

## 1. ΕΠΙΣΤΡΕΨΑΜΕ , ΑΛΛΑ Η ΕΛΛΑΔΑ ΜΑΣ ΤΙΜΩΡΕΙ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .21/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/03/2025

Σελίδα: . . . . . 1



# Επιστρέψαμε, αλλά η Ελλάδα μάς τιμωρεί

*Τέσσερις γιατροί μιλούν για τα εμπόδια που συναντούν και το brain gain*

**Είναι παιδιάτροι** με σπουδές στις ΗΠΑ, εμπειρία σε φημισμένα πανεπιστημιακά νοσοκομεία και τίτλο εξειδίκευσης στην παιδιατρική γαστρεντερολογία ή την παιδιατρική ενδοκρινολογία. Επέστρεψαν με διάθεση να προσφέρουν, αλλά το υπουργείο Υγείας δεν

αναγνωρίζει την εξειδίκευσή τους, μολοντί πληρούν όλες τις προϋποθέσεις. Η μία γιατρός μάλιστα, από τους τέσσερις που μιλούν στην «Κ», συμμετέχει στην επιτροπή του υπουργείου που γνωμοδοτεί ποιος μπορεί να λάβει την εξειδίκευση. Θεωρείται, δηλαδή,

επαρκής για να κρίνει τους άλλους, αλλά όχι για να αναγνωριστεί η δική της εξειδίκευση. «Η Ελλάδα αλλάζει και σε περιμένει να επιστρέψεις» είναι το μότο της καμπάνιας “Brain Regain”. Εμείς επιστρέψαμε και βλέπετε τι μας περιμένε...», λένε. **Σελ. 7**



**Η Φιλία Δημητριάδη**, ο Κωνσταντίνος Σιαφάκας και η Μαρία Καραντζα, με σπουδές στις ΗΠΑ και μεγάλη εμπειρία σε αμερικανικά νοσοκομεία, επέστρεψαν στην Ελλάδα, αλλά στην προσπάθεια να κατοχυρωθεί ο τίτλος εξειδίκευσής τους, έχουν εισέλθει σε έναν γραφειοκρατικό λαβύρινθο.

ΝΙΚΟΣ ΚΟΝΤΑΛΙΑΣ



# Μας κάνουν να μετανιώνουμε που γυρίσαμε

Είναι γιατροί, με μετεκπαίδευση στις ΗΠΑ. Επέστρεψαν και βρέθηκαν αντιμετώπι με τον γραφειοκρατικό Λεβιάθαν

Της ΤΑΣΟΥΛΑΣ ΕΠΙΤΑΚΟΛΗ

Έχουν πολλά κοινά στοιχεία οι τέσσερις γιατροί, την ιστορία –ή, μάλλον, την περιπέτεια– των οποίων αφηγείται η «Κ». Γεννήθηκαν στην Ελλάδα. Σπούδασαν Ιατρική ή/και μετεκπαίδευτηκαν στις ΗΠΑ. Απέκτησαν πολύτιμες γνώσεις και εμπειρία σε φημισμένα αμερικανικά πανεπιστημιακά νοσοκομεία και τίτλο εξειδικεύσεως στην παιδιατρική γαστρεντερολογία ή την παιδιατρική ενδοκρινολογία κατά την πολύ αυστηρήν εξετάσειον. Επέστρεψαν στην Ελλάδα με διάθεση να προσφέρουν, κάνοντας πράξη το περιβόητο brain gain, μολοντί είχαν τη δυνατότητα επαγγελματικής ανέλιξης στην Αμερική με μάλιστα με πολύ μεγαλύτερες απολαβές. Το «νόστιμον ἡμῶν» δεν ήταν ακριβώς όπως προσδοκούσαν.

## Λαβύρινθος

Εδώ και δύο χρόνια έχουν υποβάλει εμπρόθεσμα όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά στη Διεύθυνση Υπηρεσιών Υγείας του υπουργείου Υγείας, ώστε να κατοχυρωθεί ο τίτλος εξειδικεύσεως τους σύμφωνα με τις διατάξεις των σχετικών ΦΕΚ (Τεύχος Β' 3387/19.05.2023 και Τεύχος Β' 3356/19.05.2023) και, φυσικά, έχουν αποκτήσει την ειδικότητα της γενικής παιδιατρικής με εξετάσεις που διεξήχθησαν στη χώρα μας. Κι όμως έχουν μπει σε έναν γραφειοκρατικό λαβύρινθο, με τους «αριθμούς» όχι μόνο να κλιμακωθούν χωρίς λόγο, αλλά και να αρνούνται να τους ενημερώσουν για την εξέλιξη της διαδικασίας.

Η Φιλία Δημητριάδη αποφοίτησε από την Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών το 2006. Ήθελε να γίνει παιδίατρος, όμως για την ειδικότητα υπήρχε αναμονή τουλάχιστον πέντε ετών. Έφυγε, λοιπόν, για τις ΗΠΑ, όπου απέκτησε και τη συγκεκριμένη ειδικότητα, και την εξειδίκευση της παιδιατρικής ενδοκρινολογίας από το St. Christopher's Hospital for Children του Πανεπιστημίου Drexel, στη Φιλαδέλφεια. Τον 2015, μεσοπέρας της ελληνικής κρίσης, πέρασε ξανά τον Ατλαντικό. «Επέστρεψα τον Ιούλιο εκείνης της χρονιάς, λίγες ημέρες μετά την επιβολή των capital controls, έχοντας αρνηθεί πρόταση να γίνει επίκουρος καθηγητής. Οι συγγενείς οι οι φίλοι με θεωρούσαν από απερισκεπτή μέχρι τρελή. Πατι το έκανα; Πατι μίλις είχα παντρευτεί και με τον σύζυγό μου θέαμε να φτιάξουμε την οικογένειά μας σαν πατρίδα». Στη συνέχεια υπήρξε επιστημονική συνεργασία του ακαδημαϊκού και καθηγητή Παιδιατρικής και Ενδοκρινολογίας Γεωργίου Χρούσου και πλέον εργάζεται στο «Μπτέρα», ενώ διατηρεί και ιδιωτικό ιατρείο.

Η αντιμετώπιση της από τους γραφειοκρατικούς μηχανισμούς του υπουργείου Υγείας τιν έχει μικράει και τιν έχει θυμώσει μαζί. «Όταν πέρασε ο πρώτος χρόνος από τιν υποβολή των αιτήσεων μς χωρίς απάντηση, αρχίσιαμε να ανησυχούμε. Σήμε-



Ο Κωνσταντίνος Σιαφράκας, η Φιλία Δημητριάδη και η Μαρία Καραντζά αποφάσισαν να επιστρέψουν στην Ελλάδα ύστερα από σπουδές στις ΗΠΑ και καριέρα στο εξωτερικό. Όπως και άλλοι στην αντίστοιχη θέση, ενώ έχουν κάνει ό,τι ήταν απαραίτητο για να κατοχυρωθεί ο τίτλος εξειδίκευσής τους, έχουν εισέλθει σε έναν γραφειοκρατικό λαβύρινθο και είναι αντιμετώπι με κυλιαιεργία και έλλειψη ενημέρωσης από τους αρμοδίους.

**Φιλία Δημητριάδη**  
Παιδίατρος, εργάζεται στο «Μπτέρα»

**Εκουμε** ακούσει ότι η πλήρης, διπλή πιστοποίηση μς στις ΗΠΑ δεν μπορεί να κατοχυρωθεί γιατί δεν υπάρχει διακρατική συμφωνία, ότι είναι ανεπαρκής η εξειδίκευσή μς, ότι θα χρειαστεί να εργασούμε ένα χρόνο άμισθο όταν ξεκινήσουν τα προγράμματα εξειδίκευσης.

**Μαρία Καραντζά**  
Διευθύντρια στην Κλινική Παιδιατρικής - Εφηβικής Ενδοκρινολογίας του νοσοκομείου «Μπτέρα»

**Νιώθω** μεγάλο θυμό. Η κόρη μου γεννήθηκε στις ΗΠΑ και επιστρέψαμε γιατί θέλαμε να μεγαλώσει στον τόπο μς. Σήμερα σπουδάζει Ιατρική στο εξωτερικό και προσπαθώ να τιν απελευθερώ από τιν να κάνει το ίδιο λάθος με μένα: να γυρίσει.

**Κωνσταντίνος Σιαφράκας**  
Διευθυντής Γαστρεντερολογικής Κλινικής και του Τμήματος Διαταραχών των Αιμιδιών στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

**Δεν μπορεί** η πολιτεία να μς απασχίσει, να βρικοίε ποσά προσκόμετα και να ζητάει από εμάς εξετάσεις για τιν αναγνώριση του τίτλου της εξειδίκευσης, ενώ τιν έχει ήδη χορηγήσει χωρίς εξετάσεις σε άτομα με λιγότερα προσόντα.

**Αριστοτέλης Παναγιωτόπουλος**  
Διευθυντής της Παιδοενδοκρινολογικής Κλινικής και του Τμήματος Διαταραχών των Αιμιδιών στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών

**Είναι** απαξιωτικό να μς μς δίνουν καν μια απάντηση, προσπαθώντας προφανώς να βρουν ή να επινοήσουν λόγο για να μς απορρίψουν. Όμως, όσο κι αν έχουμε κορσαστεί, δεν θα σταματήσουμε μέχρι να βρούμε το δικό μς.

ρα έχουμε απελπιστεί. Παρά τιν επανειλημμένες, επίμονες προσπάθειες, τόσο τις δικές μς όσο και του νομικού μς εκπροσώπου, καθηγητή Διοικητικού Δικαίου Πάνου Λαζαράτου, δεν έχουμε λάβει καμία επίσημη, γραπτή ενημέρωση, ενώ, προφορικά και ανεπίσημα, από τιν προϊστάμενη της Διεύθυνσης Υπηρεσιών Υγείας Νικολέτα Νικήτα έχουμε ακούσει διάφορα "τέρατα": ότι η πλήρης, διπλή πιστοποίηση μς στις ΗΠΑ δεν μπορεί να κατοχυρωθεί γιατί δεν υπάρχει διακρατική συμφωνία, ότι είναι ανεπαρκής η εξειδίκευσή μς, ότι θα χρειαστεί να εργασούμε ένα χρόνο άμισθο όταν ξεκινήσουν τα προγράμματα εξειδίκευσης στην Ελλάδα, μέχρι ότι πρέπει να δώσουμε ξανά εξετάσεις», συνεχίζει η κυρία Δημητριάδη. «Έκουμε απευθυνθεί στους πάντες, από τιν πρωθυπουργό και τιν ηγεσία του υπουργείου μέχρι τιν Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας. Κανείς δεν έχει απαντήσει, ο ένας περνάει το μπαλάνι στον άλλον. Στην πραγματικότητα απαξιώνουν τιν πορεία μς. Θλίβομαι αφάνταστα κάθε φορά που ακούω από επίσημα κείνη λόγια παχυλά. "Η Ελλάδα αλλάζει και σε περιμένει να επιστρέψεις" εί-

ναι το μόντο της καμπίνας "Brain Regain". Εμείς επιστρέψαμε και βλέπετε τιν μς περιμένε...».

## Με προϋπηρεσία

Αριστοίχοις απόφοιτος της Ιατρικής Σχολής του ΕΚΠΑ και η Μαρία Καραντζά, διευθύντρια σήμερα στην Κλινική Παιδιατρικής - Εφηβικής Ενδοκρινολογίας του νοσοκομείου «Μπτέρα», έφυγε για τις ΗΠΑ το 1998, όπου επίσης εξειδικεύτηκε στην παιδιατρική και εξειδικεύτηκε στην παιδιατρική ενδοκρινολογία, στο University of Southern California και στο Παιδιατρικό Νοσοκομείο του Λος Άντζελες. Επέστρεψε στην Ελλάδα το 2005 διανύοντας έκτοτε ακόμη περισσότερα... χιλιόμετρα στο αντικείμενό τιν: σε ειδική συνεργασία τιν ομάδα του καθηγητή Γεωργίου Χρούσου στο νοσοκομείο Παιδών «Η Αγία Σοφία», σε επιστημονικά υπεύθυνη του Ειδικού Κέντρου Εφηβικής Ιατρικής της UNESCO και ταυτόχρονα, για μία δεκαετία μέχρι το 2018, ως υπεύθυνη του ενδοκρινολογικού ιατρείου στη Μονάδα Μεσογειακής Αναμίας του ίδιου νοσοκομείου.

«Όλα αυτά δεν θεωρούνται ικανοποιητικά προϋπηρεσία;» αναρωπιέται η ίδια. «Το παράδοξο τιν

δική μου περίπτωση είναι ότι συμμετέχω, ως αναπληρωματικό μέλος, στην επιστημονική επιτροπή του υπουργείου Υγείας που κρίνει ποιος μπορεί να πάρει τιν εξειδίκευση. Θεωρούμαι, δηλαδή, επαρκής για να κρίνω τους άλλους, αλλά όχι για να αναγνωριστεί η δική μου εξειδίκευση. Δεν είναι τρελό; Παρεμπιπτόντως έχουμε μάθει ότι η συγκεκριμένη επιστημονική επιτροπή έχει γνωμοδοτήσει θετικά για όλους μς. Δεν έχουμε, επομένως, πού κολλάει το πράγμα κι αυτό είναι μυχροφόρο. Ευθύνεται η υπουλαρία του ελληνικού Δημοσίου; Θέτουν διαρκώς εμπόδια ένα - δυο άτομα που επιδιώκουν σε παικνίδια εξουσίας; Δεν το αποκλείω. Είναι τραγελαφικό αυτό που συμβαίνει, ακόμη μία ελληνική πρωτοτυπία: κοτούμε να συνταξιοδοσώδη και φοβόμαί ότι θα πάρω τιν εξειδίκευση μαζί με τιν σύνταξη», λέει η κυρία Καραντζά. «Νιώθω μεγάλο θυμό. Η κόρη μου γεννήθηκε στις ΗΠΑ και επιστρέψαμε γιατί θέλαμε να μεγαλώσει στον τόπο μς. Σήμερα σπουδάζει Ιατρική στο εξωτερικό και προσπαθώ να τιν απελευθερώ από τιν να κάνει το ίδιο λάθος με μένα: να γυρίσει». Αντίστοιχη είναι η ιστορία του παιδίατρου, γαστρεντερολόγου

και πνευματολόγου Κωνσταντίνου Σιαφράκα, που σπούδασε Ιατρική στην Αθήνα, έλαβε ειδικότητα Παιδιατρικής από το Πανεπιστήμιο Τέξας και εξειδίκευση Παιδιατρικής Γαστρεντερολογίας και Διατροφής από το Χάρβαρντ και το νοσοκομείο Παιδών τιν Βοστώνης. «Συναισθηματικό λόγοι με έφεραν πίσω στην Ελλάδα –σε νοσταλγία για τιν χώρα μου– σε μια εξαιρετική στιγμή τινς καριέρας μου, μόλις είχα γίνει επίκουρος καθηγητής Παιδιατρικής του Πανεπιστημίου του Rochester τινς Νέας Υόρκης», ξηγεί. Σήμερα είναι διευθυντής Γαστρεντερολογικής Κλινικής και του νοσοκομείου ΙΑΣΩ. «Αυτό που συμβαίνει ειδικά με εξοργίζει», τονίζει ο κ. Σιαφράκας. «Είμαστε απολύτως νόμιμοι. Τα ΦΕΚ δεν επεδέχονται καμία αμφισβήτηση. Αναφέρουν με σαφήνεια ότι "ο τίτλος εξειδίκευσης στην Παιδιατρική Ενδοκρινολογία και τιν παιδιατρική γαστρεντερολογία χορηγείται χωρίς εξετάσεις σε παιδίατρος οι οποίοι κατέχουν τίτλο εξειδίκευσης παιδιατρικής ενδοκρινολογίας και παιδιατρικής γαστρεντερολογίας από χώρας τινς Επαίτεικού". Χωρίς αστερίσκους. Επιστρέψαμε ξέραμε ότι θα έπρεπε να δώσουμε

εξετάσεις και τιν δώσαμε. Διερωτώμαι λοιπόν: αυτή είναι η προσπάθεια τινς Ελλάδας να αποτρέψει το brain drain; Έκουμε έρθει έτοιμοι από τιν εξωτερικό, έχουμε περάσει παγκοσμίως αναγνωρισμένες αξιολογήσεις. Δεν μπορεί η πολιτεία να μς απαξιώσει και να ζητάει από εμάς εξετάσεις για τιν αναγνώριση του τίτλου τινς εξειδίκευσης, ενώ τιν έχει ήδη χορηγήσει χωρίς εξετάσεις σε άτομα με λιγότερα προσόντα. Κάποιοι στο υπουργείο Υγείας δεν εφαρμόζουν τιν αξιοκρατία. Από άγνοια; Από ευθινοοροβία; Η λόγω μικροπολιτικής επαγγελματικών φατριών?».

Ο θυμός και η στενοχωρία είναι τα κυρίαρχα συναισθήματα και για τιν παιδοενδοκρινολόγο Αριστοτέλη Παναγιωτόπουλο, που επέστρεψε οικογενειακά στην Ελλάδα το 2020 «για να μεγαλώσει η κόρη μς στη χώρα μς, όχι στην ξενιτιά», όπως λέει. Με πτυχίο Βιολογίας από το University of Massachusetts, Ιατρικής από το Ross University, μεταπτυχιακά και απόκτηση ειδικότητας από το Nassau University Medical Center και εξειδίκευση στην Παιδιατρική Ενδοκρινολογία από το State University τινς Νέας Υόρκης, ο κ. Παναγιωτόπουλος, που είναι διευθυντής τινς Παιδοενδοκρινολογικής Κλινικής και του Τμήματος Διαταραχών των Αιμιδιών στο Ιατρικό Κέντρο Αθηνών, έχει έρθει επίσης αντιμετώπις με τιν παρολογία του ελληνικού Δημοσίου. «Έχω περάσει πολλά αυτά τιν πενταετία. Πρώτα για να αναγνωριστεί το πτυχίο μου, μετά η ειδικότητα –με χίλια ζόρια και απανωτές εξετάσεις τιν ππρά– και τώρα για τιν εξειδίκευση» το κερσάκι στην τούρτα τινς ταλαιπωρίας. Υποψιάζομαι ότι κάποια σκοπιμότητα υπάρχει πίσω από όλο αυτό, ίσως επειδή είμαστε όλοι στον ιδιωτικό τομέα, λόγω "ανταγωνισμού" με συναδέλφους του ΕΣΥ. Είναι απαξιωτικό να μς μς δίνουν καν μια απάντηση, προσπαθώντας προφανώς να βρουν ή να επινοήσουν λόγους για να μς απορρίψουν. Όμως, όσο κι αν έχουμε κορσαστεί, δεν θα σταματήσουμε μέχρι να βρούμε το δικό μς».

## «Απαράδεκτο»

«Από το 2004 αγωνιζόμουν για να θεσπιστούν οι εξειδίκευσεις τινς παιδιατρικής στην Ελλάδα. Προσπομίζα τα πάντα, έφταν στο ΚΕΣΥ, έφταν στην, μετ' άλλα λέω ο υπουργός και φτυ κι απ' τιν αρχή», λέει χαρακτηριστικά ο καθηγητής Γεώργιος Χρούσος. «Το 2023 η προσπάθεια ευδοκίησε και βρήκαν τα σχετικά ΦΕΚ. Αλλά και πάλι, παρατράνους υπάρχουν. Σχικά από τινς ίδιους τους γιατρούς, από τα μέσα, δηλαδή, για τιν μοίρασμα τινς "πίτας". Η από τιν υπουργείο, από "αόκτους εξουσίας" κάποιον στελέχου. Στην συγκεκριμένη περίπτωση και οι τέσσερις συνάδελφοί μου ασκούν χρόνια τιν επάγγελμα, είναι άξιοι, εμπειροπρόσοι και πληρούν όλες τινς προϋποθέσεις. Αυτό που υφίστανται είναι απαράδεκτο από κάθε άποψη».

## 2. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΥΘΡΟ ΣΤΑΥΡΟ ΣΕ ΤΡΙΑ ΜΕΓΑΛΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . . 21/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 21/03/2025

Σελίδα: . . . . . 1



### Ο Ερυθρός Σταυρός στην υπηρεσία των νοσοκομείων *Πιλοτικό πρόγραμμα*

**Πιλοτικό** πρόγραμμα υποστήριξης των εφημεριών υλοποιεί το υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με τον Ερυθρό Σταυρό από τις αρχές Απριλίου. Είκοσι πέντε στελέχη του Ερυθρού Σταυρού θα τοποθετηθούν σε τρία μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, προκειμένου να καθοδηγούν τους ασθενείς που απευθύνονται στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. **Σελ. 7**

DEPT/ΕΣ / ΠΑΥΤ. ΔΕΓΚΑΣ



## 2. ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΥΘΡΟ ΣΤΑΥΡΟ ΣΕ ΤΡΙΑ ΜΕΓΑΛΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Μέσο: . . . . . ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ

Ημ. Έκδοσης: . . .21/03/2025 Ημ. Αποδελτίωσης: . . .21/03/2025

Σελίδα: . . . . . 7



# Υποστήριξη από τον Ερυθρό Σταυρό σε τρία μεγάλα νοσοκομεία

Της ΠΕΝΝΗΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

**Εντός** του Απριλίου ξεκινάει πιλοτικά το πρόγραμμα υποστήριξης των εφημεριών που υλοποιεί το υπουργείο Υγείας σε συνεργασία με τον Ερυθρό Σταυρό. Είκοσι πέντε στέλεχη του Ερυθρού Σταυρού θα τοποθετηθούν σε τρία μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής, και συγκεκριμένα στο πανεπιστημιακό «Αττικών», στον «Ευαγγελισμό» και στο «Γ. Γεννηματάς», προκειμένου να εξυπηρετούν και να καθοδηγούν τους ασθενείς που απευθύνονται στο τμήμα επειγόντων περιστατικών. Το πρόγραμμα αυτό θα είναι διάρκειας δύο

ετών και χρηματοδοτείται από το Εθνικό Πρόγραμμα Ανάπτυξης (ΕΠΑ) με 2,2 εκατ. ευρώ.

Θα παρέχονται μόνο συμπληρωματικές και υποστηρικτικές υπηρεσίες στα ΤΕΠ και σε καμία περίπτωση δεν θα εκτελούνται ιατρικές πράξεις. Οι εθελοντές θα δίνουν πληροφορίες και θα καθοδηγούν τους ασθενείς ως προς τις διαδικασίες, θα τους βοηθούν να μεταβούν στα ιατρικά τμήματα όπου πρέπει να εξεταστούν και θα βοηθούν το προσωπικό στη διαχείριση των ροών των ασθενών. Στόχος του προγράμματος είναι η βελτίωση της εμπειρίας των ασθενών στα επειγόντα και

**Τον Απρίλιο ξεκινάει το πιλοτικό πρόγραμμα ενίσχυσης εφημεριών – Θα παρέχονται μόνο συμπληρωματικές και βοηθητικές υπηρεσίες.**

η μείωση των καθυστερήσεων που οφείλονται σε σύγχυση των προσερχομένων στα ΤΕΠ ως προς τις διαδικασίες. Όπως ανέφερε χθες ο υπουργός Υγείας Αδωνīs Γεωργιάδης σε συνάντηση με τους

εθελοντές που θα πάρουν μέρος στο πρόγραμμα, η οποία έγινε στο υπουργείο, παρουσία του υφυπουργού Μάριου Θεμιστοκλέους και του προέδρου του ΕΕΣ Αντώνη Αυγερινού, «στόχος της δράσης είναι οι ασθενείς να έχουν έναν άνθρωπο, έναν “ερυθροσταυρίτη”, που θα τους λέει πού θα σταθούν, τι πρέπει να κάνουν, πού θα βρουν τον γιατρό και γενικά πώς να κινηθούν σε ένα χώρο που εκείνη την ώρα λόγω στρες και αγωνίας μπορεί να τους φαίνεται “βουνό”. Νομίζω ότι λίγη ανθρωπιά και λίγο χαμόγελο τη δύσκολη αυτή ώρα θα κάνει τη διαφορά».

Στο ίδιο πλαίσιο, ο υφυπουργός

Μάριος Θεμιστοκλέους επισήμανε ότι «η πρωτοβουλία αυτή ενισχύει την ανθρώπινη διάσταση του ΕΣΥ και αποδεικνύει τη σημασία της συνεργασίας κράτους και εθελοντικών οργανώσεων για την αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών». «Ο Ελληνικός Ερυθρός Σταυρός έχει την τεχνολογία και την εμπειρία να ανταποκριθεί κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο», σημείωσε από την πλευρά του ο κ. Αυγερινός, ο οποίος αναφέρθηκε στην επί σειράν ετών συμμόρφωση του ΕΕΣ με το υπουργείο Υγείας.

Το πρόγραμμα είναι ένα από τα μέτρα που περιλαμβάνονται

στο σχέδιο του υπουργείου Υγείας για τη μείωση της αναμονής στα ΤΕΠ των νοσοκομείων, η οποία φθάνει κατά μέσον όρο –στα μεγάλα νοσοκομεία και στις μεγάλες εφημερίες– τις 8-9 ώρες. Η εφαρμογή του σχεδίου ξεκίνησε τον περασμένο Νοέμβριο με αλλαγές στις ομάδες νοσοκομείων που εφημερεύουν. Σύμφωνα με τον κ. Γεωργιάδη, επόμενες δράσεις είναι η ενίσχυση της στελέξεως των νοσοκομείων και η πιλοτική εφαρμογή του συστήματος ηλεκτρονικής ικνυλάτσης των ασθενών στα ΤΕΠ –το λεγόμενο «βραχιολάκι»– που θα ξεκινήσει από το νοσοκομείο «Ευαγγελισμός».



# ΚΟΣΜΟΣ



▶ Ο Λουίτζι Ιπόλιτο ενώ νοσηλεύεται σε νοσοκομείο του βρετανικού ΕΣΥ



▶ Πλήρωμα ασθενοφόρου μεταφέρει ασθενή έξω από το Βασιλικό Νοσοκομείο του Λονδίνου



▶ Ειδικευόμενοι γιατροί διαδηλώνουν για αυξήσεις στους μισθούς τους έξω από το Νοσοκομείο του Αγίου Θωμά, στη Βρετανική πρωτεύουσα

## Η οδύσσεια ενός νοσηλευομένου στο... βρετανικό ΕΣΥ

**Κ**άποτε ήταν το καμάρι της Βρετανίας. Το NHS, το Εθνικό Σύστημα Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου, εξημερώνταν επί χρόνια ως το καλύτερο στον κόσμο. Υπήρξε πρότυπο για τη δημιουργία αντίστοιχων δομών σε άλλες χώρες, αποτέλεσε αντικείμενο εθνικής υπερφάνειας και παρομοιάστηκε με «διαμάντι στο Στέμμα», ακόρη και με... «εθνική θρησκεία». Σήμερα όμως – όπως πολλά ακόμη στη Γηραιά Αλβιώνα – παραπαίει: ο αριθμός των ασθενών που περιμένουν σε λίστες αναμονής για εξετάσεις, θεραπείες και νοσηλεία έχει σπασίσει όλα τα ρεκόρ και η ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών διαρκώς φθίνει. Ισως γι' αυτό ο βρετανός πρωθυπουργός Κιρ Στάρμερ εξήγγειλε την περασμένη εβδομάδα την κατάργηση του NHS England, του φορέα που διαχειρίζεται το ΕΣΥ στην Αγγλία.

Πόσο άσχημη είναι η κατάσταση; Ο Λουίτζι Ιπόλιτο, ανταποκριτής της «Κοριέρε ντιέλα Σέρα» στο Λονδίνο, αποδέχθηκε την πρόκληση των «ΝΕΩΝ» να μοιραστεί με τους αναγνώστες μας την οδύσσεια που βίωσε επί 12 μήνες μπαινοβγαίνοντας σε νοσοκομεία της χώρας, όπου έκανε πράξη το «*in επικινδύνως*» – ή «*vivere pericolosamente*», όπως μου λέει χαρακτηριστικά. Τον συναντώ σε ένα καφέ του Ουέστ Χάμπερστ, στο Βορειοδυτικό Λονδίνο, όχι πολύ μακριά από το νοσοκομείο όπου νοσηλεύθηκε αρχικά. Είναι ευδιάθετος και χαρογελαστός. Ελάχιστους μήνες νωρίτερα, όμως, το πρόσωπό του ήταν σκυθρωπό από τους πόνους, αλλά και από όσα βίωσε στο άλλοτε κραταιό NHS, ένα σύστημα που μοιάζει με «ξέφρενο

Ο ανταποκριτής της «Corriere della Sera» Λουίτζι Ιπόλιτο μοιράζεται με «ΤΑ ΝΕΑ» τη δωδεκάμηνη περιπέτειά του μπαινοβγαίνοντας στα νοσοκομεία του NHS, άλλοτε καμαριού της Βρετανίας



καρουσέλ στο οποίο παίζονται ανθρώπινες ζωές».

### Κόλαση του Δάντη

Όλα ξεκίνησαν τον Φεβρουάριο του 2024. Ο Ιπόλιτο υπέφερε καιρό από κρίσεις εκκολοπωματίτιδας, αλλά τις αντιμετώπιζε με αντιβιοτικά. «Αυτή τη φορά, όμως, οι πόνοι ήταν έντονοι. Ήταν βράδυ και δεν υπήρχε δυνατότητα να καλέσω γιατρό. Εδώ δεν υπάρχει κάποιος γενικός γιατρός που σε αναλαμβάνει: υπάγεσαι σε ένα δημόσιο ιατρείο και κάθε φορά πρέπει να πας σε διαφορετικό γιατρό που δεν ξέρει το ιστορικό σου», αφηγείται ο 60χρονος συντάκτης της κορυφαίας ιταλικής εφημερίδας. «Το μόνο που μου απέμεινε ήταν να πάω σε τμήμα επειγόντων περιστατικών, όπως κάνουν όλοι εδώ, ακόμη και για έναν ποнокέφαλο, γι' αυτό τα επειγόντα μοιάζουν με την Κόλαση του Δάντη». Το πλησιέστερο νοσοκομείο ήταν το Royal Free στο Χάμπερστ. «Το πρώτο πράγμα που κάνουν είναι να σου βάλουν πεταλούδα στο χέρι, ασχέτως του τι έχεις. Επειτα,



«Στη Βρετανία είσαι μεταξύ Σκύλλας (ενός δημόσιου συστήματος που καταρρέει) και Χάρυβδης (ενός ιδιωτικού συστήματος που κοστίζει πανάκριβα), υπογραμμίζει ο Λουίτζι Ιπόλιτο. Το NHS πλέον αναμονής να μεγαλώνουν και την ποιότητα των υπηρεσιών να φθίνει

περιμένεις επί ώρες στην αίθουσα αναμονής. Τελικά, μου κάνουν εξετάσεις, διαγιγνώσκουν οξεία εκκολοπωματίτιδα και αποφασίζουν εισαγωγή για λήψη ενδοφλέβιας αντιβίωσης. Ωστόσο, δεν υπάρχει ελεύθερο δωμάτιο. Με βάζουν σε ένα φορείο στα επειγόντα, όπου περνάω όλο το βράδυ χωρίς να κλείσω μάτι από τα φώτα, τις φωνές και τα βογγητά των ασθενών».

### Δωδεκάωρες αναμονές

Στα επειγόντα η Βρετανία αναστενάζει: οι δωδεκάωρες αναμονές είναι πλέον κανόνας, μια κατάσταση που, σύμφωνα με επίσημες εκθέσεις, ευθύνεται για τουλάχιστον 14.000 θανάτους ετησίως. Στις λίστες αναμονής των νοσοκομείων στοιβάζονται 7,5 εκατομμύρια ασθενείς, με περισσότερους από 3 εκατ. να περιμένουν τουλάχιστον 4½ μήνες για να τους δει γιατρός. «Μεταφέρομαι σε θάλαμο το μεσημέρι της επομένης. Και εκεί αρχίζουν οι... ανακαλύψεις», συνεχίζει ο Ιπόλιτο. «Πρώτον, τα βρετανικά νοσοκομεία λειτουργούν εζ ολοκλήρου με νοσηλεύτες. Οι γιατροί είναι μια οφθαλμαπάτη, εμφανίζονται μόνο μία φορά την ημέρα για λίγα δευτερόλεπτα και μετά εξαφανίζονται. Δεύτερον, στα αγγλικά νοσοκομεία δεν υπάρχει... Αγγλος ούτε για δείγμα: οι νοσοκομιοί και οι γιατροί προέρχονται από τα τέσσερα σημεία του ορίζοντα, εκτός από τη Βρετανία. Οι εφημερίδες έχουν επισημάνει ότι δεν γίνεται πραγματική πιστοποίηση των προσόντων που αποκτήθηκαν στο εξωτερικό, συνεπώς βρίσκεισαι στα χέρια ανθρώπων που ένας Θεός ξέρει πού και πώς εκπαιδεύτηκαν». Οι εκπλήξεις δεν σταματούν εκεί.

«Η πρώτη μέρα περνά χωρίς να με επισκεφθεί γιατρός. Το δεύτερο πρωινό, τα ίδια. Και τότε μπαίνω σε υποψίες. Βγαίνω στον διάδρομο, βλέπω έναν γιατρό και τον σταματάω. Πληκτρολογεί κάτι στον υπολογιστή και μου λέει: «Ξέχασαν να σας καταχωρίσουν! Κανείς δεν ήξερε ότι ήσασταν εδώ!». Επειτα από τρεις ημέρες, ο Ιπόλιτο παίρνει εξιτήριο. Ωστόσο, το πρόβλημα επανέρχεται τον Ιούλιο και αναγκάζεται να επιστρέψει στο ίδιο νοσοκομείο, περνώντας ξανά την πρώτη νύχτα σε φορείο στα επειγόντα. «Αυτή τη φορά τα πράγματα είναι χειρότερα: περνούν τρεις ημέρες, αλλά δεν μου δίνουν αντιβιοτικά. Ζητώ εξηγήσεις και η νοσοκόμα μου απαντά ότι δεν έχει καμία σχετική οδηγία. «Και τότε τι κάνω εδώ;», της λέω. Βγαίνω στον διάδρομο και ρωτάω την προϊσταμένη. Ούτε αυτή ξέρει. Ρωτάει τους γιατρούς και επανέρχεται: «Έχει γίνει λάθος, σταμάτησαν κατά λάθος τη θεραπεία σας!». Αν στη θέση μου ήταν ένας ανήμπορος που δεν αντιλαμβάνονταν ότι η θεραπεία του δεν ακολουθείται, τι θα συνέβαινε; Θα πεθαινε;».

### Στο ιδιωτικό νοσοκομείο

Τα συμπτώματα επανεμφανίζονται τον Ιανουάριο, αυτή τη φορά πιο έντονα. «Όντας φοβισμένος από την εμπειρία στο Royal Free, αποφασίζω να πάω σε ιδιωτικό νοσοκομείο. Εκεί, το μεγάλο σοκ έρχεται με το εξιτήριο: για τέσσερις ημέρες νοσηλείας, χωρίς κάποια ιδιαίτερη αντιμετώπιση – μόνο εξετάσεις και αντιβίωση –, ο λογαριασμός ξεπερνά τα 10.000 ευρώ! Και δεν μιλάμε για τις κλινικές που καταρρέει και Χάρυβδης (ενός ιδιωτικού συστήματος που κοστίζει πανάκριβα), υπογραμμίζει. «Ήξερα ότι το NHS βρισκόταν σε κρίση, αλλά είναι πολύ διαφορετικό να το νιώθεις στο πετσί σου. Όσα είδα ήταν πέρα από κάθε φαντασία. Το NHS είναι μια μηχανή που δεν λειτουργεί».