



# «Νεκροί και ζωντανοί στον ίδιο θάλαμο»

Συνεχή επιδείνωση της κατάστασης σε δημόσια νοσοκομεία καταγγέλλουν γιατροί, νοσηλευτές και ασθενείς, διαψεύδοντας ουσιαστικά την κυβέρνηση, που χαρακτήρισε καταστροφολογικό το ρεπορτάζ του «Guardian»

Των **Α. ΣΤΑΘΑΚΟΥ, Δ. ΠΑΝΑΝΟΥ, Α. ΚΥΡΙΑΚΟΠΟΥΛΟΥ**  
politiki@realnews.gr

**Ο**λο και χειρότερη γίνεται η κατάσταση σε δημόσια νοσοκομεία, όπως προκύπτει από τη νέα έρευνα της Realnews, σχεδόν έναν μήνα μετά τις προηγούμενες αποκλυπτικές έρευνες της εφημερίδας. Το θέμα ήρθε ξανά στο προσκήνιο με αφορμή το σχετικό ρεπορτάζ του βρετανικού «Guardian», που προκάλεσε τη σφοδρή αντίδραση της κυβέρνησης, η οποία έκανε λόγο για καταστροφολογία με βάση στοιχεία του 2012.

Σήμερα, λοιπόν, στο νοσοκομείο «Σωτηρία», για το οποίο έγραφε η «R» στις 18 Δεκεμβρίου ότι ζητούν από ασθενείς να φέρουν από το σπίτι φάρμακα και σεντόνια, εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι ζωντανοί και νεκροί βρίσκονται για ώρες στον ίδιο θάλαμο, ελλείψει τραυματιοφορέων.

Τον περασμένο Δεκέμβριο, ο γραμματέας του συλλόγου εργαζομένων, **Γιώργος Κουτσοθανάσης**, είχε καταγγείλει τις τραγικές ελλείψεις που επικρατούν. «Καθημερινά ψάχνουμε σε άλλα νοσοκομεία να δανειστούμε για να καλύψουμε τις ανάγκες μας», έλεγε περιγράφοντας σκηνές αλλοφροσύνης, με τους ασθενείς να δίνουν μάχη για ένα καθαρό σεντόνι στο «Σωτηρία». Σήμερα, όπως λέει, η κατάσταση έχει επιδεινωθεί. «Πεθαίνουν άνθρωποι και, επειδή δεν επαρκούν οι τραυματιοφορείς, παραμένουν στον θάλαμο μαζί με τους άλλους ασθενείς, οι οποίοι διαμαρτύρονται εντόνως και με το δίκιο τους. Πρόκειται για καθημερινό φαινόμε-

## ΤΗΝ ΩΡΑ ΤΗΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΤΟΝ REAL FM

### Καταγγελίες σε... ζωντανή σύνδεση

**ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ** τα αποκλυπτικά δημοσιεύματα της «R» και του βρετανικού «Guardian», ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, μιλώντας στον Real FM 97.8 και στην εκπομπή του Νίκου Στραβελάκη, αποκάλυψε ότι έδωσε εντολή στις διοικήσεις των νοσοκομείων για την πλήρη διερεύνηση των στοιχείων και των καταγγελιών που προέκυψαν. Έκανε λόγο για προβληματική πραγματικότητα που υπάρχει στο σύστημα υγείας. Την ίδια στιγμή, οι ακροατές του ραδιοφώνου, μέσα από έναν καταγισμό μηνυμάτων, περιέγραφαν καθημερινές καταστάσεις τρέλας στα δημόσια νοσοκομεία.

«Ο άντρας μου, σε γενικές γραμμές, ήταν μια χαρά όταν μπήκε στον «Ευαγγελισμό» τον Οκτώβριο του 2015», ανέφερε στο μήνυμά της η Κάτια Ράπτου. «Είχε έναν πόνο στα νεφρά, λίγο πυρετό και δεν μπορούσε να ουρήσει καλά. Μέσα στο νοσοκομείο άρχισε να χειροτερεύει. Τα άκρα του άρχισαν να μαυρίζουν. Μέσα σε 17 ημέρες από όταν έγινε η εισαγωγή, στα 66 του χρόνια, έφυγε και μαζί του άλλοι πέντε άνθρωποι που νοσηλεύονταν στο ίδιο δωμάτιο της παθολογικής κλινικής. Στο πιστοποιητικό θανάτου του συζύγου μου, ως αιτία θανάτου αναφέρονται: α) η σπηκτική καταπληξία, β) βακτήριο από σταφυλόκοκκο και γ) αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο. Ο σταφυλόκοκκος που κόλλησε ενδοноσοκομειακά έκανε ζη-

μιά στα ζωτικά όργανα». Σε ένα ακόμα μήνυμα, άλλος πολίτης κατήγγειλε ότι το καλοκαίρι στο νοσοκομείο Κομοτηνής, όπου χρειάστηκε να νοσηλευτεί η κόρη του μετά από ατύχημα, δεν υπήρχε παιδοχειρουργός και γναθοχειρουργός, ενώ ο ΩΡΛ εφημέρευε μόνο κάθε δεύτερη ημέρα. «Το υπάρχον προσωπικό έκανε ό,τι είναι ανθρωπίνως δυνατό για να εξυπηρετήσει τους ασθενείς. Οι ίδιοι άνθρωποι έτρεχαν κάθε ημέρα. Το σύστημα υγείας δεν διαλύεται. Εκεί ήδη διαλυθεί», ανέφερε.

Άλλος ασθενής που χρειάστηκε να επισκεφθεί το Θριάσιο νοσοκομείο ανέφερε: «Είχα πάει τον γαμπρό μου. Στον προθάλαμο των επειγόντων περιστατικών, μαξιλάρια και σεντόνια ήταν στο πάτωμα και πάνω στα φορεία αδέσποτα σκυλιά», ενώ κάποιος άλλος πολίτης τόνιζε χαρακτηριστικά: «Βάζουν στον ίδιο θάλαμο καρκινοπαθείς με άτομα που έχουν πνευμονία ή γαστρεντερίτιδα».

Ενας γιατρός που άκουγε τον Α. Ξανθό, έστειλε το εξής μήνυμα: «Τα νοσοκομεία είναι υπό διάλυση. Η κατάσταση έχει φτάσει στο απροχώρητο. Είμαι επικουρικός ιατρός σε περιφερειακό νοσοκομείο της δυτικής Ελλάδας. Μόνος μου στο εργαστήριο, χωρίς επιμελήτη, προσπαθώ να αντεπεξέλθω στα αμέτρητα περιστατικά, χωρίς καμία υποστήριξη από τη διοίκηση, αφού και να θέλουν δεν μπορούν».



ΤΟ ΑΠΟΚΛΥΠΤΙΚΟ ρεπορτάζ της «R» στις 18 Δεκεμβρίου



νο. Ακόμα και αν βρεθεί τραυματιοφορέας εύκαιρος, προτεραιότητα δίνεται στους ασθενείς που πρέπει να μεταφερθούν στο χειρουργείο ή για εξετάσεις», αναφέρει ο Γ. Κουτσοθανάσης. Ως μέλος της επιτροπής υγιεινής και ασφαλείας του νοσοκομείου προβλέπει αύξηση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων, αφού όπως λέει: «Οι ασθενείς είναι στοιβαγμένοι ο ένας πάνω στον άλλο. Οι γιατροί αναγκάζονται να εξετάζουν δεκάδες άτομα με τα ίδια γάντια. Η κατάσταση θα χειροτερέψει προσεχώς, καθώς ήδη έχουν αυξηθεί τα κρούσματα γρίπης».

### Αραιώνουν το σαπούνι με νερό

Η σχολαστική καθαριότητα και η τήρηση των συνθηκών υγιεινής αποτελούν βασικούς παράγοντες στην πρόληψη των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. Ωστόσο, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), **Μιχάλη Γιαννάκο**, στα νοσοκομεία οι συνθήκες είναι τριποκοσμικές. «Δεν υπάρχει σαπούνι και το προσωπικό σκουπίζει τα χέρια του ακόμα και με... μαξιλαροθήκες», υποστηρίζει ο Μ. Γιαννάκος και προσθέτει ότι δεν γίνεται σωστή καθαριότητα και απολύμανση των χώρων. «Πολλές φορές οι εργολάβοι που έχουν αναλάβει την καθαριότητα δεν τηρούν τις συμβατικές υποχρεώσεις τους, χρησιμοποιούν λιγότερο προσωπικό ή νοθεύουν τα υλικά, για παράδειγμα προσθέτουν στο σαπούνι νερό κ.λπ. Τα νοσοκομεία έχουν συγκεκριμένους προϋπολογισμούς για την καθαριότητα, τους οποίους δεν μπορούν να υπερβούν. Όταν, λοιπόν, τελειώσουν τα χρήματα, σταματά να γίνεται σωστά η απολύμανση των χώρων», τονίζει. Η κατάσταση έχει επιδεινωθεί το τελευταίο χρονικό διάστημα, καθώς το υπουργείο Υγείας αποφάσισε σε πολλά νοσοκομεία να διακόψει τις συμβάσεις με τους εργολάβους που είχαν αναλάβει την καθαριότητα και να προσλάβει προσωπικό με μίσθωση έργου. Ωστόσο, δεν προσαρμόσε ανάλογα τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων, με αποτέλεσμα να μην είναι επαρκές το προσωπικό που έχει προσληφθεί και να μην καλύπτονται οι ανάγκες.

### Με «δανεικές» νοσοκόμες άνοιξαν οι ΜΕΘ

Το πρόβλημα είναι μεγαλύτερο στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, όπου σύμφωνα με εκτιμήσεις το 30%-40% των ασθενών προσβάλλονται από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη, ενώ ένας στους τέσσερις είναι καταδικασμένος να χάσει τη μάχη για τη ζωή. Τα υψηλά αυτά ποσοστά οφείλονται, μεταξύ άλλων, στο γεγονός ότι οι ΜΕΘ των δημόσιων νοσοκομείων λειτουργούν χωρίς να πληρούν τις προϋποθέσεις που προσδιορίζονται από τα διεθνή στάνταρ για την ασφαλή λειτουργία τους. Ειδικότερα στο εξωτερικό η αντιστοιχία νοσηλευτών και ασθενών στις ΜΕΘ είναι ένας προς έναν ή δύο ασθενείς, ενώ στα ελληνικά νοσοκομεία αντιστοιχεί ένας νοσηλευτής για τρεις ή και τέσσερις ασθενείς.

Η **Ματίνα Παγώνη**, πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Αθήνας-Πειραιά εκτιμά ότι η κατάσταση στις ΜΕΘ έχει επιδεινωθεί το τελευταίο χρονικό διάστημα, καθώς το υπουργείο Υγείας δεν ανανέωσε τις συμβάσεις του προσωπικού που γίνονταν τα τελευταία χρόνια μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ. Προκειμένου, λοιπόν, να ανοίξει κάποια από τα κρεβάτια που έκλεισαν, μετακίνησε βιαστικά και αποσπασματικά προσωπικό από άλλες κλινικές. «Τα κρεβάτια άνοιξαν χωρίς το απαιτούμενο προσωπικό και μάλιστα με "δανεικούς" νοσηλευτές από άλλες κλινικές που δεν είναι εξειδικευμένοι για τις ανάγκες των



➤ «ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ άνθρωποι» και επειδή δεν επαρκούν οι τραυματιοφορείς, οι σοροί παραμένουν στον προθάλαμο

Το πρόβλημα είναι στις ΜΕΘ, όπου, σύμφωνα με εκτιμήσεις, το 30%-40% των ασθενών προσβάλλονται από ενδονοσοκομειακή λοίμωξη



▲ «ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ είναι στοιβαγμένοι ο ένας πάνω στον άλλο. Οι γιατροί αναγκάζονται να εξετάζουν δεκάδες άτομα με τα ίδια γάντια», αναφέρει ο Γιώργος Κουτσοθανάσης, γραμματέας του συλλόγου εργαζομένων στο «Σωτηρία»

ΜΕΘ», εξηγεί η Μ. Παγώνη και συμπληρώνει ότι αυτές είναι συνθήκες που ευνοούν τη μετάδοση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων. «Ζητάμε από το ΚΕΕΛΠΝΟ να δώσει στη δημοσιότητα τα στοιχεία που είναι υποχρεωμένο να έχει συγκεντρώσει για την επίπτωση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων στα δημόσια νοσοκομεία, προκειμένου να αξιολογηθεί η πραγματική διάσταση του προβλήματος και να ληφθούν τα απαραίτητα μέτρα», προσθέτει.

### «Παιχνίδι» για τις λοιμώξεις

Στη χώρα μας, που κατέχει ένα από τα υψηλότερα ποσοστά σε ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις στην Ευρώπη και τα δημόσια νοσοκομεία βρίσκονται στην «κόκκινη λίστα» των υγειονομικών υπηρεσιών των άλλων ευρωπαϊκών χωρών, τα τελευταία χρόνια δεν εφαρμόζεται ο νόμος που ψηφίστηκε το 2014 και προβλέπει την υποχρεωτική καταγραφή αυτών των λοιμώξεων, με στόχο την αντιμετώπισή τους. Την ίδια στιγμή το ΚΕΕΛΠΝΟ δεν δημοσιοποιεί από το 2012 τα στοιχεία του προγράμματος «Προκρούστης», που αφορά την παρακολούθηση της συχνότητας τεσσάρων ανθεκτικών μικροβίων, με αποτέλεσμα να υπάρχουν συσκόπιση και αδιαφάνεια γύρω από το σοβαρό αυτό πρόβλημα της δημόσιας υγείας.

Μετά τον διεθνή θόρυβο που προκλήθηκε για τις ενδονοσοκομειακές λοιμώξεις, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας ξεκίνησε ένα παιχνίδι λέξεων, με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας **Παύλο Πολάκη** να δηλώνει ότι τα στοιχεία που επικαλούνται τα δημοσιεύματα είναι της περιόδου έως το 2012, χωρίς να διευκρινίζει αν υπάρχουν νεότερα και γιατί δεν δημοσιεύονται.

«Το υπουργείο Υγείας μόλις τον περασμένο μήνα ζήτησε αυτά τα στοιχεία από τις διοικήσεις των νοσοκομείων», επισημαίνει ο **Ηλίας Σιώρας**, καρδιολόγος στο νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» και αντιπρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Αθήνας-Πειραιά (ΕΙΝΑΠ). «Εδώ και δύο χρόνια δεν έχει γίνει λεπτομερής καταγραφή των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων», εξηγεί ο Ηλ. Σιώρας και προσθέτει ότι ακόμα και οι Επιτροπές Λοιμώξεων στα νοσοκομεία τον τελευταίο καιρό έχουν ατονήσει και δεν δραστηριοποιούνται όπως παλαιότερα. Και αυτό, συμπληρώνει, την ώρα που η υποχρηματοδότηση και η υποστελέχωση των νοσοκομείων έχουν οδηγήσει σε επιδείνωση του προβλήματος.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, οι νοσοκομειακές λοιμώξεις πριν από την κρίση ήταν γύρω στο 5% των εισαγωγών, το 2012 έφτασαν το 10% και το 2016 εκτινάχθηκαν στο 15% των ασθενών που νοσηλεύονται, ενώ κάθε χρόνο τουλάχιστον 2.000 έως 3.000 ασθενείς χάνουν τη ζωή τους από μικρόβια που κόλλησαν στο νοσοκομείο.



## Νυγμοί



### Οι έγκυροι

Ο «Γκάρντιαν», λοιπόν. Που «αποκάλυψε» ότι το σύστημα υγείας στην Ελλάδα καταρρέει λόγω της λιτότητας του Τσίπρα. Μάλιστα. Με στοιχεία κυρίως από τα έτη 2011 και 2012. Κι όταν κατήγγειλε το καταστροφολογικό δημοσίευμα η ελληνική κυβέρνηση, η βρετανική εφημερίδα αναγκάστηκε να προβεί σε μια αισχυντηλή διευκρίνιση, με αναφορά στη συνολική εποχή του μνημονίου... Ναι, προβληματική η κατάσταση στον χώρο της υγείας. Που δεν αντιμετωπίζεται ούτε με κραυγές τύπου Πολάκη και ΠΟΕΔΗΝ ούτε με υπερβολές ένθεν και ένθεν. Χρήματα χρειάζονται. Και προσωπικό. Αλλά δεν αποκλείεται, αν π.χ. γίνουν οι απαραίτητες προσλήψεις, να εμφανιστεί ξιφήρης ο «Γκάρντιαν» ή το προπύργιο της σοβαρής δημοσιογραφίας, η «Μπιλντ» και να καταγγείλουν το κομματικό κράτος του Τσίπρα. Τα 'χει αυτά η εγκυρότης...

**Η ΑΝΤΕΠΙΘΕΣΗ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ** >>66-67

66 / 67

ΚΟΙΝΩΝΙΑ

7-8 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2017

ΕΘΝΟΣ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ

ΤΟ ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΤΟΥ «GUARDIAN»  
ΚΑΙ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ EUROSTAT

Πηγές του υπουργείου Υγείας μιλούν για ολίσημα της βρετανικής εφημερίδας, καθώς «αντιπαρέβαλε τις δημόσιες δαπάνες με το σύνολο των δαπανών», ενώ παρουσιάστηκαν δεδομένα από το 2011 και το 2012

ΤΟΥ ΚΩΣΤΑ ΝΙΚΟΛΑΪΔΗ

ΤΗΝ ΕΝΤΟΝΗ αντίδραση της ελληνικής κυβέρνησης προκάλεσε το πρόσφατο δημοσίευμα του «Guardian» γύρω από τις συνθήκες που επικρατούν στον τομέα της Δημόσιας Υγείας στη χώρα μας. Πηγές του υπουργείου Υγείας αποδομούν στο «Εθνος της Κυριακής» βήμα προς βήμα τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν από τη βρετανική εφημερίδα, εκθέτοντας επίσημα δεδομένα τα οποία ανατρέπουν την παρουσιαζόμενη από το δημοσίευμα εικόνα αποσύνθεσης των ελληνικών νοσοκομείων.

Βάσει του άρθρου, στην Ελλάδα έχουν αυξηθεί σημαντικά τα ποσοστά θνησιμότητας, ενώ ένας στους δέκα Έλληνες κινδυνεύει να μολυνθεί από θανατηφόρα ενδονοσοκομειακή λοίμωξη.

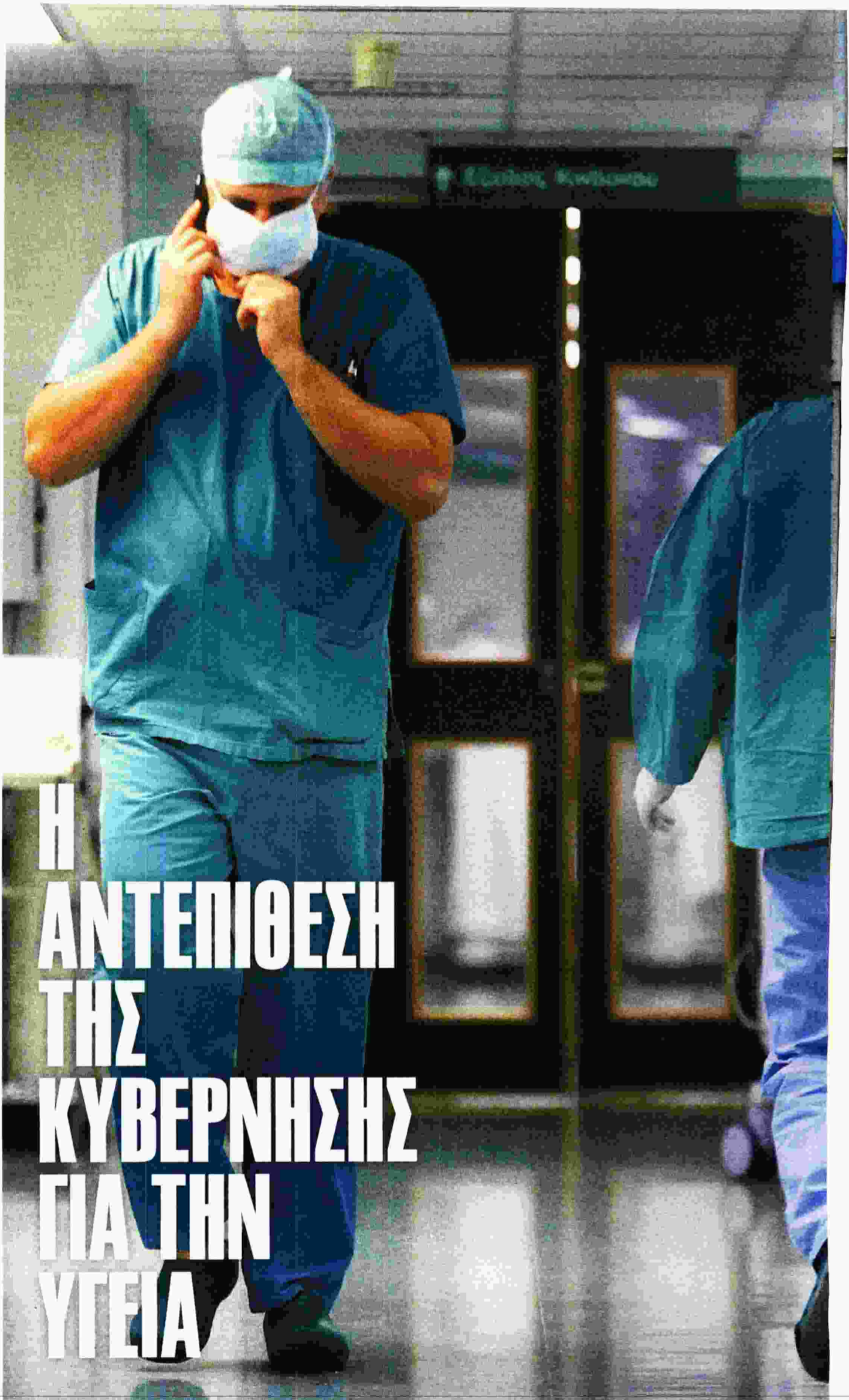
Όμως, όπως επισημαίνουν οι ίδιες πηγές, τα σχετικά στοιχεία που χρησιμοποιήθηκαν για να αναδείξουν τη σημερινή κατάσταση στην Ελλάδα αφορούν δεδομένα για τις χρονιές 2011 και 2012 - κάτι που μάλιστα αναφέρει και η δημοσιογράφος του «Guardian».

Σύμφωνα με το δημοσίευμα, ακόμη, οι ελλείψεις που παρατηρούνται στο ανθρώπινο δυναμικό στελέχωσης των ελληνικών νοσοκομείων, καθώς και στον ιατρικό εξοπλισμό αυτών οδηγούν στο συμπέρασμα ότι η Δημόσια Υγεία στην Ελλάδα βρίσκεται υπό καθεστώς διάλυσης με αποτέλεσμα «ασθενείς που θα έπρεπε να ζήσουν να πεθαίνουν».

**Η «εξαφάνιση».** Και σε αυτήν την περίπτωση, κυβερνητικά στελέχη υπογραμμίζουν ότι η βρετανική εφημερίδα με διεθνώς αναγνωρισμένο κύρος υπέπεσε σε ένα σοβαρό δημοσιογραφικό ολίσθημα, αφίνοντας έξω από το «ρεπορτάζ» επίσημα στοιχεία της Eurostat, αλλά και μια σειρά ενεργειών στις οποίες έχει προβεί η κυβέρνηση από την πρώτη στιγμή ανάληψης των καθηκόντων της.

Πιο αναλυτικά, οι δημόσιες δαπάνες για την Ελλάδα, όπως έγραψε ο «Guardian», μέχρι το 2014 ακολούθησαν πτωτική πορεία φτάνοντας στο 4,7% του ΑΕΠ από 9,9% που ήταν το υψηλότερο ποσοστό πριν από την οικονομική κρίση. «Η δημοσιογράφος, εντούτοις, αντιπαρέβαλε τις δημόσιες δαπάνες με

Η εικόνα αποσύνθεσης των ελληνικών νοσοκομείων που παρουσίασε ο «Guardian» δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα, σύμφωνα με κυβερνητικές πηγές.



# Η ΑΝΤΕΠΙΘΕΣΗ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ





## ΤΑ ΕΞΟΔΑ ΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

	Αποτελέσματα 2014	Αποτελέσματα 2015	Εκτιμήσεις 2016	Προϋπολογισμός 2017
Τρέχουσες δαπάνες (εξαιρούνται οι μισθοί του μόνιμου προσωπικού)	1,639 δισ. €	1,841 δισ. €	1,895 δισ. €	1,849 δισ. €
Ανώτατα όρια δαπανών του μεσοπρόθεσμου πλαισίου δημ. στρατηγικής	1,620 δισ. €	1,678 δισ. €	1,694 δισ. €	1,710 δισ. €
Διαφορά μεταξύ των τρεχουσών δαπανών και των δαπανών του μεσοπρόθεσμου πλαισίου δημοσιονομικής στρατηγικής	19 εκατ. €	163 εκατ. €	201 εκατ. €	139 εκατ. €

το σύνολο των δημόσιων και ιδιωτικών δαπανών» σχολιάζουν κύκλοι του υπουργείου Υγείας. «Στο δημοσίευμα συγκρίνονται δύο διαφορετικά πράγματα: οι δημόσιες δαπάνες όπου από 6,4% το 2011 έπεσαν στο 4,7% το 2014, σύμφωνα με στοιχεία της Eurostat, και οι συνολικές δαπάνες για την υγεία (δηλαδή το άθροισμα δημόσιων και ιδιωτικών δαπανών) όπου από 9,5% το 2011 έπεσαν στο 8,2% το 2014 και πάλι με στοιχεία της Eurostat» εξηγούν.

Βάσει των εκτιμήσεων στελεχών της κυβέρνησης, επίσης, οι δημόσιες δαπάνες (σε δημοσιονομικούς όρους) για την υγεία στην Ελλάδα πρόκειται να φτάσουν τα επίπεδα του 5,1% του ΑΕΠ το 2015 και το 2016. Όπως υπογραμμίζουν εάν σε αυτά συμπεριληφθούν τα ποσά από το rebate and clawback, στα φαρμακευτικά είδη και στις λοιπές παροχές ασθένειας, το ποσοστό των δαπανών υγείας, εκτιμάται να φτάσει στα επίπεδα του 5,7% σε ποσοστό του ΑΕΠ.

**Οι δηλώσεις.** Μέρος του δημοσιεύματος του «Guardian» στηρίχθηκε στα λεγόμενα του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου, ο οποίος μεταξύ άλλων υποστήριξε ότι μόνο για το 2016 οι δαπάνες στον τομέα της υγείας μειώθηκαν κατά 350 εκατ. ευρώ, καθώς η ελληνική κυβέρνηση δεχόταν πιέσεις από τους δανειστές για την εκπλήρωση των στόχων του προϋπολογισμού. Απαντώντας στις αιτιάσεις του Μ. Γιαννάκου, ο οποίος φέρεται να επικαλέστηκε επίσημα στοιχεία της κυβέρνησης, κύκλοι του υπουργείου Υγείας τονίζουν ότι «οι δαπάνες για τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, για το 2016, εκτιμάται ότι αγγίζουν το ποσό των 1,895 δισ. ευρώ, αυξημένο κατά 256 εκατ. ευρώ σε σύγκριση με το 2014 και κατά 54 εκατ. ευρώ αναλογικά με το 2015».

Τα στοιχεία προέρχονται από το Μεσοπρόθεσμο Πρόγραμμα Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2015-2018 (MTFS 2015-2018) που ψηφίστηκε από τη Βουλή και βάσει αυτού ορίστηκαν οι δαπάνες για τα νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας για την περίοδο μέχρι και το 2018. «Πρόκειται για μία απόφαση της κυβέρνησης, η οποία πάρθηκε το 2015, διαμέσου ανακατανομής των πηγών της γενικής κυβέρνησης, με σκοπό να προγραμματίσει περισσότερα δημοσιονομικά έξοδα για τα νοσοκομεία του ΕΣΥ. Η συσσωρευτική αύξηση στα έξοδα (σε σύγκριση με τις προβλέψεις του MTFS 2015-2018) για την περίοδο μέχρι και το 2017 φτάνει το επίπεδο των 500 εκατ. ευρώ» τονίζουν.

Σχετικά με τις τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό στις οποίες αναφέρθηκε το άρθρο του «Guardian», πηγές του αρμόδιου υπουργείου αντιπαραβάλλουν τις βασικές δραστηριότητες που αναλήφθηκαν μέσα στο 2016 για την ενίσχυση του εργατικού δυναμικού στις υπηρεσίες υγείας.

Μεταξύ αυτών είναι η πρόσληψη περίπου 1.400 ιατρών με συμβάσεις από ένα έως τρία έτη και η παράταση της θητείας άλλων 884, προκειμένου να καλυφθούν οι πιο επείγουσες ανάγκες.

Για τους ίδιους λόγους έγιναν 585 προσλήψεις επικουρικών εργαζομένων (νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό) και παρατάθηκε η θητεία σε περίπου 600, ενώ άλλοι 186 εργαζόμενοι διοριστήκαν στο ΕΚΑΒ.

Όπως σχολιάζουν κυβερνητικές πηγές, «οι προκηρύξεις για 950 νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό, όπως και για 760 γιατρούς στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας ολοκληρώθηκαν με 900 περίπου εργαζομένους να βρίσκονται ήδη στα πόστα τους. Άλλοι 700 εργαζόμενοι (από κυλιόμενους πίνακες) θα τοποθετηθούν στο ΕΣΥ το αμέσως επόμενο διάστημα, ενώ θα ακολουθήσει νέα προκήρυξη για την πρόσληψη επιπλέον 2.000 μέσω ΑΣΕΠ, καθώς και άλλων 2.000 γιατρών».

### ΠΑΡΑΠΟΙΗΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ

Οι πηγές του υπουργείου Υγείας κάνουν λόγο για παραπλανητικό δημοσίευμα, η αρθρογράφος του οποίου «είτε σκοπίμως είτε από άγνοια παραποίησε στατιστικά, ενώ είναι φανερό ότι δεν επισκέφθηκε καν την ιστοσελίδα της Eurostat, όπου είναι διαθέσιμα πολύ πιο πρόσφατα επίσημα δεδομένα».

Την κίνηση εκκρεμεί η Πράξη Υπουργικού Συμβουλίου». Στις κινήσεις της κυβέρνησης για την ενίσχυση του προσωπικού στη Δημόσια Υγεία, εντάσσεται και το πρόγραμμα πρόσληψης 4.000 εργαζομένων (μη ιατρικό προσωπικό) με επίσιες συμβάσεις μέσω ΟΑΕΔ, συνολικού κόστους 65 εκατ. ευρώ. Η Κοινή Υπουργική Απόφαση έχει ήδη υπογραφεί, με τους εργαζομένους να αναμένεται να αναλάβουν υπηρεσία μέχρι τις αρχές Μαρτίου.

Με βάση το δημοσίευμα, επίσης, περισσότεροι από 2,5 εκατομμύρια Έλληνες έχουν μείνει χωρίς κάλυψη ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Σε αυτόν τον ισχυρισμό, στελέχη του υπουργείου Υγείας απαντούν προβάλλοντας την ψήφιση του νόμου 4368/2016, υπογραμμίζοντας ότι μέσω αυτού για πρώτη φορά 2,5 εκατομμύρια συνάν-

θρωποί μας απέκτησαν το δικαίωμα δωρεάν νοσηλείας και εργαστηριακών εξετάσεων στις δημόσιες δομές υγείας.

Με τον συγκεκριμένο νόμο, όπως σχολιάζουν, όχι μόνο τα δικαιώματα ασφαλισμένων και ανασφάλιστων εξισώθηκαν, αλλά μειώθηκε σημαντικά το φαινόμενο της υγειονομικής φτώχειας στη χώρα.

Σύμφωνα με τις ίδιες πηγές, το ένα τρίτο των 2,5 εκατ. Ελλήνων που απέκτησε για πρώτη φορά πρόσβαση στη δημόσια υγεία, βρίσκεται σε συνθήκες ακραίας φτώχειας και βάσει του νόμου δικαιούται να λαμβάνει φάρμακα με μηδενική συμμετοχή από τα ιδιωτικά φαρμακεία και μάλιστα χωρίς να πρέπει να καταβάλει την εισφορά του ενός ευρώ υπέρ του ΕΟΠΥΥ.

**Εκτός πραγματικότητας.** «Είναι απορίας άξιο πώς ενώ η σημερινή κυβέρνηση έχει κάνει πραγματικά σημαντικά βήματα για τη βελτίωση των συνθηκών που επικρατούν στα δημόσια νοσοκομεία, η βρετανική εφημερίδα παρουσίασε δεδομένα που ουδεμία σχέση έχουν με την πραγματικότητα» σχολιάζουν στο «Έθνος της Κυριακής» πηγές του Μεγάλου Μαξίμου.

«Πέρα από τις αλλαγές που στοχεύουν στην ισότητα και την αξιοκρατία των πολιτών στην πρόσβασή τους στην Υγεία, μέσα στο 2017 δρομολογούμε ακόμα περισσότερες τομές που έχουν ως στόχο κανείς να μη μένει εκτός του συστήματος δημόσιας υγείας και περίθαλψης» καταλήγουν.

Σύμφωνα με στελέχη του αρμόδιου υπουργείου, στη σειρά ενεργειών της παρούσας κυβέρνησης που αποδεικνύουν ότι όχι μόνο το Εθνικό Σύστημα Υγείας δεν έχει αφεθεί στην τύχη του, αλλά κατά τα έτη 2015-2017 έχει ενισχυθεί, εντάσσεται η υπουργική απόφαση για τη «Λίστα Χειρουργείων».

Το μέτρο αυτό στοχεύει αφενός στη διαφάνεια και αφετέρου στην ισότητα και στη μείωση των χρόνων αναμονής στις χειρουργικές επεμβάσεις που πραγματοποιούνται στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας. Βάσει των ίδιων πηγών, σε αυτό το πλέγμα δράσεων περιλαμβάνεται και το νέο Σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, το οποίο αναμένεται να λειτουργήσει σύντομα χρηματοδοτούμενο αρχικά από ευρωπαϊκούς πόρους.

Το συγκεκριμένο πλάνο αφορά την ανάπτυξη 240 Τοπικών Μονάδων Υγείας σε 62 αστικές περιοχές με περισσότερες από 3.000 προσλήψεις εργαζομένων (γενικών γιατρών, παιδίατρων, νοσηλευτών, κοινωνικών λειτουργών και επισκεπτών υγείας).



**Στις κινήσεις της κυβέρνησης για την ενίσχυση του προσωπικού στη Δημόσια Υγεία εντάσσεται και το πρόγραμμα πρόσληψης 4.000 εργαζομένων με επίσιες συμβάσεις μέσω ΟΑΕΔ**





## ΤΗΛΕΠΑΡΑΘΥΡΑ

ΤΗΣ ΚΑΤΕΡΙΝΑΣ ΜΠΡΕΓΙΑΝΝΗ

### Έφυγε ο παλιός, ήρθε ο νέος χρόνος, αηλιά ο βούρκος ίδιος

» **Ήρθε ο νέος χρόνος**, έφυγε ο παλιός, αλλά στα κανάλια καμία ανάπαυλα, κανένα διάλειμμα από την αέναη προπαγάνδα. Ακατάπαυστα σε υψηλούς τόνους σφυροκοπούν, με πρόσχημα την κριτική και προκάλυμμα την ελευθερία του λόγου.

**Η επίκληση** του «απλού πολίτη» είναι εύρημα παλιό μιν, αποτελεσματικό δε στην αντίκρουση επιχειρημάτων χωρίς στοιχεία, αλλά με την εγκυρότητα της λαϊκής διαμαρτυρίας ή άποψης. Μια κατάλληλη πρόφαση που χρησιμοποιείται κατά κόρον από τους κορυφαίους τηλεπαρουσιαστές των καναλιών όταν συχνά μιλούν τη γλώσσα «σωρείας μνηυμάτων, τηλεφωνημάτων ή καταγγελιών».

**Είναι δυνατόν** ο Πολάκης να θέλει να επιβάλει τι πρέπει να λέγεται και τι όχι στα κανάλια, ποια είναι είδηση και ποια όχι. Σοβιετία καταντίσαμε; Προσλήψεις στην Υγεία δεν υπήρξαν ποτέ, ούτε νέα ασθενοφόρα, ούτε ισοσκελισμένοι προϋπολογισμοί στα νοσοκομεία, ούτε νοσοκομείο στη Σαντορίνη. Είδηση είναι μόνο ό,τι λένε ο ΣΚΑΪ, ο Γιαννακός και το «Πρώτο Θέμα».

**«Πολιτικό μίσημα»** και «πολιτικός βούρκος» είναι ο υφυπουργός Υγείας για τον κ. Γιαννακό της ΠΟΕΔΗΝ. Για τα κανάλια όμως, υβριστής είναι ο κ. Πολάκης που απάντησε (μετά το πολιτικό μίσημα που εκτοξεύτηκε εναντίον του) ότι τα δόθεν στοιχεία του κ. Γιαννακού «είναι βλακείες», παραθέτοντας τα πραγματικά.

**Θα ξανακαλέσει**, άραγε, ο κ. Παπαδάκης τον υφυπουργό Υγείας να του ξαναπει: «Δεν κρύβεται το γεγονός ότι ακόμα και το κανάλι σας πήρε 1 εκατ. ευρώ χορηγία από το ΚΕΕΛΠΝΟ για να διοργανώσει κάτι γιορτές με βραβεία ήθους»;

**Στόχοι της πρώτης** εβδομάδας του χρόνου η Όλγα Γεροβασίλη, ο Παύλος Πολάκης (σταθερά όλο το έτος), ακόμα και ο Βασίλης Μουλόπουλος, που ως πρόεδρος Δ.Σ. της «Αυγής», σύμφωνα με τη Ν.Δ., πρέπει να δηλώνει καθημερινά για το πού προτίθεται να πει τον καφέ του στον κ. Κικίλια.

**«Σιγή ασυρμάτου»** για την υπόθεση Novartis.

**Εγκώμιο μονόλογος** του Κυριάκου από τον σύμβουλό του κ. Θεοδωρικό στον ΣΚΑΪ. Δεν τόλμησε να πει ότι θα αθετήσει τη συμφωνία, υποστήριξε όμως ότι «Για τα προβλήματα της χώρας δεν ευθύνονται οι ξένοι», όπως λέει η κυβέρνηση, αλλά χρειάζεται «άλλο μείγμα πολιτικής» (κρυφό μυστικό 40 χρόνια που κυβερνά η Ν.Δ. τη χώρα που μόνο ο Κυριάκος προφανώς γνωρίζει) και φυσικά οι κατάλληλες μεταρρυθμίσεις: «καπελευθερωμένη» Παιδεία, «αποτελεσματική Δημοσία Διοίκηση».

**«Ο Κ. Μπιστοτάκης** δεν είναι υπέρ των απολύσεων των δημοσίων υπαλλήλων. Τελεία και παύλα». Όπως τυχαίως, δεν βρέθηκε ούτε ένας από τους 25.000 δημόσιους υπαλλήλους που τέθηκαν σε διαθεσιμότητα το 2013 - 2014, από τον τότε υπουργό Διοικητικής Μεταρρύθμισης, να πάρει τηλέφωνο, ως «απλός πολίτης», να διαμαρτυρηθεί.

**«30% μείωση** του ΕΝΦΙΑ και 20% από τον πρώτο χρόνο» είπε ο κ. Θεοδωρικό στον ΣΚΑΪ. Σπεύσατε, η Ν.Δ. τάζει μόνο όσα μπορεί. Τα λεφτά πού θα τα βρει; Από τον «Κήρυκα» Χανίων;

**Ασυμβίβαστο** ο Άδωνις δεν έχει σαν παρουσιαστής τηλεβιβλιόπώλης; Ακόμη και όταν ήταν υπουργός συνέχιζε την εκπομπή του και πληρώνει «...συνεπέστατος» «σαν τράπεζα», 17.000 ευρώ τον μήνα στο κανάλι, όπως μας ενημέρωσε ο ιδιοκτήτης του κ. Κουρής στην Εξεταστική Επιτροπή της Βουλής.

**Ο Άδωνις**, όμως, δεν είναι βουλευτής, είναι «ιδέα». Ό,τι ακριβώς έλειπε από τη Ν.Δ. για να συσπειρώσει τα μαύρα απολειψάδια της και να κάνει τη βρόμικη δουλειά.

**Διαφανόταν** ότι κάτι δεν πάει καλά στις σχέσεις των δύο αναπληρωτών εκπροσώπων Τύπου της Ν.Δ. από την προηγούμενη εβδομάδα, αλλά να φτάσει στο σημείο να παρέμβει ο κ. Κυρανάκης στο Κόντρα για να διορθώσει την κ. Ζαχαράκη και αυτή να αποδέχεται το καπέλωμα on camera... και να επαναδιατυπώνει; Απορώ πώς δεν παρενέβη και ο κ. ενωμοτάρχης να επιβάλει την τάξη...

Τα συνοδευτικά video της στήλης στη διαδικτυακή έκδοση στο [www.avgi.gr](http://www.avgi.gr)

---

**ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ**

Η κυβέρνηση  
παρουσιάζει «μαγική  
εικόνα» και στο χώρο  
της Υγείας

ΣΕΛ. 15



# Η κυβέρνηση παρουσιάζει «μαγική εικόνα» και στο χώρο της Υγείας

**Συνέντευξη με τον Μανώλη Βαρδαβάκη, στέλεχος του ΠΑΜΕ στην Υγεία - Πρόνοια και μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΠΟΕΔΗΝ**



Για τα οξυμένα προβλήματα στο χώρο της Υγείας και την προσπάθεια της κυβέρνησης να πείσει ότι με την πολιτική της «αλλάζουν τα πράγματα», ο «Ρίζοσπαστής» συζήτησε με τον **Μανώλη Βαρδαβάκη**, στέλεχος του ΠΑΜΕ στην Υγεία - Πρόνοια και μέλος της Εκτελεστικής Επιτροπής της ΠΟΕΔΗΝ.



Από παλιότερη κινητοποίηση για την Υγεία στην περιοχή του Ασπρόπυργου

– Η κυβέρνηση παρουσιάζει μια εικόνα «ανάταξης» του τομέα της Υγείας και επικαλείται διάφορα στοιχεία για μαζικές προσλήψεις, σταθεροποίηση και αύξηση της χρηματοδότησης, εξορθολογισμό των δαπανών και άλλα. Πόση σχέση έχει αυτή η εικόνα με την πραγματικότητα που βιώνουν υγειονομικοί και ασθενείς;

– Όσο κι αν προσπαθεί η κυβέρνηση να εξωραΐσει την κατάσταση του δημόσιου συστήματος Υγείας και να κρύψει ότι συνεχίζει την πολιτική υποβάθμισης και εμπορευματοποίησής του, η πραγματικότητα που βιώνουν καθημερινά οι υγειονομικοί και οι ασθενείς τη διαψεύδει.

Τη διαψεύδουν οι μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό όλων των ειδικοτήτων, με αποτέλεσμα να παραμένουν κλειστές ή να έχουν συγχωνευθεί δεκάδες κλινικές, Κέντρα Υγείας, μονάδες ΠΕΔΥ, και να κινδυνεύουν πολλά περισσότερα. Πρόσφατο παράδειγμα η συγχώνευση της Καρδιολογικής Μονάδας και Υπομονάδας στο νοσοκομείο «Γεννηματάς», που ήδη λειτουργεί με ελάχιστο νοσηλευτικό προσωπικό.

Τη διαψεύδουν οι ελλείψεις σε φάρμακα και υγειονομικό υλικό, που σε ορισμένα Κέντρα Υγείας έχουν φτάσει σε τέτοιο σημείο που τα αγοράζουν οι εργαζόμενοι και οι κάτοικοι των γύρω περιοχών.

Οι κυβερνητικοί ισχυρισμοί περί «σταθεροποίησης του ΕΣΥ» σημαίνουν σταθεροποίηση της υποστελέχωσης σε γιατρούς, νοσηλευτικό και άλλο προσωπικό, σταθεροποίηση των περικοπών των κρατικών προϋπολογισμών, σταθεροποίηση των περικοπών των δωρεάν παροχών προς τους ασθενείς και της αύξησης των πληρωμών για ιατρικές και εργαστηριακές εξετάσεις, φάρμακα κ.λπ.

Η κατάσταση για το λαό θα χειροτερέψει ακόμα περισσότερο, αφού οι ανάγκες του σε υπηρεσίες Υγείας αυξάνουν, ενώ η κρατική χρηματοδότηση για το 2017 παραμένει στα ίδια απαράδεκτα επίπεδα με πέρυσι για τα δημόσια νοσοκομεία και μειώνεται για τον ΕΟΠΥΥ (κατά 38%) και τις μονάδες ΠΕΔΥ (κατά 5%).

Την κυβερνητική προπαγάνδα διαψεύδει κυρίως η καθημερινή εμπειρία των λαϊκών οικογενειών, που ταλαιπωρούνται με τις πολύμηνες αναμονές για εξετάσεις και χειρουργικές επεμβάσεις ή αναγκάζονται να μετακινούνται δεκάδες χιλιόμετρα για να βρουν περίθαλψη. Τη διαψεύδουν οι χρόνιοι πάσχοντες που δυσκολεύονται να εξασφαλίσουν τα φάρμακα για τη θεραπεία τους, καθώς και οι συνάνθρωποί μας με μόνιμες ή προσωρινές αναπηρίες που δεν μπορούν να βρουν θέση σε ένα από τα ελάχιστα δημόσια Κέντρα Αποκατάστασης με συνολικά 200 περίπου κρεβάτια, ενώ απαιτούνται πάνω από 2.000.

– **Ειδικά στο θέμα των προσλήψεων γιατρών και νοσηλευτών, ποια είναι η πραγματικότητα;**

– Την ίδια στιγμή που οι κενές οργανικές θέσεις όλων των ειδικοτήτων στις δημόσιες μονάδες ξεπερνούν τις 30.000 - με βάση τους πετσοκομμένους οργανισμούς των μονάδων που δεν αντιστοιχούν στις πραγματικές ανάγκες - και ενώ μόνο το διάστημα Γενάρη 2015 - Σεπτέμβρι 2016 αποχώρησαν πάνω από 7.000 υγειονομικοί, είναι πρόκληση να πανηγυρίζει η κυβέρνηση για την πρόσληψη ελάχιστων μόνιμων υγειονομικών, που δεν καλύπτουν ούτε τις πρόσφατες συνταξιοδοτήσεις.

Ταυτόχρονα, συνεχίζει την πολιτική των προηγούμενων κυβερνήσεων για την επέκταση των ελαστικών εργασιακών σχέσεων, με την πρόσληψη προσωρινών εργαζομένων με μειωμένα δικαιώματα, επικουρικών, με μπλοκάκι, μέσω ΚΕΕΛΠΝΟ και προγραμμάτων του ΟΑΕΔ, που δεν προστίθενται στον υπάρχοντα ανεπαρκέστατο αριθμό εργαζομένων, αλλά αντικαθιστούν προσωρινά ένα μέρος των μόνιμων εργαζομένων που συνταξιοδοτούνται και τους συμβασιούχους και επικουρικούς που απολύονται.

Δηλαδή, οι κυβερνητικές εξαγγελίες για τη στελέχωση των δη-

μόσιων Μονάδων Υγείας είναι «μηδέν εις το ηλίκιον». Η κυβέρνηση επεκτείνει το καθεστώς της μερικής - προσωρινής απασχόλησης, όπως ακριβώς έκαναν και οι προηγούμενες κυβερνήσεις, διότι έχουν τον ίδιο «καημό»: Να μην κοστίζουν στο κράτος, αφού πληρώνονται από τα έσοδα των Μονάδων Υγείας, δηλαδή από δαπάνες κυρίως των ασφαλιστικών ταμείων και απευθείας πληρωμές των ασθενών.

Αποτέλεσμα είναι να υπάρχουν κλινικές που κινδυνεύουν με διακοπή λειτουργίας, όπως για παράδειγμα η Ενδοκρινολογική Κλινική του Νοσοκομείου Νίκαιας, όταν συνταξιοδοτηθεί ένας μόνιμος γιατρός, ή απολυθεί ένας επικουρικός. Να μεγαλώνει η ταλαιπωρία για τις λαϊκές οικογένειες, που συχνά, σε περίπτωση νοσηλείας, συγγενείς με βάρδιες μένουν δίπλα στον ασθενή, γιατί το νοσηλευτικό προσωπικό είναι λιγιστό. Να αυξάνει η εντατικοποίηση για τους υγειονομικούς, που δουλεύουν απανωτές εφημερίες και βάρδιες, απόγευμα, πρωί, νύχτα, με χρωστούμενα ρεπό και μέρες άδειας, χωρίς τα αναγκαία μέτρα για την προστασία της υγείας και της ασφάλειάς τους.

– **Τις τελευταίες μέρες, με αφορμή δημοσιεύματα στον ξένο τύπο, εκδηλώθηκε ένας νέος γύρος αντιπαράθεσης ανάμεσα στην κυβέρνηση και τη ΝΔ για το ποιος ευθύνεται περισσότερο για το σημερινό χάλι στην Υγεία. Πώς σχολιάζετε αυτή την αντιπαράθεση;**

– Η αντιπαράθεση ανάμεσα στην κυβέρνηση και τη ΝΔ απο-

σκοπεί στο να κρύψει τη σύμπλευση των κομμάτων αυτών στο κύριο, που είναι η εφαρμογή της πολιτικής της ΕΕ για το τσάκισμα των δικαιωμάτων μας, για να εξασφαλιστεί η ανταγωνιστικότητα και η ανάκαμψη των επιχειρηματικών κερδών.

Στα πλαίσια αυτής της πολιτικής, η σημερινή κυβέρνηση, όπως και οι προηγούμενες, μειώνουν το «μη μισθολογικό κόστος» μέσω της περικοπής των κρατικών και ασφαλιστικών δαπανών για την υγειονομική περίθαλψη και τη μετατρέπουν σε ολοένα ακριβότερο εμπόρευμα για τις λαϊκές οικογένειες και ευνοϊκό πεδίο επενδύσεων και κερδοφορίας για τους επιχειρηματικούς ομίλους στην Υγεία.

Αυτή η πολιτική ευθύνεται για την υποστελέχωση και υποχρηματοδότηση των δημόσιων μονάδων, τις περικοπές στους μισθούς των υγειονομικών, τις συγχωνεύσεις νοσοκομείων, μονάδων ΠΕΔΥ και κλινικών. Για την αύξηση των πληρωμών για εξετάσεις, νοσηλεία, φάρμακα. Την εφαρμογή των «πλαφόν» στη συνταγογράφηση εξετάσεων και φαρμάκων.

Αποτέλεσμα είναι η επέκταση της δράσης των επιχειρηματικών ομίλων στους τομείς της Υγείας, με χαρακτηριστικό παράδειγμα τον Όμιλο «Υγεία», που τα καθαρά του κέρδη μόνο για το 1ο εξάμηνο του 2016 έφτασαν τα 4,3 εκατομμύρια ευρώ. Αλλά και στον τομέα της αποκατάστασης, όπου σε συνθήκες κρίσης αυξάνονται οι επενδύσεις και μεγαλώνει ο ιδιωτικός τομέας.

Ταυτόχρονα, προωθείται η λειτουργία των δημόσιων νοσοκομείων ως «αυτοτελείς επιχειρηματικές μονάδες», που θα καλύπτουν το κόστος λειτουργίας από την «πώληση» υπηρεσιών Υγείας στους ασθενείς και τα ασφαλιστικά ταμεία. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Νοσοκομείου της Σαντορίνης, που παραχωρήθηκε στην Ανώνυμη Εταιρεία ΑΕΜΥ από τη σημερινή κυβέρνηση, όπως η Μονάδα Υγείας στο Ολυμπιακό Χωριό είχε παραχωρηθεί από την κυβέρνηση της ΝΔ.

Χοντρό ψέμα αποτελούν και οι κυβερνητικές εξαγγελίες ότι αν ολοκληρωθούν τα νέα αντιλαϊκά μέτρα, θα έρθει η «δικαίη ανάπτυξη» που θα έχει ως αποτέλεσμα και την ουσιαστική βελτίωση των υγειονομικών υπηρεσιών.

Κρύβουν ότι η ανάπτυξη, δηλαδή η ανάκαμψη της κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων, απαιτεί φθηνούς εργαζόμενους, με ακόμα λιγότερες και ενιαία για όλους κρατικές και ασφαλιστικές παροχές Υγείας. Απαιτεί εξασφάλιση πεδίων για να επενδυθούν με εξασφαλισμένη κερδοφορία τα υπερσυσσωρευμένα κεφάλαια των καπιταλιστών. Γι' αυτό θα συνεχιστεί η πολιτική υποβάθμισης και εμπορευματοποίησης των δημόσιων Μονάδων Υγείας και Πρόνοιας.

Ε. Τζ.

## Αντιπαλεύουμε την πολιτική που ευθύνεται για τη σημερινή άθλια κατάσταση

– **Με δεδομένα τα παραπάνω, σε ποια κατεύθυνση πρέπει να προσανατολιστεί ο αγώνας των υγειονομικών, γενικά των εργαζομένων και των άλλων λαϊκών στρωμάτων στο μέτωπο της Υγείας;**

– Ξεκαθαρίζουμε ότι δεν δεχόμαστε να θυσιάζεται η υγεία των λαϊκών οικογενειών και τα δικαιώματά των υγειονομικών για τα κέρδη των επιχειρηματικών ομίλων και παλεύουμε για την ανάκτηση των απωλειών, την κάλυψη των σύγχρονων λαϊκών αναγκών. Αγωνιζόμαστε για άμεσα μέτρα, όπως μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, αύξηση της χρηματοδότησης των Μονάδων Υγείας, κατάργηση όλων των πληρωμών.

Σε αυτό τον αγώνα χρειάζεται να ενταχθούν όλες οι δυνάμεις του λαϊκού κινήματος, με συνδυασμένα αιτήματα και αγωνιστικές παρεμβάσεις. Με προτεραιότητα να δυναμώνει η αλληλεγγύη, η εξασφάλιση πλήρους και απολύτως δωρεάν υγειονομικής περίθαλψης στους άνεργους και ανασφάλιστους.

Ιδιαίτερα καλούμε τους συναδέλφους υγειονομικούς να πρωτοστατήσουν στον αγώνα για την υγεία των λαϊκών οικογενειών. Να ξεπεράσουν τα εμπόδια που βά-

ζουν οι πλειοψηφίες σε ΠΟΕΔΗΝ και ΑΔΕΔΥ, που ούτε θέλουν, ούτε μπορούν να αντιπαρεθούν με την πολιτική που τσακίζει τα δικαιώματά μας προς όφελος των καπιταλιστών.

Γιατί όσες περιγραφές της απαράδεκτης κατάστασης και αν κάνουν, από τη στιγμή που η γραμμή τους υποτάσσεται στο σχέδιο της «παραγωγικής ανασυγκρότησης» της χώρας, συμφωνούν δηλαδή με το στόχο της ανάκαμψης των επιχειρηματικών κερδών, λύση υπέρ του λαού δεν πρόκειται να υπάρξει. Αντίθετα, η κατάσταση θα επιδεινώνεται.

Καλλιεργούν επικίνδυνες αυταπάτες, ότι μπορούμε τάχα να γλιτώσουμε από τα αντιλαϊκά μέτρα των μνημονίων, χωρίς να συγκρουστούμε με την «πηγή» τους, που είναι η εξουσία του κεφαλαίου και η ΕΕ. Οτι μπορεί τάχα να υπάρξει «δικαίη» καπιταλιστική ανάπτυξη, με «κοινωνικό πρόσημο», από την οποία θα βγαίνουν κερδισμένοι και οι καπιταλιστές και οι εργαζόμενοι.

Καλούμε όλους τους εργαζόμενους, τους άνεργους, τους συνταξιούχους να οργανωθούν, να πυκνώσουν τις γραμμές των συνδικάτων, των επιτροπών ανέργων, των Λαϊκών Επιτροπών. Να δυναμώσουμε μαζί τον αγώνα, όχι μόνο για την αναπήρωση των απωλειών που είχαμε, αλλά και

για την αξιοποίηση των επιτευγμάτων της επιστήμης και της τεχνολογίας στην κάλυψη όλων των σύγχρονων λαϊκών αναγκών, μέσα από ένα σύγχρονο, αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα Υγείας και Πρόνοιας, με ιδιαίτερο βάρος στην πρόληψη, χωρίς πλαφόν και περικοπές.

Να διεκδικήσουμε μαζί μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης, με πλήρη δικαιώματα, τη μονιμοποίηση των εργαζομένων και των συμβασιούχων, αξιοπρεπείς συνθήκες δουλειάς, πλήρη και επαρκή κρατική χρηματοδότηση, κατάργηση όλων των πληρωμών και των εισφορών στον κλάδο Υγείας των ασφαλιστικών ταμείων και της επιχειρηματικής δράσης στον τομέα Υγείας - Πρόνοιας - Φαρμάκου.

Για να είναι αποτελεσματικός αυτός ο αγώνας, χρειάζεται να στρέφεται ενάντια στον πραγματικό εχθρό, τους επιχειρηματικούς ομίλους, το κράτος τους, την ΕΕ και το ΔΝΤ, που υπηρετούν την πολιτική των μονοπωλίων. Να συμβάλει στο δυναμισμό της Κοινωνικής Συμμαχίας, στη συγκέντρωση δυνάμεων, ώστε να ανοίξει ο δρόμος για ριζικές αλλαγές στο κοινωνικό και οικονομικό επίπεδο προς όφελος του λαού. Σε αυτό το δρόμο καλούμε όλες τις λαϊκές οικογένειες να αγωνιστούμε μαζί.





**ΣΠΑΡΤΑΡΙΣΤΟ ΑΦΗΓΗΜΑ** | 09

**ΤΟ...  
ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ  
ΤΟΥ ΚΑΒΓΑΤΖΗ  
ΠΟΛΑΚΗ**



# Ο ΠΟΛΑΚΗΣ ΜΕ ΤΟ ΧΕΡΙ ΣΤΟ ΖΩΝΑΡΙ!

Το μέλος της κυβέρνησης έχει επιτεθεί σε πολιτικούς αντιπάλους, δημοσιογράφους, κανάλια, οργανισμούς, συνδικαλιστές, στους πάντες!

Από τον Γιώργος Σαρρή  
georgesarris@yahoo.gr

**Προσπαθίσαμε** να μετρήσουμε με πόσους τα έχει βάλει ο κ. Πολάκης από τη στιγμή που ανέλαβε υπουργικά καθήκοντα τον Ιούλιο του 2015 μέχρι και σήμερα, αλλά... χάσαμε το μέτρο. Είναι τόσο πολλοί που με δυσκολία μπορείς να τους μετρήσεις. Το βέβαιο είναι ότι πρόκειται για το μέλος της κυβέρνησης με τις περισσότερες συγκρούσεις τόσο με πολιτικούς αντιπάλους όσο και με ομοσπονδίες, σωματεία, συλλόγους, δημοσιογράφους, ακόμη και με απλούς πολίτες.

Οποτε δεν κάνει προκλητικές δηλώσεις στη Βουλή, φροντίζει να κάνει καυστικές αναρτήσεις στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook ή να βγαίνει στα κανάλια - ακόμη και στα... βοθροκάναλα, όπως τα έχει χαρακτηρίσει.

Ο τελευταίος που δέχθηκε τα πυρά του αναπληρωτή υπουργού Υγείας είναι ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, Μιχάλης Γιαννάκος. Μετά τις δηλώσεις του που δημοσιεύτηκαν στη βρετανική ή εφημερίδα «Guardian» αναφορικά με τη δεινή κατάσταση που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, ο κ. Πολάκης τον κατηγορήσε για αισχρά ψέματα όσον αφορά το ΕΣΥ, αφού έδωσε στοιχεία για την κατάσταση που επικρατούσε στη δημόσια υγεία το 2012, τότε που, όπως αναφέρει, ο κ. Γιαννάκος «προσκύναγε τον Βενιζέλο και έγλειφε τον Αδωνη». Λίγες ώρες αργότερα, έδινε συνέντευξη σε πρωινή εκπομπή του τηλεοπτικού σταθμού ΑΝΤ1, λέγοντας ότι όλα πάνε καλά με το Εθνικό Σύστημα Υγείας, αλλά όταν η κουβέντα ήρθε στα παράπονα των ασθενών, προτίμησε να κλείσει το τηλέφωνο. Ευτυχώς, χωρίς να βρίσει.

## Λεξιλόγιο

Γενικώς, πάντως, το λεξιλόγιο στις αναρτήσεις Πολάκη στα social media αλλά και στους καβγάδες που στήνει, είναι αν μη τι άλλο πλούσιο σε ύβρεις. Αυτό φάνηκε και κατά τη διάρκεια της μνημειώδους λογομαχίας που είχε με τον προκάτοχό του Αδωνη Γεωργιάδη, ο οποίος μετείχε χωρίς αιδώ στην πεζοδρομιακού χαρακτήρα ανταλλαγή «επιχειρημά-

των» μέσα στην αίθουσα της Ολομέλειας του Κοινοβουλίου τον περασμένο Δεκέμβριο. «Εμένα δεν με βαστάει κανείς. Εσένα και τη γυναίκα σου σε βαστάνε με τα ραβασάκια για τους διορισμούς που στέλνате στο ΚΕΕΛΠΝΟ», είπε ο Κρητικός πολιτικός, κάτι που προκάλεσε την έκρηξη του κ. Γεωργιάδη, ο οποίος τον κάλεσε να φέρει τα ραβασάκια που λέει. «Δεν θα κρύβεσαι, ρε γαϊδούρι, θρασύδειλε απατεώνα. Να φέρεις τα χαρτάκια εδώ, παλιοψεύταρε Κρητίκαρε». Ακολούθως κατέθεσε με τη σύζυγό του, Ευγενία Μανωλίδου, μήνυση, ζητώντας παράλληλα την άρση της ασυλίας του.

Τον Νοέμβριο, με αφορμή τον θάνατο του Φιντέλ Κάστρο, ο κ. Πολάκης ανέβασε στο Facebook ένα βίντεο με φοιτητές της Κούβας να αποχαιρετούν σε εκδήλωση τον πρόεδρο της χώρας, γράφοντας: «Λυσσάζετε τώρα, αγράμματα μικρονοϊκά φιλελέδια»!

Νωρίτερα, τον Οκτώβριο, είχε τσακωθεί με τον διευθυντή ειδήσεων του Σκάι, Σταμάτη Μαλέλη, που τον αποκάλυψε «φασίστα». Ο αναπληρωτής υπουργός του απάντησε ότι είναι «δημοσιογράφος της πεντάρας και πληρωμένο μικρόφωνο των καναλαρχών». Τον περασμένο Αύγουστο απειλούσε ανοικτά τον... απειλούντα τον οικείων του. Τι είχε συμβεί; Το μέλος της κυβέρνησης κα-

τέγγειλε ότι άγνωστος στέλνει γραπτά μηνύματα μέσω κινητού στη γυναίκα του και τον υπέργηρο πεθερό του και θα κάνει ό,τι περνάει από το χέρι του να τον βρει, αφού διαθέτει τον αριθμό του τηλεφώνου του. «Κρύψου, γιατί σε ψάχνω», ανέφερε χαρακτηριστικά.

Τον ίδιο μήνα είχε πεθάνει και ο πραξικοπηματίας Στυλιανός Παττακός και ο ευέξαπτος πολιτικός είχε γράψει στο Facebook: «Αν πω ότι δεν στεναχωρήθηκα, καθόλου δεν θα είμαι πολιτικά ορθός, ε;».

Λίγες ημέρες νωρίτερα, είχαν προβεί σε κινητοποιήσεις οι εργαζόμενοι στο ΕΚΑΒ και ο πολιτικός τους προϊστάμενος τους κατηγορούσε ότι «αυτοεξευτελιζονται. Βγαίνουν και μιλάνε αντί να πουν ευλόγησον;». Τα έβαλε όμως και με τις νοσολεύτριες, λέγοντας ότι «πάνε στη δουλειά με το πλεκτό στο χέρι»!

## ΣΤΟ ΣΤΟΧΑΣΤΡΟ ΚΑΙ ΟΙ ΔΙΚΑΣΤΕΣ

Όταν αρχές φθινοπώρου είχε δει το φως της δημοσιότητας η υπόθεση με τους μεταμφιεσμένους δημοσιογράφους που παρακολουθούσαν τον υπουργό Νίκο Παππά στη Νέα Υόρκη, ο κ. Πολάκης έκανε λόγο για «μνημείο παρακρατικής και βρώμικης δημοσιογραφίας», χαρακτηρίζοντας τους ανταποκριτές «αδίστακτα τσιράκια, αδίστακτων αφεντικών!» Νωρίτερα τα είχε βάλει και με τους δικαστικούς, λέγοντας ότι μεγάλη μερίδα εξ αυτών ανήκει στο παραδικαστικό κύκλωμα. Αποτέλεσμα ήταν να αντιδράσει έντονα η Ένωση Δικαστών και Εισαγγελέων με μια ιδιαίτερα αιχμηρή ανακοίνωση. Και, βέβαια, μνημειώδες έχει μείνει το «χιβ» που είπε αναφερόμενος στον ιό HIV σε συνέντευξη τύπου προς τους ιατρικούς συντάκτες, που όταν του έκαναν παρατήρηση, ξέσπασε ολόκληρος καβγάς.

ΟΠΟΤΕ ΔΕΝ ΚΑΝΕΙ ΠΡΟΚΛΗΤΙΚΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΤΗ ΒΟΥΛΗ, ΦΡΟΝΤΙΖΕΙ ΝΑ ΚΑΝΕΙ ΚΑΥΣΤΙΚΕΣ ΑΝΑΡΤΗΣΕΙΣ ΣΤΟ FACEBOOK Η ΝΑ ΒΓΑΙΝΕΙ ΣΤΑ ΚΑΝΑΛΙΑ, ΑΝ ΚΑΙ ΤΑ ΒΡΙΖΕΙ

