



ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ ΣΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

## Χρυσές δουλειές με οστικά μοσχεύματα

Του  
**ΒΑΣΙΛΗ ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΟΥΛΗ**  
vpapanastasoulis@ethnos.gr

**Στο εδώλιο του Τριμελούς Εφετείου Κακουργημάτων Θράκης, εκτός από τον παραπάνω γιατρό, αναμένεται να καθίσουν ο διοικητής του ίδιου νοσοκομείου και οι εκπρόσωποι των εταιρειών εμπορίας ιατρικών υλικών.**

Διευθυντής τμήματος του Νοσοκομείου Καβάλας και άλλα δεκατρία άτομα παραπέμπονται να δικαστούν με βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών Θράκης για χρήση υπερβολικών ποσοτήτων οστικών μοσχευμάτων σε επεμβάσεις σπονδυλοδεσίας ασθενών τη χρονική περίοδο 2006- 2008. Στο εδώλιο του Τριμελούς Εφετείου Κακουργημάτων Θράκης, εκτός από τον παραπάνω γιατρό, αναμένεται να καθίσουν ο διοικητής του ίδιου νοσοκομείου και οι εκπρόσωποι των εταιρειών εμπορίας ιατρικών υλικών. Σε βάρος των κατηγορουμένων ασκήθηκε ποινική δίωξη για αποστία κατ' εξακολούθηση, νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές ενέργειες μέσω του χρηματοπιστωτικού τομέα, ηθική αυτουργία και απλή συνέργεια στην αποστία, κατά περίπτωση. Φέρονται ότι, από κοινού, ζημίωσαν το ελληνικό Δημόσιο κατά 742.429 ευρώ.

Σύμφωνα με το παραπεμπικό βούλευμα, από τον Μάιο 2006 έως τον Απρίλιο 2008, ο βασικός κατηγορούμενος, ως διευθυντής τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Καβάλας, πραγματοποίησε περίπου δεκαπέντε επεμβάσεις σπονδυλοδεσίας, με τη χρήση οστικών μοσχευμάτων. Ο γιατρός προμηθεύτηκε τα υλικά με απευθείας παραγγελίες από συγκεκριμένες εταιρείες, παρακάμπτοντας τις απαιτούμενες διαδικασίες προμηθειών, όπως αναφέρεται στο κατηγορητήριο.

«Με αυτόν τον τρόπο προκάλεσε ζημιά συνολικού

ύψους 742.429 ευρώ, χρησιμοποιώντας ιδιαίτερα τεχνάσματα, δηλαδή με τον συνδυασμό της επιλογής τεχνικής επέμβασης που απαιτούσε μεγαλύτερο όγκο οστικών μοσχευμάτων, αν και τούτο δεν ήταν απαραίτητο, και της αγοράς πολλών συσκευασιών που περιείχαν οστικά μοσχεύματα μικρού όγκου, αν και ήταν δυνατή η αγορά λιγότερων συσκευασιών με μοσχεύματα μεγαλύτερου όγκου, οι οποίες θα τιμολογούνταν στην ίδια τιμή ανά συσκευασία» αναγράφεται στο βούλευμα του Συμβουλίου Εφετών Θράκης. Ακόμη επισημαίνεται ότι η επέμβαση αυτή ήταν δυνατό να διεξαχθεί και με άλλη τεχνική, η οποία είναι το ίδιο αποτελεσματική και ακολουθείται από το σύνολο σχεδόν των κλινικών της Ελλάδας, ενώ είναι πολύ οικονομικότερη καθώς χρησιμοποιεί μικρότερο όγκο οστικών μοσχευμάτων.

Στο παραπεμπικό βούλευμα, για τους υπόλοιπους κατηγορούμενους, αναφέρεται ότι: Διοικητικό

**Σε δίκη γιατρός και δεκατρία άλλα άτομα που ζημίωσαν το Δημόσιο με 742.429 ευρώ**

μέλος του νοσηλευτικού ιδρύματος «παρέλειψε να προβεί σε αποτροπή των πράξεων αυτών, παρέχοντας έτοι συνδρομή στην πρόκληση βλάβης σε βάρος του Νοσοκομείου Καβάλας». Οι εκπρόσωποι και τα μέλη ΔΣ των εταιρειών κατηγορούνται ότι ώθησαν τον γιατρό να προχωρήσει στην τέλεση των παραπάνω αδικημάτων που προκάλεσαν οικονομική ζημιά στο ελληνικό Δημόσιο ●

## Συνέλαβαν στον Λίβανο τη γυναικα του Γριβέα που εμπλέκεται και στην υπόθεση ΚΕΕΛΠΝΟ

Νέες εξελίξεις στο θέμα της Novartis και του ΚΕΕΛΠΝΟ αναμένονται μετά τη σύλληψη της Αναστασίας Βάτσικα, σύζυγου του Κ. Γριβέα.



8

ΤΟ ΒΑΘΥ ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ ΤΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ

# ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ

## ΣΥΝΕΛΗΦΘΗ ΣΤΟΝ ΛΙΒΑΝΟ Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΤΟΥ Κ. ΓΡΙΒΕΑ

**Σ**την «τσιμπίδα» των Αρχών πιάστηκε η Αναστασία Βάτσικα, σύζυγος του Κυριάκου Γριβέα - το ζεύγος έγινε γνωστό από την εμπλοκή του στην υπόθεση των φερόμενων ως επισφαλών δανείων του Ταχυδρομικού Ταμιευτηρίου. Η Αναστασία Βάτσικα συνελήφθη στον Λίβανο με την πρεσβεία μας στη Βηρυτό να ενημερώνει σχετικά το υπουργείο Δικαιοσύνης και τις ελληνικές Αρχές να ετοιμάζουν, σύμφωνα με πληροφορίες, αίτημα έκδοσης, με τις διαδικασίες να εκτιμάται ότι θα είναι χρονοβόρες.

Το ζεύγος Γριβέα βρέθηκε στο επίκεντρο του σκανδάλου του Ταχυδρομικού Ταμιευτηρίου, καθώς φέρεται ότι διοχέτευσε εταιρικά δάνεια σε προσωπικούς του λογαριασμούς. Σύμφωνα με την κατηγορία, εμφανίζονται να έλαβαν μέσω της εταιρίας C&C δάνειο-μαμούθ ύψους 18.000.000 ευρώ, λίγο πριν χρεοκοπίσει.

Τα 15.000.000 φέρεται ότι δαπανήθηκαν για την εξαγορά τριών δικών τους κυπριακών εταιριών. Πρόκειται, σύμφωνα με τις Αρχές, για θαλασσοδάνεια που μετατρέπονται σε προσωπικό χρήμα και στη συνέχεια επενδύονται και πάλι προς όφελός τους. Η δίκη για την υπόθεση του Τ.Τ. αναμένε-



Το ζεύγος Γριβέα όταν είχε οδηγηθεί στο παρελθόν ενώπιον των ανακριτή στα δικαστήρια της Ευελπίδων

ται να ξεκινήσει, από μπδενική βάση, στις 3 Δεκεμβρίου 2018, καθώς η ακροαματική διαδικασία για την υπόθεση, που άρχισε τον Σεπτέμβριο του 2016, τινάχτηκε στον αέρα μετά το αίτημα αποχής της προέδρου του δικαστηρίου.

Το ζεύγος Γριβέα είχε αφεθεί ελεύθερο με περιοριστικούς όρους, με την Αναστασία Βάτσικα, μάλιστα, να προσφέρεγε στο Συμβούλιο της Επικρατείας ζητώντας να της επιστραφεί το διαβατή-

ριο, το οποίο είχε υποχρεωθεί να καταθέσει στις Αρχές σε εφαρμογή Προεδρικού Διατάγματος που προβλέπει αυτόν τον όρο στην περίπτωση άσκησης ποινικής δίωξης για κακούργημα. Ωστόσο, το Ανώτατο Ακυρωτικό Δικαστήριο είχε απορρίψει την προσφυγή της με το σκεπτικό, μεταξύ άλλων, ότι εί-

**Η Αναστασία  
Βάτσικα  
εμπλέκεται στην  
υπόθεση με  
τα δάνεια του Τ.Τ.**

ναι ελεύθερη να κυκλοφορεί ελεύθερα εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης με την αστυνομική ταυτότητα.

Οι εταιρίες του Κυριάκου Γριβέα καταγράφονται και στα στοιχεία της δικογραφίας για την υπόθεση Novartis. Μάλιστα, φέρεται ότι κατονομάζεται από μάρτυρα ως ένα από τα πρόσωπα που αποτελούσαν «εργαλείο» για το ξέπλυμα χρήματος για τη φαρμακευτική και το ΚΕΕΛΠΝΟ. Είναι ενδεικτικό ότι, σύμφωνα με μαρτυρίες, μετά τη δικαστική περιπέτεια του Κυριάκου Γριβέα και της συζύγου του τη σκυτάλη στη διοργάνωση συνεδρίων ανέλαβε η πρώτη εργαζόμενη τους Λίνα Νικολοπούλου, σύζυγος του Γιάννη Στουρνάρα, με την εταιρία της Mindwork.



.....  
Το υπουργείο Υγείας δικαιώνει  
πλήρως την «Εφ.Συν.» για τις  
επεμβάσεις ΤΑΒΙ, αίροντας  
άδειες νοσοκομείων      **ΣΕΛ. 23**



Η ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΚΑΙΟΣΗ ΤΗΣ «ΕΦΗΜΕΡΙΔΑΣ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ»

# Αρση της άδειας για επεμβάσεις TAVI σε πολλές κλινικές

**Μετά τη μεγάλη έρευνα** της εφημερίδας μας για το σκάνδαλο με τις πανάκριβες καρδιοχειρουργικές επεμβάσεις αντικατάστασης αορτικής βαλβίδας, το υπουργείο Υγείας αποφάσισε τον αυστηρό έλεγχο των προϋποθέσεων αδειοδότησης και λειτουργίας των Κέντρων, και για τις περιπτώσεις που αποδεδειγμένα δεν τηρούνται οι ελάχιστες προδιαγραφές ασφαλείας η πολιτική βούληση είναι η άμεση αναστολή λειτουργίας

▶ Tou AHMHTPH TEPZH

δώ και εννέα μήνες π «Εφ.Συν.» ανέδειξε,  
με μια μεγάλη έρευνα που περιελάμβανε  
πλήθος δημοσιευμάτων, το σκάνδαλο των  
πανάκριβων καρδιοχειρουργικών επεμ-  
βάσεων διαδερμικής/διακαθετηριακής  
αντικατάστασης αορτικής βαλβίδας (εν  
συντομίᾳ TAVI).

Τα δημοσιεύματά μας βασίστηκαν σε επίσημα έγγραφα νοσηλείας ασθενών από το 401 ΓΣΝΑ, επίσημες αναφορές γιατρών του ίδιου του νοσοκομείου, μαρτυρίες άλλων γιατρών που κατήγγειλαν τις παρανομίες και οι οποίοι επειδή αντιδρούσαν απομακρύνθηκαν με συνοπτικές διαδικασίες απ' αυτό, αλλά, το κυριότερο, βασίστηκαν σε έγγραφα του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ), του φορέα εκείνου δηλαδή που είχε την ευθύνη τόσο της αδειοδότησης όσο και του αδιάλειπτου ελέγχου όλων των νοσοκομείων που πραγματοποιούσαν TAVI.

Μόλις πριν από λίγες μέρες αποκαλύ-  
φαμε το προσχέδιο του νέου νόμου που  
απεργάζοταν το ΚΕΣΥ για τις συγκεκριμέ-  
νες επεμβάσεις, στο οποίο υπήρχε η πα-  
ραδοκήν πως έως σήμερα οι έλεγχοι ήταν  
ανύπαρκτοι και πως το θέμα πιστοποίη-  
σης των γιατρών να κάνουν ΤΑΒΙ ήταν

ευθύνη αποκλειστικά των ίδιων, των νοσοκομείων και των εταιρειών που εμπορεύονται τις ΤΑΥ!

Το συγκεκριμένο δημοσίευμα προκάλεσε την άμεση αντίδραση του υπουργού Υγείας Ανδρέα Ξανθού, ο οποίος ζήτησε συνάντηση με τον πρόεδρο του ΚΕΣΥ, καθηγητή Κ. Μάρκου. Η συνάντηση αυτή έγινε την προηγούμενη Παρασκευή και όπως μας ενημέρωσαν πηγές από το υπουργείο Υγείας:

«Στη σύσκεψη που πραγματοποιήθηκε μεταξύ της πολιτικής πγεσίας του υπουργείου Υγείας και του προέδρου του ΚΕΣΥ, Κ. Μάρκου, για το θέμα των ΤΑΒΙ, συμφωνήθηκε ο αυστηρός έλεγχος των προϋποθέσεων αδειοδότησης και λειτουργίας των Κέντρων. Στις περιπτώσεις που αποδειγμένα δεν τηρούνται οι ελάχιστες προδιαγραφές ασφαλείας, η πολιτική βούληση είναι η άμεση αναστολή λειτουργίας. Την πρώτη εβδομάδα του Αυγούστου αναμένεται να συνεδριάσει η επιτροπή του ΚΕΣΥ για τις ΤΑΒΙ, η οποία και θα αποφασίσει τον τρόπο υλοποίησης των κατευθύνσεων που έδωσε το υπουργείο Υγείας».

## Οι αποκαλύψεις μας

Διαβάζοντας κάποιος τα παραπάνω κι έχοντας στο υμέλο την εθνική τραγωδία

## **Μια απάντηση στον κ. Μάρκου**

**ΤΗΝ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ** Παρασκευή π «Εφ.Συν.» δημοσίευσε μια μακροσκελή απάντηση του προέδρου του ΚΕΣΥ, Κωνσταντίνου Μάρκου, στην οποία μεταξύ άλλων ανέφερε ότι ψεύδομαι, ότι κάνω «επιπόλαιους σχολιασμούς» και άφηνε ουσιαστικές αιχμές ότι παραπλανώ το αναγνωστικό κοινό. Κατά την άποψή του το μόνο προβληματικό στις ΤΑΒΙ ήταν το νομοθετικό πλαίσιο, τα οποία, όπως φάνηκε από το προσχέδιο νόμου, είχε την πρόθεση να το... ελαστικοποιήσει!

Οπως φαίνεται όμως, και μετά τη συνάγη-

ση του κ. Μάρκου με την πολιτική πγεσία του υπουργείου Υγείας, δεν είναι όλα καλώς καμιάμένα με τις TAVI, όπως διατεινόταν ο ίδιος. Οπως φαίνεται επίσης, δεν είμαι εγώ εκείνος που ψεύδεται, που κάνει «επιπόλαιους σχολιασμούς», που παραπλανώ το αναγνωστικό κοινό. Η απόφαση του υπουργείου για άμεση αναστολή λειτουργίας δικαιώνει απόλυτα την «Εφ.Συν.». Και ας μην ξενάμε πως στον δρόμο είναι κι ένα πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας για το ίδιο θέμα. Τότε θα έχουμε την ευκαιρία να πούμε κι άλλα.



**Το πρώτο δημοσίευμα της «Εφ.Συν.» για τις επεμβάσεις ΤΑΒΙ στο 40 Στρατιωτικό Νοσοκομείο (20/10/2017)**



που έγινε τη χώρα, αντιλαμβάνεται πως όλα τελικά είναι ζήτημα πολιτικής βουλίσης. Βούληση να εφαρμοστεί ο νόμος που υπάρχει αλλά που στην περίπτωση των ΤΑΒΙ ήταν ουσιαστικά ανενεργός. Τα πώς ήταν ανενεργός θα το θυμίσουμε παρακάτω:

- Αποκαλύψαμε πως η εκπαίδευση της Ομάδας Καρδιάς του 401 ΓΣΝΑ σε TAVI ήταν μόνο ένα διήμερο στην Τουλούζ της Γαλλίας, σε ενημερωτικό σεμινάριο της εταιρείας εμπορίας TAVI, Medtronic. Δεν υπήρχε ποτέ εκπαίδευση σε ειδικό κέντρο του εξωτερικού που είναι πιστοποιημένη να κάνει TAVI. Αν είχε εφαρμοστεί η νομοθεσία, τέτοιου είδους μετεκπαίδευση δεν θα είχε αναγνωριστεί ποτέ, κατά συνέπεια το νοσοκομείο δεν θα είχε πάρει άδεια ποτέ.

- Αποκαλύψαμε πως η Καρδιοχειρουργική Κλινική του 401 ΓΣΝΑ είχε υψηλό ποσοστό θανάτων στις TAVI, έχω από τα διεθνώς αναγνωρισμένα όρια. Αν είχε εφαρμοστεί η νομοθεσία και το ΚΕΣΥ πραγματοποιούσε ελέγχους, η άδεια του 401 θα έπρεπε να έχει αρθεί ήδη λόγω

υψηλής θνησιμότητας.  
- Αποκαλύψαμε πως από το 2016 και μετά είχαν δοθεί πιστοποιήσεις σε 19 κέντρα σε όλη τη χώρα, όπου αν εφαρμοζόταν ο νόμος περισσότερα από τα μισά θα έπρεπε να έχουν ήδη κλείσει καθώς δεν συμπληρώσαν τον απαιτούμενο από τον νόμο

αριθμό επεμβάσεων TAVI κατ' έτος προκειμένου να δικαιολογούν τον χαρακτήρα του πιστοποιημένου κέντρου.

- Αποκαλύψαμε το... όψιμο ενδιαφέρον της Ν.Δ., πνη πολιτική διάσταση του θέματος δηλαδή, η οποία έβγαλε ανακοίνωση 6 μήνες μετά το πρώτο μας δημοσίευμα. Οταν τον Απρίλιο ζητούσαμε να μάθουμε γιατί το 401 ΓΣΝΑ δεν έχει χάσει ακόμα την άδειά του έχοντας μόνο 7 ΤΑΒΙ στο ενεργυτικό του για το 2017 (ο νόμος ορίζει ελάχιστο αριθμό 20), η Ν.Δ. θυμήθηκε να κάνει ερώτηση στη Βουλή. Θα θέλαμε να πιστέψουμε ότι η συγγενική σχέση γιατρών του 401 ΓΣΝΑ με στελέχη πρώτης γραμμής της Ν.Δ. δεν έπαιξε ρόλο σε αυ-

- Τέλος, αποκαλύψαμε, μέσα από τα ίδια τα πρακτικά του ΚΕΣΥ, το απόλυτο χάος που ισχύει για τις TAVI. Μαρτυρίες μελών της ίδιας της επιτροπής του ΚΕΣΥ που αναδείκνυαν την έλλειψη κάθε ελέγχου εκ μέρους του οργάνου, έλλειψη που επέτρεπε σε γιατρούς και επαρείες να διαχειρίζονται από κοινού το θέμα TAVI. Το ΚΕΣΥ απλώς... ενέκρινε τις επεμβάσεις, οι οποίες ξεκινούσαν από τις 30 χιλιάδες ευρώ και κάποιες εξ αυτών έφταναν τις 60 με 70 χιλιάδες

# Επιστολή

Το Γραφείο Τύπου του υπουργείου Υγείας μας έστειλε επιστολή σχετικά με το δημοσίευμά μας «Τεστ αντοχής για τους εγκαυματίες λόγω “λουκέτων” στις ΜΕΘ», του Σαββάτου, την οποία και δημοσιεύουμε:

Αξιότιμε κ. Διευθυντά,

Στο πλαίσιο της έγκυρης ενημέρωσης των αναγνωστών της «Εφημερίδας των Συντακτών» και με σκοπό την αποκατάσταση της αλήθειας, οφείλουμε να επισημάνουμε ότι το δημοσίευμα στο φύλλο του Σαββάτου 28/07/2018 με τίτλο «Τεστ αντοχής για τους εγκαυματίες λόγω “λουκέτων” στις ΜΕΘ» βρίθει ανακριβειών.

Παρά το γεγονός ότι σε ένα σημείο του κειμένου υπάρχει η απάντηση του υπουργείου («σε ερώτηση αν έφτασαν τα κρεβάτια σε ΜΕΘ για τους εγκαυματίες της φωτιάς, το υπουργείο Υγείας απάντησε καταφατικά»), η συντάκτρια υιοθετεί πλήρως μια «ανώνυμη» καταγγελία, σύμφωνα με την οποία εγκαυματίας που είχε ανάγκη εισαγωγής σε ΜΕΘ, νοσηλεύθηκαν διασωληνωμένος εκτός Μονάδας στο νοσοκομείο «Σισμανόγλειο» μέχρις ότου βρεθεί διαθέσιμη κλίνη στην Μονάδα του ΚΑΤ δύο 24ωρα μετά. Η πραγματικότητα είναι ότι περιστατικό με αυτά τα χαρακτηριστικά δεν υπήρξε ποτέ και ότι κανένας εγκαυματίας από την τραγωδία στο Μάτι δεν βρέθηκε σε λίστα αναμονής για Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

Πιο συγκεκριμένα:

Το μοναδικό περιστατικό που μεταφέρθηκε από το «Σισμανόγλειο» στο ΚΑΤ, αφορά άνδρα ο οποίος αφού διακομίστηκε στη Σισμανόγλειο, διασωληνώθηκε στην Μονάδα Αναζωογόνησης και ήταν υπό τη συνεχή παρακολούθηση του προσωπικού της ΜΕΘ μέχρι τις πρώτες πρωινές ώρες της Τρίτης οπότε και διακομίστηκε στη ΜΕΘ του ΚΑΤ. Η μεταφορά δηλαδή έγινε σε λίγες ώρες και όχι δύο 24ωρα μετά.

Σχετικά με την αναφορά «άνθρωποι με σοβαρότατα εγκαύματα παρέμειναν διασωληνωμένοι για ολόκληρα 24ωρα σε συμβατικές θέσεις των νοσοκομείων» διευκρινίζεται: Από το βράδυ της Δευτέρας και μέχρι τις πρώτες πρωινές ώρες της Τρίτης, αρκετοί εγκαυματίες διακομίσθηκαν στα νοσοκομεία «Ευαγγελισμός», «Σισμανόγλειο» και ΚΑΤ. Για δύος απαιτήθηκε κρεβάτι ΜΕΘ, εξαισφαλίστηκε άμεσα, μέσα στο πρώτο 24ωρο.

Υπήρξαν εγκαυματίες οι οποίοι, χωρίς να υπάρχει ανάγκη να νοσηλευθούν σε ΜΕΘ, κρίθηκε από τους γιατρούς ότι έπρεπε να διακομιστούν σε άλλα νοσοκομεία που διέθεταν κλινικές πλαστικής χειρουργικής.

Είναι απολύτως ψευδής η αναφορά: «Όταν θέσαμε στο υπουργείο το ερώτημα πώς οι διασωληνωμένοι παραμένουν εκτός ΜΕΘ ενώ αδειάζουν κρεβάτια η απάντηση ήταν: «Δημιουργήθηκε νέα ανάγκη». Πόσο λογικό είναι από τη μία να απαντούμε ότι



# από το υπουργείο Υγείας για τις ΜΕΘ



τα «κρεβάτια έφτασαν» και από την άλλη ότι υπάρχουν διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ;

Η αλήθεια είναι ότι το υπουργείο την περασμένη Πέμπτη δέχτηκε την ερώτηση «πώς είναι δυνατόν ο αριθμός των διασωληνωμένων να παραμένει στους 11, αφού πριν από λίγο ένας διασωληνωμένος κατέληξε». Το Γραφείο Τύπου απάντησε ότι οι διασωληνωμένοι κάποια στιγμή έφτασαν τους 12 καθώς εισήχθη στην ΜΕΘ ένας εγκαυματίας του οποίου η κατάσταση επιδεινώθηκε (επομένως δημιουργήθηκε «νέα ανάγκη») ωστόσο, στην πορεία άλλος εγκαυματίας κατέληξε, επομένως ο συνολικός αριθμός των διασωληνωμένων ήταν πάλι 11.

Αξιότιμες κε Διευθυντά,

Δεν αμφισβιτούμε, προφανώς, το δικαίωμα της συντάκτριάς σας να δημοσιεύσει μια καταγγελία για την οποία έλαβε γνώση. Αυτό που θεωρούμε απαράδεκτο, ειδικά σε τόσο φορτισμένες στιγμές, είναι η πληροφορία αυτή να υιοθετείται χωρίς να διασταυρώνεται ούτε από το Υπουργείο Υγείας, ούτε από το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας, ούτε από οποιαδήποτε άλλη πηγή.

Και ακόμα πιο απαράδεκτο, η όποια καταγγελία να γενικεύεται για να στηρίξει το αφήγημα της «δοκιμασίας των τραυματών λόγω των λουκέτων στις ΜΕΘ» και της «δραματικής επιδείνωσης της κατάστασης στο ΕΣΥ» που από πουθενά δεν επιβεβαιώνεται. Το αντίθετο μάλιστα. Το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, οι υπηρεσίες και οι άνθρωποι του σε όλα τα επίπεδα (ΕΚΕΠΥ, ΕΚΑΒ, Κέντρα Υγείας, Νοσοκομεία, ΜΕΘ, κλινικές πλαστικής χειρουργικής) ήταν παρόντες στην πρόσφατη τραγωδία. Εγκαίρα και αποτελεσματικά.

Αυτή την αλήθεια που δεν αμφισβιτή-

θηκε από κανένα (πολιτικά κόμματα, ΟΕΝΓΕ, ΠΟΕΔΗΝ, Τοπική Αυτοδιοίκηση, ΜΚΟ, πολίτες), έρχεται δυστυχώς -και ελπίζουμε όχι συνειδητά- το δημοσίευμα της ΕΦ.ΣΥΝ. να «αποδύνοιται». Αναδεικνύοντας υπαρκτά και διαχρονικά ελλείμματα του ΕΣΥ, που όμως έχουν ήδη αρχίσει να αντιμετωπίζονται δραστικά μέσα στην κρίση. Είναι γνωστό για παράδειγμα ότι τα κλειστά κρεβάτια ΜΕΘ έχουν μειωθεί τα τελευταία 2 χρόνια και ότι τη χώρα έχει σήμερα το μεγαλύτερο αριθμό ενεργών κλινών εντατικής στην μνημονιακή περίοδο.

Φυσικά υπάρχει ακόμα λίστα αναμονής για εισαγωγή σε ΜΕΘ, κυρίως στο Λεκανοπέδιο, αλλά αποδείχθηκε αυτές τις μέρες ότι όταν υπάρχει επείγουσα ανάγκη πάντα καλύπτεται. Έχουν επίσης προκρυχθεί όλες οι κενές οργανικές θέσεις των γιατρών στις ΜΕΘ-MENN (180) και τώρα με το νέο σύστημα πρόσληψης λοιπού επικουρικού προσωπικού θα καλυφθούν οι ανάγκες σε νοσηλευτές μέχρι την προκήρυξη μόνιμων θέσεων μέσω ΑΣΕΠ.

Αξιότιμες κε Διευθυντά,

Θέλουμε, με ευαισθησία και σεβασμό στη μνήμη των νεκρών και στην οδύνη των συγγενών τους, αλλά και με ειλικρίνεια απέναντι στην κοινωνία που βιώνει ένα εθνικό πένθος, να πούμε ότι κάναμε και θα συνεχίσουμε να κάνουμε ότι μπορούμε για τη γρήγορη «επούλωση των πληγών» αυτής της τραγωδίας. Και ότι η στήριξη και αναβάθμιση της δημόσιας περιθαλψίας θα συνεχιστεί.

Προφανώς με δυσκολίες, με ανεπάρκειες, με περιορισμούς λόγω της δημοσιονομικής στενότητας, αλλά με ισχυρή πολιτική βού-

**Τεστ αντοχής για τους εγκαυματίες**

**λόγω «λουκέτων» στις ΜΕΘ**

**To δημοσίευμα της «Εφ.Συν.»**

**Ελάχιστης στα νεκροί, άγνωστος ο αριθμός των γιατρών στις ΜΕΘ**

**Ελάχιστης στα νεκροί, άγνωστος ο αριθμός των γιατρών στις ΜΕΘ**

**Ελάχιστης στα νεκροί, άγνωστος ο αριθμός των γιατρών στις ΜΕΘ**

δεν θα μπορούσαν παρά να αποτυπωθούν και την κρίσιμη ώρα. Η ίδια η απάντηση του υπουργείου αναγνωρίζει τις χρόνιες ελλείψεις.

**2** Επιβεβιώνεται και απ' την ίδια την επιστολή ότι υπήρξαν εγκαυματίες διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ. Ήταν μάλιστα και σε νοσοκομείο που δεν διαθέτει πλαστικό κειρουργό, την ειδικότητα που απαιτούν τα εγκαύματα. Ιδιαίτερα ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας ως εντατικολόγος γνωρίζει καλύτερα απ' τον καθένα τι σημαίνει αντιμετώπιση τέτοιων βαριών περιστατικών χωρίς κρεβάτι -και μάλιστα κατάλληλης- ΜΕΘ.

**3** Προφανώς οι ασθενείς αυτοί βρίσκονται υπό την εποπτεία γιατρών. Γράφουμε άλλωστε ότι η νοσηλεύσια των ασθενών όχι μόνο στην περίπτωση των πυρκαγιών αλλά γενικά γίνεται σε συνθήκες δραματικές και υπάρχουν αποτέλεσματα απ' τις πρωκτές προσπάθειες γιατρών και νοσηλευτών, τους οποίους επίσης, ορθώς, και ο ίδιος ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας.

Δεν απαντάει όμως η πρεσβίτερη του υπουργείου Υγείας:

- Πόσα κρεβάτια ΜΕΘ είναι κλειστά; Είναι ή δεν είναι συνολικά 150 κρεβάτια κλειστά, που αυξομείωνται με την αποχώρηση των εργαζομένων σε αυτές με ελαστικές σχέσεις εργασίας; Άλλωστε τα 150 λουκέτα στις ΜΕΘ είναι μόνιμη καταγγελία της Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας εδώ και 15, τουλάχιστον, χρόνια. Υπάρχει ή δεν υπάρχει αίτημα για 30-40 κρεβάτια ΜΕΘ καθημερινά στο Λεκανοπέδιο της Αττικής;
- Γιατί δεν άνοιξε το Λάτσειο Κέντρο Εγκαυμάτων;

**ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

