετατροπή της κατηγορίας σε απλή δυσφήμιση, που θα σήμαινε ότι θα έμπαινε η υπόθεση στο αρχείο και θα έπαυε η ποινική δίωξη σε βάρος της.

**ΠΡΙΝ 6 ΧΡΟΝΙΑ**

Αυτό έγινε το 2012, μετά από την εισαγωγή τον Οκτώβριο του ίδιου χρόνου της εν λόγω κατηγορουμένης με κοιλικό νεφρού στο Νοσοκομείο Καλαμάτας. Χρειάστηκε λοιπόν να νοσηλευτεί και να μπει pig tail (ένας εσωτερικός σωλήνας παροχέτευσης), που τοποθετείται στους ασθενείς που έχουν απόφραξη του νεφρού. Κι ενώ σύμφωνα με τα επίσημα έγγραφα και τις καταθέσεις ιατρών όλα έγιναν από τον πολιτικώς ενά-

**ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΣΥΚΟΦΑΝΤΙΚΗ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**

**Καμπάνα σε ασθενή για ψεύτικο φακελάκι**



γοντα lege artis (δηλαδή ενήργησε με τους ισχύοντες κανόνες και παρέσχε θεραπεία σύμφωνα με τα ιατρικά πρωτόκολλα), ο συντάκτης της ανάρτησης, καθώς και στην κατάθεσή της χθες η μητέρα της κατηγορουμένης, "χρέωναν" τον θεράποντα ιατρό για ελλιπή θεραπεία και αδιαφορία - οπότε η κατηγορούμενη αναγκάστηκε, σύμφωνα με τους ίδιους ισχυρισμούς, να πάει σε ιδιώτη γιατρό γιατί πονούσε και είχε πυρετούς.

**ΟΙ ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ**

Η νοσηλεύτρια της κλινικής που κατέθεσε χθες είπε πάντως ότι η κατηγορούμενη έφυγε από το νοσοκομείο ευχαριστώντας τους πάντες θερμά για την περιποίηση και την περίθαλψη που δέχτηκε. Αντίθετα, η μητέρα της κατηγορουμένης κατέθεσε ότι κυνηγούσε το γιατρό στους διαδρόμους για να ενημερωθεί σχετικά με την κατάσταση υγείας της κόρης της και όταν μετά τρεις

εβδομάδες από το εξπέρτιο πήρε τηλέφωνο για να τον ενημερώσει ότι έβγαλαν μια αξονική και φαίνεται ότι μετακινήθηκε το pig tail, αυτός έβαλε τις φωνές και αρνήθηκε να δει την κόρη της πριν το προκαθορισμένο ραντεβού τους. Η κατάληξη, σύμφωνα με όσα ειπώθηκαν χθες μέσα στο δικαστήριο, ήταν η κατηγορούμενη να κάνει άλλη επέμβαση σε ιδιωτικό νοσοκομείο της Αθήνας. Η δικαιολογία για αυτή την πορεία στην εξέλιξη της υγείας της ήταν -σύμφωνα με την κατάθεση της μητέρας της- ότι δεν είχε τοποθετηθεί σωστά ο σωλήνας παροχέτευσης και προκάλεσε στην κατηγορουμένη οίδημα στον ουρητήρα και απόφραξη.

**Ο ΙΔΙΩΤΗΣ ΙΑΤΡΟΣ**

Το οίδημα και την απόφραξη επιβεβαίωσε και ιδιώτης ιατρός, ο οποίος εξέτασε τότε την κατηγορούμενη, αλλά δεν το συνέδεσε

με την ιατρική φροντίδα που δέχτηκε στο νοσοκομείο γιατί είχε περάσει αρκετό χρονικό διάστημα και θα μπορούσε το pig tail να είχε μετακινηθεί. Επιπλέον, από χαρτιά του νοσοκομείου και μαρτυρίες επιβεβαιώνονταν ότι με το εξπέρτιο η κατηγορούμενη πήρε και σαφείς οδηγίες για το πώς θα πρέπει να φροντίσει την υγεία της, καθώς και την κατάλληλη φαρμακευτική αγωγή.

Επίσης και ο διευθυντής του Ακτινολογικού του Νοσοκομείου Καλαμάτας ο οποίος κατέθεσε, βεβαίωσε ότι η ακτινογραφία που ο ίδιος εξέτασε και γίνεται για να υπάρχει η βεβαιότητα ότι όλα πήγαν καλά, έδειχνε καθαρά ότι ο σωλήνας παροχέτευσης τοποθετήθηκε στο σωστό σημείο. Ο εν λόγω μάρτυρας εξήρε μάλιστα το επιστημονικό έργο και την επάρκεια του πολιτικώς ενάγοντα, λέγοντας χαρακτηριστικά ότι πριν αναλάβει καθήκοντα στην Ουρολογική φάνταζε επιστημονική

φαντασία μια τέτοια επέμβαση στο Νοσοκομείο Καλαμάτας, και ο συνάδελφός του αναβάθμισε τις παρεχόμενες υπηρεσίες.

**ΚΑΤΗΓΟΡΟΥΜΕΝΗ: "ΔΕΝ ΚΑΤΗΓΟΡΗΣΑ ΚΑΠΟΙΟΝ"**

Η κατηγορούμενη στην απολογία της υποστήριξε ότι δεν κατηγόρησε κάποιον και περιέγραψε ως περιέργη την κατάσταση στο νοσοκομείο (όπως και σε όλα, όπως είπε, τα νοσοκομεία της χώρας), φέρνοντας ως παράδειγμα ότι δεν υπήρχε χαρτί τουαλέτας. Ωστόσο η πρόεδρος σχολίασε ότι αυτό δεν αφορά τους ιατρούς και τη φροντίδα των ασθενών από το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Σε ερωτήσεις της έδρας η πρώην ασθενής υποστήριξε ότι βγήκε από το νοσοκομείο και ακόμα πονούσε, αλλά και πάλι δεν αναζήτησε αμέσως μια άλλη ιατρική γνώμη. Είπε ακόμα ότι ο ενάγων ιατρός φέρθηκε άσχημα στη μητέρα της, δεν έδειξε ευαισθησία και ενδιαφέρον, και τις τρόμαξε με τη συμπεριφορά του. Ξεκαθάρισε ωστόσο πως "δεν έδωσε φακελάκι, δεν της ζήτησε φακελάκι, αλλά και να ζητούσε δεν θα έδινε". Πρόσθεσε μάλιστα ότι "διάφοροι ήλνε για φακελάκια στα νοσοκομεία και πολλοί αναρωτιούνται για τους ασθενείς που ταλαιπωρούνται, αν θα άλλαζε η μεταχείριση από τη στιγμή που θα έδιναν το φακελάκι".

Για την ανυπόγραφη ανάρτηση στο site υποστήριξε ότι και η ίδια αναζήτησε τον άνθρωπο που το έγραψε, γιατί ήθελε να βρει ποιος προσπαθούσε να την ενοχοποιήσει, όμως δεν κατάφερε να εξακριβώσει τίποτα. Είπε ακόμα ότι αυτό το οποίο την ένοιαζε ήταν η υγεία της και μόνο - ενώ όταν ρωτήθηκε αν θέλει να προσθέσει κάτι στην απολογία της, υποστήριξε ότι δεν έχει να απολογηθεί για κάτι που δεν έκανε.

**N.K.**

