

📄 Γιατρός του ΑΠΘ καταγγέλλει χειρουργεία μόνο για τα λεφτά

Πηγή: ΤΥΠΟΣ ΤΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2018
Επιφάνεια: 637.54 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΚΕΡΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΑΥΞΗΣΑΝ ΤΑ ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΑ

«Κεραυνοί» γιατρού για σικέ εγχειρήσεις



«Άλλο είναι προσφέροντας υγεία να βγάζεις λεφτά και άλλο κινηγώντας τα λεφτά να πουλάς υγεία»

Ο καθηγητής Ουρολογίας - Νευροουρολογίας στο ΑΠΘ, Ευάγγελος Ισαάκ Ιωαννίδης, μιλώντας με αφορμή την εναρκτήρια ομιλία του με θέμα: "Τεχνολογία vs Ιατρικής Επιστήμης" στο 7ο Ετήσιο Ουρολογικό Συνέδριο, το οποίο διεξάγεται στη Θεσσαλονίκη, υποστηρίζει ότι λόγω της κακής χρήσης της τεχνολογίας και με σκοπό το κέρδος γίνονται επεμβάσεις οι οποίες δεν είναι απαραίτητο να γίνουν, ή γίνεται υπερκατανάλωση φαρμάκων, με ότι αυτό συνάγεται για την υγεία. ΣΕΛ 8-9

Γιατρός του ΑΠΘ καταγγέλλει χειρουργεία μόνο για τα λεφτά

Σημαντική παρέμβαση από τον καθηγητή Ουρολογίας, Ευάγγελο Ισαάκ Ιωαννίδη

Η τεχνολογία πρέπει να είναι αρωγός της ιατρικής και όχι να την κατευθύνει, επισημαίνει ο καθηγητής Ουρολογίας - Νευροουρολογίας στο ΑΠΘ, Ευάγγελος Ισαάκ Ιωαννίδης, μιλώντας στο ΑΠΕ-ΜΠΕ με αφορμή την εναρκτήρια ομιλία του με θέμα: «Τεχνολογία vs Ιατρικής Επιστήμης» στο 7ο Ετήσιο Ουρολογικό Συνέδριο, το οποίο διεξάγεται στη Θεσσαλονίκη. Ο κ. Ιωαννίδης, υποστηρίζει ότι λόγω της κακής χρήσης της τεχνολογίας και με σκοπό το κέρδος γίνονται επεμβάσεις οι οποίες δεν είναι απαραίτητο να γίνουν, ή γίνεται υπερκατανάλωση φαρμάκων, με ότι αυτό συνάγεται για την υγεία.

«Η ιατρική έχει ως στόχο την διατήρηση της υγείας, την μακροήμευση και την ποιότητα ζωής του ασθενούς. Η ιατρική ασχολείται με το ιστορικό, την κλινική εξέταση, την βιολογική κατάσταση, τη διάγνωση και τον σχεδιασμό της θεραπείας του ασθενούς. Η τεχνολογία πρέπει να είναι αρωγός της ιατρικής επιστήμης και όχι να την υποκαθιστά. Άλλο είναι προσφέροντας υγεία να βγάζεις λεφτά και άλλο κυνηγώντας τα λεφτά να πουλάς υγεία», τονίζει ο κ. Ιωαννίδης. Μάλιστα, καταγγέλλει, ότι γίνεται κακή χρήση της τεχνολογίας στην ιατρική, αναφέροντας ως παραδείγματα επεμβάσεις που γίνονται άσκοπα, για λίθους του ουροποιητικού, ή ελάχιστα επεμβατικά χειρουργεία, ή διάφορα «μαγικά» φάρμακα, για την καλοήγη υπερτροφία του προστάτη, ή ακόμη

και την αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών, για «λοιμώξεις» από ασθενείς οι οποίοι στην πραγματικότητα δεν έχουν λοιμώξεις.

«Η υπερκατανάλωση των αντιβιοτικών, που είναι απότοκος της τεχνολογίας, έχει δημιουργήσει ανθεκτικά μικρόβια και ένα σωρό λοιμώξεις γιατί οι άνθρωποι παίρνουν αντιβιοτικά για λοιμώξεις, ενώ οι ίδιοι δεν έχουν κάποια λοίμωξη. Ένα άλλο παράδειγμα είναι οι εξελίξεις στα ελάχιστα επεμβατικά χειρουργεία. Έχουν δημιουργηθεί «κερδοσκοπικές εταιρείες» που αύξησαν τα χειρουργεία με ελάχιστα επεμβατικές επεμβάσεις σε περιστατικά τα οποία δεν χρειάζονται τα χειρουργεία. Γίνονται χειρουργεία τα οποία δεν υπάρχει λόγος να γίνονται. Ένα παράδειγμα είναι οι περιπτώσεις λιθίασης του ουροποιητικού. Οι πέτρες υπάρχουν και θα υπάρχουν. Βεβαίως η τεχνολογία έχει βοηθήσει πολύ, αλλά κάποιες πέτρες δεν χρειάζεται καν να τις πειράζουμε. Μπορεί να ζήσει κανείς 100 χρόνια με αυτές, ενώ η αφαίρεσή τους μπορεί να κάνει πιο πολύ ζημιά παρά καλό. Ένα άλλο παράδειγμα είναι οι περιπτώσεις της καλοήθους υπερτροφίας προστάτη. Κάθε μέρα βγαίνει κάποιος, ο οποίος ούτε καν έχει σχέση με την ιατρική, και προτείνει «μαγικά» φάρμακα τα οποία χάρη στο μάρκετινγκ προβάλλονται από τα ΜΜΕ παραποιώντας την επιστημονική αλήθεια. Το μεγάλο πάρτι γίνεται στο θέμα της σεξουαλικής λειτουργίας, όπου βγαίνουν διάφορα φάρ-



μακα, ή επεμβάσεις, π.χ. επιμήκυνσης πέους, που δεν έχουν κανένα νόημα και αντί να κάνουν καλό στον ασθενή του δημιουργούν ψυχώσεις, ψυχοπάθειες και ψυχοεξαρτήσεις. Αυτό γίνεται γιατί η διαφήμιση προηγείται της επιστήμης», προσθέτει ο κ. Ιωαννίδης.

Αναφερόμενος στο 7ο Ετήσιο Ουρολογικό Συνέδριο, με την ιδιότητα του προέδρου της Οργανωτικής Επιτροπής, σημειώνει, ότι το Συνέδριο φιλοδοξεί να αναδείξει τις νεότερες και ταχύτερες εξελίξεις, σχετικά με τον καρκίνο του ουροθηλίου, ο οποίος αποτελεί την 9η συχνότερη μορφή καρκίνου διεθνώς. «Θα γίνει εκτενής αναφορά στις εξελίξεις που συντελέστηκαν τα τελευταία χρόνια, σε νέα πρωτόκολλα και μεθόδους, τόσο σε απεικονιστικό, όσο και σε χειρουργικό επίπεδο, με ιδιαίτερο βάρος, τόσο στην βασική, όσο και στην κλινική έρευνα», αναφέρει ο κ. Ιωαννίδης.

€5 δισ. έως το 2030 ο λογαριασμός των ρύπων από τον λιγνίτη

Πηγή:	ΒΗΜΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.: 25,32	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2018
Επιφάνεια:	418.69 cm ²	Αρθρογράφος:	Κυκλοφορία:	55380
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ			



ΛΙΓΝΙΤΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ

**Στα 5 δισ. ευρώ
έως το 2030
θα ανέλθει ο
λογαριασμός
των ρύπων**

Σελ. B8

€5 δισ. έως το 2030 ο λογαριασμός των ρύπων από τον λιγνίτη

Τι σημαίνει για τα νοικοκυριά η συμμετοχή του καυσίμου στο 17% του ενεργειακού μείγματος της χώρας

ΡΕΠΟΡΤΑΖ
ΜΑΧΗ ΤΡΑΤΣΑ

Η διατήρηση του λιγνίτη στο 17% του ενεργειακού μείγματος της χώρας έως το 2030 μπορεί να αποδειχθεί ιδιαίτερα δαπανηρή. Βάσει των προβλέψεων του νέου Εθνικού Σχεδίου για την Ενέργεια και το Κλίμα, το οποίο έχει τεθεί σε δημόσια διαβούλευση έως τις 3 Δεκεμβρίου, ο τελικός... λογαριασμός για τα δικαιώματα εκπομπών διοξειδίου του άνθρακα (CO₂) των λιγνιτικών μονάδων ηλεκτροπαραγωγής αναμένεται τσουχτερός, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τους τελικούς καταναλωτές ενέργειας, βιομηχανικούς αλλά και οικιακούς.

Σύμφωνα με τις συντηρητικές εκτιμήσεις για την εξέλιξη των τιμών CO₂ που περιέχονται στον εθνικό ενεργειακό σχεδιασμό (μέση τιμή τη δεκαετία 2021-2030 στα 22,5 ευρώ

ανά τόνο), μόνο η αγορά δικαιωμάτων εκπομπών από τις ελληνικές λιγνιτικές μονάδες θα στοιχίζει 360-530 εκατ. ευρώ κατά το έτος 2030, ενώ για όλη την περίοδο από σήμερα έως το 2030, τουλάχιστον 5 δισ. ευρώ.

Ο λογαριασμός θα είναι βαρύς. Σε αυτό συνηγορεί και το γεγονός ότι απέτυχε η τριετής προσπάθεια της κυβέρνησης – κατά την αναθεώρηση της οδηγίας για το Χρηματιστήριο Ρύπων – για να αποκτηθούν δωρεάν δικαιώματα εκπομπών, με συνέπεια η ελληνική λιγνιτική βιομηχανία, όπως υπολογίζεται, να χάσει 2,5-3 δισ. ευρώ κατά τη δεκαετία 2021-2030.

Η συγκεκριμένη εξέλιξη, σε συνδυασμό με την έκρηξη των τιμών CO₂, οδηγούσε τον διαγωνισμό πώλησης των λιγνιτικών μονάδων σε ναυάγιο. Ετσι, το υπουργείο Περιβάλλοντος και Ενέργειας (ΥΠΕΝ), προκειμένου να τονώσει το ενδιαφέρον των δυνητικών

επενδυτών, αποφάσισε να μετακυλίσει το κόστος του λιγνιτικού μοντέλου ηλεκτροπαραγωγής στους Έλληνες καταναλωτές μέσω της «ρήτρας CO₂».

Η συγκεκριμένη ρήτρα, σύμφωνα με τον κ. Νίκο Μάντζαρη, πολιτικό αναλυτή στη νέα δεξαμενή σκέψης για το περιβάλλον και την ενέργεια «The Green Tank», αντίκειται στο πνεύμα της οδηγίας για το Χρηματιστήριο Ρύπων, η οποία επιδιώκει τη μείωση των εκπομπών αερίων θερμοκηπίου, αναγκάζοντας τις εταιρείες ηλεκτρικής ενέργειας να πληρώσουν για κάθε τόνο CO₂ που εκπέμπουν οι μονάδες τους και όχι να στέλνουν τον λογαριασμό στα νοικοκυριά. «Είναι αδιανόητο οι Έλληνες πολίτες να πληρώνουν το κόστος ολέθριων επιλογών ΔΕΗ και κυβέρνησης, οι οποίες αψηφώντας το δημόσιο συμφέρον επιχειρούν να διατηρήσουν στη ζωή το παρωχημένο λιγνιτικό μοντέλο ηλε-

κτροπαραγωγής, που καταστρέφει δημόσια υγεία, περιβάλλον και οικονομία» επισημαίνει ο ίδιος. Ωστόσο, αυτό δεν αποτελεί υπαίτιότητα μόνο της ελληνικής κυβέρνησης αλλά είναι παρενέργεια μιας λανθασμένης απόφασης της ΕΕ να επιβάλει απο-επένδυση των λιγνιτικών υποδομών της ΔΕΗ, ποντάροντας σε ένα μη βιώσιμο καύσιμο για τη βελτίωση του ανταγωνισμού στην ελληνική αγορά ηλεκτρικής ενέργειας.

Σε κάθε περίπτωση, όπως διαφάνεται από τον νέο ενεργειακό σχεδιασμό, η Ελλάδα θα εξακολουθήσει τα επόμενα χρόνια να ποντάει σε... κοτσά αλόγο. Δεν είναι καθόλου τυχαία η απόφαση να μην... κλείσει ο διακόπτης στον λιγνιτικό σταθμό Αμυνταίου – με την προοπτική της περιβαλλοντικής αναβάθμισης –, παρότι έχει εξαντλήσει τις επιτρεπόμενες 17.500 ώρες λειτουργίας. Ωστόσο προϋπόθεση για υπαγωγή στην εξαίρεση του άρθρου 33 (παρ. 4) της οδηγίας βιομηχανικών εκπομπών που επιτρέπει τη λειτουργία λιγνιτικών μονάδων, χωρίς να συμμορφώνονται με τα όρια εκπομπών για 32.000 ώρες, είναι να έχουν τεθεί σε λειτουργία πριν από τις 31.12.1986.

«Ωστόσο, αν και ο σταθμός Αμυνταίου λειτουργήσε το 1987, με βάση τη συγκεκριμένη εξαίρεση, η κυβέρνη-

ση διεκδικεί παράταση της λειτουργίας ενός από τους πιο ρυπογόνους λιγνιτικούς σταθμούς στην Ευρώπη, και μάλιστα καταθέτοντας το αίτημα σχεδόν δύο χρόνια μετά την εκπονή της σχετικής προθεσμίας» τονίζει ο κ. Μάντζαρης. Και προσθέτει: «Με την απόφαση να επεκτείνει μονομερώς τη λειτουργία του ΑΗΣ Αμυνταίου στις 32.000 ώρες, η κυβέρνηση δείχνει την περιφρόνησή της προς την ευρωπαϊκή περιβαλλοντική νομοθεσία, δεδομένου ότι είναι ξεκάθαρο πως ο ΑΗΣ Αμυνταίου, όπως και αυτός της Καρδιάς, δεν δικαιούνται τη συγκεκριμένη εξαίρεση, πράγμα που έχει εξηγήσει κρυστάλλινα η Ευρωπαϊκή Επιτροπή πολλές φορές τα τελευταία χρόνια. Οι συνεχείς απόπειρες για επιλεκτική εφαρμογή των νόμων δεν συνάδουν με κριτές-μέλος της ΕΕ και θα πέσουν στο κενό» επισημαίνει ο κ. Μάντζαρης.

Η κατάσταση ήταν γνωστή τόσο στη ΔΕΗ όσο και στις ελληνικές κυβερνήσεις από το 2010, οπότε οριστικοποιήθηκε η οδηγία βιομηχανικών εκπομπών. Ωστόσο, αδράνησαν, αφήνοντας το ζήτημα της παροχής θέρμανσης των κατοίκων Αμυνταίου/Φιλώτα στην τύχη του, προτού αποφασίσουν την τελευταία στιγμή να προχωρήσουν τα σχέδια για κατασκευή νέας μονάδας βιομάζας.

Αγωγή για θάνατο από μαγκάλι στη Μόρια

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,20	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2018
Επιφάνεια:	1522.2 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΑΙΓΥΠΤΙΟΥ ΜΕΤΑΝΑΣΤΗ

Αγωγή για θάνατο στη Μόρια

Γονείς 20χρονου Αιγύπτιου μετανάστη, που πέθανε το 2017 από εισπνοή μονοξειδίου του άνθρακα στη Μόρια, ζητούν αποζημίωση από το ελληνικό Δημόσιο. **Σελ. 20**

Αγωγή για θάνατο από μαγκάλι στη Μόρια

Γονείς μετανάστη κατά του Δημοσίου

Τον ΓΙΑΝΝΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ

Η περιγραφή του θύματος στην ιατροδικαστική έκθεση ήταν λεπτομερής: ο θάνατος φερόταν μια μπλε μακρυμάνικη μπλούζα, ένα γαλάζιο φανελάκι από μέσα και δύο παντελόνια φόρμας, το ένα πάνω από το άλλο. Τόσο πολύ κρύωνε. Στις 24 Ιανουαρίου 2017, ο Αιγύπτιος Αχμεντ Ελγκαμάλ πέθανε στον ύπνο του από εισπνοή μονοξειδίου του άνθρακα, στη σκηνή του στον καταυλισμό της Μόριας. Μέσα σε μια εβδομάδα άλλοι δύο άνθρωποι έχασαν τη ζωή τους με τον ίδιο τρόπο, προσηλαστώντας να κρατηθούν ζεστοί με αυτοσχέδια μαγκάλια. Σχεδόν δύο χρόνια μετά, με αγωγή τους κατά του Ελληνικού Δημοσίου οι γονείς του 20χρονου Αιγύπτιου μετανάστη ζητούν δικαιοσύνη.

Όπως αποκαλύπτει η «Κ», η αγωγή κατατέθηκε την Πέμπτη 22 Νοεμβρίου στο Διοικητικό Πρωτοδικείο Αθηνών. Η οικογένεια εκπροσωπείται από τη δικηγόρο Σόνια Παυλάκη. Είναι η πρώτη φορά στα χρονικά που κάποιος στρέφεται νομικά κατά του ελληνικού κράτους διεκδικώντας αποζημίωση για τις άθλιες συνθήκες διαβίωσης προσφύγων και μεταναστών στο κέντρο υποδοχής και ταυτοποίησης στη Μόρια της Λέσβου.

Ο Αχμεντ Ελγκαμάλ του Μοκάμεν και της Πουρούγια γεννήθηκε το 1997 και μεγάλωσε σε ένα χωριό της περιφέρειας Ντακάγια στην Αιγύπτο. Είχε ξεκινήσει σπουδές διοίκησης επιχειρήσεων σε σχολή της Μανουούρας. Σύμφωνα με τους γονείς του, όμως, λόγω των πενιχρών πόρων του και της πίεσης που αισθάνονταν από τους καθεστωτικούς περιορισμούς στην εξέυκτη έκφραση απορίας για να εγκαταλείψει την πατρίδα του. Εργάζετο στα μέσα Νοεμβρίου 2016 για την Τουρκία. Παρέμεινε εκεί για περίπου δέκα ημέρες. Στις αρχές Δεκεμβρίου 2016 πέρασε με μια φορητή βάρκα, μαζί με άλλα 12 άτομα διαφόρων εθνικοτήτων στη Λέσβο. Σκοπός τους ήταν να ζητήσουν άσυλο.

Σύμφωνα με το περιεχόμενο της αγωγής που είναι σε γνώση της «Κ», ο Ελγκαμάλ επικοινώνησε τηλεφωνικά με τους γονείς του από τον καταυλισμό της Μόριας. Είπε ότι έμενε σε αντισκίνο μαζί με άλλους μετανάστες και περίμενε να δει εάν θα τον απελάσουν ή εάν θα μπορούσε με κάποιο τρόπο να παραμείνει στην Ελλάδα. Ακούγονταν όμως απελοποιημένος. Περιέγραφε πως περίμενε καθημερινά επί ώρες στην ουρά για το συσσίτιο, μίλούσε για κρούσματα βίας και καθημερινούς διαπληκτισμούς.

Όσο περνούσε ο καιρός, όμως, τα τηλεφωνήματά του εστίασαν σε ένα μόνο πράγμα: το αρόρητο κρύο. Είχε στους γονείς του ότι υπέφερε από το ψύχος. Στη σκηνή του δεν υπήρχε κάποιο θερμαντικό μέσο. Κατά τη διάρκεια της ημέρας, πέρα από τις πολλές στρώσεις ρούχων που φορούσε, έβαζε από πάνω ένα

Η «Κ» αποκαλύπτει την τραγική ιστορία του 20χρονου Αιγύπτιου Αχμεντ Ελγκαμάλ, που πέθανε στον ύπνο του τον Ιανουάριο του 2017.

αδιάρθρωτο που τους είχαν δώσει στη Μόρια και κούβερτος τυλιγμένος με μια κουβέρτα. Σε φωτογραφία του από τη Μόρια που εντόπισε η «Κ», ο Ελγκαμάλ κάθεται στη σκηνή του με παρασωκωμένα μέσα ρούχα και έχει τυλιγεί άλλα μια μπλούζα στο κεφάλι του για να μπει ζεστός.

Για τον ίδιο και άλλους πρόσφυγες και μετανάστες στη Μόρια, αυτές ήταν προτάσεις συνθηκών. Στις αρχές Ιανουαρίου 2017 οι σκηνές τους είχαν καλυφθεί με χιόνι. Κάποιοι έβλεπαν νιφάδες για πρώτη φορά στα ζωά τους. Τα τηλεφωνήματά του 20χρονου Αιγύπτιου έγιναν πιο ανήσυχια. Είχε στους γονείς του ότι ταλαιπωρείται από βήχα και πυρετό. Φοβόταν, τους είπε, ότι θα πέθανε.



Μια οικογένεια προσπαθεί να μαγειρέψει στις λάσπες στον καταυλισμό της Μόριας. Οι συνθήκες διαβίωσης παραμένουν άθλιες για χιλιάδες ανθρώπους.



Αριστερά, ο 20χρονος Αχμεντ Ελγκαμάλ, ντυμένος όσο πιο βαριά μπορούσε, στη σκηνή του στη Μόρια. Η οικογένειά του διεκδικεί αποζημίωση από το Ελληνικό Δημόσιο για τον θάνατό του. Δεξιά, ο συγκατοίκος του στην ίδια σκηνή, Μουσταφά Μουσταφά. Πέθανε και αυτός τέσσερις ημέρες αργότερα.

Ο ίδιος και άλλοι μετανάστες περνοίαν πολλές νύκτες άνοιγο προσπαθώντας να ζεσταθούν γύρω από αυτοσχέδια μαγκάλια, τα οποία τα άναβαν κοντά στις εισόδους των σκηνών τους. Στην αγωγή τους οι γονείς του Αιγύπτιου αναφέρουν ότι αυτή η πρακτική – παρά την επικινδυνότητά της – ενθαρρυνόταν τότε από τους υπαλλήλους του κέντρου υποδοχής και ταυτοποίησης. Ο Ελγκαμάλ έπεσε για ύπνο στις 1.30 π.μ. της 24ης Ιανουαρίου 2017. Δεν ξύπνησε ποτέ.

Με σφηνισμένες γροθιές...

Σύμφωνα με την κατάθεση στην Αυστηρία του Σούρι προσφύγου Μουσταφά Μουσταφά, που έμενε στην ίδια σκηνή, ο Ελγκαμάλ μέχρι τις 12.30 το μεσημέρι δεν είχε σπ-



κοιθεί. «Δεν τον κούναμε γιατί νομίζαμε με τον συγκατοίκό μας ότι κοιμόταν ακόμα», είπε. Στις 16.00 πλέον αναπόχεσαν. Είδαν ότι ο Αιγύπτιος ήταν αναισθητός και παγωμένος, γυρισμένος στο πλάι με τα χέρια σφιγμένα σε γροθιές. Είχε πεθάνει στον ύπνο του. Όπως αποκαλύπτει η «Κ», ο 46χρονος Μουσταφά ήταν ο μοναδικός μάρτυρας που κατέθεσε για το συμβάν στην Αυστηρία. Τέσσερις ημέρες αργότερα πέθανε και αυτός στον ύπνο του από τον ίδιο λόγο. Κανείς δεν φαίνεται να τον είχε προσεκοιμηθεί για τον κίνδυνο που αντιμετώπιζε από το αυτοσχέδιο μαγκάλι. Ακολούθησε ο θάνατος από αναθυμιάσεις του Πακιστανού Τζαϊ Γουράβ Αλι. Τρεις θάνατοι σε μια εβδομάδα στη Μόρια.

Το άοσμο και τοξικό μονοξείδιο του άνθρακα

Τον **Νοέμβριο του 2017**, δέκα μήνες μετά τους τρεις διαδοχικούς θανάτους, η «Κ» είχε παρουσιάσει σε έρευνά της την ιστορία του Μουσταφά, ενώ οι ελληνικές αρχές μέχρι εκείνη τη στιγμή δεν είχαν εξετάσει τη ακρίβεια είχε συμβεί στη Μόρια. Οι οικογένειες των θυμάτων ακόμη αγνοούσαν τα αίτια θανάτου των συγγενών τους. «Εδώ είναι εξαιρετικά. Υπάρχουν συμφορές και μαζικές μέσες στο νησί, ακόμα και μέσα στον καταυλισμό. Η αστυνομία δεν μπορεί να κάνει κάτι. Μπορεί να σου καρφώσουν ένα μαχαίρι και η αστυνομία να μην αναίσθητος», είχε πει ο Μουσταφά μέσω WhatsApp σε κλιπικό μήνυμα 46 δευτερολέπτων που είχε στείλει στην αδελφή του στην Ολλανδία. Λίγες ημέρες αργότερα τον βόηκαν νεκρό στη σκηνή του.

Τα πιστοποιητικά θανάτου

Τόσο για τον Ελγκαμάλ όσο και για τον Μουσταφά, τα πιστοποιητικά θανάτου που συντάχθηκαν τα νεκροφύλα-τεκτομή ο ιατροδικαστικής Θεόδωρος Νούσιος, και είναι σε γνώση της «Κ», ανέφραστο ότι η αιτία θανάτου είναι «απροσδιόριστη, εν αναμονή της τοξι-

κολογικής και ιστολογικής διερεύνησης».

Στις 7 Φεβρουαρίου 2017 η έκθεση τοξικολογικής εξέτασης του εργαστηρίου ιατροδικαστικής και τοξικολογίας στην Ιατρική Σχολή Αθηνών, έδειξε ότι ο Ελγκαμάλ δεν είχε κάνει χρήση φαρμάκων ή ναρκωτικών ουσιών. Δεν υπήρχε ούτε αλκοόλ στο αίμα και στα ούρα του. Είχαν προηγηθεί τα ευρήματα άλλης εργαστηριακής εξέτασης που στις 31 Ιανουαρίου έδειξαν ότι το αίμα του περιείχε «ανθρακίδιαμοκραρίνη (HbCO, ένωση που σχηματίζεται από το εισπνεόμενο μονοξείδιο του άνθρακα) σε ποσοστό 61%».

Το μονοξείδιο του άνθρακα είναι άοσμο, άοσμο, μη ερεθιστικό, αλλά πολύ τοξικό αέριο. Μπορεί εύκολα να περάσει απαρατήρητο. Κάποια για τη συμπίεση που προκαλεί περιλαμβάνουν ναυτία, ζάλη, κόπωση, δυσκολία αναπνοής. Σε μεγάλες συγκεντρώσεις μπορεί να προκαλέσει έντονη υποξεία βλάβη επηρεάζοντας ολόκληρο το σώμα (αναπνοή και θάνατο). Ακόμη και εάν επιβιώσει κάποιος από την έκθεση στο τοξικό αέριο, είναι πιθανό να έχει υποστεί μόνιμη εγκεφαλική βλάβη.

Η αδράνεια, η μη απόδοση ευθυνών και ο φρετινός χειμώνας

Μετά και τον τρίτο θάνατο στη Μόρια, ο τότε υπουργός Μεταναστευτικής Πολιτικής Γιάννης Μουζιάλας δήλωσε ότι η ελληνική πολιτεία οφείλει να διερευνήσει γρήγορα τα αίτια και να προβεί «σε κινήσεις που θα κάνουν την κατάσταση πιο ελέγξιμη». Οστόσο, αυτό δεν συνέβη στην πράξη. Υπήρξε αδράνεια.

Τουλάχιστον για την περίπτωση του Ελγκαμάλ, αν και οι τοξικολογικές εξετάσεις ήταν έτοιμες από τις 7 Φεβρουαρίου 2017, δέκα μήνες μετά τον θάνατο του δεν είχε ολοκληρωθεί ακόμη η ιατροδικαστική έκθεση. Μάλιστα – πρώην πλέον – στέλεχος του υπουργείου Μεταναστευτικής Πολιτικής είχε δηλώσει τότε στην «Κ» ότι δεν μπορούν να αποδοθούν άμεσα ευθύνες σε πρόσωπα του κρατικού μηχανισμού όσο εκκρεμεί η έκθεση ιατροδικαστικού πορίσματος.

Σε αυτό το διάστημα, οι αστυνομικές αρχές της Λέσβου (πρώην λόγω και των επιληπτικών ερωτημάτων της «Κ» για την πορεία τους στην έρευνά) υπεβλήσαν εκ νέου τρεις φορές τη σχετική δικαιογραφία στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Μυτιλήνης: στις 13 Απριλίου, 25 Μαΐου και 30 Αυγούστου 2017. Όσοι στις 12 Δεκεμβρίου 2017 η ιατροδικαστική έκθεση για τον Αιγύπτιο μετανάστη έφτασε στις

εισαγγελικές αρχές του νησιού. «Ο θάνατος οφείλεται σε πρόφατες ισχυρισμούς τύπου αλλοιώσεως του μυοκαρδίου, εισρόφηση ανακθίντος για τριχοειδή περιεχομένου σε έλαστος οξείας δηλητηρίασης μονοξειδίου του άνθρακα από εισπνοή», ήταν το συμπέρασμα του ιατροδικαστή Λέσβου. Στις 20 Ιανουαρίου 2018, ο εισαγγελέας Πρωτοδικών Μυτιλήνης έβαλε την υπόθεση στο αρχείο κρίνοντας ότι δεν προέκυψε αξιοσημείωτη πράξη άλλου προσώπου. Στον φάκελο υπήρχε η κατάθεση μόνον ενός μάρτυρα, του Μουσταφά Μουσταφά.

«Γνωρίζαν τους κινδύνους»

Για τους γονείς του Αιγύπτιου μετανάστη, όσοι ήταν αρμόδιοι για τη λειτουργία του κέντρου υποδοχής και ταυτοποίησης στη Μόρια γνορίζαν τους κινδύνους που υπήρχαν από τις άθλιες και ρυπαρές συνθήκες και δεν μερίμνησαν για την εξασφάλιση ασφαλών συνθηκών διαβίωσης. Στην αγωγή τους αναφέρουν ότι παρόμοια αυτοσχέδια μαγκάλια χρησιμοποιούνταν ακόμη και στους υποστέγους χώρους όπου μοιραζόταν το συσσίτιο. Η οικογένεια του θανόντος επικαλείται τις προειδοποιήσεις που είχαν απευθύνει μη κυβερνητικές οργανώσεις, αλλά



Το κέντρο καταγραφής και ταυτοποίησης προσφύγων και μεταναστών στη Μόρια και οι σκηνές που έχουν στήσει πέριξ αυτού σε ελαϊάδα.

και έκθεση της Εθνικής Επιτροπής για τα Δικαιώματα του Ανθρώπου που είχε προηγηθεί τον θάνατο. Σύμφωνα με αυτή: «Δίκαια σαφή και έγκαιρη καθοδήγηση από την κυβέρνηση σχετικά με τα χειμερινά μέτρα, από τον Οκτώβριο και μετά με το κρύο και τη βροχή οι συνθήκες θα γίνουν αφόρητες».

Τα ακόμη μια χρονιά φέτος η Μόρια φαίνεται ανέτοιμη να αντιμετωπίσει τον χειμώνα. Σύμφωνα με την καταγραφή του Εθνικού Συντονιστικού Κέντρου Ελέγχου Συνόρων Μεταναστευτικής και Ασυλίου, στις 21 Νοεμβρίου 2018, οι διαμενόμενοι στο ΚΥΤ της Μόριας έφταναν τις 5.860, ενώ η δυναμικότητα του χώρου είναι για 3.100 άτομα. Άλλη καταγραφή από μη κυβερνητική οργάνωση υπολόγισε τους πρόσφυγες και μετανάστες που έχουν στήσει τις σκηνές τους στον ελαϊάδα πέριξ του κέντρου ταυτοποίησης σε 1.498 άτομα. Στους νεοαφιχθέντες δίνονται

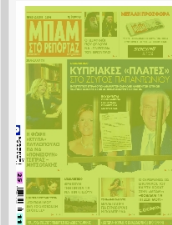
μία κουβέρτα και ένα σεσόντιο και γίνεται προσπάθεια να καλυφθούν οι ανάγκες τους σε ρουχισμό από δωρεές που παραδίδονται στο νησί. Στις σκηνές που έχουν στήσει στον ελαϊάδα δεν γίνεται καν λόγος για θερμαντικά σώματα. Όσοι ζουν εκεί, εκτεθειμένοι στις καιρικές συνθήκες, ακολουθούν και σήμερα την ίδια τακτική με τα επικίνδυνα αυτοσχέδια μαγκάλια.

Παρά τις προσπάθειες αποσυμφόρησης που γίνονται κατά καιρούς υπάρχουν οικογένειες που δεν είναι άμεσα πρόθυμες να εγκαταλείψουν την περιοχή γιατί φοβούνται ότι θα καταλήξουν σε κάποιο απόμερο σημείο στην ενδοχώρα της Ελλάδας, μακριά από κάποιο μεγάλο αστικό κέντρο. Τις τελευταίες ημέρες οι Πατέρι Χωρίς Σύνορα πραγματοποιούν εμβολιασμό των παιδιών έξω από τον καταυλισμό της Μόριας. Όπως αναφέρει η οργάνωση, με τον χειμώνα προ των πυλών οι ανάγκες διατρέχουν τον μεγαλύτερο κίνδυνο να αρρωστήσουν σοβαρά. «Βλέπουμε 100 παιδιά καθημερινά. Στην πλειονότητά τους αντιμετωπίζουν λοίμωξεις που αναπτύσσονται άμεσα με τις συνθήκες διαβίωσής τους», λέει στην «Κ» ο Αποστόλος Βέτζις, διευθυντής προγραμμάτων των Πατέρων Χωρίς Σύνορα.

Από τους τρεις ανθρώπους που πέθαναν στον ύπνο τους στη Μόρια το 2017 μόνο ο μεγαλύτερος σε ηλικία, ο Σούρι Μουσταφά Μουσταφά, είχε προλάβει να φτιάξει τη δική του οικογένεια. Είχε έξι παιδιά. Στην πατρίδα του εργαζόταν σε βοσκεία επιτόμων προτού ξεσπάσει ο εμφύλιος πόλεμος.

Τελευταίο τηλεφώνημα

Ο Αιγύπτιος Αχμεντ Ελγκαμάλ είχε έναν θείο που ζούσε αρκετά χρόνια στην Ελλάδα. Σκόπευε να τον βρει – εάν τα καταφέρνε να φύγει από τη Λέσβο – και δεν απέκλειε το ενδεχόμενο να συνεχίσει μετά την πορεία του για κάποια άλλη ευρωπαϊκή χώρα. Δεν πρόλαβαν όμως να συναντηθούν. Άλλοι πρόσφυγες που έμεναν στον καταυλισμό και γνώριζαν τα τρία θύματα δεν είχαν ξεκαθάρισει ακόμα το τι είχε συμβεί – ενδεκτικό του ότι δεν είχαν ενημερωθεί για τους κινδύνους από το μονοξείδιο του άνθρακα. Σε ανάρτησή του στο Facebook Σούριος φίλος των δύο πρώτων θυμάτων νημάζε λανθασμένα ότι πέθαναν από φυματίωση. Ο Ελγκαμάλ μίλησε τελευταία φορά με τους γονείς του τη μοιραία ημέρα, λίγες ώρες προτού πέσει για ύπνο. Εκλάιγε στο τηλεφώνημα, επαναλάμβανε ότι θα πέθανε από το κρύο.



Συνεχίζονται οι παραιτήσεις στην Υγεία

Την αιφνιδιαστική παραίτησή της υπέβαλε, επικαλούμενη οικογενειακούς λόγους, η πρόεδρος του ΕΟΦ Κατερίνα Αντωνίου (φωτό), η οποία έγινε δεκτή από την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Η κ. Αντωνίου θα παραμείνει πάντως στον Οργανισμό ως μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου.

Τη θέση της αναμένεται να πάρει, προσωρινά, ο Ιωάννης Μαλέμης (αυτός είναι και πρόταση της ηγεσίας του υπουργείου), που είναι και προϊστάμενος του τμήματος αξιολόγησης κτηνιατρικών φαρμάκων

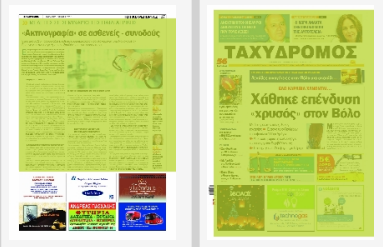
και ζωοτροφών του ΕΟΦ και α' αντιπρόεδρος του Οργανισμού μέχρι σήμερα. Η θέση έτσι κι αλλιώς πρέπει να κυρωθεί μέσω της Βουλής.

Να υπενθυμίσουμε ότι η Κατερίνα Αντωνίου είχε παραμείνει στη θέση της προέδρου του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων με διακομματική συναίνεση. Η θητεία της Κατερίνας Αντωνίου είχε ανανεωθεί μόλις τον περασμένο Μάιο στη Βουλή, στην Επιτροπή Κοινωνικών Υποθέσεων, αν και είχε ζητήσει από καιρό να αντικατασταθεί. Η κ. Αντωνίου είναι αναπληρώτρια κα-

θηγήτρια Φαρμακολογίας στο Τμήμα Ιατρικής του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και κατείχε επί τρία χρόνια τη θέση της προέδρου του ΕΟΦ.

Τα ερωτήματα, πάντως, διπλασιάζονται για την ηχηρή επίσης παραίτηση μέσα σε διάστημα δύο μόλις μηνών τόσο αρχικά στον ΕΟΠΥΥ όσο και τώρα στον ΕΟΦ. Και, όπως αναφέρουν οι πληροφορίες, υπάρχει μεγάλη πίεση από την πλευρά της κυβέρνησης στην υπόθεση του φαρμάκου, καθώς έχει γίνει πολιτική επένδυση στην όλη υπόθεση.

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2018
Επιφάνεια: 744.56 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΕΛΕΤΕΣ ΣΕ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΤΗΣ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ

«Ακτινογραφία» σε ασθενείς - συνοδούς

Ενας στους 15 παρουσιάζει επιθετική συμπεριφορά προσερχόμενος στο Νοσοκομείο - Έρευνα για την επαγγελματική εξουθένωση του προσωπικού

Ενας στους δεκαπέντε ανθρώπους θα βιώσει μία φορά στη ζωή του κατά την προσέλευση στο Νοσοκομείο διαταραχή πανικού ή επιθετικότητα. Αυτό είναι το βασικό συμπέρασμα μελέτης για τη διαχείριση της επιθετικής συμπεριφοράς την οποία παρουσίασε η Γαρουφαλιά Ακριβούλη, νοσηλεύτρια ΤΕ του Τμήματος Προώρων στην Παιδιατρική Κλινική, χθες στο πλαίσιο του 1ου πανελληνίου επιστημονικού - εκπαιδευτικού σεμιναρίου για το παιδί και τον έφηβο, που διοργανώνει η Παιδιατρική Κλινική με την Εταιρεία Φροντίδας, Υγείας και Εκπαίδευσης. Το συνέδριο ξεκίνησε χθες στο Νοσοκομείο Βόλου και σήμερα συνεχίζεται στο «Valis» στην Αγριά.



Το σεμινάριο διοργανώθηκε από την Παιδιατρική κλινική

Ρεπορτάζ: ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ

Όπως είναι γνωστό, το νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό του Αχιλλοπούλειου βρίσκεται συχνά - πυκνά αντιμέτωπο με επιθέσεις συγγενών και περιστατικά επιθετικής συμπεριφοράς. Οι αιτίες που οδηγούν σ' αυτά, αλλά και ο τρόπος αντιμετώπισής τους αναλύθηκαν στη χθεσινή παρουσίαση.

Διαταραχή πανικού μπορούν να πυροδοτήσουν ιδιαίτερα αγχωγόνα περιστατικά. Σύμφωνα με την κ. Ακριβούλη μία έρευνα σε εθνικό επίπεδο που αφορούσε σε 250 νοσοκομεία αποκάλυψε ότι συνολικά το 22,6% των νοσοκομείων παρέχουν 24ωρη υπηρεσία ασφάλειας στο ΤΕΠ, 14,1% παρέχουν υπηρεσία ασφάλειας μόνο για μερικές ώρες το 24ωρο, ενώ το 63,3% δεν διαθέτει καθόλου υπηρεσίες ασφάλειας. Το Νοσοκομείο Βόλου ανήκει στην πρώτη κατηγορία των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που υπάρχει ιδιωτική υπηρεσία ασφάλειας όλο το 24ωρο.

Για να γίνει διαχείριση της επιθετικής συμπεριφοράς, όπως επισήμανε η ίδια, δεν πρέπει να δίδονται υποσχέσεις ή να λέγονται ψέματα στους ασθενείς και τους συνοδούς τους, καθώς οι συνέπειες μπορεί να είναι καταστροφικές. «Αντίθετα πρέπει το άτομο αυτό να διαβεβαιώνεται ότι κάποιο υπεύθυνο και εξειδικευμένο άτομο θα έρθει σύντομα για να ακούσει τα παράπονα ή τα αιτήματά του» σημείωσε η νοσηλεύτρια της Παιδιατρικής Κλινικής χαρακτηριστικά και παρουσίασε συγκεκριμένα παραδείγματα τα οποία ανάλογα με τη σοβαρότητά τους, διαφέρει η αντιμετώπισή τους.

Διαχείριση της επιθετικής συμπεριφοράς

Για παράδειγμα σε περίπτωση απειλής με όπλο, ο νοσηλευτής πρέπει να κρατήσει την ψυχραιμία του και να φαίνεται όσο το δυνατόν πιο ήρεμος, υπακούοντας στις απαιτήσεις του ασθενούς. Επίσης πρέπει να κρατήσει μια μη απειλητική στάση και να αποφεύγει να κάνει ξαφνικές κινήσεις.

Δεν πρέπει να επιχειρηθεί από τον ιατρό να αρπάξει το όπλο από τα χέρια του ασθενή στην προσπάθεια να τον αφοπλίσει. Εάν το όπλο τοποθετηθεί κάτω, ο νοσηλευτής δεν πρέπει να προσπαθήσει να το πιάσει, αλλά να προσπαθήσει με ήρεμα λόγια να αποκλιμακώσει την κρίση περι-

μένοντας την άφιξη του προσωπικού ασφαλείας.

«Εάν επιχειρηθεί από τον ασθενή απόπειρα στραγγαλισμού του προσωπικού ιατρού -νοσηλευτή πρέπει να αμυνθεί κατεβάζοντας το πηγούνι προς τον θώρακα για να προστατέψει την αεροφόρο οδό και τις καρωτίδες», πρόσθεσε η κ. Ακριβούλη.

Ολοκληρώνοντας την παρουσίασή της, η ίδια εκτίμησε πως η καθιέρωση πρωτοκόλλων στο Νοσοκομείο για την αντιμετώπιση βίαιου ασθενή είναι πολύ σημαντικό μέτρο για τη μείωση του κινδύνου δυσμενών επιπτώσεων όχι μόνο για τους ασθενείς, αλλά και για το προσωπικό του, για να καταλήξει λέγοντας: «Η βία στο Νοσοκομείο είναι μια κατάσταση που 1 γραμμάριο πρόληψης μπορεί να αξίζει όσο ένα κιλό θεραπείας».

Επαγγελματική εξουθένωση στο νοσηλευτικό προσωπικό

Η επαγγελματική εξουθένωση για τους περισσότερους νοσηλευτές έχει γίνει πλέον «δεύτερο ρούχο». Η υποστέλεχωση αλλά και εξωγενείς παράγοντες συντελούν ώστε να παρατηρείται ολοένα συχνότερα να φτάνουν στα όρια τους νοσηλεύτριες και νοσηλευτές.

Για τα αίτια και τα μέτρα πρόληψης μίλησε η Γακίκοι Σταυρούλα, νοσηλεύτρια ΤΕ, τμήματος Προώρων, Παιδιατρική Κλινική, αναπληρωματικό μέλος του ΔΣ της ΕΦΥΚΕ, εξηγώντας ότι άλλες φορές τα αίτια είναι η κόπωση και άλλοτε εξωγενείς παράγοντες που επηρεάζουν τον ψυχισμό και τις βιολογικές αντοχές του προσωπικού.

Η επαγγελματική εξουθένωση είναι αρκετά συχνή στους εργαζόμενους στον χώρο της Υγείας λόγω των ιδιαίτερων συνθηκών του περιβάλλοντος εργασίας και της φύσης του αντικείμενου. Περισσότερο επηρεάζει τις γυναίκες και λιγότερο τους άνδρες νοσηλευτές. Είναι δε χαρακτηριστικό, πως το οικογενειακό περιβάλλον παίζει ση-

μαντικό ρόλο, καθώς σύμφωνα με την κ. Γακίκοι οι ανύπαντροι και οι διαζευγμένοι νοσηλευτές εμφανίζουν σε μεγαλύτερα ποσοστά επαγγελματική εξουθένωση, ενώ την ίδια στιγμή τα άτομα με υψηλότερο μορφωτικό επίπεδο παρουσιάζουν συνήθως μεγαλύτερα επίπεδα επαγγελματικής εξουθένωσης, ίσως γιατί οι προσδοκίες τους από το επάγγελμα είναι μεγαλύτερες, από τα άτομα που έχουν επενδύσει λιγότερο χρόνο και κόπο για να εξειδικευθούν. Το σοβαρότερο όλων είναι οι επιπτώσεις που έχει η επαγγελματική εξουθένωση, καθώς μπορεί να προκαλέσει συγκρούσεις με συναδέλφους και την οικογένεια, μειωμένη απόδοση στην εργασία, συχνές απουσίες ή εργασιομανία, αδυναμία συγκέντρωσης, συχνά ατυχήματα και τέλος χρήση αλκοόλ και φαρμάκων

«Σε οργανωτικό επίπεδο, οι πιο συχνές μέθοδοι πρόληψης και αντιμετώπισης της επαγγελματικής εξουθένωσης αφορούν στον ορθότερο σχεδιασμό των νοσοκομειακών και των άλλων χώρων υγείας και στον προγραμματισμό και στον εμπλουτισμό της εργασίας».

Επίσης πρέπει να επενδύσουμε στην αλλαγή του τρόπου λήψης αποφάσεων με τη συμμετοχή των εργαζομένων, στην αποσαφήνιση των ρόλων και των καθηκόντων των επαγγελματιών υγείας, στη δυνατότητα διαρκούς επιμόρφωσης και εκπαίδευσης και στην οργάνωση συμβουλευτικών εποπτικών με τους εργαζόμενους που αντιμετωπίζουν προβλήματα», παρατήρησε επίσης η Σταυρούλα Γακίκοι.

Συνοψίζοντας η ίδια, ανέφερε πως είναι θετικό το γεγονός πως τα τελευταία χρόνια, λόγω των επιπτώσεων τόσο στη ψυχική όσο και στη σωματική υγεία, έχει αρχίσει μια διαφορετική προσέγγιση, στην οποία τα αίτια άγχους απαλύνονται ή εξαλείφονται με παρεμβάσεις της υπηρεσίας.

Ωστόσο, γενικότερα στην Ελλάδα απαιτείται ακόμα μεγαλύτερη διερεύνηση του προβλήματος λόγω των οικογενειακών και κοινωνικών σχέσεων που επικρατούν.



«**Σταυρούλα Γακίκοι**
«Η επαγγελματική εξουθένωση είναι αρκετά συχνή στους εργαζόμενους στον χώρο της υγείας»



«**Γαρουφαλιά Ακριβούλη**
«Επιθετική συμπεριφορά μπορούν να πυροδοτήσουν ιδιαίτερα αγχωγόνα περιστατικά»

Πηγή:	ΠΡΙΝ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	25-11-2018
Επιφάνεια:	55.75 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	620
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Αττικόν: «Άκυρο» στη φιέστα

Δυναμική παρέμβαση στη «φιέστα» που επιχείρησαν να στήσουν κυβέρνηση και διοίκηση για τα 15 χρόνια λειτουργίας του Αττικού Νοσοκομείου, πραγματοποίησαν την Τετάρτη 21/11 πάνω από 100 εργαζόμενοι του νοσοκομείου, διαμαρτυρόμενοι για τα ράντζα, τις μειώσεις μισθών, τις ελλείψεις προσωπικού και υποδομών, τους εργολάβους και την εργασιακή τους εξόντωση. Παράλληλα προχώρησαν και σε 4ωρη στάση εργασίας. «Συνένοχους στη φιέστα δεν θα μας έχετε», αναφέρουν.

Πηγή: ΜΠΑΜ Σελ.: 2 Ημερομηνία έκδοσης: 25-11-2018
Επιφάνεια: 125.01 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Με πλαστά πτυχία 200 υπάλληλοι νοσοκομείων

Τουλάχιστον 200 εργαζόμενοι νοσοκομείων εντοπίστηκαν με πλαστά δικαιολογητικά πρόσληψης (πτυχία, απολυτήρια, πιστοποιητικά οικογενειακής κατάστασης κ.λπ.), αναφέρει σε ανακοίνωσή της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων, με αφορμή την υπόθεση της καθαρίστριας από τον Βόλο η οποία καταδικάστηκε σε δεκαετή κάθειρξη για πλαστογραφία απολυτηρίου δημοτικού.

Μάλιστα, όσοι υπάλληλοι είχαν παραποιήσει τα πτυχία τους και τα λοιπά δικαιολογητικά απολύθηκαν. Η ΠΟΕΔΗΝ ζητάει την αλλαγή του νόμου. Παράλληλα, όμως, επιδιώκει να αποσυνδεθεί η πλαστογραφία από την υπεξαίρεση δημοσίου χρήματος. Συνεχίζει διευκρινίζοντας πως «κανείς δεν αμφισβητεί ότι οι εργαζόμενοι αυτοί προσέφεραν τις υπηρεσίες για τις οποίες και έλαβαν τον μισθό από το Δημόσιο». Προσθέτει πως «οι 100 εξ αυτών έφε-

ραν επιπλέον πτυχία μετά την πρόσληψή τους ανώτερης κατηγορίας. Ως εκ τούτου, δεν κατανοούμε γιατί όλοι όσοι παραποίησαν τα πτυχία τους διώκονται ποινικά για υπεξαίρεση δημοσίου χρήματος αντιμετωπίζοντας ποινές πολυετούς κάθειρξης. Είναι επιβεβλημένη η αλλαγή του νόμου. Διοικητικές κυρώσεις, και μάλιστα αυστηρότατες, όχι όμως ποινικές διώξεις για υπεξαίρεση δημοσίου χρήματος που σε καμία περίπτωση δεν υφίσταται».