

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 24/09/2022 - 24/09/2022

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

24/09/2022

1) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 31] [📄] Καταρρέει το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας, σε κίνδυνο χιλιάδες παιδιά.....	1
2) [ΛΟΓΟΣ, Σελ. 1-2] [📄] Άμεση επίταξη αναισθησιολόγων κι από τα ιδιωτικά νοσοκομεία για το Παιδων.....	2
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 18] [📄] Σφοδρή σύγκρουση για το Νοσοκομείο Παιδων.....	4
4) [ΧΑΝΙΩΤΙΚΑ ΝΕΑ, Σελ. 11] [📄] Συνέδριο νοσηλευτών.....	5
5) [ΑΥΓΗ, Σελ. 1,6-7] [📄] Πάνω από 3.000 παιδιά περιμένουν να χειρουργηθούν.....	6
6) [ΑΥΓΗ, Σελ. 7] [📄] Γάγγραινα για το ΕΣΥ το νομοσχέδιο Γκάγκα.....	8
7) [60 PLUS, Σελ. 1,10] [📄] Η ακρίβεια στραγγαλίζει και τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων.....	9
8) [60 PLUS, Σελ. 1,4-5] [📄] ΑΛΕΞΗΣ ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΙ (Καθηγητής ΕΚΠΑ-Πρόεδρος ΕΝΥΠΕΚΚ).....	11

Καταρρέει το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας, σε κίνδυνο χιλιάδες παιδιά

Πηγή: ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ Σελ.: 31 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 954.34 cm² Κυκλοφορία: 1450
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ «ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ»

Καταρρέει το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας, σε κίνδυνο χιλιάδες παιδιά

- Πάνω από 3.000 οι αναμονές στο χειρουργείο, 21 βρέφη είναι σε λίστα αναμονής για χειρουργείο καρδιάς
- Στάση εργασίας και συγκέντρωση διαμαρτυρίας από τους εργαζόμενους την Τετάρτη 28/9

Σε κατάσταση «συναγερμού» είναι τις τελευταίες μέρες γιατροί, νοσηλευτές, γονείς και παιδιά - ασθενείς για την κατάσταση που διαμορφώνεται στο μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας, στο «Αγία Σοφία». Χιλιάδες ζωές τίθενται σε κίνδυνο από την πολιτική ηγλώματος που ακολουθεί και η σημερινή κυβέρνηση, υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης, που πινάζει στον αέρα τη λειτουργία του. Θυμίζουμε ότι στο σκάσιμο της κυβέρνησης έχει βρεθεί και το άλλο Νοσοκομείο Παιδών της Αττικής, στην Πεντέλη, ενώ και το «Αγίαία Κυριακού» αντιμετώπιζε τεράστια προβλήματα.

Με την κατάσταση του νοσοκομείου να έχει φτάσει στο απόγειό του, αφού καταρρέουν τμήματα το ένα πίσω από το άλλο, οι εργαζόμενοι ήδη πραγματοποιούν αλληλεπιδρούσες κινητοποιήσεις, ενώ την Τετάρτη 28 Σεπτεμβρίου προχωρούν σε στάση εργασίας (11 π.μ. - 3 μ.μ.). Μαζί τους κινητοποιούνται και οι εργαζόμενοι στο Παιδών «Αγίαία Κυριακού», ενώ και οι εργαζόμενοι στο Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης προαναγγέλλονται σε αντίστοιχες αποφάσεις. Όλοι μαζί δίνουν αγωνιστικό ραντεβού στις 12 μ., στο υπουργείο Υγείας, ενάντια στη μεθοδευμένη προσπάθεια διάλυσης της δημόσιας παιδιατρικής περιθαλψής προς όφελος και πάλι των επιχειρηματικών ομίλων που θραυρίζουν πατώντας στην πιο ζωτική ανάγκη της λαϊκής οικογένειας και στα τεράστια κενά των δημόσιων μονάδων.

Τα παιδιατρικά νοσοκομεία αδειάζουν από βασικές ειδικότητες, όπως τον αναισθησιολόγο, κι έτσι μόνο στο Παιδών «Αγία Σοφία» τουλάχιστον 3.000 παιδιά βρίσκονται στη λίστα αναμονής για χειρουργείο, λόγω της έλλειψης προσωπικού, στοιχείο βέβαια όχι πρωτόγνωρο, αφού θυμίζουμε τις πάνω από 2.800 αναμονές που υπήρχαν και επί κυβέρνησης ΣΥΡΙΖΑ.

Το αναισθησιολογικό τμήμα του νοσοκομείου λειτουργούσε μέχρι σήμερα στο όριο χάρη στις προσπάθειες των εργαζομένων εδώ και καιρό, κι έτσι τώρα η αναρρωτική άδεια δύο εργαζομένων καθιστά τη λειτουργία των τακτικών χειρουργικών αιθουσών αδύνατη. Δεν είναι δύσκολο να κατανοήσει κάποιος τους κινδύνους που εγκυμονεί για την υγεία ενός παιδιού ή συνεχής αναβολή αναγκαίων χειρουργικών πράξεων και τι αντίκτυπο θα έχει στη μετέπειτα ζωή του. Έτσι, οι λαϊκές οικογένειες βρίσκονται με το μαχαίρι στον λαιμό, εξεθωμένοι στον ιδιωτικό τομέα, βάζοντας βαριά το χέρι στην τσέπη, ή στα απογευματινά χειρουργεία επί πληρωμή που θέτουμε η κυβέρνηση.

«Υπάρχουν καθυστερήσεις ακόμα και στην πραγματοποίηση επεμβάσεων σε νεογνά, με όποιες συνέπειες έχει η παραπάνω παραμονή τους στις μονάδες εντατικής νοσηλείας νεογνών», λέει στον «Ριζοσπάστη» η Κασσιάνη Ιωαννίδου, νεογνολόγος στο Παιδών «Αγία Σοφία», μεταφέροντας τη απόγνωση του υγειονομικού προσωπικού. Και συνεχίζει: «Αν ένα νεογνό πρέπει να χειρουργηθεί τις πρώτες μέρες της ζωής του, λόγω της έλλειψης αναισθησιολόγων αναγκαστικά εκμεταλλευόμαστε τη σταθερότητα του ασθενούς και το παρατείνουμε ώστε να καλυφθούν πιο εύκολα περιστατικά. Όμως όσο σταθερή κι αν είναι η κατάσταση ενός νεογνού, η παράταση της νοσηλείας του σε μια μονάδα εντατικής θέρμανσης εγκυμονεί τον κίνδυνο των λοιμώξεων. Για παιδιά με σοβαρές παθήσεις αυτή η καθυστέρηση έχει καθημερινές επιπτώσεις στη ζωή τους, καθιστώντας και τα χειρουργεία αποκατάστασής τους τεχνικά πιο δύσκολα. Αυτά τα προβλήματα είναι γνωστά, δεν προέκυψαν ξαφνικά. Δεν είναι δυνατόν το 2022 να οδηγούμαστε σε εκπλάσεις στη λειτουργία της Ιατρικής, τη στιγμή μάλιστα που υπάρχει θέληση, γνώση, αλματώδης εξέλιξη της τεχνολογίας. Αντί να τραβήξουμε μπροστά, δεν μπορούμε να κάνουμε τα στοιχειώδη, γιατί δεν έχουν στελεχωθεί με το αναγκαίο προσωπικό τα νοσοκομεία. Δεν γίνεται ένας άνθρωπος να είναι ε-τομωμένος για να χειρουργηθεί. Σε αυτές τις συνθήκες, ακόμα και τακτικά περιστατικά κάποια στιγμή θα γίνουν έκτακτα και αυτοί είναι εγκληματικά».

Δυστυχώς η επισφαλής λειτουργία αφορά κάθε τμήμα και κλινική του νοσοκομείου.

21 βρέφη σε λίστα αναμονής για χειρουργείο καρδιάς

Το «Ειδικό Κέντρο Αντιμετώπισης Συγγενών Καρδιοπαθειών στα Παιδιά» (ΕΚΑΣΚΑΠ) είναι το μοναδικό Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο στο ΕΣΥ και το μόνο που λειτουργεί μέσα σε Παιδιατρικό Νοσοκομείο, στο Παιδών «Αγία Σοφία», ενώ διαθέτει όλες τις παιδιατρικές ειδικότητες. Η παγκόσμια πρακτική, άλλωστε, είναι τα Παιδοκαρδιοχειρουργικά Κέντρα να λειτουργούν μέσα σε τριτοβάθμια Παιδιατρικά Νοσοκομεία. Το ΕΚΑΣΚΑΠ συστάθηκε ως Παιδοκαρδιοχειρουργικό Κέντρο το 1993 και συγκροτήθηκε από δύο Καρδιοχειρουργικά Τμήματα, Καρδιολογικό Τμήμα, Καρδιοαναθ-σιολογικό Τμήμα (τώρα δεν υπάρχει) και Καρδιοχειρουργική Εντα-



Από πρόσφατη συγκέντρωση στην πύλη του Νοσοκομείου

τική Μονάδα (ΚΕΜ). Σήμερα λοιπόν η κατάσταση έχει ως εξής: Από τον Ιούλιο του 2020 και μέχρι τον Σεπτέμβριο του 2021 διετίθεντο δύο μέρες χειρουργείο καρδιάς τη βδομάδα. Εκτοτε, οι δύο μέρες έγιναν μία λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων, πρόβλημα οξέυατο στο νοσοκομείο ήδη εδώ κι έναν χρόνο. Σήμερα, διατίθεται μεν η μία μέρα χειρουργείο τη βδομάδα, αλλά υπάρχει μεγάλη δυσκολία να χειρουργηθούν περισσότερα από ένα περιστατικά ανά μέρα χειρουργείο και ανά βδομάδα. Αυτή τη στιγμή υπάρχουν έξι βρέφη - νεογνά που νοσηλεύονται στο Νοσοκομείο (Μονάδες Νεογνών και Καρδιολογικό Τμήμα) και αναμένουν χειρουργείο καρδιάς, ενώ υπάρχουν άλλα δεκαπέντε παιδιά στη λίστα χειρουργείου για επέμβαση καρδιάς. Είναι άγνωστο ακόμα το πότε θα πραγματοποιηθεί το χειρουργείο για τα παιδιά της λίστας. Είναι προφανές ότι τα καρδιοπαθή παιδιά προς χειρουργείο δεν μπορούν να αναμένουν την επέμβαση στο διηνεκές, διότι τίθενται σε κίνδυνο η υγεία και η ζωή τους. Ακόμη, η έκβαση του χειρουργείου εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από το πότε πραγματοποιείται, αφού οι παρατάσεις επιβαρύνουν την κατάσταση των μικρών ασθενών.

Από την άλλη η Παιδοκαρδιοχειρουργική Εντατική Μονάδα (ΚΕΜ) διαθέτει έξι σύγχρονες κλίνες, αλλά μια δωρά από αυτές που πολυδιαφημίζει η κυβέρνηση. Όμως στην πράξη λειτουργεί δύο με τρεις κλίνες, καθώς τους τελευταίους μήνες έχει μειωθεί το προληπτικό προσωπικό από 16 νοσηλευτές σε 10, λόγω αναρρωτικών αδειών και αποχωρήσεων - συνταξιοδοτήσεων. Οι μισοί δε από τους υπηρετούντες νοσηλευτές είναι νέες προσλήψεις επικουρικού προσωπικού, πράγμα που σημαίνει ότι αφενός χρειάζονται εκπαίδευση μνών, ώστε να μπορούν να προσφέρουν ουσιαστικά, αφετέρου κάποια στιγμή θα φύγουν, όταν βρουν μια μόνιμη θέση κάπου αλλού, με αποτέλεσμα η οποία εκπαιδευτική τους στην ΚΕΜ να μην αξιοποιείται και το κενό να παραμένει!

Αποκαρδιωτική η «ακτινογραφία» των ελλείψεων

Το δε Αιμοδυναμικό Εργαστήριο του ΕΚΑΣΚΑΠ διατίθεται μόνο μία μέρα τη βδομάδα για καθετηριασμούς καρδιάς (διαγνωστικούς και επεμβατικούς) και στη μία αυτή μέρα μπορούν να πραγματοποιηθούν μέχρι δύο καρδιακοί καθετηριασμοί, ενώ χρειάζεται πολλαπλάσιοι. Σημειώνεται ότι μέχρι το 2010 διετίθεντο 3 μέρες/βδομάδα και υπάρχουν περίπου 400 καθετηριασμοί τον χρόνο, και τώρα με το ζόρι 80!

Ο καινούριος μαγνητικός τομογράφος, άλλη μια δωρά - άλλοι για την υποχρηματοδότηση του νοσοκομείου, παραμένει άχρηστος εδώ και μια δεκαετία για μαγνητικές καρδιάς. Έτσι, τα καρδιοπαθή παιδιά αναγκάζονται να τις κάνουν εκτός του Παιδών, με οικονομικό κόστος, αφού εδώ και χρόνια δεν έχει υπάρξει μέριμνα για να προσληφθούν χειριστές και ιατροί για την πραγματοποίηση των μαγνητικών τομογραφιών καρδιάς!

Λόγω έλλειψης βιολόγων υπολείπονται και το εργαστήριο της μοριακής, με συνέπεια να μην γίνονται αποτελέσματα PCR για τον COVID-19 τα Σαββατοκύριακα (ακόμη και σε γενικές εφημερίες!). Λόγω αναρρωτικής άδειας δύο γιατρών που προστέθηκε στις χρόνιες ελλείψεις (εργαστήριο λειτουργεί με το 1/3 των ιατρών που προβλέπεται) πλέον θα μπορούν να δουλέψουν μόνο τα εξαιρετικά επείγοντα δείγματα, ενώ από 1 Οκτώβρη δεν θα είναι δυνατή η κάλυψη των μισών εφημεριών! Η έλλειψη προσώ-

πικού μαστίζει και το αιματολογικό και το βιοχημικό τμήμα, με αποτέλεσμα τα δείγματα στη βραδινή βάρδια κλειστής εφημερίας να στέλνονται στο διπλό νοσοκομείο και να μην γίνονται κάποιες σημαντικές εξετάσεις, «να μην μπορεί να παρέμβει έγκαιρα ή να καθυστερεί να βγει η επιβεβαίωση της υποψίας για ένα περιστατικό», όπως σημειώνουν οι εργαζόμενοι. Αντίστοιχες είναι και οι δυσκολίες λόγω έλλειψης ιατρών και στη Νευρολογική κλινική που παρακολουθεί εκατοντάδες παιδιά.

Στη Νευροχειρουργική υπηρετούν μόνο 3 μόνιμοι γιατροί, εκ των οποίων ένας είναι σε διαδικασία συστασιοδότησης. Στη Χειρουργική υπηρετούν μόνο 3 μόνιμοι ιατροί από τις 10 θέσεις που υπάρχουν.

Με «ατομική ευθύνη» και οι μεταγίσεις

Εγκληματική είναι και η κατάσταση στα δύο τμήματα Μεσογεικής Αναμίας, που εξυπηρετούν περίπου 850 ασθενείς, κυρίως ενήλικες.

«Κάθε ανάγκη που έχουμε σκοπάζει στην υποστελέχωση και την υποχρηματοδότηση του νοσοκομείου», λέει στον «Ριζοσπάστη» η Μ.Δ., μεταγίσιμη ασθενής, περιγράφοντας την «οδύσσεια» που βιώνουν χιλιάδες άνθρωποι σε όλη τη χώρα, Έλληνες και μετανάστες. «Επί συγκυβέρνησης ΝΔ - ΠΑΣΟΚ έκλεισαν πολλά τμήματα Μεσογεικής Αναμίας στα υπόλοιπα νοσοκομεία. Επί ΣΥΡΙΖΑ παρέμειναν κλειστά. Σήμερα "διαρρέει" ότι οι δύο κλινικές στο "Αγία Σοφία" θα συγχωνευτούν, επειδή ανταρσιοδοτούνται γιατροί και αρνούνται να κάνουν προσλήψεις, λαχίζοντας προκλητικά ότι "δεν θα αλλάξει τίποτα, ο καθένας θα έχει τον γιατρό του"... Ερχονται άνθρωποι από την Εύβοια, τα νησιά και μαθαίνουν ότι ακυρώνονται οι μεταγίσεις τους, λόγω ελλείψεων σε φιάλες αίματος, απόρροια της έλλειψης προσωπικού στην αιμοδοσία, στο ΕΚΕΑ και γενικώς της έλλειψης οργανωμένου σχεδίου κάλυψης των αναγκών σε αίμα. Όσοι έχουν καλό αιματοκρίτη φεύγουν χωρίς να μεταγίστούν και ξαναέρχονται σε 4 ημέρες. Ενα μέρος των μετακινήσεων καλύπτεται, αλλά πού θα φάει, πού θα μείνει εκείνος που έρχεται από τις Κυκλάδες; Καμία οργάνωση, κανένας προγραμματισμός. Δεν μπορεί να επιβραυνήσει ο ασθενής με την ευθύνη να βρει αιμοδοσία για να μεταγίσει, να παίρνω τον Γιώργο, τον Νίκο "έλα να δώσεις αίμα" να έχω την πρώτη ή τη δεύτερη φιάλη αίματος που χρειάζομαι. Είναι υποχρέωση του κράτους και όχι ατομική ευθύνη του ασθενούς ή του εθελοντή», σημειώνει.

Όχι σε λύσεις - «μπαλώματα» που αναπαράγουν τα προβλήματα

Σε αυτό το φόντο, το υπουργείο Υγείας συναντήθηκε την περασμένη Πέμπτη με το ΔΣ της ΕΙΝΑΠ και 5μελή Επιτροπή από το Παιδών «Αγία Σοφία» για το ζήτημα των αναισθησιολόγων, όπου ανακοίνωσε νέα «μπαλώματα» και μετακινήσεις. Πιο συγκεκριμένα, σύμφωνα με την κυβέρνηση, «η ένιωση του νοσοκομείου θα γίνει με μετακίνηση αναισθησιολόγων μέχρι την ολοκλήρωση της προκήρυξης, ώστε να λειτουργήσει άλλη μία θέση χειρουργείου». Ενώ υποστήριξε ότι «η προκήρυξη θέσεων του "Αγία Σοφία" για αναισθησιολόγους και λοιπές απαραίτητες θέσεις θα γίνει κατά προτεραιότητα», καμιά δέσμευση δηλαδή.

Οι παραπάνω αναφορές προκάλεσαν την οργή των εργαζομένων στο νοσοκομείο:

«Έχουμε ξανακούσει για τις προκηρύξεις που θα γίνουν, έχουμε ξαναζηήσει τη "λύση" των μετακινήσεων. Μόνο οργή και αγανάκτηση προκαλεί η προσπάθεια του υπουργείου Υγείας κατά τη διάρκεια της συνάντησής μας να πετάξει την ευθύνη στους γιατρούς "που δεν βάζουν πολλά περιστατικά στα χειρουργεία". Όταν δουλεύουμε 36 ώρες σερί, χωρίς ρεπό. Όταν η εκπαίδευση των ειδικευόμενων, των ανιωνών χειρουργών μείνει πίσω όχι μόνο σήμερα, αλλά καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας», λέει στον «Ριζοσπάστη» η Ηρώ Αποστολοπούλου, μέλος της 5μελούς Επιτροπής της ΕΙΝΑΠ, και διαηγείται εκ μέρους των εργαζομένων: «Δεν κάνουμε βήμα πίσω. Να καλυφθούν εδώ και τώρα και οι 7 κενές οργανικές θέσεις αναισθησιολόγων. Είναι ζήτηση ζωής και θανάτου. Απαιτούμε να δουλεύουμε αξιοπρεπώς. Να προσφέρουμε στους ασθενείς την υγεία που τους αξίζει. Να προσληφθεί μόνιμο προσωπικό όλων των ειδικοτήτων και να επαναεπιταχυνθούν όλα τα τμήματα. Να μονιμοποιηθούν όλοι οι συμβασιούχοι/επικουρικοί. Να επιστρέψουν όλοι οι συνάδελφοι που βρίσκονται σε αναστολή εργασίας».

Ελένη ΤΖΙΒΡΑ



Άμεση επίταξη αναισθησιολόγων κι από τα ιδιωτικά νοσοκομεία για το Παιδών

Πηγή: ΛΟΓΟΣ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 475.98 cm² Κυκλοφορία: 60
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ



Άμεση επίταξη
αναισθησιολόγων
κι από τα ιδιωτικά
νοσοκομεία
για το Παιδών

Σελ. 2



ΑΛ. ΤΣΙΠΡΑΣ

Άμεση επίταξη αναισθησιολόγων κι από τα ιδιωτικά νοσοκομεία για το Παιδών

Σφοδρή επίθεση κατά του υπουργείου Υγείας και της διοίκησης του Νοσοκομείου Παιδών εξαπέλυσε ο Αλέξης Τσίπρας, ο οποίος επισκέφθηκε το νοσοκομείο με αφορμή την δραματική κατάσταση που έχει δημιουργηθεί λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων με αποτέλεσμα πάνω από 3.000 παιδιά να περιμένουν να χειρουργηθούν.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ- Προοδευτική Συμμαχία, αμέσως μετά τη σύσκεψη που είχε με την διοίκηση του νοσοκομείου και τη συζήτηση με εκπροσώπους των εργαζομένων, δήλωσε πως στο μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας δεν γίνονται τακτικά χειρουργεία όλο το Σεπτέμβριο και δεν ξέρουμε πότε θα αρχίσουν να γίνονται ξανά.

«Αυτό εγκυμονεί σοβαρότατους κινδύνους για τη δημόσια υγεία εκατοντάδων παιδιών κι οδηγεί οικογένειες εκατοντάδες οικογένειες, 3.000 οικογένειες, γιατί τόσος είναι ο αριθμός των παιδιών που είναι σε λίστες αναμονής, να ψάχνουν να βρουν λύση σε ιδιωτικά νοσηλευτήρια. Το πρόβλημα αυτό δεν προέκυψε ξαφνικά, ως κεραυνός εν αιθρία. Ήταν γνωστό εδώ και πάρα πολύ καιρό και είναι απόρροια μιας συστηματικής εγκατάλειψης του Εθνικού Συστήματος Υγείας», υπογράμμισε ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης.

Σήμερα είναι μόλις δέκα, που δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν προφανώς στις απαιτήσεις:

«Από την αρχή της πανδημίας άρχισαν να μειώνονται τα χειρουργεία, σχεδόν κατά 75%, και να συσ-



σωρεύονται οι ασθενείς. Και η κυβέρνηση δεν φρόντισε, ενώ γνώριζε την μεγάλη έλλειψη αναισθησιολόγων, να κινηθεί έγκαιρα ώστε αυτό να κινητοποιηθεί. Επαναλαμβάνω, στο μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας. Κι αυτό είναι μια γροθιά στο στομάχι. Ένα ακόμα πλήγμα για την αξιοπρέπεια της ελληνικής κοινωνίας, χιλιάδες παιδιά στο μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο να μην μπορούν να χειρουργηθούν για περιπτώσεις οι οποίες χρήζουν χειρουργείου, τακτικά χειρουργεία που δεν πραγματοποιούνται».

Ο πρώην πρωθυπουργός παραδέχθηκε ότι η αντιμετώπιση του προβλήματος δεν λύνεται με τρόπους μαγικούς, χρειάζεται όμως να υπάρξει ένα άλλο σχέδιο για να αντιμετωπιστεί συνολικώς το πρόβλημα της απαξίωσης και της υποβάθμισης του ΕΣΥ, με κίνητρα ισχυρά σε γιατρούς, προκειμένου να παίρνουν κρίσιμες ειδικότητες, αναβάθμιση του μισθολογίου, προσλήψεις.

Ο κ. Τσίπρας, πάντως, αναρωτιέται αν η κυβέρνηση ασχολείται με το πώς θα λύσει το άμεσο πρόβλημα ή η απάντηση που έδω-

σε η ηγεσία του υπουργείου Παιδείας ήταν «ας πάνε στα ιδιωτικά νοσηλευτήρια».

«Αν δεν γίνονταν η κινητοποίηση των υγειονομικών, θα υπήρχε έστω και κάποιο ενδιαφέρον για να αντιμετωπιστεί το πρόβλημα; Οι ευθύνες είναι τεράστιες, και στην κυβέρνηση συνολικώς και στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας και στη διοίκηση του νοσοκομείου. Οφείλουν να αναλάβουν τις ευθύνες τους. Είναι αδιανόητο το 2022 η ελληνική κοινωνία να αντιμετωπίζει τέτοιου είδους προβλήματα. Είναι αδιανόητο να στέλνουμε εκατοντάδες παιδιά να χειρουργηθούν στα ιδιωτικά νοσοκομεία τη στιγμή που η οικονομική κρίση μαστίζει κάθε ελληνική οικογένεια. Η άμεση αντιμετώπιση του προβλήματος λύνεται μόνο μέσα από την επίταξη ειδικών αναισθησιολόγων, με εμπειρία σε βρέφη, ακόμα κι από ιδιωτικά νοσοκομεία. Όχι ενίσχυση με πελατεία των ιδιωτικών νοσοκομείων, αλλά η ενίσχυση του μεγαλύτερου παιδιατρικού δημόσιου νοσοκομείου της χώρας ακόμα και με ιδιώτες γιατρούς όταν η ανάγκη η κοινωνική το επιτάσσει», τόνισε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ.

Νωρίτερα, κατά τη διάρκεια της συνάντησης που είχε με τη διοίκηση του παιδιατρικού νοσοκομείου, άσκησε σκληρή κριτική τόσο στη στάση που τηρεί το υπουργείο Υγείας όσο, όμως, και στην ίδια τη διοίκηση, χαρακτηρίζοντας «σοκαριστική» την κατάσταση με τις αναμονές 3.000 παιδιών για χειρουργεία.

Συγκεκριμένα, κατήγγειλε πως το υπουργείο Υγείας κινητοποιήθηκε εκ των υστέρων και μόνο αφού πρώτα οι ίδιοι οι υγειονομικοί ανέδειξαν το θέμα με τις κινητοποιήσεις τους, κι ανακοίνωσε πως θα προκηρύξουν θέσεις αναισθησιολόγων κατά προτεραιότητα.

Σημείωσε, ωστόσο, πως όλοι ξέρουν ότι αυτό απαιτεί χρόνο.

«Είπαν σε σύσκεψη στο υπουργείο, αφού πρώτα οι υγειονομικοί ανέδειξαν το θέμα με τις κινητοποιήσεις τους, ότι θα μετακινηθούν κάποιοι αναισθησιολόγοι από άλλα δημόσια νοσοκομεία. Προκύπτει ένα ερώτημα: Έχουμε σε κάποια δημόσια νοσοκομεία περίσσεια αναισθησιολόγων;», διερωτήθηκε σκωπτικά ο κ. Τσίπρας.

Απευθυνόμενος στη διοίκηση του «Παιδών Αγία Σοφία», υπογράμμισε:

«Ο κάθε αναισθησιολόγος δεν είναι το ίδιο όταν έχει να αντιμετωπίσει έναν ενήλικα κι όταν έχει να αντιμετωπίσει ένα παιδί. Χρειάζονται αναισθησιολόγοι με ειδική εμπειρία σε βρέφη και μικρά παιδιά. Πού είναι αυτοί, σε άλλα νοσοκομεία και δεν το ξέρουμε; Εκτός αν τους βαφτίσουμε», πρόσθεσε.





Σφοδρή σύγκρουση για το Νοσοκομείο Παιδών

Ακροβατεί το μεγαλύτερο Νοσοκομείο Παιδών της χώρας με τις ατελείωτες λίστες αναμονής για χειρουργεία λόγω της έλλειψης κυρίως αναισθησιολόγων, ενώ το πρόβλημα έχει προκαλέσει τη σφοδρή σύγκρουση του υπουργού Υγείας με τον πρόεδρο του ΣΥΡΙΖΑ, που επισκέφθηκε χθες το «Αγία Σοφία». Συνολικά, 3.000 παιδιά πρέπει να χειρουργηθούν και περιμένουν μήνες λόγω της υποστελέχωσης και της έλλειψης συγκεκριμένων ειδικοτήτων.

Μετά τις κινητοποιήσεις των εργαζομένων και την προσχηματική συνάντηση της ηγεσίας του υπουργείου με το διοικητικό συμβούλιο της ΕΙΝΑΠ και πενταμελή επιτροπή του Παιδών «Αγία Σοφία», ο Αλέξης Τσίπρας πήγε χθες στο νοσοκομείο για να ενημερωθεί για την κατάσταση συνοδευόμενος από τον τομεάρχη Υγείας Ανδρέα Ξανθό και την αναπληρώτρια τομεάρχη Κοινωνικής Αλληλεγγύης Θεανώ Φωτίου. Ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης ζήτησε την άμεση επίταξη αναισθησιολόγων ειδικευμένων σε βρέφη.

Στα ιδιωτικά

«Είναι αδιανόπτο να στέλνουμε εκατοντάδες παιδιά να χειρουργηθούν στα ιδιωτικά νοσοκομεία, τη στιγμή που η οικονομική κρίση μαστιάζει κάθε ελληνική οικογένεια» είπε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ και πρότεινε: «Η άμεση αντι-



Ο Αλέξης Τσίπρας χθες στο Νοσοκομείο Παιδών

■ Τσίπρας - Πλεύρης αλληλοκατηγορούνται για το πρόβλημα της έλλειψης εμπειρών παιδοαναισθησιολόγων

μετώπιση του προβλήματος λύνεται μόνο μέσα από την επίταξη ειδικών αναισθησιολόγων με εμπειρία σε βρέφη, ακόμη και από ιδιωτικά νοσοκομεία. Οχι ενίσχυση με πελατεία των ιδιωτικών νοσοκομείων, αλλά ενίσχυση του μεγαλύτερου παιδιατρικού δημόσιου νοσοκομείου της χώρας ακόμη και με ιδιώτες γιατρούς, όταν η ανάγκη η κοινωνική το επίταξη».

Νωρίτερα, κατά τη διάρκεια της συνάντησης που είχε ο Αλέξης Τσίπρας με τη διοίκηση



του παιδιατρικού νοσοκομείου, άσκησε σκληρή κριτική τόσο στο Δ.Σ. όσο και στο υπουργείο Υγείας, χαρακτηρίζοντας «σοκαριστική» την κατάσταση της αναμονής 3.000 παιδιών για χειρουργεία και κατήγγειλε πως το υπουργείο ενεργοποιήθηκε μετά τις κινητοποιήσεις των εργαζομένων και ανακοίνωσε την προκήρυξη θέσεων αναισθησιολόγων κατά προτεραιότητα, κάτι που όμως είναι χρονοβόρο.

«Κάθε αναισθησιολόγος δεν είναι το ίδιο όταν έχει να αντιμετωπίσει έναν ενήλικα και όταν έχει να αντιμετωπίσει ένα παιδί. Χρειάζονται αναισθησιολόγοι με ειδική εμπειρία σε βρέφη και μικρά παιδιά. Πού είναι αυτοί εκτός από νοσοκομεία και δεν το ξέρουμε; Εκτός αν τους βαφτίσουμε...» σχολίασε ο κ. Τσίπρας απευθυνόμενος στη διοίκηση του «Αγία Σοφία».

Στο μεταξύ, μετά την επί-

σκεψη του αρχηγού της αξιωματικής αντιπολίτευσης ο υπουργός Υγείας εξέδωσε ανακοίνωση στην οποία ανέφερε πως το πρόβλημα της αναμονής χειρουργείων είναι έντονο από το 2017. Επίσης ανακοίνωσε την προκήρυξη θέσεων και τη μετακίνηση αναισθησιολόγων στο Παιδών ως την ολοκλήρωση της προκήρυξης, ώστε να λειτουργήσει άλλο ένα χειρουργικό τραπέζι.

«Ο κ. Τσίπρας επισκέφθηκε το Νοσοκομείο Παιδών "Αγία Σοφία" ως αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης. Ωστόσο, προς ενημέρωσή του, η λίστα αναμονής χειρουργείων που παρέδωσε η κυβέρνηση του το 2019 ήταν 2.853 χειρουργεία. Το πρόβλημα έλλειψης των αναισθησιολόγων αντιμετωπίζεται με συντονισμένες ενέργειες και ότι με επικοινωνιακή εκμετάλλευση» δήλωσε ο θάνας Πλεύρης.





Μεγάλη η συμμετοχή στο 33ο συνέδριο περιεχειρητικής νοσηλευτικής που συνεχίζεται στα Χανιά στο "Μ. Θεοδωράκης".

Την ανάγκη να επανέλθει η ειδικότητα της περιεχειρητικής νοσηλευτικής στα **Νοσοκομεία** για την βελτίωση των παρεχόμενων υπηρεσιών στα χειρουργεία τονίσθηκε στο "33ο Πανελλήνιο συνέδριο περιεχειρητικής νοσηλευτικής" που συνεχίζεται και σήμερα στο χώρο του "Μίκης Θεοδωράκης" στο Ενετικό Λιμάνι των Χανίων.

Περισσότεροι από 400 νοσηλευτές χειρουργείων από την Ελλάδα, την Κύπρο και ξένοι ομιλητές συμμετέχουν στο πολύ σημαντικό συνέδριο με τις εισηγήσεις να περιστρέφονται γύρω από όλα τα σύγχρονα θέματα της περιεχειρητικής νοσηλευτικής.

«Αυτή τη στιγμή θέλουμε μια ειδικότητα περιεχειρητικής νοσηλευτικής που στο παρελθόν την είχαν θεσμοθετήσει αλλά την επανέφεραν ως χειρουργική ειδικότητα κάτω εντελώς διαφορετικό γιατί το χειρουργείο αποτελεί ξεχωριστό κομμάτι θέλει ειδική εκπαίδευση» τόνισε στα "Χ.ν." ο κ. **Γιάννης Κουτελέκος** πρόεδρος του συλλόγου νοσηλευτών χειρουργείων και αναπληρωτής καθηγητής στο Πανεπιστήμιο

Δυτ. Αττικής στο τμήμα Νοσηλευτικής.

Ο κ. Κουτελέκος επισήμανε πως η πολιτεία πρέπει να σκύψει πάνω στο θέμα «και να θεσμοθετήσει και πάλι την περιεχειρητική νοσηλευτικής όπως γίνεται σε όλες τις Ευρωπαϊκές χώρες».

Στα πλαίσια του συνεδρίου πραγματοποιούνται ομιλίες για την προεγχειρητική προετοιμασία του ασθενή που υποβάλλετε σε χειρουργική επέμβαση, το διεγχειρητικό κομμάτι (χειρουργικός χρόνος), τη μετεγχειρητική φροντίδα (από τη στιγμή που αποσωληνώνεται ο ασθενής μέχρις ότου βγει από το χειρουργείο).

«Επιλέξαμε να γίνει το συνέδριο μας στα Χανιά, γιατί τα μέλη μας στην Κρήτη είναι πάρα πολλά και υπάρχουν πολλά θέματα εκπαίδευσης! Το συνέδριο μας έχει πολύ μεγάλη θεματολογία, εισηγήσεις για τη νέα τεχνολογία, τα νέα πρότυπα, τις νέες οδηγίες σε παγκόσμιο επίπεδο, θέματα που αφορούν την ψυχολογική υποστήριξη ασθενή και εργαζόμενου, την υγιεινή και ασφάλεια την περίοδο του covid» είπε ο

πρόεδρος των νοσηλευτών περιεχειρητικής.

ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ

Πολύ σημαντικός ήταν ο ρόλος των νοσηλευτών των χειρουργείων το χρονικό διάστημα που τα ποσοστά νοσηλευόμενων ήταν πολύ μεγάλα στα **Νοσοκομεία** της χώρας. «Σκεφτείτε ότι πολλά χειρουργεία μετατράπηκαν ειδικά την περίοδο της καραντίνας σε **Μονάδες Εντατικής Θεραπείας** γιατί τα χειρουργεία έχουν ειδικό κλιματισμό! Οι νοσηλευτές των χειρουργείων ήταν στην πρώτη γραμμή των ΜΕΘ για την αντιμετώπιση του κορωνοϊού» σημείωσε ο κ. Κουτελέκος.

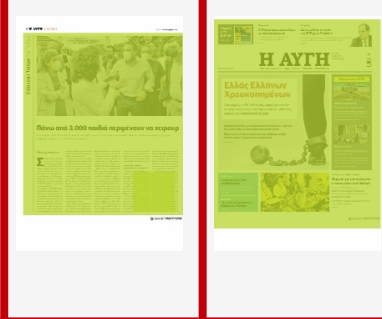
Ο Σύλλογος περιεχειρητικής νοσηλευτικής συστάθηκε το 1987, συμμετέχει στον Ευρωπαϊκό Σύλλογο Νοσηλευτών χειρουργείων, στο Παγκόσμιο Διεθνές της περιεχειρητικής νοσηλευτικής, στο παγκόσμιο νοσηλευτών αναισθησιολογίας και άλλους Ευρωπαϊκούς και Παγκόσμιους οργανισμούς.

Γ.ΚΩΝ.



Πάνω από 3.000 παιδιά περιμένουν να χειρουργηθούν

Πηγή: ΑΥΓΗ Σελ.: 1,6-7 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 289.71 cm² Κυκλοφορία: 630
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Τσίπρας στο «Αγία Σοφία»

Ντροπή για την κοινωνία η κατάσταση στο Παιδών

Η λίστα 3.000 παιδιών για τα χειρουργεία είναι αποτέλεσμα της σκόπιμης εγκατάλειψης του **Εθνικού Συστήματος Υγείας**.

Να δοθούν τώρα κίνητρα και να γίνουν προσλήψεις γιατρών

σελίδες 6-7

Επίσκεψη Τσίπρα στο Παιδών



Πάνω από 3.000 παιδιά περιμένουν να χειρουργηθούν

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. κάλεσε την κυβέρνηση να προχωρήσει σε επίταξη ειδικών αναισθησιολόγων με εμπειρία σε βρέφη ακόμη και από ιδιωτικά **νοσοκομεία**

Του ΑΝΤΩΝΗ ΡΑΥΤΟΠΟΥΛΟΥ

Σφοδρή επίθεση κατά του υπουργείου Υγείας και της διοίκησης του Παιδών «Αγία Σοφία» εξαπέλυσε ο Αλέξης Τσίπρας, κατά τη κλειστή επίσκεψή του στο νοσοκομείο, με αφορμή τη δραματική κατάσταση που έχει δημιουργηθεί λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων με αποτέλεσμα πάνω από 3.000 παιδιά να περιμένουν να χειρουργηθούν.

Ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Προεδρική Συμμαχία κάλεσε την κυβέρνηση να προχωρήσει σε επίταξη ειδικών αναισθησιολόγων με εμπειρία σε βρέφη ακόμη και από ιδιωτικά **νοσοκομεία**. «Οι ενόχως με πελατεία των ιδιωτικών **νοσοκομείων**, αλλά ενίσχυση του μεγαλύτερου παιδιατρικού **δημόσιου νοσοκομείου** της χώρας, ακό-

μη και με ιδιώτες γιατρούς, όταν η ανάγκη η κοινωνική τοπίο είναι δίδωσες χαρακτηριστικά.

Σύμφωνα με τον επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης, η κατάσταση στο μεγαλύτερο παιδιατρικό **νοσοκομείο** της χώρας εγκυμονεί σοβαρότατους κινδύνους για τη **δημόσια υγεία** εκατοντάδων παιδιών και των οικογενειών τους. Μάλιστα, όπως σημείωσε, το 2019 η κυβέρνηση ΣΥΡΙΖΑ παρέδωσε το Παιδών «Αγία Σοφία» με 16 αναισθησιολόγους. «Σήμερα είναι μόλις 10, που δεν μπορούν να αντεπεξέλθουν προφανώς στις απαιτήσεις. Από την αρχή της πανδημίας άρχισαν να μειώνονται τα χειρουργεία σχεδόν κατά 75% και να συσσωρεύονται οι ασθενείς» επισήμανε.

Ο Αλ. Τσίπρας κατηγορεί την κυβέρνηση ότι, ενώ γνώριζε τη μεγάλη έλλειψη αναισθησιολόγων, δεν φρόντισε να κινηθεί έγκαιρα.

«Επαναλαμβάνω, στο μεγαλύτερο παιδιατρικό **νοσοκομείο** της χώρας. Κι αυτό είναι μια γροθιά στο στομάχι. Ένα ακόμη αήθημα για την αξιοπρέπεια της ελληνικής κοινωνίας» τόνισε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Προεδρική Συμμαχία.

Όπως εξήγησε, το πρόβλημα δεν λύνεται με τρόπους μαγικούς, καθώς χρειάζεται ένα άλλο σχέδιο, το οποίο θα περιλαμβάνει ισχυρά κίνητρα σε γιατρούς, αναβάθμιση του μισθολογίου και προσλήψεις. Ωστόσο, η κυβέρνηση δεν φαίνεται να κινείται προς αυτή την κατεύθυνση. «Οι ευθύνες είναι τεράστιες. Και στην κυβέρνηση συνολικά, και στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας, και στη διοίκηση του **νοσοκομείου**. Οφείλουν να αναλάβουν τις ευθύνες τους. Είναι αδιανόητο το 2022 η ελληνική κοινωνία να αντιμετωπίζει τέτοια ειδικά προβλήματα» υπογράμμισε και συμπλήρωσε πως είναι αδιανόητο να στέλνουμε εκατοντάδες παιδιά να χειρουργηθούν στα ιδιωτικά **νοσοκομεία**, τη στιγμή μάλιστα που η οικονομική κρίση μασιέει κάθε ελληνική οικογένεια.

Τεράστιες οι ευθύνες κυβέρνησης και υπουργείου

Νωρίτερα, κατά τη διάρκεια της συνάντησης που είχε με τη διοίκηση του παιδιατρικού **νοσοκομείου**, ο Αλ. Τσίπρας άσκησε σκληρή κριτική τόσο στη στάση που τηρεί το υπουργείο Υγείας όσο όμως και στην ίδια τη διοίκηση, χαρακτηρίζοντάς «σοκαριστική» την κατάσταση με τις αναμονές 3.000 παιδιών για χειρουργεία.

Πα τις αποφάσεις του υπουργείου που προβλέπει προκήρυξη θέσεων και μετακινήσεις αναισθησιολόγων ο επικεφαλής της αξιωματικής αντιπολίτευσης κατήγγειλε πως το υπουργείο Υγείας κινητοποίησε εκ των υστέρων και μόνο αφού

πρώτα οι ίδιοι οι υγειονομικοί ανέδειξαν το θέμα. Ωστόσο, σημείωσε πως όλοι έχουν την ευθύνη ότι η διαδικασία της προκήρυξης απαιτεί χρόνο. Επίσης, προκάμει ένα ερώτημα: «Έχουμε σε κάποια **δημόσια νοσοκομεία** περίσσεια αναισθησιολόγων» διερωτήθηκε ο κωμικός.

Απευθυνόμενος στη διοίκηση του Παιδών «Αγία Σοφία», ο Αλ. Τσίπρας υπογράμμισε ότι κάθε αναισθησιολόγος δεν είναι το ίδιο όταν έχει να αντιμετωπίσει έναν ενήλικα και όταν έχει να αντιμετωπίσει ένα παιδί. «Χρειάζονται αναισθησιολόγοι με ειδική εμπειρία σε βρέφη και μικρά παιδιά. Ποιά είναι αυτοί σε άλλα **νοσοκομεία** και δεν το έχουμε; Εκτός αν τους βαρυσίμουσε πρόσθεσε. Στο πλαίσιο αυτό τόσους ποιος θα πρέπει να αναζητούμε; Πώς θα στείλουμε παιδιά στα ιδιωτικά **νοσοκομεία** με λιγότερες συμβάσεις υπέρ ιδιωτών, να σκεφτούμε ανά-





γηθούν

ποδα. «Πώς θα επιτάξουμε γιατρούς με εμπειρία από τα ιδιωτικά νοσοκομεία να έρθουν στο δημόσιο Νοσοκομείο Παιδών που είναι το μεγαλύτερο στη χώρα, ώστε να μπορέσει να λειτουργήσει».

Συζήτηση με εργαζόμενους και δεσμεύσεις

Ο Αλ. Τσίπρας συζήτησε και με εργαζόμενους του νοσοκομείου, οι οποίοι του μετέφεραν την κατάσταση και τους προβληματισμούς τους. «Αν δεν πάρουμε γενναίες πρωτοβουλίες για το ΕΣΥ, η κατάσταση που επικρατεί εδώ θα είναι κανονικότητα στη χώρα» επισήμανε ο πρόεδρος του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ., παρουσιάζοντας παράλληλα τις δεσμεύσεις που είχε εξαγγείλει και στη ΔΕΘ για την Υγεία. Μάλιστα, μια εργαζόμενη μετέφερε ότι δουλεύει 30 χρόνια στο συγκεκριμένο νοσοκομείο και δεν έχει ξαναβιώσει αντίστοιχη κατάσταση.

Πηγή:	ΑΥΓΗ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	24-09-2022
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	117.8 cm ²	Κυκλοφορία:	630
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Γάγγραινα για το ΕΣΥ το νομοσχέδιο Γκάγκα

Υλοποιείται η δέσμευση Πλεύρη για μετατροπή των νοσοκομείων σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου και εισαγωγή της μερικής απασχόλησης για τους γιατρούς ΕΣΥ, ενώ η Γκάγκα είχε μιλήσει για κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών ΕΣΥ

Δέρρεσε το νομοσχέδιο Γκάγκα για το ΕΣΥ, με το οποίο ολοκληρώνεται η διάλυση του δημόσιου Συστήματος Υγείας. Τα νεοφραλελεύθερα σχέδια της κυβέρνησης Μητσοτάκη παίρνουν σάρκα και οστά και εφαρμόζονται το διανοητικό μέλλον που επιφυλάσσει η γαλάζια παράταξη για την Υγεία.

Ουσιαστικά, με το συγκεκριμένο νομοσχέδιο υλοποιείται η δέσμευση Πλεύρη για μετατροπή των νοσοκομείων σε Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου και εισαγωγή της μερικής απασχόλησης για τους γιατρούς ΕΣΥ, ενώ η Μ. Γκάγκα είχε μιλήσει για κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής

απασχόλησης των γιατρών ΕΣΥ. Πρόκειται, δηλαδή, για το «νέο ΕΣΥ» του Μητσοτάκη, για το οποίο είχε προειδάσει ήδη από το 2021. Όπως προκύπτει από το νομοσχέδιο, το οποίο διαβιβάστηκε από email, το σχέδιο διάλυσης είναι έτοιμο.

Συγκεκριμένα, το νομοσχέδιο περιλαμβάνει:

- Κατάργηση της πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης των γιατρών του ΕΣΥ.
- Δυνατότητα ιδιωτικού ιατρείου και απασχόλησης στον ιδιωτικό τομέα των γιατρών του ΕΣΥ.
- Γκαρντ μερικής απασχόλησης στα νοσοκομεία.
- Εισαγωγή εξάμηνης απασχόλησης στα νοσοκομεία στο πλαίσιο του «αμφοτερού».

- Επανεμφάνιση του συντονιστή διευθυντή ως ξεχωριστού βαθμού στο ΕΣΥ και μάλιστα σε λίγες και εκλεκτικές κλινικές, και όχι ως δυνατότητα για όλους τους γιατρούς.
- Αλλαγές στην πρόσληψη των γιατρών ΕΣΥ με διερεύνηση της συνέπειας της ξεχωριστά σε κάθε νοσοκομείο.
- Αναδιάρθρωση του ΚΕΕΥ.

«Καμία αύξηση στους μισθούς των γιατρών ΕΣΥ, τους οποίους προτρέπουν αποκλειστικά να επιδράσουν στις τσέπες των ασθενών. Διάλυση των εργασιακών σχέσεων των γιατρών, που θα σημαίνει την απόλυτη διάλυση των νοσοκομείων. Παροί-λάστικο, οι οποίοι θα τρέχουν από το πρωινό ωράριο στα απογευματινά ιατρεία και χειρουργεία, και από τις εφημερίες στις ιδιωτικές κλινικές, έχοντας ενδημιόσως τον νου τους στα ιδιωτικά ιατρεία τους. Ούτε λόγος, βέβαια, στην περίπτωση αυτή για σεβασμό των ωραρίων και της μέγιστης εφόδου-διάσας απασχόλησης των γιατρών, με αποτέλεσμα η επαγγελματική εξουθένωση να τροφοδοτεί το ιατρικά λάθη εις βάρος όλων. Η εκπαίδευση το ειδικευόμενων σε ένα τέτοιο σύστημα είναι, φυσικά, το πιο σύντομο ανέκδοτο» σχολιάζει διπλεκτικά το Μέτωπο Νοσοκομειακών Πατρών.

Τους μόνους που εξυπηρετεί αυτή η πολιτική είναι οι μεγαλοκλινικάρχες και το υπουργείο, που στο πλαίσιο του laissez faire αφήνει την κοινωνία να αυτορρυθμιστεί.

«Αυτό το νομοσχέδιο δεν οξυτείνεται, πενιχτεί!», καταλήγει η ανακοίνωση του Μετώπου, κάνοντας σαφή τη στάση που θα κρατήσει η νοσοκομειακή κοινότητα το επόμενο διάστημα.

Αντώνης Ραυτόπουλος



Η ακρίβεια στραγγαλίζει και τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων

Πηγή: 60 PLUS Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 508.89 cm² Κυκλοφορία: 0
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΙΑΝΝΑΚΟΣ (Πρόεδρος ΠΟΕΔΗΝ)

Η ακρίβεια στραγγαλίζει
και τα νοσοκομεία





Η ακρίβεια στραγγαλίζει και τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων



Του Μιχάλη Γιαννάκου *

Οι προϋπολογισμοί των νοσοκομείων βρίσκονται στο κόκκινο τρεισήμισι μήνες πριν του τέλους του έτους. Τους έχει στραγγαλίσει η ακρίβεια των προϊόντων και υπηρεσιών που προμηθεύονται.

Παρ' ότι είναι αυξημένοι εφέτος σε σχέση με πέρυσι οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων ξεπέρασαν το 1 δις ευρώ. Δεν είναι σε θέση να διαθέτουν ούτε ένα ευρώ για την ανανέωση και συντήρηση του εξοπλισμού.

Εξ αιτίας της οικονομικής αδυναμίας, καθώς επίσης και τη μη δυνατότητα των νοσοκομείων να προλαμβάνουν προσωπικό με συμβάσεις στις υποστηρικτικές υπηρεσίες (ΣΟΧ) εκχωρούνται υπηρεσίες σε εργολάβους, τον ιδιωτικό τομέα (πλυντήρια, μαγειρεία, καθαριότητα, φύλαξη, εστίαση κ.λ.π.) που στοιχίζουν πολλαπλάσια χρήματα στο δημόσιο, είναι αμφιβόλου ποιότητας και οι εργαζόμενοι που απασχολούνται αντιμετωπίζουν συνθήκες εργασιακού μεσαίωνα.

Επίσης τα νοσοκομεία σε πολλές περιπτώσεις δεν έχουν χρήματα να επισκευάσουν βλάβες σε ιατρικά μηχανήματα με αποτέλεσμα ασθενείς να στέλνονται για εξετάσεις σε ιδιωτι-

κά εργαστήρια με οικονομική επιβάρυνση του ΕΟΠΥΥ και των ιδίων των ασθενών.

Η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών υποβαθμίζεται συνεχώς με τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων όπως έχουν διαμορφωθεί και την ακρίβεια να τσακίζει. Οι λογαριασμοί του ηλεκτρικού ρεύματος, φυσικού αερίου, του πετρελαίου υπερδιπλασιάστηκαν.

Τα προϊόντα που προμηθεύονται τα νοσοκομεία για τις ανάγκες σίτισης των ασθενών (παντοπωλείο, φρούτα, ψάρια, λαχανικά κ.λ.π. αυξήθηκαν έως 50% με βάση τις μηνιαίες μέσες τιμές που διαμορφώνονται στη κάθε περιφέρεια που είναι και μικρότερες από τις πραγματικές τιμές της αγοράς προκειμένου να μην αυξάνεται ο πληθωρισμός.

Έτσι οι προμηθευτές συνεχώς ζητάνε ανατιμήσεις στις συμβάσεις που συνάπτουν με τα νοσοκομεία. Οτιδήποτε αγοράζουν τα νοσοκομεία ανατιμήθηκε έως 50%.

Ζορίζονται πολύ τα νοσοκομεία να τα βγάλουν πέρα.

Επιτακτική η ανάγκη ενίσχυσης των προϋπολογισμών των νοσοκομείων.

Καλούμε τον Υπουργό Υγείας να χρηματοδοτήσει τα νοσοκομεία για να μπορούν να καλύψουν τις ανατιμήσεις και να προσφέρουν ασφαλείς υπηρεσίες στους ασθενείς.

Καλούμε επίσης τον Υπουργό Υγείας να δει τους μισθούς των υγειονομικών, των πρώων όπως μας αποκαλούσαν που σε πολλές περιπτώσεις είναι χαμηλότεροι του κατώτατου μισθού του ανειδίκευτου εργάτη. Ποιός μπορεί να ζήσει σήμερα με μισθούς 600, 700 ευρώ το μήνα;

Ο Μιχάλης Γιαννάκος είναι πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ



Πηγή: 60 PLUS

Σελ.: 1,4-5

Ημερομηνία έκδοσης: 24-09-2022

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια : 1919.83 cm²

Κυκλοφορία: 0

Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΑΛΕΞΗΣ ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ
(Καθηγητής ΕΚΠΑ-Πρόεδρος ΕΝΥΠΕΚΚ)

Ανεμβολίαστοι υγειονομικοί: 12 μήνες χωρίς μισθό και ασφάλιση!

■ Σελ 4-5



Ανεμβολίαστοι υγειονομικοί: 12 μήνες



Του Αλέξη Π. Μητρόπουλου *

I. Πιλοτική δίκη για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό

Στις 30-8-2022 η Ολομέλεια του ΣτΕ δημοσίευσε την υπ' αριθ. 1684/2022 απόφασή της, με την οποία απέρριψε την αίτηση της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕ-ΔΗΝ) και άλλων φορέων και μεμονωμένων φυσικών προσώπων που ζητούσαν να κηρυχθεί αντισυνταγματική η διάταξη του άρθρου 206 του ν. 4820/2021 (ΦΕΚ Α' 130) που τους υποχρέωνε να εμβολιαστούν και σε περίπτωση μη συμμόρφωσής τους, τους τιμωρούσε με αναστολή της εργασιακής τους σχέσης και ολοσχερή στέρξη αποδοχών-ασφάλισης καθ' όλη τη διάρκεια της αναγκαστικής αποχής τους από την εργασία.

Ειδικότερα, η ΠΟΕΔΗΝ, άλλες συνδικαλιστικές οργανώσεις και φυσικά πρόσωπα είχαν ζητήσει να ακυρωθούν οι υπ' αριθ. Δ1α/ΓΠ.οικ.50933/13.8.2021 και 655/11.8.2021 αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και του Αναπληρωτή Υπουργού Υγείας, αντίστοιχα. Η υπόθεση εισήχθη προς εκδίκαση ενώπιον της Ολομέλειας, κατόπιν της από 25-8-2021 πράξης του Προέδρου του Συμβουλίου της Επικρατείας, λόγω σπουδαιότητας, σύμφωνα με το άρθρο 14 παρ. 2γ του π.δ. 18/1989.

II. Εκτός Συντάγματος ο «τιμωρητικός»-«εκδικητικός» εμβολιασμός

Ο συνταγματικός νομοθέτης όμως, το 2001, ορίζοντας για πρώτη φορά στο Αναθεωρημένο Σύνταγμα το ατομικό δικαίωμα της υγείας στις συνθήκες της νεωτερικότητας, της τεχνητής νοημοσύνης, της ρομποτικής και της νεογενετικής αναφέρει στην παρ.5 του άρθρου 5 ότι: «Καθένας έχει δικαίωμα στην προστασία της υγείας και της γενετικής του ταυτότητας. Νό-

μος ορίζει τα σχετικά με την προστασία κάθε προσώπου έναντι των βιοϊατρικών παρεμβάσεων.».

Η υπερίσχυση της ατομοκεντρικής θεώρησης της υγείας, που κəmπτει την αρχή του δημοσίου συμφέροντος με τη σφραγίδα και του συνταγματικού νομοθέτη του 2001, οδηγεί στο συμπέρασμα ότι η γενετική ταυτότητα του ανθρώπου είναι απόλυτη ιδιοκτησία του και συνεπώς καθ' αρχή απρόσβλητη από παρεμβάσεις της κρατικής ή άλλης εξουσίας. Τη μέριμνα για την υγεία του κοινωνικού συνόλου ρυθμίζει η ασθενής και υποβαθμισμένη για σύγχρονο Σύνταγμα διάταξη της παρ.3 του άρθρου 21, η οποία ορίζει ότι: «Το Κράτος μεριμνά για την υγεία των πολιτών και παίρνει ειδικά μέτρα για την προστασία της νεότητας, του γήρατος, της αναπηρίας και για την περιθαλψη των απόντων.».

Η Ολομέλεια του ΣτΕ στις 8-10-2021 (ημερομηνία συζήτησης της υπόθεσης) στην ουσία κλήθηκε για πρώτη φορά να αποφανθεί, μετά την ψήφιση του Αναθεωρημένου Συντάγματος (και του άρθρου 5, ως άνω) για τον υποχρεωτικό εμβολιασμό ενηλίκων και ιδιαίτερα για τον «τιμωρητικό» ή «εκδικητικό» υποχρεωτικό εμβολιασμό σε όσους, ασκώντας το ατομικό τους δικαίωμα (εν προκειμένω νοσηλευτικό προσωπικό) του άρθρου 5 παρ.5 Συντ.

-που είναι ταυτόχρονα αμυντικό και κοινωνικό δικαίωμα ταυτόχρονα σύμφωνα και με την πρόσφατη Νομολογία της

Ολομέλειας του ΣτΕ (απόφαση 422/2021)- τιμωρούνται με πλήρη περικοπή μισθού και διακοπή της ασφάλισής τους για όλη την περίοδο που παραμένουν αναγκαστικά μακριά από την εργασία τους επειδή δεν επιθυμούν ή δεν έχουν πειστεί ακόμη να εμβολιαστούν.

Σύμφωνα και με την πρόσφατη απόφαση 622/2021 του Α' Τμήματος του ΣτΕ, που αξιολόγησε νομικά την παρ.5 του άρθρου 5 του Συντάγματος σε σχέση με τη συνταγματική διάταξη της παρ.5 του άρθρου 21 (όπως αναφέρθηκαν ανωτέρω), το νέο υποκειμενικό δικαίωμα της υγείας έχει προτεραιότητα σε σχέση με το δημόσιο δικαίωμα υγείας και συνεπώς, όπως προαναφέρθηκε, στους ασκούντες το πρώτο συνταγματικό τους δικαίωμα δεν χωρεί σε καμία περίπτωση ο εκδικητικός-τιμωρητικός υποχρεωτικός εμβολιασμός.

III. Συνταγματικός ο υποχρεωτικός εμβολιασμός σύμφωνα με το ΣτΕ. Αντίθετοι πέντε δικαστές (μειοψηφία)

Ως γνωστόν, με το άρθρο 206 του ν. 4820/2021 επιβλήθηκε η υποχρέωση εμβολιασμού κατά του κορωνοϊού covid-19 στο πάσης φύσεως προσωπικό (ιατρικό, παραϊατρικό, νοσηλευτικό, διοικητικό) των δημόσιων και ιδιωτικών μονάδων υγείας. Ειδικά για τους εργαζομένους σε φορείς του δημόσιου τομέα προβλέφθηκε ότι, σε περίπτωση μη συμμορφώσεως προς την υποχρέωση αυτή, επιβάλλεται το ειδικό δι-

οικητικό μέτρο της αναστολής καθηκόντων χωρίς καταβολή αποδοχών, ενώ ο χρόνος αναστολής δεν θεωρείται χρόνος πραγματικής υπηρεσίας (παρ. 6 περ. α).

Με την ίδια διάταξη παρασέθηκε εξουσιοδότηση προς τον Υπουργό Υγείας με απόφασή του να εξειδικεύσει τις περιπτώσεις και τη διαδικασία απαλλαγής από την ως άνω υποχρέωση. Κατόπιν αυτών, ο Αναπληρωτής Υπουργός Υγείας απέστειλε στους Διοικητές των Υγειονομικών Περιφερειών, το ΕΚΑΒ-ΚΕΠΥ και τον ΕΟΔΥ το υπ' αριθ. 655/11-8-2021 έγγραφο του με θέμα «Υποχρέωση εμβολιασμού του προσωπικού σε δομές παροχής υπηρεσιών υγείας και άμεση αναπλήρωση ανεμβολίαστου προσωπικού», το οποίο είχε ως συνέπεια την αναστολή εργασίας πολλών νοσηλευτών, ως άνω.

Για το θέμα της υποχρεωτικότητας εμβολιασμού του νοσηλευτικού προσωπικού, όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 206 του ν. 4820/2021, το Ανώτατο Ακυρωτικό αποφάνθηκε τα εξής:

«22.Επειδή, η διάταξη του άρθρου 206 παρ. 6 του ν. 4820/2021, όπως ισχύει μετά την τροποποίησή της με το άρθρο 36 παρ. 3 του ν. 4829/2021, ορίζει ειδικότερα ότι σε περίπτωση μη τήρησης της υποχρέωσης εμβολιασμού εκ μέρους των εργαζομένων των παρ. 1 και 2 του ίδιου άρθρου, σε φορείς του δημοσίου τομέα, επιβάλλεται, με απόφαση του επικεφαλής του φορέα, κατά παρέκκλιση κάθε άλλης γενικής ή ειδικής διάταξης, το ειδικό διοικητικό μέτρο της αναστολής καθηκόντων για επιτακτικούς λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας. Κατά τον χρόνο αναστολής καθηκόντων, ο οποίος δεν λογίζεται ως χρόνος πραγματικής δημόσιας υπηρεσίας, δεν καταβάλλονται αποδοχές. Με την πραγματοποίηση της πρώτης ή της μοναδικής δόσης η αναστολή αίρεται με όμοια απόφαση του φορέα, υπό την προϋπόθεση της ολοκλήρωσης του εμβολιαστικού κύκλου, σύμφωνα με τις προβλεπόμενες διαδικασίες και στον προβλεπόμενο χρόνο. Το εν λόγω μέτρο αποσκοπεί στο να υποχρεώσει εκείνους στους οποίους αφορά, να εμβολιαστούν, έτσι ώστε να επιτευχθεί ο σκοπός του νομοθέτη, δηλαδή μέσω του εμβολιασμού του συνόλου του προσωπικού που απασχολείται στις δομές υγείας να προστατευθεί η δημόσια υγεία και να αποτραπεί η περαιτέρω διάδοση του κο-



χωρίς μισθό και ασφάλιση!

ρωνοϊού εντός αυτών.

Συγκεκριμένα, ο νομοθέτης, εκτιμώντας τις συνέπειες του μη εμβολιασμού του προσωπικού που απασχολείται στις δομές υγείας, και λαμβάνοντας υπ' όψιν τα κρατούμενα επιστημονικά και επιδημιολογικά δεδομένα κατά τον χρόνο θεσπίσεως της υποχρέωσης εμβολιασμού του προσωπικού αυτού, έκρινε ότι, για την προστασία της δημόσιας υγείας, κατά των αρνούμενων αδικαιολογήτως να εμβολιαστούν, και για όσο χρόνο διαρκεί η άρνησή τους αυτή, έπρεπε να ληφθεί το μέτρο της αναστολής καθηκόντων και της μη καταβολής του μισθού για τον χρόνο ισχύος του.

Με τα ανωτέρω δεδομένα, το μέτρο αυτό δεν αντίκειται στην αρχή της αναλογικότητας. Και τούτο, διότι η αναστολή καθηκόντων και οι εντεύθεν συνέπειες αυτής, αφ' ενός αποβλέπουν στην τήρηση της νόμιμης υποχρέωσης εμβολιασμού, ώστε αυτή να μην μείνει κενό γράμμα, αφ' ετέρου ισχύουν όχι επ' αόριστον αλλά μέχρι την επαναξιολόγηση του μέτρου του υποχρεωτικού εμβολιασμού, η οποία, πάντως, πρέπει να πραγματοποιηθεί εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος.»

Σύμφωνα όμως με τη μειοψηφία πέντε δικαστών, το μέτρο της αναστολής καθηκόντων με όλες τις προαναφερθείσες παρεπόμενες συνέπειες είναι δυσανάλογο για την επίτευξη του επιδιωκόμενου σκοπού, δεδομένου ότι ο αρνούμενος να εμβολιασθεί απομακρύνεται από την υπηρεσία του και στερείται των αποδοχών του για απροσδιόριστο χρόνο, τούτο δε ανεξαρτήτως των προσωπικών και οικογενειακών αναγκών του, έτσι ώστε, υπό προϋποθέσεις, ενδέχεται να αντιμετωπίσει οξείατα οικονομικά προβλήματα - ο νομοθέτης θα όφειλε, να προβλέψει την καταβολή ενός ελάχιστου ποσοστού των αποδοχών ώστε ο μη δεχόμενος να εμβολιασθεί να μην κινδυνεύει να οδηγηθεί σε οικονομική εξαθλίωση, λαμβανομένου μάλιστα υπ' όψιν ότι υπόχρεοι προς εμβολιασμό είναι και χαμηλόμισθοι εργαζόμενοι των δομών υγείας.

IV. Δεν παραβιάζεται η αρχή τής ισότητας, σύμφωνα με το ΣτΕ

Για το ζήτημα της ισότητας ανάμεσα στον κλάδο των νοσηλευτών και στους άλλους κλάδους, για τους οποίους δεν επι-



βλήθηκε ο υποχρεωτικός εμβολιασμός, το Ανώτατο Ακυρωτικό αποφάνθηκε ότι: «23.Επειδή, τέλος, προβάλλεται ότι οι προσαλλόμενες πράξεις παραβιάζουν την απορρέουσα από το άρθρο 4 παρ. 1 του Συντάγματος αρχή της ισότητας, διότι με αυτές θεσπίζεται υποχρέωση εμβολιασμού για τους απασχολούμενους στις δομές υγείας, ενώ αντίστοιχη υποχρέωση δεν θεσπίζεται για άλλες κατηγορίες εργαζομένων και μάλιστα κατηγορίες που συνάπτονται στενά με χώρους υπερμετάδοσης της νόσου.

Επίσης, κατά τα προβαλλόμενα, αντίστοιχη υποχρέωση δεν θεσπίζεται για τους ασθενείς και τους συνοδούς αυτών, με τους οποίους το υγειονομικό προσωπικό έρχεται σε επαφή. Ο εξεταζόμενος λόγος είναι, πάντως, απορριπτέος ως αβάσιμος, διότι το υγειονομικό προσωπικό δεν τελεί υπό τις αυτές συνθήκες με τους λοιπούς επαγγελματίες και τα λοιπά πρόσωπα που αναφέρονται ανωτέρω, και τούτο λόγω της στενής και σχεδόν καθημερινής επαφής με πάσχοντες που χρήζουν φροντίδας και περιθάλψεως και οι οποίοι κινδυνεύουν περισσότερο από τους λοιπούς πολίτες σε

Το ΣτΕ αποφάνθηκε (1684/2022 Ολομέλειας του ΣτΕ) υπέρ της περικυπής μισθού-ασφάλισής τους!

περίπτωση ασθενείας.»

Μετά από τα παραπάνω, η αίτηση της ΠΟΕΔΗΝ, άλλων φορέων και φυσικών προσώπων ενώπιον της Ολομέλειας του ΣτΕ απορρίφθηκε. Στην απόφαση της Ολομέλειας του ΣτΕ επισημάνθηκε, πάντως, ότι η κρίση περί συνταγματικότητας του άρθρου 206 του ν. 4820/2021 συναρτάται με τα ισχύοντα επιστημονικά και επιδημιολογικά στοιχεία κατά τον συγκεκριμένο χρόνο λήψης των επίδικων μέτρων. Υφίσταται, επομένως, λόγω της φύσης του μέτρου τού υποχρεωτικού εμβολιασμού και των συνεπειών του, υποχρέωση συνολικής επαναξιολόγησής του από τον νομοθέτη και την κανονιστικώς δρώσα διοίκηση εντός ευλόγου χρόνου.

Πιο συγκεκριμένα, σύμφωνα με την

υπ' αριθ. 1684/2022 απόφαση Ολομέλειας ΣτΕ, η νομοθετική επαναξιολόγηση πρέπει να λάβει υπόψη τις διαρκώς ανανεούμενες επιστημονικές παραδοχές για την αξία, την αποτελεσματικότητα και τις συνέπειες των διαθέσιμων εμβολίων κατά του κορωνοϊού, την πορεία και την εξέλιξη της πανδημίας, καθώς και τις συνέπειες από τη θέση σε αναστολή καθηκόντων των εργαζομένων στη λειτουργία των δομών υγείας.

Ανεξαρτήτως της δυνατότητας που παρέσχε η απόφαση του ΣτΕ στην κυβέρνηση για την επανεξέταση των διοικητικών μέτρων (στέρξη μισθού-ασφάλισης) εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος από τη δημοσίευσή της, το γεγονός ότι χιλιάδες νοσηλευτές και ιατροί παραμένουν χωρίς μισθό-ασφάλιση, ήδη για 12 ολόκληρους μήνες, είναι απαράδεκτο αφού δεν συνάδει με τις αρχές και τις αξίες τής κοινοβουλευτικής δημοκρατίας σύγχρονης χώρας της ΕΕ.

Ο Αλέξης Π. Μητρόπουλος είναι Καθηγητής ΕΚΠΑ-Πρόεδρος ΕΝΥΠΕΚΚ