

## ΟΙ ΜΙΚΡΕΣ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΙΚΕΣ Και η απαράδεκτη κατάστασί τους

Είχαμε γράψει στο περασμένο τεύχος μας για τὸ πὼς ὁ προηγούμενος ὑφυπουργὸς Κοινων. Ὑπηρεσιῶν, σύμφωνα μὲ τὶς δηλώσεις του ποὺ δημοσιεύσαμε, εἶχε ἀντιμετωπίσει τὸ σοβαρὸ πρόβλημα τῶν ἰδιωτικῶν κλινικῶν ποὺ δὲν ἐξασφαλίζουν τοὺς στοιχειώδεις ὅρους γιὰ μιὰ σωστὴ περίθαλψη τῶν ἀσθενῶν τους (ποὺ οἱ περισσότεροὶ εἶναι ἀσφαλισμένοι). Δηλαδή, δὲν διαθέτουν ἐπάρκεια ἐπιστημονικοῦ προσωπικοῦ, συγχρόνων ἐπιστημονικῶν μέσων, νοσηλευτικοῦ προσωπικοῦ, χώρων καὶ δὲν πληροῦν τὶς προϋποθέσεις καθαριότητος, τάξεως καὶ λειτουργίας.

Συμπληρώνουμε ἐδῶ τὸ σημείωμα ἐκεῖνο παραθέτοντας μερικὰ χρήσιμα καὶ χαρακτηριστικὰ στοιχεῖα, χωρὶς κἂν μὲ αὐτὰ νὰ παρέχεται οὔτε κατὰ προσέγγισι ἡ ἀπαράδεκτη εἰκόνα ποὺ παρουσιάζουν πάρα πολλὲς — ἂν ὄχι οἱ περισσότερες — ἀπὸ τὶς μικρότερες ἰδιωτικὲς κλινικὲς τὸσο τῶν ἀστικῶν κέντρων ὅσο (καὶ προπάντων) τῆς ἐπαρχίας.

Ἐλπίζουμε ὅτι ὁ νέος ὑπουργὸς Καθηγητῆς κ. Σπύρος Δοξιάδης ποὺ εἶναι τὸ εἰδικὸ πρόσωπο στὴν κατάλληλη θέσι, γρήγορα θὰ ἀσχοληθῆ μὲ αὐτὸ τὸ πολὺ σοβαρὸ θέμα καὶ θὰ λάβῃ τὰ ἐπιβαλλόμενα μέτρα.

★ Ἡ μικρὴ δυναμικότητα εἶναι τὸ κύριο χαρακτηριστικὸ τῶν ἰδιωτικῶν κλινικῶν στὴ χώρα μας. Καὶ εἶναι καὶ ἡ κυριότερη αἰτία ἀνησυχίας. Γιατὶ δὲν ἐπιτρέπεται οὔτε ἱκανοποιητικὴ στελέχωσή τους μὲ τὸ ἀπαραίτητο ἰατρικὸ καὶ βοηθητικὸ προσωπικόν, οὔτε πολὺ περισσότερο τὸν ἐξοπλισμὸ τους μὲ τὰ ἀπαραίτητα μηχανήματα καὶ φάρμακα.

Στὴν ἐπαρχία ἡ κατάσταση εἶναι ἀκόμα χειρότερη. Ἐκεῖ ὑπάρχουν 204 κλινικὲς μὲ μιὰ μονάχα εἰδικότητα γιαιτροῦ (οὐσιαστικὰ μὲ ἓνα μόνον γιαιτροῦ) καὶ 18 κρεβάτια κατὰ

μέσον ὄρο ἡ κάθε μία!

Κι ὅμως στὴ ἑλληνικὴ ἐπαρχία ὑπάρχουν 44 ἀπὸ τὶς 46 ἰδιωτικὲς χειρουργικὲς κλινικὲς τῆς χώρας, 26 ἀπὸ τὶς 33 ὠτορινολαρυγγολογικὲς κλινικὲς καὶ 16 ἀπὸ τὶς ὀφθαλμολογικὲς κλινικὲς.

Εἶναι ἄξιο ἰδιαίτερης προσοχῆς τὸ γεγονός ὅτι οἱ μικρὲς αὐτὲς κλινικὲς τῆς μιᾶς εἰδικότητος (τοῦ ἑνὸς γιαιτροῦ) βρίσκονται κατὰ κανόνα σὲ πόλεις ὅπου λειτουργεῖ καὶ κρατικὸ νοσοκομεῖο ποὺ ἔχει αὐτὲς τὶς εἰδικότητες. Ὑπάρχουν σοβαρὲς ἐνδείξεις ὅτι αὐτὸ ὀφείλεται στὴν παράλληλη ἀπασχόληση τῶν γιαιτρῶν εἰδικότητων στὰ κρατικὰ θεραπευτήρια καὶ σὲ ἰδιόκτητες κλινικὲς τῆς ἴδιας εἰδικότητος. Ὑπάρχουν ἐπίσης ἐνδείξεις ὅτι αὐτὸ ἔχει ὡς ἀποτέλεσμα τὴν ἀποδυνάμωση τῶν Κρατικῶν Θεραπευτηρίων μὲ τὴν διοχέτευση τῶν ἀσθενῶν σὲς ἰδιωτικὲς κλινικὲς!...

Ἡ ἰδιωτικὴ πρωτοβουλία δρᾶ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΑ καὶ εἶναι κατὰ σημαντικὸ μέρος ΥΠΕΥΘΥΝΗ γιὰ τὴν ὑπολειπόμενη τῶν κρατικῶν νοσοκομείων.

Οἱ συντριπτικὲς αὐτὲς διαπιστώσεις καὶ τὰ στοιχεῖα προέρχονται ἀπὸ ἐπίσημες κρατικὲς ἐκθέσεις καὶ δὲν ἐπιδέχονται — δυστυχῶς — ἀμφισβήτηση.

Παράλληλα, δίνουν μιὰ ἐξήγηση στὸ φαινόμενο τῶν πολλῶν θανάτων ποὺ συμβαίνουν τὸν τελευταῖο καιρὸ σὲ ἰδιωτικὲς κλινικὲς τῆς χώρας καὶ μάλιστα ἀπὸ αἰτίες ποὺ δὲν χαρακτηρίζονται σὰν ἰδιαίτερα δύσκολα περιστατικά.

Θὰ θυμίσουμε ὅτι τὸ τελευταῖο τρίμηνο μονάχα στὴν Θεσσαλονικὴ πέθαναν 10 ἄτομα στὸ στάδιο τῆς ναρκώσεως. Πολλὰ ἀπὸ αὐτὰ ἔγιναν σὲ ἰδιωτικὲς κλινικὲς καὶ δὲν εἶχαν δηλωθεῖ σὲς ἀστυνομικὲς ἀρχὲς γιὰ εὐνόητους λόγους.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΡΑΛΗΣ