
ΣΤΟΙΧΕΙΑ-ΣΟΚ

Επιδημία σεξουαλικής κακοποίησης ανηλίκων

Οι μαρτυρίες των παιδιών μπροστά στους δικαστές
• ΣΕΛ. 46-47



Παιδιά που ακόμη δεν έχουν πάει σχολείο έχουν βιαστεί ή κακοποιηθεί από ενήλικους, οι οποίοι σε μεγάλο ποσοστό ανήκουν στον στενό οικογενειακό τους περίγυρο. Οι δράστες είναι συνήθως πρόσωπα «υπεράνω υποψίας», προειδοποιούν οι ειδικοί, και έχουν πρώτα αναπτύξει σχέσεις εμπιστοσύνης με το παιδί. Το «ΘΕΜΑ» κατέγραψε τρεις υποθέσεις σεξουαλικής κακοποίησης ανηλίκων που αυτό το διάστημα απασχολούν τη Δικαιοσύνη.

«Δεν θα ήθελα να είναι αυτός ο πατέρας μου»

«Η Λαμπρινή δεν έχει συναισθήματα για τον πατέρα της. Δεν νιώθει τίποτα για εκείνον. Δεν επιθυμεί να τον δει και γενικότερα να τον βλέπει. Δείχνει να έχει θυμό για εκείνον. Θα ήθελε κάποιος άλλος να είναι ο πατέρας της και όχι ο κατηγορούμενος». Με αυτές τις φράσεις η αρμόδια ψυχολόγος σκιαγραφεί το ψυχολογικό προφίλ της μικρής Λαμπρινής που σε ηλικία 9 ετών υπέστη σεξουαλική κακοποίηση από τον πατέρα της. Ο εφιάλτης για το μικρό κορίτσι ξεκίνησε όταν η μητέρα της εμφάνισε πρόβλημα υγείας και χρειάστηκε να λείψει από το σπίτι. Την επιμέλεια και τη φροντίδα της μικρής ανέλαβε, όπως ήταν φυσικό, ο πατέρας της. Μόνο που ο γονέας της προέβη σε πράξεις που κάθε άλλο παρά γονεϊκή φροντίδα μαρτυρούν: «Αποπλάνηση παιδιού κατ' εξακολούθηση», «ασέλγεια μεταξύ συγγενών κατ' εξακολούθηση» και «βιασμό κατ' εξακολούθηση». Αυτές είναι οι κατηγορίες που του απαγγέλθηκαν όταν το παιδί αποφάσισε να μιλήσει για όσα είχε βιώσει στα χέρια του ίδιου της του πατέρα. Η υπόθεση βρίσκεται πλέον στο ακροατήριο του Μικτού Ορκωτού Δικαστηρίου της Αθήνας -η Λαμπρινή σήμερα είναι 15 ετών- και όσα προκύπτουν από τη δικογραφία της υπόθεσης προκαλούν σοκ.

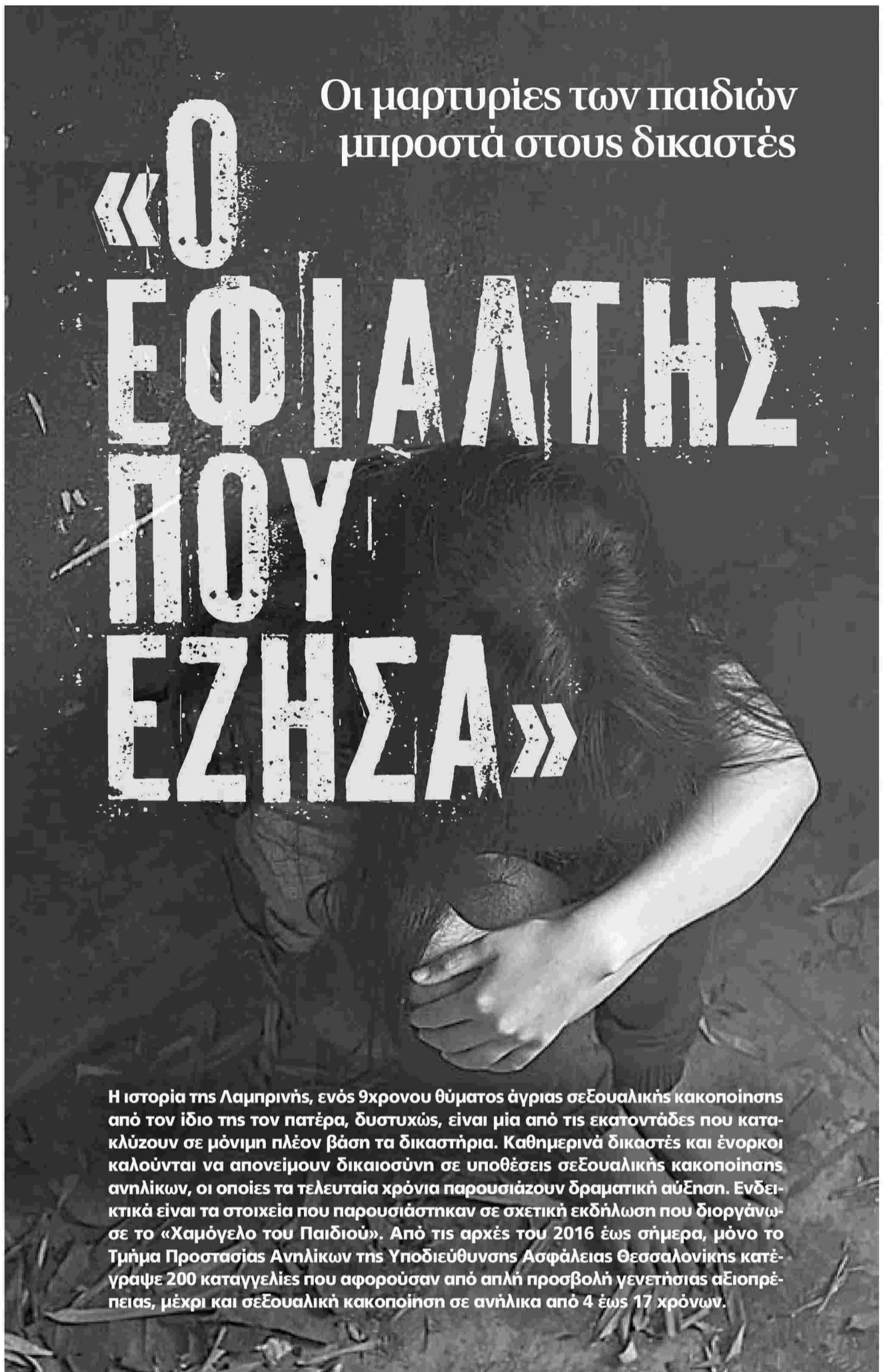
Η αντίστροφη μέτρηση για να αποκαλυφθεί το μαρτύριο που ζούσε η μικρή για δύο χρόνια στα χέρια του πατέρα της ξεκίνησε στις 9 Φεβρουαρίου του 2012, όταν ξύπνησε με πόνο στην περιοχή της κοιλιάς παραπονούμενη ότι δεν μπορεί να ουρήσει. Όταν ο πατέρας προσπάθησε να εισέλθει στον χώρο της τουαλέτας εκείνη άρχισε να ουρλιάζει ζητώντας του να απομακρυνθεί. Όταν η μητέρα της της πρότεινε να επισκεφθούν κάποιον γιατρό εκείνη άρχισε να φωνάζει, να βρίζει και να αντιδρά έντονα λέγοντας ότι δεν θέλει να πάει στον γιατρό και ότι δεν θα καθίσει σε κανέναν να τη δει. Η στάση του παιδιού προβλημάτισε τη μητέρα της, η οποία ζήτησε τη συνδρομή των ειδικών του ΕΟΠΥΥ, οι οποίοι την προέτρεψαν να προσφύγει στην εισαγγελία ανηλίκων.

Ασέλγησε στην ανιψιά του

Την επόμενη εβδομάδα σε δικαστήριο της περιφέρειας θα αναβιώσει ο εφιάλτης ενός άλλου κοριτσιού, της 11χρονης Νεφέλης, η οποία κακοποιήθηκε από τον θείο της, πατέρα δυο ανηλίκων παιδιών, 9 και 11 ετών. Ο τόπος του μαρτυρίου για το παιδί ήταν το δωμάτιο του Ξενοδοχείου στο οποίο οι δύο οικογένειες βρίσκονταν για τις καλοκαιρινές τους διακοπές. Οι γονείς της μικρής έχοντας απόλυτη εμπιστοσύνη στον θείο την εμπιστεύτηκαν προκειμένου εκείνος να τη γυρίσει πίσω στο Ξενοδοχείο μαζί με τα δικά του παιδιά. Και τι έκανε εκείνος; Έβαλε τα δικά του παιδιά για ύπνο και βγήκε στο μπαλκόνι του δωματίου του μαζί με το θύμα: «Όσο ήμασταν στο μπαλκόνι ήρθε και τριφτίκε πίσω μου, στη συνέχεια έβαλε το χέρι του κάτω από την μπλούζα μου και μου έπιασε το στήθος», περιέγραψε με κλάματα η 11χρονη στους γονείς της, οι οποίοι κάλεσαν αμέσως την Αστυνομία. Η υπόθεση κατέληξε στη Δικαιοσύνη η οποία εξέδωσε βούλευμα βάσει του οποίου ο θείος παραπέμπεται να δικαστεί για «αποπλάνηση παιδιού» και «κατάχρηση σε Ασέλγεια Ανηλίκων».

Ο καθηγητής που σόκαρε το πανελλήνιο

Μόλις πριν από έναν μήνα η κοινή γνώμη είχε μείνει άφωνη όταν αποκαλύφθηκε ότι νεαρός καθηγητής, μόλις 29 ετών, ασελγούσε σε μαθητή του την ώρα που του έκανε μάθημα μέσα στο σπίτι του. Οι εισαγγελικές αρχές είχαν εκδώσει τότε διάταξη για τη δημοσιοποίηση των στοιχείων του καθηγητή. Πρόκειται για τον **Ιωάννη Βουτυρίτσα**, ο οποίος πλέον είναι προφυλακισμέ-



Η ιστορία της Λαμπρινής, ενός 9χρονου θύματος άγριας σεξουαλικής κακοποίησης από τον ίδιο της τον πατέρα, δυστυχώς, είναι μία από τις εκατοντάδες που κατακλύζουν σε μόνιμη πλέον βάση τα δικαστήρια. Καθημερινά δικαστές και ένορκοι καλούνται να απονείμουν δικαιοσύνη σε υποθέσεις σεξουαλικής κακοποίησης ανηλίκων, οι οποίες τα τελευταία χρόνια παρουσιάζουν δραματική αύξηση. Ενδεικτικά είναι τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν σε σχετική εκδήλωση που διοργάνωσε το «Χαμόγελο του Παιδιού». Από τις αρχές του 2016 έως σήμερα, μόνο το Τμήμα Προστασίας Ανηλίκων της Υποδιεύθυνσης Ασφάλειας Θεσσαλονίκης κατέγραψε 200 καταγγελίες που αφορούσαν από απλή προσβολή γενετήσιας αξιοπρέπειας, μέχρι και σεξουαλική κακοποίηση σε ανήλικα από 4 έως 17 χρόνων.



των Βασιλικής Κόκκαλη, Παναγιώτας Καρλατίρα
kokalivas@yahoo.gr, karlatiratota@yahoo.gr

νος στις Φυλακές Τρίπολης. Το κατηγορητήριο που έχει συνταχθεί σε βάρος του αναφέρει ότι ο 29χρονος προέβη σε ασελγείς πράξεις σε βάρος του παιδιού, «ήτοι θωπιές, αγγίγματα στο γενετικό μόριό του και πεολεικία επί αυτού».

Ο ίδιος αρνείται όσα του καταλογίζονται και έχει δώσει τουλάχιστον μία προκλητική εκδοχή για το τι συνέβαινε μέσα στο δωμάτιο του 9χρονου μαθητή του. Σύμφωνα με την απολογία του στον ανακριτή: «Ο Γιώργος από την αρχή είχε περιέργη συμπεριφορά, όμως η θέση μου ήταν δύσκολη και ακόμη πιο δύσκολο να πω στη μητέρα το τι είχα διαπιστώσει και το τι συνέβαινε. Από τις πρώτες ημέρες των μαθημάτων ερχόταν κοντά μου και με άγγιζε στα χέρια και τα πόδια μου. Του έλεγα να μην

το κάνει και ότι οι άνδρες αυτά δεν τα κάνουν μεταξύ τους. Πολλές φορές έβαζε μολύβια και οβησιτήρες μέσα στο εσώρουχό του και μου έλεγε να τα πάρω από εκεί. Δεν το έκανα. Άλλες φορές τα έβαζε μέσα στην μπλούζα μου και έφταναν μέχρι τα εσώρουχά μου με αποτέλεσμα να χρειαστεί να ανοίξω το παντελόνι μου για να τα βγάλω... Μια μέρα ενώ καθόμασταν στο κρεβάτι του, έβαλε το χέρι του μέσα από το μπατζάκι της βερμούδας που φορούσα και το έφτασε μέχρι το μόριο. Δεν θυμάμαι αν το έπιασε ή απλά το άγγιξε.... Σιγά-σιγά αποκτούσε περισσότερο θάρρος και κατέβαζε το παντελόνι του και μου έδειχνε το πουλί του πιάνοντάς το με το χέρι κάνοντας την κίνηση του αντανανισμού. Θυμάμαι ότι το έπιασα με το χέρι μου για να δω πώς θα αντιδράσει».



Η μαρτυρία της Λαμπρινής

«Ναι, ο μπαμπάς μου έχει βάλει τα δάχτυλά του εκεί κάτω. Αυτό έγινε μια φορά το καλοκαίρι. Ημασταν στο σπίτι. Η μαμά δούλευε. Ημουν στο δωμάτιο των γονιών μου με καλοκαιρινά ρούχα και έβλεπε DVD. Ξάπλωσε δίπλα μου για λίγο... μετά με έπιασε και έβαλε τα δάχτυλά του στο σώμα μου. Ηθελα να σκωθώ αλλά με κρατούσε... Τα χέρια του ήταν σκληρά και άγρια και πονούσα. Μου είπε να μην το πω σε κανέναν, ούτε στη μάνα μου. Οι πράξεις αυτές με έχουν σκληρύνει, ήμουν πιο καλόκαρδη», εξομολογείται η ίδια στην παιδοψυχολόγο που την εξέτασε το 2015, κρίνοντας ότι τα όσα λέει είναι απολύτως αξιοπιστα: «Ο μπαμπάς έμπαινε στο μπάνιο όταν ήμουν μέσα και πλενόμουν. Απλά άνοιγε την πόρτα και έμπαινε. Εγώ τραβούσα την κουρτίνα στην μπανιέρα και του έλεγα να βγει έξω. Ελεγε ότι δεν βγαίνει μέχρι να κάνει αυτό που θέλει. Συνήθως έβγαине μετά από δέκα λεπτά. Πολλές φορές ερχόταν στο δωμάτιό μου την ώρα που ντυνόμουν, χωρίς να χτυπήσει την πόρτα και με ρωτούσε άσχετα πράγματα. [...] Ο μπαμπάς καθόταν στο σαλόνι δίπλα μου και με το χέρι του με χάιδευε στο στήθος μου. Σπικωνόμουν και του έλεγα, πάρε το χέρι σου. Το έπαιρνε χωρίς να πει κάτι. Με χάιδευε στο μπουτί, του έσπρωχνα το χέρι, εκείνος το μάζευε και έλεγε: "Εντάξει, αγκαλίτσα σε παίρνω" [...] Κάποιες φορές με το χέρι του έπαινε τον πσιινό μου, μπορεί να ήμουν όρθια σε μια βιτρίνα».

Το προφίλ του παιδόφιλου

«Οι περισσότεροι παιδόφιλοι είναι κυρίως άνδρες, μπορεί να είναι ετεροφυλόφιλοι, ομοφυλόφιλοι ή bisexual. Μπορεί να έχουν σεξουαλική ζωή με ενήλικες, αλλά προτιμούν τα παιδιά γιατί είναι διαθέσιμα και εύκολα. Συνήθως οι ηλικίες των παιδόφιλων είναι από 17 ετών έως τη μέση ηλικία. Κάποιοι παιδόφιλοι μπορεί να είναι δάσκαλοι, κληρικοί, άνθρωποι που συνήθως είναι κοντά σε παιδιά. Συχνά παντρεύονται γυναίκες που έχουν παιδιά στην ηλικία που τους ενδιαφέρει να κακοποιήσουν σεξουαλικά». Ετσι σκιαγραφεί το προφίλ του παιδόφιλου η κυρία **Ιλια Θεοτοκά**, κλινική ψυχολόγος-ψυχοθεραπεύτρια της Ψυχιατρικής Κλινικής στο Αιγινήτειο Νοσοκομείο.

Σύμφωνα με την ίδια, τα περισσότερα θύματα είναι κορίτσια και ο δράστης είναι



Η ψυχολόγος Ιλία Θεοτοκά

συγγενής, φίλος ή γείτονας. Σε αγόρια η σεξουαλική παρενόχληση μπορεί να είναι και εκτός σπιτιού και οι δράστες να είναι ξένοι. Συνήθως οι δράστες αναφέρουν ότι και οι ίδιοι ήταν θύματα σεξουαλικής παρενόχλησης. «Σίγουρα είναι άτομα που δεν μπορούν να διαχειριστούν τις ισότιμες σχέσεις με ενήλικους», εξηγεί η ειδικός. Επισημαίνει μάλιστα ότι «συχνά στους παιδόφιλους μπορεί να συνυπάρχουν και άλλες διαταραχές προσωπικότητας». Σύμφωνα με την κυρία Θεοτοκά, είναι σημαντικό οι γονείς να μιλούν στα παιδιά από πολύ νωρίς για τη σεξουαλική παρενόχληση. Παράλληλα θα πρέπει να παρατηρούν τη συμπεριφορά των παιδιών τους όταν αποφεύγουν κάποιον ή όταν δεν θέλουν να βρίσκονται μόνο μαζί του, ή αγχώνεται και φοβούνται με

ένα συγκεκριμένο πρόσωπο.

«Διαστροφικά μυαλά»

«Ο βιασμός - η ασέλγεια σε ανήλικο είναι το επιστέγασμα μιας αρρωστημένης εγκεφαλικής και σωματικής διέγερσης από ενήλικα άτομα. Δεν μπορούμε να μιλάμε για ηθικό παράπτωμα αλλά για διαστροφικό μυαλό», αναφέρει στο «ΘΕΜΑ» η κυρία **Νίνα Τζέλη**, δικηγόρος αλλά και επί σχεδόν 20 χρόνια γενική γραμματέας της Εταιρίας Προστασίας Ανηλίκων Αθηνών (1994-2013), υπηρεσία που υπάγεται στο υπουργείο Δικαιοσύνης.

«Οι διαδικασίες προσέγγισης που χρησιμοποιούν αυτού του είδους οι εγκληματίες είναι για όλους ίδιες. Είναι χειριστικοί με τα παιδιά και



Η δικηγόρος Νίνα Τζέλη

τα προσεγγίζουν μέσω του παιχνιδιού, παιχνίδι που έχει ως σημείο αναφοράς το σώμα τους.

Με αυτό τον τρόπο επιχειρούν να κερδίσουν την εμπιστο-

σύνη τους και εντέλει να εξασφαλίσουν τη σιωπή τους», επισημαίνει η κυρία Τζέλη και προσθέτει: «Το συναίσθημα που έχω εισπράξει όλα αυτά τα χρόνια από τα παιδιά-θύματα και αυτό που είδα στα μάτια τους είναι ότι η απογοήτευση της ψυχής τους με το πέρασμα του χρόνου γίνεται πιο θανάσιμη και από την απελπισία».





Το μεγαλύτερο «σχολείο» βιοϊατρικής έρευνας στην Ελλάδα στεγάζει 450 ερευνητές

ΚΙΝΗΤΡΑ

Πολεμώντας το brain drain

Το φαινόμενο της φυγής ανθρώπινου κεφαλαίου, γνωστό με τον όρο brain drain, έχει λάβει στα χρόνια της κρίσης μεγάλες διαστάσεις. Συνοπλοποιώντας ότι το νέο κύμα μετανάστευσης, το οποίο εκτιμάται ότι αριθμεί 500.000 άτομα, αφορά κυρίως ανθρώπους σε παραγωγική ηλικία και με υψηλό επίπεδο μόρφωσης, θεωρείται ένα από τα σοβαρότερα πλήγματα στην ελληνική κοινωνία. Είναι χαρακτηριστικό ότι μέσα στην τελευταία επταετία έχουν αφήσει τη χώρα 18.000 γιατροί.

Η ανάσχεση αυτής της τάσης αποτελεί θεμέλιο της στρατηγικής του ΙΙΒΕΑΑ, στην οποία και πρόκειται να συμβάλει η επέκταση του συμπλέγματος των εγκαταστάσεών του. Η υποστήριξη νέων δυνατοτήτων στον τομέα της έρευνας, η παροχή εξοπλισμού σύγχρονων τεχνικών προδιαγραφών αλλά και η μέχρι σήμερα διεθνώς αναγνωρισμένη εμπειρία του επιστημονικού δυναμικού θέτουν τις βάσεις για τη δημιουργία ενός κέντρου που μπορεί να δώσει κίνητρο επιστροφής σε έλληνες ερευνητές.

Επίσης, η αξιοποίηση των ευρημάτων της βασικής έρευνας σε συνεργασία με τη βιομηχανία θα προσελκύσει νέες επενδύσεις, οδηγώντας στη δημιουργία νέων θέσεων εργασίας. Παράλληλα, η αξιοποίηση των ερευνητικών αποτελεσμάτων και της τεχνογνωσίας για την ανάπτυξη καινοτόμων προϊόντων και υπηρεσιών μέσω της συνεργασίας με εταιρείες που δραστηριοποιούνται στον τομέα της βιοτεχνολογίας, διαγνωστικής και ιατρικών εφαρμογών, προσφέροντάς τους πρόσβαση στις ερευνητικές υποδομές, αλλά κυρίως το προνόμιο διάδρασης με το επιστημονικό προσωπικό.

ο υφυπουργός κ. Στέργιος Πιτσιόρλας.

Με τις νέες υποδομές, το δυναμικό του Ιδρύματος θα είναι σε θέση να παρέχει υπηρεσίες που αποτελούν τη βάση εφαρμογής της εξατομικευμένης ιατρικής, σε συνεργασία με πανεπιστήμια, ερευνητικά κέντρα, νοσοκομεία, φαρμακοβιομηχανίες, εταιρείες πληροφορικής στον χώρο της υγείας κ.λπ. Επίσης, ο χώρος των νέων εγκαταστάσεων θα αποτελέσει «θερμοκοιτίδα» νεοφυών επιχειρήσεων που δραστηριοποιούνται στον τομέα της βιοτεχνολογίας, διαγνωστικής και ιατρικών εφαρμογών, προσφέροντάς τους πρόσβαση στις ερευνητικές υποδομές, αλλά κυρίως το προνόμιο διάδρασης με το επιστημονικό προσωπικό.

Συμπράξεις στην υγεία

Το έργο σχεδιασμού, ανέγερσης, χρηματοδότησης, εξοπλισμού, συντήρησης και λειτουργίας του νέου κτιρίου του ΙΙΒΕΑΑ, καθώς και της ανακατασκευής του Λοβερδείου Ιδρύματος, αποτελεί το πρώτο που θα υλοποιηθεί στη χώρα μας με αυτή τη μέθοδο. Χώρες της Βόρειας Ευρώπης υιοθετούν τον θεσμό των ΣΔΙΤ για την υλοποίηση υποδομών υγείας, ενώ στο γνωστό ως πακέτο Γιούνκερ έχουν ήδη υπογραφεί έργα πρωτοβάθμιων κέντρων περίθαλψης στην Ιρλανδία και μητροπολιτικού νοσοκομείου στη Βρετανία, ενώ έχει λάβει έγκριση έργο νοσοκομείων στην Αυστρία.

ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ

Μέσα στην τελευταία δεκαετία υπεγράφησαν στην Ευρώπη 136 συμβάσεις ΣΔΙΤ στον τομέα της υγείας, αξίας περίπου 17,5 δισ. ευρώ. Πρωτοπόροι σε αυτόν τον τομέα αναδείχθηκαν η Βρετανία, η Ιταλία, η Ισπανία και η Γαλλία, ενώ ακολουθούν η Γερμανία, η Δανία, η Πορτογαλία, η Αυστρία, η Ιρλανδία και η Σουηδία. Ως μέρος της συνολικής εικόνας των συμβάσεων ΣΔΙΤ, ο τομέας της υγείας έφτασε το 10% στη δεκαετία 2007-2016, καθώς και ποσοστό 30% των συμβάσεων ΣΔΙΤ κοινωνικών υποδομών.

Νέο τοπίο στη βιοϊατρική έρευνα

Οι προωθητικές ενέργειες της καινοτόμου ερευνητικής και κοινωνικής δράσης του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΦΑΝΗ ΓΕΩΡΓΙΟΥ

Ένα κέντρο αριστείας που θα γίνει πόλος έλξης για έλληνες ερευνητές και εκπροσώπους της διεθνούς επιστημονικής κοινότητας πρόκειται να ενισχύσει την καινοτόμο ερευνητική αλλά και κοινωνική δράση του Ιδρύματος Ιατροβιολογικών Ερευνών της Ακαδημίας Αθηνών (ΙΙΒΕΑΑ). Με στόχους την ανάπτυξη υπηρεσιών εξατομικευμένης ιατρικής, την ανάσχεση της φυγής ελλήνων επιστημόνων στο εξωτερικό αλλά και την ενίσχυση της επιχειρηματικότητας, οι νέες επενδύσεις θα δώσουν πνοή στο όραμα του ιδρυτή και προέδρου του Ιδρύματος, κ. Γρηγορίου Σκαλκέα.

Στην περιοχή του Χολαργού, στον χώρο όπου στεγάζεται το πλέον σύγχρονο ερευνητικό κέντρο βιοϊατρικών επιστημών στην Ελλάδα και ένα από τα πρώτα ευρωπαϊκά κέντρα μεταφραστικής έρευνας, θα κατασκευαστεί, με τη σύμπραξη

δημόσιου και ιδιωτικού τομέα (ΣΔΙΤ), το νέο κτίριο εμβαδού 20.000 τ.μ. Επίσης, θα γίνει ολική ανακαίνιση του Λοβερδείου Ιδρύματος, που βρίσκεται στο Νοσοκομείο Σωτηρία, για τη δημιουργία μονάδας κλινικών μελετών πρωτοτύπων και γενεοσήμων φαρμάκων.

Σήμερα, ως το μεγαλύτερο «σχολείο» βιοϊατρικής έρευνας στην Ελλάδα, το ΙΙΒΕΑΑ στεγάζει 450 ερευνητές, οι οποίοι διεξάγουν έρευνα αιχμής στις βιοϊατρικές επιστήμες. Η προσθήκη των νέων εγκαταστάσεων, που θα εφοδιαστούν με τελευταία τεχνολογία εξοπλισμού, θα υπερδιπλασιάσει τη δυναμικότητα του Ιδρύματος, παρέχοντας ταυτόχρονα ένα περιβάλλον συνέργειας μεταξύ ακαδημαϊκών και επιχειρηματικών φορέων προς νέες εφαρμογές.

Καινοτόμοι λύσεις

Οι ραγδαίες εξελίξεις στην τεχνολογία, σε συνδυασμό με τα επαναστατικά επιτεύγματα

στις βιοεπιπέτες και στην ιατρική, έχουν ήδη διαμορφώσει ένα νέο τοπίο για τη δημόσια υγεία.

Παράλληλα, το υψηλό κόστος των θεραπειών αναδεικνύει την ανάγκη να αναπτυχθούν νέες προσεγγίσεις, κυρίως στα πεδία της πρόληψης, έγκαιρης διάγνωσης και επιλογής κατάλληλης θεραπείας.

Μέσα σε αυτές τις συνθήκες «οικοδομήθηκε» η πρόταση του έργου υπό την καθοδήγηση του προέδρου του Ιδρύματος, διακεκριμένου ιατρού και πανεπιστημιακού, και αγκαλιάστηκε από τον σημερινό πρόεδρο της Ακαδημίας Αθηνών, κ. Λουκά Παπαδημό.

Η πρόταση του έργου, επενδυτικού κόστους 60 εκατ. ευρώ, έχει την έγκριση της Διυπουργικής Επιτροπής ΣΔΙΤ, στην οποία προεδρεύουν ο υπουργός Οικονομίας και Ανάπτυξης κ. Δημήτρης Παπαδημητρίου και



Συνταγή μίνιμουμ 40 ωρών λειτουργίας για τα φαρμακεία

Ρύθμιση με αλλαγές στο εβδομαδιαίο ωράριο αναμένεται να φέρει το επόμενο διάστημα στη Βουλή το υπουργείο Υγείας

της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Φρένο στο «πειρατικό» ωράριο των φαρμακείων, δηλαδή στο άνοιγμά τους μόνο τις πιο εμπορικές ώρες και ημέρες της εβδομάδας επιχειρεί να θέσει το υπουργείο Υγείας σε συμφωνία με τους θεσμούς. Σύμφωνα με πληροφορίες της «Κ», το επόμενο διάστημα το υπουργείο Υγείας πρόκειται να καταθέσει προς ψήφιση στη Βουλή νομοθετική ρύθμιση με την οποία θα καθιερώνεται για τα φαρμακεία ελάχιστη υποχρεωτική λειτουργία 40 ωρών την εβδομάδα, υποχρεωτική συμμετοχή στις διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις και συνεχής λειτουργία σε μια περιοχή, ώστε να μην παρατηρείται το φαινόμενο φαρμακεία να ανοίγουν σε νησιά τους καλοκαιρινούς μήνες και να κλείνουν τον χειμώνα όταν δεν υπάρχει τουριστική κίνηση. Όσοι δεν τηρούν αυτές τις υποχρεώσεις τους, θα απειλούνται με αφαίρεση της άδειας λειτουργίας.

Αρνητικά υποδέχονται την ελάχιστη υποχρεωτική λειτουργία οι φαρμακευτικοί σύλλογοι της χώρας που ζητούν κοινό ωράριο για όλους. Ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής, Κωνσταντίνος Λουράντος, μιλώντας στην «Κ» προειδοποιεί ότι εφόσον ισχύσει το ελάχιστο υποχρεωτικό ωράριο θα μειωθούν δραστηρικά οι διανυκτερεύσεις των φαρμακείων, αφήνοντας το βράδυ το Λεκανοπέδιο με τέσσερα μόλις διανυκτερεύοντα. Σήμερα, στο Λεκανοπέδιο διανυ-

κτερεύουν 70 φαρμακεία –τα 30 είναι στην Αθήνα– και είναι σύμφωνα με τον κ. Λουράντο τα περισσότερα σε όλη την Ευρώπη. «Για όλο το Παρίσι διανυκτερεύουν μόλις τρία φαρμακεία», αναφέρει ενδεικτικά. Αντίθετα, υπέρ των νέων ρυθμίσεων εμφανίζονται οι εκπρόσωποι των φαρμακείων με διευρυμένο ωράριο. Όπως ανέφερε στην «Κ» η πρόεδρος του Φαρμακευτικού Αναπτυξιακού Ινστιτούτου Ελλάδος, Μαιρη Λυβίζου, «αυτή τη στιγμή ανοίγει όποιος θέλει, όποιες ώρες θέλει. Εμείς δεν ταχθήκαμε ποτέ κατά μιας ομαλοποίησης αυτής της κατάστασης».

Αυτή τη στιγμή, με βάση το πλήρες απελευθερωμένο ωράριο, έχουν διαμορφωθεί τρεις βασικές κατη-

Θα προβλέπεται η υποχρεωτική συμμετοχή στις διημερεύσεις και διανυκτερεύσεις και η συνεχής λειτουργία σε μία περιοχή.

γορίες φαρμακείων: Φαρμακεία με διευρυμένο ωράριο (ανοίγουν απογεύματα Δευτέρας, Τετάρτης και το Σάββατο, με συνεχές ωράριο έως τις 9 ή 10 ή 11 μ.μ.) το οποίο δηλώνουν στην Περιφέρεια και ακολουθούν «πιστά». Φαρμακεία που ανοίγουν όποιες ώρες βολεύει χωρίς να το δηλώνουν και χωρίς να ακολου-

Η «ακτινογραφία» των φαρμακείων στην Ελλάδα



ΠΗΓΗ: Ελληνική Στατιστική Αρχή, Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

λαμβάνοντας υπόψη τις συστάσεις του ΟΟΣΑ. Το υπουργείο υποστηρίζει ότι το απόλυτα απελευθερωμένο ωράριο δημιουργεί στρεβλώσεις, με πιο χαρακτηριστική την άρνηση φαρμακείων να ενταχθούν στο σύστημα διημερεύσης. Ήδη, από την άνοιξη του 2016 ο φαρμακευτικός σύλλογος βγάζουν μόνο προγράμματα διανυκτερεύσεων.

«Παράλογο επιχείρημα»

Όπως ανέφερε στην «Κ» ο πρόεδρος του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου, Κυριάκος Θεοδοσιάδης, «η εφημερία είναι μια διαδικασία που ακολουθείται όταν κλείνουν τα φαρμακεία. Εάν δεν κλείνουν, δεν έχει νόημα». Ο ίδιος σημειώνει ότι δεν υπάρχει λογική στο επιχείρημα των θεσμών ότι όσο αυξάνονται οι ώρες λειτουργίας τόσο αυξάνονται η ανταγωνιστικότητα και η κίνηση της αγοράς. «Στην οδό Τσιμισκή στη Θεσσαλονίκη λειτουργούν πλέον 23 φαρμακεία. Στην αρχή, διευρυμένο ωράριο ακολούθησαν τρία. Τώρα ανοικτά μέχρι αργά είναι και τα 23 φαρμακεία. Ομως, ούτε ο πληθυσμός 23πλασιάστηκε ούτε ο τζίρος», αναφέρει. Σημειώνεται ότι η Ελλάδα διαθέτει το πιο «πυκνό» δίκτυο φαρμακείων στην Ευρώπη. Σύμφωνα με την Ελληνική Στατιστική Αρχή, το 2016 λειτουργούσαν 10.386 φαρμακεία ήτοι 9,6 ανά 10.000 κατοίκους, όταν στην Ολλανδία αντιστοιχεί ένα φαρμακείο ανά 10.000 κατοίκους, στη Σουηδία 1,4 και στην Κύπρο 5,5 ανά 10.000 κατοίκους.

θούν πάντα συγκεκριμένο πρόγραμμα (σε αυτό το πλαίσιο υπάρχουν φαρμακεία που ανοίγουν το Σάββατο 10 π.μ. έως 1 μ.μ. ή ανοίγουν μόνο μερικά Σάββατα τον μήνα). Πρόκειται για την πλειονότητα. Και –λίγα πλέον– φαρμακεία που συνεχίζουν να ακολουθούν το ωράριο του οικείου φαρμακευτικού συλλόγου.

Πάντως, ανοικτό για το υπουργείο Υγείας παραμένει το θέμα της θέσπισης ενός ανώτατου ωραρίου ημερήσιας λειτουργίας φαρμακείων, που να συμβαδίζει με το ωράριο των εμπορικών καταστημάτων και το οποίο ζητεί και ο Πανελλήνιος Φαρμακευτικός Σύλλογος. Οι εκπρόσωποι των θεσμών είναι μάλλον

αρνητικοί σε αυτό το ενδεχόμενο και παραπέμπουν τη σχετική συζήτηση για την ερχόμενη άνοιξη. Όπως αναφέρεται στο κείμενο του επικαιροποιημένου μνημονίου, θα υπάρξει αξιολόγηση του υφιστάμενου ελεύθερου ωραρίου των φαρμακείων και εάν χρειαστεί θα γίνουν παρεμβάσεις τον Μάιο του 2018,



Από τον
ΚΩΣΤΑ ΚΑΝΤΟΥΝΗ

Ενα μαγικό «εισιτήριο» για να εργαστούν στο Βασίλειο της Σαουδικής Αραβίας αναζητούν χιλιάδες πολύπειροι Έλληνες γιατροί, επιχειρώντας να «δραπετεύσουν» από τα δεινά του ΕΣΥ, αλλά και του ιδιωτικού τομέα, και να στηρίξουν τις οικογένειές τους. Σε «λίστα αναμονής» για εργασία στο εξωτερικό βρίσκονται σήμερα περισσότεροι από 15.000 Έλληνες γιατροί, με τον αριθμό να αυξάνεται διαρκώς, σύμφωνα με τα στοιχεία που αποκαλύπτει στην «Κυριακάτικη ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ» η πολυεθνική εταιρεία εύρεσης εργασίας Eurosynapses.

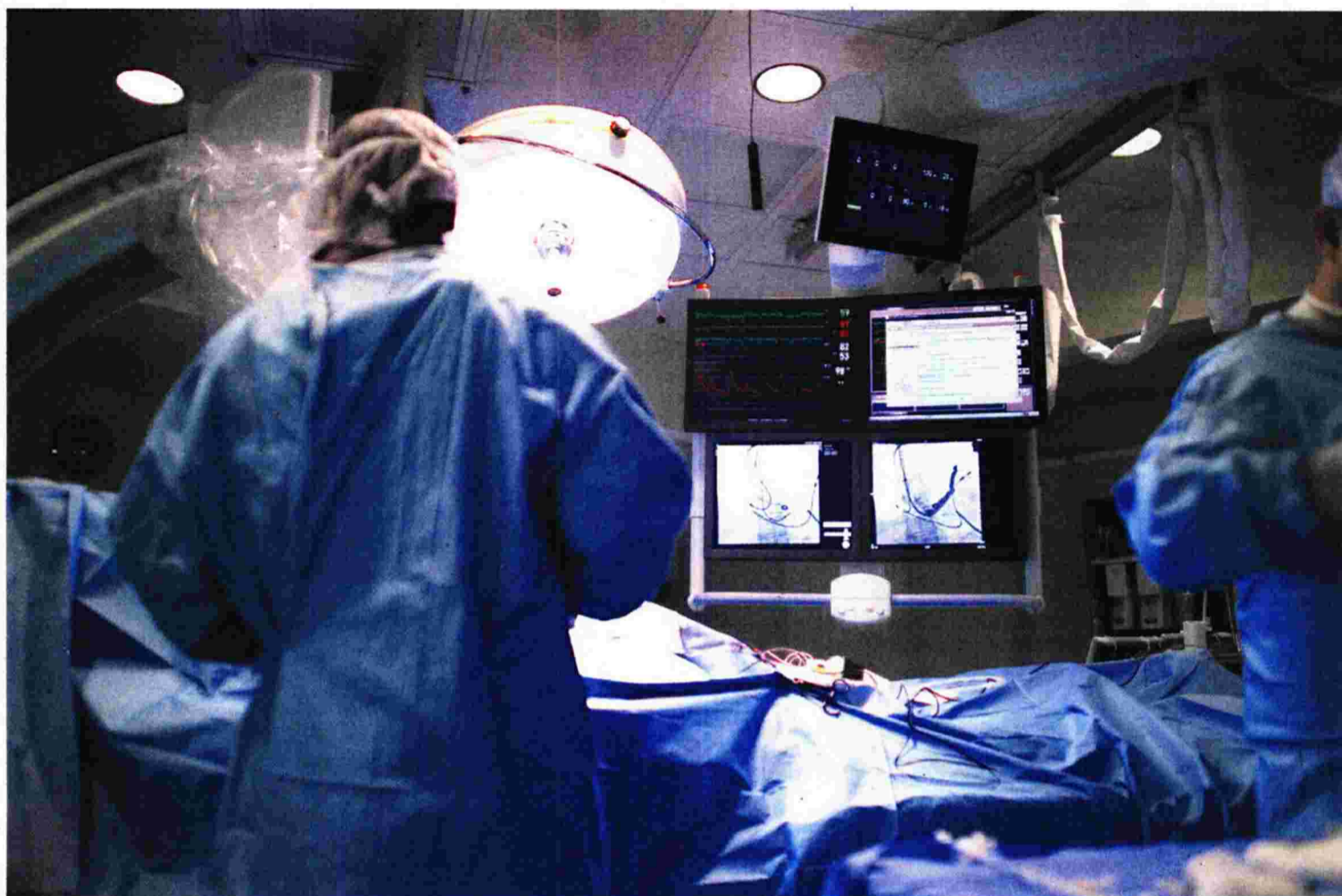
Μονοετή συμβόλαια

Όσοι επιστήμονες από αυτήν τη νέα «ελίτ» κάστα των «γκασταρμπάτερ» επιλεγούν συγκεκριμένα από το υπουργείο Υγείας της Σαουδικής Αραβίας για τα (συνήθως) μονοετή συμβόλαια εργασίας, τυχάνουν «χρυσών» αφορολόγητων απολαβών έως και 12.000 ευρώ μηνιαίως και παροχών, όπως ένα πλήρες εξοπλισμένο σπίτι για τους ίδιους και την οικογένειά τους, δωρεάν μετακινήσεις και ιατροφαρμακευτική περίθαλψη για όλη την οικογένεια, 40 ημέρες ετήσια άδεια και μπόνους.

«Πήγα στη Σαουδική Αραβία για πρώτη φορά το 2015 και ήμασταν μόλις 20 Έλληνες γιατροί. Με την κατάσταση που επικρατεί στην Ελλάδα, ο αριθμός έχει υπερδεκαπλασιαστεί! Είμαστε πλέον περίπου 260» λέει στην «Κυριακάτικη ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ» ο 55χρονος Ανδρέας Μάρκου.

Γενικός χειρουργός, προερχόμενος από τον ιδιωτικό τομέα, ο κ. Μάρκου αποφάσισε να αφήσει πίσω την Αθήνα και να ξενιτευτεί για να καταφέρει να υποστηρίξει οικονομικά την οικογένειά του: «Ετοίμασα τα χαρτιά μου, κάπως διστακτικά, το 2013. Εχω τρία παιδιά, βλέπετε, και δεν είμαι νεαρός. Λίγους μήνες αργότερα, όμως, το αποφάσισα. Επιλέχθηκα στα τέλη του 2014 από την επιτροπή για να στελεχωσω, με μονοετές συμβόλαιο, το καταπληκτικό νοσοκομείο της National Guard (Εθνική Φρουρά) και σύντομα βρέθηκα στο Ριάντ». Ο ίδιος βρίσκεται ξανά στη Σαουδική Αραβία, με δεύτερο συμβόλαιο, ενάμισι έτους, στον ιδιωτικό τομέα: «Ο μηνιαίος μισθός μου ήταν 10.000 ευρώ, περίπου επταπλάσιος από τις απολαβές μου όταν ήμουν στην Ελλάδα, για εργασία πέντε ημερών στο δημόσιο, και έξι ημερών, σήμερα, στον ιδιωτικό τομέα, σε απαιτητικές αλλά εξαιρετικές συνθήκες».

Σύμφωνα, πάντως, με τον Ανδρέα Μάρκου, η μετάβαση και η ζωή στη Σαουδική Αραβία δεν είναι εύκολη υπόθεση. «Δεν παύει να έχει πόνο η μετανάστευση. Τους πρώτους τρεις μήνες της προσαρμογής ακολουθούμε μια



Χειρουργός αγχωμένος με 10.000 € στη Σ. Αραβία!

Η «δύσκολη ζωή» στη χώρα των τσαντόρ! Με απαγορευτικό για αλκοόλ (λόγω Ισλάμ), υψηλές απολαβές και εξαιρετικές συνθήκες εργασίας. Οι Αιγύπτιοι που κάνουν πόλεμο στους Έλληνες και η διασκέδαση στα εμπορικά κέντρα

εξαντλητική εκπαίδευση, στα αμερικανικά πρότυπα. Δεν επιτρεπόταν να γυρίσει στην Ελλάδα και είχαν κρατήσει το διαβατήριό μου. Επίσης, υπάρχει φόβος λόγω των όσων ακούμε για τον ισλαμικό νόμο. Ενα άλλο ζήτημα είναι οι «φατρίες» ιατρών, όπως αυτή των Αιγυπτίων ή και ντόπιων, που δεν θέλουν τους Έλληνες γιατί τους «τρώμε» τις δουλειές. Στα

διακά, όμως, βρίσκεις τα πατήματά σου» προσθέτει ο 55χρονος χειρουργός.

Σε ό,τι αφορά την κοινωνική ζωή στο Βασίλειο, ο κ. Μάρκου τονίζει ότι «η διασκέδαση των επιστημόνων είναι τα εμπορικά καταστήματα. Για να πω ένα κρασί και να δω μια ταινία στον κινηματογράφο πρέπει να μπω σε αεροπλάνο, για μία ώρα, για το

Μπαχρέιν. Ευτυχώς έχουμε δύο πολύ καλούς Έλληνες σεφ και δεν μας λείπει η ελληνική κουζίνα, κάτι σημαντικό όταν βρίσκεται εδώ η σύζυγος ή η κόρη μου, που σύντομα παντρεύεται στην Ελλάδα. Επίσης τις Παρασκευές, ημέρα αργίας εδώ, συναντιόμαστε οι Έλληνες σε ένα ελληνικό καφέ». Αποτελεί κοινό μυστικό εξάλλου ότι «κανείς δεν έρχεται εδώ

για να ζήσει όλη του τη ζωή, αλλά για έναν συγκεκριμένο σκοπό. Ο καθένας μας στηρίζει δύο, τρεις και τέσσερις οικογένειες, παιδιά, αδελφούς, θείους, γονείς. Και πίσω μας αφήσαμε ιατρεία, ακόμα και μόνιμες θέσεις στο Δημόσιο. Προσπαθούμε να επιστρέψουμε με το κεφάλι ψηλά στις οικογένειές μας και την Ελλάδα, που, ουσιαστικά, μας έδιωξε».

15.000 ΓΙΑΤΡΟΙ ΣΤΗΝ ΟΥΡΑ ΓΙΑ ΜΙΑ ΘΕΣΗ ΣΤΟΝ ΗΛΙΟ ΤΗΣ ΕΡΗΜΟΥ

Οι 15.000 γιατροί που βρίσκονται στις λίστες της Eurosynapses έχουν ως προτεραιότητα τη Σαουδική Αραβία και χώρες του Κόλπου, ενώ ακολουθούν η Γερμανία, η Αγγλία και η Τσεχία, χώρες όπου οι Έλληνες γιατροί είναι περιζήτητοι. Σύμφωνα με τα υπάρχοντα στοιχεία, οι γιατροί που αναζητούν εργασία στο εξωτερικό προέρχονται από την Αθήνα, τη Θεσσαλονίκη και την περιφέρεια, είναι, κυρίως, ηλικίας από 40 έως 55 ετών, ωστόσο τελευταία υπάρχουν αιτήσεις από νεαρότερης ηλικίας επιστήμονες που μόλις έλαβαν την ειδικότητά τους και δεν έχουν καν εργαστεί στην Ελλάδα.

Το υπουργείο Υγείας της Σαουδικής Αραβίας - κλιμάκιο του βρίσκεται στην Αθήνα από χτες και μέχρι σήμερα θα πραγματοποιεί συνεντεύ-

ξεις με Έλληνες γιατρούς - ενδιαφέρεται περισσότερο για χειρουργούς (νευροχειρουργική, ορθοπεδικούς), παρεμβατικούς καρδιολόγους και ακτινολόγους, και για πολλές άλλες ειδικότητες εκτός από παιδίατρους και οδοντίατρους.

Σύμφωνα με την Eurosynapses, ζήτηση υπάρχει και από τα 280 δημόσια νοσοκομεία και κέντρα υγείας της Σαουδικής Αραβίας, αλλά και από ιδιωτικά νοσοκομεία, κυρίως στις περιοχές που λειτουργούν πετρελαιοπηγές και κατασκευαστικές εταιρείες.

Μέσω της ίδιας εταιρείας εύρεσης εργασίας, προ μηνών προσελήφθησαν 60 γιατροί στο υπουργείο Υγείας της Σαουδικής Αραβίας, ενώ συνολικά από το 2011 έχουν προωθηθεί πάνω από 200 γιατροί.





Το «Μαρτινιστάν» ζει και βασιλεύει στον Ερυθρό Σταυρό

Καταγγελίες του διοικητή του νοσοκομείου για επιχείρηση ανατροπής σε αξιοποίηση κενού κτιρίου από σωματείο και ΜΜΕ

Ρεπορτάζ

Κατερίνα Κατή

● Εν συντομία

Η πρόθεση της διοίκησης του πολύπαθου Κοργιαλένειου-Μπενάκειου Νοσοκομείου να αξιοποιήσει ένα κενό κτίριο για τη δημιουργία ψυχιατρικής κλινικής προκάλεσε πρωτοφανή αντίδραση από το Σωματείο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός, το οποίο κάλεσε την αστυνομία και προσέφυγε στα δικαστήρια κατηγορώντας τον διοικητή του νοσοκομείου για κατάληψη! «Νοοτροπίες και πρακτικές που οδήγησαν στην κατασπατάληση και την υφαρπαγή του δημόσιου χρήματος και επιμένουν να αναπαράγονται» καταγγέλλει η διοίκηση του νοσοκομείου.

● Γιατί ενδιαφέρει

Είναι αδιανόητο να φρενάρεται η ανάπτυξη του συστήματος δημόσιας υγείας από συμφέροντα.

«Μάχη χαρακωμάτων» τους τελευταίους μήνες στο πολύπαθο Κοργιαλένιο-Μπενάκειο Νοσοκομείο, κληροδότημα του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού (ΕΕΣ) στο ελληνικό δημόσιο. Αφορμή στάθηκε η απόφαση του υπουργείου Υγείας να αξιοποιήσει ένα κενό κτίριο για τη δημιουργία ψυχιατρικής κλινικής. Βαρίες καταγγελίες στο Documento από τον νέο διοικητή

του νοσοκομείου **Ευθύμιο Γεωργόπουλο** κατά του «παλιού συστήματος», όπως το αποκαλεί, το οποίο αντέδρασε καλώντας την... αστυνομία και προσφεύγοντας στα δικαστήρια.

Σύμφωνα με τον κ. Γεωργόπουλο, «την ώρα που τα μεγαλύτερα σκάνδαλα στην υγεία (ΚΕΕΛΠΙΝΟ, "Ερρίκος Ντυνάν", ΕΕΣ, Novartis) βρίσκονται σε πλήρη διερεύνηση με συγκλονιστικές αποκαλύψεις, οι νοοτροπίες και οι πρακτικές που οδήγησαν στην κατασπατάληση και την υφαρπαγή δημόσιου χρήματος με ταυτόχρονη συρρίκνωση του δημόσιου χώρου της υγείας συνεχίζονται και επιμένουν να αναπαράγονται».

Σε αυτό το πλαίσιο εντάσσει και την πρόσφατη προσφυγή του Σωματείου Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός στη Δικαιοσύνη, το οποίο τον κατηγορεί ότι «παράνομα και αυθαίρετα παραβίασε, καταλαμβάνοντας το ιστορικό κτίριο της Νοσηλευτικής Σχολής (Δρακοπούλειο Κτίριο), το οποίο βρίσκεται εντός του Κοργιαλένειου-Μπενάκειου Νοσοκομείου και αποτελεί ιδιοκτησία μας».

«Καμία καταπάτηση»

«Το "Μαρτινιστάν" ανθίσταται μέχρις εσχάτων» είναι η απάντηση του νέου διοικητή στις κατηγορίες του Σωματείου ΕΕΣ, καθώς, όπως επισημαίνει, «ενώ το δημόσιο εξακολουθεί να πληρώνει περισσότερα από 12 εκατ. ευρώ τον χρόνο για το Κοργια-





«Αυτό που μου ειπώθηκε off the record ήταν ότι ο κουνιαχτός που σηκώθηκε ήταν για να διεκδικηθούν και άλλα χρήματα πέραν των 12 εκατομμυρίων»

λένιο και το Ασκληπιείο Βούλας, αυτοί σέρνουν στα δικαστήρια τον διοικητή για να μη γίνει καμία ανάπτυξη στη δημόσια υγεία, επιχειρώντας να αποτρέψουν τη χρήση κενών κτιρίων που πληρώνει ο ελληνικός λαός από το 2007 μέχρι σήμερα και τα οποία οφείλουμε να χρησιμοποιήσουμε υπέρ της δημόσιας υγείας».

«Δεν υπάρχει καμία καταπάτηση» επισημαίνει ο κ. Γεωργόπουλος, «καθώς το επίμαχο κτίριο, το Δρακοπούλειο, η κυριότητα του οποίου μόνο ανήκει στον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό, ήταν ένα κενό κτίριο στο οποίο με απόφαση της σημερινής ηγεσίας του υπουργείου Υγείας θα δημιουργηθεί ψυχιατρική κλινική». Σε αυτό αντιμάχονται, υποστηρίζει, «σημμένες πλειοψηφίες στο ΔΣ του νοσοκομείου που ακυρώνουν νόμιμες διοικητικές αποφάσεις».

Η υπόθεση όχι απλώς έφτασε στα δικαστήρια, όπου τελικά το αίτημα του Σωματείου Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός για έκδοση προσωρινής διαταγής δεν έγινε δεκτό, αλλά έγινε και θέμα σε ΜΜΕ, από τα οποία η δημιουργία ψυχιατρικής κλινικής παρουσιάστηκε ως «σπουδή των κυβερνώντων να αποσπάσουν αδιάθετα κοινοτικά κονδύλια που προορίζονται για την ψυχική υγεία». Ο δε διοικητής, ο οποίος μεριμνά για τη δημιουργία της ψυχιατρικής κλινικής, εμφανίστηκε ως ο «τραμπούκος που έσπασε τις κλειδαριές του Δρακοπούλειου Κτιρίου».

Τα παράκεντρα εξουσίας
Ας δούμε τι λέει, επιδεικνυόντάς μας παράλληλα και ένα προς ένα τα σχετικά έγγραφα, γι' αυτή την ιστορία ο κ. Γεωργόπουλος.

Σας κατηγορούν ότι πετάξατε τις νοσοκόμες στον δρόμο καταλαμβάνοντας ένα κτίριο που δεν είναι δικό σας. Θα πληρώσουν ο ΕΕΣ και οι εργαζόμενοι του αυταρχικής συμπεριφοράς, που κάποιοι μάλιστα καταγγέλλουν ότι υποκρύπτουν τη δρομολόγηση ενός νέου, «αριστερού» αυτήν τη φορά, πάρτι στον χώρο της υγείας;

Οι άνθρωποι οι οποίοι μεταξύ των άλλων κατηγορούνται ότι διασπάθισαν χρήματα που προορίζονταν για τους πυροπαθείς της Ηλείας το 2007 είναι αυτοί που εμφανίζουν ως οικονομικό πάρτι την προσπάθεια του υπουργείου Υγείας και του διοικητή να διευρύνουν την παροχή δημόσιων υπηρεσιών υγείας με τη δημιουργία ψυχιατρικής κλινικής, η οποία προβλέπεται και από την Ευρωπαϊκή Ένωση στο πλαίσιο της αποασυλοποίησης των μεγάλων μονάδων οι οποίες για χρόνια λειτουργούσαν ως Γκουαντάναμο των ψυχικά πασχόντων.

Ποιο είναι το «Μαρτινιστάν» που λέτε ότι επιχειρεί να σας βάλει τροχοπέδη;

Τα παράκεντρα εξουσίας που διό-

ριζαν και διαπλεκόμενα μοίραζαν την πίτα στο νοσοκομείο. Αυτό που αποκαλώ «Μαρτινιστάν» και που δίνει την τελευταία του μάχη πατάει σε δύο πυλώνες: στο Σωματείο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός και στο Σωματείο Εργαζομένων του Νοσοκομείου. Το Κοργιαλένιο-Μπενάκειο ανήκει στο ελληνικό δημόσιο. Τα κτίρια όλα μόνο κατά κυριότητα ανήκουν στον Ερυθρό Σταυρό και κατά χρήση στο ελληνικό δημόσιο.

Μα πώς γίνεται να εμφανίζετε ως έναν από τους πυλώνες του «Μαρτινιστάν» το σωματείο των εργαζομένων;

Είναι με το παλιό καθεστώς. Θέλουν έναν διοικητή όμπρο, μόνο ως εισηγητή προς το διοικητικό συμβούλιο για να αποφασίζει αυτό, καθώς διαθέτει την πλειοψηφία. Πρόσφατα όμως το υπουργείο Υγείας εξομοίωσε τις αρμοδιότητες του διοικητή του Κοργιαλένιου, που ανήκει στα ειδικού καθεστώτος νοσοκομεία, με αυτές των διοικητών όλων των άλλων δημοσίων νοσοκομείων για να μπορεί να διοικεί και να μην παίρνει τις αποφάσεις η πρόεδρος του που δεν τον αφήνει να δουλέψει. Μίλησε και ο υπουργός κ. Πολάκης από το βήμα της Βουλής για τον διοικητή που «τρώει» ασφαλιστικά μέτρα επειδή με βάση ευρωπαϊκή οδηγία στο πλαίσιο της αποασυλοποίησης των μεγάλων ψυχιατρικών μονάδων (π.χ. Δαφνί, Δρομοκαΐτειο) θα πρέπει να

δημιουργηθούν μικρότερες ψυχιατρικές μονάδες στα γενικά νοσοκομεία, με ότι περισσότερες από 25 κλίνες.

Στο αστυνομικό τμήμα ο διοικητής

«Αυτές οι μονάδες» εξηγεί ο κ. Γεωργόπουλος «θα πρέπει να έχουν ίδια δομή, ει δυνατόν ξεχωριστό κτίριο από το υπόλοιπο νοσοκομείο και με χώρο προαλισμού των ασθενών. Το Κοργιαλένιο-Μπενάκειο Νοσοκομείο λοιπόν έχει ακριβώς αυτήν τη δυνατότητα και με εντολή του υπουργείου Υγείας, το οποίο επέλεξε να αναπτύξει ψυχιατρική κλινική με βάση τον νόμο περί ψυχικής υγείας, μου έδωσε εντολή για την ανάπτυξη μελέτης προκειμένου να εγκατασταθεί στο Δρακοπούλειο Κτίριο. Αυτό είναι εντός του νοσοκομείου και στο παρελθόν λειτουργούσε ως Ανωτέρα Σχολή Νοσηλευτικής. Λόγω όμως της εισαγωγής πλέον σε ΑΕΙ και ΤΕΙ με τις πανελλαδικές εξετάσεις η λειτουργία της έπαυσε και επαναλειτούργησε για ένα μικρό χρονικό διάστημα, με οριστική παύση της λειτουργίας της το 2013. Εκτοτε και μέχρι σήμερα το κτίριο αυτό παρέμεινε κλειστό και αναξιόπιστο από το ελληνικό δημόσιο. Όταν λοιπόν ζήτησα τα κλειδιά έλαβα την απάντηση ότι δεν δικαιούμαι, γιατί το κτίριο ανήκει στο Σωματείο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός. Εξαναγκάστηκα να συγκροτήσω επιτροπή για να αποκτήσω πρόσβαση στο κτίριο, όπως και έγινε, αλλάζοντας τους ομφαλούς».

Δεν δούλευαν εκεί εργαζόμενοι;

Το κτίριο ήταν κενό, δεν είχε νοσοκόμες αλλά την ίδια ημέρα με έσυραν στο αστυνομικό τμήμα γιατί... παραβίασα ξένη περιουσία. Βέβαια δεν έγινε καμία μήνυση, αλλά απλή καταγραφή του συμβάντος από τη μεριά του Σωματείου ΕΕΣ, δεδομένου ότι είναι ξεκάθαρο με τον νόμο 3627/2007, άρθρο 4 ότι η χρήση των οικοπεδικών και κτιριακών εγκαταστάσεων, συστατικών και παρακολουθημάτων ανήκει στο νοσοκομείο, οι διοικήσεις του οποίου δικαιούνται να προβαίνουν σε κάθε μετατροπή, βελτίωση, επέκταση, διαρρύθμιση κ.λπ. Μάλιστα δε το ελληνικό δημόσιο από το 2007 και μέχρι σήμερα με τον ως άνω νόμο πληρώνει ετησίως 12 εκατ. ευρώ, πλέον τρέχοντος πληθωρισμού, για τη χρήση των κτιριακών εγκαταστάσεων του Κοργιαλένιου-Μπενάκειου και του Ασκληπιείου Βούλας.

Και γιατί τόση φασαρία για ένα κενό, αναξιόπιστο κτίριο;

Αυτό που μου ειπώθηκε off the record ήταν ότι ο κουνιαχτός που σηκώθηκε ήταν για να διεκδικηθούν και άλλα χρήματα πέραν των 12 εκατομμυρίων. Το σωματείο των εργαζομένων, διά του αντιπροέδρου του, γιατρού Νίκου Μπέσια, καθύβριζε δημόσια τον διευθυντή Ψυχιατρικής κ. Χαριτάκη γιατί εισέβαλε στο κτίριο, το οποίο ο ίδιος ήθελε κλειστό, και στη διαχείριση του Σωματείου Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός. Ο ίδιος γιατρός πριν ακόμη από την εκδίκαση των ασφαλιστικών μέτρων σε συνέλευση των εργαζομένων στο αμφιθέατρο έλεγε: «Σας δίνω τον λόγο μου ότι το κτίριο ανήκει στο σωματείο και όχι στο υπουργείο»... Αφού μπήκαμε στο κτίριο, η επόμενη κίνηση ήταν να παραδώσω με

πρωτόκολλο τα κλειδιά στους εργαζομένους του σωματείου, οι οποίοι στα υπόγειά του κτιρίου έχουν εγκαταστήσει πλυντήρια. Ακολούθησε τον περασμένο Ιούνιο συνάντηση του προέδρου του ΔΣ του Ερυθρού Σταυρού Αντώνη Αυγερινού με τον γενικό γραμματέα του υπουργείου Υγείας Γεωργίο Γιαννόπουλο. Μάλιστα βγήκε και σχετική ανακοίνωση, από την οποία προκύπτει ότι ο πρόεδρος δέχεται ότι το κτίριο κατά χρήση ανήκει στο ελληνικό δημόσιο, ενώ στη συνέχεια έγινε και δική μου συνάντηση με τον κ. Αυγερινό στην οποία εκδηλώθηκε η αμέριστη συμπαράστασή του, εγγράφως, και ότι συνηγορεί υπέρ της ανάπτυξης του νοσοκομείου, που όλα αυτά τα χρόνια εσοκεμμένα το υποβάθμιζαν. Και τον Σεπτέμβριο το σωματείο στέλνει εξώδικο στο οποίο με φωτογραφίζει σχεδόν ως καταληψία και η πρόεδρος του Κοργιαλένιου κ. Βελντζα απαντά για λογαριασμό του νοσοκομείου στον... εαυτό της, δεδομένου ότι είναι μέλος της διοίκησης του Σωματείου ΕΕΣ... Γιάννης πίνει, Γιάννης κερνάει δηλαδή. Εστειλε εξώδικο και μετά απάντησε στον εαυτό της, αγνοώντας τη δημόσια αποδοχή του κ. Αυγερινού τόσο στο υπουργείο όσο και στη συνάντησή μας μαζί μου.

Άλλος πρόεδρος εδώ, άλλος εκεί, το σωματείο εργαζομένων και ένας διοικητής στη μέση... Και ο κόσμος περιμένει να λειτουργήσουν οι μονάδες. Τώρα πού βρισκόμαστε;

Καταρχάς όλα αυτά καταδεικνύουν ότι το παλιό καθεστώς δίνει τη μάχη του με τη συνδρομή και του προεδρείου του σωματείου εργαζομένων εναντίον κάθε έννοιας δημοσίου συμφέροντος που εκφράζει το υπουργείο Υγείας διά του διοικητή... Είναι γνωστό ότι το σωματείο έχει πάνω από 50 εκατομμύρια συσσωρευμένες ζημιές, οι δε εργαζόμενοι του παραμένουν απλήρωτοι για περίπου τέσσερις μήνες. Αυτό εξηγεί και τη σπουδή κάποιων να αρμέξουν από την ιερή αγελάδα πρόσθετους πόρους που πληρώνει ο ελληνικός λαός για να μπορεί να χρησιμοποιεί τα κτίρια που παρέμειναν ανεκμετάλλευτα και τα πληρώνει από το 2007 μέχρι και σήμερα. Εγώ προφανώς στάθηκα εμπόδιο σε διαχρονικά σχέδια και γι' αυτό φροντίζουν με κάθε τρόπο και από φιλικά τους Μέσα να με ξεφονιάζουν διά της ολοσχερούς διαστρεβλώσεως της αλήθειας. Η απάντηση σε όλους αυτούς είναι η εξέλιξη με τα ασφαλιστικά μέτρα που κατατέθηκαν, τα οποία εκδικάστηκαν ερήμην του Σωματείου ΕΕΣ στο Ειρηνοδικείο Αθήνας, καθώς οι συνήγοροί του, που είχαν ζητήσει και λάβει αναβολή, δεν παρευρέθηκαν... Στις 27 Νοεμβρίου μάλιστα συζητήθηκε και το αίτημά τους για έκδοση προσωρινής διαταγής που να μας απαγορεύει οποιαδήποτε πράξη μέσα στο κτίριο μέχρι την έκδοση οριστικής απόφασης, το οποίο απορρίφθηκε. Οπότε εμείς είμαστε πλέον μέσα στο κτίριο και ιδού το τελευταίο έγγραφο (με ημερομηνία 6.10.2017) του υπουργείου Υγείας, με το οποίο μου ζητήθηκε να ξεκινήσω τη λειτουργία των εξωτερικών ιατρείων της ψυχιατρικής κλινικής απελευθερώνοντας τους αντίστοιχους χώρους από το κεντρικό κτίριο - κάτι το οποίο έχει ήδη γίνει.



ΣΕΒ ...μάντζερ του ΕΣΥ

Ρόλο μάντζερ στα δημόσια νοσοκομεία διεκδικούν οι βιομήχανοι, που απαιτούν την εισαγωγή ιδιωτικοοικονομικών κριτηρίων λειτουργίας και διαχείρισης στον ΕΟΠΥΥ. «Θα μπορούσαν να αυξήσουν τα ίδια έσοδά τους προσφέροντας καλύτερες υπηρεσίες και κρεώνοντας κάποιες υπηρεσίες υγείας στους ασθενείς που προσφεύγουν σήμερα στα ιδιωτικά νοσοκομεία», γράφει στο τελευταίο δελτίο του ο ΣΕΒ, δίνοντας παράλληλα τα εύσημα στην ακολουθούμενη μνημονιακή πολιτική από όλες τις κυβερνήσεις για το ...«νοικοκύρεμα του συστήματος ασφάλισης και περίθαλψης»! Τι κι αν τα νοσοκομεία δεν έχουν γάζες και βαμβάκια, εάν δεν πληρώνουν τις εφημερίες του προσωπικού, εάν υπολειτουργούν –ειδικά στην περιφέρεια– από την έλλειψη έμφυχου και άψυχου υλικού...

