

## Μείζον προέχον η ασφάλεια ασθενών

Κίριε διευθυντά

**Π**ρόσφατα καταδικάστηκε ειδικευόμενος στην αγγειοχειρουργική για τον θάνατο 36χρονης, μητέρας τριών παιδιών, σε Νοσοκομείο της Βορείου Ελλάδος. Η ασθενής οδηγήθηκε σε απομονωμένο χώρο του νοσοκομείου που δεν διέθετε ιατρικό εξοπλισμό. Ο θάνατος προκλήθηκε από δύο αναισθητικά φάρμακα, που προφανώς δεν χρειάζονταν για σκληροθεραπεία κισρών. Είναι αξιοσημείωτο ότι χορηγήθηκαν από ειδικευόμενο, η εκπαίδευση του οποίου δεν συμπεριλαμβάνει τη χρήση αναισθητικών φαρμάκων. Χωρίς να θέλω να μπω σε λεπτομέρειες, με την πράξη του αυτή ο γιατρός κλόνησε την εμπιστοσύνη του κοινού για τους γιατρούς και δυσφήμησε το ιατρικό επάγγελμα. Στην περίπτωση αυτή φαίνεται ότι οι μηχανισμοί προστασίας των πολιτών, ακόμα και αν υπάρχουν, ήταν τελείως αναποτελεσματικοί.

Και βέβαια θα υπάρχουν μαθήματα για όλους μας από το θλιβερό αυτό περιστατικό. Μήπως θα έπρεπε σε ένα σύγχρονο ευρωπαϊκό κράτος που είναι η χώρα μας, ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας να διορίσουν μια ανεξάρτητη επιτροπή που να ερευνήσει πώς ήταν δυνατό ένας ειδικευόμενος να ξεφεύγει από κάθε έλεγχο; Τα συμπεράσματα της επιτροπής θα ήταν πολύ χρήσιμα όπως και η ενημέρωση των γιατρών για τον μηχανισμό που υπάρχει και τις ενέργειες στις οποίες πρέπει να προβούν για την πρόληψη παρομοίων συμβάντων, ούτως ώστε να προφυλάξουν τους ασθενείς τους.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο, όπου πολλοί Έλληνες γιατροί βρήκαν εργασία όλα αυτά τα χρόνια της οικονομικής κρίσης, το περιστατικό αυτό θα προκαλούσε άμεσα έναν εντονότατο δημόσιο διάλογο. Το Γενικό Ιατρικό Συμβούλιο (General Medical Council), που είναι ο θεματοφύλακας του συμφέροντος των ασθενών, θα διόριζε αυτεπάγγελτα ερευνητική επιτροπή για μια τόσο σημαντική παρεκτροπή. Μια σειρά βελτιώσεων στην ποιότητα παροχής υπηρεσιών στο ΕΣΥ του Ηνωμένου Βασιλείου τα τελευταία 30 χρόνια στηρίζεται στα συμπεράσματα επιτροπών που ερεύνησαν σε βάθος περιστατικά, όπου η ασφάλεια των ασθενών βρέθηκε σε ένα επίπεδο κατά πολύ χαμηλότερο του αποδεκτού μέσου όρου. Η πιο πρόσφατη περίπτωση, όπου εγκληματική δραστηριότητα γιατρού ήταν αφορμή για ριζικές αλλαγές στο ΕΣΥ της Αγγλίας, ήταν ο γιατρός Χάρολντ Σίπμαν, που προκάλεσε τον θάνατο με χορήγηση φαρμάκων σε πολυάριθμους, κυρίως ηλικιωμένους, ασθενείς. Η ερευνητική επιτροπή συνέταξε αναφορά 1.300 σελίδων με πάνω από 100 συστάσεις. Μεταξύ των συστάσεων συμπεριλαμβανόταν η απλοποίηση του τρόπου με τον οποίο το ιατρικό προσωπικό μπορεί να εκφράσει την ανησυχία του για παραβατική συμπεριφορά.

Μήπως είναι καιρός και στη χώρα μας η έκφραση της κοινωνικής ευαισθησίας να μην είναι μόνο ένα προνόμιο των διαφόρων συλλογικοτήτων, αλλά να προωθείται άμεσα από τους αρμοδίους φορείς όταν οι συνθήκες το απαιτούν;

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΕΡΟΥΛΑΚΟΣ**

*Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής Πανεπιστημίου Αθηνών και Imperial College, London, διατελέσας πρόεδρος της Βασιλικής Αγγειολογικής Εταιρείας της Αγγλίας*





# Ψάχνουν νέα κυκλώματα για τα παράνομα αντικαρκινικά

Συνεργασία μεταξύ Ελλάδας και Γερμανίας για να ανιχνευθούν όλοι οι δρόμοι της επικίνδυνης εξαγωγής και διακίνησης ακριβών και αμφιβόλου ποιότητας φαρμάκων

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

**Ν**έα μονοπάτια στην παράνομη διακίνηση ακριβών φαρμάκων μεταξύ Ελλάδας και Γερμανίας αναζητούν οι υγειονομικές αρχές στη χώρα μας, προκειμένου να εντοπίσουν νέα κυκλώματα που εξάγουν πολύτιμα αντικαρκινικά σκευάσματα. Τις τελευταίες ημέρες οι έλεγχοι εντάθηκαν λόγω και των νέων ερευνών που έχουν ξεκινήσει στη Γερμανία, όπου και εντοπίστηκαν μεγάλες ποσότητες φαρμάκων που προέρχονταν από την ελληνική αγορά. Μάλιστα τα τελευταία 24ωρα το θέμα επανήλθε στα γερμανικά ΜΜΕ που κάνουν εκτενείς αναφορές για τα κλεμμένα φάρμακα, αναζητώντας ευθύνες σε πολιτικό επίπεδο. Ταυτόχρονα οι γερμανικές αρχές ερευνούν εάν τα φάρμακα που έφθασαν στη Γερμανία από την Ελλάδα είναι πλέον αποτελεσματικά ή τέθηκαν σε κίνδυνο ζωές ασθενών. Και αυτό κυρίως λόγω των συνθηκών μεταφοράς τους. Πηγές του «Εθνους» αναφέρουν ότι οι

αρμόδιοι της Γερμανίας αναζητούν νέα στοιχεία και πληροφορίες από τη χώρα μας, προκειμένου να βρεθούν νέα στοιχεία που θα βάλουν τέλος στην παράνομη αλλά και επικίνδυνη διακίνηση φαρμάκων από τη μία χώρα στην άλλη.

Η πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Κατερίνα Αντωνίου επισημαίνει στο «Εθνος» πως υπάρχει επικοινωνία με τις γερμανικές Αρχές και συμπληρώνει: «Στην Ελλάδα οι έρευνες δεν έχουν σταματήσει. Βρισκόμαστε σε μία μόνιμη κατάσταση έρευνας και ελέγχων. Είμαστε συνέχεια

## ΥΓΕΙΑ

στον δρόμο για ελέγχους διότι αυτός είναι ο ρόλος του ΕΟΦ».

Πάντως, οι ελληνικές Αρχές δεν αναζητούν μόνο νέα στοιχεία για το κύκλωμα που προκάλεσε οργή στο Πανελλήνιο, αφού κορηγόυσε ακόμη και μισές δόσεις στους ασθενείς προκειμένου να κρατήσει αποθέματα φαρμάκων. Οι ελεγκτές έχουν ξεκινήσει να ερευνούν και νέα πλοκάμια παράνομων κυκλωμάτων που δρουν χωρίς καμία ηθική σε βάρος των Ελλήνων ασθενών. Βέβαια φαίνεται πως για να «δέσουν» τις υποθέσεις χρειάζεται χρόνος ακό-





## ΑΡΙΘΜΟΙ

# 350

εκατ. €

**Και πλέον** αναμένεται να είναι το κέρδος από τις παράνομες εξαγωγές το 2018.

**Αναμένεται να ξεκινήσουν και νέες έρευνες σε φαρμακαποθήκες και φαρμακεία για τα οποία οι Αρχές έχουν στη διάθεσή τους στοιχεία ότι μπορεί να έχουν κάποια συμμετοχή**

# 400

εκατ. €

**Τα κέρδη** από τις νόμιμες παράλληλες εξαγωγές το 2017.

**Χαρακτηριστικό είναι, με βάση τους υπολογισμούς του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκάρων, ότι οι παράνομες παράλληλες εξαγωγές υπολογίζονται σε 250 εκατ. ευρώ το 2017**

μη, καθώς το δύσκολο της υπόθεσης είναι η διασταύρωση των στοιχείων και των αριθμών της κάθε παρτίδας των σκευασμάτων που βγαίνει εκτός χώρας.

Γι' αυτό και εντείνονται οι επικοινωνίες τόσο με τη Γερμανία, όπου βρέθηκαν πολλά ελληνικά φάρμακα, όσο και με άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Αξιοσημείωτο είναι πως γυναίκα «πρόσωπο-κλειδί», πρώην υψηλόβαθμη αξιωματούχος -όπως είχε αποκαλύψει τον περασμένο Μάιο το «Εθνος»-, είχε ενημερώσει πρώτη το υπουργείο Υγείας εδώ και τρία χρόνια ότι η παράνομη

**Πρόσωπο-κλειδί -όπως είχε αποκαλύψει τον περασμένο Μάιο το «Εθνος»- είχε ενημερώσει πρώτο το υπ. Υγείας**

δράση του κυκλώματος έφθανε μέχρι τη Γερμανία.

Στο μεταξύ, όμως, αναμένεται να ξεκινήσουν και νέες έρευνες σε φαρμακαποθήκες και φαρμακεία για τα οποία οι Αρχές έχουν στη διάθεσή τους στοιχεία ότι μπορεί να έχουν κάποια συμμετοχή σε παράνομες εξαγωγές και κλοπές αντικαρκινικών φαρμάκων.

Και φυσικά δεν είναι τυχαίο ότι σε ανάλογα κυκλώματα εμπλέκονται πολλά πρόσωπα, αφού το κέρδος από τις παράνομες εξαγωγές είναι τεράστιο. Χαρακτηριστικό είναι, με βάση τους υπολογισμούς του Πανελληνίου Συλλόγου Φαρμακαποθηκάρων, ότι οι παράνομες παράλληλες εξαγωγές υπολογίζονται σε 250 εκατ. ευρώ το 2017, ενώ το 2018 υπάρχουν φόβοι ότι θα ξεπεράσουν τα 350 εκατ. ευρώ. Γεγονός, βέβαια, που δημιουργεί σοβαρές δυσλειτουργίες στον εφοδιασμό της ελληνικής αγοράς, με αποτέλεσμα να αδειάζουν τα ράφια των φαρμακείων αλλά και των νοσοκομείων.

Από την άλλη, πάντως, υπάρχουν και οι νόμιμες παράλληλες εξαγωγές, οι οποί-

ες ελέγχονται φυσικά από τον ΕΟΦ, προκειμένου να εφοδιάζονται πρώτα τα ελληνικά φαρμακεία. Τα στοιχεία δείχνουν ότι το 2017 οι νόμιμες παράλληλες εξαγωγές διαμορφώθηκαν στα 400 εκατ. ευρώ, ενώ για τη φετινή χρονιά παράγοντες της αγοράς εκτιμούν ότι το ποσό θα ξεπεράσει τα 340 εκατ. ευρώ ●





## Δύο ατυχήματα κατέδειξαν τις τραγικές ελλείψεις του ΕΚΑΒ στη Χαλκιδική

**Δ**ύο ατυχήματα με θύματα παιδιά, που έγιναν το απόγευμα της Κυριακής στη χερσόνησο της Σιθωνίας, επαναφέρουν στο προσκήνιο τις ελλείψεις που αντιμετωπίζει η Χαλκιδική αναφορικά με την κάλυψή της από το ΕΚΑΒ τους θερινούς μήνες. Παρόλο που η εικόνα παρουσιάζεται βελτιωμένη συγκριτικά με πέρυσι, με περισσότερα ασθενοφόρα και με διασωστικό ελικόπτερο διαθέσιμο τα Σαββατοκύριακα, η κατάσταση δυσκολεύει όταν υπάρχουν περισσότερα από ένα περιστατικά στην ίδια περιοχή, όπως συνέβη την Κυριακή. Ένα κορίτσι 15 ετών από τη Σερβία, που χτυπήθηκε από αυτοκίνητο και εγκαταλείφθηκε στο οδόστρωμα στη Σάρτη, χρειάστηκε να περιμένει για περισσότερη από μία ώρα για ασθενοφόρο, καθώς το μοναδικό διαθέσιμο στη Σιθωνία βρισκόταν σε άλλο περιστατικό στον Άγιο Νικόλαο με ένα αγοράκι 8 ετών που χτύπησε στο κεφάλι από πτώση. Και τα δύο παιδιά νοσηλεύονται στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, όπου μεταφέρθηκαν -το ένα με αεροδιακομιδή και ευτυχώς δεν αντιμετωπίζουν κίνδυνο για τη ζωή τους.

Η Χαλκιδική πολλαπλασιάζει τον πληθυσμό της το καλοκαίρι, φιλοξενώντας εκατοντάδες χιλιάδες Έλληνες και ξένους παραθεριστές, διασκορπισμένους σε ένα μήκος ακτογραμμής 550 χιλιομέτρων, το μεγαλύτερο από κάθε άλλο νομό της χώρας. Σε ένα ιδιαίτερο ανάγλυφο, με συνολική έκταση 3.000 τ. χλμ., μοιρασμένη σε τρία «πόδια», και ορεινό ηπειρωτικό τμήμα, με ανεπαρκές οδικό δίκτυο, οι μετακινήσεις από ένα σημείο σε άλλο είναι πολύωρες. Σε αυτό το σκηνικό καλούνται να ανταποκριθούν έξι ασθενοφόρα κι αυτά όχι όλα σε 24ωρη βάση.

«Η δύναμη του ΕΚΑΒ στη Χαλκιδική είναι 28 άτομα. Με δεδομένο ότι ένα ασθενοφόρο χρειάζεται 11 άτομα για να καλύψει 24ωρη βάρδια, η δύναμη δεν φτάνει ούτε για τρία πληρώματα. Προσπαθούμε να καλύψουμε ό,τι μπορούμε από τις αυξημένες ανάγκες με ενίσχυση από τη Θεσσαλονίκη» είπε στο «Εθνος» ο πρόεδρος των εργαζομένων ΕΚΑΒ Κεντρικής Μακεδονίας, Γιώργος Παλαιολόγου, και πρόσθεσε: «Έχουμε ζητήσει να γίνουν προσλήψεις διασωστών με πεντάμηνες συμβάσεις για το καλοκαίρι, όπως γίνεται στα νησιά του Ανατολικού Αιγαίου, αλλά δεν εισακουστήκαμε».

Η Θεσσαλονίκη συνεισφέρει καλύπτοντας τα κενά με δύο τρόπους: με ένα ασθενοφόρο που στέλνεται καθημερινά, το οποίο επιχειρεί στην περιοχή της Καλλικράτειας, και με διασώστες που επιλέγουν να περάσουν εκεί μέρος της καλοκαιρινής τους άδειας. Με δέλεαρ την εξασφά-

λιση στέγης και τροφής, που πληρώνεται από το ΕΚΑΒ, κάνουν οικογενειακά τις διακοπές τους, καλύπτοντας μια οκτάωρη βάρδια την ημέρα.

«Καλό θα ήταν να έχουμε περισσότερα ασθενοφόρα και πληρώματα, αλλά είμαστε αρκετά καλά σε σχέση με πέρυσι» είπε στο «Εθνος» η διοικήτρια της 2ης Περιφέρειας του ΕΚΑΒ Αγγελική Τσιούπα. Σύμφωνα με την ίδια, σε 24ωρη βάρδια εργάζονται τα ασθενοφόρα των Κέντρων Υγείας Μουδανίων και Κασσανδρείας και με λιγότερες βάρδιες αυτά της Κρυσσοπηγής, του Αγίου Νικολάου και του Πολυγύρου. Μαζί με αυτό που διαθέτει η Θεσσαλονίκη, είναι διαθέσιμα έξι ασθενοφόρα, ενώ κάθε Παρασκευή, Σάββατο και Κυριακή διατίθεται και το ελικόπτερο, με γιατρό και διασώστη, για τις αεροδιακομιδές.

### Τα περιστατικά

Ένας 21χρονος από τη Θεσσαλονίκη, που οδηγούσε χωρίς δίπλωμα, παρέσυρε το απόγευμα της Κυριακής ένα 15χρονο κορίτσι από τη Σερβία που διέσχιζε τον δρόμο στην είσοδο του οικισμού της Σάρτης. Ο οδηγός εγκατέλειψε το θύμα στο σημείο και αναπτύσσοντας ταχύτητα διέφυγε. Δύο ώρες αργότερα έπεσε σε αστυνομικό μπλόκο στην περιοχή του Ν. Μαρμαρά, με βάση την περιγραφή του αυτοκινήτου που έδωσαν αυτόπτες μάρτυρες, και συνελήφθη. Χθες οδηγήθηκε στον εισαγγελέα, ο οποίος άσκησε σε βάρος του διώξεις για οδήγηση χωρίς άδεια, για τραυματισμό από αμέλεια και εγκατάλειψη θύματος. Τον παρέπεμψε σε δικάσιμο και τον άφησε ελεύθερο.

Το κορίτσι δέχτηκε τη φροντίδα εθελοντών της περιοχής, μέχρι να φτάσει το ασθενοφόρο του Κέντρου Υγείας Αγίου Νικολάου, που χρειάστηκε περισσότερη από μία ώρα. Πρώτα διακόμισε ένα 8χρονο αγόρι που την ίδια ώρα είχε χτυπήσει στο κεφάλι έπειτα από πτώση.

Το αγόρι μεταφέρθηκε με το ελικόπτερο της Πυροσβεστικής στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης. Στο ίδιο νοσοκομείο μεταφέρθηκε και αργότερα με ασθενοφόρο και η 15χρονη από τη Σερβία. Όπως είπε στο «Εθνος» ο αναπληρωτής διοικητής του νοσοκομείου, Χρήστος Μάκος, ο 8χρονος νοσηλεύεται στην Παιδοχειρουργική Κλινική σε καλή κατάσταση, έχοντας επικοινωνία, ενώ η 15χρονη βρίσκεται στη 2η Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική, με κάταγμα θωρακικού σπονδύλου και πολλαπλές εκδορές σε όλο το σώμα.

ΒΑΣΙΛΗΣ ΙΓΝΑΤΙΑΔΗΣ

**Το ελικόπτερο της Πυροσβεστικής επιστρατεύτηκε για να μεταφερθεί ένα 8χρονο αγόρι στο Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης, καθώς δεν υπήρχε διαθέσιμο ασθενοφόρο**



## 1.200 μόνιμοι στα νοσοκομεία όλης της χώρας

▶▶ Με 1.200 μόνιμους εργαζομένους θα ενισχυθούν τα νοσοκομεία και κέντρα υγείας όλης της χώρας, σε θέσεις και ειδικότητες που καλύπτει σήμερα το λοιπό επικουρικό προσωπικό. Σύμφωνα με την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, τις επόμενες μέρες θα εκδοθεί Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου που προβλέπει την πρόσληψη μόνιμου προσωπικού. Σύμφωνα με τον υπουργό Υγείας, Ανδρέα Ξανθό, η προκήρυξη αναμένεται να αναρτηθεί μέσα στον Αύγουστο και έχει προβλεφθεί επαρκής χρόνος για την ολοκλήρωση των προσλήψεων, ώστε να μην απολυθεί κανένας εργαζόμενος έως τότε. Ανάμεσα στις ειδικότητες που θα περιλαμβάνονται στην προκήρυξη είναι: ΠΕ Κλινικών Ψυχολόγων, ΠΕ Ακτινοφυσικών, ΤΕ Εργοθεραπευτών, ΠΕ ή ΤΕ Κοινωνικών Λειτουργών, ΤΕ Διοικητικού Λογιστικού ή Διοίκησης Μονάδων Υγείας, ΤΕ Νοσηλευτών, ΤΕ Φυσικοθεραπείας,

ΠΕ Νοσηλευτών, ΠΕ Πληροφορικής, ΔΕ Νοσηλευτών, ΔΕ Διοικητικών Γραμματέων, ΠΕ Διοικητικού Οικονομικού, ΤΕ Λογοθεραπευτών, ΤΕ Τεχνολόγων Ιατρικών Εργαστηρίων, ΤΕ Ραδιολογίας – Ακτινολογίας, ΔΕ Χειριστών Ιατρικών Συσκευών και ΥΕ Τραυματιοφορέων.





ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

## Καταγγέλλει τις μεθοδεύσεις γύρω από την απόπειρα απόλυσης επικουρικού γιατρού

Για «απίστευτη και επικίνδυνη μεθόδευση» καταγγέλλει το **Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Λευκάδας** τον διοικητή του Νοσοκομείου, με αφορμή δελτίο Τύπου που εξέδωσε η διοίκηση σχετικά με την προσπάθεια απόλυσης επικουρικής παιδιάτρου που εργάζεται στο Νοσοκομείο, η οποία μάλιστα βρίσκεται σε αναρρωτική άδεια.

Συγκεκριμένα, το Σωματείο καταγγέλλει ότι η ανακοίνωση της διοίκησης αποπειράται «να εξαφανίσει όχι μόνο τη συζήτηση, τις τοποθετήσεις των μελών του ΔΣ του Νοσοκομείου, τις διαφωνίες και τα επιχειρήματα που αναπτύχθηκαν, αλλά και το συνταχθέν τελικό πρακτικό της συνεδρίασης της 13/7/2018», σχετικά με το εν λόγω θέμα.

Απαντώντας στον ισχυρισμό της διοίκησης του Νοσοκομείου ότι «ουδέποτε μεθοδεύτηκε ή ακόμα περισσότερο αποφασίστηκε διακοπή σύμβασης - επικουρικής ιατρού που υπηρετεί στο Νοσοκομείο Λευκάδας», το Σωματείο τονίζει ότι η «εισήγησή του (σ.σ. του διοικητή) ήταν ξεκάθαρη για "καταγγελία της σύμβασης της επικουρικής ιατρού και άρα την απόλυσή της" και αυτό το γνωρίζουν όλα τα μέλη του ΔΣ, καθώς και οι παρευρισκόμενοι που είχαν κληθεί, η επιστημονικά υπεύθυνη της παιδιατρικής κλινικής, ο διευθυντής ιατρικής υπηρεσίας και η γραμματέας του ΔΣ».

Όπως υπογραμμίζει το Σωματείο, «η ακαριαία αντίδραση και αποκάλυψη από τον αναπληρωτή εκπρόσωπο των εργαζομένων και πρόεδρο του Σωματείου, μπροστά στη μεθόδευση απόλυσης της συναδέλφου με fast track διαδικασίες (...) η ενημέρωση του υπουργείου από την Ο-ΕΝΓΕ, η παρέμβαση της ΕΙΝΗ και εκπροσώπου της ΠΟΕΔΗΝ απέτρεψαν την απόλυση».

Το Σωματείο καταγγέλλει ακόμα τον διοικητή του Νοσοκομείου και το δελτίο Τύπου που εξέδωσε για συκοφάντηση του ίδιου του Σωματείου και του Διοικητικού του Συμβουλίου, καθώς και για προσπάθεια δημόσιας διαπόμπευσης της επικουρικής παιδιάτρου, για κατηγορίες σε «υγειονομικούς που δουλεύουν με εξαντλητικό για την υγεία τους τρόπο, εφημερίες, μονοβάρδιες και που δίνουν κυριολεκτικά τη ζωή τους για την υγειονομική περίθαλψη των ασθενών», την ίδια στιγμή που «η πολιτική της κυβέρνησης έχει δημιουργήσει αυτές τις ασφυκτικές και επικίνδυνες συνθήκες υπολειμότητας των δομών Υγείας».

Μεταξύ άλλων, το Σωματείο αναφέρει ότι το Νοσοκομείο «έχει μείνει με έναν γενικό χειρουργό και μάλιστα επικουρικό, σε μια περιοχή με χιλιάδες κόσμο, πολλές αναγκαίες ιατρικές ειδικότητες είναι μονήρεις και άλλες δεν υπάρχουν καν, δεν λειτουργεί η παθολογική του Νοσοκομείου Πρέβεζας κ.ά.».

Καταλήγοντας, καλεί τους υγειονομικούς να απαντήσουν με οργάνωση στο Σωματείο τους και το λαό της Λευκάδας «να βάλει στο στόχαστρό του τον πραγματικό υπεύθυνο για την άθλια κατάσταση του Νοσοκομείου (διοίκηση, κυβέρνηση, ΕΕ). Να μην κάνουν βήμα πίσω από τη διεκδίκηση σύγχρονων, αναβαθμισμένων υπηρεσιών Υγείας και να διεκδικήσουν μαζί με τα ταξικά σωματεία την περίθαλψη που καλύπτει τις ανάγκες τους».





# Μια επιστολή για τις TAVI στο «Αττικόν»

**Με αφορμή** το χθεσινό αποκαλυπτικό ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.», ο διευθυντής της Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής του «Αττικόν» Ευστ. Ηλιοδρομίτης καταθέτει την άποψή του

Για το χθεσινό μας πρωτοσέλιδο «Ελεγκοι στα νοσοκομεία», πήραμε μια επιστολή από τον κ. Ευστ. Ηλιοδρομίτη, διευθυντή της Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής του νοσοκομείου «Αττικόν».

«Αξιότιμε κ. Διευθυντά,

Με ενδιαφέρον διάβασα το πρωτοσέλιδο θέμα της εγκρίτου εφημερίδας σας και το ρεπορτάζ του δημοσιογράφου σας Δημήτρη Τερζή. Θεωρώ ότι λόγοι στοιχειώδους δημοσιογραφικής δεοντολογίας θα επέβαλλαν την αναζήτηση και της άποψης του Διευθυντού και των μελών της Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής, ιδιαίτερα σε ένα άρθρο που ατυχώς έχει πολλές ανακρίβειες και το οποίο όπως παρουσιάζεται δείχνει ότι μια Πανεπιστημιακή Κλινική χάνει την επιστημονική της επάρκεια επειδή απεχώρησε ένας γιατρός της. Επειδή είμαι βέβαιος ότι ενδιαφέρεστε για τη σωστή ενημέρωση των αναγνωστών σας θα ήθελα να διορθώσω μερικές ανακρίβειες του κειμένου.

1. Στο άρθρο αναφέρεται ότι οι επεμβάσεις «πάγωσαν» τον περασμένο Σεπτέμβριο με εντολή της Διευθύντριας της Ιατρικής Υπηρεσίας. Αναληθές. Το Δ.Σ. του Νοσοκομείου τον



Οκτώβριο του 2017 με τη συμμετοχή της Διευθύντριας της Ιατρικής Υπηρεσίας σε αυτό, η οποία είναι τακτικό μέλος του, εγκρίνει ΟΜΟΦΩΝΑ τη χορήγηση βεβαίωσης καταλληλότητας για εμφύτευση βαλβίδων.

2. Η απόφαση για προμήθεια βαλβίδων γίνεται σταδιακά και για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου. Η ελάχιστη πρόβλεψη εμφυτεύσεων για κάθε κέντρο και προ-

κειμένου αυτό να λειτουργεί με ασφάλεια είναι 20 εμφυτεύσεις το χρόνο.

3. Δε γνωρίζω σε ποιον Θωρακοχειρουργό αναφέρεται ο δημοσιογράφος σας. Οι μόνοι Θωρακοχειρουργοί του Νοσοκομείου μας είναι ο Διευθυντής της Θωρακοχειρουργικής Κλινικής και ένας γιατρός στενός συγγενής μέλους του Δ.Σ. και της Ιατρικής Υπηρεσίας.

4. Ουδέν ανακριβέστερο ότι

ο υπεύθυνος των TAVI παραιτήθηκε από το ΕΣΥ πριν από λίγο καιρό. Ο υπεύθυνος των TAVI καθώς και οι 4 επιπλέον έμπειροι επεμβατικοί Καρδιολόγοι του Πανεπιστημίου και του ΕΣΥ, πιστοποιημένοι για την επάρκειά τους από την εταιρεία που παρέχει τις βαλβίδες, συμμετέχουν κανονικά στο πρόγραμμα.

5. Η Διευθύντρια της Ιατρικής Υπηρεσίας έχει επα-

νειλημμένα επιβεβαιώσει τη δεκαετή λειτουργία του προγράμματος, το οποίο ουδέποτε διεκόπη. Η ίδια έχει συνεχή ενεργό συμμετοχή σε αυτό -το οποίο κατά το άρθρο σας «πάγωσε»(!)- και η οποία συμμετέχει μέχρι σήμερα ως Πρόεδρος της πενταμελούς επιτροπής βαλβίδων του Νοσοκομείου που ορίστηκε από το Διοικητή και στην οποία περιλαμβάνονται και δύο πιστοποιημένοι επεμβατικοί Καρδιολόγοι της Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής.

Αξιότιμε κ. Διευθυντά γνωρίζετε πολύ καλύτερα εμού ότι η παρουσίαση της μιας πλευράς των γεγονότων και ιδιαίτερα όταν απουσιάζει η απολύτως τεκμηριωμένη απάντηση ενδέχεται να οδηγήσει και στο εσφαλμένο συμπέρασμα ότι μια μεγάλη Πανεπιστημιακή Κλινική ανεπαρκεί και παρατυπεί. Χαίρομαι ιδιαίτερα για την διενέργεια έρευνας από το ΣΕΥΥΠ για την αναζήτηση οποιωνδήποτε εκκρεμοτήτων, κάτι που είχα συζητήσει και στο παρελθόν με τον Διοικητή του Νοσοκομείου, προτείνοντάς του ότι θα είμαι αρωγός σε ό,τι χρειασθεί. Τελειώνοντας και ανεξάρτητα από τους Επιθεωρητές Υγείας, επειδή έχει υπάρξει απώλεια ανθρωπίνης ζωής έχω ήδη απευθυνθεί προσωπικά σε κατάλληλες Υπηρεσίες ελέγχου.

Με τη βεβαιότητα ότι θα δημοσιεύσετε άμεσα την απάντησή μου δεδομένου ότι επιζητείτε την πλήρη ενημέρωση των αναγνωστών σας».

Με εκτίμηση  
Ευστάθιος Ηλιοδρομίτης  
Καθηγητής Καρδιολογίας  
ΕΚΠΑ

Διευθυντής Β' Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής  
Νοσοκομείο Αττικό.

ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙΚΟΤΑΣ ΚΑΤΟΜΕΡΗΣ





## «Επιβεβαιώνεται η ανυπαρξία ελέγχου από το ΚΕΣΥ»

**ΚΑΛΟΔΕΧΟΥΜΕΝΗ** η απάντηση του κ. Ηλιοδρομίτη. Θα περιμέναμε μια αντίδραση από τη διοίκηση του νοσοκομείου μιας και εμείς δεν αναφερθήκαμε σε ονόματα, αλλά σε μια συγκεκριμένη κατάσταση. Στο γεγονός δηλαδή ότι το «Αττικόν» δεν έχει άδεια από το υπουργείο Υγείας να πραγματοποιεί TAVI. Από τη στιγμή λοιπόν που δεν έχει άδεια και παρ' όλα αυτά τις κάνει, το νοσοκομείο παρανομεί. Και αυτή είναι η ουσία του ρεπορτάζ και ο βασικός λόγος που οι επιθεωρητές Υγείας θα ελέγξουν το νοσοκομείο.

Από εκεί και πέρα, χαιρόμαστε που ο κ. Ηλιοδρομίτης με την επιστολή του επιβεβαι-



### Η απάντηση του συντάκτη στην επιστολή του κ. Ηλιοδρομίτη

ώνει όσα γράψαμε το προηγούμενο Σάββατο, για την ανυπαρξία ελέγχου στο συγκεκριμένο θέμα από το ΚΕΣΥ. Το σημείο που αναφέρει ότι «ο υπεύθυνος των TAVI καθώς και οι 4 επιπλέον έμπειροι επεμβατικοί Καρδιολόγοι του Πανεπιστημίου και του ΕΣΥ, πιστοποιη-

μένοι για την επάρκειά τους από την εταιρεία που παρέχει τις βαλβίδες, συμμετέχουν κανονικά στο πρόγραμμα» επιβεβαιώνει πλήρως το ρεπορτάζ μας πως κουμάντο στις TAVI κάνουν οι εταιρείες εμπορίας βαλβίδων και όχι η Πολιτεία.

Τέλος, μας κάνει εντύπωση το γεγονός πως ο κ. Ηλιοδρομίτης δεν γνωρίζει σε ποιον θωρακοχειρουργό αναφερόμαστε. Το όνομά του φιγουράρει πρώτο και καλύτερο στην παραγγελία των TAVI που δημοσιεύσαμε χτες. Τυχάνει, δε, και μέλος στην επιτροπή του ΚΕΣΥ για τις TAVI, όπως και άλλοι δύο γιατροί του «Αττικόν». **ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΤΕΡΖΗΣ**



## Το Υπουργείο Υγείας απαντά στην «Εφ.Συν.»

**ΑΙΣΘΗΣΗ** προκάλεσαν τα δύο τελευταία δημοσιεύματά μας, «Ομολογία ενοχής για τις ΤΑVI» του προηγούμενου Σαββάτου αλλά και το χθεσινό μας πρωτοσέλιδο «Ελεγκοι στα νοσοκομεία». Από το υπουργείο Υγείας μάς έγινε γνωστό πως ο υπουργός Ανδρέας Ξανθός ζήτησε επείγουσα συνάντηση με τον πρόεδρο του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, Κωνσταντίνο Μάρκου, η οποία θα πραγματοποιηθεί μέσα στην εβδομάδα.

