



39

## Αιτήσεις έως 21 Οκτωβρίου 508 γιατροί στα Κέντρα Υγείας του ΠΕΔΥ

**Ν**έα προκήρυξη για την πρόσληψη 508 νέων γιατρών σε Κέντρα Υγείας του ΠΕΔΥ, Πολυδύναμα Περιφερειακά Ιατρεία και Ειδικά Περιφερειακά Ιατρεία άγονων και νησιωτικών περιοχών ανακοίνωσε το υπουργείο Υγείας.

Σύμφωνα με τη σχετική προκήρυξη, δικαίωμα διορισμού στις θέσεις αυτές έχουν οι γενικοί γιατροί, οι ιατροί υπόχρεοι υπηρεσίας υπαίθρου και οι ιατροί επί θητεία.

Στην αίτηση οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να δηλώσουν έως 10 θέσεις στις οποίες επιθυμούν να διοριστούν, αναγράφοντας και τον συγκεκριμένο κωδικό του Κέντρου Υγείας ή του Περιφερειακού Ιατρείου στο οποίο έχει προκηρυχθεί η θέση.

Γιατροί που είχαν καταθέσει αιτήσεις για τη συμμετοχή τους σε προκηρύξεις - προσκλήσεις ενδιαφέροντος από το 2011 μέχρι και σήμερα θα καταθέσουν μόνο συμπληρωματική αίτηση, χωρίς να επισυνάψουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Οι γιατροί που υπηρετούν με παράταση θητείας έχουν επίσης δικαίωμα συμμετοχής.

Τα δικαιολογητικά που πρέπει να καταθέσουν οι υποψήφιοι μαζί με την αίτηση είναι:

- Για ελληνικά πτυχία: επικυρωμένο αντίγραφο πτυχίου (στο οποίο θα αναγράφεται αριθμητική βαθμολογία).

- Για πτυχία που κορηγήθηκαν από χώρες εκτός της ΕΕ: φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου, επικυρωμένο αντίγραφο της μετάφρασής του, επικυρωμένο αντίγραφο βεβαίωσης από ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ.

- Για πτυχία που κορηγήθηκαν από χώρες της ΕΕ: φωτοαντίγραφο του ξενόγλωσσου, επικυρωμένο αντίγραφο της μετάφρασής του (βεβαίωση ΔΙΚΑΤΣΑ ή ΔΟΑΤΑΠ αν αυτή κορηγήθηκε πριν από την ένταξη της χώρας στην ΕΕ).

- Απλό φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας.

- (Μόνο για άρρενες) Απλό φωτοαντίγραφο πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης τύπου Α' ή βεβαίωση οριστικής απόλυσης από τις τάξεις του ελληνικού Στρατού. Οπου στο πιστοποιητικό τύπου Α' προκύπτει αναβολή στρατεύσεως θα πρέπει να υπερβαίνει το έτος από την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης των θέσεων.

- Βεβαίωση παραίτησης εκπλήρωσης υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου. Ειδικά οι υπό-

χρεοί γιατροί υπηρεσίας υπαίθρου θα πρέπει να καταθέσουν βεβαίωση: α) χρόνου ειδικότητας στην Ελλάδα, β) χρόνου ειδικότητας στο εξωτερικό που όμως έχει αναγνωρισθεί στην Ελλάδα, γ) κτήση τίτλου ειδικότητας στη Ελλάδα, δ) κτήση τίτλου ειδικότητας σε κράτος-μέλος της ΕΕ αναγνωρισμένο από την οικεία περιφέρεια.

- Βεβαίωση/βεβαιώσεις σειράς προτεραιότητας (από το νοσοκομείο) με πιθανή ημερομηνία τοποθέτησης για ειδικότητα ή τίτλο ιατρικής ειδικότητας. Ο χρόνος αναμονής θα πρέπει να είναι διάρκειας πλέον των 12 μηνών από την ημερομηνία λήξης της ανακοίνωσης των θέσεων (για γιατρούς με θητεία).

- Επικυρωμένο αντίγραφο άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος.

Οι ενδιαφερόμενοι έχουν προθεσμία έως και τις 21 Οκτωβρίου να καταθέσουν τις αιτήσεις τους προς το υπουργείο Υγείας.

Οι αιτήσεις θα αποστέλλονται στη διεύθυνση: Υπουργείο Υγείας - Γενική Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων και Διοικητικής Υποστήριξης, Διεύθυνση Ανθρωπίνων Πόρων ΝΠ - Τμήμα Γ', Αριστοτέλους 17, ΤΚ 104 33 Αθήνα.

## Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ

### Τα συντρίμια της Υγείας (μας)

Ακόμα και οι πολιτικοί του...  
σωρού τα καταφέρνουν, συ-  
νήθως, στα λόγια. Στη βελ-

• *συνέχεια στη σελ. 9*

## Η ΘΕΣΗ ΜΑΣ

### ΤΑ ΣΥΝΤΡΙΜΜΙΑ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΜΑΣ)

□ *συνέχεια από τη σελ. 1*

τίωση της καθημερινότητας των πολιτών, όμως, αστοχούν. Εκείνοι που βρίσκονται πολύ κάτω από τον μέσο όρο και λόγω σοβαρό δεν μπορούν να ειφέρουν και όχι μόνο δεν βελτιώνουν το επίπεδο ζωής των πολιτών, αλλά το υποβιβάζουν με τις πράξεις και τις παραλείψεις τους.

**ΣΤΗΝ «κυριακάτικη δημοκρατία»** οι αναγνώστες είχαν την ευκαιρία να διαβάσουν μια συγλοιστική περιήγηση στα «συντρίμια του ΕΣΥ». Στα νοσοκομεία που ξεμένουν από υλικά πρώτης ανάγκης αλλά και από ανθρώπινο δυναμικό οι ασθενείς νιώθουν ότι οι ζωές τους βρίσκονται στο έλεος της τύχης - γιατί μόνο κατά τύχη μπορεί ένα τόσο διαλυμένο σύστημα να προστατεύσει την υγεία των ασφαλισμένων.

**ΟΠΩΣ** αναφέρεται χαρακτηριστικά στο ρεπορτάζ της εφημερίδας μας, «εξαντλημένοι και κακοπληρωμένοι γιατροί που αναγκάζονται να αποφασίζουν για τη ζωή των συνανθρώπων τους έχοντας δουλέψει για πάνω από (συνεχώς) 30 ώρες και παράλληλα σε αρκετές περιπτώσεις κάνουν και τη δουλειά του κλητήρα, ένας ή δύο τραυματιοφορείς που πρέπει να καλύψουν όλα τα περιστατικά, λίγες νοσοκόμες και ελάχιστοι υπάλληλοι που καλούνται να διεκπεραιώσουν τον καταγισμό των απαιτούμενων εγγράφων και παράλληλα να ακούν και τις διαμαρτυρίες των συνοδών που τρέχουν να προλάβουν τα πάντα συνθέτουν το παζλ της ντροπής που άρχισε να δημιουργείται σιγά σιγά μετά το 2010».

**ΤΟ ΑΡΘΡΟ** της «κυριακάτικης δημοκρατίας» αποδεικνύει επίσης ότι και στον τομέα της νοσηλείας «τα πράγματα είναι εξίσου τραγικά, καθώς οι συγγενείς είναι αναγκασμένοι (αφού οι νοσηλευτές είναι πλέον ελάχιστοι) είτε να κάνουν βάρδιες για να βρίσκονται στο πλευρό των ανθρώπων τους είτε να χρυσοπληρώνουν αποκλειστικές νοσοκόμες. Παράλληλα πρέπει να διαθέτουν και γεμάτο πορτοφόλι αφού (εκτός των αποκλειστικών) αναγκάζονται να αγοράζουν από σύριγγες και πάπιες μέχρι ουροσυλλέκτες και άλλα είδη!»

**ΑΥΤΟ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ** Υγείας διαθέτουμε. Έχει νοσοκομεία όπου χρησιμοποιούνται κυπελλάκια του καφέ αντί για αποστειρωμένους ουροσυλλέκτες. Περιμένεις εννέα ώρες για μια εισαγωγή και δεν βρίσκεις τραυματιοφορείς.

**ΤΑ ΧΕΙΡΟΤΕΡΑ** σενάρια επαληθεύονται.

## **Κάντε τα εμβόλια που πρέπει στα παιδιά**

«Καμπανάκι» από τους παιδίατρους. ■ 17

### **Ελληνόπουλα ακάλυπτα από μηνιγγίτιδα Β'**

**ΣΟΒΑΡΑ** «κενά» στον εμβολιασμό των Ελλήνων μαθητών, ακόμα και για ασθένειες που μπορεί να αποδειχθούν θανατηφόρες, διαπιστώνει η Ελληνική Παιδιατρική Εταιρεία (ΕΠΕ). Σύμφωνα με στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα ο πρόεδρος της ΕΠΕ Ανδρέας Κωνσταντόπουλος, το μεγαλύτερο πρόβλημα εντοπίζεται στον εμβολιασμό κατά της μηνιγγίτιδας Β', καθώς μόλις τρεις στους 10 Έλληνες μαθητές έχουν εμβολιαστεί και είναι προστατευμένοι από το επικίνδυνο μικρόβιο.

«Ο προβληματισμός και ο φόβος των γονέων, σε συνδυασμό με την έλλειψη εμπιστοσύνης απέναντι στις φαρμακευτικές εταιρίες και την άγνοια σχετικά με τα συστατικά των εμβολίων, δημιουργούν ένα σοβαρό ζήτημα στην εμβολιαστική κάλυψη της Ελλάδας» ανέφερε ο κ. Κωνσταντόπουλος, κατά την ομιλία του σε ημερίδα για τον εμβολιασμό των παιδιών.

Αξίζει να σημειωθεί ότι δεν είναι η πρώτη φορά που οι παιδίατροι «χτυπούν καμπανάκι» για το συγκεκριμένο θέμα, καθώς τα τελευταία χρόνια (λόγω και της οικονομικής κρίσης) ο αριθμός των μαθητών που δεν κάνουν τα απαραίτητα εμβόλια αυξάνεται συνεχώς.

Η ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ, Η ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΤΩΝ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΤΗΣ «ΕΦ.ΣΥΝ.» ΚΑΙ ΜΙΑ ΟΦΕΙ

# ΚΕΕΛΠΝΟ: σκηηνικό πολέμου, εμπ

Τον δικό τους ανένδοτο ενάντια στις αλλαγές που έρχονται στο ΚΕΕΛΠΝΟ στο πλαίσιο της καταπολέμησης της αδιαφάνειας φαίνεται πως έχουν κηρύξει τα παραιτηθέντα μέλη του προηγούμενου Δ.Σ. αλλά και μερίδα των εργαζομένων που δείχνουν τυφλή εμπιστοσύνη στην προηγούμενη διοίκηση

Της **ΑΝΤΑΣ ΨΑΡΡΑ**

Σκηηνικό αναμέτρησης έχει στηθεί στον χώρο του ΚΕΕΛΠΝΟ στη διάρκεια της προσπάθειας εξυγίανσης του φορέα. Ενώ η σημερινή ηγεσία του υπουργείου Υγείας υιοθέτησε τις παλαιές των ελεγκτικών αρχών και κατήργησε όλες τις χαρακτηριστικές διατάξεις που επέτρεπαν την αδιαφάνεια και την κακή διαχείριση, όρισε τη νέα διοίκηση που κλήθηκε να βγάλει τα κάστανα από τη φωτιά. Με νέο πρόεδρο τον γιατρό Θεόφιλο Ρόζενμπεργκ και αφού είχαν ζητηθεί οι παραιτήσεις των μελών του προηγούμενου Δ.Σ., η νέα διοίκηση ξεκίνησε τις διαδικασίες εξυγίανσης.

Στο μεταξύ όμως τα παραιτηθέντα μέλη προσέφυγαν στο ΣτΕ με τον ισχυρισμό ότι δεν τους δόθηκε η δυνατότητα να απολογηθούν πριν υποβάλουν τις αναγκαστικές παραιτήσεις τους. Το ΣτΕ αποφάσισε ότι είχαν αυτό το δικαίωμα και ζήτησε να επανέλθουν τα τρία μέλη της παλιάς διοίκησης, μαζί και ο πρόεδρος Θ. Γιαννόπουλος, μέχρι να γίνουν όλα σύνομα.

Στη διαδικασία αυτή οι παραιτηθέντες βρήκαν απρόσμενο «σύμμαχο» τους ίδιους τους εργαζομένους και τις κινητοποιήσεις που κάνουν εδώ και πέντε μήνες καταγγέλλοντας το λίγων μηνών Δ.Σ. και το υπουργείο Υγείας, την ίδια στιγμή που δηλώνουν αρωγοί στην προσπάθεια κάθαρσης.

## Ανακοίνωση του υπουργείου Υγείας

Την Παρασκευή το υπουργείο Υγείας εξέδωσε σκληρή ανακοίνωση σχετικά με τις προσπάθειες παρεμπόδισης της κάθαρσης στον οργανισμό: «Οι πρόσφατες εξελίξεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ επιβεβαιώνουν με τον πιο πανηγυρικό τρόπο τις σχέσεις εξάρτησης του Οργανισμού αυτού με τα πιο σκοτεινά κυκλώματα διαφθοράς και διαπλοκής στο Σύστημα Υγείας. Μπροστά στον καταπίεση των αποκαλύψεων γι' αυτή την «offshore εταιρεία» διανομής πολιτικού χρήματος και βολέματος ημετέρων, οι πιο αντιδραστικοί κύκλοι του μιντιακού και πολιτικού κατεστημένου της χώρας, αλλά και κύκλοι που ελέγχουν τον Σύλλογο Εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ, υπερασπίζονται με πάθος ένα σύστημα ανομίας και φαυλότητας, τα πρόσωπα που την οργάνωσαν και τη διαιώνισαν και κυρίως έναν μηχανισμό εξουσίας και τα προνόμια της».

Όσο για τις καταγγελίες των εργαζομένων ότι δεν καταβάλλονται οι αποδοχές τους -τα εντάλματα πληρωμής πρέπει να υπογραφούν από τον επαναστασιακό πρόεδρο Θ. Γιαννόπουλο-, το υπουργείο απαντά: «Οι κραυγές αυτών των ημερών για την καθυστέρηση της καταβολής των αποδοχών τους είναι ασφαλώς εκ του πονηρού. Ο κ. Γιαννόπουλος ως «νόμιμος» εκπρόσωπος του Οργανισμού όφειλε να προχωρήσει στην υπογραφή του εντάλματος πληρωμής και όχι να κρύβεται πίσω από την απόλυτα θεμιτή άρνηση των μελών του διοικητικού συμβουλίου να τον αναγνωρίσουν». Τέλος, σχετικά με τα μισθολογικά αιτήματα των εργαζομένων το υπουργείο Υγείας δηλώνει ότι έχει ήδη αποδεχθεί εισήγηση της διοίκησης του ΚΕΕΛΠΝΟ για τη νομοθετική ρύθμιση του θέματος της αναδρομικής επιστροφής χρημάτων, μετά την πρόσφατη γνωμοδότηση του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους.

## Επιστολή Δ.Σ. συλλόγου εργαζομένων

Επιστολή-απάντηση, όμως, και μάλιστα σε εξαιρετικά έντονο ύψος έστειλε το Δ.Σ. του συλλόγου εργαζομένων για άρθρο της «Εφ.Συν.» («Κάπως αργά για δάκρυα», 10/10/2016). Θυμίζουμε ότι το άρθρο αναφερόταν στις όψιμες κινητοποιήσεις των εργαζομένων στο όνομα της υπεράσπισης του κύρους του φορέα, τη στιγμή που επί δεκαετίες το κύρος αυτό καταβαραθρώθηκε από προηγούμενες διοικήσεις, από τη σπατάλη, την αδιαφάνεια, τη διαπλοκή και την κακοδιοίκηση, όπως διαπίστωσαν οι εκτεταμένοι έλεγχοι των δημόσιων αρχών.

Το Δ.Σ. του συλλόγου, επαναλαμβάνοντας συχνά στην επιστολή τον χαρακτηρισμό «ψέματα», κατακρίνει το άρθρο διότι αδικεί την εικόνα των εργαζομένων: «Οι εργαζόμενοι βρίσκονται σε συνεχή κινητοποίηση το τελευταίο πεντάμηνο με συνεχείς προσφυγές στη Δικαιοσύνη, το υπουργείο Εργασίας, την Επιθεώρηση Εργασίας κ.α., τόσο σε συλλογικό όσο και σε ατομικό επίπεδο, προκειμένου να υπερασπιστούν εργασιακά και ατομικά δικαιώματα που έχουν πολλάκις καταπατηθεί. Ολα αυτά εξάλλου είναι δημοσιοποιημένα και θα ήταν πολύ εύκολο να αναζητηθούν και βρεθούν στο πλαίσιο μιας καλοπιστης δημοσιογραφικής έρευνας».

Ακριβώς αυτό όμως έλεγε το άρθρο, ότι το τελευταίο διάστημα -επί νέας διοί-



Το προηγούμενο δημοσίευμα της «Εφ.Συν.»

κησης- ξεκίνησαν ξαφνικά όλες οι κινητοποιήσεις και οι καταγγελίες. Όσο για τα δημοσιοποιημένα στοιχεία που επικαλείται το Δ.Σ., μπορούν να ανατρεχούν σε πολλαπλά ρεπορτάζ της «Εφ.Συν.», όπου έχουν καταγραφεί όλες οι λεπτομέρειες των πορισμάτων των ελεγκτών του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους, που αποδεικνύουν πέραν πάσης αμφιβολίας το διαχρονικό πάρτι σε βάρος του δημόσιου χρήματος. Εκτός κι αν δεν εννοούν αυτά τα στοιχεία στην επιστολή τους και αναφέρονται σε κάτι άλλο.

«Οι εργαζόμενοι έχουν αποταθεί στη Δικαιοσύνη και έχουν καταγγείλει πραγματικά περιστατικά κακοδιοίκησης στο ΚΕΕΛΠΝΟ υπό την προεδρία του κ. Ρόζενμπεργκ, καταγγελίες που ήδη διερευνώνται από αυτήν». Αναφέρονται και στη γνωστή υπόθεση με τις προσλήψεις στις ΜΕΘ και ζητούν «διαφάνεια συνολικά και για όλους».

Θυμίζουμε στο Δ.Σ. του συλλόγου ότι παρόμοιες καταγγελίες -άγνωστο γιατί- δεν έγιναν όταν, λόγω χάρη, με τη σύμφωνη γνώμη του τότε υπουργού Υγείας Αδ. Γεωργιάδη το 2013 η πρόεδρος Ε. Κρεμαστινού εμπόδισε τον έλεγχο στα πεπραγμένα του φορέα. Ούτε όταν με πράξεις του ο πρ. πρόεδρος Θ. Παπαδημητρίου έφτασε να διώκεται σήμερα για κακουργηματική απάτη και αμοιστία. Ο

ίδιος συναίνεσε στη διαπόμπευση των οροθετικών γυναικών, με αποτέλεσμα το Ινστιτούτο Παστέρ να ζητήσει τη διακοπή συνεργασίας με το ελληνικό τμήμα στο οποίο ο κ. Παπαδημητρίου ήταν επίσης πρόεδρος. Ούτε, τέλος, όταν ο πρόεδρος Θ. Γιαννόπουλος κι ενώ όλες πλέον οι προσλήψεις, ακόμα και εκείνες στις ΜΕΘ, όφειλαν να γίνονται μέσω ΑΣΕΠ παρουσίασε λίστα με την παλιά τακτική επιλογή από τα μέλη της διοίκησης. Καμία καταγγελία εργαζομένων από όσες ακούγονται σήμερα στα ΜΜΕ περί κακοδιοίκησης δεν είχε δει το φως της δημοσιότητας όλα τα προηγούμενα χρόνια.

Οι εργαζόμενοι διαπίστωσαν αποκλειστικά αυτή τη φορά και μέσα στους λίγους μήνες διοίκησης του γιατρού Θ. Ρόζενμπεργκ «κακοδιοίκηση», ακόμα και «μπούλινγκ» σε βάρος τους, θεωρώντας μάλιστα ότι στοχοποιήθηκαν από τον νέο πρόεδρο. Οι νοσηλευτές και οι γιατροί του Λαϊκού Νοσοκομείου, όπου εργαζόταν πολλές δεκαετίες ο Θ. Ρόζενμπεργκ, τα μέλη των Γιατρών του Κόσμου και οι εκατοντάδες ασθενείς και φοιτητές του δεν θα πιστεύουν στα αυτιά τους ακούγοντας αυτές τις παντελώς ανυπόστατες κατηγορίες για τον συγκεκριμένο άνθρωπο.

«Τα αναγραφόμενα περί διορισμών "δικών μας παιδιών", με "άγνωστα προσόντα" είναι ανυπόστατα και συκοφαντι-

ΛΟΜΕΝΗ ΑΠΑΝΤΗΣΗ

# όδιο στην προσπάθεια εξυγίανσης



**✦ Στη διαδικασία της εξυγίανσης οι παραιτηθέντες βρήκαν απρόσμενο «σύμμαχο» τους ίδιους τους εργαζομένους και τις κινητοποιήσεις που κάνουν εδώ και πέντε μήνες καταγγέλλοντας το λίγων μηνών Δ.Σ. και το υπουργείο Υγείας, την ίδια στιγμή που δηλώνουν αρωγοί στην προσπάθεια κάθαρσης**

διαμαρτυρηθούν για τη διαπώμπευση αθών γυναικών αναδεικνύει στον μέγιστο βαθμό την προκατάληψη και τη συνειδητή στοχοποίηση των εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ. Οι εργαζόμενοι όχι μόνο είχαν αντιδράσει δημόσια με δελτίο Τύπου στις 11 Μαΐου 2012 καθώς και με τηλεοπτική παρουσία στην τότε NET (...)» αναφέρει, τέλος, στην επιστολή του το Δ.Σ. του συλλόγου

Πράγματι, όχι βέβαια με κινητοποιήσεις αλλά με δελτίο Τύπου, οι εργαζόμενοι εξέφρασαν τότε τη δυσφορία τους για το γεγονός ότι δέχονται «άδικο πόλεμο παραπληροφόρησης» με αφορμή τη στάση τους στη συγκέντρωση στοιχείων για τις οροθετικές γυναίκες που συλλαμβάνονται στη μέση του δρόμου και διαβεβαίωναν ότι «τα στοιχεία των γυναικών είναι προσβάσιμα μόνο από τους γιατρούς του ΚΕΕΛΠΝΟ, ενώ οι ίδιοι δεν εμπλέκονται στην απόφαση για τη δημοσιοποίηση». Τέλος, σημείωναν τις δικές τους «άοκνες προσπάθειες να διασφαλίζουν τη δημόσια Υγεία» και ζητούσαν «να αντιμετωπιστεί ψύχραιμα το όλο ζήτημα», ενώ δήλωναν ότι «δεν θα εφαρμόσουν τη διάταξη 39 Α (μόνο) στην περίπτωση που θα συνεχιζόταν η δημοσιοποίηση στοιχείων». Αυτό ήταν το περιεχόμενο της ανακοίνωσης και της αντίδρασης των εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ στη βαρβαρότητα που προκάλεσε η διάταξη Λοβέρδου-Γεωργιάδη. Από την άλλη μεριά, τότε οι συνάδελφοί τους νοσοκομειακοί γιατροί και ειδικά όσοι φροντίζουν οροθετικούς ξεσηκώθηκαν χωρίς αστερίσκους στο πλευρό των οροθετικών γυναικών.

Στον αντίποδα, τα ΜΜΕ τότε εξήραν τη συμβολή του ΚΕΕΛΠΝΟ, ενώ γιατροί του οργανισμού έσπευσαν να πουν ότι μέχρι και δημοσκοπήση παρήγγειλε το ΚΕΕΛΠΝΟ και πήρε το μήνυμα της κοινής γνώμης ότι καλά κάνει! Μια κοινή γνώμη στην οποία συχνά κατέφυγε το ΚΕΕΛΠΝΟ για να επιβεβαιώνει το έργο του, πάντα μέσω γενναίων οικονομικών ενέσεων στα ΜΜΕ από τον κρατικό κορβανά. Σύμφωνα με τους ελεγκτές, μόνο το 2014, από τα περίπου 15 εκατομμύρια για διάφορες δαπάνες, το 38,71% αφορούσε την επικοινωνία και τους... γνωστούς εκδότες.

Θυμίζουμε εδώ ότι ο Θ. Ρόζενμπεργκ μόλις ανέλαβε πρόεδρος ζήτησε δημόσια συγγνώμη για το αίσχος της διαπώμπευσης των γυναικών.

κά. Οι διορισμοί έχουν πραγματοποιηθεί με το προβλεπόμενο νομικό πλαίσιο, το οποίο είχε ορίσει ο αείμνηστος Αναστάσιος Πεπονής με τον νόμο 2256/1994. Το ίδιο ισχύει και για τις αναφορές σε οικονομικές απολαβές εργαζομένων. Οι εργαζόμενοι του ΚΕΕΛΠΝΟ με τον νόμο 4093/2012 υπάγονται αυστηρά στο *Ενιαίο Μισθολόγιο του δημόσιου τομέα*. Για την ακρίβεια, παραπάνω από αυστηρά, καθώς υπάρχει πλήθος εκκρεμοτήτων που αφορά δεδουλευμένη εργασία και τακτικές αποδοχές των εργαζομένων» μας λένε οι εργαζόμενοι. Στο σημείο αυτό παραθέτουμε ως την πλέον έγκυρη απάντηση τις γενικές παρατηρήσεις των δημόσιων αρχών που καταγράφηκαν στα πορίσματα:

Με το νομικό παράθυρο που ίσχυε για το ΚΕΕΛΠΝΟ για έκτακτες ανάγκες που επέβαλλαν προσλήψεις σε νοσοκομεία, ΜΕΘ, άλλους φορείς υγείας κ.λπ., προσλαμβάνονταν εκατοντάδες εργαζόμενοι με επιλογή της διοίκησης χωρίς να περνούν από ΑΣΕΠ. Από το «παράθυρο» αυτό, συχνά προεκλογικά, και συνήθως με αφορμή την εποχική ανά έτος επιδημία γρίπης, γίνονταν εκατοντάδες προσλήψεις, συχνά εκτός ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού, οι συμβάσεις γρήγορα μετατρέπονταν σε αορίστου χρόνου και μάλιστα σε προσωποπαγείς θέσεις, γίνονταν ανεξέλεγκτες «διακομι-

δές» εργαζομένων στα κεντρικά γραφεία του υπουργείου, ενώ συνεχώς ξεπιδούσαν νέες θέσεις προϊσταμένων. Από τον έλεγχο προκύπτει ότι δόθηκαν 52 (!) επιδόματα για θέσεις προϊσταμένων και προϊσταμένων διευθύνσεων, ενώ υπήρχε πρόβλεψη μόνο για 6 επιδόματα.

Ενδεικτικά το 2013 απογράφηκαν 596 εργαζόμενοι στο ΚΕΕΛΠΝΟ και το 2014 έφτασαν τους 888 με μόλις 16 νεοσύστατες θέσεις στον φορέα. Από αυτούς, μόνο το 45% ήταν νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ από αυτούς 45 εργαζόμενοι τελούσαν σε άδεια. Το ύψος των υπερωριών και εφημεριών για το 2014 ξεπερνάει το 1 εκατ. ευρώ και οι ελεγκτές σημειώνουν ότι είναι πρακτικά και χρονικά αδύνατο να έχουν πραγματοποιηθεί οι συγκεκριμένες υπερωρίες και εφημερίες. Δόθηκαν σε ορισμένους υπαλλήλους μεγάλα ποσά αναδρομικών αποδοχών, ενώ άλλοι που αναβαθμίστηκαν παρέμειναν στο αρχικό μισθολόγιο και πράγματι σε αυτούς οφείλει το κράτος χρήματα. Το 2010 η διοίκηση ψήφισε τη λειτουργία 50 οργανωτικών μονάδων, με τις 45 να χαρακτηρίζονται «γραφεία». Το οργανόγραμμα για το 2015 περιελάμβανε 61 οργανωτικές μονάδες (45 γραφεία).

Σύμφωνα, λοιπόν, με τους ελεγκτές: «Η στελέχωση του ΚΕΕΛΠΝΟ δεν παρείχε καμία εγγύηση διαφάνειας. Οι προσλήψεις δεν είχαν σχέση με τους σκοπούς

του φορέα, ενώ πολλοί είχαν κι άλλη απασχόληση. Δεν καθοριζόταν ο αριθμός των κατηγοριών, των ειδικοτήτων και των προσόντων του προσωπικού». Θυμίζουμε ότι το ΚΕΕΛΠΝΟ δεν είχε κανονισμό λειτουργίας και δεν διέθετε καν κανονικό λογιστήριο. Θέσπιζε τους κανόνες λειτουργίας του μέσω των αποφάσεων του Δ.Σ. ή του προέδρου του Δ.Σ. ή του διευθυντή (ανάλογα με τις σχετικές εκχωρήσεις αρμοδιοτήτων), αναφέρουν οι εκθέσεις. «Η λέξη "κανόνες" χρησιμοποιείται καταχρηστικά, εφόσον αυτοί ορίζονται κατά περίπτωση ακόμα και για ζητήματα που αφορούν άδειες προσωπικού. Καμία πράξη του ΚΕΕΛΠΝΟ δεν αναρτήθηκε ποτέ στη Διαύγεια, πέρα από ειδικές, λόγω της ολικής εξαίρεσης του φορέα και σύμφωνα με την άποψη του νομικού του γραφείου».

Τι έκανε λοιπόν πριν από όλα η σημερινή ηγεσία του υπουργείου Υγείας; Κατάργησε όλες τις εξαιρέσεις. Και για τις ΜΕΘ, μετά τις καταργήσεις των εξαιρέσεων, οφείλει να ισχύει η πρόσληψη μέσω ΑΣΕΠ και μόνο. Για ποιο λόγο δεν συναινούν σε αυτό οι εργαζόμενοι και επιμένουν να προσφεύγουν στη Δικαιοσύνη;

## Για τις οροθετικές και την 39Α

«Ειδικά η αναφορά ότι οι εργαζόμενοι του ΚΕΕΛΠΝΟ δεν σκέφτηκαν να

# Πεθαίνουν οι Έλληνες στα ανύπαρκτα κρεβάτια του Πολλάκη Όπου φτωχός κι η μοίρα του

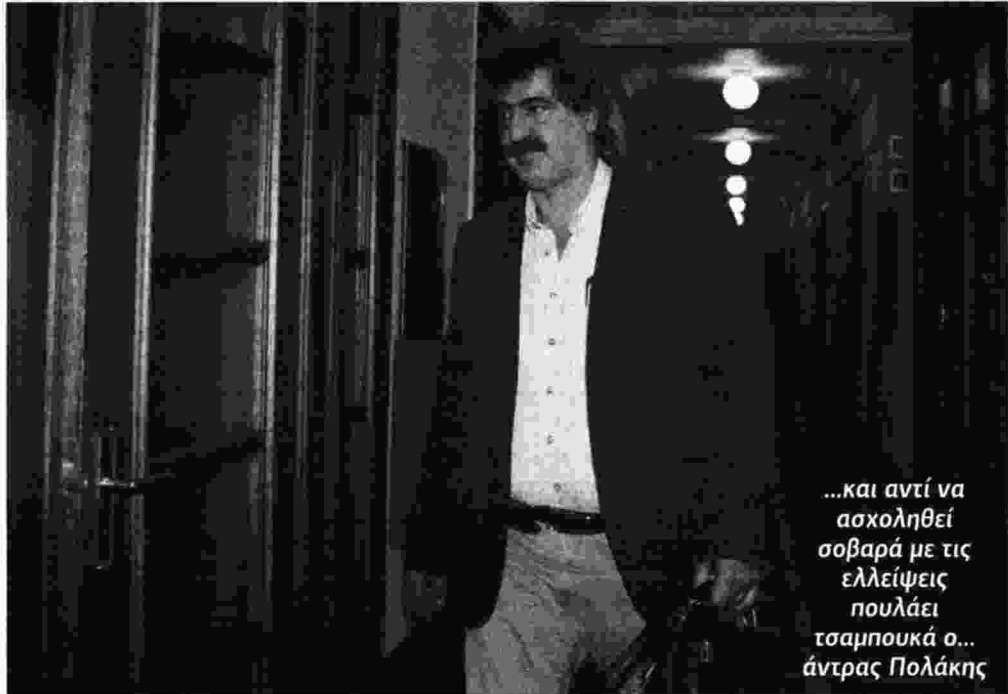
**Α**ιμορραγεί το Εθνικό Σύστημα Υγείας, παρά τις ανεκδιήγητες προσπάθειες του αναπληρωτή υπουργού Πολάκη να μας πείσει για το αντίθετο. Χειρουργικές επεμβάσεις στα τυφλά αναγκάζονται να διενεργούν οι Έλληνες γιατροί στο ΕΣΥ, εξαιτίας ελλείψεων στον αναγκαίο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό.

Τα διαγνωστικά, επεμβατικά και θεραπευτικά μηχανήματα των δημόσιων νοσοκομείων βρίσκονται στο... κόκκινο, καταγγέλλει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) που κατέγραψε τις (δυσ)λειτουργίες τους με ό,τι αυτές συνεπάγονται για τη ζωή των ασθενών.

Το περιστατικό που αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, είναι χαρακτηριστικό: στο Σισμανόγλειο νοσοκομείο, όπου οι αξονικοί τομογράφοι είναι εκτός λειτουργίας, τον περασμένο μήνα χειρουργήθηκε ασθενής με ραγέν ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής (εσωτερική αιμορραγία) από τους αγγειοχειρουργούς, χωρίς να είναι δυνατή η διενέργεια αξονικής τομογραφίας ώστε να γνωρίζουν ποιο αγγείο αιμορραγεί...

«Ο ασθενής ήταν τυχερός, διότι αντιμετωπίστηκε και από άριστους γιατρούς. Άλλοι όμως ασθενείς σε επείγοντα περιστατικά δεν είναι το ίδιο τυχεροί. Χάνουν τη ζωή τους εξαιτίας της καθυστέρησης στη διάγνωση και της ταλαιπωρίας κατά την διακομιδή σε άλλο νοσοκομείο ή ιδιωτικό κέντρο για διάγνωση» λέει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, κ. Μιχάλης Γιαννακός, προσθέτοντας ότι τα περισσότερα ιατρικά μηχανήματα είναι ασυντήρητα παλαιάς τεχνολογίας, που δεν επισκευάζονται, δεν αντικαθίστανται και μένουν επ' αόριστον εκτός λειτουργίας.

Την ίδια στιγμή, η εθελοντική προσφορά ιατρικού εξοπλισμού από ιδρύματα έχει μεγάλο ρεύμα. Δεκάδες φορείς και ιδρύματα προσφέρουν εξοπλισμό για την κάλυψη των αναγκών του νοσοκομείου, αλλά θέτουν ως προϋπόθεση την πρό-



...και αντί να ασχοληθεί σοβαρά με τις ελλείψεις πουλάει τσαμπουκά ο...  
άντρας Πολάκης

σληψη προσωπικού για τη χρήση του εξοπλισμού. Είναι ενδεικτική η περίπτωση του Ιδρύματος Νιάρχου που θέλει να δωρίσει επτά ακτινοθεραπευτικά μηχανήματα σε ογκολογικά νοσοκομεία.

Η καταγραφή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού στο ΕΣΥ όπως την έκανε η ΠΟΕΔΗΝ σε 26 μεγάλα νοσοκομεία της χώρας, είναι απογοητευτική για τη δημόσια υγεία.

**Ενδεικτικά αναφέρουμε:**

▶ **Γενικό Νοσοκομείο Νάουσας.** Είναι χαλασμένος ο Αξονικός Τομογράφος. Οι ασθενείς μεταφέρονται για εξέταση σε νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης ή σε ιδιωτικά κέντρα.

▶ **Γενικό Νοσοκομείο Βέροιας.** Ο αξονικός τομογράφος είναι εκτός λειτουργίας, παρότι το νοσοκομείο καλύπτει και τον πληθυσμό της Έδε-

σας. Οι ασθενείς μεταφέρονται στη Θεσσαλονίκη ή σε ιδιωτικά κέντρα.

▶ **Γενικό Νοσοκομείο Έδεσσας.** Δεν υπάρχει καθόλου Αξονικός Τομογράφος. Οι ασθενείς μεταφέρονταν στη Βέροια, και, πλέον, μεταφέρονται σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ή σε ιδιωτικά κέντρα.

▶ **Γενικό Νοσοκομείο Κιλκίς.** Ο αξονικός τομογράφος λειτουργεί μερικώς (λίγες ώρες την ημέρα και τις μισές ημέρες) λόγω έλλειψης προσωπικού (Ιατρικού – Νοσηλευτικού – Τεχνολόγων). Οι ασθενείς μεταφέρονται σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ή σε ιδιωτικά κέντρα.

▶ **Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης.** Ένα μηχανήματα πρώτης γραμμής για την πρόληψη του καρκίνου του μαστού, ο μαστογράφος είναι χαλασμένος πολλούς μήνες.

## Απάντηση του πρώην υπουργού Υγείας Μ. Βορίδη για την υπόθεση Σαλμά

Με εξώδικη διαμαρτυρία για την υπόθεση των παραπεμπτικών του Μάριου Σαλμά απάντησε ο πρώην υπουργός Υγείας Μάκης Βορίδης. Δημοσιεύουμε το μεγαλύτερο μέρος της επιστολής του προς την «Εφ.Συν.» (όλη η επιστολή στο [www.efsyn.gr](http://www.efsyn.gr)):

«Με τις ως άνω αναφορές σας με εμφανίζετε ως εμπλεκόμενο στην μετατροπή του ΕΟΠΥΥ σε "παραμάγαζο της Ν.Δ.", ως εμπλεκόμενο στην επιβάρυνση του ΕΟΠΥΥ κατά χιλιάδες ευρώ, καθώς και ως εμπλεκόμενο "σε σκανδαλάκι", δηλ. με εμφανίζετε ως πολιτικό διεφθαρμένο που παραβαίνει το καθήκον του και ενεργεί προς βλάβη των συμφερόντων του Δημοσίου προκειμένου να εξυπηρετήσει ιδιωτικά συμφέροντα. Και τούτο διότι, κατά την κρίση σας, και κατά μεταγενέστερη κρίση του ΚΕΣΥ, η κοστολόγηση της ανωτέρω εξέτασης ήταν υπερβολική. Ωστόσο, οι ανωτέρω αναφορές σας περί δήθεν εμπλοκής μου σε "σκανδαλάκι" που ζημίωσε τον ΕΟΠΥΥ είναι απολύτως ψευδείς και προσβάλλουν βάνουσα την τιμή και την υπόληψή μου.

Όπως άριστα γνωρίζετε, ενόσω διετέλεσα υπουργός Υγείας αποδέχθηκα ομόφωνη γνωμοδότηση της Ολομέλειας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, και συγκεκριμένα αποφάσισα "την αποδοχή της υπ' αριθμ. 10 απόφασης της 248ης/2/12-14 Ολομέλειας του ΚΕΣΥ. Σχετικώς με την μέθοδο της διαγνωστικής αρθροσκόπησης στο ιατρείο, σύμφωνα με την οποία δεν πρόκειται για νέα ιατρική μέθοδο, αλλά για την ίδια ήδη υπάρχουσα διαγνωστική μέθοδο της διαγνωστικής αρθροσκόπησης, με την μόνη διαφορά της εξέλιξης των αναλωσίμων και εργαλείων που καθιστούν την πράξη απολύτως ίδιας επιστημονικής διαδικασίας, ιδίων

επιστημονικών ενδείξεων, ίδιας επιστημονικής ακρίβειας και αξιοπιστίας με την μέχρι σήμερα διαγνωστική αρθροσκόπηση στο χειρουργείο, με την μόνη διαφορά ότι γίνεται στο εξωτερικό ιατρείο Νοσοκομείο ή σε νόμιμο ιατρείο και είναι ασφαλής. Ως προς την κοστολόγηση, εφόσον παραμένει διαγνωστική αρθροσκόπηση, ισχύει ό,τι στα ΚΕΝ των διαγνωστικών αρθροσκοπήσεων".

Το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 1 του Ν. 1278/82, αποτελεί συμβουλευτικό όργανο σε θέματα δομής και λειτουργίας του συστήματος Υγείας, αποτελείται δε από καθηγητές της Ιατρικής Σχολής, τρεις εκπροσώπους του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, εκπροσώπους του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, καθηγητές της Ιατρικής, εκπροσώπους των νοσηλευτών, υπηρεσιακούς παράγοντες του Υπουργείου, εκπροσώπους των νοσοκομειακών γιατρών, ειδικούς επιστήμονες, ανάμεσα στους οποίους και προβεβλημένα στελέχη του ΣΥΡΙΖΑ.

Περαιτέρω η αναγκαιότητα καλύψεως της διενέργειας της συγκεκριμένης διαγνωστικής αρθροσκόπησης του ιατρείου, μέχρι σήμερα δεν αμφισβητείται από οποιονδήποτε, εκτός από εσάς, αφού και η μεταγενέστερη απόφαση του ΚΕΣΥ την αποδέχεται. [...]

Σε ό,τι όμως αφορά στην κοστολόγηση, ακόμη και σήμερα, αδυνατώ να γνωρίζω αν ήταν ορθή η απόφαση του ΚΕΣΥ που εγώ αποδέχθηκα ή η μεταγενέστερη. Και τούτο διότι στο ΚΕΣΥ, όπως προανέφερα, συμμετέχουν ειδικοί επιστήμονες, οι οποίοι ομόφωνα αποφάσισαν έτσι. Αραγε πού στηριζόμενος θα μπορούσα να αρνηθώ την αποδοχή, όταν ούτε οι υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας, ούτε ο ΕΟΠΥΥ

είχαν αντίθετη άποψη; Και τότε θα τελούσα την παράβαση καθήκοντος; Αν αποδεχόμουν την ομόφωνη γνωμοδότηση ή αν την ηρνούμην;

Περαιτέρω, η ζημία που δόθηκε επήλθε, σύμφωνα με όσα αναφέρετε στο δημοσίευσμά σας, στον ΕΟΠΥΥ, πάντως δεν συνετελέσθη επί ημερών μου, αφού τα παραπεμπτικά στα οποία αναφέρασθε στο δημοσίευσμά σας έγιναν επί υπουργίας Π. Κουρουμπλή και Α. Ξανθού; Αυτοί, εμπλέκονται στην ζημία ή δεν εμπλέκονται; Και εφόσον για αυτούς λέτε ότι "Όπως προκύπτει, δεν ήταν δυνατόν η νυν ηγεσία του υπουργείου Υγείας να αλλάξει την τιμή της υπερκοστολογημένης εξέτασης χωρίς να υπάρχει προηγουμένως γνωμοδότηση του ΚΕΣΥ και συγκεκριμένα της επιτροπής κοστολόγησης", άραγε εγώ πώς θα μπορούσα να αποφασίσω διαφορετικά και να μην αποδεχθώ την ομόφωνη γνωμοδότηση της Ολομέλειας του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας; Και γιατί αν εγώ "εμπλεκόμενος στο... σκανδαλάκι", αποδέχτηκα την ομόφωνη απόφαση και ζημίωσα το Δημόσιο, οι δύο επόμενοι Υπουργοί του ΣΥΡΙΖΑ δεν ανακάλεσαν την απόφασή μου, ως είχαν κάθε δικαίωμα, ώστε και να μην επέλθει εξαιτίας τους η δήθεν ζημία στην οποία αναφέρεστε;»  
**Η απάντηση του συντάκτη**

*Εχουμε απαντήσει αναλυτικά και τεκμηριωμένα στο εξώδικο του κ. Μάριου Σαλμά (και στα ίδια επιχειρήματα), με κείμενο στο οποίο παραπέμπουμε. Όπως άριστα γνωρίζει ο πρώην υπουργός, το ΚΕΣΥ είναι γνωμοδοτικό όργανο, την τελική απόφαση τη λαμβάνει ο υπουργός, αναλαμβάνοντας την ευθύνη. Δεκάδες είναι οι περιπτώσεις που ένας υπουργός στο παρελθόν δεν υιοθέτησε μια αντίστοιχη γνωμοδότηση. Στη συγκεκριμένη περίπτωση, μέσα σε χρόνο ρεκόρ από τη γνωμοδότηση, υπογράφηκε η συγκεκριμένη υπουργική απόφαση, με τα γνωστά επιβαρυντικά αποτελέσματα για τον ΕΟΠΥΥ και το Δημόσιο. Ο αναγνώστης ας βγάλει τα συμπεράσματά του. **Κ. ΖΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΣ***

## Η δίκη για το σκάνδαλο μεγατόνων στην Υγεία

**Στο εδώλιο** του κατηγορουμένου, στο Τριμελές Εφετείο Κακουργημάτων της Αθήνας, κάθονται σήμερα οι συνολικά 24 εμπλεκόμενοι στο σκάνδαλο μεγατόνων στον χώρο της Υγείας.

Η υπόθεση αφορά μίζες που προσέφερε απλόχερα η εταιρεία DePuy, θυγατρική της Johnson & Johnson, προς γιατρούς σε νοσοκομεία όλης της χώρας.

Η έρευνα που αποκάλυψε το τεράστιο αυτό σκάνδαλο διαφθοράς διήρκεσε έξι χρόνια και επικεντρώθηκε στην Ελλάδα και τη Βρετανία, όπου είναι η έδρα της εταιρεί-

ας. Αυτό που διαπιστώθηκε είναι πως είχε στηθεί ένα ολόκληρο «πάρτι» με μίζες που αγγίζουν τα 11,6 εκατ. ευρώ, προκαλώντας ανυπολόγιστες ζημιές για το Δημόσιο στις ορθοπεδικές κλινικές 109 δημόσιων νοσοκομείων, αλλά και θεραπευτηρίων του ΙΚΑ.

Στις 2.168 σελίδες του βουλεύματος αποκαλύπτονται οι λεπτομέρειες του τεράστιου αυτού σκανδάλου. Οι κατηγορούμενοι αντιμετωπίζουν κατά περίπτωση τις κατηγορίες για απάτη, σε συνδυασμό με τις επιβαρυντικές διατάξεις του νόμου περί κα-

ταχραστών του Δημοσίου, ενεργητική και παθητική δωροδοκία και ξέπλυμα «βρώμικου» χρήματος.

Σύμφωνα με τις λεπτομέρειες αυτές, ορθοπεδικά προϊόντα της DePuy έφταναν στην Ελλάδα και υπερκοστολογούνταν έως και 35%. Το 20% από το ποσοστό αυτό δινόταν στους γιατρούς, επειδή έδειχναν την προτίμησή τους στην εταιρεία, ενώ τα υπόλοιπα χρήματα δίνονταν σε λογιστές, δικηγόρους και άλλους, οι οποίοι είχαν δημιουργήσει offshore εταιρείες για να δι-ακινείται το «μαύρο» χρήμα.



.....

### **Νέες κλίμακες συμμετοχής στα φάρμακα**

*Νέο σύστημα κλιμακωτής συμμετοχής των ασθενών, ανάλογα με τη θεραπευτική αξία του φαρμάκου, προτείνει ο ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με δημοσιεύματα. Η ηγεσία του ΕΟΠΥΥ εκτιμά πως το κόστος μπορεί να ελεγχθεί με αυστηρούς ελέγχους και σύνδεση της θεραπευτικής αξίας ενός φαρμάκου με το ποσοστό κάλυψής του από τον Οργανισμό. Αναφέρει ως παράδειγμα την Πορτογαλία, όπου σε σημαντικά φάρμακα χρόνιων παθήσεων η συμμετοχή ανέρχεται στο 10% και στο 31% για σοβαρές παθήσεις.*

## Σε τραγική κατάσταση τα ασθενοφόρα

Τραγική είναι η κατάσταση των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ Πάτρας. Με γερασμένο στόλο ασθενοφόρων και συχνές βλάβες, η Πάτρα είναι ουσιαστικά χωρίς ασθενοφόρα, με τα πληρώματα του ΕΚΑΒ να δίνουν καθημερινά μάχες για την ανθρώπινη ζωή. Οι εργαζόμενοι έχουν φτάσει σε σημείο, όταν καλούνται να επέλθουν σε περιστατικό, να μην γνωρίζουν αν τελικά είναι σε θέση να ανταποκριθούν. Τα ασθενοφόρα που έχει ο στόλος του ΕΚΑΒ είναι άνω των δεκαπέντε ετών, ενώ δεν είναι λίγες οι φορές που έχουν καταγραφεί περιστατικά, με ασθενοφόρα να έχουν ξεμείνει στο δρόμο.

