

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 22/04/2022 - 23/04/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

22/04/2022

- 1) [ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ, Σελ. 8] [📄] Εντονες διαμαρτυρίες από τους υγειονομικούς Ε διαμαρτυρίες μεταξύ 1
- 2) [ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ, Σελ. 29] [📄] Σήμα κινδύνου για το Νοσοκομείο Νίκαιας 2

23/04/2022

- 3) [ΕΠΟΧΗ, Σελ. 22] [📄] Η διαφθορά στην Υγεία εμπειρικά 3

Πηγή: ΤΑΧΥΔΡΟΜΟΣ ΤΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ Σελ.: 8 Ημερομηνία έκδοσης: 22-04-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 231.31 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Εντονες διαμαρτυρίες από τους υγειονομικούς

Θα πληρωθούν την ερχόμενη Τρίτη και όχι πριν το Πάσχα

Εντονες διαμαρτυρίες μεταξύ των υγειονομικών υπαλλήλων που υπηρετούν στο ΕΣΥ και στα **Κέντρα Υγείας** προκάλεσε η απόφαση της **Ενιαίας Αρχής Πληρωμών και του Υπουργείου Οικονομικών**, να μην πληρωθούν «προκαταβολικά», πριν το Πάσχα, όπως γίνεται κάθε χρόνο, αλλά στις **26 Απριλίου**, δηλαδή την ερχόμενη Τρίτη.

«Κάθε χρόνο είθισται, είτε Χριστούγεννα, είτε Πάσχα, να πληρωνόμαστε τον μισθό πριν από τις γιορτές, για να μπορούμε και εμείς να προγραμματίσουμε τις υποχρεώσεις μας. Φέτος, δίκως καμία περαιτέρω εξήγηση, μας ανακοινώθηκε ότι θα πληρωθούμε κανονικά στις 26 Απριλίου», επισήμανε στον ΤΑΧΥΔΡΟΜΟ ο πρόεδρος των εργαζομένων στα **Κέντρα Υγείας** της Μαγνησίας Γιάννης Γατής.

Οι υπάλληλοι του δημοσίου πληρώνονται κάθε 13 και 26 του μήνα. Με δεδομένο ότι το δώρο του Πάσχα έχει καταργηθεί (από τα μνημονιακά χρόνια), αντιλαμβάνεται κανείς ότι η συγκεκριμένη απόφαση ήταν λογικό να προκαλέσει διαμαρτυρίες.



“**Γιάννης Γατής**
Με τους πετσοκομμένους μισθούς που παίρνουμε, δεν είναι εύκολα τα πράγματα για εμάς

«Με τους πετσοκομμένους μισθούς που παίρνουμε, δεν είναι εύκολα τα πράγματα για κανένα νοικοκυριό. Πόσο μάλλον όταν υπάρχουν οικονομικές υποχρεώσεις που δεν μπορούν να περιμένουν», σχολίασε επίσης ο κ. Γατής, μεταφέροντας το παράπονο των συναδέλφων του.

Το Υπουργείο Οικονομικών σε ανακοίνωσή του για το θέμα αναφέρει ότι «έχοντας υπόψη τις αυξημένες ανάγκες του πληθυσμού ενόψει Πάσχα με συντονι-

σμένες ενέργειες προγραμματίσει την πληρωμή του μισθού των δημοσίων υπαλλήλων της κεντρικής υπηρεσίας και των Σωμάτων Ασφαλείας τη Μεγάλη Πέμπτη 21 Απριλίου».

«Είναι εμπαιγμός για τους πολεμιστές, τους ήρωες του υγειονομικού πολέμου ακόμη και στο ζήτημα της επίτευξης της πληρωμής του μισθού. Για τους υγειονομικούς των 850 ευρώ τον μήνα δεν υπάρχει ζήτημα κοινωνικής ευαισθησίας, δεν υπάρχουν αυξημένες ανάγκες λόγω Πάσχα κατά την κυβέρνηση. Δεν υπάρχει ακρίβεια. Καλούμε την κυβέρνηση έστω και τώρα να διορθώσει την αδικία», επισήμανε σε σχετική ανάρτησή της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Δημοσίων Υπαλλήλων και αναπαράχθηκε στα social media από τον τοπικό σύλλογο.

Τέλος, έγινε μνεία για τους ανεμβολίαστους υγειονομικούς που παραμένουν σε αναστολή, χωρίς κανέναν μισθό τους τελευταίους οκτώ μήνες, με τα συνδικαλιστικά όργανα να ζητούν την επιστροφή τους με δύο rapid test την εβδομάδα.

ΒΑΣΩ ΚΥΡΙΑΖΗ



Πηγή:	ΠΑΡΑΣΚΗΝΙΟ	Σελ.:	29	Ημερομηνία έκδοσης:	22-04-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	61.02 cm ²	Κυκλοφορία:	6710
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Σήμα κινδύνου για το Νοσοκομείο Νίκαιας

Κραυγή αγωνίας βγαίνει από τον Σύλλογο Εργαζομένων των Νοσοκομείων Κρατικού Νίκαιας και Δυτικής Αττικής, αναφορικά με τον κίνδυνο να καθούν ακόμα και ανθρώπινες ζωές λόγω σοβαρών δυσλειτουργιών των νοσοκομείων, που οφείλονται σε έλλειψη προσωπικού και σε μη αξιοποίηση των δομών τους. Ο Σύλλογος Εργαζομένων των Νοσοκομείων Κρατικού Νίκαιας και Δυτικής Αττικής ζητά άμεση στελέχωση του πρώτου και αξιοποίηση των δομών του δεύτερου, «πριν φτάσουμε στο σημείο οι δυσλειτουργίες να έχουν ανθρώπινα θύματα».





Η διαφθορά στην Υγεία εμπειρικά

Η διαφθορά στον τομέα της Υγείας αποτελεί κοινωνικό φαινόμενο που το χαρακτηρίζει η πραγματικότητα μιας ανθρώπινης συμπεριφοράς, καθώς παραβατική, σε σχέση με τα θεσμικά ισχύοντα, αφού ζούμε σε οργανωμένη κοινωνία, όσο κι αν αυτή, πολλές φορές δείχνει...ζούγκλα.

Πρόκειται για φαινόμενο που διατρέχει οριζοντίως και καθέτως το πολιτικό σύστημα, οπότε, τα φαινόμενα διαφθοράς στον χώρο των προμηθειών της υγείας θα έλεγα πως αποτελούν μικρογραφία φαινομένων διαφθοράς που κατά περιόδους συναντάμε στο ευρύτερο πολιτικό σύστημα και σε συγκεκριμένους κυβερνητικούς σχηματισμούς.

Η περίοδος της πανδημίας, άλλωστε, μας δίνει και σύγχρονα δεδομένα πολιτικής υποκίνησης φαινομένων διαφθοράς, ακόμη κι αν δεν έχουν κινηθεί οι αναγκαίες διαδικασίες **ελέγχου** και αποκάλυψής τους, προτού παραγραφούν.

Ως τα σήμερα, πολλές ερευνητικές προσπάθειες επιχειρούν, να αποτυπώσουν τα αίτια της διαφθοράς και τα ποικίλα χαρακτηριστικά της, να εντοπίσουν τους χώρους που προσφέρονται για τέτοιου είδους συμπεριφορές και φαινόμενα διαφθοράς και να "υποδείξουν", όχι όμως και να αποδείξουν, εμπλεκόμενα σε τέτοιες διεργασίες, πρόσωπα.

Η Μεταδιδακτορική έρευνα των Ειρ. Σταμούλη, Μαργ. Γασπαρινάτου και Χρ. Καρούτζα από το πανεπιστήμιο Θράκης που παρουσίασε στην "Εποχή" 26-27/2/22 η Ιωάννα Διαλεσιμά, επιχειρεί να καταγράψει τις "διαδικασίες, πρακτικές και μεθόδους της υψηλής διαφθοράς στον χώρο της Υγείας και κυρίως στο σύστημα προμηθειών". Είναι εύκολη, τέτοια προσπάθεια;

Σύστημα προμηθειών

Το σύστημα ("κύκλωμα" θα έλεγα) προμηθειών στα δημόσια νοσοκομεία είναι πολύπλοκο ως διαδικασία, αφού αφορά σε χιλιάδες υγειονομικά υλικά, πάσης φύσεως που προμηθεύεται σχεδόν καθημερινά κάθε νοσοκομείο.

Η διαδικασία που εφαρμόζεται "πατάει" στην ισχύουσα νομοθεσία και εκ

πρώτης όψεως δεν υποψιάζει για δυνατότητες παραβατικής συμπεριφοράς των εμπλεκόμενων υπαλλήλων ή και των στελεχών της Διοίκησης. Μπορεί όμως με ευκολία να "στραβοπατήσει", εντός του θεσμικού πλαισίου, οδηγώντας την προμήθεια κάθε είδους, σε συγκεκριμένο, θα έλεγα "ημέτερο" προμηθευτή, είτε για τους δικαιούντες, είτε και για τους ίδιους τους υπαλλήλους που εμπλέκονται κάθε φορά σε αυτές τις διαδικασίες προμηθειών. Κι αυτοί είναι αρκετοί.

Διακήρυξη διαγωνισμού

Εν αρχή ήν η **διακήρυξη** του διαγωνισμού που συνήθως, για είδη καθημερινής και ευρείας χρήσης στα νοσοκομεία, μπορεί να ορίζει ως και συνοπτικές διαδικασίες, ανάλογα με το κόστος της προμήθειας.

Της σύνταξης της διακήρυξης, που είναι τυποποιημένη, προηγείται η συγκρότηση **Επιτροπής Προδιαγραφών** για τα είδη ή τις υπηρεσίες που θα προμηθευτεί το **νοσοκομείο**. Κι η Επιτροπή Προδιαγραφών απαρτίζεται από υπαλλήλους του **νοσοκομείου** που έχουν - υποτίθεται - γνώση των ποιοτικών χαρακτηριστικών, των ειδών που ζητούνται.

Εδώ, πολύ εύκολα, οι τεχνικές προδιαγραφές των υγειονομικών ειδών, μπορούν να γίνουν "φωτογραφικές", δηλαδή να έχουν υποδειχθεί από την επιθυμητή εταιρεία, ή έστω να έχουν παραλαχθεί χωρίς ωστόσο να "προσβάλλουν" δραστηρικά τα χαρακτηριστικά κάθε είδους.

Η διακήρυξη του διαγωνισμού που δημοσιεύει η Διοίκηση, παραπέμπει σε αυτές τις "τεχνικές προδιαγραφές" που πρέπει να πληρούνται από τις προσφερόμενες εταιρείες, διαφορετικά, αποκλείονται από τον διαγωνισμό. Εδώ θα πώ ότι το "παχνίδι" κρύβεται στην...λεπτομέρεια!

Υπεύθυνη για τις λεπτομέρειες είναι η **Επιτροπή Αξιολόγησης των Προφορών** που επίσης απαρτίζεται από (άλλους) υπαλλήλους του ίδιου **νοσοκομείου** και αφού κάνει την αξιολόγηση, συντάσσει σχετικό πρακτικό που το Δ.Σ. του **νοσοκομείου** οφείλει να εγκρίνει, για

να κατακυρωθεί ο διαγωνισμός στον μειοδότη που έχει προφέρει την "συμπεριφέρτερη τιμή".

Αν όλα πάνε καλά, ο διαγωνισμός ολοκληρώνεται, αλλά αν αρχίσουν οι ενστάσεις, τότε το πράγμα μπλοκάρει, διότι στην **διαδικασία αξιολόγησης των ενστάσεων εμπλέκεται άλλη Επιτροπή**, συνήθως ετήσιας διάρκειας που εκδικάζει από "μηδενική βάση" τον διαγωνισμό, αφού πολλές φορές οι προδιαγραφές είναι ελλιπείς, αόριστες, περιοριστικές ακόμη και για τα ίδια είδη άλλων εταιρειών που έχουν κάνει προσφορά στο **νοσοκομείο** αλλά υποβάλλουν παράλληλα και την Ένστασή τους για τις παρατυπίες που μπορεί να έχουν γίνει, σε όλα τα στάδια του διαγωνισμού.

Αναζήτηση της διαφθοράς

Μέσα σε αυτό το πλέγμα των θεσμοθετημένων διαδικασιών όπου ο υποκειμενικός παράγοντας είναι έντονος, δείχνει δύσκολη διαδικασία η αναζήτηση συμπεριφορών διαφθοράς.

Συνήθως, αναδεικνύονται τέτοια φαινόμενα έπειτα από "υπόδειξη" (δηλαδή πάνε καρφωτά), αλλά και τότε η τάση των μηχανισμών του Δημοσίου ωθεί στη συγκάλυψή τους, αφού δεν είναι αντικειμενικοποιημένες οι προδιαγραφές του **ελέγχου**, παρά το γεγονός ότι υπάρχει εκτεταμένη νομοθεσία σχετική με την διαδικασία **ελέγχου** της παραβατικότητας. Εδώ η **προσωπική διάθεση** του ελεγχόντος, είναι καθοριστική!

Οι **ΕΔΕ** είναι **χρονοβόρες** και τα συμπεράσματά τους, τις περισσότερες φορές, είναι γενικόλογα, χωρίς προσωποποίηση ευθυνών, αλλά αντίθετα με έντονη την προσπάθεια συγκάλυψης, βασισμένη σε διατυπώσεις που δεν ενοχοποιούν κανένα.

Είναι γνωστό στους "παραιοκούντες την Ιερουσαλήμ" πως οι εταιρείες που εμπροσθύνουν υγειονομικά υλικά, έχουν χωρίσει τα **νοσοκομεία** σε "ζώνες επιρροής" με συνέπεια κάποιες από αυτές να μην μετέχουν σε διαγωνισμούς **νοσοκομείου** που είναι εκτός "αρμοδιότητάς" τους.

Άλλωστε, επηρεάζει και τη συμμετοχή των εταιρειών και ο όγκος των πωλή-

σεων που διαφαινεται από την διακήρυξη του διαγωνισμού και μπορεί να είναι αποτρεπτικός για κάποιες εταιρείες που ενδεχομένως έχουν φθηνότερα είδη από τα προσφερόμενα.

Κατά συνέπεια, όταν εμπλέκονται τόσα πρόσωπα στις διαδικασίες των δημοσίων διαγωνισμών για προμήθεια υγειονομικών ειδών, δυσκολεύεται η διαδικασία **ελέγχου** και ο **έλεγχος** δεν γίνεται ουσιαστικός. Έτσι, όσα αναφέρονται στο κεφάλαιο του ρεπορτάζ ως "πρωτάσεις αντεγκληματικής πολιτικής", καθίστανται ανίσχυρες, αν έχεις να κάνεις με μη ακεραίους ανθρώπους χαρακτήρες.

Σε τι θα αποτρέψει την διαφθορά ένα κεντρικό Σύστημα Προμηθειών, σε σχέση με την αποκεντρωμένη διαδικασία προμηθειών που εφαρμόζονται σήμερα τα **νοσοκομεία**; Σε τίποτα! Οι διαδικασίες είναι απλουστευμένες και οι υπάλληλοι επίσης εκπαιδευμένοι. Με ποιά δεδομένα θα αποτραπεί η παραβατικότητα και τα φαινόμενα διαφθοράς, αν οι διοικητές **νοσοκομείων**, δεν έχουν επιλεγεί από το κυβερνών κόμμα; Προληπτικοί **έλεγχοι** διενεργούνται. Οι γιατροί και οι υπάλληλοι κάθε **νοσοκομείου** είναι και γνώστες αλλά και έμπειροι σε διαδικασίες δημοσίων διαγωνισμών για υγειονομικά είδη. Οι προϋπολογισμοί των **νοσοκομείων** σήμερα και εξορθολογισμένοι μπορεί να είναι και οι προμήθειες μπορούν να προγραμματίζονται με ομαλό ρυθμό, αρκεί να διατίθενται από την γενική Κυβέρνηση οι αναγκαίες κάθε φορά πιστώσεις που θα ελέγχονται για τον ρυθμό διάθεσής τους.

Ζητούμενο σήμερα, για τα δημόσια νοσοκομεία είναι, οι πιστώσεις που θα διαθέτει κάθε κυβέρνηση, να μπορούν να ικανοποιούν τις υπηρεσίες υγείας που έχουν ανάγκη οι ασθενείς. Δηλαδή, οι αναγκαίες υπηρεσίες υγείας, ιατρικά προσδιορισμένες, να καθορίζουν τις απαιτούμενες πιστώσεις και όχι οι, κάθε φορά, διαθέσιμες πιστώσεις να προσδιορίζουν το εύρος των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας.

Η προσωπική μου εμπειρία λέει πως η αντικειμενικότητα στην αλυσίδα των διαδικασιών ενός διαγωνισμού, εξαρτάται από την **υποκειμενική ακεραιότητα** που θα επιδείξει κάθε κρίκος αυτής, κάθε υπάλληλος που μετέχει σε κάθε επιτροπή. Ωστόσο και το θεσμικό πλαίσιο που ρυθμίζει κάθε φορά τις διαδικασίες διαγωνισμών προμηθειών υγειονομικών υλικών ή υγειονομικών υπηρεσιών, θα πρέπει από μόνο του να θωρακίζει τις διατιθέμενες δημόσιες πιστώσεις από φαινόμενα διαφθοράς που οδηγούν σε διασπάθιση του δημοσίου χρήματος.

Τάκης Γεωργακόπουλος, γιατρός, πνευμονολόγος, διευθυντής ΕΣΥ στην ΜΕΘ του Γ.Ν. Πατρών «Άγιος Ανδρέας», πρώην αντιπρόεδρος ΕΟΠΥΥ

“ Μέσα σε αυτό το πλέγμα των θεσμοθετημένων διαδικασιών όπου ο υποκειμενικός παράγοντας είναι έντονος, δείχνει δύσκολη διαδικασία η αναζήτηση συμπεριφορών διαφθοράς. Συνήθως, αναδεικνύονται τέτοια φαινόμενα έπειτα από «υπόδειξη».

