

# Τοποθέτησαν καρδιολόγο, διευθυντή Πνευμονολογικού

Ρεπορτάζ  
**Ρίτα Μελά**  
rmela@dimokratianews.gr

**K**αρδιολόγος τοποθετήθηκε ως συντονιστής διευθυντής του Πνευμονολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου Κέρκυρας από τη διοίκηση του θεραπευτηρίου, λόγω έλλειψης προσωπικού. Σύμφωνα με χθεσινή καταγγελία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), ο απερχόμενος συντονιστής διευθυντής συνταξιοδοτήθηκε στο τέλος του 2017 και ο διοικητής Φοίβος Κακαβίτσας, στις 29 Δεκεμβρίου, με απόφασή του όρισε προσωρινό προϊστάμενο του Πνευμονολογικού Τμήματος τον καρδιολόγο Φ.Δ., διευθυντή του Παθολογικού Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας.

Ο απερχόμενος διευθυντής Κ.Χ., όπως αναφέρει στην καταγγελία του την οποία δημοσιοποίησε χθες η ΠΟΕΔΗΝ, είχε ζητήσει εγγράφως από τον διοικητή να προκηρυχθεί κατεπειγόντως

**«Ο ρόλος του είναι συντονιστικός» απαντά ο διοικητής του Νοσοκομείου Κέρκυρας, που επικαλείται και μνημονιακούς περιορισμούς**



Ο διοικητής του Νοσοκομείου Κέρκυρας Φοίβος Κακαβίτσας

θέση. Ωστόσο, όπως ο ίδιος καταγγέλλει, ο διοικητής δεν απάντησε.

Σύμφωνα με την ομοσπονδία, αντί ο διοικητής να προκρύξει τη θέση του συντονιστή διευθυντή έξι μήνες πριν από την προγραμματισμένη συνταξιοδότηση του Κ.Χ., προχώρησε σε μια παράνομη τοποθέτηση, καθώς η απόφαση αυτή είναι αντίθετη με τον νόμο 2889/2001, στον οποίο προβλέπεται πως «εσ κάθε τιμήμα προϊσταται γιατρός αντίστοιχης ειδικότητας».

Από την πλευρά του ο διοικητής Φοίβος Κακαβίτσας είπε στη «δημοκρατία» ότι ο νόμος 2889/2001 αναφέρει επιπλέον ότι «από τη στιγμή που δεν υπάρχει άλλος συντονιστής διευθυντής, ούτε διευθυντής πνευμονολόγος, έχω το

δικαίωμα να τοποθετήσω προσωρινά στο τμήμα άλλον επιστάμονα της Ιατρικής Υπηρεσίας, με βαθμό διευθυντή ή αναπληρωτή διευθυντή. Γι' αυτό όρισα προσωρινά τον καρδιολόγο Φ.Δ., διευθυντή του Παθολογικού Τομέα της Ιατρικής Υπηρεσίας».

Επίσης επισήμανε ότι εάν δεν υπάρχει ο μνημονιακός περιορισμός των προσλήψεων (πέντε συνταξιοδοτήσεις - μία πρόσληψη), τότε δεν θα υπάρχει έλλειψη προσωπικού.

Σύμφωνα με τον ίδιο νόμο, κάθε συντονιστής διευθυντής είναι υπεύθυνος για τη λειτουργία του τμήματος (τάρπον ωραρίου, βάρδιες κλπ.) και δεν ασχολείται με τους ασθενείς: «Ο ρόλος του είναι καθαρά συντονιστικός, για τους ασθενείς έχω πέντε πνευμονολόγους».

Οσον αφορά στην προκήρυξη, ο διοικητής απαντάει ότι η αίτηση για συνταξιοδότηση του πνευμονολόγου έφτασε στο γραφείο του στις 5 Οκτωβρίου 2017 και απέστειλε αίτημα στο υπουργείο Υγείας που είναι αρμόδιο για τις προκηρύξεις.



►► ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΠΟΕΔΗΝ

## Καρδιολόγος υπεύθυνος σε πνευμονολογική κλινική νοσοκομείου!

**ΣΕ MIA** πρωτοφανή, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), ενέργεια προχώρησε η διοίκηση του νοσοκομείου Κέρκυρας, καθώς τοποθέτησε γιατρό καρδιολόγο ως υπεύθυνο της... πνευμονολογικής κλινικής.

Οπως καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, επικαλούμενη τον μέχρι πρότινος συντονιστή διευθυντή της πνευμονολογικής κλινικής, ο τελευταίος επρόκειτο να συνταξιοδοτηθεί στις 31 Δεκεμβρίου 2017, λόγω συμπλήρωσης 42 ετών προϋπηρεσίας και συμπλήρωσης του 67ου έτους.

Τονίζει πως για να μη μείνει ακέφαλη η κλινική, ο διοικητής μπορούσε να έχει προκρύψει τη θέση έξι μήνες πριν την προγραμματισμένη συνταξιοδότηση, δηλαδή στις 30 Ιουνίου 2017.

Ωστόσο έγινε μια κίνηση... πυροσβεστική, δηλαδή τοποθετήθηκε παραμονή της Πρωτοχρονιάς στη θέση του διευθυντή και επιστημονικά υπεύθυνου ένας καρδιολόγος.

Η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρει ότι πρόκειται για μια παράνομη πράξη ενώ αφήνει αιχμές για τις... ανύπαρκτες προσλήψεις στα δημόσια νοσοκομεία. «Προσλαμβάνονται τόσοι γιατροί και νοσηλευτές στα δημόσια νοσοκομεία που δεν έχουμε τι να τους κάνουμε», γράφει η Ομοσπονδία.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες, η πνευμονολογική είναι η μεγαλύτερη κλινική του παθολογικού τομέα και από τις βαρύτερες κλινικές του νοσοκομείου Κέρκυρας.



*Μέσα σε δέκα χρόνια σύμφωνα με στοιχεία του Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας*

Έφυγαν για την Ευρώπη 12.408 Έλληνες γιατροί

ΑΘΗΝΑ, 4.

**Α**κατάσχεται "αιμορραγία" διαπιστώνεται στο ζωτικό πεδίο της Ιατρικής επιστήμης στην χώρα μας. Χιλιάδες γιατροί, κυρίως ειδικευμένοι, διαρρέουν προς ευρω-παικές και άλλες χώρες, αναζτώντας μια -καθόλου αυτονόητη πλέον στην χώρα μας- θέση εργασίας. Την ίδια ώρα, το δημόσιο σύστημα υγείας της χώρας δοκιμάζεται από την έλλειψη ιατρικού προσωπικού και "στέκεται όρθιο" όπως υπογραμμίζει συχνά πυκνά ο υπουργός Υγείας χάρη στους επικουρικούς (συμβασιούχους) γιατρούς...

Όπως αναφέρει το protothemata.gr τα στοιχεία του μεγαλύτερου Ιατρικού Συλλόγου της χώρας, του Ιατρικού Συλλόγου Αθήνας (ΙΣΑ), είναι αποκαλυπτικά για την έκταση της πρωτοφανούς αυτής επιστημονικής “αιμορραγίας”: Από το 2007 μέχρι και τον Δεκέμβριο του 2017 έφυγαν από την Ελλάδα 12.408 νιαστοί!

κινήσεις. Κι ενώ μέχρι και το 2009 το κύμα της φυγής “οπωκάνόταν” με τους αποφοίτους Ιατρικής που αναζητούσαν κυρίως άμεσων ιατρικής εξειδίκευσην σε άλλες χώρες, από το 2010 και μετά η εικόνα άλλαξε δραματικά: “Πρωταγωνιστές” αυτής της μεγάλης εξόδου που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη είναι οι ειδικευμένοι γιατροί, οι γιατροί που σπουδάσαν και απέκτησαν ειδικότητα στην χώρα μας, οι γιατροί στους οποίους “επένδυσε” το εκπαιδευτικό σύστημα και το ουσιώδη υγειανό της Ελλάδας. Τα τελευταία έξι χρόνια ο αριθμός των ειδικευμένων γιατρών που φεύγουν από την Ελλάδα είναι σταθερά υπερδιπλάσιος από τον αριθμό των ανειδικευμένων γιατρών.

κετών γιατρών.  
Το 2017 ζήτησαν και έλαβαν τα αναγκαία ποστοποιητικά από τον ΙΣΑ 1.293 γιατρού, εκ των οποίων οι 923 ειδικευμένοι και οι 370 χωρίς ιατρική ειδικότητα. Το 2016 είχαν φύγει 862 ειδικευμένοι και 306 ανειδίκευτοι. Το 2015 ν ψαλλάει είσιν ανοίξει ακόμη περισσότερο καθώς είχαν φύγει 356 ανειδίκευτοι και 1.165 ειδικευμένοι γιατρού. Το 2014 καταγράφηκε «διαορούρη» συνολικά 1.380 για-



τρών, με τους 1.006 να είναι ειδικευμένοι επιστήμονες. Το 2013 έφυγαν 1.488 λειτουργοί του Ιπποκράτη, με τους 1.086 από αυτούς να σίγου στήσουν ειδικού

μένοι. Το 2012 καταγράφεται ως το έτος με την “αρνητική πρωτιά” της τελευταίας δεκαετίας στην “διαρροή” ιατρικού δυναμικού. Είναι γνωστό ότι την Ελλάδα

## **Καρδιολόγος θα διευθύνει Πνευμονολογική Κλινική**

ΑΘΗΝΑ - 4.

**ΑΘΗΝΑ, 4.**  
**ΘΑ** μπορούσε να είναι και η περιέργη είδων της πέμπτας; Αλλά αποτελεί πραγματικό γεγονός, αφού ο διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, όρισε ως προσωρινό διευθυντή της Πνευμονικής Κλινικής γιατρό-καρδιολόγο. Σύμφωνα με τα δάδα καταγγέλλει η Πανελλήνια Οργανωδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) και προκύπτουν και από το παρακάτω έγγραφο, ο διευθυντής του Παθολογικού Τομέα του νοσοκομείου ορίζεται ως προσωρινός προϊστάμενος της Πνευμονολογικής Κλινικής. Η ΠΟΕΔΗΝ χαρακτηρίζει την απόφαση «παρκόδια πρωτοτυπία» και καταγγέλλει ότι το Νοσοκομείο Κέρκυρας θα έπρεπε να έχει προκρύψει προ έξαντόν τη θέση που μένει κενή λόγω συνταξιοδότησης του διευθυντή της συγκεκριμένης κλινικής.

Σύμφωνα με τον κ. Πατούλη, η “αιμορραγία” επιστημόνων δεν φαίνεται δύτι μπορεί να αντιμετωπιστεί. “Ουδείς εκ των αρμόδιων έχει ασχοληθεί με το brain drain, τη διαρροή μυαλών.

Ειδικά σε δύτι αφορά τους γιατρούς η κατάσταση είναι πολύ αποκραδιωτική. Εκτιμώ πως αν δεν αλλάξει η πολιτική υγείας, η "αιμορραγία" θα ενταθεί. Προκηρύσσουν θέσεις γιατρών για τις Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ) και προσφέρουν 1.200 ευρώ με μπλοκάκι.

Ποιο είναι το κίνητρο που δίδεται σε έναν γιατρό ειδικευμένο να παραμείνει στην Ελλάδα όταν μπορεί να διεκδικήσει θέση με άλλες αποδοχές και άλλη δυναμική στην Ευρώπη;» διερωτάται ο Παπαύλης, με αφορμή την πρόσφατη προκήρυξη του υπουργείου Υγείας για γιατρούς σε TOMY για την οποία δεν υπήρξε ιδιαίτερο ενδιαφέρον από τους -εναπομέναντες στην Ελλάδα- νιατούρις.

εχει μετατραπει πιο σε μια πλα-  
τηρα παραγώγη ιατρικού δυναμι-  
κού από την οποία όμως ωφε-  
λούνται άλλες κάρδες». Επομένως  
νει ο πρόεδρος του ΙΣΑ, κ. Γιώργος  
Πατούλης. Αγγλία, Γερμανία,  
Κύπρος, Σουηδία, Ηνωμένα Αρα-  
βικά Εμιράτα, Γαλλία αποδει-  
κνύεται από τα στοιχεία του ΙΣΑ  
ότι είναι οι «δημοφιλείς» προ-  
ρισμοί για τους Έλληνες για-  
τρούς, καθώς τους διασφαλίζουν  
ώχι μόνο την άμεσην και ικανο-  
ποιητική επαγγελματική αποκα-  
τάστωση αλλά και την προσπι-  
κή, τη δυνατότητα επαγγελματι-  
κής εξέλιξης.

# Πώς τα λες

► Πέντε παρατάσεις μισθώσεων βουλευτικών αυτοκινήτων έγιναν τις προηγούμενες ημέρες από την αρμόδια υπηρεσία της Βουλής. Το ενδιαφέρον είναι πως η παράταση αυτή καλύπτει και την επόμενη βουλευτική περίοδο, καθώς η καταληκτική ημερομηνία των μισθώσεων είναι η 31η Δεκεμβρίου 2019.

► Ακόμα δηλαδή και αν η παρούσα Βουλή εξαντλήσει τη θητεία της, τα αυτοκίνητα θα παραδοθούν σε μέλη της επόμενης Βουλής. Κάτι που σημαίνει ότι η πιθανότητα κατάργησης του συγκεριμένου προνομίου, για το οποίο τόσος θόρυβος είχε γίνει

από την πλευρά του ΣΥΡΙΖΑ, αλλά και προσωπικά από τον κ. **Τσίπρα**, εξαντλήθηκε και τυπικά.

► Στις 3 μετά το μεσημέρι της επόμενης Πέμπτης, 11 Ιανουαρίου, είναι η καταληκτική ημερομηνία για τους ενδιαφερόμενους προκειμένου να καταθέσουν φάκελο και εγγυητική επιστολή υποψηφιότητας για μία από τις επτά άδειες καναλιών πανελλαδικής εμβέλειας.

► Αν και οι τόνοι μεταξύ κυβέρνησης και υποψηφίων για άδεια έχουν πέσει, καθώς υπάρχουν διαβεβαιώσεις πως δεν θα εμφανιστούν «λαγοί» στη διαδικασία,

✖ **Λυτούς και δεμένους** έχει βάλει ο Θεοδώρα Τζάκρη προκειμένου να εξασφαλίσει μια θέση υφυπουργού στο επόμενο κυβερνητικό σχήμα. Οπως μαθαίνουμε, ένα από τα πρόσωπα στα οποία έχει απευθυνθεί είναι υπουργός ο οποίος βρίσκεται στον πάρα πολύ στενό κύκλο του Αλέξη Τσίπρα. Μένει να δούμε αν το «βύσμα» θα δουλέψει...

κές ηγεσίες μεγάλων κλάδων εργαζομένων βρίσκονται ο ένας μετά το άλλον υπουργοί της κυβέρνησης. Μετά τον **Παύλο Πολάκη**, ο οποίος έχει μπει στο στόχαστρο της ΠΟΕΔΗΝ, και τον **Νίκο Τόσκα**, που βρίσκεται σε διαρκή σύγκρουση με τους ένστολους, τώρα και ο **Κώστας Γαβρόγλου** ανοίγει μέτωπο με την ΟΛΜΕ.

► Ο συνδικαλιστικός φορέας δεκάδων χιλιάδων καθηγητών έχει κάνει αίτημα για συνάντηση μήνες τώρα και ο υπουργός Παιδείας την αρνείται. Αναμένονται σφοδρές αντιδράσεις και από αυτό το μέτωπο.

TO... ZIZANIO



ΟΙ ΕΛΛΗΝΕΣ ΓΙΑΤΡΟΙ ΦΕΥΓΟΥΝ ΜΑΖΙΚΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ

## Σε λίγο θα μεταναστεύσει και ο... Ιπποκράτης

Η μετανάστευση λόγω κρίσης έχει χτυπήσει κύρια και καίρια τον χώρο της Υγείας. Χιλιάδες γιατροί διαρρέουν προς ευρωπαϊκές και άλλες χώρες, αναζητώντας μια θέση εργασίας. Την ίδια ώρα, το δημόσιο σύστημα υγείας της χώρας δοκιμάζεται από την έλλειψη ιατρικού προσωπικού και «στέκεται όρθιο» όπως υπογραμμίζει συχνά πυκνά ο υπουργός Υγείας χάρη στους επικουρικούς (συμβασιούχους) γιατρούς. Τα στοιχεία του μεγαλύτερου Ιατρικού Συλλόγου της χώρας, του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ), είναι τρομακτικά: Από το 2007 μέχρι και τον Δεκέμβριο του 2017 έφυγαν από την Ελλάδα 12.408 γιατροί! Κι ενώ μέχρι και το 2009 το κύμα φυγής «σπανώντα» με τους αποφοίτους Ιατρικής που αναζητούσαν κυρίως άμεση ιατρική εξειδίκευση σε άλλες χώρες, από το 2010 και μετά η εικόνα άλλαξε δραματικά:

«Πρωταγωνιστές» αυτής της μεγάλης εξόδου που βρίσκεται σε πλήρη εξέλιξη είναι οι ειδικευμένοι γιατροί, οι γιατροί που σπουδάσαν και απέκτησαν ειδικότητα στη χώρα μας, οι γιατροί στους οποίους «επένδυσε» το εκπαιδευτικό σύστημα και το σύστημα υγείας της Ελλάδας. Τα τελευταία έξι χρόνια ο αριθμός των ειδικευμένων γιατρών που

φεύγουν από την Ελλάδα είναι σταθερά υπερδιπλάσιος από τον αριθμό των ανειδίκευτων γιατρών. «Η ανεργία, η αβεβαιότητα και η έλλειψη αξιοκρατίας σπρώχνουν το πιο εξειδίκευμένο προσωπικό της χώρας να αναζητήσει την τύχη του στο εξωτερικό.

Η Ελλάδα έχει μετατραπεί πια σε μία μήτρα παραγωγής ιατρικού δυναμικού από την οποία όμως ωφελούνται άλλες χώρες» επισημαίνει ο πρόεδρος του ΙΣΑ κ. Γιώργος Πατούλης. Αγγλία, Γερμανία, Κύπρος, Σουηδία, Ηνωμένα Αραβικά Εμιράτα, Γαλλία αποδεικνύεται από τα στοιχεία του ΙΣΑ ότι είναι οι «δημοφιλείς» προορισμοί για τους Έλληνες γιατρούς, καθώς τους διασφαλίζουν όχι μόνο την άμεση και ικανοποιητική επαγγελματική αποκατάσταση αλλά και την προσπτική, τη δυνατότητα επαγγελματικής εξέλιξης. Σύμφωνα με τον κ. Πατούλη, η «αιμορραγία» επιστημόνων δεν φαίνεται ότι μπορεί να αντιμετωπιστεί: «Ουδείς εκ των αρμοδίων έχει ασχοληθεί με το brain drain, τη διαφροή μυαλών.

Ειδικά σε ό,τι αφορά τους γιατρούς, η κατάσταση είναι πολύ αποκαρδιωτική. Εκτιμώ πως αν δεν αλλάξει η πολιτική υγείας, η “αιμορραγία” θα ενταθεί. Προκηρύσσουν θέσεις γιατρών για τις

Τοπικές Μονάδες Υγείας (TOMY) και προσφέρουν 1.200 ευρώ με μπλοκάκι. Ποιο είναι το κίνητρο που διδεται σε έναν γιατρό ειδικευμένο να παραμείνει στην Ελλάδα όταν μπορεί να διεκδικήσει θέση με άλλες αποδοχές και άλλη δυναμική στην Ευρώπη;» διερωτάται ο κ. Πατούλης με αφορμή την πρόσφατη προκήρυξη του υπουργείου Υγείας για γιατρούς σε TOMY για την οποία δεν υπήρξε ιδιαίτερο ενδιαφέρον από τους -εναπομείναντες στην Ελλάδα- γιατρούς. Παράλληλα με τη φυγή των Ελλήνων γιατρών στο εξωτερικό βρίσκεται σε εξέλιξη και η φυγή, αποχώρηση ή συνταξιοδότηση των γιατρών από το Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΠΟΕΔΗΝ), οι ανάγκες σε ειδικευμένους γιατρούς στα νοσοκομεία ΕΣΥ ξεπερνούν τις 6.000. Από τα στοιχεία του υπουργείου Υγείας φαίνεται πως στο ΕΣΥ υπηρετούν 7.271 γιατροί και άλλοι 2.000 επικουρικοί γιατροί.

Ο ΙΣΑ έχει διατυπώσει τις προτάσεις του αρμοδίως και έχει αναλάβει μια σειρά από πρωτοβουλίες για την ανάσχεση της φυγής μυαλών όπως η διατήρηση θέσεων γιατρών μέσω της δημιουργίας προορισμών ιατρικού τουρισμού στη χώρα μας.

