



SHUTTERSTOCK

Σε ξένα funds περνάει το «Υγεία»

Της
ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΥΘΥΜΙΑΔΟΥ

Αλλάζουν άρδην οι «παίκτες» στην ιδιωτική αγορά υγείας, αφού μεγάλα ιδιωτικά νοσοκομεία πηγαίνουν σε νέα κέρια, ενώ προς αναζήτηση κι άλλων επενδυτών βρίσκονται γνωστές μονάδες υγείας.

Το εντυπωσιακό είναι πως στην Ελλάδα της κρίσης όλο και περισσότερα ξένα funds εκδηλώνουν ενδιαφέρον να αγοράσουν μεγάλες ιδιωτικές κλινικές, οι οποίες παρουσιάζουν οικονομικά προβλήματα και χρέη.

Μετά την πώληση του νοσοκομείου «Metropolitan» αλλά και του «Ιασώ General» στο CVC Capital Partners (που ελέγχεται από ξένα κεφάλαια), φαίνεται ότι αντίστοιχο δρόμο παίρνει και το θεραπευτήριο «Υγεία».

Μια είδηση αναμενόμενη, καθώς εδώ και καιρό οι διαχειριστές του «Υγεία»

εμφανίζονταν να αναζητούν επενδυτές, παρότι επίσημως διαψεύδονταν οι σχετικές πληροφορίες.

Ωστόσο, χθες, επισήμως η Marfin Investment Group ανακοίνωσε προς το επενδυτικό κοινό ότι στις 19/5/2018 έγινε αποδέκτης δεσμευτικής προσφοράς της Hellenic Healthcare S.A.R.L (η οποία ελέγχεται από τα επενδυτικά κεφάλαια της CVC Capital Partners) για την πώληση του συνόλου της συμμετοχής της στη Διαγνωστικών και Θεραπευτικών Κέντρων Αθηνών «Υγεία» ΑΕ («Υγεία») που ανέρχεται (άμεσα και έμμεσα) σε 215.189.466 μετοχές και αντιστοιχεί σε 70,38% του μετοχικού κεφαλαίου του «Υγεία».

Σύμφωνα με τις επίσημες ανακοινώσεις του ομίλου, το προσφερθέν τίμημα ανέρχεται στο ποσό των 0,92 ευρώ ανά μετοχή και κατά συνέπεια το συνολικό προσφερθέν τίμημα της συναλλαγής

ανέρχεται σε 197.974.308,72 ευρώ (το οποίο αντιστοιχεί στο ποσό των 281.273.841,12 ευρώ για το 100% του μετοχικού κεφαλαίου του «Υγεία»).

«Περαιτέρω παρέχεται στη MIG το δικαίωμα να αποκτήσει ποσοστό έως 10% στην εταιρεία Hellenic Healthcare S.A.R.L» σημειώνεται χαρακτηριστικά.

ΕΠΕΝΔΥΤΕΣ

Η εκτελεστική επιτροπή και το διοικητικό συμβούλιο της MIG θεώρησαν την προσφορά ικανοποιητική και αποφάσισαν να παραχωρήσουν στην Hellenic Healthcare S.A.R.L περίοδο αποκλειστικότητας για την ολοκλήρωση της συμφωνίας έως και τις 30/6/2018. «Αμέσως μετά η συμφωνία θα τεθεί υπόψη της γενικής συνέλευσης των μετόχων, η οποία θα αποφασίσει οριστικά για την υλοποίησή της» διευκρινίζεται.

Πάντως δεν είναι ο μοναδικός όμιλος με ιδιωτικές κλινικές που τα τελευταία χρόνια... έκλεισε το μάτι σε αγοραστές.

Κατά καιρούς και άλλα μεγάλα ιδιωτικά θεραπευτήρια βρίσκονται σε ανοικτές συζητήσεις με ξένα funds, προκειμένου να παραχωρήσουν το μεγαλύτερο μέρος των μετοχών τους.

Γεγονός βέβαια καθόλου τυχαίο, καθώς εν μέσω κρίσης φαίνεται ότι υπάρχει στροφή των Ελλήνων προς το δημόσιο σύστημα υγείας, προκειμένου να μην καταβάλλουν υπέρογκα ποσά σε ιδιωτικά νοσοκομεία.

Την ίδια ώρα, ρόλο φαίνεται να παίζει και η κοινωνική ασφάλιση, αφού ο ΕΟΠΥΥ αποπληρώνει με μεγάλη καθυστέρηση τις ιδιωτικές κλινικές, ζητώντας μάλιστα μεγάλα ποσοστά υποχρεωτικών εκπώσεων και επιστροφών (rebate-clawback). Το εκρηκτικό αυτό «μείγμα» φαίνεται ότι κάνει σαθρά τα θεμέλια πολλών ιδιωτικών κλινικών, που μέχρι πρόσφατα εισέπρατταν μεγάλα ποσά τόσο από τους ασθενείς όσο και από τα ασφαλιστικά ταμεία ●

Ακολουθώντας την τάση που θέλει τα «κτυπημένα» από την κρίση ιδιωτικά θεραπευτήρια να αλλάζουν χέρια, το νοσοκομείο περνά στα επενδυτικά κεφάλαια που ελέγχουν «Metropolitan» και «Ιασώ General»

Χορηγούσαν πλαστά χαρτιά τοξικομανίας

«Παραμάγαζο» χορήγησης ψευδών πιστοποιητικών τοξικομανίας φαίνεται ότι είχε οργανωθεί προκειμένου να έχουν ευνοϊκή μεταχείριση «πελάτες» κρατούμενοι φυλακών. Για συμμετοχή στο κύκλωμα κατηγορούνται ένας 45χρονος ψυχίατρος των Φυλακών Κορυδαλλού, ένας 65χρονος ψυχίατρος - πραγματογνώμονας, μια 60χρονη γιατρός ιδιωτικού νοσοκομείου, μία δικηγόρος και ένας ιδιώτης. Η υπόθεση του κυκλώματος με τις ψευδείς γνωματεύσεις αποκαλύφθηκε στο πλαίσιο παράλληλης συμπληρωματικής έρευνας για παράνομες ενέργειες που συνδέονται με υπόθεση συμμορίας που εξαρθρώθηκε στα μέσα Απριλίου, η οποία δραστηριοποιείτο στην αποθήκευση, νόθευση και διακίνηση ναρκωτικών ουσιών στην Αττική.

Κατά τη διάρκεια της παράλληλης έρευνας, συγκεντρώθηκαν στοιχεία που εμπλέκουν τους πέντε κατηγορούμενους εις βάρος των οποίων σχηματίσθηκε δικογραφία, σε περιπτώσεις χορήγησης ψευδών ιατρικών γνωματεύσεων σε προφυλακισμένα μέλη της συμμορίας. Τα ψευδή πιστοποιητικά ήταν το «όχημα» ώστε οι κρατούμενοι να τύχουν των ευεργετικών διατάξεων του νόμου ως τοξικοεξαρτημένοι. Τα πιστοποιητικά τοξικομανίας θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν ή για ευνοϊκή μεταχείριση σε δικαστικές εκκρεμότητες και το κυριότερο για τη μεταφορά στο Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Κορυδαλλού. Κατά τη διάρκεια της έρευνας των αστυνομικών, βρέθηκαν και κατασχέθηκαν πολλές βεβαιώσεις - πραγματογνωμοσύνες, η εγκυρότητα των οποίων εξετάζεται. Οι Αρχές δεν αποκλείουν το ενδεχόμενο το κύκλωμα να είχε στήσει φάμπρικα πλαστών.

Οι εμπλεκόμενοι βαρύνονται με τα – κατά περίπτωση – αδικήματα της εγκληματικής οργάνωσης, της παράβασης της νομοθεσίας περί ναρκωτικών, της ενεργητικής και παθητικής δωροδοκίας - δωροληψίας και της υπαρπαγής ψευδούς βεβαίωσης, κατ' εξακολούθηση.



Μια ομιλία Ιστορία

Φιλανθρωπός

Ο «πόλεμος» της ελονοσίας

**ΤΟΥ ΔΗΜΗΤΡΗ
ΚΑΜΠΟΥΡΑΚΗ**

Το 1906 επισκέφθηκε την Ελλάδα ένας διάσημος Βρετανός γιατρός, ο Ρόναλντ Ρος, για λογαριασμό αγγλικής εταιρείας που έχει αναλάβει τη συνέχιση των έργων για την αποξήρανση της λίμνης Κωπαΐδας, τα οποία είχαν αρχίσει τη δεκαετία 1880, αλλά συνεχίστηκαν ως το 1930. Ο Ρος εξέτασε τον πληθυσμό της Αλιάρτου, του Ορχομενού, της Θήβας και της Λιβαδειάς. Τα αποτελέσματα της έρευνάς του, που παρουσιάστηκαν στο Λονδίνο, άφησαν άφωνους Ευρωπαίους και Έλληνες, καθώς ο Ρος διαπίστωσε ότι το 65% των παιδιών έπασχαν από ελονοσία και τα μισά από αυτά από σπληνομεγαλία, δηλαδή από διόγκωση της σπλήνας που προέρχεται από παρασιτική μόλυνση.

Τόσο τεράστια ποσοστά στον γενικό πληθυσμό περιοχών, οι βρετανικές υγειονομικές αρχές είχαν συναντήσει μόνο σε περιοχές της Ινδίας. Εκείνη την εποχή, ως το 1929 που άρχισε η υποχώρησή της, η ελονοσία δεν ήταν απλώς μια επιδημία που μάστιζε τους ελληνικούς πληθυσμούς, ήταν ο υπ' αριθμόν ένα εθνικός κίνδυνος. Το 1919, το 70% των θανάτων μέσα στην ελληνική επικράτεια οφειλόταν στην ελονοσία. Κανένας πόλεμος ή καταστροφή δεν αποδεκάζε έτσι τους Έλληνες.

Η ελονοσία (σύνθετη λέξη, από το έλος και νόσος), που στο εξωτερικό ονομάζεται μαλάρια (από τη σύνθεση των ιταλικών λέξεων mal και agia, δηλαδή κακός αέρας), οφείλεται σε ένα παράσιτο που μεταφέρεται στον άνθρωπο από το τσίμπημα του κουνουπιού. Πυρετός, ρίγη, εμετός, πονοκέφαλος και βαριά σωματική αδυναμία είναι τα συμπτώματά της, με τη θνησιμότητα να φθάνει στο 10% των προσβεβλημένων. Όμως εκείνη την εποχή στην Ελλάδα δεν υπήρχαν περίθαλψη και φάρμακα, οπότε το ποσοστό θνησιμότητας τριπλασιαζόταν. Μετά το 1912, που η χώρα διπλασιάστηκε, το πρόβλημα μεγάλωσε ακόμα περισσότερο. Πάνω από το 50% των Ελλήνων στρατιωτών που πολέμησαν στους δύο Βαλκανικούς προσβλήθηκαν από ελονοσία, εξαιτίας των κακών συνθηκών διαβίωσης, υγιεινής αλλά και του ύπνου στο ύπαιθρο.

Οι απώλειες του ελληνικού στρατού από την ελονοσία ήταν μεγαλύτερες από το σύνολο των απωλειών που είχε στις μάχες. Μετά τη Μικρασιατική Καταστροφή, το πρόβλημα έγινε εκρηκτικό, αφού 1.500.000 πρόσφυγες κατέφθασαν ρακένδυτοι και υποσιτισμένοι, για να εγκατασταθούν σε τρώγλες που στήθηκαν σε περιοχές δίχως την παραμικρή υποδομή.

Το ένα εβδομηκοστό της χώρας καλυπτόταν από μόνιμα ή περιστασιακά έλη που ήταν οι βιότοποι των κουνουπιών, δίχως να υπάρχει η παραμικρή ενημέρωση για τους τρόπους πρόληψης ή αντιμετώπισης της αρρώστιας. Οι Γάλλοι και οι Βρετανοί που αποβιβάστηκαν στη Θεσσαλονίκη στον Α'

Παγκόσμιο Πόλεμο έπαθαν επίσης πανωλεθρία, καθώς 80.000 από αυτούς νοσηλεύτηκαν στα πρόχειρα νοσοκομεία τους, χτυπημένοι από την ελονοσία. Αυτοί βέβαια είχαν μαζί τους κινίνο κι έτσι περιόρισαν τη θνησιμότητα, όμως ο ελληνικός πληθυσμός δεν ήξερε καν το φάρμακο.

Μετά το 1923, το Ίδρυμα Αποκατάστασης Προσφύγων, το Ίδρυμα Ροκφέλερ και ο Ερυθρός Σταυρός άρχισαν τις συστηματικές προσπάθειες αντιμετώπισης της νόσου και ενημέρωσης του πληθυσμού. Δεν ήταν όμως μόνο η ύπαιθρος. Στην Αθήνα, μέσα στον αστικό ιστό, όπου τα λύματα έτρεχαν στα χαντάκια των δρόμων, το ποσοστό των προσβεβλημένων από ελονοσία ήταν άνω του 30%.

Κάποιοι πρωτοπόροι γιατροί της εποχής, όπως ο Καρδαμάτης, ο Πατρίκιος, ο

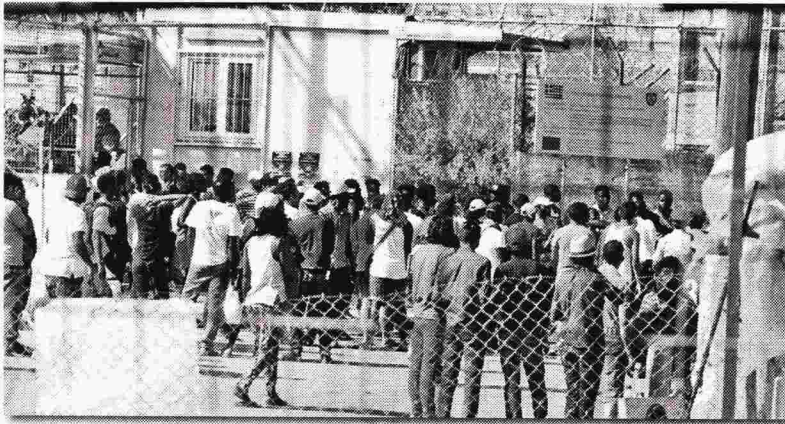
Χιλιάδες οι νεκροί τον προηγούμενο αιώνα στην Ελλάδα, αφού δεν υπήρχαν περίθαλψη και φάρμακα. Μάλιστα, μετά το 1912 το πρόβλημα επιδεινώθηκε ακόμα περισσότερο. Πάνω από το 50% των Ελλήνων στρατιωτών που πολέμησαν στους δύο Βαλκανικούς προσβλήθηκαν από την ασθένεια

Αθανασάκης, ο Λαμπαδάριος και ο Δοξιάδης αργότερα, βοήθησαν με δική τους πρωτοβουλία να ενημερωθεί ο πληθυσμός και να αρχίσει να αποξηραίνει ή να ψεκάζει τα έλη. Οι χωρικοί ήταν ανήμποροι να αντιληφθούν την αξία των ψεκασμών και των αποξηράνσεων, δεν συμμετείχαν σε ενέργειες τέτοιου είδους και κλεύαζαν τις θεωρίες των γιατρών ότι τα κουνούπια φταίνε για τις «θέρμες». Μα το πιο σοβαρό ήταν η τροφοδοσία των γιατρών και των πρόχειρων ιατρείων με κινίνο, κόστος που ανέλαβαν αποκλειστικά οι Αμερικανοί. Ήταν τόσο τραγική και ανεξέλεγκτη η κατάσταση, που για να ανασχεθεί η αρρώστια στο σύνολο της επικράτειας, επί πέντε χρόνια διοχετεύονταν στην Ελλάδα το ένα τέταρτο της παγκόσμιας παραγωγής κινίνου, όλα πληρωμένα από το Ίδρυμα Ροκφέλερ και τον Ερυθρό Σταυρό.



Μετά τη Μικρασιατική Καταστροφή, το πρόβλημα της ελονοσίας έγινε εκρηκτικό, αφού 1.500.000 πρόσφυγες κατέφθασαν ρακένδυτοι και υποσιτισμένοι, για να εγκατασταθούν σε τρώγλες που στήθηκαν σε περιοχές δίχως την παραμικρή υποδομή

Προβλήματα από την έλλειψη επαγγελματιών διερμηνέων για τους ασθενείς πρόσφυγες



Το σοβαρό πρόβλημα της μη ύπαρξης επαγγελματιών διερμηνέων για την εξυπηρέτηση των ασθενών προσφύγων - μεταναστών καταγγέλλει με ανακοίνωσή της η **Ένωση Ιατρών Κρατικού Θεραπευτηρίου Λέρου - Κέντρου Υγείας Πάτμου - Λειψών - Αγαθονησίου**.

Αναφέρει ότι στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Κρατικού Θεραπευτηρίου - Γενικού Νοσοκομείου προσέρχεται καθημερινά αρκετά μεγάλος αριθμός μεταναστών και προσφύγων από το τοπικό hot spot και ότι, μέχρι πρότινος, η επικοινωνία μεταξύ ιατρού - ασθενούς ήταν εφικτή με τη μεσολάβηση διερμηνέων της ΜΚΟ «ΜΕΤΑδραση», οι οποίοι όμως από την 1η Μάρτη 2018 αποχώρησαν από το νησί, καθώς οι συμβάσεις τους είχαν λήξει από τα τέλη του 2017.

Η Ένωση επισημαίνει την προχειρότητα, εκ μέρους του κρατικού μηχανισμού, στην αντιμετώπιση των προβλημάτων, σημειώνοντας ότι δημιουργήθηκαν «μόνιμοι χώροι εγκλωβισμού», όπου κουμάντο γίνεται από τις ΜΚΟ, με το πάρτι εκατομμυρίων ευρώ που μοιράστηκαν, ενώ κυβέρνηση και κρατικός μηχανισμός αφήνουν τους μετανάστες στην τύχη τους.

Απαιτεί από την κυβέρνηση να **υπάρχουν επαγγελματίες διερμηνείς για την εξυπηρέτηση των ασθενών μεταναστών - προσφύγων, με κρατική ευθύνη και όχι μέσω ΜΚΟ**. Απαιτεί επίσης: *Να παρθούν όλα τα απαραίτητα μέτρα για την ισότιμη πρόσβαση των παιδιών μεταναστών - προσφύγων στις δομές της δημόσιας, δωρεάν Εκπαίδευσης και την ένταξη της εκμάθησης της μητρικής τους γλώσσας και του πολιτισμού. Να δοθεί άσυλο ή ανθρωπιστικό καθεστώς στους πρόσφυγες και όσους προέρχονται από χώρες ιμπεριαλιστικών επεμβάσεων, κατοχής ή εμφυλίων. Να διευκολύνεται η οικογενειακή επανένωση, κόντρα στις προβλέψεις της σχετικής οδηγίας της ΕΕ. Ειδική μέριμνα από κρατικούς φορείς, και όχι ΜΚΟ, για ανήλικους πρόσφυγες και μετανάστες, ειδικά για ασυνόδευτους ανήλικους, καθώς και για μητέρες με παιδιά. Να υπάρξουν ανθρωπικοί και αξιοπρεπείς κρατικοί χώροι φιλοξενίας μέχρι να τακτοποιηθούν (όχι στρατόπεδα συγκέντρωσης), όπου θα παρέχονται δωρεάν ιατροφαρμακευτική περίθαλψη και προληπτικές εξετάσεις. Δωρεάν σίτιση και στέγαση. Διερμηνεία και νομική αρωγή για τη διατύπωση των αιτημάτων τους.*

ΠΑΤΡΑ

Νεκρός εργάτης στη Βιομηχανική Περιοχή

Ενας ακόμα εργάτης έχασε τη ζωή του την ώρα της δουλειάς, την Παρασκευή 18/5, στην Πάτρα. Ο **38χρονος εργάτης, Κώστας Κόλλιας**, ο οποίος εργαζόταν σε εργοστάσιο στη Βιομηχανική Περιοχή, τραυματίστηκε θανάσιμα πέφτοντας από μεγάλο ύψος, όπου είχε ανέβει για την εκτέλεση εργασιών. Ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ διακόμισε τον 38χρονο στο Κέντρο Υγείας Κάτω Αχαΐας, όπου διαπιστώθηκε ο θάνατός του.

Το **Εργατοϋπαλληλικό Κέντρο Πάτρας** σε ανακοίνωσή του «*εκφράζει τη βαθιά του λύπη για τον άδικο και πρόωρο χαμό του Κώστα Κόλλια από τη Μιτόπολη Αχαΐας, ύστερα από εργατικό "ατύχημα" στη Βιομηχανική Ζώνη Πάτρας. Άλλος ένας άνθρωπος, οικογενειάρχης και πατέρας δύο παιδιών, χάθηκε σήμερα εν ώρα εργασίας. Ζητάμε να διερευνηθούν τα αίτια και να αποδοθούν ευθύνες όπου αναλογούν*».

Την επομένη του «ατυχήματος», το Εργατικό Κέντρο Πάτρας έκανε παρέμβαση στο εργοστάσιο όπου δούλευε ο 38χρονος και διαπίστωσε έλλειψη μέτρων για την προστασία της Υγείας και της Ασφάλειας στην Εργασία (ΥΑΕ).

Η περίπτωση δεν είναι η μοναδική: Πριν από μερικές μέρες το Συνδικάτο Μετάλλου Αχαΐας είχε αναφέρει στην Επιθεώρηση Εργασίας τις μεγάλες ελλείψεις σε μέτρα ΥΑΕ σε εργοστάσια της ΒΙΠΕ, για να πάρει

την απάντηση ότι δεν υπάρχει προσωπικό για να διενεργηθεί το σύνολο των αναγκαίων ελέγχων...

Σοβαρός τραυματισμός εργάτη στη Λάρισα

Στο μεταξύ, χτες, σημειώθηκε νέο πολύ σοβαρό εργατικό «ατύχημα», αυτήν τη φορά στη **Λάρισα**. Ο 32χρονος εργάτης **Γιάννης Ζυγοροδής** τραυματίστηκε βαριά την ώρα της δουλειάς στην **κατασκευαστική εταιρεία ΑΡΜΟΣ**, που βρίσκεται στο δρόμο Λάρισας - Συκουρίου. Ο 32χρονος, πατέρας ενός μικρού παιδιού, τραυματίστηκε όταν χειριζόταν μηχάνημα, έχασε και τα δυο του πόδια και νοσηλεύεται σε πολύ σοβαρή κατάσταση στο Νοσοκομείο της Λάρισας.

Όπως καταγγέλλει σε ανακοίνωσή του το **Εργατικό Κέντρο Λάρισας**, το εργατικό «ατύχημα» οφείλεται στην απουσία μέτρων προστασίας της ζωής και της υγείας των εργαζομένων, καθώς και στη χρησιμοποίηση ανειδίκευτων εργατών σε ειδικευμένες εργασίες.

«*Κανείς δεν μπορεί να μιλά για ατύχημα και κακιά στιγμή*», υπογραμμίζει το ΕΚΛ. «*Πρόκειται για ένα ακόμα εργοδοτικό έγκλημα στην πλειάδα άλλων που συμβαίνουν καθημερινά στους τόπους δουλειάς, στο κυνήγι του μέγιστου δυνατού κέρδους των επιχει-*

ρήσεων, που δεν λογαριάζει τη σωματική ακεραιότητα και τη ζωή των εργαζομένων. Είναι χαρακτηριστικό απ' αυτήν την άποψη το γεγονός ότι η διεύθυνση της εταιρείας δήλωσε στους εργαζόμενους πως συνεχίζουμε κανονικά τις εργασίες, δεν θα σταματήσουμε για ένα ατύχημα! (...) Αυτή είναι η σύγχρονη Ελλάδα της καπιταλιστικής ανάπτυξης, που διατυμπανίζει η κυβέρνηση, όπου κάθε 15 λεπτά της ώρας έχουμε ένα εργατικό "ατύχημα" και κάθε 3 μέρες ένα θανατηφόρο δυστύχημα. Αυτό είναι το καθημερινό σκηνικό της ταξικής επίθεσης που δέχονται οι εργαζόμενοι στους χώρους δουλειάς».

Η διοίκηση του ΕΚΛ εκφράζει τη συμπαινώση της στον εργαζόμενο και στην οικογένειά του, δηλώνοντας ότι θα είναι κοντά τους σε ό,τι χρειαστεί και καλεί τους εργαζόμενους, συσπειρωμένοι στα σωματεία τους, να διεκδικήσουν μαζί με το ΕΚΛ: Να ληφθούν άμεσα όλα εκείνα τα μέτρα προστασίας της ζωής και της υγείας των εργαζομένων στην εν λόγω εταιρεία και σε όλους τους χώρους δουλειάς. Να σταματήσει η εντατικοποίηση της εργασίας, να μην χρησιμοποιούνται σε καμία θέση ειδικευμένων εργαζομένων ανειδίκευτοι εργάτες - εργάτριες. Να τηρούνται στην εν λόγω εταιρεία, και γενικότερα, τα ωράρια εργασίας και όλα όσα προβλέπονται από τις ΣΣΕ.



Εμπιστεύονται το Νοσοκομείο «Παπαγεωργίου» οι ασθενείς

ΣΧΕΔΟΝ το απόλυτο πιά-
νει το Νοσοκομείο «Πα-
παγεωργίου»! Έτσι, όπως
προκύπτει από ερωτημα-
τολόγια που συμπλήρωσαν
οι ασθενείς κατά το 2017,
το ποσοστό των ικανο-
ποιημένων ασθενών από
τις υπηρεσίες που έλαβαν
νοσηλευόμενοι ανέρχεται
στο 92% (ίδιο με το 2016),
ενώ το ποσοστό των ικα-
νοποιημένων ασθενών
από τις υπηρεσίες που
έλαβαν στα εξωτερικά ια-
τρεία ανέρχεται σε 89%,
έναντι 85% το 2016. Το
ποσοστό όσων εμπιστεύ-
ονται τις υπηρεσίες που
παρέχει το νοσοκομείο
για εξέταση στα εξωτερικά
ιατρεία ανέρχεται στο 81%
και δεν διαφοροποιείται,
σε σχέση με το 2016.

Το προσωπικό

«Το “Παπαγεωργίου” έχει
αποδείξει πως ένα αμι-
γώς δημόσιο νοσοκομείο
έχει τη δυνατότητα να αυ-
ξήσει την παραγωγικότη-
τά του και, παράλληλα, να
προσφέρει άριστες και ποιο-
τικές υπηρεσίες χωρίς ελ-
λείμματα και κρατικές επι-
χορηγήσεις.

Προϋπόθεση, βέβαια,
είναι ο ΕΟΠΥΥ να καταβάλ-
ει τις οφειλές του προς το
νοσοκομείο, για υπηρεσίες
που παρείχε στους ασφα-
λισμένους του, οι οποί-
ες σήμερα ανέρχονται σε
μερικές εκατοντάδες εκα-
τομμυρίων. Στην προσπά-
θεια αυτή σημαντικές ήταν
η συνεισφορά και η συλ-
ειτουργία του προσωπι-
κού όλων των ειδικοτήτων
και βαθμίδων που, παρ’
όλες τις σημαντικές ελλεί-
ψεις, διαπιστώνει πως οι
κόποι του δεν πάνε χαμέ-
νοι» επισημαίνει ο πρόε-
δρος του Δ.Σ. του νοσοκο-
μείου Βασίλης Παπάς.

