

# Δύο άτομα πλήρωμα για 5 ασθενοφόρα!

Πηγή: REALNEWS Σελ.: 27 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2019  
Επιφάνεια: 850.88 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 40500  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«**Τ**ο νοσοκομείο λειτουργεί με έναν μόνο χειρουργό, ο οποίος δουλεύει εδώ και 54 ημέρες λόγω της αυξημένης τουριστικής κίνησης. Μάλιστα, ο συγκεκριμένος άνθρωπος έμεινε στα επείγοντα για παραπάνω από 30 ώρες, καθώς είχε τρία περιστατικά τα οποία έπρεπε να χειρουργηθούν άμεσα». Με αυτά τα λόγια περιγράφει στη Realnews η Κυριακή Στεφανιδάκη, πρόεδρος εργαζομένων Νοσοκομείου Λήμνου, τις τραγικές ελλείψεις στη στελέχωση του νοσοκομείου του νησιού. Τα νοσοκομεία σε μεγάλα νησιά της χώρας βρίσκονται στην «εντατική» και οι γιατροί καταγγέλλουν ότι εργάζονται με εξουθενωτικά ωράρια για να μπορέσουν να ανταποκριθούν στις ανάγκες της αυξημένης τουριστικής κίνησης. Την ίδια στιγμή, όπως αναφέρουν, για ακόμα μία χρονιά τα ασθενοφόρα «έχουν σπκώσει χειρόφρενο» εξαιτίας των ελλείψεων στα πληρώματα που τα στελεχώνουν.

«Η κατάσταση είναι η χειρότερη των τελευταίων ετών. Πάντα είχαμε προβλήματα, αλλά τον τελευταίο ενάμιση χρόνο είναι εκτός ελέγχου», αναφέρει η Κυρ. Στεφανιδάκη και προσθέτει ότι το νησί διαθέτει πέντε ασθενοφόρα, ωστόσο υπάρχουν μόνο τέσσερα άτομα για να τα στελεχώσουν. «Είμαστε το όγδοο μεγαλύτερο νησί της Ελλάδας σε έκταση και έχουμε τέσσερα άτομα πλήρωμα ασθενοφόρου. Τις νύχτες και τα Σαββατοκύριακα έχουμε μόνο δύο άτομα πλήρωμα για τα πέντε ασθενοφόρα».

Ανάλογη είναι η κατάσταση και στο νησί της Σαντορίνης, το οποίο επισκέπτονται εκατοντάδες χιλιάδες τουρίστες τους καλοκαιρινούς μήνες. Το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας, που στελεχώθηκε πριν από περίπου τρία χρόνια, διαθέτει έναν μόνο αναισθησιολόγο, ο οποίος αναγκάζεται να εργάζεται πολλές ημέρες συνεχόμενα. «Μετά από σαράντα ημέρες εφημερίας, το υπουργείο Υγείας ενέκρινε τη δεκαήμε-

## Δύο άτομα πλήρωμα για 5 ασθενοφόρα!

Πλήρη αδυναμία να καλύψουν τις ανάγκες των κατοίκων και των τουριστών δηλώνουν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία των μεγαλύτερων νησιών

ρη άδειά μου. Η κατάσταση στο Νοσοκομείο Σαντορίνης είναι απερίγραπτα δύσκολη. Ενδεικτικό είναι ότι, μέσα στα χρόνια που λειτουργεί το νοσοκομείο, ήμουν εγώ αναισθησιολόγος σε όλα τα χειρουργεία και στις γέννες που έχουν γίνει», δηλώνει στην «R» ο μοναδικός αναισθησιολόγος του νοσοκομείου του νησιού, Γιώργος Κουτσούβελος. Για επιδείνωση των άλυτων προβλημάτων που χαρακτηρίζουν εδώ και χρόνια τη λειτουργία του Νοσοκομείου της Κέρκυρας κάνει λόγο ο Ντίνος Ιωάννου, πρόεδρος εργαζομένων Νοσοκομείου Κέρκυρας. «Το σύνολο των χρωστούμενων αδειών και των εβδομαδιαίων ρεπό μόνο του νοσηλευτικού προσωπικού ανέρχεται περίπου σε 12.000 ώρες», δηλώνει στην «R» ο Ντ. Ιωάννου και υπογραμμίζει ότι μόλις δύο ασθενοφόρα σε κάθε βάρδια εξυπηρετούν το νησί των 110.000 κατοίκων, που κατά τους θερινούς μήνες υποδέχεται αρκετές εκατοντάδες χιλιάδες ανθρώπους.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ

### Οχήματα

Για ακόμα μία χρονιά τα ασθενοφόρα «έχουν σπκώσει χειρόφρενο» εξαιτίας των ελλείψεων στα πληρώματα που τα στελεχώνουν



a.kontis@realnews.gr

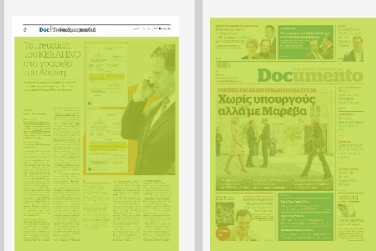
η άποψη του ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ ΚΟΝΤΗ

### Ανάπτυξη

ΤΟ ΤΡΕΧΟΝ εξάμνη, οι αναπτυξιακοί ρυθμοί της Ελλάδας προβλέπεται να ενισχυθούν, βάζοντας τη χώρα σε τροχιά πραγματικής ανάκαμψης, για πρώτη φορά μετά από πολλά χρόνια. Όταν έρθει αυτή η «ενισχυμένη» ανάπτυξη, η ειδοποιήσουμε για την έλευσή της και τους γονείς του 19χρονου στη Σάμο, που την περασμένη Κυριακή χτύπησε το κεφάλι του ενώ έπαιζε μπάσκετ και έχασε

τη ζωή του επειδή το ασθενοφόρο έφτασε με καθυστέρηση σχεδόν μιάμιση ώρας. Να το πούμε και στον αναισθησιολόγο της Σαντορίνης, που έχει να πάρει άδεια περίπου δύο χρόνια, αλλά και στους νοσηλευτές του «Ευαγγελισμού», που δεν έχουν γάζες για τους ασθενείς. Όταν έρθει η ανάπτυξη, μην ξεχάσετε να πανηγυρίσετε. Προσέξτε, όμως, καλού-κακού, να μην αρρωστήσετε...





## Το... reunion του ΚΕΕΛΠΝΟ στο γραφείο του Άδωνη

Πέντε από τα οκτώ πρόσωπα που έχει ήδη προσλάβει ως μετακλητούς συνδέονται με το αμαρτωλό παρελθόν του κέντρου

### Ρεπορτάζ

#### Βασίλης Ανδριανόπουλος

##### ● Έν συντομία

Σε προσλήψεις υποδίκων και ανθρώπων που έχουν σχέση με το ΚΕΕΛΠΝΟ ή συγκαταλέγονται μεταξύ των 22 «παρανόμιων» προσλήψεων από το ΚΕΕΛΠΝΟ επί υπουργίας του... προχωράει ακάθεκτος ο νυν υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων Άδωνης Γεωργιάδης.

##### ● Γιατί ενδιαφέρει

Η... αρσιετία του ΚΕΕΛΠΝΟ και πάλι στα υπουργεία.

Στόχο να προσλάβει ως μετακλητούς υπαλλήλους στο γραφείο του άτομα συνδεδεμένα όχι μόνο με τον ίδιο αλλά και με το ΚΕΕΛΠΝΟ φαίνεται πως έχει βάλει ο υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων Άδωνης Γεωργιάδης. Όπως έχει αποκαλύψει το Documento, λίγες μόλις ημέρες μετά την ανάληψη των καθηκόντων του ο υπουργός προσέλαβε ως μετακλητό υπάλληλο στο πολιτικό του γραφείο τον στενό του συνεργάτη **Ιωάννη Θεοδωράτο**, το όνομα του οποίου... φηγοράρει ανάμεσα στις 22 «παρανόμιες» προσλήψεις ατόμων που πραγματοποιήθηκαν μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ επί υπουργίας Γεωργιάδη. Υπενθυμίζεται ότι η πλειονότητα των παραπάνω ατόμων διορίστηκε στο υπουργικό γραφείο του κ. Γεωργιάδη. Προέλαβε επίσης ως μετακλητή και την **Ανδρονίκη Θεοφιλάτου**, που διώκεται –όπως και ο σύζυγός της **Σταμάτης Πολλάς**– για υποθέσεις προσλήψεων του κέντρου και επίσης συγκαταλέγεται μεταξύ των 22 επίμαχων προσλήψεων. Υπάρχουν όμως κι άλλοι.

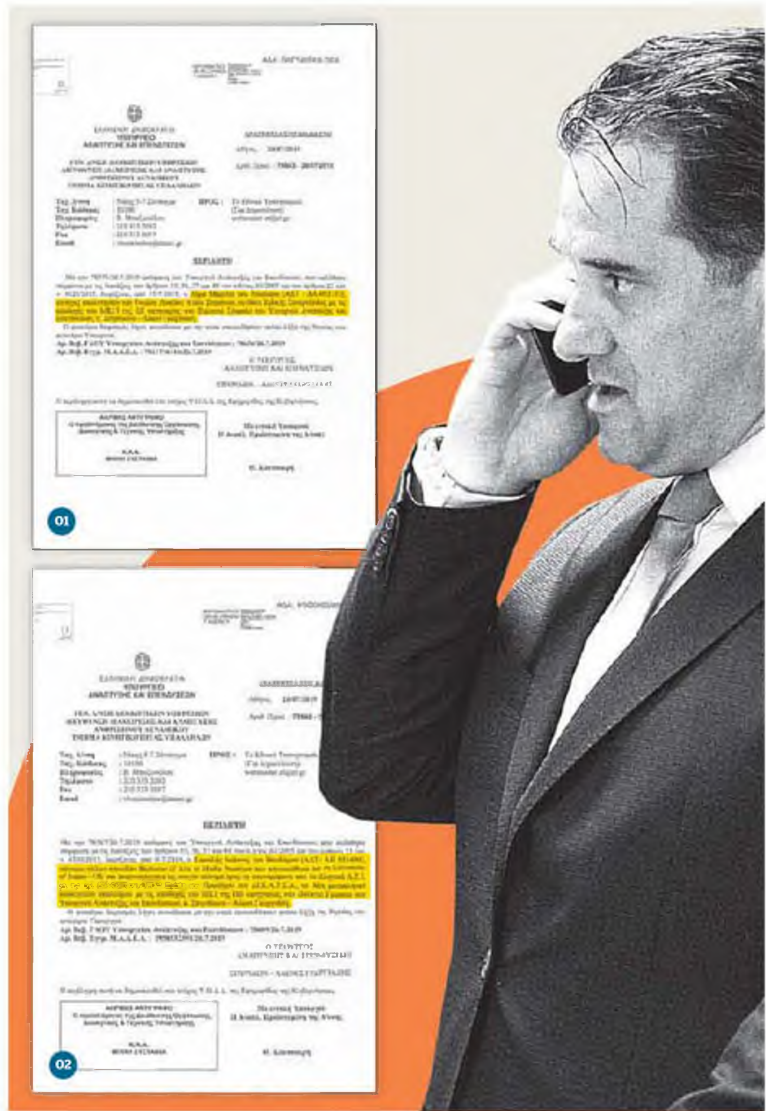
**Θαυμάστρια του Άδωνη, μετακλητή και στον Βορίδη**  
Όπως προκύπτει από έγγραφα που έχουν αναρτηθεί στη Διαύγεια, ο Αδ. Γεωργιάδης μετά την ανάληψη των υπουργικών του καθηκόντων φαίνεται να έχει προσλάβει συνολικά οκτώ άτομα –σε αυτά συμπεριλαμβάνονται ο Ιωάν. Θεοδωράτος και η Ανδρ. Θεοφιλάτου– προκειμέ-

νου να εργαστούν είτε στο υπουργικό είτε στο πολιτικό του γραφείο.

Μια από τις οκτώ προσληφθείσες είναι η **Μαριέτα Δήμα**, κάτοχος απολυτηρίου ενιαίου λυκείου, η οποία με υπουργική απόφαση που υπέγραψε ο Αδ. Γεωργιάδης στις 26 Ιουλίου 2019 διορίστηκε σε θέση ειδικής συνεργάτιδας στο πολιτικό γραφείο του υπουργού. Μόνο που δεν είναι η πρώτη φορά που η κ. Δήμα θα εργαστεί για τον κ. Γεωργιάδη, αφού είναι επίσης μια από τις 22 υπαλλήλους που προσλήφθηκαν «παρανόμιες» στο ΚΕΕΛΠΝΟ επί υπουργίας Γεωργιάδη. Σε πόρισμα για την υπόθεση των 22 συγκεκριμένων προσλήψεων που υπέβαλε η Εισαγγελία Εφετών Αθηνών προς την Εισαγγελία Εγκλημάτων Διαφοράς στις 7 Ιουνίου 2018 αναφέρεται πως η κ. Δήμα «απασχολήθηκε από 15.7.2013 έως 31.5.2014 ως ΔΕ Διοικητικός, στο γραφείο του υπουργού Υγείας, ως ιδιαίτερα γραμματέας». Στο έγγραφο τοποθετήσεις της αναφέρεται ως «υπάλληλος ΚΕΕΛΠΝΟ».

Η κ. Δήμα υπήρξε επίσης μετακλητή στο υπουργικό γραφείο του πρώην υπουργού Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων **Μάκη Βορίδη**. Ενδιαφέρον παρουσιάζει όμως και το γεγονός ότι η κ. Δήμα εκτός από υπάλληλος του κ. Γεωργιάδη φαίνεται πως υπήρξε και ένθερμη υποστηρίκτρια του στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης, αφού σε ρεπορτάζ της ιστοσελίδας info.war.gr αναφέρεται ότι όσοι «παρακολούθησαν συστηματικά την πορεία του (σ.σ. Άδωνη) στο Twitter παρατήρησαν ότι μια σειρά λογαριασμών με ψευδώνυμα δεν κάνουν τίποτα άλλο από το να αναπαράγουν τα μηνύματα του Γεωργιάδη. Ένας από αυτούς τους λογαριασμούς ήταν και της **Μαριέτας Δήμα** (@marietadima). Η τελευταία σε ερώτησή μου διέψευσε ότι πρόκειται για την ίδια Μαριέτα Δήμα που είχε προσληφθεί ως μετακλητή υπάλληλος στο γραφείο του Μ. Βορίδη στο υπουργείο Υποδομών, Μεταφορών και Δικτύων, αλλά έσπευσε να αλλάξει όνομα προσηλόν στον λογαριασμό της».

Οι προσλήψεις παλαιών... γνωστών του υπουργού δεν σταματούν



### 01

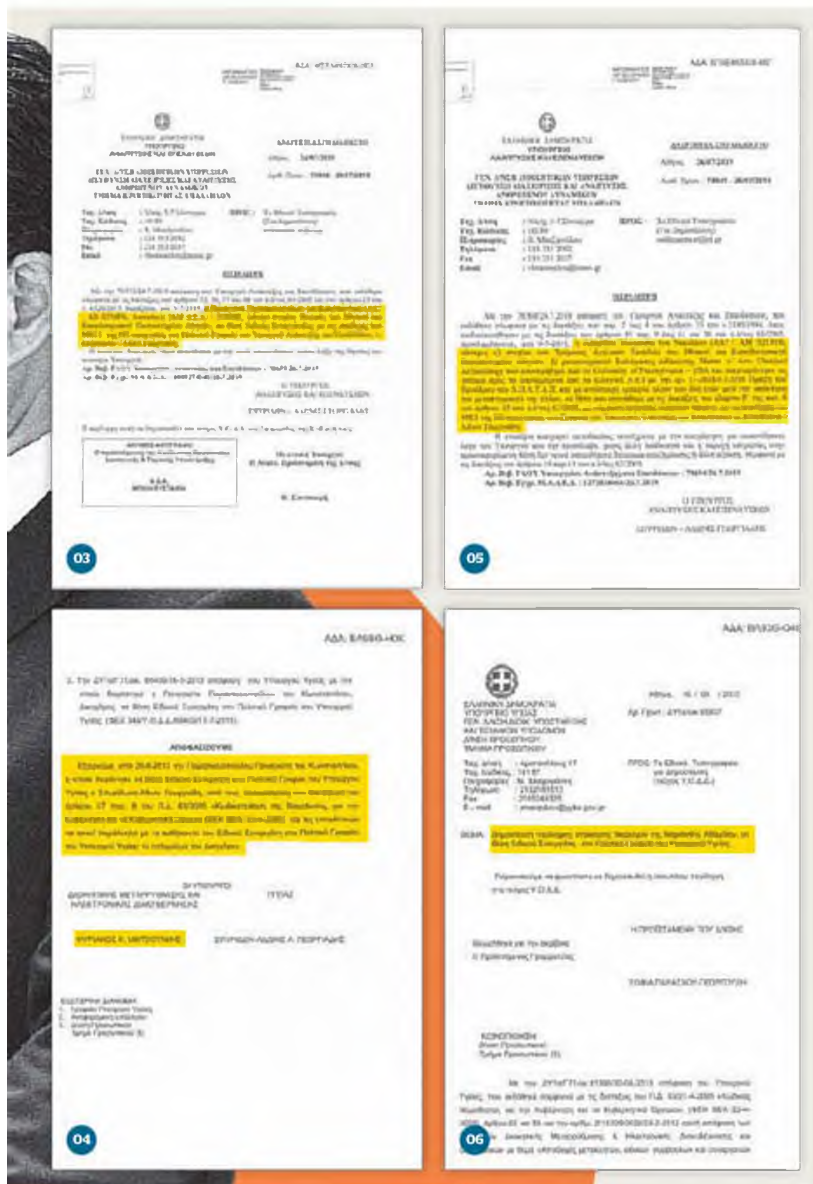
Μαριέτα Δήμα (01) και Ιωάννης Κακαλής (02) είναι δύο ακόμα πρόσωπα (μετά τη Θεοφιλάτου και τον Θεοδωράτο) που διορίζονται στο γραφείο του Άδωνη Γεωργιάδη έχοντας... προτίμηση στις αμαρτωλές λίστες του ΚΕΕΛΠΝΟ. Με το κέντρο συνδέεται και η δικηγόρος Παναγιώτα Παρασκευοπούλου (03), για την οποία ο τότε υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης Κυριάκος Μητσοτάκης υπέγραψε απόφαση (04) που της έδινε τη δυνατότητα να απασχολείται παράλληλα με το ΚΕΕΛΠΝΟ και στο πολιτικό γραφείο του κ. Γεωργιάδη. Προτίμηση στο πλευρό του νυν υπουργού Ανάπτυξης έχει και η Μαριάνθη Αδαμίδου (05), η οποία είχε διατελέσει σε θέση ειδικού συνεργάτη όταν εκείνος ήταν υπουργός Υγείας (06)

όμως εκεί. Στις 26 Ιουλίου 2019 ο Αδ. Γεωργιάδης υπέγραψε απόφαση βάσει της οποίας προσλήφθηκε σε θέση μετακλητού διοικητικού υπαλλήλου στο πολιτικό γραφείο του υπουργού ο **Ιωάννης Κακαλής**. Και μπορεί ο κ. Κακαλής να είναι κάτοχος τίτλου σπουδών Bachelor of Arts in Media Practices από το βρετανικό Πανεπιστήμιο του Λούτον, εντούτοις αυτό που ξεχωρίζει στο βιογραφικό του είναι ότι και αυτός συγκαταλέγεται στις 22 επίμαχες προσλήψεις! Μάλιστα ο κ. Κακαλής φαίνεται πως μετά την απομάκρυνση του κ. Γεωργιάδη από το υπουργείο συνέχισε να εργάζεται γι' αυτόν ως μέλος της επικοινωνιακής του ομάδας, αν ληφθεί υπόψη παλαιότερο tweet που είχε κάνει ο υπουργός με το οποίο τον ευχαριστούσε: «Ιδιαίτερες ευχαριστίες για την άριστη οργάνωση, την προβολή στα ΜΜΕ και την μετάδοση στο Facebook στην @siliask1976 και στον Γιάννη Κακαλή! Ευχαριστώ παιδιά σκίζε η ομάδα!».

### Ευνοϊκή εξαιρέση με υπουργική... Μητροστάκη

Υπάρχει όμως συνέχεια για τις προσλήψεις που έχει πραγματοποιήσει ο Αδ. Γεωργιάδης ως υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων στο ΚΕΕΛΠΝΟ, αφού σε αυτές εντοπίζεται και το όνομα της δικηγόρου **Παναγιώτας Παρασκευοπούλου**. Η κ. Παρασκευοπούλου, που με υπουργική απόφαση του κ. Γεωργιάδη στις 26 Ιουλίου 2019 διορίστηκε σε θέση ειδικής συνεργάτιδας στο πολιτικό γραφείο του υπουργού, μπορεί να μη συγκαταλέγεται στις 22 επίμαχες προσλήψεις, εντούτοις έχει άμεση σύνδεση όχι μόνο με τον υπουργό αλλά και με το ΚΕΕΛΠΝΟ.

Στις 16 Ιουλίου 2013, όταν ο Αδ. Γεωργιάδης ήταν υπουργός Υγείας, η κ. Παρασκευοπούλου είχε διοριστεί και τότε σε θέση ειδικής συνεργάτιδας στο πολιτικό του γραφείο. Μάλιστα με κοινή υπουργική απόφαση που υπέγραψαν λίγες ημέρες πριν από την ανακοίνωση της πρό-



### Αναμονή για την τύχη του Πουλή

**Αναμένεται** με ιδιαίτερο ενδιαφέρον να διαρρανεί αν τα κριτήρια πρόσληψης μετακλιτών υπαλλήλων από τον Αδ. Γεωργιάδη θα παραμείνουν τα ίδια και το προσεχές διάστημα. Όπως με ενδιαφέρον αναμένεται και η τύχη του επίσης υπόδικου Στ. Πουλή –δεν κατόρθωσε να εκλεγεί βουλευτής με τη Νέα Δημοκρατία, παρά τις φιλότιμες προσπάθειες που κατέβαλε ο στενός του φίλος Αδ. Γεωργιάδης για να τον βοηθήσει-, που αντιμετωπίζει, όπως και η σύζυγος του Ανδρ. Θεοφιλάτου, κατηγορίες όπως συμμορία για διάπραξη κακούργηματος και πλημμελήματος, ψευδούς βεβαίωσης, υπεξαγωγή εγγράφου από υπάλληλο κατ' εξακολούθηση και μη νόθευση εγγράφου από υπάλληλο κατ' εξακολούθηση. Η δίκη του ζεύγους έχει πάρει αναβολή για τις 30 Μαρτίου 2020. Ίσως το προσεχές διάστημα δούμε και τον Στ. Πουλή να διορίζεται μετακλιττός υπάλληλος στο γραφείο του Αδ. Γεωργιάδη. Αλλωστε, όπως είπε και ο υπουργός, το σημαντικότερο σε αυτές τις θέσεις είναι να υπάρχει εμπιστοσύνη...

**Λάκης**, έπειτα από μήνυση που αυτός υπέβαλε, να είναι ο Θεοδωράτος αυτός που αποφάσισε μεγάλο μέρος των επίμαχων 22 προσλήψεων. Ο Ιωάν. Θεοδωράτος, βέβαια, είναι κατά τα λεγόμενα του κ. Γεωργιάδη «καταπληκτικός συνεργάτης». Λόγω εμπιστοσύνης.

**Η υπόδικη μετακλιτή και τα έργα σε όλη την οικογένεια**  
Η υπόδικη για τις υποθέσεις των προσλήψεων στο ΚΕΕΛΠΝΟ Ανδρ. Θεοφιλάτου ορίστηκε τον Ιανουάριο του 2011 υπεύθυνος του τμήματος διοικητικού συντονισμού του **κέντρου**, που ήταν αρμόδιο για τη διαδικασία των προσλήψεων κι ως εκ τούτου υπέγραψε πολλές από τις επίμαχες προσλήψεις για τις οποίες διενεργείται δικαστική έρευνα. Μάλιστα η κ. Θεοφιλάτου έχει υπογράψει και πολλές από τις συμβάσεις που αφορούσαν τη διανομή διαφημιστικών κονδυλίων δεκάδων εκατομμυρίων ευρώ, ακόμη και σε ιστοσελίδες με ανόρθιμη επισκεψιμότητα. Αξίζει να υπενθυμίσουμε πως, όπως έχει αποκαλύψει το Documento, η Ανδρ. Θεοφιλάτου μαζί με τη σύζυγο του δημοσιογράφο **Τάκη Χατζά** (τα ΜΜΕ ιδιοκτησίας του έλαβαν χιλιάδες ευρώ εκείνη την περίοδο από το ΚΕΕΛΠΝΟ με την υπογραφή της Ανδρ. Θεοφιλάτου) **Αντιγόνη Χατζά** ίδρυσαν εταιρεία στη Βουλγαρία, στην οποία μετέπειτα συμμετείχε και ο Στ. Πουλής.

Η κ. Θεοφιλάτου υπήρξε ιδιαίτερα σημαίνον πρόσωπο για τη Νέα Δημοκρατία, αφού επί πρωθυπουργίας **Κόστα Καραμανλή** ήταν ειδική σύμβουλος στρατηγικού σχεδιασμού στο Μαξίμο. Ήταν επίσης συνεργάτιδα του **Θεόδωρου Ρουσσοπούλου**. Σύμφωνα μάλιστα με κατάθεση του κ. Πολάκη, η Ανδρ. Θεοφιλάτου είναι αδερφή της **Κωνσταντίννας Θεοφιλάτου**, η οποία «εργαζόταν σε προηγούμενο χρονικό διάστημα στο υπουργικό γραφείο του Άδωνη».

Το τμήμα διοικητικού συντονισμού στο οποίο ήταν υπεύθυνη η Ανδρ. Θεοφιλάτου συντόνιζε και τις διαδικασίες για τους διαγωνισμούς. Ο σύζυγος της κ. Θεοφιλάτου Στ. Πουλής ήταν και μέλος της επιτροπής προμηθειών. Το 2013 με εισήγηση του κ. Πουλή και δύο ακόμη μελών της επιτροπής η εταιρεία **Τεχνοδροκάτ ΕΠΕ**, ιδιοκτησίας **Γεωργίου Δρόση** –σύζυγος της Κων. Θεοφιλάτου και μπατζανάκη του Στ. Πουλή-, υπογράφει σύμβαση για συντήρηση του Κτηρίου Προστατευόμενων Διαμερισμάτων, το οποίο αποτελεί δομή φιλοξενίας άπορων οροθετικών. Το τμήμα είναι 134.900 ευρώ, ενώ η επιλογή της Τεχνοδροκάτ έγινε με απευθείας ανάθεση. Το 2014 η συγκεκριμένη εταιρεία –και πάλι χωρίς διαγωνισμό- υπογράφει νέα σύμβαση 150.000 ευρώ για «συντήρηση κτηρίου».

Ο κ. Δρόσης με άλλη εταιρεία, τη Δρόσης Γεωργίου και Σία ΕΕ, αναλαμβάνει χωρίς διαγωνισμό μέσο του υπευθύνου της δομής προστατευόμενων διαμερισμάτων Στ. Πουλή την τροφοδοσία 21 φιλοξενούμενων ατόμων. Η εταιρεία παραδίδει ημερησίως 50 μερίδες με κόστος 12,5 ευρώ ανά μερίδα. Όλα τα πιάτα κοστολογούνται το ίδιο, είτε πρόκειται για μοσχάρι κοκκινιστό είτε για... φακές.

ολημής της ο Αδ. Γεωργιάδης και ο τότε υπουργός Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης **Κυριάκος Μπισοτάκης**, η κ. Παρασκευοπούλου εξαιρέθηκε από περιορισμούς σχετικών νομικών διατάξεων που της απαγόρευαν να ασκεί «παράλληλα με τα καθήκοντα του Ειδικού Συνεργάτη στο Πολιτικό Γραφείο του Υπουργού Υγείας το επάγγελμα του δικηγόρου». Η κ. Παρασκευοπούλου, που διετέλεσε επίσης προϊστάμενη της Διεύθυνσης Οικονομικής Εποπτείας Φορέων Γενικής Κυβέρνησης, εκλέχτηκε στο ΔΣ του ΚΕΕΛΠΝΟ στις 2 Απριλίου 2015 ως αναπληρώτρια προϊσταμένη της Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας και Πρόληψης.

Στα άτομα που προσέλαβε ο Αδ. Γεωργιάδης συμπεριλαμβάνεται ακόμη μία... παλιά γνωστιά. Πρόκειται για τη **Μαριάνθη Αδαμίδου**, που στις 26 Ιουλίου 2019 ανακοινώθηκε πως προσλήφθηκε «με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού

δικαίου στο γραφείο του υπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων». Η κ. Αδαμίδου είναι πτυχιούχος του τμήματος Αγγλικών Σπουδών του ΕΚΠΑ, ενώ έχει λάβει και μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης Master of Arts Classical Archaeology στο Πανεπιστήμιο της Πενσυλβάνια. Πέραν τούτων, όμως, είχε εργαστεί και κατά το παρελθόν για τον κ. Γεωργιάδη. Συγκεκριμένα, στις 16 Σεπτεμβρίου 2013 ο τότε **υπουργός Υγείας** Αδ. Γεωργιάδης υπογράφει απόφαση βάσει της οποίας η κ. Αδαμίδου διορίστηκε «σε θέση ειδικού συνεργάτη, στο Πολιτικό Γραφείο του Υπουργού Υγείας».

### «Καταπληκτικός συνεργάτης», αλλά υπό έρευνα

«Ο διευθυντής ενός υπουργικού γραφείου δεν κρίνεται από τα τυπικά του προσόντα, αλλά από την εμπιστοσύνη που του έχει ο υπουργός. Ο συγκεκριμένος είναι σαν να έχει 10 πτυχία για όσους δεν γνωρίζουν». Με αυτό τον τρόπο προσπά-

θησε ο Αδ. Γεωργιάδης να κατευνάσει τις σφοδρές αντιδράσεις που εκδηλώθηκαν από πληθώρα χρηστών μέσων κοινωνικής δικτύωσης αναφορικά με την αποκάλυψη του Documento ότι ο υπουργός Ανάπτυξης και Επενδύσεων επέλεξε για μια τόσο σημαντική θέση έναν άνθρωπο που έχει απολιτήριο Λυκείου, τον Ιωάν. Θεοδωράτο, τον οποίο φαίνεται πως τα τελευταία χρόνια ο Αδ. Γεωργιάδης εμπιστεύεται απόλυτα, αν αναλογιστεί κανείς ότι τον έχει επιλέξει να διδάσκει και στην Ελληνική Αγορά. Κι σε έχει εκαρπώσει ακραίες απόψεις κατά το παρελθόν, όπως ότι πρέπει να χτυπέει το ξύλο στον Έβρο ή ότι «μόνο στα παραμόρθη υπάρχουν καλοί Τούρκοι». Κι σε ερευνάται ως ένας από τους 22 που προσλήφθηκαν «παρανόμως» από το ΚΕΕΛΠΝΟ –όπως και ο σύζυγός του **Χριστίνα Ιωαννίδου**– επί υπουργίας του νυν υπουργού Ανάπτυξης και Επενδύσεων. Κι σε φαίνεται σε έγγραφο που προκείμενο ο πρώην αναπληρωτής Υγείας **Πάολος Πο-**



### Μετά την ανάληψη των υπουργικών του καθηκόντων ο Αδ. Γεωργιάδης φαίνεται να έχει προσλάβει συνολικά οκτώ άτομα προκειμένου να εργαστούν είτε στο υπουργικό είτε στο πολιτικό του γραφείο





## Κάτι τρέχει με τον Κικίλια

**Δ**εν μου το βγάζετε από το μυαλό, ότι κάτι συμβαίνει στο υπουργείο Υγείας. Η νέα ηγεσία είτε δεν θέλει είτε δεν μπορεί να αντιληφθεί τι ακριβώς συμβαίνει με «σεσημασμένα» πρόσωπα τα οποία έπαιξαν πρωταγωνιστικό ρόλο στο αποκαλούμενο «σύστημα Πολάκη».

Έτσι λοιπόν ο -γνωστός στο ευρύ κοινό- Αγάπιος Τερζίδης παραμένει, έστω και προσωρινά, επικεφαλής στο **ΚΕΕΛΠΝΟ** μετά την αποχώρηση του Θεόφιλου Ρόζενμπεργκ. Τι και εάν ελέγχεται από εισαγγελία και OLAF για το πρόγραμμα Philos και

τις ρουσφετολογικές προσλήψεις; Δεν κουνιέται φύλλο!

Επιτρέψτε μου, όμως, να πω ότι ο Βασίλης Κικίλιας τα έκανε ακόμη χειρότερα τα πράγματα. Επέλεξε και πρόσωπα που ανήκουν στον στενό πυρήνα του Παύλου Πολάκη.

Είναι χαρακτηριστικό ότι στη θέση του παραμένει και μάλιστα αναβαθμίζεται ο μέχρι πρότινος υποδιοικητής της 4ης **ΥΠΕ** Δημήτρης Τσαλικάκης, ο οποίος γίνεται πλέον διοικητής της 4ης **ΥΠΕ**. Ενδεικτικό των σχέσεών τους είναι ότι κ. Τσαλικάκης συμμετείχε και στο πε-

ρίφημο τοιμπούσι που είχε στήσει στο υπουργείο Υγείας ο κ. Πολάκης «με φίλους μπιστικούς και συνεργάτες μοναδικούς», για να γιορτάσει τα 54α γενέθλιά του, τον περασμένο Μάιο. Στη σχετική φωτογραφία που είχε αναρτήσει τότε ο κ. Πολάκης ο κ. Τσαλικάκης διακρίνεται, με το άσπρο πουκάμισο, δεξιά ενώ εμβληματικό είναι από πάνω το κάδρο με τον Άρη Βελουχιώτη.

Πληροφορίες αναφέρουν ότι οι συγκεκριμένες «αστοχίες» έχουν ήδη ενοχλήσει το Μέγαρο Μαξίμου. Αναμένονται λοιπόν αντιδράσεις!



# «Πολλά ασυνόδευτα προσφυγόπουλα παραμένουν άστεγα»

Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ Σελ.: 13 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2019  
Επιφάνεια: 587.11 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 14860  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



## «Πολλά ασυνόδευτα προσφυγόπουλα παραμένουν άστεγα»

Τονίζει στην «Κ» η πρόεδρος της βραβευμένης ελληνικής ανθρωπιστικής οργάνωσης ΜΕΤΑδραση, Λώρα Παππά

Της ΤΑΝΙΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ

Το μεγαλύτερο ανθρωπιστικό βραβείο στον κόσμο, το βραβείο του Ιδρύματος Conrad N. Hilton, ύψους 2 εκατ. ευρώ, απονεμήθηκε στη ΜΕΤΑδραση, την ελληνική οργάνωση για τη μετανάστευση και την ανάπτυξη. Η πρόεδρος της οργάνωσης Λώρα Παππά εξηγεί στην «Κ» πώς θα αξιοποιηθούν τα χρήματα, αλλά και τις προκλήσεις όσον αφορά την προστασία των 4.000 ασυνόδευτων ανηλίκων που υπάρχουν στη χώρα

– Με ποιον τρόπο θα αξιοποιηθεί η ΜΕΤΑδραση τα χρήματα του βραβείου;

– Βασική προτεραιότητά μας είναι η ενίσχυση των δράσεών μας, ώστε να ασκηθεί πίεση για τον ορθολογικό καταμερισμό στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. των ασυνόδευτων ανηλίκων που βρίσκονται στην Ελλάδα. Έχουμε συγκεκριμένες προτάσεις, και το βραβείο αυτό έρχεται την κατάλληλη στιγμή για να συνδράμει στην υλοποίηση του σχεδίου μας. Επίσης σκοπεύουμε να ενισχύσουμε τον τεχνολογικό εξοπλισμό / Wi-Fi κυρίως των **δημόσιων νοσοκομείων** που εξυπηρετούν παιδιά πρόσφυγες, ώστε να μπορέσουν να αξιοποιηθούν το σύστημα τηλεδιερμηνείας

της ΜΕΤΑδρασης. Υπάρχουν βέβαια πολλές ακόμα δράσεις.

– Αποδεικνύεται στην πράξη ότι είναι δύσκολο να δημιουργηθούν δομές για τη φιλοξενία ασυνόδευτων ανηλίκων. Για ποιο λόγο συμβαίνει αυτό παρά το γεγονός ότι υπάρχει η σχετική χρηματοδότηση;

– Σήμερα χρηματοδοτούνται επισήμως περίπου 900 θέσεις για ασυνόδευτα ανήλικα. Από τα 4.000 ασυνόδευτα ανήλικα που βρίσκονται στη χώρα μας, τα περισσότερα διαβιούν σε κρατητήρια, κα-

**Οι προδιαγραφές του «Οδηγού λειτουργίας των δομών φιλοξενίας ασυνόδευτων ανηλίκων» δεν είναι ρεαλιστικές.**

ταυλισμούς, και αρκετά βρίσκονται σε άστεγία. Αυτό συμβαίνει γιατί οι προδιαγραφές του «Οδηγού λειτουργίας των δομών φιλοξενίας ασυνόδευτων ανηλίκων» δεν είναι ρεαλιστικές. Φορτώνει τις οργανώσεις με τεράστια γραφειοκρατία, επιπερέχει παράλογες απαιτήσεις. Επιπλέον υπάρχουν πολύμηνες κα-



**Βασική** προτεραιότητά μας είναι η ενίσχυση των δράσεών μας ώστε να ασκηθεί πίεση για τον ορθολογικό καταμερισμό στα κράτη-μέλη της Ε.Ε. των ασυνόδευτων ανηλίκων που βρίσκονται στην Ελλάδα, τονίζει η κ. Λώρα Παππά.

θυστερήσεις καταβολής στις οργανώσεις των ευρωπαϊκών κονδυλίων. Είναι αναγκαίο η πολιτεία να επενδρωθεί στην επιτελική εποπτεία των δομών φιλοξενίας και στην εξασφάλιση των αναγκαίων πόρων.

– Το δίκτυο διερμηνέων της ΜΕΤΑδρασης δεν χρησιμοποιήθηκε

αρκετά το τελευταίο χρονικό διάστημα. Γιατί συνέβη αυτό;

– Η παροχή ποιοτικής διερμηνείας είναι από τους πιο σημαντικούς πυλώνες για ορθολογική και αποτελεσματική διαχείριση του προσφυγικού/μεταναστευτικού. Από την ίδρυσή της η ΜΕΤΑδραση προσπάθησε να δημιουργήσει ένα

σύστημα επιλογής, εκπαίδευσης, πιστοποίησης μέσω εξετάσεων, αξιολόγησης και κυρίως συντονισμού των διερμηνέων. Είμαστε υπερήφανοι και λαμβάνουμε τα εύσημα από διεθνείς οργανισμούς, ακόμα και από κρατικές υπηρεσίες υπουργείων άλλων κρατών-μελών της Ε.Ε. Είναι γεγονός ότι τον τελευταίο ενάμιση χρόνο οι υπηρεσίες οι οποίες είναι υπεύθυνες για την υποδοχή και την καταγραφή των προσφύγων δεν αξιοποίησαν τη διερμηνεία της ΜΕΤΑδρασης. Αυτό έχει δημιουργήσει τεράστια προβλήματα στην υποδοχή των προσφυγικών ροών στα νησιά.

– Πώς έχει λειτουργήσει το σύστημα της επιτροπείας ανηλίκων έως σήμερα; Πρόκειται να συνεχιστεί;

– Το σύστημα της επιτροπείας των ασυνόδευτων ανηλίκων δημιουργήθηκε για πρώτη φορά στην Ελλάδα στις αρχές του 2015, όταν το Ίδρυμα Μποδοσάκη στήριξε την πρότασή μας. Παρά το γεγονός ότι οι ανάγκες ήταν τεράστιες εκείνη την εποχή, καταφέραμε να πείσουμε για τη σημασία της ύπαρξης εκπαιδευμένων επιτρόπων που θα βρίσκονται δίπλα από το ασυνόδευτο παιδί και θα το υποστηρίζουν. Καταφέρα-

με με τη στήριξη της UNHCR το 2017 να φτάσουμε τους 80 επιτρόπους σε όλη την Ελλάδα και μπορέσαμε να έχουμε υπό την ευθύνη μας περισσότερο από το 60% των ασυνόδευτων παιδιών που βρίσκονταν στη χώρα.

Στα τέλη του 2017 προτείναμε να δημιουργηθεί από την πολιτεία ένα μοντέλο εποπτείας της επιτροπείας της ΜΕΤΑδρασης –αντίστοιχο με αυτό που υπάρχει στην Ολλανδία– έτσι ώστε να επιλυθεί κυρίως το πρόβλημα πρόσβασης των ασυνόδευτων παιδιών στις δημόσιες υπηρεσίες. Τελικά η πολιτεία αποφάσισε η επιτροπεία να αναληφθεί εξ ολοκλήρου από το κράτος, με νόμο που ψηφίστηκε το 2018, αλλά δεν έχει όμως ακόμη τεθεί σε ισχύ. Έχει προβλεφθεί μια μεταβατική περίοδος –η οποία λήγει σε λίγες ημέρες– στη διάρκεια της οποίας καταβάλαμε συνεχείς προσπάθειες προκειμένου να μεταβιβαστούν όλη η τεχνολογία, η εμπειρία και ενδεχομένως το δυναμικό της ΜΕΤΑδρασης στο κράτος. Εντούτοις, η μακρά αυτή περίοδος αβεβαιότητας έχει αποδυναμώσει σε ένα βαθμό το δίκτυο των επιτρόπων μας, με αποτέλεσμα να μην έχουμε πλέον τη δυνατότητα να προστατέψουμε πολλά ασυνόδευτα παιδιά που βρίσκονται στη χώρα.





## Νεκροτομές και στο Νοσοκομείο Καλαμάτας

Η υλικοτεχνική υποδομή και η ειδικότητα ιατροδικαστή που διαθέτει το **Νοσοκομείο Καλαμάτας** δίνει τη δυνατότητα στις αρμόδιες ανακριτικές αρχές να παραγγέλουν τη διενέργεια νεκροψίας - νεκροτομής χωρίς απαραίτητα να μεταφερθεί ο νεκρός εκτός νομού. Και παρόλο που η ισχύουσα νομοθεσία δίνει λύσεις και αφήνει την απόφαση στις ανακριτικές αρχές, πολλή περιστατικά που αφορούν βίαιους θανάτους (ή και εγκλήματα όπως ο βιασμός), διακομίζονται στην Κόρινθο ή και στην Πάτρα ή την Αθήνα. Αυτό σημαίνει ότι οι συγγενείς πέρα από τη σωματική και ψυχική ταλαιπωρία επιβαρύνονται και με τα έξοδα μεταφοράς του νεκρού.

Ρεπορτάζ

**Νικολέττα Κοιυβάρη**

Ο διοικητής του **Νοσοκομείου Μεσσηνίας** Γιώργος Μπέζος μιλώντας στην "Ε" εκτιμά ότι ο νέος νόμος έχει δώσει τη λύση, επομένως είναι στην ευχέρεια των αρμόδιων αρχών όλα τα περιστατικά να παραμείνουν στη νοσηλευτική μονάδα Καλαμάτας, που διαθέτει ένα πλήρως εξοπλισμένο νεκροτομείο και ιατρό με την ειδικότητα του ιατροδικαστή. Ο πρόεδρος της Ελληνικής Ιατροδικαστικής Εταιρείας Γρηγόρης Λέων εκφράζει την απόλυτη βεβαιότητα ότι η εντολή διενέργειας νεκροψίας - νεκροτομής από τις ανακριτικές αρχές θα πρέπει να δίδεται σύμφωνα με το νομοθέτη στον ιατροδικαστή Καλαμάτας και όχι στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία Ναυπλίου - Καλαμάτας στην Κόρινθο, εφόσον από τις 26 του περασμένου Φεβρουαρίου ισχύει νέα νομοθεσία (Ν. 4596/2019, άρθρο 37).



στατικών (άνθρωποκτονίες, διερεύνηση εγκλημάτων κατά της γενετήσιας ελευθερίας όπως είναι ένας βιασμός), με παραγγελία της αρμόδιας ανακριτικής αρχής, εξακολουθούν και διενεργούνται στην Κόρινθο. Αυτό συμβαίνει, λένε οι αξιωματούχοι, γιατί η τροποποίηση του νόμου "δίνει μια εναλλακτική", δεν υποχρεώνει τον ανακριτικό υπάλληλο, καθώς στην παράγραφο 1 αναφέρει

Ποίτη, από αυτή με έδρα στην Κόρινθο.

Αξίζει πάντως να αναφερθεί ότι περιστατικά όπως ενδεκάμενες δολοφονίες, βίαιοι θάνατοι και βιασμοί που δεν μπορεί να τα δεχτεί ο ιατροδικαστής Κορίνθου, γιατί είναι σε άδεια ή κωλύεται, μετά από παραγγελία της αρμόδιας ανακριτικής αρχής μεταφέρονται στην Ιατροδικαστική Υπηρεσία Πάτρας, αλλιώς στην Αθήνα ή και την Ηπειρο. Κι εφόσον μεσοθαβεί

Σαββατοκύριακο, οι συγγενείς του νεκρού περιμένουν μέχρι τη Δευτέρα ώστε να διενεργηθεί η νεκροτομή και να μπορέσουν να παραλάβουν τον άνθρωπό τους για να ταφεί.

### ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

Ο τελευταίος νόμος ξεκάθαρα αναφέρει, όπως λέει ο κ. Λέων, ότι οι ιατροδικαστικές πράξεις, εκτός από τις ιατροδικαστικές υπηρεσίες, μπορούν και διενεργούνται και από τα νοσηλευτικά ιδρύματα του ΕΣΥ, που διαθέτουν κατάλληλη υποδομή και ειδικότητες (συμπεριλαμβανομένων επικουρικών ιατρών όπως ο ιατροδικαστής Καλαμάτας) και από τα Εργαστήρια Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας των πανεπιστημίων. Προσθέτει μάλιστα ότι "θέμα χωροταξικό" έχει προκύψει μόνο στην περιοχή της Νότιας Πελοποννήσου, αντίθετα "με την τελευταία ρύθμιση του νομοθέτη, με την οποία δίνονται ισότιμα δικαιώματα για τη διενέργεια ιατροδικαστικών πράξεων στους ιατροδικαστές Καλαμάτας και Σπάρτης".

Μάλιστα, ο Γρ. Λέων επισημαίνει ότι δεν μπορεί να αντιληφθεί για ποιο λόγο να ταλαιπωρούν οικογένειες στην Καλαμάτα εφόσον η μεταφορά του πτώματος στο νεκροτομείο άλλου νομού για τη διενέργεια ιατροδικαστικών πράξεων δεν είναι σύνηθες.

### ΕΡΜΗΝΕΙΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ

Ανώτεροι αξιωματούχοι της ΕΛΑΣ πάντως, με τους οποίους μίλησε η "Ε", θέτουν θέμα ερμηνείας του νόμου. Κι ενώ αιφνίδιοι θάνατοι, κληνικές εξετάσεις και εκτίμηση σωματικών βλαβών διενεργούνται μετά την τροποποίηση της νομοθεσίας σε Καλαμάτα και Σπάρτη, σε περιπτώσεις βίαιων περι-

### Ο ΝΟΜΟΣ

Άρθρο 37 - Νόμος 4596/2019 - Διενέργεια ιατροδικαστικών πράξεων:

«1. Η κατά τόπον αρμοδιότητα των ιατροδικαστικών υπηρεσιών συμπίπτει προς εκείνη του ομώνυμου ή των ομώνυμων προς αυτές Εφετείων. Οι ιατροδικαστικές υπηρεσίες διενεργούν ιατροδικαστικές πράξεις, στις οποίες συμπεριλαμβάνονται οι ψυχοιατρικές πραγματογνωμοσύνες, ύστερα από παραγγελία των εισαγγελικών και ανακριτικών αρχών και των ανακριτικών υπαλλήλων, οι οποίοι ενεργούν ύστερα από εισαγγελική παραγγελία, καθώς και των ποινικών δικαστηρίων που λειτουργούν στην περιφέρεια του ομώνυμου ή των ομώνυμων προς αυτές Εφετείων. Οι ανωτέρω πράξεις δύνανται, υπό τις αυτές προϋποθέσεις, να διενεργούνται από τα νοσηλευτικά ιδρύματα του **Εθνικού Συστήματος Υγείας** που διαθέτουν κατάλληλη υποδομή και ειδικότητες και από τα Εργαστήρια Ιατροδικαστικής και Τοξικολογίας των πανεπιστημιακών ιδρυμάτων. Στα πανεπιστημιακά ιδρύματα οι ιατροδικαστικές πράξεις εκτελούνται αποκλειστικά από μέλη διδακτικού - ερευνητικού προσωπικού (Δ.Ε.Π.). Για τις πράξεις που διενεργούνται συντάσσονται χωρίς υπαίτια βραδύτητα εκθέσεις από τους ιατροδικαστές, τους επικουρικούς ιατρούς - ιατροδικαστές και τα μέλη του διδακτικού - ερευνητικού προσωπικού (Δ.Ε.Π.).

2. Κατ' εξαίρεση, επιτρέπεται, εφόσον κρίνεται αναγκαίο ή συντρέχει αδυναμία των κατά τόπο φορέων της παραγράφου 1, να δοθεί εντολή για διενέργεια ιατροδικαστικών πράξεων σε άλλη ιατροδικαστική υπηρεσία από εκείνη που ορίζεται στην παράγραφο 1».

ότι οι ιατροδικαστικές πράξεις "δύνανται" υπό προϋποθέσεις να διενεργούνται σε νοσηλευτικά ιδρύματα του ΕΣΥ με την κατάλληλη υποδομή και ειδικότητες. Και, στην παράγραφο 2 αναφέρει "κατ' εξαίρεση", εφόσον δηλαδή κριθεί αναγκαίο.

### ΑΝ ΟΧΙ ΣΤΗΝ ΚΟΡΙΝΘΟ, ΣΤΗΝ ΠΑΤΡΑ Ή ΤΗΝ ΑΘΗΝΑ

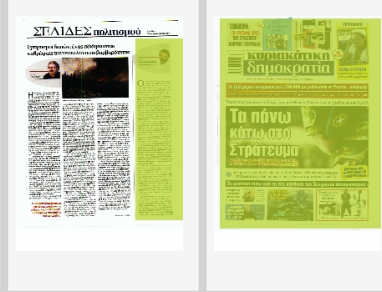
Επιπλέον, οι ίδιοι άνθρωποι θέτουν και θέμα αρμοδιότητας, καθώς, λένε, δεν υπάρχει πλησιέστερη ιατροδικαστική υπηρεσία που να υπάγεται στο υπουργείο Προστασίας του

άριστη, δεν υπάρχει λόγος μετακίνησης τέτοιων περιστατικών και οι οικογένειες να υπόκεινται σε ψυχική ταλαιπωρία και επιπλέον οικονομικό κόστος", αναφέρει.

Σε ό,τι δε αφορά το νομικό σκέλος, ο Γ. Μπέζος λέει ότι "εκτίμησή μου είναι ότι ο νόμος το έχει λύσει αυτό και οι αρμόδιες αρχές (Εισαγγελία και Αστυνομία) μπορούν να δίνουν εντολή νεκροτομής για όλα τα περιστατικά στο **Νοσοκομείο Καλαμάτας**" -ένα από τα ελάχιστα νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας, που διαθέτει ιατρό με την ειδικότητα του ιατροδικαστή και ο οποίος διενεργεί, εφόσον χρειαστεί, νεκροτομές και Σαββατοκύριακα.

# Ο καπνός από την πρόσφατη μεγάλη προκάλεσε προβλήματα ορατότητας κληρονομιάς.

Πηγή:	ΚΥΡΙΑΚΑΤΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	Σελ.:	22-23	Ημερομηνία έκδοσης:	25-08-2019
Επιφάνεια:	1322.98 cm <sup>2</sup>	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	11000
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



**Ο** καπνός από την πρόσφατη μεγάλη και καταστροφική πυρκαγιά της Εύβοιας (Αύγουστος 2019) έφθασε σύντομα στην Αττική, νέφος κάλυψε την πρωτεύουσα, προκάλεσε προβλήματα ορατότητας και δυσφορίας, ενώ μετρήσεις κατέδειξαν σημαντική αύξηση συγκέντρωσης επικίνδυνων για τη **δημόσια υγεία** αιωρούμενων σωματιδίων σε όλο το Λεκανοπέδιο. Η ιδιαίτερη τοπογραφία των Αθηνών, της μοναδικής ευρωπαϊκής πρωτεύουσας που φιλοξενεί σχεδόν το ήμισυ του πληθυσμού της χώρας, εμποδίζει την κυκλοφορία, τον αερισμό και τη διάχυση των ρύπων, η σταθερή εγκατάσταση των οποίων στην ατμόσφαιρα της πόλης είναι υπεύθυνη για την ποιότητα ζωής των κατοίκων και για μεγάλο αριθμό θανάτων και ασθενειών του αναπνευστικού και καρδιαγγειακού συστήματος. Σε πόλεις όπου κατοικεί πυκνός πληθυσμός, όπως η Αθήνα, με κλίμα θερμό και ξηρό, η ένωση του ηλιακού φωτός με τους ρύπους της ατμόσφαιρας δημιουργεί το φωτοχημικό νέφος που επδρά ακόμη και στο ανοσοποιητικό σύστημα και περιορίζει τη δυνατότητα αντίστασης σε ασθένειες κάθε μορφής.

**Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Περιβάλλοντος αποδίδει εκατοντάδες χιλιάδες πρόωγους θανάτους στις 41 χώρες-μέλη του στα αιωρούμενα σωματίδια και στην κακή υγεία εκατομμυρίων πολιτών στην ατμοσφαιρική ρύπανση, υπεύθυνη, άλλωστε, και για την ανυπολόγιστη φθορά στα μνημεία πολιτισμικής κληρονομιάς.**

Την ατμόσφαιρα της Ελλάδος, εκτός από τους εγχώριους πρωτογενείς ρύπους και τα μικροσωματίδια, επβαρύνουν επίσης ρύποι από τη βιομηχανική δραστηριότητα της κεντρικής Ευρώπης και της Τουρκίας και σκόνη από τη βόρεια Αφρική. Τη χειρόστη ποιότητα του αθηναϊκού αέρα επιδεινώνουν η έλλειψη παιδείας και ευαισθησίας σε θέματα περιβάλλοντος, η απουσία σχεδίου πόλεως και οδικού δικτύου, οι καταπατήσεις και η παράνομη δόμηση σε δασικές εκτάσεις, και οι επαχθείς των μικρών χεμάρων.

Ηδη από τα μέσα του 20ού αιώνα ο πολεοδόμος των Αθηνών Κώστας Η. Μπίρης είχε επισημάνει πως, **σύμφωνα με τους υπολογισμούς της Διοίκησης Πρωτεύουσας, «επί τη βάση των επιτρεπόμενων υψών και του ωφέλιμου οικοδομήσιμου χώρου, η πόλις αυτή προορίζεται να στεγάσει 4.120.000 κατοίκους. Κάτι περισσότερο δηλαδή**



## Στρατηγικές επενδύσεις ισόρροπης ανάπτυξης



Τα νέφη της ανάπτυξης απειλούν το άστυ

από τους μισούς κατοίκους όλης της χώρας. Αντί, δηλαδή, να αντιδράσει με όσα μέσα εξηστράντο από το φαινόμενο της αστυφιλίας, η ανωτάτη πολεοδομική Αρχή έλαβε ως βάση της πολεοδομικής πολιτικής της την ερήμωση των επαρχιών και την απονέκρωση της ζωής των και ετοίμασε τον χώρο για την υποδοχή του ολέθρου αυτού, στην πλέον απάθια και απευκταία του έντασιν».

Θερινοί εμπρησμοί δασικών εκτάσεων, εκσυγχρονισμός και αξιοποίηση περιουσιακών δασών, των ελάχιστων και αναμικτών πλέον πνευμόνων πρασίνου, αλλοιώνουν το τοπίο, καταστρέφουν ανεπανόρθωτα το κάλλος της ελληνικής φύσης και την ποιότητα ζωής κατοίκων και επισκεπτών.

Το θέρος του 2007 μεγάλες πυρκαγιές είχαν προκαλέσει τον θάνατο δεκάδων πολιτών, είχαν καταστρέψει δασικές και κατοικίδιες εκτάσεις, είχαν δοκιμάσει τις αντοχές των μοναδικών θησαυρών και είχαν απειλήσει τα μνημεία παγκόσμιας πολιτιστικής κληρονομιάς της Αρχαίας Ολυμπίας. «Η ευρύτερη περιοχή του αρχαιολογικού χώρου υπέστη επίσης ζημιές» είχε δηλώσει ο τότε υπουργός Πολιτισμού Γ. Βουλγαράκης. «Το θέμα Κλαδέου, που είναι παραπέρα του Αλφειού, πήρε σε πολύ μεγάλο βαθμό, όπως, επίσης, ο Λόφος του Κρονίου πήρε ολοσχερώς. Το Άλσος της Ολυμπιακής Ακαδημίας και ο περιβάλλον χώρος της Ολυμπιακής Ακαδημίας καταστράφηκαν. Επίσης, καταστράφηκαν κάποια πρηνή κοντά στο Αρχαίο Στάδιο».

**Τη χειρίστη ποιότητα του αθηναϊκού αέρα επιδενύνει η έλλειψη παιδείας και ευαισθησίας σε θέματα περιβάλλοντος**

Η περιινή τραγική πυρκαγιά στο Μάτι και στον Νέο Βουζιά, η πλέον φονική στην Ιστορία του σύγχρονου ελληνικού κράτους, αποτέφρωσε τεράστιες εκτάσεις πευκοδάσους του Πεντελικού, το οποίο σχεδόν κάθε χρόνο «αμελείς εμπρηστές» και επίδοξοι «οικοπεδοφάγοι» αποψιλώνουν από τα τελευταία λείψανα του πολύτιμου τροφодότη ζωής.

Το αεροδρόμιο των Σπάτων και η Αττική Οδός προικιστήσαν με νέες υψηλές τιμές ρύπων το Λεκανοπέδιο, η ανάπτυξη του αστικού ιστού στην περιοχή των Μεσογείων, που διατηρούσε αλώβητη την πλούσια αττική βλάστηση και έναν μοναδικό αρχαίο ελαιώνα, μετέτρεψε σε θάλαμο αερίων πολλές περιοχές της Αττικής και η συνεχής δόμηση συνέθλιψε και κατάχωσε πολλές πτυχές της διαχρονικής ζωής της αττικής γης, από τις νεολιθικές αρχές έως την κλασική ακμή των περιούμιων αττικών δήμων.

Τα νέα έργα ανάπτυξης στους χώρους του Ελληνικού, δηλαδή του παλαιού αεροδρομίου, φιλοδοξούν να ιδρύσουν μια νέα πολιτεία με τη δόμηση κτιριακών ενότητων, που πρόκειται να περιλείσουν το Μητροπολιτικό Πάρκο Πρασίνου και Αναψυχής, το οποίο, εκτός από χώρους πρασίνου, «θα περιλαμβάνει πλήθος εμπορικών χρήσεων και χρήσεων αναψυχής». Υστερα από την τσιμεντοποίηση του λιουτοφόρου κάμπου της Αττικής και τη δημιουργία νέων πολυπληθών οικισμών, που ασμένως έπνιξαν την περιοχή, δημιούργησαν τεράστιο οικιστικό χάος έως τις δημοφιλείς παραλίες και τα θέρετρα, μια νέα πολιτεία, ένα νέο έργο «με στρατηγική σημασία για τη χώρα», απειλεί να καταπνίξει την τάλαινα Αττική, στην περιοχή του Σαρωνικού, κατάσπαρτη από πολύτιμα μνημεία πολιτισμού αρχαίων δήμων (Αλιμος, Ευώνυμον, Αιζωνή).

Η «στρατηγικής σημασίας ανάπτυξη» απειλεί ακόμη έναν πνεύμονα των Αθηνών, με την «αξιοποίηση» και τον «εκσυγχρονισμό» του βασιλικού Κτήματος Τατοίου, το οποίο παρέμεινε αλώβητο από τη μεγαλύτερη και ιστορικά πλέον δρμεία πυρκαγιά στον Εθνικό Δρυμό Πάρνηθας (Ιούνιος 2007), που αποτελούσε τον βασικό μηχανισμό μείωσης της θερμοκρασίας του αέρα στο Λεκανοπέδιο. Η απόδοση του δάσους και του θαυμάσιου κήπου των ανακτόρων, των ιστορικών και αρχιτεκτονικά μοναδικών κτιρίων, σε νέες χρήσεις με σύγχρονες προδιαγραφές προϋποθέτει ευαισθησία και ιδιαίτερο σεβασμό στο φυσικό περιβάλλον, στο ιστορικό παρελθόν και στις παραδόσεις της χώρας, που πρόθυμα απεμπολούν αμαθείς πολιτικοί και πολίτες και ασμένως εκχω-

απομμήσεις εμπορικών κέντρων (mall), «φωτοτυπές» σύγχρονων αφροασιατικών πρωτευουσών, παθανώς είναι προσφίλη στα κύματα τουριστών που αναζητούν ευτελείς προσφορές, ωστόσο αλλοιώνουν δραματικά τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των πόλεων.

«Είναι μεγάλη υποκομισία να μιλούμε περί πολιτισμού σ' αυτόν τον τόπο...» έγραφε ο Κ.Η. Μπίρης. «Όταν (ακόμη και ο τουρίστας) φθάνοντας στην Αθήνα με το όνειρον ότι έρχεται στην κοιτίδα του πολιτισμού βλέπει από το παράθυρο του αεροπλάνου όλους τους λόφους τρυπημένους από τεράστιες πληγές και το βουνό της Πεντέλης γδαρμένο παντού, σχηματίζει την εντύπωσι ότι η πόλι κατοικείται σήμερα ή διοικείται από βαρβάρους και ασυνειδήτους καταστροφείς».

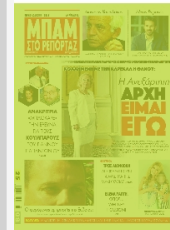
Η μεγάλη πυρκαγιά της κεντρικής Εύβοιας προξένησε τεράστια οικολογική καταστροφή, καθώς κατέκαυσε μεγάλο μέρος του παρθένου, απαράμμιλου φυσικού κάλλους και σπουδαίως δάσους της περιοχής Natura και τμήμα του καταφυγίου άγριας ζωής, αφάνισε μια σημαντική άσση πρασίνου, έναν πνεύμονα οξυγόνου, ενώ καπνός και σκόνη κατέπνιξαν την ευάλωτη, πλέον, στους ρύπους Αθήνα. Η αύξηση τιμών απόλλας ετών ζωής στην Ελλάδα, εξαιτίας της ατμοσφαιρικής μόλυνσης, της ηχορύπανσης, της χειρίστης δόμησης και της καταστροφής των πνευμόνων πρασίνου, δικαιολογεί την αγωνία πολιτικών και εμπληματικών τηλεπνευμονολόγων για τη δαίμονοποίηση του καπνίσματος, ακριβώς την περίοδο που έληξε σε πεδίο δοκιμών το ρωσικού πολεμικού ναυτικού προκάλυψε αύξηση των επτέδων ραδιενέργειας.

**Η αύξηση τιμών απόλλας ετών ζωής στην Ελλάδα, εξαιτίας της ατμοσφαιρικής μόλυνσης και της ηχορύπανσης των πνευμόνων πρασίνου, δικαιολογεί την αγωνία πολιτικών και εμπληματικών τηλεπνευμονολόγων για την δαίμονοποίηση του καπνίσματος**

ροϊν εθνικό χώρο και δημόσια περιουσία σε αλλοδαπούς επενδυτές προς όφελος των δανειστών (Συμβάσεις Παγκόσμιας Πολιτιστικής και Φυσικής Κληρονομιάς, Γρανάδα 1992 και Μάλτα 2005). Ουρανομήρη kitsch κτίσματα και κακές



Πηγή: ΜΠΑΜ Σελ.: 30-31 Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2019  
Επιφάνεια: 2157.62 cm<sup>2</sup> Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 0  
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ, ΠΟΕΔΗΝ



Ο 20χρονος Νίκος περίμενε μιάμιση ώρα το ασθενοφόρο στη Σάμο. Όταν αυτό έφθασε στο σημείο, ήταν αργά...

ΣΤΗΝ ΕΝΤΑΤΙΚΗ ΠΟΛΛΑ **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ** ΣΕ ΝΗΣΙΑ ΚΑΙ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

## ΕΣΥ, ο «μεγάλος ασθενής» που κάνει διακοπές...



**Οι μαζικές συνταξιοδοτήσεις των παλιών γιατρών, η φυγή των επιστημόνων στο εξωτερικό, σε συνδυασμό με τις ελλείψεις προσλήψεως προσωπικού έχουν φέρει τα δημόσια νοσοκομεία στα όρια της αντοχής τους**

Σήμα κινδύνου εκπέμπουν πολλά νοσοκομεία και κέντρα υγείας σε μεγάλα νησιά του Αιγαίου και του Ιονίου, αλλά και σε πόλεις της πειρωτικής Ελλάδας παρουσιάζοντας εικόνα εγκατάλειψης, ενώ βρισκόμαστε στην καρδιά του Αυγούστου και οι τουριστικές περιοχές βουλιάζουν από τους παραθεριστές, με συνέπεια ο πληθυσμός τους να διπλασιάζεται ή και να τριπλασιάζεται. Οι μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό –ειδικότερα σε βασικών γιατρούς ειδικοτήτων (παιδίατροι, καρδιολόγοι) και σε εξοπλισμό, αλλά και σε ασθενοφόρα και διασώστες

του ΕΚΑΒ- δεν επιτρέπουν στα νοσοκομεία της περιφέρειας να εξυπηρετήσουν τις αυξημένες ανάγκες των κατοίκων και των επισκεπτών, θέτοντας σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές, όπως συνέβη με το τραγικό περιστατικό στη Σάμο, όπου χάθηκε άδικα ένας 20χρονος νέος. Όπως τονίζει ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος, αυτόματοι εξωτερικοί απινιδωτές (που στο περιστατικό στη Σάμο θα έσωζαν τον νέο, αν υπήρχε ασθενοφόρο στο Καρλόβασι κι ερχόταν άμεσα στο τόπο του περιστατικού) πρέπει να υπάρχουν σε όλες τις περιοχές, όπως άλλωστε συμβαίνει στις πόλεις του εξωτερικού όπου είναι τοποθετημένοι σε εμφανή σημεία στις κεντρικές πλατείες. Η ΠΟΕΔΗΝ είχε προειδοποιήσει για τη διαχειριστική ανεπάρκεια του ΕΚΑΒ, τονίζοντας πως το πρόβλημα εντάθηκε από τις ρουσφετολογικές επιλογές του προσωπικού για την κάλυψη των 1.576 θέσεων που είχαν προ-

κηρυχθεί από τη διοίκηση του Εθνικού Οργανισμού Δημόσιας Υγείας (πρώην ΚΕΕΛΠΝΟ) τον περασμένο Φεβρουάριο, στο πλαίσιο του προγράμματος «Philos» καθώς σε αυτές τις θέσεις συμπεριλαμβάνονταν και 104 διασώστες. Εάν είχαν προσληφθεί οι 104 διασώστες, θα επιχειρούσαν άλλα 11 ασθενοφόρα στα νησιά και θα υπήρχε ασθενοφόρο στο Καρλόβασι που θα μετέφερε εντός δύο λεπτών τον άτυχό νέο στο γειτονικό κέντρο υγείας, χωρίς να χρειαστεί η μοιραία αναμονή μιάμιση ώρα για να έρθει ασθενοφόρο από το Βαθύ, υποστηρίζει η Ομοσπονδία.



Πηγή:

ΜΠΑΜ

Σελ.: 30-31

Ημερομηνία έκδοσης: 25-08-2019

## Αραχνιασμένα διαγνωστικά μηχανήματα και γιατροί... με το καλάμι

Παρόμοια προβλήματα με τη Σάμο αντιμετωπίζει η Κέρκυρα στο Ιόνιο, καθώς μόλις δύο ασθενοφόρα εξυπηρετούν ολόκληρο το νησί, ενώ το νοσοκομείο λειτουργεί με έναν καρδιολόγο που δεν προλαβαίνει να πάρει ανάσα, όπως καταγγέλλει η Ντίνα Ιωάννου, πρόεδρος των εργαζομένων νοσοκομείου Κέρκυρας. Το μεγάλο κενό στην κάλυψη της βάρδιας των γιατρών, λόγω ανεπαρκούς επιστημονικού προσωπικού αναδεικνύεται και στη Λήμνο, όπου μετά την παθολόγο που εφημέρευε ασταμάτητα για ένα μήνα (το θέμα λύθηκε με την παρέμβαση της νέας ηγεσίας του υπουργείου Υγείας), ανάσα δεν μπορεί να πάρει ένας χειρουργός που κοντεύει να κλείσει δύο μήνες στο νοσοκομείο και ζητά δικαιολογημένα βοήθεια, καθώς είναι ο μοναδικός που εφημερεύει μέσα στο κατακαλόκαιρο, όπως επισημαίνει η πρόεδρος των εργαζομένων του νοσοκομείου Λήμνου, Κυριακή Στεφανιδάκη.

Λόγω ελλείψεων στο προσωπικό, στα νοσοκομεία και τα κέντρα υγείας των νησιών παραμένουν σε αχρηστία και...αραχνιασμένα πολλά διαγνωστικά μηχανήματα αλλά και κλίνες ΜΕΘ, γεγονός που αποτελεί την μεγάλη πληγή της Δημόσιας Υγείας. Για παράδειγμα στη Ζάκυνθο υπάρχει υπερσύγχρονη ΜΕΘ με 5 κλίνες και άρτιο εξοπλισμό από το 2012, η οποία όμως παραμένει κλειστή εδώ και επτά χρόνια, όπως αναφέρει ο Παύλος Καψαμπέλης, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Ζακύνθου. Ακόμα και στην κοσμοπολίτικη Μύκονο, όπου συρρέουν το καλοκαίρι οι μεγιστάνες όλου του κόσμου και πολλοί celebrities από το Χόλιγουντ, το Κέντρο Υγείας παρουσιάζει εικόνα εγκατάλειψης, επανδρωμένο μόνο με αγροτικό γιατρό και πολλούς παραθεριστές και κατοίκους να ομολογούν ότι χροστούν την υγεία τους στις παρεμβάσεις του ιδιώτη γενικού ιατρού Χρύσανθου Κατσιμαγκλή στην Άνω Μερά. Η απουσία ειδικευμένων γιατρών παρατηρείται και στα νοσοκομεία της ηπειρωτικής Ελλάδας με το νοσοκομείο Κορίνθου να μην έχει παιδίατρο και να παρουσιάζει αποκαρδιωτική εικόνα, παρότι εξυπηρετεί μια μεγάλη ακτογραμμή και πολλά γνωστά θέρετρα, όπως το Λουτράκι, την Κινέτα, το Κιάτο, την Ακράτα, τα Ισθμια, περιοχές όπου η πλειονότητα των Αθηναίων έχει εκεί το εξοχικό της.

## Έλλειψη αποθεμάτων αίματος

Η κατάσταση επιδεινώνεται από την έλλειψη αποθεμάτων αίματος που κάθε καλοκαίρι ταλανίζει την χώρα-λόγω της μειωμένης προσέλευσης αιμοδοτών- με συνέπεια να αναβάλλονται προγραμματισμένα χειρουργεία και μεταγίσεις σε ασθενείς με μεσογειακή αναμία (θαλασσαιμία), όπως πρόσφατα συνέβη στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης.

## Νοσοκομειακές λοιμώξεις και ράντζα

Στο παζλ των τραγικών προβλημάτων που καθιστούν το ΕΣΥ μεγάλο ασθενή που χारοπαλεύει συμπεριλαμβάνονται και οι ανθεκτικές λοιμώξεις από πολυανθεκτικά βακτήρια, οι οποίες κάνουν «πάργι» στα νοσοκομεία, κοστίζοντας ετησίως τη ζωή σε 1.627

ανθρώπους και κατατάσσοντας την Ελλάδα πρωταγωνίστρια στην Ευρώπη στις νοσοκομειακές λοιμώξεις. Μάλιστα η πατρίδα μας μαζί με τη γειτονική Ιταλία αντιπροσωπεύουν το 1/5 των νοσοκομειακών λοιμώξεων στη Ευρώπη. Τρία είναι τα πιο επικίνδυνα μικρόβια στην Ελλάδα για τις ανθεκτικές νοσοκομειακές λοιμώξεις, η κλεμπσιέλλα, το acetobacter και η ψευδομονάδα, με την Ελληνική Εταιρεία Λοιμώξεων, να καταγγέλλει πως τα ράντζα είναι ένοχα για τη διασπορά των βακτηρίων στα ελληνικά νοσοκομεία. «Τα ποσοστά λοιμώξεων θα ήταν πολύ χαμηλότερα εάν τηρούνταν κάποιες στοιχειώδεις προδιαγραφές στη λειτουργία του συστήματος υγείας. Αν δεν υπήρχαν τα ράντζα, που υποχρεώνουν τους ασθενείς να στοιβάζονται ο ένας δίπλα στον άλλο κι αν υπήρχαν Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας και Μονάδες Εντατικής Θεραπείας επαρκώς στελεχωμένες με την αναλογία γιατρών-νοσηλευτών-ασθενών, όπως ορίζουν τα διεθνή πρότυπα και όχι υποστελεχωμένες και κλειστές, θα είχαμε πολύ χαμηλότερο σκορ στις νοσοκομειακές λοιμώξεις» επισημαίνει ο παθολόγος-λοιμωξιολόγος Παναγιώτης Γαργαλιάνος-Κακολύρης, πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Λοιμώξεων.

## Πληγή το brain drain

Τρεις ακόμα ανοιχτές πληγές που δημιουργούν πρόσθετη αιμορραγία στο ΕΣΥ περιλαμβάνουν τη μετανάστευση 18.000 Ελλήνων γιατρών στο εξωτερικό, τη μαζική συνταξιοδότηση πολλών έμπειρων επιστημόνων υγείας με τις θέσεις τους να μην αναπληρώνονται (με συνέπεια να παραμένουν κενές 35.000 οργανικές θέσεις νοσηλευτών, γιατρών διοικητικού και τεχνικού προσωπικού, σύμφωνα με την Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων) και τη μετακίνηση πολλών γιατρών με βιαιές ειδικότητες (χειρουργοί, ογκολόγοι, λοιμωξιολόγοι κ.λπ.) από τα δημόσια νοσοκομεία στα ιδιωτικά θεραπευτήρια, ώστε να μπορούν να εργαστούν με αξιοπρέπεια. Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) επισημαίνει ότι οι ανάγκες σε ειδικευμένους γιατρούς στα νοσοκομεία του ΕΣΥ ξεπερνούν τις 6.000, με το βαρύ φορτίο να επωμίζονται οι ειδικευόμενοι νέοι γιατροί, που ουσιαστικά είναι ακόμα μαθητευόμενοι. Η απουσία εμπειρίας, ειδικευμένου γιατρού δίπλα στους μαθητευόμενους εμποδίζει τη μετάδοση της πολύτιμης εμπειρίας με ό,τι αυτό συνεπάγεται για τον ειδικευόμενο και για τον ασθενή. Όπως τονίζει ο χειρουργός Ευάγγελος Φιλόπουλος, πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας, που μετά από 33 χρόνια ηθτείας στον «Άγιο Σάββα» μετακόμισε στην «Ευρωκλινική», ώστε να μπορεί να ασκεί την Ιατρική με αξιοπρέπεια: «Πριν αποχωρήσω από το ΕΣΥ δεν είχα δίπλα μου νεότερους συναδέλφους να τους διδάξω αυτά που τα ξενύχια και η πληθώρα των περιστατικών μου έμαθαν. Το να μη μπορείς να μεταδώσεις στο νεότερο συνάδελφο την εμπειρία σου είναι μία πικρή ανταμωβή και γεννά ένα πολύ δυσάρεστο συναίσθημα».

Μετά από μια μακρά πορεία σε ένα emblematico δημόσιο νοσοκομείο, οδηγήθηκε στην απόφαση να εγκατα-



λείψει το ΕΣΥ, γιατί όπως ο ίδιος επισημαίνει: «Δεν άντεξα το φόρτο εργασίας, με ευθύνη για τεράστιο αριθμό ασθενών. Με την έλλειψη νεότερων συναδέλφων έκανα όλη τη δουλειά, κάτι που ξεπερνούσε υπέρμετρα τα όρια σωματικής και ψυχικής αντοχής μου. Έφτασα να εξετάζω το πρωί 120 ασθενείς και να κάνω 5 χειρουργεία καθημερινά. Η συνέχιση της απασχόλησής μου ως ιδιώτης έγινε μόνο για να ασκώ το λειτουργημά μου με αξιοπρέπεια, όχι για να πλουτίσω. Για να διορθωθούν οι διαγωνιζόμενες στρεβλώσεις στο ΕΣΥ χρειάζεται καλή γνώση της πραγματικότητας, ευελιξία, εξυπνάδα και διάλογος» καταλήγει ο κ. Φιλόπουλος. Στο εσωτερικό μεταναστευτικό ρεύμα από το ΕΣΥ στον ιδιωτικό τομέα περιλαμβάνονται πολλά βαρύγδουπα ονόματα γιατρών, σαν τους παθολόγους-λοιμωξιολόγους Παναγιώτη Γαργαλιάνο Κακολύρη και τον Αθανάσιο Σκουτέλη, που υπηρέτησαν για πολλές δεκαετίες σε emblematico δημόσια νοσοκομεία όπως το «Σωτηρία» και το «Γ. Γεννηματάς» αλλά δεν άντεξαν τις εξοντωτικές συνθήκες εργασίας. Αν δεν αναστραφεί αυτό το ρεύμα κι αν δεν μπει φρένο στο brain drain, ο Ευάγγελος Φιλόπουλος φοβάται ότι στην προσεχή 4ετία η Ελλάδα θα ξεμείνει από γιατρούς!



Ο Ευάγγελος Φιλόπουλος, χειρουργός και πρόεδρος της Ελληνικής Αντικαρκινικής Εταιρείας



«Έφτασα να κάνω πέντε χειρουργεία την ημέρα και να βλέπω κάθε πρωί 120 ασθενείς στον Άγιο Σάββα», λέει στην «Μ» ο χειρουργός Ευάγγελος Φιλόπουλος

## Ελονοσία και τός Δυτικού Νείλου

Τα δημόσια νοσοκομεία της Βορείου Ελλάδας έχουν να αντιμετωπίσουν κι άλλα ζητήματα καθώς βρέθηκαν σε καραντίνα λόγω κρουσμάτων ελονοσίας, ενώ δέχονται και τα περισσότερα περιστατικά μόλυνσης με τον ιό του Δυτικού Νείλου, που μέχρι στιγμής αριθμούν τα 96, με 10 ασθενείς να έχουν χάσει τη μάχη, όπως προκύπτει από τα στοιχεία του ΕΟΔΥ.