

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 30/07/2023 - 30/07/2023**

**ΑΘΗΝΑ**

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

**ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



# ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

---

## ΑΡΘΡΑ

30/07/2023

- 1) [KONTRANEWS, Σελ. 24 ] [📄] ΥΠΟ ΔΙΑΛΥΣΗ ΤΟ Ε.Σ.Υ. ....1
- 2) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 22 ] [📄] Νέο «προσοντολόγιο» για τους διοικητές νοσοκομείων ..... 2
- 3) [KONTRANEWS, Σελ. 7 ] [📄] Ανεπαρκής ο κλιματισμός σε πτέρυγες του Ευαγγελισμού .....3



## ΥΠΟ ΔΙΑΛΥΣΗ ΤΟ Ε.Σ.Υ.

# Παραμένουν οι τραγικές υγειονομικές ελλείψεις και τα... «μπαλώματα» συνεχίζονται κανονικά

- Υπολειπρούν τα νοσοκομεία σε Αθήνα και περιφέρεια
- Ταλαιπωρούνται οι γιατροί για να καλύψουν τις τρύπες στο ΕΣΥ
- Στο έλεος του Θεού το ΕΚΑΒ

Της ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑΣ ΑΝΑΓΝΟΥ

Για ακόμα μία χρονιά, αναγκαζόμαστε να γινόμαστε μάρτυρες της αθλιότητας στην οποία έχει περιέλθει το ΕΣΥ. Εδώ και πολλούς μήνες, το Εθνικό Σύστημα Υγείας βιώνει τις χειρότερες μέρες του, όντας ανίκανο να σπρίξει τους πολίτες που το έχουν ανάγκη, προσφέροντάς τους την ιατροφαρμακευτικά περιθάλψη την οποία αξίζουν. Ατελείωτες ουρές αναμονής στα Επειγόντα των νοσοκομείων, έλλειψη υγειονομικών, ράντζα στους διαδρόμους, λίστες δίκως αντίκρισμα για χειρουργεία που πρέπει να πραγματοποιηθούν άμεσα και η κυβέρνηση τον χαβά της...

Μετεκλογικά φάνηκε πως οι ελπίδες που πουλούσε η κυβέρνηση στους πολίτες για αξιοπρεπή περίθαλψη και αναβάθμιση του ΕΣΥ ήταν φρούδες. Οι υποσχέσεις περί προσλήψεων υγειονομικού προσωπικού, παροχής κινήτρων στους υγειονομικούς για να εργάζονται στην περιφέρεια και ενίσχυσης των δομών υγείας ήταν ένα αφήγημα που όσο πούλησε, πούλησε και τώρα όλα αυτά πάνε στον βρόντο. Καθημερινά οι καταγγελίες, από ασθενείς αλλά και εργαζομένους σε δομές υγείας, για τις άθλιες συνθήκες που επικρατούν σε αυτές, είναι αμέτρητες. Για ακόμα μία φορά η κυβέρνηση προσπαθεί να κάνει το αδύνατο δυνατό για τα μάτια του κόσμου, με αποτέλεσμα να «μπαλώνει» τις χρόνιες τρύπες του ΕΣΥ όπως κι όπως, δίκως ίκνος συμπόνιας και ειλικρινούς κατανόησης για τους συμπολίτες μας.

### «Ανάγκη για προσωπικό»

Στο μεγαλύτερο μέρος τους τα νοσοκομεία της Αθήνας, χρήζουν άμεσης πρόσληψης υγειονομικών. Οι ουρές στα Επειγόντα, δημιουργούνται, κυρίως από την έλλειψη γιατρών, με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούνται οι ασθενείς και πολλές φορές να αναγκάζονται να απευθυνθούν σε ιδιωτικά νοσοκομεία, ώστε να εξυπηρετηθούν αμέσως, πληρώνοντας όμως αδρά τους γιατρούς. Στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» απασχολούνται 900 γιατροί, εξειδικευμένοι και ειδικευόμενοι. «Στις περισσότερες κλινικές εργάζονται κυρίως εξειδικευμένοι και επικουρικό προσωπικό» εξηγεί ο Γιώργος Φερεντίνος, καρδιολόγος στη ΜΕΘ και πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων στον Ευαγγελισμό. «Έχουν γίνει ελάχιστα προσλήψεις και μόνο σε παθολογικά τμήματα. Όσοι νοσηλεύτες και γιατροί τοποθετήθηκαν εκτάκτως στην πανδημία αναπόγειν ενλλακτικές. Το σύστημα δεν καταφέρνει να κρατήσει



νέους ανθρώπους. Ελλείπει προσωπικών φεύγουν για το εξωτερικό ή τον ιδιωτικό τομέα».

Ο ίδιος τονίζει την ανάγκη άμεσης πρόσληψης γιατρών και αναφέρει ότι «συνολικά, οι προσλήψεις επικουρικών δεν καλύπτουν τις αποχωρήσεις και τον μεγαλύτερο όγκο περιστατικών που έχουμε: υπάρχει μεγαλύτερη νοσηρότητα π.χ. στους καρκινοπαθείς, ενώ ταυτόχρονα προσφέρουμε πολλές περισσότερες εξειδικευμένες εξετάσεις και επεμβάσεις σε σχέση με τα περισσότερα νοσοκομεία της χώρας». Ωστόσο, είναι γνωστό πως το νοσοκομείο του Κολωνακίου δεν υπολείπεται μηχανημάτων και υλικοτεχνικής υποδομής. Πρόσφατα, μάλιστα, έγινε και δωρεά ενός ακόμα αξονικού και ενός μαγνητικού τομογράφου, ποιος όμως μπορεί να τα δουλέψει τα μηχανήματα αυτά;

«Δυστυχώς, δεν έγιναν προσλήψεις ανάλογο προσωπικού, με συνέπεια να μην μπορούν να λειτουργούν ταυτόχρονα όλα τα διαθέσιμα απεικονιστικά μηχανήματα. Είναι αδύνατο να υπάρχει σε κάποια νοσοκομεία εξοπλισμός αλλά να λείπει το ανθρώπινο δυναμικό. Για να δουλέψει εύρυθμα το νοσοκομείο χρειάζεται ενίσχυση όλα τα τμήματα -από την καθαριότητα, που και αυτή απαιτεί τεχνονομία, μέχρι τα εργαστήρια και τα χειρουργεία, γιατί όλα είναι αλληλένδετα», καταλήγει ο Γιώργος Φερεντίνος.

### Λύσεις του... ποδαριού

Η αθλιότητα του ΕΣΥ γίνεται φανερή σε όλες τις δομές υγείας, είτε αυτές είναι στα μεγάλα αστικά κέντρα, είτε στην περιφέρεια. Αυτή τη φορά ο λόγος γίνεται για την αναστάσιμη που έχει προ-

καλέσει στους γιατρούς του Νοσοκομείου Αγρινίου, η απόφαση της όπς Υγειονομικής Περιφέρειας που τους καλεί να μετακινηθούν ακόμα και 85 χιλιόμετρα μακριά, προκειμένου να καλύψουν εφημερίες σε άλλα νοσοκομεία. Ειδικότερα, οι ακτινολόγοι του Νοσοκομείου καλούνται να καλύψουν κενά σε μονάδα που βρίσκεται στην Άρτα.

Όπως αναφέρουν έγκυρες πηγές, η απόφαση της όπς ΥΠΕ -που αφορά σε διάστημα 3 μηνών- ήδη προκάλεσε την παραίτηση ακτινολόγου από το Κέντρο Υγείας Αγρινίου, η οποία έπρεπε να μετακινείται για 85 χλμ προς την Άρτα, με τον Ιατρικό Σύλλογο Αγρινίου να υπογραμμίζει το ενδεχόμενο οριστικού λουκέτου στο Ακτινολογικό Τμήμα του Νοσοκομείου. Παράλληλα, η Ομοσπονδία Νοσοκομειακών Γιατρών, η Ζμελής επιτροπή των Ιατρών στο ΓΝ Άρτας και η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Ηπείρου έχουν καταγγείλει επανειλημμένως πως το Ακτινοδιαγνωστικό τμήμα του Νοσοκομείου Άρτας λειτουργεί με μόλις δύο ακτινολόγους, καθώς «καμία προκλητική θέσης μόνιμου γιατρού, καμία ουσιαστική ενίσχυση με Ιατρικό προσωπικό δεν έχει γίνει».

Η Ένωση Νοσοκομειακών Γιατρών Αιτωλοακαρνανίας, από την πλευρά της, απαιτεί «να ανακληθεί άμεσα η εντολή μετακίνησης από την όπς ΥΠΕ των Ιατρών ακτινολόγων από το Γενικό Νοσοκομείο Αγρινίου για την κάλυψη εφημεριών στο Γενικό Νοσοκομείο Άρτας και να προκληθούν άμεσα και με κατεπείγουσες διαδικασίες το σύνολο των κενών οργανικών θέσεων του ακτινολογικού τμήματος του ΓΝ Άρτας». Το πιο λογικό δηλαδή...

### Το ΕΚΑΒ στη μοίρα του

Και φυσικά τα νοσοκομεία δεν είναι τα μοναδικά που λειτουργούν στον αυτόματο και ό,τι γίνει. Στη μοίρα του παρατημένο φαίνεται να είναι και το ΕΚΑΒ το οποίο καταρρέει. Είδαμε πριν από λίγες μέρες ανθρώπους να χάνουν τη ζωή τους επειδή το ελάχιστο ασθενοφόρο δεν κατάφερε να φτάσει εγκαίρως στον ασθενή. Και πώς να μη συμβεί κάτι τέτοιο όταν δεν υπάρχουν διασώστες; Όταν η κυβέρνηση προτιμά να βρει μια μεσοβέζικη λύση, προσλαμβάνοντας για διασώστες υπαλλήλους ΟΤΑ, Πυροσβέστες και άτομα από τις Ένοπλες Δυνάμεις -τους οποίους εκπαιδεύει ελάχιστα-, την ώρα που 2.000 άνθρωποι, απόφοιτοι της διετούς σχολής του ΕΚΑΒ περιμένουν να προσληφθούν...

Οι άνθρωποι αυτοί, οι οποίοι είναι πλήρως καταρτισμένοι και ικανοί να αναλάβουν ενεργό ρόλο στο ΕΚΑΒ, κάθονται στον πάγκο, γιατί; Γιατί αυτοί οι διασώστες που μπορούν άμεσα να ενταχθούν στο δυναμικό, μιας από τις πιο νευραλγικές υπηρεσίες Υγείας, κάθονται και περιμένουν; Όπως εξηγεί ο Γιώργος Μαθηόπουλος, πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Αθηνών, «το πρόβλημα πλέον δεν κρύβεται, είναι γνωστό σε κάθε βαθμίδα διακυβέρνησης της χώρας, με τις τραγικές αποτυχίες συνανθρώπων μας να προκαλούν ανατριχίλα καθημερινά. Χρειάζεται εξειδικευμένο προσωπικό, διασώστες, που θα επικεντρωθούν στο σημείο και θα σώζουν πολίτες στα πιο σοβαρά τραχια, παθολογικά ή καρδιολογικά περιστατικά», λέει και εκτιμά ότι για να μπορέσει το ΕΚΑΒ να λειτουργήσει με ασφάλεια, χρειάζεται κατ' ελάχιστο 1.200 προσλήψεις - 700 στην Αττική, ώστε να βρίσκονται στον δρόμο 85-90 ασθενοφόρα, αντί 50 που είναι σήμερα διαθέσιμα, και 500 στα νησιά, ώστε να λειτουργούν οι σταθμοί του ΕΚΑΒ χωρίς να χρειάζονται ενίσχυση, ειδικά τους καλοκαιρινούς μήνες λόγω του τουρισμού.

Εκτός από το ΕΚΑΒ, καθώς δεν είναι εξαπλωμένο παντού στη χώρα, προκύπτει ότι η απόφαση αφορά και τις διακομιδές των Κέντρων Υγείας, που καλύπτουν την υπόλοιπη Ελλάδα με δικά τους ασθενοφόρα στις πρώτες βοήθειες. Συγκεκριμένα, σύμφωνα με πληροφορίες, από τους περίπου 50 σταθμούς του ΕΚΑΒ, η απόφαση αφορά 7-8 κυρίως σε νησιά του Βόρειου Αιγαίου, όπως ο Χίος, η Σάμος, η Λήμνος, η Λέρος, και κάποια νησιά των Δωδεκανήσων, όπως ο Κως. Οι υπόλοιπες περιοχές αφορούν τα Κέντρα Υγείας.







## Νέο «προσοντολόγιο» για τους διοικητές νοσοκομείων

Ανάλογα με την αξιολόγηση μπορεί να πάρουν πράσινη, κίτρινη (ως προειδοποίηση) ή κόκκινη κάρτα

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Τον Νοέμβριο του 2019 είχε προκάλυψει –τουλάχιστον– αίσθηση η επιλογή για τη θέση διοικητή νοσοκομείου ενός 80χρονου. Αυτό αποτέλεσε τη «θραυαλίδα» για ένα κύμα σκληρής κριτικής που δέχθηκε η κυβέρνηση για το «προσοντολόγιο» των νέων –τότε– επικεφαλής των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Ένα μήνα μετά, το υπουργείο Υγείας αντικατέστησε 13 διοικητές που είχαν αρχικά επιλεγεί, οι οποίοι είτε παρατηρήθηκαν είτε με μια πιο «ψύχραιμη» ματιά δεν κρίθηκαν επαρκείς.

Στο «τιμόνι» των νοσοκομείων έχουν βρεθεί τις τελευταίες δύο δεκαετίες ως διοικητές, πρώην δήμαρχοι και βουλευτές, σύζυγοι πολιτικών, θεολόγοι, γυμναστές, ένας κομμωτής... Ακόμα και ελεγκτής εναέριας κυκλοφορίας βρέθηκε στον «πίργο ελέγχου» νοσοκομείου. Σε πολλές περιπτώσεις το βασικό προσόν ήταν η κομματική ταυτότητα. Και αυτό παρά τις αλλεπάλληλες αυστηροποιήσεις του σχετικού θεσμικού πλαισίου από το 2001, όταν εισήχθη ο θεσμός του διοικητή στα κρατικά νοσοκομεία, έως σήμερα.

Η νέα κυβέρνηση διά στόματος του πρωθυπουργού Κυριάκου Μητσοτάκη έχει διαμνύσει ότι

θα προχωρήσει σε αξιολογική επιλογή διοικήσεων σε φορείς του Δημοσίου, ενώ και ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοΐδης έχει αναφερθεί σε αλλαγή των κριτηρίων επιλογής των διοικητών στην Υγεία. Το υπουργείο Εσωτερικών επεξεργάζεται νέο σχέδιο νόμου για τις διοικήσεις των φορέων του Δημοσίου και το οποίο αναμένεται να είναι έτοιμο εντός του Σεπτεμβρίου. Οι πρώτες πληροφορίες αναφέρουν ότι θα απαιτείται και εμπειρία σε δι-

**Τις τελευταίες δεκαετίες, διορίστηκαν ως διοικητές, πρώην πολιτευτές, σύζυγοι πολιτικών, θεολόγοι, γυμναστές, ακόμη και κομμωτής!**

οικητικές θέσεις, εκτός από τα τυπικά προσόντα (τίτλο σπουδών). Η δε αξιολόγηση των υποψηφίων θα γίνεται σε τρία διαφορετικά στάδια: σε επίπεδο βιογραφικών, συνέντευξη σε επιτροπή –ενδεχομένως και γραπτή– και τελική επιλογή από τον υπουργό, μεταξύ των τριών επικρατέστερων με βάση την αξιολόγηση στα προηγούμενα επίπεδα.

Η πρόεδρος της Ελληνικής

Εταιρείας Management Υπηρεσιών Υγείας (ΕΕΜΥΥ), MSc Πολιτικής Υγείας και Σχεδιασμού Υπηρεσιών Υγείας, Γωγώ Οικονομοπούλου, μιλώντας στην «Κ» τονίζει ότι «το βασικό θέμα είναι πώς θα διασφαλιστεί ότι η διαδικασία επιλογής των στελεχών θα γίνει σωστά. Πώς θα μπουν δικλίδες ασφαλείας και δεν θα παρεισφρήσουν πάλι κομματικές επιλογές και άλλου είδους επιδιώξεις». Όπως αναφέρει η κ. Οικονομοπούλου, ένα από τα πράγματα που θα πρέπει να γίνουν είναι «να περιοριστούν τα γνωστικά αντικείμενα των νέων διοικητών των νοσοκομείων. Αλλιώς θα μπορούν να διοριστούν κάτοχοι πτυχίου θεολογίας, φυσικής αγωγής, παιδαγωγικών επιστημών και άλλων επαγγελματιών, όπως έχει συμβεί στο παρελθόν. Για να μην αναφέρουμε έναν κομμωτή ο οποίος είχε ένα πτυχίο νοσηλευτικής αλλά η εργασία του ήταν να έχει ένα κομμωτήριο. Επίσης, θα πρέπει στα τυπικά προσόντα να συμπεριλαμβάνεται τουλάχιστον ένας μεταπτυχιακός τίτλος, συναφής με το αντικείμενο της διοίκησης. Διαχρονικά η ΕΕΜΥΥ υποστηρίζει ότι θα πρέπει να δημιουργηθεί ένας κλάδος στελεχών υπηρεσιών υγείας, από τον οποίο θα επιλέγονται οι εκάστοτε διοικήσεις και οι διευθυντές των υπηρεσιών».

Σύμφωνα με την κ. Οικονομοπούλου, ιδιαίτερα σημαντικό είναι να υπάρχει διαφάνεια σε όλη τη διαδικασία αξιολόγησης. «Συνέντευξη των υποψηφίων διοικητών κατά τη διαδικασία επιλογής τους έχει γίνει και στο παρελθόν. Το ζήτημα δεν είναι αυτό. Το ζήτημα είναι πώς θα διασφαλιστεί η αξιοκρατική επιλογή από τη συνέντευξη. Αυτό μπορεί να γίνει μόνο με τη δημοσιοποίηση των αποτελεσμάτων της. Προσωπικά δεν καταλαβαίνω και την τελική επιλογή από τον υπουργό Υγείας μεταξύ των τριών επικρατέστερων υποψηφίων. Με βάση τι θα επιλέξει ο υπουργός; Ή είσαι πρώτος, ή είσαι δεύτερος, ή είσαι τρίτος. Εκμίσθω ότι η θέση στην κατάταξη πρέπει να δημοσιοποιείται για να είναι ειλικρίνεια ο δημόσιος έλεγχος».

**Μνημόνιο απόδοσης**

Και οι επόμενοι διοικητές θα κληθούν να υπογράψουν μνημόνιο απόδοσης, κάτι που προβλέπεται και στο ισχύον θεσμικό πλαίσιο. Το ίδιο ισχύει και με την αξιολόγηση των εν ενεργεία διοικητών για το εάν πιάνουν τους στόχους του μνημονίου, τα αποτελέσματα της οποίας επίσης δεν ανακοινώνονται επισήμως. Σημειώνεται ότι οι περισσότεροι διοικητές έχουν λάβει παράταση της θητείας τους (έληξε αρχές του

έτους) έως την προκήρυξη της θέσης τους. Για τους υπόλοιπους η θητεία έχει παραταθεί έως το τέλος Σεπτεμβρίου.

Σύμφωνα με τα όσα ανέφεραν στην «Κ» στελέχη του υπουργείου Υγείας, έως σήμερα έχουν γίνει τρεις αξιολογήσεις των υφιστάμενων διοικητών. Η πρώτη αξιολόγηση (2020) είχε καθαρά πιλοτικό χαρακτήρα. Οι δύο επόμενες είχαν ως αποτέλεσμα να βγουν «κόκκινες κάρτες» σε δέκα διοικητές, οι οποίοι στην

**Νέο σχέδιο νόμου για τις διοικήσεις των φορέων του Δημοσίου αναμένεται εντός του Σεπτεμβρίου από το υπουργείο Εσωτερικών.**

πλειονότητά τους απομακρύνθηκαν είτε με εντολή υπουργού είτε με δική τους πρωτοβουλία. «Υπήρξε περίπτωση διοικητή που δεν πήγε καθόλου καλά στη συνέντευξη και κάλεσε μόνος του την επομένη στο υπουργείο για να υποβάλει την παραίτησή του γιατί, όπως είπε, κατάλαβε ότι δεν κάνει για αυτή τη δουλειά», σημειώνει στέλεχος του υπουργείου. Η αξιολόγηση των εν ενεργεία

διοικητών με το ισχύον πλαίσιο γίνεται σε πολλά επίπεδα. Το πρώτο αφορά ποιοτική αξιολόγηση από τις διοικήσεις των Υγειονομικών Περιφερειών, όπου μεταξύ άλλων κρίνεται το επίπεδο συνεργασίας των διοικητών με το προσωπικό των νοσοκομείων και άλλους φορείς. Σε δεύτερο επίπεδο η αξιολόγηση γίνεται κεντρικά από το υπουργείο, όπου συγκρίνονται τα σε νοσοκομεία με κοινά χαρακτηριστικά οικονομικοί και λειτουργικοί δείκτες καθώς και δείκτες ποιότητας και ασφαλείας των ασθενών (π.χ. νοσοκομειακές λοιμώξεις κ.ά.). Π.χ., δεν θα μπει στην ίδια ομάδα σύγκρισης ο Ευαγγελισμός με ένα μικρό επαρχιακό νοσοκομείο. Στην επόμενη αξιολόγηση θα συμπεριληφθούν και εκθέσεις των κλιμακίων του Οργανισμού Διασφάλισης Ποιότητας στην Υγεία (ΟΔΠΥ) από τις επισκέψεις τους στα νοσοκομεία.

Το τρίτο επίπεδο είναι αυτό της συνέντευξης από ειδική επιτροπή, η οποία γίνεται σε μία ομάδα 20-25 διοικητών με τις χειρότερες επιδόσεις ή για τους οποίους υπάρχουν πολλά ερωτήματα. Ανάλογα με την αξιολόγηση οι διοικητές μπορεί να πάρουν πράσινη, κίτρινη (ως προειδοποίηση) ή κόκκινη κάρτα που συνοδεύεται και με εισήγηση της επιτροπής προς τον υπουργό για απομάκρυνση.





## Ανεπαρκής ο κλιματισμός σε πτέρυγες του Ευαγγελισμού



**ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ** φέρνουν το σοβαρό ζήτημα ανεπαρκούς λειτουργίας του κλιματισμού σε πτέρυγες του νοσοκομείου Ευαγγελισμός 18 βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία, με ερώτησή τους προς τον Υπουργό Υγείας, που κατατέθηκε με πρωτοβουλία της Ρένας Δούρου, βουλευτή Β2 Δυτικού τομέα Αθηνών. Όπως σημειώνουν οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ, η νοσηλεία των ασθενών στα δημόσια νοσοκομεία απαιτεί μεταξύ άλλων ένα θεραπευτικό και ασφαλές περιβάλλον, ενώ αποτελεί βασική προϋπόθεση προκειμένου οι υγειονομικοί να μπορούν να παρέχουν αποτελεσματικά και με επάρκεια τις υπηρεσίες τους στους ασθενείς, η άσκηση των καθηκόντων τους να γίνεται σε ασφαλές περιβάλλον και όχι πχ σε χώρους – καμίνια.

Οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ καλούν τον Υπουργό να απαντήσει:

- Σε ποιες ενέργειες προέβη η Διοίκηση του νοσοκομείου «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» προκειμένου να αντιμετωπίσει τις υψηλές θερμοκρασίες στο κτήριο ΠΑΤΕΡΑ και τότε αυτές υλοποιήθηκαν;

- Ποια η πορεία υλοποίησης του ΕΣΠΑ : «Ενεργειακή αναβάθμιση δημόσιων κτιρίων- παραγωγή ενέργειας από Μονάδες ΣΗΘΥΑ ή με χρήση ΑΠΕ σε νοσοκομεία» του Επιχειρησιακού Προγράμματος Υποδομές Μεταφορών, Περιβάλλον και Αειφόρος Ανάπτυξη 2014-2020, στο νοσοκομείο «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»;

- Ποια η πορεία υλοποίησης του ΕΣΠΑ αυτού στο σύνολο των υπολοίπων 13 νοσοκομείων που συμπεριελήφθησαν στο πρόγραμμα;