

## Ιατροδικαστές σε καθημερινές ιστορίες... τρόμου

Οι επικεφαλής των Υπηρεσιών Αθήνας και Πειραιά καταγγέλλουν σοβαρά προβλήματα, ανεπίτρεπτα κενά, ασύλληπτες ιστορίες που συνυπάρχουν, χρόνια τώρα, με το έργο τους

### ΔΥΣΚΟΛΗ ΑΝΑΜΕΤΡΗΣΗ

■ 10.000 ιατροδικαστικές έρευνες κάθε χρόνο

■ 26 ιατροδικαστές εργάζονται σε 11 ιατροδικαστικές υπηρεσίες

■ Οι τεχνικοί βοηθοί επιλέγονται, αποκλειστικά, με κοινωνικά κριτήρια

■ Μόλις λήξει η εκπαίδευσή τους φεύγουν γιατί λήγουν οι συμβάσεις

■ Οι τοξικολογικές εξετάσεις δεν γίνονται εντός Αττικής, αλλά στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία της... Θεσσαλονίκης

### ΠΕΡΙΟΡΤΑΞ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΚΟΛΛΙΑ

«Ο θάνατος δεν συνηθίζεται. Ποτέ. Ίσως, κάποιες φορές μόνο, αντιμετωπίζεται με όπλο την πίστη, σε όποιον Θεό». Δύο άνθρωποι που αναμετρούνται σχεδόν καθημερινά με το πιο σκληρό πρόσωπό του είναι ίσως οι αρμοδιότεροι να μιλήσουν για αυτόν. Και να καταθέσουν από θέσεις ευθύνης σοβαρά προβλήματα, ανεπίτρεπτα κενά, ασύλληπτες ιστορίες που συμβαδίζουν, χρόνια τώρα, με το έργο τους. Είναι οι επικεφαλής των δύο κεντρικών Ιατροδικαστικών Υπηρεσιών της χώρας, σε Αθήνα και Πειραιά, ο κ. Νίκος Καρακούκης και ο κ. Ηλίας Μπογιόκας, αντιστοίχως.

Το φορτίο που βαραίνει σε ετήσια βάση τις υπηρεσίες αγγίζει τις 10.000 ιατροδικαστικές έρευνες, υπερδιπλάσιες κλινικές εξετάσεις (γιατί δεν είναι μόνον τα εγκλήματα, είναι και οι ξυλοδαρμοί, οι βιασμοί, οι βιαιοπραγίες), δεκάδες ταυτοποιήσεις αγνώστων: τίτάνιο έργο όταν τα νοσοκομεία πολλές φορές δεν στέλνουν καν στους ιατροδικαστές φάκελο, συνοδευτικό του εκλιπόντος.

### Αναζητώντας βοηθούς

«Τα τελευταία χρόνια, και με τις αυξημένες ροές του Μεταναστευτικού, έχει ενταθεί δραματικά το πρόβλημα της μεταθανάτιας διαχείρισης αγνώστων» επισημαίνει ο κ. Καρακούκης. «Είναι πολλές οι σοροί που παραμένουν στα ψυγεία, ανθρώπων που είναι στα αζήτητα. Μόνοι στη ζωή, μόνιμοι και στον θάνατο. Κάποιες φορές, βεβαίως, υπάρχουν και οικονομικά προβλήματα, οι συγγενείς τους δεν έχουν χρήματα για να τους θάψουν. Καλούμαστε εμείς να βρούμε κάθε φορά λύση. Οι δήμοι, δυστυχώς, δεν βοηθούν, ζητούν δικαιώματα – περίπου 200 ευρώ – για την ταφή. Μόνο το υπουργείο Δικαιοσύνης διαθέτει ένα ποσό, της τάξης των 450 ευρώ, για την ταφή ενός εκάστου».

Η πόρτα που χτυπάει διακόπτει τη συζήτηση. Ζητείται επειγόντως άνθρωπος για να επισκεφθεί προς εξέταση στο νοσοκομείο δύο γυναίκες, Πακιστανές. «Κάποιος τις έλουσε με καυστικό υγρό έξω από ένα κομμωτήριο στην περιοχή του Αγίου Δημητρίου».

Δύσκολη δουλειά, που λίγοι μπορούν να αντέξουν, οι ιατροδικαστές άλλωστε είναι ευαρίθμοι. Μόλις 26, σε 11 ιατροδικαστικές υπηρεσίες, σε όλη την Ελλάδα. Θα χρειάζονταν περισσότεροι, ειδικά στην Αθήνα, αλλά η κρίση δεν επιτρέπει πολυτέλειες. Το γεωγραφικό φάσμα που καλούνται να καλύψουν οι υπηρεσίες είναι πολλές φορές δυσανάλογα ευρύ προς τις δυνατότητές τους ειδικά το καλοκαίρι, με τις αφίξεις τουριστών – η Υπηρεσία του Πειραιά καλύπτει και νησιά, του Αργοσαρωνικού, τις περισσότερες Κυκλάδες, περιλαμβανομένης της Μυκόνου, της Πάρου, της Νάξου, της Σαντορίνης.

Ο κ. Μπογιόκας παρεμβαίνει για να τονίσει και τις ελλείψεις τόσο διοικητικού προσωπικού (με αποτέλεσμα να καθυστερούν οι ιατροδικαστικές εκθέσεις) όσο και τεχνικών βοηθών – ο δικός του μόνιμος συνεργάτης έχει να πάρει κανονική άδεια επτά χρόνια. Αναφέρεται, όμως, και σε κάτι που ηχεί σχεδόν παρανοϊκό: οι νεκροτόμοι επιλέγονται αποκλειστικά με κοινωνικά κριτήρια, από το ΑΣΕΠ! «Δεν θα ξεχάσω την περίπτωση πολύτιμης, με πέντε παιδιά, που είχε προσληφθεί και μόλις μπήκε στο νεκροτομείο λιποθύμησε» λέει ο κ. Μπογιόκας. «Στη Γαλλία αποφοιτούν από σχολή, όπως οι νοσοκομιοί. Δεν μπορεί οποισδήποτε να κάνει αυτή τη δουλειά, να πλένει, να κόβει και να ράβει νεκρούς. Όσοι αντέχουν και μένουν, θέλουν περίπου έξι μήνες για να εκπαιδευτούν και μόλις είναι έτοιμοι να συνεισφέρουν, φεύγουν, καθώς λήγουν οι συμβάσεις τους. Δεν επιτρέπεται καν να ξαναδιοριστούν. Το συγκεκριμένο προσωπικό θα



Τα τελευταία χρόνια, και με τις αυξημένες ροές του Μεταναστευτικού, έχει ενταθεί το πρόβλημα της μεταθανάτιας διαχείρισης αγνώστων

έπρεπε να είναι μόνιμο, σε ένα τόσο ιδιαίτερο αντικείμενο».

### Χωροταξική... παράνοια

Τα παρανοϊκά δεν σταματούν εδώ. Οι τοξικολογικές εξετάσεις, κατά κανόνα, δεν γίνονται εντός Αττικής, αλλά στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία της... Θεσσαλονίκης. Κατά το παρελθόν, τα δείγματα δεχόταν η Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, καθεστώς που δεν ισχύει πια. Σήμερα, μπαίνουν σε ψυγεία, στέλνονται στο Μεταγών, ταξιδεύουν ως τη Βόρεια Ελλάδα. Και θέλουν πέντε με έξι μήνες για να «βγάλουν» αποτέλεσμα.

Οι Καρακούκης και Μπογιόκας συμφωνούν και ως προς το απαράδεκτο της χωροταξίας των νεκροτομείων, τόσο στην Αθήνα, όσο και στον Πειραιά, ζητώντας να υπάρξει ενιαίο για ολόκληρη την Αττική, σε αποκεντρωμένη

περιοχή. Γιατί «δεν νοείται να βλέπουν τα φέρετρα οι μητέρες που επισκέπτονται το γειτονικό "Παιδών"» (στην Αθήνα), ούτε «να μην μπορείς να ανοίξεις το παράθυρο, καθώς υπάρχουν διπλά πολυκατοικίες και νοσοκομεία» (στον Πειραιά).

Το θέμα που θίγουν ξυπνάει περιστατικά που κανείς δεν θέλει να θυμάται. Μεγάλες τραγωδίες που γεννούν αδιέξοδα, όταν πρέπει να «φιλοξενηθούν» μαζικά νεκροί σε υποδομές ελλιπέστατες. Η αεροπορική τραγωδία του Helios τους έκανε να ψάχνουν το 2005, οι ίδιοι, για ξηρό πάγο, έτσι ώστε να μπορέσουν να κάνουν τη δουλειά τους. Αν δεν είχε ενεργοποιηθεί η Επιτροπή Εκτάκτων Αναγκών που είχε συσταθεί για τους Ολυμπιακούς Αγώνες του 2004 (και στην οποία συμμετείχαν), ίσως η χώρα να είχε γνωρίσει διεθνή διασυρμό.

### ΤΟ ΔΡΑΜΑ ΤΗΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ

«Είναι αφόρητο να κρατάς νεκρά μωρά»

«Σφίγγει κανείς τα δόντια όταν κρατάει στα χέρια του παιδιά, μωρά που φορούν ακόμη πάνες». Ο κ. Θεόδωρος Νούσιος, επικουρικός ιατροδικαστής του Γενικού Νοσοκομείου Μυτιλήνης, βρέθηκε σε μια ιστορική συγκυρία, σε ένα πόστο που δεν θα το ζήλευαν πολλοί, του είναι δύσκολο να μείνει απάραχος καθώς μιλάει. «Έχουμε ζήσει δύσκολες στιγμές, με τα ναυάγια του Οκτωβρίου του 2015, με τους 85 νεκρούς της Σάμου, με άλλους 55, τι να πρωτοθυμηθώ... Ανθρώπινα δράματα που δεν έχουν τέλος. Είναι ευτύχημα ότι υπάρχει αυτή τη στιγμή στο νησί ψυγείο-container, μεγάλων διαστάσεων, δωρεά μιας αγγλίδας συνταξιούχου δικαστικού που είχε έλθει στη Μυτιλήνη για να βοηθήσει τους πρόσφυγες. Μεσολάβησε ο Διεθνής Ερυθρός Σταυρός και το container πέρασε τελικά στο νοσοκομείο. Δεν είχαμε πού να "φιλοξενησουμε" τις σορούς, στοιβάξαμε το ένα φέρετρο πάνω στο άλλο, στο μοναδικό δωμάτιο-ψυγείο που διαθέταμε».

Ο κ. Νούσιος τονίζει ότι το κυριότερο πρόβλημα στις περιπτώσεις των ναυαγίων στο Αιγαίο είναι η ταυτοποίηση των νεκρών. «Το 2015, το DNA που πήραμε από έναν άντρα και μια γυναίκα που έχασαν τη ζωή τους όταν βούλιαξε η βάρκα τους, μας βοήθησε λίγες ημέρες αργότερα να αναγνωρίσουμε και τα τρία από τα τέσσερα παιδιά τους που ανασύρθηκαν νεκρά από τη θάλασσα, σε άλλο μοιραίο ταξίδι. Είναι πολλοί οι δημοσιογράφοι, κυρίως ξένων μέσων, που με ρωτούν αν κάνω εδώ, στο νησί, ό,τι έκανα πάντα. Και τους διαβεβαιώνω ότι οι σοροί αυτών των ανθρώπων αντιμετωπίζονται με σεβασμό, χωρίς εκπτώσεις. Αναζητούμε τα ακριβή αίτια θανάτου, βοηθούμε ανθρώπους να εντοπίσουν τους δικούς τους για να τους θάψουν. Τηρούμε τους κανόνες, σε αντίθεση με αυτά που γίνονται – όπως μαθαίνουμε – αλλού. Είναι ενδεικτική η περίπτωση Αφγανού που είχε έλθει από κάποια βόρεια χώρα της Ευρώπης για να αναγνωρίσει τη σορό της μητέρας του. Του πήραμε δείγμα DNA για να του τη δώσουμε, ενώ στην Τουρκία όπου πήγε για να παραλάβει τη σορό του αδελφού του, δεν υπήρξε κανένας έλεγχος».



**«Ερρίκος Ντυνάν»**

**Η επόμενη μεγάλη  
συμφωνία στην Υγεία**

Οικονομική Κ, σελ. 4

## **«Ερρίκος Ντυνάν»: Η επόμενη μεγάλη συμφωνία στην Υγεία**

**Στο προσκήνιο** επαναφέρει το νοσοκομείο «Ερρίκος Ντυνάν» τη διαδικασία αποεπένδυσης των τραπεζών από τις μη τραπεζικές δραστηριότητές τους. Το «Ερρίκος Ντυνάν», που έφτασε στο χείλος της οικονομικής καταστροφής και βρέθηκε στο μάτι του κυκλώνα της συζήτησης για πολιτικοοικονομικά σκάνδαλα, πέρασε το 2014 ελέω χρεών προς τη Margif Popular Bank στα χέρια της Πειραιώς. Τώρα η τράπεζα αναμένεται να δρομολογήσει την πώλησή του καθώς το νοσοκομείο επιστρέφει από την άβυσσο. Και ενδέχεται να αποδειχθεί το επόμενο μεγάλο deal στην Υγεία. **Σελ. 4**



Η αναφορά του προέδρου του Σωματείου στην εισαγγελέα Διαφθοράς

# ΚΕΕΛΠΝΟ ΟΡΓΙΩΝ

**ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟ**

**ΚΑΙ**



Υπεξαίρεσεις εγγράφων, αλλοιώσεις αποφάσεων Διοικητικού Συμβουλίου, «εξαφανίσεις» αρχειακού υλικού

**ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΕΙΣ ΤΗΛΕΦΩΝΩΝ  
ΚΑΙ ΒΙΝΤΕΟΣΚΟΠΗΣΕΙΣ**

Τουλάχιστον τρεις εταιρείες (για security και Πληροφορική) εισπράττουν χιλιάδες ευρώ ετησίως χωρίς σύμβαση



**ΤΙΣ «ΟΜΟΦΩΝΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ» ΔΕΝ ΤΙΣ ΥΠΕΓΡΑΨΕ Η ΚΥΡΙΑ ΦΛΑΜΠΟΥΡΑΡΗ ΚΑΙ ΑΛΛΟΙ ΔΥΟ**

Σ. 16-17 ●

# ΣΟΚ! ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΙ ΤΕΡΑΤΑ

Η αναφορά του προέδρου του Σωματίου Εργαζομένων στην εισαγγελέα Διαφθοράς. Υπεξαιρέσεις εγγράφων, αλλοιώσεις αποφάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου, «εξαφανίσεις» αρχειακού υλικού

Το κτίριο του ΚΕΕΛΠΝΟ όπου συμβαίνουν σημεία και τέρατα, σύμφωνα με τους εργαζόμενους. Δεξιά: Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης



Από τον **ΓΙΑΝΝΗ ΧΡΗΣΤΑΚΟ**

**Α**πιστία εκατομμυρίων ευρώ, απάτη, υπεξαιρέσεις εγγράφων, διασπάθιση χρήματος, αλλοιώσεις αποφάσεων Διοικητικού Συμβουλίου, «εξαφανίσεις» αρχειακού υλικού, τηλεφωνικές παρακολουθήσεις και βιντεοσκοπήσεις είναι μόνο μερικά από τα απίστευτα που περιγράφει η μηνυτήρια αναφορά του προέδρου του Σωματίου Εργαζομένων του ΚΕΕΛΠΝΟ που συνοψίζεται από νομική σύμβουλο αλλά και από άλλο υψηλόβαθμο στέλεχος του ΚΕΕΛΠΝΟ, η οποία κατατέθηκε στην εισαγγελέα Διαφθοράς κατά του προέδρου του Οργανισμού Θ. Ρόζενμπεργκ και δύο συνεργατών-συμβούλων του (Ν. Χαμιτζούδη, δικηγόρου, και Γιώργου Μαλαβάκη, οικονομολόγου).

Στη μηνυτήρια αναφορά, που αποκαλύπτει σήμερα η «Κυριακάτικη ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ», εκτός από την υπόθεση με την εταιρεία ασφαλιστικής Τριπλ Ες, που είχε αποκαλύψει η εφημερίδα τον Μάρτιο, εμφανίζεται ο Οργανισμός, με τις ευλογίες του πολιτικού του προϊστάμενου Π. Πολάκη, να πληρώνει εκατοντάδες χιλιάδες ευρώ και σε άλλη εταιρεία φύλαξης -και πάλι χωρίς σύμβαση-, ενώ το ίδιο συμβαίνει και για μια εταιρεία Πληροφορικής. Όλα αυτά, ενώ υπάρχει ήδη, εδώ και πολύ καιρό, δικαστική απόφαση -την οποία δεν εκτε-

**Τουλάχιστον τρεις εταιρείες (για security και Πληροφορική) εισπράττουν χιλιάδες ευρώ ετησίως χωρίς σύμβαση**

λεί ο πρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ Θ. Ρόζενμπεργκ - που επιβάλλει την απομάκρυνση από το ΚΕΕΛΠΝΟ της εταιρείας Τριπλ Ες, την αντικατάστασή της από την Ελληνική Αστυνομία, και μάλιστα με το σκεπτικό ότι η εταιρεία έχει ανεξέλεγκτη πρόσβαση στα δημόσια έγγραφα του ΚΕΕΛΠΝΟ, αλλά και παραβιάζει τα προσωπικά δεδομένα των υπαλλήλων.

Το περίεργο σε όσα «σημεία και τέρατα» αποκαλύπτονται στο ΚΕΕΛΠΝΟ είναι ότι, αν και έχει εγκατασταθεί μεικτό κλιμάκιο ελέγχου, μετά τις καταγγελίες του Π. Πολάκη στη Δικαιοσύνη για τα πεπραγμένα των προκατόχων του, οι επιθεωρητές αρνούνται να παραλάβουν και να ελέγξουν τα καταγελλόμενα από τον σύλλογο εργαζομένων στοιχεία!

Η Cityguard Κοσμάς Ε. και Σία είναι η δεύτερη εταιρεία φύλαξης η οποία πληρώνεται από το ΚΕΕΛΠΝΟ, χωρίς να έχει συνάψει σύμβαση με τον Οργανισμό, όπως ορίζει ρητά ο νόμος, και χωρίς να έχει γίνει ποτέ διαγωνισμός για τις υπηρεσίες αυτές που προσφέρει η συγκεκριμένη εταιρεία μαζί με την Τριπλ Ες. Αποτέλεσμα είναι να έχουν επιβαρυνθεί οι φορολογούμενοι με 3.584.931 ευρώ το 2016 και με 700.000 ευρώ για τους δύο πρώτους μήνες του 2017, για υπηρεσίες φύλαξης στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Στην αναφορά επισημαίνεται ότι, παρά τη δικαστική απόφαση (3/7/2017) να διακοπεί η συνεργασία με την Τριπλ Ες, έπειτα από προσφυγή του Συλλόγου Εργαζομένων, συνεχίζουν και οι δύο εταιρείες κανονικά.

Η «από το παράθυρο» νομιμοποίηση των πληρωμών αυτών ήταν και ο λόγος της σπουδής του Π. Πολάκη να φέρει στις 3 Αυγούστου τροπολογία στη Βουλή. Η τροπολογία, όμως, που υπέγραψε ο Π. Πολάκης αποσύρθηκε από τον υπουργό Υγείας Α. Ξανθό μετά τη γενική κατακραυγή από την αντιπολίτευση.

# ΣΤΟ ΚΕΕΛΠΝΟ



**ΑΚΟΥΓΕ ΟΛΟΣ Ο ΟΡΟΦΟΣ**

## Παρακολουθήσεις τηλεφώνων, αλλά και βιντεοσκοπήσεις



Παράλληλα, το ΚΕΕΛΠΝΟ πλήρωσε στην εταιρεία Πληροφορικής Epsilon Tele Data ΟΕ το ποσό των 800.000 ευρώ για την αναβάθμιση και τη συντήρηση των συστημάτων ηλεκτρονικών υπολογιστών. Η εταιρεία αυτή, η τρίτη κατά σειρά, δεν έχει σύμβαση, και μάλιστα ο υπεύθυνος του γραφείου Πληροφορικής του Οργανισμού έχει σταματήσει να παραλαμβάνει το έργο που του παραδίδουν. Φαίνεται, όμως, ότι η εταιρεία παρέχει και άλλου είδους υπηρεσίες... Οι εργαζόμενοι καταγγέλλουν ότι έχουν παγιδευτεί όλα τα τηλέφωνα και οι υπολογιστές τους, και μάλιστα πρόσφατα έγινε συνακρόαση κλήσης δύο υπαλλήλων που ακουγόταν σε όλον τον όροφο!

Στις 13 Ιουλίου 2017, η νομική σύμβουλος του ΚΕΕΛΠΝΟ Χρυσούλα Λυρή μιλούσε στο τηλέφωνο από το γραφείο της με την προϊσταμένη της, Αθηνά Οικονόμου. Ξαφνικά, όπως περιγράφει η ίδια στη μηνυτήρια αναφορά της, μπήκαν στο γραφείο της συνάδελφοι από άλλα γραφεία και της είπαν: «Μα, καλά, τι κάνετε; Ακούγεστε σε όλον τον όροφο. Σταματήστε! Η φωνή σας ακούγεται παντού! (...) Κατά γενική ομολογία όλων, διαπίστωσα ότι η συνομιλία μου με την κυρία Οικονόμου είχε ακουστεί σε όλη την πτέρυγα του τρίτου ορόφου. Ακουσαν, μάλιστα, τις φωνές μας σαν να βγαίνουν από πχείο, megάφωνο, το οποίο μάλιστα "μικροφώνιζε"».

**ΤΟ «ΟΧΙ» ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΦΛΑΜΠΟΥΡΑΡΗ**

## «Ομόφωνες αποφάσεις» χωρίς υπογραφές

Σοβαρή είναι και η καταγγελία ότι στα πρακτικά των συνεδριάσεων του ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ, που γράφονταν εκ των υστέρων, «έμπαιναν» εμβόλιμα θέματα τα οποία ουδέποτε είχαν συζητηθεί κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης και υπογράφονταν εκ των υστέρων. Σε ένα από αυτά, που ήταν ακόμα υπό την προεδρία του Θ. Γιαννόπουλου, τον Ιανουάριο του 2016, αναφέρεται η λήψη απόφασης για την παράταση της παρουσίας της εταιρείας φύλαξης Tripl Es στο ΚΕΕΛΠΝΟ. Εκεί αναφέρεται

ότι «το συμβούλιο αποφασίζει ομόφωνα», ενώ από το πρακτικό λείπουν οι υπογραφές τριών μελών του ΔΣ, μεταξύ των οποίων και της συντρόφου του υπουργού Επικρατείας Αλέκου Φλαμπουράρη, Εύης Πανοτοπούλου.

Οι καταγγελίες αναφέρουν, ακόμα, ότι στις 7 Απριλίου 2017 «ο αντιπρόεδρος του ΚΕΕΛΠΝΟ Α. Τερζίδης και ο δικηγόρος Ν. Χαμτζούδης ζήτησαν από αρμόδια υπάλληλο βιβλία για το 2013 και 2014. Στην αποθήκη όπου η υπάλληλος έψαχνε

«εντόπισαν ένα καρότσι με έγγραφα (...) το οποίο ζήτησαν να μεταφερθεί στο ισόγειο για να βγάλουν αντίγραφα. Τα αντίγραφα αυτών των αρχείων τα ανήρτησε τις επόμενες μέρες ο κ. Πολάκης στον προσωπικό του λογαριασμό στο Facebook!».

Το σίγουρο είναι ότι η Εισαγγελέας Διαφθοράς, στην οποία, άλλωστε, έχει καταφύγει και ο Π. Πολάκης με τις δικές του καταγγελίες, θα έχει πολλή δουλειά να κάνει με τα νέα στοιχεία που έχει στη διάθεσή του.

# κυριακάτικη **ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ** του Τύπου

## Το γερμανικό λυκόσκυλο και ο ελληνικός ποιμενικός



**Ε**να αναπάντητο ερώτημα είναι αν είμαστε Δύση της Ανατολής ή Ανατολή της Δύσης, σε σύγκριση με όσα καλά συμβαίνουν στις λοιπές προηγμένες ευρωπαϊκές χώρες. Το ερώτημα προκύπτει από διάφορα κατά καιρούς περιστατικά, όπως η ενδημική διαφθορά, αλλά και το «κουτό κράτος» που είναι επιπλέον και παραμένει τρακαδόρος. Ειδικώς σήμερα που για να βγουν πρωτογενή πλεονάσματα το κράτος προτιμά να μην εξοφλεί τις υποχρεώσεις του προς τους ιδιώτες.

Βεβαίως στη θαυμάσια αυτή χώρα, κατά τα άλλα, είναι αμφίβολο αν θα μπορούσε να συμβαίνει κάτι άλλο, δεδομένου ότι κατοικούν Έλληνες. Με ό,τι κουβαλούν στο DNA τους, στο οποίο προφανώς είναι καταγεγραμμένα περισσότερα μειονεκτήματα παρά πλεονεκτήματα.

Ο εκτενής αυτός πρόλογος γράφεται προκειμένου να υπενθυμίσει ότι δεν πρέπει αφελώς να νομίζουμε ότι το κράτος είναι μια αφηρημένη έννοια. Είμαστε εμείς οι ίδιοι. Αυτοί που στελεχώνουν το κράτος, από τον προϊστάμενο και τον γενικό διευθυντή έως τον τελευταίο κλητήρα, είναι κάποιοι από τη δική μας φυλετική σάρκα. Κατά συνέπεια, αν λάβουμε και λίγο υπ' όψιν τα παραπάνω εν προλόγω αναφερόμενα, μπορούμε να δικαιολογήσουμε γιατί ο γενικός επιθεωρητής της Δημόσιας Διοίκησης στις ετήσιες εκθέσεις του έφριττε με όσα διαπίστωνε για το πώς λειτουργεί το ελληνικό κράτος, για την κακοδιοίκηση και την έκταση της διαφθοράς.

Μερικά παραδείγματα εξωφρενικής πραγματικότητας που έχουν καταγραφεί σε παλαιότερες εκθέσεις, χωρίς η σημερινή πραγματικότητα να είναι διαφορετική:

- Για ένα παράνομο WC δεν ήταν δυνατή επί χρόνια η κατεδάφισή του.
- Τα αυθαίρετα όχι μόνο εξακολουθούν να φυτρώνουν σαν μανιτάρια, αλλά και το κράτος κάνει στραβά μάτια -συμπληρώνουμε εμείς-

προκειμένου να έχει τη δυνατότητα να τα νομιμοποιεί ώστε να εισπράττει τα πρόστιμα που προσδιορίζει κάθε φορά. *Ηδη και η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ ακολούθησε την ίδια πεπατημένη.*

• Οι εφορίες και οι πολεοδομίες εξακολουθούν κατά τον επιθεωρητή να κρατούν τα πρωτεία της διαφθοράς.

• Στα νοσοκομεία γίνεται όργιο σπατάλης και οι επατήδαιοι «κονομάνε μια ζωή».

• Κυριαρχεί η ατιμωρησία, με χαρακτηριστικότερη την περίπτωση εκπαιδευτικού που διαινούσε πορνογραφικό υλικό. Κι αυτό διότι όταν τα Πειθαρχικά Συμβούλια απαρτίζονται από συναδέλφους, είναι λογικό σε αραχτές περιπτώσεις να εκδηλώνεται η μακρως εννοούμενη συναδελφική αλληλεγγύη.

• Το 2006 ένας τότε υφυπουργός Οικονομικών είχε κάνει την πρωτοφανή έκκληση προς

τους τελωνειακούς υπαλλήλους να περιορίσουν με... δική τους πρωτοβουλία το «γρηγορόσημο». Δηλαδή το «λάδιωμα» που ζητούσαν για να επιταχύνουν τον εκτελωνισμό εισαγόμενων ειδών!

Αν συμβαίνουν όλα αυτά, επί τόσα χρόνια, αντιλαμβάνεται στο τέλος κανείς ότι πολύ δύσκολα μπορούν να

“  
Η ενδημική διαφθορά και το «κουτό κράτος» που είναι και τρακαδόρος  
”

ξεριζωθούν όλα αυτά τα κακά που φυτρώνουν επί τόσα χρόνια. Κι αυτό διότι έχουν «ποτισθεί» οι αντίληψεις με το δηλητήριο της ανεντιμότητας.

**Ε**πιστρέφοντας στα κακά του ελληνικού κυττάρου, πληροφορήθηκα κάποτε το εξής για το γερμανικό λυκόσκυλο. Μου είπαν λοιπόν, γενομένης σχετικής συζήτησης, ότι αυτή η ράτσα απαιτεί να της δίνεις συνέχεια απασχόληση. Με έκπληξη, δε, έμαθα ότι ο αντίστοιχος ελληνικός ποιμενικός δεν θέλει να τον αναθέτεις δουλιές! Γι' αυτό και ο Ελληνικός Στρατός δεν δέχεται τέτοια σκυλιά! Τα συμπεράσματα δικά σας...

## Περί μεταρρυθμίσεων – η μεταρρύθμιση στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ενδεικτική της σύγκρουσης ιδεών με τον νεοφιλελευθερισμό

**Η Μεταρρύθμιση** στο Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας με τη καθιέρωση του Οικογενειακού Γιατρού και της Ομάδας Υγείας στις Τοπικές Μονάδες Υγείας, άρχισε ήδη να μπαίνει σε ρυθμούς υλοποίησης μετά τη προκήρυξη 2868 θέσεων για τη στελέχωση των 239 ΤΟΜΥ της 1ης φάσης 2017-18. Η εφαρμογή της Μεταρρύθμισης θα άρει και τις καλοπρωταίρετες επιφυλάξεις όλων εκείνων που ανέφεραν ενστάσεις για τη δυνατότητα της υλοποίησης, τη χρηματοδότησή της σε βάθος χρόνου...

«Το ΕΣΥ πρέπει να ενώνει...» ανέφερε στην ομιλία της στην Ολομέλεια, η Πρόεδρος του ΠΑΣΟΚ-ΔΗΜ.ΣΥΜΠΑΡΑΤΑΞΗ κ. Γεννηματά. Δυστυχώς δεν έκανε τίποτε για να ενώσει όλους εκείνους που ήθελαν τη πραγματοποίηση μιας υπερώριμης Μεταρρύθμισης στη ΠΦΥ που να συνάδει με τις διακηρυγμένες αξίες του Ιδρυτικού Νόμου για το ΕΣΥ 1397/1983. Απλά απέδειξε ότι στην πολιτική των μεταρρυθμίσεων – των μεγάλων αλλαγών, δεν μπορείς να είσαι με όλους. Και με την ελευθερία της ισότιμης πρόσβασης, με την ανθρωποκεντρική αντίληψη για το ΕΣΥ του Παρασκευά Αυγερινού και του Γιώργου Γεννηματά και με τον νεοφιλελευθερισμό της ΝΔ –, την προνομιούχο του κρατικοδίαιτου ιδιωτικού του Κυριάκου Μητσοτάκη - την «ελευθερία» της πώλησης με τους κανόνες της αγοράς του θεμελιώδους ανθρώπινου δικαιώματος στη υγεία...

Η συζήτηση στην Βουλή είχε αναδείξει 3 μεγάλα ζητήματα, που οφείλουμε να αποσαφηνίσουμε:

**ΠΡΩΤΟΝ:** Ο διάλογος για ένα ολοκληρωμένο σύστημα ΠΦΥ με Οικογενειακό Γιατρό και Ομάδα Υγείας, που να αντανάκλα τις θέσεις της Συνόδου της Άλλα Άτα (1978) για στροφή των εθνικών συστημάτων υγείας στη πρόληψη των παθήσεων, στην αγωγή και προαγωγή της υγείας, στους πε-

ριβαλλοντικούς κινδύνους, στη γενίκευση των εμβολιασμών, στην έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία, στη κοινωνική επανένταξη των ασθενών, στην ολιστική φροντίδα των ανθρώπων... ανάγεται στο Σ/Ν Δοξιάδη και στην προετοιμασία του Ιδρυτικού Νόμου για το ΕΣΥ. Η Εισηγητική Έκθεση του Ν. 1397/1983, μετά τον διεξοδικό διάλογο που έκαναν οι Παρασκευάς Αυγερινός και Γιώργος Γεννηματάς, ανέφερε ως θεμελιώδεις αρχές :

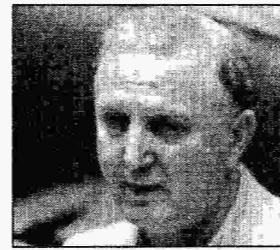
- «Η Υγεία είναι κοινωνικό αγαθό που δεν υπακούει στους νόμους του κέρδους.

- Κάθε πολίτης ανεξάρτητα από την κοινωνική του θέση και τον τόπο διαμονής του, έχει το ίδιο δικαίωμα για ίση και υψηλού επιπέδου περιθαλψη και κοινωνική φροντίδα.

- Η προστασία της υγείας είναι αποκλειστική ευθύνη του κράτους. Τούτο εναρμονίζεται και με την επιταγή του Ελληνικού Συντάγματος στο άρθρο 21.

- Η αποκλειστική ευθύνη του Κράτους υλοποιείται μέσα από ένα αποκεντρωμένο σύστημα υγείας, που διασφαλίζει την ουσιαστικοποίηση του δικαιώματος κάθε πολίτη, καθώς και τη δυνατότητα για την διαρκή βελτίωση του επιπέδου των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας και αξιοποιεί τα επιτεύγματα και τις εξελίξεις της επιστήμης και της τεχνολογίας στον τομέα της υγείας, σε όφελος του συνόλου του λαού... Αυτή είναι η έννοια του ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ...».

Αυτές ήταν οι προθέσεις του τότε ΠΑΣΟΚ, των διακηρύξεων και αιταπατών εκείνης της περιόδου. Το σημερινό ΠΑΣΟΚ, η ΔΗΜΑΡ, το ΚΙΔΗΣΟ, οι πολιτικές δυνάμεις που συνδιοργανώνουν ένα νέο Φορέα της ΚΕΝΤΡΟ-ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ στην Ελλάδα, τις θεωρούν αναχρονιστικές ; κρατικιστικές ; Ποιο περιεχόμενο δίνουν στις Μεταρρυθμίσεις στην



Του **ΣΑΚΗ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

Υγεία, στη φαρμακευτική πολιτική, στις προμήθειες, στη Πρόνοια, στην αλληλεγγύη, στη Παιδεία, στην Εργασία, στη Κοινωνική Ασφάλιση, στο ψηφιακό Κράτος, στον Δημόσιο και Κοινοφελή τομέα της οικονομίας, στην αποκομματικοποίηση - ποιότητα - αποτελεσματικότητα της Δημόσιας Διοίκησης, στην Αυτοδιοίκηση, στο φορολογικό σύστημα, στο χρηματοπιστωτικό σύστημα ; Μεταρρυθμίσεις με Περιουσιολόγιο - Κτηματολόγιο - Δασικούς Χάρτες - διαφανή Ηλεκτρονική Πλατφόρμα - Κέντρα Κοινότητας - Μητρώο Επιτελικών Στελεχών - διαρκή αξιολόγηση - αξιοκρατία - λογοδοσία ... Μεταρρυθμίσεις προωθητικές που να αξιοποιούν ορθόλογα και δίκαια τους διαθέσιμους πόρους – το ανθρώπινο δυναμικό – την υγιή επιχειρηματικότητα - τα συγκριτικά πλεονεκτήματα και να υπηρετούν τα ανθρώπινα δικαιώματα – τα δημόσια αγαθά – τη ποιότητα ζωής – τη βιώσιμη, δίκαιη, ευφυή ανάπτυξη – τη χειραφέτηση από την εκμετάλλευση και την αλλοτρίωση... ή «μεταρρυθμίσεις» νεοφιλελεύθερες που να υπηρετούν τις ανισότητες, τις απολύσεις, τη κρατικοδίαιτη επιχειρηματικότητα, την εργοδοτική αυθαιρεσία, το κυνηγητό του καπιταλιστικού κέρδους ;

Για τη Μεταρρύθμιση στην Υγεία ως μελετήσουν τις αναφορές της Εισηγητικής Έκθεσης του Ν.1397/83

για την οργάνωση της ΠΦΥ, για την αναγκαιότητα της Πλήρους και Αποκλειστικής Απασχόλησης, για τις Υγειονομικές Περιφέρειες, για τα ΠΕΣΥ, για τον Οικογενειακό Γιατρό που «δημιουργεί σχέση εμπιστοσύνης και αλληλεξάρτησης με τους ασθενείς του, για την ειδική εκπαίδευση που πρέπει να έχει». Ας μελετήσουν την έκθεση των «7 Σοφών» προς τον Δημήτρη Κρεμαστίνο, το Σ/Ν του Κώστα Γείτονα για Συμβούλια Συντονισμού Ενιαίας Δράσης των Υπηρεσιών Υγείας, τα 100 νέα μέτρα για την Υγεία του Αλέκου Παπαδόπουλου. Ας μελετήσουν όσα πρόβλεπε ο Νόμος 3235/ 18 – 2 – 2004 του Κ. Στεφανή, για τον «Σκοπό την έννοια και το περιεχόμενο της ΠΦΥ, για τον Οικογενειακό και Προσωπικό Ιατρό, για Ειδικές Τομεακές Επιτροπές ΠΦΥ, για Ηλεκτρονικό Ιατρικό Φάκελο και Ηλεκτρονική Κάρτα Υγείας του πολίτη, για την πρόσβαση στη βάση δεδομένων και την αρχή της εμπιστευτικότητας, για την Πιστοποίηση των Κέντρων Υγείας».

**ΔΕΥΤΕΡΟΝ:** η Κυβέρνηση εκτιμά ότι οι αλλαγές, οι τομείς, η Μεταρρύθμιση στο Πρωτοβάθμιο Σύστημα Υγείας που κάνουμε με το παρόν Σ/Ν, τώρα - 34 χρόνια μετά την ψήφιση του Ιδρυτικού Νόμου για το ΕΣΥ, είναι αποδεικτικές μιας ριζικά διαφορετικής ιδεολογικοπολιτικής αντίληψης για τα κυβερνητικά καθήκοντα και είναι εξαιρετικά επίκαιρες και επιτακτικές για το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, το οποίο βρίσκονταν επί πάρα πολλά χρόνια σε συνθήκες ανυποληψίας, ως αποτέλεσμα μακροχρόνιων παθολογιών - οριζόντιων αυθαιρέτων περικοπών - υποχρηματοδότησης – κερηκτικών κενών – και ταυτόχρονης ληϊλάττησης πόρων – προκλητής ζήτησης – σπατάλης - διασπάθισης του δημοσίου χρήματος – διαπλεκόμενης διαφθοράς... που έφεραν το ΕΣΥ στα πρόθυρα της κατάρρευσης.

**ΤΡΙΤΟΝ :** Το σοβιετικό ή το Κουβανέζικο μοντέλο

ΠΦΥ ήταν πρότυπα για την οργάνωση ολοκληρωμένου – ποιοτικού – δωρεάν συστήματος ΠΦΥ. Εμείς όμως νομοθετούμε ένα μεικτό σύστημα που αξιοποιεί συμπληρωματικά και τον ιδιωτικό τομέα υγείας. Παρ' όλα αυτά, συναντά τις αντιδράσεις και των υποθέμενων «μεταρρυθμιστών» : πολιτικών δυνάμεων και προσώπων που μιλούν για μεταρρυθμίσεις χωρίς να τις εννοούν - όταν παίρνουν συγκεκριμένο ανθρωποκεντρικό και ριζοσπαστικό περιεχόμενο, που μιλούν για συσπνοήσεις των δυνάμεων ευρωπαϊκού προσανατολισμού χωρίς στη πραγματικότητα να τις εννοούν - ούτε καν στα ζητήματα που αφορούν το μέλλον των δικαιωμάτων – της ποιότητας ζωής στην Ενωμένη Ευρώπη, αλλά ούτε και στα ζητήματα που απαιτούν καθολική πολιτική στήριξη στην Ελλάδα.

Οι προθέσεις – οι προηγούμενες απόπειρες Μεταρρύθμισης της ΠΦΥ - δεν ολοκληρώθηκαν ποτέ καθώς δεν διασφάλιζαν τη συγκεκριμένη πολιτική βούληση των τότε Κυβερνήσεων και κυρίως τη χρηματοδότησή της. Τώρα το Υπουργείο Υγείας εξασφάλισε τη σαφή πολιτική βούληση της Κυβέρνησης Τσίπρα, να αποτελέσει η παρέμβαση στην Υγεία προτεραιότητα της κυβερνητικής πολιτικής. «Κι όταν θέλεις κάτι πάρα πολύ, το σύμπαν συνωμοτεί για να το πετύχεις» έλεγε ο Πάολο Κοέλιο.

Η Βουλή, χωρίς τη μεταρρυθμιστική συνέπεια της ΝΔ και του μεταλλαγμένου ΠΑΣΟΚ, ψηφίζοντας τον νέο Νόμο για τη Μεταρρύθμιση στη ΠΦΥ, έδωσε περιεχόμενο στην έννοια ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΕΙΣ και έγραψε την ιστορική συνέχεια των ριζικών αλλαγών στην Υγεία που άρχισαν στην Ελλάδα με τον Νόμο 1397 του 1983.

**Ο Σάκης Παπαδόπουλος είναι συντονιστής της ΕΠΕΚΕ Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ**



**ΔΩΡΕΑ ΤΟΥ «ΣΤ. ΝΙΑΡΧΟΣ»**

Η Θεσσαλονίκη  
και η Βόρεια Ελλάδα  
αποκτούν επιτέλους  
παιδιατρικό  
νοσοκομείο

**» 20, 37**

Ανάσα στους μικρούς ασθενείς αναμένεται να δώσει η δημιουργία παιδιατρικού νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη, το οποίο θα καλύψει τις ανάγκες όλης της Βόρειας Ελλάδας και της Θεσσαλίας. Η ανέγερσή του, που θα γίνει χάρη στη δωρεά ύψους 50 εκατ. ευρώ από το ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», θα ανακουφίσει τα άρρωστα παιδιά, τα οποία σήμερα είναι αναγκασμένα να εξυπηρετούνται στις παιδιατρικές κλινικές, που είναι διάσπαρτες στα νοσοκομεία της πόλης.

Της **Νικολέττας Μπούκα**  
nikolettabouka@yahoo.gr

**Τ**ην ίδια ώρα υπάρχει μόνο μία Μονάδα Εντατικής Παιδών, δυναμικότητας μόλις οκτώ κλινών, για περιστατικά από τη Μακεδονία και τη Θράκη στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης. Αυτό σημαίνει ότι γιατροί και νοσηλευτές στις νεογνολογικές, παιδιατρικές και παιδοχειρουργικές κλινικές αλλά και στις ΜΕΘ δίνουν μάχη με το χρόνο, προκειμένου να σώσουν τις ζωές που κινδυνεύουν, αλλά οι σοβαρές ελλείψεις σε κλινικές εντατικής κάνουν ακόμη πιο δύσκολη τη δουλειά τους.

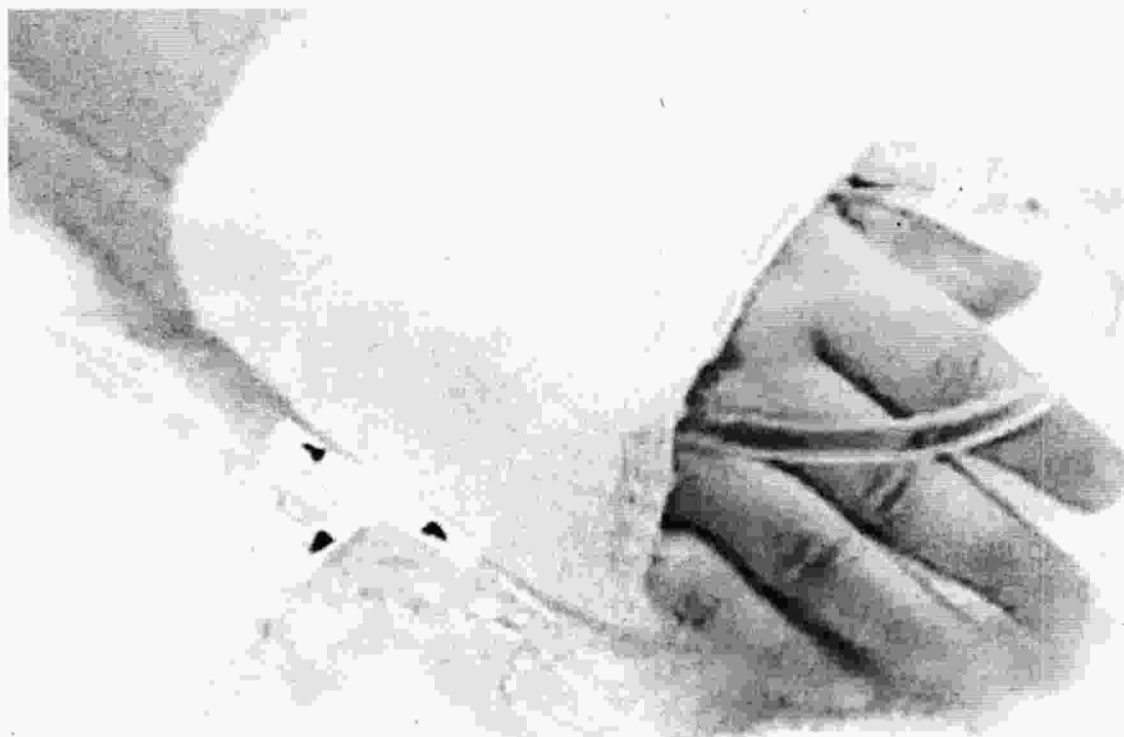
Λόγω των ελάχιστων κρεβατιών εντατικής θεραπείας παιδιά και νεογνά συχνά περιπλανώνται από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από πόλη σε πόλη ή ακόμη αναγκάζονται να νοσηλευτούν για κάποιες ώρες σε ΜΕΘ ενηλίκων, μέχρι να βρεθεί το πολυπόθητο κρεβάτι. Κι όλα αυτά συμβαίνουν, τη στιγμή που στην Αθήνα λειτουργούν τρία αμιγώς παιδιατρικά νοσοκομεία.

Όπως επισημαίνουν επί χρόνια οι φορείς της υγείας στη Βόρεια Ελλάδα, η λειτουργία παιδιατρικού νοσοκομείου αναμένεται να λύσει πολλά από τα σημερινά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι παιδιατρικές κλινικές, θα συμβάλει στην άμεση και έγκαιρη αντιμετώπιση των βαριών περιστατικών, ενώ θα σταματήσει η διακομιδή επειγόντων περιστατικών στην Αθήνα, γεγονός που εγκυμονεί κινδύνους για την υγεία των μικρών ασθενών και έχει και υψηλό κόστος.

#### ΠΟΥ ΘΑ ΓΙΝΕΙ

Όπως τονίζουν στη «ΜτΚ» κύκλοι του υπουργείου Υγείας, το παιδιατρικό νοσοκομείο θα είναι δυναμικότητας 200-300 κλινών. Οι τρεις χώροι που έχουν προκριθεί για την ανέγερσή του είναι οι εξής:

## Το παιδιατρικό νοσοκομείο στη Θεσσαλονίκη θα λύσει πολλά από τα προ Ένα «σπίτι» για τους μικρούς ασ



Η λειτουργία παιδιατρικού νοσοκομείου αναμένεται να λύσει πολλά από τα σημερινά προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι παιδιατρικές κλινικές, θα συμβάλει στην άμεση και έγκαιρη αντιμετώπιση των βαριών περιστατικών, ενώ θα σταματήσει η διακομιδή επειγόντων περιστατικών στην Αθήνα, γεγονός που εγκυμονεί κινδύνους για την υγεία των μικρών ασθενών και έχει και υψηλό κόστος

- Ένα οικόπεδο έκτασης άνω των 30 στρεμμάτων, ιδιοκτησίας του υπουργείου Εθνικής Άμυνας, απέναντι από το 424 Στρατιωτικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης.
- Το πρώην στρατόπεδο Φαρμάκη έκτασης 31 στρεμμάτων, που βρίσκεται στο οικοδομικό τετράγωνο που περικλείεται από τη Βασιλίσσης Όλγας, τη Μητροπολίτου Κυδωνιών, τη Γεωργίου Παπανδρέου και την Πλούτωνος, πλησίον του κτιρίου όπου στεγάζεται η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.
- Ένα οικόπεδο 40 στρεμμάτων στην περιοχή του Φιλύρου, ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου Λοιμωδών.

Οι παραπάνω προτάσεις, συνοδευόμενες από τις σχετικές μελέτες που έχουν γίνει όλα αυτά τα χρόνια, θα κατατεθούν στο Ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος», ώστε να επιλεγεί ο πλέον κατάλληλος χώρος. Από εκεί και πέρα, και εφόσον οι σχετικές διαδικασίες ολοκληρωθούν σε σύντομο χρονικό διάστημα, εκτιμάται ότι η ανέγερση του παιδιατρικού νοσοκομείου θα ξεκινήσει στις αρχές του 2018 με χρονικό ορίζοντα ολοκλήρωσης και παράδοσης του έργου μία τριετία.

Σύμφωνα με πληροφορίες της «ΜτΚ» ο σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας προβλέπει τη μετεγκατάσταση στο νέο νοσοκομείο όλων των παιδιατρικών κλινικών, οι οποίες σήμερα είναι διασκορπισμένες σε διάφορα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Εκεί θα μετεγκατασταθεί και η μοναδική στη Βόρεια Ελλάδα Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παιδών που

**Λόγω των ελάχιστων κρεβατιών εντατικής θεραπείας παιδιά και νεογνά συχνά περιπλανώνται από νοσοκομείο σε νοσοκομείο και από πόλη σε πόλη ή ακόμη αναγκάζονται να νοσηλευτούν για κάποιες ώρες σε ΜΕΘ ενηλίκων, μέχρι να βρεθεί το πολυπόθητο κρεβάτι. Κι όλα αυτά συμβαίνουν, τη στιγμή που στην Αθήνα λειτουργούν τρία αμιγώς παιδιατρικά νοσοκομεία**

λειτουργεί στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, ενώ στόχος είναι να αυξηθεί σημαντικά ο αριθμός των κρεβατιών εντατικής, ώστε να μην κινδυνεύουν παιδικές ζωές.

Όσον αφορά τη στελέχωση του νέου νοσοκομείου, αρχικά προτείνεται να μετακινηθούν οι ήδη υπάρχοντες γιατροί και νοσηλευτές των παιδιατρικών κλινικών της Θεσσαλονίκης, ενώ για τις πανεπιστημιακές κλινικές απαιτείται απόφαση από την Ιατρική σχολή του ΑΠΘ και το υπουργείο Παιδείας. Έτσι θα είναι συγκεντρωμένες όλες οι ειδικότητες που αφορούν το παιδί και θα υπάρχει συνολική αντιμετώπιση των περιστατικών, ενώ το νοσοκομείο θα εφημερεύει καθημερινά.

#### ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟ

Η δημιουργία παιδιατρικού νοσοκομείου στη Βόρεια Ελλάδα αποτελούσε αίτημα

**Τ**ο καθολικό αίτημα των φορέων της Θεσσαλονίκης για τη δημιουργία στην πόλη ενός εξειδικευμένου παιδιατρικού νοσοκομείου επανέφερε το Φεβρουάριο του 2015 ο δήμος Θεσσαλονίκης διά του αντιδημάρχου Τεχνικών Έργων, Περιβάλλοντος και Καθαριότητας Θανάση Παππά. Συγκεκριμένα κατόπιν επικοινωνίας που είχε για το θέμα αυτό με τον Ιατρικό Σύλλογο Θεσσαλονίκης (ΙΣΘ) αλλά και με άλλους φορείς από το χώρο της υγείας υπέδειξε ως καταλληλότερο

## Ζωντανό το όνειρο

χώρο για τη δημιουργία του νοσοκομείου παιδών τμήμα του πρώην στρατοπέδου Φαρμάκη, πλησίον του κτιρίου όπου στεγάζεται η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας.

Σχεδόν ενάμιση χρόνο αργότερα, το Σεπτέμβριο του 2016, ο υπουργός Εσωτερικών και Διοικητικής Ανασυγκρότησης Παναγιώτης Κουρουμπλής, μετά τη συ-

## βλήματα που αντιμετωπίζουν οι παιδιατρικές κλινικές θενείς αποκτά η Βόρεια Ελλάδα

τουλάχιστον 30 ετών των φορέων υγείας της περιοχής. Το Σεπτέμβριο του 2001 είχε κατατεθεί στον τότε υπουργό Υγείας ολοκληρωμένη πρόταση από τον πρόεδρο του τότε Β' ΠεΣΥΠ Κεντρικής Μακεδονίας Κωνσταντίνο Καλλέργη αλλά χωρίς αποτέλεσμα.

Η πρόταση αφορούσε τη δημιουργία ενός νοσοκομείου 450 κλινών, κόστους περίπου 73 εκατομμυρίων ευρώ, όπου θα στεγάζονταν όλες οι παιδιατρικές κλινικές της πόλης, ενώ θα διέθετε πλήρη εργαστήρια και χώρους εξυπηρέτησης των μικρών ασθενών.

Τα προτεινόμενα οικοπέδα, για να χτιστεί το νοσοκομείο, βρίσκονταν το ένα στην περιοχή του Φιλύρου Θεσσαλονίκης, έκτασης 331.075 τ.μ., και ανήκε στο υπουργείο Υγείας, ενώ το άλλο στην ανατολική πλευρά της πόλης, στο Φοίνικα, έκτασης 107.210 τ.μ., και ανήκε στο ΙΚΑ.

Έπειτα από περιπέτειες και αναβολές πολλών ετών και αφού υπήρξε και επιτακτική ανάγκη ανέγερσης και νέου ογκολογικού νοσοκομείου, το πράσινο φως για την κατασκευή των δύο υπερσύγχρονων νοσοκομείων -του παιδιατρικού και του ογκολογικού- στη Θεσσαλονίκη δόθηκε στις 23 Ιουλίου 2006 μετά την υπογραφή του περίφημου μνημονίου συνεργασίας μεταξύ του τότε υπουργού Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης Δημήτρη Αβραμόπουλου και του τότε δημάρχου Μίκρας Θεόδωρου Γκουστίλη, παρουσία του τότε νομάρχη Θεσσαλονίκης Παναγιώτη Ψωμάδη.

Δύο χρόνια αργότερα, στις 3 Σεπτεμβρίου 2008, υπογράφηκε προγραμματική σύμβαση για την κατασκευή των δύο υπερσύγχρονων νοσοκομείων μεταξύ του δημάρχου Μίκρας Θεόδωρου Γκουστίλη, του τότε προέδρου της ΔΕΠΙΑΝΟΜ (Δημόσια Επιχείρηση Ανέγερσης Νοσηλευτικών Μονάδων) Χάρη Λαμπρόπουλου και του διευθύνοντος συμβούλου της ΔΕΠΙΑΝΟΜ Χρήστου Στάντζου.

Με τη σύμβαση καθοριζόταν το βασικό πλαίσιο συμφωνίας και προσδιορίζονταν τα μέσα, οι τρόποι και οι διαδικασίες υλοποίησής της. Άλλωστε τόσο το παιδιατρικό όσο και το ογκολογικό νοσοκομείο επρόκειτο να ανεγερθούν με τη μέ-

Για τη στελέχωση του νέου νοσοκομείου, αρχικά προτείνεται να μετακινηθούν οι ήδη υπάρχοντες γιατροί και νοσηλευτές των παιδιατρικών κλινικών της Θεσσαλονίκης, ενώ για τις πανεπιστημιακές κλινικές απαιτείται απόφαση από την Ιατρική σχολή του ΑΠΘ και το υπουργείο Παιδείας. Έτσι θα είναι συγκεντρωμένες όλες οι ειδικότητες που αφορούν το παιδί και θα υπάρχει συνολική αντιμετώπιση των περιστατικών, ενώ το νοσοκομείο θα εφημερεύει καθημερινά.



**Σύμφωνα με πληροφορίες της "Μτκ" ο σχεδιασμός του υπουργείου Υγείας προβλέπει τη μετεγκατάσταση στο νέο νοσοκομείο όλων των παιδιατρικών κλινικών, οι οποίες σήμερα είναι διασκορπισμένες σε διάφορα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Εκεί θα μετεγκατασταθεί και η μοναδική στη Βόρεια Ελλάδα Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Παιδών που λειτουργεί στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, ενώ στόχος είναι να αυξηθεί σημαντικά ο αριθμός των κρεβατιών εντατικής, ώστε να μην κινδυνεύουν παιδικές ζωές**

σφαλιστεί μέσω νομοθετικής ρύθμισης η αξιοποίησή του για το σκοπό αυτό.

Ακολούθησε σιωπή και τελικά σχεδόν έναν χρόνο αργότερα ανακοινώθηκε η θετική εξέλιξη, η οποία πιστώνεται στον νυν υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό. Εκείνος υπέδειξε τις ανάγκες στον τομέα της υγείας στο ίδρυμα «Σταύρος Νιάρχος» και εξασφάλισε δωρεά ύψους 200 εκατ. ευρώ, εκ των οποίων τα 50 εκατ. θα δοθούν για το νοσοκομείο παιδών Θεσσαλονίκης.

θοδο των ΣΔΙΤ (Συμπράξεις Δημόσιου και Ιδιωτικού Τομέα) σε έκταση 128.114,00 τ.μ. του δημοτικού διαμερίσματος Καρδίας, που παραχωρήθηκε για το σκοπό αυτό στο ελληνικό δημόσιο από το δήμο Μίκρας.

Φορέας υλοποίησης του έργου ήταν η Δημόσια Επιχείρηση Ανέγερσης Νοσηλευτικών Μονάδων. Η συνολική επένδυση για την ανέγερση και λειτουργία των δύο υπερσύγχρονων νοσοκομείων, τα οποία θα ήταν συνολικού εμβαδού 80.000 τ.μ., θα απασχολούσαν περίπου 6.000 εργαζομένους και θα είχαν δυναμικότητα 400 κλινών το καθένα, θα ξεπερνούσε τα 800 εκατομμύρια ευρώ.

Με την υπογραφή της προγραμματικής σύμβασης ο δήμος Μίκρας (σήμερα δήμος Θέρμης) θα έπαιρνε τα ανταποδοτικά οφέλη που προβλέπονταν στο μνημόνιο συνεργασίας με το υπουργείο Υγείας.

Ειδικότερα το παιδιατρικό νοσοκομείο Θεσσαλονίκης θα είχε δυναμικότητα έως και 400 κλίνες και θα παρείχε σύγχρονη νοσοκομειακή περίθαλψη σε παιδιά ηλικίας έως 14 ετών. Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό θα ήταν πλήρως ενταγμένο στο ΕΣΥ και θα παρέμενε στο δημόσιο, όπως και η διοίκηση του νοσοκομείου. Το ενδεικτικό προϋπολογιζόμενο κόστος κατασκευής, εξοπλισμού και συντήρησής του ανερχόταν σε 324.000.000 ευρώ.

### ΑΔΟΞΟ ΤΕΛΟΣ

Το Δεκέμβριο του 2009 η ΔΕΠΙΑΝΟΜ Α.Ε. ακόμη δεν είχε κινηθεί τις διαδικασίες, για να ζητήσει επισήμως το οικοπέδο που είχε παραχωρήσει στο δημόσιο ο δήμος Μίκρας. Εάν οι διαδικασίες δεν προχωρούσαν έως το Σεπτέμβριο του 2010, το οικοπέδο θα επιστρεφόταν στο δήμο.

Εξάλλου, παρότι είχε ολοκληρωθεί η πρώτη φάση του διαγωνισμού για το παιδιατρικό νοσοκομείο με την κατάθεση φακέλων ενδιαφέροντος οκτώ ομίλων, η αξιολόγησή τους πάγωσε εξαιτίας των εκλογών και της επικείμενης αλλαγής προσώπων στο τιμόνι της ΔΕΠΙΑΝΟΜ Α.Ε. Συνεπώς πάγωσε και η δεύτερη φάση του διαγωνισμού, η οποία επρόκειτο να αρχίσει το αργότερο έως τον Ιούνιο του 2009, οπότε θα επιλέγονταν πέντε από τα οκτώ σχήματα που είχαν εκδηλώσει ενδιαφέρον και τα οποία θα έπρεπε να καταθέσουν πιο λεπτομερείς αναφορές, που θα περιελάμβαναν κτιριακές μελέτες, αναλύσεις και φυσικά το κόστος ανέγερσης του παιδιατρικού νοσοκομείου. Επομένως το αρχικό χρονοδιάγραμμα, που προέβλεπε την έναρξη της αναδόχου εταιρείας το Φεβρουάριο ή το Μάρτιο του 2010, έμεινε στα χαρτιά.

Τελικά το 2012 οι διαδικασίες πάγωσαν οριστικά εξαιτίας κυρίως της έλλειψης χρημάτων. Τουλάχιστον αυτή ήταν η επίσημη απάντηση της πολιτείας.

νάντηση που είχε στη Θεσσαλονίκη με τους διοικητές της 3ης και της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας (ΥΠΕ) Γιώργο Κίρκο και Στρατή Πλωμαρίτη, δήλωσε ότι το προτεινόμενο οικοπέδο του πρώην στρατοπέδου Φαρμάκη αποτελούσε την πλέον κατάλληλη λύση, ενώ δεσμεύτηκε ότι θα ασχοληθεί προσωπικά με το θέμα, ώστε έως το τέλος του χρόνου να εξα-