

ΑΥΤΟ ΕΙΝΑΙ ΤΟ ΑΛΗΘΙΝΟ SURVIVOR ΠΡΟΣ ΤΟ 4ο ΜΝΗΜΟΝΙΟ

200.000 αιτήσεις για ...τραυματιοφορείς!

Διεκδικούν 242 θέσεις στα νοσοκομεία με μισθό 780 € μεικτά
Ψάχνουν με αγωνία μια θέση στο Δημόσιο για να επιβιώσουν ■ Ετοιμοί να «ξενιευτούν» από το ένα άκρο της Ελλάδας στο άλλο ■ Τι δείχνουν τα στοιχεία του ΑΣΕΠ για τον διαγωνισμό του υπουργείου Υγείας • ΣΕΛ. 12-13

ΥΠ. ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
197.000

200.000 αιτήσεις για...

Ψάχνουν με αγωνία μια θέση στο Δημόσιο με μισθό 780 € μεικτά για να επιβιώσουν - Ετοιμοί να «Ξεντευτούν» από

Συναγερμός στο ΑΣΕΠ. Επειτα από χρόνια ανομβρίας στις προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο Δημόσιο, οι πρώτοι διαγωνισμοί δημοσιεύονται αυτές τις μέρες στα ΦΕΚ και τα τηλέφωνα στα γραφεία του Ανώτατου Συμβουλίου Επιλογής Προσωπικού έχουν πάρει φωτιά. Για την εποχή της κρίσης και της πρωτοφανούς ανεργίας, ένας διορισμός -και μάλιστα μόνιμος- στο Δημόσιο αποτελεί για δεκάδες χιλιάδες Έλληνες ένα όνειρο ή ισοδυναμεί με επιτυχία στο Τζόκερ!



του Βασίλη Χιώτη
vchiotis@protothema.gr

Ανεργοί ή απολυμένοι από τον ιδιωτικό τομέα διεκδικούν μια θέση στον ήλιο και μάλιστα χωρίς τον φόβο της ανεργίας και της απόλυσης στο μέλλον. Και δηλώνουν διατεθειμένοι να υποστούν όποια προσωπική θυσία χρειαστεί για να τη διασφαλίσουν.

Από τις αρχές Ιανουαρίου, έχουν ξεκινήσει οι διαδικασίες υποβολής αιτήσεων για την πρόσληψη διοικητικού προσωπικού στα δικαστήρια, αλλά κι ένας διαγωνισμός για την πρόσληψη διοικητικών γραμματέων Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης.

Ο διαγωνισμός στον οποίο γίνεται πραγματικός πανζουρλισμός, όμως, είναι αυτός που έχει προκηρύξει το υπουργείο Υγείας για την πρόσληψη παραϊατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για την πλήρωση 1.666 θέσεων σε όλη τη χώρα.

Μέσα στις 40 ημέρες που είχαν προθεσμία οι ενδιαφερόμενοι για να καταθέσουν τα δικαιολογητικά τους, κατατέθηκαν 36.201 αιτήσεις από πολίτες που δηλώνουν πρόθυμοι να εργαστούν οπουδήποτε στη χώρα, μακριά από το σπίτι τους και σε συνθήκες ανθυγιεινές ως απάνθρωπες, μόνο και μόνο για να διασφαλίσουν έναν μισθό 780 ευρώ τον μήνα μεικτά!

Για θέσεις βοηθών νοσηλευτών που κάποτε κανείς δεν ενδιαφερόταν, όπως οι τραυματιοφορείς, οι βοηθοί θαλάμου, σαβανωτών και καθαριστριών, κατατέθηκαν χιλιάδες αιτήσεις, ακόμη και για νοσοκομεία που βρίσκονται πολύ μακριά και η μετακίνηση από τον τόπο διαμονής είναι ασύμφορη.

Οι υπάλληλοι του ΑΣΕΠ τρίβουν τα μάτια τους, παρακολουθώντας ένα μοναδικό φαινόμενο. Οι 36.201 υποψήφιοι που κατέθεσαν τα δικαιολογητικά τους δήλωσαν ότι τους ενδιαφέρουν σχεδόν όλες οι θέσεις που προκηρύχθηκαν σε όλη τη χώρα, καταθέτοντας συνολικά 860.368 διαφορετικές προτιμήσεις!

Κατά μέσο όρο, κάθε υποψήφιος δήλωσε 23 διαφορετικές προτιμήσεις σε νοσοκομεία, ενώ είναι σχεδόν βέβαιο ότι υπάρχουν υποψήφιοι που απέκρυψαν τίτλους σπουδών και προσόντα μόνο και μόνο για να αυξήσουν τις πιθανότητες επιτυχίας τους.

Αν εξαιρέσει κανείς τις ειδικότητες και τις θέσεις που απαιτούν υψηλή κατάρτιση και τίτλους σπουδών (διατολόγοι, φυσικοθεραπευτές, λογοθεραπευτές, φαρμακοποιοί κ.λπ.), τις οποίες δεν μπορούν να διεκδικήσουν οι πάντες, για τις λοιπές θέσεις δήλωσαν όλοι ότι ενδιαφέρονται, ακόμη κι αν χρειαστεί να «Ξεντευτούν» πολύ μακριά από τα σπίτια τους και τις οικογένειές τους.

Πρόκειται για ένα φαινόμενο σύγχρονου και αληθινού

ΑΣΕΠ | ΑΝΩΤΑΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Αθήνα, 17 Φεβρουαρίου 2017

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ
ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 7Κ2016

Γνωστοποιείται ότι στο πλαίσιο της Προκήρυξης 7Κ2016 του ΑΣΕΠ (ΦΕΚ 1459-12-2016, Τεύχος Προκηρύξεων ΑΣΕΠ) για την πρόσληψη με σειρά προτεραιότητας μέλων ιδιωτικών ετών 40 (1.666) θέσεων παρικού προσωπικού Πανεπιστημιακής, Τεχνολογικής, Διευρηθόμιας και Υπαρρημιακής Εκπαίδευσης με φορείς και Υποκατάστοι Υγείας (προσλήψεις συνολικά) 36.201 αιτήσεις.

Εξελίχθη, υποβλήθηκαν:

- 3.113 αιτήσεις για την κλάση 124 θέσεων κατηγορίας Π.Ε.
- 9.412 αιτήσεις για την κλάση 700 θέσεων κατηγορίας Τ.Ε.
- 10.805 αιτήσεις για την κλάση 404 θέσεων κατηγορίας Δ.Ε.
- 12.869 αιτήσεις για την κλάση 349 θέσεων κατηγορίας Υ.Ε.

Διευκρινίζονται ότι αρκετοί υποψήφιοι με τις αιτήσεις τους διεκδικούν περισσότερες από μία θέσεις της ίδιας Κατηγορίας Εκπαίδευσης, το πλήθος των προτιμήσεων των υποψηφίων ανήλθε σε 860.368 και ανολοκλήρωσε από αλληλο-εξαιρέτηση ως εξής:

ΚΑΛΩΣ - ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ
Υ.Ε. ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΗ ΠΡΟΕΙΔΕΥΣΗ	61
Υ.Ε. ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	11.107
Δ.Ε. ΒΟΗΘΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΚΑΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ	30.407
Δ.Ε. ΒΟΗΘΩΝ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ	190.812
Δ.Ε. ΒΟΗΘΩΝ ΟΔΟΝΤΟΤΕΧΝΙΚΩΝ	79
Δ.Ε. ΒΟΗΘΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΩΝ	4.197
Δ.Ε. ΕΠΙΔΕΙΞΗΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	291
Δ.Ε. ΧΗΜΕΙΣΤΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΥΚΟΙΤΩΝ	14.330
Υ.Ε. ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΒΟΗΘΩΝ ΘΑΛΑΣΣΙΩΝ	198.945
Υ.Ε. ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΕΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ	197.000
Υ.Ε. ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΝΕΚΡΟΤΟΜΩΝ - ΣΑΒΑΝΩΤΩΝ	2.403
Υ.Ε. ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΝΕΚΡΟΤΟΜΩΝ - ΣΑΒΑΝΩΤΩΝ	1.814

Υ.Ε. ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΕΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ 197.000



Τα στοιχεία του ΑΣΕΠ για τη συμμετοχή στον διαγωνισμό είναι απίστευτα. Για τις θέσεις τραυματιοφορέων κατατέθηκαν 197.000 αιτήσεις

«survivor» στην Ελλάδα της κρίσης. Μια μάχη επιβίωσης απέναντι στην ανεργία που έχει το αντίτιμό της.

«Δεν με ενδιαφέρει πού θα δουλέψω. Ούτε τι δουλειά θα κάνω. Αρκεί να έχω μια δουλειά. Έναν μισθό. Κάπου να ακουμπήσω και να στηριχτώ οικονομικά» είναι η σκέψη με την οποία κατατέθηκαν οι χιλιάδες αιτήσεις από ανθρώπους απελπισμένους και απογοητευμένους.

Ο συνωστισμός των υποψηφίων στον διαγωνισμό του υπουργείου Υγείας δεν είναι τυχαίος. Πρόκειται για μια διαδικασία προσλήψεων που οι αιτούντες δεν χρειάζεται να έχουν ειδική κατάρτιση, τίτλους σπουδών ή αυξημένες γνώσεις και προσόντα. Ταυτόχρονα είναι ένας διαγωνισμός που οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να δηλώσουν περισσότερες από μία προτίμηση για τις θέσεις που προκηρύσσονται. Και για να έχουν μεγαλύτερες πιθανότητες επιτυχίας, πολλοί τις δήλωσαν όλες!

Πολλοί από τους υποψηφίους διεκδικούν θέσεις που βρίσκονται εκατοντάδες χιλιόμετρα μακριά από το σπίτι τους. Είναι πολύ πιθανό τα έξοδα διαμονής και διατροφής

και μόνο με την προοπτική μιας μόνιμης εργασίας που μπορεί αργότερα να γίνει καλύτερη και πιο προσοδοφόρα.

Τα στοιχεία του ΑΣΕΠ για τη συμμετοχή των Ελλήνων στον συγκεκριμένο διαγωνισμό είναι πραγματικά απίστευτα:

- Οι 36.201 που κατέθεσαν τα δικαιολογητικά τους για να συμμετάσχουν στον διαγωνισμό δήλωσαν ότι ενδιαφέρονται σχεδόν για όλες τις θέσεις της κατηγορίας τους, όσο μακριά κι αν χρειαστεί να βρεθούν από τις οικογένειές τους. Κι ενώ γνωρίζουν ότι οι πιθανότητες επιτυχίας τους είναι περίπου μία στις χίλιες!
- Για τις θέσεις νοσηλευτών κατηγορίας Τ.Ε. κατατέθηκαν 156.990 διαφορετικές αιτήσεις (προτιμήσεις) διεκδικώντας 403 θέσεις.
- Για τις θέσεις βοηθών νοσηλευτών Δ.Ε. κατατέθηκαν 190.812 αιτήσεις διεκδικώντας 324 θέσεις.
- Για τις θέσεις βοηθητικού υγειονομικού προσωπικού ειδικότητας μεταφορέων ασθενών Υ.Ε. (τραυματιοφορείς)

Το κίνητρο για μια εργασία με ασφάλεια και μονιμότητα υπερνικά πλέον κάθε αμφιβολία ή δισταγμό ακόμα και για ειδικότητες που στο παρελθόν δεν πλησίαζε κανείς. Είναι χαρακτηριστικό ότι για θέσεις νεκροτόμων-σαβανωτών κατατέθηκαν 2.628 αιτήσεις ακόμη και σε απομακρυσμένα νοσοκομεία και για θέσεις αποτεφρωτών 1.834 αιτήσεις

242 τραυματιοφορείς!

το ένα άκρο της Ελλάδας στο άλλο - Τι δείχνουν τα στοιχεία του ΑΣΕΠ για τον διαγωνισμό του υπουργείου Υγείας



αρχικώς δεν θα ξεπερνά τα 600 ευρώ στην τσέπη, καθώς το εισαγωγικό μισθολογικό κλιμάκιο για τους νοσηλευτές και τους βοηθούς είναι σήμερα στα 780 ευρώ μεικτά για τους εργαζόμενους Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης και στα 800 ευρώ για τους αποφοίτους Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης.

Αν ένας υποψήφιος δηλαδή που μένει στην Αθήνα, πετύχει στον διαγωνισμό και προσληφθεί στα Κύθηρα ή στην Ξάνθη, το πιθανότερο είναι ότι για νοίκι, φαγητό και λοιπά προσωπικά έξοδα θα ξοδεύει περισσότερα. Αλλά το κίνητρο για μια εργασία με ασφάλεια και μονιμότητα, υπερνικά πλέον κάθε αμφιβολία ή δισταγμό.

Το ίδιο ισχύει και για τις ειδικότητες που κάποτε δεν πλησίαζε κανένας λόγω της φύσης τους και των κακών συνθηκών εργασίας και τώρα έχουν γίνει κι αυτές περιζήτητες. Οι πιο χαρακτηριστικές περιπτώσεις είναι:

- Για θέσεις νεκροτόμων-σαβανωτών κατατέθηκαν 2.628 αιτήσεις ακόμη και σε απομακρυσμένα νοσοκομεία.
- Για θέσεις αποτεφρωτών κατατέθηκαν 1.834 αιτήσεις.
- Για θέσεις εργατών κατατέθηκαν 3.087 αιτήσεις και για θέσεις καθαριστριών 10.739 αιτήσεις.

Ελπίζουν στις μετατάξεις και στους επιλαχόντες...

Σε κάθε περίπτωση το ενδιαφέρον των Ελλήνων γι' αυτό τον διαγωνισμό είναι πρωτοφανές, αλλά όχι ανεξήγητο.

Και σχετίζεται άμεσα με την πολιτική που εφαρμόζει η κυβέρνηση στις προσλήψεις του δημόσιου τομέα, αλλά και στην αέναη πίστη του Έλληνα στο ρουσφέτι!

Είναι προφανές ότι όσοι διεκδικούν αυτές τις θέσεις δεν σκοπεύουν να παραμείνουν σε αυτή την ειδικότητα για όλη τους τη ζωή. Ελπίζοντας στο αθάνατο ελληνικό δαιμόνιο, αλλά και στο επίσης αθάνατο πελατειακό ελληνικό κράτος, προφανώς σκοπεύουν μετά τον διορισμό τους να διεκδικήσουν μια καλύτερη θέση με μεγαλύτερες αποδοχές, ή ακόμη καλύτερα μια μετατάξη σε υπηρεσία γραφείου, όπως συμβαίνει σταθερά τις τελευταίες δεκαετίες με το βοηθητικό προσωπικό στο Δημόσιο.

Ταυτόχρονα, όσοι κατέθεσαν τα δικαιολογητικά τους ελπίζουν ότι ακόμη κι αν δεν χριστούν επιτυχόντες στην πρώτη φάση των αποτελεσμάτων που θα ανακοινώσει το ΑΣΕΠ σε μερικούς μήνες, μπορούν να ελπίζουν σε διορισμό στο μέλλον ως επιλαχόντες!

Μετά την απόφαση της κυβέρνησης να προσλάβει όσους συμμετείχαν στον διαγωνισμό του 1999, όλοι πλέον ελπίζουν ότι οι προσλήψεις στο εξής δεν θα εξαντλούνται μόνο στις αρχικά προβλεπόμενες θέσεις που προκηρύσσονται, αλλά θα επεκτείνονται και στους επιλαχόντες.

Ειδικά μάλιστα για τον τομέα της υγείας, που οι άμεσες και πιεστικές ανάγκες είναι πολύ περισσότερες από τις 1.666 θέσεις που προκηρύχθηκαν, οι συμμετέχοντες δηλώνουν σχεδόν βέβαιοι ότι ο αριθμός εκείνων που θα προσληφθούν θα είναι μεγαλύτερος.

Με όλο λοιπόν την ελπίδα, αλλά και την πίστη ότι ίσως αυτή να είναι η ευκαιρία τους όλοι περιμένουν τα αποτελέσματα του ΑΣΕΠ για τον συγκεκριμένο διαγωνισμό. Αλλά και την υλοποίηση των κυβερνητικών διακηρύξεων ότι στα νοσοκομεία χρειάζεται πολύ περισσότερο προσωπικό από τις 1.666 θέσεις που προκηρύχθηκαν...

- Συνολικά κατατέθηκαν 860.368 αιτήσεις για όλους τους φορείς και όλες τις κατηγορίες, διεκδικώντας 124 θέσεις Π.Ε., 700 θέσεις Τ.Ε., 494 θέσεις Δ.Ε. και 348 θέσεις Υ.Ε.

Όσο λιγότερα προσόντα απαιτούνται για μια θέση, τόσο μεγαλύτερη ήταν η συμμετοχή.

Απόφοιτοι Πανεπιστημιακής Εκπαίδευσης κατέθεσαν αιτήσεις 3.113 άτομα, ενώ άλλοι 9.615 είναι απόφοιτοι Τεχνολογικής Εκπαίδευσης. Οι υποψήφιοι Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης είναι 10.605 και οι Υποχρεωτικής Εκπαίδευσης 12.868.

Από τα Κύθηρα ως την Ξάνθη για 600 ευρώ

Η προθεσμία κατάθεσης των σχετικών δικαιολογητικών άρχισε στις 30 Δεκεμβρίου του 2016 κι έληγε αρχικώς στις 6 Φεβρουαρίου. Ωστόσο, το ΑΣΕΠ αναγκάστηκε να δώσει δύο διαδοχικές παρατάσεις στους δικαιούχους για

κραυγές αγωνίας και απόγνωσης όσων διαπίστωναν ότι θα έχαναν την ευκαιρία να διεκδικήσουν μια προοπτική στο μέλλον τους.

Αρχικώς δόθηκε προθεσμία ως τις 15 Φεβρουαρίου, που στη συνέχεια παρατάθηκε για πέντε ακόμη μέρες προκειμένου να προλάβουν όλοι να καταθέσουν τις αιτήσεις τους.

Στελέχη του ΑΣΕΠ δηλώνουν ότι τέτοια μαζικότητα είχαν χρόνια να συναντήσουν. Αλλά και τέτοια απαισιόστοκότητα για μια δουλειά, «όπου να 'ναι και όσο να 'ναι» αρκεί να εγγυάται κάποια ασφάλεια για τα επόμενα χρόνια.

Είναι προφανές ότι όλοι ενδιαφέρονται για μια θέση στα νοσοκομεία της Αθήνας, της Θεσσαλονίκης και των άλλων μεγάλων αστικών κέντρων. Οι περισσότεροι δηλώνουν διατεθειμένοι να μετακινηθούν όπου κι αν χρειαστεί. Από τα Χανιά και τα Κύθηρα ως την Κω και την Ξάνθη όπου προκηρύσσονται θέσεις. Και όλα αυτά για ένα μισθό που

**ΑΝΥΠΕΡΑΣΠΙΣΤΟΙ
ΟΙ ΚΑΤΟΙΚΟΙ ΤΩΝ ΝΗΣΙΩΝ**

ΤΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΑΥΛΩΝΙΤΗ

ΒΑΡΙΕΣ «ΚΑΜΠΑΝΕΣ» επικυλάσσει η Δικαιοσύνη για τις καθυστερημένες ή προβληματικές διακομιδές ασθενών στα νοσοκομεία, που έχουν ως συνέπεια να διακινδυνεύει σοβαρά η υγεία και η ζωή τους. Τα διοικητικά δικαστήρια «τιμώρησαν» το ΕΚΑΒ με την υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης (που μπορεί να ξεπεράσει συνολικά τα 200.000 ευρώ, νομιμοτόκως), επειδή η καθυστέρηση στην αερομεταφορά 51 χρόνων από νησί του Αιγαίου στην Αθήνα, παρά τον κατεπείγοντα χαρακτήρα του περιστατικού, στάθηκε καθοριστική και το χτύπημα από πτώση της στο σπίτι της στοίχισε τον ακρωτηριασμό του δεξιού της ποδιού πάνω από το γόνατο!

Η Δικαιοσύνη καταλόγισε ευθύνες και παράνομη -κατά τα ιατρικά δεδομένα- συμπεριφορά στη συντονίστρια γιατρό του ΕΚΑΒ, που υπέδειξε την αεροδιακομιδή με την πρωινή πτήση της γραμμής υποστηρίζοντας ότι είχε να διαχειριστεί κι άλλα περιστατικά και ότι ο κίνδυνος ακρωτηριασμού δεν εμπίπτει στα πρωτόκολλα της επείγουσας νυχτερινής αεροδιακομιδής, αφού δεν απειλείται η ζωή της ασθενούς αλλά ένα μέλος του σώματός της... Σε άλλη υπόθεση, που δείχνει πόσο εύκολο είναι να κινδυνεύσει κάποιος στη νησιωτική χώρα, πολυτραυματίας σε τροχαίο, ύστερα από εσφαλμένη εκτίμηση ενός ιατρού του νοσοκομείου και ενός του ΕΚΑΒ, αντί να μεταφερθεί κατεπείγοντως με αεροδιακομιδή στο καταλληλότερο νοσοκομείο, μεταφέρθηκε με καΐκι, όπου και εξέπνευσε, αφού δεν ήταν δυνατό να έχει την αναγκαία περίθαλψη...

Οι δικαστικές αποφάσεις περιγράφουν με γλαφυρό τρόπο τα προβλήματα στην αεροδιακομιδή ασθενών που ζουν σε νησιά, καθώς και τις παθογένειες του συστήματος υγείας στη χώρα μας, όχι μόνο επειδή αδυνατεί συχνά να διαθέσει έγκαιρα το αναγκαίο μεταφορικό μέσο,

αλλά και γιατί αρκετά νοσοκομεία δεν είναι εδώ και χρόνια στελεχωμένα με ειδικευμένους ιατρούς ή εξοπλισμένα με κατάλληλα ιατρικά μηχανήματα ώστε να μπορεί να αντιμετωπιστεί επιτόπου ένα αρκετά σοβαρό περιστατικό.

Στην υπόθεση του ακρωτηριασμού, η γυναίκα που ζούσε σε χωριό νησιού του Αιγαίου, περίπου προ δεκαετίας, γλίστρησε και έπεσε ένα απόγευμα μέσα στο σπίτι, μεταφέρθηκε σε αγροτικό ιατρό στο Κέντρο Υγείας και καθώς δεν μπορούσε να διατεθεί άμεσα ασθενοφόρο για το νοσοκομείο της πρωτεύουσας του νησιού, μεταφέρθηκε με ιδιωτικό μεταφορικό μέσο.

Στο νοσοκομείο διαπιστώθηκε εξάρθρημα στο γόνατο και αφού απέτυχαν οι προσπάθειες ανάταξής του με χειρισμούς, διενεργήθηκε χειρουργική ανάταξη με ραχιαία αναισθησία.

Προειδοποίηση. Επειδή συνεχιζόταν η ισχαιμία του σκέλους και είχαν εξαντληθεί όλα τα μέσα αντιμετώπισής της, κρίθηκε επιβεβλημένη η άμεση χειρουργική αποκατάστασή της από οργανωμένο αγγειοχειρουργικό τμήμα που δεν υπήρχε στο νησί αλλά στην Αθήνα, και οι αρμόδιοι ιατροί επικοινωνήσαν με το ΕΚΑΒ ζητώντας την επείγουσα αεροδιακομιδή της ασθενούς. Ωστόσο, η συντονίστρια γιατρός του ΕΚΑΒ, παρά τις έντονες αντιδράσεις των γιατρών του νησιού και την ενημέρωσή της, στις 11 τη νύχτα, και από τον επιμελητή Αγγειοχειρουργικής του εφημερεύοντος στην Αθήνα νοσοκομείου Ευαγγελισμού για την αναγκαιότητα να μεταφερθεί επείγοντως εκεί, αλλιώς θα κινδύνευε να χάσει το πόδι της, περίπου μιάμιση ώρα αργότερα δεν είχε ενεργοποιήσει ακόμη νυχτερινή αεροδιακομιδή, αλλά είχε οργανώσει πρωινή μεταφορά με αεροπλάνο της γραμμής, για να αντιμετωπιστεί το περιστατικό στο ΚΑΤ.

Ο αγγειοχειρουργός του τελευταίου, ενημε-

ρωμένος και ανήσυχος για την κατάσταση της ασθενούς, τηλεφώνησε στο ΕΚΑΒ ρωτώντας τη συντονίστρια γιατρό εάν είναι εκείνη που έχει αναλάβει την ευθύνη του ακρωτηριασμού, γιατί λόγω της μεγάλης καθυστέρησης το πόδι της ασθενούς θα είναι πλέον μόνο για «κόψιμο».

Η συντονίστρια απάντησε ότι δεν έχει αναλάβει καμία τέτοια ευθύνη, ότι ο Ευαγγελισμός και ο γιατρός του δεν δέχθηκαν το περιστατικό και ότι δεν εμπίπτει στα πρωτόκολλα επείγουσας νυχτερινής αεροδιακομιδής, γιατί δεν απειλείται η ζωή αλλά μέλος του σώματος. Όμως σε νέα επικοινωνία της με τον αγγειοχειρουργό του Ευαγγελισμού, που είχε προειδοποιήσει ότι η οξεία ισχαιμία αντιμετωπίζεται σε 6-8 ώρες, αλλιώς δεν είναι αναστρέψιμη η κατάσταση, ο τελευταίος -διαψεύδοντας ουσιαστικά τους ισχυρισμούς της- τη ρώτησε γιατί δεν έχει στείλει ακόμα το περιστατικό και τόσες ώρες το συζητάνε, επαναλαμβάνοντας ότι το πόδι έχει μπει σε μη αναστρέψιμη ισχαιμία.

Τότε η συντονίστρια ενεργοποιεί την επείγουσα αεροδιακομιδή, αλλά η 4ωρη καθυστέρηση άφιξης στον Ευαγγελισμό αποδεικνύεται μοιραία, όπως προβλέφθηκε, και ακολουθεί αναπόφευκτα ο ακρωτηριασμός. Στην αγωγή τους η άτυχη γυναίκα και ο σύζυγός της στράφηκαν κατά του Δημοσίου, των νοσοκομείων και του ΕΚΑΒ για τις καθυστερήσεις μεταφοράς από το χωριό, την ευθύνη του κράτους για την απουσία ειδικευμένου αγγειοχειρουργού στο νησί για την αντιμετώπιση επείγοντων περιστατικών κ.λπ.

Ωστόσο, η ευθύνη του Δημοσίου απορρίφθηκε και το ΣτΕ επικύρωσε την υποχρέωση του ΕΚΑΒ για αποζημίωση λόγω της σωματικής και ψυχικής ταλαιπωρίας διά βίου που τους προκάλεσε, αποκρούοντας τους ισχυρισμούς του ότι δεν συνεκτιμήθηκε, κατά τον υπολογισμό του ποσού, η δεινή οικονομική κρίση που μαστίζει τη χώρα και αντανακλά στη διασφάλιση της παρεχόμενης προνοσοκομειακής φροντίδας.

Στην άλλη υπόθεση, παρά τις αρχικές γνωματεύσεις για αεροδιακομιδή, κρίθηκε εσφαλμένα ότι δεν χρειάζεται επείγοντως ελικόπτερο και ο τραυματίας μεταφέρθηκε μεταμεσονύκτια σε γειτονικό νησί 5 ώρες μετά τον τραυματισμό του, με καΐκι που κλυδωνιζόταν από τη θαλασσοταραχή με συνέπεια να κουνιέται και να χτυπά πάνω στο φορείο υποφέροντας. Ο άτυχος νέος έμεινε ουσιαστικά βροχήτος, καθώς συνοδευόταν από αγροτική γιατρό στην πρώτη της εφημερία, που λόγω της θαλασσοταραχής έκανε εμετό, ενώ λίγο πριν φθάσει, με καθυστέρηση λόγω καιρού, το θαλασσοδαρμένο σκάφος στο λιμάνι, τέλειωσε η φιάλη οξυγόνου και μαζί της κάθε ελπίδα για τον τραυματία, αφού στο καΐκι δεν υπήρχε δεύτερη. Εύλογα επικυρώθηκε αποζημίωση σχεδόν 380.000 ευρώ νομιμοτόκως, σε μια διακομιδή πέραν πάσης λογικής και ιατρικού πρωτοκόλλου, υπό τραγικές συνθήκες που προσβάλλουν τον πολιτισμό μας.



Οι δικαστικές αποφάσεις περιγράφουν με γλαφυρό τρόπο τα προβλήματα στην αεροδιακομιδή ασθενών που ζουν σε νησιά, καθώς και τις παθογένειες του συστήματος υγείας στη χώρα μας

Το ΕΚΑΒ πληρώνει ακριβά λάθη που κόστισαν ζωές

Μεγάλες αποζημιώσεις επιδικάστηκαν σε βάρος του Κέντρου Αμεσής Βοήθειας επειδή αρνήθηκε να πραγματοποιήσει επιβεβλημένες αερομεταφορές με αποτέλεσμα να κινδυνέψει σοβαρά η υγεία ασθενών

Κακή κρίση ή και παράνομη συμπεριφορά καταλόγισε στο ΕΚΑΒ η Δικαιοσύνη, υποχρεώνοντάς το να καταβάλει αποζημιώσεις εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ.





Σύγχρονοι καλοί Σαμαρείτες που γεννιούνται

Το Σωματείο «Οι Φίλοι του Παιδιού» που βοηθά νοικοκυριά τα οποία βρίσκονται στα όρια της επιβίωσης

Από τον **Στάθη Βασιλόπουλο**
svasilopoulos@dimokratianews.gr
Φωτό: Δημ. Γκολφομήτσος

Πρωί Πέμπτης, και οι υπεύθυνοι του Φιλανθρωπικού Σωματείου «Οι Φίλοι του Παιδιού», που μετρά 30 χρόνια ζωής, έχουν πάρει τις θέσεις τους μπροστά από τον ξύλινο πάγκο. Με οβελτες κινήσεις, ετοιμάζουν τις σακούλες με τα «δώρα».

Στην αποθήκη του σωματείου, που βρίσκεται σε ένα ήσυχο στενό (Ιστρού 23) δίπλα στον σταθμό του ηλεκτρικού στον Περισσό, έχουν οπασει από νωρίς γυναίκες, προκειμένου να

παραλάβουν τρόφιμα μακράς διάρκειας, είδη ατομικής υγιεινής, πάνες, βρεφικά γάλατα, ρούχα και παπούτσια για τα παιδιά τους. Κεφάλια οκτυμμένα, πρόσωπα σκυθρωπά, χείλη σφιγμένα, σχεδόν μπλαβιά. Οικονομικές περσές που κάποτε έστρεφαν «λυγίζουν» τώρα κάτω από το βάρος της φτώχειας και περιμένουν καρτερικά στην ουρά για να πάρουν μερικά πακέτα μακαρόνια και λίγο ελαιόλαδο, για να «βγάλουν» τον μήνα.

Στη μακρά λίστα των δικαιούχων, που είδαν τις ζωές τους να «τοακίζονται» στις συμπληγάδες των Μνημονίων, βρίσκεται η τελευταία δύο χρόνια το όνομα της Αντωνίας Κοκκίνη, μητέρας δύο παιδιών, ένα εξ αυτών με βαριά αναπηρία (95%).

«Εφιάλτης»

Η 47χρονη από τη Νίκαια διατηρούσε ένα μικρό κατάστημα με ψιλικά, αλλά τα κεσάτια στην αγορά την ανάγκασαν να βάλει λουκέτο και να έρθει αντιμέτωπη με τον εφιάλτη της ανεργίας. Αδυνατώντας να αντεπεξέλθει στις υποχρεώσεις της, χτύπησε την πόρτα των «Φίλων του Παιδιού». «Το σωματείο, εκτός από τα τρόφιμα που μου δίνει, μου πληρώνει το ενοίκιο, τα φάρμακα και

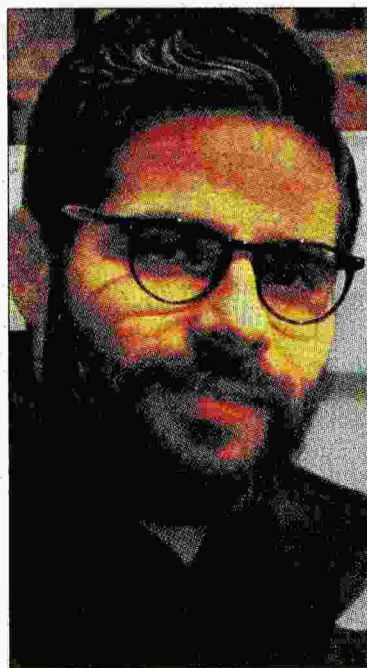
τα εμβόλια για το παιδί μου, που αντιμετωπίζει σοβαρά προβλήματα υγείας. Μόνο από αυτούς τους ανθρώπους ζούμε. Μας σέβονται, είναι η οικογένειά μας» λέει στην «Κυριακάτικη δημοκρατία» η κυρία Κοκκίνη, που επισκέπτεται την αποθήκη στον Περισσό για τις προμήθειες του μήνα.

Η 47χρονη έχει βρει το μοναδικό αποκούμπι της στους ανθρώπους του σωματείου, καθώς δεν μπορεί να ζήσει την οικογένειά της με το επίδομα αναπηρίας του παιδιού της, μέρος του οποίου κρατά η Εφορία λόγω χρεών. «Δυστυχώς, δεν έχω τη δυνατότητα να κλείσω τα βιβλία του μαγαζιού, γιατί χρειάζονται χρήματα τα οποία δεν έχω. Το σωματείο κάνει ό,τι περνά από το χέρι του. Αυτά που μας παρέχει θα έπρεπε να μας τα δίνει το κράτος» συμπληρώνει με πικρία η κυρία Κοκκίνη.

Παραδίπλα της κάθεται η Κατερίνα, μητέρα δύο παιδιών, που περιμένει να έρθει η σειρά της. Στο μπράτσο της κρέμεται

ο μικρότερος γιος της, ο Ραφαήλ. «Πριν από πέντε χρόνια δούλευα ως καθαρίστρια σε γραφεία στον Πειραιά, αλλά με έδιωξαν. Από τότε μέχρι σήμερα δεν έχω βρει μόνιμη δουλειά. Μια στο τόσο καθαρίζω σπίτια. Από την Πρόνοια παίρνω 44 ευρώ τον μήνα για κάθε παιδί, δηλαδή 88 ευρώ και για τα δύο παιδιά. Με αυτά τα λεφτά δεν μπορείς να ζήσεις, δεν μπορείς να κάνεις τίποτα» δηλώνει η άνεργη μητέρα, η οποία πέρασε πρώτη φορά το κατώφλι του σωματείου πέρυσι τον Φεβρουάριο.

«Μια φορά τον μήνα έρχομαι για τρόφιμα στην αποθήκη, πάω στο κρεπωλείο για να αγοράσω κρέατα και στο σουπερ μάρκετ για λαχανικά, που μου πληρώνει το σωματείο. Το ένα από τα δύο παιδιά μου πηγαίνει στον παιδικό σταθμό που έχουν οι «Φίλοι του Παιδιού» στο Μεταξουργείο. Είμαστε σε πολύ δύσκολη κατάσταση, προσπαθούμε να κάνουμε ό,τι μπορούμε» συμπληρώνει η 38χρονη.



Ο κοινωνικός λειτουργός στην Ένωση «Μαζί για το Παιδί» Νίκος Γιώτας

ΤΟ ΦΙΛΑΝΘΡΩΠΙΚΟ Σωματείο «Οι Φίλοι του Παιδιού» (ιδρύθηκε το 1987) αποτελεί «ομπρέλα προστασίας» για άπορα παιδιά που αντιμετωπίζουν προβλήματα υγείας, ανύπαντρες μητέρες και οικογένειες που έχουν οικονομικά δυσχέρεια. «Την αποθήκη την ανοίγουμε δύο φορές τον μήνα. Οι παροχές είναι κυρίως σε είδος, χρήματα δεν δίνουμε. Καλύπτουμε ιατροφαρμακευτικές ανάγκες των παιδιών, πληρώνουμε φάρμακα, εξετάσεις, εμβόλια, επισκέψεις σε γιατρούς. Σε κάποιες οικογένειες πληρώνουμε ενοίκια και λογαριασμούς.

Παράλληλα με την υλική υποστήριξη, προσφέρουμε και ψυχολογική. Έχουμε δύο ομάδες στήριξης γονέων που πραγματοποιούν εβδομαδιαίες συνεδρίες υπό την επίβλεψη ψυχολόγου» σημειώνει η Χρυσούλα Διαμαντοπούλου, κοινωνική λειτουργός και υπεύθυνη φιλανθρωπικού τομέα των «Φίλων του

«Πολλά ανθρώπινα δράματα, με μαθητές να διαβάζουν κάτω από το φως των κεριών»

Παιδιού», που από το 1997 είναι μέλος της ένωσης «Μαζί για το Παιδί», μαζί με άλλα εννιά σωματεία. Αυτήν τη στιγμή Οι «Φίλοι του Παιδιού» στηρίζουν περίπου 250 οικογένειες και 300 παιδιά.

«Αύξηση»

«Τα χρόνια της κρίσης αυξήθηκε δραματικά ο αριθμός των οικογενειών που ζητούσαν βοήθεια από εμάς. Πέρυσι καταγράφηκε και πάλι αύξηση των αιτημάτων προς το σωματείο μας» υπογραμμίζει η Χρυσούλα, η οποία σε κατ'οίκον επισκέψεις βλέπει να ξετυλίγονται μπροστά στα μάτια της ανθρώπινα δράματα, με νοικοκυριά βυθισμένα στο σκοτάδι

και παιδιά να διαβάζουν τα μαθήματά τους υπό το φως των κεριών.

Σύμφωνα με τον Νίκο Γιώτα, κοινωνικό λειτουργό στην Ένωση «Μαζί για το Παιδί», πρόκειται για οικογένειες που στο παρελθόν είχαν την οικονομική δυνατότητα να συντηρηθούν, αλλά οι γονείς έμειναν άνεργοι και πλέον δυσκολεύονται να καλύψουν ακόμα και τις βασικές ανάγκες των παιδιών τους. «Είναι συνήθως άνθρωποι που δεν θα έρθουν να ζητήσουν βοήθεια και, όταν θα το κάνουν, θα είναι ντροπαλοί και συνεσταλμένοι. Αυτό που ζητούν είναι να βρουν δουλειά. Οι οικογένειες αυτές είναι που θέλουν ιδιαίτερη μεταχείριση. Τα

Πέθαναν στα χρόνια της κρίσης



Από τη διανομή τροφίμων στο Φιλανθρωπικό Σωματείο «Οι Φίλοι του Παιδιού». Δεξιά: Εθελοντής του σωματείου στις αποθήκες. Κάτω αριστερά: Παραλαβή τροφίμων. Κάτω δεξιά: Η 47χρονη Αντωνία Κοκκίνη



Νηπιοτροφείο Καλλιθέας: «Μας ζητούν να φιλοξενήσουμε προσωρινά τα μωρά τους»!

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΟΙ με μια νέα δραματική πραγματικότητα, απότοκο της οικονομικής κρίσης, βρίσκονται το τελευταίο διάστημα οι υπεύθυνοι στο Πρότυπο Εθνικό Νηπιοτροφείο (ΠΕΝ) Καλλιθέας. «Ερχονται οικογένειες που μας ζητούν να φιλοξενήσουμε προσωρινά τα παιδιά τους ή να τους δίνουμε έστω ένα πιάτο φαγητό. Κάνουμε ό,τι μπορούμε, αλλά με τα μέσα που διαθέτουμε, δυστυχώς, δεν είμαστε πάντα σε θέση να ανταποκριθούμε. Αυτή τη στιγμή, ελλείπει κρεβατιών, έχουμε γύρω στα επτά παιδιά που μένουν εδώ τις καθημερινές και περίπου ισαριθμημένα παιδιά που φεύγουν κάθε μέρα το βράδυ» λέει η πρόεδρος του διοικητικού συμβουλίου του ιδρύματος Αργυρώ Ζερβάκη. Οι γονείς αφήνουν τα παιδιά τους στο νηπιοτροφείο τις καθημερινές και κάθε Παρασκευή τα παίρνουν για να περάσουν μαζί το Σαββατοκύριακο.

Παρότι τα παιδιά που, παραδοσιακά, έφταναν στον χώρο έρχονταν προστασία, όπως όριζε εισαγγελική παραγγελία, λόγω εγκατάλειψης ή αναγκαιότητας προσωρινής απομάκρυνσης από το οικογενειακό περιβάλλον τους, σήμερα η δύσκολη οικονομική συγκυρία έχει αναγκάσει και μητέρες, κυρίως άγαμες και άνεργες, να απευθυνθούν στη διοίκηση του ιδρύματος και να ζητήσουν βοήθεια. «Υπάρχουν πολλές μητέρες που αδυνατούν να προσφέρουν στα παιδιά τους τα στοιχειώδη και μας ζητούν φαγητό, ρούχα, παιχνίδια. Εμείς τους δίνουμε ό,τι μπορούμε. Και εμείς δεν έχουμε τη δυνατότητα να σταθούμε επαρκώς στις αυξημένες ανάγκες. Κάθε χρόνο η επικορήνηση μειώνεται» σημειώνει η κυρία Ζερβάκη.

Το ίδρυμα αντιμετωπίζει τα τελευταία χρόνια οικονομικό πρόβλημα, το οποίο γιγαντώθηκε την περασμένη τριετία, απειλώντας τη βιωσιμότητά του. Τα ταμεία του ΠΕΝ είναι άδεια, οι πληρωμές των υπαλλήλων «τρέχουν» και μέρος των οφειλών σε ΔΕΗ (περίπου

24.000 ευρώ) και ΙΚΑ παραμένει απλήρωτες. Σήμερα, στο ΠΕΝ υλοποιούνται τρία προγράμματα «προστασίας». Το πρώτο είναι το πρόγραμμα της 24ωρης φύλαξης (κλειστή προστασία), στο οποίο φιλοξενούνται περίπου 30 παιδιά, κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας, λόγω παραμέλησης, εγκατάλειψης, κακοποίησης ή ενδοοικογενειακής βίας.

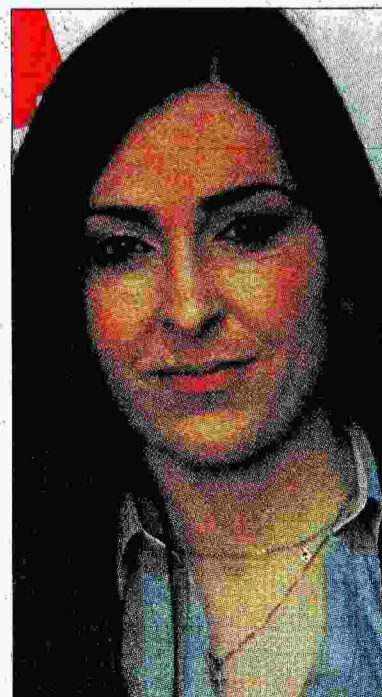
Μονάδα ανοικτής προστασίας

Σε ηλικία πεντέμισι ετών τα παιδιά παραπέμπονται υποχρεωτικά σε άλλα ιδρύματα, αλλά οι υπεύθυνοι του ΠΕΝ επιδιώκουν να διατηρηθεί η σχέση με την οικογένεια φιλοξενίας, καθώς είναι θεμελιώδους σημασίας για την υγιή συναισθηματική ανάπτυξή τους. Παράλληλα με το πρόγραμμα της κλειστής προστασίας, στις εγκαταστάσεις του νηπιοτροφείου λειτουργεί και μονάδα ανοικτής προστασίας για παιδιά, τα οποία σιτίζονται στο ίδρυμα λόγω ακραίας φτώχειας. Τρίτος πυλώνας προστασίας είναι ο παιδικός σταθμός του ΠΕΝ, που υποδέχεται παιδιά από δημότες της περιοχής.

Ο παιδικός σταθμός δημιουργήθηκε το 1989, με σκοπό να κοινωνικοποιηθούν τα παιδιά της κλειστής προστασίας, τα οποία μπαίνουν κανονικά στα τμήματα του παιδικού σταθμού και «αναμειγνύονται» με τα υπόλοιπα. Στον παιδικό σταθμό φιλοξενούνται επίσης παιδιά άπορων οικογενειών, που είδαν το εισόδημά τους να συρρικνώνεται δραματικά από τη φορολαίλαπα και τις περικοπές μισθών. Το νηπιοτροφείο, πάντως, δεν θα μπορούσε να orthοποήσει αν δεν υπήρχαν δωρητές και εθελοντές για να το στήριξουν. Το συγκινητικό είναι, όπως λένε οι υπεύθυνοι του ΠΕΝ Καλλιθέας, ότι πρόκειται κυρίως για άτομα με χαμηλά εισοδήματα, που προσφέρουν τρόφιμα, ρούχα, κουβέρτες, παιχνίδια, ενώ έχουν αναλάβει και μια σειρά από επισκευές στο κτιριακό συγκρότημα, το οποίο, με το πέρασμα του χρόνου, παρουσιάζει φθορές και χρειάζεται φρεσκάρισμα.

αιτήματα για υποστήριξη έρχονται από όλη την Ελλάδα και είναι πάρα πολλά» δηλώνει ο κοινωνικός λειτουργός.

Εκτός από τρόφιμα μακράς διάρκειας (ρύζι, ελαιόλαδο, μακαρόνια, μπισκότα, δημητριακά, γάλα εβαπορέ), ρούχα, παπούτσια και παιχνίδια, το σωματείο δίνει τη δυνατότητα, μια φορά τον μήνα, στους δικαιούχους να αγοράζουν κρέατα, φρούτα και λαχανικά, έτσι ώστε να παρέχουν μια ισορροπημένη διατροφή στα παιδιά τους. Το 2007 το σωματείο υλοποίησε έναν μεγάλο στόχο του: την ίδρυση παιδικού σταθμού στο Μεταξουργείο, που προσφέρει σε παιδιά ηλικίας από 2,5 έως 5 ετών πλήρη διατροφή, δημιουργική απασχόληση, ιατρική παρακολούθηση, οδοντιατρικό έλεγχο, εμβολιασμό, λογοθεραπεία, εκδρομές, πάρτι γενεθλίων και επισκέψεις σε θεατρικές παραστάσεις και μουσεία.



Η υπεύθυνη φιλανθρωπικού τομέα Χρυσούλα Διαμαντοπούλου



Το Νηπιοτροφείο Καλλιθέας. Δεξιά: Η πρόεδρος του Δ.Σ. του ιδρύματος Αργυρώ Ζερβάκη

ΓΙΑ ΜΙΑ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟ

Γολγοθάς έξι χρόνων γιατί ανέβασε τα ρολά

Τον Γολγοθά που της επιφύλαξαν συνάδελφοί της εξιστορεί στην «Κ» η φαρμακοποιός Ντίνα Κεφαλά, όταν υιοθέτησε προ ετών το διευρυνμένο ωράριο λειτουργίας, εφαρμόζοντας δηλαδή τον νόμο... Σελ. 12

Γολγοθᾶς 6 ετών γιατί εφάρμοσε ελεύθερο ωράριο

*Η περιπέτεια της φαρμακοποιού
 στην Καρδίτσα συνεχίζεται έως σήμερα*

Της **ΛΙΝΑΣ ΓΙΑΝΝΑΡΟΥ**

Στα συνολικά τριάντα χρόνια που η κ. Ντίνα Κεφαλά διατηρεί το φαρμακείο της στο κέντρο της Καρδίτσας, έχουν υπάρξει αρκετές δύσκολες στιγμές. Περίοδοι με λιγότερη δουλειά, παράξενα, ακόμα και επικίνδυνα περιστατικά σε εφημερίες, φυσικά η επέλαση της κρίσης, πάνω κάτω όλα όσα συνοδεύουν μια επιχειρηματική δραστηριότητα στην Ελλάδα. Τίποτα όμως δεν την είχε προετοιμάσει για τα γεγονότα του τέλους του 2011 και των αρχών του 2012.

Μέσα σε λίγες ημέρες, αντί για πελάτες, έξω από την επιχείρησή της συγκέντρωνε διαδηλωτές. Αντί για διαφήμιση, ο τοπικός Τύπος φιλοξενούσε δημοσιεύματα που τη διέσυραν. Ακόμη και άνθρωποι που τη γνώριζαν καλά, άρχισαν να απευθύνονται σε άλλα φαρμακεία. Για «πειρατικό φαρμακείο» έκαναν λόγο οι πιο φανατικοί, με αποτέλεσμα οι λιγότερο ενημερωμένοι να αρχίσουν να πιστεύουν ότι εμπορεύεται «ψεύτικα», ενδεχομένως βλαπτικά για την υγεία, φάρμακα. Η κίνηση μηδενική, οι ώρες στο φαρμακείο δεν περνούσαν. Ναι, ήταν η χειρότερη περίοδος των 30 χρόνων.

Τη είχε συμβεί; Τίποτα περισσότερο από το ότι τον Οκτώβριο του 2011, όταν τέθηκε σε ισχύ ο «νόμος Λοβέρδου» (3918/2011) για το ωράριο των φαρμακείων, η κ. Κεφαλά ήταν η μόνη στον νομό Καρδίτσας που δήλωσε συμμετοχή στο πρόγραμμα του διευρυμένου ωραρίου. Τότε ακόμα ο νόμος και οι υπουργικές εγκυκλίου δεν συνέδεαν το διευρυμένο ωράριο με τις εφημερίες των φαρμακείων. Οι φαρμακοποιοί που επιθυμούσαν να συμμετέχουν μπορούσαν να επιλέγουν ελεύθερα το ωράριό τους. Έτσι, όπως είχε δηλώσει στους αρμόδιους φορείς, άνοιξε το φαρμακείο της στις 12, 15, 17, 19 και 22 Νοεμβρίου 2011. Την 22/11 όμως, κατόπιν πιέσεων των συνδικαλιστικών φορέων των φαρμακοποιών, με εγκύκλιο του υπουργείου Υγείας διευκρινίστηκε ότι οι «διευρυμένοι» οφείλουν να ανοίγουν τα φαρμακεία τους με ωράριο εφημερίας, το οποίο ορίζει ο κατά τόπους φαρμακευτικός σύλλογος. Με όπλο τη συγκεκριμένη εγκύκλιο, σε όλη τη χώρα οι φαρμακευτικοί σύλλογοι κινήθηκαν εναντίον των συναδέλφων τους που είχαν τις προηγούμενες ημέρες ανοίξει τα φαρμακεία τους, επιβάλλοντας πειθαρχικές κυρώσεις. Στην κ. Κεφαλά επιβλήθηκε πρόστιμο 80.000 ευρώ (και για άλλες παραβάσεις όπως η διαφήμιση του φαρμακείου).

Της υπόθεσης επιλήφθηκε το Σώμα Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) που με έκθεσή του (26/6/2012) δικάωσε τη φαρμακοποιό. Όπως αναφέρεται συγκεκριμένα, υπήρξαν ασάφειες κατά τις πρώτες ημέρες εφαρμογής του νόμου, ενώ ο Φαρμακευτικός Σύλλογος «επιβάλλει ποινές από τις πρώτες ημέρες εφαρμογής του νόμου και εξαντλεί την αυστηρότητα που θα μπορούσε να επιδείξει». Κατά το ΣΕΥΥΠ, «δεν συντρέχει λόγος η λειτουργία του φαρμακείου τις επόμενες ημέρες να θεωρηθεί ότι παραβίασε το ωράριο και να επιβληθεί ποινή, εφόσον δεν είχαν διευκρινιστεί όλες οι συνθήκες εφαρμογής του νόμου και η φαρμα-

κοποιός είχε τηρήσει αυτό που προβλεπόταν, δηλαδή την ενημέρωση του Φαρμακευτικού Συλλόγου και της περιφέρειας».

Η κ. Κεφαλά κατέφυγε στο ΣτΕ το οποίο τη δίκαιωσε για τα γενικότερα θέματα, παραπέμποντας όμως το ειδικό θέμα του πειθαρχικού προστίμου στα διοικητικά δικαστήρια. Η υπόθεση εκδικάστηκε προ ολίγων ημερών. Μολονότι στο μεταξύ το τοπίο σε ό,τι αφορά το ωράριο των φαρμακείων έχει αλλάξει άρδην (στην ουσία, σε ισχύ βρίσκεται το «ελεύθερο ωράριο», ο κάθε φαρμακοποιός ανοίγει όποτε θέλει), στο δικαστήριο παρουσιάστηκαν εναντίον της κ. Κεφαλά τόσο ο τοπικός φαρμακευτικός σύλλογος όσο και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος, ζητώντας την καταδίκη της και την επιβολή



Η κ. Ντίνα Κεφαλά μετά τριάντα χρόνια μπήκε σε περιπέτειες γιατί εφάρμοσε την απελευθέρωση ωραρίου.

Το πρόστιμο 80.000 ευρώ, η δίκαιωση από τους επιθεωρητές Υγείας και το ΣτΕ.

του προστίμου των 80.000 ευρώ. Η πλευρά της φαρμακοποιού ζήτησε και πήρε αναβολή για τον Ιούνιο, καθώς οι σύλλογοι εμφάνισαν νέα έκθεση του ΣΕΥΥΠ με διαφορετικά συμπεράσματα, η οποία δεν είχε κοινοποιηθεί προηγουμένως στην προσφεύγουσα. Να σημειωθεί ότι, δεδομένων των νέων συνθηκών, άλλοι φαρμακευτικοί σύλλογοι που είχαν επίσης προσφύγει εναντίον φαρμακοποιών για την υπόθεση του διευρυμένου ωραρίου έχουν πια άρει τις αιτιάσεις για είσπραξη των προστίμων. Δεν κατέστη δυνατή η επικοινωνία με τον Σύλλογο Καρδίτσας, ωστόσο ο πρόεδρος του ΠΦΣ κ. Λουράντος τονίζει στην «Κ» ότι εξ όσων γνωρίζει, η κ. Κεφαλά αντιμετωπίζει πειθαρχικό πρόστιμο «και για άλλα παραπτώματα», ενώ δήλωσε ότι στήριξη ανεπιφύλακτα το πειθαρχικό όργανο του τοπικού συλλόγου.

«Στην περίπτωση μου η στάση των συλλόγων είναι τιμωρητική», λέει στην «Κ» η κ. Κεφαλά. «Ευτυχώς μια χαρά δουλέψαμε με το διευρυμένο ωράριο, η δουλειά μας έχει αυξηθεί κατά 50%, από 10 άτομα έχουμε γίνει 16, δουλεύουμε συνολικά επτά φαρμακοποιοί».

«Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

Νέα στεφανιαία μονάδα και ανακαινισμένη καρδιολογική χάρη στο ίδρυμα «Στ. Νιάρχος»

»16-17

Άνεμος αλλαγής φυσάει στην καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου», η οποία ήδη μετράει μισό αιώνα ζωής. Μετά από σχεδόν 20 ολόκληρα χρόνια μια σπουδαία δωρεά, ύψους 450.000 ευρώ από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», ήρθε να αλλάξει τις συνθήκες νοσηλείας των ασθενών και εργασίας γιατρών και νοσηλευτών, αναβαθμίζοντας τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας. Πλέον, η στεφανιαία μονάδα δυναμικότητας 12 κλινών μεταφέρθηκε και στεγάζεται σε έναν ανακαινισμένο χώρο, που πληροί όλες τις σύγχρονες προδιαγραφές και διαθέτει βοηθητικούς χώρους για το προσωπικό. Επιπλέον, ανακατασκευάστηκαν οι παλιοί χώροι της καρδιολογικής κλινικής κι έγιναν πέντε τρίκλινοι θάλαμοι νοσηλείας με 15 ολοκαίνουργια κρεβάτια και δική του τουαλέτα ο καθένας. Τα εγκαίνια των παραπάνω παρεμβάσεων, οι οποίες ξεκίνησαν τον Μάιο του 2016 και ολοκληρώθηκαν στο τέλος Οκτωβρίου του 2016, θα γίνουν την Πέμπτη 16 Μαρτίου 2017, στις 12 το μεσημέρι.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettabouka@yahoo.gr
φωτ. **Αλέξανδρος Αβραμίδης**

«Αυτή είναι ουσιαστικά η πρώτη μείζων αλλαγή στην κλινική μας από το 1996 και μετά. Εκείνη τη χρονιά είχε γίνει ανακατασκευή της στεφανιαίας μονάδας στον παλιό χώρο όπου στεγαζόταν και κάποια βαψίματα στους άλλους χώρους της κλινικής. Ύστερα από τόσα χρόνια ήταν αναγκαία μια μεγάλη αλλαγή και έτσι ξεκινήσαμε την προσπάθεια για τη δωρεά. Μέχρι πρόσφατα η στεφανιαία μονάδα στεγαζόταν στον α' όροφο του κτιρίου, ενώ στον β' όροφο βρίσκονταν οι θάλαμοι

Χάρη σε δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος» - Ανακαινίστηκαν και «Στολίδι» η νέα στεφανιαία μονά



Ανακατασκευάστηκαν οι παλιοί χώροι της καρδιολογικής κλινικής κι έγιναν πέντε τρίκλινοι θάλαμοι νοσηλείας με 15 ολοκαίνουργια κρεβάτια και δική του τουαλέτα ο καθένας.

νοσηλείας της καρδιολογικής κλινικής. Νοσηλευτικό προσωπικό δεν υπήρχε επιπλέον στον β' όροφο και έπρεπε να ανεβοκατεβαίνουν οι νοσηλεύτριες. Κι αυτό ήταν ένα ζήτημα λειτουργικό. Χρειαζόμασταν περισσότερο προσωπικό και νιώθαμε μεγαλύτερη ανασφάλεια», εξηγεί στη «ΜτΚ» ο καρδιολόγος και συντονιστής διευθυντής του Καρδιολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου», Ιωάννης Ζαρίφης, ο οποίος βρίσκεται στο τιμόνι της κλινικής από το 2008.

Παράλληλα, αναφέρει ότι σε συνεννόηση με τις τεχνικές υπηρεσίες και τη διοίκηση του «Γ. Παπανικολάου» βρέθηκε ότι η ιδανική λύση θα ήταν να μεταφερθεί η στεφανιαία μονάδα στον β' όροφο όπου υπάρχουν χώροι και έχει δικό της νοσηλευτικό προσωπικό και να κατέβει όλη η υπόλοιπη λειτουργία της κλινικής στον πρώτο όροφο.

«Έγιναν κάποια αρχικά σχέδια από τις τεχνικές υπηρεσίες του νοσοκομείου και στο τέλος του 2014 καταθέσαμε την αίτηση για δωρεά στο Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος. Τον Απρίλιο του 2015 πήραμε την έγκριση από το διοικητικό συμβούλιο του Ιδρύματος, το οποίο αποδέχτηκε το πρότζεκτ που είχαμε υποβάλει και δέχτηκε να κάνει τη δωρεά. Ο τίτλος της δωρεάς ήταν 'Μετακίνηση και ανακαίνιση της στεφανιαίας μονάδας και αποκατάσταση των χώρων της παλιάς'. Η διαχείριση της δωρεάς έγινε από το Σύλλογο Γονέων Παιδιών με νεοπλασματικές ασθένειες 'Δάμψη'. Έγιναν μελέτες από αρχιτεκτονικό γραφείο που όρισε με δια-

γωνισμό το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», πήραμε όλες τις νόμιμες άδειες και το έργο υλοποιήθηκε», επισημαίνει ο κ. Ζαρίφης.

ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ

Σύμφωνα με τον ίδιο, πλέον η στεφανιαία μονάδα βρίσκεται στον δεύτερο όροφο του κτιρίου, διαθέτει 12 κρεβάτια, εκ των οποίων ένα για περιστατικά που απαιτούν απομόνωση, καθώς και όλους τους βοηθητικούς χώρους που προβλέπονται από τους διεθνείς κανόνες. Επιπλέον, τοποθετήθηκαν κλιματισμός, αερισμός και φίλτρα αέρα τα οποία βοηθούν να μειωθούν οι λοιμώξεις και να γίνεται με καλύτερο τρόπο η νοσηλεία των ασθενών.

«Η πληρότητα της στεφανιαίας μονάδας φτάνει το 85%-90%. Είναι κατά κύριο λόγο οξεία στεφανιαία σύνδρομα, που περιλαμβάνουν εμφράγματα μυοκαρδίου, ασταθή στηθάγχη και καρδιακές ανεπάρκειες. Κάποιοι απ' αυτούς τους ασθενείς μπορεί να έρθουν διασωληνωμένοι. Ωστόσο, δεν παραμένουν στη μονάδα για μεγάλο χρονικό διάστημα, αλλά συνήθως για μία με δύο μέρες μέχρι να διακομιστούν στις κεντρικές καρδιολογικές μονάδες. Κάποιες φορές μπορεί να έχουμε έως και τέσσερις διασωληνωμένους ασθενείς», εξηγεί ο κ. Ζαρίφης.

Αναφερόμενος στο δεύτερο κομμάτι της δωρεάς του Ιδρύματος Σταύρος Νιάρχος, ο κ. Ζαρίφης τονίζει, ότι ήταν η αποκατάσταση των παλαιών χώρων της μονάδας στον α' όροφο του κτιρίου, όπου

πλέον στεγάζονται οι θάλαμοι της καρδιολογικής κλινικής.

«Η συνολική δυναμικότητα της κλινικής είναι 43 κλίνες. Πριν είχαμε δύο οκτάκλινους θαλάμους με ένα μπάνιο. Ήταν ντροπή. Τώρα φτιάχτηκαν πέντε τρίκλινοι θάλαμοι, δηλαδή 15 καινούργια κρεβάτια με όλες τις προδιαγραφές, όπως τουαλέτα, τηλεοράσεις, επικοινωνία με κεντρικό σταθμό. Ελπίζω με μία νέα δωρεά να τελειώσουμε και τους άλλους θαλάμους», δηλώνει ο κ. Ζαρίφης και προσθέτει ότι η διοίκηση του νοσοκομείου βοήθησε με κάποια χρήματα, ώστε να γίνουν μικροεργασίες, όπως διευθετήσεις γραφείων και το συμπλήρωμα της ψευδοροφής. Κυρίως, όμως, συνεργάστηκε με το Ίδρυμα Σταύρος Νιάρχος για να μην δημιουργηθούν προσκόμματα αναφορικά με τη δωρεά.

«Κάθε ανανέωση στους χώρους του νοσοκομείου είναι βελτίωση. Συμβάλλει στην πιο αξιοπρεπή νοσηλεία των ασθενών, αλλά και στην καλύτερη διάθεση για να εργαστούν οι εργαζόμενοι. Μπορεί να είναι οι ίδιοι άνθρωποι, αλλά μετά τις αλλαγές, το προσωπικό έχει άλλη διάθεση. Μάλιστα, αγόρασαν μόνοι τους κάποια στολίδια για να ομορφύνουν κι άλλο το χώρο, ο οποίος πριν τις αλλαγές ήταν αχούρι. Ούτε μπάνιο δεν μπορούσε να κάνει ένας γιατρός στην 24ωρη εφημερία του», λει χαρακτηριστικά ο κ. Ζαρίφης.

ΟΙ ΑΝΑΓΚΕΣ

Επόμενο βήμα είναι η αγορά ενός νέου στεφανιογράφου αξίας 500.000 ευρώ,

εκσυγχρονίστηκαν και παλαιοί θάλαμοι της καρδιολογικής κλινικής δα στο νοσοκομείο «Γ. Παπανικολάου»

καθώς αυτός που διαθέτει σήμερα η καρδιολογική κλινική του «Γ. Παπανικολάου» χρονολογείται από το 2003 και έχει τελειώσει η παραγωγή του από την εταιρεία. Το σύγχρονο μηχάνημα είναι αναγκαίο και θα καλύψει βασικές ανάγκες της κλινικής, στην οποία διενεργούνται ετησίως 2.500 στεφανιογραφίες και 900 αγγειοπλαστικές.

Εξάλλου, σύμφωνα με τον κ. Ζαρίφη, αναμένεται το «πράσινο φως» από το υπουργείο Υγείας για τη διενέργεια επεμβάσεων για τοποθέτηση βαλβίδων ενδοαρτηριακά (ΤΑΒΙ). Τέτοιες επεμβάσεις γίνονται προς το παρόν μόνο σε Παπαγεωργίου και ΑΧΕΠΑ, ενώ το «Γ. Παπανικολάου» φιλοδοξεί να είναι το επόμενο δημόσιο νοσοκομείο που θα τις πραγματοποιεί. Η έγκριση της άδειας έχει δοθεί, αλλά αναμένεται η δημοσίευσή της στο ΦΕΚ.

ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Η καρδιολογική κλινική του νοσοκομείου «Γ. Παπανικολάου» της Θεσσαλονίκης ήταν η πρώτη καρδιολογική κλινική στην Βόρεια Ελλάδα. Από το ξεκίνημά της ξεχώρισε για τις πρωτοποριακές τεχνικές που χρησιμοποιούσε για να θεραπεύσει τους ασθενείς της, ενώ ήταν η κλινική στην οποία τοποθετήθηκαν για πρώτη φορά βηματοδότες σε ασθενείς τη δεκαετία του '70. Στους χώρους της έγιναν από τις πρώτες αγγειοπλαστικές στην Ελλάδα, ενώ στις κατακτήσεις της περιλαμβάνεται το πρόγραμμα μεταμοσχεύσεων καρδιάς και πνευμόνων με επικεφαλής τον Παναγιώτη Σπύρου.

Η καρδιολογική κλινική δημιουργήθηκε το 1966, όταν το «Γ. Παπανικολάου» μετονομάστηκε σε «Κέντρο Νοσημάτων Θώρακος Βορείου Ελλάδος». Τότε, ιδρύθηκαν και άλλες κλινικές, όπως η θωρακοχειρουργική, η πανεπιστημιακή πνευμονολογική και η ΩΡΛ κλινική.

«Ουσιαστικά ήταν η πρώτη καρδιολογική κλινική στην Βόρεια Ελλάδα με έναν διευθυντή κι έναν επιμελητή. Το 1967 ανέλαβαν υπηρεσία και συνεργάζονταν με τους πνευμονολόγους. Έτσι ξεκίνησε η ιστορία της κλινικής. Από την αρχή έκανε πρωτότυπα πράγματα και η δεύτερη μεγάλη πε-



Μετά από σχεδόν 20 ολόκληρα χρόνια μια σπουδαία δωρεά, ύψους 450.000 ευρώ από το Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», ήρθε να αλλάξει τις συνθήκες νοσηλείας των ασθενών και εργασίας γιατρών και νοσηλευτών στο νοσοκομείο «Παπανικολάου», αναβαθμίζοντας τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας.

ρίοδος της ιστορίας της ήταν τη δεκαετία του '70, οπότε τοποθετήθηκαν οι πρώτοι βηματοδότες», εξηγεί ο κ. Ζαρίφης.

Παράλληλα, αναφέρει ότι τον Μάιο του '83 η κλινική εγκαταστάθηκε στο νέο κτίριο όπου βρίσκεται μέχρι σήμερα. Ταυτόχρονα, ήρθαν περισσότεροι γιατροί, μεγάλωσε η

κλινική και δημιουργήθηκε και το αιμοδυναμικό εργαστήριο. Γίνονταν στεφανιογραφίες και χειρουργεία, ενώ σταδιακά ενσωματώθηκαν διάφορες τεχνικές.

Στο τέλος του 1987 έγινε η πρώτη αγγειοπλασ-

κή στην Βόρεια Ελλάδα και μία από τις πρώτες στην Ελλάδα, ταυτόχρονα με το «ΑΧΕΠΑ».

Στις κατακτήσεις και τις πρωτιές της κλινικής είναι και το πρόγραμμα μεταμοσχεύσεων καρδιάς και πνευμόνων. Το 1992 έγινε η πρώτη μεταμόσχευση πνεύμονα στην Ελλάδα, καθώς και η πρώτη ταυτόχρονη διπλή μεταμόσχευση καρδιάς-πνεύμονα από τον καθηγητή Παναγιώτη Σπύρου. Ωστόσο, το 2003, λίγο μετά την αποχώρηση του Παναγιώτη Σπύρου, ανακλήθηκε η άδεια μεταμοσχεύσεων και έκτοτε δεν γίνεται μεταμοσχεύσεις πνευμόνων στην Ελλάδα και οι ασθενείς αναγκάζονται να πηγαίνουν στο εξωτερικό. Στο «Γ. Παπανικολάου», από το 1992 έως το 2002, έγιναν συνολικά 32 μεταμοσχεύσεις καρδιάς, τέσσερις πνευμόνων και καρδιάς και 11 πνευμόνων.

Από αριστερά: η προϊσταμένη της στεφανιαίας μονάδας Δέσποινα Παπαδοπούλου, ο συντονιστής διευθυντής του Καρδιολογικού Τμήματος Ιωάννης Ζαρίφης και η υπεύθυνη της στεφανιαίας μονάδας Αθηνά Ντέντα.





ΕΡΓΑΤΙΚΟ ΚΙΝΗΜΑ ■ ΚΥΡΙΑΚΟΣ ΝΑΣΟΠΟΥΛΟΣ

Βήμα «αναθέρμανσης» αγώνων το συλλαλητήριο της Πέμπτης

Αναγκαιότητα απεργιακής απάντησης και κλιμάκωσης μέσα στον Μάρτη

Ενα μικρό, αλλά συνάμα σημαντικό, βήμα προς την κατεύθυνση της «αναζωπύρωσης» των εργατικών αγώνων, έτσι ώστε να «σπάσει» στους δρόμους η κινηματική «νινεμία» της τελευταίας περιόδου, αποτέλεσε το μαζικό συλλαλητήριο της περασμένης Πέμπτης 2 Μάρτη, στα Προπύλαια, ενάντια στα νέα άγρια αντεργατικά μέτρα που ετοιμάζονται να επιβάλουν από κοινού κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝΕΛ, ΕΕ και ΔΝΤ, με το «κλείσιμο» της 2^{ης} αξιολόγησης. Για ακόμη μια φορά αναδείχθηκε πως, παρά τις μεγάλες δυσκολίες που υπάρχουν στους χώρους δουλειάς και τη στάση των δυνάμεων του εργοδοτικού και κυβερνητικού συνδικαλισμού, υπάρχει η δυνατότητα οι ταξικές δυνάμεις του εργατικού κινήματος, ο λαός οργανωμένος, να βγουν στο προσκήνιο δυναμικά και διεκδικητικά.

Στο κάλεσμα της Πρωτοβουλίας Πρωτοβάθμιων Σωματείων για Συντονισμό «ανταποκρίθηκαν» δεκάδες σωματεία από τον δημόσιο και τον ιδιωτικό τομέα (23 από την εκπαίδευση, 3 από την υγεία, 3 από τους ΟΤΑ, ΠΙΕΝΕΝ, ΣΜΤ, ΣΥΒΧΑ, ΕΛΣΤΑΤ, ΓΓΜΕ, Βόνταφαον-Γουίντ-Βίκτους), η συλλογικότητα «Attack στην επι-

σφάλεια και την ανεργία», 6 εργατικές λέσχες, αντικαπιταλιστικές κινήσεις πόλεις και ο Συντονισμός Συλλογικοτήτων Αττικής (ΣΥΣΑ). Στην κινητοποίηση συμμετείχαν επίσης η ΑΝΤΑΡΣΥΑ, η ΛΑΕ, το ΕΕΚ, η «Ταξική Πορεία», η «Αντεπίθεση των Εργαζομένων», η Αναρχοσυνδικαλιστική Πρωτοβουλία «Ροσινάντε», η ΟΡΜΑ και. Στοιχείο ενθαρρυντικό για την προσπάθεια «χάραξης» το επόμενο προσεχές διάστημα μιας άλλης πορείας στο κίνημα και στους αγώνες ενάντια στην κοινωνική βαρβαρότητα που επιβάλλουν κυβέρνηση, ΕΕ, ΔΝΤ και κεφάλαιο.

Αρχικά, στα Προπύλαια, πραγματοποιήθηκαν σύντομοι χαιρετισμοί από εκπροσώπους σωματείων και στη συνέχεια πραγματοποιήθηκε πορεία προς τη Βουλή, τα γραφεία της ΕΕ, με κατάληξη το Χίλτον, όπου θεσμοί και κυβέρνηση προετοιμάζουν το νέο σφαγείο δικαιωμάτων. Στην κεφαλή της διαδήλωσης βρέθηκε το πανό της Πρωτοβουλίας Πρωτοβάθμιων Σωματείων για Συντονισμό, ενώ ακολουθούσαν τα υπόλοιπα διακριτά μπλοκ και πανό (ΠΙΕΝΕΝ, εργατικές

λέσχες, ΣΥΣΑ, ΣΜΤ, Ατκό κ). Μαζική συγκέντρωση στο Χίλτον πραγματοποιήσαν, μια μέρα νωρίτερα, το απόγευμα της Τετάρτης και οι δυνάμεις του ΠΑΜΕ.

Πορεία ενάντια στα νέα μέτρα πραγματοποιήθηκε το απόγευμα της Πέμπτης και στη Θεσσαλονίκη, μετά από κάλεσμα του Συντονισμού Συλλογικοτήτων Θεσσαλονίκης.

Επόμενο αγωνιστικό ραντεβού η συνέλευση των Πρωτοβάθμιων Σωματείων στις 10/3

Εκατοντάδες εργαζόμενοι, νεολαίοι, συνταξιούχοι και άνεργοι συγκεντρώθηκαν στις 6 το απόγευμα, στο άγαλμα του Βενιζέλου και πορεύτηκαν στους κεντρικούς δρόμους της πόλης. Τη συγκέντρωση στήριξαν η ΑΝΤΑΡΣΥΑ, το ΚΚΕ (μ-λ) και η ΛΑΕ. Φωνάζοντας αντικυβερνητικά σύνθημα, όπως «Καμιά αξιολόγηση, καμιά συμφωνία την κρίση να πληρώσει η ολιγαρχία!», έκαναν στάση και έξω από τα γραφεία του ΣΥΡΙΖΑ, στην οδό Εγγατίας. Την Τετάρτη 1/3, με μια ακόμη μαζικότητα και αποτελεσματική τους κινητοποίηση στο Ειρηνοδικείο Θεσσαλονίκης, τα

μέλη του Συντονισμού Συλλογικοτήτων Θεσσαλονίκης, απέτρεψαν τη διενέργεια πλειστηριασμού λαϊκής κατοικίας και περιουσίας. Τέλος, κινητοποίηση ενάντια στα νέα μέτρα της 2^{ης} αξιολόγησης πραγματοποιήθηκε την Πέμπτη και στα Χανιά.

Καθ' όλη τη διάρκεια της περασμένης εβδομάδας, στον δρόμο του αγώνα βρέθηκαν εργαζόμενοι από διάφορους χώρους δουλειάς και κλάδους. Την Πέμπτη, σε 24ωρη απεργία και συγκέντρωση έξω από το υπουργείο

Υγείας προχώρησαν οι νοσοκομειακοί. Εκεί το «παρών» έδωσαν και οι εργολαβικοί εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία. Συγκέντρωση έξω από τη Βουλή και πορεία πραγματοποιήσαν την ίδια μέρα και οι πυροσβέστες πενταετούς υποχρέωσης, ενώ οι απλήρωτες καθαρίστριες της ΟΣΥ, όταν επιχειρήσαν να πλησιάσουν το Μέγαρο Μαξίμου, ήρθαν αντιμέτωπες με δυνάμεις των ΜΑΤ. Σε νέες 24ωρες απεργίες προχώρησαν, Τετάρτη και Παρασκευή, οι εργαζόμενοι σε Μετρό, ΗΣΑΠ και Τραμ.

Κεντρικό στοίχημα για την Πρωτοβουλία Πρωτοβάθμιων Σωματεί-

ων για Συντονισμό, εν όψει και του κλεισίματος της 2^{ης} αξιολόγησης –το οποίο θα σημαίνει και την επίσημη θεσμοθέτηση ενός καθεστώτος διαρκούς ευρωμνημονίου– είναι να συμβάλει με όλες τις δυνάμεις της, ώστε οι διάσπαρτοι αυτοί αγώνες να συντονιστούν και να ενωθούν με τους αγώνες για την ανατροπή της κλιμακούμενης επίθεσης κυβέρνησης, ΕΕ, ΔΝΤ και εργοδοσίας. Στην κατεύθυνση αυτή, κρίσιμο είναι το επόμενο αγωνιστικό ραντεβού, την επόμενη Παρασκευή 10/3, με την πραγματοποίηση της νέας συνέλευσης της Πρωτοβουλίας Πρωτοβάθμιων Σωματείων για Συντονισμό.

«Το μεγάλο ζητούμενο, τώρα, είναι να βγει στο προσκήνιο το εργατικό, λαϊκό και νεολαιίστικο κίνημα, διεκδικώντας τα δικαιώματα του κόσμου της εργασίας», όπως αναφέρει και η ανακοίνωση της Πρωτοβουλίας, τονίζοντας παράλληλα την αναγκαιότητα κήρυξης 24ωρης γενικής απεργίας μέσα στον Μάρτη και παραπέρα κλιμάκωσης για να μην περάσει η 2^η αξιολόγηση και τα νέα ανταλλακτικά μέτρα. Μια πιθανή ημερομηνία θα μπορούσε να αποτελέσει η 15^η Μαρτίου, ημέρα που και η ΠΟΕΔΗΝ έχει εξαγγείλει απεργιακές κινητοποιήσεις στα δημόσια νοσοκομεία πανελλαδικά.

ΕΡΓΟΛΑΒΙΚΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ

ΕΞΩ ΟΙ ΕΡΓΟΛΑΒΟΙ, ΜΟΝΙΜΕΣ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ!

Κλιμάκωση του αγώνα στις 8 και 15 Μάρτη, ημέρα πανελλαδικής απεργίας στα δημόσια νοσοκομεία

■ ΑΡΧΟΝΤΟΥΛΑ ΒΑΡΒΑΚΗ

Νέα μαζική συγκέντρωση πραγματοποιήθηκε την Πέμπτη 2/3 στο υπουργείο Υγείας ενάντια στις επερχόμενες μαζικές απολύσεις των εργολαβικών εργαζομένων στα νοσοκομεία και σε άλλους χώρους του δηmosίου και των ΔΕΚΟ. Ακολούθησε πορεία προς το Μέγαρο Μαξίμου και στη συνέχεια σωματεία που στήριξαν την κινητοποίηση προχώρησαν σε κοινή συνεδρίαση στο Εργατικό Κέντρο Αθήνας (ΕΚΑ) για να συντονίσουν τις επόμενες κινήσεις τους.

Εκεί μιλήσαμε με μέλη του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου «Αττικόν». «Ζητάμε μόνιμη, σταθερή δουλειά και να μην απολυθεί καμία συνάδελφος, είτε είναι αλλοδαπή είτε είναι ελληνίδα», λέει η Στέλλα Βλαχοπούλου, που δουλεύει ως εργολαβική καθαρίστρια. Τα αιτήματά τους είναι πρώτον να φύγουν οι εργολάβοι, δεύτερον όλοι οι εργολαβικοί εργαζόμενοι, από τη στιγμή που καλύπτουν πάγιες ανάγκες των νοσοκομείων, να παραμείνουν στον οργανισμό στον οποίο δουλεύουν και σήμερα αλλά ως μόνιμο προσωπικό χωρίς να απολυθεί κανείς και τρίτον να καταβληθούν τα δεδουλευμένα που δεν έχουν λάβει.

Με τον νόμο 4430/2016 οι προσλήψεις θα γίνουν «με τα περιφύρα κριτήρια ΑΣΕΠ, που αποκλείουν περίπου το 50% αυτών που δουλεύουν σήμερα στις εργολαβικές εταιρείες των νοσοκομείων», εξηγεί η Στ. Βλαχοπούλου. «Με βάση αυτά τα κριτήρια εξαιρούνται όλοι όσοι δεν έχουν ελληνική υπηκοότητα ή υπηκοότητα χώρας μέλους της ΕΕ, που είναι πάρα πολλοί και επιπλέον υπολογίζουμε ότι αποκλείονται όσοι έχουν λιγότερα από τέσσερα τουλάχιστον χρόνια προϋπηρεσίας, διότι παίρνουν περισσότερα μόρια οι άνεργοι, πολύτεκνοι κα»

Οι νέοι εργαζόμενοι δε θα είναι μόνιμοι ή έστω με σύμβαση αορίστου χρόνου. Οι συμβάσεις «θα είναι περιορισμένου χρόνου, διετείς, ενώ ανοίγουν σε πολλές περιπτώσεις το δρόμο και για ΚΟΙΝΣΕΠ, δηλαδή για να έρθουν πάλι οι εργολάβοι από την πίσω πόρτα», σημειώνει ο πρόεδρος του σωματείου Μιχάλης Ρίζος.

Στο πλαίσιο των κινητοποιήσεών τους οι εργαζόμενοι ως τώρα εισπράττουν αρνητικές απαντήσεις από την κυβέρνηση. «Το υπουργείο Υγείας μας είπε ότι η δέσμευση της ΕΕ και των μνημονίων δεν επιτρέπει μόνιμες προσλήψεις», μας λέει ο Μ. Ρίζος. «Αποδέχονται, δηλαδή, πλήρως το ευρωσφαγείο και κινούνται απόλυτα στο πλαίσιο του. Επιπλέον στην καταγγελία μας ότι με αυτόν τον τρόπο θα έχουμε ομαδικές απολύσεις απαντάνε κυνικά: "Ας δουλέψει και κανένας άλλος που αυτούς που είναι άνεργοι". Θέλουν μια διαρκή ομηρία. Όταν μετά από δύο χρόνια λήξει η νέα σύμβαση θα πάρουν άλλους άνεργους. Δεν θα το επιτρέψουμε!»

Επομένως, ο στόχος είναι «ένα κίνημα κατάργησης αυτού του άθλιου νόμου. Ο μόνος νόμος που είναι φιλεργατικός και από κάθε άποψη δίκαιος είναι ένας νόμος που συμπυκνώνει τα αιτήματά μας: Μόνιμη και σταθερή δουλειά με δικαιώματα για όλους. Καμιά απόλυση. Έξω οι εργολάβοι. Μπορεί να εφαρμοστεί παντού και θα τον επιβάλλουμε».

«Η επόμενη κινητοποίησή μας θα είναι στις 8 του Μάρτη, διεθνή μέρα της γυναίκας, που μας δίνει την ευκαιρία να αναδείξουμε τα αιτήματά μας, αφού και η πλειοψηφία των εργαζομένων που πλήττονται είναι γυναίκες», μας λέει η Στ. Βλαχοπούλου για τη συνέχιση του αγώνα τους. Κλιμάκωση τους αγώνα τους επιχειρείται και για τις 15 του Μάρτη, μέρα πανελλαδικής

απεργίας της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων νοσοκομείων.

Τον αγώνα αυτό δεν τον στηρίζουν όλες οι πολιτικές δυνάμεις με τον ίδιο τρόπο. «Αυτές τις κινητοποιήσεις τις ξεκίνησαν τρία- τέσσερα σωματεία εργαζομένων στα νοσοκομεία, όπου οι δυνάμεις της ριζοσπαστικής αντικαπιταλιστικής αριστεράς έχουν πολύ σημαντικό ρόλο», εξηγεί ο Μ. Ρίζος. «Οι πρώην αλλά και οι σημερινές κυβερνητικές παρατάξεις ενώ μιλούν στο όνομα των εργολαβικών εργαζομένων, κινούνται υποκριτικά και στη σφαίρα των τραπεζικών εντυπώσεων, ενώ ταυτόχρονα δεν κουνάνε το δαχτυλάκι τους για να οργανώσουν και να κινητοποιήσουν τους εργολαβικούς εργαζόμενους. Αρνούνται να γράψουν τους εργολαβικούς εργαζόμενους στα σωματεία που πλειοψηφούν. Την ίδια στάση κράτησαν και στο πρόσφατο συνέδριο της ΑΔΕΔΥ. Παρ' όλα αυτά αυτές οι κινητοποιήσεις ήταν δυναμικές και αναγκάσανε το τελευταίο διάστημα την πλειοψηφία της ΠΟ-ΕΔΗΝ αλλά και του ΕΚΑ να τις στηρίξουν».

«Το ΚΚΕ, άγνωστο γιατί, ψήφισε στη Βουλή αυτή την άθλια τροπολογία που νομιμοποιεί τις ομαδικές απολύσεις. Το ΠΑΜΕ στηρίζει, οργανώνει και παίρνει μέρος στις κινητοποιήσεις όπου μπορεί, διστάζει όμως να μιλήσει για κατάργηση του νόμου και κυρίως δίνει μάχη ενάντια στις συνέπειες της εργολαβικής σχέσης και όχι για την κατάργησή της με γενικό νόμο. Επιπλέον, δεν προσπαθεί να συντονίσει διακλαδικά τον αγώνα των σωματείων ώστε να φτιαχτεί ένα μεγάλο μέτωπο στους εργολαβικούς εργαζόμενους. Τέλος η ΛΑΕ ενώ στηρίζει αυτόν τον αγώνα, μεγάλο μέρος των δυνάμεών της δεν συμβάλει στην προσπάθεια κινητοποίησης κι άλλων σωματείων και των εργολαβικών εργαζομένων», καταλήγει ο Μ. Ρίζος.