

Με ιδιαίτερη λαμπρότητα γιορτάστηκε η συμπλήρωση των 20 χρόνων ζωής και κοινωνικής προσφοράς του Ιατρικού Διαβαλκανικού στο Μέγαρο Μουσικής Θεσσαλονίκης, παρουσία της πολιτικής ηγεσίας και της ιατρικής επιστημονικής κοινότητας.

Ο Περιφερειάρχης Κεντρικής Μακεδονίας, **Απόστολος Τζιτζικώστας**, ο Δήμαρχος Θεσσαλονίκης, **κ. Γιάννης Μπουτάρης**, ο Δήμαρχος Πυλαίας - Χορτιάτη, **κ. Ιγνάτιος Καϊτεζίδης**, ο εκπρόσωπος του Μητροπολίτη, **Αρχιμανδρίτης Φώτιος Ζαρζαβοσάκης**, και η καθηγήτρια Παιδιατρικής - Αιματολογίας της Ιατρικής Σχολής ΑΠΘ και επιστημονική διευθύντρια του Διαβαλκανικού, **κ. Φανή Αθανασιάδου-Πιπεροπούλου**, εξήραν τη σημασία και τη συνεισφορά του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης στην άνοδο του επιπέδου της παροχής υπηρεσιών υγείας στη Βόρεια Ελλάδα.

Το Ιατρικό Διαβαλκανικό, με επένδυση 200 εκατ. ευρώ, έχει καταστήσει σήμερα τη Θεσσαλονίκη πρωτεύουσα των Βαλκανίων στον χώρο της Υγείας, προσφέροντας κορυφαίες ιατρικές υπηρεσίες, με τεχνολογία αιχμής. Στα 20 χρόνια ζωής, περισσότεροι από 2 εκατ. Έλληνες και διεθνείς ασθενείς έχουν κάνει χρήση των υπηρεσιών του Διαβαλκανικού, ενώ έχουν δαπανηθεί 325 εκατ. ευρώ σε μισθοδοσίες και 300 εκατ. ευρώ σε εισφορές και φόρους στο ελληνικό Δημόσιο. Σήμερα, το Διαβαλκανικό, μία από τις μεγαλύτερες επιχειρήσεις της Βόρειας Ελλάδας, απασχολεί 1.000 άτομα μόνιμο προσωπικό και περισσότερους από 1.000 καταξιωμένους συνεργάτες Ιατρούς, δίνοντας οικονομική πνοή στη Βόρεια Ελλάδα.

Κατά τη διάρκεια της εορταστικής εκδήλωσης προβλήθηκε ντοκιμαντέρ με αναφορές σε ιστορικές στιγμές, δίνοντας έμφαση στο έργο του Ομίλου και ιδιαίτερα του Προέδρου σε θέματα εθνικής σημασίας και κοινωνικής προσφοράς στην Ελλάδα και το εξωτερικό.

Στην ομιλία του ο 18ος και Πρόεδρος του Ομίλου, **Δρ Γιώργος Αποστολόπουλος**, έκανε ιδιαίτερη αναφορά στους εκλιπόντες βασικούς συνεργάτες-ιατρούς του Διαβαλκανικού **Παναγιώτη Συμεωνίδη, Παναγιώτη Λαμπανάρη, Χρήστο Αντωνιάδη, Παναγιώτη Σπύρου και Κωνσταντίνο Σαμαρά**, στη μνήμη των οποίων θα δοθούν τα ονόματά τους στις χειρουργικές αίθουσες του Διαβαλκανικού, όπου προσέφεραν τις υπηρεσίες τους. Επιπλέον, θα δοθούν και 3 υποτροφίες σε φοιτητές Ιατρικής του ΑΠΘ εις μνήμην των **Παναγιώτη Συμεωνίδη, Παναγιώτη Λαμπανάρη και Χρήστου Αντωνιάδη**.

Ο Αντιπρόεδρος **κ. Χρήστος Αποστολόπουλος** και ο Διευθύνων Σύμβουλος, **Δρ Βασίλης Αποστολόπουλος** στις ομιλίες τους αναφέρθηκαν στους στρατηγικούς στόχους και το όραμα του Ομίλου, υπογραμμίζοντας πως ο Όμιλος Ιατρικού Αθηνών αλλά και το Διαβαλκανικό, που αποτελεί βασικό μέρος αυτού, θα συνεχίσει να είναι ο πρωταγωνιστής στις εξελίξεις στον κλάδο, ο κυρίαρχος ελληνικός πόλος και το διαχρονικό σημείο σταθερότητας και αναφοράς στον χώρο της ελληνικής Υγείας, προς όφελος των Ελλήνων ιατρών και ασθενών.

Ειδικότερα, ο **κ. Χρήστος Αποστολόπουλος** έδωσε έμφαση στις νέες επενδύσεις σε τεχνολογία και εξοπλισμό αιχμής, που συνεχίζονται δυναμικά σε όλα τα νοσοκομεία του Ομίλου. Εστίασε, παράλληλα, στη **μετάβαση από τη Θεραπευτική στην Προληπτική Ιατρική**, εξηγώντας πως εφαρμόζεται ένα νέο, ολοκληρωμένο

20 χρόνια προσφοράς στον χώρο της Υγείας

Με λαμπρότητα γιορτάστηκαν τα γενέθλια του Ιατρικού Διαβαλκανικού στο Μέγαρο Μουσικής Θεσσαλονίκης

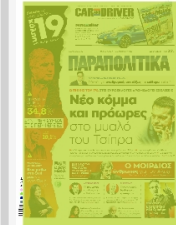


Από αριστερά: Ο Διευθύνων Σύμβουλος του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, **Δρ Βασίλης Αποστολόπουλος**, ο Πρόεδρος του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, **Δρ Γεώργιος Αποστολόπουλος**, και ο Αντιπρόεδρος του Ομίλου Ιατρικού Αθηνών, **κ. Χρήστος Αποστολόπουλος**.

Πρόκειται για μια επένδυση 200 εκατ. ευρώ, η οποία έχει καταστήσει τη Θεσσαλονίκη πρωτεύουσα των Βαλκανίων στον χώρο της Υγείας, προσφέροντας κορυφαίες ιατρικές υπηρεσίες, με τεχνολογία αιχμής

μοντέλο, όπου προτεραιότητα γίνεται πλέον η πρόληψη και η προαγωγή της υγείας («preventive and promotive healthcare»). Ο **Δρ Βασίλης Αποστολόπουλος** εστίασε κυρίως στη στρατηγική και τα μελλοντικά σχέδια του Ομίλου, τονίζοντας τη δέσμευσή του για περαιτέρω επέκταση του Ιατρικού Διαβαλκανικού Θεσσαλονίκης, τη δημιουργία πρότυπης ιατρικής πανεπιστημιακής σχολής στο Διαβαλκανικό, μόλις το νομικό και θεσμικό πλαίσιο το επιτρέψουν, την ενίσχυση της εξωστρέφειας, με επέκταση στον ιατρικό τουρισμό, και τη δημιουργία **νέου, υπερσύγχρονου τμήματος ΙVΕ**, με αναφορά τη ΝΑ Ευρώπης. Τέλος, αναφέρθηκε στη στρατηγική δέσμευση του Ομίλου για «**brain gain**», με τη συνεχιζόμενη προσέλκυση στον Όμιλο νέων κορυφαίων ιατρών από το εξωτερικό. **Η ανάπτυξη του Ιατρικού Διαβαλκανικού με αριθμούς** Στα 20 χρόνια από την ίδρυσή του, το Ιατρικό Διαβαλκανικό Θεσσαλονίκης έχει αφήσει ανεξίτηλο το αποτύπωμά του στην Οικονομία, την Κοινωνία και την Υγεία, με επίκεντρο τον άνθρωπο.

- Συγκεκριμένα:
- € 325.000.000 σε δαπάνες μισθοδοσίας
 - € 180.000.000 σε καταβολές στο ελληνικό Δημόσιο
 - € 131.000.000 σε καταβολές σε ασφαλιστικά ταμεία
 - € 683.000.000 σε προμήθειες από ελληνικές εταιρείες
 - € 200.000.000 σε επενδύσεις, αριθμός που αποτελεί τη μεγαλύτερη επένδυση στον ιδιωτικό τομέα στη Β. Ελλάδα
 - € 60.000.000 σε εισορή συναλλάγματος από διεθνείς ασθενείς
 - 450.000 εισαγωγές ασθενών προς νοσηλεία
 - 1.750.000 επισκέψεις στα εξωτερικά ιατρεία
 - 500.000 ακριτές εξυπηρετούνται με τηλεϊατρική μέσω Vodafone
 - 1.700 εργαζόμενοι και ιατροί συνεργάτες
 - 35 ΜΚΟ, ακριτικές περιοχές & φορείς στο πρόγραμμα Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης
 - Χιλιάδες αθλητές στο πρόγραμμα ιατρικής χορηγίας ομοσπονδιών, ομάδων & συλλόγων.



Της **PENNYΣ ΚΟΥΛΙΖΑΚΟΥ**
pkoulizakou@gmail.com

Μεγάλη Τρίτη πρωί και μια νεαρή κοπέλα ενημερώνεται από το Διαδίκτυο για την επικαιρότητα. Ανάμεσα σε ειδήσεις, φωτογραφίες και σχόλια που περνούν από τη σελίδα της στο Facebook, εκείνη επιλέγει να κοινοποιήσει το σχόλιο ενός φίλου της για ένα από τα πρόσφατα της πολιτικής. Αυτός ήταν -όπως θα μάθει λίγες ώρες αργότερα- ο λόγος που θα χάσει τη δουλειά της.

Ολα ξεκίνησαν από την απρόκλητη και χυδαία επίθεση του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, στον υποψήφιο ευρωβουλευτή της Νέας Δημοκρατίας, Στέλιο Κυμπουρόπουλο, σχολιάζοντας με αβήθη τρόπο την πρόκλησή του ως ΑμΕΑ στο ΕΣΥ. Το κύμα αντιδράσεων ήταν τεράστιο, με τα social media να κατακλύζονται από σχόλια -κατά κύριο λόγο μη κολακευτικά- γύρω από την ανοικτή επίθεση του... αφού Κρητικού υπουργού στον υποψήφιο ευρωβουλευτή. Μεταξύ άλλων, ο γνωστός Πειραιώτης γιατρός, καρδιολόγος, Μιχάλης Λιβανός έγραψε στην προσωπική του σελίδα: «Χαιρετίζω τους φίλους μου αριστερούς και "προσδευτικούς". Χανιώτες που επέλεξαν και έστειλαν έναν απαίδευτο φασιστάκο να τους εκπροσωπεί στο Κοινοβούλιο. Για το άλλο το παλληκαράκι που τον έκανε υπουργό και τον κρατάει ακόμη είναι της ίδιας συνομοταξίας, οπότε τα σχόλια περιττά».

Λίγη ώρα αργότερα, η νεαρή κοπέλα και νοσηλεύτρια, εργαζόμενη στην ιδιωτική κλινική «Ιπποκράτης», που απλώς «κοινοποίησε» την ανάρτηση αυτή, ενημερώνεται από τη διοίκηση της επιχείρησης για την απόλυσή της, αφήνοντας σαφή υπαινιγμό πως η κοινοποίησή αυτή, αλλά και το γεγονός πως μιλά κατά του υπουργού είναι το λάθος που της στοιχίζει τη δουλειά της. Κλείνοντας την πόρτα πίσω της, δεν έφυγε μόνο κλαίγοντας για την άδικη και απρόσμενη απόλυσή της, αλλά κυρίως τρομοκρατημένη, αφού το γεγονός πως στοχοποιήθηκε βάνουσα από το στέλεχος της κυβέρνησης, που δεν διστάζει να φτάσει στα άκρα, είναι βέβαιο. Μάλιστα, η απόλυση μιας απλής νοσηλεύτριας φαίνεται πως ήταν τόσο επιτακτική, που απολύθηκε τη Μεγάλη Τρίτη, χωρίς καμία προειδοποίηση -όχι μίνες πριν-, την ίδια μέρα, δηλαδή, που έκανε την εν λόγω κοινοποίηση.

Η ανάρτηση του Μιχάλη Λιβανού για την απόλυση της νοσηλεύτριας από την κλινική «Ιπποκράτης».

Λιβανός Μιχάλης
April 23 at 6:39 AM

Μια φίλη και μακρινή συγγενής μου έκανε σήμερα το πρωί το λάθος να κοινοποιήσει την ανάρτηση μου για τον αξιότιμο υπουργό μας. Το μεσημέρι απολύθηκε για το λάθος της αυτό, όπως της εξήγησαν με περίσσιο θράσος. Κάποιοι θα δητήσουν συνάντη από τη δημοκρατία σε αυτό τον τόπο, γιατί κάναμε πολύ υπομονή μαζί τους και δεν τους άξιζε ούτε η υπομονή ούτε η ευγένεια.

ΥΓ. Δε θα κοινοποιήσω τα στοιχεία της επιχείρησης από σεβασμό στους λοιπούς εργαζόμενους της.

291

65 Comments 16 Shares

Share



Η σύζυγος του κ. Πολάκη, Δώρα Τσοούκα, εργάζεται ως ενταξιακή στην ιδιωτική κλινική «Ιπποκράτης», από όπου απολύθηκε η νοσηλεύτρια.

Για κάποιον καλοπροαίρετο, ο παράγοντας «τύχη» θα πρωταγωνιστούσε. Μπορεί και να είχε δίκιο εάν στον ίδιο εργασιακό χώρο με την άτυχη δεσποινίδα δεν δούλευε και στενό συγγενικό πρόσωπο του αναπληρωτή υπουργού Υγείας της κυβέρνησης του ΣΥΡΙΖΑ, του ανθρώπου δηλαδή στον οποίο «τόλμισε» να ασκήσει κριτική. Πρόκειται για τη σύζυγο του κ. Πολάκη, Δώρα Τσοούκα, η οποία εργάζεται στη συγκεκριμένη κλινική ως ενταξιακή.

«ΣΧΕΣΗ»
Παράλληλα, όπως αποκάλυψαν χθες τα «parapolitika.gr», ο κ. Πολάκης απαιτεί μακροχρόνια σχέση με την κλινική «Ιπποκράτης». Μάλιστα, στις 25 Νοεμβρίου 2013, σε ανάρτησή του στο Facebook διαφήμιζε τις προσφερόμενες υπηρεσίες της εν λόγω κλινικής. «Ανοίξε από Δευτέρα 18/11 με σύμβαση με

τον ΕΟΠΠΥ, η **ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ** στην κλινική ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ ΠΕΙΡΑΙΑ (Ηρώων Πολυτεχνείου 65), στην οποία δουλεύει όλη η ομάδα γιατρών και νοσηλευτών που μαζί είχαμε στήσει τη ΜΕΘ στην Ιασπ Πειραιά αρχικά και στο Πειραικό θεραπευτήριο μετέπειτα. Προσωπικά, συνεργάζομαι με την κλινική αυτή για τα χειρουργικά περιστατικά που χειρουργώ στην Αθήνα και θα έχω την εποπτεία της ΜΕΘ. Παρά τις δυσκολίες, τη γραφειοκρατία, αλλά και την υπονόμευση, αυτή η εξαιρετική ομάδα γιατρών και νοσηλευτών θα προσφέρει ξανά υψηλής ποιότητας και δωρεάν υγειονομική φροντίδα σε βαρέως πάσχοντες ασθενείς που είτε νοσηλεύονται στην κλινική είτε δεν βρίσκουν **κρεβάτι ΜΕΘ** στο δημόσιο νοσοκομείο που νοσηλεύονται». Η συγκεκριμένη ανάρτηση, βέβαια, που αποτελεί διαφήμιση, μέσω Διαδικτύου,

Αποκάλυψη του parapolitika.gr για τη μακροχρόνια σχέση που διατηρεί ο κ. Πολάκης με την κλινική «Ιπποκράτης», όπου εργάζεται και η σύζυγός του, Δώρα Τσοούκα

έχει αφαιρεθεί από το προφίλ του αναπληρωτή υπουργού Υγείας. Τους λόγους τους γνωρίζει αποκλειστικά και μόνον ο ίδιος. Δυστυχώς, όμως, για τον πολιτικό καθρέπτη του Τσίπρα, υπάρχει και το αρχείο, που εκθέτει ανεπανόρθωτα για άλλη μια φορά τον κ. Πολάκη. Από την αποκάλυψη του «parapolitika.gr» προκύπτει ότι ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας εργαζόταν στην κλινική «Ιπποκράτης», που προ ημερών απέλυσε νοσηλεύτρια, η οποία αποτέλεσε να κοινοποιήσει ανάρτηση που αφορούσε την αθλιότητα του κ. Πολάκη.

Από την πλευρά του, ο γιατρός Μιχάλης Λιβανός, από ανάρτηση του οποίου ξεκίνησε η συγκεκριμένη υπόθεση, δηλώνει στα «Π» πως «είναι λυπηρό εν έτει 2019 σε μια δημοκρατική χώρα και μάλιστα εν μέσω εορταστικής περιόδου (πόσο συχνά απολύεται κάποιος τη Μεγάλη Εβδομάδα); να κάνει τη δουλειά του ένας άνθρωπος για ένα πολιτικό του σχόλιο ή για τις πολιτικές του απόψεις. Είναι θέμα Δημοκρατίας και Δικαιοσύνης να υπερασπιστούμε την εργαζόμενη αλλά και μια ιδιωτική επιχείρηση από πολιτικές παρεμβάσεις που καταλήγουν να πλήττουν και τον εργαζόμενο και την επιχείρηση», αναφέρει.

ΑΠΟΛΥΘΗΚΕ λόγω του Πολάκη

Μια νεαρή νοσηλεύτρια έχασε τη δουλειά της τη Μ. Τρίτη γιατί κοινοποίησε στο Facebook το σχόλιο ενός φίλου της που ασκούσε κριτική στην αβήθη επίθεση του αν. υπουργού Υγείας στον Στ. Κυμπουρόπουλο



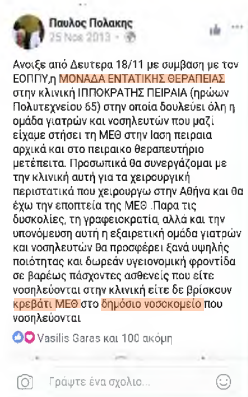
ΣΤ. ΚΥΜΠΟΥΡΟΠΟΥΛΟΣ

«Λυπάμαι για τη στάση που τήρησε ο ΣΥΡΙΖΑ»

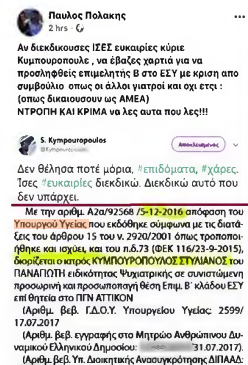
ΨΥΧΡΑΙΜΕΣ και ανθρώπινες απαντήσεις έδωσε μιλώντας στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» 90,1 και στην εκπομπή «Secret» με τον Παναγιώτη Τζένο ο υποψήφιος ευρωβουλευτής της Ν.Δ. Στέλιος Κυμπουρόπουλος, για την αθή επιθεση που δέχθηκε από τον Παύλο Πολάκη επειδή διορίστηκε επιμελητής Β' στο ΕΣΥ ως ΑμΕΑ. Ο κ. Κυμπουρόπουλος τόνισε πως βρίσκεται στη θέση αυτή μετά από μια διαδικασία υπό κρίση, σημειώνοντας ότι έχει περάσει από επιτροπή, έχει αξιολογηθεί και διορίστηκε μετά από 7 μήνες. «Είναι μικρότητα να ανεβεί το ΦΕΚ (σ.σ.: το ανέβασε στο Facebook ο κ. Πολάκης). Ακολούθησα μια νόμιμη διαδικασία, που υπήρχε κρίση, αξιολόγηση, και σε αυτήν τη θέση, που βρίσκομαι εγώ, βρίσκομαι κάτω από μια διαδικασία υπό κρίση. Δεν είμαι μόνιμος επιμελητής. Για πέντε χρόνια κρίνομαι για το αν η εργασία μου μπορεί να ανταποκριθεί στις λειτουργίες ενός νοσοκομείου, άρα έχω περάσει από μια επιτροπή, η επιτροπή με αξιολόγησε, πέρασα από μια διαδικασία 7-8 μηνών μέχρι να γίνει ο διορισμός μου. Δεν είναι ότι μια μέρα σπρώχθηκε ένα τηλεφώνω, χρησιμοποιήσα έναν νόμο και την επόμενη μέρα μπήκα. Αυτά χρειάζονται κόπο, προσπάθεια. Κανείς δεν μίλησε ότι δεν χρειάζεται κάποια υποστήριξη για να φτάσουμε σε αυτό που χρειαζόμαστε, ένα σύγχρονο ευρωπαϊκό κράτος».

Ο ίδιος ανέφερε πως όταν πέρασε στην Ιατρική Σχολή «η προσβασιμότητα των κτιρίων ήταν ένα 15%, έτρεχα σε τεχνικές υπηρεσίες, στον πρόεδρο της σχολής για να μπορέσω να κάνω πιο προσβάσιμη τη σχολή. Όταν έφυγα από τη σχολή, η σχολή είχε γίνει με δική μου παρέμβαση κατά 85% προσβάσιμη. Αυτό θέλει κόπο, χρόνο και ξόδεμα του δικού μου ελεύθερου χρόνου, για να κάνω κάτι το οποίο είναι απαραίτητο. Αυτά δεν τα ξέρι κανέναν, τα λέω γιατί είναι μια πορεία, η οποία είναι πολύ μικρή στιγμή. Το ΦΕΚ που ανέβηκε είναι άδικο γιατί χάνουμε την ουσία. Η ουσία είναι να φτιάξουμε τα πράγματα έτσι ώστε να είναι λειτουργικά και προσβάσιμα».

Ο ίδιος εξέφρασε τη λύπη του για τη στάση του ΣΥΡΙΖΑ, ενός κόμματος που θεωρεί ότι υπερασπίζεται τα ανθρώπινα δικαιώματα: «Λυπάμαι γιατί μιλάμε για ανθρώπινα δικαιώματα και είναι μια κυβέρνηση η οποία τα προσοψίζονται. Δυστυχώς, ο ΣΥΡΙΖΑ δεν ανταποκρίνεται σε αυτή την προσπάθεια των δικαιωμάτων. Αυτό είναι ντροπή, όχι προς το πρόσωπό μου, δείχνουν ότι δεν αναγνωρίζεται το πανανθρώπινο δικαίωμα του να κάνω τα "θέλω" μου όπως τα θέλω».



Στις 25 Νοεμβρίου 2013, σε ανάρτησή του στο Facebook, ο Π. Πολάκης διαφήμιζε τις προσφερόμενες υπηρεσίες της ιδιωτικής κλινικής «Πποκράτης».



Η ανοικτή επίθεση του Π. Πολάκη στον Στέλιο Κυμπουρόπουλο.



Καθιζήσεις στο Κέντρο Υγείας Τυρνάβου!



ΔΙΕΡΕΥΝΩΝΤΑΙ ΑΠΟ ΚΛΙΜΑΚΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΤΟΥ ΥΠ. ΥΓΕΙΑΣ ΠΟΥ ΕΚΑΝΕ ΑΥΤΟΨΙΑ ΠΡΟΧΘΕΣ ΣΤΟ ΚΤΙΡΙΟ * ΣΤΙΣ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΕΣ ΤΗΣ 5ης ΥΠΕ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΗ * ΤΙ ΖΗΤΟΥΝ ΟΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

Του Δημ. Κατσανάκη

Στις προτεραιότητες του Υπουργείου Υγείας για τη βελτίωση των κτιριακών του εγκαταστάσεων εντάσσεται το Κέντρο Υγείας Τυρνάβου σε μια προσπάθεια να αντιμετωπιστεί το χρόνιο και σοβαρό πρόβλημα των καθιζήσεων, που εμφανίζει το κτίριο τα τελευταία χρόνια προκαλώντας έντονη ανησυχία στους εργαζόμενους και τους συνδικαλιστικούς τους φορείς. Το πρόβλημα είναι γνωστό στη διοίκηση της 5ης ΥΠΕ από την αρχή της θητείας της και επανήλθε από τον πρόεδρο της ΕΙΝΚΥΛ Νίκο Νταφούλη με αφορμή την κινητοποίηση και την προχθεσινή παράσταση διαμαρτυρίας για την κατάσταση της υγείας στον νομό, όπου αναδείχθηκε η κατάσταση των παλιών και εγκαταλελειμμένων κτιριακών εγκαταστάσεων των Κέντρων Υγείας Τυρνάβου, Φαρσάλων και Ελασσόνας. Προχθές το πρωί και ταυτόχρονα με τη συνάντηση των κοινωνικών φορέων με τη διοίκηση της 5ης ΥΠΕ, κλιμάκιο των τεχνικών υπηρεσιών του Υπουργείου Υγείας επισκέφθηκε το Κέντρο Υγείας Τυρνάβου προκειμένου να εξετάσει τις καθιζήσεις στα δάπεδα των ιατρείων αλλά και των κοινόχρηστων χώρων. Όπως αναφέρουν καλά πληροφορημένες πηγές, το κλιμάκιο των τεχνικών στην πολύωρη παραμονή του στη δομή υγείας εξέτασε λεπτομερικά το σύνολο των κτιριακών εγκαταστάσεων καταγράφοντας τα ιδιαίτερα προβλήματα στη στέγη και στα επιχρίσματα,

ενώ μετά τις εορτές του Πάσχα προγραμματίζει επίσκεψη και στο Κέντρο Υγείας της Σκοπέλου για αντίστοιχη αυτοψία.

Με την ολοκλήρωση των αυτοψιών οι τεχνικές υπηρεσίες του Υπουργείου Υγείας αναμένεται να αποστείλουν το πόρισμα με τα ευρήματά τους στην 5η ΥΠΕ προκειμένου να προκηρυχθεί μελέτη για την ανακαίνιση και ενεργειακή αναβάθμιση του κτιρίου.

Το Κέντρο Υγείας Τυρνάβου είναι ένα από τα 5 Κέντρα Υγείας στην Κεντρική Ελλάδα, η ανακαίνιση των οποίων αποτελούν προτεραιότητα της 5ης ΥΠΕ –τα άλλα είναι τα Κέντρα Υγείας Σχηματαρίου, Ζαγοράς, Πύλης Τρικάλων και Καλαμπάκας.

Πρόκειται για 5 από τα 45 Κέντρα Υγείας, που βρίσκονται σε διαδικασία ανακαίνισης σε συνεργασία με την Περιφέρεια Θεσσαλίας, είπε προχθές στους κοινωνικούς φορείς ο διοικητής της 5ης ΥΠΕ Νέστορας Αντωνίου για να ξεκαθαρίσει ότι είναι αδύνατη η άμεση αντιμετώπιση του συνόλου των προβλημάτων στα εγκαταλελειμμένα κτίρια προσθέτοντας πως οι παρεμβάσεις μπορούν να γίνουν μακροπρόθεσμα ανά ομάδες Κέντρων Υγείας, όπως συμβαίνει με την ομάδα των 5 Κέντρων Υγείας, για την οποία σύντομα αναμένεται να προκηρυχθεί μελέτη που θα αναδείξει τις αναγκαίες παρεμβάσεις και τον εκτιμώμενο προϋπολογισμό.

ΟΙ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΕΙΝΚΥΛ

Σημειώνεται ότι ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΛ χαρακτηρίζει απαράδεκτη την κατάσταση στα Κέντρα Υγείας καταλογίζοντας στην κυβέρνηση αποκρίσια καθώς «έκανε εγκαίρως σταθμών του ΕΚΑΒ στα χωράφια και στις αυλές των ΚΥ του Τυρνάβου, των Φαρσάλων, της Αγιάς και των Γόννων ενώ η κάλυψη του ΕΚΑΒ σε αυτές τις περιοχές είναι περίπου 47%-50%, χωρίς φυσικά να υπάρχουν σταθμοί του ΕΚΑΒ» για να μιλήσει για το κυριολεκτικό πρόβλημα επισημαίνοντας πως το ΚΥ του Τυρνάβου χρειάζεται αντισεισμικό έλεγχο και το ΚΥ των Φαρσάλων είναι σχεδόν εγκαταλελειμμένο ενώ το διεκδικητικό πλαίσιο των κοινωνικών φορέων για τα Κέντρα Υγείας περιλαμβάνει:

* Άμεση κτιριακή αναβάθμιση των ΚΥ Φαρσάλων και Τυρνάβου και όπου αλλού υπάρχει πρόβλημα.

* Άμεσος εφοδιασμός με σύγχρονο Ιατρικό-Τεχνολογικό εξοπλισμό των Ακτινολογικών και λοιπών εργαστηρίων των ΚΥ του Νομού. Να μην κλείσουν τα αιματολογικά και βιοχημικά εργαστήρια σε κανένα ΚΥ.

* Μόνιμη και σταθερή δουλειά για όλους. Μαζικές προσλήψεις μόνιμων Γιατρών, Νοσηλευτών, Παράϊατρικού, Τεχνικού και Διοικητικού προσωπικού για την κάλυψη των τεράστιων ελλείψεων.

* Δωρεάν εξετάσεις, φάρμακα και θεραπείες σε όλους, ανεξάρτητα από την ασφαλιστική τους ικανότητα, χωρίς λίστες αναμονής.



Σύνδρομο άπνοιας στον ύπνο



Γράφει ο Δρ. Γεώργιος Ε. Καπότας MD, PhD
Πνευμονολόγος-Φυμιατολόγος
Διδάκτωρ Ιατρικής Σχολής Παν/μιου Αθηνών
Επιστημονικά Υπεύθυνος Πνευμονολογικού Τμήματος
και Εργαστηρίου Μελέτης Ύπνου «ΙΑΣΩ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ»

Απνοια στον ύπνο καλούμε κάθε διακοπή της αναπνοής σε κομμάτι άτομο, διάρκειας 10 δευτερολέπων και άνω, που προκαλεί αφύπνιση και πτώση του κορεσμού της αιμοσφαιρίνης σε οξυγόνο. Για να εμφανισθούν οι κλινικές εκδηλώσεις, συνήθως απαιτούνται πάνω από 15 άπνοιες ανά ώρα ύπνου. Οι άπνοιες στον ύπνο διαχωρίζονται σε κεντρικές, στις οποίες κατά την άπνοια δεν υπάρχει εισπνευστική προσπάθεια, και σε αποφρακτικές, στις οποίες η προσπάθεια εισπνοής συνεχίζεται και αυξάνεται όσο διαρκεί η άπνοια. Επίσης, στο ίδιο άτομο συνυπάρχουν κεντρικές και αποφρακτικές άπνοιες ή σπανιότερα μία άπνοια μπορεί να ξεκινά ως κεντρική και να συνεχίζεται ως αποφρακτική, οπότε λέγεται μικτή.



Οι αποφρακτικές άπνοιες στον ύπνο είναι συχνό φαινόμενο στο γενικό πληθυσμό και αυξάνει σε συχνότητα με την αύξηση της ηλικίας. Στην ηλικία μεταξύ 30-60 ετών εμφανίζεται στο 10-24% των ανδρών και στο 6-9% των γυναικών, ενώ από αυτούς ποσοστό 2-4% παρουσιάζει κλινικά συμπτώματα. Χαρακτηριστικό του συνδρόμου είναι ότι οι κλινικές εκδηλώσεις ποικίλλουν ανάλογα με τη χρονιότητα, τον αριθμό και τη βαρύτητα των επεισοδίων καθώς και με την ιδιοσυστασία του πάσχοντα. Ο ασθενής παρουσιάζει συνήθως αυξημένο σωματικό βάρος, με αύξηση του λιπώδους ιστού στον τράχηλο και με αναφερόμενο ροχαλιτό, που αρχίζει πολλά χρόνια πριν. Κι ενώ το ροχαλιτό επιδεινώνεται βαθμιαία, αρχίζουν να εμφανίζονται και οι πρώτες άπνοιες, οι οποίες παρουσιάζονται σαν παύσεις του ροχαλιτού, διάρκειας λίγων δευτερολέπων και οι οποίες λύνονται με την απότομη επανέναρξη του ροχαλιτού (arousal). Συχνά γίνονται αντιληπτές από τους οικείους των ασθενών και όχι από τους

ιδίους. Ο ύπνος είναι συνήθως ανήσυχος, με απότομες κινήσεις του κορμού και των άκρων. Ο ασθενής ξυπνάει με ξηροστομία και ενίοτε εμφανίζει πονοκέφαλο και ζάλη. Αισθάνεται συχνά ότι ο ύπνος δεν τον έχει ξεκουράσει και από τις πρώτες πρωινές ώρες μπορεί να αισθάνεται υπνηλία. Η υπνηλία, που στα αρχικά στάδια εμφανίζεται σε ελαφρά μορφή, με την πάροδο του χρόνου μπορεί να πάρει δραματικές διαστάσεις και να καταστρέψει την επαγγελματική και κοινωνική ζωή του πάσχοντος. Μπορεί να κοιμηθεί ακόμα και στη διάρκεια της οδήγησης και να γίνει πρόξενος τροχαίων ατυχημάτων. Στις βαρύτερες περιπτώσεις, παρουσιάζεται μείωση της μνήμης, της ικανότητας συγκέντρωσης και της παρατηρητικότητας. Τέλος, σύνθετο σύμπτωμα είναι και η συχνουρία, που αναγκάζει τους βαρύτερα πάσχοντες να σηκώνονται αρκετές φορές τη νύχτα και σπανιότερα να έχουν ακούσια απώλεια ούρων, ενώ οι άνδρες μπορεί να παρουσιάσουν μειωμένη σεξουαλική διάθεση και ανικανότητα.

Η οριστική διάγνωση του συνδρόμου άπνοιας στον ύπνο γίνεται με την πολυσωματοκαταγραφική μελέτη ύπνου (Polysomnography, PSG), η οποία είναι μια διαγνωστική τεχνική ταυτόχρονης καταγραφής νευροφυσιολογικών, καρδιοαναπνευστικών και άλλων βιολογικών σημάτων καθ' όλη τη διάρκεια του ύπνου, όπως η ροή του αέρα στη μύτη και στο στόμα, οι κινήσεις του θώρακα και της κοιλιάς, ο κορεσμός της αιμοσφαιρίνης και η θέση του σώματος. Με την ταυτόχρονη καταγραφή αυτών των παραμέτρων επιβεβαιώνεται ή αποκλείεται το σύνδρομο και εκτιμάται η βαρύτητά του. Η καταγραφή παρακολουθείται συνεχώς από εκπαιδευμένο προσωπικό και το πόρισμα της εξετάσεως βασίζεται σε ανάλυση από ειδικευμένο **ιατρικό προσωπικό**.

Το σύνδρομο της αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο, αν δεν αντιμετωπιστεί εγκαίρως, συνοδεύεται από αυξημένη νοσηρότητα και θνητότητα, που προέρχονται κυρίως από καρδιαγγειακά συμβλήματα και ατυχήματα λόγω της υπνηλίας,

δεδομένου ότι η επίπτωση των τροχαίων στους ασθενείς αυτούς είναι τουλάχιστον τριπλάσια σε σχέση με το γενικό πληθυσμό. Η απόφαση για τη θεραπεία και η επιλογή της βασίζεται στη βαρύτητα των συμπτωμάτων, στα αποτελέσματα της μελέτης ύπνου, στη συνύπαρξη άλλων παθήσεων και στη διάθεση του ίδιου του ασθενούς. Η θεραπεία αρχίζει με συντηρητικά μέτρα, όπως απώλεια βάρους, αποφυγή κατασταλτικών (ηρεμιστικά, υπνωτικά, οινόπνευμα), αποφυγή βαρέων δείπνων πριν από την κατάκλιση και διακοπή καπνίσματος. Αν οι άπνοιες επιδεινώνονται ή εμφανίζονται μόνο στην ύπια θέση συνιστάται κατάκλιση στην πλάγια θέση. Η εφαρμογή θετικής πίεσης στους αεραγωγούς μέσω συσκευής-αναπνευστήρα που δημιουργεί συνεχή σταθερή πίεση (CPAP) είναι η μέθοδος που εφαρμόζεται επί αποτυχίας των συντηρητικών μέτρων αντιμετώπισης. Η θετική αυτή πίεση μεταβιβάζεται από τη μύτη στο φάρυγγα και τον κρατάει ανοικτό κατά τη διάρκεια του ύπνου. Βασικό μειονέκτημα της μεθόδου είναι η ανάγκη μακροχρόνιας χρήσης, αλλά η υποχώρηση των συμπτωμάτων με την επακόλουθη βελτίωση της ποιότητας της ζωής αποτελεί ισχυρό κίνητρο για να συνεχίσουν οι ασθενείς τη θεραπεία. Τέλος, σε ορισμένες περιπτώσεις από την εξέταση της ρινός και του φάρυγγα επισμαίνεται κάποια ανατομικά ανωμαλία, όπως μεγάλη σκολίωση ρινοειδούς εκβλαστίσεως, οστικές ανωμαλίες κ.ά., οι οποίες έχουν ένδειξη χειρουργικής διόρθωσης.

ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ: 36 ΧΡΟΝΙΑ ΜΕΤΑ Η ΠΡΩΤΗ ΓΕΝΙΑ ΓΙΑΤΡΩΝ ΤΟΥ ΕΣΥ ΘΥΜΑΤΑΙ ΚΑΙ ΣΥΓΚΡΙΝΕΙ

Πηγή: ΕΘΝΟΣ Σελ.: 1,16,33 Ημερομηνία έκδοσης: 26-04-2019
Επιφάνεια: 1836.63 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 4750
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΕΣΥ: Εφτασε τα... 36 και φωνάζει για ανανέωση

Η φετινή χρονιά είναι σημαδιακή για όσους έζησαν το χτίσιμο του εγχειρήματος Γεννηματά-Αυγερινού. Πώς βλέπουν την πορεία του Συστήματος γιατροί που ήταν εκεί στα πρώτα του βήματα



Της ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΕΦΘΥΜΙΑΔΟΥ defthymiadou@ethnos.gr

Όταν το 1983, επί **υπουργού Υγείας** Παρασκευά Αυγερινού, ψηφίζταν ο ιδρυτικός νόμος του ΕΣΥ, ουδείς μπορούσε να φανταστεί τι θα επακολουθούσε τρεις δεκαετίες μετά ή τι θα άλλαζε στη χώρα με το νέο εγχείρημα του Δημόσιου Συστήματος Υγείας.

Η φετινή χρονιά πάντως είναι σημαδιακή για όσους έζησαν το χτίσιμο του εγχειρήματος Αυγερινού-Γεννηματά, καθώς εντός του έτους αλλά και στις αρχές της επόμενης χρονιάς υπολογίζεται ότι θα αποχωρήσουν από το Σύστημα κοντά 3.000 γιατροί με σύνταξη, οι οποίοι είναι αυτοί που έστησαν ουσιαστικά το ΕΣΥ από τα γεννοφάσκια του. Η χρονιά πιθανώς να είναι σημαδιακή και για ακόμη έναν λόγο: επειδή χθες συμπληρώθηκαν 25 χρόνια από τον θάνατο του Γιώργου Γεννηματά, το

Εντός του έτους αλλά και στις αρχές του 2020 θα αποχωρήσουν από το Σύστημα περίπου 3.000 γιατροί με σύνταξη

όνομα του οποίου ταυτίστηκε με τη δημιουργία του ΕΣΥ.

Βέβαια, όταν θεοποιζόταν το ΕΣΥ ουδείς μπορούσε να σκεφτεί πως, σχεδόν 36 χρόνια μετά, τα **δημόσια νοσοκομεία** αλλά και οι **δομές** (όπως τα **Κέντρα Υγείας**) που δημιουργήθηκαν σε όλη την Ελλάδα θα παρουσίαζαν τόσο μεγάλα κενά σε **ιατρικό προσωπικό**. Δεν

είναι τυχαίο ότι, με βάση τους υπολογισμούς των συνδικαλιστικών οργανώσεων, σήμερα λείπουν περίπου 6.500 γιατροί για να μπορέσει το ΕΣΥ απλά να εξυπηρετήσει τους ασθενείς σε όλη τη χώρα.

Ίσως γι' αυτό ο Παρασκευάς Αυγερινός, που ήταν ο συντάκτης του νόμου, είχε πει στην τότε ομάδα του (στην οποία ανήκε και ο ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου Πατρών Άρης Σισούρας) ότι για να προχωρήσει ορθά το νέο σύστημα θα πρέπει ο νόμος να τροποποιείται κάθε 2 με 3 χρόνια.

Όταν μπήκαν τα θεμέλια του συστήματος υπήρχαν μεν αντιδράσεις από τον ιατρικό κόσμο για το άγνωστο που θα ερχόταν, αλλά κανείς δεν είχε πει τελικά «όχι» στο νέο οικοδόμημα. Από τα «αγκάθια» που είχαν εμφανιστεί και εκείνη την περίοδο ήταν κυρίως ο θεσμός της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών, που ήταν προϋπόθεση για να εργαστεί κάποιος στο ΕΣΥ.

Παρά τις όποιες αντιδράσεις είχαν διατυπωθεί, οι οποίες να σημειωθεί ότι κάμφθηκαν σύντομα, τελικώς το ΕΣΥ πήρε το «πράσινο φως» από τον ιατρικό κόσμο σε μια μεγαλύτερη συγκέντρωση του κλάδου στο Σπύρτηκ. Αλλωστε, το νέο σύστημα θα έφερνε ανατροπή στα μέχρι τότε δεδομένα.

Αυτό που άλλαξε τη νοοτροπία που υπήρχε στην περίθαλψη των πολιτών μέχρι το 1983 είναι το γεγονός ότι πλέον οι ασθενείς θα λάμβαναν υπηρεσίες υγείας στον τόπο κατοικίας τους και όχι ταξιδεύοντας στις μεγάλες πόλεις για να βρουν **νοσοκομείο**. Έτσι γεννήθηκε και η ιδέα των **Κέντρων Υγείας**.



«**Με εντολή του Γ. Γεννηματά σχημάτισα μία ομάδα και πήγαμε τον χειμώνα 17 άτομα και κάναμε εξορμήσεις μεταξύ του 1983 και του 1985 σε όλες τις Κυκλάδες και τη Σκύρο, όπου βέβαια δεν υπήρχε τίποτε**» τονίζει ο **χειρουργός ΩΡΛ** **Δρ Νίκος Μαρουδίας**

Τα τρία στοιχεία που άλλαξαν την περίθαλψη στην Ελλάδα

Ενας εκ των βασικών συντελεστών του ΕΣΥ, από την ίδρυσή του, ήταν και ο χειρουργός ωτορινολαρυγγολόγος **Δρ Νίκος Μαρουδίας**, που αποχώρησε από το Δημόσιο και σήμερα ιδιωτεύει. Όπως θυμάται: «Η βασική φιλοσοφία του ΕΣΥ περιείχε τρία στοιχεία: υψηλού επιπέδου και δωρεάν περίθαλψη, αλλά και θεραπεία των πολιτών εκεί όπου ζουν και εργάζονται. Γι' αυτό και φτιάξαμε τα **Κέντρα Υγείας**. Εγώ μάλιστα με εντολή του Γ. Γεννηματά σχημάτισα μία ομάδα και πήγαμε τον χειμώνα 17 άτομα και κάναμε εξορμήσεις μεταξύ του 1983 και του 1985 σε όλες τις Κυκλάδες και τη Σκύρο, όπου βέβαια δεν υπήρχε τίποτε. Ειδικά στη Φολέγανδρο διαπιστώσαμε πως το μοναδικό αξιοθέατο που υπήρχε ήταν ένα δέντρο στο οποίο κάθονταν ο Λεωνίδας Κύρκος και ο στρατηγός Πιερίδης, τον οποίο είχε εξορίσει η χούντα. Έτσι αποφασίσαμε και δημιουργήσαμε μία κεντρική μονάδα στη Σαντορίνη και αντίστοιχα **Κέντρα Υγείας** σε όλα τα νησιά. Μετα-

φέραμε εργαστήρια, εξοπλισμό και προσωπικό».

Εγκατάλειψη

Σήμερα, τα **Κέντρα Υγείας** προφανώς και δεν παρουσιάζουν την ίδια εικόνα, αφού οι συνδικαλιστές συχνά πυκνά μιλούν για εγκατάλειψη, έλλειψη προσωπικού αλλά και απαραιωμένο εξοπλισμό. Ίσως αυτό να είχε προβλέψει ο Π. Αυγερινός και είχε πει στον Νίκο Μαρουδιά: «Μας έδωσε ευχή και κατά-

Θα έπρεπε ήδη να έχουν γίνει μέχρι σήμερα τουλάχιστον 12 μεταρρυθμίσεις στο ΕΣΥ. Ελάχιστες έχουν γίνει

ρα ότι ο νόμος για το ΕΣΥ θα πρέπει να τροποποιείται κάθε 2 με 3 χρόνια». Με βάση τους σχεδιασμούς των εμπνευστών του Συστήματος, θα έπρεπε ήδη σήμερα να έχουν γίνει τουλάχιστον 12 μεταρρυθμίσεις στο ΕΣΥ. Ελάχιστες έχουν γίνει, με αποτέλεσμα τα **δημόσια νοσοκομεία** και οι **δομές** να παρουσιάζουν αναχρονιστική εικόνα.



Χθες συμπληρώθηκαν 25 χρόνια από τον θάνατο του Γιώργου Γεννηματά, το όνομα του οποίου ταυτίστηκε με τη δημιουργία του ΕΣΥ

ΑΡΡΥΘΜΙΕΣ

Από τους 70.000 γιατρούς, φέτος εργάζονται μόνο 20.000

Σήμερα η εικόνα του ΕΣΥ παραμένει προβληματική, παρά τις όποιες προσπάθειες έχουν γίνει για αλλαγή του Συστήματος. Ενώ τις προηγούμενες δεκαετίες έχει υπάρξει και περίοδος που εργάζονταν ακόμη και 70.000 γιατροί σε όλες τις μονάδες, σήμερα ίσα ίσα που φθάνουν τους 20.000. Αρκεί να σκεφτεί κανείς ότι ετησίως αποχωρούν περίπου 300-350 γιατροί λόγω συνταξιοδότησης, εκτός από τους 3.000 που θα φύγουν μαζικά δεδομένου ότι είναι οι παλαιότεροι. Ταυτόχρονα, λόγω της πολυσυζητημένης μετανάστευσης των νέων γιατρών, ακόμη και οι ειδικευόμενοι αποτελούν είδος προς... εξαφάνιση. Η Ομοσπονδία των Νοσοκομειακών Γιατρών υπολογίζει ότι σήμερα λείπουν περίπου 4.000 ειδικευόμενοι από τα νοσοκομεία.

Πόλεμος συμφερόντων

Σύμφωνα με τα όσα σημειώνει ο Ν. Μαρουδιάς, σήμερα απαιτούνται γενναίες μεταρρυθμίσεις ώστε να διοικείται καλύτερα το Σύστημα και να μπορούν να γίνουν και προσλήψεις. Οπως λέει: «Ποτέ δεν έγιναν μεγάλες μεταρρυθμίσεις, αλλά και όσες επιχειρήθηκαν

είχαν τον πόλεμο των συμφερόντων». Είναι ενδεικτικό, με βάση μελέτη που έχει γίνει, όπως αναφέρει ο κ. Μαρουδιάς, ότι υπάρχουν 137 νοσοκομεία, την ώρα όμως που η χώρα χρειάζεται από 70 έως 90, γι' αυτό και τάσσεται υπέρ των συγχωνεύσεων. «Χαρακτηριστικό είναι ότι διαθέτουμε σε όλη τη χώρα 2.000 χειρουργικές και παθολογικές κλινικές, χωρίς να υπολογίσει κανείς τα εργαστήρια, ενώ χρειάζονται περίπου 900. Επίσης, μόνο στην Αθήνα υπάρχουν 17 ΩΡΛ κλινικές, συν 3 στα στρατιωτικά νοσοκομεία, ενώ θα μπορούσαν να υπάρχουν 7 και να είναι πολύ δυνατά στελεχωμένες. Αποτέλεσμα όμως αυτών είναι να μην έχουμε ούτε ειδικευόμενους γιατρούς και να παραμένουν οι μισθοί καθηλωμένοι και να διαθέτουμε ένα σύστημα μη δημιουργικό».

Το μόνο βέβαιο είναι πως οποιοδήποτε Σύστημα λειτουργεί για 36 ολόκληρα χρόνια χρειάζεται μια ανανέωση. Αγνωστο παραμένει εάν ο θεσμός του οικογενειακού γιατρού αλλά και οι Τοπικές Μονάδες Υγείας (ΤΟΜΥ), που συγκροτούνται, θα αποτελέσουν αυτήν την τονωτική ένεση που θα σώσει το Εθνικό Σύστημα Υγείας.



Καλά λεφτά, πολλοί γιατροί στο νέο, τότε, εγχείρημα

«Υπήρξε ενθουσιασμός όταν άρχισε να λειτουργεί το ΕΣΥ λόγω του ότι ήταν μια μεγάλη μεταρρύθμιση για τη χώρα, αλλά και επειδή οι αμοιβές των γιατρών ήταν πολύ καλές» τονίζει ο καθηγητής Νίκος Πολύζος

Ο καθηγητής Νίκος Πολύζος, που σήμερα είναι γενικός διευθυντής του αντίστοιχου κυπριακού ΕΣΥ και επιχειρεί να στίσει ένα ανάλογο οικοδόμημα από την αρχή, περιγράφει: «Υπήρξε ενθουσιασμός όταν άρχισε να λειτουργεί το ΕΣΥ λόγω του ότι ήταν μια μεγάλη μεταρρύθμιση για τη χώρα, αλλά και επειδή οι αμοιβές των γιατρών ήταν πολύ καλές. Τα χρήματα που είχαν δοθεί ήταν πολλά και τελικά οι γιατροί εγκατέλειπαν τον ιδιωτικό τομέα και πήγαιναν στο ΕΣΥ. Σε ό,τι αφορά στις μεταρρυθμίσεις που θα έπρεπε να γίνουν για να ανανεωθεί το ΕΣΥ, σε όλη τη δεκαετία του 1990 εξαγγέλθηκαν πολλές, αλλά ουσιαστικά δεν έγινε καμία. Ακολούθησε η μεταρρύθμιση επί Αλέκου Παπαδόπουλου το 2002, όταν είχε αρχίσει να διαφαίνεται ότι το ιατρικό προσωπικό των νοσοκομείων γερνούσε, και έτσι δόθηκε το κίνητρο των απογευματινών ιατρείων». Στη συνέχεια ήρθε η περίοδος επί υπουργίας Δημήτρη Αβραμόπουλου. Ο κ. Πολύζος αφηγείται: «Εκτός από

κάποιες αλλαγές που έγιναν εκείνη την περίοδο, ούτε τη δεκαετία του 2000 άλλαξε κάτι σημαντικό, αφού δεν έγιναν ιδιαίτερες μεταρρυθμίσεις στη διοίκηση του Συστήματος ώστε η περίπτωση για τους πολίτες να είναι καλύτερη. Ταυτόχρονα, δεν γίνονταν και προσλήψεις, με αποτέλεσμα να μεγαλώσουν κι άλλο οι γιατροί που εργάζονταν. Ακολούθησε το πολυδευθυντικό σύστημα του Αβραμόπουλου, το οποίο είχε όμως ως αποτέλεσμα να μην υπάρχουν πια επιμελητές Β'. Αυτό ήταν το μεγάλο πρόβλημα. Οι μεταρρυθμίσεις έγιναν το 2011 και το 2012, οπότε και οι παλιοί διευθυντές έγιναν συντονιστές και οι αναπληρωτές διευθυντές αναβαθμίστηκαν σε διευθυντές. Επιχειρήσαμε να μειώσουμε τα τμήματα έτσι ώστε να διοικούνται καλύτερα, αλλά και για να μπορούμε να προσθέσουμε γιατρούς με προσλήψεις. Μετά ήρθαν τα μνημόνια... Ωστόσο, χαίρομαι που τα τελευταία χρόνια γίνονται προσλήψεις χαμηλόβαθμων γιατρών, αλλά το πρόβλημα είναι συνολικό πια στο ΕΣΥ».



Ετησίως αποχωρούν περίπου 300-350 γιατροί λόγω συνταξιοδότησης, εκτός από τους 3.000 που θα φύγουν μαζικά δεδομένου ότι είναι οι παλαιότεροι. Ταυτόχρονα, λόγω της πολυσυζητημένης μετανάστευσης των νέων γιατρών, ακόμη και οι ειδικευόμενοι αποτελούν είδος προς... εξαφάνιση

Δεκαεννέα υπερσύγχρονοι αξονικοί τομογράφοι σε πέντε νοσοκομεία

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 6 Ημερομηνία έκδοσης: 26-04-2019
Επιφάνεια: 260.44 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Δεκαεννέα υπερσύγχρονοι αξονικοί τομογράφοι σε πέντε νοσοκομεία

» Δεκαεννέα υπερσύγχρονους αξονικούς τομογράφους αποκτά το Δημόσιο Σύστημα Υγείας. Χθες υπεγράφη η προγραμματική συμφωνία - πλαίσιο μεταξύ εκπροσώπου του υπουργείου Υγείας και των προμηθευτριών εταιρειών, παρουσία του αναπληρωτή **υπουργού Υγείας** Παύλου Πολάκη.

Πέντε από τους δεκαεννέα αξονικούς τομογράφους είναι 64 τομών. Η εξέταση γίνεται ταχύτατα και με ακρίβεια, κάτι που θα «ανακουφίσει» ειδικά τα τμήματα επειγόντων περιστατικών και θα τους προμηθευτούν τα **νοσοκομεία** «Γ. Γεννηματάς»,

» Χθες υπεγράφη η προγραμματική συμφωνία - πλαίσιο μεταξύ εκπροσώπου του υπουργείου Υγείας και των προμηθευτριών εταιρειών

«Θριάσιο», «Σισμανόγλειο» «Παπανικολάου» και το Πανεπιστημιακό **Νοσοκομείο** Ιωαννίνων. Οι υπόλοιποι θα τοποθετηθούν σε περιφερει-

ακά **νοσοκομεία** και στα περισσότερα **νοσοκομεία** που το προσωπικό είναι εκπαιδευμένο και όπου δεν ξεκινά η διαδικασία εκπαίδευσής του.

Όπως εξήγησε ο Π. Πολάκης, το συνολικό κόστος ανέρχεται σε 8,6 εκατ. ευρώ, που θα καλυφθεί από τα έσοδα που έχουν τα **νοσοκομεία** από τον **ΕΟΠΥΥ**. «Έχουμε κάνει μια μεγάλη στροφή χρηματοδοτήσεων από τον **ΕΟΠΥΥ** προς τον δημόσιο τομέα της χώρας» είπε ο Π. Πολάκης, τονίζοντας ότι το 2015 ο **ΕΟΠΥΥ** έδωσε 50 εκατ. ευρώ στα **νοσοκομεία** και το 2018 έδωσε σχεδόν 670 εκατ. ευρώ.

Κατάχρηση αντιβιοτικών στη Νότια Ευρώπη αποκαλύπτει έρευνα

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Σελ.: 11

Ημερομηνία έκδοσης: 26-04-2019

Επιφάνεια: 387.77 cm²

Αρθρογράφος:

Κυκλοφορία: 14860

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών σκευασμάτων είναι ιδιαίτερα επικίνδυνη.

Κατάχρηση αντιβιοτικών στη Νότια Ευρώπη αποκαλύπτει έρευνα

Σίγουρα η κατάχρηση αντιβιοτικών σκευασμάτων, συνήθως χωρίς να υφίστανται οι κατάλληλες ενδείξεις, αποτελεί ένα μείζον πρόβλημα για τη **δημόσια υγεία** σε όλο τον κόσμο αλλά και στην πατρίδα μας, καθώς ευθύνεται για τη δημιουργία υπερανθεκτικών μικροβίων που οδηγούν χιλιάδες ανθρώπους σε βέβαιο θάνατο κάθε χρόνο.

Οι Ευρωπαίοι του Νότου, ωστόσο, φαίνεται ότι κάνουν ακόμα πιο αλόγιστη χρήση των συγκεκριμένων σκευασμάτων, λαμβάνοντας πολύ περισσότερα αντιβιοτικά συγκριτικά με εκείνους του Βορρά.

Ως εκ τούτου, αποκαλύπτεται ότι οι Νοτιοευρωπαίοι έχουν στο σώμα τους πολύ μεγαλύτερο αριθμό μικροβίων τα οποία έχουν αναπτύξει ανθεκτικότητα στα αντιβιοτικά. Αυτά τα άκρως ανησυχητικά συμπεράσματα αποκαλύπτει μια νέα επιστημονική έρευνα, η οποία ανέλυσε δείγματα από δώδεκα μονάδες επεξεργασίας λυμάτων σε επτά ευρωπαϊκές χώρες (Κύπρο, Πορτογαλία, Ισπανία, Ιρλανδία, Γερμανία, Νορβηγία και Φινλανδία).

Στην πραγματικότητα προκειμένου να εξαγεί ασφαλή συμπεράσματα η ευρωπαϊκή γενετική μελέτη υπολόγισε και μετά συνέκρινε τον αριθμό των γονιδίων που εμφανίζουν αντίσταση στα αντιβιοτικά, δίνοντας έτσι στα παθογόνα βακτήρια τη δυνατότητα να επιβιώνουν. Οι σύγχρονες μονάδες επεξεργασίας λυμάτων φαίνεται να είναι αρκετά αποτελεσματικές στην απομάκρυνση μικροοργανισμών ανθεκτικών στα αντιβιοτικά.

Τα πράγματα, ωστόσο, είναι πιο πολύπλοκα, καθώς σύμφωνα με τους επιστήμονες, είναι δυνατό μια τέτοια μονάδα επεξεργασίας λυμάτων, υπό ορισμένες συνθήκες, να λειτουργήσει ως «θερμοκοιτίδα» ανάπτυξης ανθεκτικών βακτηρίων.

Από τις 12 μονάδες που εξετάστηκαν, βρέθηκε μία παλαιότερης τεχνολογίας (στην Πορτογαλία), όπου ο αριθμός των γονιδίων ανθεκτικών μικροοργανισμών ήταν μεγαλύτερος και όχι μικρότερος μετά τη διαδικασία της επεξεργασίας των λυμάτων.

Οι ερευνητές, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση στο περιοδικό Science Advances, διαπίστωσαν ότι τόσο η κατανάλωση αντιβιοτικών όσο και η μικροβιακή ανθεκτικότητα στα αντιβιοτικά είναι σαφώς μεγαλύτερες σε Κύπρο, Πορτογαλία, Ισπανία και Ιρλανδία, από ό,τι σε Γερμανία, Νορβηγία και Φινλανδία.

Όσο μεγαλύτερη αναλογία ανθεκτικών μικροβίων υπάρχει στα λύματα πριν από την επεξεργασία, τόσο μεγαλύτερο είναι το ποσοστό αυτών των μικροβίων που επιβίω-

Ανησυχητικά συμπεράσματα αποκαλύπτει νέα επιστημονική έρευνα, η οποία ανέλυσε δείγματα από δώδεκα μονάδες επεξεργασίας λυμάτων σε επτά ευρωπαϊκές χώρες.

νει από την επεξεργασία και καταλήγει στο περιβάλλον.

Οι επιστήμονες δεν έχουν ακόμη σαφή εικόνα για το πόσο επικίνδυνη για την ανθρώπινη υγεία είναι αυτή η επιβίωση ενός ποσοστού ανθεκτικών μικροοργανισμών, καθώς τα λύματα μετά την επεξεργασία καταλήγουν στο περιβάλλον ή αξιοποιούνται για διάφορες χρήσεις, π.χ. για άρδευση γεωργικών καλλιεργειών, συνεπώς μπορεί να επιστρέφουν μέσω της τροφικής αλυσίδας εκεί από όπου ξεκίνησαν, στο ανθρώπινο έντερο.



Ζούγκλα στο Παιδων της εγκατάλειψης! Πιτσιρικάκια έσπασαν στο ξύλο 5χρονο με σύνδρομο Down

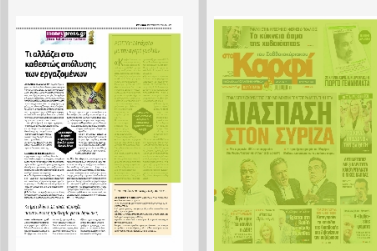
Ενα εγκαταλειμμένο 5χρονο παιδί με σύνδρομο Down υπέστη άγριο ξυλοδαρμό στο **Νοσοκομείο Παιδων «Αγία Σοφία»** όπου νοσηλεύεται, όταν στα καλά καθούμενα τού επτέθηκαν δύο πιτσιρικάκια μόλις 9 και 8 ετών, που το χτύπησαν στο σώμα και το πρόσωπο.

Οι δύο ανήλικοι βρίσκονται στο **νοσοκομείο** κατόπιν εισαγγελικής παραγγελίας, όπως και άλλα 40 εγκαταλειμμένα παιδιά. Οι εργαζόμενοι σε επιστολή που απέστειλαν στη διοίκηση, στις νομικές και κοινωνικές υπηρεσίες του **νοσοκομείου** και κοινοποίησαν στους εισαγγελείς ανηλίκων και στα αρμόδια υπουργεία ζητούν να λυθεί το συντομότερο δυνατό το πρόβλημα με τη δημιουργία δομών φιλοξενίας.

«Απαράδεκτη προχειρότητα»

«Σε ένα μείζον κοινωνικό ζήτημα, τη φροντίδα και προστασία ανηλίκων, κρίνουμε εντελώς απαράδεκτη την προχειρότητα και την κατ'επίφαση αντιμετώπισή του, μέσω της κακής διαχείρισης και χρήσης δομών που υπερθετούν άλλη αποστολή, όπως τα **νοσοκομεία**. Τα γεγονότα συγκλίνουν στην ανάγκη για τον σχηματισμό δομών φιλοξενίας για το παρόν και για βελτίωση της κοινωνικής πολιτικής προς άμβλυνση του φαινομένου του επισφαλούς ανηλίκου στο μέλλον» αναφέρουν οι εργαζόμενοι.

Επίσης, εκφράζουν την επιφυλακτικότητά τους τόσο ως προς τους χρόνους εφαρμογής του σχεδιασμού των δύο ξενόνων που θα δημιουργηθούν με προγράμματα και συνέργειες εξπρές ως τον Ιούνιο, όπως ανακοινώθηκε την περασμένη εβδομάδα. «Αρνούμεστε να γίνουμε συνένοχοι στη συνεχιζόμενη κακοποίηση και αποστέρηση των βασικών δικαιωμάτων των παιδιών που βρίσκονται στα **νοσοκομεία** με εισαγγελική εντολή» εξηγούν.



ΕΟΠΥΥ: Μπάχαλο με την αγορά γυαλιών

«Κομφούζιο» φαίνεται πως επικρατεί στις περιφερειακές διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ σχετικά με την αποζημίωση οπτικών ειδών και ειδικών θεραπειών, δύο κατηγορίες παροχών που το τελευταίο διάστημα έχουν περάσει από «40 κύματα»!

Μόλις πριν 12 μέρες, ο ΕΟΠΥΥ είχε ανακοινώσει ότι η ηλεκτρονική βεβαίωση (το περιβόητο voucher) δεν θα ισχύει για αυτές τις παροχές μέχρι και το τέλος Ιουνίου και η αποζημίωση θα δίνεται απευθείας στους ασφαλισμένους, όπως γινόταν και πριν τεθεί σε ισχύ ο νέος Ενιαίος Κανονισμός Παροχών Υγείας (ΕΚΠΥ).

Ωστόσο, φαίνεται πως τα ερωτήματα «πέφτουν βροχή» στα κατά τόπους γραφεία του ΕΟΠΥΥ, ο οποίος υποχρεώθηκε να εκδώσει ερμηνευτική εγκύκλιο για το πώς θα αποζημιώνονται τα οπτικά είδη και οι ειδικές θεραπείες παιδιών και εφήβων.

Έτσι, σύμφωνα με τις νέες διευκρινίσεις:

- Τα ατομικά αιτήματα που έχουν υποβληθεί και αυτά που θα υποβληθούν μέχρι 30 Ιουνίου, θα αποζημιώνονται απευθείας στους δικαιούχους

- Τα αιτήματα που συνοδεύονται από γνωματεύσεις που εκδόθηκαν μέχρι τις 30 Οκτω-

βρίου 2018 (πριν τον νέο ΕΚΠΥ) θα αποζημιώνονται με τον παλιό τρόπο μέχρι τη λήξη τους. Μετά τη λήξη, θα πρέπει να εκδοθούν ηλεκτρονικές γνωματεύσεις.

- Για τα αιτήματα που συνοδεύονται από χειρόγραφη γνωμάτευση με ημερομηνίες από 1/11/2018 έως 31/1/2019, οι υπηρεσίες θα λάβουν υπόψη τον τρόπο αποζημίωσης που είχε οριστεί το 2012. Το ίδιο θα ισχύσει και για χειρόγραφες γνωματεύσεις που θα εκδοθούν μέχρι τέλος Ιουνίου.

- Όσα αιτήματα έχουν κατατεθεί με την πρότυπη γνωμάτευση από 1η Φεβρουαρίου μέχρι 30 Ιουνίου, θα αποζημιώνονται με βάση την τελευταία σχετική υπουργική απόφαση.

Σύμφωνα με τον ΕΟΠΥΥ, από της Ιουλίου 2019 όλες οι γνωματεύσεις θα πρέπει να είναι ηλεκτρονικές. Αυτή, θεωρητικά, είναι και η τελευταία προθεσμία για να εφαρμοστεί το voucher σε αυτές τις δύο κατηγορίες παροχών. Ωστόσο, η πρακτική εφαρμογή του είναι προς συζήτηση, δεδομένου ότι τόσο οι οπτικοί όσο και οι θεραπευτές ειδικής αγωγής, αρνούνται επιμόνως να αποδεχτούν το νέο τρόπο αποζημίωσης.

Τι προβλέπει ο νέος κανονισμός, αντιδρούν οι οπτικοί και οι θεραπευτές ειδικής αγωγής

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» Απλήρωτοι από τον Γενάρη εργολαβικοί εργαζόμενοι

Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	9	Ημερομηνία έκδοσης:	26-04-2019
Επιφάνεια:	222.66 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2300
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Απλήρωτοι από τον Γενάρη εργολαβικοί εργαζόμενοι

Σοβαρό πρόβλημα επιβίωσης αντιμετωπίζουν οι **εργολαβικοί εργαζόμενοι στη σίτιση και στην ασφάλεια - φύλαξη στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός»**, όντας απλήρωτοι για τους μήνες Γενάρη - Φλεβάρη - Μάρτη, λόγω της κατ' εξακολούθηση καθυστέρησης στις πληρωμές από την **εργολαβική εταιρεία «ΑΡΙΑΝΘΗ ΕΠΕ & ΦΑΣΜΑ»**.

Παρά τις επανειλημμένες παρεμβάσεις του Σωματείου Εργαζομένων στον «Ευαγγελισμό» προς τη διοίκηση του **νοσοκομείου** και τους εργολάβους, αλλά και την Επιθεώρηση Εργασίας, οι εργολαβικές εταιρείες συνεχίζουν, ουσιαστικά ανενόχλητες, να παραβιάζουν κατάφωρα τα δικαιώματα των εργαζομένων.

«Αποδεικνύεται, για άλλη μια φορά, ότι η πολιτική ιδιωτικοποιήσεων υπηρεσιών των **Νοσοκομείων** οδηγεί μόνο σε αύξηση των κερδών των επιχειρηματιών, σε ταυτόχρονη παραβίαση ακόμη και των στοιχειωδέστερων εργατικών δικαιωμάτων και μισθούς πείνας. Οδηγεί σε ευθεία απειλή για την ασφάλεια και για την ίδια την επιβίωση εργολαβικούς εργαζόμενους. Όλα αυτά τα χρόνια και παρά τις κυβερνητικές διακηρύξεις περί "εκδίωξης των εργολάβων", τόσο στον "Ευαγγελισμό" όσο και σε πολλές άλλες δημόσιες μονά-

δες Υγείας και Πρόνοιας, οι εργολαβικές εταιρείες συνεχίζουν να θησαυρίζουν σε βάρος των εργολαβικών εργαζομένων», υπογραμμίζει το **Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός»**.

Και προσθέτει: «Γνωρίζουμε καλά ότι οριστική λύση, και γι' αυτό παλεύουμε, είναι η ανάκληση της ιδιωτικοποίησης των υπηρεσιών, η επανασύσταση οργανικών θέσεων σε αυτές τις υπηρεσίες που σαφώς καλύπτουν πάγιες και διαρκείς ανάγκες - ζωτικές για τη λειτουργία του **νοσοκομείου** και η μονιμοποίηση όλων των εργολαβικών συναδέλφων (και η πρόσληψη όσων επιπλέον χρειάζονται για την κάλυψη των αναγκών), με μόνιμη σχέση εργασίας και πλήρη εργασιακά - μισθολογικά - ασφαλιστικά δικαιώματα».

«Σε αυτήν την κατεύθυνση θα κλιμακώσουμε τη δράση μας, εντείνοντας τις κινητοποιήσεις για την υπεράσπιση των δικαιωμάτων των εργολαβικών συναδέλφων», σημειώνει το Σωματείο και απαιτεί από τους αρμόδιους υπουργούς και τις διοικήσεις της 1ης **ΥΠΕ** και του **νοσοκομείου** να προχωρήσουν σε όλες τις αναγκαίες ενέργειες, ώστε να πληρωθούν χωρίς καμία καθυστέρηση και καμία εξαίρεση οι μισθοί των εργαζομένων, όπως και να εξασφαλιστεί ότι θα πληρώνονται κάθε μήνα, χωρίς καμία καθυστέρηση και περικοπή.



Μια συμμαχία για τον εμβολιασμό

► Του **Θ. ΡΟΖΕΝΜΠΕΡΓΚ**

Η ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΒΔΟΜΑΔΑ ευαισθητοποίησης για τη σημασία των **εμβολιασμών** (24-30 Απριλίου 2019) βρίσκει για πρώτη φορά την Ευρώπη αμετάκλητα αποφασισμένη για μαζική και ανεπιφύλακτη συσπείρωση υπέρ των **εμβολιασμών**.

Σε πρόσφατη εκδήλωση στις Βρυξέλλες ο επίτροπος για θέματα Υγείας, Β. Αντριουκάιτις, κάλεσε όλα τα κράτη να προχωρήσουν σε μια πλατιά συμμαχία για την προώθηση της εμβολιαστικής συνείδησης του πληθυσμού της Ευρώπης.

Στη συμμαχία αυτή, εκτός από τα υπουργεία και τις δομές δημόσιας υγείας, εκτός από τα ιατρικά ιδρύματα και τους εργαζόμενους στον χώρο της υγείας, εκτός από την ακαδημαϊκή και επιστημονική κοινότητα, καλούνται να παίξουν ενεργό ρόλο η κοινωνία των πολιτών, οι συνδικαλιστικοί και επιστημονικοί φορείς και επιδιώκεται να ενισχυθεί κάθε πρωτοβουλία για την καλλιέργεια μιας εμβολιαστικής συνείδησης των κατοίκων της γηραιάς ηπείρου μας.

Είναι αλήθεια ότι η υγειονομική θωράκιση της Ευρώπης έχει δεχτεί τα τελευταία χρόνια σοβαρά πλήγματα που έχουν φέρει τόσο την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας όσο και τα ευρωπαϊκά όργανα προστασίας της δημόσιας υγείας σε δύσκολη θέση: η πρόσφατη επιδημία της ιλαράς με χιλιάδες κρούσματα και δεκάδες θανάτους έδειξε περίτρανα ότι ο ευρωπαϊκός χώρος, παρά τα πολυδάπανα συστήματα υγειονομικής προστασίας, απέχει ακόμα πολύ από το να θεωρείται χώρος υγειονομικής ασφάλειας για τους Ευρωπαίους πολίτες.

Η ΕΞΗΓΗΣΗ που δόθηκε για την ανάπτυξη ενός «αντιεμβολιαστικού κινήματος» από τους καθυστερημένους και απληροφόρητους πολίτες των νεότερων κυρίως γενεών, που δεν γνώρισαν την φρίκη των μεγάλων επιδημιών του μεσο- και μετα-πολέμου και έσπευσαν να υιοθετήσουν δοξασίες και αντιεπιστημονικές αντιλήψεις σχετικά με τη δήθεν έλλειψη ασφάλειας των εμβολίων, αποτελεί μόνο τη μία πλευρά του νομίσματος.

Η άλλη πλευρά, αθέατη για πολλούς, αναδεικνύει το γεγονός ότι σήμερα η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού έχει αφαιρεθεί σχεδόν εν λευκώ στα χέρια των μεγάλων φαρμακευτικών ολιγοπωλίων. Πράγματι οι μεγάλες φαρμακοβιομηχανίες καθορίζουν όχι μόνο τις τιμές των εμβολίων αλλά και τις ποσότητες που θα παραχθούν και τις αγορές στις οποίες θα διατεθούν κατά προτεραιότητα, μια και η παγκόσμια παραγωγή για ορισμένα εμβόλια δεν επαρκεί για την πλήρη κάλυψη του παγκόσμιου πληθυσμού.

Επίσης η πρόσβαση των παιδιών και των ενήλικων στον δωρεάν **εμβολιασμό** εξακολουθεί να αποτελεί πρόβλημα ακόμα και για τις πλούσιες ευρωπαϊκές κοινωνίες. Στη χώρα μας οι ειδικές κοινωνικοοικονομικές συνθήκες διαβίωσης επέτρεψαν να εντοπιστεί έγκαιρα ο πληθυσμός των Ρομά ως ο κατεξοχόν ευπαθής στην επιδημία πληθυσμός. Δεν υπάρχουν όμως ανάλογες μελέτες για το κοινωνικοοικονομικό στάτους των ανεμβολιαστων πολιτών της υπόλοιπης Ευρώπης.

Δεν θα αποτελούσε έκπληξη η αποκάλυψη -μετά από προσεκτική έρευνα- ότι δίπλα στις σνομπ μαμάδες, που απορρίπτουν τον **εμβολιασμό** των παιδιών τους πιστεύοντας σε μια εναλλακτική ή μεταφυσική ιατρική, χιλιάδες παιδιά των «κίτρινων γιλέκων» ή των φτωχογειτονιών της Βαρσοβίας, της Ρώμης, του Άμστερνταμ ή κι ακόμα στις εβραϊκές γειτονιές του Μπρούκλιν και του Κουίνς στερούνται εξαιτίας της φτώχειας την κατάλληλη ενημέρωση και τη δωρεάν πρόσβασή τους στον **εμβολιασμό**.

ΣΤΙΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΥΤΕΣ η έκκληση για τη δημιουργία μιας ευρείας συμμαχίας όλων των ενδιαφερόμενων μερών για την προαγωγή του **εμβολιασμού** δεν μπορεί παρά να αποτελεί προτεραιότητα των συνελεστών της προστασίας της δημόσιας υγείας και στη χώρα μας. Καθώς η Ελλάδα βγαίνει τραυματισμένη από τη μεγάλη κοινωνικοοικονομική κρίση αλλά και από τις πρόσφατες επιδημίες **νοσημάτων** που προλαμβάνονται με ένα απλό εμβόλιο, η υποστήριξη της πρωτοβουλίας για μια συμμαχία για τον **εμβολιασμό** αποκτά ιδιαίτερη βαρύτητα.

Σε αυτήν την πλατιά συμμαχία καλούνται να συμμετάσχουν χωρίς οριοθετήσεις και αποκλεισμούς όλοι οι ιατρικοί επιστημονικοί φορείς, οι **Ιατρικοί Σύλλογοι**, οι συνδικαλιστικοί φορείς ιατρονοσηλευτικού προσωπικού, οι υγειονομικές υπηρεσίες του Στρατού, οι Μη Κυβερνητικές Οργανώσεις, οι επιστημονικές εταιρείες και τα ερευνητικά ινστιτούτα, αλλά προπαντός οι εκπρόσωποι των κοινωνικών φορέων που εκφράζουν τους πολίτες κάθε κοινωνικής κατηγορίας.

Ο Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ -πρώην **ΚΕΕΛΠΝΟ**), ως ο κύριος φορέας δημόσιας υγείας στη χώρα μας, ξεκινά την υλοποίηση ενός φιλόδοξου σχεδιασμού για μια διευρυμένη συμμαχία καλώντας σε συνεργασία όλους τους προαναφερόμενους φορείς αλλά και τα ΜΜΕ και την Κοινωνία των Πολιτών για τη διάχυση τεκμηριωμένης ενημέρωσης και την ευαισθητοποίηση των πολιτών, που συνιστούν ακρογωνιαίο λίθο στην επίτευξη του παραπάνω στόχου.

*Χειρουργός, πρόεδρος του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ -πρώην **ΚΕΕΛΠΝΟ**)

✿ Η ανάπτυξη ενός «αντιεμβολιαστικού κινήματος» από τους καθυστερημένους και απληροφόρητους πολίτες των νεότερων κυρίως γενεών, που δεν γνώρισαν τη φρίκη των μεγάλων επιδημιών του μεσο- και μετα-πολέμου και έσπευσαν να υιοθετήσουν αντιεπιστημονικές αντιλήψεις σχετικά με τη δήθεν έλλειψη ασφάλειας των εμβολίων, αποτελεί μόνο τη μία πλευρά του νομίσματος. Η άλλη, αθέατη για πολλούς, αναδεικνύει το γεγονός ότι σήμερα η εμβολιαστική κάλυψη του πληθυσμού έχει αφαιρεθεί σχεδόν εν λευκώ στα χέρια των μεγάλων φαρμακευτικών ολιγοπωλίων





Εκδικητική μετάθεση γιατρού

Παροπλήστηκε η έμπειρη επιστήμων και αξιωματικός, που είχε καταθέσει στοιχεία για το σκάνδαλο του 401 Στρατιωτικού Νοσοκομείου, το οποίο αποκάλυψε η «Εφ.Συν.» και επιβεβαίωσε πόρισμα των επιθεωρητών Υγείας

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

Μια εκδικητική μετάθεση αξιωματικού και μια γενικότερη προσπάθεια συγκάλυψης του σκανδάλου που αφορά τις επεμβάσεις αντικατάστασης διακαθετηριακής βαλβίδας (TAVI) που λάμβαναν χώρα στο μεγαλύτερο στρατιωτικό νοσοκομείο της χώρας, το 401 ΓΣΝΑ, παρουσιάζει σήμερα η «Εφ.Συν.».

Η αξιωματικός (τα στοιχεία της οποίας βρίσκονται στη διάθεση της εφημερίδας) ήταν ίσως η πιο σημαντική μάρτυρας στη διαλεύκανση αυτού του σκανδάλου (καταθέτοντας πλήθος στοιχείων στους επιθεωρητές Υγείας που ανέλαβαν την έρευνα), καθώς λόγω της θέσης της στο νοσοκομείο ήταν παρούσα στις περισσότερες επεμβάσεις TAVI και ταυτόχρονα είχε την ευθύνη τήρησης του αρχείου των δελτίων εξωσωματικής κυκλοφορίας των επεμβάσεων αυτών.

Εξωσωματιστής είναι η ειδικότητα εκείνη που είναι απαραίτητη για μια επέμβαση τύπου TAVI, αλλά και γενικότερα για επεμβάσεις καρδιάς, καθώς χειρίζεται το μηχάνημα το οποίο υποκαθιστά κατά τη διάρκεια μιας επέμβασης τη λειτουργία της καρδιάς και των πνευμόνων του ασθενούς. Αξίζει να σημειωθεί ότι η ειδικότητα αυτή αναγνωρίστηκε πρόσφατα στην Ελλάδα και ότι δεν υπάρχει στη χώρα μας αντίστοιχη σχολή, κατά συνέπεια οι εξωσωματιστές έχουν κάνει την αντίστοιχη πρακτική τους σε κέντρα του εξωτερικού.

Το ίδιο συνέβη και με την εν λόγω αξιωματικό, που ήταν η πρώτη που ταξίδεψε στις ΗΠΑ πριν από 16 χρόνια, με έξοδα του Δημοσίου (μια εκπαιδευ-



ΧΡΗΣΤΟΣ ΜΠΟΝΙΝΗΣ/ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙΣ

ση που κόστισε περισσότερα από 100.000 ευρώ), προκειμένου να λάβει την εν λόγω ειδικότητα, πράγμα το οποίο και έγινε. Εν συνεχεία βρέθηκε από την πρώτη στιγμή στη Διακλαδική Καρδιοχειρουργική Κλινική του 401 ΓΣΝΑ από τότε που αυτή συστάθηκε (2013), συμμετείχε στις επεμβάσεις καρδιάς, καθώς εκείνη την περίοδο δεν υπήρχε άλλος εξωσωματιστής στο νοσοκομείο, και ακολούθησε εκτέλεση και χρέη εποπτεύουσας για νεότερους συναδέλφους της που ακολούθησαν αυτή την ειδικότητα.

Τη θεώρησαν υπεύθυνη

Όταν η «Εφ.Συν.» άρχισε να δημοσιεύει τα αποτελέσματα της δημοσιογραφικής έρευνας για το 401 ΓΣΝΑ, από την πρώτη στιγμή κάποιοι στις Ενοπλες Δυνάμεις, οι οποίοι δεν έβλεπαν με καλό μάτι τις αποκάλυψές μας, θεώρησαν ότι η εν λόγω αξιωματικός ήταν υπεύθυνη για τη διαρροή εγγράφων του νοσοκομείου προς την εφημερίδα μας. Προφανώς, δεν τους ενόχλησε το γεγονός ότι, κατά παράβαση της νομοθεσίας και σύμφωνα με τα ευρήματα του ελέγχου των επιθεωρητών Υγείας, το

αρχείο ασθενών της Διακλαδικής βρισκόταν σε ξεχωριστό χώρο από το γενικό αρχείο του νοσοκομείου. Ούτε το γεγονός ότι σε αυτό είχαν αποκλειστική πρόσβαση γιατροί, οι οποίοι δεν είχαν καμία δουλειά να αποτελούν τους... φύλακες του αρχείου.

Εδώ αξίζει να σημειωθεί ότι η εν λόγω αξιωματικός κατέθεσε στοιχεία που άπτονται της αρμοδιότητάς της. Εντελώς... συμπτωματικά λοιπόν, από τότε που η «Εφ.Συν.» άρχισε τις δημοσιεύσεις, η αξιωματικός στοχοποιήθηκε, με αποτέλεσμα κάποιοι ανώτεροι από τις Ενοπλες Δυνάμεις να επιχειρήσουν να τη μεταθέσουν τρεις φορές μέσα σε ένα χρόνο. Τις δύο πρώτες δεν τα κατάφεραν, η τρίτη προσπάθεια, όμως, αποδείχτηκε φαρμακερή. Το κείμενο αυτό ίσως να μην είχε νόημα ύπαρξης αν η μετάθεση της αξιωματικού δεν είχε δύο τρανταχτές αποδείξεις που αποδεικνύουν τον χαρακτηρισμό «εκδικητική».

● Η πρώτη είναι ότι μετατέθηκε μεν για «υπηρεσιακές ανάγκες», μια καθαρά γραφειοκρατική δικαιολογία που σπάνια αντικατοπτρίζει την πραγματικότητα, κάτι που εν προκειμένω επαληθεύεται



ΕΥΡΩΚΙΝΗΣΙΣ/ΚΟΜΠΑΡΙΝΗΣ ΠΑΡΙΣΟΣ

από το γεγονός ότι στη νέα της υπηρεσία τέτοιες ανάγκες δεν υφίστανται.

● Και η δεύτερη και πιο σημαντική είναι ότι μια έμπειρη τεχνικός εξωσωματικής κυκλοφορίας, η οποία εκπαιδεύτηκε με έξοδα του κράτους για να βρίσκεται στα χειρουργεία σε σοβαρές επεμβάσεις καρδιάς, έχει καταλήξει να υποθεωρείται τον ρόλο της γραμματέως, καθώς το νέο της πόστο είναι αυτό ακριβώς: η γραμματειακή υποστήριξη στην ΑΣΔΥΣ (Ανώτατη Στρατιωτική Διοίκηση Υποστήριξης Στρατού).

Κάτω από το χαλί

Ο παροπλισμός της αξιωματικού επειδή τόλμησε να πει την αλήθεια και δεν έκρυψε κάτω από το χαλί τις ανομίες που συντελούνται σε ένα κομμάτι των Ενόπλων Δυνάμεων είναι δεδομένος. Οι ευθύνες εκείνων που παίρνουν τέτοιου είδους αποφάσεις, αντί να προχωρήσουν σε γενναίες τομές και να καθαρίσουν την κόπρη του Αυγείου, είναι επίσης δεδομένες. Δυστυχώς, κάποιοι γαλονάτοι εξακολουθούν να κάνουν σαν να μη συμβαίνει τίποτα στο 401 ΓΣΝΑ. Υπενθυμίζεται, εξάλλου, ότι

είναι οι ίδιοι οι οποίοι τον προηγούμενο Ιούνιο αγνοούσαν επιδεικτικά και για 40 μέρες το αίτημα του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΠΠ) που ήθελε να ελέγξει το νοσοκομείο. Χρειάστηκε η επανειλημμένη παρέμβαση του τότε αναπληρωτή υπουργού Εθνικής Αμυνας, Φώτη Κουβέλη, προκειμένου οι επιθεωρητές να ελέγξουν το 401 ΓΣΝΑ.

Το πόρισμα των επιθεωρητών, αφενός, δικαιώνει την έρευνα της εφημερίδας μας, καθώς βρήκε πλήθος παρανομιών μέσα στο νοσοκομείο, και ταυτόχρονα απέδειξε ότι η έρευνα που είχε διεξαχθεί λίγο καιρό πριν από τη στρατιωτική Δικαιοσύνη στον ίδιο χώρο έχει πάρα πολλά κενά. Σύμφωνα με τα στοιχεία που έχει στη διάθεσή της η «Εφ.Συν.», η στρατιωτική Δικαιοσύνη δεν κάλεσε ούτε έναν από τους καταγγέλλοντες προκειμένου να δώσουν κατάθεση και έβαλε την υπόθεση άρον άρον στο αρχείο.

Είναι πλέον στην ευθύνη της πολιτικής ηγεσίας του υπουργείου Εθνικής Αμυνας να διαπιστώσει τι σάπιο εξακολουθεί να κρύβεται μέσα στις Ενοπλες Δυνάμεις.



Καθημερινός ο Γολγοθάς για τους έλληνες ασθενείς

Του
Αρη Μπερζοβίτη

Τον δικό τους Γολγοθά ανεβαίνουν καθημερινά οι Έλληνες ασθενείς σύμφωνα με έρευνα που διεξήγαγε η Alco για λογαριασμό του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών (ΙΣΑ).

Η έρευνα αποτυπώνει με σαφήνεια, την εικόνα και τις αντιλήψεις της ελληνικής κοινωνίας σε σχέση με σημαντικά ζητήματα που αφορούν τη δημόσια υγεία και παράλληλα αποτυπώνει την εξέλιξη των σχετικών τάσεων, μέσα από τη σύγκριση των αποτελεσμάτων της, με εκείνα που προέκυψαν σε ανάλογη έρευνα, για λογαριασμό του ΙΣΑ, τον Σεπτέμβριο του 2018.

Σύμφωνα με τα συμπεράσματα της έρευνας τα οποία παρουσίασε ο διευθύνων σύμβουλος της Alco Κώστας Παναγόπουλος στα γραφεία του ΙΣΑ, με την παρουσία του προέδρου του ΙΣΑ Γ. Πατούλη, μελών του ΔΣ, καθώς και εκπροσώπων Συλλόγων Ασθενών, 1 στους 2 πολίτες δυσκολεύεται να καλύψει τις δαπάνες υγείας, ενώ σε δυσμενέστερη θέση βρίσκονται τα άτομα άνω των 65 ετών, τα οποία σε ποσοστό 60% δεν μπορούν να πληρώσουν τα χρήματα που απαιτούνται. Σχετικά με το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, η εικόνα των πολιτών έχει επιδεινωθεί τους τελευταίους οκτώ μήνες, με το 41% να δηλώνει ότι έμεινε δυσαρεστημένο από την επίσκεψη, σε κάποια Μονάδα της ΠΦΥ, ενώ το 80% εξαναγκάστηκε να πληρώσει για υπηρεσίες Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας. Μάλιστα το 20% πλήρωσε πάνω από 70 ευρώ, ενώ το 59% γυρίζει την πλάτη στον οικογενειακό γιατρό και δηλώνει ότι θα παραμείνει στο γιατρό που τον παρακολουθεί.

Ειδικότερα από την έρευνα προέκυψαν μεταξύ άλλων και τα εξής:

- 1 στους 2 πολίτες δυσκολεύεται να καλύψει τις δαπάνες υγείας (κυρίως άτομα άνω των 65 ετών) και 4 τους 10 τη δαπάνη για φάρμακα.
- 2 στους 3 Έλληνες κάνουν χρήση υπηρεσιών υγείας κάθε χρόνο.
- 4 στους 10 πολίτες θεωρούν ότι οι υπηρεσίες έχουν επιδεινωθεί τα τελευταία δύο χρόνια, 3 στους 10 ότι έχουν μείνει στάσιμες και 2 στους 10 ότι έχουν βελτιωθεί.
- Το 59% των πολιτών γυρίζει την πλάτη στον οικογενειακό γιατρό και δηλώνει ότι θα παραμείνει στο γιατρό που τον παρακολουθεί.



● Αυξήθηκε, ο αριθμός των πολιτών που δεν έμειναν ευχαριστημένοι από τη Μονάδα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας που επισκεφθήκαν, από 36% το περασμένο Σεπτέμβριο, σε 41% σήμερα.

● Αυξήθηκε κατά 16%, ο αριθμός των πολιτών που εκτιμούν ότι το νέο σύστημα Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας θα οδηγήσει σε επιδείνωση των παρεχόμενων υπηρεσιών από 30% σε 46%.

● Το 50% δυσπιστεί σε σχέση με το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, εκτιμώντας ότι για να καλύψει τις ανάγκες του θα πρέπει να πληρώσει.

● Το 70% δεν έχει εγγραφεί σε οικογενειακό γιατρό και ένας στους δύο δηλώνει άγνοια για το νέο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας

● Το 80% των πολιτών έχει πληρώσει από την τσέπη του για υπηρεσίες πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, όπως επίσκεψη σε γιατρό ή διαγνωστικές εξετάσεις, ενώ το 20% έχει πληρώσει πάνω από 70 ευρώ.

Σχολιάζοντας τα αποτελέσματα αυτά ο πρόεδρος του ΙΣΑ Γιώργος Πατούλης τόνισε τα εξής:

«Η υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας -που αναδεικνύεται και από την έρευνα που ανέθεσε ο ΙΣΑ, στην εταιρία Alco- είναι αποτέλεσμα των αποτυχημένων και επικίνδυνων πολιτικών που ακολουθήθηκαν. Η εικόνα που αποκαλύπτεται αποδεικνύει τις ευθύνες του υπουργείου Υγείας που έχει οδηγήσει σε απόγνωση τους ασθενείς που δεν μπορούν να καλύψουν τις δαπάνες για την υγεία τους. Η δε

περίφημη μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αποτελεί μία ακόμα παταγώδη αποτυχία που απορρυθμισε περαιτέρω το σύστημα. Όπως αποδεικνύεται, οι πολίτες εξαναγκάζονται να βάλουν βαθιά το χέρι στην τσέπη, για να πληρώσουν την υγεία τους».

Από την πλευρά του ο διευθύνων σύμβουλος της Alco Κώστας Παναγόπουλος τόνισε τα εξής:

«Το σύνολο των ευρημάτων της έρευνας, αποτυπώνει μια γενικά σταθερή εικόνα σε σχέση με την αντίληψη των πολιτών για τις υπηρεσίες υγείας. Γενική εκτίμηση είναι ότι στον τομέα αυτό τα τελευταία χρόνια υπήρξε επιδείνωση, αν και σε σχέση με το Σεπτέμβριο, τα ποσοστά είναι σταθερά, ενώ διατηρείται η δυσπιστία της κοινωνίας, η οποία σε μεγάλο βαθμό θεωρεί ότι για να καλύψει τις ανάγκες της θα πρέπει να πληρώσει.

Στη συνολική αυτή εικόνα, το νέο σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας είναι σαφώς περισσότερο γνωστό απ' ό,τι τον Απρίλιο, σε καμία όμως περίπτωση δεν πλησιάζει στο βαθμό αναγνωρισιμότητας που θα έπρεπε να έχει.

Το γεγονός είναι εντόνως προβληματικό, όπως άλλωστε και ο χαμηλός βαθμός πρόθεσης ένταξης σε αυτό, που να μην διπλασιάστηκε, κινείται όμως στα επίπεδα του 30%. Προφανώς η τελική στάση όλων θα διευκρινιστεί όταν η γνώση καλύψει την πλειοψηφία του πληθυσμού, (κάτι που αποτελεί ευθύνη της Πολιτείας), η προδίδεσθαι όμως σήμερα, εξακολουθεί να δεικνύει αρνητική».

ΕΚΘΕΣΗ UNICEF 20 εκατ. παιδιά χωρίς εμβόλιο για ιλαρά

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	10	Ημερομηνία έκδοσης:	26-04-2019
Επιφάνεια:	65.85 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



ΕΚΘΕΣΗ UNICEF

20 εκατ. παιδιά χωρίς εμβόλιο για ιλαρά

ΓΕΝΕΥΗ. Περισσότερα από 20 εκατομμύρια παιδιά σε όλο τον κόσμο δεν εμβολιάστηκαν για ιλαρά τα τελευταία οκτώ χρόνια, δημιουργώντας τις συνθήκες για επιδημίες της ασθένειας σε πολλά μέρη του κόσμου, σύμφωνα με έκθεση της UNICEF. «Ο ιός της ιλαράς πάντα θα βρισκεί ανεμβολίαστα παιδιά. Τα θεμέλια μιας παγκόσμιας εξάρσης της ασθένειας είχαν τεθεί εδώ και χρόνια», είπε η Ενριέτα Φορ, εκτελεστική διευθύντρια της UNICEF. Η έκθεση του διεθνούς οργανισμού εκτιμά ότι 169 εκατομμύρια παιδιά δεν έλα-

βαν την πρώτη δόση του εμβολίου μεταξύ 2010 και 2017, που σημαίνει ότι κατά μέσον όρο 21,1 εκατομμύρια παιδιά τον χρόνο δεν εμβολιάστηκαν κατά της ιλαράς την περίοδο αυτή. Στοιχεία του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας έδειξαν ότι το 2017 περισσότεροι από 110.000 άνθρωποι, στην πλειονότητά τους παιδιά, πέθαναν από ιλαρά, αριθμός αυξημένος κατά 22% σε σύγκριση με το 2016.

📄 Γρίπη: Στους 145 οι νεκροί

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 3 Ημερομηνία έκδοσης: 26-04-2019
Επιφάνεια: 44.73 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2650
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Γρίπη: Στους 145 οι νεκροί

ΜΠΟΡΕΙ τα περιστατικά της γρίπης μειώνονται ωστόσο ο φετινός απολογισμός είναι βαρύς καθώς οι θάνατοι έχουν φτάσει τους 145 από τον περασμένο Οκτώβριο. Σύμφωνα με την εβδομαδιαία επιδημιολογική έκθεση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ, πρώην **ΚΕΕΛΠΝΟ**), κατά το διάστημα 15-21 Απριλίου καταγράφηκαν άλλα τέσσερα θανατηφόρα κρούσματα, καθώς και τρεις εισαγωγές ασθενών με επιπλοκές της γρίπης σε ΜΕΘ.

Ο ΜΟΙΡΑΙΟΣ ΑΝΘΡΩΠΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΛΕΞΗ

Πηγή: ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ Σελ.: 1,16-17 Ημερομηνία έκδοσης: 26-04-2019
Επιφάνεια: 2233.23 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 17000
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



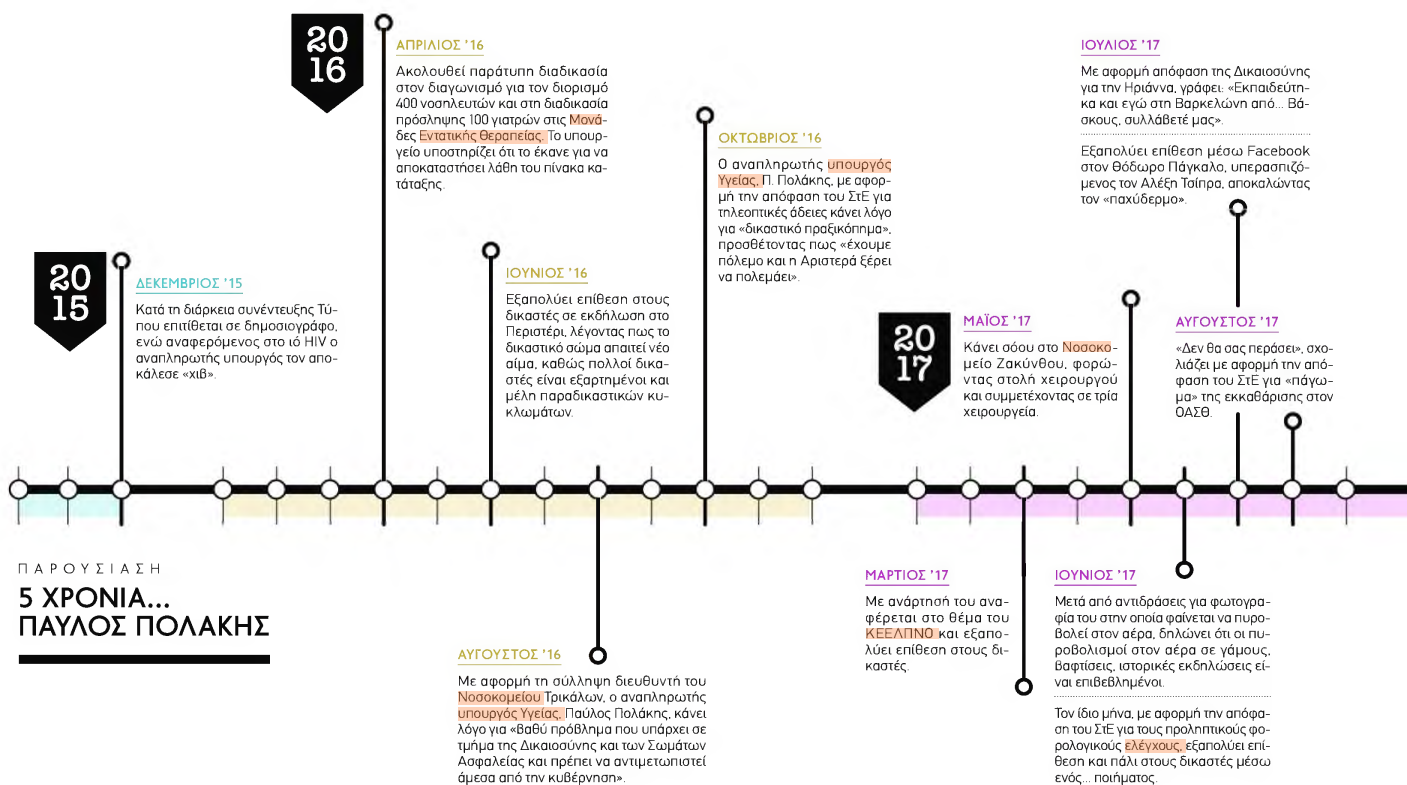
**ΠΩΣ Ο ΠΑΥΛΟΣ
ΠΟΛΑΚΗΣ
ΤΟΝ ΟΔΗΓΕΙ
ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ
ΚΑΤΑΣΤΡΟΦΗ**

ΠΟΛΙΤΙΚΗ, 14-15, 16-17



Ο ΜΟΙΡΑΙΟΣ
άνθρωπος για τον Αλέξη

Τα έργα και οι ημέρες του «αψύ Σφακιανού»



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ
**5 ΧΡΟΝΙΑ...
ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ**



Ο Παύλος Πολάκης βρέθηκε εκ νέου πρωταγωνιστής σε ένα πρωτοφανές και खुδαίο ρεσιτάλ απρέπειας εναντίον του υποψήφιου ευρωβουλευτή της Ν.Δ. Στέλιου Κυμπουρόπουλου

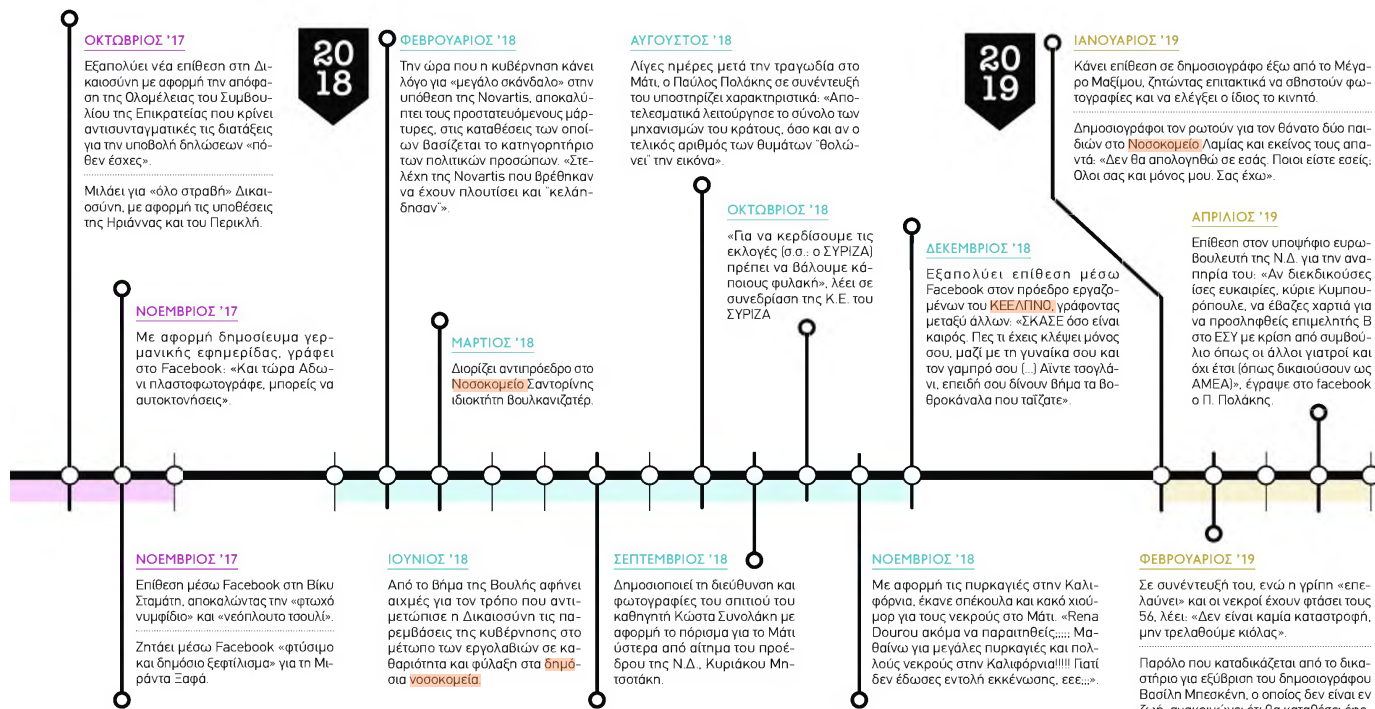
Της **ΣΤΕΛΛΑΣ ΝΟΒΑΚΗ**
stellanovaki@yahoo.gr

ολιτική κατάπτωση και ενδεχομένως νέα πολιτικά ήθη από την «ευαίσθητη Αριστερά», που επιτρέπει τέτοιες συμπεριφορές, αποτελεί η προκλητική και άηθες επίθεση του αναπληρωτή **υπουργού Υγείας**, Παύλου Πολάκη, στον υποψήφιο ευρωβουλευτή της Ν.Δ. Στέλιο Κυμπουρόπουλο, τον οποίο, με ύφος πολιτικού νταή, εγκάλυσε επειδή έκανε χρήση του δικαιώματος που του δίνει ο νόμος να προσληφθεί ως ΑΜΕΑ στο ΕΣΥ. Ο «αψύς» Σφρακιανός, όπως τον χαρακτήρισε ο πρωθυπουργός, έγινε για άλλη μια φορά, με ανορθόδοξο τρόπο, πρωταγωνιστής σε ένα πρωτοφανές και खुδαίο ρεσιτάλ πολιτικής υποκρισίας και απρέπειας. Χωρίς ενδοιασμό, ο τακτικός συνομιλητής του Αλέξη Τσίπρα «λόκαρε» σε μια προσωπικότητα-πρότυπο για τη χώρα μας και επιτέθηκε. Δεν είναι η πρώτη φορά που ο κ. Πολάκης εκδηλώνεται με μια φασίζουσα αντίληψη και με εξακολουθητική τάση να διαστρεβλώνει την πραγματικότητα. Και δεν είναι η πρώτη φορά που οι ανεκτικοί πια στη «βαρβαρότητα» ΣΥΡΙΖΑίοι βουλευτές δοκιμάζουν τις αντοχές τους, χτυπώντας νευρικά τα δάχτυλα στα υπουργικά έδρα, όσο παρακολουθούν τις ακραίες εξάρ-

σεις και τους λεκτικούς τραμπουκισμούς του κ. Πολάκη στη Βουλή. Ωστόσο, ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** και εκλεκτός του Μαξίμου, παρότι εκπροσωπεί με εκτός ορίων ένταση μια αριστερή σκέψη ανοικτή προς την ίδια την Αριστερά, εξακολουθεί να αποτελεί κυβερνητική επιλογή. Η κάλυψη δε της κυβέρνησης απέναντι στις βροντές του Πολάκη είναι ανεκτική, σε βαθμό ανησυχίας. Ακόμη και μετά την ακραία επίθεση στον Στέλιο Κυμπουρόπουλο, από το στόμα του πρωθυπουργού, αντί να ακουστεί η λέξη «συγγνώμη», επιχειρήθηκε η απεμπόληση της ευθύνης και της ντροπής του «χρήσιμου» Πολάκη, τον οποίο η προεκλογική περίοδος μετέτρεψε σε ένα από τα πιο άγρια κυβερνητικά «ροτβάιλερ».

ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Οι खुδαιότητες σε βάρος του υποψήφιου ευρωβουλευτή, Στέλιου Κυμπουρόπουλου, οδήγησαν τον Κυριάκο Μητσοτάκη να δηλώσει, οργισμένος, ότι θα καταθέσει πρόταση μομφής για την πρωτοφανή επίθεση. Η παρέμβαση του Αλέξη Τσίπρα και η υποθέτηση των όσων είπε ο αναπληρωτής **υπουργός Υγείας** μετέτρεψαν μια ψήφο δυσπιστίας, που αφορά στο ήθος και τον πολιτικό πολιτισμό ενός στελέχους της κυβέρνησης, σε ψήφο εμπιστοσύνης. Ο Στέλιος Κυμπουρόπουλος, μιλώντας στα «ΠΑΡΑΠΟΛΙΤΙΚΑ» 90,1, εξέφρασε τη δυ-



Ο «αψύς» του ΣΥΡΙΖΑ δεν σεβεται τίποτα και κανέναν

σαρέσκειά του για τον τρόπο που εκφράστηκε ο αναπληρωτής υπουργός, κάνοντας λόγο για «μικρότητα».

ΠΟΛΑΚΕΙΑΔΑ
«Μηδέ ποίος τις νυν, αλλά ποίος τις νυν αεί», έλεγε ο Αριστοτέλης, δηλαδή «το ερώτημα δεν είναι ποιος είναι τώρα, αλλά ποιος ήταν ανέκαθεν». Ποιος ήταν ανέκαθεν ο Παύλος Πολάκης; Ένας εμμονικός, ιδεοληπτικός, ατρόμητος, γενναίος, ευθύς, λαϊκός και αψύς Σφρακιάσος, που κατανοεί την κριτική λεβεντιά ως το δικαίωμα να τραμπουκίζει;
Για πολλούς ο κ. Πολάκης δεν είναι τίποτα απ' όλα αυτά, παρά ένας ευθυνόφοβος, εξουσιομανής, που καθημερινά μας κάνει μάρτυρες μιας fake «μαγκιάς» με παραληρηματικές, εμπαιχικές και υβριστικές επιθέσεις κατά πάντων και με δυσανεξία στην κριτική που του ασκείται.
Από την πρώτη στιγμή ο ρόλος του στην κυβέρνηση ήταν αυτός του ακραίου δημόσιου εκφραστή της, μεταχειριζόμενου ακραία ρητορική και με μόνιμη διάθεση επιθετικού τόνου. Στα επιτεύγματά του υπάρχει μόνον η επιτυχία να γίνεται ο αρνητικός πρωταγωνιστής κατά καιρούς, πότε με χαρακτηρισμούς όπως «βοθροκάναλα» και τοποθετήσεις όπως «έπρεπε να τον είχα χώσει τρία μέτρα κάτω από τη γη» και πότε καταγγέλλοντας την «ολόστραβη» Δικαιοσύνη ότι εξυπηρετεί σχέδια, επει-



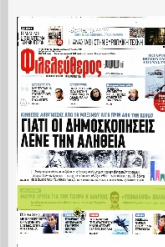
Εντονη η αντίδραση από τον Κυριάκο Μητσοτάκη, που δήλωσε ότι θα σταθεί προτάσει μομφής για την πρωτοφανή επίθεση

δή δεν αφήνει ελεύθερη την Ηριάννα, ή αποθεώνοντας τον Μαδούρο και λίγες ώρες μετά τον Τσίπρα που πήγε να δει τον Τραμπ, ή τραμπουκίζοντας τα μέσα ενημέρωσης και ρίχνοντας κεραυνούς κατά των δημοσιογράφων. Το τελευταίο επεισόδιο ήταν η επίθεση στους εκπροσώπους των ΜΜΕ που τον ρώτησαν για τον θάνατο δύο μικρών παιδιών στο **νοσοκομείο**, όταν με οξύ ύφος είπε: «Θα απολογηθώ σε σας για τα δύο νεκρά παιδιά στη Λαμία», καταλήγοντας στο πρωτοφανές: «Όλοι σας και μόνος μου. Σας έχω».
Ο «κολλητός» του πρωθυπουργού, με επιθετική απρέπεια και αγένεια, είναι το πρωτοπαλλήκαρο του ΣΥΡΙΖΑ στον πόλεμο εναντίον των πολιτικών του αντιπάλων. Αυτό έκανε κι όταν δημοσιοποίησε τη διεύθυνση του κ. Συνολάκη, του πραγματώμονα, ο οποίος ερεύνησε τις αιτίες για την πυρκαγιά στο Μάτι και τα συμπεράσματα της έκθεσής του δεν άρσαν στον κ. Πολάκη.
Ενδεικτικές είναι οι κόντρες του με τον αντιπρόεδρο της Νέας Δημοκρατίας, Αδωνι Γεωργιάδη, μέσα στη Βουλή, με τους δύο άνδρες να ανταλλάσσουν βαρείς χαρακτηρισμούς και μηνύσεις. Τους ίδιους χαρακτηρισμούς έχει απευθύνει και στη σύγκλησή του με τον πρόεδρο της **ΠΟ-ΕΑΗΝ**, Μιχάλη Γιαννάκο. Σε άλλο του ξέσπασμα είχε επιτεθεί στον πρόεδρο των εργαζομένων του **ΚΕΕΛΠΝΟ**, Σταμά-

τη Πουλή, αποκαλώντας τον «τσογλάνι». Ο Πολάκης θεωρεί αναγαιρέτο δικαίωμά του να παίρνει από μια τράπεζα δάνειο 100.000 ευρώ «επιπαραδεκάρες» τις χαρακτηρίσει ο ίδιος με την ευκολία που ένας πολίτης σπκώνει από τον λογαριασμό του 100 ευρώ. Βέβαια, ως γιατρός ή ως πρώην δήμαρχος που κρατούσε κρυφά βιβλία μπορεί και να μη συνάντησε μπροστά του τους ορισμούς του κράτους δικαίου.
Η αίσθησή του αναπληρωτή υπουργού ότι ο ίδιος είναι υπέρνω νόμου τον διακατέχει και είναι πια ασυγκράτητη, όπως φάνηκε όταν υποστήριξε κατά τη διάρκεια της συνεδρίασης της Πολιτικής Επιτροπής του ΣΥΡΙΖΑ τον περασμένο Οκτώβριο, όπως είχε αποκαλύψει το **parapolitika.gr**, ότι «θα κερδίσουμε τις εκλογές αν βάλουμε κανέναν φυλακή».
Ψεύδη, σκωφαντίες, προσωπικές υβριστικές επιθέσεις και προσβλητικούς, αγοραϊκούς αισθηπτικούς χαρακτηρισμούς, πρακτικές που αποκαλύπτουν φασίζουσα νοοτροπία και εμμονικό μένος... Αυτή είναι η ποιότητα του δημόσιου λόγου του κ. Πολάκη, ο οποίος, με περισσότερα θράσους, επικαλείται το όνομα μιας «ευαίσθητης» Αριστεράς.
Όμως αυτό που δίνει το δικαίωμα σε κάθε φανατικό να προσβάλει και να τραμπουκίσει δεν είναι η «ευαίσθητη Αριστερά», αλλά ο φασισμός.

ΤΣΙΠΡΑΣ - ΠΟΛΑΚΗΣ οι δυο όψεις του ίδιου ΝΟΜΙΣΜΑΤΟΣ

Πηγή: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ Σελ.: 1,22-23 Ημερομηνία έκδοσης: 26-04-2019
Επιφάνεια: 1649.09 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 3500
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



ΑΧΩΡΙΣΤΟΙ ΦΙΛΟΙ

ΜΑΥΡΗ ΤΡΥΠΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΣΙΠΡΑ Η ΔΙΑΡΚΗΣ

Στον ΣΥΡΙΖΑ ζητούν απεμπλοκή από τις αθλιότητες του για να μην τους πάρει όλους μαζί του



«ΥΠΟΘΑΛΨΗ» ΠΟΛΑΚΗ

Σκέψεις ακόμη και για «εβελούσια» απομάκρυνση μετά το Πάσχα

ΤΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΔΙΑΜΑΝΤΗ

Μια συνάντηση στην Κρήτη, όταν ο Αλέξης Τσίπρας ήταν επικεφαλής του τότε Συνασπισμού και ο Παύλος Πολάκης δήμαρχος Σφακίων, τους έφερε κοντά. Ο σημερινός αναπληρωτής υπουργός Υγείας μέχρι τότε δεν είχε καμία σχέση με το κόμμα, αλλά ο αφής Κρητικός κατάφερε, αν και «αλεξιπτωπιστής», να κερδίσει τον πρωθυπουργό και μια θέση στο πλάι του. Εκτοτε οι δυο τους έγιναν... αχώριστοι. Ο Αλ. Τσίπρας «ερωτεύτηκε» το στυλ, το ύφος του Πολάκη, σε τέτοιο σημείο που πριν από λίγο διάστημα έφτασε να λέει πως «αν το δόγμα Πολάκη είναι η τήρηση της νομιμότητας, τότε προσχωρώ σε αυτό το δόγμα». Φυσικά είχε προ πολλού προσχωρήσει στο δόγμα Πολάκη, καλλιεργώντας τον όταν εκείνος γινόταν κόκκινο πανί ακόμα και για τους συντρόφους του.

Πίσω από τη δήθεν προσπάθειά του να τα βάλει με τη διαπλοκή, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας εξελίχθηκε κομματικά και επί της ουσίας απολαμβάνει το ακαταδίωκτο, υπό την ομπρέλα του Μεγάρου Μαξίμου και προσωπικά του Αλέξη Τσίπρα. Αλλωστε, αρκετές φορές οι βουλευτές του ΣΥΡΙΖΑ, κατόπιν προφανώς εντολής του Τσίπρα, έχουν φροντίσει να συναινέσουν στο αίτημά του για υπαγωγή στο άρθρο 86 του νόμου περί ευθύνες υπουργών, με άλλα λόγια να τον βγάλουν λάδι. Ακόμα και ο πρόεδρος της Βουλής, Ν. Βούτσικος, τέθηκε στην υπηρεσία Πολάκη, βάζοντας στο συρτάρι (προς στιγμήν) τη δικογραφία για την παράνομη πχογράφιση του τηλεφωνήματος με τον κεντρικό τραπεζίτη Γιάννη Στουρνάρα.

Μάλιστα, στη συγκεκριμένη περίπτωση ο Αλέξης Τσίπρας φρόντισε να καλύψει ανοικτά τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας, μολονότι η υπόθεση έλαβε διεθνείς διαστάσεις, με δηλώσεις του εκπροσώπου του Γιούνκερ και εκτενή ρεπορτάζ στις ευρωπαϊκές εφημερίδες. Σε ανακοίνωση που εξέδωσε το Μέγαρο Μαξίμου εκείνη την περίοδο, για τη «μαφιόζικη» καταγραφή της συνομιλίας, ο πρωθυπουργός στάθηκε δίπλα στον αναπληρωτή υπουργό, κατακρίνοντας τον Γ. Στουρνάρα ότι δεν δείχνει σεβασμό στην ανεξαρτησία της ΤτΕ και στην αρχή πολιτικής ουδετερότητας.

ΣΤΗΡΙΞΗ

Εκεί, πάντως, που αποδείχτηκε ότι Τσίπρας και Πολάκης είναι ένα και το αυτό, ήταν στην υπόθεση του αείμνηστου δημοσιογράφου Βασίλη Μπεσκένη, τον οποίο ο αναπληρωτής υπουργός είχε συκοφαντήσει, με τις ευλογίες του άλλου του... μισού. Ο Αλέξης Τσίπρας τον κάλυψε πλήρως όταν αυτός επετίθηκε σε έναν νεκρό δημοσιογράφο, ξεπερνώντας ακόμη και τον εαυτό του. Τότε ο κ. Πολάκης είχε υποστηρίξει -χωρίς αιδώς- ότι «θα ασχοληθεί με την υπόθεση στο Εφετείο» (το Πολυμελές Πρωτοδικείο Αθηνών τον είχε κρίνει ένοχο για εξύβριση) και μάλιστα σχολιάζοντας την υπόθεση έγραφε: «Εκεί που μας κρώσταγαν δεν θα μας πάρουν και το βόδι». Ακόμα και όταν φιλικά προς τον ΣΥΡΙΖΑ ΜΜΕ, αρχικά η «Εφ.Συν.» και αργότερα η «Αυγή», του επιτέθηκαν αποδιδόντάς του τον χαρακτηρισμό «σαχλαμαρόμαγκα», που «έπρεπε να έχει



Ο πρωθυπουργός παρέχει την απόλυτη στήριξη του στον υπουργό, ο οποίος κατέχει ήδη το ρεκόρ σε καταδικαστικές αποφάσεις (πρώτου βαθμού) για συκοφαντική δυσφήμιση, εξύβριση και πρόκληση ηθικής βλάβης, στα χρόνια της Μεταπολίτευσης

ΤΣΙΠΡΑΣ - ΠΟΛΑΚΗΣ

ΟΙ ΔΥΟ ΟΨΕΙΣ ΤΟΥ ΙΔΙΟΥ ΝΟΜΙΣΜΑΤΟΣ

πάει σπίτι του από καιρό», ο Αλ. Τσίπρας σιώπησε. Τόσο εκκωφαντικά, που ουσιαστικά διαφάνηκε ότι ο πρωθυπουργός τον έχει πλέον υιοθετήσει!

Γ' αυτό κίολας δεν... ίδρωσε όταν έγινε γνωστό το προκλητικό δάνειο των 100.000 ευρώ που πήρε ο Πολάκης από την Τράπεζα Αττικής. Μάλιστα, σε Υπουργικό Συμβούλιο ο Αλ. Τσίπρας είχε φτάσει στο σημείο να χαρακτηρίσει την υπόθεση ως μικροπολιτική αντιπαράθεση και παραπολιτικό κουτοποπιλιό! «Να συνεχίσετε αφοσιωμένοι στους μεγάλους στόχους που έχουμε και τους πετυχαίνουμε. Και να μην παρασύρεστε σε διαμάχες που επιλέγει ο αντίπαλος για να θολώσει τα νερά. Να αφήσουμε τις Κασσιάνδρες της καταστροφής και τους υπερτιμημένους τεχνοκράτες -που όταν όμως διαχειρίστηκαν την οικονομία, την έριξαν στα βράχια και αργότερα δεν πέτυχαν ούτε σε μία από τις προβλέψεις και τις εκτιμήσεις τους- να ασχολούνται με

ζητήματα μικροπολιτικής αντιπαράθεσης και παραπολιτικού κουτοποπιλιού» είπε τότε χαρακτηριστικά ο πρωθυπουργός, παρόντος του Πολάκη, ο οποίος δικαιωμένος και περιχαρής εξήλθε της συνεδρίασης στον πρώτο όροφο της Βουλής!

ΜΑΥΡΟ ΧΙΟΥΜΟΡ

Αφωνία έπιασε το Μέγαρο Μαξίμου όταν από το (αγαπημένο του) Facebook σχολίασε με ειρωνικό τρόπο την κριτική των μέσων ενημέρωσης στην περιφερειάρχη Αττικής, Ρένα Δουρού, για τον θάνατο 100 ανθρώπων από την πυρκαγιά στο Μάτι. Το δήθεν μαύρο χιούμορ του υπουργού, με το οποίο μάλλον γέλασε μόνο ο Τσίπρας, προκάλεσε σάλο. «Μαθαίνω για μεγάλες πυρκαγιές και πολλούς νεκρούς στην Καλιφόρνια!

Γιατί δεν έδωσε εντολή εκκένωσης;» έγραφε ο αμετανόητος Π. Πολάκης, ενώ αξίζει

να υπενθυμίσουμε ότι λίγο μετά την πυρκαγιά έλεγε ότι το σύνολο των μηχανισμών του κράτους λειτουργήσε αποτελεσματικά, «όσο και αν ο τελικός αριθμός των θυμάτων "θολώνει" την εικόνα»!

Επίσης, ουδείς αντέδρασε όταν ο αναπληρωτής υπουργός φωτογράφησε το σπίτι και ανάρτησε τη διεύθυνση του καθηγητή Κ. Συνολάκη, ο οποίος τόλμισε να μιλήσει για εγκληματικές ευθύνες στο Μάτι. Προφανώς η στοχοποίηση του καθηγητή είχε το πράσινο φως του Μεγάρου Μαξίμου, αφού ο Αλ. Τσίπρας ούτε σε αυτή την περίπτωση ένωσε την ανάγκη να τον καθαίρει.

Ακλόνητος παρέμεινε όταν, πάλι μέσω Facebook, έκανε ονομαστικές αναφορές σε δικαστικούς λειτουργούς, τους επέπληξε, ζητούσε αναφορά για την πορεία συγκεκριμένων υποθέσεων, μιλούσε για καθυστερήσεις και προέτρεπε ανοικτά σε προφυλακίσεις. Ούτε καν η σχετική ανακοίνωση της Ένωσης Δι-



Ο ΠΡΩΗΝ ΔΗΜΑΡΧΟΣ ΜΕ ΤΟ «ΔΙΠΛΟ ΤΑΜΕΙΟ», ΜΕΤΑ ΤΗ ΦΟΝΙΚΗ ΠΥΡΚΑΓΙΑ ΣΤΟ ΜΑΤΙ, ΣΕ ΕΝΑ ΝΤΕΛΕΡΙΟ ΚΥΝΙΣΜΟΥ, ΕΙΧΕ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΕΙ ΟΤΙ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΩΝ ΜΗΧΑΝΙΣΜΩΝ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΗΣΕ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΑ, «ΟΣΟ ΚΑΙ ΑΝ Ο ΤΕΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΩΝ ΘΥΜΑΤΩΝ "ΘΩΛΩΝΕΙ" ΤΗΝ ΕΙΚΟΝΑ»!



καστών Εισαγγελέων δεν ανάγκασε τον Αλ. Τσίπρα δημόσια να καταδικάσει τη σπουδή του αναπληρωτή υπουργού. Με λίγα λόγια, ο πρωθυπουργός σιωπηρά του επέτρεψε να συνεχίσει το «έργο» του, μολονότι ήδη η Δικαιοσύνη τον έχει καταδικάσει τρεις φορές την τελευταία διετία σε πρώτο βαθμό, κάτι που συμβαίνει για πρώτη φορά στη Μεταπολίτευση! Για την ιστορία, ο κ. Πολάκης έχει καταδικαστεί για συκοφαντική δυσφήμιση (μήνυση του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ, Μ. Γιαννάκου), για πρόκληση πθικής βλάβης (μήνυση Σταμάτι Πουλή) και για εξύβριση (μήνυση Β. Μπεσκέντ).

Η ΦΩΝΗ ΤΟΥ ΜΑΞΙΜΟΥ

Ο κ. Πολάκης, πάντως, έδειξε ότι μιλά εξ ονόματος του Τσίπρα όταν κατά τη διάρκεια συνεδρίασης της Κεντρικής Επιτροπής έδινε... εντολές στους συντρόφους του. Για παράδειγ-

μα, όχι μόνο δεν αρκέστηκε, τότε, μόνο στην πρόβλεψη ότι «θα κερδίσουμε τις εκλογές αν βάλουμε κανένα φυλακιά», αλλά προσέθεσε: «Πρέπει να επιταχύνει η Δικαιοσύνη αυτό που κάνει. Δεν μπορούμε να συνεχίσουμε την υψηλή κουλτούρα. Αυτό δεν πρέπει να το αφήσουμε και δεν το αφήνουμε, αλλά πρέπει να τους σπρώχνουμε περισσότερο και πρέπει να βγαίνει και στον λόγο μας».

Σε κάθε περίπτωση, ο πρωθυπουργός από την αρχή γνώριζε ποιον υιοθετούσε. Από την πρώτη στιγμή επιτέθηκε στους δημοσιογράφους, δείχνοντας το ύφος και το ήθος του -ποιος θα ξεχάσει όταν είχε απειλήσει «θα σας θάψω τρία μέτρα κάτω από τη γη», ενώ πριν καν ακόμα ανέβει στην ιεραρχία του κόμματος, είχε αποκαλύψει ότι κρατούσε διπλά βιβλία στον Δήμο Σφακίων. Και η μόνη αντίδραση του Αλ. Τσίπρα ήταν -σύμφωνα με τον ίδιο τον Πολάκη- να του πει ότι απλά το... παρατραβεί.