

# Εργαζόμενοι ΠΑΓΝΗ: "Δεν έχουμε εμβόλια για να εμβολιαστούμε κατά της γρίπης"

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2018
Επιφάνεια:	96.0 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εργαζόμενοι ΠΑΓΝΗ: "Δεν έχουμε εμβόλια για να εμβολιαστούμε κατά της γρίπης"

"Το υπουργείο δεν έχει στείλει τα εμβόλια για τον αντιγριπικό εμβολιασμό του προσωπικού", καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου Κρήτης.

"Διανύουμε τον Δεκέμβρη και το νοσοκομείο δεν έχει παραλάβει εμβόλια για να εμβολιαστεί το προσωπικό κατά της γρίπης, ώστε να προστατευθεί και να προστατεύσει και τους ασθενείς", αναφέρουν τα μέλη του σωματίου του ΠΑΓΝΗ.

Όσοι στελεχώνουν νοσοκομεία και υπηρεσίες Υγείας ανήκουν στις ομάδες που πρέπει να εμβολιάζονται κάθε χρόνο κατά της γρίπης.



# Και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ενάντια στο αθλητικό νομοσχέδιο

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2018
Επιφάνεια:	82.27 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Και ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών ενάντια στο αθλητικό νομοσχέδιο

Γιατροί, φαρμακοποιοί, διαιτολόγοι και φυσιοθεραπευτές συστρατεύονται ενάντια στο αθλητικό νομοσχέδιο που δίνει στα γυμναστήρια μια σειρά από δυνατότητες οι οποίες σχετίζονται με τη διατροφή και την Υγεία.

Ο Ιατρικός Σύλλογος ζητά την απόσυρση του σχεδίου νόμου, το οποίο, "ανοίγει την πόρτα στην ανεξέλεγκτη διακίνηση σκευασμάτων διατροφής χωρίς προηγούμενο ιατρικό έλεγχο ή την αναγκαία ιατρική παρακολούθηση".

Τονίζει για μία ακόμη φορά ότι κανένα φάρμακο δεν πρέπει να λαμβάνεται ανεξέλεγκτα, αλλά και ότι η πώληση και διάθεση όλων των σκευασμάτων υγείας πρέπει να γίνεται μόνο με τη σύμφωνη γνώμη ιατρού.

# 401 ΓΣΝΑ: Γιατρός με πλαστό πτυχίο!

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2018
Επιφάνεια:	941.5 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6725
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



401 ΓΣΝΑ

## Γιατρός με πλαστό πτυχίο!

Ήταν διευθυντής στο διαιτολογικό τμήμα, με ιατρεία σε Πάτρα και Σπάρτη. **ΣΕΛ. 20**

# Δεν ήταν καθαρίστρια και δικάστηκε μόνο 18 μήνες

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

Στην Ελλάδα σήμερα μπορεί να είσαι καθαρίστρια που πλαστογράφησε το απολυτήριο μιας τάξης του Δημοτικού και να καταδικάζεσαι σε 10ετή φυλάκιση. Μπορεί όμως και να δηλώνεις γιατρός χωρίς πτυχίο ιατρικής και να τη γλιτώνεις με 18 μήνες φυλάκιση - που πιθανότατα θα μειωθεί στο Εφετείο ώστε να μην κάνεις ούτε μία μέρα φυλακή!

Η απίστευτη αυτή ιστορία που φέρνει στο φως σήμερα η «Εφ.Συν.» αφορά τον στρατιωτικό Ε.Γ. (τα πλήρη στοιχεία του στη διάθεση της εφημερίδας). Ο Ε.Γ. διατηρεί ιατρείο, συνταγογραφεί, δίνει διαλέξεις σε δημοτικές αίθουσες, διατηρεί το προφίλ του άριστου μέλους της κοινωνίας και δηλώνει γιατρός αν και απόφοιτος της... Κτηνιατρικής Σχολής του ΑΠΘ. Μάλιστα, επί μια τριετία ήταν διευθυντής στο διαιτολογικό τμήμα του 401 ΓΣΝΑ, ενώ είχε ανοίξει



Το πλάστο έγγραφο δυνάμει του οποίου ο Ε.Γ. εργαζόταν στο 401 Στρατιωτικό Νοσοκομείο



**Ήταν κτηνίατρος και διατροφολόγος**, αλλά παρίστανε τον γιατρό εμφανίζοντας πλαστό πτυχίο. Υπηρετούσε στο 401, διατηρεί ιατρείο, συνταγογραφεί και δίνει διαλέξεις. Όταν αποκαλύφθηκε η απάτη, κάθισε στο εδώλιο και τιμωρήθηκε με ενάμιση χρόνο φυλακή, ποινή που ίσως μειωθεί κατά την εκδίκαση της έφεσης που άσκησε

και δύο ιατρεία, ένα στην Πάτρα και ένα στη Σπάρτη όπου δεχόταν ασθενείς.

Ο εν λόγω αξιωματικός καταδικάστηκε πριν από λίγο καιρό από τη στρατιωτική Δικαιοσύνη σε ποινή φυλάκισης 18 μηνών, έπειτα από καταγγελία που είχε γίνει για τις δραστηριότητές του. Ο ίδιος έχει ασκήσει έφεση στην απόφαση. Σύμφωνα με πληροφορίες, ο κτηνίατρος αυτή την περίοδο σπουδάζει στην Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών, προκειμένου να λάβει τον τίτλο που δεν έχει, αλλά που χρησιμοποιούσε κατά κόρον τα προηγούμενα χρόνια.

Και λέμε χρόνια, καθώς σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουμε στη διάθεσή μας ήταν

εγγεγραμμένος στον **Ιατρικό Σύλλογο** της Πάτρας από το 2011, ενώ είναι χαρακτηριστικό πως την άδεια άσκησης επαγγέλματος την πήρε από την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας. Στην Πάτρα, για άγνωστους λόγους, δεν έμεινε για πολύ ως μέλος του τοπικού **ιατρικού συλλόγου**, ζήτησε τη διαγραφή του και στη συνέχεια έκανε αίτημα να ενταχθεί στον **Ιατρικό Σύλλογο** Λακωνίας, πράγμα το οποίο και έγινε. Μάλιστα, υπάρχουν έγγραφα με τα οποία απευθύνεται στον **ιατρικό σύλλογο**, υπογράφοντας ως στρατιωτικός γιατρός.

Στο μεσοδιάστημα είχαν πυκνώσει οι μουμούρες μέσα στο 401 ΓΣΝΑ από γιατρούς που γνώριζαν πως ο Ε.Γ. δεν

έχει πτυχίο ιατρικής και κάπως έτσι ακολούθησαν οι σχετικές καταγγελίες και ξεκίνησε μια Ενορκη Διοικητική Εξέταση για να διαπιστωθεί του λόγου το αληθές.

## Η διακωμώδηση

Πηγές από το **νοσοκομείο** ανέφεραν στην «Εφ.Συν.» ότι παρουσιάζονταν στους συναδέλφους με το επιχειρήμα «έχω τελειώσει Ιατρική», ενώ αρκετοί ήταν εκείνοι που στους διαδρόμους του 401 ΓΣΝΑ διακωμωδούσαν την κατάσταση λέγοντας πως έχουν τη μοναδική τύχη να εργάζονται παρά με έναν «συνάδελφο», ο οποίος ήταν ταυτόχρονα κτηνίατρος, γιατρός και διατροφολόγος! Παράλληλα, υπήρχαν αιχμές

και ως προς τη διοίκηση του Υγειονομικού του Στρατού, για την οποία ανέφεραν πως δεν είχε ελέγξει, ως όφειλε, τους τίτλους του αξιωματικού.

Όπως αποδείχθηκε από την έρευνα της στρατιωτικής Δικαιοσύνης, το πτυχίο Ιατρικής το οποίο προσκόμιζε ο εν λόγω αξιωματικός, με ημερομηνία έκδοσης 26 Νοεμβρίου 2007 και βαθμό «Λίαν Καλώς - Επτά» ήταν πλαστό και δεν είχε εκδοθεί ποτέ από την Ιατρική Σχολή του ΑΠΘ. Με έγγραφό του στις 27 Φεβρουαρίου 2016 το ΑΠΘ ενημέρωνε την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας πως το εν λόγω πιστοποιητικό αποφοίτησης «δεν έχει εκδοθεί ποτέ από την εν λόγω σχολή», με αποτέλεσμα η περιφέρεια

να καλέσει τον «γιατρό» να επιστρέψει την άδεια άσκησης επαγγέλματος σε αυτήν.

Μάλιστα, την απόφαση αυτή η περιφέρεια την κοινοποιούσε τόσο στον Πανελλήνιο **Ιατρικό Σύλλογο**, όπως επίσης και σε όλους τους **ιατρικούς συλλόγους** της χώρας.

Μετά την απόφαση του στρατοδικείου ο Ε.Γ. έχει πάψει να δηλώνει γιατρός, τουλάχιστον στον ιστότοπο που διατηρεί και εμφανίζεται ως «κλινικός διαιτολόγος». Δηλώνει πως έχει αντιμετωπίσει περισσότερα από 3.600 περιστατικά στην καριέρα του, ωστόσο αξίζει να σημειωθεί ότι ορισμένες από τις μεθόδους αντιμετώπισης που περιγράφει, δεν γίνονται ούτε από διατροφολόγο ούτε από κτηνίατρο, αλλά από καταρτισμένο **ιατρικό προσωπικό**.

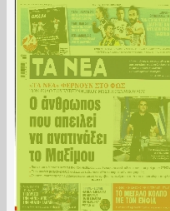
## Δεδομένη η απόταξη

Κύκλοι του υπουργείου Εθνικής Αμυνας με τους οποίους επικοινωνήσαμε η «Εφ.Συν.» εκτιμούν ότι σε τέτοιες περιπτώσεις, η απόταξη από τον Στρατό είναι δεδομένη, ανεξαρτήτως του αν θα μειωθεί ή όχι η ποινή στο Εφετείο. Την κατάληξη μάλλον τη γνωρίζει και ο ίδιος ο Ε.Γ., ο οποίος εδώ και ενάμιση χρόνο ασχολείται με τους... συνεταιρισμούς, μετέχοντας μάλιστα και στην τελευταία έκθεση ΚΑΛΟ μέσω μιας αστικής μη κερδοσκοπικής εταιρείας που έχει ιδρύσει και η οποία ασχολείται με τη διατροφική υποστήριξη των καρκινοπαθών.

Η περίπτωση του Ε.Γ. είναι το δεύτερο κρούσμα με «πειραγμένους» τίτλους σπουδών που συμβαίνει στο 401 ΓΣΝΑ το τελευταίο διάστημα. Υπενθυμίζεται ότι όπως αποκάλυψε η «Εφ.Συν.» πριν από λίγο καιρό, έπειτα από έρευνα του Σώματος **Επιθεωρητών Υγείας** στο **νοσοκομείο**, αποδείχθηκε ότι ένας από τους θωρακοχειρουργούς της διακλαδικής καρδιοχειρουργικής κλινικής που αποτελούσε μέλος της Ομάδας Καρδιάς για να πραγματοποιήσει τις ειδικού τύπου επεμβάσεις TAVI δεν είχε τα απαιτούμενα προσόντα γι' αυτήν.

Η συγκεκριμένη υπόθεση ήταν επίσης γνωστή στους κύκλους του **νοσοκομείου** καθώς είχαν γίνει σχετικές αναφορές προς τη διοίκηση και όμως, η στρατιωτική Δικαιοσύνη είχεβάλει τότε την υπόθεση στο αρχείο...

Πηγή: TA NEA Σελ.: 45 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2018  
Επιφάνεια: 474.51 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 13695  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Κλάδος Υγείας

# Γιατροί και νοσηλεύτες σε Αγγλία, Βέλγιο και Γερμανία

Ποιες είναι οι διαδικασίες προσλήψεις και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την αίτηση

ΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΑΣ ΚΑΝΑΡΗ

**Μ**όνιμες θέσεις ιατρών και νοσηλευτών σε **νοσοκομεία** της Αγγλίας, του Βελγίου και της Γερμανίας προσφέρονται αυτή την περίοδο.

Οι υποψήφιοι μπορούν να ενημερωθούν από τις σχετικές ιστοσελίδες των **νοσοκομείων** ή των γραφείων πρόσληψης προκειμένου για τις διαδικασίες και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Συγκεκριμένα, θέσεις εργασίας ιατρών προσφέρονται σε **δημόσια νοσοκομεία** (NHS Trusts) στην Αγγλία. Ειδικότερα, τα **νοσοκομεία** ζητούν γενικούς ιατρούς, παιδίατρος, ακτινολόγους, γιατρούς επειγόντων, γυναικολόγους, ουρολόγους και χειρουργούς.

Οι διαδικασίες πρόσληψης θα γίνουν μέσω της Remedium Partners του μεγαλύτερου ειδικού προσλήψεων μονίμου και ορισμένου χρόνου **ιατρικού προσωπικού** στο Ηνωμένο Βασίλειο. Η εταιρεία προσφέρει μακροετή συμβόλαια με NHS Trusts, ενώ για λογαριασμό δημόσιων πανεπιστημιακών και μη **νοσοκομείων** αναζητά γιατρούς σε θέσεις SHO, Middle grade αλλά και consultants. Για τον σκοπό αυτό οι εν-

διαφερόμενοι μπορούν να αποστείλουν τα βιογραφικά τους στο email: [afroditevarvitsioti@remediumpartner.com](mailto:afroditevarvitsioti@remediumpartner.com) Ειδικός σύμβουλος θα παρέχει στους ενδιαφερομένους όλες τις πληροφορίες για τις διαδικασίες πρόσληψης και τις επιλογές που υπάρχουν στο NHS σύμφωνα με τις προτιμήσεις των γιατρών. Όλοι οι γιατροί θα χρειαστούν το IELTS ή το OET για την εγγραφή τους στον **ιατρικό σύλλογο** της Αγγλίας (GMC). Παράλληλα, η εταιρεία DHI Global Medical Group, με 68 κλινικές σε όλο τον κόσμο, ζητεί να προσλάβει νοσηλεύτριες για εργασία στο Ηνωμένο Βασίλειο.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να έχουν πτυχίο νοσηλευτικής από χώρα της ΕΕ ή αναγνωρισμένο. Επιπλέον θα πρέπει να έχουν γνώση της αγγλικής γλώσσας σε επίπεδο B1/έμπειρου χρήστη. Θα προτιμηθούν υποψήφιοι με προϋπηρεσία άνω των 2 ετών.

Η εταιρεία προσφέρει ελκυστικό πακέτο αποδοχών, συνεχή εκπαίδευση με δυνατότητες μετεξέλιξης.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επισκεφθούν την ιστοσελίδα της εταιρείας <http://www.dhiglobal.com> προκειμένου να ενημε-

ρωθούν για τις διαδικασίες πρόσληψης και να υποβάλουν τα βιογραφικά τους.

**ΣΤΟ ΒΕΛΓΙΟ.** Δύο ψυχιάτρους με επίπεδο γαλλικών B2 για μόνιμη εργασία στο Βέλγιο αναζητά η εταιρεία Best Med Career.

Για την υποβολή των αιτήσεων οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να είναι υπήκοοι κράτους της Ευρωπαϊκής Ένωσης, να διαθέτουν πτυχίο ιατρικής από κράτος - μέλος της ΕΕ και να έχουν πολύ καλή γνώση γαλλικών.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να γραφτούν στην επίσημη ιστοσελίδα της Best Med Career, προκειμένου να ενημερωθούν αναλυτικά για τις διαδικασίες προσλήψεως.

**ΣΤΗ ΓΕΡΜΑΝΙΑ.** Γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων αναζητούνται για εργασία στη Γερμανία.

Συγκεκριμένα ζητούνται ειδικοί και ειδικευόμενοι γιατροί των ειδικοτήτων γυναικολογίας, παθολογίας και νευρολογίας.

Οι υποψήφιοι θα πρέπει να έχουν καλή γνώση γερμανικών (επίπεδο B2). Αναλυτικά για τις διαδικασίες πρόσληψης και τις προ-σφερόμενες θέσεις οι υποψήφιοι μπορούν να επικοινωνούν στο email: [softthom@otenet.gr](mailto:softthom@otenet.gr).



# Φιάσκο με τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού!

■ Έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον μόλις 1.210, όταν την Πρωτοχρονιά αρχίζει η λειτουργία του νέου συστήματος παραπομπών των ασθενών

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

**M**πορεί το υπουργείο Υγείας να έχει ανακοινώσει ότι την Πρωτοχρονιά αρχίζει η λειτουργία του νέου συστήματος παραπομπών των ασθενών για ιατρικές επισκέψεις και διαγνωστικές εξετάσεις από τον οικογενειακό γιατρό, ωστόσο οι 1.210 οικογενειακοί γιατροί που έχουν εκδηλώσει ενδιαφέρον προφανώς δεν επαρκούν για να καλύψουν 10.000.000 πολίτες.

Στην προσπάθειά του να βρεθεί μια λύση σε αυτό το αντικειμενικό πρόβλημα, το υπουργείο Υγείας χαρακτήρισε «οικογενειακούς γιατρούς» τους παθολόγους, γενικούς γιατρούς και παιδίατρους των **Κέντρων Υγείας**. Ωστόσο, πολλά από τα νησιά μένουν ακάλυπτα, ενώ πολίτες μεγάλων αστικών περιοχών, όπως οι νότιες περιοχές της Αττικής, καταγγέλλουν πως δεν βρίσκουν οικογενειακό γιατρό για να κάνουν την εγγραφή!

Σύμφωνα, πάντως, με την οδηγία του υπουργείου Υγείας, οι πολίτες θα πρέπει υποχρεωτικά να ολοκληρώσουν την εγγραφή τους σε οικογενειακό γιατρό για

να έχουν προτεραιότητα στον προγραμματισμό για ιατρικές επισκέψεις αλλά και εξετάσεις από την 1η Ιανουαρίου 2019.

Την ίδια στιγμή, ο ίδιος ο **υπουργός Υγείας** Ανδρέας Ξανθός παραδέχτηκε σε ημερίδα που έγινε την Παρασκευή ότι οι γιατροί των Τοπικών Μονάδων Υγείας (**TOMY**) ανέρχονται σε περίπου 500. Το αρχικό σχέδιο του υπουργείου Υγείας όριζε 1.195 γιατρούς στις **TOMY** και 2.800 ιδιώτες οικογενειακούς γιατρούς μέσω **ΕΟΠΥΥ**, σύνολο 3.995 οικογενειακοί γιατροί.

Μέχρι τώρα, όμως, μόνο 710 οικογενειακοί γιατροί έχουν υπογράψει σύμβαση με τον **ΕΟΠΥΥ**, με αποτέλεσμα οι γιατροί που στελεχώνουν επίσημα το νέο σύστημα να είναι μόλις 1.210 για όλο τον πληθυσμό.

Σύμφωνα με τον **υπουργό Υγείας**, οι ανάγκες αυτές θα καλυφθούν με κινητές μονάδες σε κάθε νομό, που θα διαθέτουν γιατρό, οδοντίατρο, νοσηλεύτη, επισκέπτη Υγείας, μαία, κοινωνικό λειτουργό, τεχνολόγο ιατρικών εργαστηρίων. Να σημειωθεί ότι από τις 239 Τοπικές Μονάδες Υγείας που είχαν εξαγγελθεί το 2017 λειτουργούν μόλις 101, παρότι ο προγραμματισμός προέβλεπε πως θα έπρεπε να λειτουργούν όλες έως το τέλος του 2018.



## Τα βήματα για την εγγραφή

▶ Παρότι όλα φαίνεται να είναι στον αέρα, οι πολίτες καλούνται να εγγραφούν σε οικογενειακό γιατρό, προκειμένου να διατηρήσουν το δικαίωμα των προληπτικών εξετάσεων. Η αίτηση εγγραφής μπορεί να υποβληθεί μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής ή σε κάθε δημόσια δομή Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (**Κέντρο Υγείας, TOMY, Αγροτικό Ιατρείο**) ή απευθείας στον οικογενειακό γιατρό. Για την αίτηση, μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής, πρέπει να ακολουθηθούν τα παρακάτω βήματα:

- Είσοδος στο πληροφορικό σύστημα [rtn.ehealthnet.gr](http://rtn.ehealthnet.gr), με τους κωδικούς του TAXISnet και επιβεβαίωση με τον ΑΜΚΑ.
  - Συμπλήρωση των προσωπικών στοιχείων (βάσει των στοιχείων που θα συμπληρωθούν θα γίνει η επιλογή του οικογενειακού γιατρού).
  - Επιλογή οικογενειακού γιατρού μεταξύ των διαθέσιμων οικογενειακών γιατρών, οι οποίοι παρέχουν υπηρεσίες εντός του δήμου που έχει δηλωθεί στο προηγούμενο βήμα και οι οποίοι δεν έχουν συμπληρώσει το εκ του νόμου ανώτατο όριο πληθυσμού ευθύνης.
- Οι πολίτες προχωρούν στη συνέχεια σε υποβολή της ηλεκτρονικής αίτησης και εκτύπωση της αίτησης.

# Εφημερίες χωρίς στεφανιογράφους σε «Αττικό», «Ευαγγελισμό»

Πηγή:	ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	15	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2018
Επιφάνεια:	179.73 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	8215
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Εφημερίες χωρίς στεφανιογράφους σε «Αττικό», «Ευαγγελισμό»

«ΒΟΛΤΑ θανάτου» κάνουν οι ασθενείς που έχουν υποστεί έμφραγμα του μυοκαρδίου και διακομίζονται στις εφημερίες των Νοσοκομείων «Αττικό» και «Ευαγγελισμός», τις τελευταίες δύο εβδομάδες, γιατί οι στεφανιογράφοι τους δεν λειτουργούν, λόγω παλαιότητας, με συνέπεια οι ασθενείς να μεταφέρονται εσπευσμένα στο «Σισμανόγλειο» για την απαραίτητη εξέταση, με ό,τι αυτό συνεπάγεται για την υγεία τους!

Την καταγγελία κάνει γνωστή, με επιστολή της προς τον υπουργό Υγείας Ανδρέα Ξανθό και τον αναπληρωτή υπουργό Παύλο Πολάκη, η Ένωση Νοσοκομειακών Ιατρών Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ), η οποία ζητά την άμεση αποκατάσταση των βλαβών των πεπαλαιωμένων στεφανιογράφων, που μετρούν πάνω από 13 χρόνια ζωής, και την αντικατάστασή τους με σύγχρονους. Συγκεκριμένα, στην επιστολή της προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας, η ΕΙΝΑΠ αναφέρει ότι τις τελευταίες 15 ημέρες το Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» εφημερεύει με τον στεφανιογράφο του εκτός λειτουργίας λόγω βλάβης, όπως είχε γίνει και τον περασμένο Ιούνιο. Επίσης, τις προηγούμενες δέκα ημέρες το Νοσοκομείο «Αττικό» εφημέρευε χωρίς στεφανιογράφο λόγω βλάβης, ενώ τον προηγούμενο μήνα το μηκάνημα ήταν εκτός λειτουργίας για 20 ημέρες.

Αποτέλεσμα αυτής της επικίνδυνης κατάστασης είναι οι ασθενείς με οξύ έμφραγμα του μυοκαρδίου, που προσέρχονται στη γενική εφημερία των δύο παραπάνω νοσοκομείων και χρειάζονται άμεση στεφανιογραφία για διάνοιξη του αγγείου με αγγειοπλαστική, να πρέπει επειγόντως να διακομιστούν στο «Σισμανόγλειο».

Συγκεκριμένα, ο στεφανιογράφος του «Ευαγγελισμού» έχει συμπληρώσει 15 χρόνια συνεχούς λειτουργίας, με συνέπεια να παρουσιάζει συχνές βλάβες. Το νοσοκομείο πριν από μερικούς μήνες προμηθεύτηκε με δωρεά έναν καινούργιο στεφανιογράφο, ο οποίος όμως δεν έχει τεθεί σε λειτουργία. Στο «Αττικό», ο ένας στεφανιογράφος είναι τόσο παλιός που δεν χρησιμοποιείται, ενώ ο δεύτερος διαρκώς χαλάει, γιατί είναι πάνω από 13 ετών.

Στο «Αττικό», ο ένας στεφανιογράφος είναι τόσο παλιός που δεν χρησιμοποιείται, ενώ ο δεύτερος διαρκώς χαλάει, γιατί είναι πάνω από 13 ετών.

Στο «Αττικό», ο ένας στεφανιογράφος είναι τόσο παλιός που δεν χρησιμοποιείται, ενώ ο δεύτερος διαρκώς χαλάει, γιατί είναι πάνω από 13 ετών.

**Πίνα Μελά**

# 📰 Θρήνος στην Κρήτη: Αφησε την τελευταία του πνοή ο 8χρονος που υπέστη ανακοπή

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 5 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2018  
Επιφάνεια: 70.26 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Θρήνος στην Κρήτη: Αφησε την τελευταία του πνοή ο 8χρονος που υπέστη ανακοπή

Τραγικό επίλογο είχε η περιπέτεια του 8χρονου στα Χανιά που υπέστη ανακοπή, καθώς το πρωί της Κυριακής το παιδί άφησε την τελευταία του πνοή. «Δυστυχώς, παρά τις προσπάθειες των γιατρών το 8χρονο παιδί κατέληξε σήμερα στις 8 το πρωί», δήλωσε στην ιστοσελίδα cretapost, ο αναπληρωτής διοικητής του ΠΑΓΝΗ, Γ. Φανουργιάκης. Το άτυχο αγοράκι υπέστη ανακοπή το Σάββατο, την ώρα που ήταν στο σπίτι του με μέλος της οικογένειάς του. Ασθενοφόρο μετέφερε τον 8χρονο στο **νοσοκομείο** Χανίων, όπου οι γιατροί έκαναν ανάνηψαν και σταθεροποίησαν την κατάσταση του παιδιού. Στη συνέχεια έκριναν ότι ήταν απαραίτητο να μεταφερθεί στο ΠΑΓΝΗ και εισήχθη στη **Μονάδα Εντατικής Θεραπείας** Παίδων. Όμως, παρά τις προσπάθειες των γιατρών, το παιδί άφησε την τελευταία του πνοή χθες το πρωί.



# Παρουσίασε στοιχεία για τα νοσήματα στην παιδική ηλικία

Πηγή: 7ΜΕΡΕΣ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 7

Ημερομηνία έκδοσης: 06-12-2018

Επιφάνεια: 514.82 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μ. ΤΖΟΥΦΗ

## Παρουσίασε στοιχεία για τα νοσήματα στην παιδική ηλικία

Για τις πολιτικές που στοχεύουν στην κατοχύρωση του δικαιώματος ισότιμης πρόσβασης των ασθενών με σπάνια νοσήματα στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη μίλησε η Υφυπουργός Παιδείας, Έρευνας & Θρησκευμάτων Μερρόπη Τζούφη, από το βήμα της 28ης Δημερίδας με τίτλο «Συχνά και Σπάνια Νοσήματα στην Παιδική Ηλικία: Μια Συνεχής Πρόκληση για τον Παιδίατρο». Τη Δημερίδα διοργάνωσε ο Τομέας Υγείας του Παιδιού, του Τμήματος Ιατρικής, του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων και διεξήχθη από 1 έως και 2 Δεκεμβρίου στο ξενοδοχείο «Grand Serai» στα Ιωάννινα.

Συγκεκριμένα, η Υφυπουργός παρουσίασε στοιχεία από την έρευνα του Ευρωπαϊκού Οργανισμού για τις Σπάνιες Παθήσεις, σύμφωνα με την οποία, για το 25% των ασθενών χρειάστηκαν από 5 έως 30 χρόνια μέχρι να διαγνωστεί η ασθένεια. Στο 40% των ασθενών έγινε αρχικά λανθασμένη διάγνωση της νόσου και υποβλήθηκαν σε λανθασμένη αγωγή, όπως χειρουργική επέμβαση ή ακόμη και ψυχιατρική θεραπεία. «Αξιοσημείωτο είναι», σημείωσε, «πως ενώ οι σπάνιες παθήσεις είναι 6.000 – 8.000, υπάρχουν μόνο μερικές δεκάδες θεραπείες που έχουν αναπτυχθεί».

Τούτων δοθέντων, η κ. Τζούφη υπογράμμισε ότι «η πρώτη και έγκυρη διάγνωση ειδικά για τα παιδιά, όσο δύσκολο κι αν είναι σε πολλές περιπτώσεις και η σταθερή παρακολούθηση της εξέλιξης της πάθησης αλλά και της αγωγής αντιμετώπισής της, είναι βαρύνουσας σημασίας».

Στη συνέχεια, η Υφυπουργός αναφέρθηκε συνοπτικά στις πολιτικές παρεμβάσεις αναφορικά με τα σπάνια νοσήματα στην Ελλάδα και συγκεκριμένα:



Α) στην ψήφιση του Νόμου 4461/2017 για τη δημιουργία Κέντρων Αναφοράς Σπανίων Νοσημάτων και το Δίκτυο Παροχής Υπηρεσιών Σπανίων Νοσημάτων στην Ελλάδα, τα οποία συνδέονται και με το Ευρωπαϊκό Δίκτυο

Β) στην Υπουργική Απόφαση Γ2β 58442/2017 για τη διαδικασία συγκρότησης των Κέντρων Αναφοράς και Εμπειρογνομωσύνης σε Εθνικό επίπεδο με άξονα τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές και

Γ) Απόφαση του Γενικού Γραμματέα του ΥΥ Α1β/Γ.Π.: 76868/17 (29/01/2018) για τη συγκρότηση και τον ορισμό μελών στην Εθνική Επιτροπή για τα Σπάνια Νοσήματα που αναλαμβάνει τη τήρηση των διαδικασιών και την επιλογή των Κέντρων Αναφοράς και Εμπειρογνομωσύνης σπανίων παθήσεων στην Ελλάδα.

Ιδιαίτερη μνεία έκανε η κ. Τζούφη στις κεντρικές παρεμβάσεις της κυβέρνησης και του Υπουργείου Υγείας στην φαρμακευτική πολιτική. Χαρακτήρισε «κρίσιμη πολιτική προτεραιότητα» για την κυβέρνηση «την ισότητα στην πρόσβαση σε ποι-

οτική δημόσια φροντίδα υγείας», αλλά και «σε πραγματικά καινοτόμα φάρμακα με τεκμηριωμένο κλινικό όφελος».

Ανέφερε συνοπτικά τις προϋποθέσεις για τη διασφάλιση της πρόσβασης στην φαρμακευτική καινοτομία, ενώ στάθηκε ιδιαίτερα στη σημασία των διακρατικών συνεργασιών για τη διαπραγμάτευση «δικαιων» τιμών αποζημίωσης έναντι των ισχυρών επιχειρηματικών συμφερόντων της φαρμακοβιομηχανίας. Σε αυτό το πλαίσιο, η Υφυπουργός μίλησε για την «Διακήρυξη της Βαλέτα», λέγοντας ότι «υπάρχει η αισιοδοξία ότι σιγά-σιγά οι συσχετισμοί θα αλλάζουν και ότι θα ενισχύεται η πλευρά του δημόσιου συμφέροντος και των αναγκών των ασθενών».

Επιπλέον, η κ. Τζούφη παρέθεσε δύο παραδείγματα που φανερώνουν ότι η διαπραγμάτευση με την φαρμακοβιομηχανία για πιο «δίκαιες» τιμές είναι «τόσο αναγκαία όσο και εφικτή»: Το παράδειγμα της ηπατίτιδας C, με την συμφωνία – «σταθμό» μεταξύ του ΕΟΠΥΥ και των φαρμακευτικών εταιρειών, που οδήγησε στον πενταπλασιασμό

του αριθμού των ασθενών που έχουν πρόσβαση στα νεότερα γενιά φάρμακα. Επίσης, στο παράδειγμα της Νωτιαίας Μυϊκής Ατροφίας, στην θεραπεία της οποίας έχει πλήρη πρόσβαση το σύνολο των ασθενών στην Ελλάδα, αφού έπειτα από διαπραγμάτευση που είχε ως αποτέλεσμα η τιμή της για την Ελλάδα να είναι κατά πολύ χαμηλότερη από αυτήν που ισχύει στις ΗΠΑ και στις υπόλοιπες ευρωπαϊκές χώρες.

Καταλήγοντας, η Υφυπουργός επισήμανε τη σημασία των επισημονικών ιατρικών κοινοτήτων αλλά και των συλλόγων ασθενών στη διαμόρφωση και την υλοποίηση πολιτικών για το φάρμακο και της αντιμετώπισης των σπανίων παθήσεων. «Η διάδραση αυτών είναι βέβαιο ότι θα βοηθήσει στην υλοποίηση μιας ολιστικής φροντίδας, θα προωθήσει αποτελεσματικότερες πολιτικές σε όλα τα στάδια από τη διάγνωση μέχρι και ιατροφαρμακευτική φροντίδα των σπανίων ασθενειών και θα συμβάλει εν τέλει στην καλύτερη οργάνωση των δημόσιων υπηρεσιών υγείας για όλους».

# Πρόθυμοι οι πολίτες, απρόθυμοι οι γιατροί

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 08-12-2018  
Επιφάνεια: 455.91 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## Πρόθυμοι οι πολίτες, απρόθυμοι οι γιατροί

Με το σταγονόμετρο υποβάλλονται οι αιτήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος παθολόγων και ιδιωτών γενικών ιατρών στην ηλεκτρονική πλατφόρμα για την ένταξή τους στο θεσμό του οικογενειακού γιατρού.

» » 4

# Πρόθυμοι οι πολίτες, απρόθυμοι οι γιατροί

Μικρό το ενδιαφέρον του **ιατρικού προσωπικού** για την ένταξή τους στο θεσμό του οικογενειακού γιατρού - Η πόλη των Ιωαννίνων είναι **η 1η στην Ελλάδα στην κάλυψη με TOMY**

Με το σταγονόμετρο υποβάλλονται οι αιτήσεις εκδήλωσης ενδιαφέροντος παθολόγων και ιδιωτών γενικών ιατρών στην ηλεκτρονική πλατφόρμα για την ένταξή τους στο θεσμό του οικογενειακού γιατρού. Την ίδια ώρα που το εν-

Του **ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ**

διαφέρον των πολιτών είναι συνεχώς αυξανόμενο για τον θεσμό του οικογενειακού γιατρού, με την ελπίδα και προσδοκία, ότι μπορεί να βρουν ένα σημαντικό σύμμαχο στην προληπτική ιατρική εξέταση, αλλιά και την πρωτόβάθμια παροχή υπηρεσιών υγείας, οι επαγγελματίες ιατροί, δεν δείχνουν τόσο πρόθυμοι. Αυτό επιβεβαίωσαν με δηλώσεις τους χθες από τα Γιάννενα, τόσο ο Γεν. Γραμματέας του υπ. Υγείας κ. Γιαννόπουλος, όσο και ο διοικητής της 6ης **ΥΠΕ** Τ. Νικολόπουλος, που κλήθηκαν να απαντήσουν στο πως εξελίσσεται η προσπάθεια για την αναβάθμιση της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας.

Όπως είπε ο κ. Γιαννόπουλος, στο σύνολο της χώρας λειτουργούν ήδη περίπου 100 Τοπικές Μονάδες Υγείας, αριθμός που δεν είναι κοντά στον αρχικό στόχο του υπουργείου.

«Δεν ήταν εξαρχής εύκολος ο στόχος γιατί επιχειρούμε να εμπεδώσουμε μία διαφορετική φιλοσοφία και νοοτροπία στην παροχή των υπηρεσιών υγείας. Έχουν γίνει ήδη σημαντικά βήματα και εκείνο που απομένει είναι η επιτάχυνση των ρυθμών για την ολοκλήρωση των δομών και τη στελέχωσή τους», σημείωσε ο κ. Γιαννόπουλος.

Μεγαλύτερος ήταν ο προβληματι-



σμός που εξέφρασε ο διοικητής της 6ης **ΥΠΕ** κ. Νικολόπουλος, που μπορεί να παραδέχθηκε πως η πόλη των Ιωαννίνων είναι η 1η στην Ελλάδα στην κάλυψη με **TOMY**, ωστόσο η κάλυψη του πληθυσμού με το **ιατρικό προσωπικό** που χρειάζεται δεν είναι η επιθυμητή.

«Η πλατφόρμα είναι ανοιχτή για να υποβάλλουν το ενδιαφέρον τους οι παθολόγοι και οι ιδιώτες γενικοί ιατροί, όμως το ενδιαφέρον δεν είναι αυτό που χρειάζεται και αυτό που περιμέναμε. Οι πολίτες από την άλλη ενδιαφέρονται για το θεσμό του οικογενειακού γιατρού και θέλουν να εγγραφούν στη λίστα αλλιά μέχρι σήμερα η κάλυψη επί του πληθυσμού δε φτάνει το 100%», σημείωσε αρχικά.

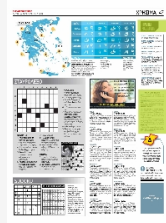
## Προχωρούν οι **TOMY**

Καλύτερα αναμπίβοθα, είναι τα πράγματα ως προς τη λειτουργία των **TOMY** στην πόλη, όπου ήδη ολοκληρώθηκε η διαδικασία πλήρωσης των πρώτων τεσσάρων δομών με ιατρικό και λοιπό προσωπικό.

Εντός του Δεκεμβρίου θα ξεκινήσει η λειτουργία της 2ης **TOMY** που θα μεταφερθεί στην οδό Ναπ. Ζέρβα, ενώ η **ΥΠΕ** ολοκληρώνει τη διαδικασία διαμόρφωσης του εργαστηρίου του **ΚΕΕΑΠΝΟ** στην περιοχή των Αμπελοκήπων. Παράλληλα, αναζητά κτήριο για να στεγάσει την 6η **TOMY** που θα καλύψει τις ανάγκες των περιοχών Καρδαμιτσίων και Σεισμοπηλάκτων.



Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ	Σελ.:	47	Ημερομηνία έκδοσης:	10-12-2018
Επιφάνεια:	51.34 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	6345
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ				



## ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΞΕΡΕΤΕ

### ΑΠΕΡΓΙΑΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

**ΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:** Εργαζόμενοι στο δήμο, στα νοσοκομεία (ΠΟΕΟΔΗΝ) 11:00 έως 15:00.

**ΠΑΡΑΤΕΙΝΕΤΑΙ** μέχρι τον Δεκέμβριο του 2019 η υποχρεωτική αντικατάσταση των διπλωμάτων παλαιού τύπου ταχυπλόων με άδειες νέου τύπου.

**ΕΧΕΙ** τεθεί σε ισχύ το νυκτερινό χειμερινό ωράριο της ΔΕΗ μέχρι και τις 30 Απριλίου. Το οικιακό τιμολόγιο είναι με χρονοχρέωση (μειωμένο νυκτερινό), με συνεχές ωράριο (23:00 έως 07:00). Για το τμηματικό ωράριο:

- Για τους πελάτες που είναι συνδεδεμένοι στο δίκτυο της ηπειρωτικής χώρας και των διασυνδεδεμένων με αυτήν νησιών το τμηματικό ωράριο είναι 15:00-17:00 και 02:00-8:00.

- Για τους πελάτες των μη διασυνδεδεμένων νησιών το τμηματικό ωράριο είναι 15:30-17:30 και 02:00-8:00.

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ Σελ.: 29 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2018  
Επιφάνεια: 104.67 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2870  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## Συνεχίζονται οι κινητοποιήσεις στο χώρο της Υγείας

Παναττική στάση εργασίας, τη Δευτέρα 10 Δεκεμβρίου, 11 το πρωί με 3 μετά το μεσημέρι και συγκέντρωση στο υπουργείο Υγείας.

Τα μέλη της ΠΟΕΔΗΝ θα συγκεντρωθούν στο υπουργείο στις 11.30 και οι νοσοκομειακοί γιατροί στις 12.

Αιχμή των κινητοποιήσεων είναι οι επικείμενες απολύσεις χιλιάδων επικουρικών γιατρών, και άλλων εργαζομένων που απασχολούνται με συμβάσεις ορισμένου χρόνου.

Σύμφωνα με την Ένωση των νοσοκομειακών γιατρών (ΟΕΝΓΕ) "ενώ

καλούνται να καλύψουν διαρκείς κι επιτακτικές ανάγκες στους χώρους Υγείας και Πρόνοιας, υποχρεώνονται σε συμβάσεις με υποτυπώδεις μισθούς, με λειψά ωράρια και σε συνθήκες ομηρίας".

Όπως αναφέρουν οι γιατροί, "οι συμβάσεις αυτές δεν καλύπτουν τις λειτουργικές ανάγκες ενώ ταυτόχρονα εντείνουν την εκμετάλλευση των εργαζομένων", αναφέρουν τα σωματεία, που ζητούν μοιμοποίηση των συμβασιούχων "με αξιοπρεπείς μισθούς και πλήρη εργασιακά δικαιώματα".



# ΚΑΡΑΣΑΒΒΟΓΛΟΥ ΑΠΑΝΤΑ ΣΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ

Πηγή: ΝΕΑ ΕΓΝΑΤΙΑ Σελ.: 1,4 Ημερομηνία έκδοσης: 10-12-2018  
Επιφάνεια: 856.41 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



## ■ ΚΑΡΑΣΑΒΒΟΓΛΟΥ ΑΠΑΝΤΑ ΣΤΗΝ ΠΟΕΔΗΝ

«Από πού προκύπτει ότι δεν μου είναι αρεστοί οι 15 που αποκλείστηκαν; Με ποιο δικαίωμα μου αποδίδουν τέτοιες κατηγορίες;» - Κατηγορηματικά διαψεύδει ότι «μαγείρεψε» τη μοριοδότηση του διαγωνισμού για τη σίτιση και την καθαριότητα ο διοικητής του νοσοκομείου Καβάλας. **Σελ. 4**

**Α**πάντηση στην καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ ότι «μαγειρέψε» τον διαγωνισμό για προσλήψεις στην εστίαση και την καθαριότητα δίνει με δηλώσεις του στη «ΝΕ» ο διοικητής του νοσοκομείου Καβάλας Τάσος Καρασαββόγλου.

«Θέλω να μεταφέρω πως αυτά τα επιχειρήματα στερούνται κάθε σοβαρότητας και δεν έχουν καμία σχέση με την αλήθεια. Αν υπάρχει πλασματικός κατάλογος επιτυχόντων, το ΑΣΕΠ θα πάρει θέση και θα ενημερωθούν γι αυτό. Για όλα τα υπόλοιπα ο καθένας βγάζει τα δικά του συμπεράσματα και για την ανακοίνωση αλλά και για τη διαδικασία που επέλεξε η διοίκηση. Αν υπάρχει κάτι μεμπτό, πρέπει το ΑΣΕΠ να το κρίνει άμεσα και να δώσει πειστικές απαντήσεις και στους 15 που μπορεί να έχουν ήδη διαμαρτυρηθεί με ενστάσεις, αλλά και προς τους συνδικαλιστές, που θέλουν να σκώσουν το θέμα ακόμα πιο ψηλά, τα επόμενα εικοσιτετράωρα. Την Πέμπτη, όταν αναρτήσαμε τα πρώτα αποτελέσματα, είδαμε ότι το σύστημα το πληροφοριακό δεν είχε μοιροδοτήσεις τρεις περιπτώσεις ανθρώπων που είχαν υποβάλλει φάκελο. Πρέπει οι άνθρωποι

# «Από πού προκύπτει ότι δεν μου είναι αρεστοί οι 15 που αποκλείστηκαν; Με ποιο δικαίωμα μου αποδίδουν τέτοιες κατηγορίες;

**Αρνείται κατηγορηματικά ο Καρασαββόγλου τις κατηγορίες ότι παρενέβη στις προσλήψεις για την καθαριότητα και τη σίτιση**

αυτοί να πάρουν τα μόρια και δεν τα πήρανε. Εμείς είχαμε πληκτρολογήσει τα σχετικά μόρια, όμως το πληροφοριακό σύστημα δεν τα δέχτηκε για κάποιους λόγους που εμείς δεν μπορούμε να το αξιολογήσουμε. Μετά από λίγα λεπτά το διαπιστώσαμε και πήραμε τους φακέλους και τους επαναδιατυπώσαμε την επόμενη μέρα. Απευθυνθήκαμε στο ΑΣΕΠ για να ρωτήσουμε τι πρέπει να κάνουμε και πήραμε θετική απάντηση. Σε δύο περιπτώσεις εργαζομένων στο νοσοκομείο, αντί να βάλουμε τα μόρια στη λίστα Χ τα τοποθετήσαμε στην λίστα Ψ. Έπρεπε να γίνει η αλλαγή, που την κάναμε σύμφωνα με την γνώμη του ΑΣΕΠ» είπε αρχικά και συνέχισε, όσον αφορά τη δική του συμμετοχή: «Απευθυνθήκα σε νομικούς γύρω από το ζήτημα αυτό και η απάν-



νομικούς γύρω από το ζήτημα αυτό και η απάν-

τηση που έλαβα για την υπόθεση αυτή είναι πως ως μέλος του Δ.Σ μπορού να συμμετέχω σ' αυτή την διαδικασία και δεν υπάρχει κανένα πρόβλημα, εκτός κι αν υπάρχει στους επιλεγέντες που είναι συγγενικό μου πρόσωπο, κάτι που δεν συμβαίνει φυσικά. Αυτή τη διαδικασία εδώ και 2,5 χρόνια με τους εργαζόμενους στην καθαριότητα και την σίτιση, την πήρα στις πλάτες μου, εδώ όταν ήρθα στο νοσοκομείο. Αυτό είχε και προσωπικό βάρος γιατί μπορούσα να τραβήξω πολλά από αυτή την ιστορία. Το πήρα πάνω μου το θέμα συνειδητά και η ιστορία τότε με την αποπομπή των εργολάβων πήγε πολύ καλά και την ένταξη των εργαζομένων στο νοσοκομείο. Ήθελα να κάνω για να διασφαλίσω ότι δεν θα γίνει τίποτε στραβό. Ουσιαστικά η συμμετοχή του Καρασαββόγλου σ αυτή την διαδικασία ήταν για να διασφαλιστεί και η συνέχεια της πορείας με σεβασμό στους εργαζόμενους. Έτσι, η συμμετοχή μου, διασφάλισε ότι όλα έγιναν, έτσι όπως έπρεπε να γίνουν. Υπάρχουν σχόλια

ότι αποκλείστηκαν από την διαδικασία 15 άτομα. Όμως τι πρέπει να κάνουμε; Με ποιο δικαίωμα απευθύνουν μια τέτοια μομφή στην διοίκηση σε μένα προσωπικά; Από πού προκύπτει ότι δεν είναι αρεστοί; Αυτούς τους ανθρώπους δεν τους ξέρω καν. Το δελτίο τύπου της ΠΟΕΔΗΝ λέει ότι αποκλείστηκαν οι 15, γιατί δεν είχαν την υπεύθυνη δήλωση στον φάκελό τους, που ήταν υποχρεωτική. Πρέπει να πάω πως αυτό ήταν ασύστολο ψεύδος. Η προκήρυξη έλεγε ρητά ότι υπεύθυνη δήλωση είναι υποχρεωτικό στοιχείο της αίτησης και της υποψηφιότητας και επομένως αν θέλει κανείς να τηρήσει το γράμμα του νόμου, υπήρχε μια αίτηση που δεν ήταν πλήρης, γι αυτό και οι συγκεκριμένοι αποκλείστηκαν. Ούτε που τους ξέρουμε. Εμείς τους προτρέψαμε να κάνουν ένσταση. Η απόφαση του Δ.Σ έγινε για να είμαστε εμείς, ως νοσοκομείο, εντάξει με τον εαυτό μας και την διαδικασία που ακολουθήθηκε. Δεν αποστείλαμε ούτε την προηγούμενη απόφαση στο ανώτατο συμβούλιο επιλογής

προσωπικού, ούτε δεύτερη, ούτε δέκατη τρίτη θα στείλουμε, γιατί δεν είναι προσπατούμενο. Δεν υπάρχει μέχρι στιγμής κάτι άλλο, εμείς περιμένουμε να ζητήσουμε από το ανώτατο συμβούλιο τους φακέλους των ανθρώπων που έχουν υποβάλλει τις ενστάσεις, θα τους διαθέσουμε την ίδια στιγμή και αν δικαιωθούν, τότε θα υπάρξει ο τελικός κατάλογος των εργαζομένων για το νοσοκομείο. Θα τον αποδεχτούμε απολύτως και θα συνεχίσουμε με τα δεδομένα που θα ορίσει το ανώτατο συμβούλιο. Πρόκειται για 102 άτομα, για καθαριότητα, εστίαση και σίτιση. Η φύλαξη είναι ένα ξεχωριστό κομμάτι και δεν αποτέλεσε αντικείμενο αυτής της διαδικασίας και δεν έχει σχέση με ό,τι αναγράφεται στο δημοσίευμα. Ο σχεδιασμός είναι να πάμε σε μια διαδικασία προκήρυξης για να αναλάβει μια εταιρία το έργο της φύλαξης στο νοσοκομείο μας, διατηρούμε όμως εμείς για μας, το δικαίωμα, αν και εφόσον εκτιμήσουμε ότι μπορούμε να πάμε σε πρόσληψη των εργαζομένων με τα ίδια χαρακτηριστικά και αν μπορούμε να κάνουμε κάτι άλλο, να το κάνουμε. Αναλάβαμε τους 100 ανθρώπους που ήταν στην σίτιση και την καθαριότητα από τον εργολάβο. Από αυτούς συνεχίζουν οι 80. Μπήκαν 21 άνθρωποι που είναι εκτός νοσοκομείου, άλλοι άνθρωποι δηλαδή που έχουν ανάγκη την δουλειά και τα χρήματά. Αυτό προέκυψε από την διαγωνιστική διαδικασία, διότι το ανώτατο συμβούλιο επιλογής προσωπικού όρισε το περιεχόμενο της διακήρυξης που καθόρισε και τα κριτήρια και το πως και τι πρέπει να γίνει και εμείς διαχειριστήκαμε τις υποψηφιότητες. Την ευθύνη από την αρχή μέχρι το τέλος γι αυτή την διαδικασία την έχει το ΑΣΕΠ που θα πεί την τελευταία λέξη».