

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 23/07/2023 - 23/07/2023

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

23/07/2023

- 1) [ΚΟΝΤΡΑΝΕWS, Σελ. 29] [📄] Ανθρωποι πεθαίνουν στους δρόμους και η κυβέρνηση προσλαμβάνει ανεκπαίδευτους διασώστες 1
- 2) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 26] [📄] Το σχέδιο του ΕΣΥ για «μηδέν ράντζα» 2



«ΚΡΑΥΓΗ ΑΓΩΝΙΑΣ» ΑΠΟ ΤΟ Ε.Σ.Υ.

Ανθρωποι πεθαίνουν στους δρόμους και η κυβέρνηση προσλαμβάνει ανεκπαιδευτους διασώστες

Το απόλυτο χάος επικρατεί εδώ και αρκετές εβδομάδες πλέον στο ΕΣΥ, με τα νοσοκομεία να εκπέμπουν SOS και τους πολίτες να είναι αγανακτισμένοι από την ανικανότητα των ιθυνόντων να κάνουν επίτελους το **Εθνικό Σύστημα Υγείας** να ορθοποδήσει. Τα όσα ζούμε τον τελευταίο καιρό δεν έχουν προηγούμενο. Ανθρωποι αφήνουν την τελευταία τους πνοή στον δρόμο, αφού δεν υπάρχουν ασθενοφόρα αλλά ούτε διασώστες να τα στελεχώσουν, ώστε να γίνει εφικτή η έγκαιρη μεταφορά των ασθενών στο νοσοκομείο.

Τα νοσοκομεία, επίσης, υπολείπονται, καθώς ούτε αρκετοί γιατροί υπάρχουν για να εξυπηρετήσουν σε καθημερινή βάση τον όγκο των ασθενών, που συρρέουν στα επείγοντα, αλλά ούτε και ο απαραίτητος εξοπλισμός, αφού οι ασθενείς αναγκάζονται να στοιβαζονται ο ένας πάνω στον άλλον, ενόσω περιμένουν να εξεταστούν ή να λάβουν τη διάγνωση και φυσικά, αν χρειαστούν νοσηλεία, κατά πόσα πιθανότητα, θα μείνουν σε κανένα ράντζο στη μέση του διαδρόμου, διότι δεν υπάρχουν ούτε διαθέσιμα κρεβάτια στους θαλάμους.

Όλα αυτά τα προβλήματα, εννοείται πως αποτελούν καθημερινότητα για τους υγειονομικούς και τους ασθενείς που διαμένουν στα αστικά κέντρα αλλά και στην επαρχία, η οποία μάλιστα, αυτή την περίοδο με τους χιλιάδες τουρίστες που επισκέπτονται τη χώρα μας, επιβαρύνεται φοβερά, γιατί τα κέντρα υγείας των νησιών μας, είναι στα χειρότερα τους. Θα βρεθεί επιτέλους η λύση σε όλα αυτά τα χρόνια προβλήματα του ΕΣΥ; Είναι, άραγε, κάποιος άξιος να βάλει ένα οριστικό τέλος στα ατελείωτα κενά και τις αμέτρητες ελλείψεις που κοστίζουν ανθρώπινες ζωές;

Με... «μπαλώματα» η λύση

Όπως φαίνεται, τα διαχρονικά προβλήματα του ΕΣΥ, αντί να μετριάζονται με την πάροδο του χρόνου, διογκώνονται. Αναρωτιέστε γιατί; Η απάντηση είναι απλή. Γιατί, στην πραγματικότητα, κανείς δε νοιάζεται σε τέτοιο βαθμό, ώστε να δώσει μια οριστική λύση, η οποία θα ωφελεί τους πολίτες. Πρώτος και κυρίαρχος στόχος της κυβέρνησης φαίνεται πως είναι οι ιδιωτικοποιήσεις και όλα τα υπόλοιπα... έπονται. Ως τότε αυτή η συμπεριφορά θα είναι ανεκτή όμως; Τούτη στη στιγμή, δύο είναι τα βασικά θέματα που απασχολούν την επικαιρότητα στον χώρο της Υγείας: η στελέχωση του ΕΣΥ και η κατάσταση

στο ΕΚΑΒ. Όλα αυτά με φόντο την υγεία των πολιτών, αυτό το ύψιστο αγαθό, για το οποίο συμβαίνουν όλα ή μάλλον... τίποτα...

Βασικό προεκλογικό πρόταγμα της Νέας Δημοκρατίας ήταν οι 10.000 προσλήψεις στο ΕΣΥ. Ο ίδιος ο Κυριάκος Μητσοτάκης είπε ότι οι 1.000 θα αφορούν στο ΕΚΑΒ, ενώ ο νέος υπουργός Μιχάλης Χρυσοχοϊδης πρόσθεσε ότι αυτές οι 10.000 προσλήψεις θα αφορούν κυρίως σε νοσηλεύτριες και νοσηλεύτριες. Παρακάμπτοντας το γεγονός ότι οι 10.000 προσλήψεις μόνιμου προσωπικού είναι σταγόνα στον ωκεανό (τα κενά σε οργανικές θέσεις υπολογίζονται περίπου σε 40.000), η κυβέρνηση Μητσοτάκη στέλνει μήνυμα ότι η κατάσταση στο **ιατρικό προσωπικό** είναι ελεγχόμενη. Όπως έχουμε ξαναπεί, πρόκειται ουσιαστικά, για αντικαταστάσεις εργαζομένων που θα αποχωρήσουν από το ΕΣΥ. Επίσης, είναι δεδομένο ότι οι καθαρές προσλήψεις δεν θα αφορούν αποκλειστικά στον χώρο της Υγείας, αλλά θα μοιραστούν σε όλους τους τομείς. Άρα, στην καλύτερη

περίπτωση, θα γίνουν κάποιες λίγες καθαρές προσλήψεις και το δυναμικό του ΕΣΥ θα αυξηθεί ελάχιστα, σίγουρα όχι όσο απαιτούν οι ανάγκες. Λύεται, άραγε, το πρόβλημα με αυτόν τον τρόπο;

Διακομιδές... ανασφάλειας

Το τελευταίο διάστημα έχουν έρθει στην επιφάνεια τα προβλήματα που αντιμετωπίζει το ΕΚΑΒ, εξαιτίας των συνεχών θανάτων λόγω των ελλείψεων στα ασθενοφόρα και στους διασώστες.

Η λύση που προώθησε η κυβέρνηση είναι τα μεικτά κλιμάκια μέχρι το τέλος του έτους, αντί των μόνιμων προσλήψεων που είναι επιτακτική ανάγκη να γίνουν. Μάλιστα, ο Παύλος Μαρινάκης είπε πρόσφατα ότι θα δρομολογηθούν τελικά 800 μόνιμες προσλήψεις στο ΕΚΑΒ, αλλά σε βάθος χρόνου... Η συγκεκριμένη καθυστέρηση έχει έναν και μόνο σκοπό. Να κερδίσει χρόνο η κυβέρνηση, ώστε να προχωρήσουν οι συμφωνίες με ιδιώτες στον χώρο των διακομιδών. Δεν είναι τυχαίο άλλωστε το γεγονός ότι η πρώτη οδηγία του Μιχάλη Χρυσοχοϊδη στα νοσοκομεία ήταν να προχωρήσει αυτό το project, ενώ ο Κυριάκος Μητσοτάκης θα στελεχώσει το ΕΚΑΒ με στρατιωτικούς και πυροσβέστες και υπαλλήλους ΟΤΑ, βάζοντας και πάλι κάτω από το χαλί το φλέγον ζήτημα των μόνιμων προσλήψεων.

• Παραμένουν οι τραγικές ελλείψεις στα νοσοκομεία της χώρας
• «Πνίγονται» στα ράντζα οι διαδρόμοι στα ΤΕΠ



Ανεκπαιδευτοι διασώστες

Όπως ήταν αναμενόμενο, οι προσλήψεις των προαναφερόμενων ειδικοτήτων, ως διασώστες στο ΕΚΑΒ, ξεσήκωσαν θύελλα αντιδράσεων. Με το χειρότερο απ' όλα να είναι το γεγονός ότι η κυβέρνηση, εκτός των άλλων, κρίνει ότι μια εβδομάδα είναι επαρκής για να εκπαιδευτεί το πλήρωμα που αναλάβει να σώσει ανθρώπινες ζωές, τη στιγμή που όπως καταγγέλλεται, μερικοί από τους στρατιωτικούς-διασώστες, δεν γνωρίζουν καν πώς οδηγείται το ασθενοφόρο (!).

Με ανακοίνωσή της, η Πρωτοβουλία αγροτικών ιατρών **Κέντρου Υγείας** Λεωνιδίου, αναφέρεται στο θέμα των στρατιωτικών που πλαισιώνουν ήδη τα πληρώματα των ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ, μετά τη σχετική απόφαση της κυβέρνησης Μητσοτάκη. Όπως αναφέρει η Πρωτοβουλία, παρουσιάστηκαν στο **Κέντρο Υγείας** Λεωνιδίου τρεις στρατιωτικοί της Πολεμικής Αεροπορίας, ως οδηγοί ασθενοφόρων, οι οποίοι όμως «δεν έχουν λάβει απολύτως καμία εκπαίδευση πάνω στο χειρισμό και τη μετακίνηση ασθενών, δεν έχουν καν εκπαιδευτεί επαρκώς στην παροχή πρώτων βοηθειών» και «δεν έχουν απολύτως καμία παρελθοντική επαφή με ασθενοφόρα και τον εξοπλισμό τους».

Μάλιστα όπως χαρακτηριστικά αναφέρεται στην ανακοίνωση, οι δύο από τους τρεις «δεν έχουν καν δίπλωμα οδήγησης μεγαλύτερης κατηγορίας από Ι.Χ. και προφανώς ούτε εμπειρία οδήγησης παρόμοιου οχήματος». Η Πρωτοβουλία προειδοποιεί πως «η χρήση των στρατιωτικών αυτών θέτει σε σοβαρότατο κίνδυνο τη ζωή των ίδιων, των ιατρών και προπαντός των ασθενών που θα χρειαστεί να μεταφερθούν με τα ασθενοφόρα».

Για να γίνει αντιληπτή η διαφορά και το χάσμα γνώσεων που θα έχουν οι νέοι διασώστες που θα προέρχονται από τις Ένοπλες Δυνάμεις, την Πυροσβεστική και τον ΟΤΑ, αξίζει να σημειωθεί ότι στο ειδικό ΙΕΚ ΕΚΑΒ η φοίτηση υποψήφιων διασωστών διαρκεί 2,5 χρόνια (5 εξάμηνα), με το τελευταίο εξάμηνο να είναι πρακτική άσκηση. Είναι φανερό, λοιπόν, ότι η κυβέρνηση Μητσοτάκη για ακόμα μια φορά, θεσπίζει ένα μέτρο-«μπάλωμα», προς όφελός της που θέτει σε κίνδυνο τη ζωή των πολιτών.



Πηγή: ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ **Σελ.:** 26 **Ημερομηνία έκδοσης:** 23-07-2023
Αρθρογράφος: **Επιφάνεια:** 1601.25 cm² **Κυκλοφορία:** 14860
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η «μάχη» των ράντζων σε 5 μεγάλα νοσοκομεία

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στην πρώτη γενική εφημερία του περασμένου Ιουνίου το νοσοκομείο Ευαγγελισμού δέχθηκε 908 ασθενείς στα Επειγόντα. Από αυτούς οι 189 (20,8%) χρειάστηκε να κάνουν εισαγωγή για νοσηλεία. Κανένας σε ράντζο. Τον τελευταίο μήνα το συγκεκριμένο νοσοκομείο έχει καταφέρει σχεδόν να μηδενίσει τις επικουρικές κλίνες -όπως έχουν ονομαστεί τα ράντζα-, από 50-60 που ανέντιμους στις αρχές του καλοκαιριού έπετα από κάθε εφημερία του.

Στον Ευαγγελισμό βρήκε ιούς την πιο επιτυχημένη εφαρμογή του υπουργείου Υγείας για την αντιμετώπιση του προβλήματος των ράντζων. Η υλοποίηση του σχεδίου ξεκίνησε τον περασμένο Φεβρουάριο και έως τα τέλη Ιουνίου βελτίωσε σημαντικά την εικόνα των νοσοκομείων. Βασική παρέμβαση του είναι η συνεργασία του ΕΣΥ με τον ιδιωτικό τομέα και οι συνέργειες με άλλα νοσοκομεία και δομές του δημόσιου τομέα υγείας για την υποστήριξη των εφημεριών μεγάλων νοσοκομείων του λεκανοπεδίου Αττικής. Εξ ιδιωτικών κλινικών («Ερρίκος Ντυνάν», Metropolitan General, Theraps General, Ιατρικό Κέντρο Περιστερίου, Ιατρικό Κέντρο Παλαιού Φαλήρου και Κέντρο Αποθεραπείας, Αποκατάστασης Αττικά) διέθεσαν κλίνες σε μεγάλα νοσοκομεία του λεκανοπεδίου Αττικής για τη νοσηλεία περιστατικών που σε διαφορετική περίπτωση θα νοσηλεύονταν σε ράντζα, ενώ αντίστοιχη βοήθεια παρέχεται και άλλα δημοσία νοσοκομεία. Είναι ενδεικτικό ότι το ΝΙΜΤΖ υποστήριξε συνεργημένες με τον Ευαγγελισμό, ενώ το Ασκληπιείο Βούλας δέχεται ορθοπεδικά περιστατικά από την εφημερία του Αττικών. Μέχρι τις 30 Ιουνίου διατέθηκαν 119 κλίνες παθολογικού τομέα και 10 κλίνες χειρουργικού από ιδιωτικές δομές και ο αριθμός των ασθενών που εξυπηρετήθηκε σε αυτές στο πλαίσιο του προγράμματος ήταν 951. Το 59,4% των ασθενών που εξυπηρετήθηκε σε ιδιωτική κλινική διακομίστηκε από την εφημερία του Αττικών και το 40,6% από νοσοκομεία της Αττικής και κυρίως από τον Ευαγγελισμό, το «Γεννημάτας», το Λαϊκό και το «Αλεξάνδρα».

Αυστηρό έλεγχο

Ο αρχικός σχεδιασμός ήταν η συνεργασία με τις ιδιωτικές κλίνες να διαρκούσε έως τις 30 Ιουνίου, με δυνατότητα επέκτασής της έως το τέλος Σεπτεμβρίου 2023, κάτι που φαίνεται ότι έχει προωθήσει το υπουργείο Υγείας, αφού οι διοικήσεις των νοσοκομείων του ΕΣΥ έχουν λάβει οδηγίες από το υπουργείο Υγείας ότι οι συνεργασίες συνεχίζονται κανονικά. Παράλληλα, καθίστανται εντεινόν τις προσπάθειες για πιο αυστηρούς ελέγχους της νοσηλογικής κίνησης στις εφημερίες. Αλλιώς, η επίλυση του προβλήματος των ράντζων είναι στις προτεραιότητες του υπουργείου Υγείας. Μία από τις πρώτες συστάσεις που είχε η νέα ηγεσία του υπουργείου ήταν η τους διοικήσεις των δύο υγειονομικών περιφερειών της Αττικής και τις διοικήσεις των μεγάλων νοσοκομείων που λειτουργούν, από τις οποίες έληξε η υποστήριξη και αυξημένη επιτήρηση της λειτουργίας των νοσοκομείων σε ό,τι αφορά τη νοσηλογική κίνηση στις εφημερίες, καλύτερη οργάνωση και πιο γρήγορη διακρίση των περιστατικών προκειμένου να αποδεσμεύονται γρήγορα κλίνες.



Το σχέδιο του ΕΣΥ για «μηδέν ράντζα»

Μέσα σε λίγους μήνες, η υποστήριξη των εφημεριών και από τον ιδιωτικό τομέα ανακούφισε τα μεγάλα νοσοκομεία της Αττικής. Παράγοντες της δημόσιας υγείας εξηγούν στην «Κ» τι άλλο πρέπει να γίνει ώστε να δοθεί οριστική λύση στο πρόβλημα

Στις σκέψεις του υπουργείου Υγείας είναι να υπάρχουν και αλλαγές στις εφημερίες των νοσοκομείων του λεκανοπεδίου Αττικής για τη νοσηλεία ειδικά επείγουσών που θα εισπληρώσει τις παρεμβάσεις. Πάντως, ο απολογισμός του σχεδίου, τον συντονισμό του οποίου ανέλαβε τον περασμένο Ιανουάριο ο τέως γενικός γραμματέας υπηρεσιών Υγείας Γιάννης Κοτσινόπουλος, είναι θετικός. Σύμφωνα με τα στοιχεία από τις υγειονομικές περιφέρειες που συ-

μείσος όρος Μάϊου). Στο «Γεννημάτας», τόσοι μείοντος των ράντζων καταγράφηκαν με καθυστέρηση, δηλαδή από τα τέλη Μάϊου και μετά. Συγκρίνοντας την εικόνα των ράντζων δύο εφημεριών νοσοκομείων της Αθήνας, στις 29 Ιανουαρίου 2023, ημέρα που εφημερεύαν τα «Αλεξάνδρα», «Σιαμαντόλειο» και «Γεννημάτας», χρειάστηκε να ανατινάχουν συνολικά (και στα τρία νοσοκομεία) 78 ράντζα. Αντίστοιχα στην εφημερία της 6ης Ιουνίου 2023, τα ίδια νοσοκομεία ανέπτυξαν 26 ράντζα.

Το πανεπιστημιακό νοσοκομείο Αττικών, έως πριν από λίγους μήνες στις περισσότερες εφημερίες αναγκαζόταν να ανοίξει τριψήφιο αριθμό ράντζων για τη νοσηλεία των ασθενών. Μέσα στον Ιούνιο ο αριθμός τους είχε μειωθεί σε περίπου 40-50, ενώ τον περασμένο Δεκέμβριο υπήρχαν και δύο εφημερίες κατά τις οποίες δεν «άνοιξε» ράντζο.

Ο Ευαγγελισμός έχει σχεδόν μηδενίσει τα ράντζα. Σε αυτό βοήθησε σημαντικά το ΝΙΜΤΖ, το οποίο δέχεται μέσω του ΕΚΑΒ περιστατικά, που σε άλλη περίπτωση θα έφταναν στα ΤΕΠ του Ευαγγελισμού. Αλλά όχι μόνον αυτό. Όπως αναφέρει στην «Κ» ο διευθυντής της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του νοσοκομείου, Δημήτρης Παπαδόπουλος, «σίγουρα μας βοήθησε το ΝΙΜΤΖ, αλλά δεν έλυσε τελείως το πρόβλημα. Σε κάθε εφημερία το ΝΙΜΤΖ κάνει 18-20 εισαγωγές. Ο αριθμός των φορητών που αναπτύσσεται ήταν μεγαλύτερος. Όμως, με συγκε-

μένες ενέργειες καταφέραμε να τα μηδενίσουμε». Και συνεχίζει: «Συμβολήσαμε με μια ιδιωτική υπηρεσία ασθενοφόρων για τη διακομήσει ασθενών, που έχουν λάβει εξιτήριο, στο σπίτι τους. Πριν από αυτή την παρέμβαση ο ασθενής έπαινε αναγκάζονταν να περιμένει το ΕΚΑΒ έως και δύο ημέρες, καταλαμβάνοντας κλίνη νοσηλείας, ή να πληρώνει ο ίδιος το κόστος μιας διακομής με ιδιωτικό ασθενοφόρο. Τώρα φεύγει από το νοσοκομείο εντός μιας ώρας από την έκδοσή του εξιτηρίου, που σημαίνει καλύτερη εξυπηρέτηση και εμπειρία για τον ασθενή, μεγαλύτερη οικονομία και ταχύτερη αποδέσμευση κλινών νοσηλείας».

Σύμφωνα με τον κ. Παπαδόπουλο, ολόκληρο το πρόβλημα και η μείωση του χρόνου νοσηλείας των ασθενών (πλέον στα παθολογικά περιστατικά έχει 4-5 ημέρες), που επιτεύχθηκε με μια καλή συνεργασία του ιατρικού και του νοσηλευτικού προσωπικού και χάρη σε νέο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. «Πλέον έχει προετοιμάσει και τρίτος αθροιστικός τομώφρος στο νοσοκομείο και συνενόησε οι σχετικές εξετάσεις γίνονται πιο γρήγορα. Έως και πριν από κάποιους μήνες είχαμε νοσηλευόμενους ασθενείς που μπορεί να περιμένουν ακόμη και έξι ημέρες για μια ασυνήθιστη, που σημαίνει καθυστερότητα στη διάγνωση και κατ'επέκταση μεγαλύτερο χρόνο νοσηλείας. Επιπλέον έχουμε σύγχρονα αντιδραστήρια και τα αποτελέσματά των μακροβιολογικών εξετάσεων βγαίνουν ταχύτερα». Ακόμη και

το γεγονός ότι πλέον ο κάθε νοσηλευόμενος ασθενής στον Ευαγγελισμό έχει ηλεκτρονικό φάκελό και τα αποτελέσματα των εξετάσεων του αναβιβάζονται άμεσα στο σχετικό πληροφοριακό σύστημα μείωση του χρόνου νοσηλείας.

Σε κάθε εφημερία το Αττικών «στέλνει» 10-15 περίπου ασθενείς που χρειάζονται νοσηλεία στο Ιατρικό Κέντρο Περιστερίου. Ασθενείς του Αττικών δέχονται και το Αττικά-Κέντρο Αποκατάστασης, ενώ για τα

«Το να κρατάμε για δέκα ώρες τους ασθενείς σε τροχήλατα, έως ότου βρεθεί άδεια κλίνη στην κλινική, μόνο και μόνο για να μην τους νοσηλεύσουμε σε ράντζα, δεν είναι η λύση».

ορθοπεδικά περιστατικά το νοσοκομείο συντηκροειται από το Ασκληπιείο Βούλας. Αυτό δίνει πολύτιμο χειρουργικό χρόνο για πιο βαριές επεμβάσεις στο Αττικών, προκειμένου να διακριθεί και πιο γρήγορα τα περιστατικά. «Αυτό έχει δώσει μεγάλη ανάσα στο νοσοκομείο. 25 ασθενείς στην κλινική μας εισάγονται σε κάθε εφημερία 15 με 25 ασθενείς που χρειάζονται χειρουργείο. Πώς να χειρουργήσεις τόσοσους ασθενείς σε 4 ημέρες, πριν δηλαδή

έξυπνησει η επόμενη εφημερία», σημειώνει στην «Κ» ο αναπληρωτής καθηγητής Ορθοπεδικής - Τραυματιολογίας στο νοσοκομείο Αττικών, Παναγιώτης Κουλουβάρας. Όπως αναφέρει, «τους τελευταίους τρεις με τέσσερις μήνες έχουμε προμείνει λίγο. Ήταν πάρα πολλά τα ράντζα πριν. Κάναμε επισκέψεις στην κλινική και δεν έλεγε ποιά να σταθούμε και ποιά να πατήσουμε». Αξίζει να σημειωθεί ότι το Αττικών κάνει 24ωρη γρήγορη εφημερία (από τις 8 το πρωί έως τις 8 της επόμενης), σε αντίθεση με τα νοσοκομεία του κέντρου της Αθήνας, που εφημερεύουν από τις 2.30 π.μ. έως τις 8 π.μ.

«Όθρα» της φήμης του

Σύμφωνα με τον κ. Κουλουβάρα, το Αττικών έχει πέσει «όθρα» της φήμης του. «Είναι το μεγαλύτερο πανεπιστημιακό νοσοκομείο και όλοι θέλουν να έρθουν εδώ, ακόμη κι αν δεν έχουν κατ'εξοχή. Δεν υπάρχει το «φρένο» του προσωπικού γιατρού. Μπορεί ο ασθενής να έχει ένα από πρόβλημα, αλλά ακόμη κι αυτό το αυτό πρόβλημα ο παθολόγος στην εφημερία θα πρέπει να το διαχειριστεί. Μπορεί να τον κρατήσει 3-4 ώρες στην εφημερία για να γίνουν οι εξετάσεις, ή μπορεί ακόμη και να κάνει εισαγωγή, εάν έχει αμφιβολία. Και το άλλο πρόβλημα είναι ότι έχουμε πολλά περιστατικά. Καλύπτουμε όλη τη Δυτική Αττική, όλο το Αιγαίο και είναι πολλά τα τροχήλατα. Ο κ. Κουλουβάρας στην ερώτηση «πώς θα μπορούσε να λυθεί το πρόβλημα των ράντζων», απαντάει: «Θα ήθελα τον προσωπικό γιατρό να βάλει «φρένο» και να στείλει στο νοσοκομείο μόνο τα περιστατικά που είναι σοβαρά. Θα ήθελα και τα νοσοκομεία που είναι κοντά στο Αττικών να βοηθήσουν στη νοσηλεία των ασθενών. Και πιστεύω ότι θα πρέπει να επενδύσουμε στην παιδεία για να μειωθούν τα τροχήλατα, ειδικά όταν σχετίζονται με την κατανάλωση αλκοόλ».

«Μπορεί να είναι λιγότερα, αλλά τα ράντζα συνεχίζουν να υπάρχουν στο «Γεννημάτας». Το να κρατάμε για δέκα ώρες τους ασθενείς στο Τμήμα Επείγουσων Περιστατικών σε τροχήλατα, έως ότου βρεθεί άδεια κλίνη στην κλινική, μόνο και μόνο για να μην τους νοσηλεύσουμε σε ράντζα, δεν είναι λύση», σημειώνει στην «Κ» ο σιναϊστήρας διευθυντής του νοσοκομείου «Γεννημάτας» και πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθηνών - Πειραιώς, Ματθαίος Παγώνης. Και προσθέτει: «Στην προκειμένη εφημερία είχαμε 25 ασθενείς στο ΤΕΠ από τις 9 το πρωί και για δέκα ώρες τους κρατάγαμε εκεί, δεσμευόντας και έναν γιατρό για να τους παρακολουθεί, περιμένοντας να αποδεσμευθούν κλίνες νοσηλείας. Στελνουμε περιστατικά στο «Ερρίκος Ντυνάν» και στο Theraps. Όμως, ειδικά σε ό,τι αφορά το Theraps, η διαδικασία έχει δυσκολίες, γιατί πρέπει να διαπραγματευτούμε στο πλαίσιο για το ποια κατάσταση είναι το περιστατικό που θα στείλουμε. Π.χ. να μην είναι βαριά περιστατικό, να μην έχει λοιμώξεις κ.ά. Δεν έχει ο γιατρός αυτόν τον χρόνο».

Η κ. Παγώνη τονίζει ότι η λύση είναι να αλλάξει ο τρόπος εφημερίας στα νοσοκομεία. «Να αλλάξουν οι ομαδες και να εφημερεύουν τα νοσοκομεία. Να μην είναι και τα στρατιωτικά νοσοκομεία στις εφημερίες. Και το πρωί έως το μεσημέρι να εφημερεύουν όλα τα νοσοκομεία της Αττικής. Σίγουρα χρειάζονται προληπτικές τακτικές και νοσηλευτικού προσωπικού».