

# Λάφυρο του «επιτελικού» κράτους οι διοικήσεις των νοσοκομείων

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 17 Ημερομηνία έκδοσης: 26-11-2019  
Επιφάνεια: 901.23 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 950  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΥΓΕΙΑ

# Λάφυρο του «επιτελικού» κράτους οι διοικήσεις των νοσοκομείων

**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΓΙΑ  
ΤΙΣ ΕΠΙΛΟΓΕΣ ΚΙΚΙΛΙΑ**

ΡΕΠΟΡΤΑΖ: ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ  
ΑΝΤΩΝΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

» Έντονες αντιδράσεις σε υγειονομικούς εργαζόμενους, ακόμα και μελών της Ν.Δ., προκάλεσε η ανακοίνωση από τον **υπουργό Υγείας** κ. Κικιλία, των ονομάτων των νέων διοικητών και υποδιοικητών στα νοσοκομεία.

Μετά τον διορισμό πρώην αστυνομικού διευθυντή στη διοίκηση Υγειονομικής Περιφέρειας, ο κ. Κικιλίας, εισάγοντας νέο ορισμό της έννοιας «αξιοκρατία», τοποθετεί τώρα για διοικητές στα **νοσοκομεία** απόστρατους στρατιωτικούς, γυμναστές, υπέργηρους, ακόμα και παραγωγούς ελαιόλαδου, αρκεί να είναι μέλη του πυρήνα του κόμματος και να εξυπηρετούν το σχέδιο αποδόμησης και ιδιωτικοποίησης της Υγείας.

Είναι χαρακτηριστικές οι καταγγελίες των υγειονομικών, σύμφωνα με τις οποίες η κυβέρνηση εγκαθιδρύει κομματικό κράτος στις διοικήσεις των **νοσοκομείων** με στελέχη από τον κομματικό πυρήνα της Ν.Δ., απόστρατους αστυνομικούς και στρατιωτικούς, μέχρι και λαδέμπορους, ευελιξίζοντας τη διαδικασία επιλογής, διαμορφώνοντας παράλληλα το ευνοϊκό περιβάλλον για την εφαρμογή του νεοφιλελεύθερου σχεδίου της για συρρίκνωση και ιδιωτικοποίηση των δημόσιων δομών.

Το κομματικό κράτος των «αρίστων» της Ν.Δ. κυριάρχησε σε όλες τις επιλογές δείχνοντας ξεκάθαρα ότι οι θέσεις του Δημοσίου για τη Ν.Δ. αποτελούσαν και αποτελούν διαχρονικά κομματικό λάφυρο της ανάληψης της εξουσίας, που μοιράζεται στους «ημετέρους», υπογραμμίζουν τονίζοντας ότι κατά τη διαδικασία επιλογής δεν τηρήθηκαν ούτε τα προσχήματα, καθώς η σύμφωνη με τον νόμο επιτροπή συνεντεύξεων και προτάσεων δεν λειτουργήσει.

Ειδικότερα τα μέλη του Αυτόνομου Ριζοσπαστικού Μετώπου Αγώνα κάνουν λόγο για ολοκληρωτική επέλαση του κομματικού κράτους ανεξαρτήτως επαγγέλματος και ηλικίας, καθώς πλέον σε θέσεις διοικητών - υποδιοικητών βλέπουμε αρκετούς απόστρατους αξιωματικούς, το ντύσιμο του ΕΣΥ στο χακή να συνεχίζεται, ενώ σχολιάζοντας την επιλογή στελεχών με ηλικία 74 και 82 έτη υπογραμμίζουν ότι γίνεται φανερό σε όλους τους εργαζόμενους πως «η αξιοκρατία, τα προσόντα και η αριστεία» της Ν.Δ. χρόνια δεν κοιτούν.

Ο ευτελισμός της διαδικασίας επιλογής, η κατάργηση κάθε έννοιας

**Αυτόνομο  
Ριζοσπαστικό  
Μέτωπο Αγώνα:  
Ολοκληρωτική  
επέλαση του  
κομματικού  
κράτους  
ανεξαρτήτως  
επαγγέλματος  
και ηλικίας**



ας νομιμότητας και αξιοκρατίας, μόνο και μόνο για την τακτοποίηση των «δικών» μας παιδιών, δείχνει το πραγματικό πρόσωπο του «επιτελικού» κράτους που χτίζει παντού η κυβέρνηση της Ν.Δ. προκειμένου να θέσει το νεοφιλελεύθερο σχέδιό της σε εφαρμογή, σημειώνουν οι εργαζόμενοι. Οι υγειονομικοί τονίζουν δε, ότι ιδιαίτερα στην Υγεία, το σφικταγκαλιάσμα ΕΣΥ και κομματικού μηχανισμού της Ν.Δ. είναι άρ-

ρηκτα συνδεδεμένος με τον προγραμματικό λόγο της κυβέρνησης για τη συρρίκνωση και ιδιωτικοποίηση δημοσίων δομών και την κάλυψη της ανεξέλεγκτης δράσης του ιδιωτικού τομέα.

**ΣΥΡΙΖΑ: Καταποντίζεται το προεκλογικό αφήγημα**

Φαίνεται καθαρά ότι δεν τηρήθηκαν ούτε τα προσχήματα για μια στοιχειωδώς αξιοκρατική επιλογή,

τονίζει στην ανακοίνωσή του ο Τόμας Υγιείας του ΣΥΡΙΖΑ σπλιτευόμενος το γεγονός ότι διορίζονται διοικητές στα **νοσοκομεία** απόστρατοι αξιωματικοί, αποτυχημένοι πολιτευτές και κομματικά στελέχη, στην πλειονότητά τους χωρίς προϋπόθεση, άσχετοι με τον χώρο της Υγείας και της δημόσιας διοίκησης.

Υπενθυμίζοντας ότι η κυβέρνηση του ΣΥΡΙΖΑ είχε εφαρμόσει για πρώτη φορά μια ανοικτή διαδικα-

σία επιλογής διοικητών και αναπληρωτών διοικητών με στόχο την τοποθέτηση ικανών, έντιμων και σχετικών με την Υγεία ανθρώπων στη διοίκηση του ΕΣΥ, τονίζεται πως θα μπορούσαν να διακωμωδηθούν οι συγκεκριμένες επιλογές αν δεν υπήρχε η γνώση ότι σκοπός της κυβέρνησης είναι η συρρίκνωση του ΕΣΥ και η αντανάκλασή τους θα αποβεί εις βάρος του δημόσιου συστήματος Υγείας.

«Ας μην γελώμαστε, αυτή είναι η κατεύθυνση του πρωθυπουργού και του **υπουργού Υγείας**. Βολεύουμε τους δικούς μας ανθρώπους. Φτιάχνουμε το επιτελικό μας κράτος. Γράφουμε στα παλαιότερα των υποδημάτων μας την αξιοκρατία. Απογοητεύουμε τους νέους ανθρώπους με τα αυξημένα προσόντα, που αναζητούν την τύχη τους στο εξωτερικό. Απαξιώνουμε τις δημόσιες δομές Υγείας και ανόγειουμε τον δρόμο στον ιδιωτικό τομέα».

Να γνωρίζουν όμως, επισημαίνει το Τμήμα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ, ότι σε αυτές τις αδιαφανείς διαδικασίες και επιλογές θα βρουν απέναντι πρωτίστως τους εργαζόμενους του ΕΣΥ, που απαιτούν διαφάνεια, έντιμη διαχείριση και αφοσίωση στη δημόσια περίθαλψη.

## Χαρακτηριστικές περιπτώσεις «αξιοκρατίας»

» Τα **κομματικά στελέχη** μονοπωλούν τη λίστα των διοικητών και υποδιοικητών των **νοσοκομείων**. Ενδεικτικά αναφέρουμε ξεκινώντας από το μεγαλύτερο **νοσοκομείο** της χώρας, τον «Ευαγγελισμό». Η κυβέρνηση όρισε για τη θέση του διοικητή τον Αναστάσιο Γρηγορόπουλο, πτυχιούχο του Τμήματος Οικονομικής Επιστήμης του Πανεπιστημίου Πειραιώς, με παρελθόν σε ανάλογη θέση επί υπουργίας Δ. Αβραμόπουλου στο Λαϊκό **Νοσοκομείο** και επί κυβέρνησης Σαμαρά στον «Ευαγγελισμό».

Σύμφωνα με πληροφορίες, ο κ. Γρηγορόπουλος, παρότι σχολιάζεται ακόμη και από στελέχη της Ν.Δ. ο πλουτισμός του, όταν είχε απομακρυνθεί από τη θέση του από την πολιτική ηγεσία του ΣΥΡΙΖΑ, μαζί με άλλους δύο είχε προσφύγει στο ΣΤΕ και στην αίτησή τους υποστήριξαν ότι «δεν έχουν άλλη απασχόληση μετά την πρόωπη λήξη της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησής που είχαν με τα **νοσοκομεία**, καθώς και ότι αντιμετωπίζουν ζητήματα άμεσου κινδύνου βιοπορισμού τους».

Το ΣΤΕ με τις υπ' αριθμόν. 45 - 47/2016 αποφάσεις του αναφέρει ότι οι τέως διοικητές δεν προσκόμισαν τα αναγκαία στοιχεία που να αποδεικνύουν το έτησιο εισοδήματός τους και τη συνολική περιουσιακή τους κατάσταση και έτσι απέρριψε την αίτησή τους.

Διοικητής στα **νοσοκομεία** Σισμανόγλειο - «Αμαλία Φλέμινγκ» - Παίδων Πεντέλης, επιλέχθηκε ο γνώριμος από τη θητεία του στη διοίκηση των **νοσοκομείων** Ελένη Βενιζέλου - «Αίφες-άνδρα», επί κυβερνήσεως Σαμαρά, κ. Ηλίας Δαλιάνης, ο οποίος είχε απασχολήσει

έρευνα του τότε γενικού επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης Λεόντορας Ρακιντζής, όπου είχε αποδειχθεί η εμπλοκή του σε σκανδαλώδη υπόθεση και συγκεκριμένα στο ότι είχε νοσηλευθεί επί 3 εβδομάδες στον 5ο όροφο του μαιευτηρίου με προβλήματα υγείας, ενώ ο νόμος απαγορεύει τη νοσηλεία ανδρών σε μαιευτικό **νοσοκομείο**, καθώς επίσης και στο ότι δεν είχε κάνει επίσημο εισαγωγικό και ότι όλες οι εξετάσεις, στις οποίες είχε υποβληθεί, ανέφεραν άλλο όνομα.

Αναπληρωτής διοικητής αναλαμβάνει ο κ. Γάκης Αδωνάντας, υποψήφιος με τη Ν.Δ. στην Περιφέρεια Αττικής στις εκλογές του 2012, μέλος της ΟΝΝΕΔ από το 1984, πτυχιούχος γεωπόνος στο Γεωπονικό Πανεπιστήμιο Αθηνών με ειδικότητα στη Γεωργική Οικονομία και μέχρι πρότινος διευθυντής του πολιτικού γραφείου του βουλευτή της Ν.Δ. Βασίλη Οικονομού.

Στο «Ελένα Βενιζέλου»: επιλέχθηκε η υποψήφια με τη Ν.Δ. στη Λακωνία και πρόεδρος κατά το παρελθόν της Τεχνολογίας του Δήμου Αθηναίων κ. Ευαγγελία Κοντοσταθάκου και αναπληρωτής ο κ. Σπύρος Καρβούνης, αντιπρόεδρος ε.α. και πρόεδρος της Ένωσης Αποστράτων Αξιωματικών Αεροπορίας, επίσης υποψήφιος στέλεχος της Ν.Δ. στη Φωκίδα.

Στο «Γεννημάτας» τοποθετείται ο κ. Ελευθέριος Μπουλλάς, ο οποίος είχε διατελέσει διοικητής και στο Ογκολογικό **Νοσοκομείο** «Οι Άγιοι Ανάργυροι» και μέλος της διοίκησης της ΟΝΝΕΔ από το 1998 έως το 2001. Είναι απόφοιτος του Τμήματος Φυσικής του Πανεπιστημίου Αθηνών με ειδικότητα μετε-

ωρολόγου στην Εθνική Μετεωρολογική Υπηρεσία και υποψήφιος με τον συνδυασμό του Γιώργου Πατούλη στις τελευταίες περιφερειακές εκλογές.

Στο Ασκληπιείο Βουλιάς διοικητής αναλαμβάνει ο κ. Ανδρέας Πλεμμένος ο οποίος είναι μαθηματικός με μεταπτυχιακό στη διοίκηση επιχειρήσεων (MBA) από το University of Miami και με εμπειρία, όπως δηλώνει, στην εμπορία και εξαγωγή ελαιόλαδου, αλλά και των αγροτικών προϊόντων γενικότερα. Αναπληρωτής διοικητής θα είναι ο δημοσιογράφος κ. Αιμίλιος Βουγιουκλάκης που διετέλεσε και διευθυντής του γραφείου Τύπου του υπουργείου Ναυτιλίας, την περίοδο 2013-2015, επί υπουργίας Μιητιάδη Βορβιτιωτών.

Στο **νοσοκομείο** «Άγιος Σάββας» επιλέχθηκε η κ. Όλγα Μπαλαούρα, πρώην αν. διοικήτρια στο «Άγιο Όλγα» επί συγκυβέρνησης ΠΑΣΟΚ - Ν.Δ., σύζυγος του γνωστού ανιδιοτελούς και αμερόληπτου δημοσιογράφου του συγκροτήματος Μαρινάκη.

Τέλος, δεν θα μπορούσαμε να παραλείψουμε ως ενδεικτικό των προσόντων των νέων διοικητών στα **νοσοκομεία** ότι στο **νοσοκομείο** Κιλκίς διορίζεται ο κ. Γιάννης Ανδρίτσος, ο οποίος είναι καθηγητής Φυσικής Αγωγής και μάλλιστα, την περίοδο 1991-1995, υπήρξε προνομιούχος της ομάδας του Εδεσσαϊκού! Ο κ. Ανδρίτσος έχει εκλέξει επί σειρά ετών δημοτικούς και περιφερειακούς συμβούλους στην Πέλλα με τη Ν.Δ., ενώ αναπληρωτής διοικητής τοποθετείται ο κ. Ηλίας Ζαχαρίας, υποψήφιος δήμαρχος Νεάπολης - Συκεών, επίσης με τη Ν.Δ.

# Υπέργηρος διοικητής στο Νοσοκομείο Καρδίτσας

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΩΡΑ	Σελ.:	13	Ημερομηνία έκδοσης:	26-11-2019
Επιφάνεια:	65.71 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	2870
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Υπέργηρος διοικητής στο Νοσοκομείο Καρδίτσας

**Η επιλογή** ενός 80χρονου για τη διοίκηση νοσοκομείου προκαλεί αντιδράσεις. Ο λόγος για την τοποθέτηση του Κωνσταντίνου Πατέρα στο Γενικό Νοσοκομείο Καρδίτσας, που επελέγη από την κυβέρνηση.

Την είδηση έφερε στο φως το Iarissanet, όπου γίνεται γνωστό ότι ο 80άρης νέος διοικητής, κατάγεται από την Πιαλεία Τρικάλων, είναι τέως γυμνασιάρχης, μόνιμος υποψήφιος πολιτευτής με τη Νέα Δημοκρατία, όπως επίσης του ΛΑΟΣ και των ΑΝΕΛ.

Ο ίδιος κατέθεσε αίτηση και επιλέχθηκε για να διοικήσει το Νοσοκομείο Καρδίτσας, μολονότι μπήκε στην 8η δεκαετία της ζωής του. Και, παρά ταύτα, επιλέχθηκε για να διοικήσει το Νοσοκομείο Καρδίτσας.

Μιλώντας σε τοπικό ρ/σ των Τρικάλων (ράδιο Ζυγός) ο κ. Πατέρας ξεκαθάρισε πως θα κρατήσει το μισθό του διοικητή κι όχι τη σύνταξη που λαμβάνει...



## Κενά και ελλείψεις στην παιδική προστασία

Της ΜΥΡΤΩΣ ΞΑΝΘΟΠΟΥΛΟΥ\*

**Σ**τις 20 Νοεμβρίου γιορτάσαμε την Παγκόσμια Ημέρα για τα Δικαιώματα Παιδιού, την επέτειο της υπογραφής της Διεθνούς Σύμβασης του ΟΗΕ για τα Δικαιώματα του Παιδιού από 140 κράτη παγκοσμίως – μαζί τους και από την Ελλάδα. Από το μακρινό 1989 έως σήμερα, και παρά την καλή θέληση και τις διεθνείς και σαφείς νομοθετικές μας υποχρεώσεις που απορρέουν από τη Σύμβαση για τα Δικαιώματα του Παιδιού, στη χώρα μας εξακολουθούν να υπάρχουν σημαντικά κενά και ελλείψεις στην παιδική προστασία. Έχουμε πολλά και μεγάλα βήματα μπροστά μας για να προστατέψουμε, ως οφείλουμε, τα πιο ευάλωτα παιδιά μας – εκείνα που βρίσκονται χωρίς οικογένεια.

Στην Ελλάδα σήμερα οι δομές προστασίας παιδιών λειτουργούν χωρίς πιστοποίηση και χωρίς υποχρεωτικά μέτρα σωστής λειτουργίας, ενώ η υποστολέωση των δομών του Δημοσίου, κυρίως όσον αφορά το επιστημονικό προσωπικό, είναι δραματική. Υπάρχει άμεση ανάγκη θεσμικού πλαισίου που να διασφαλίζει ελάχιστες προδιαγραφές σε εθνικό επίπεδο, όπως τον αριθμό προσωπικού ανάλογα με τα παιδιά που φιλοξενεί, το επίπεδο επιστημονικής κατάρτισής του και τη διεπιστημονικότητα των ομάδων, την κτιριακή επάρκεια αλλά και τη γενικότερη λειτουργία της δομής και τις δραστηριότητες των παιδιών στην κοινότητα.

Στην Ευρώπη και στα Βαλκάνια η αντικατάσταση των ιδρυμάτων με μικρές κοινοτικές δομές και η άμεση αποκατάσταση παιδιών σε οικογένειες έχουν δρομολογηθεί εδώ και χρόνια, όχι μόνο ως βέλτιστη, αλλά ως κοινή πρακτική. Δεκάδες επιστημονικές έρευνες σχετικά με την ανάπτυξη των παιδιών δείχνουν ότι ακόμη και μια σχετικά σύντομη παραμονή σε ίδρυμα επηρεάζει αρνητικά την ανάπτυξη τους και έχει διά βίου συνέπειες στη συναισθηματική ευμερσία και στη συμπεριφορά τους. Κάθε παιδί έχει ανάγκη την εξατομικευμένη φροντίδα, η οποία είναι αδύνατη ακόμα και στο καλύτερο ίδρυμα. Στην Ελλάδα, ενώ ψηφίστηκε ο νόμος περί αναδοχής, το απαραίτητο προσωπικό για να υλοποιηθεί ένα τέτοιο πρόγραμμα δεν υπάρχει πουθενά. Απαιτείται η διεύρυνση των συνεργασιών με φορείς εξειδικευμένους στο αντικείμενο, συμπεριλαμβανομένων και ιδιωτικών, για να ξεπεραστεί η αδυναμία επαρκούς και επαρκώς εξειδικευμένης στελέχωσης των φορέων προστασίας. Απαιτείται επίσης το σταδιακό κλείσιμο μεγάλων ιδρυμάτων και η δημιουργία μικρών σχημάτων φροντίδας οικογενειακού πλαισίου, με λίγα παιδιά για μικρό χρονικό διάστημα, εντός της κοινότητας και όχι απομονωμένα.

Το πρόβλημα των παιδιών στα **νοσοκομεία** είναι ακόμη μία έκφανση των προβλημάτων λειτουργίας των δομών παιδικής προστασίας. Τα παιδιά-θύματα κακοποίησης παραμένουν στα

**νοσοκομεία** Παιδιών χωρίς φροντίδα για μήνες, κυρίως λόγω της καθυστέρησης απορρόφησής τους από τις προνοιακές δομές. Αν οι δομές παιδικής προστασίας και η αποϊδρυματοποίηση λειτουργούσαν σωστά, κανένα παιδί δεν θα παρέμενε κολημένο σε **νοσοκομείο** χωρίς ιατρικό λόγο.

Δυστυχώς, παρά τη μεγάλη ευαισθησία της, οι αντιλήψεις της κοινωνίας για την προστασία των ευάλωτων παιδιών παραμένουν αναχρονιστικές – κυρίως λόγω της έλλειψης γνώσης και ενημέρωσης από ένα σύστημα που υποστηρίζει τον εαυτό του. Στην Ελλάδα η παραμονή σε ίδρυμα έως την ενηλικίωση είναι η κυρίαρχη και αυτονόητη μορφή φροντίδας για τα παιδιά χωρίς οικογένεια και το έργο των ιδρυμάτων στηρίζεται από εκατοντάδες κορηγούς και χιλιάδες πολίτες. Με συγκίνηση εναποθέτουμε τη φροντίδα των πιο ευάλωτων παιδιών μας σε δομές υποστελεχωμένες και ανεξέλεγκτες, σε ανθρώπους χωρίς εμπειρία ή κατάρτιση. Η πραγματικότητα αυτή δεν συνάδει με τις γνώσεις που πλέον έχουμε για την επαρκή προστασία των παιδιών χωρίς οικογένεια και τις αναπτυξιακές, ψυχολογικές και συναισθηματικές ανάγκες του κάθε παιδιού.

**Κάθε παιδί έχει δικαίωμα να μεγαλώσει σε μια οικογένεια και κανένα παιδί δεν πρέπει να αφήσουμε πίσω σε αυτήν την προσπάθεια.**

Είναι χρέος όλων μας να ανοίξουμε αυτή τη συζήτηση στην κοινωνία με ειλικρίνεια.

Η λύση είναι μονόδρομος: ολοκληρωμένο θεσμικό πλαίσιο, ποιότητα φροντίδας οικογενειακού τύπου με μικρά σχήματα με λίγα παιδιά, εξατομικευμένη προσέγγιση για το κάθε παιδί, κατάρτιση και εξειδίκευση του προσωπικού φροντίδας, αποκατάσταση του κάθε παιδιού σε οικογενειακό πλαίσιο το συντομότερο δυνατό. Εξίσου σημαντικά είναι και τα προγράμματα πρόληψης και ενδυνάμωσης της οικογένειας για την αποφυγή του χωρισμού της εξαρχής.

Πρόληψη και άμεση οικογενειακή αποκατάσταση: αυτό είναι λοιπόν το στοιχείο της παιδικής προστασίας. Η ιδρυματική φροντίδα, όπως την ξέρουμε και τη στηρίζουμε, πρέπει να αποτελέσει παρελθόν και η παιδική προστασία πρέπει άμεσα να εκσυγχρονιστεί ακολουθώντας τον υπόλοιπο δυτικό κόσμο. Κάθε παιδί έχει δικαίωμα να μεγαλώσει σε μια οικογένεια και κανένα παιδί δεν πρέπει να αφήσουμε πίσω σε αυτήν την προσπάθεια.

\* Η κ. Μυρτώ Ξανθοπούλου είναι σύμβουλος Στρατηγικής για τη Φιλανθρωπία και την Κοινωνία των Πολιτών και σύμβουλος Σύνηγορίας στα Παιδικά Χωριά SOS.



## Το κλίμα αλλάζει. Πόσο βλάπτει την υγεία;

**ΤΑ** τελευταία χρόνια το φαινόμενο της κλιματικής αλλαγής αποτελεί κύριο αντικείμενο έρευνας και συζήτησης για την επιστημονική κοινότητα, καθώς οι επιπτώσεις του στη κοινωνία είναι έντονες.

Το Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας, Νευροεπιστημών και Ιατρικής Ακριβείας «Κώστας Στεφανής» (ΕΠΙΨΥ) και ο τεχνοβλαστός ΥΓΤΕΙΑ, στο πλαίσιο των επιστημονικών ενημερωτικών εκδηλώσεων “Διαδρομές”, οργανώνουν και σας προσκαλούν σε εκδήλωση με θέμα: «Το κλίμα αλλάζει. Πόσο βλάπτει την υγεία;»

Η εκδήλωση θα πραγματοποιηθεί στο Αμφιθέατρο ΕΠΙΨΥ την Δευτέρα 2 Δεκεμβρίου 2019, ώρα 17:00.

Διακεκριμένοι καθηγητές – ακαδημαϊκοί θα μιλήσουν για τις επιπτώσεις της κλιματικής αλλαγής στην υγεία, τη σημασία της μόλυνσης του εσωτερικού περιβάλλοντος για τη **δημόσια υγεία** και βάσει των τελευταίων ερευνών θα προτείνουν

λύσεις και μέτρα αντιμετώπισης.

**ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ:** Κλιματική Αλλαγή και Μικροκλίμα πόλεων - Δ. Ασημακόπουλος

Ποιότητα Αέρα στο εξωτερικό περιβάλλον-Γιγές Ρύπανσης - Β. Ασημακοπούλου

Ποιότητα Αέρα στο εσωτερικό και εξωτερικό περιβάλλον. Επιπτώσεις στην Υγεία - Μ. Ασημακοπούλου

Αποτελέσματα Μελετών: Ειδικές συνθήκες στο εσωτερικό κτιριακό περιβάλλον και αναφορές σε ευπαθείς ομάδες - Ν. Μπαρμπαρέσος

Νέες Τεχνολογίες απορρύπανσης εσωτερικού και εξωτερικού περιβάλλοντος - «Εξυπνα» υλικά - Δ. Παπαδάκη

Η διεπιστημονική προσέγγιση της Κλιματικής Αλλαγής. Επιπτώσεις της στην Υγεία και όχι μόνον - Ν. Νικολοπούλου.

**Γιώργος Λεκάκης**  
[www.lekakis.com](http://www.lekakis.com)



▶ ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΟΜΜΑΤΙΚΟ ΣΩΛΗΝΑ, ΣΤΟ ΤΙΜΟΝΙ ΤΩΝ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ**

**ΣΥΖΥΓΟΙ,  
ΚΟΥΜΠΑΡΟΙ,**

συνεργάτες  
βουλευτών,  
αποτυχημένοι  
υποψήφιοι,  
απόστρατοι  
διορίστηκαν από  
την κυβέρνηση  
Μητσοτάκη

**ΤΑ «ΓΑΛΑΖΙΑ»  
ΜΑΧΑΙΡΙΑ**

βγήκαν ήδη για  
την απροκάλυπτα  
αναξιοκρατική  
διαδικασία

ΤΣΑ 34-23, 48



**Διοικητές  
από το  
καλάθι  
των... αρίστων**

# Η δημόσια Υγεία στα χέρια πιστών,

Της ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ

**Δίχως να τηρήσει κανένα πρόσχημα**, η ηγεσία του υπουργείου Υγείας παρέδωσε άνευ όρων το Εθνικό Σύστημα Υγείας σε ανθρώπους που δεν πληρούν τα τυπικά προσόντα για να διοικούν νοσοκομεία, όμως έχουν περάσει από -ή βρίσκονται ακόμα σε- θέσεις-κλειδιά της ΟΝΝΕΔ, της ΔΑΠ-ΝΔΦΚ ή της Νέας Δημοκρατίας

ε ξεκάθαρα κομματικά κριτήρια και όχι αυτά της αξιοκρατίας, πόσο μάλλον της «αριστείας» που διαφημίζει η κυβέρνηση του Κυριάκου Μητσοτάκη, επελέγησαν οι διοικητές των νοσοκομείων του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Με μεγάλη καθυστέρηση -από τις 9 Ιουλίου 2019, οπότε ορκίστηκε η νέα κυβέρνηση- ανακοινώθηκε την περασμένη Παρασκευή το απόγευμα η επιλογή των 112 διοικητών και αναπληρωματικών διοικητών των δημόσιων νοσοκομείων. Επιλογή που έγινε εκκλεισμένων των θυρών, με την εμπλοκή του Μαξίμου το οποίο είχε τον πρώτο και τον τελευταίο λόγο και εν τέλει μεριμνά όχι για τη στήριξη των υποχρηματοδοτημένων -με βάση τον πρόσφατα κατατεθέντα προϋπολογισμό- και συνάμα υποστελεχωμένων νοσοκομείων, αλλά για τη διατήρηση των κομματικών ισορροπιών. Ενδεικτικό είναι και το γεγονός ότι ανακοινώθηκαν μόνο τα ονοματεπώνυμα των νέων διοικήσεων,

χωρίς να συνοδεύονται ούτε από σύντομα βιογραφικά. Η «Εφ.Συν.» αναζήτησε ποιοι είναι οι νέοι διοικητές και αναπληρωτές διοικητές που θα αναλάβουν τον πολύπαθο χώρο της Υγείας. Σε κάθε περίπτωση, οι μάντζερ απουσιάζουν. Η λίστα με τους διοικητές είναι με διαφορά η πιο κομματικοποιημένη από θεσμοθέτησης των διοικήσεων στο ΕΣΥ πριν από 19 χρόνια. Περισεύουν τα κομματικά στελέχη της Ν.Δ., οι σύζυγοι, οι κουμπάροι, οι φίλοι και οι στενοί συνεργάτες κομματικών παραγόντων και βουλευτών, οι αποτυχημένοι υποψήφιοι βουλευτές, ευρωβουλευτές, δήμαρχοι, κοινοτάρχες. Το αντικείμενό τους; Τα νοσοκομεία θα διοικούνται από απόστρατους, δημοσιογράφους, εκπαιδευτικούς όλων των βαθμίδων (νηπιαγωγούς, δασκάλους, καθηγητές κάθε ειδικότητας, από φιλολογία μέχρι φυσική αγωγή), προπονητές ποδοσφαίρου, δημοσίους υπαλλήλους, ελεύθερους επαγγελματίες, μηχανικούς, λογιστές, γιατρούς, νοσηλεύτες, ψυχοθεραπευτές...

## Ο κομματικός σωλήνας σε Αθήνα και Πειραιά

- Στο Νοσοκομείο «Γ. Γεννηματάς» τοποθετείται ο Ελευθέριος Μπούλιας, φυσικός με ειδικότητα στη μετεωρολογία, πρώην διοικητής του Ογκολογικού Νοσοκομείου «Οι Άγιοι Ανάργυροι», πρώην μέλος της ηγετικής ομάδας της ΟΝΝΕΔ (1998-2001) και γενικός γραμματέας Νέας Γενιάς της Ν.Δ.
- Στο Παιδών «Η Αγία Σοφία» κρέπεται αναπληρώτρια διοικήτρια αναλαμβάνει η Ελευθερία Πικρού, υποψήφια ευρωβουλευτής με τη Ν.Δ., σύζυγος του πρώην βουλευτή της Ν.Δ. Αλέξανδρου Μωραϊτάκη.
- Για τη θέση του διοικητή στο ογκολογικό «Άγιοι Ανάργυροι» επιλέχθηκε ο Θεόδωρος Τσουρούλας, στενός συνεργάτης του υπουργού Υγείας Βασίλη Κικιλία και πρώην πρόεδρος του Ε΄ Διαμερισματος του Δήμου Αθηναίων.
- Στην «Παμμακάριστο», κρέπεται διοικητής ο Θρασύβουλος Λαδόπουλος, υποψήφιος με τον συνδυασμό του Γιώργου Πατούλη στην Περιφέρεια Αττικής.

• **Στον Πειραιά** και το Ογκολογικό Νοσοκομείο «Μεταξά» επιλέχθηκε να κατηφορίσει ο Χαράλαμπος Τουμπέκης, από τους πρωτεργάτες της ΔΑΚΕ, στέλεχος του υπουργείου Εσωτερικών, πρώην δημοτικός σύμβουλος Πειραιά εκλεγμένος με τον Βασίλη Μιχαλολιάκο. Μαζί του, από τη θέση του αναπληρωτή διοικητή, θα είναι ο Σαράντος Ευσταθόπουλος, στέλεχος της Ν.Δ., ο οποίος το 2015 είχε βάλει υποψηφιότητα για πρόεδρος του κόμματος. Ο ίδιος έχει θητεύσει ως γενικός διευθυντής του Ομίλου DPG (Newsbomb.gr) αλλά και των διαδικτυακών μέσων του Ομίλου «Παραπολιτικά». Σήμερα είναι ιδιοκτήτης του μεγαλύτερου ενημερωτικού σάιτ του Πειραιά, Piraeuspress.

gr, και παράλληλα σύμβουλος Στρατηγικής και Επικοινωνίας της διαφημιστικής εταιρείας DIGITAL PC.

- Στο Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής «Η Αγία Βαρβάρα» τη διοίκηση αναλαμβάνει η Φωτεινή Βρύνα, υποψήφια βουλευτής με τη Ν.Δ. στη Β΄ Αθηνών, μέλος της Πολιτικής Επιτροπής του κόμματος από το 2004 μέχρι σήμερα και διευθύντρια του πολιτικού γραφείου του υπουργού Ανάπτυξης Γιώργου Βλάχου.
- Στα Νοσοκομεία «Σισμανόγλειο» - «Αμαλία Φλέμινγκ» - Παιδών Πεντέλης, στη θέση του αναπληρωτή διοικητή τοποθετείται ο γεωπόνος Αδαμάντιος Γάκης, μέχρι πρότινος διευθυντής του πολιτικού γραφείου του βουλευτή της Ν.Δ. Βασίλη Οικονόμου, υποψήφιος με τη Ν.Δ. για την Περιφέρεια Αττικής (2012), μέλος της ΟΝΝΕΔ από το 1984 και της ΔΑΠ-ΝΔΦΚ από το 1986.

## Ο κομματικός σωλήνας στην επαρχία

**ΣΤΗΝ ΥΠΟΛΟΙΠΗ ΧΩΡΑ** τα «κριτήρια» επιλογής των διοικήσεων των νοσοκομείων του ΕΣΥ παραμένουν ίδια. Στο Νοσοκομείο Καρπενεσίου, για παράδειγμα, τοποθετείται ο Δημήτρης Καρασιώκης, γιατρός διευθυντής στο νοσοκομείο μέχρι πρότινος και κουμπάρος της Ντόρας Μπακογιάννη. Στην ίδια κατεύθυνση, στο Νοσοκομείο Καστοριάς τοποθετείται ο Γρηγόρης Χάτσιος, εκπαιδευτής Πληροφορικής, κουμπάρος του βουλευτή της Ν.Δ. Ζήση Τζηκαλάγια. Παράλληλα, φίλη της κυρίας Μπακογιάννη και στέλεχος της Ν.Δ. είναι και η διοικήτρια του Νοσοκομείου Κομοτηνής, φιλόλογος Μάγδα Γιαμουστάρη. Στο Νοσοκομείο Κιλκίς διορίζεται ένας άλλος καθηγητής, φυσικής αγωγής αυτή τη φορά, πρώην προπονητής της ομάδας του Εδεσσαϊκού (1991-1995) αλλά και επί σειρά ετών δημοτικός και περιφερειακός σύμβουλος στην Πέλλα με τη Ν.Δ., ο Γιάννης Ανδρίτσος. Στο Νοσοκομείο Ημαθίας, ένας ακόμα εκπαιδευτικός, ο δάσκαλος-περιφερειάρχης της Ν.Δ. στην Κ. Μακεδονία Ηλίας Πλιόγκας,

αναλαμβάνει καθήκοντα διοικητή. Στο Νοσοκομείο Καβάλας, καθήκοντα διοικητή αναλαμβάνει ο πρώην βουλευτής (2012-2015) και στέλεχος της Ν.Δ. Κωνσταντίνος Κλεισιωτής, ενώ για το Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας επιλέχθηκε ο Σταύρος Παπασωτηρίου, επίσης στέλεχος της Ν.Δ. και πρώην δημοτικός σύμβουλος στη Φλώρινα. Για το Νοσοκομείο Πρέβεζας επιλέχθηκε ο δικηγόρος Δημήτρης Σκανδάλης, πρόεδρος της Νομαρχιακής Διοικούσας Επιτροπής (ΝΟΔΕ) της Ν.Δ. Αρτας, για το Νοσοκομείο Αρτας ο πρόεδρος της ΝΟΔΕ ΝΔ. Πρέβεζας Ευάγγελος Ντάκουλας και για το Νοσοκομείο Κέρκυρας ο τομεάρχης ΝΟΔΕ Ν.Δ. Ιωαννίνων Λεωνίδας Ρουμπιάς. Ομοίως, στην Πάτρα και στο Νοσοκομείο «Ο Άγιος Ανδρέας» αναλαμβάνει ο οικονομολόγος, υπεύθυνος του Τομέα Οικονομικών της ΝΟΔΕ Ν.Δ. Αχαΐας, Ηλίας Θεοδωρόπουλος, και στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης ο επικεφαλής του Τομέα Οικονομίας της οικείας ΝΟΔΕ Ν.Δ., Νίκος Αντωνάκης.

## Ποιος νοιάζεται για πτυχία;

**ΤΗΝ ΑΝΟΙΞΗ** και το καλοκαίρι του 2016 το υπουργείο Υγείας επί Ανδρέα Ξανθού με δελτία Τύπου ανακοίνωσε τα ονόματα των νέων διοικητών και υποδιοικητών των δημόσιων νοσοκομείων. Στα συγκεκριμένα τέσσερα δελτία Τύπου υπάρχουν 103 ονόματα διοικητών και υποδιοικητών νοσοκομείων με δημοσιευμένα από κάτω τα αναλυτικά βιογραφικά τους. Όλοι διέθεταν πτυχίο ΑΕΙ (κυρίως πτυχίο Ιατρικής) και μεταπτυχιακό συναφές με το αντικείμενο της υγείας και των υπηρεσιών υγείας. Οι περισσότεροι από αυτούς τους υψηλού επιπέδου επιστήμονες (σύμφωνα πάντα με τα αναλυτικά βιογραφικά τους) διέθεταν και διδακτορικό, ενώ είχαν εμπειρία σε θέματα διοίκησης σε ανάλογες

θέσεις που προηγουμένως κατείχαν. Λίγους μήνες αργότερα, και ενώ τα πλούσια προσόντα και τα αξιοκρατικά κριτήρια επιλογής των ανθρώπων αυτών δεν απασχόλησαν τα ΜΜΕ, έγινε πρωτοσέλιδο η επιλογή ενός στενού συνεργάτη του Π. Πολδάκη, μη πτυχιούχου, ως αντιπροέδρου στο Νοσοκομείο Σαντορίνης. Σήμερα η κυβέρνηση των αρίστων επέλεξε τους επικεφαλής των νοσοκομείων χωρίς να μπει καν στον κόπο να δώσει στη δημοσιότητα τα βιογραφικά τους ενώ το σύνολο σχεδόν των μέσων που διαθέτει κατάπτε αμάσπτες τις επιλογές της κομματικής, της κομματικής ταυτότητας, της συγγένειας και της φιλικής σχέσης. Όσο για τα πτυχία... ίσως φταίει το brain drain!

Α.Ψ.

**ΣΤΕΛΕΧΗ ΤΗΣ Ν.Δ.** στην επαρχία «απασφάλισαν», μετά τις επιλογές των νέων διοικητών των νοσοκομείων και ουσιαστικά με τα λεγόμενά τους παραδέχονται το καθεστώς της κομματοκρατίας, με βάση το οποίο τοποθετήθηκαν τα νέα διοικητικά στελέχη. Ειδικότερα, η τοποθέτηση του 80χρονου Κώστα Πατέρα στο Νοσοκομείο Καρδίτσας προκάλεσε την αντίδραση του στελέχους του κόμματος Κώστα Τσίγκα (που είχε κάνει επίσης αίτηση), ο οποίος, μιλώντας σε τοπικό ραδιοφωνικό σταθμό, είπε: «Ήταν ένας διαγνωσμός μη αξιοκρατικός, μπορούσαν να τοποθετηθούν έτσι όποιον θέλανε. Υπήρχε άμφισβητο ότι η Ν.Δ. θα κυβερνήσει με αξιοκρατία, δεν θα έχει πολιτευτές άνω των 65 ετών και πολλά ακόμα, αλλά βλέπουμε ότι δεν ισχύουν. Ο τρόπος με τον οποίο λειτουργεί εδώ η κυβέρνηση με απογοητεύ-

## Εκ των έσω τα καρφιά σε Καρδίτσα, Τρίκαλα, Καστοριά

ει. Ενώ υποσχέθηκε αριστεία και αξιοκρατία, τοποθετεί σε τέτοιες θέσεις συνταξιούχους». Από την πλευρά του ο πρόεδρος της ΝΟΔΕ Τρικάλων Κώστας Τρέλλης δήλωσε πως δεν ρωτήθηκε η τοπική παράταξη και πως στη συνάντηση που θα έχει στην Αθήνα την Παρασκευή με κεντρικά στελέχη της Ν.Δ. θα μεταφέρει τη δυσαρέσκεια που υπάρχει. Στην Καστοριά, πάλι, ο τοπικός βουλευτής της Ν.Δ. Ζήσης Τζηκαλάγιας παραδέχθηκε σε τοπικό τηλεοπτικό σταθμό πως είχε μια «καλή κουβέντα» στον υπουργό Υγείας, Βασίλη Κικιλία, προκειμένου να γίνει διοικητής στο νοσοκομείο της πόλης ο... κουμπάρος του, Γ. Χάτσιος, πράγμα το οποίο έγινε. Με απλά λόγια, η αξιοκρατία και η αριστεία προτάχτησαν στην επιλογή των διοικητών.

# «γαλάζιων» παιδιών



## Οι «παλιοί» και οι «ελεγχόμενοι»

Στο τιμόνι της ναυαρχίδας του ΕΣΥ, στον «Ευαγγελισμό», επιλέχθηκε να επιστρέψει ο Αναστάσιος Γρηγορόπουλος, απόφοιτος του Τμήματος Οικονομικής Επιστήμης του Πανεπιστημίου Πειραιώς, ο οποίος είχε βρεθεί και στο παρελθόν στη διοίκηση του νοσοκομείου, επί κυβέρνησης Σαμαρά, αλλά και στο «Λαϊκό» επί κυβέρνησης Κ. Καραμανλή.

Στο μεγαλύτερο ογκολογικό νοσοκομείο της χώρας, «Αγιος Σάββας», τοποθετείται η Ολγα Μπαλαούρα, διοικήτρια του Νοσοκομείου «Αγία Ολγα» επί κυβέρνησης Σαμαρά και σύζυγος του γνωστού δημοσιογράφου Γιώργου Παπαχρήστου.

Στο «Ιπποκράτειο» της Αθήνας θα αναλάβει καθήκοντα διοικητή ο Μάριος Τίγκας, αναπληρωτής διοικητής του Νοσοκομείου «Ερυθρός Σταυρός» επί κυβέρνησης Σαμαρά και εκλεγμένος στην Πολιτική Επιτροπή της Ν.Δ. (2016, 2018).

Στα Νοσοκομεία «Σισμανόγλειο» - «Αμαλία Φλέμινγκ» - Παιδών Πεντέλης κοινός διοικητής ορίστηκε ο Ηλίας Δαλαΐνας, διοικητής των Νοσοκομείων «Ελενα Βενιζέλου» - «Αλεξάνδρα» επί κυβέρνησης Σαμαρά, ο οποίος είχε απομακρυνθεί από τη θέση του το 2015 ύστερα από πόρισμα του τότε γενικού επιθεωρητή Δημόσιας

Διοίκησης, Λεάνδρου Ρακιντζή, ότι είχε νοσηλευτεί επί τρεις εβδομάδες στον 5ο όροφο του μαιευτηρίου με προβλήματα υψηλού σακχάρου, χρεώνοντας το νοσοκομείο και κατά παράβαση της νομοθεσίας που δεν επιτρέπει τη νοσηλεία σε άνδρες, παρά μόνο σε εγκύους, λεκάνες και νεογνά.

Στο «Τζάνειο», αναπληρωτής διοικητής αναλαμβάνει ο Ηλίας Γουζουάσης, φαρμακοποιός και αντιπρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Πειραιά, ο οποίος με την τελευταία του ιδιότητα ελέγχεται μαζί με το υπόλοιπο προεδρείο από το Σώμα Επιθεωρητών Δημόσιας Διοίκησης για σειρά σοβαρότατων οικονομικών ατασθαλιών. Διοικητής στο «Ασκληπιείο» Βούλας αναλαμβάνει ο μαθηματικός Ανδρέας Πλεμμένος με εμπειρία στην εμπορία αγροτικών προϊόντων και αναπληρωτής ο δημοσιογράφος Αιμίλιος Βουγιουκλάκης, ο οποίος είχε διατελέσει διευθυντής του γραφείου Τύπου του υπουργείου Ναυτιλίας, επί Μιλτιάδη Βαρβιτσιώτη.

Τη διοίκηση του Ψυχιατρικού Νοσοκομείου Αττικής «Δρομοκαϊτειο» αναλαμβάνει η Δέσποινα Τσαγδή, που έχει διατελέσει γενική διευθύντρια στο υπουργείο Υγείας και είχε τοποθετηθεί στη διοίκηση του «Σισμανόγλειου» επί κυβέρνησης Σαμαρά.

## Οι «στρατηγοί»

**ΣΤΟ ΧΑΚΙ ΝΤΥΝΕΙ** η κυβέρνηση Μητσοτάκη το ΕΣΥ, επιλέγοντας έξι αποστράτους για τις διοικήσεις νοσηλευτικών ιδρυμάτων!

■ Στο ΚΑΤ αναλαμβάνει ο Ιωάννης Ηλιόπουλος, αντιστράτηγος ε.α. και επίτιμος γενικός επιθεωρητής Στρατού. Αναπληρωτής διοικητής του αντιστρατήγου θα είναι ο χειρουργός και τέως αντιδήμαρχος Καλαμάτας Παναγιώτης Γιαννόπουλος.

■ Στο «Ελλίπς» ο Ιωάννης Κοτσαρίδης, οικονομικός αξ/κός ε.α., απόφοιτος της Στρατιωτικής Σχολής Αξιωματικών Σωμάτων και του Οικονομικού Τμήματος της ΝΟΕ του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, με μεταπτυχιακές σπουδές στην «Οργανωσιακή Συμπεριφορά και Διαχείριση Ανθρώπινου Δυναμικού», στο ΑΠΘ. Εκεί θητεύσει και ως συνεργάτης του υφυπουργού Αμυνας Αθανάσιου Δαβάκη στην κυβέρνηση Σαμαρά.

■ Στο Νοσοκομείο Κεφαλονιάς ο Φώτιος Μεσσάρης, απόστρατος αντιστράτηγος.

■ Στο Νοσοκομείο Ρόδου ο Γρηγόριος Ρουμάνης, αντιστράτηγος ε.α., ο οποίος είχε διατελέσει διοικητής της Ανώτερης Διοίκησης Ταγμάτων Εθνοφυλακής στη Ρόδο.

■ Στο Νοσοκομείο Μυτιλήνης ο Γεώργιος Καμπούρης, αντιστράτηγος ε.α.

■ Αναπληρωτής διοικητής του Νοσοκομείου «Ελ. Βενιζέλου» - «Αλεξάνδρα» διορίστηκε ο Σπυρίδων Καββούρης, αντιπτεράρχος ε.α. και πρόεδρος της Ένωσης Αποστράτων Αξιωματικών Αεροπορίας, ο οποίος στις εκλογές ήταν υποψήφιος με τη Ν.Δ. στη Φωκίδα. Δίπλα του, στη θέση της έτερης αναπληρώτριας διοικήτριας, θα είναι η Ευαγγελία Κοντοσταθάκου, υποψήφια με τη Ν.Δ. στη Λακωνία και πρώην πρόεδρος της Τεχνόπολης του Δήμου Αθηναίων.

## Νοσοκομείο Κω: στο τιμόνι ένας ακραίος ρατσιστής

**ΣΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ** του νέου διοικητή του Νοσοκομείου της Κω, Τάσου Τσακουργιανίδη, τέως πρόεδρου της Ν.Δ. Λέρο, πρώην προέδρου του Σωματίου Υπαλλήλων Κρατικού Θεραπευτηρίου Λέρο και υποψήφιου δημοτικού συμβούλου με τον συνδυασμό του Γιώργου Παυλή, φαίνεται ότι μέτρησε η ευαισθησία του στο προσφυγικό και οι μετρημένες, ψυχραϊμες τοποθετήσεις του, με δεδομένο ότι το νοσοκομείο εξυπηρετεί τον πληθυσμό του Κέντρου Υποδοχής και Ταυτοποίησης. «Πρόσφυγες, μετανάστες, λαθρομετανάστες, μουσουλμάνους εισβολείς, όπως θέλετε μπορείτε να τους πείτε» είπε τον Οκτώβριο σε τηλεοπτικό παράθυρο, με αφορμή κινητοποίηση του σωματίου.

Στα τέλη Οκτωβρίου, είχε την ετοιμότητα και την ευαισθησία να βιντεοσκοπήσει την άφιξη φουσκωτού με πρόσφυγες στη Λέρο και να αναρτήσει το βίντεο στο Facebook, ενώ μοιράστηκε τα συναισθήματα που του προκάλεσε:

«Ντροπή, αίσχος, φόβος ..... ΑΠΟΒΑΣΗ ακριβώς κάτω από το σπίτι μου». Λίγο αργότερα, έθεσε τα πραγματικά ερωτήματα: «Απροστάτευτοι εντελώς. Φυλάμε σύνορα; Κοιμόμαστε ήσυχοι; [...] Υπάρχει ηθικός αυτουργός για όλο αυτό; [...]». Ενδεικτική της ευγλωττίας του και της σοβαρότητας με την οποία αντιμετωπίζει τα πράγματα είναι η ανάρτηση που έκανε τον Αύγουστο για τη φωτιά στη Λέρο: «[...] αξεκαθαρίσαμε ένα πράγμα σχετικά με το μεταναστευτικό το οποίο χθες στη Λέρο είχε τη μεγάλη φωτιά. Ο Μετανάστης είναι Μετανάστης. Ο Παράνομος Μετανάστης είναι Παράνομος Μετανάστης. Ο Λαθρομετανάστης είναι Λαθρομετανάστης, ο κλέφτης και διαρρήκτης είναι κλέφτης και διαρρήκτης, ο εμνηστικός είναι εμνηστικός. Τέλος».

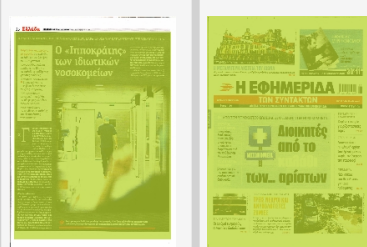
Ισχυρίζεται ότι ως πρόεδρος του σωματίου δεν υπήρξε κομματικός, αλλά πρόεδρος όλων, και θεωρείται βέβαιο ότι το ίδιο θα κάνει και ως διοικητής του νοσοκομείου. Για του λόγου το

αληθές, την ημέρα των βουλευτικών εκλογών ανάρτησε τη φωτογραφία ενός κηδεϊοσπίτου του ΣΥΡΙΖΑ, δίπλα σε ένα αναμμένο κερί με μαύρη κορδέλα, και ευχήθηκε με μεγαλομυξία «Καλό ταξίδι, καλό Παράδεισο». Αλλά και στον Πρόεδρο της Δημοκρατίας απευθύνθηκε με ευρηπεία με αφορμή το Μακεδονικό: «"Κύριε" Παυλόπουλε, [...] το ξέχασες για την καρέκλα. Ντροπή σου». Ενώ έδειξε σεβασμό στη διαφορετική άποψη, χαρακτηρίζοντας προδότες τους πολιτικούς αντιπάλους. Είναι αλήθεια ότι τελευταία δεν ασχολείται με το Μακεδονικό, αλλά πέφτει βρέθηκε στην πρωτοπορία, συνδέοντάς το μάλιστα με άλλους αγώνες και κοινωνικά κινήματα. «Εδώ Μακεδονία, Εδώ Μακεδονία!! Σας μιλά ο λαός των Ελεύθερων αγωνιζόμενων Ελλήνων!!! Εξουμε πόλεμο!! Αμύνεσθαι περί πάτρη!!». Και αλλού: «Οι Σκοπιανοί αισθάνονται Μακεδόνες, λένε... Και οι πούσθηδες αισθάνονται Γυναικές Αλλά δεν είναι...!!!». Αν μη τι άλλο,



το Νοσοκομείο Κω απέκτησε διοίκηση που καταλαβαίνει από διαθεματικότητα...

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΛΙΤΕΛΙΔΗΣ



Η ΑΔΙΚΙΑ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΟ ΠΟΛΥΠΑΘΟ ΕΣΥ ΠΟΥ, ΠΑΡΑ ΤΑ ΟΣΑ ΤΟΥ ΚΑΤΑΛΟΓΙΖΟΥΝ, ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΝΕΙ ΤΗΝ

**Παραμένει ακατανόητο το γεγονός** ότι, ενώ όλα τα λάθη και οι ελλείψεις του ΕΣΥ γίνονται πρωτοσέλιδα, σπάνια συμβαίνει το ίδιο για τις πολυδιαφημιζόμενες γνωστές αλυσίδες ιδιωτικών **νοσοκομείων**

● Ποιος ελέγχει τις υπερβολικές χρεώσεις τους, τις υπηρεσίες που προσφέρουν, τα ιατρικά τους λάθη, τις πληρωμές χιλιάδων ευρώ σε γιατρούς χωρίς αποδείξεις, τις συνθήκες νοσηλείας και εξυπηρέτησης των ασθενών;

## Ο «Ιπποκράτης» των ιδιωτικών νοσοκομείων

πέντε **νοσοκομείων**. Ο καλός και σίγουρος όμως πελάτης **ΕΟΠΥΥ** δεν αφήνει παραπονεμένους ούτε τους ιδιωτικούς παρόχους υγείας όταν εξαιτίας (σκόπιμων ή μη) ανεπαρκειών του ΕΣΥ πολλοί ασφαλισμένοι αναγκαστικά διοχετεύονται εκεί λόγω αδυναμίας έγκυρης διάγνωσης και θεραπείας στα **δημόσια νοσοκομεία**.

Παραμένει ωστόσο ακατανόητο (ι) το γεγονός ότι, ενώ όλα τα λάθη και οι ελλείψεις του ΕΣΥ γίνονται πρωτοσέ-

«**Γ**ιατρός πιάστηκε με φακελάκι γεμάτο με προσπρωιωμένα χαρτονομίσματα», «χειρουργός του ΕΣΥ ζήτησε 2.000 ευρώ για να χειρουργήσει ασθενή», «αθώος από το Πειθαρχικό ο

γιατρός που φέρεται να ευθύνεται για το ιατρικό λάθος που στοίχισε τη ζωή ασθενούς» κ.ά. Αυτές είναι οι στερεότυπες ειδήσεις που επαναλαμβάνονται και κηλιδώνουν ένα δημόσιο σύστημα υγείας που επιμένει να παραμένει ανοικτό και να λειτουργεί για όλους. Παρά τους όποιους συγκυριακούς περιορισμούς ελεύθερης πρόσβασης, παρά την υποχρηματοδότηση, παρά τις μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, παρά τις χαμηλές αμοιβές, παρά τις υποβαθμισμένες συνθήκες νοσηλείας, το ΕΣΥ επιβεβαιώνει πάντα την κοινωνική αξία του.

### «Σχέδια άλωσης»

Το ΕΣΥ αποτελεί δεκαετίες τώρα μια θεμελιώδη κατάκτηση των πολιτών και παρά τα όποια αρνητικά του πολύ δύσκολα μπορεί η οποιαδήποτε κυβέρνηση, η αρνητική προπαγάνδα και τα ιδιωτικά συμφέροντα να αποδομήσουν αυτή την πολύτιμη περιουσία των πολιτών. Ευτυχώς μέχρι και σήμερα τα σχέδια «άλωσης» του ΕΣΥ παραμένουν ως επί το πλείστον στα χαρτιά, με... εμβληματική εξαίρεση την πώληση επί Σαμαρά του **Νοσοκομείου «Ντυνά»** και το κλείσιμο/συρρίκνωση



Επιχειρήσεις που διαθέτουν μεν εξαιρετους γιατρούς, πλην όμως πολύ γρήγορα οι περισσότεροι από αυτούς συμπαρασύρονται από την καθιερωμένη πρακτική του μέγιστου δυνατού κέρδους



## ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΞΙΑ ΤΟΥ

λιδα, σπάνια συμβαίνει το ίδιο για τις πολυδιαφημιζόμενες γνωστές αλυσίδες ιδιωτικών νοσοκομείων που λειτουργούν επί της ουσίας σχεδόν -αν όχι απόλυτα- ανεξέλεγκτα. Ιδιωτικές κλινικές αλλά ακόμα και μεμονωμένοι «σούπερ» γιατροί αποκτούν μέσα από διαφημιστικές εκστρατείες τόσο φήμη, που δύσκολα κάποιος αποφασίζει να ρίξει μια πιο προσεκτική ματιά στον τρόπο λειτουργίας τους και κυρίως στο πώς αντιμετωπίζουν τον ασθενή-πελάτη.

Ποιος κρίνει, για παράδειγμα, και ποιος ελέγχει τις υπερβολικές χρεώσεις τους; Ποιος κρίνει και ποιος ελέγχει τις υπηρεσίες που προσφέρουν; Τα ιατρικά τους λάθη; Τις πληρωμές χιλιάδων ευρώ σε γιατρούς χωρίς αποδείξεις; Τις συνθήκες νοσηλείας και εξυπηρέτησης των ασθενών; Όλα δηλαδή εκείνα που σε έναν **βαθμό έστω και τυπικά** ελέγχονται στα δημόσια νοσοκομεία.

### Τα κρίσιμα

Κι όμως, σε μία από τις γνωστές αλυσίδες ιδιωτικών νοσοκομείων αρκούν λίγες ημέρες νοσηλείας και μερικές κουβέντες στην αίθουσα υποδοχής ώστε να διαπιστώσει ένας απλός συγγενής/συνοδός κάμποσα περιστατικά που αποτελούν κομμάτι της... καθημερινότητας και των ακριβών αυτών «παρόχων» υγείας. Επιχειρήσεις που διαθέτουν μεν εξαιρετικούς γιατρούς, πλην όμως πολύ γρήγορα οι περισσότεροι από αυτούς συμπαρασύρονται από την καθιερωμένη πρακτική του μέγιστου δυνατού κέρδους. «Δυσέυρετοι» γιατροί και ειδικά πολύφερνοι χειρουργοί που παραμένουν άφαντοι, καταναλώνοντας άπειρες εργατοώρες ανάμεσα στις κλινικές και στα ιατρεία τους, με αποτέλεσμα ο ασθενής που νοσηλεύεται να γνωρίζει τις περισσότερες φορές μόνο το πρόσωπο των ευγενικών βοηθών τους.

Κι αν αυτό συμβαίνει με τους δεκάδες ασθενείς ενός δημόσιου νοσοκομείου, με αποτέλεσμα ένας χειρουργός ή ένας κορυφαίος καθηγητής να αφιερώνει τρία λεπτά μόνο ανά ασθενή στην καθιερωμένη επίσκεψη στους θαλάμους, ο καλοπληρωμένος από τον ασθενή γιατρός του ιδιωτικού δεν διαθέτει τις περισσότερες φορές ούτε ένα λεπτό μετά το πρώτο αρχικό ραντεβού με τον ασθενή του.

Υπάρχουν φυσικά κι εδώ οι εξαιρέσεις. Γιατροί που με το «καλημέρα» δίνουν στον ασθενή την προσοχή και το αίσθημα ασφάλειας που χρειάζεται. Γιατροί που, άσχετα με το πόσο αμείβονται, έχουν προτεραιότητα την υγεία του πελάτη τους και τον σεβασμό στους φόβους και στις ανησυχίες του. Απλώς, το σύστημα του μέγιστου δυνατού οικονομικού οφέλους της κάθε ιδιωτικής επιχείρησης παρασύρει εύκολα τους ανθρώπους που το υπηρετούν και συχνά ο όρκος του Ιπποκράτη θαμπώνει από τα ευρώ.



Όταν κάποιος ασθενής θέλει να πληρώσει παραπάνω για δίκλινο ή μονόκλινο, αυτόματως χρεώνεται παραπάνω και για το χειρουργείο, όπως και για όλα τα υπόλοιπα! Λες και ο γιατρός θα χειρουργήσει διαφορετικά έναν ασθενή από τρίκλινο ή θα τον χειρουργήσει σε ξεχωριστό χώρο

## Μικρές ιστορίες μιας ημέρας στο σαλόνι υποδοχής

● Ασθενής που χειρουργήθηκε στο γόνατο πληρώνοντας 5.000 ευρώ, από τα οποία τα μισά δόθηκαν χωρίς απόδειξη, χρειάστηκε ύστερα από έξι μήνες αβάστακτου πόνου να χειρουργηθεί ξανά και ξανά λόγω επιβεβαιωμένου (και από τον ίδιο τον γιατρό) ιατρικού λάθους. Τελικά, μόνο η τελευταία -τρίτη κατά σειρά- εγχείρηση (όχι οι ημέρες νοσηλείας) δεν χρεώθηκε.

● Ασθενής με προχωρημένο όγκο προστάτη υποβλήθηκε σε ρομποτική και όχι σε ανοικτή χειρουργική επέμβαση, χωρίς προηγούμενος να του δοθεί η κατάλληλη ορμονική θεραπεία συρρίκνωσης του όγκου, με αποτέλεσμα να υπάρξει διάχυση καρκινικών κυττάρων στους λεμφαδένες.

● Ασθενής χειρουργημένος ένιωσε ζαλάδα κάνοντας τα πρώτα του βήματα και δυστυχώς δεν κατέστη δυνατό να τον στηρίξουν εγκαίρως, με αποτέλεσμα να πέσει κάτω και να χρειαστεί νέα επέμβαση.

● Ασθενής ηλικιωμένος με ανεύρυσμα στην κοιλιά περίμενε ακριβώς 12 ώρες μέσα στο νοσοκομείο χωρίς να του γίνει καμία εξέταση, ενώ την ώρα του χειρουργείου, τη στιγμή που ο άνθρωπος πέθαινε, του τοποθετήθηκε στεντ στην καρδιά. Ο ασθενής έβησε λίγες ώρες αργότερα, ενώ χρεώθηκε στην οικογένεια πάνω από 13.000 ευρώ.



## Από τα δωμάτια μέχρι τα υπόγεια χειρουργεία

■ Οι θάλαμοι νοσηλείου συνήθως τρεις ή δύο ή έναν ασθενή, με την ανάλογη επιβάρυνση φυσικά. Ως εδώ καλά! Να όμως που όταν κάποιος ασθενής θέλει να πληρώσει παραπάνω για δίκλινο ή μονόκλινο, αυτόματως χρεώνεται παραπάνω και για το χειρουργείο, όπως και για όλα τα υπόλοιπα! Λες και ο γιατρός θα χειρουργήσει διαφορετικά έναν ασθενή από τρίκλινο ή θα τον χειρουργήσει σε ξεχωριστό χώρο. Λες και οι εξετάσεις θα γίνουν σε άλλα μηχανήματα, αναλόγως με το πόσα κρεβάτια έχει το δωμάτιο.

■ Τα δωμάτια με τρία κρεβάτια ήταν υπολογισμένα αρχικά για δύο, με αποτέλεσμα να μη χωρούν τα βοηθητικά τραπέζια του κάθε ασθενούς, να μη χωρούν τα στρώματα των ορών, να μη χωρούν ούτε οι ίδιοι οι ασθενείς αν, π.χ., θελήσουν την ίδια ώρα να κατέβουν από το κρεβάτι τους.

■ Οι γιατροί όλων των ειδικοτήτων που φροντίζουν έναν ασθενή πληρώνονται από τον ίδιο χωριστά, ενώ στο μεγαλύτερο ποσοστό η αμοιβή τους δεν περνάει σε καμία απόδειξη. Κοινώς... «μαύρα».

■ Τα υπόγεια χειρουργεία αποτελούνται από τεράστιους θαλάμους (χειρουργεία και αίθουσες ανάνηψης) με δεκάδες κρεβάτια, οι επεμβάσεις γίνονται ταυτόχρονα η μία δίπλα στην άλλη από τα χαράματα ως αργά το βράδυ. Ας σημειωθεί εδώ ότι από αυτά τα «εργοτάξια» οι χειρουργοί δεν βγαίνουν παρά ύστερα από δέκα και δώδεκα ώρες, πραγματοποιώντας τη μία επέμβαση μετά την άλλη, με ό,τι κι αν σημαίνει αυτό. Με πρόχειρο υπολογισμό, μπορεί να ξεπερνούν τα 10.000 ευρώ ημερησίως οι εισπράξεις ενός χειρουργού μόνο από τις επεμβάσεις. Οι ώρες αναμονής στα προγραμματισμένα χειρουργεία γίνονται σε πολλές περιπτώσεις ακόμα και τις 6 με 8, ακόμα κι όταν δεν υπάρχει κάποιο έκτακτο εμπόδιο περιστατικό.

■ Στα υπόγεια των κλινικών αυτής της αλυσίδας οι καρκινοπαθείς περιμένουν ακόμα και τρεις ώρες για να πάρουν τη χημειοθεραπεία τους, ενώ έχουν προγραμματισμένα ραντεβού που προφανώς υπολογίζονται σε μικρότερα χρονικά διαστήματα από εκείνα που πραγματικά χρειάζονται. Ακόμα και η μεταφορά ενός φιαλιδίου με αίμα από ένα σημείο της κλινικής σε άλλο χρεώνεται, εκτός κι αν το κάνει αυτό ο συγγενής.

■ Οι νοσοκόμες του κάθε ορόφου είναι σαν κουρδισμένες. Χωρίς να παίρνουν ανάσα, είναι κι εδώ (όπως και στο ΕΣΥ) πάντα πολύ λιγότερες από όσες

πραγματικά χρειάζονται οι υποτιθέμενες σύγχρονες αυτές μονάδες. Νοσοκόμες που δεν προλαβαίνουν να τρέχουν από το ένα κόκκινο κουδούνισμα στο άλλο. Νοσοκόμες, νοσηλεύτριες, νοσηλεύτριες, παραϊατρικό προσωπικό, αλλά ακόμα και νέοι γιατροί που δεν στέκονται ένα λεπτό υπογράφουν συμβάσεις που σε τίποτα δεν θυμίζουν τους αστρονομικούς τζίρους των συγκεκριμένων νοσοκομείων. Όσο για το αν οι συμβάσεις αυτές τους δίνουν μια σχετική εξασφάλιση για το μέλλον, αυτό είναι ένα άλλης τάξης ζήτημα που αφορά γενικότερα τη (μη) προστασία των εργασιακών σχέσεων στον ιδιωτικό τομέα. Κι όλα αυτά σε επιχειρήσεις που αφ' ενός έχουν τον σταθερό πελάτη ΕΟΠΥΥ, από τον οποίο εισπράττουν το σίγουρο και καθόλου ευκαταφρόνητο ποσό, και αφ' ετέρου έχουν και τις τόσες των ασθενών που ζηλώνονται συθέμελα ακόμα και για ένα απλό χειρουργείο.

■ Αν τριγυρίσει κανείς τους θαλάμους και τους χώρους αναμονής, πέρα από την καλή εικόνα καθαριότητας θα διαπιστώσει τα γνωστά φαινόμενα: φώτα που δεν λειτουργούν πάνω από τα κρεβάτια, χαλασμένα ασανσέρ επισκεπτών που κλείνουν πολλά εικοσιτετράωρα μέχρι να επισκευαστούν, χαλασμένες πολυθρόνες δίπλα στα κρεβάτια, ουρές στα επείγοντα κ.λπ. Όλα όσα δηλαδή αντικρίζει ένας ασθενής και στα δημόσια νοσοκομεία, με τη διαφορά ότι εδώ δεν φωνάζει. Και πώς άραγε να φωνάξει και να διαμαρτυρηθεί, όταν ο ίδιος πήγε εκεί αποφασίζοντας να πληρώσει αδρά για να γίνουν όλα στην ώρα τους και με τον καλύτερο δυνατό τρόπο!

■ Στη συγκεκριμένη, βέβαια, όπως και στις άλλες αλυσίδες των ιδιωτικών νοσοκομείων, που δεν υπόκεινται στο μαρτύριο της εφημερίας, προφανώς δεν υπάρχουν ποτέ κρεβάτια στους διαδρόμους, μια και θα ήταν λιγάκι υπερβολικό να υπάρχουν ράντσα εκεί όπου με το «καλημέρα» ο ασθενής πρέπει υποχρεωτικά να δώσει 1.000 ευρώ.

Κι αν αναρωτηθεί κανείς ποια ακριβώς αποτελέσματα θα έχουν τα σχέδια της σημερινής κυβέρνησης με την ιδιωτικοποίηση (μέσω ΣΔΙΤ και άλλων ευαγών πρακτικών) της υγείας και την υποβάθμιση της δημόσιας πρωτοβάθμιας υγείας, δεν έχει παρά να κάνει πρώτα μια απλή βόλτα στα περίφημα ιδιωτικά θεραπευτήρια του «εν τη παλάμη και ούτω (ίσως) βοήσομεν»!

A.Θ.

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 20 Ημερομηνία έκδοσης: 26-11-2019  
 Επιφάνεια: 501.44 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 2300  
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

# Να δυναμώσει ο κοινός αγώνας υγειονομικών και ασθενών

**Κοινή συνέντευξη Τύπου πρωτοβάθμιων σωματείων, ενόψει και της αυριανής πανυγειονομικής κινητοποίησης**

**Ε**κπρόσωποι Σωματείων Εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες Υγείας στην Αττική έδωσαν χτες κοινή συνέντευξη Τύπου, υλοποιώντας μία ακόμα απόφαση της σύσκεψης πρωτοβάθμιων σωματείων της Αττικής που πραγματοποιήθηκε πριν από λίγες μέρες, προκειμένου να δυναμώσει η δράση για μόνιμη και σταθερή δουλειά, ενάντια στις απολύσεις και στις ελαστικές σχέσεις εργασίας.

Στο επίκεντρο της συνέντευξης Τύπου, η οποία δόθηκε ενόψει και της αυριανής πανυγειονομικής κινητοποίησης, τέθηκαν τα οξυμένα προβλήματα που έχουν δημιουργήσει στα νοσοκομεία εξαιτίας της διαχρονικής πολιτικής εμπορευματοποίησης και υποχρηματοδότησης.

«Το 20% των εργαζομένων στα νοσοκομεία είναι με ελαστικές σχέσεις εργασίας, ποσοστό που θα αυξηθεί το επόμενο διάστημα, δίνοντας νέο χτύπημα στο δικαίωμα για μόνιμη και σταθερή δουλειά, σύμφωνα με τη στρατηγική της ΕΕ. Πριν από μερικά χρόνια εργάζονταν 104.000 μόνιμοι στα δημόσια νοσοκομεία, σήμερα είναι λιγότεροι από 80.000. Σε όλα τα νοσοκομεία της Αττικής το 30% των χειρουργικών τραπέζιων είναι κλειστά λόγω έλλειψης προσωπικού ή/και εξοπλισμού. Δεκάδες δημόσια κρεβάτια σε ΜΕΘ, ΜΕΝ και ΜΑΦ είναι κλειστά», σημείωσε μεταξύ άλλων ο πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων Νοσοκομείου «Ευαγγελισμός», Ηλίας Σιώρας.

«Θα ήταν έκπληξη αν η κυβέρνηση ανέβαζε τις δημόσιες δαπάνες για την Υγεία. Νοσοκομεία - ναυαρχίδες εκπέμπουν SOS, λειτουργούν χάρη στις προσπάθειες των λιγιστών, χαμηλά αμοιβόμενων εργαζομένων, σε ένα συνονθύλευμα δημόσιου και ιδιωτικού τομέα», ανέφερε ο Τάσος Αντωνόπουλος, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο «Λαϊκό».

«Τα δύο μεγαλύτερα κόμματα ΝΔ - ΣΥΡΙΖΑ σε συσκευασία μιας πολιτικής για τη δημόσια Υγεία, έκλεισαν νοσοκομεία, κλινικά, θέλουν τα πάντα να γίνουν ανταποδοτικά. Ηδη με ρύθμιση του υπουργείου Υγείας δίνει τη δυνατότητα στους διοικητές να διαλέγουν "ό,τι έχει



Από τη χτεσινή κοινή συνέντευξη Τύπου

μεγαλύτερο δημοσιονομικό όφελος", εργολάβους ή ατομικές συμβάσεις», τόνισε ο Μιχάλης Ρίζος, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων στο «Αττικόν».

«Να μην παραδοθεί η δημόσια Υγεία στους ιδιώτες. Τα τελευταία χρόνια έχουν γίνει 7 προσλήψεις νοσηλευτών και έχουν φύγει 17. Έχουν φύγει 9 συντονιστές διευθυντές και δεν έχει αναπληρωθεί κανείς. Η Τεχνική Υπηρεσία είναι χωρίς μηχανικό, ο οποίος είναι απαραίτητος για την επίβλεψη της ασφάλειας του προσωπικού και των ασθενών», είπε ο Λευτέρης Πανάρετος, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΕΛΠΙΣ.

«Τις πολιτικές επιλογές για ανάπτυξη της επιχειρηματικής δράσης στα δημόσια νοσοκομεία τις βιώνουμε καθημερινά. Στο ΚΑΤ, όπου η εφημέρευση είναι καθημερινή, η υποστελέχωση είναι ακραία και επικίνδυνη. Μόνο στη νοσηλευτική, από τις 800 οργανικές θέσεις οι 300 είναι κενές. Όσο κι αν προσπαθούμε οι εργαζόμενοι, η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών "πέφτει", η αναμονή για τους ασθενείς μεγαλώνει. Το 2019 αποχώρησαν 42 άτομα, εδώ και χρόνια δεν έχει προσληφθεί κανείς. Δεν έγινε ποτέ πρόσληψη γιατρού εργασίας. Στις υποδομές ό,τι βελτιωτικό γίνεται είναι κατόπιν καταγγελίας του Σωματείου ή ατυχήματος. Εργολάβοι οργανίζουν στη φιλαξή, στη σίτιση, στους υδραυλικούς, στους ηλεκτρολόγους, στους θερμοαστές», ανέφερε η Βούλα Πάκου, πρόεδρος του Σωματείου Εργαζομένων ΚΑΤ.

«Το "Σωτηρία" "αδειάζει". Έχουν απο-

μείνει μόνο 8 Πνευμονολογικές κλινικές. Το 50% των οργανικών θέσεων είναι καλυμμένες, ποσοστό που μειώνεται χρόνο με το χρόνο λόγω των συνταξιοδοτήσεων. Από 63 εκατομμύρια που ήταν ο προϋπολογισμός το 2010, το 2019 έφτασε στα 24 εκατ. ευρώ. Στο αντιφυματικό τμήμα υπηρέτούν μόνο 2 μόνιμοι και 2 υπότροφοι, που θα αποχωρήσουν τους επόμενους μήνες. Από τις 115 θέσεις ειδικευόμενων, μόνο οι 34 είναι καλυμμένες. Χωρίς ειδικευμένους γιατρούς και προσωπικό τίθεται θέμα επιβίωσης για

το νοσοκομείο και τα 300 στρέμματα είναι καλό "φιλέτο", υπογράμμισε ο Παναγιώτης Ιωαννίδης, Γραμματέας του Σωματείου Εργαζομένων στο «Σωτηρία».

«Μόλις πατήσει το πόδι σου στο "Θριάσιο" φαίνεται η εξουθένωση του προσωπικού, με ανθρώπους που κάνουν τρεις νυχτερινές βάρδιες τη βδομάδα. Κενές είναι πάνω από 120 θέσεις νοσηλευτών, τραυματιοφορέων και βοηθών θαλάμου και 6 θέσεις τεχνολόγων ακτινολόγων και χειριστών εφαρμοστών, ενώ διατηρείται η κατάργηση δεκάδων θέσεων στην ιατρική, στη διοικητική και στην τεχνική υπηρεσία», τόνισε ο Παναγιώτης Ιωαννίδης, Γραμματέας του Σωματείου Εργαζομένων στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο.

Σε αυτό το φόντο, τα 15 πρωτοβάθμια σωματεία που οργάνωσαν την πρόσφατη σύσκεψη συμμετέχουν αύριο Τετάρτη στην παναττική στάση εργασίας (7 π.μ. - 3 μ.μ.) και στην 24ωρη απεργία στην υπόλοιπη Ελλάδα, και στην πορεία προς τα υπουργεία Οικονομικών, Εργασίας και Υγείας με αιχμή τα ΒΑΕ και το Ασφαλιστικό.

Το Σάββατο 30/11 συμμετέχουν στα συλλαλητήρια για την Κοινωνική Ασφάλιση και την Τετάρτη 11/12 οργάνωσαν αγωνιστική παρέμβαση στην ημερίδα του ΠΙΣ με θέμα «ΣΔΙΤ στην παροχή υπηρεσιών Υγείας».

Στο πλαίσιο της αυριανής κινητοποίησης, η Πανελλαδική Γραμματεία Υγείας - Πρόνοιας του ΠΑΜΕ καλεί σε συγκέντρωση στις 9 π.μ. στο Μετρό Ευαγγελισμού.

Πηγή:	ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΤΗΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	Σελ.:	4	Ημερομηνία έκδοσης:	26-11-2019
Επιφάνεια:	342.07 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	0
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Στον αέρα βρίσκονται ξανά οι θεραπείες ειδικής αγωγής

Στάση πληρωμών από 1η Οκτώβρη καταγγέλλουν γονείς που τα παιδιά τους χρειάζονται θεραπείες ειδικής αγωγής. Οι οικογένειες αυτές βρέθηκαν στον... αέρα για μια ακόμη φορά, καθώς στις 30 Σεπτεμβρίου έληξε και η τελευταία παράταση στο ισχύον σύστημα χορήγησης υπηρεσιών ειδικής αγωγής.

Πρακτικά αυτό σημαίνει πως οι δικαιούχοι υποβάλλουν από 1 Οκτωβρίου τις αποδείξεις πληρωμών για τις λογοθεραπείες, φυσικοθεραπείες, εργοθεραπείες κ.λπ. στις Περιφερειακές Διευθύνσεις του ΕΟΠΥΥ, χωρίς όμως να υπάρχει το νομοθετικό πλαίσιο για την αποζημίωση των θεραπειών. Κι αυτό δεν ισχύει μόνο για οικογένειες ανηλίκων με αναπτυξιακές διαταραχές ή μαθησιακές δυσκολίες, αλλά και για όλους τους ασφαλισμένους με κινητικά προβλήματα και σοβαρές παθήσεις.

Η Μεσσήνια αντιπρόεδρος του Πανελληνίου Συλλόγου Γονέων, Κηδεμόνων και Φίλων Παιδιών με Αυτισμό και Ειδικές Ανάγκες "Η Αγία Σκέπη" **Μαρία Λευτάκη** κοινοποίησε σχετική ανακοίνωση-διαμαρτυρία του συλλόγου, ενώ και από την προσωπική της σελίδα στο Facebook απευθύνει δημόσια το ερώτημα "ποιος δίνει το δικαίωμα στον οποιονδήποτε να κάνει στάση πληρωμών υποχρεώνοντάς μας στην ουσία ή να πληρώσουμε απ' την τσέπη μας ή να σταματήσουμε τις θεραπείες των παιδιών μας;". Η μεγαλύτερη αγωνία πάντως των γονιών όταν επανεμφανίζεται ζήτημα με τις θεραπείες, είναι οι επιπτώσεις που μπορεί να έχει στην εξέλιξη και την πορεία των παιδιών τους κι αυτό, παρόλο που δικαιούνται τις υπηρεσίες ειδικής αγωγής, αφού πληρώνουν ασφαλιστικές εισφορές για παροχές υγείας.

Σε ό,τι αφορά τη διαμαρτυρία του Συλλόγου "Η Αγία Σκέπη", επισημαίνεται ότι μετά την



ολοκλήρωση της τελευταίας τρίμηνης παράτασης, που είχε δοθεί από το υπουργείο Υγείας και αφορούσε στις θεραπείες της ειδικής αγωγής (η οποία έληξε στις 30 Σεπτεμβρίου), οι γονείς "περιμέναμε να επιλυθεί επιτέλους το θέμα και να σταματήσει η ταλαιπωρία και η ανασφάλεια για μας και τα παιδιά μας". Ωστόσο, "όχι μόνο δεν έχει βρεθεί η πολυπόθητη λύση, ούτε έχει δοθεί νέα παράταση, αλλά από 1η Οκτωβρίου δεν υπάρχει νομοθετικό πλαίσιο για την αποζημίωση των θεραπειών στην ειδική αγωγή". Αυτό έχει ως αποτέλεσμα, "για τις αποδείξεις που αφορούν το συγκεκριμένο διάστημα να

υπάρχει άτυπα νέα στάση πληρωμών του ΕΟΠΥΥ προς τους ασφαλισμένους", επισημαίνουν στη διαμαρτυρία τους, παρατηρώντας παράλληλα ότι την ίδια στιγμή οι ίδιοι εξοφλούν στο ακέραιο τις οφειλές τους προς τον ασφαλιστικό τους φορέα.

Αξίζει να αναφέρουμε ότι ενώ ο οργανισμός συνεχίζει να παραλαμβάνει τις αποδείξεις, τις οποίες καταθέτουν οι γονείς για τις θεραπείες που έχουν ήδη γίνει, άγνωστο παραμένει αν θα αποζημιωθούν και τότε. Εν τω μεταξύ οι ασφαλισμένοι και όσο το κάθε νοικοκυριό μπορεί να αντεπεξέλθει, επιβαρύνονται με τα ποσά των θεραπειών. **N.K.**