



ΚΕΕΛΠΝΟ

Τρεις θάνατοι ηλικιωμένων από τον ιό του Δυτικού Νείλου

» **Τρεις άνθρωποι** άνω των 70 ετών έχουν χάσει τη ζωή τους φέτος λόγω λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, σύμφωνα με την εβδομαδιαία επιδημιολογική έκθεση του ΚΕΕΛΠΝΟ. Οι τρεις άτυχοι ηλικιωμένοι εμφάνισαν συμπτώματα από το κεντρικό νευρικό σύστημα και ένας ακόμη ασθενής νοσηλεύεται σε μονάδα εντατικής θεραπείας. Σύμφωνα με τα στοιχεία, συνολικά έχουν διαγνωστεί 37 κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου, εκ των οποίων τα 19 παρουσίασαν εκδηλώσεις από το κεντρικό νευρικό σύστημα (εγκεφαλίτιδα, μηνιγγίτιδα, οξεία χαλαρή παράλυση) και τα 18 είχαν ήπιες εκδηλώσεις (εμπύρετο νόσημα). Από τα 37 καταγεγραμμένα κρούσματα, τα 36 αφορούν την Αργολίδα και ένα την Αρκαδία.

Όπως αναφέρει το ΚΕΕΛΠΝΟ, τα έτη 2010-2014 καταγράφονταν σε κάθε περίοδο μετάδοσης κρούσματα λοίμωξης από τον ιό του Δυτικού Νείλου σε ανθρώπους σε διάφορες περιοχές της Ελλάδας, ενώ κυκλοφορία του ιού είχε καταγραφεί σε όλες σχεδόν τις Περιφέρειες. Αν και τα έτη 2015-2016 δεν κατεγράφησαν κρούσματα της λοίμωξης σε ανθρώπους στην Ελλάδα, δεδομένης της σύνθετης επιδημιολογίας και της απρόβλεπτης κυκλοφορίας του ιού, «θεωρούνταν πιθανή και αναμενόμενη η επανεμφάνιση περιστατικών λοίμωξης από τον ιό στη χώρα», ενώ «δεν μπορεί να αποκλειστεί η εμφάνιση κρουσμάτων λοίμωξης από τον ιό Δ.Ν. σε άλλη γεωγραφική περιοχή».

Το ΚΕΕΛΠΝΟ υπογραμμίζει ότι «η επιδημιολογική επιτήρηση της νόσου, η έγκαιρη εφαρμογή κατάλληλων ολοκληρωμένων προγραμμάτων καταπολέμησης των κουνουπιών και η λήψη μέτρων ατομικής προστασίας από τα κουνούπια αποτελούν τα πλέον ενδεδειγμένα μέτρα για τον έλεγχο της νόσου».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

ΙΣΑ ΓΙΑ Α/ΒΑΘΜΙΑ ΥΓΕΙΑ

«Κατάρρευση και Βατερλώ»

Για «Βατερλώ της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας» και «κατάρρευση» του νέου συστήματος Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας πριν ακόμη εφαρμοστεί, κάνει λόγο ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών σε ανακοίνωσή του. «Το υπουργείο εξαναγκάστηκε χθες να ανακοινώσει εσπευσμένα την παράταση της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων για την πρόσληψη στις Τοπικές Μονάδες Υγείας, καθώς στην πραγματικότητα δεν υπήρξε ενδιαφέρον για τη στελέχωσή τους», αναφέρει. «Για τις ΤΟΜΥ στην Περιφέρεια Αθηνών έγιναν μόλις 53 αιτήσεις για την κάλυψη 195 θέσεων. Σύμφωνα με πληροφορίες ανάλογη είναι η εικόνα και στις υπόλοιπες περιοχές της χώρας, όπου οι αιτήσεις των υποψηφίων μετά βίας καλύπτουν το 1/3 των θέσεων», υποστηρίζει. «Ο ιατρικός κόσμος από την πρώτη στιγμή είχε επισημάνει ότι πρόκειται για ένα πρόχειρο νομοθέτημα με πολύ σοβαρές αδυναμίες που το καθιστούν ανεφάρμοστο. Είχαμε τονίσει ότι δεν θα υπάρξει ενδιαφέρον για τη στελέχωσή του, καθώς προβλέπεται για τους ιατρούς μια δημοσιοϋπαλληλική σχέση χωρίς κίνητρα και με αποδοχές πολύ χαμηλότερες από την προσφορά τους. Καθώς μάλιστα η χρηματοδότηση που έχει εξασφαλιστεί είναι προσωρινή μέσω ΕΣΠΑ, όταν τελειώσουν τα κοινοτικά κονδύλια υπάρχει μεγάλος κίνδυνος να καταρρεύσει», αναφέρει ο ΙΣΑ. Την ίδια ώρα, όπως τονίζει, «δεν αξιοποιείται επαρκώς το έμπειρο και υψηλά εξειδικευμένο προσωπικό των Μονάδων Υγείας του ΠΕΔΥ που θα μπορούσε να υποστηρίξει το νέο σύστημα εξοικονομώντας πόρους».

ΠΟΛΕΜΟΣ ΓΙΑΤΡΩΝ-ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΣΤΕΛΕΧΩΣΗ ΤΩΝ ΤΟΜΥ! ΕΩΣ 8 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ! Σ.17

«ΚΑΤΑΡΡΕΟΥΝ ΟΙ ΤΟΜΥ»

«Πόλεμος» γιατρών με το υπουργείο

«Πόλεμος» μεταξύ του υπουργείου Υγείας και του Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας (ΙΣΑ) για τη στελέχωση των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ), που αποτελούν τον πυρήνα της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, ξέσπασε μετά τη διαπίστωση των εκπροσώπων του ΙΣΑ ότι «καταρρέει προτού ακόμα ξεκινήσει το νέο σύστημα».

Μάλιστα, τονίζουν ότι η ηγεσία του υπουργείου εξαναγκάστηκε να ανακοινώσει την παράταση της προθεσμίας υποβολής αιτήσεων (για δύο εβδομάδες και μέχρι τις 8 Σεπτεμβρίου) για την πρόσληψη στις ΤΟΜΥ, «καθώς στην πραγματικότητα δεν υπήρξε ενδιαφέρον για τη στελέχωσή τους».

Σύμφωνα με τον πρόεδρο του ΙΣΑ Γιώργο Πατούλη, για τις ΤΟΜΥ στην Περιφέρεια Αθηνών έγιναν μόλις 53 αιτήσεις για την κάλυψη 195 θέσεων. Πληροφορίες του αναφέρουν ότι «και στις

υπόλοιπες περιοχές της χώρας, οι αιτήσεις καλύπτουν το 1/3 των θέσεων».

Από την πλευρά της, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας καταγγέλλει τον πρόεδρο του ΙΣΑ ότι από τον Γενάρη του 2015 «προεξοφλεί την κατάρρευση του συστήματος Υγείας και ζητά την παραίτηση της ηγεσίας του υπουργείου Υγείας».

Για το θέμα σημειώνει ότι «εν μέσω καλοκαιρινής περιόδου, έχουν εκδηλωθεί ενδιαφέρον περισσότερα από 19.300 άτομα, με αυξανόμενο ενδιαφέρον για υποβολή αιτήσεων από όλες τις κατηγορίες του προσωπικού, συμπεριλαμβανομένων των γιατρών». Η ηγεσία του υπουργείου παρατείνει τις αιτήσεις λέγοντας: «Απαντά στην ανάγκη να δώσουμε την ευκαιρία σε περισσότερους γιατρούς και άλλους επαγγελματίες Υγείας να διεκδικήσουν με διαφάνεια και αξιοκρατία μια αξιοπρεπή θέση εργασίας».

 **ΑΔΕΛΦΙΑ ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ**

Απειλούσαν να αυτοκτονήσουν, αν δεν έμπαιναν σε Ψυχιατρική

Με «σύμβουλό» τους την απελπισία και μοναδικό αίτημά τους να μεταφερθούν στην Ψυχιατρική Κλινική, καθώς τα τελευταία χρόνια ζούσαν κάτω από άθλιες συνθήκες, χωρίς ρεύμα και νερό, με μοναδική βοήθεια από τους γείτονές τους, δύο αδέρφια, 41 και 42 ετών, προκάλεσαν πανικό το βράδυ της Πέμπτης στην Πάτρα, όταν ανέβηκαν στα κάγκελα του μπαλκονιού του

σπιτιού τους και απειλούσαν ότι θα πέσουν στο κενό.

Λίγα λεπτά μετά τις 10.00 οι περιοίκοι ενημέρωσαν τις Αρχές και στο σημείο έσπευσαν άνδρες της Αστυνομίας μαζί με τον ειδικό διαπραγματευτή, έναν γιατρό, οχήματα της Πυροσβεστικής και του ΕΚΑΒ, ενώ οι οδοί Ευβοίας και Μιλήτου, πλησίον της οικίας των δύο αδελφών στα Ζα-

ρουχλέικα (κοντά στις εργατικές κατοικίες), αποκλείστηκαν προκειμένου οι διαπραγματεύσεις να διεξαχθούν σε ήρεμο κλίμα.

Επειτα από συνομιλίες με τον διαπραγματευτή της Αστυνομίας, τελικά τα δύο αδέρφια πείστηκαν να κατέβουν από το μπαλκόνι και οδηγήθηκαν στην Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου. Μάλιστα, όπως έγι-

νε γνωστό, μετά το πέρας του επεισοδίου, το αίτημα των δύο αδελφών ήταν ακριβώς αυτό: να μεταφερθούν, δηλαδή, στην Ψυχιατρική Κλινική. Σύμφωνα με τους περιοίκους, τα δύο αδέρφια αντιμετωπίζουν ψυχολογικά προβλήματα και αυτή δεν είναι η πρώτη φορά που νοσηλεύονται σε κάποιο ίδρυμα, ενώ οι οικονομικές δυσκολίες ήταν η σταγόνα που ξεχείλισε το ποτήρι.

ΛΑΡΙΣΑ

Έπεσε η οροφή του Νοσοκομείου εν ώρα εργασίας!

Σκηνικό κατάρρευσης παρουσιάζει το Πανεπιστημιακό νοσοκομείο Λάρισας, με την οροφή σε γραφείο του ακτινοθεραπευτικού τμήματος να έχει πέσει στην κυριολεξία. Συγκεκριμένα, η στέγη κατέρρευσε στο γραφείο 13 του νοσοκομείου. «Παραλίγο να θρηνήσουμε και πιθανά θύματα μετά και την πτώση οροφής σε γραφείο ιατρού ακτινοθεραπεύτριας εν ώρα εργασίας. Η οροφή μετά και τη διάβρωσή της από διαρροή των υδραυλικών, έπεσε πάνω στο γραφείο της ιατρού, που ευτυχώς έλλειπε σε άδεια, διαφορετικά μπορεί και να είχαμε και σοβαρό τραυματισμό» καταγγέλλεται χαρακτηριστικά.



Σε διαβούλευση το ν/σ για τον εκσυγχρονισμό της ιατρικής νομοθεσίας

Σε διαβούλευση τέθηκε προ μερικών ημερών το νομοσχέδιο για τον εκσυγχρονισμό της νομοθεσίας του Π.Ι.Σ. και των Ιατρικών Συλλόγων, το οποίο είχε εγκριθεί από την Γενική Συνέλευση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου τον Μάιο του 2014.

Ο εκσυγχρονισμός της Ιατρικής Νομοθεσίας του Π.Ι.Σ. και των Ιατρικών Συλλόγων, οι οποίοι λειτουργούσαν με Β.Δ. του 1957 και Α.Ν. του 1939, ήταν από τις βασικές προτεραιότητες της Διοίκησης του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αλλά και αίτημα των Ιατρικών Συλλόγων της Χώρας, προκειμένου να εναρμονιστεί η Νομοθεσία σύμφωνα και με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα.

Η πρόταση του Σχεδίου Νόμου διαμορφώθηκε από Επιτροπή στην οποία συμμετείχαν εκπρόσωποι Ιατρικών Συλλόγων από όλη την χώρα, νομικοί και άλλοι ειδικοί επιστήμονες, προκειμένου να ανταποκρίνεται στις σύγχρονες απαιτήσεις λειτουργίας του Π.Ι.Σ. και των Ιατρικών Συλλόγων. Συγκεκριμένα, έγιναν δύο Γενικές Συνελεύσεις για τον σκοπό αυτό το 2014, ελήφθησαν υπόψη όλες οι επιμέρους παρατηρήσεις, η πρόταση εγκρίθηκε ομόφωνα από την Γενική Συνέλευση του Π.Ι.Σ. τον Μάιο του 2014 και κατατέθηκε τον Ιούνιο του 2014 στο Υπουργείο Υγείας. Πιστεύουμε, σύμφωνα και με τις διαβεβαιώσεις του Υπουργού Υγείας κ. **Ανδρέα Ξανθού**, ότι το νομοσχέδιο θα ψηφιστεί από την Ολομέλεια της Βουλής τον Σεπτέμβριο.

Η Διαβούλευση λήγει στις 25 Αυγούστου 2017. Το Νομοσχέδιο εισάγει σύγχρονο τρόπο λειτουργίας των Ιατρικών Συλλόγων και του Π.Ι.Σ., αίρει τις δυσλειτουργίες του παρελθόντος και καθιστά τους Ιατρικούς Συλλόγους και τον Π.Ι.Σ. στο επίκεντρο των προβλημάτων των ιατρών, ενδυναμώνοντας την ισχύ και την δράση τους.

Ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος εκσυγχρονίζει συνεχώς τη λειτουργία του, ηλεκτρονικοποιεί την σύνδεσή του με τους Ιατρικούς Συλλόγους και καθίσταται ένας ισχυρός Εθνικός Σύλλογος με εκπροσώπηση σε όλες τις Διεθνείς Οργανώσεις (Παγκόσμιος Ιατρικός Σύλλογος - WHO, Ένωση Ευρωπαίων Ιατρών - CPME, UEMS, AEMH, CEOM, κ.λπ.).

Ο σύγχρονος τρόπος λειτουργίας των Ιατρικών Συλλόγων της χώρας και του Π.Ι.Σ. είναι προς όφελος του ιατρικού κόσμου και γενικότερα της Πολιτείας.

Ν.ΤΣ.

Ευαγγελισμός

Ανακοίνωση του Σωματ

Για το σοβαρό υγειονομικό αλλά και κοινωνικό ζήτημα που αντιμετωπίζει η χώρα μας ιδιαίτερα τους καλοκαιρινούς μήνες, και που αφορά σε ελλείψεις σε αίμα (και παραγώγων του) και της τεράστιας αναντιστοιχίας ανάμεσα στις ανάγκες και στη διαθεσιμότητα, κάνει λόγο το Σωματείο Εργαζομένων στο νοσοκομείο Ευαγγελισμός.

Μάλιστα οι εργαζόμενοι προτείνουν και θα προσπαθήσουν όσο μπορούν να το διαδώσουν παντού αυτό το μήνυμα, «τα Τμήματα Αιμοδοσίας σε όλο το ΕΣΥ, να λειτουργούν σε 24ωρη βάση».

«Το ζήτημα αυτό, σφέστατα είναι αποτέλεσμα των πολιτικών που εφαρμόζονται εδώ και δεκαετίες σ' αυτό τον τομέα, τόσο στο πεδίο της εκπαίδευσης - διαπαιδαγώγησης του πληθυσμού στις αξίες της κοινωνικής αλληλεγγύης και εθελοντικής προσφοράς (αίματος, οργάνων κλπ), όσο και στο πεδίο της οργάνωσης λήψης και διάθεσης μέσω πχ των τμημάτων αιμοδοσίας στα δημόσια νοσοκομεία», αναφέρει με έμφαση το Σωματείο και προσθέτει:

«Όσον αφορά στο δεύτερο, όπως πολλές φορές έχουμε επισημάνει, οι ελλείψεις σε προσωπικό (& μάλιστα, εξειδικευμένο) και οι υπόλοιπες δυσλειτουργίες (ελλείψεις σε υλικά, τρόπος λήψης - διάθεσης κ.ά.) δεν είναι δυνατό να αντιμετωπιστούν μόνο με το φιλότιμο και τη

: Τεράστια η έλλειψη σε αίμα το καλοκαίρι είου Εργαζομένων του νοσοκομείου Ευαγγελισμός

αυτοθυσία των συναδέλφων στις μονάδες και του σταθμούς αιμοδοσίας. Ως υγειονομικοί δεν αρκούμαστε στις καταγγελίες των ασκούμενων πολιτικών και στην επισήμανση της δυσλειτουργίας των τμημάτων, τις ελλείψεις και την υποχρηματοδότηση, αλλά καλούμε τους συναδέλφους σε σταθερή προσφορά αίματος δείχνοντας και έμπρακτα την άδολη αλληλεγγύη μας προς τους ασθενείς μας.

Συνεχίζουμε τον αγώνα ανάδειξης του κρίσιμου αυτού θέματος, με τη διεκδίκηση για κάλυψη όλων των αναγκών σε εξειδικευμένο προσωπικό - ούτως ώστε τα Τμήματα Αιμοδοσίας να λειτουργούν σε 24ωρη βάση - σε υλικοτεχνική υποδομή, καθώς και έμπρακτα μέτρα για την έμπρακτη ενίσχυση ενός κινήματος αλληλεγγύης - προσφοράς αίματος.

Οι πρόσφατες μεγαλόστομες διακηρύξεις περί... συνολικής αναμόρφωσης του συστήματος αιμοδοσίας είναι στην ουσία, κενό γράμμα στο βαθμό που δεν αλλάζουν κατεύθυνση οι κυβερνητικές πολιτικές που εξακολουθούν εδώ και χρόνια να αντιμετωπίζουν το αίμα ως ένα ακόμη πεδίο επιχειρηματικής δράσης ενισχύοντας μάλιστα, με τις πρακτικές τους τη διαδικασία της αγοραπωλησίας - εισαγωγών αίματος».

Αγωνία για τους θαλασσοαμικούς ασθενείς



Για το σοβαρό αυτό ζήτημα, είχαν εκφραστεί και οι Θαλασσοαμικοί ασθενείς πριν λίγες ημέρες, καθώς εξαιτίας των ελλείψεων, δεν μπορούσαν να μεταγγιστούν επαρκώς. Αρχικά το πρόβλημα είχε ξεκινήσει από το νοσοκομείο «Αγ. Σοφία», ζητώντας μάλιστα να μπορούν να μεταγγίζονται και το απόγευμα στο νοσηλευτήριο, ωστόσο στην πορεία το πρόβλημα, επεκτάθηκε και σε άλλα νοσοκομεία.

Όπως είχαν τονίσει τα μέλη του Πα-

νελληνίου Συλλόγου Πασχόντων από Μεσογειακή Αναμία (ΠΑΣΠΑΜΑ), «η αιμοδοσία αδυνατεί να καλύψει τις ανάγκες τους και τους δίνει μόνο μία μονάδα αίματος αντί δύο έως τρεις που χρειάζονται, γεγονός που επιφέρει παντελή έλλειψη προγραμματισμού της προσωπικής τους ζωής και επιπλέον κόστος για το νοσοκομείο, αφού θα πρέπει να τους μεταγγίσει σε πολύ συντομότερο χρονικό διάστημα».

**ΕΝΩ ΛΕΙΠΟΥΝ
ΓΙΑΤΡΟΙ,
ΝΟΣΗΛΕΥΤΕΣ**



**ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ
ΑΝΕΙΔΙΚΕΥΤΩΝ
ΣΤΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**

■ ΣΕΛ. 16-17



Ελαιοχρωματιστές... τραυματιοφορείς

ΥΓΕΙΑ: ΜΕ ΑΝΕΙΔΙΚΕΥΤΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ «ΚΑΛΥΠΤΕΙ» Η ΚΥΒΕΡΝΗΣΗ ΤΑ ΚΕΝΑ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

Με... ανειδίκευτο προσωπικό προσπαθεί η κυβέρνηση να καλύψει τα πολλαπλά κενά στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας. Ο Αλέξης Τσίπρας μίλησε για «εμβληματική μεταρρύθμιση» σχετικά με το νέο σχέδιο της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που ψηφίστηκε από την Ολομέλεια της Βουλής. Επίσης μίλησε για 9.000 προσλήψεις και άλλους 9.500 εργαζομένους που... έρχονται. Μόνο που δεν πρόκειται για εξειδικευμένο προσωπικό και νέους γιατρούς που πραγματικά θα δώσουν μια ώθηση στις υγειονομικές δομές της χώρας και θα βγάλουν από το τέλμα τη δημόσια Υγεία. Πρόκειται για ανειδίκευτο προσωπικό, ανθρώπους μεγάλους σε ηλικία που είναι απλά μακροχρόνια άνεργοι και σε επαγγέλματα εντελώς διαφορετικά από επαγγέλματα Υγείας, όπως... ελαιοχρωματιστές, οικοδόμοι και ξενοδοχοϋπάλληλοι!

Η πρώτη τέτοια «φουρνιά» ήταν 3.150 άτομα, μακροχρόνια άνεργοι, που επιλέχθηκαν μέσω ΟΑΕΔ και τοποθετήθηκαν στα νοσοκομεία της χώρας, οι περισσότεροι ως τραυ-

ματιοφορείς, άλλοι ως διοικητικοί, άλλοι ως βοηθοί στη χρήση μηχανμάτων. Και τώρα, η κυβέρνηση προχώρησε σε ακόμη μία πρόσκληση ενδιαφέροντος, μέσω ΟΑΕΔ, άλλων 1.135 ανέργων, θέσεις για τις οποίες οι αιτήσεις ξεκίνησαν μέσα στην εβδομάδα που πέρασε.

Η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ-ΑΝ.ΕΛ., δηλαδή, βαφτίζει «ενίσχυση των νοσοκομείων» τις προσλήψεις ανθρώπων που δεν έχουν καμία σχέση με το αντικείμενο, δεν έχουν εργαστεί ξανά σε νοσοκομείο, που είναι μεταξύ 50 και 60 ετών και που, κυρίως, οι συμβάσεις τους είναι για μόλις 12 μήνες.

Σε πολύ μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας, εργάζονται 65 άτομα από την πρώτη «φουρνιά» του προγράμματος των μακροχρόνια ανέργων. Σύμφωνα με τις πληροφορίες, μόλις δύο ή τρεις εξ αυτών έχουν πτυχίο Τεχνολογικής Εκπαίδευσης και οι περισσότεροι είναι άνθρωποι μεταξύ 50 και 60 ετών. Το επαγγελματικό τους... μπαγκκράουντ κυμαίνεται από ελαιοχρωματιστές έως βιομηχανικοί εργάτες και από καθαρίστριες έως ξενοδοχοϋπάλληλοι.

Παρόμοια είναι η εικόνα και στα περισσότερα νοσοκομεία, όπου μπόκαν οι 3.150 στις αρχές του έτους.

Και ενώ αποτελεί κοινή παραδο-

χή ανάμεσα στο μόνιμο προσωπικό των νοσοκομείων, τους γιατρούς και τους νοσηλευτές, ότι παρόλο που όλοι αυτοί οι άνθρωποι έχουν όρεξη για δουλειά και είναι πραγματικά χρήσιμοι σε πρακτικά ζητήματα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, δεν είναι ούτε γιατροί ούτε νοσηλευτές. Και το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ) πάσχει πραγματικά από έλλειψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού.

Εκτός όμως από την αναγκαιότητα για εξειδικευμένο προσωπικό, υπάρχει ακόμη ένα πρόβλημα, ότι «έριξαν» τους ανθρώπους αυτούς απευθείας στα νέα τους καθήκοντα, χωρίς να τους εκπαιδέσουν καθόλου στη θέση όπου τους τοποθέτησαν. Οι περισσότεροι εξ αυτών εργάζονται ως τραυματιοφορείς, αλλά πρόκειται για μια θέση που χρειάζεται εκπαίδευση, καθώς ακόμη και μία λάθος κίνηση μπορεί να αποβεί επιβλαβής για τον ασθενή.

Ο πρόεδρος του Σωματίου Εργαζομένων του «Ευαγγελισμού», Ηλίας Σιώρας, κάνει λόγο για «προσωρινά μπαλώματα» στο ΕΣΥ, χωρίς να τρεφτεί πλέον ούτε ο κανόνας ένας προς πέντε (μία πρόσληψη σε πέντε αποχωρήσεις) στα νοσοκομεία. Επίσης, αναφέρει πως πρόκειται για «ανακύκλωση της ανεργίας»

και πως δεν έχει κάποια ουσία όλο αυτό το σχέδιο της κυβέρνησης, καθώς μόλις καταφέρουν να μάθουν τη δουλειά θα λήξει η σύμβασή τους και θα φύγουν.

Τη στιγμή όμως που η κυβέρνηση διατυμπανίζει ότι βάζει τέλος στην ανεργία, η σχέση εργασίας των ατόμων αυτών είναι απαξιωτική. Κατά τους πρώτους έξι μήνες δεν δικαιούνται να πάρουν αναρρωτική άδεια εάν αρρωστήσουν ή χτυπήσουν. Μια γυναίκα σε μεγάλο νοσοκομείο της Αθήνας χτύπησε το χέρι της και αναγκάστηκε να δουλεύει με πόνους για να μη χάσει χρήματα.

Σε άλλο νοσοκομείο, από την πίεση της δουλειάς άνθρωπος που τοποθετήθηκε ως τραυματιοφορέας φέρεται να έπαθε καρδιακό ισχαιμικό επεισόδιο.

Σε αρκετά νοσοκομεία, σύμφωνα με τις πληροφορίες, κάποιοι αναγκάστηκαν να... φύγουν καθώς δεν άντεξαν το φόρτο εργασίας.

Αξίζει να σημειωθεί ότι ο μηνιαίος καθαρός μισθός κυμαίνεται στα 680 ευρώ για όσους έχουν Υποχρεωτική Εκπαίδευση και προορίζονται για θέσεις βοηθητικού προσωπικού και γύρω στα 780 για όσους έχουν ολοκληρώσει τη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση. ■

Οι συγκεκριμένοι εργαζόμενοι κατά τους πρώτους έξι μήνες δεν δικαιούνται να πάρουν αναρρωτική άδεια εάν αρρωστήσουν ή χτυπήσουν!



ΜΑΡΤΥΡΙΑ

ΔΗΜΗΤΡΗΣ (ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ) «Μόνος μου με 49 ασθενείς»

«ΕΧΩ ΒΡΕΘΕΙ ΣΕ ΗΜΕΡΑ που να έχω 49 ασθενείς στο θάλαμο και να είμαι εντελώς μόνος». Αυτή η φράση του Δημήτρη Ε., που μπήκε τον Μάρτιο στον «Ευαγγελισμό» μέσω αυτού του προγράμματος για προσλήψεις στην Υγεία μέσω ΟΑΕΔ, αντικατοπτρίζει τόσο το χάος ελλείψεων που επικρατεί στα δημόσια νοσοκομεία όσο και το ότι η κυβέρνηση έβαλε κάποιους ανθρώπους μέσα στα νοσηλευτικά ιδρύματα χωρίς να τους εκπαιδεύσει, παρά ελάχιστα, και να τους βοηθήσει στο αντικείμενο.

Ο Δημήτρης, που εργάζεται ως βοηθός νοσηλεύτη, τη δεύτερη εβδομάδα του στο νοσοκομείο εμφανίστηκε στο πρόγραμμα... μόνος. Δηλαδή η όποια εκπαίδευσή του διήρκεσε μόλις μια εβδομάδα. «Δυστυχώς, η δουλειά είναι απαιτητική και αυτό γιατί τα κενά στα νοσοκομεία είναι πάρα πολλά και είναι λογικό το υπόλοιπο προσωπικό να θέλει να πάρει και τα ρεπό του και την άδειά του», λέει στον Ελεύθερο Τύπο της Κυριακής.

Όπως εξηγεί, δυσκολεύτηκε πολύ γιατί είναι η πρώτη του φορά σε νοσοκομείο, ενώ έχουν περάσει και επτά χρόνια από τότε που τελείωσε τη σχολή του, με αποτέλεσμα πολλά πράγματα της δουλειάς, εφόσον δεν είχε μέχρι τώρα χρειαστεί να τα εξασκήσει στην πράξη, να τα είχε ξεχάσει. Και κλήθηκε να τα μάθει ή να τα θυμηθεί μόνος του.

«Μέχρι να μπω σε αυτή τη θέση εργαζόμενου σε άσχετες δουλειές, του ιδιωτικού τομέα, για να ζω. Τώρα μου δόθηκε αυτή η ευκαιρία πάνω στο αντικείμενό μου αλλά για ένα χρόνο».

Σύμφωνα με τον ίδιο, ένα βασικό πρόβλημα που αντιμετωπίζει τόσο ο ίδιος όσο και οι συνάδελφοί του που μπήκαν με το ίδιο πρόγραμμα είναι ότι τους πρώτους έξι μήνες δεν καλύπτονται εάν αρρωστήσουν. Επιπλέον, τους οφείλονται τα νυχτερινά, ενώ υπάρχει και ένα ζήτημα με τη βάρδια μεταξύ 2 το μεσημέρι και 10 το βράδυ. Όπως εξηγεί, κανονικά οι απογευματινές αυτές βάρδιες είναι 3 - 11. Το υπόλοιπο προσωπικό του νοσοκομείου παίρνει και κάποια έξτρα χρήματα για αυτή τη βάρδια. Για να γλιτώσει το κράτος την καταβολή έξτρα δεδουλευμένων στους 3.150 μέσω ΟΑΕΔ, η βάρδια έγινε 2 το μεσημέρι με 10 το βράδυ. Αυτό όμως σημαίνει ότι για μία ώρα, από τις 10 το βράδυ μέχρι τις 11, μένει ένας άνθρωπος μόνος του, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την ασφάλεια των ασθενών. ■

ΟΑΕΔ

Υποβολή αιτήσεων

Η ΥΠΟΒΟΛΗ των αιτήσεων για τις 1.135 θέσεις ανέργων στο δημόσιο τομέα της Υγείας ξεκίνησε την περασμένη Πέμπτη έπειτα από 48ωρη αναβολή λόγω τεχνικού προβλήματος στην ιστοσελίδα των ΑΣΕΠ.

Γίνεται για δεύτερη φορά. Οι πρώτες αντίστοιχες 12μηνες προσλήψεις κοινωφελούς εργασίας ήταν αρχές του χρόνου και 3.150 στον αριθμό.

Η υποβολή αιτήσεων λίγχι στις 21 Αυγούστου και οι ωφελούμενοι κατατάσσονται στον Πίνακα Κατάταξης Ανέργων με βάση τα εξής αντικειμενικά κριτήρια κατάταξης:

- Χρόνος συνεχόμενης εγγεγραμμένης ανεργίας ωφελουμένου, με ανώτατο όριο τους 60 μήνες.
- Μακροχρόνια άνεργοι.
- Ευπαθείς ομάδες ανέργων.
- Εγγραφή στα Μητρώα Ανέργων ΑμεΑ του ΟΑΕΔ.
- Ετήσιο εισόδημα ατομικό ή οικογενειακό.
- Ηλικία.
- Αριθμός ανήλικων τέκνων.
- Υπαρξη προστατευόμενου/ων τέκνου/ων ΑμεΑ (ανήλικων ή/και ενήλικων) 67% και άνω. ■



Ο υπουργός Υγείας,
 Ανδρέας Ξανθός.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Από 1η Σεπτεμβρίου αλλαγές στις επισκέψεις σε γιατρούς του ΕΟΠΥΥ

Αλλαγές θα εφαρμοστούν από την 1η Σεπτεμβρίου σε όσους ασφαλισμένους θα επισκέπτονται γιατρούς συμβεβλημένους με τον ΕΟΠΥΥ. Σύμφωνα με τις οδηγίες που εξέδωσε προς τους γιατρούς ο ΕΟΠΥΥ, μετά από αίτημα του υπουργού Υγείας, **Ανδρέα Ξανθού**, οι αλλαγές θα αφορούν κυρίως το μέγιστο επιτρεπόμενο αριθμό επισκέψεων ανά ημέρα όσο και τον τρόπο που θα γίνονται. Οι αλλαγές, που θα εφαρμοστούν, είναι οι εξής:

1 Μπαίνει όριο 20 επισκέψεων ανά ημέρα: Σύμφωνα με τις τελευταίες οδηγίες, ορίζεται ο αριθμός 20 ως ο μέγιστος ημερήσιος επισκέψεων των ασφαλισμένων. Στόχος του μέτρου αυτού, όπως τονίζουν στελέχη του υπουργείου

Υγείας, είναι να αποφευχθεί το φαινόμενο της εξάντλησης του συνόλου των 200 επισκέψεων μέσα στις πρώτες ημέρες κάθε μήνα.

2 Ορίζεται ως ελάχιστος χρόνος επίσκεψης τα 15 λεπτά: Κάθε ραντεβού ασθενή, που θα πηγαίνει για εξέταση ή για συνταγογράφηση στον ΕΟΠΥΥ θα πρέπει να διαρκεί 15 λεπτά τουλάχιστον.

3 Οι γιατροί υποχρεούνται να δηλώσουν το ωράριο του ιατρείου τους: Όλοι οι γιατροί, που είναι συμβεβλημένοι με τον ΕΟΠΥΥ, θα πρέπει να δηλώσουν στο e-ΔΑΠΥ, το ωράριο λειτουργίας του ιατρείου τους, βάσει του οποίου θα εξυπηρετούν τους ασφαλισμένους του Ταμείου.

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

» **Ξεκινάει** και πάλι από τον Σεπτέμβριο τις εργασίες της η Εξεταστική Επιτροπή για την Υγεία με στόχο να διαλευκάνει το σκάνδαλο διαρκείας που συντελούνταν στον χώρο της Υγείας την περίοδο 1997-2014. Μαύρο χρήμα, υπερτιμολογήσεις, παράνομος πλουτισμός, προκλητή ζήτηση και υπερσυνταγογράφηση είναι τα συστατικά στοιχεία του ανεξέλεγκτου «πάρτι» που επέφερε βαρύ πλήγμα τόσο στη δημόσια Υγεία όσο και στα δημοσιονομικά της χώρας εν γένει.

Αρκεί κανείς να αναλογιστεί ότι σύμφωνα με τους υπολογισμούς της πολιτικής ηγεσίας, το μαύρο χρήμα στην Υγεία φτάνει τα 85 δισ., δηλαδή περίπου το 25% του δημοσίου χρέους της Ελλάδας. Με ποια υπόθεση ξεκινάει η Επιτροπή και ποια σκάνδαλα διερευνώνται αμέσως μετά; Ποια είναι τα πολιτικά πρόσωπα που φέρονται ως εμπλεκόμενα στις υποθέσεις και ποια υπόθεση αναμένεται να είναι η πιο «καυτή»; Σε αυτά και άλλα σημαντικά ερωτήματα απαντάμε στο παρόν δισέλιδο της «Αυγής» της Κυριακής.

Αρθροσκοπήσεις: Υπόλογοι Βορίδης και Σαλιμάς

Με την υπερτιμολόγηση των αρθροσκοπήσεων γονάτου ανοίγει η αυλαία του δεύτερου κύκλου εργασιών της Εξεταστικής Επιτροπής. Η συγκεκριμένη υπόθεση καθιστά «υπόλογους» έναντι της Επιτροπής τον τότε υπουργό Υγείας Μάκη Βορίδη και τον νυν βουλευτή της Ν.Δ. Μάριο Σαλιμά. Επί της θητείας του πρώτου εκδόθηκε απόφαση, σύμφωνα με την οποία η αποζημίωση για την επεμβατική αρθροσκόπηση ανερχόταν στα 1.500 ευρώ, χωρίς ταυτόχρονα να κοστολογείται και η αντίστοιχη διαγνωστική εξέταση.

Γιατροί και διαγνωστικά κέντρα... «αξιοποίησαν» αυτό το παραθυράκι και κοστολόγησαν τη διαγνωστική εξέταση όσο και την επέμβαση. Τη νομοθετική ασάφεια φέρει να εκμεταλλεύθηκε και ο βουλευτής και πρώην υφυπουργός Υγείας Μάριος Σαλιμάς, καθώς, σύμφωνα με στοιχεία που έχει στη διάθεσή της η Επιτροπή, το διαγνωστικό κέντρο του διεξήγαγε 550 σχετικές εξετάσεις.

Υπενθυμίζεται ότι ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης, επικαλούμενος δεδομένα της Εισαγγελίας Διαφθοράς, είχε κατηγορήσει τον Μ. Σαλιμά ότι με κυβερνητική ανοχή και με τη βοήθεια οικείων στελεχών σε νοσοκομεία και οργανισμούς είχε στήσει «μηχανή» που κόστισε στο δημόσιο ταμείο 825.000 ευρώ.

Το τεράστιο σκάνδαλο με τη Novartis

Με την ολοκλήρωση των εργα-



Στον «λαβύρινθο» των 85 δισ. ευρώ

Ποια στοιχεία θα παρουσιαστούν στην αρμόδια επιτροπή της Βουλής, ποιοι εμπλέκονται στις υποθέσεις ΚΕΕΛΠΝΟ, Novartis, αρθροσκοπήσεων

σιών για το «αμαρτωλό» ΚΕΕΛΠΝΟ, ανοίγει ο πιο «καυτός» φάκελος, μια σειρά υποθέσεις που συνιστούν σκάνδαλο διαρκείας και δεν είναι άλλος από το φάρμακο. Οι αποκάλυψες για τον χρηματισμό χιλιάδων γιατρών, κρατικών υπαλλήλων, πρώην υπουργών και επιχειρηματικών στελεχών από τη φαρμακευτική εταιρεία Novartis έχουν ανοίξει τον ασκό του Αιόλου και, σύμφωνα με πλήθος κυβερνητικών στελεχών, αναμένεται να αποδειχθεί μεγαλύτερο και από αυτό της Siemens.

Μεγάλο πάρτι έλαβε χώρα την περίοδο 2000-2009 στον τομέα του φαρμάκου, με την Ελλάδα να παίρνει την πρωτιά σε δαπάνες για φάρμακα ως προς το ΑΕΠ (2,8%), όπως προκύπτει από μελέτη - σταθμό για την πολιτική υγείας στη χώρα μας που διενήργησε ομάδα ερευνητών της Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας. Τα 5,5 δισ. ευρώ έφτασε η δημόσια δαπάνη για το φάρμακο το

2009, κάτι που ο αντιπρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ) Ηλίας Γιαννόγλου χαρακτήρισε «εξωφρενικό» μιλώντας στην «Αυγή» και πρόσθεσε πως «εννοείται ότι ένα μεγάλο κομμάτι αυτού του ποσού πήγαινε για δωροδοκίες. Σήμερα, η δαπάνη έχει πέσει στο 1,945 δισ. ευρώ.

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι η δημόσια δαπάνη για τα ασφαλιστικά ταμεία ήταν 1,937 δισ. ευρώ το 2001 και εκτοξεύθηκε στα 5,4 δισ. ευρώ το 2009. Στα νοσοκομεία το 2001 η δαπάνη ήταν 250 εκατ. ευρώ και το 2009 ήταν 1,2 δισ. ευρώ.

Σημειώνεται ότι έως το 2010 η τιμολόγηση των φαρμάκων γινόταν στο υπουργείο Ανάπτυξης, όπου υποστηρίζεται ότι δεν υπήρχαν βάσεις δεδομένων για τις τιμές. Στη Βουλή καταγγέλθηκε ότι σε e-mail της Novartis αναφέρεται πως με την τιμολόγηση που έγινε επί υπουργίας Λοβέρδου κέρδισε 30%

παραπάνω και άλλες εταιρείες 4% και 8%.

Ολοκληρώθηκαν οι εργασίες για το Ντυνάμ

Υπενθυμίζεται ότι ήδη έχουν ολοκληρωθεί οι εργασίες της Επιτροπής για το νοσοκομείο Ερρίκος Ντυνάμ, που χρηματοδοτούνταν από το Δημόσιο, το οποίο βρέθηκε χρεωμένο με 90 εκατ. ευρώ και το 2014, επί κυβερνήσεως Σαμαρά, ξεπουλήθηκε στη θυγατρική της Τράπεζας Πειραιώς «Ημιθέα» έναντι μόλις 115 εκατ. ευρώ.

Με τροπολογία Βορίδη πέντε μέρες πριν από τον πλειστηριασμό ορίστηκε ότι ο αγοραστής θα έπαιρνε και την άδεια ίδρυσης και την άδεια λειτουργίας του νοσοκομείου αποκομίζοντας χρόνο από γραφειοκρατικές διαδικασίες. Επιπλέον το νοσοκομείο αγοράστηκε με διαγραμμένα τα χρέη του, ενώ το «πακέτο» περιλάμβανε, εκτός από τις κτηριακές του εγκαταστάσεις, και

το σύνολο του εξοπλισμού του. Τέλος, η συμφωνία πώλησης δεν προβέβλεπε πούθενά τη δυνατότητα του Δημοσίου να διεκδικήσει ποτέ τα συμφέροντά του.

Ταυτόχρονα υπενθυμίζεται ότι ο καθηγητής Λιαρόπουλος, πρώην συνεργάτης του Ανδρέα Λοβέρδου, κατέθεσε έγγραφο που δημοσίευσε η «Αυγή», στο οποίο αναφέρει εννέα πρόσωπα τα οποία «πληρώνονται κανονικά με τον μηνιαίο μισθό τους, αλλά δεν έγινε αντιληπτό το διακριτό έργο τους στο νοσοκομείο και δεν φαίνεται ότι προσέρχονται κανονικά στο νοσοκομείο».

Μεταξύ άλλων ως «αργόμισθοι» φέρονται ο Ανδρέας Τσοούνης (με 2.500 ευρώ, οδοντίατρος, σύζυγος της Φώφης Γεννηματά), η δημοσιογράφος Άννα Παναγιωταρέα (3.000 ευρώ), ο πρ. γεν. γραμματέας του υπουργείου Υγείας Γιάννης Πιερρουτσάκος (3.500 ευρώ), η πρ. περιφερειάρχης υγείας Τότα Χατζοπούλου (4.550 ευρώ).

ΑΝΤΩΝΗΣ ΜΠΑΛΩΜΕΝΑΚΗΣ (ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ):

Είμαστε υπερήφανοι που αποτελούμε μέρος αυτής της προσπάθειας εξυγίανσης

» «Όλα τα στοιχεία θα εξεταστούν συστηματικά και απροκατάληπτα» δήλωσε στην κυριακάτικη «Αυγή» ο πρόεδρος της Εξεταστικής Επιτροπής Αντώνης Μπαλωμενάκης και εξήγησε: «Αποστολή μας είναι να ανιχνεύσουμε και να τεκμηριώσουμε, αν υπάρχει, ανάμιξη του πολιτικού προσωπικού σε όσα σκανδαλώδη έχουν κατά καιρούς καταγγελθεί και όσα θα φανούν στην πορεία».

Παράλληλα, πρόσθεσε, «να βοηθήσουμε να

αποκρυσταλλωθούν αλληλαγές που θα θέσουν νέους, υγιείς και διαφανείς κανόνες λειτουργίας του ΚΕΕΛΠΝΟ». «Αποδεικνύεται για μια ακόμη φορά», υπογράμμισε, «πόσο σημαντική είναι η κυβερνητική απόφαση για τη σύσταση Εξεταστικής Επιτροπής για τα σκάνδαλα στην Υγεία. Είναι αιχμή του δόρατος στην πολυμέτωπη μάχη που δίνει η κυβέρνηση, παράλληλα και σε ίση μοίρα με την αγωνιώδη προσπάθειά μας να βγει η χώρα από την κρίση με την κοινωνία όρθια».



Τέλος, ο Αντώνης Μπαλωμενάκης τόνισε ότι «είμαστε υπερήφανοι που αποτελούμε μέρος αυτής της εξυγιαντικής προσπάθειας, την οποία αναγνωρίζει και παρακολουθεί με ενδιαφέρον ο ελληνικός λαός».

Η ΑΥΓΗ • ΚΥΡΙΑΚΗ 27 ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2017

19

ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ

► **Μετά** την εξέταση της υπόθεσης των αρθροσκοπήσεων, τη σκυτάλη παίρνει το ΚΕΕΛΠΝΟ, με την Επιτροπή να διερευνά λεπτομερώς την υπόθεση των προσλήψεων στο ΚΕΕΛΠΝΟ και κυρίως τη διανομή διαφημιστικών «πακέτων». Σύμφωνα με πληροφορίες της «Αυγής», οι εργασίες για την πολύκροτη υπόθεση αναμένεται να ξεκινήσουν λίαν συντόμως και συγκεκριμένα στα τέλη Σεπτεμβρίου - αρχές Οκτωβρίου.

Μέχρι στιγμής, το μόνο έγγραφο που έχει περιέλθει με επίσημο τρόπο στην Επιτροπή είναι η δικογραφία που έχει σχηματιστεί για τις παράνομες προσλήψεις επί υπουργίας Αδώνιδος Γεωργιάδη «και την ανάθεση διαφήμισης σε εταιρικό σχήμα, στο οποίο φέρεται να συμμετείχε και εταιρεία συμφερόντων του ίδιου του τέως υπουργού της Ν.Δ.», όπως δήλωσε ο πρόεδρος της Εξεταστικής Επιτροπής Αντώνης Μπαλωμενάκης, μιλώντας στην κυριακάτικη «Αυγή». Πρόσθεσε, ωστόσο, ότι «όσο διαρκεί ο κύκλος που θα ανοίξει με την επανέναρχη των εργασιών, θα καταβληθεί προσπάθεια να εφοδιαστούμε με επίσημο τρόπο με όλο το υλικό, ώστε, ει δυνατόν, μέσα στον Σεπτέμβριο ν' αρχίσει η εξέταση όλων των στοιχείων για το ΚΕΕΛΠΝΟ». Παράλληλα ο πρόεδρος της Επιτροπής υπογράμμισε ότι «στοιχεία υπάρχουν φυσικά ήδη και είναι εντυπωσιακά πολλά» και «ορισμένα από αυτά έχουν πάρει τον δρόμο της Δικαιοσύνης».

Όχημα ρουφετιών και διορισμών

Επί κυβέρνησης Κ. Καραμανλή το ΚΕΕΛΠΝΟ άλλαξε νομικό πρόσωπο, με το επιχείρημα της ευελιξίας, ώστε να καλύπτονται οι ανάγκες αιμοδότησης της δημόσιας Υγείας με προσωπικό, χωρίς τη «γραφειοκρατική» βάση του ΑΣΕΠ. Στην πραγματικότητα το ΚΕΕΛΠΝΟ, ειδικά από το 2000 και μετά, μετετράπη σε μηχανισμό ρουφετολογικών διορισμών με διαδικασίες εξπρές.

Στο πόρισμα των 106 σελίδων της Γενικής Διεύθυνσης Δημοσιονομικών Ελέγχων του Γενικού Λογιστηρίου του Κράτους αναφέρεται χαρακτηριστικά ότι «οι προσλήψεις δεν είχαν σχέση με τους σκοπούς του φορέα, ενώ πολλοί είχαν κι άλλη απασχόληση. Δεν καθοριζόταν ο αριθμός των κατηγοριών, των ειδικοτήτων και των προσόντων του προσωπικού».

Οι συμβάσεις μετατρέπονταν αυθαίρετα χωρίς να λαμβάνονται υπόψη οι υπηρεσιακές ανάγκες. Ο μεγαλύτερος αριθμός εργαζομένων, πάνω από 50%, αφορούσε διοικητικό προσωπικό με χαμηλές εκπαιδευτικές ιδιότητες και αρκετοί από αυτούς μεταφέρονταν στο υπουργείο Υγείας ως διοικητικοί. Μεγάλος αριθμός θέσεων ήταν απολύτως προσωποπαγείς».

Επίσημο έγγραφο του ΚΕΕΛΠΝΟ, που έφερε στο φως η «Αυγή», αποκαλύπτει 23 ονόματα διοριζομένων τα οποία είχαν δίπλα το όνομα του Αδώνιδος Γεωργιάδη, της συζύγου του ή του διευθυντή του γραφείου του.

Πακτωλός μαύρου χρήματος σε ΜΜΕ - φαντάσματα

Περισσότερα από 3,5 εκατομμύρια ευρώ διαφημιστικής δαπάνης δόθηκαν από το ΚΕΕΛΠΝΟ σε σωρεία ΜΜΕ και διαφημιστικές εταιρείες, στο διάστημα 2012-2014. Στη λίστα υπάρχουν ποσά με άγνωστους παραλήπτες, ενώ, σύμφωνα με δημοσιογραφικές πληροφορίες, υπάρχουν ακόμη και ποσά που



Το ΚΕΕΛΠΝΟ μοίραζε χρήμα και διορισμούς Εντυπωσιακά στοιχεία «καίνε» γαλάζιους βουλευτές

δεν κατέληξαν στους αναγραφόμενους παραλήπτες, αλλά σε τρίτα πρόσωπα.

Υπενθυμίζεται ότι στο πόρισμα των επιθεωρητών Υγείας γίνεται λόγος μεταξύ άλλων για αναρμοδιότητα του ΚΕΕΛΠΝΟ να προωθήσει καμπάνιες για μη λοιμώδη νοσήματα ή για τα γενόσημα, ενώ τονίζεται ότι τα τηλεοπτικά μηνύματα θα μπορούσαν να προβληθούν δωρεάν από τα ΜΜΕ στο πλαίσιο των υποχρεώσεών τους. Από την πλευρά των επιθεωρητών εκτιμάται ότι σχεδόν 1,5 εκατ. ευρώ από τα 3 εκατ. που ήταν η δαπάνη για τις καμπάνιες αφορούσε διαφημιστικά μηνύματα που θα μπορούσαν να προβληθούν δωρεάν.

«Διάφορα σαπρόφυτα της κομματικής παραξουσίας λυμαινόνταν δεκάδες εκατομμύρια ευρώ κάθε χρόνο. Μέσα επικοινωνίας που δεν τα διάβαζαν ούτε οι στενοί συγγενείς των ιδιοκτητών τους, sites - φαντάσματα με ανύπαρκτη επισκεψιμότητα φιγουράρουν στις σχετικές λίστες που έχουν δει τη δημοσιότητα πλάι - πλάι με γνωστά ονόματα της δημοσιογραφικής νομενκλατούρας» σχολιά-

ζει σχετικά ο Αντώνης Μπαλωμενάκης.

«Κατά σύμπτωση (;) όλοι ανήκαν στο εκάστοτε κυβερνητικό σχήμα, επί χρόνια απομυζούσαν 25-30 εκατομμύρια ετησίως με μηδαμινή ωφέλεια για τον πληθυσμό και, βεβαίως, ανάμεσα στα άλλα καθήκοντά τους ήταν η κατασυσκόφηση των αντιπάλων. Πολλοί μάλιστα συνεχίζουν το θεάρεστο έργο τους μέχρι και σήμερα με την ελπίδα της παλινδρόμησης των πολιτικών τους σπριγμάτων» επισημαίνει.

Εκατομμύρια ευρώ σε εταιρείες φύλαξης

Έρευνα επιτάσσουν και τα στοιχεία που αφορούν τη σύμβαση του ΚΕΕΛΠΝΟ με την εταιρεία Τριπλ Ες, στην οποία ανατέθηκε η φύλαξη στις 5.4.2011, με διάρκεια έως τις 30.6.2012. Σύμφωνα με την Αριστοτέλους, «από τα στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, η συγκεκριμένη εταιρεία το 2014, επί υπουργίας Αδωνι Γεωργιάδη και Μαυρουδή Βορίδη, εισέπραξε από τον Οργανισμό 1.270.540,23 ευρώ».

Από τα ίδια στοιχεία προκύπτει πως «το ίδιο έτος» και μια δεύτερη εταιρεία, υπό την επωνυμία Κοσμάς Ε. & ΣΙΑ Ε.Ε., εισέπραξε «από το ΚΕΕΛΠΝΟ 1.133.632,95 ευρώ, επίσης για υπηρεσίες φύλαξης».

Ληστρικές συμβάσεις

Απόλυτα ληστρικές ήταν και οι εργολαβικές συμβάσεις στο «αμαρτωλό» ΚΕΕΛΠΝΟ. Από τον Νοέμβριο του 2016 η νέα διοίκηση προσέλαβε 8 εργαζόμενους με Συμβάσεις Εργασίας Ορισμένου Χρόνου (ΣΟΧ) για την καθαριότητα των κτηρίων του στην Αθήνα με απολογιστικό αποτέλεσμα εξοικονόμησης κόστους οκταμήνου της τάξης των 280 χιλ. ευρώ ή ποσοστού περίπου 85% σε σχέση με την αντίστοιχη δαπάνη του εργολάβου καθαριότητας» σημειώνουν μιλώντας στην κυριακάτικη «Αυγή» πηγές της Αριστοτέλους.

«Χρυσή» γραμμή καταγγελιών

Ρόλο «καταγγέλι» είχαν εκκωρήσει οι προηγούμενες διοικήσεις στο ΚΕΕΛΠΝΟ, που πλήρωνε σε ιδιωτική εταιρεία 600.000 ευρώ για να συντηρεί τηλεφωνική γραμμή καταγγελιών για όσους παραβίαζαν τον αντικαπιταλιστικό νόμο.

«Φυσικά, οι καταγγελίες αυτές ποτέ δεν διεκπεραιώνονταν και έμεναν 'κενό γράμμα' αποκάλυψε μιλώντας στα «Χανιώτικα Νέα» ο νυν πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ Θεόφιλος Ρόζενμπεργκ. Πλέον η γραμμή 1142 «αξιοποιείται με δικό μας προσωπικό και χωρίς κανένα πρόσθετο κόστος, όχι για να κάνει αστυνομικά μέτρα, αλλά για να προωθεί τους ανθρώπους που θέλουν να διακόψουν το κάπνισμα στα ιατρεία διακοπής καπνίσματος».

Το μικρό «ανάκτορο»

Τα δανειακά χρέη του ΚΕΕΛΠΝΟ από το 2008-2009 φτάνουν τα 185.500.000 ευρώ. Μεγάλο μέρος αυτού του χρέους αφορά την πολύκροτη, εξαιρετικά αμφιλεγόμενη κτηρησία και ανακαίνιση του κεντρικού κτηρίου. Ο Π. Πολάκης έχει καταγγείλει ονομαστικά την πρ. νομική σύμβουλο του ΚΕΕΛΠΝΟ Αθηνά Οικονόμου Σκορδά (συζύγου πρ. υπουργού της Ν.Δ.) ότι εμπλέκεται στην αγορά του κτηρίου του ΚΕΕΛΠΝΟ στο Μαρούσι έναντι 18 εκατ. ευρώ, όταν η αντικειμενική του αξία ήταν 3 εκατ. ευρώ.

Ενδεικτικό της αουδοσίας που επικρατούσε στο ΚΕΕΛΠΝΟ είναι ότι σε προηγούμενο έλεγχο που διενεργήθηκε το 2013 από τη Διεύθυνση Ελέγχου Φορέων Υπηρεσιών Υγείας κατεγράφη στην έκθεση αποτελεσμάτων ότι η πρώην «πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ (Τζένη Κρεμαστινού) δήλωσε στην ελεγκτική ομάδα ότι δεν τηρείται Μητρώο Δεσμεύσεων από τον Φορέα και ως εκ τούτου δεν κρίνεται σκόπιμο να διενεργηθεί έλεγχος», ενώ «παρεδόθη στην ελεγκτική ομάδα το από 7.10.2013 έγγραφο του υπουργού Υγείας (Α. Γεωργιάδη)», στο οποίο αναφέρεται ότι «το ΚΕΕΛΠΝΟ, βάσει της κείμενης νομοθεσίας, δεν τηρούσε Μητρώο Δεσμεύσεων» και κατά συνέπεια «δεν υφίσταται κανένας λόγος έλεγχου για την τήρηση του Μητρώου Δεσμεύσεων κατά το παρελθόν».

Ταυτόχρονα καμία πράξη του ΚΕΕΛΠΝΟ δεν αναρτήθηκε ποτέ στη Διαύγεια, πέρα από ειδικές που αφορούσαν προμήθειες συγχρηματοδοτούμενων προγραμμάτων, λόγω της ολικής εξαίρεσης του φορέα και σύμφωνα με την άποψη του νομικού του γραφείου.

Μ. ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ