

## ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟ «ΦΑΚΕΛΑΚΙ»

**Πολλοί κατά** καιρούς γιατροί καπηγορούνται για παράνομες αμοιβές από ασθενείς προκειμένου να ασκήσουν το λειτουργημά τους, όμως αυτή τη φορά το «φακελάκι» δεν ήταν χρήματα, αλλά ευγενική προσφορά από τον ίδιο τον ασθενή. Ο ειδικευόμενος γιατρός της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Νίκος Δασκαλάκης, δεχτήκε ως δώρο για τη φροντίδα του συζύγου της δύο μπανάνες και ένα κειρόγραφο σημείωμα, αναφέροντας: «Για όλες τις προσπάθειες, γιατρέ, ευχαριστούμε και ευχόμεθα στην Κάρπαθο σύντομα να σας διούμε». Ο γιατρός μάλιστα ανέφερε στην προσωπική του σελίδα στο Διαδίκτυο πως «Η γιαγιούλα από την Κάρπαθο με δωροδόκησε σήμερα με το πιο όμορφο "φακελάκι"! Άντε και καλές γιορτές σε όλους, παιδάκια!».



## Οι 4.000 προσλήψεις στα νοσοκομεία έγιναν κοινωνική εργασία 12 μηνών

**ΑΡΧΙΖΕΙ** από σήμερα, 12 Δεκεμβρίου, η διαδικασία υποβολής αιτήσεων στο ειδικό πρόγραμμα απασχόλησης, τύπου κοινωφελούς εργασίας, το οποίο θα δώσει σε 4.000 μακροχρόνια ανέργους τη δυνατότητα απασχόλησης για έναν χρόνο στον τομέα της Υγείας. Πρόκειται για το πρόγραμμα που είχε διαφημίσει ο πρωθυπουργός Αλέξης Τσίπρας, το οποίο δεν αφορά όμως μόνιμες προσλήψεις, που θα αντιμετωπίσουν τα χρόνια προβλήματα υποστελέχωσης στον κλάδο της Υγείας, αλλά συμβάσεις δωδεκάμηνης διάρκειας. Ο μισθός όσων επιλεγούν θα κυμαίνεται από 775 ευρώ έως 1.087 ευρώ, ανάλογα με την κατηγορία εκπαίδευσης.

Από το σύνολο των 4.000 θέσεων, οι 2.700 θα καλυφθούν από νοσοτευτικό προσωπικό (ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ Νοσοτευτών) καθώς και βιοθητικό υγειονομικό προσωπικό (π.χ. βοηθοί θαλάμου, μεταφοράς ασθενών, τραυματοφορείς κ.λπ.). Άλλες 1.000 θέσεις θα καλυφθούν από προσωπικό εξειδικευμένων υγειονομικών ειδικοτήτων, όπως οδηγοί ασθενοφόρων, ακτινολόγοι, φυσιοθεραπευτές, παρασκευαστές χειριστές ιατρικών συσκευών κ.ά., ενώ 300 ωφελούμενοι θα καλύψουν διάφορες ειδικότητες σε εποπτευόμενους φορείς του υπουργείου Υγείας (ΕΚΑΒ, Εθνικό Κέντρο Αιμοδοσίας, ΕΟΦ, ΚΕΘΕΑ, ΟΚΑΝΑ, ΕΟΠΥΥ κ.λπ.).

Υπενθυμίζεται ότι οι πόροι για το πρόγραμμα αυτό επρόκειτο να προέλθουν από τον διαγωνισμό για τις τηλεοπτικές αδειες. Μετά την ακύρωση του διαγωνισμού, βρέθηκαν από την ανακατανομή δημόσιων πόρων, τα αποθεματικά του ΟΑΕΔ και τον Προϋπολογισμό. Δικαιώματα υποβολής πλεκτρονικών αιτήσεων έχουν μόνο οι μακροχρόνια άνεργοι, δηλαδή άνεργοι που είναι εγγεγραμμένοι στα μπτρώα ανέργων του ΟΑΕΔ επί χρονικό διάστημα τουλάχιστον 12 μηνών, οι οποίοι έχουν συμπληρώσει το 180 έτος της πλικάς τους κατά την ημερομηνία λήξης υποβολής των αιτήσεων, δηλαδή στις 22 Δεκεμβρίου 2016. Οι αιτήσεις των υποψηφίων θα υποβληθούν πλεκτρονικά μέσω του συστήματος του ΟΑΕΔ (<http://ait.oaed.gr/>) για έναν κλάδο και μία ειδικότητα όπου απαπειτάται, επιλέγοντας από μία έως τρεις υπηρεσίες τοποθέτησης συνολικά. Οι ακαθάριστες μπνιαίες αποδοχές των ωφελουμένων αντιστοιχούν σε 1.087 ευρώ για την κατηγορία Π.Ε., στα 1.032 ευρώ για την κατηγορία Τ.Ε., στα 853 ευρώ για την κατηγορία Δ.Ε. και στα 775 ευρώ για την κατηγορία Υ.Ε.

## Πρωτοποριακά στεντ σώζουν από τις αγγειακές παθήσεις!

**ΟΙ ΑΙΓΓΕΙΑΚΕΣ** παθήσεις αποτελούν μείζον θέμα για τη δημόσια υγεία, καθώς ευθύνονται για το 40% των θανάτων. Στον δυτικό κόσμο η συχνή εμφάνιση και η εξάπλωσή τους είναι ίδια με τον καρκίνο και τις καρδιακές παθήσεις, και θα πρέπει να αντιμετωπίζονται άμεσα, ώστε να περιοριζονται οι απειλητικές για την ανθρώπινη ζωή συνέπειες. Αυτό ήταν το βασικό συμπέρασμα της επιστημονικής διμερίδας με θέμα «Αγγειακές Ημέρες ΑΧΕΠΑ: Διεπιστημονική Αγγειοχειρουργική», η οποία πραγματοποιήθηκε στη Θεσσαλονίκη. Οπως

φαρέτρα τους νέες θεραπείες, όπως τα αγγειοδιασταλπικά, αντιπιπκικά και αντιαιμοπεταλιακά φάρμακα, καθώς και τις αγγειοχειρουργικές επεμβάσεις είτε με την κλασική είτε με τη σύγχρονη ενδαγγειακή τεχνική.

Οι νεότερες εξελίξεις, όπως στη νανοϊατρική και την αγγειακή υπερηχοτομογραφία, βοηθούν να αντιμετωπιστούν πιο αποτελεσματικά οι αγγειακές παθήσεις, αυξάνοντας σημαντικά το προσδόκιμο επιβίωσης και την ποιότητα ζωής των ασθενών όταν αυτές γίνονται πράξη. Οι νέες εξελίξεις τεχνολογικού χαρακτήρα, όπως οι πρωτοποριακοί

νάφθηκες (τα γνωστά στεντ), ανοίγουν νέους δρόμους στην αντιμετώπιση της αποφρακτικής αρτηριακής νόσου, επισήμανε κατά την τοποθέτησή του ο καθηγητής Αγγειοχειρουργικής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης Κυριάκος Κτενίδης.

Τα νέα αυτά στεντ έχουν μεγαλύτερη διάρκεια ζωής, μεώνουν σημαντικά την αντίδραση των αγγείων του ανθρώπου και οι πιθανότητες να «αποφραχθούν» λόγω θρόμβωσης περιορίζονται σημαντικά.

**ΑΡ. ΜΑΤΙΟΣ**

★ Πάνω από 1.000 θάνατοι το χρόνο

# Θερίζουν οι ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις

Περισσότεροι από χίλιοι άνθρωποι πεθαίνουν στα δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία της Ελλάδας κάθε χρόνο, χτυπημένοι από τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις.

**Β**ασικότερη αιτία αυτής της σοκαριστικής κατάστασης, που έχει καταγράψει η ΠΟΕΔΗΝ, είναι η υπερκατανάλωση αντιβιοτικών φαρμάκων, τα οποία δυστυχώς οι Έλληνες λαμβάνουν πολύ πιο συχνά σε σχέση με τους άλλους Ευρωπαίους, κάνοντας τα μικρόβια περισσότερο ανθεκτικά.

Σύμφωνα, λοιπόν, με τα στοιχεία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, ένας στους 10 ασθενείς εκδηλώνει κατά τη νοσηλεία του λοίμωξη, ενώ η νοσορόπτητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στις χώρες της Ε.Ε. είναι 5% των εισαγωγών στα νοσοκομεία, ενώ στην Ελλάδα προ-



σβάλλεται από νοσοκομειακές λοιμώξεις κατά μέσο όρο το 15% των εισαγωγών στα δημόσια νοσοκομεία. Το 55% των λοιμώξεων καταγράφεται στις μονάδες εντατικής θεραπείας.

Η δε θνησιμότητα από νοσοκομειακές λοιμώξεις στα νοσοκομεία της χώρας αγγίζει

πάνω από το 30% των προσβληθέντων, ενώ στα νοσοκομεία της Ε.Ε. κυμαίνεται στο 15%.

Σύμφωνα, μάλιστα, με τα στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας, η Ελλάδα εμφανίζεται στις πρώτες θέσεις κατανάλωσης αντιβιοτικών και εμφάνισης ανθεκτικών βακτηρίων.

Αυτοεξευτελίζονται, λέει, καλύπτοντας τον Πολάκη  
**Κατά της ΔΥΠΕ για την ΕΔΕ ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ**

Σκληρή απάντηση δίνει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλης Γιαννάκος στη ΔΥΠΕ Κρήτης για τον τρόπο που χειρίζεται την υπόθεση του θανάτου της 4χρονης Μελίνας Παρασκάκη. Ο κ. Γιαννάκος δήλωσε στην "Π" ότι η ΔΥΠΕ αυτοεξευτελίζεται στην προσπάθειά της να υποστηρίξει τον αναπλ. υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη και τους συγγενείς του, ενώ πρόσθεσε ότι "η ΕΔΕ ανατέθηκε σε φίλη του αναπλ. υπουργού Υγείας, της εξαδέλφης της αναισθησιολόγου Νεκταρίας Πολάκη, η οποία συμμετείχε στο χειρουργείο, και της διοικήτριας της ΔΥΠΕ Ελένης Μαυρομάτη". (Υπενθυμίζεται ότι την ΕΔΕ διενήργησε η παιδοαναισθησιολόγος καθηγήτρια της Ιατρικής του Παν. Αθηνών Π. Ματσώτα).

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ ανέφερε: "Η ΕΔΕ ανατέθηκε σε φίλη τους η οποία κατέληξε στο συμπέρασμα ότι μια νοσηλεύτρια -και είναι η πρώτη που δικάζεται για την υπόθεση- χορήγησε στο παιδί επιπλέον ποσότητα 200 γραμμα-

ρίων αδρεναλίνης και 1mg ατροπίνης, χωρίς προηγούμενη ενημέρωση και εντολή της υπεύθυνης αναισθησιολόγου Νεκταρίας Πολάκη, κάτι που δεν προκύπτει από πουθενά, από καμιά μαρτυρία και π νοσηλεύτρια αρνείται καπνογορηματικά ότι το έκανε. Δικάζεται λοιπόν ένας άνθρωπος που δεν έχει καμιά ευθύνη".

“Δεν θέλω να ακολουθήσω τον κατύφορο της ΠΟΕΔΗΝ, θέλω να προστατεύσω την οικογένεια του παιδιού και τους εργαζόμενους του νοσοκομείου” σχολιάσσε μιλώντας στην “Π” η ΔΥΠΕ-άρχης Ελένη Μαυρομμάτη

**ΔΥΠΕ αυτοεξευτελζεται στην προσπάθεια της να σπρίζει τον αναπλ. υπουργό Υγείας και τα συγγενικά του πρόσωπα”.**

στρεβλώνουν την αλήθεια αναφέροντας ότι η ΕΔΕ που έγινε αποδίδει ευθύνες σε μια μόνο νοσηλεύτρια ενώ αποδίδονται ευθύνες και σε δύο γιατρούς, την αναισθησιολόγο και μια καρδιολόγο κάτι που αποκρύπτει η ΠΟΕΔΗΝ.

τυπώσεις με βάση την αντιπαλότητά της με την ηγεσία του υπουργείου Υγείας".

Από την πλευρά της η ΠΟΕΔΗΝ μεταξύ άλλων υπογράμμισε: "Το ψευδέστατο κατηγορητήριο που απασχολεί το Πρωτοβάθμιο Πειθαρχικό

“Μία νοσηλεύτρια είναι αδύνατον να χορηγήσει φάρμακα με δική της πρωτοβουλία χωρίς εντολή γιατρού. Εχουμε ζητήσει από τους εκπροσώπους των εργαζομένων που παρακολουθούν το Πειθαρχικό να μας ενημερώσουν, να καταλάβουμε τι συμβαίνει με αυτή την ιστορία που αφορά στον θάνατο ενός μικρού παιδιού” είπε στην “Π” ο σύμβουλος της ΠΟΕΔΗΝ Κυριάκος Θεοδωσάκης.

στρεβλώνουν την αλήθεια αναφέροντας ότι η ΕΔΕ που έγινε αποδίδει ευθύνες σε μια μόνο νοσηλεύτρια ενώ αποδίδονται ευθύνες και σε δύο γιατρούς, την αναισθησιολόγο και μια καρδιολόγο κάτι που αποκρύπτει η ΠΟΕΔΗΝ.

Η ΔΥΠΕ Κρήτης ανέφερε: “Το “Ψεύτικο” και “έωλο” κατηγορητήριο εναντίον της νοσηλεύτριας που επικαλείται στην ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ είναι μόνο το ένα μέρος

Υπενθυμίζεται ότι η ΔΥΠΕ Κρήτης εξέδωσε ανακοίνωση σπαντώντας στις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ ότι στην υπό- του πορίσματος. Ευθύνες αποδίδονται και στους άλλους δύο εμπλεκόμενους γιατρούς. Προφανώς βολεύει αυτό να



υπεύθυνης αναισθησιολόγου.

Οι νοσηλευτές δεν χορηγούν φάρμακα χωρίς εντολές ιατρών. Ο κατήφορος δεν έχει τέλος. Διώκουν πειθαρχικά τη νοσηλεύτρια για να επηρεάσουν την ποινική και πειθαρχική δίωξη κατά της αναισθησιολόγου. Δεν θα επιτρέψουμε να «την πληρώσει» η νοσηλεύτρια, επειδή δεν έχει «μπάρμπα στην Κορώνη».

Αποδεικνύεται ότι ήταν άτυχη νοσηλεύτρια Αναισθησιολόγικου που βρισκόταν στην ίδια βάρδια με την αναισθησιολόγο συγγενή του κου Πολάκη. Αλήθεια γιατί μετά το τραγικό συμβάν η αναισθησιολόγος συγγενής του αν. υπουργού Υγείας κου Πολάκη, απομακρύνθηκε από τα χειρουργεία, με απόφαση της διοίκησης του Νοσοκομείου και

η νοσηλευτρία παραμένει στη θέση της. Το Σωματείο Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου «ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ» Κρήτης και η ΠΟΕΔΗΝ αναδεικνύουν το μείζον αυτό ζήτημα και ετοιμάζονται για κινητοποιήσεις. Δεν θα επιτρέψουμε να αγγιξουν τη νοσηλευτρία, που δεν έχει καμία ανάμειξη στο τρανικό συμβάν».

Τί απαντά  
η ΔΥΠΕάρχης

“Δεν θέλω να ακολουθήσω  
τον κατήφορο της ΠΟΕΔΗΝ,

**Το προχθεσινό αποκαλυπτικό ρεπορτάριο της "Π" που έφερε  
το φως της δημοσιότητας την γένια εξέλιξη για την  
υπόθεση**

έλω να προστατεύσω την οι-  
ογένεια του παιδιού και τους  
οργαζόμενους του νοσοκο-  
μείου” είπε στην “Π” η ΔΥΠΕ-  
μαρχης Ελένη Μαυρομάτη. Η  
δια, απαντώντας στον πρό-  
δρο της ΠΟΕΔΗΝ που είπε  
τι η ΕΔΕ ανατέθηκε σε φίλο

του Π.Πολάκη, της αναισθη-  
σιολόγου και δική της, σχο-  
λίασε: “Σας θυμίζω ότι η ΕΔΕ  
ανατέθηκε στην καθηγήτρια  
από τον τότε εκτελούντα χρέ-  
διοικητή στο ΠΑΓΝΗ κι όχι  
από το υπουργείο Υγείας για  
εμένα”.