



SHUTTERSTOCK

Παθογένειες στην Υγεία καταγγέλλουν οι γιατροί

Του
ΝΙΚΟΥ ΜΑΣΤΟΡΑ
nmastoras@ethnos.gr

Με μελανά χρώματα περιγράφουν την κατάσταση που επικρατεί στα Κέντρα Υγείας και στις Μονάδες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας οι γιατροί του ΠΕΔΥ και των Κέντρων Υγείας, με επιστολή τους προς τον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα. Στην επιστολή της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ καταλογίζει ευθύνες στον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, στη διαδικασία στελέχωσης του θεσμού του οικογενειακού γιατρού.

Συγκεκριμένα, σε ανοιχτή επιστολή προς τον πρωθυπουργό, Αλέξη Τσίπρα, τα μέλη της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ (ΠΟΣΕΥΠΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ) υποστηρίζουν ότι μετά την ψήφιση και εφαρμογή του Ν. 4238/2014 από την κυβέρνηση ΝΔ-ΠΑΣΟΚ, με το κλείσιμο μονάδων, την έλλειψη προσωπικού εξαιτίας των απολύσεων, την απαξίωση των εργαστηρίων και ταυτόχρονα τη μετακύλιση πόρων στον μεγαλοιδιωτικό και ταυτόχρονα κρατικοδίαιτο φορέα, η κατάσταση παραμένει σε οριακό σημείο.

Όπως αναφέρουν οι γιατροί, σήμερα εργάζονται 2.500 γιατροί στις Δημόσιες Δομές (ΚΥ), αφού 3.000 απολύθηκαν. Προ της ψήφισης του νόμου, υπηρετούσαν 5.500 γιατροί όλων των ειδικοτήτων στον ΕΟΠΥΥ. Επίσης το 40% των Μονάδων Υγείας έχουν κλείσει, οι υπόλοιπες και τα Κέντρα Υγείας υπολειτουργούν, ενώ σε ευρύτερες γεωγραφικές περιοχές απουσιάζουν βασικές ειδικότητες π.χ. παιδίατροι και καρδιολόγοι, αφού οι αυτοαπασχολούμενοι γιατροί δεν έχουν συνάψει συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ.

«Αρκετά εργαστήρια έχουν κλείσει και τα περισσότερα υπολειτουργούν όχι μόνο λόγω έλλειψης γιατρών αλλά και λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. Τα παραπεμπικά για εργαστηριακές εξετάσεις εκτελούνται ιδιωτικά σε ποσοστό 95%, με τη μερίδα του λέοντος να πηγαίνει στις μεγάλες επι-

χειρήσεις Υγείας. Ο ασφαλισμένος πληρώνει συμμετοχή 15% στον ιδιωτικό τομέα. Στην περίοδο της κρίσης φυτρώνουν καθημερινά νέες μεγάλες επιχειρήσεις Υγείας» τονίζουν και κάνουν έκκληση για συνάντηση με τον πρωθυπουργό, ζητώντας να εκπονηθεί νέο σχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, το οποίο να χαρακτηρίζεται από άμεση προσαρμοστικότητα σε γιατρούς όλων των ειδικοτήτων.

«Κάκιστος σχεδιασμός»

Επιτίθενται μάλιστα κατά του υπουργείου Υγείας, κάνοντας λόγο για «κάκιστο σχεδιασμό και προγραμματισμό ενός σημαντικού θεσμού, του οικογενειακού γιατρού και αναμενόμενη απροθυμία των γιατρών είτε στον ιδιωτικό είτε στο δημόσιο τομέα να στελεχώσουν το σύστημα, η οποία δημιουργεί δυσλειτουργία. Ετσι η ηγεσία του υπουργείου, ευρισκόμενη σε πανικό, αυθαιρετεί, εκβιάζει και παρανομεί».

Παράλληλα, για ακόμη μία φορά πολλοί παθολόγοι αρνούνται να συμβληθούν με τον ΕΟΠΥΥ ως οικογενειακοί γιατροί. Μέσω της Επαγγελματικής Ενωσης Παθολόγων Ελλάδος εναντιώνονται -όπως αναφέρουν- σε κλειστά συστήματα «συμβεβλημένων παρόχων» και ιατρών αποκλειστικών προνομίων που θα περιορίζουν την πρόσβαση

Με επιστολή της στον πρωθυπουργό Αλέξη Τσίπρα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Γιατρών ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ καταδεικνύει δυσλειτουργίες

των πολιτών στο σύστημα Υγείας και αρνούνται να ενταχθούν στο σύστημα.

«Ο μέγιστος πληθυσμός ευθύνος τους, 2.250 ασθενείς ανά ιατρό, είναι πέρα από κάθε διεθνή επιστημονική πρακτική και εγκυμονεί κινδύνους σοβαρών ιατρικών λαθών» τονίζει η Ενωση των Παθολόγων και καλεί τα μέλη της να μη συμβληθούν με τον ΕΟΠΥΥ ως οικογενειακοί ιατροί με απαξιωτικούς όρους ●

**«Αρκετά εργα-
στήρια έχουν
κλείσει και τα πε-
ρισσότερα υπο-
λειτουργούν όχι
μόνο λόγω έλλει-
ψης γιατρών αλλά
και λόγω έλλει-
ψης αντιδραστη-
ρίων»** επισημαί-
νει η Πανελλήνια
Ομοσπονδία
Γιατρών
ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ

Επίδομα «ανεργίας» για επιστήμονες

ΕΠΙΔΟΜΑ 360 ΕΥΡΩ για 3 έως 9 μήνες δικαιούνται γιατροί, μηχανικοί και δικηγόροι που πλήρωναν εισφορές στο ΕΤΑΑ και έχουν διακόψει τη δραστηριότητά τους.

Η βασική προϋπόθεση είναι να είχαν ασφαλιστεί για 3 χρόνια, να μην παίρνουν σύνταξη και το ατομικό τους εισόδημα της προηγούμενης χρονιάς να μην υπερβαίνει το 60% του μισθού των 586 ευρώ, δηλαδή να είχαν μέχρι 4.219 ευρώ το 2017.

Το δε συνολικό τους εισόδημα κατά τις δύο προηγούμενες χρονιές δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τις 20.000 ευρώ και το οικογενειακό τις 30.000 ευρώ.

Επιπρόσθετα, όπως αναφέρεται στη χθεσινή απόφαση του υπουργείου Εργασίας, δεν πρέπει να έχουν οφειλή ή σε περίπτωση οφειλής να έχουν κάνει ρύθμιση.

Η διάρκεια καταβολής του βοηθήματος καθώς και το χορηγούμενο ποσό καθορίζονται από το συνολικό χρόνο

ασφάλισης του δικαιούχου ως εξής: Για χρόνο ασφάλισης 3 έως και 4 έτη καταβάλλεται βοήθημα 360 ευρώ για 3 μήνες. Για χρόνο ασφάλισης 5 έως και 6 έτη καταβάλλεται για 4 μήνες. Για χρόνο ασφάλισης 7 έως και 8 έτη καταβάλλεται για 5 μήνες. Για χρόνο ασφάλισης 9 έως και 10 έτη, το βοήθημα καταβάλλεται για 6 μήνες. Για χρόνο ασφάλισης 11 έως και 12 έτη το βοήθημα καταβάλλεται για 7 μήνες. Για χρόνο ασφάλισης 13 έως και 14 έτη καταβάλλεται για 8 μήνες. Για χρόνο ασφάλισης που υπερβαίνει τα 14 έτη το βοήθημα καταβάλλεται για 9 μήνες.

**ΒΟΗΘΗΜΑ 360 ΕΥΡΩ
ΓΙΑ 3 ΕΩΣ 9 ΜΗΝΕΣ.
ΑΦΟΡΑ ΓΙΑΤΡΟΥΣ,
ΜΗΧΑΝΙΚΟΥΣ ΚΑΙ
ΔΙΚΗΓΟΡΟΥΣ
ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΔΙΑΚΟΨΕΙ
ΤΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥΣ**

Κ. ΚΑΤΙΚΟΣ



**Νέο σχέδιο
για την Υγεία**

Την ανάγκη να εκπονηθεί ένα νέο σχέδιο για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, ρεαλιστικό, αποτελεσματικό, με οικονομοτεχνική μελέτη εκφράζουν με ανοιχτή επιστολή τους προς τον πρωθυπουργό οι εκπρόσωποι της **Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Γιατρών ΕΟΠΥΥ-ΠΕΔΥ**. «Σήμερα γίνεται προσπάθεια να εφαρμοστεί ένα νέο σύστημα Υγείας, με δύο χαρακτηριστικά: τον φραγμό της πρόσβασης σε ειδικούς ιατρούς και τη θεσμοθέτηση των ΤΟΜΥ. Το πρώτο παραπέμπει σε μοντέλα προηγούμενων δεκαετιών και το δεύτερο είναι πρακτικά ανεφάρμοστο και σπάταλο» αναφέρουν.

Παράταση δύο ετών για κατ' οίκον φροντίδα

Τη συνέχιση του προγράμματος κατ' οίκον φροντίδας για την άνοια «160 Plus», που υλοποιείται από το 2016 με βασική χρηματοδότηση του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, για δύο ακόμη χρόνια ανακοίνωσε η Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο Νέστωρ». Το πρόγραμμα «160 Plus» απευθύνεται σε ασθενείς με άνοια και στους φροντιστές τους –κατοίκους του Δήμου Αθηναίων– και αποτελεί μία από τις λίγες δράσεις στην Ελλάδα με ολοκληρωμένες δωρεάν παρεμβάσεις για την αντιμετώπιση της άνοιας στο σπίτι. Αυτές περιλαμβάνουν ενημέρωση για τη διαχείριση της άνοιας, ιατρική παρακολούθηση, συνταγογράφηση, συμβουλευτική διαταραχών συμπεριφοράς, επισιτιστική στήριξη για τις οικογένειες με πολύ χαμηλά εισοδήματα και εργονομική εκτίμηση του σπιτιού, ώστε να είναι πιο ασφαλές για τον πάσχοντα. Επιπλέον, η ομάδα του προγράμματος παρέχει οικιακή φροντίδα στις οικογένειες, προτείνει δραστηριότητες στο σπίτι, φροντίζει για τη διευθέτηση ασφαλιστικών και νομικών θεμάτων, βοηθά σε εξωτερικές εργασίες κ.ά.

Το πρόγραμμα «160 Plus» –η ονομασία του οποίου προέκυψε από τον αριθμό των οικογενειών που σχεδίαζε αρχικά να βοηθήσει– ξεπέρασε τις αρχικές προσδοκίες και έως σήμερα έχει στηρίξει περισσότερες από 200 οικογένειες με θετικά αποτελέσματα. Συγκεκριμένα, παρατηρήθηκε μείωση του αριθμού και της συχνότητας

διαταραχών συμπεριφοράς στους ασθενείς με άνοια, αλλά και βελτίωση της ποιότητας της ζωής των φροντιστών, με παράλληλη μείωση της επιβάρυνσης και κατάθλιψης που συχνά αντιμετωπίζουν. Η ομάδα του προγράμματος αποτελείται από ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό, εργοθεραπευτή, ψυχίατρο, οικογενειακούς βοηθούς και εθελοντές, ενώ επιστημονικά υπεύθυνος

Το πρόγραμμα «160 Plus», με χρηματοδότηση του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, έχει ήδη στηρίξει 200 ασθενείς με άνοια.

είναι ο ψυχίατρος Αντώνης Μούγιας. Για κάθε οικογένεια ένας «διαχειριστής περιπτώσεων» (case manager) αναλαμβάνει τον συντονισμό της παροχής στοχευμένων υπηρεσιών εξατομικευμένα, βάσει των αναγκών της.

Η ένταξη στο πρόγραμμα πραγματοποιείται κατόπιν αξιολόγησης και κοινωνικής έρευνας. Για περισσότερες πληροφορίες οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν με την Ψυχογηριατρική Εταιρεία «Ο Νέστωρ» στον τηλεφωνικό αριθμό 210-82.35.050 (Δευτέρα-Παρασκευή από τις 9 π.μ. έως τις 4 μ.μ.).



401 ΓΣΝΑ

Εμπόδια στην έρευνα

Εδώ και ένα μήνα η διοίκηση του 401 ΓΣΝΑ δεν έχει απαντήσει στο αίτημα του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας να εισέλθει στο νοσοκομείο για να ελέγξει τις πανάκριβες επεμβάσεις TAVI και τους θανάτους ασθενών από αυτές. Το όψιμο ενδιαφέρον των «Νέων» για τις TAVI στον «Αττικό» Νοσοκομείο.

ΣΕΛ. 20-21



«Κρύβεται» από τους επιθεωρητές υγείας η διοίκηση του 401 Στρατιωτικού

► Του **ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ**

ΑΝΑΠΑΝΤΗΤΟ ΕΧΕΙ ΜΕΙΝΕΙ από τις 11 Ιουνίου το αίτημα που κατέθεσε το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας προς τη διοίκηση του 401 ΓΣΝΑ, προκειμένου να εισέλθουν σε αυτό οι επιθεωρητές και να ελέγξουν την κατάσταση που επικρατεί με τις υψηλού κόστους καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις δικαθητηριακής ή διαδερμικής αντικατάστασης αορτικής βαλβίδας (τις γνωστές ως TAVI).

Υπενθυμίζεται ότι η έρευνα γίνεται έπειτα από καταγγελία και κατόπιν της μεγάλης δημοσιογραφικής έρευνας της «Εφ.Συν.» από τον περασμένο Οκτώβριο, η οποία ανέδειξε το υψηλό ποσοστό θνησιμότητας στις συγκεκριμένες επεμβάσεις στην καρδιοχειρουργική κλινική του 401, γεγονός που προκάλεσε και την παρέμβαση της στρατιωτικής Δικαιοσύνης, που με τη σειρά της τόσους μήνες μετά δεν φαίνεται να έχει καταλήξει σε κάποιο συμπέρασμα.

Από την άλλη πλευρά, ωστόσο, φαίνεται πως η έρευνα των επιθεωρητών υγείας για το συγκεκριμένο θέμα έχει αποδώσει καρπούς και αποτελεί καίριο ζήτημα η εισόδός τους στο στρατιωτικό νοσοκομείο. Το



Αν η νομοθεσία είχε εφαρμοστεί, περισσότερα από τα μισά πιστοποιημένα κέντρα θα έπρεπε να έχουν χάσει την άδεια να κάνουν υψηλού κόστους καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις τύπου TAVI

γεγονός ότι η διοίκηση του ιδρύματος εδώ κι έναν μήνα αποφεύγει να απαντήσει δημιουργεί συνειρμούς που μόνο υπέρ της δεν είναι. Πόσο μάλλον όταν πριν από λίγες μέρες, σύμφωνα με πληροφορίες της «Εφ.Συν.», έφτασε στο νοσοκομείο νέο έγγραφο από το γραφείο του αναπληρωτή υπουργού Αμυνας, Φώτη Κουβέλη, με το οποίο ουσιαστικά ζητείται από τη διοίκηση να επιτρέψει τον έλεγχο στους επιθεωρητές υγείας. Μένει να δούμε αν η διοίκηση του 401 ΓΣΝΑ προτίθεται να αγνοήσει και το έγγραφο του υπουργού.

Η «Εφ.Συν.» με αλληπάλληλα δημοσιεύματα έχει αναδείξει το θέμα της «βιομηχανίας» με τις TAVI, όπως επίσης και τις τεράστιες ευθύνες του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, το οποίο αποδεδειγμένα ουδέποτε προέβη στους απαιτούμενους ελέγχους προκειμένου να διαπιστώσει πόσα κέντρα (νοσοκομεία, κλινικές) είναι σωστά πιστοποιημένα να πραγματοποιούν αυτού του τύπου τις επεμβάσεις, η τιμή των οποίων ξεκινά από τα 30.000 ευρώ ανά ασθενή. Στις 20 Μαΐου και στο δημοσίευσμά μας με τίτλο «Το μεγάλο “ξέπλυμα” του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας» γράφαμε πως «την αυστηροποίηση του νόμου αναφορικά με τις επεμβάσεις αντικατάστασης αορτικής βαλβίδας διαδερμικά

ή διακορυφαία (τις γνωστές TAVI) φαίνεται πως προτείνει στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας μετά την αταξία (μπάχαλο) που επικρατεί στον συγκεκριμένο τομέα και που ανέδειξε με δημοσιεύματά της η «Εφ.Συν.». Η συγκεκριμένη πρόταση, αν υλοποιηθεί, γεννά πλήθος ερωτημάτων για τη χρησιμότητά της στην παρούσα χρονική συγκυρία, καθώς φαίνεται πως με αυτόν τον τρόπο επιχειρείται “ξέπλυμα” των σοβαρών παραλείψεων του ΚΕΣΥ την τελευταία διετία, το οποίο γνωμοδοτούσε θετικά ώστε να πάρουν πιστοποιήσεις τα νοσοκομεία για να κάνουν TAVI, χωρίς παράλληλα να πραγματοποιεί τους απαιτούμενους ελέγχους... Αν η νομοθεσία είχε εφαρμοστεί, περισσότερα από τα μισά πιστοποιημένα κέντρα θα έπρεπε να έχουν χάσει την άδειά τους να τις κάνουν».

Σύμφωνα με ασφαλείς πληροφορίες της «Εφ.Συν.», το νέο πλαίσιο για τις TAVI είναι σχεδόν έτοιμο και δημιουργήθηκε αμέσως μετά το ανωτέρω αποκαλυπτικό μας δημοσίευμα, όπου τα μέλη της επιτροπής του ΚΕΣΥ κλήθηκαν με e-mail εντός... 48 ωρών να καταθέσουν τις προτάσεις τους! Γιατί τέτοια βιασύνη άραγε;



Νοσοκομείου για τις επεμβάσεις αντικατάστασης αορτικής βαλβίδας



Το κθεσινό δημοσίευμα της εφημερίδας «Τα Νέα» υποστήριξε πως ο ασθενής πέθανε περιμένοντας καθώς το νοσοκομείο είχε διακόψει τις TAVI

ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑ κάναμε λόγο για όλα τα πιστοποιημένα κέντρα, όπως και για το ποια έπρεπε να έχουν χάσει την άδεια τους σύμφωνα με τον νόμο. Ιδιαίτερη μνεία είχε γίνει στο «Αττικό» Νοσοκομείο όπως και στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου στην Πάτρα, όπου γράφαμε τα εξής: «TAVI γίνονται και στο Νοσοκομείο "Αττικών". Ωστόσο, πουθενά δεν φαίνεται να έχει πάρει πιστοποίηση το νοσοκομείο από το υπουργείο Υγείας. Το ερώτημα είναι, λοιπόν, υπό ποιο νομικό καθεστώς τις κάνει. Πόσο μάλλον όταν στην οκταμελή επιτροπή του ΚΕΣΥ για τις TAVI συμμετέχουν τρεις γιατροί από το εν λόγω νοσοκομείο. Δεν γνωρίζουν τα συγκεκριμένα μέλη της επιτροπής ότι το νοσοκομείο τους δεν έχει πιστοποίηση; Πώς ακριβώς εγκρίνουν τις επεμβάσεις; Είναι ηθικά σωστό να συμμετέχουν στην οκταμελή επιτροπή τρεις γιατροί του "Αττικών", οι οποίοι κανονικά θα έπρεπε να έχουν καταγγείλει το γεγονός ότι στο νο-

Η περίπτωση του «Αττικών» και το δημοσίευμα των «Νέων»

σοκομείο τους γίνονται παράνομα τέτοιες επεμβάσεις;».

Χθες, στην εφημερίδα «Τα Νέα» υπήρχε ολοσέλιδο ρεπορτάζ για τις TAVI στο εν λόγω νοσοκομείο, με αφορμή έναν θάνατο ασθενούς -όπως υποστηρίζει η εφημερίδα- που βρισκόταν στη λίστα αναμονής προκειμένου να κάνει την επέμβαση. Το δημοσίευμα υποστήριζε πως ο ασθενής πέθανε περιμένοντας καθώς το νοσοκομείο είχε διακόψει τις TAVI. Ανέφερε, δε, ως υπεύθυνη τη διευθύντρια της ιατρικής υπηρεσίας του νοσοκομείου.

Εν προκειμένω η διευθύντρια σωστά διέκοψε το πρόγραμμα από τον Σεπτέμβριο του 2017, αφού η κλινική δεν έφερε τη σχετική πιστοποίηση για να πραγματοποιεί τις TAVI.

Υπενθυμίζεται ότι οι επεμβάσεις αυτές δεν είναι απλές καρδιολογικές επεμβάσεις, χρειάζονται ειδική ομάδα για να τις πραγματοποιεί (heart team), η οποία πρέπει να έχει συγκεκριμένη εκπαίδευση και εξειδίκευση, ενώ κάθε επέμβαση προκειμένου να γίνει πρέπει να φέρει έγκριση από την ειδική επιτροπή του ΚΕΣΥ. Βέβαια, το δημοσίευμα πουθενά δεν ανέφερε πως τρία από τα μέλη της επιτροπής που εγκρίνουν τις επεμβάσεις TAVI μέσω ΚΕΣΥ τυγχάνει να είναι και γιατροί στο συγκεκριμένο νοσοκομείο. Αν μη τι άλλο, προκαλεί απορία το όψιμο ενδιαφέρον της εφημερίδας για τις TAVI σε μια περίοδο που ολόκληρο το καθεστώς των επεμβάσεων αυτών βρίσκεται υπό τον εξονυχιστικό έλεγχο του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας.



ΖΗΤΟΥΝ ΝΑ ΜΠΕΙ ΦΡΑΓΜΟΣ ΣΤΟ ΜΟΝΟΠΩΛΙΑΚΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΠΟΥ ΕΠΙΧΕΙΡΕΙΤΑΙ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΙ ΣΤΟΝ ΚΛΑΔΟ ΥΓΕΙΑΣ,

Στηρίζουν οι εργαζόμενοι τον κοινωνοφελή χαρακτήρα του «Ερρίκος Ντυνάν»

«Η επανένταξη στο Εθνικό Σύστημα Υγείας θα αποτελεί προσφορά προς τη δοκιμαζόμενη ελληνική κοινωνία, παρέχοντας προς όλους τους πολίτες ένα νοσοκομείο με υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας και άρτιο εξοπλισμό, δηλώνει το Σωματείο του νοσοκομείου

Της **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Την επαναφορά του μη κερδοσκοπικού χαρακτήρα του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν» και την επανένταξή του στο Εθνικό Σύστημα Υγείας την οποία σχεδιάζει η κυβέρνηση, όπως είχε ξεκαθαρίσει μιλώντας στην «Εφ. Συν.» στις αρχές του μήνα ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης, στηρίζουν και οι εργαζόμενοι στο νοσοκομείο, με ανακοίνωσή τους.

«Μια τέτοια κίνηση θα αποτελεί προσφορά προς τη δοκιμαζόμενη ελληνική κοινωνία, παρέχοντας προς όλους τους πολίτες ένα νοσοκομείο με υψηλού επιπέδου υπηρεσίες υγείας και άρτιο εξοπλισμό, ενώ συγχρόνως βάζει φραγμό στο μονοπωλιακό καθεστώς που επιχειρείται να εφαρμοστεί στον κλάδο, που ενδεχομένως θα επιφέρει αρνητικές συνέπειες τόσο προς τους πολίτες και τα

ασφαλιστικά ταμεία όσο και στα εργασιακά», δηλώνει το Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου Ερρίκος Ντυνάν, που στηρίζει διαχρονικά τον κοινωνοφελή χαρακτήρα του νοσοκομείου.

Δεδομένης της πολιτικής βούλησης της κυβέρνησης, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας είχε καλέσει την Τράπεζα Πειραιώς -καθώς και τους τυχόν επίδοξους επενδυτές- μέσω της «Εφ. Συν.» («Φρένο στην πώληση του "Ερρίκος Ντυνάν", 5/7)- να μην προβούν σε ενέργειες που θα μπορούν μετά να αμφισβητηθούν και να ακυρωθούν με όλους τους νόμιμους τρόπους. Όσο για το μέλλον και τις προοπτικές του Ιδρύματος, δεν αποκλείεται, τόνιζε ο Π. Πολάκης, η επαναφορά του στο Εθνικό Σύστημα Υγείας. Αλλωστε, σημείωνε, «αυτοί που τελικά θα αποφασίσουν συνεκτιμώντας τα πορίσματα της εξεταστικής επιτροπής είναι η ελληνική κυβέρνηση και το

EUROKINISSI / ΚΑΤΟΜΕΡΗΣ ΚΩΣΤΑΣ



υπουργείο Υγείας». Όλα αυτά λίγο πριν από τη δημοπρασία του νοσοκομείου «φιλέτο» που έχει προγραμματιστεί για τον Σεπτέμβριο κι ενώ η Price Waterhouse Coopers για λογαριασμό της Τράπεζας Πειραιώς έχει ήδη ξεκινήσει τη διαδικασία διερεύνησης προθέσεων διαφόρων παικτών που θα μπορούσαν να είναι δυνητικοί αγοραστές.

«Το "Ερρίκος Ντυνάν" ήταν ένα νοσοκομείο Κοινωνοφελούς Ιδρύματος που ενώ για πολλά χρόνια εξυπηρέτησε πολιτικά και

πελατειακά συμφέροντα της Ν.Δ. και του ΠΑΣΟΚ, εντέλει μεθοδικά και συνειδητά απαξιώθηκε, καταλήγοντας να πλειστηριαστεί στην εταιρεία "Ημιθέα" της Τράπεζας Πειραιώς», έχει επισημάνει ο Παύλος Πολάκης, θυμίζοντας ότι «με ευθύνες προκατόχων υπουργών, τόσο του Λοβέρδου όσο και των Γεωργιάδη-Βορίδη, η διαδικασία που ακολουθήθηκε ήταν σκανδαλώδης και η πράξη παράνομη, καθότι αφενός η περιουσία του Κοινωνοφελούς Ιδρύματος δεν μπορεί

ΠΟΥ ΕΝΔΕΧΟΜΕΝΩΣ ΘΑ ΕΠΙΦΕΡΕΙ ΑΡΝΗΤΙΚΕΣ ΣΥΝΕΠΕΙΕΣ ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΚΑΙ ΤΑ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ

να πλειστηριαστεί και αφετέρου δεν μπορεί μια άδεια νοσηλευτικού ιδρύματος να μετατραπεί σε άδεια ιδιωτικής κλινικής. Αυτά εξάλλου εξακριβώθηκαν και στην εξεταστική επιτροπή της Βουλής».

Η διαδρομή

Με νόγια και με δόντια οι υπουργοί Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος, Αδωνις Γεωργιάδης και Μάκης Βορίδης, από τον Δεκέμβριο του 2010 μέχρι και τον Σεπτέμβριο του 2014,

οπότε διενεργήθηκε ο πλειστηριασμός του νοσοκομείου «Ερρίκος Ντυνάν», «εργάστηκαν» προκειμένου να καταργήσουν τον μη κερδοσκοπικό χαρακτήρα του Κοινοφελούς Ιδρύματος «Ερρίκος Ντυνάν». Το πλέον σύγχρονο νοσοκομείο έφτασε να έχει χρέη 300 εκατ. ευρώ λόγω της κακοδιαχείρισης και των ρουσφετιών, πουλήθηκε σε μια νύχτα στη νεοσύστατη «Ημιθέα Α.Ε.» της Τράπεζας Πειραιώς έναντι 115 εκατομμυρίων ευρώ, αφού με νομικά έωλες τροπολογίες έγινε εφικτό να



Το νοσοκομείο, που έφτασε να έχει χρέη 300 εκατ. ευρώ λόγω κακοδιαχείρισης και ρουσφετιών, πουλήθηκε σε μια νύχτα στη νεοσύστατη «Ημιθέα Α.Ε.» της Τράπεζας Πειραιώς έναντι 115 εκατομμυρίων ευρώ, αφού με νομικά έωλες τροπολογίες έγινε εφικτό να μεταβιβαστεί και η άδεια του νοσοκομείου σε ιδιώτες, να μετατραπεί σε κερδοσκοπικό οργανισμό και μάλιστα με κίνητρο τις φοροαπαλλαγές λόγω του κοινοφελούς χαρακτήρα του

μεταβιβαστεί και η άδεια του νοσοκομείου σε ιδιώτες, να μετατραπεί σε κερδοσκοπικό οργανισμό και μάλιστα με κίνητρο τις φοροαπαλλαγές λόγω του κοινοφελούς χαρακτήρα του. Όλα αυτά με υποτιθέμενο στόχο την οικονομική εξυγίανση ενός υπερσύγχρονου νοσοκομείου το οποίο οι διοικήσεις και η διαχρονική διαπλοκή έριξαν στα βράχια.

Η τελευταία πράξη παίχτηκε επί κυβέρνησης Σαμαρά, όταν με πρόσχημα τη διάσωση των θέσεων εργασίας στο ήδη χρεοκοπημένο «Ντυνάν» και στον Ερυθρό Σταυρό χορηγήθηκαν ασφαλιστικές ενημερότητες και παρατάσεις. Με τροπολογία απαλλάχτηκαν από ποινική ή αστική δίωξη τα μέλη των διοικητικών συμβουλίων του Ερυθρού Σταυρού και του Κοινοφελούς Ιδρύματος για πράξεις ή παραλείψεις τους στη διάρκεια της θητείας τους, ενώ ο Μάκης Βορίδης έδωσε τη χαριστική βολή με τη φωτογραφική τροπολογία που προέβλεπε ότι, σε περίπτωση αναγκαστικού πλειστηριασμού στοιχείων ενεργητικού ιδιωτικής νοσηλευτικής μονάδας ή ιδιωτικής κλινικής, ανεξάρτητα από τη νομική της μορφή, μεταβιβάζεται μαζί με τα ανωτέρω αυτοδικαίως στον πλειοδότη και η διοικητική άδεια ίδρυσης και λειτουργίας ιδιωτικής κλινικής.

Δικαστική διερεύνηση

Η δικογραφία που σχηματίστηκε για το μεγάλο αυτό σκάνδαλο διαχωρίστηκε ως προς τα πολιτικά πρόσωπα και εστάλη στη Βουλή το 2017 από τους εισαγγελέες Α. Ελευθερίανο και Ε. Ράικου (πριν η ίδια παραιτηθεί). Η εξεταστική επιτροπή για την Υγεία έχει ήδη ολοκληρώσει τη διερεύνηση του «Ντυνάν» και αναμένεται με ενδιαφέρον το πόρισμα για τους υπουργούς που ελέγχονται (Αδ. Γεωργιάδης, Κ. Χατζηδάκης, Π. Μητράκης, Αν. Λυκουρέντζος, Μ. Βορίδης). Ενδιαφέρον όμως θα έχει και η δικαστική εξέλιξη, αν και όταν προκύψει. Ποιοι και με ποιον τρόπο ευθύνονται για το πώς ένα τέτοιο νοσοκομείο χρεοκόπησε και πουλήθηκε στη συνέχεια σε ιδιώτες;

Αποκλιμάκωση οφειλών προς φαρμακευτικές

■ ■ ■ Περαιτέρω αποκλιμάκωση παρουσιάζουν οι οφειλές του Δημοσίου προς τις φαρμακευτικές εταιρείες και στις 31.5.2018 τα συγκεντρωτικά χρέη έφθασαν στο ποσό των 587,1 εκατ. ευρώ, προερχόμενα τα 296,4 εκατ. ευρώ από τον ΕΟΠΥΥ και τα 270,6 εκατ. ευρώ από τα νοσοκομεία, όταν αντίστοιχα τον Μάιο του 2017 τα συγκεντρωτικά χρέη έφταναν τα 799 εκατ. ευρώ. Σύμφωνα με σχετική έκθεση του ΣΦΕΕ, τα χρέη μέχρι το 2015 διαμορφώνονται στα περίπου 3,9 εκατ. ευρώ, το 2016 στο 1,95 εκατ. ευρώ, το 2017 στα 133,8 εκατ. ευρώ, ενώ στο πεντάμηνο του 2018 φτάνουν τα 447,5 εκατ. ευρώ. Παρουσιάζεται, λοιπόν, σαφής βελτίωση σε σχέση με τα αντίστοιχα στοιχεία στο τέλος Απριλίου, όταν τα συνολικά χρέη ήταν της τάξης των 651,3 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων τα 3,9 εκατ. ευρώ προέρχονταν από το 2015, τα 2,7 εκατ. ευρώ από το 2016, τα 188,5 εκατ. ευρώ από το 2017 και τα 456,2 εκατ. ευρώ από φέτος.

Γ. Σακ. [SID:12005527]





«Όχι» στα voucher για τα γυαλιά οράσεως

Δεν υπογράφουν συμβάσεις οι διπλωματούχοι οπτικοί

Την πλήρη αντίθεσή τους με τον νέο τρόπο αποζημίωσης των γυαλιών οράσεως μέσω voucher από τον ΕΟΠΥΥ, εκφράζουν και οι Λαρισαίοι διπλωματούχοι οπτικοί και οπτομέτρες και δηλώνουν ότι, όπως και οι συνάδελφοί τους σε ολόκληρη τη χώρα, δεν θα υπογράψουν συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ. Σε συνέντευξη Τύπου χθες το μεσημέρι μέλη της προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής του συλλόγου τους εξήγησαν για ποιον λόγο αποφάσισαν να μην δέχονται τα voucher για την πλήρωμη γυαλιών οράσεως επισημαινώντας σε όλους τους τόνους ότι για την οποιαδήποτε ταλαιπωρία των ασφαλισμένων, από τους οποίους ζήτησαν την κατανόηση, την ευθύνη δεν φέρουν τα καταστήματα οπτικών ειδών αλλά η κυβέρνηση και ο ΕΟΠΥΥ.

ΣΕΛ. 7

«Όχι» στα voucher για τα γυαλιά οράσεως

* ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΛΑΡΙΣΑΙΟΥΣ ΟΠΤΙΚΟΥΣ
ΕΞΗΓΩΝΤΑΣ ΤΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ
ΤΗΣ ΑΝΤΙΘΕΣΗΣ ΤΟΥΣ ΜΕ
ΤΗΝ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΗ ΕΠΙΛΟΓΗ

Την πλήρη αντίθεσή τους με τον νέο τρόπο αποζημίωσης των γυαλιών οράσεως μέσω voucher από τον ΕΟΠΥΥ, εκφράζουν και οι Λαρισαίοι διπλωματούχοι οπτικοί και οπτομέτρες και δηλώνουν ότι, όπως και οι συνάδελφοί τους σε ολόκληρη τη χώρα, δεν θα υπογράψουν συμβάσεις με τον ΕΟΠΥΥ. Σε συνέντευξη Τύπου χθες το μεσημέρι μέλη της προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής του συλλόγου τους εξήγησαν για ποιον λόγο αποφάσισαν να μην δέχονται τα voucher για την πλήρωμη γυαλιών οράσεως επισημαινώντας σε όλους τους τόνους ότι για την οποιαδήποτε ταλαιπωρία των ασφαλισμένων, από τους οποίους ζήτησαν την κατανόηση, την ευθύνη δεν φέρουν τα καταστήματα οπτικών ειδών αλλά η κυβέρνηση και ο ΕΟΠΥΥ.

Με πρόσφατη υπουργική απόφαση προβλέπεται ότι οι ασφαλισμένοι, προκειμένου να λαμβάνουν γυαλιά οράσεως ή άλλα οπτικά είδη που τους έχει συνταγογραφήσει ο οφθαλμίατρος, θα καταθέτουν στα καταστήματα ειδική γνωμάτευση, ένα είδος voucher. Οι ασφαλισμένοι θα λαμβάνουν τα οπτικά χωρίς να πληρώνουν και οι οπτικοί θα αποζημιώνονται με το voucher από τον ΕΟΠΥΥ. Διαδικασία με την οποία έχει ήδη διαφωνήσει η Πανελλήνια Ένωση Οπτικών και Οπτομετρών, ζητώντας διάλογο με το Υπουργείο Υγείας και τον ΕΟΠΥΥ για να βρεθεί λύση, η οποία θα εξυπηρετεί και τον ασφαλισμένο, αλλά και θα προστατεύει τις επιχειρήσεις από την καταστροφή και το λουκέτο. Με την ψήφιση του πολυνομοσχεδίου, τόνισαν χαρακτηριστικά οι κ. Βασίλης Παπαϊωάννου, Σίμος Χατζηπουσμένος και Αιμίλιος Κουτζαπλής σε αίθουσα του ξενοδοχείου «Μετροπόλη», η κυβέρνηση, χωρίς καμία προειδοποίηση, αλλάζει τον τρόπο πληρωμής για γυαλιά οράσεως δίνοντας μαζί με τη συνταγή και βεβαίωση η οποία ενέχει θέση voucher (εγγύηση). Οι τρεις Λαρισαίοι οπτικοί κατηγόρησαν την κυβέρνηση ότι με τον συγκεκριμένο νόμο επιχειρεί να ασκήσει κοινωνική πολιτική ανέξοδα με τα δικά τους χρήματα, μειώνοντας έτσι τις δαπάνες για την υγεία, ενώ ο ΕΟΠΥΥ εισπράττει τις ασφαλιστικές εισφορές. Ακόμη, εξέφρασαν την αντίθεσή τους και στην επιβολή του ετήσιου χαρτασιού μέσω της «πιστοποίησης», η οποία, όπως υποστήριξαν, δεν χρειάζεται γιατί στα οπτικά καταστήματα, προϊόντα και υπηρεσίες είναι πιστοποιημένα. Οι οπτικοί - οπτομέτρες της χώρας αποφάσισαν να μην δέχονται τα voucher για την πλήρωμη γυαλιών οράσεως, συνέκισαν τα μέλη της προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής και εξήγησαν τους λόγους: Ο ΕΟΠΥΥ και ο ΕΦΚΑ μας χρωστούσε πληρωμές



Τους λόγους της αντίθεσής τους με τις κυβερνητικές επιλογές εξήγησαν χθες σε συνέντευξη Τύπου τα μέλη της προσωρινής Διοικούσας Επιτροπής του συλλόγου διπλωματούχων οπτικών και οπτομετρών Λάρισας

από το 2011. 1. Θα δεχόμαστε «χαριά» αντί χρημάτων, αλλά υποχρεωτικά θα πληρώνουμε μετρητά όσα τα πάγια έξοδα. 2. Δεν θα ξέρουμε πότε θα πληρώνομαστε από τον ΕΟΠΥΥ. 3. Θα εισπράτουμε μειωμένα χρήματα λόγω κουρέματος ενώ εμείς θα φορολογούμαστε για όλο το ποσό. 4. Δεν υπάρχει πλέον, μετά από 8 χρόνια άγριας λιτότητας, ρευστότητα στις επιχειρήσεις μας για να χρηματοδοτήσουμε τον ΕΟΠΥΥ για αδιόρατο χρονικό διάστημα. 5. Μικρές επιχειρήσεις που δεν θα μπορούν να εισπράτουν άμεσα, καταδικάζονται σε κλείσιμο. 6. Καμία μείωση της γραφειοκρατίας προς τον ασφαλισμένο, αφού υποχρεωτικά συναλλάσσεται πάλι με τον ΕΟΠΥΥ (πιστοποιημένος οφθαλμίατρος, ελεγκτής ιατρός, κτλ). 7. Η κυβέρνηση επιτρέπει, κατά παράβαση του Νόμου, να πωλούνται γυαλιά οράσεως (πρεσβυωπικά) και γυαλιά ηλίου, τα οποία είναι συναφή προς την όραση, παντού (φαρμακεία, περίπτερα, πολυκαταστήματα, καταστήματα ρούχων, internet, κ.λπ.). 8. Επιτρέπεται η πώληση στο διαδίκτυο οπτικών ειδών χωρίς κανέναν έλεγχο και νομοθετικό πλαίσιο. Για όλα τα παραπάνω, κατέληξαν, ζητάμε την κατανόηση, τη στήριξη αλλά και τη συμπαράσταση όλων των ασφαλισμένων καθώς και συγγνώμη για τυχόν ταλαιπωρία που μπορεί να υποστούν στο μέλλον, αλλά για τις επιχειρήσεις μας είναι ζήτημα ζωής και θανάτου.

ΔΗΜ. ΚΑΤΣΑΝΑΚΗΣ



ΟΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ, ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ

Πώς θα προσληφθούν 1.000 συμβασιούχοι σε φορείς του υπουργείου Υγείας

Και ευκαιρίες εργασίας σε ΕΛΠΕ, Ιδρυμα Σταύρος Νιάρχος

σελ. 3, 6



Ανοικτή είναι η πλατφόρμα υποβολής αιτήσεων για την πρόσληψη και τοποθέτηση επικουρικού προσωπικού, πλην γιατρών, σε φορείς του υπουργείου Υγείας. Σύμφωνα με τη νέα εφαρμογή, οι δημόσιοι Φορείς Παροχής Υπηρεσιών Υγείας που εποπτεύονται από τις ΔΥΠε (Διοικήσεις Υγειονομικής Περιφέρειας), δηλαδή νοσοκομεία και Φορείς Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας όπως επίσης και οι ΔΥΠε, το ΕΚΑΒ, ο ΕΟΠΥΥ, ο ΕΟΦ, το ΕΚΕΑ, το Νοσοκομείο «Γ. Παπαγεωργίου», η ΑΕΜΥ (Ανώνυμη Εταιρία Μονάδων Υγείας) για το Νοσοκομείο της Θήρας και τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία αρμοδιότητας του υπουργείου Παιδείας, μπορούν να προσλαμβάνουν επικουρικό προσωπικό όλων των κατηγοριών και κλάδων για την κάλυψη των επιτακτικών τους αναγκών, ανεξάρτητα από την ύπαρξη κενών οργανικών θέσεων. Συνολικά μέσω αυτής της διαδικασίας αναμένεται να προσληφθούν 1.000 άτομα μέχρι τον Οκτώβριο.

Ποιοι κάνουν αίτηση

Δικαίωμα συμμετοχής στη νέα διαδικασία έχουν όσοι κατέχουν τα υποχρεωτικά προσόντα ανά κατηγορία και κλάδο. Στη νέα διαδικασία

ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Πώς θα προσληφθούν 1.000 εποχικοί σε φορείς του υπ. Υγείας

δεν μπορούν να συμμετέχουν όσοι έχουν υπερβεί το 65ο έτος της ηλικίας τους και κατέχουν άλλη θέση ως επικουρικό προσωπικό ή υπηρετούν ως προσωπικό σε Τοπική Μονάδα Υγείας (ΤΟΜΥ). Διευκρινίζεται ότι η εν λόγω διαδικασία δεν αφορά προκήρυξη θέσεων αλλά καταγραφή των προτιμήσεων των υποψηφίων, ώστε οι φορείς σύμφωνα με τις ανάγκες και την οικονομική τους κατάσταση να αντλήσουν προσωπικό από τους ηλεκτρονικούς πίνακες υποψηφίων που θα προκύψουν.

Οι υποψήφιοι κατατάσσονται στους παραπάνω καταλόγους με κριτήρια και μοριοδότηση ανάλογη με αυτή

του ΑΣΕΠ. Τα κριτήρια αυτά περιλαμβάνουν: προϋπηρεσία σε Δομές Υγείας, με αυξημένη μοριοδότηση για τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και τα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, ανεργία καθώς και κοινωνικά κριτήρια όπως τρίτεκνοι, πολύτεκνοι, μονογονεϊκές οικογένειες, ποσοστό αναπηρίας πάνω από 67% κ.λπ. Η προθεσμία αιτήσεων λήγει στις 30/7/2018 και ώρα 24.00. Στη συνέχεια, θα καταρτιστούν και θα αναρτηθούν οι ηλεκτρονικοί καταλόγοι ανά ΔΥΠε και θα παραμείνουν σε ισχύ μέχρι τις 15 Οκτωβρίου του τρέχοντος έτους. Οι φορείς στο προαναφερόμενο διάστημα θα προβούν σε

αιτήματα έγκρισης πρόσληψης λοιπού προσωπικού, συνοδευόμενα από τις αντίστοιχες πιστώσεις. Όταν ένα αίτημα εγκριθεί, η αρμόδια ΔΥΠε πρέπει να απορροφήσει και να τοποθετήσει το εγκεκριμένο προσωπικό κατά σειρά προτίμησης από τους ηλεκτρονικούς καταλόγους που διαθέτει. ■



**ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΝΗΣΙΑ
ΜΠΑΛΟΝΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ
ΓΕΜΑΤΑ ΝΑΡΚΩΤΙΚΑ**

ΣΕΛΙΔΑ 15



Εκρηξη υποθέσεων διακίνησης αερίου του γέλιου καταγράφεται σε θέρετρα της Ελλάδας, της Κύπρου και της Ισπανίας

Αέριο γέλιου

Το φθηνό «ναρκωτικό» που κάνει θραύση

Οι ειδικοί κρούουν το καμπανάκι για τις επικίνδυνες εισπνοές υποξειδίου του αζώτου που το φετινό καλοκαίρι κυκλοφορεί σε αμπούλες ανεξέλεγκτα στα ελληνικά νησιά



ΤΗΣ ΕΛΕΝΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΔΗΜΟΥ

Είναι άχρωμο, με μια ανεπαίσθητα γλυκιά οσμή και γεύση και το χρησιμοποιούν ευρέως (και νομίμως) μεταξύ άλλων οι οδοντίατροι στο στάδιο της προανάρκωσης, οι ζαχαροπλάστες για να φουσκώνουν τη σαντιγί και οι μηχανικοί για να ενισχύουν την απόδοση των κινητήρων των αυτοκινήτων. Όταν όμως μπαίνει σε πολύχρωμα μπαλόνια και μετατρέπεται σε φθινό «ναρκωτικό» για νεαρούς που αναζητούν μια «αθώα» περιπέτεια ελλοχεύει ο εφιάλτης, με σοβαρές και συχνά απρόβλεπτες παρενέργειες στον ανθρώπινο οργανισμό. Οι ειδικοί κρούουν το καμπανάκι για τις επικίνδυνες εισπνοές υποξειδίου του αζώτου, του λεγόμενου αερίου του γέλιου ή hippy crack, που επέστρεψε και το φετινό καλοκαίρι στα ελληνικά νησιά. Σε λιγότερο από έναν μήνα και μόνο στην Κρήτη (Ηράκλειο και Χερσόνησο) η Αστυνομία ξεσκέπασε πέντε υποθέσεις και κατέσχεσε σχεδόν 1.000 αμπούλες-φιαλίδια με αέριο γέλιου. Σε μόνο μία περίπτωση (στις 4 Ιουλίου) οι αστυνομικοί βρήκαν σε νυχτερινό μαγαζί 63χρονου στον Δήμο Χερσονήσου συνολικά 675 αμπούλες και 910 μπαλόνια.

«Το υποξείδιο του αζώτου δεν είναι παράνομη ουσία, δεδομένου ότι χρησιμοποιείται από επιστήμονες. Το πρόβλημα ξεκινά όταν πέφτει στα χέρια νεαρών που προχωρούν σε ανεξέλεγκτη χρήση. Προφανώς λοιπόν δεν είναι ακίνδυνο» λέει στα «NEA» ο διευθυντής του Εργαστηρίου Τοξικολογίας της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Κρήτης Αριστείδης Τσατσάκης και αναφέροντας τις βασικές, πιο συχνές, παρενέργειες από την εισπνοή του αερίου επισημαίνει: «Μιλάμε για ζαλάδα και αίσθηση αποπροσανατολισμού, απώλεια ισορροπίας, εξασθένηση της μνήμης και της νόησης». Επιπλέον, όπως τονίζει ο ίδιος, το αέριο του γέλιου «απενεργοποιεί» απευθείας τη βιταμίνη Β12, γεγονός που οδηγεί σε μούδιασμα των δακτύλων (χέρια και πόδια) «και τελικά μπορεί να εξελιχθεί σε περιφερική νευροπάθεια και μεγαλοβλαστική αναιμία. Το μόνο σίγουρο είναι ότι η εισπνοή γίνεται άκρως επικίνδυνη όταν συνδυάζεται με την κατανάλωση αλκοόλ ή παράνομων ουσιών, όπως ναρκωτικά χάπια κ.λπ.».

Το hippy crack έχει συνδεθεί με (ασφυκτικούς) θανάτους στο εξωτερικό, όπως σε Βρετανία, Γαλλία, Ισπανία κ.α., ωστόσο νεαροί εξακολουθούν να το αναζητούν στις δια-

κοπές τους, νομίζοντας ότι απλώς θα χαλαρώσει το σώμα τους και θα βιώσουν μια περιπέτεια με άφθονο γέλιο. Στην Ελλάδα τα πρώτα μπαλόνια «έσκασαν» το καλοκαίρι του 2015, ωστόσο οι αστυνομικοί έλεγχοι βγάζουν χρόνο με τον χρόνο όλο και περισσότερα περιστατικά. Το 2015 η εφημερίδα «The Sun» χαρακτήριζε τον Κάβο Κέρκυρας ως «πρωτεύουσα του αερίου γέλιου της Ευρώπης», σημειώνοντας ότι πωλείται αντί ενός ευρώ το μπαλόνι ακόμη και στα περίπτερα. Έναν χρόνο μετά, η «Daily Star» έγραφε για τα Μάλια, φιλοξενώντας μαρτυρίες σύμφωνα με τις οποίες Βρετανοί εργαζόμενοι σε νυχτερινά μαγαζιά έβγαζαν μεροκάματο διακινώντας αέριο του γέλιου ακόμα και στις παραλίες.

ΒΡΕΤΑΝΙΚΗ «ΜΟΔΑ». Εκρηξη υποθέσεων διακίνησης αερίου του γέλιου καταγράφεται φέτος στην Κύπρο (κυρίως σε Αγία Νάπα και Πρωταρά) καθώς και άλλους τουριστικούς προορισμούς της Μεσογείου, ενώ σε πρόσφατο δημοσίευμα η «Daily Mail» αναφερόταν σε βρετανική εταιρεία, η οποία φέρεται ότι προσλαμβάνει νεαρούς προκειμένου να πουλούν αμπούλες με υποξείδιο του αζώτου σε θέρετρα της Ελλάδας,

της Κύπρου και της Ισπανίας. Μιλώντας στο κυπριακό πρακτορείο ειδήσεων για την επικίνδυνη «μόδα» στους κόλπους της νεολαίας, ο εκπρόσωπος Τύπου της Αστυνομικής Διεύθυνσης Αμμοχώστου Ανδρέα Κωνσταντίνου επεσήμανε ότι από τις 12 υποθέσεις που χειρίστηκαν οι Αρχές το 2015 και τις συνολικά 19 πέρυσι «έχουμε ήδη φτάσει τις 37 υποθέσεις φέτος και συγκεκριμένα μέχρι και τις 13 Ιουλίου». Σύμφωνα με τον ίδιο, η Αστυνομία εντύνει τα μέτρα προστασίας (με αυξημέ-

νες περιπολίες και ελέγχους κ.λπ.) καθώς σε έκθεση από τις αρμόδιες υπηρεσίες επισημαίνεται ότι η χρήση αερίου γέλιου «είναι δυνατόν να προκαλέσει νευροτοξικότητα, μεγαλοβλαστική αναιμία και οξεία αναπνευστική ανεπάρκεια. Έχουν επίσης παρατηρηθεί φαινόμενα όπου άτομα που κάνουν κατάχρηση του υποξειδίου του αζώτου και παράλληλα παίρνουν άλλες παράνομες ουσίες ή αλκοόλ, διαγνώστηκαν με νευρολογική βλάβη, μυελοεγκεφαλοπάθεια και νευροπάθεια».

ΜΕΓΑΛΟ ΚΥΚΛΩΜΑ

Προμήθευαν 400 δόσεις την ημέρα

Όλο το 24ωρο «εργάζονταν» πυρετωδώς τα μέλη πολυεθνικού κυκλώματος διακίνησης ναρκωτικών για προμηθεύουν εκατοντάδες χρήστες στην Πλατεία Αμερικής και την ευρύτερη περιοχή του κέντρου της Αθήνας.

Το κύκλωμα δραστηριοποιείτο τουλάχιστον από τις αρχές του χρόνου με τα μέλη του χωρισμένα σε υποομάδες που είχαν την δυνατότητα, όπως διαπιστώθηκε, να προμηθεύουν με ουσίες περίπου 350 - 400 χρήστες την ημέρα. Από το πλοίσιο βιντεοληπτικό υλικό και τη συστηματική αστυνομική έρευνα ταυτοποιήθηκαν 800 αγοραπωλησίες ναρκωτικών. Σε μια συντονισμένη επιχείρηση με τη συνδρομή των ΟΠΚΕ και ομάδων ΔΙΑΣ συνελήφθησαν 28 αλλοδαποί, ενώ ταυτοποιήθηκε η συμμετοχή και άλλων 11. Κατασχέθηκαν 30 αυτοσχέδιες συσκευασίες ηρωίνης, 40 κινητά τηλέφωνα και μετρητά (πάνω από 500 ευρώ).



Συναγερμός στην Πάτρα: Ασθενής με λοιμώδες νόσημα «το έσκασε» από το νοσοκομείο

Συναγερμός σήμανε χθες στις αρχές της ΕΛ.ΑΣ στην Πάτρα, όταν ένας ασθενής που είναι αλλοδαπός έφυγε από τα εξωτερικά ιατρεία του Γενικού Νοσοκομείου «Άγιος Ανδρέας». Κατά τις ίδιες πληροφορίες, φαίνεται ότι οι γιατροί διέγνωσαν ότι πάσχει από λοιμώδες νόσημα. Ο νεαρός αλλοδαπός το έσκασε όμως από τα εξωτερικά ιατρεία και κλήθηκε η αστυνομία η οποία έχει στα χέρια της τα χαρακτηριστικά του γεαρού αλλοδαπού. Η Αστυνομία ξεκίνησε άμεσα έρευνες για τον εντοπισμό του, καθώς υπάρχει σοβαρός κίνδυνος για τη δημόσια υγεία. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο αλλοδαπός έχει δηλώσει διαμονή σε χωριό της δυτικής Αχαΐας.





Νοσοκομείο Άργους

Νηστικοί οι ασθενείς, τσιμπούσι για τους διοικούντες!

ΤΟ ΟΤΙ ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ στο νοσοκομείο του Άργους μένουν κυριολεκτικά νηστικοί, καθώς το φαγητό τους το τρώνε οι προϊστάμενοι του νοσοκομείου, κάνοντας...τσιμπούσια, καταγγέλλει αναγνώστρια. Μάλιστα, ενώ έχουν γίνει επίσημες καταγγελίες και αναφορές στους αρμόδιους, δεν έχει γίνει ούτε μία επίπληξη στους υπευθύνους αφού -όπως καταγγέλλεται- καλύπτονται πίσω από κομματικές γνωριμίες. «Στο γενικό νοσοκομείο Άργους μία προϊσταμένη, κατά παράβαση καθήκοντος, απέσπασε από τα μαγειρεία το φαγητό ασθενών τής παθολογικής κλινικής και το κατανάλωσε με τη παρέα της εντός του νοσοκομείου. Παρόλο που έγιναν επίσημες αναφορές από υπαλλήλους του νοσοκομείου για το περιστατικό, η διευθύντρια, καθώς και η διοικήτρια του νοσοκομείου, κάλυψαν το γεγονός διότι είναι της ίδιας κομματικής φάρας του ΣΥΡΙΖΑ. Για ποιον λόγο καλύπτει τέτοιες ανομίες η διοίκηση του νοσοκομείου;».

Σοφία

Αναμένουμε βεβαίως και την απάντηση του νοσοκομείου.