

ΜΗΔΕΝΙΚΗ Η ΑΝΑΜΟΝΗ  
ΠΛΕΟΝ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ



ΕΛΛΑΔΑ



Η επίμαχη φράση του προέδρου του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας ότι οι ειδικευόμενοι είναι «εκπαιδευόμενοι» και όχι εργαζόμενοι θεωρείται ότι στρώνει το καλί για περαιτέρω μείωση των αμοιβών τους.

Η ΜΑΖΙΚΗ ΕΞΟΔΟΣ... ΜΗΔΕΝΙΣΕ ΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΕΝΩ ΕΡΧΟΝΤΑΙ ΔΥΣΟΙΩΝΕΣ ΑΛΛΑΓΕΣ

## Ειδικευόμενοι γιατροί, όπου φύγει φύγει

**Α**παξιωμένοι αισθάνονται οι νέοι γιατροί από τις προτάσεις για το νέο σύστημα ειδίκευσης των γιατρών. Ο πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) Κ. Μάρκου αποκάλυψε τους ειδικευόμενους γιατρούς «εκπαιδευόμενους», φράση που οι γιατροί θεωρούν ότι στρώνει το έδαφος για επιπλέον μειώσεις στις αμοιβές τους, ενώ ήδη πληρώνονται με... ψίκουλα και βγάζουν το μεγαλύτερο μέρος της δουλειάς στα νοσοκομεία.

Εάν οι προτάσεις του ΚΕΣΥ για τους ειδικευόμενους γιατρούς, μεταξύ των οποίων περιλαμβάνονται και «σολοκικού τύπου» εξετάσεις, διορισμοί μόνο τρεις φορές τον χρόνο και μετακινήσεις από νοσοκομείο σε νοσοκομείο, περάσουν σε ρυθμίσεις, «σφραγίζουν» τα διαβατήρια ειδικευόμενων γιατρών ώστε να φύγουν στο εξωτερικό.

Ηδη σημειώνεται πολύ μεγάλη αύξηση του λεγόμενου brain drain. Σύμφωνα με τα στοιχεία των νοσοκομειακών γιατρών, 17.300 γιατροί έχουν μεταναστεύσει. Εξαιτίας αυτής της διαρροής παρατηρούνται μεγάλες ελλείψεις σε ειδικευόμενους

**MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ**  
mgeorganta@e-typos.com

γιατρούς. Χαρακτηριστικό είναι ότι δεν υπάρχουν πλέον λίστες αναμονής σε πολλές ειδικότητες, τη στιγμή που προ κρίσης περιμέναν επί χρόνια οι πτυχιούχοι ώστε να ξεκινήσουν ειδικότητα.

### Δύσκολες συνθήκες

Σύμφωνα με πληροφορίες από την Ένωση Ιατρών Αθηνών Πειραιά, σε ειδικότητες όπως η αναισθησιολογία, η μικροβιολογία, η βιοπαθολογία και η αιματολογία παρατηρείται... μηδενική αναμονή. Ακόμη όμως και σε πολύ δημοφιλείς ειδικότητες, όπως η παιδιατρική, η αναμονή των πέντε ετών, έγινε... δύο. Το γεγονός αυτό οφείλεται στις δύσκολες συνθήκες που επικρατούν για τους ειδικευόμενους γιατρούς, καθώς λόγω των ελλείψεων καλούνται να εξυπηρετήσουν δεκάδες ασθενείς και να «τρέχουν» και σε διάφορες άλλες δουλειές εντός νοσοκομείου. Ένας δεύτερος λόγος είναι ο μισθολογικός παράγοντας. Οι ειδικευόμενοι γιατροί αμείβονται μόλις με 900

ευρώ με κίνδυνο να πέσει και άλλο ο μισθός τους, όπως λένε, καθώς η κυβέρνηση τους αντιμετωπίζει ως «εκπαιδευόμενους».

Αυτό τουλάχιστον ανέφερε δημοσίως ο πρόεδρος του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ) - το οποίο έχει επιφορτιστεί με το νέο σχέδιο για τις ιατρικές ειδικότητες με σκοπό να ψηφιστεί νέος νόμος - εξοργίζοντας τους γιατρούς.

«Οι ειδικευόμενοι είναι εκπαιδευόμενοι και όχι εργαζόμενοι», ήταν η επίμαχη φράση που εκτιμάται ότι ανοίγει τον ασκό του Αϊόλου για μειώσεις στις αμοιβές των γιατρών που ειδικεύονται στα νοσοκομεία.

«Είναι γιατροί, έτοιμοι επιστήμο-

**Το προτεινόμενο σύστημα (εξετάσεις, μετακινήσεις) εκτιμάται ότι θα σφραγίσει κι άλλα διαβατήρια την ώρα που ήδη 17.300 έχουν μεταναστεύσει**

νες, δεν είναι μαθητευόμενοι και έτσι πρέπει να τους συμπεριφερόμαστε», αναφέρει η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Αθηνών Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), **Ματίνα Παγώνη**, προσθέτοντας ότι «ζητούμενο είναι να γίνεται σωστή εκπαίδευση ώστε να βγαίνουν καλοί γιατροί και όχι σε τι συχνότητα θα δίνουν εξετάσεις».

Το θέμα των εξετάσεων είναι ένα από τα μεγάλα «αγκάθια» του υπό διαμόρφωση σχεδίου για τις ειδικότητες. Το ΚΕΣΥ φέρεται να προτείνει «τελικές ενιαίες πανελλαδικές εξετάσεις δύο με τρεις φορές τον χρόνο» καθώς και «καθορισμό επιθυμητής σχέσης ειδικού γιατρού προς πληθυσμό». Οι εξετάσεις αυτές θα γίνονται μόνο σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, ενώ μέχρι σήμερα γίνονταν εξετάσεις κάθε δύο μήνες και σε πολλές πόλεις. Εάν θεσμοθετηθούν κεντρικές εξετάσεις τότε οι ειδικευόμενοι γιατροί θα έχουν και έξοδα μετακίνησης για να εξεταστούν. Επιπλέον, θεωρούν ότι το σύστημα αυτό θυμίζει σχολείο, χωρίς μια επιτυχή εξέταση να έχει κάποια πραγματική ουσία στη δουλειά τους.

Ένα ακόμη σημείο αντίδρασης των γιατρών είναι ότι θα μετακινούνται

σε διάφορα νοσοκομεία «δήθεν "για να εκπαιδευόμαστε στην ευθύνη", στην πραγματικότητα για να καλύπτουν κενά ειδικευμένων» όπως αναφέρει σε έγγραφό του ο γενικός γραμματέας της ΟΕΝΓΕ, **Πάνος Παπανικολάου**.

Επιπλέον, ένα ακόμη σημείο που προκαλεί την αντίδραση των ειδικευόμενων γιατρών είναι η πρόταση για διορισμό τους μόνο τρεις φορές τον χρόνο, ενώ μέχρι σήμερα κάποιος έπαιρνε τη θέση κάποιου άλλου που τελείωνε ειδικότητα.

Οι ενώσεις των γιατρών θεωρούν ότι το βάρος πρέπει να δοθεί στο περιεχόμενο και τις συνθήκες της εκπαίδευσης.

Θεωρείται, επομένως, απαραίτητη η πλήρης ανάπτυξη των δημόσιων δομών που θα εμπλακούν στην εκπαίδευση των νέων γιατρών. Να ανοίξουν κατά αυτόν τον τρόπο νέες θέσεις ειδικότητας σε όλα τα επίπεδα (Πρωτοβάθμια, Δευτεροβάθμια, Τριτοβάθμια), ώστε να απορροφάται το σύνολο των νέων γιατρών. Απαραίτητη, όπως υποστηρίζουν, είναι η βελτίωση και ο εκσυγχρονισμός του εξοπλισμού των κλινικών και των εργαστηρίων. ■

ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΠΡΙΛΙΟ ΓΙΑ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

# Λίστα Χειρουργείου στα νοσοκομεία της Λάρισας

**Σ**το τελικό της στάδιο βρίσκεται η προετοιμασία της διοίκησης των δύο νοσοκομείων της Λάρισας για την υλοποίηση της Λίστας Χειρουργείου τόσο στο Πανεπιστημιακό όσο και στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας.

Σύμφωνα με τον διοικητή των δύο μονάδων υγείας, Παναγιώτη Νάνο, η όλη διαδικασία θα είναι έτοιμη να «τρέξει» από τον επόμενο μήνα, εντός δηλαδή της τρίμηνης προθεσμίας που όριζε η αρχική εγκύκλιος του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη.

Η Λίστα Χειρουργείου θα είναι ουσιαστικά ένας κατά-

λογος στον οποίο θα απεικονίζεται η σειρά προτεραιότητας των προς εκτέλεση χειρουργικών επεμβάσεων σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία, ένας κατάλογος που θα είναι αναρτημένος στο διαδίκτυο ώστε να έχει πρόσβαση σε αυτόν ο κάθε ενδιαφερόμενος.

Υπεύθυνοι παρακολούθησης και ελέγχου της διαδικασίας διαμόρφωσης της Λίστας Χειρουργείου ορίστηκαν η αναπληρώτρια διοικήτρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας Ανθή Χαλιβέρα και ο αναπληρωτής διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας Δημήτρης Λιόλιος.

σελ. 5

ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΠΡΙΛΙΟ ΓΙΑ ΔΙΑΦΑΝΕΙΑ ΣΤΗ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ

## Λίστα Χειρουργείου στα νοσοκομεία της Λάρισας

Στο τελικό της στάδιο βρίσκεται η προετοιμασία της διοίκησης των δύο νοσοκομείων της Λάρισας για την υλοποίηση της Λίστας Χειρουργείου τόσο στο Πανεπιστημιακό όσο και στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας. Σύμφωνα με τον διοικητή των δύο μονάδων υγείας, Παναγιώτη Νάνο, η όλη διαδικασία θα είναι έτοιμη να «τρέξει» από τον επόμενο μήνα, εντός δηλαδή της τρίμηνης προθεσμίας που όριζε η αρχική εγκύκλιος του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη.

Η Λίστα Χειρουργείου θα είναι ουσιαστικά ένας κατάλογος στον οποίο θα απεικονίζεται η σειρά προτεραιότητας των προς εκτέλεση χειρουργικών επεμβάσεων σε όλα τα δημόσια νοσοκομεία, ένας κατάλογος που θα είναι αναρτημένος στο διαδίκτυο ώστε να έχει πρόσβαση σε αυτόν ο κάθε ενδιαφερόμενος. Υπεύθυνοι παρακολούθησης και ελέγχου της διαδικασίας διαμόρφωσης της Λίστας Χειρουργείου ορίστηκαν η αναπληρώτρια διοικήτρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας Ανθή Χαλιβέρα και ο αναπληρωτής διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας Δημήτρης Λιόλιος. Ορίστηκε παράλληλα και διοικητικός υπάλληλος ως υπεύθυνος για τη σύνταξη της λίστας σε καθένα από τα νοσοκομεία.

### Η ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΤΗΣ ΛΙΣΤΑΣ

Σύμφωνα με την εγκύκλιο του κ. Πολάκη, κάθε χειρουργός, μετά την κλινική εκτίμηση της κατάστασης του ασθενούς, αξιολογεί τη σοβαρότητα της νόσου και κατατάσσει το περιστατικό ανά κατηγορία, συντάσσοντας τεκμηριωμένο σημείωμα, ανεξάρτητα αν η κλινική εκτίμηση έγινε κατά την πρωινή ή την ολοήμερη λειτουργία του νοσοκομείου.

Ειδικότερα, οι κατηγορίες που προβλέπονται είναι:

- α) περιστατικά που έχουν γρήγορη εξέλιξη και η καθυστέρηση επηρεάζει το αποτέλεσμα (εκτιμώμενος χρόνος αναμονής μέχρι την πραγματοποίηση της επέμβασης έως και 2 εβδομάδες),

- β) περιστατικά με δυναμικά γρήγορη εξέλιξη και η καθυστέρηση μπορεί να επηρεάσει το αποτέλεσμα (3-6 εβδομάδες),

- γ) περιστατικά με έντονα συμπτώματα ή δυσλειτουργία χωρίς γρήγορη εξέλιξη (7-12 εβδομάδες),

- δ) περιστατικά με ήπια - μέτρια συμπτώματα ή δυσλειτουργία, χωρίς γρήγορη εξέλιξη (12-24 εβδομάδες) και,

- ε) περιστατικά χωρίς συμπτώματα ή δυσλειτουργία, χωρίς γρήγορη εξέλιξη (24 εβδομάδες και πάνω).

Σε περίπτωση που το περιστατικό, κατά το χρονικό διάστημα αναμονής της χειρουργικής επέμβασης, παρουσιάσει επιπλοκές και κρινεται σοβαρότερο από άλλο περιστατικό της ίδιας κατηγορίας, έτσι ώστε να απαιτείται η μετακίνησή του στη λίστα είτε η εξόδός του από αυτή, ο υπεύθυνος ιατρός αναφέρεται σχετικά, με πρόσθετο



ΦΩΤ. ΑΡΧΕΙΟΥ

σημείωμα, το οποίο συντάσσεται υποχρεωτικά την ίδια μέρα που πραγματοποιείται η κλινική εκτίμηση.

Τα σημειώματα αυτά παραδίδονται, το συντομότερο δυνατόν, στον υπεύθυνο για τη σύνταξη της Λίστας Χειρουργείου υπάλληλο, ο οποίος, λαμβάνοντας υπόψη τα συγκεκριμένα σημειώματα, την κατανομή των χειρουργικών τραπέζων και τις ημέρες που χειρουργεί κάθε χειρουργός, ενημερώνει τον ασθενή, με κάθε πρόσφορο τρόπο, για τις διαθέσιμες ημερομηνίες που υπάρχουν μέσα στο χρονικό διάστημα που πρέπει να διενεργηθεί η χειρουργική επέμβαση.

Ο υπάλληλος συντάσσει τη Λίστα χωριστά για κάθε κλινική ή τμήμα του νοσοκομείου, η οποία, αφού εγκριθεί ως προς την ανάρτησή της από τον αναπληρωτή διοικητή, παραδίδεται στην αρμόδια κλινική και στην επιτροπή χειρουργείου προκειμένου να καταρτιστεί το πρόγραμμα χειρουργείων.

### ΣΤΟΝ ΙΣΤΟΤΟΠΟ ΚΑΘΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Η καινοτομία της Λίστας Χειρουργείου έγκειται στο γεγονός ότι αναρτάται στον ιστότοπο των νοσοκομείων και ανανεώνεται την τελευταία εργάσιμη ημέρα κάθε εβδομάδας, αφού ληφθούν υπόψη και τα εκτελεσθέντα χειρουργεία.

Ο υπάλληλος παρακολουθεί την ομαλή εκτέλεση της σειράς προτεραιότητας που έχει καθοριστεί με τη λίστα, καθώς και τις αλλαγές που ενδέχεται να προκύψουν λόγω επαναξιολόγησης της σοβαρότητας του περιστατικού ή της αποδεδειγμένης αδυναμίας του ασθενούς να προσέλθει την ημερομηνία που του έχει ανακοινωθεί κ.λπ.

Σε κάθε περίπτωση, ο ασθενής ενημερώνεται έγκαιρα

για κάθε μεταβολή που τον αφορά και αντιστοίχως ο ασθενής οφείλει να ενημερωθεί σε περίπτωση καλυμμάτων του.

Στη Λίστα καταχωρίζονται:

(1) Ο μοναδικός αριθμός που δίνεται σε κάθε ασθενή, κατά την εγγραφή του για την ένταξη του στη λίστα.

(2) Το είδος του χειρουργείου,

(3) Η κατηγορία στην οποία εντάσσεται το περιστατικό.

(4) Η ημερομηνία κλινικής εκτίμησης της κατάστασης του ασθενούς.

(5) Η ημερομηνία της χειρουργικής επέμβασης.

Την ευθύνη της τήρησης της Λίστας φέρει η Επιτροπή Χειρουργείου. Τα επείγοντα περιστατικά δεν εντάσσονται στη διαδικασία της Λίστας. Προκειμένου να χαρακτηριστεί κάποιο περιστατικό ως επείγον, θα πρέπει να έχει εκτιμηθεί ανάλογα είτε στο ΤΕΠ είτε στην κλινική που νοσηλεύεται από χειρουργό που εφημερεύει.

Η επιτροπή χειρουργείου ενημερώνει κάθε μέρα με έγγραφό της τον αναπληρωτή διοικητή για τα επείγοντα χειρουργεία που διενεργήθηκαν την προηγούμενη ημέρα (αριθμός, είδος, ονόματα χειρουργού, αναισθησιολόγου και γιατρού που εξέτασε τον ασθενή, κ.ά.).

Πίνακας με τα διενεργηθέντα επείγοντα χειρουργεία συντάσσεται και αναρτάται κάθε δεκαπενθήμερο στον ιστότοπο κάθε Νοσοκομείου. Στον πίνακα καταχωρίζονται: (α) Το είδος του χειρουργείου, (β) Η ημερομηνία της χειρουργικής επέμβασης. Στη λίστα θα συμπεριληφθούν και όλες οι επεμβάσεις που εκκρεμούν.

Μενέλαος Καταμπελάς

ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΛΑΡΙΣΑΣ, Διεύθυνση: Πεζόδρ. Παπασταύρου 6 Λάρισα

τηλ:2410564000, email:info@eleftheria.gr, σελ:1,5, επιφάνεια:36952

## Εξώδικα για τις Κλινικές

Με εξώδικα εναντίον των εκπροσώπων των ιδιωτικών κλινικών «Animus – Κιανούς Σταυρός» και «Ασκληπίειο», τα οποία υπογράφουν όλα τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου, αντέδρασε χθες ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας, σε όσα καταλόγισαν την περασμένη Δευτέρα, στον πρόεδρο του ΙΣΛ, Κωνσταντίνο Γιαννακόπουλο και στα υπόλοιπα δύο μέλη της Επιτροπής Ελέγχου του άρθρου 4.

Χθες επίσης, ο πρόεδρος του ΙΣΛ κατέθεσε στην Εισαγγελία Πρωτοδικών, στο πλαίσιο της επείγουσας αναφοράς που υπέβαλε ο σύλλογος προ δεκαημέρου, σχετικά με τη δημιουργία πανικού και ανησυχίας για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και συμπερόντος, μετά από τις συνεχείς καταχωρήσεις στον Τύπο εκ μέρους των εκπροσώπων των δύο παραπάνω ιδιωτικών κλινικών. Σήμερα ο κ. Γιαννακόπουλος μιλά στην «Ε».

σελ. 6



### Η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΜΕΤΑ ΤΙΣ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ

# Απάντησε με εξώδικα στους κλινικάρχες

• Τον κίνδυνο κενού στην παροχή περίθαλψης στη Λάρισα επισείει ο πρόεδρος Ντίνος Γιαννακόπουλος

Με εξώδικα εναντίον των εκπροσώπων των ιδιωτικών κλινικών «Animus – Κιανούς Σταυρός» Αχίλλεια Νταβέλη και «Ασκληπίειο» Γιώργου Πίπη, τα οποία υπογράφουν όλα τα μέλη του διοικητικού συμβουλίου, αντέδρασε χθες ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας, σε όσα καταλόγισαν την περασμένη Δευτέρα, εναντίον του προέδρου του ΙΣΛ, Κωνσταντίνου Γιαννακόπουλου και των υπόλοιπων δύο μελών της Επιτροπής Ελέγχου του άρθρου 4, Γεωργίας Παπαλαγάρη, παθολόγου ιατρού, διευθύντριας της Παθολογικής Κλινικής του ΓΝΛ και Βάσιου Τριανταφύλλου, αρχιτέκτονα μηχανικού, υπαλλήλου της Διεύθυνσης Τεχνικών Έργων της Περιφερειακής Ενότητας Λάρισας.

Χθες επίσης, ο πρόεδρος του ΙΣΛ κατέθεσε στην Εισαγγελία Πρωτοδικών, στο πλαίσιο της επείγουσας αναφοράς που υπέβαλε ο σύλλογος προ δεκαημέρου, σχετικά με τη δημιουργία πανικού και ανησυχίας για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας και συμπερόντος, μετά από τις συνεχείς καταχωρήσεις στον Τύπο εκ μέρους των εκπροσώπων των δύο παραπάνω ιδιωτικών κλινικών. Με αφορμή τις εξελίξεις των τελευταίων ημερών, ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας, εξέδωσε μιλώντας στην «Ε» τις θέσεις του για την κατάσταση που έχει δημιουργηθεί.

#### Η ΔΕΛΙΑ ΠΟΥ ΑΝΑΚΛΗΘΗΚΕ ΚΑΙ ΕΠΑΝΑΚΤΗΘΗΚΕ

Σχετικά με την ανάκληση της άδειας λειτουργίας της ιδιωτικής κλινικής «Θεοτόκος», η οποία απορρίφθηκε μετά από προσφυγή του επιχειρηματία στην Αποκεντρωμένη Διοίκηση, παρά το γεγονός ότι παραμένει εκτός λειτουργίας λόγω εργασιών ανακαίνισης που βρίσκονται σε εξέλιξη, ο κ. Γιαννακόπουλος επιστημονικά ότι «για την αρχική απόφαση του Περιφερειάρχη, ευθύνονται οι κακοί του σύμβουλοι και συγκεκριμένα ο προϊστάμενος της Διεύθυνσης Υγείας, Γιώργος Ζήγγρας, ο οποίος γνωμοδότησε αυθαίρετα, χωρίς να ζητήσει την άποψη της Επιτροπής Ελέγχου. Σε αυτό το γεγονός άλλωστε στηρίχθηκε η Αποκεντρωμένη Διοίκηση που αποφάσισε την επανάκτηση της άδειας λειτουργίας, ενώ είχε προηγηθεί έγγραφο του Υπουργείου Υγείας που ζητά τη σύμφωνη γνώμη της Επιτροπής Ελέγχου, αλλά και να δοθεί ένα εύλογο διάστημα για να μεταρρυθμίσει ο επιχειρηματίας να ολοκληρώσει τις εργασίες».

Ο πρόεδρος του ΙΣΛ τονίζει ότι «με τις πληρωμένες τους καταχωρήσεις οι δύο άλλοι επιχειρηματίες, παρουσιάζοντας τις επιχειρήσεις τους ως νόμιμες, προέβησαν σε έμμεση διαφήμιση, ενώ προκάλεσαν την επείγουσα αναφορά και την έκθεση ελέγχου, μετά από ρητή εντολή του Υπουργείου Υγείας».

#### ΟΙ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΠΕΡΙ ΕΠΙΟΡΚΩΝ

Απαντώντας σε ερώτηση σχετικά με όσα του καταλογίζουν οι δύο επιχειρηματίες, ο κ. Γιαννακόπουλος αναφέρει ότι «πρόκειται για επίθεση όχι μόνο εναντίον του προέδρου του Ιατρικού Συλλόγου, αλλά ολόκληρου του διοικητικού του συμβουλίου, για να αποπροσανατολισούν την κοινή γνώμη και κυρίως τους εργαζόμενους στις κλινικές τους, για τον λόγο ότι είναι υπόλογοι απέναντί τους, καθώς η υπέρμετρη αλαζονεία και η επιχειρηματική τους αλαζονεία τους ανάγκασε να πέσουν στον ίδιο λάκκο που έσκαψαν



για ανταγωνιστή τους επιχειρηματία». Ο πρόεδρος του ΙΣΛ εξηγεί ότι «με το Π.Δ. 235/2000 δόθηκε η δυνατότητα στις κλινικές να εκσυγχρονιστούν και να λειτουργούν σε ανεξάρτητα και αυτοτελή κτίρια. Τότε, δόθηκε η ερμηνεία του αυτοτελούς και ανεξάρτητου από το Υπουργείο. Συγκεκριμένα, η Διεύθυνση Τεχνικών Έργων του Υπουργείου, θεωρούσε ότι θα έπρεπε η κλινική να λειτουργεί σε ενιαίο μέρος του κτιρίου και οι κατοικίες και τα καταστήματα να έχουν διαφορετικό είσοδο. Όλες οι Επιτροπές Ελέγχου, μέχρι το 2016, έκαναν την ταυτοποίηση των θεωρημένων σχεδίων του Υπουργείου, όπως αυτά αποτυπώνονταν στην κλινική».

Επισημαίνεται ότι η Επιτροπή Ελέγχου συγκροτείται από τον περιφερειάρχη και αποτελείται από έναν γιατρό και έναν πολιτικό μηχανικό του δημοσίου, καθώς και έναν εκπρόσωπο του Ιατρικού Συλλόγου, ενώ λειτουργεί ανεξάρτητα και δέχεται ρητές εντολές από το Υπουργείο Υγείας, στο οποίο είναι και υπόλογο. Υποστηρίζεται δε, γραμματειακά, από τις υπηρεσίες της Δημόσιας Υγείας της Περιφέρειας.

#### ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΕΣ ΑΝΤΙΠΑΡΑΘΕΣΕΙΣ

«Πέρεσι», συνεχίζει ο κ. Γιαννακόπουλος, «με αφορμή τη διεκδίκηση μεταξύ του κ. Νταβέλη και ενός άλλου επιχειρηματία, μιας ιδιωτικής κλινικής που χήρεψε από επενδυτή και τελικά δόθηκε από την οικογένεια σε αυτόν τον άλλο επιχειρηματία, εξαργιώθηκε ο κ. Νταβέλης και με σύμμαχο τον κ. Πίπη, επιτέθηκαν στον καινούριο επιχειρηματία για να μην μπορέσει να λειτουργήσει την κλινική. Σκαλίζοντας διάφορα ζητήματα, έφεραν στο φως το «αυτοτελές και ανεξάρτητο» του κτιρίου και δεδομένου του ότι η πολιτική ηγεσία και ο διευθυντής τεχνικών έργων του Υπουργείου άλλαξαν, άλλαξε και η ερμηνεία του αυτοτελούς και ανεξάρτητου. Τώρα πλέον το Υπουργείο ζητάει να μην υπάρχουν στα κτίρια που στεγάζουν ιδιωτικές κλινικές ούτε καταστήματα, ούτε κατοικίες. Η αλλαγή αυτή αποτυπώθηκε με γραπτή εντολή στην Επιτροπή, να ελεγχθούν, τόσο η κλινική του κ. Νταβέλη, όσο και όλες οι ομοειδείς κλινικές. Από τον έλεγχο διαπιστώνεται ότι σε αυτό το καθεστώς δεν βρίσκονται οι 4 ιδιωτικές κλινικές (μεταξύ τους και οι δύο προαναφερθέντες), ενώ η κλινική που είχαν καταγγείλει εμπίπτει στο «ανεξάρτητο και αυτοτελές». Με τη νέα αυτή ερμηνεία του Υπουργείου συμμορφώθηκε η Επιτροπή Ελέγ-

χου και δεν άλλαξε συμπεριφορά απέναντι στις κλινικές, επειδή «έτσι ξυπνήσαμε ένα πρωινό», όπως παρεκκυστικά υποστηρίζουν οι κ. Νταβέλης και Πίπης».

#### ΤΟ ΠΟΡΙΣΜΑ ΤΟΥ ΣΕΥΠΠ

Απαντώντας στις κατηγορίες περί «επιόρκων» και το πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΠΠ), ο πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου καταλογίζει στα δύο μέλη του ότι «βρίσκονταν σε διατεταγμένη υπηρεσία, καθώς διενήργησαν έναν έλεγχο – αστραπή, όχι με όρους διασφάλισης της νομιμότητας και ορθής εκτέλεσης του θέματος. Δεν κλήθηκε σε ακρόαση η Επιτροπή Ελέγχου του άρθρου 4 για να διατυπώσει τις απόψεις της και να καταθέσει τις λεπτομέρειες για τις διαδικασίες που ακολουθήθηκαν, δεν έγινε καν επίτοπος έλεγχος και αυτοψία στην ελεγχόμενη κλινική κλπ. Βγήκε μια Έκθεση Ελέγ-

χου η οποία αιτιάται ότι η Επιτροπή άσκησε πλημμελώς τα καθήκοντά της, καθώς και οι αρμόδιες υπηρεσίες της Περιφέρειας Θεσσαλίας και του Υπουργείου Υγείας.

Το διοικητικό συμβούλιο του Ιατρικού Συλλόγου Λάρισας διενήργησε εκτενή έρευνα επί του θέματος, με ειδική επιτροπή που συστάθηκε για το θέμα αυτό και κατέληξε ομόφωνα, τεκμηριωμένα και εμπειροστατωμένα στο συμπέρασμα ότι ο πρόεδρος του «ήταν απολύτως σύννομος και σε ό,τι αφορά στον ρόλο του και το πεδίο ελέγχου που τον αφορά, εκ της ιδιότητάς του και των επιστημονικών του γνώσεων, άσκησης με ευσυνειδησία, ορθά και όχι πλημμελώς, τα καθήκοντά του, καθ' όλη τη διάρκεια της θητείας του στην Επιτροπή». Ο ΙΣΛ αποφάσισε επίσης να αποσταλεί στον υπουργό Υγείας και τους συναρμόδιους φορείς υπόμνημα διαμαρτυρίας για τον τρόπο λειτουργίας του ΣΕΥΠΠ, τα κίνητρα του ελέγχου του, καθώς και για τους χαρακτηρισμούς στους οποίους προέβη και στα συμπεράσματά στα οποία μετέληξε. Αξίζει να τονιστεί ότι μετά τη συνάντηση που είχα τον περασμένο Ιανουάριο με τον υπουργό Υγείας, έχοντας μαζί μου ολόκληρο τον φάκελο της υπόθεσης, ο κ. Ξανθός διέταξε τον έλεγχο των δύο υπαλλήλων του ΣΕΥΠΠ για τα κίνητρα του ελέγχου».

Καταλήγοντας, ο κ. Γιαννακόπουλος τονίζει στην «Ε», ότι «ο πιο ψυχραιμοί και λογικοί αυτής της υπόθεσης, που όπως φαίνεται δεν είναι άλλο από τον Περιφερειάρχη και τον Ιατρικό Σύλλογο, θα πρέπει να εργαστούμε προς την κατεύθυνση της διασφάλισης της λειτουργίας των κλινικών αυτών, για έναν και μοναδικό λόγο: Για να μην μείνουν οι εργαζόμενοι στο δρόμο και δημιουργηθεί κενό στην παροχή περίθαλψης στην περιοχή μας, γεγονός που δεν σκέφτηκαν οι εργοδότες τους. Σύμφωνα με πρόσφατο έγγραφο του γενικού γραμματέα του Υπουργείου Υγείας, Γιώργου Γιαννακόπουλου, θα πρέπει οι 4 ιδιωτικές κλινικές να λειτουργήσουν σε αυτοτελή και ανεξάρτητα κτίρια ή καθιστώντας τα αυτοτελή και ανεξάρτητα, ή με τη μεταφορά τους σε άλλα, εκτός αν υπάρχει νομοθετική ρύθμιση του Υπουργείου, γεγονός που δεν φαίνεται και τόσο πιθανό. Η Επιτροπή Ελέγχου, όταν θα κληθεί από τον Περιφερειάρχη για να γνωμοδοτήσει για τους χρόνους προσαρμογής, θα το κάνει με ευσυνειδησία και εντιμότητα, όπως έπραξε μέχρι τώρα».

Μενέλαος Κασαπαλάς

**Φιλί ζωής για  
τα παιδιά με χρόνιες  
παθήσεις** »10

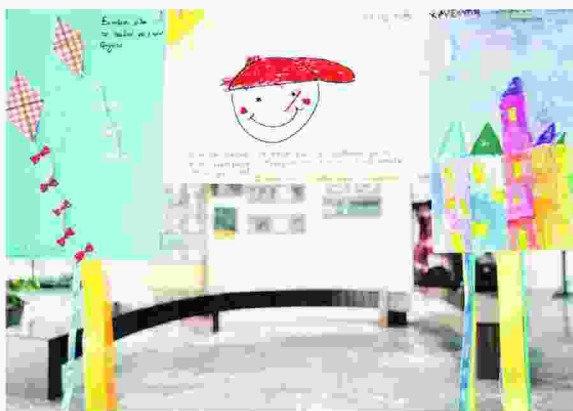
Η «Παιδιατρική κατ' οίκον νοσηλεία» βασιζείται στην εθελοντική δράση γιατρών και νοσηλευτών

# Φιλί ζωής για τα παιδιά με χρόνιες και σοβαρές παθήσεις

Φιλί ζωής στα παιδιά με χρόνιες και σοβαρές παθήσεις δίνει το πρόγραμμα "Παιδιατρική κατ' οίκον νοσηλεία", που υλοποιούν το ΑΠΘ, η Γ' Παιδιατρική ΑΠΘ στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης και το "Χαμόγελο του Παιδιού".

**Χ**άρη στην εθελοντική δράση των γιατρών και νοσηλευτών τα άρρωστα παιδιά έχουν τη δυνατότητα να νοσηλεύονται στο σπίτι τους κι όχι στο θάλαμο του νοσοκομείου, γεγονός που απαλύνει το Γολγοθά που ζουν τα ίδια και οι οικογένειές τους.

Χάρη σε αυτούς τους ήρωες της καθημερινότητας ένα παιδί σε σταθερή κατάσταση μπορεί να πάει στο σπίτι του, έχοντας στήριξη από γιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό και φυσιοθεραπευτές, οι οποίοι το επισκέπτονται στο χώρο του. Προηγείται η εκπαίδευση των γονιών στη διαχείριση των αναγκών του άρρωστου παιδιού τους, ενώ ομάδα ειδικών επισκέπτεται το σπίτι, για να φροντίσει



**Χάρη στην εθελοντική δράση των γιατρών και νοσηλευτών τα άρρωστα παιδιά έχουν τη δυνατότητα να νοσηλεύονται στο σπίτι τους κι όχι στο θάλαμο του νοσοκομείου, γεγονός που απαλύνει το Γολγοθά που ζουν τα ίδια και οι οικογένειές τους.**

για τη διαμόρφωση των κατάλληλων συνθηκών νοσηλείας. Επιπλέον η τηλεφωνική επικοινωνία είναι καθημερινή, ενώ, αν το παιδί χειροτερεύσει, εισάγεται ξανά στο νοσοκομείο.

Το πρωτοποριακό αυτό πρόγραμμα, το οποίο είχε παρουσιάσει η "ΜτΚ" στις 12 Μαρτίου 2017, παρουσιάστηκε επισήμως σε ειδική εκδήλωση στις 17 Μαρτίου στην κεντρική αίθουσα τελετών του ΑΠΘ.

Στο χαιρετισμό του ο πρύτανης του ΑΠΘ Περικλής Α. Μήτκας τόνισε τη σημασία της συνεργασίας με "Το Χαμόγελο του Παιδιού" και ευχαρίστησε τους εθελοντές, το ιατρικό προσωπικό, τους δια-

σώστες και όλους τους ανθρώπους που συμβάλλουν στην υλοποίηση της δράσης "Παιδιατρική κατ' οίκον νοσηλεία" και προσφέρουν καθημερινά τις υπηρεσίες τους στα παιδιά που το έχουν ανάγκη.

Ο διευθυντής της Γ' Παιδιατρικής Κλινικής ΑΠΘ του "Ιπποκράτειου", επιστημονικά υπεύθυνος του προγράμματος, καθηγητής Παιδιατρικής Γιάννης Τσανάκας, αναφέρθηκε στις παθήσεις που απαιτούν τη μακροχρόνια νοσηλεία των παιδιών και εξήγησε τις ανάγκες που οδήγησαν στη δημιουργία του προγράμματος "Παιδιατρική κατ' οίκον νοσηλεία". Επίσης αναφέρθηκε στην αναβάθμιση

του προγράμματος και των παροχών του μετά τη συνεργασία με τον οργανισμό "Το Χαμόγελο του Παιδιού" και το ίδρυμα "Καίτη Παπαποστόλου", το οποίο έδωσε στο "Χαμόγελο του Παιδιού" γενναιόδωρη χορηγία για τα επόμενα έξι χρόνια.

## ΒΙΩΝΟΥΝ

### ΤΙΣ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ ΧΑΡΕΣ

Ο πρόεδρος του "Χαμόγελο του Παιδιού" Κώστας Γιαννόπουλος τόνισε ότι ο οργανισμός επιδιώκει να στηρίξει και να υπηρετεί με σεβασμό τους θεσμούς και τις υπηρεσίες στις καθημερινές μάχες που δίνουν. Μάλιστα εξήγησε ότι η "Παιδιατρική κατ' οίκον νοσηλεία" προσφέρει στα παιδιά τη δυνατότητα να βιώσουν τις καθημερινές, δεδομένες για άλλα παιδιά, χαρές.

Ιδιαίτερα συγκινητική ήταν η στιγμή κατά την οποία γονείς παιδιών πασχόντων από χρόνιες ασθένειες, οι οποίοι έχουν στηριχθεί από την "Παιδιατρική κατ' οίκον νοσηλεία" και από τους ανθρώπους που στελεχώνουν το πρόγραμμα, μοιράστηκαν με τους παρευρισκόμενους τις προσωπικές τους εμπειρίες και αναφέρθηκαν στη στήριξη που δέχονται και πώς αυτό βοήθη στον καθημερινό αγώνα τους.

Κατά τη διάρκεια της εκδήλωσης βραβεύτηκαν όσοι συνέβαλαν στην υλοποίηση του προγράμματος.

---

## Νέος γραμμικός επιταχυντής στο Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης

**Τ**ην έναρξη των εργασιών απεγκατάστασης του γραμμικού επιταχυντή στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης (ΠΓΝΑ) και την ολοκλήρωση, έως τον ερχόμενο Σεπτέμβριο, της εγκατάστασης του νέου, που είναι δωρεά του Ιδρύματος Σταύρου Νιάρχου, ανακοίνωσε ο διοικητής του νοσηλευτικού ιδρύματος Δημήτρης Αδαμίδης.

Πρόκειται για ένα υπερσύγχρονο μηχανήμα ακτινοθεραπείας των καρκινοπαθών όχι μόνο του Έβρου αλλά ολόκληρης της περιφέρειας Ανατολικής Μακεδονίας-Θράκης (ΠΑΜΘ), η δωρεά του οποίου πραγματοποιήθηκε μετά και την ολοκλήρωση των προαπαιτούμενων από το ίδρυμα προσλήψεων ακτινοθεραπευτών, επικουρικού και τεχνικού προσωπικού.

Όσον αφορά τη συνέχιση των θεραπειών για το επόμενο εξάμηνο, ο κ.

Αδαμίδης σημειώνει ότι θα γίνει στη Θεσσαλονίκη και η διοίκηση του Νοσοκομείου Αλεξανδρούπολης έχει έρθει ήδη σε συνεννόηση με το "ΑΧΕΠΑ" και το "Θεαγένειο", ενώ έχει διασφαλιστεί και η συνδρομή του στρατιωτικού νοσοκομείου 424, που επίσης διαθέτει ακτινοθεραπευτικό τμήμα.

Από την πλευρά της η πρόεδρος του συλλόγου καρκινοπαθών Έβρου "Συνεχίζω" Ιωάννα Ρήγα ζητά την υπομονή όλων των ασθενών έως και την ολοκλήρωση εγκατάστασης του γραμμικού επιταχυντή και δηλώνει ότι ήδη έχουν βρεθεί κάποιες λύσεις τόσο για τη μετακίνηση όσο και τη διαμονή τους σε ξενώνες και γενικότερα σε δομές φιλοξενίας.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν για πληροφορίες στο τηλέφωνο του συλλόγου 25510 26464.

## ΖΑΚΥΝΘΟΣ

Πέρασαν από  
χειρουργείο  
τον Πολάκη

Τη σταδιακή έναρξη λειτουργίας (από σήμερα) των χειρουργείων του Νοσοκομείου Ζακύνθου -που παρέμεναν κλειστά από τις 2 Δεκεμβρίου 2016, μετά τον θάνατο γυναίκας από ενδο-νοσοκομειακή λοίμωξη- ανακοίνωσε ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Πάυλος Πολάκης. Ο αναπληρωτής υπουργός επισκέφθηκε χθες το νοσοκομείο, όπου συναντήθηκε με τη διοίκηση και το επιστημονικό προσωπικό, ενώ κατά τη διάρκεια της σύσκεψης υπήρξαν λεκτικές αντιπαραθέσεις με τους γιατρούς. Ο κ. Πολάκης ανέφερε ότι «το Νοσοκομείο Ζακύνθου είναι ένα πραγματικό κόσμημα, ένα σύγχρονο νοσοκομείο με πολλές υποδομές, με επάρκεια ιατρικού προσωπικού και ό,τι ελλείψεις υπάρχουν από το υπόλοιπο προσωπικό θα τις καλύψουμε».

## «Καμία ασφάλεια»

Πρόσθεσε, δε, ότι, σε συνεννόηση με την επιστημονική επιτροπή και τη διοίκηση του νοσοκομείου, ολοκληρώθηκαν όλοι οι έλεγχοι ασφαλείας για την επαναλειτουργία των χειρουργείων. Σχολιάζοντας την επίσκεψη του κ. Πολάκη στο Νοσοκομείο Ζακύνθου και τις καταγγελίες της ΠΟΕΔΗΝ ότι η επαναλειτουργία των χειρουργείων γίνεται χωρίς να πληρούνται οι όροι ασφαλείας, ο τομεάρχης Υγείας της Νέας Δημοκρατίας, βουλευτής Επικρατείας Βασίλης Οικονόμου, είπε: «Η επιλογή του υπουργείου Υγείας να ανοίξει τα χειρουργεία του Νοσοκομείου Ζακύνθου πριν ακόμα να εκδοθεί το πόρισμα για τα αίτια θανάτου της γυναίκας τον Δεκέμβριο του 2016 προκαλεί εύλογα ερωτήματα». «Ελπίζουμε» πρόσθεσε «η εσπευσμένη επαναλειτουργία των χειρουργείων στο Νοσοκομείο Ζακύνθου να μην έχει αρνητικές συνέπειες στους ασθενείς». Πάντως, ο κ. Πολάκης ανέφερε ότι έγινε πλήρης έλεγχος των δικτύων των αερίων και δόθηκε πιστοποίηση, αντικαταστάθηκαν τα αναισθησιολογικά μηχανήματα και το φαρμακευτικό υλικό, ενώ έγινε έλεγχος και στα κλιματιστικά μηχανήματα και στα μηχανήματα αποστείρωσης.



## Πολάκης: Το νοσοκομείο Ζακύνθου είναι ασφαλές

**Διαβεβαιώσεις** για την ασφαλή επανεκκίνηση της λειτουργίας των χειρουργείων του νοσοκομείου Ζακύνθου παρείχε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης. Ενα εικοσιτετράωρο μετά την καταγγελία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) για βεβιασμένο άνοιγμα των χειρουργείων, ο κ. Πολάκης, κατά την επίσκεψή του στο νοσοκομείο, τόνισε ότι έχουν ολοκληρωθεί όλοι οι έλεγχοι ασφαλείας για να τεθούν ξανά σε λειτουργία τα χειρουργεία, τα οποία

είχαν κλείσει αρχές Δεκεμβρίου ύστερα από συρροή επιπλοκών σε μετεγχειρητικούς ασθενείς, εκ των οποίων μάλιστα μία 41χρονη κατέληξε.

Οι χειρουργικές αίθουσες του νοσοκομείου Ζακύνθου τίθενται από σήμερα ξανά σε λειτουργία και σύμφωνα με τον αναπληρωτή υπουργό για να γίνει αυτό έχει ήδη γίνει πλήρης έλεγχος των δικτύων των αερίων, έγινε αντικατάσταση για λόγους ασφαλείας των αναισθησιολογικών μηχανημάτων και του φαρμακευτικού υλικού, ενώ επίσης ελέγχθηκαν

**Διαβεβαίωσε ότι έχουν γίνει όλοι οι έλεγχοι ασφαλείας, για να επαναλειτουργήσουν τα χειρουργεία.**

τα κλιματιστικά μηχανήματα και τα μηχανήματα αποστείρωσης. Οπως δήλωσε ο κ. Πολάκης, «είχε δημιουργηθεί δυσπιστία στον κόσμο, η οποία πρέπει να αποκατασταθεί, γι' αυτό και εγώ λέω με τον πλέον επίσημο τρόπο ότι το

νοσοκομείο Ζακύνθου είναι ασφαλές, έχει εξαιρετο επιστημονικό προσωπικό, έχει διοίκηση που έκανε αυτά που έπρεπε και πραγματικά πρέπει να ξεκινήσει τη λειτουργία του για να βοηθά τους κατοίκους και τους επισκέπτες του νησιού».

Η ΠΟΕΔΗΝ έχει καταγγείλει, μεταξύ άλλων, ότι τα χειρουργεία ανοίγουν πριν εκδοθεί το πόρισμα για τα αίτια θανάτου της 41χρονης γυναίκας. Με αφορμή την καταγγελία αυτή, ο τομεάρχης Υγείας της Ν.Δ. Βασίλης Οικονόμου δήλωσε: «Η επιλογή του υπουργείου

Υγείας να ανοίξει τα χειρουργεία του νοσοκομείου Ζακύνθου πριν ακόμη εκδοθεί το πόρισμα για τα αίτια θανάτου της γυναίκας τον Δεκέμβριο 2016, προκαλεί εύλογα ερωτήματα. Ελπίζουμε η κίνηση αυτή να μην συνδέεται με τη σημερινή επίσκεψη του αναπληρωτή υπουργού στο νησί, ο οποίος θυμήθηκε να επισκεφθεί τη Ζάκυνθο σχεδόν τρεις μήνες μετά το δραματικό γεγονός. Εάν ισχύει πάντως η καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ ότι τα δύο γεγονότα τελικώς συνδέονται, κάποιος θα πρέπει να απολογηθούν».



Είχαν κλείσει μετά τον θάνατο ασθενούς τον Δεκέμβριο

## Ανοίγουν τα χειρουργεία του Νοσοκομείου Ζακύνθου

«Ανοίγουν» σταδιακά από σήμερα τα χειρουργεία Ζακύνθου, τα οποία είχαν κλείσει τον περασμένο Δεκέμβριο όταν ασθενής έχασε τη ζωή της συνέπεια ενδοноοκομειακής λοίμωξης, μετά από χειρουργική επέμβαση ρουτίνας. Όπως ανακοίνωσε χθες ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης, μετά από σύσκεψη, τριώρης διάρκειας, που είχε με τη διοίκηση του Γενικού

Νοσοκομείου Ζακύνθου και το επιστημονικό προσωπικό του ιδρύματος, τα χειρουργεία θα λειτουργήσουν σταδιακά, σε συνεννόηση της διοίκησης με την επιστημονική επιτροπή, μέχρι την ανάπτυξη της πλήρους δυναμικότητάς τους.

«Η δυσπιστία του κόσμου πρέπει να αποκατασταθεί, το νοσοκομείο Ζακύνθου είναι ασφαλές, έχει εξαιρετο επιστημονικό προσωπικό, έχει διοίκηση που έκανε αυτά που έπρε-

πε και πραγματικά πρέπει να ξεκινήσει την λειτουργία του για να βοηθή τους κατοίκους και τους επισκέπτες του νησιού», ανέφερε χαρακτηριστικά ο κ. Πολάκης.

Σύμφωνα με τον ίδιο, ολοκληρώθηκε ο έλεγχος και δόθηκε η σχετική πιστοποίηση για το δίκτυο των αερίων, έγινε αντικατάσταση για λόγους ασφαλείας των αναισθησιολογικών μηχανημάτων, έγινε πλήρης αντικατάσταση του φαρμα-

κευτικού υλικού, έγινε έλεγχος στα κλιματιστικά μηχανήματα και στα μηχανήματα αποστείρωσης, έχουν ολοκληρωθεί όλοι οι έλεγχοι, έχουν δοθεί οι πιστοποιήσεις.

Υπενθυμίζεται ότι η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) με ανακοίνωσή της την Τρίτη έκανε λόγο για εσπευσμένο άνοιγμα των χειρουργείων, χωρίς να πληρούνται οι κανόνες ασφαλείας.



# «Αγριεύει» το κλίμα στην Υγεία

**Απειλή της Ν.Δ. ότι θα απολύσει όσους προσλαμβάνονται στη ρημαγμένη από προσωπικό Υγεία**

«Δεν θα πάρουμε κληρονομιά αυτούς που διορίσατε διοικητές νοσοκομείων που τώρα πλάσονται ότι διορίστηκαν και με αξιοκρατικό τρόπο. Πάνε αυτά, τελειώσανε. Θα φάνε όλοι "X" αν περνάει από το χέρι μου. (...) Όλες αυτές οι προσλήψεις που κάνετε είναι παράνομες. Οι καθαρίστριες από την πίσω πόρτα, οι σεκιούριτι και τα σοβιετικά ΤΟΜΥ (σ.σ.: οι υπό σύσταση Τοπικές Μονάδες Υγείας). Ακούστε να δείτε, δεν θα φλομώσετε την Υγεία την ώρα που καταρρέει».

**Μ**ε αυτά τα λόγια στη Βουλή, στις 15 Μαρτίου, ο βουλευτής και υπεύθυνος του Τομέα Υγείας της Ν.Δ. **Βασίλης Οικονόμου** επιχείρησε να δώσει νέα διάσταση στη σταθερή κόντρα μεταξύ της κυβέρνησης και της Ν.Δ. (κυρίως μεταξύ του αναπληρωτή υπουργού Υγείας **Παύλου Πολάκη** και του αντιπροέδρου της Ν.Δ. και πρώην υπουργού Υγείας **Άδωνι Γεωργιάδη**). Μάλιστα έδωσε στη δημοσιότητα και τον αυτοσχέδιο πίνακα που δημοσιεύουμε.

Ο ΣΥΡΙΖΑ ερμήνευσε ως **ρεβανσισμό**

την απειλή Οικονόμου: «Αυτό είναι το **πραγματικό** πρόσωπο της Ν.Δ. του κ. Μητσοτάκη: ρεβανσισμός, απολύσεις εργαζομένων, άλωση του κράτους. Αυτό είναι το **δίπτυχο** της Ν.Δ.: απάνθρωπος νεοφιλελευθερισμός και πελατειακό κράτος».

Όμως τα πυρά προς τον Οικονόμου δεν προήλθαν μόνο από τον ΣΥΡΙΖΑ: «Εγώ σας λέω ότι **δυσωρεστήθηκα** με τον τρόπο που εκφράστηκε ο τομέαρχης Υγείας, ο φίλος μου ο Βασίλης Οικονόμου, που είπε ότι θα βάλει "X" σε όλα αυτά. (...) Ήταν μια **ατυχή** έκφραση ως προς τη διατύπωση, αλ-

λά και την ουσία» ήταν το σχόλιο του αντιπροέδρου της Βουλής, βουλευτή και πρώην υπουργού Υγείας της Ν.Δ. **Νικήτα Κακλαμάνη** σε ραδιοφωνική εκπομπή του **Real FM** στις 19 Μαρτίου.

Νωρίτερα, πάντως, από την παρέμβαση Κακλαμάνη, μιλώντας στη Βουλή και απαντώντας σε ερώτηση του **Βασίλη Λεβέντη**, ο πρωθυπουργός είχε προαναγγείλει πρόταση για συγκρότηση Εξεταστικής Επιτροπής για τα σκάνδαλα στην Υγεία με τη χαρακτηριστική φράση: «Δεν θα μείνει τίποτα κρυπτό από τον ήλιο!». Ίσως αυτή να ήταν η πραγματική αιτία του νέου καυγά.

Σε ό,τι αφορά τις προσλήψεις και το κυβερνητικό πλάνο, ο **Αλέξης Τσίπρας** έκανε την εξής αναφορά: «Από τη στιγμή που αναλάβαμε μέχρι σήμερα, έχουν γίνει ήδη **6.256** προσλήψεις, εκ των οποίων το ένα τρίτο, δηλαδή οι **2.200**, είναι μόνιμο προσωπικό. Άλλοι **3.600**, εκ των οποίων οι μισοί είναι μόνιμοι, έχουν επιλεγεί και αναλαμβάνουν

υπηρεσία το αμέσως επόμενο διάστημα. Έχουν προκηρυχθεί ήδη άλλες **1.974** θέσεις, από τις οποίες οι 1.759 θα είναι μόνιμες, και τέλος προκηρύσσονται το επόμενο διάστημα άλλες **3.200** θέσεις, εκ των οποίων οι 2.350 θα είναι μόνιμες, ενώ συμπληρώνονται οι **3.100** θέσεις εργαζομένων για τις Τοπικές Μονάδες Υγείας. Πρόκειται για γιατρούς, νοσηλευτές, διασώστες του ΕΚΑΒ και λοιπό προσωπικό».

### Η ουσία του καυγά...

Ποια είναι όμως η ουσία του καυγά για τις προσλήψεις στην Υγεία; Κατ' αρχάς τα χρόνια του μνημονίου – προ ΣΥΡΙΖΑ – τα νοσοκομεία είχαν **αδειάσει** από γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ οι δουλειές του βοηθητικού προσωπικού είχαν σε μεγάλο βαθμό ανατεθεί σε εταιρείες με εργασιακές σχέσεις **σκληράς**. Πώς άδειασαν τα νοσοκομεία:

♦ **Πρώτα** με την απόλυση των συμβασιούχων, των φθηνότερων και πιο παραγωγικών εργαζομένων σε όλα τα

στάδια λειτουργίας των νοσοκομείων.

♦ **Υστερα** με τη μέθοδο της εθελουσίας εξόδου, η οποία ως εκ της φύσεώς της **όχι μόνο** δεν επιτρέπει οποιονδήποτε σχεδιασμό για την όσο το δυνατόν ομαλότερη λειτουργία των νοσοκομείων με λιγότερο προσωπικό, **όχι μόνο** δεν εμπεριέχει κανενός είδους αξιολόγηση των αναγκών των νοσοκομείων, αλλά επιπλέον **έδωσε** κυρίως εκείνους που απλώς φοβούνταν για τη θέση τους και εν τέλει θα έπαιρναν τα ίδια λεφτά στον ιδιωτικό τομέα. Στο σύστημα έμειναν έτσι – εκτός των άλλων – και όλοι όσοι είχαν κάποια συμφέροντα **παραπάνω** να εξυπηρετήσουν, πέρα από έναν «ξερό» μισθό.

Το ζήτημα, λοιπόν, δεν είναι τόσο το αν ο ΣΥΡΙΖΑ κάνει προσλήψεις – αφού αυτές **επιβάλλονται** από τη σκληρή πραγματικότητα – αλλά αν αυτές θα συνιστούν τελικώς ρουσοφρέτια ή θα **αποκαθιστούν** τη λειτουργικότητα του δημόσιου συστήματος Υγείας, η οποία **διαταράχθηκε** δραματικά τα τελευταία χρόνια...

## Πίνακας με ορισμένες διακηρύξεις - προσκλήσεις που έχουν κάνει τα νοσοκομεία

ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	ΑΤΟΜΑ	Απόφαση - ΑΔΑ	ΦΟΡΕΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	ΑΤΟΜΑ	Απόφαση - ΑΔΑ
ΓΝΑ ΛΑΪΚΟ	Φύλαξη	26	Ω2ΓΕ4690Ω8-9N9 ΩΥΥΛ4690Ω8-ΣΟΓ	ΠΓΝ Λάρισας	Τραπεζοκόμοι	16	58871/05.12.2016
ΓΑΟΝΑ «Ο Άγιος Σάββας»	Καθαριότητα	99	Αρ. Διακ. 2241/28.02.2017	ΠΓΝ Λάρισας	Καθαριότητα	99	58871/05.12.2016
ΓΝΘ «Γ. Παπανικολάου» Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης	Φύλαξη	22	Αρ. Διακ. 2725/10.02.2017	ΠΓΝ Λάρισας	Φύλαξη	17	58871/05.12.2016
ΓΝΘ «Γ. Παπανικολάου» Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης	Καθαριότητα	76	Αρ. Διακ. 1012/18.01.2017	Γ.Ν. Κομοτηνής	Καθαριότητα	29	ΨΟ794690ΒΑ-Γ9Γ
Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο»	Φύλαξη	20	6ΠΛΧ4690ΒΚ-ΦΨΔ	Γ.Ν. Κομοτηνής	Τραπεζοκόμοι	5	ΨΟ794690ΒΑ-Γ9Γ
ΓΝΘ «Άγιος Παύλος»	Καθαριότητα	12	Αρ. Διακ. 344/12.01.2017	Γ.Ν. Κομοτηνής	Φύλαξη	8	ΨΟ794690ΒΑ-Γ9Γ
ΓΝΘ «Άγιος Παύλος»	Φύλαξη	5	Αρ. Διακ. 344/12.01.2017	Γ.Ν. Κομοτηνής	Β. Μάγειρες	1	ΨΟ794690ΒΑ-Γ9Γ
ΓΝ Σπάρτης	Φύλαξη	9	Φ/ΤΠ/17/26609.01.2017 ΩΤΛΡ46907Η-7ΨΕ	ΓΟΝΚ «Άγιοι Ανάργυροι»	Καθαριότητα	35	694Κ4690ΗΔΖ-1ΚΝ
ΓΝ Κορίνθου	Φύλαξη	11	7Υ9Π4690Β5-0ΝΕ	ΓΝΑ «Ευαγγελισμός»	Φύλαξη	42	78ΝΚ4690ΩΧ-11Ε
ΓΝ Κέρκυρας	Τραπεζοκόμοι	3	7ΑΗΒ4690Β3-ΥΒΝ	ΓΝΑ «Ευαγγελισμός»	Τραπεζοκόμοι	59	78ΝΚ4690ΩΧ-11Ε
ΓΝ Κέρκυρας	Καθαριότητα	41	7ΑΗΒ4690Β3-ΥΒΝ	ΓΝΑ «Ευαγγελισμός»	Β. Μάγειρες	8	78ΝΚ4690ΩΧ-11Ε
ΠαΓΝ Ηρακλείου	Μάγειρες	3	ΩΟΩ0469061-2ΧΜ	ΓΝΑ «Ευαγγελισμός»	Πρ. Εστίασης	6	78ΝΚ4690ΩΧ-11Ε
ΠαΓΝ Ηρακλείου	Τραπεζοκόμοι	5	ΩΟΩ0469061-2ΧΜ	Γ.Ν. Τρίπολης	Καθαριότητα	34	20914/13.12.2016
ΠαΓΝ Ηρακλείου	Σίτιση	37		Γ.Ν. Πατρών	Καθαριότητα	18	72ΟΧ46906Γ-ΕΩ7
Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Η Ελπίς»	Καθαριότητα	24	ΩΦ9746904Ν-Β4Χ	Γ.Ν. Μυτιλήνης	Φύλαξη	13	8795/30.05.2016
Γ.Ν. Χίου	Καθαριότητα	17	Αρ. Διακ. 20/02.01.2017	Γ.Ν. Καρδίτσας	Φύλαξη	8	8441/20.05.2016
Γ.Ν. Χίου	Φύλαξη	8	Αρ. Διακ. 20/02.01.2017	Γ.Ν. Πύργου	Φύλαξη	6	18486/02.09.2016
Γ.Ν. Χίου	Τραπεζοκόμοι	4	Αρ. Διακ. 20/02.01.2017	ΓΝΑ «Η Ελπίς»	Φύλαξη	8	14784/21.10.2016
Γ.Ν. Χίου	Μάγειρες	3	Αρ. Διακ. 20/02.01.2017	ΓΝΠ «Τζάνειο»	Φύλαξη	27	10741/01.08.2016
Γ.Ν. Λιβαδειάς	Καθαριότητα	16	6ΨΔΚ4690ΒΝ-ΦΝΤ	ΨΝΑ «Δρομοκαϊτειο»	Φύλαξη	Δεν αναφέρει	11873/764563/21.10.2016
Γ.Ν. Λιβαδειάς	Σίτιση	4	6ΨΔΚ4690ΒΝ-ΦΝΤ	Γ.Ν. Ελευσίνας «Θριάσιο»	Καθαριότητα		
ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς»	Φύλαξη	31	Ω0ΛΡ4690ΩΝ-ΔΨΖ	Γ.Ν. Θήβας	Καθαριότητα		
ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς»	Καθαριότητα	105	Ω0ΛΡ4690ΩΝ-ΔΨΖ	Γ.Ν. Κοζάνης - «Μποδοσάκειο»	Καθαριότητα		
ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς»	Τραπεζοκόμοι	57	Ω0ΛΡ4690ΩΝ-ΔΨΖ	Γ.Ν. Σερρών	Φύλαξη	8	
Γ.Ν. Τρικάλων	Καθαριότητα	3	6ΒΞΘ46907Φ-Ν7Β	ΚΑΤ	Φύλαξη		
				Γ.Ν. Κιλκίς	Καθαριότητα		
				ΓΝΘ «Γεννηματάς»	Καθαριότητα		
				ΓΝΑ «Σισμανόγλειο»	Καθαριότητα		

**ΤΕΛΟΣ** ο πόνος από τα τρυπημένα δάχτυλα για τους ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη τύπου 1 μετά την απόφαση του ΕΟΠΥΥ να αποζημιώνει τον αναίμακτο μετρητή σακχάρου (αυτοκόλλητο). Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Σωματείων - Συλλόγων Ατόμων με Σακχαρώδη Διαβήτη χαρακτηρίζει μεγάλη επιτυχία τη θετική γνωμοδότηση του ΕΟΠΥΥ. Σημειώνεται ότι η «δημοκρατία» στις 17 Μαρτίου είχε δημοσιεύσει ρεπορτάζ με τίτλο «Η δραματική επιστολή μιας μητέρας προς τον ΕΟΠΥΥ για το παιδί της που έχει διαβήτη». Η μητέρα περιέγραφε το μαρτύριο της εξάχρονης κόρης της, που τρυπούσε τα δάχτυλά της οκτώ φορές την ημέρα προκειμένου να μετράει το σάκχαρο.



Πέμπτη 23 Μαρτίου 2017

## Η «μπούφλα» της Πέμπτης



**Θυμάστε όταν πήγατε  
εσείς με την παιτουδάρα  
σας στον Ευαγγελισμό;**

Μιλάει και ο Οικονόμου!

### **Ο Ιπποκόμος του Κούλη που παίζει με την υγεία του κόσμου**

Κριτική στον τομέα των νοσοκομείων έμαθε να κάνει και ο τομεάρχης Υγείας και πνευματικό παιδί του πρώην Μητροπολίτη Αττικής Παντελεήμονα Μπεζενίτη, Βασίλης Οικονόμου, ο οποίος εξαπέλυσε δριμεία επίθεση τον υπουργό Υγείας Πάυλο Πολάκη και στην Κυβέρνηση. Με αφορμή τα όσα συμβαίνουν στο Νοσοκομείο Ζακύνθου (ότι δηλαδή η διοίκηση τρέχει να ανοίξει τα χειρουργεία για να προλάβει την επίσκεψη-φιέστα του υπουργού) ο κ. Οικονόμου δήλωσε: «Καθημερινά είναι, πλέον, τα φαινόμενα εκφυλισμού, στον οποίο οδηγεί τη δημόσια Υγεία η Κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ - ANEΛ. [...] Η Υγεία είναι πάνω από κομματικές φιέστες και «πανηγύρια». Αν ισχύουν οι καταγγελίες για το νοσοκομείο της Ζακύνθου είναι σίγουρα κατάπτυστο το γεγονός ότι χωρίς να τηρούνται οι κανόνες ασφαλείας ανοίγουν τα χειρουργεία. Ο κύριος Οικονόμου όμως, δε δικαιούται να μιλάει για «φιέστες και πανηγύρια». Θα του θυμίσουμε εμείς ότι ο ίδιος έκανε αιφνιδιαστική επίθεση – επίδειξη

προ μηνών στον Ευαγγελισμό, για να αναρτήσει αργότερα το κατόρθωμά του στο διαδίκτυο. Με τα ακριβά τους παλτά (αυτός και ο Κούλης) προσπαθούσαν να πείσουν τους υποψήφιους ψηφοφόρους ότι ενδιαφέρονται για τη Δημόσια Υγεία, την ώρα που όσοι από δαύτους αρρωσταίνουν τρέχουν με τη μιά στα ιδιωτικά. Και γιατί να μην πάει και ο ίδιος σε ιδιωτική κλινική αν του τύχει κάτι; Σάμπως δε θα πήρε κι αυτός το κατιτίς από το θησαυρό του Μπεζενίτη, που ντύνει στη θάλασσα υπό μυστηριώδεις συνθήκες;

ΖΑΚΥΝΘΟΣ

# Να επαναλειτουργήσουν άμεσα και με ασφάλεια τα χειρουργεία του νοσοκομείου

**Την ικανοποίηση των δίκαιων αιτημάτων της πρόσφατης μαζικής απεργίας απαίτησαν από τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας το Εργατικό Κέντρο Ζακύνθου και άλλοι φορείς του νησιού**

Την άμεση και ασφαλή επαναλειτουργία των χειρουργείων, όπως και την επίλυση των υπόλοιπων σοβαρών προβλημάτων του **Νοσοκομείου Ζακύνθου**, απαίτησε αντιπροσωπεία του **Εργατικού Κέντρου Ζακύνθου (ΕΚΖ)** και **άλλων φορέων του νησιού** (Εμπορικός Σύλλογος, ΟΕΒΕ, Δικηγορικός Σύλλογος, Σύλλογος Λογιστών, Σύλλογος Φαρμακοποιών, Σύλλογος Δασκάλων και Νηπιαγωγών, ΕΛΜΕ, συνταξιοχικές οργανώσεις, Ένωση Γονέων), σε συνάντηση που είχε χτες στο Νοσοκομείο Ζακύνθου με τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, **Π. Πολάκη**.

Παράλληλα με τη συνάντηση, το Εργατικό Κέντρο και οι φορείς του νησιού πραγματοποίησαν κινητοποίηση έξω από το νοσοκομείο, με αφορμή την παρουσία του αναπληρωτή υπουργού και **σε συνέχεια της μαζικής απεργίας που πραγματοποιήθηκε στις 15 Μάρτη**, με καθολική συμμετοχή των εργαζομένων και του λαού της Ζακύν-

θου, για τα οξυμένα προβλήματα στο νοσοκομείο και το θέμα των σκουπιδιών.

Υπενθυμίζεται ότι τα χειρουργεία του Νοσοκομείου Ζακύνθου παραμένουν κλειστά πάνω από 3 μήνες, μετά το θάνατο 41χρονης γυναίκας και τις μετεγχειρητικές επιπλοκές που παρουσιάστηκαν σε πέντε ασθενείς, χωρίς να υπάρχει καμία ενημέρωση για τα πορίσματα των ερευνών που ακολούθησαν. Η κατάσταση αυτή έρχεται να προστεθεί στα χρόνια σοβαρά προβλήματα του νοσοκομείου (έλλειψεις προσωπικού σε όλους τους τομείς, έλλειψη γιατρών του ΕΚΑΒ και πολλά άλλα).

## Κανένας εφησυχασμός, πάλι με κριτήριο τις ανάγκες του λαού

Στη χτεσινή συνάντηση, η αντιπροσωπεία επεσήμανε τις ευθύνες της κυβέρνησης όπως και των προκατόχων της και κατέθεσε στον α-

ναπληρωτή υπουργό υπόμνημα με τα αιτήματα του λαού του νησιού.

Ο Π. Πολάκης ανέφερε ότι προοδευτικά θα ανοίξουν τα χειρουργεία και ότι θα γίνουν προσλήψεις στο νοσοκομείο για να λειτουργήσει.

«Δεν εφησυχάζουμε με τις δηλώσεις του κ. υπουργού», αναφέρει το ΕΚΖ σε ανακοίνωση που εξέδωσε μετά τη συνάντηση και υπογραμμίζει: «Έχουμε χορτάσει από ψέματα και υποσχέσεις. Το υπόμνημα που καταθέσαμε στον υπουργό και κοινοποιήθηκε στον Τύπο είναι ξεκάθαρο. Δεν θα πάμε καμία απαίτηση πίσω από αυτό. Δεν μας αρκεί να ανοίξουν "προοδευτικά" τα χειρουργεία μετά από τρεισήμισι μήνες. Δεν μπορούμε να ακούμε άλλο υποσχέσεις για προσλήψεις. Ασθενοφόρα δεν υπάρχουν, έλλειψεις γιατρών, διοικητικού προσωπικού, η ΜΕΘ δεν λειτουργεί, όπως δεκάδες εργαλεία στο νοσοκομείο (αξονικός, μαστογράφος κ.λπ.). Η

μεγάλη απεργία στις 15/3 "άνοιξε αυτά" υπουργών και υπευθύνων που ήταν κλειστά τόσους μήνες».

Στο υπόμνημα του ΕΚΖ, μεταξύ άλλων, επισημαίνεται:

«Οι κάτοικοι της Ζακύνθου αναγκάζονται να ταξιδέψουν στην Πάτρα με όποιο μέσο, πληρώνοντας πολλά χρήματα από την τσέπη τους, ενώ έχουν εμφανιστεί ιδιωτικά ασθενοφόρα που με ταρίφα 500 ευρώ και πάνω σε "μεταφέρουν" στην Πάτρα. Εγκυμοσύνες, τραυματίες κ.ά. προστίθενται στα πιο σοβαρά περιστατικά μετακομιδής εκτός Ζακύνθου. Ταυτόχρονα, την ίδια περίοδο των κλειστών χειρουργείων, σαν μανιτάρια ξεφύτρωσαν στη Ζάκυνθο ιδιωτικές κλινικές (...). Τέλος, στο νοσοκομείο μια σειρά από επιστημονικά εργαλεία όπως μαστογράφος κ.ά. παραμένουν χρόνια στα κουτιά, ενώ ο μοναδικός αξονικός τομογράφος του νοσοκομείου χαλάει κάθε 15 μέρες λόγω μεγάλης χρήσης και έλλειψη συντή-

ρησης (...) Άμεσα πρέπει να ενισχυθεί το ΕΚΑΒ με γιατρούς και ασθενοφόρα και να μην εκβιάζονται οι γιατροί του νοσοκομείου να αφήνουν τη θέση τους στο νοσοκομείο για μεταφορά ασθενών. Είναι υποχρέωση του ΕΚΑΒ η διακομιδή των ασθενών εκτός Ζακύνθου (...) Η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) πλήρως εξοπλισμένη και με 5 κρεβάτια δεν έχει λειτουργήσει ούτε μία ώρα, επειδή δεν κάνουν προσλήψεις προσωπικού».

Και το υπόμνημα καταλήγει με τα εξής **αιτήματα**: Άμεση επαναλειτουργία των χειρουργείων, με την απαιτούμενη ασφάλεια. Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού για την κάλυψη όλων των κενών στο ΓΝΝ Ζακύνθου και τη λειτουργία της ΜΕΘ. Επένδρωση με προσωπικό και ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ. Να εξοπλιστεί το νοσοκομείο με Μαγνητικό Τομογράφο. Να επανδρωθούν και να λειτουργήσουν τα Κέντρα Υγείας στο νησί.