

Εμμεσες απειλές κατά διαμαρτυρομένων

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Νέο περιστατικό αυταρχικής συμπεριφοράς από τη διοίκηση δημόσιου οργανισμού του κώρου της Υγείας προς εργαζομένους που διαμαρτύρονται για τις εφαρμοζόμενες πολιτικές κατήγγειλε χθες ο Σύλλογος Εργαζομένων στον ΟΚΑΝΑ.

Σύμφωνα με τον σύλλογο, στο τελευταίο Δ.Σ. του οργανισμού οι συνάδελφοί τους της μονάδας χορήγησης μεθαδόνης που εδρεύει στο Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας εξετάστηκαν κατά μόνας –επί πεντάωρο– από τα μέλη του Δ.Σ., επειδή εξέδωσαν ανακοίνωση με την οποία κατήγγειλαν το σχεδιαζόμενο κλείσιμο της μονάδας

Καταγγελίες συλλόγων για αυταρχική συμπεριφορά της διοίκησης δύο οργανισμών προς εργαζομένους στον κώρο της Υγείας.

τους. Σύμφωνα πάντα με τον σύλλογο, οι εργαζόμενοι δέχθηκαν και έμμεσες απειλές, καθώς ερωτήθηκαν εάν νομίζουν ότι θέλουν να συνεχίσουν να εργάζονται στον οργανισμό. Στη σχετική ανακοίνωσή του, ο σύλλογος κάνει λόγο για «λογική του “αποφασίζουμε και διατάζουμε” για την αντιμετώπιση της διαφορετικής άποψης»,

καθώς και για πολιτικό ρεβανσισμό. Τονίζεται επίσης ότι «επιλογές τύπου Ιεράς Εξέτασης που στόχο έχουν να τρομοκρατήσουν όσους διαφωνούν ή σκέφτονται να διαφωνήσουν στο μέλλον με τις όποιες επιλογές της διοίκησης δεν χωρούν σε έναν οργανισμό σαν τον ΟΚΑΝΑ».

«Εμείς απλώς ζητήσαμε εξηγήσεις για μία επιστολή που είχαν στείλει οι εργαζόμενοι», διευκρίνισε στην «Κ» ο πρόεδρος του ΟΚΑΝΑ Ευάγγελος Καφετζόπουλος, σημειώνοντας ότι στην επιστολή υπήρχαν απαράδεκτες εκφράσεις του τύπου «ο ΟΚΑΝΑ ξεπουλάει τις μονάδες». «Δεν πρέπει να φτάνουν τα πράγματα σε τέτοιες οξυμένες καταστάσεις», σημειώνει,

ενώ αρνείται ότι υπήρξαν απειλές.

Υπενθυμίζεται ότι πριν από δέκα ημέρες ένα άλλο περιστατικό κλήσης σε απολογία σημειώθηκε στο ΕΚΑΒ. Ο αντιπρόεδρος του οργανισμού είχε καλέσει τότε στο γραφείο του μόνον όσους εργαζομένους συμμετείχαν σε κινητοποίηση έξω από τη Βουλή κατά τροπολογίας για το ΕΚΑΒ. Τότε η απάντηση του συλλόγου των εργαζομένων ήταν άμεση και η κλήση σε απολογία δεν έγινε ποτέ, αφού «εισέβαλε» στο γραφείο του αντιπροέδρου σύσσωμο το Δ.Σ. του συλλόγου, παρουσία και εκπροσώπων της ΑΔΕΔΥ και της ΠΟΕΔΗΝ (Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων σε Δημόσια Νοσοκομεία).

ΠΟΕΔΗΝ ΣΤΟΝ ΑΡΕΙΟ ΠΑΓΟ

Κατά προέδρου ΕΚΑΒ και αντιπροέδρου

Μηνυτήρια αναφορά κατά του προέδρου και του αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ πρόκειται να καταθέσει στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου, μεθαύριο το μεσημέρι, η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων. Η Ομοσπονδία κατηγορεί τη διοίκηση του ΕΚΑΒ για «διαχειριστική ανεπάρκεια και κομματικό φανατισμό», που ευθύνονται για τη μείωση της επιχειρησιακής ικανότητας του Οργανισμού, παραθέτοντας περιστατικά όπου κινδύνεψε η ζωή ασθενών.

ΑΠΟΛΥΤΗ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΤΗΣ THESSNEWS • ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΔΙΑΜΑΡΤΥΡΙΑΣ ΣΤΟ ΑΧΕΠΑ

Σοβαρούς κινδύνους για την Υγεία καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία

Με τα μελανότερα χρώματα για τον χώρο της Υγείας στη Θεσσαλονίκη μίλησαν εκπρόσωποι σωματείων εργαζομένων στον χώρο της Υγείας και της Πρόνοιας σε κοινή συνέντευξη Τύπου που παραχώρησαν στις αρχές της εβδομάδας. Κατήγγειλαν σοβαρούς κινδύνους για την Υγεία, επιβεβαιώνοντας ουσιαστικά όσα κατέγραψε στην αυτοψία της η ThessNews σε ΑΧΕΠΑ και Ιπποκράτειο. Όπως ανέφεραν οι εργαζόμενοι, η κατάσταση διαρκώς χειροτερεύει, κάνοντας λόγο για ελλείψεις σε υλικά, φάρμακα και προσωπικό. «Εργαζόμενοι δουλεύουν με εντατικά και εξαντλητικά ωράρια» σημειώνουν τονίζοντας ότι «υπάρχουν σοβαροί κίνδυνοι για την υγεία και τη ζωή των ασθενών».

Τα κενά στα νοσοκομεία

Τα κενά σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ είναι 45.400 οργανικές θέσεις πανελλαδικά. Τα στοιχεία που παρουσιάστηκαν για τις ελλείψεις προσωπικού στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι αποκαλυπτικά: στο «Γεννημάτας» οι ακάλυπτες οργανικές θέσεις είναι στο 50%, στο «Παπανικολάου» οι κενές οργανικές θέσεις αφορούν στο 35% - 70% ανάλογα με την υπηρεσία, στο «Ιπποκράτειο» οι κενές θέ-



Τεράστια τα προβλήματα στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης

σεις είναι 740, με 150 εργαζόμενους να συνταξιοδοτούνται τον τελευταίο ενάμιση χρόνο, στο ΑΧΕΠΑ 433, στον Άγιο Δημήτριο λείπει το 50% του προσωπικού, ενώ στο «Παπαγεωργίου» είναι κενές 400 οργανικές θέσεις και στο «Θεαγένειο», επίσης, 400. Σύμφωνα με τους εργαζόμενους, η έλλειψη προσωπικού έχει οδηγήσει σε υποστελεχωμένες κλινικές και χειρουργεία, πολύωρες αναμονές στα επείγοντα (έως 8 ώρες), λίστες χειρουργείων έως 2 χρόνια, λίστες τακτικών εξωτερικών ιατρείων έως 15 μήνες, νεφροπαθείς που μένουν έξω από τα νοσοκομεία γιατί δεν υπάρχει προσωπικό και μηχανήματα αιμοκάθαρσης, μηχανήματα χαλασμένα εκτός λειτουργίας (βραχυθεραπεία).

Πρόβλημα με τους τραυματιοφορείς στο Ιπποκράτειο

Η πρόεδρος των εργαζομένων στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο, Παναγιώτα Αλατζά, στην τοποθέτησή της έκανε λόγο μεταξύ άλλων για την έλλειψη προσωπικού που φτάνει το 50% σε όλες τις ειδικότητες και σε κάποιες από αυτές το 70%, όπως στην περίπτωση των τραυματιοφορέων.

Το μέλος του Γενικού Συμβουλίου της ΠΟΕΔΗΝ, Ελένη Μπακιρλή, μί-

λησε για νευραλγικούς τομείς της υγείας, όπως το χειρουργείο ΩΡΛ του ΑΧΕΠΑ, για το οποίο είπε ότι «λειτούργει μόλις με τέσσερις νοσηλευτές, οι οποίοι αντιμετωπίζουν όλα τα χειρουργεία και τις παραπάνω εφημερίες που έχουν μπει, επειδή άλλα νοσοκομεία αντιμετωπίζουν μεγάλες ελλείψεις γιατρών και παρόλα αυτά έχουμε την απόλυση 1.600 επικουρικών γιατρών. Τον Σεπτέμβριο κόντεψε να χαθεί παιδί 12 χρονών, γιατί δεν μπορεί να εφημερεύει μόνο μία κλινική χωρίς να υπάρχει στήριξη από άλλες ειδικότητες».

Ο εκπρόσωπος των εργαζομένων σε ιδιωτικές κλινικές, Νίκος Παρδάλης, αναφέρθηκε σε φαινόμενα απλήρωτης εργασίας από τρεις έως 24 μήνες, συρρίκνωσης του προσωπικού, φόβων απόλυσης, υποβάθμισης των κλαδικών συμβάσεων και ατελείωτων ωραρίων για τους εργαζόμενους, που γενικά οδηγούν σε απαξίωση του κλάδου.

Το Θεαγένειο

Στο «Θεαγένειο» η έλλειψη συγκεκριμένων ειδικοτήτων οδήγησε σε αλλότρια καθήκοντα τους νοσηλευτές, εμπλέκοντάς τους στη διάλυση κυτταροστατικών χημειοθεραπευτικών φαρμάκων.

«Είναι παράνομο, αντίκειται στην ελληνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία.

Το αποτέλεσμα είναι η επισφαλής διαδικασία χημειοθεραπειών και η κατασπατάληση φαρμάκων» ανέφερε χαρακτηριστικά η πρόεδρος των εργαζομένων στο Θεαγένειο, Αθηνά Γραμματικοπούλου. Επίσημα ότι ο νοσηλευτικός κόσμος του Θεαγένειο είναι αποφασισμένος να αναδείξει το θέμα και πρότείνει την ίδρυση κεντρικής μονάδας διάλυσης φαρμάκων.

Συγκέντρωση διαμαρτυρίας στο ΑΧΕΠΑ

Οι εργαζόμενοι, αναφερόμενοι στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, σχολίασαν πως μόνο το 30% του αστικού πληθυσμού θα καλύπτεται, σύμφωνα με το σχέδιο της κυβέρνησης. Κατήγγειλαν ότι μπαίνουν εργολάβοι στην ψυχική υγεία και πως αφήνονται στην τύχη τους τα προνοιακά ιδρύματα.

Έκαναν λόγο για επίθεση στην καθημερινή μας ζωή και στην Υγεία πραγματοποιώντας κάλεσμα στον κόσμο να συνδράμει στον αγώνα, καθώς «δεν αφορά μόνο τους γιατρούς. Αφορά όλο τον κόσμο».

Οι εργαζόμενοι θα πραγματοποιήσουν τη Δευτέρα (07/11) συγκέντρωση διαμαρτυρίας έξω από το ΑΧΕΠΑ στις 18:30.

Το πρωτοσέλιδο της ThessNews



Τρεις εβδομάδες πριν μιλήσουν οι εργαζόμενοι για τις τρομερές ελλείψεις στα νοσοκομεία, η ThessNews με δύο συνεχόμενα ρεπορτάζ της στις εφημερίδες του ΑΧΕΠΑ και του Ιπποκράτειο κατέγραψε τα προβλήματα εν τη γενέσει τους. Ασθενείς φτάνουν στο νοσοκομείο και περιμένουν ώρες είτε για μια ακτινογραφία είτε για να βρεθεί τραυματιοφορέας να τους μεταφέρει στο δωμάτιο νοσηλείας (συγκεκριμένες περιπτώσεις στο νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ). Ασθενείς με πυρετό και στομαχικές διαταραχές περιμένουν πάνω από 5 ώρες να τους εξετάσει παθολόγος (περίπτωση στο νοσοκομείο Ιπποκράτειο). Πέρα όμως από τα όσα καταγράψαμε με τα μάτια μας, η ThessNews φιλοξένησε και τους «ήρωες» γιατρούς και νοσηλευτές που δίνουν υπεράνθρωπο αγώνα, ώστε να σωθούν στην κυριολεξία ανθρώπινες ζωές.

Τριτοκοσμικές συνθήκες

■ Ούτε να αρρωστήσεις στη... συμπρωτεύουσα και πρωτεύουσα των Βαλκανίων. Οι συνδικαλιστές της Υγείας παρουσίασαν τις ελλείψεις σε προσωπικό και μας... αρρώστησαν ακόμη περισσότερο. Τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης είναι θαύμα αν σώζουν ζωές (κι αν αυτές είναι περισσότερες από όσες χάνονται). Όπως είπαν, το προσωπικό δεν επαρκεί: «Θεαγένειο» 400 κενές οργανικές θέσεις, «Γ. Γεννηματάς» (Θεσσαλονίκης) 50% ακάλυπτες οργανικές θέσεις, «Γ. Παπανικολάου» 35%-70% κενές οργανικές θέσεις ανάλογα με την υπηρεσία, «Ιπποκράτειο» 150 εργαζόμενοι συνταξιοδοτήθηκαν τον τελευταίο ενάμιση χρόνο - κενές 740 θέσεις, ΑΧΕΠΑ 433 κενές οργανικές θέσεις, «Άγιος Δημήτριος» 50% ακάλυπτες οργανικές θέσεις, «Παπαγεωργίου» πάνω από 400 κενές οργανικές θέσεις. Ευτυχώς, τα δημόσια νοσοκομεία έχουν εκκλήσεις για... προσευχές.



“Ραντεβού για χειρουργείο μετά... θάνατον”

Σοβαρές ελλείψεις σε προσωπικό, υλικά αήλη και προδιαγραφές ασφαλείας στα νοσοκομεία, επεσήμαναν για ακόμη μία φορά οι εργαζόμενοι του ΕΣΥ, καταγγέλλοντας την ηγεσία του υπουργείου ότι δεν φροντίζει να προσλάβει το απαραίτητο προσωπικό, ώστε οι ασθενείς να χειρουργούνται στην ώρα τους και... “όχι μετά θάνατον”. Υπογραμμίζουν πως έκτακτα περιστατικά καταλήγουν στο δρόμο ψάχνοντας Νοσοκομείο να χειρουργηθούν, ενώ οι λίστες αναμονής μπορεί να φτάσουν μέχρι και τα δύο χρόνια όπου έρχεται η σειρά ασθενών να χειρουργηθούν και δεν εμφανίζονται. «Εάν είχαν χρήματα χειρουργήθηκαν στον ιδιωτικό τομέα. Εάν δεν είχαν χρήματα έχασαν την μάχη για την ζωή. Γυναίκες πεθαίνουν από αιμορραγία και μετά έρχεται η σειρά τους να χειρουργηθούν», σημειώνουν.

ΕΡΕΥΝΑ: Έλενα Καραβασίλη

Μιλώντας στην εφημερίδα Karfitsa, ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων Μιχάλης Γιαννάκος, υποστήριξε μάλιστα πως οι θάνατοι στα νοσοκομεία έχουν αυξηθεί. «Ασφαλώς και έχουν αυξηθεί κατά πολύ οι θάνατοι, εξαιτίας της διάλυσης του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Στατιστικά στοιχεία δεν έχω, όμως μόνο από τις ΜΕΘ αποδεδειγμένα και επιστημονικά, πέρυσσι είχαμε περισσότερους θανάτους λόγω γρίπης και συνεχίζουμε να έχουμε αυξημένη θνησιμότητα. Συνάνθρωποι μας που θα μπορούσαν να σωθούν έχασαν τη ζωή τους διότι δεν υπήρχαν ΜΕΘ», τονίζει. Και εξηγεί πως: «όταν βρίσκονται στις λίστες αναμονής για πέντε και δέκα μέρες, πιθανότητα θα πεθάνουν. Για παράδειγμα αν πρέπει να κάνει ένας ασθενής ακτινοθεραπεία, του λένε να έρθει σε επτά μήνες και εκείνος δεν εμφανίζεται ποτέ. Ναι μεν στατιστικά αυτό δεν εμφανίζεται ως “σφάλμα” του ΕΣΥ, η πραγματικότητα όμως είναι τελείως διαφορετική. Φυσικά και φταίει το Σύστημα που τον άφησε έτσι για

επτά μήνες και τελικά μπορεί αυτός ο άνθρωπος να έχασε τη ζωή του! Είναι βέβαιο λοιπόν πως έχουν αυξηθεί οι θάνατοι», υπογραμμίζει ο κ. Γιαννάκος.

«Ακτινογραφία» των διοικητών

Από την πλευρά τους οι διοικητές των νοσοκομείων της Θεσσαλονίκης, στην πλειοψηφία τους υποστηρίζουν πως η έλλειψη προσωπικού είναι μία πραγματικότητα, που έχει ξεκινήσει όμως να δρομολογείται. Παράλληλα τονίζουν πως η κατάσταση της δημόσιας υγείας δεν είναι υπό κατάρρευση αλλά ούτε και τόσο τραγική όσο καταγράφηκε από την ΠΟΕΔΗΝ. «Ανοίξαμε μία επιπλέον κλίνη της ΜΕΘ, δύο ακόμη χειρουργικές αίθουσες και φυσικά αρκετές ορθοπεδικές προκειμένου να αποσυμφορήσουμε τις λίστες αναμονής. Στα τακτικά εξωτερικά ιατρεία δεν έχουμε ιδιαίτερη αναμονή. Φυσικά και μπορούμε να ανοίξουμε και άλλες χειρουργικές αίθουσες, προϋπόθεση όμως είναι να έχουμε επιπλέον νοσηλευτικό προσωπικό. Με το υπάρχον προσωπικό και με ακόμη πέντε άτομα που αναμένεται να έρθουν στο νοσοκομείο από το νέο

Ανακαινίσεις και... προσλήψεις

«Όσον αφορά στα χειρουργεία και στις υποδομές, βρισκόμαστε σε διαδικασία αναμόρφωσης και ανακαινίσής τους», αναφέρει η διοικήτρια στο νοσοκομείο Αγ. Παύλος Αναστασία Πατερνά. «Έγινε μία τροποποίηση της μελέτης που είχε εγκριθεί μεν, αλλά στο μεσοδιάστημα άλλαξε ο νόμος. Γι' αυτό και υπάρχουν καθυστερήσεις. Αναφορικά με τον υλικοτεχνικό εξοπλισμό, λειτουργούν όλα τα μηχανήματα και σε περίπτωση βλάβης επιδιορθώνονται. Αυτά που λέει η ΠΟΕΔΗΝ λοιπόν δεν έχουν κάποια βάση. Επίσης στο δικό μας νοσοκομείο, δεν έχουμε ούτε μεγάλες λίστες αναμονής αλλά ούτε και κλειστές ΜΕΘ», εξηγεί. Από την πλευρά του ο αναπληρωτής διοικητής του νοσοκομείου Παπανικολάου Κυριάκος Τσιμπούλης αναφέρει: «οι διαδικασίες των προσλήψεων προσωπικού βρίσκονται σε εξέλιξη, ενώ ήδη έχουν έρθει 18 νέοι υπάλληλοι (κυρίως νοσηλευτές) και θα έρθουν επιπλέον 22. Την ίδια ώρα αναμένονται και προσλήψεις γιατρών και περιμένουμε την έγκριση ακόμη 49 θέσεων διαφόρων ειδικοτήτων. Θα είναι μεγάλη ανάσα για το νοσοκομείο, διότι κανείς δεν αμφισβητεί πως υπάρχει έλλειψη προσωπικού».



έτος, κάνουμε ότι μπορούμε. Ήδη με τα ελάχιστα άτομα που ήρθαν καταφέραμε να ανοίξουμε αυτές τις αίθουσες. Μέχρι πέρυσι δεν είχαμε αναισθησιολόγους, ευτυχώς πλέον αυτό το ζήτημα έχει λυθεί. Η έλλειψη προσωπικού δεν έχει να κάνει με τη διοίκηση του νοσοκομείου, αλλά με το υπουργείο και τις αντίστοιχες προκηρύξεις», εξηγεί η διοικήτρια των νοσοκομείων «Γ. Γεννηματάς- Αγ. Δημήτριος» Μελπομένη Τσούγκα. Αναφορικά με τον εξοπλισμό, η ίδια αναφέρει πως γίνεται μία προσπάθεια αλλά «εδώ η κατάσταση είναι πιο δύσκολη διότι έχουμε περιορισμένους προϋπολογισμούς. Αυτή τη στιγμή ετοιμάζουμε ένα πρόγραμμα επιδότσης εξοπλισμού, προκειμένου να καλύψουμε με αυτό τον τρόπο τις ανάγκες μας. Εδώ βέβαια θα πρέπει να σημειώσουμε πως στο κομμάτι των αξονικών τομογραφιών έχουμε πάει πάρα πολύ καλά και τα ιδιαίτερα θετικά αποτελέσματα αναμένεται να ανακοινωθούν το επόμενο διάστημα».

«Θα απαντήσουμε με μηνύσεις»

«Την επόμενη φορά που τα στοιχεία τους θα είναι ανακριβή, προσωπικά θα κινηθώ νομικά και θα καταθέσω μήνυση», τονίζει η διοικήτρια του Γ.Ν. Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» Βασιλική Παπαχριστοδούλου. «Η έλλειψη νοσηλευτικού και βοηθητικού προσωπικού, είναι μία πραγματικότητα. Όμως δεν υπάρχει έλλειψη γιατρών. Το Ιπποκράτειο είναι ένα πολύ μεγάλο νοσοκομείο, υπάρχουν χειρουργικές αίθουσες σε τρία μέρη, που με εξαίρεση τα μαιευτικά-γυναικολογικά τα οποία ανακαινίστηκαν εκ νέου και λειτουργούν, το μόνο θέμα που υπάρχει είναι η έλλειψη αναισθησιολόγων που έχει να κάνει όμως και με τον κακό προγραμματισμό. Από τις 14 χειρουργικές αίθουσες που υπάρχουν στο νοσοκομείο, λειτουργούν κατά μέσο όρο μέχρι και οκτώ την ημέρα χωρίς να υπολογίζονται τα μαιευτικά. Κρατάμε τις δύο αίθουσες για επείγοντα περιστατικά, ενώ γίνεται ένας σχεδιασμός για τη συνένωση των χειρουργείων. Τα στοιχεία λοιπόν της ΠΟΕΔΗΝ αληθεύουν μόνο ως προς την έλλειψη προσωπικού συμπεριλαμβάνοντας τους τραυματιοφορείς και τους αναισθησιολόγους. Οι λίστες αυξάνονται διότι δεν υπάρχει ένας τρόπος παρακολούθησής τους καθώς τις έχουν οι διευθυντές και όχι οι διοικήσεις», λέει. Και διευκρινίζει από την πλευρά της: «το ότι δεν προσέρχονται τελικά στο νοσοκομείο σημαίνει πως είτε βρήκαν λύση στον ιδιωτικό τομέα, είτε σε άλλα δημόσια νοσοκομεία. Εμείς έχουμε τη μοναδικότητα χειρουργείων μεταμόσχευσης, που έχουν προτεραιότητα. Οπότε όταν υπάρχει μεταμόσχευση ήπατος ή νεφρών αναβάλλονται τα τακτικά χειρουργεία. Το δημόσιο σύστημα υγείας, έχει θέματα δεν είναι όμως τέτοια που να δημιουργούν την αίσθηση κατάρρευσης. Η ΠΟΕΔΗΝ οφείλει να αποδείξει τους ισχυρισμούς της με νούμερα, που να είναι μάλιστα σωστά και ακριβή».

«Δε λειτουργούν όλα τα κρεβάτια της ΜΕΘ»

Ο διοικητής του νοσοκομείου Παπαγεωργίου Βασίλης Παππάς, σημειώνει πως στο σύνολό της η κατάσταση των δημόσιων νοσοκομείων όπως περιγράφεται από την ΠΟΕΔΗΝ, ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα. «Κρατώ μία επιφύλαξη για τα γυναικολογικά περιστατικά, καθώς τις περισσότερες φορές υπάρχουν δύο νοσηλευτές και όχι ένας. Έχουμε πρόβλημα. Δε λειτουργούν όλες οι χειρουργικές αίθουσες, όπως δε λειτουργούν και όλα τα κρεβάτια της ΜΕΘ. Αυτό φυσικά συμβαίνει διότι δεν επαρκεί το προσωπικό. Εμείς από την πλευρά μας έχουμε θέσει επανειλημμένα αυτά τα ζητήματα στην υγειονομική περιφέρεια αλλά και στον ίδιο τον υπουργό. Θα το πω για ακόμη μία φορά, όσο κοστίζει μία αεροδιακομιδή με super ruma, κοστίζουν οι μισθοί δύο νοσηλευτριών για ένα χρόνο. Το προσωπικό είναι πεπερασμένο, δε μπορούμε να κάνουμε κάτι περισσότερο». Αντίστοιχα, ο διοικητής στο πανεπιστημιακό Γ.Ν. Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ Αναστάσιος Σπανός, επισημαίνει ότι το πρόβλημα που υπάρχει με την έλλειψη προσωπικού, είναι δεδομένο και ισχύει σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας. «Βρισκόμαστε σε μία διαδικασία νέων προσλήψεων, ενώ ήδη έχουν έρθει 9 νοσηλευτές και 8 διοικητικοί. Πιστεύουμε ότι μέχρι το τέλος της χρονιάς θα είμαστε σε καλύτερη κατάσταση, χωρίς όμως αυτό να σημαίνει ότι τα προβλήματα θα λυθούν. Προσπαθούμε να δουλεύουμε με τη μεγαλύτερη δυνατή ασφάλεια. Όμως αυτά που αναφέρθηκαν από την ΠΟΕΔΗΝ δεν ισχύουν, όπως για παράδειγμα ότι ένα άτομο καλύπτει τις χειρουργικές αίθουσες. Αν έχουμε κλειστή εφημερία τότε μπορεί να υπάρχει ένα άτομο για πιθανό επείγον χειρουργείο που μπορεί να προκύψει και σε αυτή την περίπτωση όμως δεν τίθεται ζήτημα ασφάλειας καθώς αν υπάρξει ανάγκη θα κληθεί επιπλέον άτομο. Όσον αφορά στις γενικές εφημερίες, δεν τίθενται καν τέτοια ζητήματα». Ο κ. Σπανός μάλιστα αναφέρει πως: «αν υλοποιηθούν οι δεσμεύσεις για προσλήψεις 4.000 νοσηλευτών μέσω του ΟΑΕΔ με άλλο τρόπο (κάτι που θα γινόταν με τα χρήματα των τηλεοπτικών αδειών) τότε εμείς θα έχουμε στο προσωπικό μας επιπλέον 50 άτομα, κάτι που αλλάζει αυτομάτως την κατάσταση. Η άποψη ότι αυξάνονται οι θάνατοι, δεν μπορεί να στοιχειοθετηθεί και είναι επικίνδυνη. Είναι τελείως αβάσιμη».

Μηνυτήρια αναφορά κατά της διοίκησης του ΕΚΑΒ καταθέτει η ΠΟΕΔΗΝ

ΜΗΝΥΤΗΡΙΑ αναφορά κατά του προέδρου και του αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ θα καταθέσει την Δευτέρα στην Εισαγγελία του Αρείου Πάγου η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων. Όπως αναφέρει σε ανακοίνωσή της η Ομοσπονδία η μηνυτήρια αναφορά θα περιλαμβάνει «συγκεκριμένα περιστατικά ασθενών που κινδύνεψαν ή έχασαν τη ζωή τους, εξαιτίας της μείωσης της επιχειρησιακής ικανότητας του ΕΚΑΒ, για την οποία ευθύνεται η διαχειριστική ανεπάρκεια και ο κομματικός φανατισμός που διακατέχει τον πρόεδρο και τον αντιπρόεδρο».

Νέα έδρα αποκτά ο τομέας ΕΚΑΒ Πιερίας. Το κτίριο όπου θα στεγάζεται πλέον είναι το παλαιό γενικό νοσοκομείο Κατερίνης και τα εγκαίνια θα πραγματοποιηθούν αύριο, στις 11.30 το πρωί, παρουσία του προέδρου του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας Κωνσταντίνου Καρακατσιανόπουλου.

Το νέο κτίριο του ΕΚΑΒ βρίσκεται στο κέντρο της πόλης, σε ειδικά διαμορφωμένες σύγχρονες εγκαταστάσεις εντός της περιμέτρου του παλαιού νοσοκομείου, το οποίο τις παραχώρησε για το σκοπό αυτό.

Το κοινωφελές ίδρυμα «Διονύση Α. Πασχάλη» ανέλαβε εξ ολοκλήρου τον εξωραϊσμό του εσωτερικού και του εξωτερικού χώρου, καθώς και την προμήθεια του απαραίτητου εξοπλισμού, ώστε να είναι λειτουργικό το νέο κτίριο.

Σύμφωνα με ανακοίνωση της διοίκησης του ΕΚΑΒ «με την ολοκλήρωση και τα εγκαίνια των νέων εγκαταστάσεων του ΕΚΑΒ Πιερίας και τη μεταφορά των

Νέα έδρα αποκτά ο τομέας ΕΚΑΒ Πιερίας

υπηρεσιών του σε αυτό ενισχύεται η επιχειρησιακή λειτουργία του στην Πιερία και αναβαθμίζεται η ποιότητα των

υπηρεσιών προνοσοκομειακής φροντίδας και η αντιμετώπιση των έκτακτων περιστατικών της περιοχής».

Μήνυση ΠΟΕΔΗΝ κατά διοίκησης ΕΚΑΒ για θανάτους ασθενών

Μηνυτήρια αναφορά κατά του προέδρου και του αντιπροέδρου του ΕΚΑΒ θα καταθέσει τη Δευτέρα η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Στην αναφορά της προς την εισαγγελία του Αρείου Πάγου, όπως τονίζει, θα καταθέσει «συγκε-

κριμένα περιστατικά ασθενών που κινδύνεψαν ή έχασαν τη ζωή τους εξαιτίας της μείωσης της επιχειρησιακής ικανότητας του ΕΚΑΒ, για την οποία ευθύνονται η διαχειριστική ανεπάρκεια και ο κομματικός φανατισμός που διακατέχουν τον πρόεδρο και τον αντιπρόεδρο».

ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΟΥΝ ΟΙ ΦΟΡΕΙΣ

Σελ. 16-17

**Η γρίπη και
οι ελλείψεις
στις εντατικές**

Οι τραγικές ελλείψεις στις δημόσιες δομές υγείας, αλλά και ένα «κίνημα» κατά των εμβολιασμών, προκαλούν τρόμο σε επιστήμονες και φορείς, οι οποίοι προειδοποιούν πως φέτος, η εποχική γρίπη θα είναι πιο επικίνδυνη από ποτέ. Με κάτι παρακάτω από 1 εκατομμύριο κρούσματα την προηγούμενη σεζόν και 197 θανάτους, τα "SOS" των γιατρών, μόνο αμελιπία δεν είναι... Με την εποχική γρίπη να επελαύνει, η ιδέα και μόνο ότι στην Ελλάδα του 2016 μπορεί να θρηνήσουμε και άλλα θύματα από κάτι που, τυπικά τουλάχιστον, δεν θα έπρεπε να είναι μη διαχειρίσιμο, είναι τρομακτική.

Χωρίς ΜΕΘ, πώς ζεις;

Για να αντιληφθεί κανείς το πόσο ασήρικτες δεν είναι οι ανησυχίες των επιστημόνων και των λοιπών φορέων, αρκεί να δει τα δεδομένα σε αριθμούς. Πέρυσι, τη σεζόν 2015 - 2016, βάσει των στοιχείων του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, η γρίπη προσέβαλε 868.641 Έλληνες. Σύμφωνα με τα ίδια στοιχεία, την εξεταζόμενη περίοδο, από τα παραπάνω περιστατικά, τα 435 χαρακτηρίστηκαν ως σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης. Εξ αυτών, τα 408 νοσηλεύθηκαν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας.

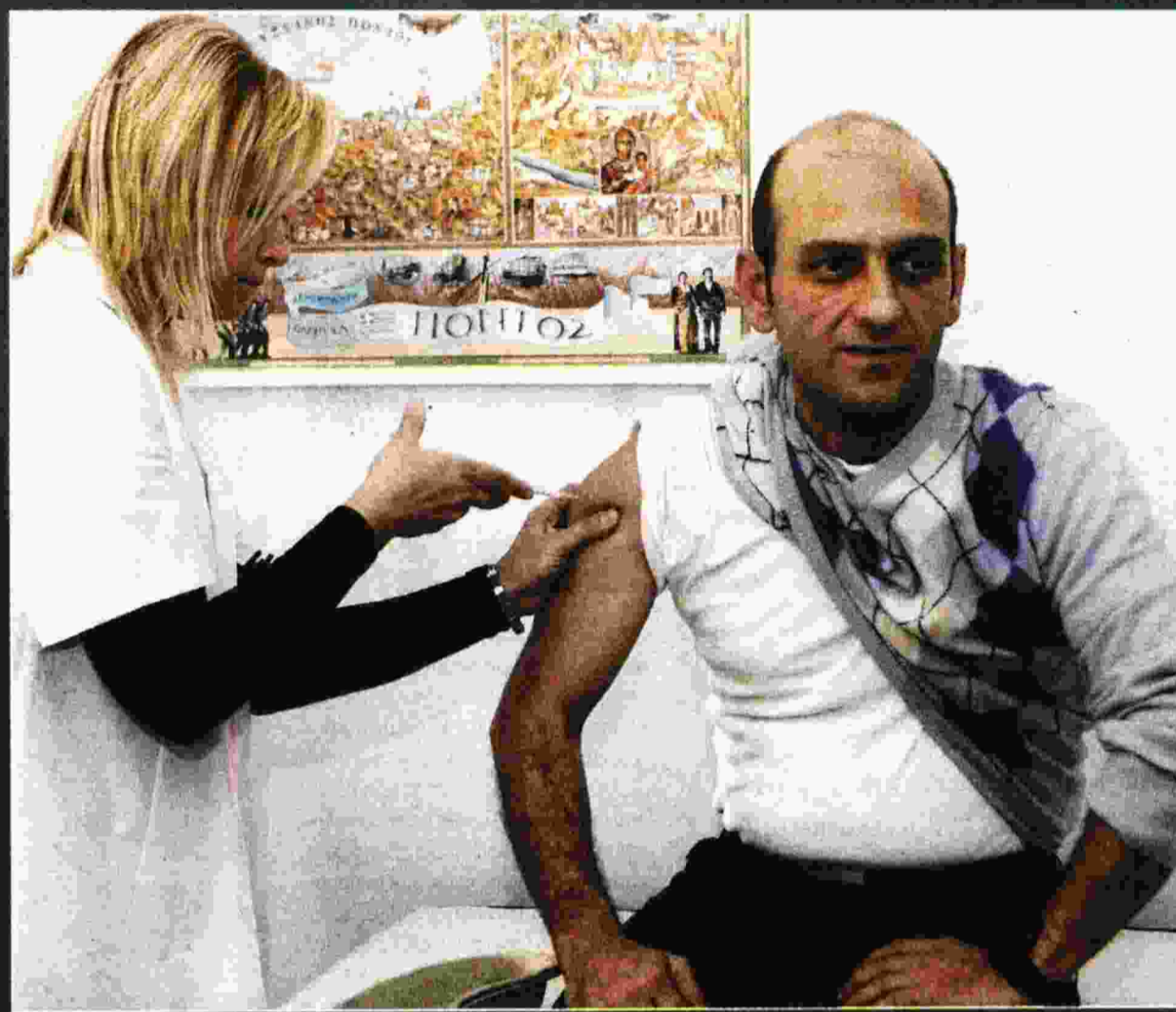
Οι 172 από αυτούς που νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ με κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, κατέληξαν. Με δεδομένο ότι το σύνολο των θανάτων από τη γρίπη πέρυσι έφτασε τους 197 στη χώρα μας, αντιλαμβάνεται κανείς τον κίνδυνο που διατρέχουν συγκεκριμένες ομάδες του πληθυσμού. Αναλύοντας παραπέρα τα ίδια στοιχεία, βλέπουμε ότι τα 166 από τα 197 θανατηφόρα κρούσματα γρίπης, δηλαδή το 84,3%, ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη.

Και όμως! Στην Ελλάδα του 2016, αν συγκρίνουμε τα επιδημιολογικά στοιχεία με τα δεδομένα της κατάστασης στην οποία βρίσκεται ο χώρος της υγείας σήμερα, θα αντιληφθεί πως είναι κάτι παραπάνω από... δεδομένο πως θα θρηνήσουμε και φέτος νεκρούς.

Και πώς να μην είναι όταν, την ώρα που η χώρα θα έπρεπε να είναι «θωρακισμένη» απέναντι στη γρίπη και οι υπηρεσίες της πανέτοιμες να αντιμετωπίσουν τα σοβαρά και μη κρούσματα, τα νοσοκομεία είναι υπό διάλυση. Όταν δεν ξέρουμε πού θα νοσηλεύονται οι ασθενείς. Όταν υπάρχει τόσο τρομακτικό έλλειμμα σε κρεβάτια Μονάδων Εντατικών Θεραπειών.

Η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), επικαλούμενη αναφορές του Εθνικού Κέντρου Άμεσων Βοηθειών (ΕΚΑΒ), καταγγέλλει ότι επί καθημερινής βάσεως, σαράντα βαριά ασθενείς και πολυτραυματίες, βρίσκονται σε μια... ατέλειωτη λίστα αναμονής για να βρεθεί μια κλίνη σε μονάδα εντατικής θεραπείας στο λεκανο-

ΟΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΡΜΟΔΙΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΟΥΝ ΓΙΑ ΤΗΝ Ε



Η υστερία κατά των εμβολιασμών από επικίνδυνους και άσχετους «ρήτορες» και η τραγική κατάσταση της δημόσιας υγείας κάνουν τη γρίπη... φοβική

Τρόμος για τα φετινά κρούσ

Πέρυσι, προσβλήθηκαν 868.641 Έλληνες και πέθαναν 197. Τι συμβαίνει με τις κλειστέ

πέδιο Αττικής.

«Κάθε ημέρα», λέει η ΠΟΕΔΗΝ, «στη λίστα αναμονής του ΕΚΑΒ για ΜΕΘ βρίσκονται κατά Μέσο Όρο 40 Ασθενείς. Μόνο οι 2 Ασθενείς εξ αυτών βρίσκουν κρε-

βάτι κατά το πρώτο 24ωρο. Αυτό το λέει το ΕΚΑΒ. Οι υπόλοιποι 38 δίνουν άνισπη μάχη με το χρόνο, παραμένοντας διασωληνωμένοι σε απλούς θαλάμους Νοσηλείας. Δυστυχώς πολλοί εξ αυτών χάνουν

τη μάχη για τη ζωή. Επίσης αναβάλλονται δεκάδες τακτικές χειρουργικές επεμβάσεις στα Νοσοκομεία, επειδή στη συνέχεια οι χειρουργημένοι ασθενείς χρειάζονται ΜΕΘ και δεν υπάρχουν. Οι ιατροί

δεν τολμούν τα χειρουργεία. Έτσι πίνουν χωρίς καν να προλάβουν να ρουγγηθούν!!! Κύριε Τσίπρα, κί Υπουργοί Υγείας, οι πολίτες δικαιούνται όχι κλίνη ΜΕΘ τη στιγμή που την έ

Η ΑΝΤΙΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗ ΥΣΤΕΡΙΑ ΚΑΙ ΟΙ ΠΙΚΡΕΣ ΛΑΗΘΗΣΕΙΣ

Κι όμως, πεθαίνουν παιδιά λόγω... βλακειάς

Στα μέσα Οκτωβρίου, ο παιδίατρος Αντώνης Δαρζέντας, ανακοίνωσε ότι ένα βρέφος που νοσηλευόταν στο Παιδιατρικό Κέντρο στην Αθήνα, πέθανε από κοκκύτη. Το παιδί δεν είχε εμβολιαστεί για να αποκτήσει τη κατάλληλη ανοσία μιας και το συγκεκριμένο εμβόλιο χορηγείται σε ηλικία 2 μηνών, όμως ο θάνατός του συνδέεται από τους επιστήμονες με την αντιεμβολιαστική υστερία που έχει φτάσει στην Ελλάδα. Γιατί;

Γιατί το λεγόμενο αντιεμβολιαστικό κίνημα στη χώρα μας, έχει επηρεάσει αυτό που οι επιστήμονες ονομάζουν «ανοσία της αγέλης». Πέφτει, δηλαδή η ανοσολογική κατάσταση του πληθυσμού, με αποτέλεσμα ασθενείς οι οποίες ήταν σπάνια εμφανιζόμενες να πλήττουν τις μεγαλύτερες ομάδες πληθυσμού. Το βρέφος, ήταν λοιπόν παράπλευρο θύμα αυτής της υστερίας, αφού κάποιος από το 25% των Ελλήνων που δεν εμπιστεύονται τα εμβόλια, «φρόντισε» με έμμεσο τρόπο, να φτάσει ο κοκκύτης μέχρι αυτό. Ίσως, αυτός ο πρώτος (:) θάνατος μιας αθώας ψυχής, να πρέπει να προβληματίσει κάποιους...



ΠΕΛΑΣΗ ΤΗΣ ΕΠΟΧΙΚΗΣ - ΑΚΙΝΔΥΝΗΣ ΚΑΤΑ ΤΑ ΑΛΛΑ - ΝΟΣΟΥ



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ

Κλειστές Εντατικές, κλειστά και τα Χειρουργεία!

Μπορεί η υγειονομική περιθάλψη να αυξηθηκε κατά 2% σε μισθούς και συντάξεις, όμως, πέρα από τις παροχές, η κατάσταση στο χώρο της Υγείας επιδεινώνεται με δραματικούς ρυθμούς. Η ΠΟΕΔΗΝ, με συνεχείς ανακοινώσεις της, προσπαθεί να εξηγήσει τη διάλυση στην οποία βρίσκονται πλέον τα δημόσια νοσοκομεία... Οι εργαζόμενοι σε αυτά, περιγράφουν εφημερίες χωρίς... γιατρούς, ή με ελάχιστους νοσηλευτές, ανύπαρκτο, ανεπαρκή, ή στην καλύτερη περίπτωση κακοσυντηρημένο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και χειρουργεία που αναβάλλονται μέχρι το θάνατο του ασθενή, λόγω των παραπάνω ελλείψεων.

Γιατί, εκτός από τις κλειστές κλίνες ΜΕΘ, κλειστές είναι και δεκάδες χειρουργικές αίθουσες λόγω έλλειψης γιατρών και νοσηλευτών, γεγονός που οδηγεί σε φαινόμενα όπως έκτακτα περιστατικά που μεταφέρονται από νοσοκομείο σε νοσοκομείο για να χειρουργηθούν, μακρές λίστες αναμονής για τους ασθενείς που πρέπει να χειρουργηθούν έως και δύο έτη, διαλυμένος εξοπλισμός, μεγάλες ελλείψεις χειρουργικών υλικών κ.α. Ασθενείς που χρειάζονται άμεσα να υποβληθούν σε σοβαρές χειρουργικές επεμβάσεις, δεν χειρουργούνται επειδή δεν είναι εξασφαλισμένο το κρεβάτι μετά το χειρουργείο. Χειρουργεία αναβάλλονται επειδή δεν υπάρχουν αναισθησιολόγοι, δεν λειτουργούν αναισθησιολογικά μηχανήματα, δεν υπάρχουν διαγνωστικά μηχανήματα (Αξονικοί Τομογράφοι), λείπουν χειρουργοί, νοσηλευτές και άλλες απαραίτητες υποστηρικτικές ειδικότητες Ιατρών. Πολλά φορεία και καρότσια που μεταφέρουν τους ασθενείς στα χειρουργεία είναι άχρηστα και διαλυμένα. Διαλυμένα επίσης τα χειρουργικά τραπέζια. Νοσοκομεία δεν έχουν πλυντήριο εργαλείων και τα εργαλεία πλένονται στο χέρι.



media μπαίνουν πιο δυναμικά στη ζωή μας, τα κινήματα αυτά, με δικαιολογίες του τύπου «τα εμβόλια προκαλούν αυτισμό και άλλες παθήσεις» ή «δεν χρειάζονται και μας ζητούν να εμβολιαζόμαστε για να κερδίσουν οι πολυεθνικές», τα οποία, δυστυχώς, γίνονται πιστευτά, «προσελκύουν» μεγάλη μερίδα του κοινού στις -εντελώς αστήρικτες- απόψεις τους.

Και κάπως έτσι, η χώρα μας βρίσκεται στις τελευταίες θέσεις της ΕΕ από πλευράς εμβολιαστικής κάλυψης έναντι του ιού της γρίπης, δηλαδή επί της ουσίας ο πληθυσμός ο ίδιος δεν είναι έτοιμος να «υποδεχθεί» τον ιό. Και, το πλέον εξοργιστικό της υπόθεσης είναι το γεγονός πως αυτοί που δεν εμβολιάζονται, όχι μόνο θέτουν τους εαυτούς τους σε κίνδυνο, αλλά θέτουν και τους υπόλοιπους, μεταφέροντας ιούς που, μπορεί να μην σκοτώσουν τους ίδιους, όμως θα το κάνουν σε άλλους, πιο ευαίσθητους πληθυσμούς που θα έρθουν σε επαφή μαζί τους. Αλλά, όταν θα αρχίσει η γρίπη να θερίζει ζωές, θα είναι οι ίδιοι άνθρωποι που θα λένε πως για όλα φταίει μόνο το κακό κράτος, οι κακοί πολιτικοί. Οι ίδιοι, δεν θα έχουν καμία ευθύνη, έστω και αν προέτρεψαν κάποιον να κάνει κάτι που στο τέλος θα του στοιχίσει τη ζωή...

Γι' αυτό λοιπόν, ο πρόεδρος του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, Μιχάλης Βλασπαράκος συστήνει σε όσους ανήκουν στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού - άτομα άνω των 60 ετών, ασθενείς με χρόνιες παθήσεις, μεταβολικά νοσήματα, ανοσοκαταστολή, έγκυοι, θηλάζουσες, παχύσαρκοι κ.ά. - καθώς και στο υγειονομικό προσωπικό να εμβολιαστούν εγκαίρως - εντός του Νοεμβρίου- έναντι της γρίπης. «Είναι απαράδεκτο να βρισκόμαστε στην τελευταία θέση της Ευρώπης από πλευράς εμβολιαστικής κάλυψης έναντι του ιού της γρίπης στο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό», λέει ο κ. Βλασπαράκος. Και να μην ξεχνάμε άλλωστε, ότι το εμβόλιο για τη γρίπη χορηγείται δωρεάν σε κάθε ασφαλισμένο.

ματα της γρίπης

s ΜΕΘ

εθαί-
χει-
ριοι
ονται
κουν

ανάγκη και όχι μετά θάνατον εγγραφόμενοι στις λίστες αναμονής του ΕΚΑΒ ή στις λίστες αναμονής των χειρουργείων; Τι φταίει και δεν ανοίγουν οι 200 έτοιμες κλίνες ΜΕΘ; Γιατί οι ανασφάλιστοι που χρειάζονται ΜΕΘ δεν δικαιούνται Νοσηλεία στις κλίνες ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα που είναι συμβεβλημένες με τον ΕΟΠΠΥ»;

διάρκεια της επιδημίας γρίπης. Σύμφωνα με τον ΠΙΣ, στις 150 κλίνες Εντατικής που έχουν την υλικοτεχνική υποδομή, αλλά δεν λειτουργούν ελλείψει προσωπικού, εκτιμάται ότι μπορούν να νοσηλευθούν ετησίως 4.000 άτομα και να σωθεί το 50% εξ αυτών.

Και εμβόλια

Όμως, εκτός από τον κίνδυνο αυτής καθεαυτής της γρίπης, αυτό που προκαλεί ακόμα μεγαλύτερο φόβο για τα αποτελέσματά της, όπως και για την εξάπλωσή και άλλων ασθενειών, είναι... η μεταδιδόμενη βλακεία. Γιατί, όπως φαίνεται, η βλακεία είναι κολλητική, όπως η γρίπη.

Στην Ελλάδα, ειδικά τον τελευταίο χρόνο, παρατηρείται ότι εντείνεται ένα άτυπο «κίνημα» κατά των εμβολιασμών. Επικίνδυνοι - στην κυριολεξία - συμπολίτες μας, δίχως καμία απολύτως γνώση, ή έστω θεσμική ιδιότητα, παροτρύνουν τους συμπολίτες τους να μην εμβολιάζονται, τόσο οι ίδιοι, όσο και να αρνούνται τον εμβολιασμό των παιδιών τους. Όσο τα social

Προσωπικό
Το τι φταίει, βέβαια, το ξέρουμε όλοι. Κρεβάτια υπάρχουν, αλλά είναι κλειστά, αφού δεν υπάρχει προσωπικό για να τα δουλέψει. Άλλωστε οι αριθμοί, τόσο για τους γιατρούς, όσο και για τους νοσηλευτές, είναι πολύ κάτω από αυτό που θα μπορούσαμε να χαρακτηρίσουμε ως «όριο ασφαλείας».

Έτσι, δικαίως ο Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ) καλεί το Υπουργείο Υγείας να προχωρήσει σε προσλήψεις προσωπικού για τη στελέχωση των Μονάδων Εντατικής και των Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας, η ζήτηση των οποίων αναμένεται να αυξηθεί κατακόρυφα κατά τη