

ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ «ΓΑΛΛΙΚΩΝ» ΣΤΟ ΚΕΕΛΠΝΟ

«Σήμερα, 13 Ιουνίου 2016 και περί ώρας 12:30, συνάντησα τον πρόεδρο του Οργανισμού κ. **Θεόφιλο Ρόζενμπεργκ** στον διάδρομο. Μου απύθυνε το λόγο λέγοντάς μου ότι δεν κάνω αυτά που είπαμε, αναφερόμενος στις διεκδικήσεις του Σωματείου Εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ... Τον ρώτησα τι εννοεί. Ο ίδιος τότε εξεμάνη εναντίον μου και με έσπρωξε φωνάζοντας "άντε γ... σου ρε μα...", "να πας στο διάολο",

κ.λπ. με άσεμνες χειρονομίες και κάνοντας απειλητική κίνηση να με γρονθοκοπήσει. Επίσης, με κατηγορήσε ότι συχνάζω σε σεξομάγαζα και ότι ξέρει πως εκεί πήγαινα με λεφτά του ΚΕΕΛΠΝΟ». Το απίστευτο επεισόδιο καταγγέλλει στο «ΘΕΜΑ» ο υπάλληλος Στ. Π. Όσο επίμονα όμως και αν αναζητήσαμε την επίσημη άποψη του προέδρου Βόζενμπεργκ, δεν καταφέραμε να πάρουμε απάντηση. Για την

ιστορία, τα «σεξομάγαζα» στα οποία αναφέρεται ο πρόεδρος είναι οι εκδηλώσεις του Athens Pride και Erotica στις οποίες παρίστανται κλιμάκια εργαζομένων του Κέντρου, προκειμένου να ενημερώνουν το κοινό για τα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα. Για τα προφορικά διαπραττόμενα ολισθήματα των διοικούντων, δυστυχώς, δεν υπάρχει πρόνοια.

Δ. Μ.

Από τη
Ρίτα Μελά

rmela@dimokratianews.gr

Σημαντικές αλλαγές αναμένεται να φέρει το σχέδιο νόμου για τους διαγωνισμούς προμήθειας φαρμάκων στα νοσοκομεία, καθώς θέτει ένα στενό πλαίσιο ελέγχου και προδιαγραφών στις προμηθεύτριες εταιρίες που θα συμμετάσχουν.

Ωστόσο, στο σχέδιο νόμου, που εντάσσεται στο πολυνομοσχέδιο προμηθειών του Δημοσίου του υπουργείου Οικονομικών, Ανάπτυξης και Τουρισμού, υπάρχουν «θολά σημεία», που χρειάζονται διευκρινίσεις ή ακόμα και αλλαγές, προκειμένου να περιοριστεί η φαρμακευτική δαπάνη, να μην παρουσιάζονται τεχνητές ελλείψεις φαρμάκων στα νοσοκομεία από εταιρίες που θα συνεχίζουν ακάθεκτες το «πάρτι», να διασφαλιστεί η δημόσια υγεία και να προστατευτεί η εγκύρια φαρμακοβιομηχανία.

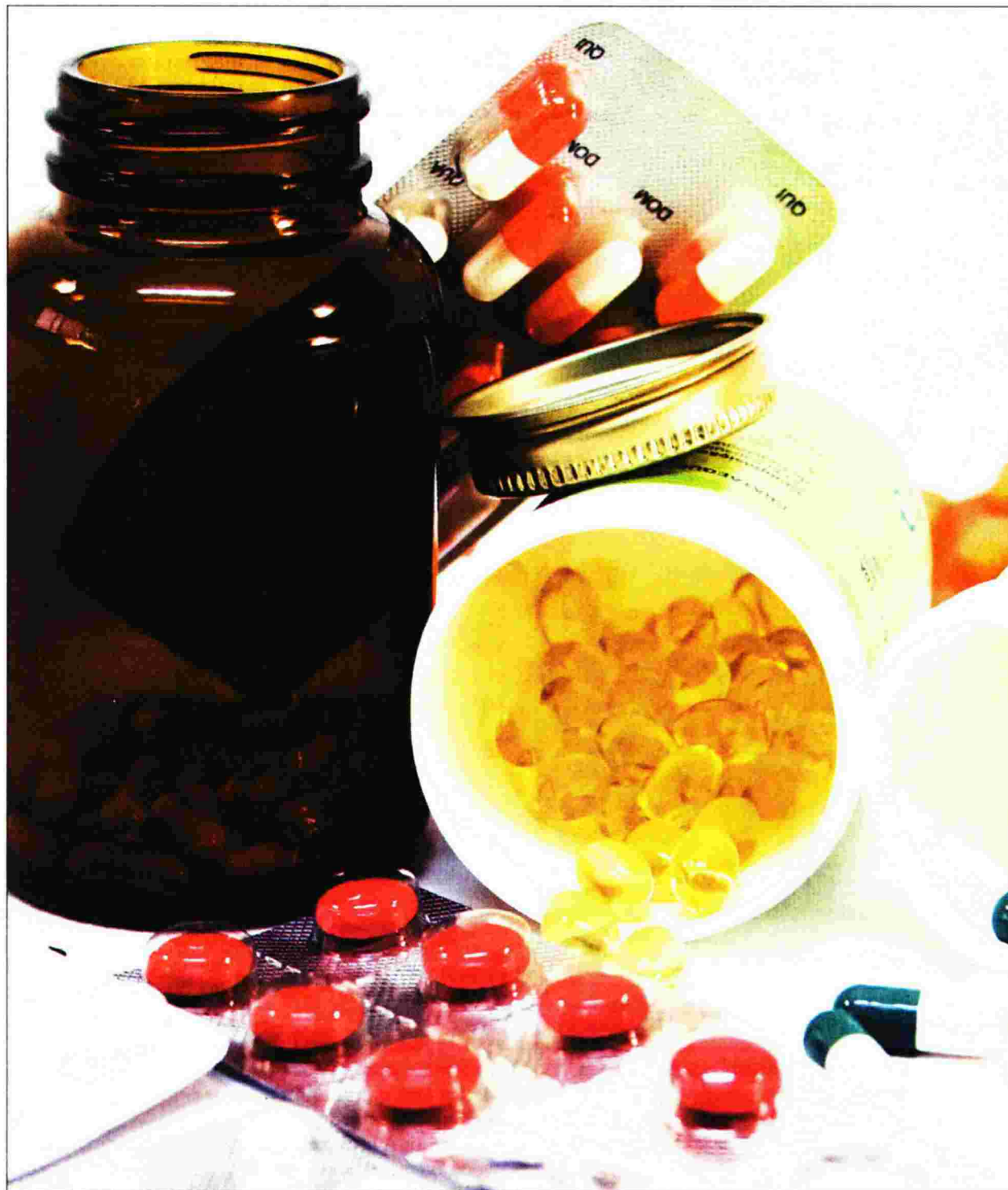
Το κυριότερο είναι το «παραθυράκι» στην οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης (2014/24/ΕΕ), που προβλέπει «την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά ως αποκλειστικό κριτήριο ανάθεσης, που προσδιορίζεται είτε με βάση τη βέλτιστη σχέση ποιότητας-τιμής είτε με βάση την τιμή ή το κόστος».

Από τρίτες χώρες

Σύμφωνα με παράγοντες της αγοράς, αυτό το σημείο χρειάζεται προσοχή ούτως ώστε να μην ερμηνευτεί «συμφέρουσα προσφορά» αυτή με τη χαμηλότερη τιμή, που ενέχει τον κίνδυνο να εισρεύσουν στα νοσοκομεία φάρμακα αμφιβόλου ποιότητας από τρίτες χώρες (Ινδία, Κίνα) και παράλληλα να καταρρεύσει η ελληνική φαρμακοβιομηχανία, που παράγει φάρμακα υψηλής ποιότητας και προσφέρει χιλιάδες θέσεις εργασίας. Ορατός είναι επίσης ο κίνδυνος να επιλεγούν πολυεθνικές που δεν θα τηρήσουν τις ετήσιες συμβατικές υποχρεώσεις τους προς τα νοσοκομεία και θα τα «κρεμάσουν», με αποτέλεσμα τα θεραπευτήρια να αναγκαστούν να αγοράσουν σε πολύ ακριβότερες τιμές από άλλες εταιρίες την ποσότητα των φαρμάκων που ξαφνικά θα έχουν έλλειψη.

Φάρμακα: «θολά σημεία» στο σχέδιο νόμου για την προμήθεια νοσοκομείων

Πώς λειτούργησε τα προηγούμενα χρόνια το κόλπο με τη «χαμηλότερη τιμή» στους διαγωνισμούς, με αποτέλεσμα να ζημιώνεται το κράτος! Ο κίνδυνος να εισρεύσουν (μαζικά) σκευάσματα αμφιβόλου ποιότητας



Οι τρεις μειοδότες για κάθε δραστική ουσία

Να σημειωθεί ότι στο εν λόγω νομοσχέδιο έχει συμπεριληφθεί και η πρόταση των τριών μειοδοτών για κάθε φαρμακευτική δραστική ουσία, με ποσοστά 50% για τον πρώτο, 30% για τον δεύτερο και 20% για τον τρίτο, όπως υποστήριζαν και οι εκπρόσωποι της ελληνικής φαρμακοβιομηχανίας.

Για παράδειγμα, η πρώτη εταιρία κερδίζει τον διαγωνισμό με 1 ευρώ το φάρμακο, η δεύτερη με 1,15 ευρώ και η τρίτη με 1,30 ευρώ. Ετσι υπάρχει μια ασφαλιστική δικλίδα, ώστε να μην αναγκαστούν τα νοσοκομεία να αγοράσουν ξανά στο εικοσαπλάσιο της τιμής.

Σημειώνεται ότι έως το 2010 δεν γίνονταν διαγωνισμοί για τις προμήθειες φαρμάκων στα νοσοκομεία, όπως γίνεται σε όλη την Ευρώπη.

Το καθεστώς που επικρατούσε τότε ήταν κάθε θεραπευτήριο να δίνει τις δικές του παραγγελίες, με συνέπεια να παρατηρούνται, από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, τεράστιες διαφορές στις τιμές αγοράς των ίδιων φαρμάκων.

Ο πρώτος διαγωνισμός έγινε το 2010 με μοναδικό κριτήριο χαμηλότερη τιμή καθώς η τρίτα σκούσε μεγάλη πίεση για τον περιορισμό της φαρμακευτικής δαπάνης και ο πρώην υπουργός Υγείας Ανδρέας Λοβέρδος επέμενε να εφαρμοστεί αυτή η αρχή. Η επιλογή, όμως, της χαμηλότερης τιμής αποδείχθηκε τελικά πολύ... ακριβή!

Στον πρώτο διαγωνι-

σμό, που ήταν πιλοτικός (έγινε σε τρία νοσοκομεία και αφορούσε ένα ενέσιμο φάρμακο για το στομάχι), κέρδισε μια πολυεθνική εταιρία, η οποία έδωσε τιμή κάτω του κόστους, γεγονός που ήταν αδύνατον να ακολουθήσουν άλλες εταιρίες και φυσικά οι ελληνικές.

Επειτα, όμως, από οκτώ μήνες η πολυεθνική σταμάτησε ξαφνικά να δίνει φάρμακα και τότε τα νοσοκομεία αναγκάστηκαν να αγοράσουν την ποσότητα που τους έλειπε πολύ πιο ακριβιά από άλλη εταιρία, όπως λένε στην «Κυριακάτικη δημοκρατία» παράγοντες της αγοράς.

Τους κρέμασε

«Οχι μόνο δεν υπήρξαν ποινικές κυρώσεις για την εν λόγω πολυεθνική που τους «κρέμασε», αλλά έλαβε μέρος και στον δεύτερο διαγωνισμό, που ήταν πανελλαδικός, και κέρδισε πάλι τη σύμβαση, με τη χαμηλότερη τιμή για αντιεμετικά φάρμακα που δίνουν στους ασθενείς που υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία.

Και πάλι δεν τα παρέδωσε έπειτα από κάποιους μήνες και τα νοσοκομεία αναγκάστηκαν ξανά να αγοράσουν στο εικοσαπλάσιο τα φάρμακα που τους έλειπαν από άλλη εταιρία. Οπότε για ποια χαμηλότερη τιμή μιλάμε; Ποια οικονομία;»

Σημειώνεται ότι το εν λόγω φάρμακο είχε τιμή δελτίου 2 ευρώ, η εταιρία κέρδισε τον διαγωνισμό με τιμή 1 ευρώ και τελικά τα νοσοκομεία αναγκάστηκαν να αγοράσουν με τιμή 40 ευρώ!

Στον τρίτο διαγωνισμό, επί κυβερνήσεων Αντώνη Σαμαρά, είχαν μπει 100 φάρμακα, πάντα με τη «λογική» της «χαμηλότερης τιμής», ωστόσο υπήρξαν πολλά γραφειοκρατικά και άλλα προσκόμματα και δεν προχώρησε.

Στο μεταξύ, έγιναν εκλογές και ο νέος υπουργός Υγείας Παναγιώτης Κουρουμπλής τον ακύρωσε.

«Εάν δεν διευκρινίσουν το σημείο που αναφέρεται πολύ αόριστα και γενικά στη συμφέρουσα τιμή, τότε υπάρχει παραθυράκι για να επανέλθει το κριτήριο της χαμηλότερης τιμής, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ελληνική οικονομία αλλά και τα ελληνικά φάρμακα» λένε παράγοντες της αγοράς.

Από τη
Μαρία Μαθιοπούλου

mmathio poulou@dimokratianews.gr

Παγκόσμιος «καθηγητής» στα ορθοπεδικά προϊόντα

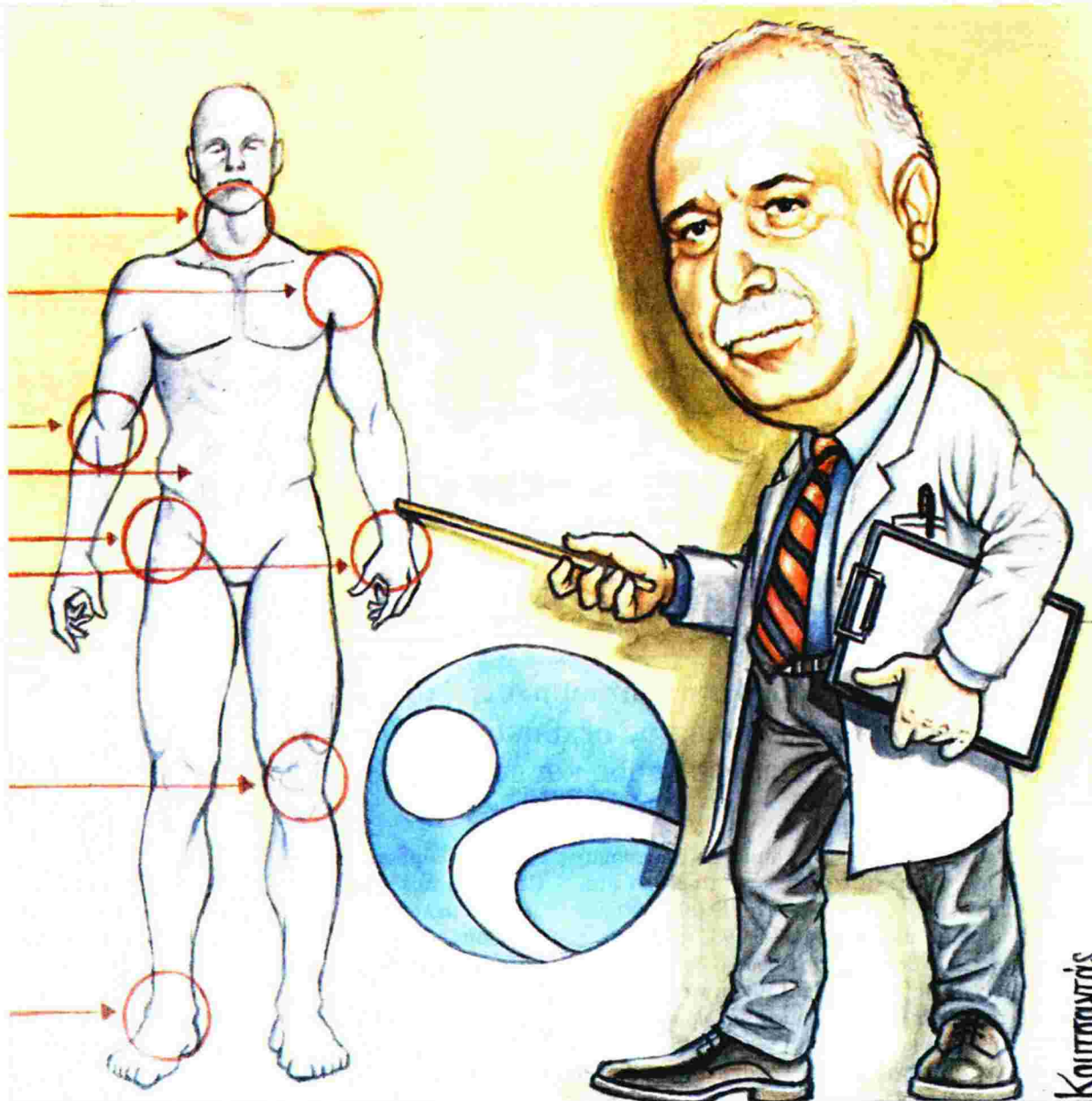
Ο Π. Γιαννούλης, με την εταιρία του Anatomic Help, κατάφερε να εισχωρήσει ακόμα και στο (απαιτητικό) σύστημα υγείας της Φινλανδίας και της Σουηδίας! Οι εξαγωγές του αποτελούν το 60% του κύκλου εργασιών, με στόχο το 80%

Δηλώνει υπερήφανος ως Έλληνας που βάζει την εθνική σφραγίδα μας στο σύστημα υγείας της Φινλανδίας και της Σουηδίας, δηλαδή σε δύο αγορές με υψηλές απαιτήσεις και προδιαγραφές. Άλλωστε, τα ορθοπεδικά και τα ανατομικά προϊόντα του βρίσκονται σήμερα σε 30 χώρες ανά τον κόσμο, από την Αλγερία και τα Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα έως τη Σαουδική Αραβία και την Τυνησία, και από την Ισπανία και την Πορτογαλία έως το Κουβέιτ και τον Λίβανο, αποδεικνύοντας ότι το ελληνικό επιχειρείν δεν σταματά πουθενά.

Ο Παναγιώτης Γιαννούλης, πρόεδρος και διευθύνων σύμβουλος της Anatomic Help, μιας εταιρίας που έχει την έδρα της στη Νέα Σάντα Κιλκίς, κρατά ψηλά τη σημαία της Ελλάδας στο εξωτερικό, παρότι έχει γευτεί πολλές απογοητεύσεις στην ίδια του τη χώρα, που επί χρόνια τού έκλεινε την πόρτα των νοσοκομείων της. Ο ίδιος, όμως, επιμένει ελληνικά, δηλώνει πατριώτης και δεν οκέφτηκε ποτέ να ανοίξει πανιά για τα γειτονικά Βαλκάνια, παρόλο που είχε τις ευκαιρίες. Σήμερα η Anatomic Help πρωταγωνιστεί στον κλάδο της στα Βαλκάνια και είναι η μεγαλύτερη κατασκευαστρια ορθοπεδικών προϊόντων στην Ελλάδα, με ηγετική θέση στην εγχώρια αγορά.

Πωλήσεις

Οι εξαγωγές της αποτελούν το 60% του κύκλου εργασιών της, ενώ ο στόχος είναι να φτάσουν στο 80% τα επόμενα χρόνια. Στο εξωτερικό έχει παρουσία κυρίως σε φαρμακεία, αλλά και σε καταστήματα ορθοπεδικών ειδών και νοσοκομεία μέσω των αντιπροσώπων της. Η κρίση δεν άγγιξε την εται-



Η συνέχεια από τους δύο γιους!

«Έχουμε μια πλήρως καθετοποιημένη επιχείρηση. Ετσι μπορούμε να ελέγχουμε όλα τα στάδια παραγωγής αλλά και την ποιότητα, και ταυτόχρονα πετυχαίνουμε ανταγωνιστικό κόστος» λέει ο Παναγιώτης Γιαννούλης. Πλέον στην εταιρία έχει μπει και η δεύτερη γενιά,

για την οποία είναι πολύ υπερήφανος. Ο 35χρονος γιος του Στέλιος, που ασχολείται με τις εξαγωγές και είναι αντιπρόεδρος της εταιρίας, και ο 31χρονος γιος του Δημήτρης, που έχει αναλάβει το κομμάτι της παραγωγής, συνεχίζουν το έργο του πατέρα τους.

ρία, αφού, όπως χαρακτηρίστικά λέει στην «κυριακάτικη δημοκρατία» ο πρόεδρος της, δεν είχε δουλέψει με το Δημόσιο και επέλεξε εγκαίρως να αναπτύξει τις δράσεις της εκτός συνόρων. Μάλιστα, το 2015 οι εξαγωγές της αυξήθηκαν κατά 13%, παράλληλα με την ανοδική πορεία των συνολικών μεγεθών της. Οι κωδικοί της ξεπερνούν τους 300, ενώ βρίσκεται με τα είδη της σε περισσότερα από 3.000 φαρμακεία ανά την Ελλάδα.

40 εργαζόμενοι

Η Anatomic Help απασχολεί 40 εργαζομένους, δεν απέλυσε κανέναν μέσα στην κρίση, επενδύει στο ανθρώπινο δυναμικό και στην έρευνα και την ανάπτυξη, ενώ διαθέτει τρία διπλώματα ευρωτεχνίας: ανατομικό στρώμα με memory foam και βάση αφρού πολυουρεθάνης, ανατομικό μαξιλάρι με επίθεμα οσλικόννης και αντιμικροβιακό καλτοάκι διαβαθμιωμένης συμπίεσης. Τα τελευταία χρόνια, μάλιστα, βραβεύεται για την καινοτομία της.

Στα επόμενα σχέδιά της είναι η περαιτέρω επέκταση στη Σκανδιναβία, αλλά και η αναζήτηση νέων αγορών, παρόλο που το πλήγμα που έχει δεχθεί η αξιοπιστία της χώρας μας τα τελευταία χρόνια κάθε άλλο παρά βοηθά τις εξωστρεφείς κινήσεις.

Από το 2010 ο Παναγιώτης Γιαννούλης, που έχει έντονο μέσο του το αίσθημα δικαίου, έχει καταγγείλει πολλές φορές σε όλους τους υπουργούς Υγείας το πάρτι που συνέβαινε στην Υγεία και έχει πρωτοστατήσει κατά της διαφθοράς. Του φαινόταν, άλλωστε, αδιανόητο να μπορεί να πουλά σε χώρες με υψηλά στάνταρντ και να μην καταφέρνει να ανοίξει την πόρτα των ελληνικών δημόσιων νοσοκομείων, παρότι τιμολογούσε τα προϊόντα του στο ένα δέκατο της τιμής που τελικά επιλεγόταν.

Από τα καπνά και το Δημόσιο σε επενδυτικά προγράμματα 5.000.000 ευρώ

Ο ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Γιαννούλης μεγάλωσε στην Ηλιοκόμη Σερρών, σε μια αγροτική οικογένεια που είχε ως κύρια ασχολία τα καπνά. Από μικρό παιδί, μάλιστα, είχε μάθει όλες τις δουλειές που σχετίζονταν με τα καπνά, αλλά και τις δυσκολίες της συγκεκριμένης καλλιέργειας. Όταν τελείωσε το σχολείο, έφυγε για τη Θεσσαλονίκη, όπου σπούδασε εργοδηγός χημικός, ενώ στη συνέχεια εργάστηκε για κάποια χρόνια σε εταιρία τροφίμων. Δεν σταμάτησε όμως εκεί. Εμπλούτισε την κατάρτισή του με σπουδές στην τεχνολογία τροφίμων και στη συνέχεια άρχισε να εργάζεται ως βοηθός στο τμήμα Ιατρικής Φυσικής του ΤΕΙ Θεσσαλονίκης, όπου παρέμεινε για 14 χρόνια. Η επαγγελματική

αναζήτηση, όμως, δεν θα τελείωνε τόσο εύκολα για εκείνον. Η ιδιότητα ενός θείου του ως αντιπροσώπου σε εταιρία παραφαρμακευτικών ειδών τού έδωσε την ευκαιρία να εργαστεί και ως πωλητής σε φαρμακεία, συγκυρία που του άνοιξε έναν δρόμο που δεν φανταζόταν. Μέσα από την ενασχόλησή του με τα φαρμακεία ο Παναγιώτης Γιαννούλης διαπίστωσε ότι υπήρχε κενό στο κομμάτι των ορθοπεδικών προϊόντων, που στην πλειονότητά τους ήταν εισαγόμενα ή πωλούνταν σε καταστήματα ορθοπεδικών ειδών.

Η απουσία τους από τα φαρμακεία δυσκόλευε τους φαρμακοποιούς, που δεν είχαν τη δυνατότητα να εξυπηρετήσουν τους πελάτες σε αυτόν τον κλάδο. Κάπως έτσι

οκέφτηκε να δημιουργήσει μια εταιρία που θα προμήθευε με αυτά τα προϊόντα τα φαρμακεία. Το 1996 ίδρυσε την Anatomic Help, ξεκινώντας από ένα νοικιασμένο υπόγειο 80 τ.μ. στην οδό Αθανασίου Διάκου, στη Νεάπολη. Δεν φοβήθηκε, μάλιστα, να αφήσει τη μονιμότητα του Δημοσίου για να επιχειρήσει στον ιδιωτικό τομέα.

Την επόμενη χρονιά πήρε άλλα 200 τ.μ. δίπλα και η ανάπτυξη δεν άργησε να έρθει. Τα πρώτα προϊόντα του ήταν ζώνες και ειδικά κολάρα, που μετρούσαν στα δάχτυλα του ενός χεριού. Ούτε μπορούσε να φανταστεί ότι θα έφτανε να δημιουργήσει ένα προϊόντικό χαρτοφυλάκιο με περισσότερους από 300 κωδικούς. Μόλις σε λίγα χρόνια

κατάφερε με τα προϊόντα του να βρίσκεται σε πάνω από 3.000 φαρμακεία. Η ραγδαία ανάπτυξη και οι αυξανόμενες παραγωγικές ανάγκες έφεραν το 2004 τη μετεγκατάσταση της Anatomic Help στη Νέα Σάντα Κιλκίς, σε μια μονάδα 7.000 τ.μ. Σήμερα στην εταιρία υπάρχουν τέσσερις κατηγορίες προϊόντων: τα ορθοπεδικά, οι ιατρικές κάλτσες διαβαθμιωμένης συμπίεσης, οι πάτοι οσλικόννης και τα ανατομικά στρώματα και μαξιλάρια από ελαστική βισκόζη. Από το 2002 η εταιρία έχει υλοποιήσει πέντε επενδυτικά προγράμματα ύψους 5.000.000 ευρώ, ενώ πρόσφατα ολοκλήρωσε άλλα δύο της τάξης των 350.000 ευρώ, στην προσπάθειά της για συνεχή αναβάθμιση του εξοπλισμού της.

«ΕΞΩΤΙΚΕΣ» ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΛΑΜΠΡΑ ΜΥΑΛΑ

Υπερσύγχρονο κέντρο στην πρωτεύουσα Αστάνα ζητά ιατρικό προσωπικό πολλών ειδικοτήτων από τη χώρα μας, προσφέροντας «ανταγωνιστικούς μισθούς», ενώ μάλιστα προτίθεται να καταβάλει και τα έξοδα μετακίνησης για την τελική συνέντευξη των υποψηφίων

ΤΟΥ ΓΙΩΡΓΟΥ ΣΚΑΦΙΔΑ
gskafidas@pegasus.gr

ΠΙΣΣΜΕΝΟΙ» στο εσωτερικό από τις συνθήκες, αλλά περιζήτητοι στο εξωτερικό λόγω της υψηλής τους κατάρτισης, οι Έλληνες ιατροί βλέπουν να τους ανοίγονται νέες «εξωτικές» ευκαιρίες εν μέσω κρίσης. Τι κι αν αυτές βρίσκονται μακριά, σε κάποια φουτουριστική στέγη της κεντρικής Ασίας;

Οι δυνατότητες διεξόδου μπορούν να αποτελέσουν απάνεμο λιμάνι αλλά και παρακαταθήκη για το μέλλον σε περιόδους μαζικής φυγής καρταρισμένων επιστημόνων (brain-drain) όπως η σημερινή, ειδικά όταν προέρχονται από αναπτυσσόμενες οικονομίες με πλούσια ενεργειακά αποθέματα και μεγαλεπήβολα σχέδια για το μέλλον.

Κινοούμενη στον ίδιο δρόμο που χάραξε πρώτη η Γερμανία καλωσορίζοντας και καταξιώνοντας την ελληνική ιατρική κοινότητα εν μέσω κρίσης, το Καζακιστάν έρχεται να απευθύνει κι αυτή ανοιχτή πρόσκληση προς τους Έλληνες ιατρούς να εργαστούν σε κάποια από τα

ΥΠΟΚΛΙΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΝΥ ΤΙΜΕΣ

«Κι άλλες χώρες έχουν χτίσει φουτουριστικές πρωτεύουσες σε απομακρυσμένα σημεία. Κι άλλες πόλεις έχουν δει την εικόνα τους να αλλάζει μέσα από μια πυρετώδη πορεία ανοικοδόμησης. Αλλά καμία δεν έχει αναδυθεί όπως η Αστάνα, από τη φιλοδοξία να δημιουργηθεί όχι μόνο μια εθνική πρωτεύουσα αλλά και μια εθνική ταυτότητα διαμορφωμένη σχεδόν αποκλειστικά από έναν άνθρωπο, τον πρόεδρο Ναζαρμπάγεφ», έγραψαν οι «New York Times» το 2006.

«απεριόριστες» ευκαιρίες εργασίας πίσω στην πατρίδα του. Όπως και οι άλλες πρώην σοβιετικές δημοκρατίες της κεντρικής Ασίας, έτσι και το Καζακιστάν έχει σήμερα μεγάλες ανάγκες σε εξειδικευμένο προσωπικό.

Αρκεί να αναλογιστεί κανείς ότι σχεδόν το 30% του εγχώριου εργατικού δυναμικού συνεχίζει να απασχολείται στον αγροτικό τομέα.

Σε αντίθεση ωστόσο με άλλες πρώην σοβιετικές δημοκρατίες, το καζακικό καθεστώς του «ισόβιου» προέδρου Νουρσουλτάν Ναζαρμπάγεφ εξακολουθεί να είναι σε θέση, χάρη στα πλούσια ενεργειακά του αποθέματα και παρά την πτώση στις τιμές του πετρελαίου, να καλύπτει οικονομικά τις όποιες ανάγκες φέρνοντας επιστήμονες διαφόρων ειδικοτήτων από το εξωτερικό και πληρώνοντάς τους αδρά.

Η ζήτηση. Πιο συγκεκριμένα, ως προς τις ελληνικού ενδιαφέροντος λεπτομέρειες, το Καζακιστάν ζητάει σήμερα ιατρούς πλήθους ειδικοτήτων: νευρολόγους και ενδοκρινολόγους, αναισθησιολόγους, καρδιολόγους και αρρυθμιολόγους, γυναικολόγους, ακτινολόγους, οφθαλμιάτρους, νευροχειρουργούς, γενικούς χειρουργούς, καρδιοχειρουργούς, ακτινοχειρουργούς, ειδικούς



Χρυσό προσκλητήριο για Έλληνες γιατρούς από νοσοκομείο-παλάτι στο Καζακιστάν

στον τομέα της πυρηνικής ιατρικής, των εργαστηριακών ερευνών, της εσωτερικής παθολογίας κ.α. Ως δέλεαρ, προσφέρει «ανταγωνιστικούς μισθούς» και χρονικά ευέλικτες συμβάσεις εργασίας διάρκειας τριών μηνών έως και τριών ετών.

Προσφέρεται μάλιστα ακόμη και να «πετάξει» με δικά του έξοδα για σύντομες επισκέψεις στην Αστάνα όσους από τους υποψηφίους περάσουν στο τελικό στάδιο της διαλογής.

Όσο για τον τελικό επαγγελματικό προορισμό, οι προσληφθέντες πρόκειται να τοποθετηθούν στο «The Medical Centre Hospital of the President's Affairs Administration of the Republic of Kazakhstan».

Ο λόγος για ένα υπερσύγχρονο ιατρικό κέντρο, ενδεικτικό της φουτουριστικής μεταμόρφωσης που έχει υποστεί η Αστάνα υπό την ηγεσία του προέδρου Ναζαρμπάγεφ. Στην πρωτεύουσα του Καζακιστάν άλλωστε πλέον όλα συνδέονται, σε... υπερθετικό βαθμό, με τον 75χρονο ηγέτη.

Η... μετακόμιση. Στο τιμόνι της χώρας από τον Δεκέμβριο του 1991 και μετά, ο άλλοτε... μεταλλεργάτης Ν. Ναζαρμπάγεφ μετέφερε την πρωτεύουσα από το Αλμάτι στη «γυμνή» πεδινή έκταση της Αστάνα το 1997, θέτοντας έτσι σε κίνηση ένα από τα πλέον μεγαλόπνοα σχέδια (αν)οικοδόμησης στον κόσμο.

Πίσω στο παρόν, ακριβώς δέκα χρόνια μετά, η Αστάνα στέκεται επιβλητική και φαινομενικά ανέγγιχτη από την κατάρρευση στην τιμή του πετρελαίου, ως ζωντανή επίδειξη της καλούμενης «αρχιτεκτονικής του μέλλοντος».

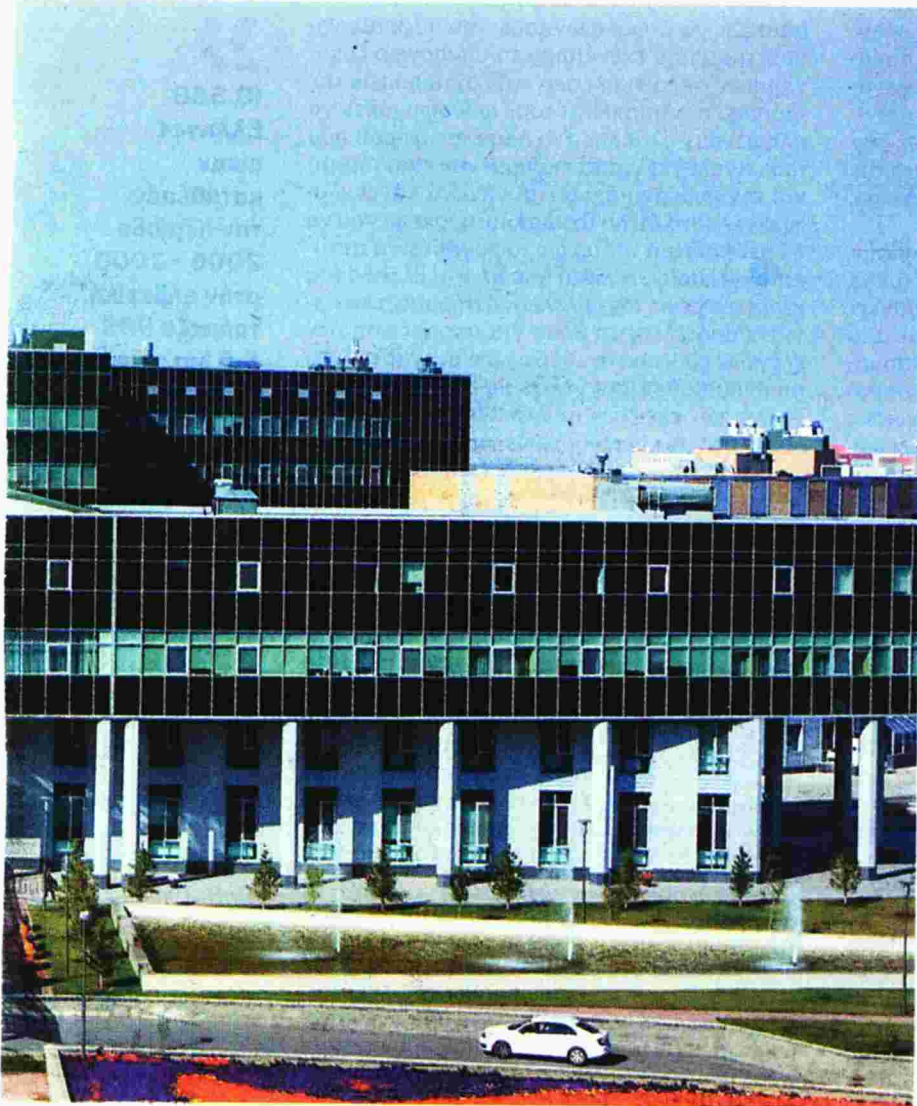
Ο Βρετανός Νόρμαν Φόστερ, ο Ιάπωνας Κίσο Κουροκάβα, και ο Ιταλός Μανφρέντι Νικολέτι είναι κάποιοι από τους παγκοσμίου φήμης αρχιτέκτονες που έχουν βάλει την υπογραφή τους πάνω στα φουτουριστικά κτίσματα μιας πρωτεύουσας που μέχρι και το 1997... ήταν κομμόπολη.

Ωστόσο, «ο επικεφαλής αρχιτέκτονας είναι στην πραγματικότητα ο ίδιος ο πρόεδρος. Κάθε έργο, κάθε κτίριο εγκρίνεται από αυτόν», όπως χαρακτηριστικά σημειώνουν κορυφαία στελέχη της καζακικής κυβέρνησης.

Και είναι ο ίδιος ο πρόεδρος Ν. Ναζαρμπάγεφ που έχει βάλει τη σφραγίδα του πάνω στο υπερσύγχρονο «προεδρικό» νοσοκομείο της Αστάνα όπου καλούνται να εργαστούν ιατροί από την Ελλάδα. Φουτουριστικό στην όψη, το εν λόγω ιατρικό κέντρο έχει βάλει πλήρη να εξελιχθεί σε ένα από τα πλέον σύγχρονα ολόκληρης της Ασίας. Πώς; Επενδύοντας στην τελευταία λέξη της τεχνολογίας, δίνοντας βάρος στην έρευνα, δοκιμάζοντας νέες ιατρικές μεθόδους, εκμηδενίζοντας τη γραφειοκρατία... και φέρνοντας ιατρούς από χώρες όπως η Ελλάδα.



Η φουτουριστική πρωτεύουσα της πρώην σοβιετικής δημοκρατίας είναι δημιούργημα του «ισόβιου» προέδρου της, Ν. Ναζαρμπάγεφ, που έχει μοιράσει δουλειές στους πιο διάσημους αρχιτέκτονες



ΜΕ ΟΠΛΟ ΤΟ ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ

Ανάπτυξη-ρεκόρ και φλερτ με τον κινεζικό γίγαντα

ΤΟΠΟΣ καταναγκαστικής εργασίας αλλά και πυρηνικών δοκιμών πίσω στα χρόνια της Σοβιετικής Ενωσης, το Καζακστάν έμελλε στην πορεία, κατά τη μετασοβιετική εποχή, να υποστεί μια εντυπωσιακή μεταμόρφωση, επισκιάζοντας με την τεχνητή «λάμψη» του τις άλλες πρώην σοβιετικές δημοκρατίες. Εκμεταλλευόμενη τα πλούσια αποθέματα που έχει σε πετρέλαιο, φυσικό αέριο και άνθρακα, η χώρα υλοποίησε μια σειρά από φαραωνικά έργα με επίκεντρο την Ασάνα, όπου ο πρόεδρος Ναζαρμπάγεφ μετέφερε την έδρα της πρωτεύουσας μετά το 1997.

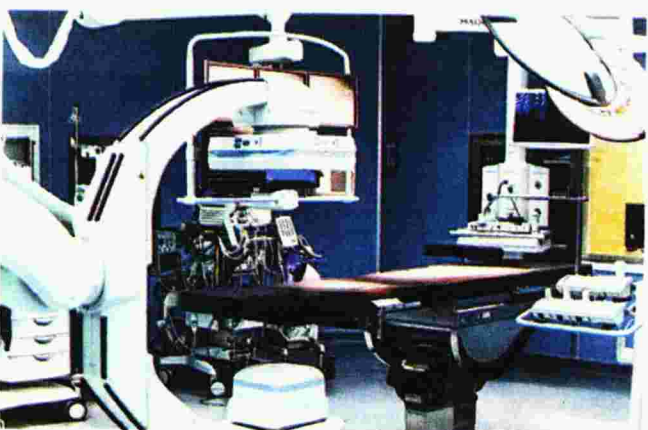
Σε κάποια στιγμή, μάλιστα, λέγεται πως στην πρωτεύουσα των τότε 600.000 κατοίκων (που σήμερα ξεπερνούν τους 800.000) λειτουργούσαν ταυτόχρονα 1.700 γερανοί και περί τα 650 εργοτάξια. Είναι ενδεικτικό επίσης ότι από το 1995 έως και το 2016 το Καζακστάν κινήθηκε με έναν μέσο ρυθμό ετήσιας ανάπτυξης της τάξεως του 5,27%.

Στο μέτωπο της ενέργειας έχουν ωστόσο σημειωθεί μεγάλες ανατροπές την τελευταία διετία. Από την κατακόρυφη πώση στην τιμή του πετρελαίου, δεν θα μπορούσε φυσικά παρά να επηρεαστεί αρνητικά και το Καζακστάν. Τον Αύγουστο του 2014, στο εθνικό πετρελαϊκό ταμείο της χώρας «κάθονταν» 77 δισ. δολ. Πίσω στο

παρόν, το εν λόγω ποσό-απόθεμα έχει πια υποχωρήσει κατά 17%, στα 64 δισ. δολ. Σε αντίθεση ωστόσο με άλλες χώρες που κλονίζονται λόγω πετρελαίου (βλέπε Βενεζουέλα), το Καζακστάν διατηρεί τη σταθερότητά του και επενδύει στο μέλλον χαράσσοντας μακροπρόθεσμες στρατηγικές με ορίζοντα... το 2050 (όπως το πρόγραμμα «Kazakhstan 2050»).

Η φιλοδοξία. Το καθεστώς Ναζαρμπάγεφ θέλει να ανεβάσει τη χώρα στο top 30 των παγκόσμιων οικονομιών μέχρι το 2050 και, για να το επιτύχει, επενδύει σε στρατηγικές διαφοροποιήσεις της οικονομίας (μερικής απαγκίστρωσης από την ενέργεια), ρίχνει βάρος στον τομέα της γνώσης και αναζητάει τρόπους τόνωσης του ιδιωτικού τομέα. Οι συνθήκες βέβαια στον χώρο της ενέργειας δεν το βοηθούν. Παρά τις μεγάλες διεθνείς ανατροπές, ωστόσο, το Καζακστάν μπορεί ακόμη να ελπίζει σε κάποια... αναχώματα. Εξακολουθεί να δέχεται σημαντικές επενδύσεις από το Πεκίνο, καθώς το κινεζικό ενδιαφέρον παραμένει αμείωτο στην περιοχή. Το Καζακστάν αποτελεί άλλωστε κεντρικό σταθμό στον υπό διαμόρφωση «νέο Δρόμο του Μεταξιού» που διανοίγει σταδιακά το Πεκίνο με στόχο την εμπορική διασύνδεση Κίνας - Κεντρικής Ασίας - Ευρώπης.

Το υπερσύγχρονο ιατρικό κέντρο στην Ασάνα που ζητά Ελληνες γιατρούς, ενδεικτικό της φουτουριστικής μεταμόρφωσης της πόλης.



Στις φωτογραφίες, αίθουσες του νοσοκομείου της Ασάνα εξοπλισμένες με την πιο προηγμένη τεχνολογία.



Ο πύργος Μπεϊ-τερέκ, σύμβολο της Ασάνα, καθώς η κατασκευή του ξεκίνησε με τη μεταφορά της πρωτεύουσας στην πόλη.



Τάματα αντί για φάρμακα

Νέες αποκαλύψεις της «R» για απειλητικές ελλείψεις στα κέντρα υγείας και τα νοσοκομεία τουριστικών περιοχών. Ενας ογκολόγος για 3.000 στη Μυτιλήνη

© ΣΕΛ. 44-45

ΚΟΙΝΩΝΙΑ

Η Υγεία εκπέμπει SOS



Νέες αποκαλύψεις της «R» για απειλοπιστικές ελλείψεις στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας τουριστικών περιοχών. Ένας ογκολόγος για 3.000 καρκινοπαθείς στη Μυτιλήνη. Ο «πόλεμος» για τα ασθενοφόρα και η ηρωίδα καθαρίστρια της Ζακύνθου

Προσευχές και τάματα αντί για γιατρούς και φάρμακα!

© ΖΑΚΥΝΘΟΣ

Στη Ζάκυνθο, που κάθε καλοκαίρι δέχεται ορδές τουριστών, οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου τις τελευταίες ημέρες έχουν προχωρήσει σε κινητοποιήσεις, σε μια προσπάθεια να αναδείξουν τα σημαντικά προβλήματα που αντιμετωπίζουν κυρίως σε ό,τι αφορά την έλλειψη προσωπικού.

«Στο νησί γίνονται δεκάδες τροχαία λόγω των ξένων, κυρίως Αγγλων, τουριστών, που οδηγούν υπό την επίβλεψη μέθης. Αποτέλεσμα η χειρουργική-ορθοπαιδική κλινική να είναι πάντα γεμάτη. Σε αυτή την κλινική υπάρχει μόνο μία νοσηλεύτρια στις απογευματινές και βραδινές βάρδιες που καλύπτει 25 και πλέον ασθενείς», αναφέρει ο Ευάγγελος Τσώλας, πρόεδρος του σωματίου εργαζομένων στο νοσοκομείο της Ζακύνθου.

Το ίδιο συμβαίνει και στην καρδιολογική μονάδα-μονάδα εμφραγμάτων, καθώς υπάρχει μία μόνο νοσηλεύτρια για την κάλυψη βαρύτατων περιστατικών. Στη μονάδα το τελευταίο διάστημα, για πέντε ημέρες τον μήνα, δεν υπήρχε καρδιολόγος. Και μόλις πριν από λίγες ημέρες προσλήφθηκε ένας εξωτερικός γιατρός με δελτίο παροχής υπηρεσιών. Την ίδια στιγμή η μία και μοναδική μαία το βράδυ «τρέχει και δεν φτάνει», στα χειρουργεία αλλά και στη γυναικολογική κλινική.

Λόγω της υποστελέχωσης του νοσοκομείου, ο εκτελών χρέη διοικητή (διευθυντής ιατρικής υπηρεσίας) αποφάσισε πρόσφατα την αναστολή όλων των αδειών των εργαζομένων. Αυτό, ωστόσο, δεν λύνει τα προβλήματα. Στο νησί υπάρχει μόνο ένα ασθενοφόρο. «Όταν διπλώσει περιστατικό, το ΕΚΑΒ αποφασίζει ποιος θα πεθάνει και ποιος θα ζήσει», σημειώνει με πικρία ο Ευ. Τσώλας, τονίζοντας παράλληλα ότι τα ιδιωτικά ασθενοφόρα «θησαυρίζουν». «Προχθές ζήτησαν από έναν παππού 2.000 ευρώ για να τον διακομίσουν στην Αθήνα».

Το νοσοκομείο σπάει όλα τα ρεκόρ και στην υποστελέχωση του τομέα της καθαριότητας. Από τα 14 στρέμματα, περίπου τρία έχουν ανατεθεί σε εργολάβο, λόγω έλλειψης κονδυλίων, ενώ για τα υπόλοιπα 11 υπάρχει μόνο μία καθαρίστρια!

«Εδώ και πέντε χρόνια δεν κοιμάμαι. Κάνω αγώνα για να μαζέψω το νοσοκομείο. Για ρεπό και άδειες ούτε λόγος. Μόνο το μεσημέρι λείπω για μία ώρα για να φάω κάτι και να δω την άρρωστη μητέρα μου», αναφέρει η Μιμίκια Κομνιώτη, η οποία καθαρίζει όλες



«ΕΔΩ ΚΑΙ πέντε χρόνια δεν κοιμάμαι. Κάνω αγώνα για να μαζέψω το νοσοκομείο. Για ρεπό και άδειες ούτε λόγος. Μόνο το μεσημέρι λείπω για μία ώρα για να φάω κάτι και να δω την άρρωστη μητέρα μου», αναφέρει η Μιμίκια Κομνιώτη, η οποία καθαρίζει σχεδόν όλες τις κλινικές και τα τμήματα του νοσοκομείου της Ζακύνθου, ιατρεία, γραφεία και τους γύρω χώρους, μια έκταση που αγγίζει τα 11 στρέμματα. «Ευτυχώς δώσαμε στον εργολάβο τα χειρουργεία, τα οποία απαιτούν συστηματική καθαριότητα», τονίζει

της **ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΠΑΝΑΝΟΥ**
d.pananou@realnews.gr

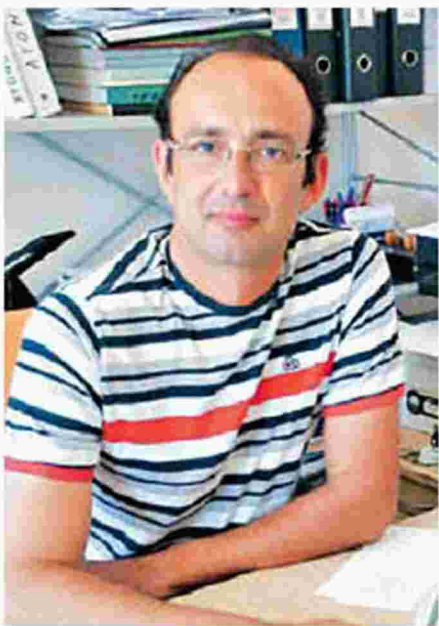
Με τάματα στους κατά τόπους αγίους «αντιμετωπίζουν» κάτοικοι και δήμαρχοι τουριστικών περιοχών της Ελλάδας τις τραγικές ελλείψεις στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας, που λειτουργούν κυριολεκτικά στο «κκκκκ» στην καρδιά της τουριστικής σεζόν.

«Ευτυχώς που στο νησί μας έχουμε πολλούς αγίους και τάζουμε για να μην πάθει κανένας συμπατριώτης μας ή τουρίστας κακό», λέει ο δήμαρχος της Αίγινας **Δημήτρης Μουρτζής**, ο οποίος έχει φτάσει σε σημείο να βάζει από την τσέπη του χρήματα για την κάλυψη του κέντρου υγείας με υγειονομικό υλικό, αλλά και για τον εφοδιασμό με καύσιμα του μοναδικού ασθενοφόρου στο νησί, το οποίο ενίοτε αναγκάζεται να οδηγεί ο ίδιος όταν ο οδηγός αδυνατεί για κάποιο λόγο.

«Από τη μία ζητάμε να επισκεφθούν το νησί μας και από την άλλη ντρεπόμαστε για την κατάσταση που επικρατεί. Στο κέντρο υγείας υπάρχουν μόνο δύο γιατροί για επτά ημέρες την εβδομάδα, 24 ώρες το 24ωρο. Τα ντουλάπια έχουν αδειάσει από υλικό και κάνουμε εκδηλώσεις για την ενίσχυσή του. Αυτό τα λέει όλα. Είμαστε δίπλα στον Πειραιά και αισθανόμαστε απομονωμένοι, όπως οι κάτοικοι των ακριτικών νησιών», τονίζει με νόημα.

Η Υγεία εκπέμπει SOS

ΚΟΙΝΩΝΙΑ



Ο ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ Τσώφας,
πρόεδρος του σωματείου
εργαζομένων στο νοσο-
κομείο της Ζακύνθου

βιαναν σε μηχανάκι που ανατράπηκε και ήταν σε κρίσιμη κατάσταση, αιμόφυρτοι στον δρόμο. Από τα τρία ασθενοφόρα στην περιοχή, το ένα ήταν σε διακομιδή, το άλλο δεν είχε βενζίνη και το τρίτο δεν έχει άδεια κυκλοφορίας. Τελικά ήρθε ασθενοφόρο από άλλη περιοχή και τα παιδιά σώθηκαν τελευταία στιγμή. Δεν μπορούμε να ανταποκριθούμε ούτε στα στοιχειώδη», εξηγεί ο Κλεάνθης Στρατής, αντιπρόεδρος του σωματείου των εργαζομένων.

◎ ΠΟΡΤΟ ΧΕΛΙ

Ο δήμαρχος Ερμιονίδας Δημήτρης Σφυρής περιμένει τρεις μήνες το ΕΚΑΒ να εκπαιδεύσει τους δύο οδηγούς που διέθεσε ο δήμος για τη μετακίνηση των ασθενοφόρων. Μέχρι τότε από τα τρία ασθενοφόρα λειτουργεί μόνο το ένα, ενώ τα άλλα δύο, δωρεά πολιτών, βρίσκονται παρκαρισμένα έξω από το κέντρο υγείας.

«Οι ασθενείς μεταφέρονται με Ι.Χ. ή στις καρτσες των αγροτικών. Καίγονται οι λάμπες στα ιατρεία και τις αλλάζουμε εμείς. Ούτε μελάνι δεν έχουν να τυπώσουν τις συνταγές. Για την παροχή του οξυγόνου ο ιδιώτης προμηθευτής δεν έχει πληρωθεί εδώ και πέντε μήνες. Υπάρχει μηχανήμα για υπέρηχο, αλλά δεν υπάρχει ακτινολόγος», αναφέρει ο Δ. Σφυρής, φανερά απογοητευμένος. Ενδεικτικό της κατάστασης, όπως λέει, είναι το γεγονός ότι στο Πόρτο Χέλι, όπου οι διανυκτερεύσεις ξεπερνούν τις 360.000 τον χρόνο, δεν υπάρχει γιατρός παρότι το περιφερειακό ιατρείο έχει ετοιμαστεί εδώ και τρεις μήνες.

Την ίδια στιγμή στην Πάρο, όπου την περασμένη εβδομάδα δόθηκε πραγματική μάχη για να παραμείνει στο νησί το ένα από τα τρία ασθενοφόρα, ο δήμαρχος Μάρκος Κωβαίος δηλώνει ότι βρίσκεται σε ανοιχτή γραμμή με το υπουργείο Υγείας, τη 2η ΔΥΠΕ και το ΕΚΑΒ για να βρεθεί λύση και εμφανίζεται ανυποχώρητος. «Είμαστε ένας βράχος μέσα στη θάλασσα και πρέπει να είμαστε αυτόνομοι. Σε ένα νησί που το καλοκαίρι ο πληθυσμός του ξεπερνά τις 100.000 δεν γίνεται τις διακομιδές λόγω έλλειψης οδηγών να τις καλύπτει η Ομάδα Διάσωσης. Πόσο μάλλον να μας πάρουν το ένα εξοπλισμένο ασθενοφόρο. Αυτό θα γίνει πάνω από το πτώμα μας».

σχεδόν τις κλινικές και τα τμήματα του νοσοκομείου, ιατρεία, γραφεία και τους γύρω χώρους, εσωτερικούς και εξωτερικούς, με ό,τι συνπάγεται αυτό για την ασφάλεια των ασθενών. «Ευτυχώς δώσαμε στον εργολάβο τα χειρουργεία, τα οποία απαιτούν συστηματική καθαριότητα», τονίζει.

◎ ΜΥΤΙΛΗΝΗ

Τριτοκοσμικές καταστάσεις αντιμετωπίζει και το νοσοκομείο της Μυτιλήνης, που «βουλιάζει» από κόσμο λόγω και της έλλειψης το τελευταίο διάστημα χιλιάδων προσφύγων και μεταναστών. Το νησί, με συνολικό πληθυσμό

«Ευτυχώς που έχουμε πολλούς αγίους και τάζουμε για να μη γίνει κάποιο κακό», λέει ο δήμαρχος της Αίγινας, Δημήτρης Μουρτζής

86.000 κατοίκους, έχει 3.000 καρκινοπαθείς, οι οποίοι εξυπηρετούνται από έναν και μόνο ογκολόγο, και πλήθος ασθενών με θυρεοειδίτις και σακχαρώδη διαβήτη, οι οποίοι επίσης δεν καλύπτονται ιατρικώς.

Από τις συνολικά δώδεκα ειδικότητες που λείπουν, προσφάτως προκηρύχθηκαν από το υπουργείο Υγείας μόλις πέντε, οι οποίες, όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι, αφορούν άσχετες ειδικότητες. «Το νοσοκομείο λειτουργεί χάρη στις ηρωικές προσπάθειες του προσωπικού και στο φιλότιμό του. Υπάρχουν όμως σοβαρά προβλήματα. Την περασμένη Πέμπτη έγινε τροχαίο ατύχημα στην Καλλονή, στο κέντρο του νησιού. Δυο αδέρφια, 20 και 15 ετών, επέ-

ΠΑΡΑΔΙΚΑΣΤΙΚΟ ΚΥΚΛΩΜΑ

ΣΤΟ «ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ» του αντεισαγγελέα του Αρείου Πάγου Δημήτρη Δασούλα μπαίνουν οι υποθέσεις, η διερεύνηση των οποίων -κατά τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Πάυλο Πολάκη- έχει «κολλήσει» από τη Δικαιοσύνη αναπιολόγητα, για μακρύ χρονικό διάστημα.

Ο ανώτατος εισαγγελικός λειτουργός στο πλαίσιο της προκαταρκτικής έρευνας που διενεργεί μετά από παραγγελία της εισαγγελέως του Αρείου Πάγου Ευτέρπης Κουτσαράνη, εξ αφορμής των καταγγελιών του Π. Πολάκη για παραδικαστικά κυκλώματα, θα ζητήσει ενημέρωση για την πορεία όλων αυτών των δικογραφιών.

Σε όσες κρίνει ότι υπάρχει υπόνοια αναπιολόγητης καθυστέρησης, θα καλέσει τους δικαστικούς λειτουργούς που τις χειρίζονται προκειμένου να του εξηγήσουν για ποιο λόγο αυτές δεν έχουν προχωρήσει. Η έρευνα, ωστόσο,

Έρευνα για τις καταγγελίες του Π. Πολάκη

όπως επισημαίνεται, θα είναι πολύμηνη, καθώς απαιτείται χρόνος για να συγκεντρωθούν όλα αυτά τα στοιχεία.

Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας κατά την πεντάωρη κατάθεσή του άφησε σαφείς υπόνοιες για την ποινική διερεύνηση δεκάδων υποθέσεων του ΕΣΥ, οι οποίες έχουν διαβιβαστεί αρμοδίως από τους επιθεωρητές Υγείας την περίοδο 2009-2015 στις αρμόδιες Εισαγγελίες και το υπουργείο δεν έχει ενημέρωση αν έχουν ασκηθεί ποινικές διώξεις, με βάση τα ευρήματα των πορισμάτων.

Χωρίς πάντως, όπως επισημαίνεται από εισαγγελικές πηγές, να δώσει «διευθύνσεις και ονόματα», υπονόησε ότι η τόσο μεγάλη καθυστέρηση στην απονομή δικαιοσύνης δεν είναι δυνατόν να οφείλεται πάντα στον μεγάλο όγκο υποθέσεων και στην έλλειψη προσωπικού.

Μάλιστα ο Π. Πολάκης εξέφρασε στον Δ. Δασούλα και την έκπληξή του για το γεγονός ότι, ενώ μετά τις δηλώσεις του δόθηκε αμέσως παραγγελία προκαταρκτικής έρευνας, δεν είχε γίνει το ίδιο έξι χρόνια πριν, όταν ο τότε αντιπρόεδρος του Αρείου Πάγου Ιωάννης Παπανικολάου είχε καταγγείλει «αναξιοκρατία, οσφυοκαμψία, αριβισμό, ιδιοτέλεια, ανεπάρκεια και αρνησιδικία στον ευαίσθητο χώρο της Δικαιοσύνης». Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, ο αναπληρωτής υπουργός εξήγησε κι ένα ακόμη σημείο της δήλωσής του που προκάλεσε αντιδράσεις, αυτό περί «νέου αίματος» στη Δικαιοσύνη.

Όπως είπε, δεν εννοούσε ότι πρέπει να φύγουν από το σώμα δικαστικοί λειτουργοί και να έρθουν άλλοι, αλλά να γίνουν προσλήψεις προκειμένου να προχωρούν πιο γρήγορα οι υποθέσεις.

ANNA ΚΑΝΔΥΛΗ



«Ακυρος» ο διαγωνισμός για προσλήψεις σε ΜΕΘ

Γιατί η νομική υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ εισηγείται ματαιώση και διενέργεια νέου

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στον «αέρα» από πλευράς νομιμότητας είναι σύμφωνα με τη νομική υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ η πρόσληψη των 100 γιατρών και 400 νοσηλευτών για τις ανάγκες των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, λόγω των πρωτοφανών παρεμβάσεων του αναπληρωτή υπουργού Υγείας Παύλου Πολάκη, ο οποίος παράτυπα καθήρτισε και επέβαλε δικό του πίνακα επιτυχόντων στον σχετικό διαγωνισμό. Η νομική υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ σε γνωμοδότησή της, την οποία παρουσιάζει η «Κ», χαρακτηρίζει τη διαδικασία που ακολουθήθηκε άκυρη, προτείνοντας μάλιστα στη διοίκηση του Κέντρου να ματαιωθεί ο διαγωνισμός «για τη διασφάλιση της νομιμότητας και την προστασία των μελών του Δ.Σ. και του Οργανισμού γενικότερα».

Η σύσταση αυτή δεν ελήφθη υπόψη από το νέο Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ: ήδη δημοσιοποιήθηκε ο οριστικός πίνακας αποτελεσμάτων για τους γιατρούς, ενώ αύριο λήγει η διορία για την υποβολή ενστάσεων επί του προσωρινού πίνακα κατάταξης των επιτυχόντων νοσηλευτών. Την εν λόγω γνωμοδότηση αποκάλυψε πριν από λίγες ημέρες ο αντιπρόεδρος της Ν.Δ., Αδωνις Γεωργιάδης.

«Αυστηρώς προσωπικό»

Η νομική υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ στη γνωμοδότηση που απέστειλε στον νέο πρόεδρο του Κέντρου στις 18/5 με την επισήμανση «αυστηρώς προσωπικό-εμπιστευτικό», εστιάζει στην απαίτηση του κ. Πολάκη να σταλούν στο γραφείο του όλοι οι φάκελοι των υποψηφίων γιατρών και νοσηλευτών (215 και 2.003 αντίστοιχα), τονίζοντας ότι αυτό έγινε «πριν ολοκληρωθεί η διαδικασία καταχώρισης και ενώ εκκρεμούσε η ολοκλήρωση της ει-

σήγησης της Επιτροπής Αξιολόγησης υποψηφίων-αιτήσεων προς το Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ».

Το γεγονός αυτό έρχεται σε αντίθεση με τον ισχυρισμό του κ. Πολάκη ότι η Επιτροπή Αξιολόγησης είχε καταρτίσει προσωρινό πίνακα επιτυχόντων με λάθη στη μοριοδότηση των υποψηφίων. Μάλιστα, τα μέλη της Επιτροπής Αξιολόγησης σε έγγραφο τους αναφέρουν ότι «εμείς ουδέποτε είχαμε τη δυνατότητα ολοκλήρωσης του έργου μας και ως εκ τούτου ουδέποτε

Η «Κ» παρουσιάζει τη γνωμοδότηση της νομικής υπηρεσίας – Κόλαφος για τις παρεμβάσεις του αναπλ. υπουργού Υγείας.

υπογράψαμε ή και παραδώσαμε κανένα σχετικό πίνακα κατάταξης». Σημειώνεται ότι οι φάκελοι των γιατρών εστάλθηκαν στο υπουργείο στις 31/3/2016 και επιστράφηκαν στις 6/4/2016 στο ΚΕΕΛΠΝΟ μαζί με προσωρινό πίνακα κατάταξης του κ. Πολάκη και την εντολή αυτός να αναρτηθεί άμεσα, κάτι που έγινε στις 11/4/2016.

Περί μοριοδότησης

Η νομική υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ αποκαλύπτει και νέα παρέμβαση του υπουργείου στην Επιτροπή Αξιολόγησης, αφού όπως αναφέρεται, μία μόλις ημέρα μετά την απόφαση του Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ της 20ής Απριλίου 2016, να συνεχίσει η Επιτροπή το έργο της, κλιμάκιο συνεργατών του υπουργού Υγείας επισκέφθηκε τον χώρο όπου εργαζόταν η Επιτροπή και «εξέφρασε ερμηνείες διάφορες του τρό-

που που το ΚΕΕΛΠΝΟ μοριοδοτούσε τους υποψηφίους»...

Σύμφωνα με τη νομική υπηρεσία, στην υπόθεση προκύπτουν δύο σοβαρά νομικά θέματα. Το πρώτο αφορά τη μεταφορά πρωτότυπων φακέλων, χωρίς να έχει ολοκληρωθεί επεξεργασία των στοιχείων τους και η οποία καθιστά αδύνατη την πιστοποίηση του περιεχομένου και της πληρότητάς τους από την επιτροπή του ΚΕΕΛΠΝΟ. Όπως υπογραμμίζεται «ανακύπτουν ζητήματα που αφορούν τη νομιμότητα της διαγωνιστικής διαδικασίας, δεδομένου ότι προκύπτει απομάκρυνση των φακέλων των υποψηφίων από τα στενά όρια της διοικητικής αρμοδιότητας της επιτροπής αξιολόγησης του διαγωνισμού».

Το άλλο αφορά τον πίνακα Κατάταξης του κ. Πολάκη. Όπως σημειώνεται, «ο πίνακας επιτυχόντων που αναρτήθηκε στο Διαδίκτυο την 11η Απριλίου 2016, κατ' εντολή του αναπληρωτή υπουργού, επειδή έχει καταρτιστεί από αναρμόδιο όργανο και όχι από τριμελή επιτροπή αξιολόγησης υποψηφιοτήτων εξ υπαλλήλων ΚΕΕΛΠΝΟ, όπως προβλέπει το νομικό πλαίσιο που διέπει το ΚΕΕΛΠΝΟ, καθιστά την όλη διαδικασία άκυρη».

Και τονίζεται εμφατικά: «κατόπιν των παραπάνω η γνώμη της Νομικής Υπηρεσίας του ΚΕΕΛΠΝΟ είναι ότι επειδή εν προκειμένω η διαδικασία πάσχει από ακυρότητα, η οποία κατά τη γνώμη μας δεν θεραπεύεται με τη συνέχιση της διαδικασίας, (...) για τη διασφάλιση της νομιμότητας και την προστασία των μελών του Δ.Σ. και του Οργανισμού γενικότερα, σκόπιμο θα ήταν δεδομένων και των ελλειμμάτων που έχουν διαπιστωθεί και αφορούν τη συνέχεια και τη νομιμότητα της διαδικασίας, να λάβει το Δ.Σ. του ΚΕΕΛΠΝΟ απόφαση για τη ματαιώση του διαγωνισμού και επαναπροκήρυξη του»...

Η αναρμοδιότητα και η απάντηση

Αναρμόδιο χαρακτηρίζει η νομική υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ, τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη να αξιολογήσει και να καθάρσει τον προσωρινό πίνακα κατάταξης των υποψηφίων γιατρών και νοσηλευτών του επίμαχου διαγωνισμού του ΚΕΕΛΠΝΟ. Ο ίδιος ο κ. Πολάκης επικαλείται τη δυνατότητα άσκησης διαχειριστικού ελέγχου στο ΚΕΕΛΠΝΟ εκ μέρους του υπουργείου, υποστηρίζοντας ότι στο πλαίσιο αυτό προχώρησε σε «προληπτικό» έλεγχο επί μιας διαδικασίας, που αφορά σε προσλήψεις με χρήματα του ελληνικού Δημοσίου. Από την πλευρά της, η νομική υπηρεσία του ΚΕΕΛΠΝΟ στη γνωμοδότησή της, εξετάζοντας το θεσμικό πλαίσιο που διέπει τη λειτουργία του Κέντρου, καταλήγει στο ότι «ειδικώς και αποκλειστικώς αρμόδιο όργανο για την πρόσληψη του πάσης φύσεως προσωπικού του Κέντρου είναι το Δ.Σ. αυτού. Εισηγητικού χαρακτήρα αρμοδιότητα έχει η Τριμελής Επιτροπή Αξιολόγησης υποψηφίων-αιτήσεων, που συγκροτείται με απόφαση του Δ.Σ. για τον έλεγχο των αιτήσεων και στην οποία επιτροπή συμμετέχουν αποκλειστικά οι υπάλληλοι του Κέντρου. Η εποπτεία του υπουργού Υγείας πάνω στο ΚΕΕΛΠΝΟ αναφέρεται μόνο και μόνο στον έλεγχο της νομιμότητας, ο οποίος ασκείται στο πλαίσιο παρακολούθησης της δραστηριότητας του νομικού προσώπου και σε καμία περίπτωση ο έλεγχος αυτός δεν ισοδυναμεί με υποκατάσταση των αρμοδιοτήτων του νομικού προσώπου από τον εποπτευόμενα υπουργό (άρθρο 7 του ΠΔ 358/1992)».

@ Έδωσα φακελάκι



Οι καταγγελίες για φακελάκια που δημοσιεύουμε είναι από το site <http://www.edosafakelaki.org/> και η εφημερίδα τηρεί τους ίδιους όρους χρήσης με την ιστοσελίδα. Αναλυτικά, για την προστασία των καταγγελλόντων, οι επώνυμες καταγγελίες ΔΕΝ δημοσιεύονται. Το site τις ομαδοποιεί ανά καταγγελλόμενο και όταν συγκεντρωθούν πολλές καταγγελίες για το ίδιο πρόσωπο, προωθούνται στις αρχές. Πολλές καταγγελίες από διαφορετικά πρόσωπα συνιστούν βάσιμο κατηγορητήριο ακόμα και χωρίς την ύπαρξη επιπλέον στοιχείων. Και όπως σημειώνει το site: «Βοηθήστε να καταπολεμήσουμε τη διαφθορά».

ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ

Έδωσα φακελάκι

Νομαρχία Αθήνας

Έδωσα τρεις φορές για διπλώμα αυτοκινήτου και κοβόμαι γιατί το σύστημα λειτουργεί αν εδίνω φακελάκι θα περναγα.

ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

Έδωσα φακελάκι

Νομαρχία Αθήνας

Ποσό: 200€

Η μητέρα μου έκανε επέμβαση καταρράκτη στο οφθαλμιατρείο. Έδωσα φακελάκι 200 ευρώ στον χειρουργό. Εγώ αντέδρασα, αλλή, η ίδια επέμενε, επειδή θα κάνει και το άλλο μάτι στο μέλλον και θέλει να τα έχει καλά με το γιατρό, αλλή και επειδή στο οφθαλμιατρείο είναι σπάνια καταστροφή τα φακελάκια. Τα παίρνουν όλοι εκεί!

ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ

Δεν έδωσα φακελάκι

Νομαρχία Αθήνας

Μάιος, 2015

Θα ήθελα κ εγω να πω τη δικη μου εμπειρια για το Ογκολογικο Νοσοκομείο Αγιοι Αναργυροι! Συγχαρητηρια στους γιατρους κ νοσηλευτες/τριες της Β'Χειρουργικης! Εξαιρετικοι ανθρωποι,επιστημονες με ολη τη σημασια της λεξης! Για «φακελάκι» βεβαια ΟΥΤΕ λογος!!!ακομα κ δωρο που θελαμε να δωσουμε δεν το δεχονταν με τιποτα!!μονο τα καλυτερα εχω να πω κ για την περιποιηση κ για την ευγενεια κ ενθαρρυνση του προσωπικου! Τους αξιζουν πολληλα μπραβο!

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΙΟΥ

Έδωσα φακελάκι

Νομός Αχαΐας

Ποσό: 200€

Ο πατέρας μου έκανε εγχείριση bypass στην καρδιά και ο γιατρός μέσω τρίτου ατόμου φυσικά για να είναι καλυμμένος ζήτησε φακελάκι. Το τρίτο αυτό άτομο μου πρότεινε 500 euro και να του τα δώσω στο γραφείο του γιατρού. Τελικά του έδωσα 200 ευρώ, του τα άφησα σε φάκελο πάνω στο γραφείο του. Απαράδεκτος ο κ. μεγαλογιατρός που νομίζει ότι μπορεί να παίξει με τις ζωές των άλλων!

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟΥ Ν. ΙΩΝΙΑΣ

Δεν έδωσα φακελάκι

Νομαρχία Αθήνας

Ενώσα την ανάγκη να μοιραστω την εμπειρία μου. Ο πατερας μου νοσηλευτηκε με εμφραγμα στην μοναδα εμφραγματων της καρδιολογικης του Κωνσταντοπουλειου Ν. Ιωνιας μετα απο μεταφορα του με κινητη μοναδα του ΕΚΑΒ. Την επομενη ημερα εκανε αγγειοπλαστικη σε σοβαρο σημειο των στεφανιαιων αρτηριων. Νοσηλευτηκε για μια εβδομαδα. Ολοι οι ιατροι και το νοσηλευτικο προσωπικο ειναι ανθρωπινοι με πραγματικο ενδιαφερον για τους ασθενεις. Ιδιαίτερα της μοναδος. Και σωζουν κοσμο. Το ειδα με τα ματια μου. Δεν μπορω ομως να μην πω δυο ιδιαιτερα λογια για τον Διευθυντη κο Σωτηρη Πατσιλινακο ο οποίος εκανε την αγγειοπλαστικη και τωρα τον παρακολουθει. Τον ανθρωπο δεν τον γνωριζα ουτε καν το νοσοκομειο. Δεν ξεραμε με την αδερφη μου πως να φθασουμε αφου το ασθενοφορο προπορευτικη πολυ γρηγορα. Τρεμαμε για το τι θα συναντησουμε. Ο κοσ Πατσιλινακος ειναι εξαιρετικος σε ολους τους τομεις. Στην επιστημη του, στην ανθρωπια του, σε ολα μα σε ολα. Και οταν λεμε ολα εννοουμε ολα. Σε ενα κτιριο παλιο παλευει. Παλευει με αυταπαρηνηση. Και οι πιο πολλοι εκει μεσα παλευουν. Και χαμογελουν ακομα. Και δινουν κουραγιο. Και ολοι λενε καλα λογια για εκεινον. Ακομα και οι υπαλληλοι των διοικητικων υπηρεσιων. Το τελευταιο θα πω: Σαββατο της Αναστασης μου τηλεφωνησε γιατι τον εψαχνα για συμβουλεις για καποιες ενοχλησεις του πατερα μου. Και μου τηλεφωνησε στις 23:00. Προσοι αλλοι θα ειχαν την ευαισθησια να το κανουν? Οι γονεις τετοιων Ιατρων πρεπει να αισθανονται υπερηφανοι που τους εφεραν στον κοσμο. Εμεις οι Ελληνες τυχεροι που τους εχουμε. Η πολιτεια μας ευθυνη ωστε να τους

δινει οτι απαιτειται για να εκτελεσουν το λειτουργημα τους. Κυριε Σωτηρη Πατσιλινακο ευχαριστουμε.

ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΓΙΑ ΥΠΕΡΥΧΟ

Έδωσα φακελάκι

Νομαρχία Αθήνας

Ποσό: 100€

Είμαι εγκυος στο πρώτο μου παιδί στον 8ο μήνα. και ο γιατρος που με παρακολουθει μου ειπε οτι το μωρο δεν περνει βαρος και θελησα να παρω και μια δευτερη γνωμη... ετσι μεσω γνωστου εκλεισα ενα πρωινο ραντεβου στο «ελενας βενιζεληου» με τον γυναικολογο * για εναν υπερυχο να μου πει την γνωμη του... εκτος οτι υποστηριξε οτι το παιδι μια χαρα βαρος εκει παρει ενω στα χαρτια μου εβγαλε την κυση 16μερες μικροτερη(οποτε οντως το εμβριο εκει μειωμενη αναπτυξη) ρωτοντας τον αν αφειλω κατι αυτος εντελως χαλαρα μου ζητησε 100ευρω για επισκεψη τα οποια τα βουτηξε και εννοειτε οτι για αποδειξη ουτε λογος... δεν ειναι τοσο το ποσο που με εκει εκνευρισει αλλη οτι με παραμυθιασε για το μωρο μου για να παω να με ξεγενησει κιολια και μια παρει αλλη ποσα λεεφτα «μαυρα» εννοειτε με κινδυνο το δικο μου και του μωρου μου πιο πολυ.

ΔΙΠΛΩΜΑ ΟΔΗΓΗΣΗΣ

Δεν έδωσα φακελάκι

Νομαρχία Αθήνας

Εκτός έδωσα εξετάσεις στα πρακτικά, Αθήναι, ήμασταν 4 από την ίδια σχολή οδηγών, εγώ έδωσα πρώτος, οι άλλοι τρεις ήταν με τα διακοσάρια έτοιμοι να πληρώσουν, και τελικά εμφανίζονται οι εξεταστές, ένας καινούριος και μια κυρία ή οποία μας είπε ο δάσκαλος ότι ήταν * στο υπουργείο. Αυτό που θέλω να πω είναι το εξής, όχι μόνο δεν υπήρχε περίπτωση για φακελάκι, αλλή τους άλλους τρεις που ήθελαν να περάσουν με φακελάκι τους έκοψε στα 3 λεπτά, εγώ πέρασα με άνεση και χωρίς το παραμικρό στρες, ξέροντας ότι αυτή η ομάδα δεν παίρνει φακελάκι άρα θα είναι δίκαιοι. Και πραγματικά ήταν άψογοι τόσο στην συμπεριφορά τους τόσο στον τρόπο που με αξιολογίσανε. Μπράβο τους!

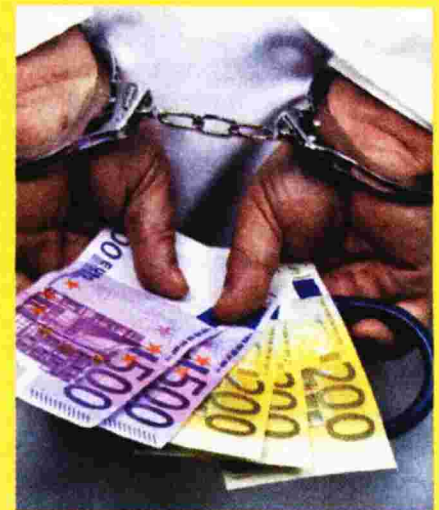
ΦΑΚΕΛΑΚΙΑ ΣΤΟ ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ

Έδωσα φακελάκι

Νομός Λέσβου

Ποσό: 300€

Τα περιστατικά με φακελάκια στο Βο-



στάναιο είναι πολλά, όμως δεν καταγγέλλονται. Στη μαιευτική που ήμουν, πριν λίγο καιρό, οι 3 στους 5 του θαλάμου μου, μου είπαν οι ίδιες ότι έδωσαν φακελάκι. Το ποσό ήταν γύρω στα 300 ευρώ. Αυτό ο καθένας μπορεί να το διαπιστώσει. Επίσης, μου είπαν ότι δεν ήξεραν τι μεταχείριση θα είχαν αν δεν τα έδιναν.... και φοβόταν....

ΜΑΣ ΖΗΤΗΘΗΚΕ ΦΑΚΕΛΑΚΙ

Έδωσα φακελάκι

Νομός Καρδίτσας

Το 2001 πήγαμε στο Νοσοκομείο Λάρισας με πέτρα στο νεφρό. Ήταν ανάγκη να προβούν σε λιθοτριψία γιατί η πέτρα είχε φράξει την έξοδο προς τον ουρητήρα και υπήρχε κίνδυνος ο νεφρός να νεκρωθεί. Σε αυτό το νοσοκομείο δεν υπήρχε τμήμα λιθοτριψίας αλλή ο γιατρός που μας παρακολουθούσε αρνούταν να μας παραπέμψει σε άλλο νοσοκομείο όπου θα υπήρχε το αντίστοιχο τμήμα και αρκετές ημέρες μας ταλαιπωρούσαν χωρίς να κάνουν κάτι. Τελικά κάποιο απόγευμα μας κάλεσε στο γραφείο του και μας είπε πως για να πάμε σε κάποιο άλλο νοσοκομείο όπου θα υπήρχε το σχετικό μηχανήμα δεν θα μπορούσαμε να πάρουμε σειρά, εκτός εάν χρησιμοποιούσαμε τις γνωριμίες του με κάποια αμοιβή για τον ίδιο.

***Για τις καταγγελίες σας μπορείτε να στέλνετε τα email σας στις ηλεκτρονικές διευθύνσεις του «ΑΡΘΡΟΥ», arthro@toarthro.com, toarthro1@gmail.com ή και μέσω ταχυδρομείου, στη διεύθυνση ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ «ΑΡΘΡΟ», Λ. ΚΗΦΙΣΙΑΣ 32, ΑΤΡΙΝΑ Α', ΠΑΡΑΔΕΙΣΟΣ ΑΜΑΡΟΥΣΙΟΥ, Τ.Κ.15123**

ΕΡΓΑΣΙΑ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ

Υγεία: 415 προσλήψεις στην Κρήτη

Ενισχύονται με προσωπικό οι δομές του ΕΣΥ στην Κρήτη, σύμφωνα με τη διοικήτρια της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης, **Ελένη Μαυρομμάτη**. Συγκεκριμένα, το επόμενο χρονικό διάστημα θα προσληφθούν 415 άτομα όλων των ειδικοτήτων, τα οποία αναμένεται να καλύψουν τις ανάγκες των νοσοκομείων σε προσωπικό. Μάλιστα, όπως είπε η διοικήτρια της ΔΥΠΙΕ Κρήτης, μετά από 18 χρόνια ξε-

μπλόκαρε η διαδικασία για την πρόσληψη διοικητικού προσωπικού από το διαγωνισμό του ΑΣΕΠ του 1998. Έτσι, σ' ένα μήνα θα πιάσουν δουλειά 138 άτομα. Επίσης, από την προκήρυξη του 2015 ξεμπλόκαρεν ακόμη 63 άτομα μόνιμου νοσηλευτικού και ιατρικού προσωπικού, καθώς και 18 νοσηλεύτριες από το ΚΕΕΛΠΝΟ. Παράλληλα έχουν προκηρυχθεί 67 θέσεις μόνιμων και επικουρικών γιατρών.

Σε (επανα)λειτουργία δημόσιες υπηρεσίες υγείας

Το τελευταίο διάστημα το υπουργείο Υγείας με τις Υγειονομικές Περιφέρειες Αττικής και Πειραιά έχει προχωρήσει σε μετακινήσεις μονάδων υγείας, με στόχο την αποτελεσματικότερη λειτουργία και την αναβάθμισή των παρεχόμενων προς τους πολίτες δημόσιων υπηρεσιών υγείας.

Νοσοκομείο Αγία Βαρβάρα

Στο πλαίσιο του σχεδιασμού για την αναβάθμιση και επαναλειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Δυτικής Αττικής «Η Αγία Βαρβάρα» η 2η ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου σε συνεργασία με το υπουργείο Υγείας αλλά και τους δήμους Αγίας Βαρβάρας, Αιγάλεω, Χαϊδαρίου και Νίκαιας-Ρέντη, προχώρησε στη μεταφορά και λειτουργία εντός του χώρου, των ιατρείων Αγίας Βαρβάρας, του φυσικοθεραπευτηρίου και του σταθμού προστασίας Μάνας Παιδιού και Εφήβου που έδραζαν στο Κέντρο Οδοντοπροσθητικής (ΚΟΠ) Νίκαιας. Σύμφωνα με την ανακοίνωση της ΥΠΕ, τέλη Ιουλίου θα έχουν ολοκληρωθεί και οι εργασίες μετεγκατάστασης και λειτουργίας και του οδοντοπροσθητικού του ΚΟΠ Νίκαιας, ενώ προγραμματίζονται και άλλες παρεμβάσεις στους αντίστοιχους δήμους.

Το νοσοκομείο Αγία Βαρβάρα αποτέλεσε ένα από τα πρώτα θύματα της πολιτικής του Γεωργιάδη, καθώς εντάχθηκε στη λίστα των νοσοκομείων που έκλεισαν ή σταμάτησαν τη λειτουργία τους ως νοσοκομεία. Η σταδιακή υποβάθμιση των υπηρεσιών του νοσοκομείου που ξεκίνησε τα προηγούμενα χρόνια και η από-

φαση του Γεωργιάδη οδήγησε το νοσοκομείο στην εγκατάλειψη, όπως ανέφεραν οι εργαζόμενοι και οι κάτοικοι της περιοχής, που προσπάθησαν την περίοδο εκείνη με κινητοποιήσεις τους να σταματήσουν αυτήν την απόφαση.

Από τους 395 υπαλλήλους παρέμειναν λιγότεροι από 40, οι οποίοι ήταν στις εξαιρέσεις της διαθεσιμότητας, όπως ΑΜΕΑ, γονική μέριμνα κτλ. Οι γιατροί μετακινήθηκαν κυρίως ως υπεράριθμοι στο Κρατικό της Νίκαιας ενώ ορισμένοι από αυτούς, πήγαιναν για να κάνουν πρωινή βάρδια στα Εξωτερικά Ιατρεία που λειτουργούν μέχρι τις 3 το μεσημέρι.

Η μονάδα Τεχνητού Νεφρού που διατηρήθηκε λειτουργεί χωρίς υποστήριξη γιατρών (χειρουργό, καρδιολόγο) ενώ υπολειπούνταν και τα εργαστήρια.

Με τον νέο σχεδιασμό θα επαναλειτουργήσει η παθολογική κλινική και θα ενισχυθούν τα εργαστήρια με στόχο να εξυπηρετούνται όλοι οι πολίτες, με άμεση πρόσβαση στα μικροβιολογικά εργαστήρια για αιμοληψίες και εργαστηριακές εξετάσεις, ως κέντρο αναφοράς.

Οδοντιατρικό Κέντρο στη Λένορμαν

Στο πλαίσιο, επίσης, του ανασχεδιασμού πρωτοβάθμιας οδοντιατρικής φροντίδας, η 1η ΥΠΕ Αττικής σε συνεργασία με το υπουργείο υγείας και μετά τη σχετική εισήγηση ομάδας εργασίας, έδωσε σε λειτουργία ένας πλήρης οδοντιατρικό κέντρο. Περιλαμβάνει ιατρεία όπως Οδοντοθεραπευτικό, Παιδοδοντικό, Ορθο-

δοντικό για παιδιά ηλικίας 9-13 ετών, Γναθοχειρουργικό και Οδοντοπροσθητικό, καθώς και εργαστήρια για την απαραίτητη τεχνική υποστήριξη. Ακόμα, το έργο των παραπάνω ιατρείων υποστηρίζεται από Καρδιολογικό, Ωτορινολαρυγγολογικό και Οφθαλμολογικό Ιατρείο, τα οποία υποδέχονται ταυτόχρονα και μεμονωμένα περιστατικά ανηλίκων.

Το Οδοντιατρικό Κέντρο στη Λένορμαν δεν απευθύνεται μόνο στους κατοίκους της 1ης ΥΠΕ, αλλά σε όλο τον πληθυσμό της Αττικής, όπως και όμορων νομών που δεν παρέχουν ανάλογες υπηρεσίες. Η λειτουργία του κέντρου είναι πολύ σημαντική αλλά οι ανάγκες σε δημόσιες και ποιοτικές υπηρεσίες οδοντιατρικής φροντίδας είναι πολύ περισσότερες και οι ελλείψεις μεγάλες τόσο στην Αττική όσο και στην περιφέρεια.

Μονάδα ΠΕΔΥ στην Ακαδημία

Με στόχο την αναβάθμιση υπηρεσιών πρωτοβάθμιας περίθαλψης, μεταφέρθηκε από την Πλατεία Θεάτρου σε σύγχρονες εγκαταστάσεις επί της οδού Ακαδημίας 58 και λειτουργεί ήδη δύο περίπου μήνες, με διευρυμένο ωράριο 07:00 – 20:00, μονάδα ΠΕΔΥ, στην οποία εξυπηρετούνται καθημερινά τακτικά περιστατικά από ιατρούς είκοσι διαφορετικών ειδικοτήτων, πραγματοποιούνται μικροβιολογικές εξετάσεις και λειτουργεί ιατρείο υποδοχής για την αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών.

Η συγκεκριμένη μεταστράτευση εκτιμήθηκε ως πολλαπλά επωφελής, τόσο για τους εξυπηρετούμενους πολίτες καθώς έχει πολλές ειδικότητες, είναι λειτουργικό και προσβάσιμο, αλλά και πιο οικονομικό για το δημόσιο καθώς πρόκειται για ιδιόκτητο ακίνητο. Το μισθωμένο κτήριο επί της Πλατείας Θεάτρου επιβάρυνε τον κρατικό προϋπολογισμό με μηναίο μίσθωμα άνω των 20.000 ευρώ.

Δανάη Ψωμοπούλου