

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ**  
**ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ**

**Ημερομηνία 01/02/2023 - 01/02/2023**

**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

01/02/2023

1) [ΠΑΤΡΙΣ ΤΗΣ ΚΡΗΤΗΣ, Σελ. 7 ] [📄] Κρήτη: Ερώτηση Ηγουμενίδη για την ιδιωτικοποίηση της Υγείας . . . . .	1
2) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 1,10 ] [📄] Ασθενεί^ αρνούνται νοσοκομεία γιατί δεν έχουν πού να μείνουν! ΠΟΕΔΗΝ: Ασθενείς αρνούνται τα εξιτή ... . . . . .	2
3) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 31 ] [📄] Καταρρέουν τα νοσοκομεία! Υπό διάλυση η δημόσια υγεία . . . . .	3
4) [ESPRESSO, Σελ. 23 ] [📄] ΣΕ... ΚΩΜΑ . . . . .	4
5) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14 ] [📄] Σήμερα το συλλαλητήριο για την Υγεία στα Γιαννιτσά . . . . .	5
6) [ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ, Σελ. 14 ] [📄] «ΘΡΙΑΣΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ελλείψεις στις ΜΕΘ και στη ΜΑΦ . . . . .	6
7) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 1,20-21 ] [📄] ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΤΑΒΙ ΣΤΟ 401 ΓΣΝΑ Το κακό παρελθόν οδηγεί και το παρόν; . . . . .	7
8) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 43 ] [📄] Χωρίς ράντζα ο Ευαγγελισμός μετά τη συνεργασία με το ΝΙΜΤΣ . . . . .	10
9) [ΜΑΚΕΛΕΙΟ, Σελ. 8 ] [📄] Όνειδος! Ακουσ... θάνο; Δόμνα, όλα καλά; . . . . .	11



## Κρήτη: Ερώτηση Ηγουμενίδη για την ιδιωτικοποίηση της Υγείας



Η επίκαιρη ερώτηση του Νίκου Ηγουμενίδη αναμένεται να συζητηθεί στην Ολομέλεια της Βουλής τη Δευτέρα 6 Φεβρουαρίου

Επίκαιρη ερώτηση στη Βουλή για όλες τις τελευταίες εξελίξεις στα θέματα υγείας του νομού Ηρακλείου και ειδικά για την προκλητική απαξίωση των υγειονομικών και των δημόσιων δομών υγείας στο νομό κατέθεσε προς τον **υπουργό Υγείας** ο βουλευτής Ηρακλείου του ΣΥΡΙΖΑ-Προοδευτική Συμμαχία Νίκος Ηγουμενίδης.

Όπως τονίζει ο βουλευτής, «η τραγική υποστελέχωση σε ΕΚΑΒ, Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας και στα δύο μεγάλα **νοσοκομεία** του νησιού σε συνδυασμό με την συγχώνευση τμημάτων και τις ελλείψεις σε εξοπλισμό καθιστούν έκδηλη την πολιτική ιδιωτικοποίησης που προωθείται στην υγεία με αντίκτυπο και στην Κρήτη».

Στο κείμενο της επίκαιρης ερώτησής του ο Νίκος Ηγουμενίδης σημειώνει όσα έχει επανειλημ-

μένα θέσει επιτακτικά στην ηγεσία του υπουργείου Υγείας χωρίς να έχουν προχωρήσει μέχρι σήμερα ζητώντας να ληφθούν άμεσα μέτρα: «Έχει επανειλημμένα τεθεί - χωρίς ενέργειες από το υπουργείο - το ζήτημα της αξιοποίησης του κτηρίου ΙΚΑ Χερσονήσου και της αξιοποίησης μέρους του ΙΚΑ Αγ. Μηνά. Όπως και το γεγονός ότι στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα απαιτούνται νέα Περιφερειακά Ιατρεία και νέες ΤΟΜΥ για κάλυψη της υπαίθρου και του αστικού ιστού της πόλης του Ηρακλείου αντίστοιχα».

Ειδικά για τα **νοσοκομεία** του Ηρακλείου και το ΕΚΑΒ τονίζει: «Για τα 2 **νοσοκομεία** απαιτείται στελέχωση με μόνιμο προσωπικό και λειτουργία όλων των κλινικών, ενώ για την προνοσοκομειακή φροντίδα νέες δομές ΕΚΑΒ με βάση το Χάρτη Υγείας της Κρή-

της», ενώ δεν παραλείπει να σημειώσει και να ασκήσει κριτική στην ανανέωση της θητείας του διοικητή του ΠαΓΝΗ «για τον οποίο είναι γνωστή η προσβλητική στάση του απέναντι στους αναισθησιολόγους του **νοσοκομείου**».

Και ρωτά τον αρμόδιο **υπουργό Υγείας**: Πρώτον, πώς μπορεί η σημερινή ηγεσία του υπουργείου να επικροτεί έναν Διοικητή που πλήττει ευθέως την τιμή και την αξιοπρέπεια του υγειονομικού προσωπικού του δημόσιου συστήματος υγείας; Και, δεύτερον, σε ποιες άμεσες ενέργειες θα προχωρήσει για την υλοποίηση των παραπάνω και την αναγκαία-μόνιμη στελέχωση και τον εξοπλισμό όλων των δημόσιων δομών υγείας του νομού Ηρακλείου ενάντια στην πολιτική απαξίωσης και εγκατάλειψης που ακολουθείται;



# Ασθενείς αρνούνται νοσοκομεία γιατί δεν έχουν πού να μείνουν! ΠΟΕΔΗΝ: Ασθενείς αρνούνται τα εξιτήρια

...

Πηγή: KONTRANEWS Σελ.: 1,10 Ημερομηνία έκδοσης: 01-02-2023  
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 158.26 cm<sup>2</sup> Κυκλοφορία: 1720  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## ΠΟΕΔΗΝ Ασθενείς αρνούνται τα εξιτήρια από τα νοσοκομεία γιατί δεν έχουν πού να μείνουν!

► ΣΕΛ. 10

### ΠΟΕΔΗΝ: Ασθενείς αρνούνται τα εξιτήρια από νοσοκομεία γιατί δεν έχουν πού να μείνουν!

ΤΗΝ εφιαλτική κατάσταση που βρίσκονται τα νοσοκομεία αναδεικνύει με ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ διά του προέδρου της Μιχάλη Γιάννακου, ο οποίος σπλιτεύει τη δυναμική επανεμφάνιση των ράντζων, αλλά το μεγάλο κοινωνικό πρόβλημα που έχει εμφανιστεί, με ασθενείς που αρνούνται να πάρουν εξιτήριο γιατί δεν έχουν πού να μείνουν. «Όνειδος για το κράτος πρόνοιας η παραμονή ασθενών επί μήνες στα νοσοκομεία επειδή δεν έχουν πού να πάνε. Οι περισσότεροι στις παθολογικές κλινικές σε περίοδο ράντζων. Παράδειγμα σήμερα πέντε κοινωνικά περιστατικά στο Αττικό που πλημμύρισε με ράντζα μετά τη χθεσινή εφημερία», αναφέρει αρχικά η ανακοίνωση. Στη συνέχεια, η ΠΟΕΔΗΝ υπογραμμίζει ότι «αυτό δεν είναι κοινωνικό κράτος που έχουμε. Πού είναι η τοπική αυτοδιοίκηση; Πού είναι το κράτος πρόνοιας. Άτομα με κοινωνικά προβλήματα χωρίς υποστηρικτικό οικογενειακό περιβάλλον παραμένουν μεγάλα χρονικά διαστήματα στα Νοσοκομεία νοσηλευόμενοι χωρίς να χρειάζονται νοσηλεία επειδή δεν έχουν πού να πάνε. Σε άλλους κόπηκε το ηλεκτρικό ρεύμα, άλλοι δεν έχουν σπίτι, άλλοι δεν έχουν χρήματα για φαγητό. Προσπαθούν οι κοινωνικές υπηρεσίες των νοσοκομείων μέσω των δήμων που ανήκουν, μέσω των δημόσιων προνοιακών μονάδων να πάρουν εξιτήριο αλλά συναντούν τείχος. Δεν μπορούμε να τους πετάξουμε στο δρόμο. Οι ιδιωτικές προνοιακές μονάδες είναι απλυσίαστες οικονομικά και οι δημόσιες προνοιακές μονάδες λόγω έλλειψης προσωπικού έχουν λίστα αναμονής πάνω από ένα χρόνο για φιλοξενία».

#### Σε ράντζα ή φορεία

Στη συνέχεια της ανακοίνωσης γίνεται αναφορά στην κατάσταση που βρίσκεται το Αττικό Νοσοκομείο. «Το Αττικό Νοσοκομείο εφημέρευε χτες έως σήμερα πρωί. Πλημμύρισε με ράντζα. Προσήλθαν για εξέταση 930 ασθενείς, έγιναν 210 εισαγωγές. Στο τέλος και αυτής της εφημερίας 110 ασθενείς νοσηλεύονται σε ράντζα ή φορεία. Και όμως στις παθολογικές κλινικές του ΑΤΤΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ νοσηλεύονται πέντε κοινωνικά περιστατικά πολλούς μήνες χωρίς πρόβλημα υγείας επειδή δεν θέλει το νοσοκομείο -και πολύ καλά κάνει- να τους πετάξει στο δρόμο».





## Καταρρέουν τα νοσοκομεία! Υπό διάλυση η δημόσια υγεία

Μαζεύουν... τα κομμάτια τους οι κλινικές της Αττικής ύστερα από κάθε εφημερία. Εκπέμπουν SOS οι υγειονομικοί, που δίνουν μάχη για να κρατήσουν ζωντανό το ΕΣΥ

**Ε**κτός ελέγχου είναι η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία για ακόμα έναν χειμώνα. Και αυτό δεν συνιστά μια λεκτική υπερβολή, αλλά μια αποτύπωση της σκληρής πραγματικότητας που βιώνουν από κοινού υγειονομικοί και ασθενείς. Η τραγική κατάσταση είναι σε πλήρη γνώση του υπουργείου Υγείας, το οποίο, για να μην παρεκκλίνει από τη στρατηγική της υποβάθμισης του ΕΣΥ, αποδέχεται να βλέπει αυτή τη λυπηρή πραγματικότητα.

Στο επίκεντρο, πλέον, βρίσκονται όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, τα οποία έπειτα από κάθε γενική εφημερία μαζεύουν... τα κομμάτια τους.

Σε αυτή τη λίστα εντάσσονται μερικά από τα μεγαλύτερα και σημαντικότερα νοσοκομεία της Αθήνας, όπως το Αττικόν, ο Ευαγγελισμός, το Κρατικό Νίκαιας αλλά και το «Γεννηματάς».

Τα ράντσα έχουν γίνει πλέον ένα αναπόσπαστο κομμάτι του ΕΣΥ, καταγγέλλουν οι γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας, που επιμένουν πως το σχέδιο σύμπραξης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα είναι μια σταγόνα στον ωκεανό των προβλημάτων.

Τα νοσοκομεία, όμως, στενάζουν και από την υποστελέχωση. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Θριάσιου Νοσοκομείου, όπου χθες οι εργαζόμενοι κατήγγειλαν σοβαρότατες ελλείψεις σε προσωπικό (ιατρικό, νοσηλευτικό, βοηθητικό υγειονομικό και καθαριότητας) στις δύο Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και τη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ).

Όπως αναφέρουν, οι ελλείψεις έχουν μεγάλη επίπτωση στην παρεχόμενη φροντίδα, καθώς πρόκειται για το μοναδικό νοσοκομείο της δυτικής Αττικής το οποίο βρίσκεται στο κέντρο μιας βιομηχανικής περιοχής με πολλά εργατικά ατυχήματα. Κάνουν λόγο για μεγάλη έλλειψη γιατρών, καθώς στις δύο ΜΕΘ εργάζονται μόνο 15, συμπεριλαμβανομένων των επιστημονικά υπεύθυνων



Ράντσα σε εφημερία νοσοκομείου της Αττικής

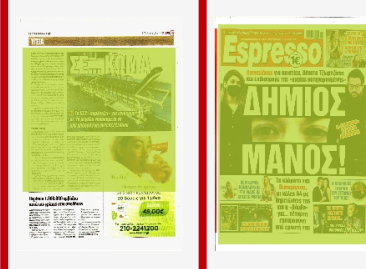
### Στενάζουν στο Θριάσιο λόγω της υποστελέχωσης. Απίστευτες καταγγελίες για το Αττικόν

διευθυντών. Οι εναπομείναντες αναγκάζονται να ξεπερνούν κατά πολύ το προβλεπόμενο όριο εφημεριών, υφιστάμενοι καταπόνηση της υγείας τους.

Την ίδια ώρα αίσθηση έχει προκαλέσει η

χθесινή καταγγελία του Μιχάλη Γιαννάκου πως πέντε ασθενείς παραμένουν «παρκαρισμένοι» στο Αττικόν γιατί δεν έχουν πού να πάνε! Ο κ. Γιαννάκος τόνισε μεταξύ άλλων ότι «πρόκειται για όνειδος για το κοινωνικό κράτος της χώρας μας» και πρόσθεσε: «Έχουμε πει πολλές φορές ότι ασθενείς που γίνονται καλά αρνούνται να πάρουν εξιτήριο γιατί δεν έχουν πού να πάνε εκτός νοσοκομείου».

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟΕΔΗΝ, «έχουμε μεγάλο έλλειμμα στις προνοιακές μονάδες που ανήκουν στο υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Πρόνοιας. Η λίστα αναμονής φτάνει και τον έναν χρόνο, καθώς τα θεραπευτήρια δεν μπορούν να υποδεχτούν άλλους φιλοξενούμενους».



Εκτός ελέγχου είναι η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία για ακόμα έναν χειμώνα. Και αυτό δεν συνιστά μια λεκτική υπερβολή, αλλά μια αποτύπωση της σκληρής πραγματικότητας που βιώνουν από κοινού υγειονομικοί και ασθενείς. Η τραγική κατάσταση είναι σε πλήρη γνώση του υπουργείου Υγείας, το οποίο, για να μην παρεκκλίνει από τη στρατηγική της υποβάθμισης του ΕΣΥ, αποδέχεται να βλέπει αυτή τη λυπηρή πραγματικότητα.

Στο επίκεντρο πλέον βρίσκονται όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, τα οποία έπειτα από κάθε γενική εφημερία μαζεύουν... τα κομμάτια τους. Στη λίστα αυτή εντάσσονται μερικά από τα μεγαλύτερα και σημαντικότερα νοσοκομεία της Αθήνας, όπως το Αττικόν, ο Ευαγγελισμός, το Κρατικό Νίκαιας και το «Γεννηματάς».

Τα ράντσα έχουν γίνει πλέον ένα αναπόσπαστο κομμάτι του ΕΣΥ, καταγγέλλουν οι γιατροί του Εθνικού Συστήματος Υγείας, που επμένουν πως το σχέδιο σύμπραξης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα είναι μια σταγόνα στον ωκεανό των προβλημάτων.

#### Υποστελέχωση

Τα νοσοκομεία όμως στενάζουν και από την υποστελέχωση. Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα του Θριάσιου Νοσοκομείου, όπου χθες οι εργαζόμενοι κατήγγειλαν σοβαρότατες ελλείψεις σε προσωπικό (ιατρικό, νοσηλευτικό, βοηθητικό υγειονομικό και καθαριότητας) στις δύο Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και στη Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ).

Όπως αναφέρουν, οι ελλείψεις έχουν μεγάλη επίπτωση στην παρεχόμενη φροντίδα, καθώς πρόκειται για το μοναδικό νοσοκομείο της δυτικής Αττικής το οποίο βρίσκεται στο κέντρο μίας βιομηχανικής περιοχής με πολλά εργατικά ατυχήματα.

Κάνουν λόγο για μεγάλη έλλειψη γιατρών, καθώς στις δύο ΜΕΘ εργάζονται μόνο 15, συμπεριλαμβανομένων των επιστημονικά υπεύθυνων διευθυντών. Οι εναπομείναντες αναγκάζονται να ξεπερνούν κατά πολύ το προβλεπό-



μενο όριο εφημεριών, υφιστάμενοι καταπόνηση της υγείας τους. Την ίδια ώρα αίσθηση έχει προκαλέσει η χθεσινή καταγγελία του Μιχάλη Γιαννάκου πως πέντε ασθενείς παραμένουν «παρκαρισμένοι» στο Αττικόν γιατί δεν έχουν πού να πάνε! Ο κ. Γιαννάκος τόνισε, μεταξύ άλλων, ότι «πρόκειται για όνειδος για το κοινωνικό κράτος της χώρας μας» και πρόσθεσε: «Έχουμε πει πολλές φορές ότι ασθενείς που γίνονται καλά αρνούνται να πάρουν εξιτήριο γιατί δεν έχουν πού να πάνε εκτός νοσοκομείου».

Σύμφωνα με τον πρόεδρο της ΠΟ-ΕΔΗΝ, «έχουμε μεγάλο έλλειμμα στις προνοιακές μονάδες που ανήκουν στο υπουργείο Εργασίας και Κοινωνικής Πρόνοιας. Η λίστα αναμονής φτάνει και τον έναν χρόνο, καθώς τα θεραπευτήρια δεν μπορούν να υποδεχτούν άλλους φιλοξενούμενους».



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	128.62 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Σήμερα το συλλαλητήριο για την Υγεία στα Γιαννιτσά

Συλλαλητήριο για την Υγεία οργανώνουν σήμερα, **Τετάρτη**, στις 5 μ.μ., στον **πεζόδρομο των Γιαννιτσών**, η **Ενωση Νοσοκομειακών Ιατρών, σωματεία, σύλλογοι και κοινωνικοί φορείς της Πέλλας**, καταγγέλλοντας τη λειτουργική κατάρρευση κλινικών και τμημάτων και απαιτώντας άμεσα μέτρα ενίσχυσης των δύο **νοσοκομείων** του νομού με μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού.

Σήμερα, εκτός από τη λειτουργική κατάρρευση της Παθολογικής κλινικής και του Ακτινολογικού τμήματος του **Νοσοκομείου Γιαννιτσών**, απειλείται και η λειτουργία του **Ογκολογικού ιατρείου**, ενώ η κυβέρνηση επιλέγει την κάλυψη του έργου της Παθολογικής κλινικής από γιατρούς άλλων ειδικοτήτων, μια απόφαση επικίνδυνη για ασθενείς και γιατρούς. Οι μετακινήσεις γιατρών από γειτονικά **νοσοκομεία** και **Κέντρα Υγείας** προκαλούν περισσότερα προβλήματα, απογυμνώνουν την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

Τα σωματεία, οι σύλλογοι, οι φορείς της περιοχής καλούν σε μαζική συμμετοχή στην κινητοποίηση για να μπει φρένο στον διακηρυγμένο στόχο της κυβέρνησης που είναι να προχωρήσουν η συγχώνευση κλινικών και τμημάτων, η λειτουργική αρχικά και στη συνέχεια η φυσική ενοποίηση των δύο **νοσοκομείων** (Εδεσσας και Γιαννιτσών) και η παραπέρα ιδιωτικοποίηση του δημόσιου συστήματος Υγείας. Και απαιτούν μεταξύ άλλων: Κατεπείγοντα μέτρα για την αντιμετώπιση της λειτουργικής κατάρρευσης τμημάτων των **Νοσοκομείων Γιαννιτσών και Εδεσσας**. Σύσταση και προκήρυξη με ταχείες διαδικασίες έξι μόνιμων θέσεων παθολόγων και έξι μόνιμων ακτινολόγων. Άμεση πρόσληψη δύο μόνιμων παθολόγων - ογκολόγων. Καμιά σκέψη για συγχώνευση ή κατάργηση τμημάτων ή κλινικών ή για εναλλάξ εφημέρευση των δύο **νοσοκομείων** του νομού. Μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και των συμβασιούχων, χωρίς όρους και προϋποθέσεις.



Πηγή:	ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗΣ	Σελ.:	14	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	286.3 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	1450
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## «ΘΡΙΑΣΙΟ» ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

# Εγκληματικές οι ελλείψεις στις ΜΕΘ και στη ΜΑΦ

Σοβαρότατες ελλείψεις σε προσωπικό (ιατρικό, νοσηλευτικό, βοηθητικό υγειονομικό και καθαριότητας) αντιμετωπίζουν οι δύο ΜΕΘ και η ΜΑΦ του «Θριάσιου» Νοσοκομείου, του μοναδικού νοσοκομείου της Δυτικής Αττικής, το οποίο μάλιστα βρίσκεται στο **κέντρο μιας βιομηχανικής περιοχής**, όπου είναι συχνά τα εργατικά «ατυχήματα» και παραμένει ο κίνδυνος για ένα Βιομηχανικό Ατύχημα Μεγάλης Κλίμακας.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα της μεγάλης έλλειψης **ιατρικού προσωπικού**, δεδομένου ότι στις δύο ΜΕΘ εργάζονται συνολικά μόνο 15 γιατροί, συμπεριλαμβανομένων και των επιστημονικά υπεύθυνων διευθυντών, με αποτέλεσμα κάθε μήνα να αναγκάζονται να ξεπερνούν κατά πολύ το προβλεπόμενο όριο εφημεριών, με σοβαρές συνέπειες στη χρόνια καταπόνηση της υγείας τους. Οι ελλείψεις αυτές προκαλούν σοβαρότατα προβλήματα στην ασφαλή λειτουργία των ΜΕΘ, αλλά και στην πραγματοποίηση διακομιδών ασθενών εκτός νοσοκομείου και εκτιμήσεων ασθενών σε άλλες κλινικές και τμήματα του νοσοκομείου.

Αντίστοιχες είναι οι **ελλείψεις νοσηλευτικού προσωπικού**. Στη Γενική ΜΕΘ (με 8 κλίνες) αντί για τον προβλεπόμενο αριθμό 33 νοσηλευτών εργάζονται μόνο 23, στη ΜΕΘ **Κέντρου** Εγκαυμάτων (με

8 κλίνες) αντί για τον προβλεπόμενο αριθμό 33 νοσηλευτών εργάζονται μόνο 21, ενώ στη ΜΑΦ (με 10 κλίνες) εργάζονται μόνο 14 νοσηλευτές, που έχουν τη νοσηλευτική ευθύνη και για τις 8 κλίνες της Πλαστικής Χειρουργικής. Πολλοί από τους νοσηλευτές και τους βοηθούς νοσηλευτές είναι συμβασιούχοι (επικουρικοί, μέσω ΔΥΠΑ - ΟΑΕΔ και ειδικευόμενοι) και παραμένουν σε εργασιακή ομηρία, αντιμετώπιση με τον εμπαιγμό εκ μέρους όλων των κυβερνήσεων, που δήθεν «αναγνωρίζουν την προσφορά» τους αλλά αρνούνται το δίκαιο αίτημα για μονιμοποίησή τους.

Ταυτόχρονα, **και στις δύο ΜΕΘ δεν καλύπτονται οι ανάγκες σε βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό και προσωπικό καθαριότητας**, καθώς σε καθεμιά ΜΕΘ εργάζονται μόνο ένας τραυματιοφορέας (αντί για τους απαιτούμενους δύο), ένας βοηθός θαλάμου (αντί για τους απαιτούμενους δύο) και μία καθαρίστρια, με σύμβαση ορισμένου χρόνου, η οποία καλύπτει μόνο το πρωινό ωράριο.

Οι ελλείψεις σε φυσικοθεραπευτές - που, εκτός από την καθημερινή τους προσφορά, έχουν σοβαρό ρόλο στη νοσηλεία και αποκατάσταση ασθενών σε ΜΕΘ και ΜΑΦ - καλύπτονται προσωρινά με συμβασιούχους (επικουρικούς και μέσω του προγράμματος Προεργασίας για άνεργους νέους).

Τα παραπάνω αναδεικνύει με καταγγελία του το **Σωματείο Εργαζομένων στο «Θριάσιο» Νοσοκομείο**, επισημαίνοντας ότι «είναι τα αποτελέσματα της χρόνιας υποστελέχωσης των δημοσίων μονάδων Υγείας από όλες τις προηγούμενες κυβερνήσεις, που οξύνθηκε ακόμα περισσότερο μέσα στις συνθήκες της πανδημίας, με ευθύνη της σημερινής κυβέρνησης της ΝΔ, όπως καταγράφεται από τη συνεχιζόμενη μείωση των μόνιμων εργαζομένων στην Υγεία».

Προκειμένου να εξασφαλιστούν ασφαλείς συνθήκες λειτουργίας των ΜΕΘ και της ΜΑΦ, το Σωματείο απαιτεί να προκηρυχθούν άμεσα οι 3 κενές οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών. Να συσταθούν και να προκηρυχθούν 4 επιπλέον οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών, λαμβάνοντας υπόψη την έλλειψη ειδικευόμενων γιατρών. Επίσης:

- Να ενισχυθούν οι ΜΕΘ και η ΜΑΦ με νοσηλευτικό και βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό.
- Να καλυφθούν άμεσα οι 16 συσταθείσες θέσεις νοσηλευτών για τις ΜΕΘ του νοσοκομείου, με αξιοποίηση των καταστάσεων επιλαχόντων στην προκήρυξη 7Κ/2020 και των καταστάσεων για επικουρικό προσωπικό.
- Να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι (επικουρικοί, μέσω ΔΥΠΑ, με ΣΟΧ, ειδικευόμενοι νοσηλευτές).





# ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΤΑΝΙ ΣΤΟ 401 ΓΣΝΑ Το κακό παρελθόν οδηγεί και το παρόν;

Πηγή:	ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ	Σελ.:	1,20-21	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1590.84 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	4750
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΤΑΝΙ  
ΣΤΟ 401 ΓΣΝΑ**  
**Το κακό  
παρελθόν  
οδηγεί και  
το παρόν;**  
**ΣΕΛ. 20-21**



ΑΝΑΠΙΣΤΗΜΑ ΜΕΝΟΥΝ ΤΑ ΣΟΒΑΡΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΤΑΒΙ

# Η περίεργη σιωπή του υπουργείου

► Του ΔΗΜΗΤΡΗ ΤΕΡΖΗ

Σοβαρά ερωτήματα για τον τρόπο που το υπουργείο Υγείας ελέγχει -μέσω του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας (ΚΕΣΥ)- τα πιστοποιημένα κέντρα εμφύτευσης καρδιακών βαλβίδων τύπου ΤΑΒΙ προκύπτουν από την έρευνα της «Εφ.Συν.» που δημοσιεύουμε σήμερα. Με αφορμή τα όσα διαδραματίζονται το τελευταίο διάστημα στο αντίστοιχο τμήμα του μεγαλύτερου στρατιωτικού νοσοκομείου της χώρας, του 401 ΓΣΝΑ, και τα οποία καταγράψαμε σε δύο δημοσιεύματα («Πλήθος τα ερωτήματα για τις επεμβάσεις ΤΑΒΙ στο 401», «Εφ.Συν.» - 27 Οκτ. 2022 και «Εγγραφο του 401 επιβεβαιώνει την αποκάλυψη της «Εφ.Συν.» - 25 Νοεμ. 2022) στείλαμε ερωτήματα τόσο στο υπουργείο Υγείας όσο και στη διεύθυνση του στρατιωτικού νοσοκομείου. Παρά τις διαβεβαιώσεις από το περιβάλλον της αρμόδιας αναπληρώτριας Υγείας Μίνας Γκάγκα, η οποία έχει στον τομέα ευθύνης της το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας (ΚΕΣΥ), ότι θα παίρναμε



ΦΕΚ της άδειας καταγράφονταν οι ειδικότητες μόνο των καρδιολόγων και των καρδιοχειρουργών. Πουθενά δεν γινόταν λόγος για αναισθησιολόγο, αγγειοχειρουργό κ.λπ. που σύμφωνα με τη νομοθεσία συμπληρώνουν την ομάδα. Οι πληροφορίες της «Εφ.Συν.» ανέφεραν πως από τον Μάιο η Ομάδα Καρδιάς του 401 δεν είχε πραγματοποιήσει ούτε μία επέμβαση ΤΑΒΙ και αυτό επειδή αντιμετώπιζε προβλήματα σύνθεσής της.

Τα προβλήματα επιβεβαιώθηκαν από έγγραφο του ίδιου επιστημονικού συμβουλίου του νοσοκομείου που δημοσίευσε η «Εφ.Συν.» και το οποίο είχε ημερομηνία 15 Νοεμβρίου 2022. Σε αυτό το έγγραφο γινόταν λόγος για αίτημα του 401 ΓΣΝΑ σε άλλα νοσοκομεία που είναι πιστοποιημένα για τη συγκεκριμένη επέμβαση προκειμένου να μεταφερθούν σε αυτά οι ασθενείς που προορίζονταν για το 401 και είχαν πάρει τη σχετική έγκριση να πραγματοποιήσουν την επέμβαση από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ. Οπως χαρακτηριστικά αναφερόταν στο έγγραφο, το αίτημα γινόταν «προκειμένου οι ασθενείς αυτοί να αντιμετωπιστούν το συντομότερο δυνατό διάστημα μέχρι ενάρξεως του προγράμματος ΤΑΒΙ με τη συμμετοχή του αναισθησιολογικού τμήματος και την αλλαγή της συνθέσεως της ευρύτερης ομάδας καρδιάς (αγγειοχειρουργός και ακτινολόγος) λόγω μεταθέσεως ή και αποστρατείας των συμμετεχόντων ιατρών στην αρχική σύνθεση».

Από το έγγραφο προκύπτουν δύο στοιχεία: 1) ότι δεν συμμετείχε το αναισθησιολογικό τμήμα στο πρόγραμμα έως εκείνη την ώρα, και 2) ότι υπήρξαν αλλαγές στην Ομάδα Καρδιάς λόγω μεταθέσεων ή και αποστρατείας. Κατά συνέπεια, τα ερωτήματα που προκύπτουν είναι πώς ακριβώς πήρε άδεια το 401 από το ΚΕΣΥ από τη στιγμή που η Ομάδα Καρδιάς αντιμετώπιζε τέτοια σοβαρά προβλήματα σύνθεσης που είχε ως αποτέλεσμα να μην πραγματοποιεί τις επεμβάσεις;

**Τρεις μήνες μετά τις αποκλύψεις της «Εφ.Συν.» για τις τουλάχιστον προβληματικές συνθήκες κάτω από τις οποίες δόθηκε άδεια στο στρατιωτικό νοσοκομείο για διενέργεια των ειδικών αυτών επεμβάσεων, ουδεμία απάντηση έχει δοθεί • Πώς άναψε «πράσινο φως» στην Ομάδα Καρδιάς του 401 ενώ έλειπαν από τη σύνθεσή της ο αναισθησιολόγος και ο αγγειοχειρουργός; • Δώδεκα εγχειρήσεις έχουν εγκριθεί από τον Μάιο του 2022**

απάντηση «από μέρα σε μέρα», το υπουργείο δεν ανταποκρίθηκε στο αίτημά μας. Η διοίκηση του 401 ΓΣΝΑ ζήτησε περισσότερο χρόνο επειδή οι απαντήσεις στα ερωτήματα πρέπει να ελεγχθούν πρώτα από τα «αρμόδια προϊστάμενα ιεραρχικά κλιμάκια, όπως προβλέπεται από τις στρατιωτικές διαδικασίες».

Ποια είναι η πραγματικότητα, όμως, όπως έχει αναδειχθεί από την έως τώρα έρευνά μας, η οποία δεν έχει διαφυστεί από κανένα; Το 401 ΓΣΝΑ ξαναπήρε άδεια προκειμένου να πραγματοποιεί επεμβάσεις ΤΑΒΙ (ακριβές επεμβάσεις καρδιάς που το κόστος τους μπορεί να ξεπεράσει και τις 50.000 ευρώ και οι οποίες χρειάζονται έγκριση από ειδική επιτροπή του ΚΕΣΥ για να πραγματοποιηθούν)

τον Μάιο του 2022. Η άδεια δίνεται από τη στιγμή που το κάθε νοσοκομείο καταθέσει φάκελο με τα στοιχεία και τα απαραίτητα από τον νόμο δικαιολογητικά των γιατρών που θα τις πραγματοποιούν - τη λεγόμενη Ομάδα Καρδιάς. Σύμφωνα με τη νομοθεσία, η εν λόγω ομάδα απαρτίζεται από συγκεκριμένες ειδικότητες. Στην περίπτωση του 401 ΓΣΝΑ και στο σχετικό

**Η ΔΗΜΟΣΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ** θέματος είχε προκαλέσει την αντίδραση του Τομέα Υγείας του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. που είχε καταθέσει σχετική ερώτηση στη Βουλή τον προηγούμενο Νοέμβριο. Το υπουργείο Εθνικής Αμυνας είχε απαντήσει σχετικά γρήγορα, σημειώνοντας χαρακτηριστικά ότι για την αδειοδότηση του 401 ΓΣΝΑ υπεύθυνα είναι το ΚΕΣΥ και το υπουργείο Υγείας. Το υπουργείο Υγείας που είχε επίσης ρωτηθεί απάντησε στις 18 Ιανουαρίου 2023, σχεδόν δύο μήνες μετά την ερώτηση, λέγοντας πως το νοσοκομείο ελέγχθηκε από την αρμόδια επιτροπή του ΚΕΣΥ και νομίμως έχει άδεια και ότι στο

## Οι απαντήσεις και η σιωπή

σχετικό ΦΕΚ αναγράφονται «μόνο τα ονόματα των εμφυτευτών και των επιστημονικά υπευθύνων». Η «Εφ.Συν.» απευθύνθηκε στο γραφείο της κ. Γκάγκα με σειρά ερωτημάτων για το θέμα. Πιο συγκεκριμένα ζητήσαμε να μάθουμε:

1. Για ποιους λόγους απουσιάζουν από το ΦΕΚ τα ονόματα του αναισθησιολόγου και του αγγειοχειρουργού;
2. Πώς ακριβώς πήρε άδεια το 401 αφού από το έγγραφο του νοσοκομείου προκύπτει ότι είχε

προβλήματα στη σύνθεση της Ομάδας Καρδιάς;

3. Έχει γίνει έλεγχος στους τίτλους μετεκπαίδευσης των γιατρών που συμμετέχουν στην Ομάδα Καρδιάς;
4. Μπορούμε να μάθουμε τελικά τα ονόματα των γιατρών που απαρτίζουν την ομάδα;
5. Έχει ελέγξει το υπουργείο την πορεία ενός ιδιαίτερα επιβαρυντικού -για το 401- πορίσματος του πρώην Σώματος **Επιθεωρητών Υγείας** και Πρόνοιας (για το ίδιο

ακριβώς θέμα, τις ΤΑΒΙ) το οποίο είχε σταλεί στην Οικονομική Εισαγγελία και στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Αθηνών, καθώς σε σχετικό έλεγχο τότε είχαν διαπιστωθεί ουκ ολίγες ατασθαλίες στο νοσοκομείο - γεγονός που οδήγησε και στην άρση της άδειάς του να πραγματοποιεί ΤΑΒΙ το 2019;

Σε όλα τα ανωτέρω δεν έχουμε λάβει απάντηση.

Απευθυνθήκαμε επίσης και στη διοίκηση του 401 ΓΣΝΑ και ζητήσαμε να μάθουμε:

1. Αν μπορούμε να έχουμε αντίγραφο της αίτησης του 401 προς το ΚΕΣΥ προκειμένου να λάβει άδεια για ΤΑΒΙ.
  2. Τα ονόματα των γιατρών που απαρτίζουν την Ομάδα Καρδιάς.
  3. Τον αριθμό των επεμβάσεων ΤΑΒΙ που έχουν γίνει στο νοσοκομείο από τον Μάιο.
  4. Αν έχουν γίνει αλλαγές στην Ομάδα Καρδιάς του νοσοκομείου, ποιες είναι αυτές και αν έχει ενημερωθεί σχετικά το ΚΕΣΥ, όπως ορίζει η νομοθεσία.
- Ως την ώρα που γράφονταν αυτές οι γραμμές δεν είχαμε λάβει την απάντηση από τα «προϊστάμενα ιεραρχικά κλιμάκια».



# Υγείας για το 401 ΓΣΝΑ



ΜΑΧΑΛΗΣ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗ/ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΗ

## «Εχουμε εγκρίνει 12 επεμβάσεις για το 401»

**«ΟΠΩΣ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ ΑΠΟ** τα αρχεία της γραμματείας, έχουν εγκριθεί από τον Μάιο του 2022 συνολικά 12 περιστατικά για το 401 Στρατιωτικό **Νοσοκομείο** και έχει απορριφθεί ένα. Δεν γνωρίζω εάν έχει πραγματοποιηθεί μέχρι σήμερα επέμβαση ΤΑΒΙ». Αυτή ήταν η απάντηση που έδωσε στην εφημερίδα μας ο κ. Εμμανουήλ Βαβουρανάκης, επίκουρος καθηγητής Επεμβατικής Καρδιολογίας και πρόεδρος της μη αμειβόμενης ειδικής επιτροπής που εγκρίνει τις επεμβάσεις ΤΑΒΙ στα πιστοποιημένα **κέντρα** ανά την επικράτεια. Η επιτροπή αυτή ανήκει στο Ανώτατο Υγειονομικό Συμβούλιο (ΑΥΣ) του **Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ)**.

Από την απάντηση του κ. Βαβουρανάκη προκύπτουν νέα ερωτήματα προς το **ΚΕΣΥ** και το υπουργείο Υγείας. Τι ακριβώς απέγιναν αυτοί οι ασθενείς; Παραπέμφθηκαν αλλού προκειμένου να βρουν θεραπεία; Βρίσκονται σε κατάσταση αναμονής μέχρι το 401 να λύσει τα θέματα που έχουν προκύψει; Κινδυνεύει η υγεία τους; Η αρμόδια επιτροπή του **ΚΕΣΥ** είναι ενήμερη για όλα αυτά;

### Το βεβαρημένο παρελθόν

Εχουμε κάνει ήδη αναφορά στο επιβαρυντικό πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας και Πρόνοιας (ΣΕΥΥΠ) του 2018 για το εν λόγω **νοσοκομείο**. Μεταξύ άλλων οι **ελεγκτές** είχαν διαπιστώσει υψηλή θνητότητα στις επεμβάσεις ΤΑΒΙ (22,22%) πέρα από τα διεθνώς αποδεκτά δεδομένα, παραποιασείς στοιχείων ασθενών, απευθείας πληρωμές ύψους εκατοντάδων χιλιάδων ευρώ σε συγκεκριμένη εταιρεία για προμήθεια ιατρικού υλικού, χωρίς τη διενέργεια διαγωνισμού, επαναλαμβανόμενη παραπλάνη-

ση ασθενών, παραβάσεις πλήθους διοικητικών διατάξεων που συνιστούν έως και παραβίαση συνταγματικών ατομικών δικαιωμάτων, κατάφωρη παραβίαση της ιατρικής δεοντολογίας και στρατιωτικών κανονισμών, παρουσίαση ελλιπέστατων στοιχείων ή μη αποστολή αυτών στους αρμόδιους φορείς και ανύπαρκτο **έλεγχο** από τον ελεγκτικό μηχανισμό του κράτους.

Ωστόσο, το εν λόγω πόρισμα ήταν κόλαφος και για το **ΚΕΣΥ**, καθώς είχε αναδείξει τρομερά κενά στην εφαρμογή της νομοθεσίας από το όργανο που, σύμφωνα με τον νόμο, είναι υπεύθυνο να ελέγχει τα εν λόγω **κέντρα**. Η έως τώρα στάση του, όπως και του υπουργείου Υγείας, δείχνει ότι υπάρχει ένα σοβαρό έλλειμμα διαφάνειας όσον αφορά την εκ νέου αδειοδότηση του 401 ΓΣΝΑ και μια εντυπωσιακή σκηνή όσον αφορά τη διερεύνηση των στοιχείων που έχουν δημοσιευτεί το τελευταίο διάστημα. Αξίζει εδώ να σημειωθεί ότι ο βασικός κορμός της Ομάδας Καρδιάς, που πήρε άδεια το 2022, είναι κατά τα 3/4 ίδιος με εκείνον που την έχασε το 2018. Πρέπει επίσης να επισημανθεί ότι υπάρχει κι άλλο πόρισμα από **έλεγχο** που πραγματοποίησε η Εθνική Αρχή Διαφάνειας για έναν από τους 4 γιατρούς που συμμετέχουν στον κορμό της Ομάδας Καρδιάς του 401, το οποίο επίσης έχει δημιουργήσει πολλά ερωτήματα. Αλλά με αυτό θα ασχοληθούμε σε επόμενο δημοσίευσμά μας.

Θέλουμε να ελπίζουμε ότι η κουμπαριά ενός εκ των γιατρών που συμμετέχουν στην Ομάδα Καρδιάς με τον επίσης γιατρό και υπουργό Δικαιοσύνης Κωνσταντίνο Τσιάρα δεν αποτελεί εμπόδιο για έναν ουσιαστικό **έλεγχο** στο 401 ΓΣΝΑ από τα αρμόδια όργανα.



Πηγή:	ΤΑ ΝΕΑ	Σελ.:	43	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	188.28 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	10340
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Χωρίς ράντζα ο Ευαγγελισμός μετά τη συνεργασία με το ΝΙΜΤΣ

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Η** επιχείρηση «χωρίς ράντζα» ξεκίνησε από τον Ευαγγελισμό, καθώς το πρωί της περασμένης Τρίτης και έπειτα από γενική εφημερία μετρούσε μηδενικές επικουρικές κλίνες, έπειτα από πολλές εβδομάδες ασφυκτικών συνθηκών λόγω και της εξάρσης των αναπνευστικών ιώσεων. Όμως, παρότι στην πράξη φαίνεται να αποδίδει το μοντέλο της συν-εφημέρευσης, ακόμη δεν έχουν «κλειδώσει» τα δημόσια και ιδιωτικά νοσηλευτικά ιδρύματα που θα υποστηρίξουν το νέο εγχείρημα.

Πιο συγκεκριμένα και βάσει της συμφωνίας υπουργείων Υγείας και Εθνικής Αμυνας, όπου υπάγεται το ΝΙΜΤΣ, το τελευταίο διαθέτει έως και 50 κλίνες για τις ανάγκες νοσηλείας περιστατικών που διακομίζονται

μέσω του ΕΚΑΒ κατά τη γενική εφημερία του Ευαγγελισμού.

Μάλιστα, όπως αποδεικνύεται το όφελος είναι πολλαπλό, καθώς εκτός από την αντιμετώπιση του χρόνιου προβλημάτων των ράντζων, μειώνεται σημαντικά και ο χρόνος αναμονής για εξετάσεις και ιατρική εκτίμηση των ασθενών που απευθύνονται στο μεγαλύτερο νοσοκομείο της χώρας κατά την εφημερία του.

### Αλλα νοσοκομεία

Παρότι, όμως, το σχέδιο περιλαμβάνει την επέκταση του μοντέλου και για άλλα νοσοκομεία της Αττικής, προς το παρόν οι λύσεις παραμένουν μετέωρες. Αναλυτικότερα, «πληγή» αποτελεί και το Λαϊκό, για το οποίο εξετάζεται το σενάριο να συνεπικουρείται από την Παμμακάριστο, υπάρχουν όμως φωνές που εκφράζουν σοβαρές ενστάσεις.

Για το Γ. Γεννηματάς πάλι προκρίνεται το σενάριο της συν-εφημέρευσης με ιδιωτικό νοσηλευτήριο ενώ για το Αττικόν δρομολογείται ένα μικτό σύστημα που συμπεριλαμβάνει τόσο την επικουρική λειτουργία ιδιωτικής δομής όσο και την υποστήριξη του νοσοκομείου Βούλας για τα ορθοπεδικά περιστατικά.

Εν τω μεταξύ, οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) βλέπουν ως μία ακόμη πηγή του προβλήματος και τη λειτουργική συρρίκνωση του Σωτηρία, ενός νοσοκομείου με σημαντική εμπειρία και εξειδίκευση σε πνευμονολογικά (αλλά και παθολογικά) νοσήματα. Και επιμένουν πως είναι ανάγκη να αναπτυχθούν οι «πέντε κλινικές που έκλεισαν την τελευταία δεκαετία λόγω έλλειψης προσωπικού», ώστε να προστεθούν επιπλέον 150 κλίνες στο σύστημα.



Πηγή:	ΜΑΚΕΛΕΙΟ	Σελ.:	8	Ημερομηνία έκδοσης:	01-02-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	58.95 cm <sup>2</sup>	Κυκλοφορία:	6090
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



## Όνειδος! Ακούς... θάνο; Δόμνα, όλα καλά;

Αυτή είναι δυστυχώς η Ελλάδα σήμερα. Βγήκε η ΠΟΕΔΗΝ και κατήγγειλε σημεία και τέρατα για την κατάσταση στα νοσοκομεία. Και περιέγραψε με τον πιο γλαφυρό τρόπο τη δυστυχία των Ελλήνων. Προσέξτε! Σύμφωνα με όσα ανέφερε η Ομοσπονδία, στο Νοσοκομείο «Αττικών» βρίσκονται εγκαταλελειμμένοι πέντε άνθρωποι, χωρίς να αντιμετωπίζουν κανένα πρόβλημα υγείας, απλά εξαιτίας της έλλειψης κοινωνικών υπηρεσιών! Κατάντια... Και την ίδια ώρα ο θάναος ο Πλευρής να κάνει street πάρτι και η Δόμνα η Μιχαηλίδου να χάνεται στα στενά του Πειραιά για να βρει ανθρώπους να την ψηφίσουν. Ντροπή σας!

