



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 08.09.2011

Αρ. Πρωτ.: 84338
(σχετ.: 84363)

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
Πληροφορίες :
E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερωτήσεις Βουλευτών

Απαντώντας στις με αρ. 20071/20-7-2011 και 20176/21-7-2011 ερωτήσεις, που κατατέθηκαν στη Βουλή από τους Βουλευτές κκ. Α. Κοντό, Θ. Λεβέντη, Ν. Τσούκαλη και Γ. Ψαριανό, σχετικά με θέματα του ΓΝ Ξάνθης, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Η πολιτική του ΥΥΚΑ έχει ως στόχο την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας προς τους πολίτες, με μέτρα και δράσεις που στοχεύουν στην εύρυθμη λειτουργία όλων των Μονάδων Υγείας της χώρας. Οι αυστηροί εξάλλου δημοσιονομικοί περιορισμοί για τη χώρα επιβάλλουν την αξιολόγηση όλων των μονάδων Υγείας, ώστε χωροταξικά να καλύπτονται όλες οι ανάγκες του πληθυσμού, με πλήρη αξιοποίηση όλων των διαθέσιμων πόρων, οικονομικών και ανθρώπινων του ΕΣΥ.

Έτσι σε ότι αφορά τους οργανισμούς λειτουργίας των Νοσοκομείων, όπου θα προβλέπεται και μεταξύ άλλων η διάρθρωση των ιατρικών υπηρεσιών (κατανομή κλινών σε τομείς, ιατρικά τμήματα, μονάδες, κλπ), η τελική έκδοσή τους θα γίνει μετά από υποβολή προτάσεων των αρμόδιων Υγειονομικών Περιφερειών, όπου θα ληφθούν υπόψη και οι επιμέρους ανάγκες του εκάστοτε Νοσοκομείου.

Όσον αφορά τις ελλείψεις υλικών, όπως με ενημέρωσε η υπηρεσία, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Τα τελευταία χρόνια δεν διεξήχθησαν από τους φορείς αρμοδιότητας της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας (ΕΠΥ) Ανοικτές Διαγωνιστικές Διαδικασίες (πλην ελαχίστων περιπτώσεων), σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις περί προμηθειών του Δημοσίου, κυρίως λόγω της καθυστέρησης εφαρμογής του Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών Υγείας έτους 2009. Λόγω αυτής της κατάστασης, η νέα Ολομέλεια της ΕΠΥ έθεσε ως άμεσο στόχο την επίσπευση υλοποίησης του Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών Υγείας του 2010. Όλο αυτό το διάστημα προκηρύχτηκαν οι απαραίτητοι διαγωνισμοί από τους φορείς του ΥΥΚΑ (σε αριθμό άνω των 8.000), ομαλοποιώντας την προμήθεια των Νοσοκομείων τόσο σε υγειονομικά και λοιπά υλικά, όσο και με την ανάθεση υπηρεσιών για την εύρυθμη λειτουργία των Νοσοκομείων και των λοιπών φορέων.

Σχετικά με την ποιότητα των υπό προμήθεια υλικών, σας αναφέρουμε ότι όλες οι προκηρύξεις των διαγωνισμών απαιτούν την ύπαρξη των πιστοποιητικών ποιότητας, όπως τάσσει η ευρωπαϊκή και εθνική νομοθεσία. Εφόσον και όταν διαπιστωθούν ελαττωματικά προϊόντα, αναφορικά με τον τομέα της ΕΠΥ, έχουν δοθεί συγκεκριμένες οδηγίες να



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ Δ/ΝΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Ξάνθη 27-7-2011

Π Ο Ρ Ι Σ Μ Α

ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΟΡΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΟΡΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ

Με την υπ' αριθ. 9074/5-7-2011 εντολή του Διοικητή του Γ.Ν Ξάνθης κ. Μπαμπαλίδη Αθανασίου, ανέλαβα τη διενέργεια Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης μετά την υπ' αριθ. 8615/27-6-2011 αναφορά των εφημερευόντων ιατρών της Παιδιατρικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης κατά την εφημερία της 25^{ης} Ιουνίου 2011 ημέρα Σάββατο, Αδαμίδη Δημητρίου, παιδίατρο με εξέλιξη στο βαθμό Διευθυντή και Μπάνου Λάμπρου, ειδικευόμενου ιατρού της Παιδιατρικής Κλινικής, ότι διεκομίσθη στο Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή, λόγω αιμορραγίας ομφαλίου λώρου, που προκλήθηκε, όπως αναφέρεται από τους ιατρούς, από χαλάρωση του 1^{ου} αλλά και του 2^{ου} κλιπ (μανταλάκι) του ομφαλίου λώρου.

Β. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

1. Υπαλληλικός Κώδικας Ν. 3528/2007
2. Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας Ν.3418/2005 ΦΕΚ 287 τ.Α

Γ. ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Οι εφημερεύοντες ιατροί της Παιδιατρικής Κλινικής του Γ.Ν. Ξάνθης της 25^{ης} Ιουνίου 2011 κ. Αδαμίδης Δημήτριος, παιδίατρος με εξέλιξη στο βαθμό Διευθυντή και κ. Μπάνος Λάμπρος, ειδικευόμενος της Παιδιατρικής Κλινικής, υπέβαλαν προς τον Διοικητή του Νοσοκομείου μας την υπ' αριθ. 8615/27-6-2011 έγγραφη και ενυπόγραφη αναφορά, στην οποία αναφέρουν ότι: «στις 9μ.μ. ενημερώθηκε από τη νοσηλεύτρια της βάρδιας της Παιδιατρικής ότι ζητείται παιδίατρος επειγόντως στη Μαιευτική Κλινική. Αμέσως ο κ. Αδαμίδης έσπευσε στη Μαιευτική Κλινική, όπου αντίκρισε στο εξεταστήριο το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή μέσα σε λίμνη αίματος (περίπου 100 cc) κατά την εκτίμησή του. Από πάνω του, ο γυναικολόγος κ. Βλάχος και οι δύο νοσηλεύτριες της απογευματινής βάρδιας. Τότε ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης είδε τον κ. Βλάχο να τοποθετεί 3^ο κλιπ ομφαλίου στο νεογνό και ταυτόχρονα ενημερώθηκε ότι λύθηκε το κλιπ (μανταλάκι) ομφαλίου

του νεογνού, οπότε αυτό άρχισε να αιμορραγεί. Οι νοσηλεύτριες το μετέφεραν αμέσως στο εξεταστήριο και τοποθέτησαν 2^ο μανταλάκι, αλλά μετά από λίγο λύθηκε και αυτό και άρχισε αθρόα αιμορραγία. Από την παιδιατρική εξέταση διαπιστώθηκε ταχυσφυγμία, κρύα άκρα, υποτονία, μη αντίδραση στα επώδυνα ερεθίσματα και άρρυθμη αναπνοή. Η δε αιμορραγία, μετά την τοποθέτηση του 3^{ου} κλιπ ομφαλίου, σταμάτησε πλήρως. Στο μεταξύ, κατέφθασε και ο κ. Μπάνος Λάμπρος και έτσι ο κ. Αδαμίδης επικοινωνήσε με τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Νεογνών του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης για να ρυθμίσει τη διακομιδή του νεογνού και να λάβει οδηγίες. Στη συνέχεια, μεταφέρθηκε από τους γιατρούς και τη μια νοσηλεύτρια της Μαιευτικής στην Παιδιατρική Κλινική, όπου τοποθετήθηκε περί της 9.10 μ.μ, με μεγάλη δυσκολία, ενδοφλέβιος καθετήρας για χορήγηση υγρών και χορηγήθηκε φυσιολογικός ορός».

Στη συνέχεια το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή διακομίσθηκε στη Νεογνολογική Κλινική του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης.

Η υπ' αριθ.8615/27-6-2011 υπηρεσιακή αναφορά των ανωτέρω ιατρών αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσης Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης.

Δ. ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

Για τη διερεύνηση της ανωτέρω αναφοράς ξεκίνησε Ένορκη Διοικητική Εξέταση από τον Διευθυντή της Ιατρικής Υπηρεσίας και Διευθυντή της Χειρουργικής Κλινικής, κ. Χιώτη Ανέστη. Γραμματέας της Ε.Δ.Ε ορίσθηκε με απόφαση του κ. Χιώτη Ανέστη, που διενεργεί την Ε.Δ.Ε, η κ. Χαραλαμπίδου Όλγα, υπάλληλος του κλάδου ΔΕ Διοικητικού - Λογιστικού με Α' βαθμό, σύμφωνα με την παρ. 7 του άρθρου 127 του Ν.3528/2007.

Για τη διενέργεια της Ένορκης Διοικητικής Εξέτασης ζητήθηκαν τα εξής:

1. Πρόγραμμα εφημεριών ιατρών της Μαιευτικής - Γυναικολογικής και Παιδιατρικής Κλινικής της 25^{ης} Ιουνίου 2011.
2. Πρόγραμμα νοσηλευτικού προσωπικού και μαιών της 25^{ης} Ιουνίου 2011.
3. Πρόγραμμα νοσηλευτικού προσωπικού απογευματινής βάρδιας της Παιδιατρικής Κλινικής.
4. Διάγραμμα νοσηλείας του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή.
5. Συμβάσεις και πρακτικά προμήθειας του συγκεκριμένου υλικού (κλιπ) ομφαλίου λώρου, προηγούμενων ετών και του έτους 2010.

Στην Ένορκη Διοικητική Εξέταση κλήθηκαν να καταθέσουν οι εξής:

Εφημερεύοντες ιατροί Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής του Γ.Ν. Ξάνθης στις 25/6/2011

1. Βλάχος Γεώργιος, μαιευτήρας – γυναικολόγος, Επιμ. Β' Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής
2. Προσκυνητοπούλου Αναστασία, μαιευτήρας - γυναικολόγος, Επιμ. Α' Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής
3. Αναφορίδου Μαρία – Ευγενία, ειδικευόμενη Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής
4. Γύρογλου Σελμά, ειδικευόμενη Μαιευτικής-Γυναικολογικής Κλινικής

Εφημερεύοντες ιατροί της Παιδιατρικής Κλινικής του Γ.Ν. Ξάνθης στις 25/6/2011

1. Αδαμίδης Δημήτριος, παιδίατρος με εξέλιξη στο βαθμό Διευθυντή της Παιδιατρικής Κλινικής
2. Παπαδοπούλου Αθηνά, παιδίατρος, Διευθύντρια Κέντρου Υγείας Σταυρούπολης.
3. Μπάνος Λάμπρος, ειδικευόμενος Παιδιατρικής Κλινικής

Πρόγραμμα νοσηλευτικού προσωπικού της Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής στις 25/6/2011

Πρωινή βάρδια: 07.00 π.μ έως 15.00 μ.μ

Μαίες:	Δαραβίγκα Βασιλική
	Παπαδοπούλου Σοφία
Νοσηλεύτριες:	Παρδαλίδου Αναστασία
	Καραϊσαλίδου Σοφία

Απογευματινή βάρδια: 15.00 μ.μ. έως 23.00 μ.μ.

Μαίες:	Συροπούλου Ελένη
	Σεπετζή Μαρίνα
Νοσηλεύτριες:	Ζλάτκου Χριστίνα
	Παπαδάτου Ζωή

Πρόγραμμα νοσηλευτικού προσωπικού Παιδιατρικής Κλινικής στις 25/6/2011

Απογευματινή βάρδια: 15.00 μ.μ έως 23.00 μ.μ

Νοσηλεύτρια:	Βαγγούση Αικατερίνη.
--------------	----------------------

Επίσης κλήθηκαν οι ειδικευμένοι ιατροί

A. Της Μαιευτικής-Γυναικολογικής Κλινικής

1. Κεφαλάς Παρασκευάς, Διευθυντής Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής
2. Τσούλου Συρματένια, ειδικευμένη Μαιευτήρας - Γυναικολόγος με εξέλιξη στο βαθμό του Διευθυντή.
3. Προσκυνητοπούλου Αναστασία, Επιμελήτρια Α΄ Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής.

B. Της Παιδιατρικής Κλινικής

1. Ζαφειρακόπουλος Δημήτριος, Διευθυντής Παιδιατρικής Κλινικής

2. Αδαμίδης Δημήτριος, παιδίατρος με εξέλιξη στο βαθμό Διευθυντή της Παιδιατρικής Κλινικής
3. Τζελέπης Κλεάνθης, παιδίατρος με εξέλιξη στο βαθμό Διευθυντή της Παιδιατρικής Κλινικής
4. Αντωνίου Αναστασία, παιδίατρος, Επιμελήτρια Β΄ Παιδιατρικής Κλινικής
5. Παπαδοπούλου Αθηνά, παιδίατρος, Διευθύντρια Κέντρου Υγείας Σταυρούπολης

Γ. Η Διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής

Λεπτίδου - Κερεστέτζη Θεοδώρα.

Δ. Η Προϊσταμένη του τμήματος Προμηθειών

Ακριτίδου Βαρβάρα

Κατάθεση έδωσε στη έδρα του κατόπιν επισκέψεώς μας στις 14/6/2011 και ο Διευθυντής της Νεογνολογικής Κλινικής του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης κ. Σιγάλας Ιωάννης.

Επίσης, κλήθηκε να καταθέσει και ο πατέρας του νεογνού, Φαρζλή Χακή, αλλά αρνήθηκε και έστειλε με δικαστικό Κλητήρα αναφορά - καταγγελία, η οποία αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσης Ε.Δ.Ε.

ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΟΡΚΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ

1. Του Βλάχου Γεωργίου του Γρηγορίου, Επιμελητή Β΄ Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής του Γ.Ν. Ξάνθης, μετά από τις καταθέσεις του προέκυψε ότι στις 9 μ.μ., αφού τελείωσε η καθιερωμένη επίσκεψη των γυναικολόγων, ζήτησε να εξετάσει τη μητέρα του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή. Ενώ εξέταζε τη μητέρα του νεογνού, ειδοποιήθηκε από τη νοσηλεύτρια της Γυναικολογικής Κλινικής κ. Ζλάτκου, ότι ένα νεογνό αιμορραγεί από τον ομφάλιο λώρο. Αφού συνέστησε ψυχραιμία, εισήλθε στο παιδιατρικό εξεταστήριο της Γυναικολογικής Κλινικής, όπου είχε μεταφερθεί το νεογνό από τη νοσηλεύτρια και αφαιρώντας τα ρούχα του νεογνού διαπίστωσε στοιχεία πρόσφατης αιμορραγίας πέριξ του ομφαλίου λώρου και εμποτισμό με αίμα των ρούχων και της πάνας του νεογνού. Ζήτησε να του φέρουν κλιπ του ομφαλίου λώρου και τοποθέτησε αμέσως κλιπ σε αυτόν κεντρικά. Με την τοποθέτηση του κλιπ σταμάτησε η αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο του νεογνού. Διέκρινε ότι στο κολόβωμα του ομφαλίου λώρου υπήρχε στη μεσότητά του ένα κλιπ κουμπωμένο στη θέση του και περιφερικά αυτού, κοντά στην άκρη του κολοβώματος, βρήκε τοποθετημένο δεύτερο κλιπ, το οποίο ήταν επίσης κουμπωμένο. Δεν μπόρεσε να διακρίνει από πιο σημείο του ομφαλίου λώρου προήρχετο η αιμορραγία, διότι η ροή των γεγονότων ήταν τόσο γρήγορη που δεν υπήρχε χρόνος εκείνη τη στιγμή για ενδελεχή επισκόπηση του ομφαλίου λώρου του νεογνού. Εκείνο που προείχε ήταν η αντιμετώπιση της αιμορραγίας. Αυτό και έγινε με την τοποθέτηση του 3^{ου} κλιπ. Τη στιγμή που τοποθετήθηκε το 3^ο κλιπ και σταμάτησε η αιμορραγία προσήλθε ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης Δημήτριος σε έξαλλη κατάσταση αναφέροντας ότι «τα είχα πει εγώ αυτά..». Αμέσως, παρέλαβε το νεογνό και το μετέφερε στην Παιδιατρική Κλινική. Έτσι, δεν μπόρεσε ο κ. Βλάχος, ο οποίος

αντιμετώπισε το περιστατικό, να έχει σαφή άποψη για το ακριβές σημείο της αιμορραγίας. Τα 3 κλιπς που υπήρχαν στον ομφάλιο λώρο του νεογνού ήταν κουμπωμένα και όχι λυμένα. Δεν αναφέρθηκε από τον ίδιο στον παιδίατρο κ. Αδαμίδη ότι υπήρχαν κλιπς λυμένα. Ο κ. Βλάχος δεν ήταν ενημερωμένος ότι είχε προηγηθεί η τοποθέτηση στον ομφάλιο λώρο του νεογνού ενός 2^{ου} κλιπ προ μιας περίπου ώρας (8μμ) από την Νοσηλεύτρια κ. Ζλάτκου και ενημερώθηκε γι' αυτό μετά την επίσχεση της αιμορραγίας (στις 9 μ.μ.). Ουδέποτε έλαβε γνώση από παιδιάτρους ότι τα κλιπς (μανταλάκια) που χρησιμοποιούνται τελευταίως ήταν ελαττωματικά, ούτε του αναφέρθηκε από τις μαίες του Τμήματός του ότι τα κλιπς ομφαλίου λώρου παρουσιάζουν κάποιο πρόβλημα. Ο ίδιος δεν αντιμετώπισε κανένα πρόβλημα με κλιπς ομφαλίου λώρου, ούτε παρόμοιο επεισόδιο αιμορραγίας.

2. Του Ιωαννίδη Κυριάκου του Ιωάννη, ειδικευόμενου ιατρού της Μαιευτικής Γυναικολογικής κλινικής, ο οποίος ήταν παρών στον τοκετό του νεογνού, προέκυψε μετά την κατάθεσή του ότι δεν προέκυψε κανένα πρόβλημα κατά την τοποθέτηση του κλιπ ομφαλίου λώρου από τη μαία και ότι ουδέποτε παρουσιάστηκε πρόβλημα με την τοποθέτηση και χρήση κλιπς (μανταλάκια) ομφαλίου λώρου.

3. Της Γύρογλου Σελμά του Καδήρ, ειδικευόμενης της Μαιευτικής Γυναικολογικής κλινικής, μετά την κατάθεσή της, προέκυψε ότι στις 9μμ, και ενώ εξέταζαν τη μητέρα του νεογνού μαζί με τον κ. Βλάχο, άκουσε φωνές στο διάδρομο, βγήκε έξω από το εξεταστήριο και είδε τη Νοσηλεύτρια της Γυναικολογικής Κλινικής να μεταφέρει το νεογνό στο παιδιατρικό εξεταστήριο της Κλινικής. Κατά την εξέταση του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή, διαπιστώθηκε παρουσία αίματος στην κοιλιακή χώρα και στα ρούχα του (δεν υπήρχε λίμνη αίματος). Αντιμετώπισε το περιστατικό ο γυναικολόγος κ. Βλάχος τοποθετώντας κλιπ στον ομφάλιο λώρο του νεογνού και σταμάτησε η αιμορραγία. Ο ομφάλιος λώρος είχε άλλα δυο κλιπς. Εκείνη τη στιγμή προσήλθε ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης φωνάζοντας και λέγοντας ότι είχε κάνει αναφορά για τα κλιπς δημιουργώντας αναστάτωση στο Τμήμα. Ουδέποτε παρουσιάστηκε πρόβλημα με την τοποθέτηση των κλιπς ομφαλίου λώρου.

4. Της Ζλάτκου Χριστίνας του Αριστείδη, νοσηλεύτριας ΔΕ Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής, προέκυψε μετά τις καταθέσεις της ότι η ίδια τοποθέτησε ένα 2^ο κλιπ στον ομφάλιο λώρο του νεογνού περί τις 8 μ.μ, όταν διαπίστωσε αίμα στην κοιλιά γύρω από τον ομφάλιο λώρο. Το 1^ο κλιπ ήταν κλειστό (κουμπωμένο). Δεν μπόρεσε να διακρίνει από πού είναι η αιμορραγία. Προσπάθησε να επικοινωνήσει με την Παιδιατρική Κλινική και να ενημερώσει τον παιδίατρο, αυτό όμως δεν κατέστη δυνατόν. Δεν ενημέρωσε τον εφημερεύοντα Γυναικολόγο κ. Βλάχο Γεώργιο για την τοποθέτηση του 2^{ου} Κλιπ, αφού για κάθε πρόβλημα με τα νεογνά ενημερώνουν τον εφημερεύοντα παιδίατρο. Στη συνέχεια, έγινε η καθιερωμένη επίσκεψη των γυναικολόγων και στο τέλος της επίσκεψης, ζήτησε ο κ. Βλάχος να εξετάσει την μητέρα του νεογνού. Ενώ εξεταζόταν η μητέρα, άκουσε να φωνάζει η συνοδός του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή ότι κάτι συμβαίνει με το νεογνό. Πήρε το νεογνό και το μετέφερε στο παιδιατρικό εξεταστήριο και παρατήρησε αίμα στα ρούχα του νεογνού. Ο γυναικολόγος κ. Βλάχος τοποθέτησε ένα 3^ο μανταλάκι (κλιπ) στον ομφάλιο λώρο κοντά στο κοιλιακό τοίχωμα και σταμάτησε η

αιμορραγία. Στη συνέχεια, προσήλθε ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης έξαλλος, φώναζε, χτυπούσε το γραφείο και έλεγε: «εγώ έλεγα ότι τα μανταλάκια δεν είναι καλά και ότι έχουν πρόβλημα». Εν τω μεταξύ, είχαν μαζευτεί ασθενείς και συνοδοί στο διάδρομο και άκουγαν ό,τι έλεγε ο κ. Αδαμίδης. Δημιούργησε μεγάλη αναστάτωση στο Τμήμα και τρομοκρατήθηκε ο κόσμος και το προσωπικό. Η κ. Ζλάτκου πήρε μετά το νεογνό και μαζί με τον παιδίατρο το μετέφερε στην Παιδιατρική Κλινική. Τοποθετήθηκε από την νοσηλεύτρια της Παιδιατρικής Κλινικής ορός, χορηγήθηκε κονάκιο και κατεβάσανε το νεογνό στο Μαιευτήριο για να διακομισθεί στη Νεογνολογική Κλινική του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης. Το νεογνό ήταν σε καλή κατάσταση. Επίσης, επαναλαμβάνει ότι και το 1^ο και το 2^ο κλιπ που τοποθετήθηκαν στο ομφάλιο λώρο του νεογνού ήταν κουμπωμένα και στη θέση τους, δεν ήταν λυμένα.

5. Της **Καραϊσαλίδου Σοφίας του Γεωργίου**, νοσηλεύτριας ΔΕ Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής προέκυψε από την κατάθεσή της ότι, μέχρι το τέλος της πρωινής βάρδιας στο Γυναικολογικό Τμήμα στις 15.00, το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή δεν παρουσίασε κανένα πρόβλημα.

6. Της **Παρδαλίδου Αναστασίας του Χρήστου**, νοσηλεύτριας ΔΕ Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής, προέκυψε μετά από την κατάθεσή της ότι, μέχρι το τέλος της πρωινής της βάρδιας στο Γυναικολογικό Τμήμα στις 15.00, το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή δεν παρουσίασε κανένα πρόβλημα.

7. Της **Παπαδάτου Ζωής του Ιακώβου**, νοσηλεύτριας ΔΕ Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής, προέκυψε μετά τις καταθέσεις της ότι στις 8 μμ ενημερώθηκε από τη συνάδελφό της νοσηλεύτρια κ. Ζλάτκου, ότι υπήρχε λίγο αίμα στον ομφαλό του νεογνού, αιμορραγούσε ελαφρώς (σταγόνες αίματος γύρω από το κλιπ). Ο ομφαλοδέτης ήταν κλειστός. Πήρε τηλέφωνο στο Μαιευτήριο, ζήτησε να σταλούν κλιπς ομφαλίου λώρου, τα έδωσε στην κ. Ζλάτκου η οποία τοποθέτησε ένα κλιπ κεντρικά σε καθαρό σημείο. Προσπαθήσανε να καλέσουν παιδίατρο τηλεφωνικά, αλλά δεν σήκωνε κανείς το τηλέφωνο. Επειδή διαπίστωσε ότι με την τοποθέτηση του 2^{ου} κλιπ στον ομφάλιο λώρο του νεογνού σταμάτησε η μικρή αιμορραγία (σταγόνες αίματος) δεν θεωρήσανε ότι το περιστατικό ήταν τόσο επείγον. Θα ενημέρωναν τον παιδίατρο μετά την επίσκεψη των γυναικολόγων που ακολουθούσε. Κατά την αντιμετώπιση της αιμορραγίας στις 9 μ.μ. είδε να τοποθετεί ο κ. Βλάχος 3^ο κλιπ στον ομφάλιο λώρο του νεογνού και σταμάτησε η αιμορραγία. Το νεογνό μετά την αντιμετώπιση της αιμορραγίας είχε τις αισθήσεις του, έκλεγε και ήταν κινητικό. Αφού αντιμετωπίσθηκε το περιστατικό από τον κ. Βλάχο, προσήλθε ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης, πήρε το νεογνό μαζί με την κ. Ζλάτκου και το μετέφερε στην Παιδιατρική Κλινική. Ανέφερε ότι δεν ενημέρωσε τον κ. Αδαμίδα ότι το 1^ο και το 2^ο κλιπ ήταν λυμένα και ότι όλα τα κλιπς ήταν κουμπωμένα και στη θέση τους. Ούτε, άκουσε από κάποιον ότι τα προηγούμενα κλιπς ήταν λυμένα.

8. Της **Σεπετζή Μαρίνας του Θεοδώρου**, μαίας, προέκυψε από την κατάθεσή της ότι ενημερώθηκε για το περιστατικό από την ειδικευόμενη ιατρό Γύρογλου Σελμά για την αντιμετώπισή του από τον γυναικολόγο κ. Βλάχο. Είδε το νεογνό πριν τη διακομιδή του στη θερμοκοιτίδα, ήταν σε καλή κατάσταση, χωρίς δύσπνοια, χωρίς μελάνιασμα, ήταν ήσυχο. Είδε ότι είχε 3

κλιπς στον ομφάλιο λώρο, χωρίς ίχνη αίματος. Ουδέποτε παρουσιάστηκε πρόβλημα με τα κλιπς κατά την τοποθέτησή τους και δεν της έγινε καμία σύσταση από κανέναν ότι τα κλιπς (μανταλάκια) ομφαλίου λώρου ήταν ακατάλληλα. Ο κ. Αδαμίδης δημιούργησε μεγάλη αναστάτωση στο Μαιευτήριο φωνάζοντας και λέγοντας «τώρα θα δούμε σε ποιόν θα πέσουν οι μηνύσεις...».

9. **Του Ζαφειρακόπουλου Δημητρίου του Ζαφειρίου**, παιδίατρου, Διευθυντή Παιδιατρικής Κλινικής του Γ.Ν. Ξάνθης, προέκυψε μετά τις καταθέσεις του ότι ποτέ δεν είχε πρόβλημα με τα κλιπς ομφαλίου λώρου, ούτε του αναφέρθηκε κανένα πρόβλημα ελαττωματικής λειτουργίας και εφαρμογής τους, τόσο από τις μαίες, οι οποίες βασικά τα τοποθετούν, όσο και από τους παιδίατρους, πλην του κ. Αδαμίδα Δημητρίου. Θεωρεί το περιστατικό εξαιρετικά σπάνιο και ότι η αιμορραγία του νεογνού από τον ομφάλιο λώρο, μετά από δώδεκα ώρες, είναι εντελώς απίθανο να προήλθε από ελαττωματικό κλιπ (μανταλάκι). Σύμφωνα με τη σειρά τοποθέτησης των κλιπς, η αιμορραγία υποτροπίασε μετά την τοποθέτηση του 2^{ου} κλιπ. Άρα, δεν αιμορραγούσε από την τοποθέτηση του 1^{ου} κλιπ, γιατί η αιμορραγία θα έπρεπε να σταματήσει με την τοποθέτηση του 2^{ου} κλιπ, δεδομένου ότι τα 2 κλιπς ήταν σωστά τοποθετημένα και κουμπωμένα στη θέση τους. Το γεγονός ότι η αιμορραγία σταμάτησε οριστικά με την τοποθέτηση του 3^{ου} κλιπ σημαίνει ότι το σημείο αιμορραγίας ήταν μεταξύ του 2^{ου} και 3^{ου} κλιπ με τη σειρά που τοποθετηθήκαν. Πιθανότατα, με κάθε επιφύλαξη, υπήρξε τραυματισμός του ομφαλίου λώρου μεταξύ του 2^{ου} και του 3^{ου} κλιπ. Κανένας δεν μπόρεσε να εντοπίσει το ακριβές σημείο αιμορραγίας. Ακόμη και αυτοί που δηλώνουν, ότι η αιμορραγία οφείλεται σε ελαττωματικά κλιπς, δεν εντόπισαν το σημείο αιμορραγίας να ταυτίζεται με το σημείο τοποθέτησης του 1^{ου} ή του 2^{ου} κλιπ. Ζήτησε την αντικατάσταση των κλιπς για λόγους ψυχολογίας εντός της Κλινικής, γιατί είχε αρχίσει ένα κλίμα υστερίας στις μητέρες των νεογνών, με αποτέλεσμα να τοποθετούνται διπλά κλιπς από τις μαίες, ώστε να νοιώθουν ασφαλείς οι γονείς των νεογνών. Κατέθεσε, ότι τίποτε χειρότερο δεν υπάρχει από τη δημιουργία κλίματος μη καλής λειτουργίας μιας Κλινικής και για το λόγο αυτό έκρινε ότι η αντικατάστασή τους θα δημιουργούσε κλίμα ηρεμίας στην Κλινική.

10. **Της Συροπούλου Ελένης του Ιωάννη**, μαίας, προέκυψε μετά από την κατάθεσή της ότι ενημερώθηκε για το περιστατικό από τη συνάδελφό της Σεπετζή Μαρίνα. Δεν αντιμετώπισε ποτέ κανένα πρόβλημα με την τοποθέτηση κλιπς και ουδέποτε ενημερώθηκε από παιδίατρους, ότι τα συγκεκριμένα κλιπς ήταν ακατάλληλα. Επίσης, κατέθεσε ότι ο κ. Αδαμίδης Δημήτριος δημιούργησε μεγάλη αναστάτωση στο Μαιευτήριο και φώναζε στο διάδρομο «Τώρα θα δούμε που θα πέσουν οι μηνύσεις...». Μετά από τη διακομιδή του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή κλήθηκε από την Γυναικολογική Κλινική για αιμορραγία ομφαλίου λώρου άλλου νεογνού. Διαπίστωσε ίχνη αίματος στο σημείο τοποθέτησης του κλιπ. Το κλιπ ήταν κουμπωμένο και στη θέση του. Δεν είδε ενεργό αιμορραγία, τοποθέτησε, ωστόσο, ένα δεύτερο κλιπ για λόγους ασφαλείας.

11. **Του Μπάνου Λάμπρου του Μιχαήλ**, ειδικευόμενου της Παιδιατρικής Κλινικής, ο οποίος συνυπόγραψε την αναφορά του κ. Αδαμίδα Δημητρίου προς τον κ. Διοικητή του Νοσοκομείου, προέκυψε από την κατάθεσή του ότι

ειδοποιήθηκε από τον κ. Αδαμίδη, ενώ βρισκόταν στο ΤΕΠ, να πάει στη Γυναικολογική Κλινική γιατί αιμορραγεί ένα νεογνό από τον ομφάλιο λώρο για να βοηθήσει. Όταν έφθασε στην Κλινική είδε στον ομφάλιο λώρο του νεογνού αίμα, δεν αιμορραγούσε και υπήρχαν 3 κλιπς στον ομφάλιο λώρο του νεογνού κουμπωμένα. Το νεογνό ήταν ωχρό, είχε κρύα άκρα και δεν ήταν ζωηρό. Αποφασίσθηκε από τον κ. Αδαμίδη να μεταφερθεί το νεογνό στην Παιδιατρική Κλινική για να τοποθετηθεί ορός. Τοποθετήθηκε ορός με δυσκολία, εξετάσθηκε, είχε καλό κορεσμό και δεν χρειάσθηκε η χορήγηση οξυγόνου. Δεν έγιναν εργαστηριακές εξετάσεις. Στη συνέχεια, διακομίσθηκε στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης.

12. Της **Αντωνίου Σταματίας του Ιωάννη**, Επιμελήτριας Β΄ Παιδιατρικής Κλινικής του Γ.Ν. Ξάνθης, προέκυψε από την κατάθεσή της ότι δεν είχε ποτέ κανένα πρόβλημα με τα κλιπς ομφαλίου λώρου.

13. Της **Δαραβίγκα Βασιλικής του Κωνσταντίνου**, μαίας, προέκυψε μετά την κατάθεσή της, ότι στις 07.30 π.μ. παρέλαβε την επίτοκο, η οποία γέννησε με φυσιολογικό τοκετό. Τοποθέτησε κλιπ ομφαλίου λώρου, όπως σε όλες τις περιπτώσεις, χωρίς κανένα πρόβλημα και μετά μεταφέρθηκε το νεογνό από την άλλη μαία της ίδιας βάρδιας στην Γυναικολογική Κλινική. Δεν υπήρξε κανένα πρόβλημα με τα συγκεκριμένα κλιπς και το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή, μέχρι το τέλος της βάρδιάς της, ήταν πολύ καλά. Δεν της έγινε ποτέ καμία συζήτηση από παιδίατρο, ότι τα συγκεκριμένα κλιπς (μανταλάκια) ομφαλίου λώρου ήταν ελαττωματικά.

14. Της **Μπαλτζίδου Ευστρατήγας του Γεωργίου**, Προϊσταμένης Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής, προέκυψε μετά την κατάθεσή της ότι ενημερώθηκε τη Δευτέρα 27/6/2011 για το περιστατικό, την αντιμετώπισή του και για τη διακομιδή του νεογνού στο Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης. Δεν της αναφέρθηκε ποτέ από το προσωπικό (μαίες, νοσηλεύτριες) ότι υπήρξε περίπτωση χαλάρωσης ή ανοίγματος κλιπ ομφαλίου λώρου σε νεογνό που νοσηλεύτηκε στο Νοσοκομείο, ούτε ενημερώθηκε από κάποιον παιδίατρο ότι τα κλιπς (μανταλάκια) ομφαλίου λώρου που χρησιμοποιούνται είναι ελαττωματικά. Η ίδια δεν αντιμετώπισε ποτέ ως μαία τέτοιο πρόβλημα.

15. Της **Αναφορίδου Ευγενίας του Αναστασίου**, ειδικευόμενης της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής, προέκυψε από την κατάθεσή της ότι μέχρι το απόγευμα της ίδιας ημέρας δεν της αναφέρθηκε κάποιο πρόβλημα για το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή. Κατά τη διάρκεια εξέτασης της μητέρας του νεογνού στο εξεταστήριο της Γυναικολογικής Κλινικής από τον κ. Βλάχο Γεώργιο, άκουσε φωνές στο διάδρομο της Κλινικής, βγήκε πρώτα ο κ. Βλάχος και πήγε στο παιδιατρικό εξεταστήριο της Κλινικής, ακολούθησε και αυτή και μπαίνοντας στο εξεταστήριο είδε τον κ. Βλάχο να τοποθετεί ένα κλιπ στον ομφάλιο λώρο του νεογνού. Δεν μπόρεσε να αντιληφθεί από τι προκλήθηκε η αιμορραγία, είδε όμως αίμα στην κοιλιά του νεογνού και στα ρούχα του (δεν ήταν σε λίμνη αίματος). Υπήρχαν άλλα 2 κλιπς στον ομφάλιο λώρο του νεογνού. Τα κλιπς που είχαν τοποθετηθεί στον ομφάλιο λώρο, και το 1^ο και το 2^ο, δεν ήταν ανοιγμένα, ούτε χαλαρωμένα.

16. **Του Κεφαλά Παρασκευά του Ιωάννη**, Διευθυντή της Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής του Γ.Ν. Ξάνθης, προέκυψε από την κατάθεσή του ότι τα κλιπς ομφαλίου λώρου που χρησιμοποιούσαν μέχρι προ ολίγων ημερών δεν ήταν προβληματικά και ουδέποτε παρατηρήθηκε πρόβλημα κατά την εφαρμογή τους από τις μαίες. Δεν μπορεί να εξηγήσει την αιτία της αιμορραγίας από τον ομφάλιο λώρο του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή, γιατί είναι σπάνιο μετά από δώδεκα ώρες από την τοποθέτηση του κλιπ να παρουσιασθεί αιμορραγία.

17. **Της Τσούλου Συρματένιας του Στεργίου**, μαιευτήρας - γυναικολόγος με εξέλιξη στο βαθμό Διευθυντή της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής, προέκυψε μετά από τις καταθέσεις της ότι το νεογνό γεννήθηκε με φυσιολογικό τοκετό και ήταν πολύ καλά, μεταφέρθηκε από τη μαία στην Γυναικολογική Κλινική και εξετάσθηκε από τον παιδίατρο κ. Αδαμίδα Δημήτριο, χωρίς να αναφερθεί κάποιο πρόβλημα από το κλιπ. Η ίδια δεν αντιμετώπισε κανένα πρόβλημα από τη χρήση των συγκεκριμένων κλιπς, ούτε της αναφέρθηκε κάτι από τις μαίες σχετικά με αυτό. Είχε καταθέσει εγγράφως προς τον κ. Διοικητή του Νοσοκομείου ότι τα συγκεκριμένα κλιπς ομφαλίου λώρου δεν παρουσιάζουν πρόβλημα κατά τη χρήση τους, μετά από συζήτηση με το προσωπικό της Κλινικής, ιατρικό, μαίες και νοσηλεύτριες που χρησιμοποιούν τα κλιπς του ομφαλίου λώρου. Επίσης, καταθέτει ότι θεωρεί απίθανο τον τραυματισμό του ομφαλίου λώρου από την τοποθέτηση κλιπ. Τραυματισμός μπορεί να προκληθεί από μια βίαιη μετακίνηση του κλιπ ή έλξη.

18. **Του Τζελέπη Κλεάνθη του Δημητρίου**, παιδίατρου, με εξέλιξη στο βαθμό Διευθυντή, προέκυψε μετά τις καταθέσεις του ότι δεν είχε ποτέ πρόβλημα με τα συγκεκριμένα κλιπς ομφαλίου λώρου κατά την τοποθέτησή τους στα νεογνά. Δεν αντιμετώπισε ποτέ αιμορραγία ομφαλίου λώρου μετά την τοποθέτηση των κλιπς που χρησιμοποιούνται στο Νοσοκομείο. Δεν είναι σε θέση να υποθέσει ποια θα μπορούσε να είναι η αιτία της αιμορραγίας του ομφαλίου λώρου.

19. **Της Προσκυνητοπούλου Αναστασίας του Κωνσταντίνου**, Επιμελήτριας Α' Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής, προέκυψε μετά την κατάθεσή της ότι δεν αντιμετώπισε ποτέ αιμορραγία από ομφάλιο λώρο σε νεογνό μετά την τοποθέτηση κλιπ. Δεν της είχε γίνει καμία επισήμανση από κανέναν, ότι τα συγκεκριμένα κλιπς ήταν ελαττωματικά ή ότι υπήρχαν ελαττωματικά κλιπς στο Νοσοκομείο.

20. **Της Βαγγούσης Αικατερίνης του Δημητρίου**, νοσηλεύτριας του κλάδου ΔΕ Παιδιατρικής Κλινικής, προέκυψε μετά την κατάθεσή της ότι το νεογνό μεταφέρθηκε στην Παιδιατρική Κλινική από τον παιδίατρο κ. Αδαμίδα Δημήτριο και τη νοσηλεύτρια κ. Ζλάτκου Χριστίνα σε καλή κατάσταση. Τοποθέτησε η ίδια φλεβοκαθετήρα σχετικά εύκολα και χορηγήθηκε ενδοφλέβια ορός. Στη συνέχεια, ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης Δημήτριος μαζί με την Νοσηλεύτρια κ. Ζλάτκου Χριστίνα μετέφεραν το νεογνό στο Μαιευτήριο για να διακομισθεί στο Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης. Δεν χρειάστηκε να πάρει μαζί του το βαλιτσάκι διακομιδής με τον εξοπλισμό για πρώτες βοήθειες σε βαριές περιπτώσεις.

21. Ο **Αδαμίδης Δημήτριος** παιδίατρος με εξέλιξη στο βαθμό Διευθυντή, ο οποίος εφημέρευε και είδε το νεογνό μετά την επίσχεση της αιμορραγίας από τον γυναικολόγο κ. Βλάχο Γεώργιο και πραγματοποίησε τη διακομιδή του νεογνού, κλήθηκε με την από 12/7/2011 κλήση σε εξέταση για να καταθέσει ενόρκως, όμως, δεν παρουσιάστηκε και απάντησε με υπόμνημα, το οποίο επισυνάπτεται στο πόρισμα της Ε.Δ.Ε. Επίσης, με την από 13/7/2011 κλήση για εξέταση ξανακλήθηκε ο κ. Αδαμίδης για να καταθέσει ενόρκως, προκειμένου να διερευνηθούν οι συνθήκες κάτω από τις οποίες αντιμετώπισε και διακόμισε το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή, αλλά πάλι δεν παρουσιάστηκε να καταθέσει ενόρκως σύμφωνα με τον υπαλληλικό κώδικα, άρθρο 130 του Ν.3528/2007.

22. Ο **Φαρζλή Χακή**, ο πατέρας του νεογνού, κλήθηκε αλλά αρνήθηκε να καταθέσει. Κοινοποίησε αναφορά - καταγγελία στον κ. Εισαγγελέα Πρωτοδικών Ξάνθης, η οποία επισυνάπτεται στο πόρισμα της Ε.Δ.Ε.

23. Του κ. **Σιγάλα Ιωάννη του Σπυρίδωνα**, παιδίατρου νεογνολόγου Διευθυντή της Νεογνολογικής Κλινικής του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης μετά από κατάθεση του στην έδρα του, προέκυψε ότι το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή που διεκομίσθη στις 25/6/2011 στη Νεογνολογική Κλινική ήταν ωχρό με καλή αρτηριακή πίεση, σε καλή κατάσταση, δεν θεωρήθηκε βαρύ περιστατικό, δεν κινδύνεψε κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του, χωρίς αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο. Δεν κρίθηκε σκόπιμη η μετάγγιση αίματος και τα τρία (3) κλιπς (μανταλάκια) που βρέθηκαν στον ομφάλιο λώρο του νεογνού ήταν κουμπωμένα στη θέση τους. Δεν ήταν σε θέση να γνωρίζει ποια θα μπορούσε να είναι η αιτία της αιμορραγίας μετά από 12 ώρες και δεν θυμάται να έχει αντιμετωπίσει τέτοιο περιστατικό.

24. Της κ. **Λεπτίδου - Κερεστέζή Θεοδώρας**, Διευθύντριας μετά από εξέλιξη της Παθολογικής Κλινικής του Γ.Ν. Ξάνθης και Προέδρου της Ε.Ι.Ν.Ο.Κ.Υ.Ξ., προέκυψε μετά την κατάθεσή της ότι ενημερώθηκε ότι υπήρχαν περιστατικά με αστοχία κλιπς ομφαλίου λώρου νεογνών μόνο από τον παιδίατρο κ. Αδαμίδα Δημήτριο και τον ειδικευόμενο της Παιδιατρικής Κλινικής κ. Μπάνο Λάμπρο, οι οποίοι είναι μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Ι.Ν.Ο.Κ.Υ.Ξ. και από κανέναν άλλο.

25. Της κ. **Παπαδοπούλου Αθηνάς του Παναγιώτη**, παιδίατρου, Διευθύντριας του Κέντρου Υγείας Σταυρούπολης, προέκυψε μετά την κατάθεσή της ότι κατά τις εφημερίες της στην Παιδιατρική Κλινική του Γ.Ν. Ξάνθης δεν αντιμετώπισε ποτέ πρόβλημα τοποθέτησης κλιπ ομφαλίου λώρου, ούτε αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο και συγκεκριμένα με τα κλιπς που χρησιμοποιούσαν τελευταία. Στις 25/6/2011, μετά τη διακομιδή του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή στο Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης, κλήθηκε στην Γυναικολογική Κλινική να εξετάσει ένα άλλο νεογνό για το οποίο είχε αναφερθεί μικρή αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο. Κατά την εξέταση δεν διαπιστώθηκε ότι ο ομφάλιος λώρος αιμορραγούσε, είχε μόνο σταγόνες αίματος στη γάζα που κάλυπτε τον ομφάλιο λώρο. Παρακολούθησε το νεογνό για δώδεκα ώρες και δεν χρειάστηκε απολύτως τίποτε. Ουδέποτε της έγινε επισήμανση από κανέναν ότι τα κλιπς ήταν ελαττωματικά.

26. Της κ. **Ακριτίδου Βαρβάρας του Θεοδώρου**, Προϊσταμένης του Τμήματος Προμηθειών, προέκυψε μετά την κατάθεσή της ότι τα συγκεκριμένα κλιπς ομφαλίου λώρου τα προμηθεύτηκαν μετά από ανοικτό διαγωνισμό και αξιολόγηση της ομάδας εργασίας, η οποία αποτελείτο από τον πρώην Διευθυντή της Μαιευτικής - Γυναικολογικής Κλινικής κ. Χούχο Νικόλαο και την

Μαία κ. Ναλμπάντη Μαρία, πρώην Προϊσταμένη της Μαιευτικής Κλινικής και λαμβάνοντας υπόψη τις τεχνικές προδιαγραφές της προκήρυξης, κατέληξαν στην προμήθεια των κλιπς ομφαλίου λώρου από την Εταιρεία ΙΑΤΡΟΚΑΛ – Π. ΚΑΛΑΘΙΑΝΑΚΗΣ Ε.Π.Ε (κλιπς ιταλικής προέλευσης του οίκου G.P.S και με σήμανση CE) στην τιμή των 0,2124 ευρώ, χωρίς Φ.Π.Α. Τα προηγούμενα χρόνια προμηθευόταν το Νοσοκομείο μας κλιπς ομφαλίου λώρου από την Εταιρεία STERILE HELLAS, Κινεζικής προέλευσης, στην τιμή των 0.08 ευρώ, χωρίς Φ.Π.Α. Ουδέποτε είχαν επιστραφεί κλιπς ομφαλίου λώρου της εταιρείας ΙΑΤΡΟΚΑΛ, λόγω ακαταλληλότητας. Το Γραφείο Προμηθειών προχώρησε στην προμήθεια κλιπς ομφαλίου λώρου από άλλη εταιρεία μετά από διαπραγμάτευση, διότι έληξε η σύμβαση με την ΙΑΤΡΟΚΑΛ.

ΔΙΑΠΙΣΤΩΣΕΙΣ

Στις 25/6/2011 και ώρα 7.30 π.μ γεννήθηκε με φυσιολογικό τοκετό το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή. Η μαία κ. Δαραβίγκα Βασιλική παρέλαβε το νεογνό και τοποθέτησε κλιπ στον ομφάλιο λώρο, χωρίς κάποιο ιδιαίτερο πρόβλημα. Στις 10.00 π.μ περίπου, μεταφέρθηκε το νεογνό στην Γυναικολογική Κλινική μαζί με τη μητέρα του. Κατά την πρωινή επίσκεψη των παιδιατρών γύρω στις 11.00 π.μ, το νεογνό εξετάσθηκε από τον εφημερεύοντα παιδίατρο κ. Αδαμίδη Δημήτριο και βρέθηκε, όπως αναγράφεται στην αναφορά του, υγιές, σημειώνει όμως στο διάγραμμα νοσηλείας του νεογνού συστολικό φύσημα και υδροκήλη άμφω. Κατά τη διάρκεια όλης της ημέρας, το νεογνό δεν παρουσίασε κανένα πρόβλημα.

Στις 8 μ.μ περίπου, η συνοδός του νεογνού κ. Τζαμπάζ Σουζάν, αδελφή της μητέρας του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή, ενημέρωσε την κ. Ζλάτκου Χριστίνα του κλάδου ΔΕ ότι είδε αίμα στα ρούχα του νεογνού. Η νοσηλεύτρια κ. Ζλάτκου Χριστίνα, αφού οδήγησε το νεογνό με τη συνοδό στο παιδιατρικό εξεταστήριο, διαπίστωσε αίμα γύρω από τον ομφαλό του νεογνού και ζήτησε από τη νοσηλεύτρια κ. Παπαδάτου Ζωή να τηλεφωνήσει στο Μαιευτήριο για να στείλουν κλιπς με την ενδοεπικοινωνία. Η μαία της απογευματινής βάρδιας, κ. Σεπετζή Μαρίνα έστειλε κλιπς, χωρίς να γνωρίζει το λόγο. Η κ. Ζλάτκου τοποθέτησε μόνη της δεύτερο κλιπ στον ομφάλιο λώρο, κεντρικά του πρώτου και, όπως η ίδια αναφέρει, σταμάτησε η αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο. Παρέδωσε το νεογνό στη συνοδό με τη σύσταση να το προσέχουν και προσπάθησε δύο φορές να επικοινωνήσει με την Παιδιατρική Κλινική για να ενημερωθεί ο εφημερεύων παιδίατρος, αλλά, όπως αναφέρει, δεν απαντούσαν στο τηλέφωνο. Δεν ενημερώθηκαν οι μαίες στο Μαιευτήριο (κ. Σεπετζή Μαρίνα και κ. Συροπούλου Ελένη), ούτε ο εφημερεύων γυναικολόγος κ. Βλάχος Γεώργιος σχετικά με το συμβάν. Ακολούθησε η καθιερωμένη επίσκεψη στη Γυναικολογική Κλινική από τον γυναικολόγο κ. Βλάχο, ο οποίος στο θάλαμο του νεογνού δεν ενημερώθηκε από κανέναν για το συμβάν (νοσηλεύτριες, μητέρα νεογνού).

Μετά το τέλος της επίσκεψης, ο γυναικολόγος ζήτησε να εξετάσει στο εξεταστήριο της Κλινικής τη μητέρα του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή και κατά τη διάρκεια της εξέτασης, η συνοδός του νεογνού άρχισε να φωνάζει ότι κάτι συμβαίνει με το νεογνό, γιατί είδε αίμα στα ρούχα του. Τότε έτρεξε η νοσηλεύτρια κ. Ζλάτκου Χριστίνα, πήρε το νεογνό, το έβαλε στο παιδιατρικό εξεταστήριο της Γυναικολογικής Κλινικής, ζήτησε από τη νοσηλεύτρια κ. Παπαδάτου Ζωή να καλέσει αμέσως παιδίατρο και φώναξε τον γυναικολόγο κ.

Βλάχο Γεώργιο να δει το νεογνό. Ο κ. Βλάχος βγάζοντας τα ρούχα του νεογνού διαπίστωσε στοιχεία πρόσφατης αιμορραγίας πέριξ του ομφαλίου λώρου. Στο κολόβωμα του ομφαλίου λώρου είδε ότι υπήρχαν 2 κλιπς, ένα κλιπ στη μεσότητα αυτού κουμπωμένο και ένα δεύτερο κλιπ περιφερικά, κοντά στη άκρη του κολοβώματος και αυτό κουμπωμένο. Αμέσως, ζήτησε από τη νοσηλεύτρια ένα τρίτο κλιπ, το οποίο τοποθέτησε αμέσως στον ομφάλιο λώρο κεντρικά, κοντά στο κοιλιακό τοίχωμα, με αποτέλεσμα την άμεση επίσχεση της αιμορραγίας. Τη στιγμή εκείνη και ενώ είχε σταματήσει η αιμορραγία από τον γυναικολόγο κ. Βλάχο Γεώργιο, ήρθε ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης Δημήτριος, ο οποίος ενημερώθηκε για το συμβάν. Αντί να ασχοληθεί αμέσως με το νεογνό και να προσπαθήσει, όπως έκανε ο κ. Βλάχος, να καθησυχάσει τη συνοδό και τη μητέρα του νεογνού, ότι σταμάτησε η αιμορραγία και ότι το περιστατικό αντιμετωπίζεται, από την κατάθεση της Νοσηλεύτριας κ. Ζλάτκου Χριστίνας προκύπτει ότι ο παιδίατρος φώναζε, κτυπούσε το γραφείο και έλεγε: *‘εγώ έλεγα ότι τα μανταλάκια δεν είναι καλά και ότι έχουν πρόβλημα’* και μετά από λίγο από τις καταθέσεις των μαιών, κ. Σεπετζή Μαρίνας και κ. Συροπούλου Ελένης, ο παιδίατρος φώναζε στο Μαιευτήριο λέγοντας: *‘τώρα θα δούμε που θα πέσουν οι μηνύσεις...με είχαν απειλήσει με Εισαγγελέα...’*. Δημιούργησε μεγάλη αναστάτωση στο Γυναικολογικό Τμήμα και στο Μαιευτήριο με αποτέλεσμα, οι μητέρες των νεογνών, οι ασθενείς και οι συνοδοί που τον άκουγαν, να πανικοβληθούν.

Ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης Δημήτριος παρέλαβε το νεογνό από τον γυναικολόγο κ. Βλάχο Γεώργιο και το μετέφερε στην Παιδιατρική Κλινική, ως αρμόδιος και ειδικός για την παρακολούθηση του νεογνού. Εκ των υστέρων, ο κ. Βλάχος Γεώργιος ενημερώθηκε από τις νοσηλεύτριες της απογευματινής βάρδιας, κ. Ζλάτκου Χριστίνα και Παπαδάτου Ζωή, ότι περί τις 8μ.μ. είχε διαπιστωθεί μικρή αιμορραγία (σταγόνες αίματος) από τον ομφάλιο λώρο του ίδιου νεογνού και γι’ αυτό το λόγο τοποθέτησε η κ. Ζλάτκου Χριστίνα ένα 2^ο κλιπ στον ομφάλιο λώρο.

Στην Παιδιατρική Κλινική, όπου μετέφεραν το νεογνό γύρω στις 9.10 μ.μ., η νοσηλεύτρια κ. Βαγγούση Αικατερίνη τοποθέτησε σχετικά εύκολα φλεβοκαθετήρα. Χορηγήθηκε ενδοφλέβια ορός και μετρήθηκε η πίεση του νεογνού. Το νεογνό όπως αναφέρεται από την ίδια, φαινόταν καλά, έκλαιγε, αντιδρούσε με κινήσεις των χεριών και των ποδιών. Στη συνέχεια, το νεογνό μεταφέρθηκε από τον παιδίατρο κ. Αδαμίδα Δημήτριο και την κ. Ζλάτκου Χριστίνα στο Μαιευτήριο με σκοπό να διακομισθεί στη Νεογνολογική Κλινική του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης.

Κατά την ώρα της διακομιδής από το Μαιευτήριο, δεν υπήρχε πρόβλημα από τον ομφάλιο λώρο, στον οποίο ήταν τοποθετημένα 3 κλιπς και το νεογνό φαινόταν να είναι σε καλή κατάσταση.

Από την μέχρι τώρα λειτουργία της Μαιευτικής – Γυναικολογικής Κλινικής σύμφωνα με την κ. Τσούλου Συρματένια, μαιευτήρα – γυναικολόγου με εξέλιξη στο βαθμό Δντή, δεν συνηθίζεται να μεταφέρεται νεογνό στην Παιδιατρική Κλινική, όταν πρόκειται να διακομισθεί. Καλείται η νοσηλεύτρια της Παιδιατρικής Κλινικής επί τόπου και στην προκειμένη περίπτωση έπρεπε να κληθεί η νοσηλεύτρια της Παιδιατρικής Κλινικής για φλεβοκέντηση, πράγμα το οποίο έχει ξαναγίνει. Ο λόγος για τον οποίο μεταφέρθηκε το νεογνό στην Παιδιατρική Κλινική μπορεί να εξηγηθεί μόνο από τον παιδίατρο κ. Αδαμίδη Δημήτριο.

Το νεογνό διακομίσθηκε από τον κ. Αδαμίδη Δημήτριο στη Νεογνολογική Κλινική του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης.

Κατά την άφιξή του νεογνού στη Νεογνολογική Κλινική του ΠΓΝ Αλεξανδρούπολης διαπιστώθηκε ότι ήταν σε καλή κατάσταση, με καλή αρτηριακή πίεση, 75 έως 36 mmHg, με μέση πίεση 60 mmHg, αιμοσφαιρίνη 10,7 gr, αιματοκρίτη 29, χωρίς αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο. Δεν θεωρήθηκε βαρύ περιστατικό, δεν κινδύνεψε το νεογνό κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του. Δεν χρειάστηκε μετάγγιση αίματος ή άλλη θεραπεία πλην της ενδοφλέβιας χορήγησης ορού. Τα τρία κλιπς που υπήρχαν στον ομφάλιο λώρο του νεογνού ήταν κουμπωμένα και κατά τη νοσηλεία του παρέμειναν στη θέση τους. Εξήλθε από το Νεογνολογικό Τμήμα στις 1/7/2011 σε καλή γενική κατάσταση με οδηγίες για εξέταση αίματος μετά από 10ήμερο, χορήγηση σκευάσματος σιδήρου μετά από 10ήμερο, τοπική περιποίηση του ομφαλού μετά την απόπτωση του ομφαλίου λώρου, επανεξέταση στα Ε.Ι Νεογνολογικού Τμήματος μετά από 1 μήνα και μηνιαία παιδιατρική εξέταση και τακτικό εμβολιασμό, όπως όλα τα νεογνά.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από τις καταθέσεις των εφημερευόντων γιατρών στις 25/6/2011, καθώς και από τις καταθέσεις των ιατρών της Μαιευτικής- Γυναικολογικής και της Παιδιατρικής Κλινικής, των μαιών και του νοσηλευτικού προσωπικού προκύπτουν τα παρακάτω:

1. Περίπου στις 8 μ.μ της 25/6/2011 διαπιστώθηκε μικρή αιμορραγία (σταγόνες αίματος) στον ομφάλιο λώρο του νεογνού Φαρζλή άρρεν του Χακή από τις νοσηλεύτριες κ. Ζλάτκου Χριστίνα και κ. Παπαδάτου Ζωή. Τοποθετήθηκε 2^ο κλιπ στο ομφάλιο λώρο κεντρικά του 1^{ου} από τη νοσηλεύτρια κ. Ζλάτκου Χριστίνα και όπως καταθέτουν οι ανωτέρω νοσηλεύτριες η αιμορραγία σταμάτησε. Δεν ενημερώθηκε ο παιδίατρος, που είναι η συνήθης τακτική, διότι δεν κατέστη δυνατή η τηλεφωνική επικοινωνία. Ούτε ενημερώθηκαν οι εφημερεύοντες γυναικολόγοι ή μαιές, διότι θεωρήθηκε από τις νοσηλεύτριες ότι το περιστατικό δεν είναι επείγον και θα ενημέρωναν τον παιδίατρο μετά την επίσκεψη των γυναικολόγων, που πραγματοποιήθηκε αμέσως μετά.
2. Το νεογνό Φαρζλή άρρεν του Χακή, στις 9 μ.μ. παρουσίασε αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο, η οποία αντιμετωπίσθηκε επιτυχώς από τον μαιευτήρα γυναικολόγο κ. Βλάχο Γεώργιο. Από τις καταθέσεις δεν προκύπτει ότι η αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο του νεογνού προκλήθηκε από χαλάρωση ή άνοιγμα των κλιπς, ούτε ήταν το νεογνό μέσα σε λίμνη αίματος. Τα ρούχα του ήταν εμποτισμένα με αίμα και διαπιστώθηκαν στοιχεία πρόσφατης αιμορραγίας πέριξ του ομφαλίου λώρου. Το νεογνό μετά την επίσχεση της αιμορραγίας ήταν ωχρό, αλλά σε καλή σχετικά γενική κατάσταση, έκλαιγε, αντιδρούσε με κινήσεις χεριών και ποδιών, έως ότου διακομισθεί στο Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης. Άλλωστε, αυτό προκύπτει και από την κατάθεση του Διευθυντή του Νεογνολογικού Τμήματος του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης που παρέλαβε το νεογνό.
3. Το Νεογνολογικό Τμήμα του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης παρέλαβε το νεογνό σε καλή κατάσταση, με καλή αρτηριακή πίεση 75 έως 36 mmHg, με μέση πίεση 60 mmHg, αιμοσφαιρίνη 10,7 gr, αιματοκρίτη 29%, χωρίς ενεργό αιμορραγία από το ομφάλιο λώρο, με ωχρότητα δέρματος, καλό μυϊκό

τόνο και σφύξεις <142/λεπτό. Δεν θεωρήθηκε βαρύ περιστατικό και δεν κινδύνεψε το νεογνό κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του. Δεν χρειάστηκε μετάγγιση αίματος ή άλλη θεραπεία, εκτός από χορήγηση ορού 300 κ.εκ. Το νεογνό σιτιζόταν ικανοποιητικά. Εξήλθε από το Νεογνολογικό Τμήμα του Π.Γ.Ν Αλεξανδρούπολης την 1/7/2011 σε καλή γενική κατάσταση, με οδηγίες για εξέταση αίματος μετά 10ήμερο, χορήγηση σκευάσματος σιδήρου μετά 10ήμερο, τοπική περιποίηση του ομφαλού μετά την απόπτωση του ομφαλίου λώρου και παρακολούθηση.

4. Η αιμορραγία του νεογνού αντιμετωπίστηκε οριστικά από τον εφημερεύοντα μαιευτήρα – γυναικολόγο κ. Βλάχο Γεώργιο, ο οποίος από τη ροή των γεγονότων δεν είχε χρόνο για ενδελεχή επισκόπηση του ομφαλίου λώρου, ώστε να διαπιστώσει το ακριβές σημείο αιμορραγίας. Προείχε η αντιμετώπισή της και αυτό έγινε με την τοποθέτηση του 3^{ου} κλιπ κεντρικά. Αμέσως μετά την αντιμετώπιση της αιμορραγίας προσήλθε ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης Δημήτριος, ο οποίος και παρέλαβε το νεογνό. Για το λόγο αυτό, δεν υπήρξε σαφής άποψη για το ακριβές σημείο της αιμορραγίας από τον κ. Βλάχο Γεώργιο.
5. Δεν προκύπτει από τις καταθέσεις όλου του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού ότι τα κλιπς ομφαλίου λώρου ήταν ελαττωματικά. Δεν αναφέρθηκε ποτέ από παιδιάτρους και από άλλους ιατρούς της Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής, που υπηρετούν στο Νοσοκομείο μας, ούτε από μαίες, που βασικά τοποθετούν τα κλιπς στον ομφάλιο λώρο των νεογνών, ότι υπήρξαν περιστατικά με πρόβλημα λύσης ή χαλάρωσης των κλιπς ομφαλίου λώρου στα νεογνά. Δεν προκύπτει ότι υπήρχε δεύτερο ή τρίτο περιστατικό αιμορραγίας από τον ομφάλιο λώρο νεογνού.
6. Από τις μαρτυρίες των εμπλεκομένων (ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού), προκύπτει ότι τα συγκεκριμένα κλιπς που είχαν τοποθετηθεί στον ομφάλιο λώρο του νεογνού ήταν κουμπωμένα, όχι λυμένα και στη θέση τους. Θεωρείται ότι είναι απίθανο μετά από 12 ώρες η αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο να οφείλεται σε ελαττωματικό κλιπ (διότι στο μεταξύ θα είχε επέλθει θρόμβωση των αγγείων), ούτε μπορεί να συμβεί τραυματισμός του ομφαλίου λώρου από την τοποθέτηση κλιπ. Μόνο μια βίαιη μετακίνηση του κλιπ ή έλξη, ίσως, αποτελεί αιτία αιμορραγίας. Το γεγονός ότι η αιμορραγία σταμάτησε οριστικά μετά την τοποθέτηση του 3^{ου} κλιπ, σημαίνει ότι πιθανότατα η αιμορραγία να προήλθε από τραυματισμό του ομφαλίου λώρου μεταξύ 2^{ου} και 3^{ου} κλιπ.
7. Το επεισόδιο αυτό της αιμορραγίας θεωρείται σπάνια επιπλοκή από τον ομφάλιο λώρο και ουδείς από αυτούς που κατέθεσαν αντιμετώπισε παρόμοιο περιστατικό.
8. Ο παιδίατρος κ. Αδαμίδης Δημήτριος εξέτασε το νεογνό μόνο κατά την πρωινή επίσκεψη. Διαπίστωσε ότι το νεογνό είναι υγιές, χωρίς κανένα πρόβλημα από τη τοποθέτηση κλιπ στον ομφάλιο λώρο. Στο διάγραμμα νοσηλείας του νεογνού σημειώνεται από τον ίδιο συστολικό φύσημα καρδίας και υδροκήλη άμφω. Ο κ. Αδαμίδης Δημήτριος προσήλθε στη Γυναικολογική Κλινική στις 9 μμ για να αντιμετωπίσει το νεογνό μετά την οριστική επίσχεση της αιμορραγίας. Η συμπεριφορά του κ. Αδαμίδα Δημητρίου, τόσο στο Γυναικολογικό Τμήμα, όσο και στο Μαιευτήριο, προκάλεσε αναστάτωση στους παρευρισκομένους, στις μητέρες των νεογνών και στο προσωπικό, ενώ θα έπρεπε να συστήσει ψυχραιμία, να

- καθησυχάσει το συγγενικό περιβάλλον και να περιορισθεί στην αντιμετώπιση του περιστατικού, όπως και έπραξε στη συνέχεια.
9. Τα συγκεκριμένα κλιπς ομφαλίου λώρου ήταν ιταλικής προέλευσης, είχαν σήμανση CE και κόστισαν 0,2124 ευρώ ανά τεμάχιο, χωρίς Φ.Π.Α, ενώ των προηγούμενων ετών ήταν κινεζικής προέλευσης και κόστιζαν 0.08 ευρώ ανά τεμάχιο, χωρίς Φ.Π.Α. Ουδέποτε έγινε επιστροφή των συγκεκριμένων κλιπς της Εταιρείας ΙΑΤΡΟΚΑΛ από τη διαχείριση υλικού, λόγω ελαττωματικής λειτουργίας. Τα κλιπς που προμηθεύθηκε το Νοσοκομείο από την Εταιρεία ΙΑΤΡΟΚΑΛ χρησιμοποιήθηκαν από την Μαιευτική – Γυναικολογική Κλινική μέχρι και το τελευταίο. Αντικατάσταση δεν έγινε του συγκεκριμένου κλιπ, απλώς έληξε η σύμβαση που είχε το Νοσοκομείο με την εν λόγω Εταιρεία και το Γραφείο Προμηθειών προέβη σε προμήθεια άλλου υλικού μετά από διαπραγμάτευση.
10. Η Διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής και Πρόεδρος της Ε.Ι.Ν.Ο.Κ.Υ.Ξ κ. Λεπτίδου Κερεσσετζή Θεοδώρα θα μπορούσε να είχε καλύτερη και ακριβέστερη ενημέρωση σχετικά με τη ύπαρξη περιστατικών με αστοχία κλιπς ομφαλίου λώρου νεογνών από τους γυναικολόγους και υπόλοιπους παιδίατρους και όχι μόνο από τον παιδίατρο κ. Αδαμίδα Δημήτριο και ειδικευόμενο της Παιδιατρικής κ. Μπάνο Λάμπρο, που είναι μέλη της Ε.Ι.Ν.Ο.Κ.Υ.Ξ.
11. Ο κ. Μπάνος Λάμπρος ειδικευόμενος της Παιδιατρικής Κλινικής, ο οποίος συνυπογράφει την αναφορά προς τον κ. Διοικητή του Νοσοκομείου κατέθεσε ότι τα κλιπς ομφαλίου λώρου που ήταν τοποθετημένα στον ομφάλιο λώρο του νεογνού ήταν κουμπωμένα.

Αναλύοντας όλες τις καταθέσεις με μεγάλη προσοχή, πιστεύω, ότι το συμβάν στις 8 μμ έπρεπε να εκτιμηθεί από τον εφημερεύοντα παιδίατρο και στη συνέχεια ο ίδιος να προβεί στην ανάλογη αντιμετώπισή του και όχι να αντιμετωπισθεί από νοσηλεύτρια, ως έγινε. Άλλωστε την ευθύνη παρακολούθησης των νεογνών την έχουν οι παιδίατροι.

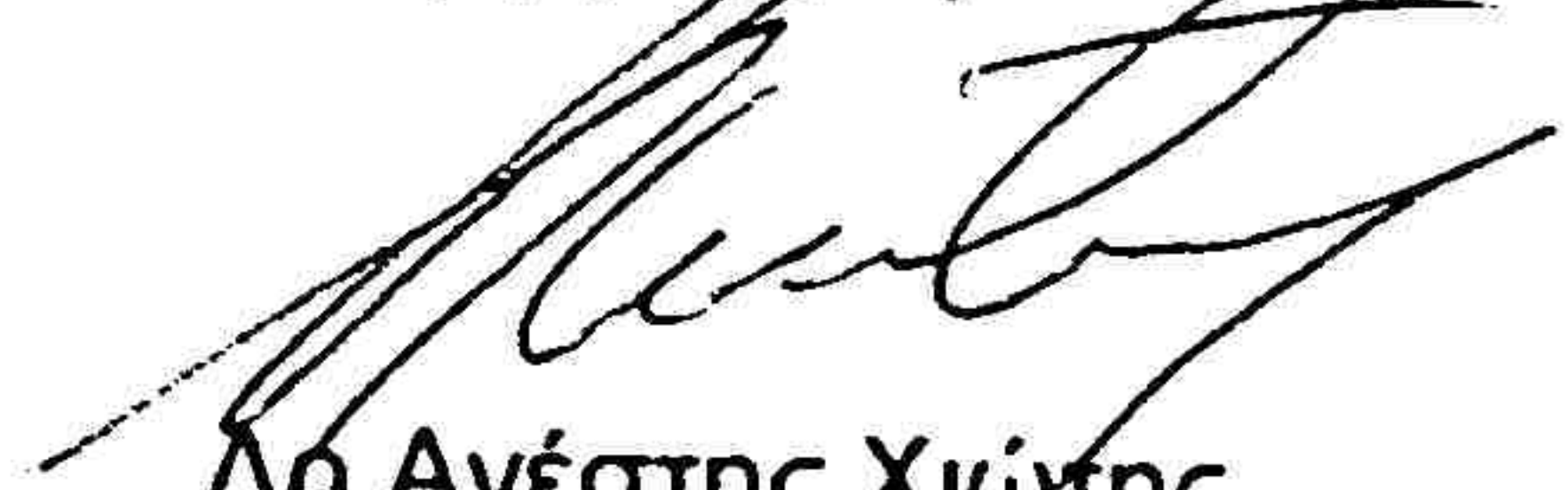
Η αιμορραγία από τον ομφάλιο λώρο δεν προκλήθηκε από ελαττωματικό κλιπ ομφαλίου λώρου, ούτε από χαλάρωση ή άνοιγμα του 1^{ου} ή του 2^{ου} κλιπ. Το γεγονός ότι σταμάτησε η αιμορραγία οριστικά μετά την τοποθέτηση του 3^{ου} κλιπ σημαίνει ότι πιθανότατα και με κάθε επιφύλαξη να προήλθε από τραυματισμό του ομφαλίου λώρου μεταξύ του 2^{ου} και του 3^{ου} κλιπ, όπως μας το καταθέτει ο Διευθυντής της Παιδιατρικής Κλινικής. Δεν διαπιστώθηκε το ακριβές σημείο αιμορραγίας.

Το περιστατικό θεωρείται σπάνιο και αντιμετωπίσθηκε άμεσα και επιτυχώς.

Η Γραμματέας,


Χαραλαμπίδου Όλγα

Ο Διενεργήσας την Ε.Δ.Ε.,


Δρ Ανέστης Χιώτης,
Δντής Ιατρικής Υπηρεσίας
και Δντής Χειρουργικής Κλινικής
Γ.Ν. Ξάνθης