

Μετ' εμποδίων κύλησε η χθεσινή γενική εφημερία στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ. Η σοβαρή υδραυλική βλάβη που προκλήθηκε από το πρωί της Δευτέρας εξαιτίας των χαμηλών θερμοκρασιών και του παγετού δεν έχει διορθωθεί μέχρι τώρα. Αποτέλεσμα είναι να μη λειτουργεί η θέρμανση σε συγκεκριμένα τμήματα του νοσηλευτικού ιδρύματος, ενώ, όπως όλα δείχνουν, το πρόβλημα δεν πρόκειται να αποκατασταθεί έως το τέλος της εβδομάδας.

«Το πρόβλημα παραμένει και είναι πολύ σοβαρό, καθώς έσπασαν και σωλήνες. Συνεπώς παραμένουν κλειστά τα γενικά χειρουργεία, η αποστείρωση και

Εφημερία μετ' εμποδίων στο «ΑΧΕΠΑ» λόγω ψύχους

το αιμοδυναμικό εργαστήριο. Έχουν αναβληθεί χειρουργεία, τα οποία θα γίνουν, μόλις διορθωθεί η βλάβη», είπε στη «Μ» ο διοικητής του «ΑΧΕΠΑ» Αναστάσιος Σπανός.

Παράλληλα ανέφερε ότι σε συνεννόηση με το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας Βορείου Ελλάδος έγιναν αλλαγές στη χθεσινή γενική εφημερία του «ΑΧΕΠΑ». Συγκεκριμένα, σε περίπτωση που κάποιο

περιστατικό χρειαζόταν να μπει στο χειρουργείο, το ΕΚΑΒ το διακόμιζε στο «Γ. Γεννηματάς», ενώ, αν χρειαζόταν αιμοδυναμικό εργαστήριο έως τις 2 μ.μ., διακομιζόταν στο «Γ. Παπανικολάου» και από τις 2 μ.μ. και μετά στον «Άγιο Παύλο».

Σύμφωνα με τον κ. Σπανό το «ΑΧΕΠΑ» είχε σε αναμονή ένα ανοιχτό χειρουργείο που διαθέτει θέρμανση, με σκοπό να

εξυπηρετήσει κάποιο βαρύ περιστατικό, που δεν θα μπορούσε να διακομιστεί αλλού.

«Επιπλέον αγοράσαμε μικρά θερμοαντικά ηλεκτρικά σώματα, για να ανεβάσουμε τη θερμοκρασία και σε ακόμη ένα χειρουργείο, ώστε να μπορέσει να τεθεί κι αυτό σε λειτουργία. Προσπαθούμε να κάνουμε ό,τι μπορούμε, διότι ακολουθεί η εφημερία του Σαββάτου για το νοσοκομείο μας και, όπως δείχνει η κατάσταση, η βλάβη με τους σπασμένους σωλήνες είναι πολύ σοβαρή και δεν θα αποκατασταθεί σύντομα», επισήμανε ο κ. Σπανός.

ΝΙΚΟΛΕΤΤΑ ΜΠΟΥΚΑ



ΥΒΡΕΙΣ ΠΟΛΑΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΨΗ ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΣΤΟΝ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ»

Κόντρα ξέσπασε μεταξύ του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, και του προέδρου της Νέας Δημοκρατίας, Κυριάκου Μητσοτάκη. Αφορμή η αιφνιδιαστική επίσκεψη του τελευταίου στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός». Ο Κυριάκος Μητσοτάκης στη διάρκεια της επίσκεψής του συνομίλησε με γιατρούς και νοσηλευτές που εκείνη την ώρα βρίσκονταν στην εφημερία, καθώς και με δεκάδες ασθενείς που περίμεναν να εξεταστούν στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Τον πρόεδρο της Ν.Δ. συνόδευε ο τομεάρχης Υγείας του κόμματος, Βασίλης Οικονόμου. Ο πρόεδρος της αξιωματικής αντιπολίτευσης, λίγη ώρα μετά την επίσκεψη,

με μία ανάρτησή του στο twitter εξήρε το έργο που επιτελούν οι εργαζόμενοι στα δημόσια νοσοκομεία. «Ενα σχόλιο μόνο: Οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό είναι ήρωες», έγραψε ο Κυριάκος Μητσοτάκης, ανάρτηση που προκάλεσε την αντίδραση του κ. Πολάκη, ο οποίος έσπευσε να εξαπολύσει επίθεση στη Νέα Δημοκρατία -με το γνωστό του ύφος- στις 4 τα ξημερώματα! Ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας σχολίασε τις χιλιάδες των εργαζομένων που είχαν βγει σε διαθεσιμότητα - απόλυση όταν η Ν.Δ. ήταν κυβέρνηση, αλλά δεν έμεινε εκεί. Προέβη σε προσωπική επίθεση κατά του προέδρου της Ν.Δ., με ένα σχόλιο: «Πάντα γύρω από το Κολωνάκι βέβαια, είτε για καφέ είτε για εφημερία». Δεν άργησε να έρθει η σκληρή απάντηση της Ν.Δ. που καλεί τον Παύλο Πολάκη αντί να σχολιάζει στα κοινωνικά δίκτυα να πράξει έργο και να συνομιλήσει ο ίδιος με εργαζόμενους και ασθενείς στα νοσοκομεία.

«Αντί να βρίζει, επειδή ο κ. Μητσοτάκης θεώρησε χρέος του να μιλήσει με γιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό και ασθενείς, ας τολμήσει -όπως υποχρεούται- να κάνει το ίδιο. Και βέβαια ας προσπαθήσει, τουλάχιστον, να δώσει έμπρακτες απαντήσεις στα προβλήματα, που -με ευθύνη της κυβέρνησης- συσσωρεύτηκαν στο χώρο της Υγείας», ανέφερε η ανακοίνωση. **Μ.-Ν. Γ.**



«ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

Χωρίς χημειοθεραπείες
κινδυνεύουν
να μείνουν
οι καρκινοπαθείς

Στις 23 Ιανουαρίου οι νοσηλευτές στα-
ματούν τη διάλυση των κυτταροστατικών
φαρμάκων. **» 13**

Στις 23 Ιανουαρίου οι νοσηλευτές σταματούν τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων Χωρίς χημειοθεραπείες κινδυνεύουν να μείνουν οι καρκινοπαθείς στο «Θεαγένειο»

Στον αέρα κινδυνεύουν να τιναχτούν οι χημειοθεραπείες των καρκινοπαθών στο «Θεαγένειο» της Θεσσαλονίκης. Αιτία είναι η απόφαση των νοσηλευτών να σταματήσουν από τις 23 Ιανουαρίου τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων που χρησιμοποιούνται για τις χημειοθεραπείες.

Της **Νικολέττας Μπούκα**
nikolettoubouka@yahoo.gr

Κι αυτό, διότι, όπως καταγγέλλουν, είναι παράνομη και αντισυνταγματική η συμμετοχή τους στη διαδικασία αυτή, αφού παραβιάζει νόμους και διατάξεις της ελληνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας. Ταυτόχρονα ζητούν την άμεση λειτουργία Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης Φαρμάκου υπό την ευθύνη του νοσοκομειακού φαρμακείου με στόχο την καλύτερη εξυπηρέτηση των αρρώστων, ώστε να μην ταλαιπωρούνται και να παρέχεται το υψηλότερο επίπεδο νοσηλείας, όπως το δικαιούται κάθε άρρωστος, με τη σύγχρονη επιστημονική γνώση και την τεχνολογική πρόοδο.

"Είμαστε αποφασισμένοι να προχωρήσουμε και να υλοποιήσουμε την απόφασή μας. Εδώ και χρόνια διαμαρτυρόμαστε για το συγκεκριμένο θέμα και συνεχίζουμε να κάνουμε τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων, μόνο και μόνο για να μην αφήσουμε χωρίς χημειοθεραπείες τους ασθενείς", δηλώνει στη "Μ" η πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο "Θεαγένειο" **Αθηνά Γραμματικοπούλου**.

Παράλληλα αναφέρει ότι το σωματείο έχει ενημερώσει για την απόφασή του να σταματήσουν οι νοσηλευτές τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων από τις 23 Ιανουαρίου το υπουργείο Υγείας, την αρμόδια ΥΠΠΕ, το δικηγή του νοσοκομείου και τους διευθυντές των κλινικών,



«Είμαστε αποφασισμένοι να προχωρήσουμε και να υλοποιήσουμε την απόφασή μας. Εδώ και χρόνια διαμαρτυρόμαστε για το συγκεκριμένο θέμα και συνεχίζουμε να κάνουμε τη διάλυση των κυτταροστατικών φαρμάκων, μόνο και μόνο για να μην αφήσουμε χωρίς χημειοθεραπείες τους ασθενείς», δηλώνει στη «Μ» η πρόεδρος του σωματείου εργαζομένων στο «Θεαγένειο» Αθηνά Γραμματικοπούλου.

ενώ ήδη επικοινωνήσε και με τους συλλόγους των ασθενών, όπως με το Σύλλογο Γυναικών με Καρκίνο Μαστού "Άλμα Ζωής" και το Σύλλογο Καρκινοπαθών Μακεδονίας-Θράκης. "Ενημερώνουμε εγκαίρως, ώστε να δοθεί επιτέλους μία λύση. Δεν θέλουμε κανέναν ασθενή να στερηθεί τη θεραπεία του. Αν όμως αυτό συμβεί, η ευθύνη θα είναι της διοίκησης και του υπουργείου", εξηγεί η κ. Γραμματικοπούλου.

ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΛΥΣΗ

Όπως επισημαίνει σε ανακοίνωσή του το σωματείο εργαζομένων στο "Θεαγένειο", από το 2008 έχει ανατεθεί στους νοσηλευτές με εντολή της τότε διοίκησης του νοσοκομείου και για "προσωρινά" η διάλυση και η παρασκευή των φαρμάκων για τις χημειοθεραπείες.

Η διοίκηση

Ο διοικητής του "Θεαγενείου" Θεόδωρος Ρεβενάκης είπε στο ΑΠΕ-ΜΠΕ ότι οι ασθενείς δεν θα μείνουν χωρίς χημειοθεραπεία.

"Πιστεύω ότι θα λυθεί το θέμα. Περιμένουμε απάντηση από το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας σχετικά με το τίνας αρμοδιότητα είναι η διάλυση των κυτταροστατικών, δηλαδή αν είναι αρμοδιότητα των φαρμακοποιών ή των νοσηλευτών", είπε ο κ. Ρεβενάκης. Επιπλέον σύμφωνα με τον ίδιο το δ.σ. του "Θεαγενείου" έπειτα από σχετική πρόσκληση του υπουργείου Υγείας αποφάσισε ομόφωνα τη διαμόρφωση πρότασης για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού από κονδύλια του αντικαρκινικού εράνου, θέτοντας ως πρώτη προτεραιότητα την προμήθεια ρομποτικού συστήματος διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων.

"Η παραπάνω απόφαση οδηγεί σε παράνομη εμπλοκή των νοσηλευτών στη διάλυση των χημειοθεραπειών (Χ/Θ) και στη μη ύπαρξη Κεντρικής Μονάδας Διάλυσης Φαρμάκων (ΚΜΔΦ) στην ευθύνη του νοσοκομειακού φαρμακείου. Αποτέλεσμα όλων αυτών είναι η υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τους ασθενείς. Η ύπαρξη ΚΜΔΦ και η λειτουργία της από εξειδικευμένο προσωπικό έχει πολλαπλά οφέλη τόσο για τους ασθενείς και τους εργαζόμενους στο νοσοκομείο μας όσο και για την εξοικονόμηση πόρων, αφού θα περιοριστεί η κατασπατάληση των φαρμάκων", τονίζει το σωματείο και προσθέτει ότι "το σωματείο επανειλημμένα έχει ενημερώσει για τα παραπάνω και έχει απαιτήσει τόσο από τις διοικήσεις όσο και από το υπουργείο Υγείας να δοθεί λύση στο πρόβλημα, δηλαδή τη λειτουργία ΚΜΔΦ στο νοσοκομείο μας με ευθύνη εξειδικευμένου προσωπικού στο πλαίσιο του νοσοκομειακού φαρμακείου και την πρόσληψη όσων εργαζομένων χρειάζονται για την ορθή λειτουργία της. Παρ' όλες τις εκκλήσεις μας το υπουργείο και η διοίκηση του νοσοκομείου κάνουν πως δεν καταλαβαίνουν".

**Ψεκασμοί κατά
των κουνουπιών από
τα τέλη Μαρτίου »12**

Η οικονομική επιτροπή της ΠΚΜ ενέκρινε χθες το πρώτο στάδιο του διαγωνισμού

Οι ψεκασμοί για τα κουνούπια θα αρχίσουν από την άνοιξη

Σε ετοιμότητα και για την αντιμετώπιση των κουνουπιών βρίσκεται η περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, η οποία προγραμματίζει φέτος να αρχίσει τους ψεκασμούς στα τέλη Μαρτίου με αρχές Απριλίου. Το νέο πρόγραμμα θα είναι τριετές -θα αφορά τα έτη 2017, 2018 και 2019- με στόχο τη θωράκιση της δημόσιας υγείας κυρίως από τα κουνούπια διαβιβαστές μολυσματικών ασθενειών, όπως η ελονοσία και ο ιός του Δυτικού Νείλου.

Της **Φανής Σοβιτολή**
fanisovi@gmail.com

Ο διαγωνισμός ολοκληρώθηκε χωρίς προβλήματα, ενώ στα τέλη Ιανουαρίου θα ανοίξουν οι οικονομικές προσφορές, προκειμένου να επιλεγεί ανάδοχος το συντομότερο δυνατό. Το κόστος του προγράμματος φτάνει τα 8,1 εκατ. ευρώ. Ήδη χθες στη διάρκεια της συνεδρίασης της Οικονομικής Επιτροπής της περιφέρειας το σώμα ενέκρινε το πρώτο στάδιο του ηλεκτρονικού, δημόσιου, διεθνούς διαγωνισμού για την ανάδειξη αναδόχου. Όπως τόνισε ο γενικός διευθυντής Εσωτερικής Λειτουργίας της ΠΚΜ Απόστολος Γιάντσης μετά το προβλεπόμενο δεκάημερο για τυχόν ενστάσεις ο φάκελος του



Όπως τόνισε κατά τη χθεσινή συνεδρίαση της Οικονομικής Επιτροπής ο γενικός διευθυντής Εσωτερικής Λειτουργίας της ΠΚΜ Απόστολος Γιάντσης, μετά το προβλεπόμενο δεκάημερο για τυχόν ενστάσεις ο φάκελος του έργου θα σταλεί για έλεγχο νομιμότητας και, αν δεν υπάρξουν προβλήματα, το πρόγραμμα θα τρέξει κανονικά.

έργου θα σταλεί για έλεγχο νομιμότητας και, αν δεν υπάρξουν προβλήματα, το πρόγραμμα θα τρέξει κανονικά.

Οι διαδικασίες, όπως είπε ο κ. Γιάντσης, κινήθηκαν πιο γρήγορα από ποτέ, τόσο γιατί τα περσινά αποτελέσματα ήταν ενθαρρυντικά, όσο και γιατί το πρόγραμμα εκτελέστηκε στοχευμένα και άρχισε εγκαίρως η προνυμφοκτονία. "Είμαστε η πρώτη περιφέρεια στη χώρα, η οποία έτρεξε τις διαδικασίες του προγράμματος νωρίτερα απ' ό,τι προβλεπόταν. Θεωρώ ότι μέσα στο Μάρτιο θα έχει ολοκληρωθεί ο προσυμβατικός έλεγχος, για να μπορέσουμε έως τις αρχές Απριλίου να βρεθούμε στα πεδία των ψεκασμών", επισήμανε ο ίδιος.

ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΚΟΥΝΟΥΠΙΑ-ΦΟΡΕΙΣ

Στελέχη της υπηρεσίας Δημόσιας Υγείας τόνισαν ότι πέρυσι το πρόγραμμα εξε-

λίχθηκε πολύ καλύτερα από κάθε άλλη χρονιά, ενώ υπήρξαν λιγότερα προβλήματα τον Ιούλιο και τον Αύγουστο. Υπενθύμισαν ότι αυξημένη όχληση καταγράφηκε το Σεπτέμβριο λόγω των βροχοπτώσεων, ωστόσο τα κουνούπια που εμφανίστηκαν την εποχή αυτή δεν είχαν καμία σχέση με τη μετάδοση ασθενειών.

Μάλιστα για την αποτελεσματικότερη αντιμετώπιση του προβλήματος των κουνουπιών, οι πληθυσμοί των οποίων είναι κάθε χρόνο αυξημένοι την Κεντρική Μακεδονία, από την επόμενη άνοιξη, οπότε θα αρχίσουν οι ψεκασμοί, θα στηθεί εκ νέου δίκτυο 60 παγίδων ακμαίων κουνουπιών, προκειμένου να διαπιστωθεί η διακύμανση των πληθυσμών τους και τα γένη τους. Σύμφωνα με τον αναπληρωτή προϊστάμενο της γενικής διεύθυνσης δημόσιας υγείας της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας Σοφοκλή Κουρτίδη, με αυτόν τον τρόπο θα παρακολουθούνται τα δε-

δομένα και θα σχεδιάζονται οι δράσεις, αλλά και οι στοχευμένες παρεμβάσεις για την καταπολέμηση κουνουπιών-φορέων ασθενειών που ενδημούν σε τρίτες χώρες (π.χ. ελονοσία).

"Το πρόγραμμα του 2017 θα είναι πιο στοχευμένο από ποτέ, κυρίως εξαιτίας της λειτουργίας των προσφυγικών δομών. Αυτό σημαίνει ότι θα παρακολουθούμε τους πληθυσμούς των κουνουπιών, αλλά θα εξειδικεύουμε τις δράσεις σε αυτά που είναι διαβιβαστές μολυσματικών ασθενειών", υπογράμμισε ο κ. Κουρτίδης.

Σημείωσε επίσης ότι με την έναρξη του προγράμματος τον ερχόμενο Απρίλιο σε αυξημένη ετοιμότητα θα βρίσκονται και οι υγειονομικές υπηρεσίες της περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας, λαμβάνοντας αυστηρότερα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας, ανεξάρτητα από το αν θα παραμείνουν ή όχι τα κέντρα και καταυλισμοί προσφύγων.

ΚΛΕΙΣΤΕΣ ΚΛΙΝΕΣ ΑΠΟΥΣΙΑ ΤΟΥ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΠΑΡΑ ΤΙΣ ΥΠΟΣΧΕΣΕΙΣ

Στο «κόκκινο» οι ΜΕΘ των δύο νοσοκομείων της Λάρισας

Η δραματική υποστελέχωση σε ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό, παρά τις επανειλημμένες επ' αυτού ... διαπιστώσεις της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας, καθώς και η μεταφορά περιστατικών από άλλα νοσοκομεία της ευρύτερης περιοχής, έχει κιόλας αναγκάσει τους υπευθύνους να λειτουργούν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας σε φρενήρεις ρυθμούς. Πέρα από τα συνήθη περιστατικά που φιλοξενούνται σε αυτές, οι ΜΕΘ καλούνται πλέον να καλύψουν όσα περισσότερα γίνεται από τα κρούσματα ασθενών με εποχική γρίπη. Εκτός από τα δύο επιβεβαιωμένα κρούσματα του ιού που καταγράφηκαν στη ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, προέκυψε και τρίτη περίπτωση 62χρονου ασθενούς που νοσηλεύεται στη ΜΕΘ του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου.

Την ίδια στιγμή, έξι κρεβάτια στη συγκεκριμένη ΜΕΘ εξακολουθούν να παραμένουν κλειστά, λόγω έλλειψης γιατρών αλλά και νοσηλευτών, παρά το γεγονός ότι πρόκειται για έλλειψη που επανειλημμένα έχει διαπιστωθεί και για την οποία άλλες τόσες φορές έχουν δοθεί διαβεβαιώσεις ότι θα ... τακτοποιηθεί. Παράλληλα, η λειτουργία της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας στο Γενικό Νοσοκομείο της Λάρισας, παραμένει ημιτελής, καθώς σήμερα τέσσερα από τα οχτώ της κρεβάτια παραμένουν ανενεργά, προφανώς λόγω έλλειψης προσωπικού και στη συγκεκριμένη περίπτωση. Αξίζει εδώ να τονιστεί ότι για την πλήρη λειτουργία της Μ.Α.Φ., κατεύθυνση προς την οποία μια Πολιτεία που σέβεται



τους ασθενείς και τον εαυτό της θα όφειλε να ενεργήσει, ενώ ζητήθηκαν 12 νοσηλευτές με πρόσφατη προκήρυξη, εντάχθηκαν στους σχετικούς πίνακες 9, εγκρίθηκαν 7, δόθηκαν 5 και οι δύο απ' αυτούς αποχώρησαν πριν αναλάβουν υπηρεσία, καθώς εντέλει διορίστηκαν σε άλλες μονάδες!

ΑΙΣΙΟΔΟΞΕΙ ΤΟ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΑΙ...

ΠΡΟΑΝΑΓΕΛΛΕΙ ΠΡΟΣΛΗΨΕΙΣ ΣΤΙΣ ΜΕΘ

Ενώ τα παραπάνω καταγράφονται στις δύο ΜΕΘ των νοσοκομείων της Λάρισας, η πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας δηλώνει καλύτερα προετοιμασμένη από πέρυσι στο θέμα της γρίπης. Ο αρμόδιος αναπληρωτής υπουργός, Παύλος Πολάκης, δήλωσε χαρακτηριστικά στο ΑΠΕ ότι επίκειται προκήρυξη θέσεων από το ΚΕΕΛΠΝΟ βάσει των οποίων θα ανοίξουν σύντομα 40 με 45 κλίνες Εντατικής Θεραπείας. Σύμφωνα με τον

κ. Πολάκη, «φέτος είμαστε πιο έτοιμοι να αντιμετωπίσουμε το κύμα της εποχικής γρίπης. Πέρυσι οι αναπτυγμένες κλίνες στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας ήταν 438, φέτος αγγίζουν τις 554 στα δημόσια νοσοκομεία και επιπλέον υπάρχει η δυνατότητα για περίπου 100 κλίνες ΜΕΘ από τον ιδιωτικό τομέα, που συμβάλλονται με τον ΕΟΠΥΥ. Αναμένεται προκήρυξη θέσεων από το ΚΕΕΛΠΝΟ (185 νοσηλεύτριες και 45 γιατροί) ώστε να ανοίξουν ακόμη 40-45 κλίνες».

ΕΝΘΑΡΡΥΝΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΜΒΟΛΙΑΣΤΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗ

Εκείνο που καθιστά την ηγεσία του Υπουργείου αισιόδοξη σχετικά με την καλύτερη αντιμετώπιση της εποχικής γρίπης είναι το γεγονός ότι ο εμβολιασμός φέτος πήγε καλύτερα από πέρυσι, αφού οι εμβολιαζόμενοι έχουν φθάσει περίπου τους 1.800.000 πολίτες.

Είναι χαρακτηριστικό ότι φέτος αποφάσισαν να εμβολιαστούν και οι υγειονομικοί, με αποτέλεσμα, από 9% που ήταν μέχρι πέρυσι η εμβολιαστική τους κάλυψη, σήμερα να έχει φθάσει πάνω από 20%. Οι λοιμωξιολόγοι του ΚΕΕΛΠΝΟ θεωρούν εν τω μεταξύ ότι το peak της γρίπης θα είναι δύο εβδομάδες νωρίτερα φέτος και το στέλεχος που κυριαρχεί είναι το Α Η3Ν2, γνωστό και από παλιότερα στη χώρα μας, το οποίο σε αντίθεση με πέρυσι (ΑΗ1Ν1 που προτιμούσε νέες ηλικίες), χτυπά κυρίως ηλικιωμένους. Αυτό σημαίνει ότι όσοι εκπρόσωποι ευπαθών ομάδων του πληθυσμού αμέλησαν να εμβολιαστούν τον περασμένο Οκτώβριο, μπορούν να το κάνουν ακόμη και σήμερα.

Μενέλαος Κατσαμπέλας

ΣΤΕΛΙΟΣ ΠΟΝΤΟΥΛΗΣ ΚΑΙ «ΔΡΑΣΗ ΠΟΛΙΤΩΝ» ΤΥΡΝΑΒΟΥ:

Μπούμερανγκ για τον δήμαρχο η «βάση ΕΚΑΒ»

ΤΥΡΝΑΒΟΣ (Γραφείο «Γραφείο «Ε»)

Σκληρή κριτική ασκεί ο επικεφαλής της «Δράσης Πολιτών» στο Δημοτικό Συμβούλιο Τυρνάβου κ. Στέλιος Ροντούλης, στη δημοτική αρχή Τυρνάβου και προσωπικά στον δήμαρχο κ. Παναγιώτη Σαρχώση αναφορικά με τη λειτουργία της Βάσης του ΕΚΑΒ στο Κέντρο Υγείας Τυρνάβου.

Σε δήλωσή του χθες στην «Ε» ο κ. Ροντούλης χρησιμοποιώντας σκληρή γλώσσα σημειώνει για το θέμα: «Όλοι παρακολουθήσαμε δια του Τύπου την αμετροεπή συμπεριφορά του κ. Σαρχώση, αναφορικά με το θέμα της εγκατάστασης και λειτουργίας «Βάσης ΕΚΑΒ» στον χώρο του Κ. Υ. Τυρνάβου. Ο μειοψηφών δήμαρχος, με το ανύπαρκτο έργο, έφτασε μέχρι του σημείου να οργανώσει μια καταγελαστή φιάσα εγκαινίων, για να πείσει τους απόντες από την εκδήλωση Τυρναβίτες ότι έστησε μια δομή επωφελή για την υγεία τους, που όλοι οι προκάτοχοί του είχαν αγνοήσει.

Προφανώς, στόχος του ήταν ο φτηνός εντυπωσιασμός και η συγνή ψηφοθηρία, καθώς το ανύπαρκτο δημοτικό έργο πιστοποιούσε και πιστοποιεί την ανικανότητα και ανεπάρκειά του σε καθημερινή βάση. Ευτυχώς, όμως, όλες σχεδόν οι δημοτικές παρατάξεις της αντιπολίτευσης δεν έγιναν αντικείμενα διαβουκόλησης του κ. Σαρχώση και αμέσως στηλίτευσαν τις ανούσιες διακηρύξεις του για



Σκληρή κριτική Στ. Ροντούλη για την «ανεπαρκή λειτουργία», όπως υποστηρίζει, της Βάσης ΕΚΑΒ στον Τύρναβο

τη «βάση ΕΚΑΒ», υπερασπιζόμενες την ουσιαστική αναβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών από το υφιστάμενο Κ. Υ. Τυρνάβου, μέσω της ενίσχυσης της λειτουργίας του με το αναγκαίο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό και με τον απαραίτητο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό».

Και ο κ. Ροντούλης συνεχίζει στη δήλωσή του στην «Ε»: «Το πλήρωμα του χρόνου, στο τέλος, δικαίωσε αυτούς που αντιτάσσονταν στη δημοκοπική λογική του κ. Σαρχώση.

Σήμερα, η περιπάλητη «Βάση ΕΚΑΒ» στον Τύρναβο νοσεί βαριά και υπολεί-

τουργεί, καθιστάμενη το «φάντασμα» ενός «κατά φαντασίαν δημάρχου», το οποίο όχι μόνο δεν εξυπηρετεί τους δημότες, αλλά προκαλεί και την οργή τους, καθώς μέρα με την ημέρα αντιλαμβάνονται τον εις βάρος τους ασκηθέντα εμπαιγμό.

Πράγματι, τις νύχτες, τα σαββατοκύριακα και τις αργίες η «Βάση ΕΚΑΒ» είναι απούσα. Είναι δε ζήτημα εάν λειτουργεί σε πενήθημερη βάση η πρωινή τουλάχιστον βάρδια, αφού τυχόν άδειες ή ασθένειες των υπαλλήλων μπορούν να την αδρανοποιήσουν. Έτσι, δικαιολογούνται

και τα δεκάδες τηλεφωνήματα – καταγγελίες που δέχεται η «Δράση Πολιτών» από αγανακτισμένους δημότες, οι οποίοι «Βάση ΕΚΑΒ» περιμένουν και «Βάση ΕΚΑΒ» δεν βλέπουν.

Βεβαίως, η εξέλιξη αυτή για εκείνους που γνωρίζουν πρόσωπα και πράγματα ήταν αναμενόμενη. Όταν από τους τέσσερις υπαλλήλους, ένας μόνο είναι «καθαρόαιμος εκαβίτης», τότε είναι φυσικό να μην μπορούν να στελεχωθούν οι βάρδιες και ο κόσμος που έχει ανάγκη να μείνει ακάλυπτος. Όταν δε η ΥΠΕ φτάνει στο σημείο, πολλές φορές, να απασχολεί η ίδια τον ένα από τους τέσσερις υπαλλήλους, τότε οι ολοκληρωμένες βάρδιες καθίστανται «όνειρο θερινής νυκτός» για τον δύσμοιρο κ. Σαρχώση, που εσκεμμένα θέλησε να παραπλανήσει τους δημότες με «ΕΚΑΒίτικα φύκια και μεταξωτές κορδέλες».

Και ο κ. Ροντούλης καταλήγει: «Εν ολίγοις, το όλο σχέδιο της «βάσης ΕΚΑΒ» κατέστη μπούμερανγκ για τη δημοτική αρχή. Πήγαν για μαλλί και βγήκαν κουρεμένοι. Πήγαν να κάνουν κάτι, για να δικαιολογήσουν την ύπαρξη και τους μισθούς τους, και αρχίζουν να εισπράττουν συνεχή φάσκελα. Ευλόγως, βέβαια, αφού κανείς δεν μπορεί να παίζει με τα θέματα της υγείας και της ζωής των πολιτών. Αλλωστε, αγαπητέ κ. Σαρχώση, μπορείς να κοροϊδεύεις λίγους για πολύ καιρό ή πολλούς για λίγο καιρό, αλλά όχι όλους για πολύ καιρό».

ΠΟΕΔΗΝ: Μειώνονται οι υπάλληλοι του ΕΣΥ

«Οι προσλήψεις που κάνει η κυβέρνηση δεν αφορούν τα δημόσια νοσοκομεία και τη δημόσια υγεία», δηλώνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων, με αφορμή την κόντρα που διαδραματίζεται μεταξύ κυβέρνησης και αντιπολίτευσης σχετικά με τις αθρόες προσλήψεις στο Δημόσιο επί των ημερών της σημερινής κυβέρνησης. Η ΠΟΕΔΗΝ επικαλείται επίσημα στοιχεία του μητρώου μισθοδοτούμενων του ελληνικού Δημοσίου, τα οποία όπως τονίζει διαψεύδουν πανηγυρικά τους ισχυρισμούς των κυβερνητικών στελεχών, ότι δηλαδή πολλές προσλήψεις έγιναν στην υγεία.

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, το διάστημα από Ιανουάριο 2015 έως Σεπτέμβριο του 2016 μειώθηκε κατά 553 ο αριθμός των υπαλλήλων που υπηρετούν στο υπουργείο Υγείας με οποιαδήποτε σχέση εργασίας. Μάλιστα, μειώνονται κατά πολύ οι μόνιμοι υπάλληλοι και αντικαθίστανται με ελαστικές μορφές απασχόλησης. Ειδικά για το προσωπικό των νοσοκομείων, η ΠΟΕΔΗΝ αναφέρεται σε στοιχεία του ΕΣΥ.net (πληροφοριακό σύστημα υπουργείου Υγείας), σύμφωνα με το οποίο τον Ιανουάριο του 2015 υπηρετούσαν στις μονάδες του ΕΣΥ 69.223 άτομα και τον Μάιο του 2016, 61.528 άτομα, που σημαίνει ότι το συγκεκριμένο διάστημα το ανθρώπινο δυναμικό των δημόσιων νοσοκομείων μειώθηκε κατά 7.695 υπαλλήλους.

Η ΠΟΕΔΗΝ ρίχνει ξανά λάδι στη μακριά διαμάχη της με το υπουργείο Υγείας και τους διοικητές νοσοκομείων, σημειώνοντας «προτεραιότητα της κυβέρνησης δεν είναι οι ζωές των ασθενών, αλλά τα ρουσφέτια, οι διευθετήσεις και οι εξυπηρετήσεις. Οι διοικητές των νοσοκομείων αντί να πιέζουν για προσλήψεις προσωπικού και επαρκή χρηματοδότηση (τα νοσοκομεία δεν διαθέτουν το στοιχειώδες υγειονομικό και αναλώσιμο υλικό, δεν είναι σε θέση να συντηρήσουν τον ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό), βγάζουν ανακοινώσεις εις βάρος της ΠΟΕΔΗΝ, κατά παραγγελία του υπουργείου Υγείας».

ΚΟΝΤΡΑ ΠΟΛΑΚΗ - ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ ΜΕ ΑΦΟΡΜΗ ΤΟΝ ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟ

Πόλεμος εντυπώσεων από τη Ν.Δ. με φόντο τη δημόσια Υγεία

» «Μνημείο θράσους και υποκρισίας» χαρακτηρίζει ο ΣΥΡΙΖΑ τις δηλώσεις του προέδρου της Νέας Δημοκρατίας Κυριάκου Μητσοτάκη στα μέσα κοινωνικής δικτύωσης μετά την επίσκεψη του στο Νοσοκομείο Ευαγγελισμός, αλλά και την ανακοίνωση της Ν.Δ. στην οποία επιτίθεται στον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Π. Πολάκη για την κατάσταση της δημόσιας Υγείας.

Το βράδυ της Δευτέρας, ο πρόεδρος της Ν.Δ. επισκέφτηκε τον Ευαγγελισμό και λίγη ώρα αργότερα έγραψε στο Twitter: «Ένα σχόλιο μόνο: Οι γιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό είναι ήρωες». Όπως ήταν επόμενο, η αιφνιδιαστική εκδήλωση ενδιαφέροντος της Ν.Δ. για τη δημόσια Υγεία ξεσήκωσε αντιδράσεις.

Με μια δηκτική ανάρτησή του στον προσωπικό του λογαριασμό στο facebook, ο Παύλος Πολάκης απύθνητο το εξής ερώτημα στον Κ. Μητσοτάκη: «Όταν έκλεινε ο Άδωνις 4 νοσοκομεία και έδιωχνε 2.500 γιατρούς από την πρωτοβάθμια (τότε ντε, που ήσαν υπουργός Διοικητικής Ανασυγκρότησης και έβγαλες σε διαθεσιμότητα και απόλυση 15.000) δεν ήταν ήρωες;».

Αμέσως, ο πρώην υπουργός των λουκέτων και των απολύσεων Άδ. Γεωργιάδης «χτύπησε» επίσης μέσω Twitter, χαρακτηρίζοντας «άρρωστο» τον Π. Πολάκη επειδή σχολίασε την επικοινωνιακή κίνηση Μητσοτάκη στις 4 το πρωί.

Τη σκυτάλη πήρε το Γραφείο Τύπου της Ν.Δ. με ανακοίνωσή του, προκαλώντας τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας να «τολμήσει» να μιλήσει με γιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό και ασθενείς, «αντί να βρίζει», και επιρρίπτοντας παράλληλα στην κυβέρνηση της ευθύνη για τα προβλήματα που «συσσωρεύτηκαν στον χώρο της Υγείας».

Η απάντηση του Π. Πολάκη ήρθε μέσω facebook, με τον αν. υπουργό να υπενθυμίζει τα δεκάδες νοσοκομεία που έχει επισκεφτεί, παραθέτοντας ταυτόχρονα και φωτογραφικό υλικό από την προ ολίγων μηνών επίσκεψή του στον Ευαγγελισμό, κατά τον έλεγχο των έργων



των νέων χειρουργείων και ΜΕΘ.

Εμπαίζουν αυτοί που οδήγησαν τη δημόσια υγεία στην εξαθλίωση

«Το κόμμα του Κ. Μητσοτάκη, που έκλεισε νοσοκομεία, απέλυσε μέσα σε μία εβδομάδα 2.500 γιατρούς του ΠΕΔΥ, επέβαλε εισιτήριο 5 ευρώ στα νοσοκομεία, μείωσε κατά σχεδόν 50% τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων, οδηγώντας τη δημόσια υγεία σε εξαθλίωση, δεν μπορεί να εμπαίζει ούτε τους γιατρούς, ούτε το νοσηλευτικό προσωπικό, ούτε τους ασθενείς. Κι όλα αυτά σε μια περίοδο που οι αποκαλύψεις γύρω από το σκάνδαλο της φαρμακευτικής εταιρείας Novartis προκαλούν έντονες απορίες ακόμα και στους πιο καλοπροαίρετους» τονίζει σε ανακοίνωσή του ο ΣΥΡΙΖΑ και προσθέτει:

«Αντί, λοιπόν, να φωτογραφίζεται με τους γιατρούς, το καλύτερο που έχει να κάνει ο Κ. Μητσοτάκης είναι να εξηγήσει στον ελληνικό λαό τι σημαίνει η 'Συμφωνία Αλήθειας' για την Υγεία, στην οποία περιλαμβάνονται το πάγωμα των προσλήψεων στο Δημόσιο και η περιστολή δαπανών, όπως είχε εξαγγείλει στη ΔΕΘ».

ΜΑΡΙΑ ΚΑΛΥΒΙΩΤΟΥ

▶ ΣΥΡΙΖΑ: Μνημείο θράσους και υποκρισίας οι δηλώσεις Μητσοτάκη

▶ Π. Πολάκης: «Το κόμμα του Κ. Μητσοτάκη, που έκλεισε νοσοκομεία, απέλυσε μέσα σε μία εβδομάδα 2.500 γιατρούς του ΠΕΔΥ, επέβαλε εισιτήριο 5 ευρώ στα νοσοκομεία, μείωσε κατά σχεδόν 50% τους προϋπολογισμούς των νοσοκομείων, οδηγώντας τη δημόσια Υγεία σε εξαθλίωση, δεν μπορεί να εμπαίζει ούτε τους γιατρούς, ούτε το νοσηλευτικό προσωπικό, ούτε τους ασθενείς»

- **Νοσοκομειακά προγράμματα.** Φθηνότερα ασφάλιστρα έως και περίπου 40%, σε σύγκριση με τα παλιά παραδοσιακά ασφαλιστικά συμβόλαια υγείας, εξασφαλίζουν τα νοσοκομειακά προγράμματα που διατίθενται από την ασφαλιστική αγορά και αφορούν συνεργασία με συγκεκριμένους ιατρικούς ομίλους. Πρόκειται για την τρίτη γενιά νοσοκομειακών προγραμμάτων, που λειτουργούν στη βάση εμπορικών συμφωνιών που συνάπτουν ασφαλιστικές εταιρείες με μεγάλα νοσοκομεία, εξασφαλίζοντας φθηνότερα ασφάλιστρα, αλλά κάλυψη με διαφορετικά χαρακτηριστικά. **Σελ. 19**

Φθηνότερα ασφάλιστρα προσφέρουν τα νοσοκομειακά προγράμματα 3ης γενιάς

Της **ΕΥΓΕΝΙΑΣ ΤΖΩΡΤΖΗ**

Φθηνότερα ασφάλιστρα έως και 40% περίπου, σε σχέση με τα παλιά παραδοσιακά ασφαλιστικά συμβόλαια υγείας, εξασφαλίζουν τα νοσοκομειακά προγράμματα που διατίθενται από την ασφαλιστική αγορά και αφορούν σε συνεργασία με συγκεκριμένους ιατρικούς ομίλους. Πρόκειται για την τρίτη γενιά νοσοκομειακών προγραμμάτων που λειτουργούν στη βάση εμπορικών συμφωνιών που συνάπτουν ασφαλιστικές εταιρείες με μεγάλα νοσοκομεία, εξασφαλίζοντας φθηνότερα ασφάλιστρα, αλλά κάλυψη με διαφορετικά χαρακτηριστικά.

Η βασικότερη διαφορά είναι ουσιαστικά ότι δεν πρόκειται για ισόβια κάλυψη την οποία η ασφαλιστική εταιρεία δεσμεύεται ότι θα τηρήσει σε βάθος χρόνου, ούτε καν για ετήσια ανανεούμενη ασφάλιση, δηλαδή μια κάλυψη που η ασφαλιστική εταιρεία δεσμεύεται ότι θα ανανεώνει με συνέπεια κάθε χρόνο. Αντίθετα,

Λειτουργούν στη βάση εμπορικών συμφωνιών που συνάπτουν ασφαλιστικές εταιρείες με μεγάλα νοσοκομεία.

πρόκειται για μια εμπορική συμφωνία που έχει υπογράψει με ένα ή περισσότερα νοσοκομεία για την κάλυψη ενός αριθμού πελατών και η διάρκεια της οποίας πέραν του χρόνου εξαρτάται από την εμπορική πολιτική του νοσοκομείου και όχι της ασφαλιστικής εταιρείας.

Το πλεονέκτημα αυτών των προϊόντων είναι ότι πρόκειται για φθηνότερα και πολύ πιο προσωπικά προγράμματα για σημαντικό τμήμα του πληθυσμού με χαμηλό εισόδημα. Ενδεικτικό είναι ότι το κόστος ενός τέτοιου προϊόντος –ανάλογα με τα χαρακτηριστικά του (π.χ. ύψος της απαλλαγής 500

ευρώ, κάλυψη έως 250.000 ευρώ για έναν ασφαλισμένο 50 ετών)– διαμορφώνεται σήμερα στα 1.000 ευρώ τον χρόνο, ενώ ένα ετησίως ανανεούμενο στοιχίζει περίπου 1.300 ευρώ τον χρόνο. Αντίστοιχα ένα παλιό συμβόλαιο τύπου ισόβιας κάλυψης μπορεί να στοιχίζει έως και 1.800 ευρώ τον χρόνο.

Παρόμοια προϊόντα υπήρχαν μέχρι πρόσφατα σε επίπεδο πρωτοβάθμιας υγείας, τα οποία εξασφάλιζαν ένα συγκεκριμένο αριθμό π.χ. δωρεάν εξετάσεων ή ιατρικών επισκέψεων σε προσιτό κόστος και σε συγκεκριμένα διαγνωστικά κέντρα. Τα προγράμματα αυτά επεκτείνονται πλέον και σε επίπεδο δευτεροβάθμιας υγείας, δηλαδή νοσοκομειακής περίθαλψης και χαρακτηρίζονται ως προγράμματα τρίτης γενιάς (τύπου capitation στην ασφαλιστική ορολογία), προκειμένου να γίνουν διακριτά με τους άλλους δύο βασικούς τύπους ασφαλιστικών συμβολαίων, δηλαδή:

- τα ισόβιας κάλυψης ασφαλιστικά προγράμματα, που κυκλοφο-



Το κόστος ενός τέτοιου προϊόντος –ανάλογα με τα χαρακτηριστικά του (π.χ. ύψος της απαλλαγής 500 ευρώ, κάλυψη έως 250.000 ευρώ για έναν ασφαλισμένο 50 ετών)– διαμορφώνεται σήμερα στα 1.000 ευρώ τον χρόνο.

ρούσαν μέχρι πρόσφατα στην αγορά και στα οποία η ασφαλιστική εταιρεία δεσμεύεται έναντι του ασφαλισμένου ότι θα διατηρήσει το ίδιο πρόγραμμα με τα ίδια χαρακτηριστικά ισόβιως για τον ασφαλισμένο και

- τα ετησίως ανανεούμενα ασφαλιστικά προγράμματα, στα οποία η εταιρεία δεν αναλαμβάνει ισόβια

δέσμευση, αλλά υποχρεώνεται να ανανεώνει κάθε χρόνο το ίδιο πρόγραμμα για όλο το πελατολόγιό της και ότι τυχόν κατάργηση του δεν μπορεί να γίνει μεμονωμένα για συγκεκριμένες κατηγορίες πελατών, αλλά για το σύνολο του πελατολογίου.

etzortzi@kathimerini.gr

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «ΣΩΤΗΡΙΑ»

Χωρίς οξυγόνο κινδύνευσαν να μείνουν δεκάδες ασθενείς με αναπνευστικά προβλήματα

Χωρίς παροχή οξυγόνου κινδύνευσαν να μείνουν δεκάδες ασθενείς με βαριά αναπνευστικά προβλήματα, τα ξημερώματα της Δευτέρας, στο Νοσοκομείο «Σωτηρία».

Στο νοσοκομείο υπάρχει δεξαμενή μεγάλου κυβισμού σε εξωτερικό χώρο που προμηθεύει το κεντρικό επιτοίχιο σύστημα παροχής οξυγόνου, σε όλους τους θαλάμους. Τα ξημερώματα της Δευτέρας η δεξαμενή άδειασε, άρχισε να χτυπά «συναγερμός», επικράτησε πανικός στο προσωπικό και τους ασθενείς. Οι τεχνικοί έσπευσαν προς το προσωπικό ζητώντας να κλείσει την παροχή οξυγόνου σε ασθενείς που δεν το είχαν μεγάλη ανάγκη - ακόμη και σε διασωληνωμένους ασθενείς από τη μονάδα εμφραγμάτων - και σε όσους μπορούσαν να τους βάλει φορητές μπουκάλες οξυγόνου. Αυτές όμως δεν επαρκούσαν: Για παράδειγμα, στην 6η κλινική υπάρχουν τρεις μπουκάλες και οι ασθενείς ήταν 35!

Πολλά ερωτήματα γεννιούνται από αυτή την επικίνδυνη εξέλιξη, καθώς, όπως διευκρινίζουν οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου, το πρόβλημα δεν ήταν τεχνικό. «Τέθηκε σε σοβαρό κίνδυνο η ασφάλεια των ασθενών. Κανείς δεν μπαίνει στο νοσοκομείο για πλάκα, ούτε παίρνει οξυγόνο αν δεν το έχει ανάγκη. Κάναμε έκπτωση στη νοσηλεία των αρρώστων για να μην έχουμε θανάτους, ωστόσο αυτό που μας ζητήθηκε ήταν αδύνατο και επικίνδυνο. Το προσωπικό, με υπεράνθρωπες προσπάθειες, χρησιμοποιώντας ό,τι εφεδρεία οξυγόνου υπήρχε στο νοσοκομείο, αλλά και μη εκτελώντας νοσηλεία με εισπνεόμενα κατόρθωσε να εξοικονομηθεί οξυγόνο, μέχρι να φουλάρουν τη δεξαμενή στις 6 το πρωί της Δευτέρας», δήλωσε χαρακτηριστικά στον «ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΗ» ο Γιάννης Μπριάνας, μέλος του ΔΣ του Συλλόγου Εργαζομένων του Νοσοκομείου «Σωτηρία».

Τεράστιες ελλείψεις, με τους ασθενείς να βάζουν βαθιά το χέρι στην τσέπη

Παράλληλα, καταγγέλλει τις τραγικές συνθήκες που βιώνουν συνολικά το τελευταίο διάστημα προσωπικό και ασθενείς στο νοσοκομείο.

Πάνω από 400 οργανικές θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού είναι κενές. Οι ελλείψεις σε νοσηλευτές και γιατρούς έχουν ως αποτέλεσμα να έχουν κλείσει πάνω από 30 κρεβάτια. Καρκινοπαθείς αναγκάζονται να πάρουν χημειοθεραπευτικά φάρμακα από εξωτερικά φαρμακεία γιατί δεν υπάρχουν στο νοσοκομείο. Εδώ κι ένα μήνα δε λειτουργεί ο αναλυτής αερίων αίματος λόγω έλλειψης αντιδραστηρίων. Στους εργαζόμενους σφειλώνται χιλιάδες δεδουλευμένα ρεπό, εφημερίες. Υπάρχει έλλειψη αντικών φαρμάκων τα οποία οι συγγενείς των ασθενών αναγκάζονται να αγοράζουν οι ίδιοι από φαρμακεία. Δεν υπάρχουν καρέκλες, σκεπάσματα, μαξιλάρια για τους ασθενείς, οι συγγενείς φέρνουν σκαμπό από τα σπίτια τους...

Αυτή η επικίνδυνη και άθλια κατάσταση παγιώνεται και επιδεινώνεται, καθώς η χρηματοδότηση των κρατικών νοσοκομείων με βάση τον κρατικό προϋπολογισμό θα παραμείνει και το 2017 στα ίδια χαμηλά επίπεδα με πέρσι, ενώ μόνο το 2015 είχε κατακρεουργηθεί κατά 22,8%...

«Έχουμε κάνει επανειλημμένες αναφορές στη διοίκηση του νοσοκομείου για την άθλια κατάσταση που βιώνουμε προσωπικό, ασθενείς και συγγενείς. Η πολιτική της κυβέρνησης δεν είναι τίποτα άλλο από μια συνέχηση των προηγούμενων πολιτικών που εμπορευματοποιούν την Υγεία, με τον ασφαλισμένο να βάζει πολύ βαθιά το χέρι στην τσέπη. Είναι απόρροια της πολιτικής που θέλει τη δημόσια Υγεία εμπόρευμα», σημειώνει ο Γ. Μπριάνας.

«Είναι ανάγκη να σηκώσουμε ανástημα και να αντικρούσουμε αυτή τη λαίλαπα», τονίζει. Με αφορμή το τελευταίο περιστατικό, που έθεσε σε άμεσο κίνδυνο τους ασθενείς, θα συνεδριάσει σήμερα το ΔΣ του Σωματείου και το επόμενο διάστημα θα πραγματοποιηθεί έκτακτη Γενική Συνέλευση των εργαζομένων, προκειμένου να αποφασιστεί η παραπέρα δράση τους και να εφαρμοστεί απόφαση προηγούμενης Γενικής Συνέλευσης, που αφορά εισαγγελική παρέμβαση προς τη διοίκηση του νοσοκομείου.



ΚΕΛΠΝΟ

Αύξηση κρουσμάτων γρίπης

Αυξημένη δραστηριότητα της γρίπης καταγράφεται τις τελευταίες ημέρες στη χώρα μας. Ενδεικτικό είναι ότι οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή παρουσιάζουν κατακόρυφη αύξηση και σύμφωνα με στοιχεία του ΚΕΕΛΠΝΟ, μόνο σε μία εβδομάδα (την τελευταία του έτους) περισσότεροι από 9.150 ασθενείς επισκέφθηκαν 119 γιατρούς.

Το ίδιο διάστημα, στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ελέγχθηκαν για ιούς γρίπης συνολικά 117 κλινικά δείγματα από νοσοκομεία. Τα 46 ήταν θετικά για ιούς γρίπης και συγκεκριμένα τα 44 ήταν τύπου Α και τα 2 ήταν τύπου Β. Τα 41 στελέχη τύπου Α υποτυποποιήθηκαν και όλα βρέθηκαν να ανήκουν στον υπότυπο Α(H3N2).

Συνολικά -έως και την 1η Ιανουαρίου- έχουν καταγραφεί 15 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 14 νοσηλεύτηκαν σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Μόνο το 20% των ασθενών αυτών είχε εμβολιαστεί για τη γρίπη. Το ίδιο χρονικό διάστημα καταγράφηκε ένας θάνατος από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, που αφορούσε ασθενή (70χρονο άνδρα) που νοσηλεύτηκε σε ΜΕΘ.

Ειδικότερα, όσον αφορά στα κρούσματα με νοσηλεία σε ΜΕΘ: Πρόκειται για 9 άνδρες και 5 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 69 έως 89 έτη, μέση ηλικία 75,8 έτη και διάμεση 75 έτη. Σημειώνεται ότι τα 13 από τα 14 σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε ΜΕΘ ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου. Εξ αυτών εμβολιασμένοι ήταν μόνο οι 3. Όσον αφορά στα κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε ΜΕΘ: Πρόκειται για ένα άνδρα άνω των 50 ετών, που βρέθηκε θετικός στον υπότυπο γρίπης Α(H3N2).