

Α Ρ Θ Ρ Ο ΤΟΥ ΝΙΚΟΥ ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΥ*

Η τεράστια ζημιά στο «Ερρίκος Ντυνάν» από τα απλήρωτα νοσήλια

Παρέμβαση με αφορμή την απάντηση του υπουργού Υγείας για τις λίστες των τζαμπατζήδων

Μια «απρόοπτη» εξέλιξη είχε η χθεσινή συνεδρίαση της εξεταστικής επιτροπής της Βουλής για την Υγεία, που έδωσε την ευκαιρία στους βουλευτές του **Κυριάκου Μπτσοτάκη** να «επενδύσει» σ' αυτήν, για να βγάλει -άσχετα αν είναι μάταιη η προσπάθειά της- από τη δυσχερή θέση διάφορα υψηλόβαθμα στελέχη της και μαζί και μεγαλοστέλεχη του ΠΑΣΟΚ. Συγκεκριμένα, ο υπουργός, **Ανδρέας Ξανθός**, απαντώντας σε μένα από τα υπουργικά έδρανα υποστήριξε ότι δεν τεκμαίρεται δημόσια ζημιά από το «Ερρίκος Ντυνάν», διότι ουδέποτε επιχορηγήθηκε από το κράτος.

Είναι προφανές ότι ο υπουργός προχώρησε σε μια ατυχέστατη και ανισόρροπη τοποθέτηση, γι' αυτό και αργότερα, όταν κατάλαβε την γκάφα του, τη «μάζεψε»... μερικώς, λέγοντας ότι, με την ευρεία έννοια του όρου, η μη πληρωμή των νοσηλείων από πρώην πρωθυπουργούς και υπουργούς, που φθάνει

τα 24 εκατομμύρια ευρώ οδήγησε στην τελική χρεοκοπία του κοινωφελούς ιδρύματος και άρα έχει προκληθεί ζημιά στο Δημόσιο.

Εχει, λοιπόν, προκληθεί ζημιά και μάλιστα τεράστια!

Υπάρχει μια διαδρομή κρατικού χρήματος που παρέβλεψε ο κ. Ξανθός. Το κράτος επιχορηγούσε τον «Ερυθρό Σταυρό» και το ΔΣ του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (ΕΕΣ) εκκωρούσε τα τεράστια αυτά ποσά στο «Ερρίκος Ντυνάν». Δηλαδή, χρήματα του Έλληνα φορολογούμενου και από κοντά η αμύθητη περιουσία των κληροδοτημάτων του.

Τα σκάνδαλα δεν είχαν ως φανερό πρωταγωνιστή μόνο τον προφυλακισμένο πρόεδρο του ΕΕΣ,

Ανδρέα Μαρτίνη. Είχαν και συνεργούς διάσημα, υπεράνω υποψίας, μέλη της πολιτικής ελίτ του τόπου. Σε αντίθεση με τους σκοπούς του, το «Ερρίκος Ντυνάν» είχε μετατραπεί σ' ένα πολυτελέστατο «ξενοδοχείο» υγείας, όχι για φτωχούς και για άπορους -όπως έπρεπε- αλλά μόνο για πλούσιους. Του οποίου γνώρισαν τις... τζαμπέ-δωρεάν ανέσεις εκατοντάδες ή και χιλιάδες εντιμότατων και ευυπόληπτων μελών της ελίτ, μεταξύ αυτών και μέλη των οικογενειών **Σημίτη, Μπτσοτάκη, Γεννηματά, Μπακογιάννη, Μολυβιάτη, Γείτονα, Καψή, Κυπραίου** μανάδες και πεθερές πολιτικών, ανώτατοι δικαστικοί, δημοσιογράφοι, σύζυγοι, παιδιά και... λοιποί συγγε-

νείς, χωρίς να πληρώνουν «μια». Ταυτόχρονα από τα χρήματα με τα οποία επιχορηγούσε το κράτος τον ΕΕΣ και διοικεύονταν στο «Ερρίκος Ντυνάν», σιτίζονταν κφιήνες του ρουσφετιού, που δεν είχαν πατήσει ποτέ το πόδι τους στο νοσοκομείο (δείτε, ως πιο κραυγαλέα, την περίπτωση του συζύγου της προέδρου του ΠΑΣΟΚ, **Φώφης Γεννηματά**).

ΑΣ ΠΕΡΑΣΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟ ΤΑΜΕΙΟ

Μετά ταύτα, ας μη σπεύδουν οι χωμένοι μέχρι τα αυτιά να πανηγυρίζουν. Ούτε να λακίζουν από την εξεταστική επιτροπή, επικαλούμενοι την αρχική τοποθέτηση του υπουργού, που άλλωστε, αργότερα την «τροποποίησε» και την

έφερε στα πρόποντα μέτρα της ευρείας έννοιάς της. Υπάρχουν μεγαλοστέλεχη της και συγγενείς τους που νοσηλεύτηκαν και... ξέχασαν να πληρώσουν τα νοσήλια. Αφησαν το λογαριασμό στα... κορόιδα, τους Έλληνες φορολογούμενους. Ε, λοιπόν ο Μπτσοτάκης και η Γεννηματά αντί να μας βγάλουν και γλώσσα ας περάσουν πρώτα από το ταμείο, όπως έκανε ο **Κώστας Καραμανλής**, ο οποίος εξόφλησε τα νοσήλια του. 🐘

*Ο Νίκος Νικολόπουλος είναι ανεξάρτητος βουλευτής Αχαΐας και πρόεδρος του Χριστιανοδημοκρατικού κόμματος Ελλάδας.



Το πλαστό (ή το αδιόρθωτο) Δημόσιο

Χωρίς αξιόπιστο δημόσιο τομέα δεν μπορείς να φτιάξεις κράτος. Και εάν μέχρι σήμερα δεν είχαμε ποτέ σοβαρό κράτος, ένας από τους λόγους είναι ο τρόπος λειτουργίας του Δημοσίου, που είναι απόλυτα και εσαεί πελατειακός, σε βαθμό εξοργιστικό. Δύο τελευταία ενδεικτικά παραδείγματα είναι, πρώτον, το μπόϊκοτάζ της αξιολόγησης των προϊσταμένων της δημόσιας διοίκησης και δεύτερον, η υπόθεση των περίπου 2.450 υπαλλήλων που προσλήφθηκαν, με αποδεδειγμένα πλαστά δικαιολογητικά, στη δεκαετία του 2000, αλλά μας στοιχειώνει ακόμη. Το υπουργείο Διοικητικής Ανασυγκρότησης αναζητεί εναλλακτικούς τρόπους για να προχωρήσει η αξιολόγηση των υπαλλήλων στο Δημόσιο, αφού η διαδικασία που είχε δρομολογήσει μπλοκάρει, σύμφωνα με το υπουργείο, μετά από συστάσεις της ΑΔΕΔΥ και της ΠΟΕ-ΟΤΑ προς τους προϊσταμένους των υπηρε-

σιών να μην παραλαμβάνουν τα έντυπα αξιολόγησης! Μια αξιολόγηση φέρνει ανατροπές, τις οποίες προφανώς δεν τις θέλουν οι

ΓΝΩΜΗ

Του Πάνου Φ. Κακούρη

pkak@naftemporiki.gr

θιγόμενοι. Ωστόσο, αποτελεί μνημονιακή υποχρέωση και έπρεπε να ολοκληρωθεί τον Ιούνιο, αλλά την ολοκλήρωσε μόνο το υπουργείο Τουρισμού και για τα υπόλοιπα πάμε για Ιούλιο και βλέπουμε. Πιο σοβαρή είναι η άλλη υπόθεση, η οποία προέκυψε από την κόντρα της ΟΙΕΑΕ (ιδιωτικοί εκπαιδευτικοί) και της ΠΟΕΔΗΝ (εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία). Αφορά 2.450 άτομα τα οποία προσλήφθηκαν στη δεκαετία του 2000 σε διάφορους τομείς του Δημοσίου, αλλά διαπιστώθηκε πως είχαν πλαστούς και άρα παράνομους τίτλους σπουδών, από 18 ιδιωτικά ΤΕΕ σε όλη τη χώρα. Ξεγέλασαν έτσι και το ΑΣΕΠ και τους συνυποψηφίους τους. Ας έρθουμε στη θέση του διαγωνιζόμενου που είχε κανονικό βαθμό 17 και έχασε τη θέση από αυτόν που εμφάνισε πλαστό τίτλο με 20άρι. Σε μια στοιχειωδώς ευνομούμενη πολιτεία, η επιλογή είναι μία. Εδώ, το ελληνικό κράτος εμφανίζεται εξαιρετικά επεικέες. Το 2007 ψηφίστηκε ο νόμος 3577/2007, ο οποίος προέβλεπε τη διεξαγωγή εξετάσεων για τους κατόχους των παράνομων τίτλων. Όμως η διάταξη του νόμου ακόμη ΔΕΝ εφαρμόστηκε. Πέρυσι ενισχύθηκε ο ν.3577/07, εξαγγέλθηκαν οι εξετάσεις, αλλά τίποτα. Υπό την πίεση και της τρόικας δρομολογείται νέα διάταξη, η οποία θα ορίσει τις εξετάσεις των προσληφθέντων με πλαστά δικαιολογητικά. Όμως αυτό προκαλεί την αντίδραση των συνδικαλιστών, οι οποίοι μιλούν για ανθρώπους που «κινδυνεύουν» να απολυθούν. Προφανώς υπάρχουν πλείστες άλλες παθογένειες στον δημόσιο τομέα, αλλά αυτές οι δύο υπερβαίνουν τα όρια. Και επειδή μόνον μας, επί 196 συναπτά έτη, αποδείξαμε ότι δεν μπορούμε να βάλουμε τάξη στο Δημόσιο, δυστυχώς οι προσδοκίες για το αυτόνοτο εναποτίθενται στην τρόικα. [SID:1185918]

**Γιατρός από το Παίδων:
"Κινδυνεύουν να χαθούν
Ελληνόπουλα"!!!**

Για **σοβαρές** ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ που αγγίζουν τα όρια του άμεσου κινδύνου και του εθνικού εγκλήματος, έκανε λόγο στη στήλη γιατρός χειρουργός που εργάζεται στο νοσοκομείο των Παίδων της Αθήνας. Μας είπε συγκεκριμένα ο γιατρός: "Κάνουμε, χωρίς υπερβολή, υπερπροσπάθειες... Με ελάχιστο προσωπικό -γιατρούς-νοσοκόμους- βγάζουμε δυο και τρεις φορές περισσότερη δουλειά, έως ορίων εξάντλησης! Λείπουν, εκτός από προσωπικό, και σύγχρονα μηχανήματα, αναγκαία για τα παιδιά μας, αφού τα παλιά έχουν χαλάσει και υπολειπονται. Εκπέμπω σήμα SOS!!! Αν συνεχιστεί αυτό το κακό, θα πεθάνουν Ελληνόπουλα, θα θρηνήσουμε αθώα παιδάκια"! Αυτά είπε ο γιατρός, αλλά "λεφτά υπάρχουν" μόνο για τα "κακόμοιρα προσφυγάκια"...

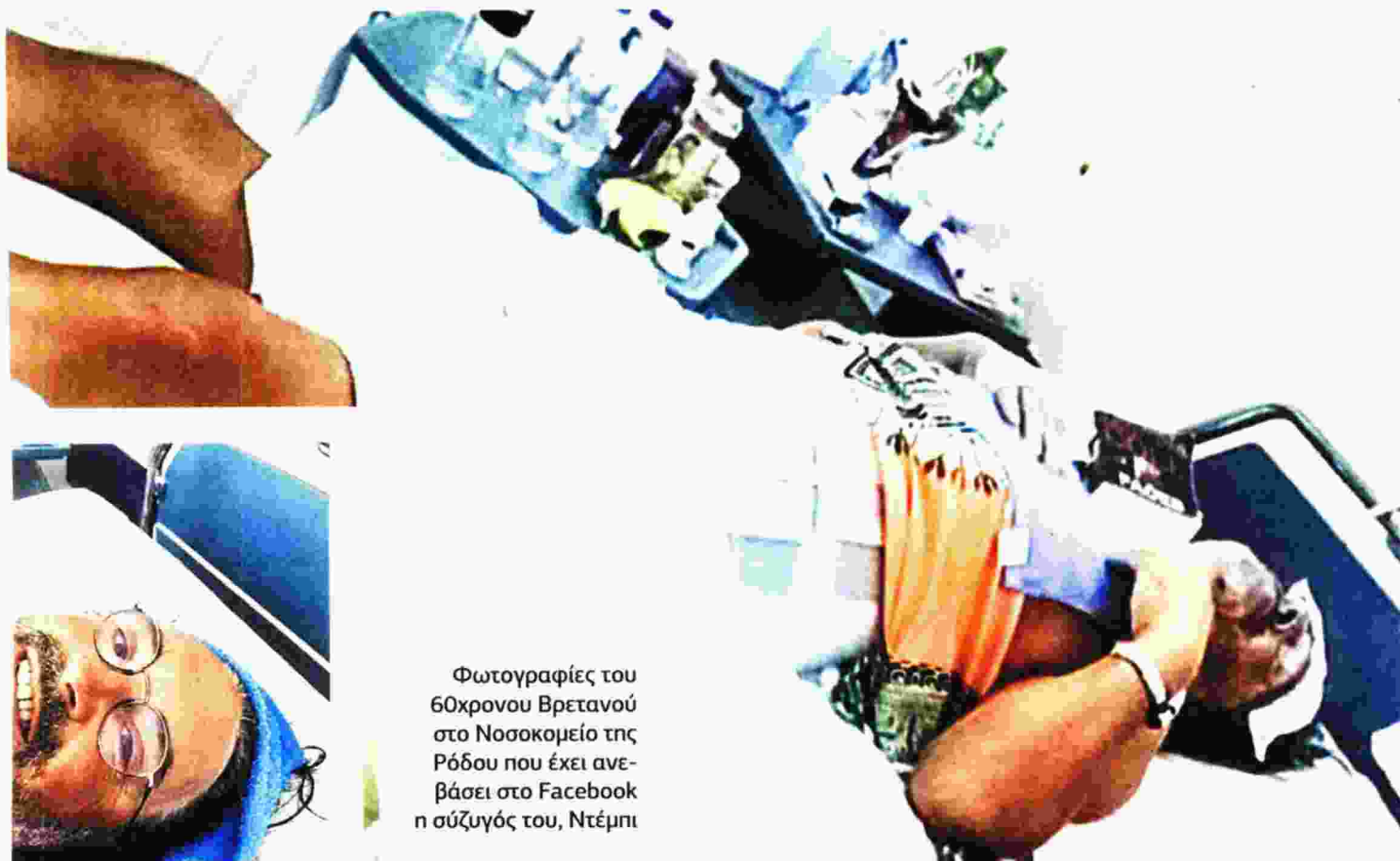


**«Καλύτερα
κρατούμενος
παρά ασθενής»**

Οι καταγγελίες Βρετανού
τουρίστα για το Νοσοκομείο
της Ρόδου Σ. 21



**«Καλύτερα
φυλακή παρά
ασθενής στο
Νοσοκομείο
της Ρόδου»**



Φωτογραφίες του 60χρονου Βρετανού στο Νοσοκομείο της Ρόδου που έχει ανεβάσει στο Facebook η σύζυγός του, Ντέμπι

Την ωμή πραγματικότητα των συνθηκών που επικρατούν στα δημόσια νοσοκομεία, των περικοπών και των τραγικών ελλείψεων σε προσωπικό και υλικά μεταφέρει σε διεθνή ΜΜΕ η σύζυγος 60χρονου Βρετανού, ο οποίος έσπασε τη μέση του ύστερα από πτώση και παραμένει καθηλωμένος στο νοσοκομείο της Ρόδου εδώ και 18 ημέρες. Το ζευγάρι, μεταξύ άλλων, καταγγέλλει ότι οι συγγενείς είναι αναγκασμένοι να αντικαθιστούν τον καθετήρα, πως τα -λερωμένα- σεντόνια δεν αλλάζονται επί ημέρες και πως δεν τους προσφέρεται επαρκής τροφή και νερό.

«Είμαι απελπισμένη και κανείς δεν μας λέει τίποτα. Νομίζω ότι οι φυλακισμένοι έχουν καλύτερη αντιμετώπιση από αυτούς τους ασθενείς» ανέφερε η 54χρονη σύζυγός του Ντέμπι στην «Daily Mail», τονίζοντας πως «οι συνθήκες στο νοσοκομείο είναι άθλιες. Δεν αλλάζουν τα σεντόνια και, έτσι, έμεινε ξαπλωμένος σε ούρα για πέντε ημέρες. Η φίλη μου κι εγώ είμαστε ανα-

γκασμένες να προσφέρουμε 24ωρη φροντίδα στον Στίβεν (ο.σ.: Mos) γιατί δεν υπάρχουν νοσοκόμες για να βοηθήσουν» προστίθεται στο δημοσίευμα, που συνοδεύεται από φωτογραφίες του κλινήρου Στίβεν και χώρων του νοσοκομείου (με απορρίμματα στο πάτωμα κ.ά.).

Όπως σημείωσε η σύζυγός του, δεν του προσφέρεται νερό και «χρειάζεται να αγοράσουμε οι ίδιοι», ενώ έκανε λόγο για ελάχιστο φαγητό, με συνέπεια «να πρέπει να φέρνω εγώ ψαρόσουπα ή τόνο και σάντουιτς για να είμαι σίγουρη ότι είναι αρκετή η τροφή». Να σημειωθεί ότι η ασφαλιστική τους εταιρεία αρνήθηκε -επικαλούμενη κινδύνους για την υγεία του- να εξασφαλίσει την αεροδιακομιδή του στη Βρετανία και να γίνει εκεί η επέμβαση και γι' αυτόν τον λόγο η οικογένεια έχει ξεκινήσει έρανο στο Διαδίκτυο με στόχο τη συγκέντρωση ποσού ύψους 7.500 λιρών.

ΚΩΣΤΑΣ ΚΑΝΤΟΥΝΗΣ

Πώς ορίζεται η παρέμβαση στη Δικαιοσύνη;

► Της **ΑΝΤΙΑ ΨΑΡΡΑ**

«ΕΠΙΛΕΓΟΥΝ ΤΗ ΛΑΣΠΗ και τον δικασμό. Ανοικτή σύγκρουση με τη δικαιοσύνη» αποφαίνεται το «Βήμα». «Το έγκλημα είναι οργανωμένο», ισχυρίζεται ο Βαγγέλης Μαρινάκης. «Θέλουν να διαλύσουν το ΣτΕ και να ταπεινώσουν τον Άρειο Πάγο», γράφει το «Πρώτο Θέμα». Οι περισσότερες εφημερίδες του συντηρητικού χώρου όπως και εκείνες που κατέχει ο όμιλος Μαρινάκη διαπιστώνουν παρεμβάσεις στη Δικαιοσύνη από τη σημερινή κυβέρνηση.



Όταν όμως η Δικαιοσύνη ασχολείται με τις υπερβολικές αναρτήσεις του Παύλου Πολάκη ή με αναφορές συγκεκριμένων πολιτικών και δημοσιογράφων ή ακόμα και με τις διαδικτυακές αρνητικές γνώμες πολιτών, μάλλον δεν είναι ακριβώς αυτό που συνήθως περιγράφεται ως παρέμβαση στη Δικαιοσύνη.

Οι συχνές και άκρως αυστηρές ανακοινώσεις των Συνδικαλιστικών Ενώσεων των δικαστικών και εισαγγελικών λειτουργών που κοντεύουν να ξεπεράσουν σε συχνότητα ακόμα και την ΠΟΕΔΗΗ του κ. Γιαννάκου, στιγματίζουν δυστυχώς εξαιρετικά επιλεκτικά παρεμβατικές συμπεριφορές. Κι αυτό γίνεται όταν οι ίδιοι οι δικαστές επισημαίνουν ότι το κύρος του θεσμού πρέπει να προστατεύεται έτσι ώστε να μπορεί σε αυτόν να καταφύγει ο αδύναμος πολίτης. Ποια είναι όμως η αυτή η μέθοδος προστασίας; Γιατί και από πότε η κριτική απέναντι σε αποφάσεις της Δικαιοσύνης βλάπτει το κύρος της; Για ποιο λόγο ξαφνικά απαγορεύεται σε πολιτικούς ή σε πολίτες να ασκούν κριτική και αυτομάτως γίνεται λόγος περί παρεμβάσεων;

ΑΝΤΙΘΕΤΑ, θα μπορούσε να ισχυριστεί κανείς ότι το να μην υπάρχει καμία κριτική προς τις αποφάσεις της Δικαιοσύνης και ειδικά από τους κυβερνώντες δημιουργεί υπόνοιες ότι η εκτελεστική εξουσία καίδεύει τα αυτιά του θεσμού προκειμένου να διασφαλίσει «ανενόχλητα» τη νομοθετική πολιτική της. Το είδαμε αυτό εδώ και δεκαετίες να συμβαίνει σε περιπτώσεις ειδικών Νόμων και ειδικών νυχτερινών τροπολογιών, σε περιόδους που η διαπλοκή και η διαφθορά θέρειναν ατιμώρητες, ενώ ψηφίστηκαν νόμοι που ουσιαστικά καταπατούσαν την ισονομία αλλά και στοιχειώδη ανθρώπινα δικαιώματα.

Σε πολλές περιπτώσεις η Δικαιοσύνη



Θα μπορούσε να ισχυριστεί κάποιος ότι το να μην υπάρχει καμία κριτική προς τις αποφάσεις της Δικαιοσύνης, και ειδικά από τους κυβερνώντες, δημιουργεί υπόνοιες ότι η εκτελεστική εξουσία καίδεύει τα αυτιά του θεσμού προκειμένου να διασφαλίσει «ανενόχλητα» τη νομοθετική πολιτική της

στεκόταν μάλλον αδιάφορη σε καταγγελίες ακόμα και όταν τα στοιχεία γύρω βούρσαν. Μην ξεχνάμε ότι μεγάλες ποινικές υποθέσεις ακόμα στοιβάζονται στα δικαστικά συρτάρια ενώ η διερεύνησή τους ακολουθεί εξαιρετικά αργούς ρυθμούς.

Από την άλλη μεριά, ακόμα κι αν υποθέσουμε ότι πράγματι υπάρχει σκοπιμότητα παρεμβάσεων, πώς άραγε εξηγείται το ότι ειδικά τα τελευταία δύο χρόνια οι αποφάσεις των ανωτάτων δικαστηρίων γίνονται σεβαστές παρότι (σωστά ή λάθος) ανατρέπουν νόμους και διατάξεις που ψηφίζει η εκτελεστική εξουσία; Αντίθετα, είδαμε στο παρελθόν την εκτελεστική εξουσία να κλείνει συχνά τα μάτια σε παρόμοιες αποφάσεις.

ΓΙΑ ΠΟΙΟ ΛΟΓΟ είναι παρέμβαση στη Δικαιοσύνη η κριτική μιας απόφασης για τη νομιμότητα της μη καταβολής δεδουλευμένων ή περί της άρνησης των δικαστών να καταθέτουν «πόθεν έσχες» ή περί της παραγραφής παλαιότερων οικονομικών υποθέσεων; Πώς εξηγείται ότι οι πρόσφατες «παρεμβάσεις» βλάπτουν το κύρος της Δικαιοσύνης, όταν η εμπιστοσύνη των πολιτών προς τον θεσμό έχει καταρακλήσει στις τελευταίες θέσεις στους αντίστοιχους δείκτες καταγραφής τα τελευταία 15 χρόνια;

Γιατί, τέλος, είναι παρέμβαση η κριτική σε μία εισαγγελική απόφαση, π.χ. αθώωσης του μακαρίτη του επιχειρηματία Βγενόπουλου, και δεν είναι ευθεία παρέμβαση η καταγγελία ως επίορκων εισαγγελικών και δικαστικών λειτουργών στην υπόθεση του φορτίου της ηρωίνης, ειδικά όταν κάποιοι δικαστές σε αυτή την υπόθεση δέχτηκαν όχι μόνο απειλές αλλά και βόμβες;

Είναι τελικά ή όχι ευθεία παρέμβαση και μάλιστα πολιτικά υποκινούμενη η προτροπή του εκπροσώπου της Ν.Δ. να γίνει ειδικό δικαστήριο όχι για πολιτικούς που ενδεχομένως βοήθησαν σε συγκάλυψη του έγκλημα αγοράς, μεταφοράς και διακίνησης της ηρωίνης, αλλά για την τηλε-



Πρωτοσέλιδα εφημερίδων που υποτίθεται ότι δεν κάνουν παρέμβαση στη Δικαιοσύνη

φωνική προτροπή του Πάνου Καμμένου στον ισοβίτη να καταθέσει σε εισαγγελέα όσα γνωρίζει και να μη φοβηθεί; Από πότε αποτελεί θέσφατο στοιχείο περί παρέμβασης στη Δικαιοσύνη μία καταγγελία ισχυρού επιχειρηματία;

ΔΙΑΧΡΟΝΙΚΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΑΝ με συκοφαντικά πρωτοσέλιδα στα ΜΜΕ ονόματα δικαστικών που είτε απάλλαξαν είτε κατηγορήσαν εμπλεκόμενους σε μεγάλες υποθέσεις (Οικονόμου, Κεδίκογλου, Ζορμπάς, Σιδέρης, Μπάγιας, Λινός, Ντογιάκος, Τζιμπλάκης, Μουζακίτης, Θάνου, Σακελλαρίου κ.λπ.) αναλόγως με την πολιτική ή ακόμα και την οπαδική τοποθέτηση του κάθε Μέσου. Ανώτατοι δικαστικοί κατηγορήθηκαν για απελευθέρωση εμπόρων ναρκωτικών, για οικονομικά αδικήματα, για προκλητικές αθώωσεις αθλητικών παραγόντων, για παράνομο πλουτισμό, για διορισμούς «υιών και θυγατέρων» τους, ακόμα και για συμμετοχή σε παραδικαστικά κυκλώματα.

Η κορύφωση αυτής της καθημερινής ειδοσιογραφίας ήταν την εποχή της μεγάλης ενδοδικαστικής κόντρας την περασμένη δεκαετία. Οι καθημερινές παρεμβάσεις από πολιτικούς και υπουργούς, εκδότες και δημοσιογράφους που κόπτονται τώρα για την ανεξαρτησία της Δικαιοσύνης δεν είχαν βέβαια προκαλέσει τόσο μεγάλη συχνότητα ανακοινώσεων από τις Ενώσεις των δικαστικών λειτουργών αλλά αναμφισβήτητα είχαν



αρνητικό αντίκτυπο στο κύρος της Δικαιοσύνης.

ΑΡΝΗΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΤΥΠΟ είχαν και οι διαρκείς αποφάσεις για τις «παράνομες και καταχρηστικές απεργίες» εργαζομένων σε όλους τους κλάδους, οι αποφάσεις περί συνταγματικότητας των νομοθετικών πρωτοβουλιών των προηγούμενων κυβερνήσεων με την επίκληση των έκτακτων συνθηκών.

Οι υποθέσεις του «Noor 1», των στημένων αγώνων, των σκανδάλων στην Υγεία, των εξοπλιστικών, των μισών, της Siemens κ.λπ., βρίσκονται στα χέρια της Δικαιοσύνης και από τις δικαστικές αυτές αποφάσεις όπως και από τις καθημερινές αποφάσεις για τον κάθε αδύναμο πολίτη και τον κάθε αδύναμο εργαζόμενο θα φωτίζεται ή θα σκοτεινιάζει τελικά το κύρος της Δικαιοσύνης.

ΞΑΝΘΟΣ ΓΙΑ ΤΟΠΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

«Από ευρωπαϊκές πηγές για τέσσερα χρόνια η χρηματοδότησή τους»

ΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ανάπτυξη του νέου μοντέλου του Δημόσιου Συστήματος Υγείας, «διευρύνεται ο δημόσιος χώρος», τόνισε το Σάββατο από το Ηράκλειο ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός. Ο υπουργός ουσιαστικά έθεσε ζήτημα διεύρυνσης των δικαιωμάτων του πολίτη στον ζωτικό τομέα της Υγείας που έχει συρρικνωθεί απελπιστικά στα χρόνια των μνημονίων, με ευθύνη των προηγούμενων νεοφιλελεύθερων κυβερνήσεων, οι οποίες διέλυσαν με επιλογή το Εθνικό Σύστημα Υγείας, αφήνοντας να αναπτυχθεί η διαφθορά, και δυσφήμισαν τον δημόσιο χαρακτήρα, αποθεώνοντας τις ιδιωτικοποιήσεις. Ο κ. Ξανθός, μιλώντας σε ημερίδα που οργάνωσε η 7η

Υγειονομική Περιφέρεια Κρήτης, σε μια κατάμεστη αίθουσα ξενοδοχείου, με θέμα τις Τοπικές Μονάδες Υγείας, «Από το όραμα στην υλοποίηση», οριοθέτησε χρονικά, οικονομικά και πολιτικά το πεδίο παρέμβασης σε αυτόν τον κρίσιμο τομέα, τονίζοντας σχετικά: «Έχουμε συμφωνήσει με τους θεσμούς, μέχρι τις 5 Αυγούστου θα νομοθετήσουμε για τις πρωτοβάθμιες Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ), έχουμε βρει πόρους από ευρωπαϊκές πηγές, γιατί από δημόσιες δαπάνες δεν είναι εφικτό. Για τέσσερα χρόνια έχει εξασφαλιστεί η χρηματοδότηση των ΤΟΜΥ». Ο σχεδιασμός, σύμφωνα με τον υπουργό, έχει γίνει με έμφαση στις πιο ευάλωτες ομάδες τόσο στις πόλεις όσο και

στις απομακρυσμένες-δυσπρόσιτες περιοχές. Για τη στελέχωση των νέων δομών θύμισε την πρόβλεψη για 3.000 προσλήψεις: 1.700 γιατροί και 1.300 υποστηρικτικοί εργαζόμενοι. Στην αρχή της εκδήλωσης, μέλη του ΚΚΕ από διάφορους κοινωνικούς χώρους θέλησαν να εισέλθουν στην αίθουσα, αλλά η διοικήτρια της 7ης ΥΠΕ Κρήτης, Ελένη Μαυρομάτη, που είχε την ευθύνη της οργάνωσης, το απέτρεψε. Τέλος, την Παρασκευή ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Πάυλος Πολάκης εγκαινίασε στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου υπερσύγχρονα μηχανήματα για την εξυπηρέτηση των πολιτών και κυρίως των καρκινοπαθών.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΟΥΔΗΣ

Η Αθηνά Σαμαρά



Ο Θεόδωρος Σιδηροπούλος

Θα στριμώξουν στις βαλίτσες τους ιατρικές μπλούζες, στηθοσκοπία, ιατρικές μάσκες, αλλά και... μαγιό, ρακέτες και αντηλιακά, και θα κάνουν... διακοπές σε νοσοκομεία. Κέντρα Υγείας και περιφερειακά ιατρεία, συμμετέχοντας στο πρόγραμμα «Ιατρική Απόβαση 2017» της Επιστημονικής Εταιρείας Φοιτητών Ιατρικής Ελλάδος (ΕΕΦΙΕ). Από τις 20 Ιουλίου έως τις 28 Αυγούστου, περισσότεροι από 250 φοιτητές Ιατρικής θα στελεχώσουν μονάδες Υγείας σε 41 περιοχές της χώρας, ενισχύοντας το υπάρχον ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, προσφέροντας εθελοντικά τις υπηρεσίες τους σε χιλιάδες ασθενείς και αποκτώντας πολύτιμες επαγγελματικές εμπειρίες.

«Η "Ιατρική Απόβαση" ξεκίνησε το 1997 και πραγματοποιείται κάθε καλοκαίρι, σε συνεργασία με νοσοκομεία, Κέντρα

Υγείας, δήμους, μητροπόλεις και άλλους φορείς, που σε πολλές περιπτώσεις καλύπτουν τα έξοδα διαμονής των φοιτητών. Φέτος είχαμε 650 αιτήσεις και καταφέραμε να εξασφαλίσουμε δωρεάν διαμονή σε 28 από τους 41 προορισμούς» λέει ο πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου της ΕΕΦΙΕ Στέφανος Καραμαρούδης.

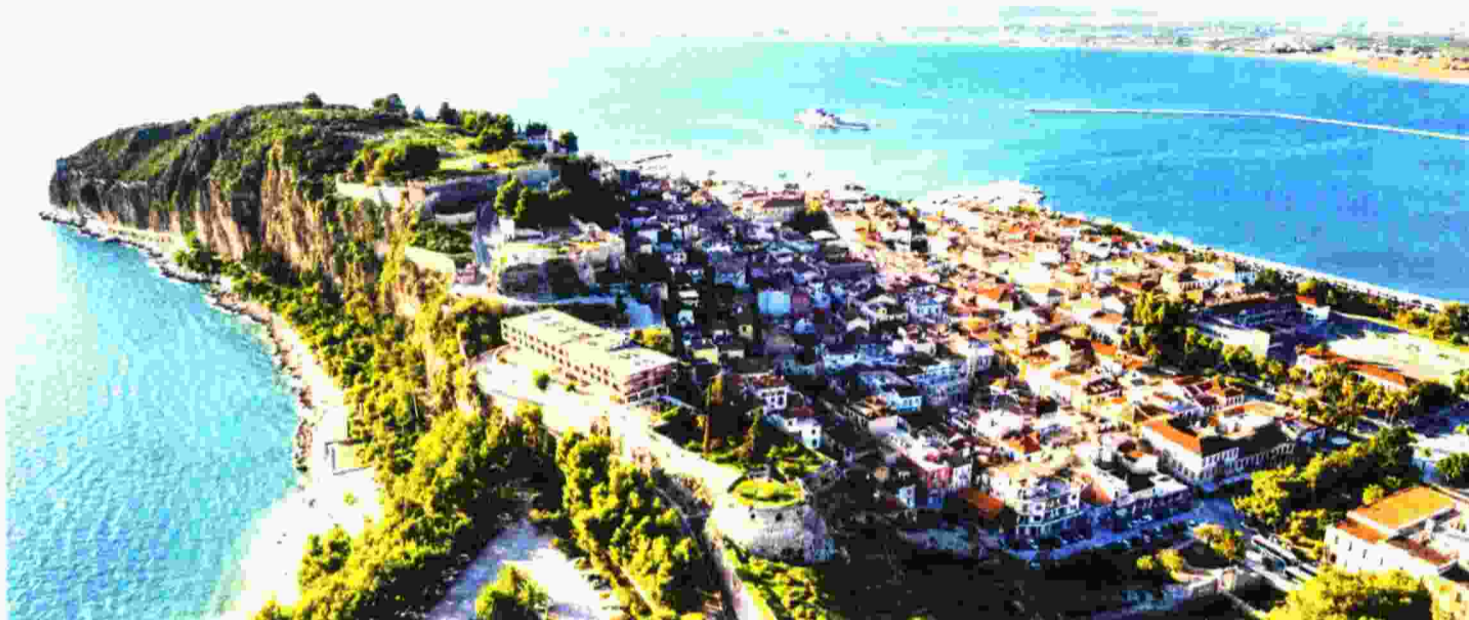
Στη λίστα των προορισμών του 2017 «φιγουράρουν» νησιά όπως η Πάρος, η Κρήτη, τα Κύθηρα, η Κάλυμνος, η Σκύρος και η Σαντορίνη, αλλά και περιοχές της Πελοποννήσου και της Θεσσαλίας, όπως το Ναύπλιο, το Λουτράκι και το Πήλιο. «Προσπαθούμε να προσθέτουμε συνεχώς νέους προορισμούς. Για παράδειγμα, φέτος βάλαμε στη λίστα δύο ιατρικές δομές στο Πήλιο, ώστε να δώσουμε την ευκαιρία σε φοιτητές από τη βόρεια Ελλάδα να ζήσουν αυτή την εμπειρία,

χωρίς να σκέφτονται το κόστος της μετακίνησης» αναφέρει ο πρόεδρος του Δ.Σ. της ΕΕΦΙΕ. Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή ενός φοιτητή στο πρόγραμμα είναι να έχει ολοκληρώσει το τέταρτο έτος σπουδών του, ώστε να διαθέτει την ελάχιστη απαιτούμενη κλινική εμπειρία, ενώ το χρονικό διάστημα παραμονής του στην ιατρική δομή φθάνει τις 10 ημέρες. «Πέρα από το κομμάτι της εθελοντικής προσφοράς, σκοπός του προγράμματος είναι η εκπαίδευση των μελλοντικών γιατρών σε πραγματικές συνθήκες. Ένα στοιχείο που μας χαροποιεί ιδιαίτερα είναι ότι πολλοί φοιτητές εμπνέονται από το πρόγραμμα και επιλέγουν να παραμείνουν στην Ελλάδα για να κάνουν το αγροτικό τους, αντί να φύγουν στο εξωτερικό» σημειώνει ο κ. Καραμαρούδης.



ΑΠΟ ΤΟΝ ΓΕΡΑΣΙΜΟ ΚΟΝΤΟ
gkontos@dimokratianews.gr

Φοιτητές Ιατρικής
θα στελεχώσουν
μονάδες σε 41
περιοχές της χώρας
εθελοντικά για
το καλοκαίρι



ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΣ

«Έχω ένα μάθημα ακόμα για να
τελειώσω! Χρειάζομαι εμπειρία»

Από τις 9 έως τις 18 Αυγούστου, θα κάνει... πρόβα για το αγροτικό του στο Γενικό Νοσοκομείο Καλαμάτας. Ο φοιτητής της Ιατρικής Σχολής Αθηνών Θεόδωρος Σιδηρόπουλος συμμετέχει για δεύτερη φορά στο πρόγραμμα «Ιατρική Απόβαση» και... δεν βλέπει την ώρα να φορέσει ξανά την ιατρική μπλούζα του και να αποκτήσει γνώσεις και εμπειρία, υπό την καθοδήγηση των γιατρών του νοσοκομείου. «Είμαι στο έκτο έτος της σχολής, έχω ακόμα ένα μάθημα για να τελειώσω τις σπουδές μου. Θέλω να δω τις συνθήκες εργασίας, την πόλη, τους ανθρώπους, ώστε να αποφασίσω τι θα κάνω με το αγροτικό μου», εξηγεί ο ίδιος στο «Enjoy».

Στην πρώτη συμμετοχή του στο πρόγραμμα, πριν από δύο χρόνια, πρόσφερε

εθελοντικά τις υπηρεσίες του σε μονάδα Υγείας της Κω. «Εκείνη την περίοδο υπήρχε στο νησί ένας μεγάλος αριθμός προσφύγων και μεταναστών. Σε μια συμπλοκή (με πετροπόλεμο) τραυματίστηκαν αρκετά άτομα και, με εντολή του γιατρού, ανέ-

Έχεις τη χαρά να προσφέρεις σε ανθρώπους που χρειάζονται βοήθεια

λαβα να κάνω τα ράμματα και να φροντίσω τις πληγές τους. Ωστόσο, όσο μεγαλώνεις και αποκτάς παραστάσεις τόσο μεγαλύτερες ευθύνες αναλαμβάνεις, πάντα σε συνεννόηση με τους υπευθύνους της ιατρικής δομής που σε φιλοξενεί. Αντιμετωπίζεις πολλά περιστατικά, εκπαιδεύσαι και έχεις τη χαρά να προσφέρεις σε ανθρώπους που χρειάζονται βοήθεια» καταλήγει ο φοιτητής της Ιατρικής Σχολής Αθηνών.

ΑΘΗΝΑ ΣΑΜΑΡΑ

«Μας δίνεται και η ευκαιρία να γνωρίσουμε νέους τόπους»

Πήρε το βάπτισμα του πυρός το καλοκαίρι του 2015 στο Κέντρο Υγείας Παξών και φέτος ετοιμάζεται να κολυμπήσει σε... βαθιά νερά, δοκιμάζοντας τις δυνάμεις της στο Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου στην Κρήτη. «Την πρώτη φορά, προτίμησα να βρεθώ σε ένα μικρό απομονωμένο νησί. Τα περιστατικά στους Παξούς ήταν λίγα και σχετικά απλά, με εξαίρεση έναν ασθενή που υπέστη έμφραγμα του μυοκαρδίου. Τώρα θέλω να δω κάτι καινούργιο. Να διαπιστώσω πώς λειτουργεί σε καθημερινή βάση ένα μεγάλο νοσοκομείο, σε μια περιοχή με πολλούς κατοίκους και χιλιάδες τουρίστες» αναφέρει η 24χρονη Αθηνά Σαμαρά, που μόλις ολοκλήρωσε το έκτο έτος των σπουδών της στην Ιατρική Σχολή Λάρισας.

Εχοντας ήδη ξεκινήσει να σχεδιάζει το ταξίδι της στην Κρήτη, δεν κρύβει την επιθυμία της να γνωρίσει την κουλτούρα και τον τρόπο σκέψης των κατοίκων της και ελπίζει ότι θα καταφέρει να... ξεκλέβει δυο τρεις ώρες την ημέρα, ώστε να ανακαλύψει τις ομορφιές του νησιού. «Το πρόγραμμα έχει πολλές διαστάσεις. Σε επαγγελματικό επίπεδο, είναι ένας πολύτιμος οδηγός για το μέλλον. Υπάρχουν όμως και άλλες πλευρές, όπως η ευκαιρία που σου δίνεται να εξερευνήσεις νέους τόπους και να έρθεις σε επαφή με άλλους ανθρώπους. Και -γιατί όχι;- να επιστρέψεις κάποια στιγμή εκεί, για να προσφέρεις ό,τι μπορείς μέσα από τη δουλειά σου» καταλήγει η ίδια.

Θέλω να διαπιστώσω πώς λειτουργεί καθημερινά ένα μεγάλο νοσοκομείο





Ο ιατρός-ρευματολόγος, διδάκτωρ Ιστορίας της Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Ανδρέας Μιχαηλίδης

Λεπροκομείο Χίου: Ενα ίδρυμα που έγραψε ιστορία!

Λειτουργήσε από τα τέλη του 14ου αιώνα έως το 1959 και στους ασθενείς του εφαρμόστηκαν οι πρώτες θεραπείες για τη νόσο

Από τη ΓΙΩΤΑ ΦΛΩΡΟΥ
pflorou@dimokratianews.gr

Υπήρξε το μακροβιότερο ίδρυμα για τη νόσο του Χάνσεν στην Ελλάδα, καθώς λειτουργήσε από την ίδρυσή του, στα τέλη του 14ου αιώνα, έως και το 1959. Στους ασθενείς του εφαρμόστηκαν οι πρώτες θεραπείες για την αντιμετώπιση του νοσήματος. Στους χώρους του βρέθηκαν σπουδαίοι λεπρολόγοι της εποχής. Ο λόγος για το Λεπροκομείο της Χίου, το οποίο έχει χαρακτηριστεί μνημείο από το Κεντρικό Αρχαιολογικό Συμβούλιο το 2011.

Το νόσημα της λέπρας άρχισε να εξαπλώνεται στη Χίο από τον 1' αιώνα, λόγω της σημαντικής θέσης του νησιού στις θαλάσσιες οδούς επικοινωνίας στο Αιγαίο. Το λεπροκομείο ιδρύθηκε από τους Γενουάτες, με σκοπό τον περιορισμό της εξάπλωσης της νόσου, η οποία έβλαπτε τα εμπορικά συμφέροντά τους.

Τα αρχικά κτίρια υπέστησαν μεγάλες καταστροφές στους σεισμούς του 1881 και το 1908 άρχισε η ανακαίνιση με τις δαπάνες Χιωτών της διασποράς. Τα νέα οικήματα -που διασώζονται μέχρι σήμερα- κατασκευάστηκαν σε σχέδια του μηχανικού Ιωάννη Μπερικέτη. Χτίστηκαν 14 αντισεισμικά περίπτερα, με δύο ευρύχωρα δωμάτια το καθένα, με στεγασμένο υπαίθριο χώρο για την παραμονή των ασθενών και τουαλέτα. Τα οικήματα είχαν αλεξικέραυνο, ειδική κατασκευή για την προμήθεια νερού και αποχετευτικό δίκτυο. Επίσης, για τις ανάγκες των ασθενών δημιουργήθηκαν λουτήρες και οίκημα που χρησίμευε ως ιατρείο και φαρμακείο.

Σύμφωνα με τον ιατρό - ρευματολόγο, διδάκτορα Ιστορί-

ας της Ιατρικής στο Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας Ανδρέα Μιχαηλίδη, ο οποίος έχει εκπονήσει διδακτορική διατριβή με θέμα τα «Υγειονομικά και προνοιακά ιδρύματα της Χίου στα τέλη του 19ου και στις αρχές του 20ού αιώνα», το Λεπροκομείο της Χίου αποτελεί ένα εξαιρετικό κτίριο των αρχών του 20ού αιώνα, το οποίο είχε κατασκευαστεί με τις σύγχρονες -τότε- προδιαγραφές ως θεραπευτήριο. Αναφέρει χαρακτηριστικά ότι τα μαντεμένα κολονάκια ήταν χυτευμένα στην Αγγλία και τα κεραμίδια ήταν εισαγωγή από τη Γαλλία.

Χαρακτηριστικό μνημείο από το Κεντρικό Αρχαιολογικό Συμβούλιο

«Παρόλο που η νοσηλεία ήταν υποχρεωτική για τους ασθενείς, κάθε Κυριακή το ίδρυμα άνοιγε τις πύλες του και πήγαιναν άνθρωποι να αγοράσουν τα λουλούδια που καλλιεργούσαν οι ασθενείς και πουλούσαν για να συμπληρώσουν το εισόδημά τους» αναφέρει ο κ. Μιχαηλίδης. Παράλληλα, εκεί, εφαρμόστηκαν οι πρώτες πρωτοποριακές θεραπείες, με το έλαιο του ινδοκάρπου, στα μέσα και στα τέλη του 19ου αιώνα, με τη φροντίδα και τις δαπάνες Χιωτών της διασποράς, πριν από την ανακάλυψη της δαψόνης, που ήταν αντιβιοτικό για τη θεραπεία της λέπρας. Το ίδρυμα επισκέφθηκε επανειλημμένα ο κορυφαίος Έλληνας ιατρός του 19ου αιώνα, ειδικός στο νόσημα της λέπρας, Δημήτριος Ζαμπακός πασάς (Έλληνας της Κωνσταντινούπολης, ο οποίος είχε προσφέρει στην Ιατρική της εποχής του και είχε πάρει τον τίτλο του πασά από τον σουλτάνο), ο οποίος έκανε κλινικές παρατηρήσεις στους ασθενείς και δημοσίευσε τις μελέτες του στα τέλη του 19ου αιώνα.

Το ιδιοκτησιακό καθεστώς...

Ιδιαίτερα πολύπλοκο είναι και το ιδιοκτησιακό καθεστώς του λεπροκομείου. «Στο παρελθόν ήταν φιλανθρωπικό ίδρυμα, αυτοδιοίκητο από την ελληνορθόδοξη κοινότητα της Χίου. Στη συνέχεια, τα φιλανθρωπικά ιδρύματα ομογενοποιήθηκαν σε ένα ενιαίο νομικό πρόσωπο, το οποίο λέγεται Οίκος Αγάπης, το διοικητικό συμβούλιο του οποίου είναι από διάφορους φορείς και προεδρεύει ο εκάστοτε μητροπολίτης Χίου.

Να τονίσουμε πως το λεπροκομείο δεν ανήκει στην Εκκλησία, απλά ο Οίκος Αγάπης είναι ο νόμιμος κάτοχος και διαχειριστής της περιουσίας του λεπροκομείου» εξηγεί ο κ. Μιχαηλίδης.

Να σημειωθεί ότι το 1959 οι περίπου 10 ασθενείς που είχαν απομείνει στο ίδρυμα μεταφέρθηκαν στο Νοσοκομείο Λοιμωδών Νοσημάτων στην Αγία Βαρβάρα.

(Με πληροφορίες από τη διδακτορική διατριβή του Ανδρέα Μιχαηλίδη «Υγειονομικά και προνοιακά ιδρύματα της Χίου στα τέλη του 19ου και στις αρχές του 20ού αιώνα» (2008). Φωτογραφίες: Από το προσωπικό αρχείο του Ανδρέα Μιχαηλίδη και από την ιστοσελίδα του Ιατρικού Μουσείου Χίου, www.iatrikomouseio.com).

{ Συμφωνία- σταθμός για ασθενείς με ηπατίτιδα C

Πρόσβαση σε καινοτόμες θεραπείες υψηλού κόστους για την αντιμετώπιση της ηπατίτιδας C έχει πενταπλάσιος αριθμός ασθενών που πάσχουν από τη νόσο, ακόμα και σε αρχικά στάδια, μετά τη συμφωνία-σταθμό που επετεύχθη μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και φαρμακευτικών εταιριών.

Συγκεκριμένα, η συμφωνία, που αφορά τα νεότερης γενιάς φάρμακα κατά της νόσου, περιλαμβάνει σημαντι-

κή μείωση στο κόστος θεραπείας ανά ασθενή. Να σημειωθεί ότι έως σήμερα ο ΕΟΠΥΥ αποζημιώνει ασθενείς σε προχωρημένο στάδιο της ηπατίτιδας C.

Με τη νέα συμφωνία εντάσσονται πλέον σε θεραπεία και ασθενείς που βρίσκονται σε αρχικό στάδιο της νόσου, περιορίζοντας τον κίνδυνο μετάδοσής της και παρέχοντας ταυτόχρονα καλύτερη ποιότητα ζωής στους ασθενείς.