

«Βιομηχανία» οι καισαρικές τομές στην Ελλάδα

ΣΗΜΑ κινδύνου εκπέμπουν τα μέλη του Συλλόγου Επισημόνων Μαιών - Μαιευτών της Πάτρας για τις αναρίθμητες καισαρικές τομές που πραγματοποιούνται στη χώρα μας. Ειδικότερα, ο κλάδος ζητά τη δημιουργία εθνικού σχεδίου δράσης για τη μείωση των καισαρικών τομών καθώς, όπως τονίζει η χώρα μας αντιμετωπίζεται ως παράδειγμα προς αποφυγήν από τους παγκόσμιους φο-

ρείς υγείας, όσον αφορά τις καισαρικές τομές τόσο στα δημόσια όσο και στα ιδιωτικά μαιευτήρια.

Τα στοιχεία του ΕΟΠΥΥ αποδεικνύουν ότι η απαράδεκτη αυτή κατάσταση συνεχίζεται και σήμερα χωρίς, δυστυχώς, να υπάρχει σχέδιο δράσης για την αντιμετώπισή της. Ο ΕΟΠΥΥ το 2016 κλήθηκε να αποζημιώσει σε όλα τα μαιευτήρια 38.159 καισαρικές τομές έναντι 28.319

φυσιολογικών τοκετών. Να σημειωθεί ότι ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας (ΠΟΥ) θεωρεί επιτρεπτό ποσοστό καισαρικών το 15%.

Όπως αναφέρει δημοσίευμα του Παρατηρητηρίου Μαιευτικής Βίας Ελλάδας, υπάρχουν δομές υγείας στις οποίες οι καισαρικές τομές αγγίζουν το 83%, όπως στο Νοσοκομείο του Αγρινίου, το 74,8%, όπως σε κλινική των Χανίων, το 69%, όπως στο

Νοσοκομείο της Σύρου, και το 67,4%, όπως στο Νοσοκομείο της Πάτρας.

Ο υπουργός Υγείας Ανδρέας Ξανθός το 2017, ύστερα από επίκαιρη ερώτηση στη Βουλή, παραδέχτηκε το πρόβλημα δηλώνοντας ότι «η εικόνα είναι πως στο σύνολο των γεννήσεων το 56,8% γίνεται με καισαρική τομή», προσθέτοντας ότι η εικόνα αυτή εκθέτει την επιστημονική κοινότητα.





Νικάται ο καρκίνος

ΔΥΟ στις τρεις περιπτώσεις καρκίνου είναι σήμερα διαχειρίσιμες, καθώς μία στις τρεις μπορεί να προληφθεί και μία στις τρεις να θεραπευτεί. Βασικά «εργαλεία» για την επίτευξη του στόχου αυτού αποτελούν ο υγιεινός τρόπος ζωής, ο προσυμπτωματικός έλεγχος και η έναρξη της κατάλληλης θεραπείας. Αυτό ήταν το κεντρικό μήνυμα της ημερίδας με τίτλο «Πρόληψη του καρκίνου, με έμφαση στον καρκίνο του τραχήλου της μήτρας», που διοργάνωσαν το Ινστιτούτο «Γ. Ν. Παπανικολάου» σε συνεργασία με την 5η Υγειονομική Περιφέρεια, τον Ιατρικό Σύλλογο Ευβοίας και το Νοσοκομείο Χαλκίδας.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΙΟΥ**Ξεκίνησε
απεργία διαρκείας
στα χειρουργεία**

Ανάστατη είναι η αχαϊκή πρωτεύουσα μετά την απόφαση των χειρουργών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου να αναστείλουν επ' αόριστον τα χειρουργεία στο νοσηλευτικό ίδρυμα από τη Δευτέρα 21 Μαΐου, εξαιτίας της έλλειψης κρεβατιών στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

Πρόκειται για μια απόφαση που φέρνει τα πάνω κάτω στην Πάτρα αλλά και στις γύρω περιοχές, δεδομένου ότι το Νοσοκομείο του Ρίου πραγματοποιεί τον μεγαλύτερο αριθμό χειρουργείων. Οι χειρουργοί όλων των ειδικοτήτων περιγράφουν μια τραγική κατάσταση που περιλαμβάνει συχνές αναβολές χειρουργείων λόγω μη επίλυσης του προβλήματος της έλλειψης κρεβατιών στη ΜΕΘ, με συνέπεια να καλύπτεται ο χώρος της ανάνηψης από διασωληνωμένους ασθενείς. Ταυτόχρονα όμως οι χειρουργοί μιλούν και για έλλειψη αναισθησιολογικού εξοπλισμού αλλά και για ανεπάρκεια του νοσηλευτικού προσωπικού.

Πάντως το επόμενο διάστημα οι χειρουργοί καλούν τη διοίκηση του νοσοκομείου σε συνεννόηση με το ΕΚΑΒ και το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (ΕΚΕΠΥ) να διακομίζουν τους ασθενείς σε άλλα νοσοκομεία της περιφέρειας μέχρι το νοσοκομείο να επανέλθει σε κανονικούς ρυθμούς λειτουργίας.



«Πονοκέφαλος» οι μετακινήσεις ειδικευομένων

• Αντίθετος ο Ιατρικός Σύλλογος • Προκαταρκτική για έλλειψη αντιδραστηρίου στο ΠΠΓΝΑ

Οριστική και αμετάκλητη θεωρείται η απόφαση της Διοίκησης των δύο Νοσοκομείων να μετακινήσει δύο ειδικευόμενους από το Γενικό Νοσοκομείο για να ενισχύσει τα Μικροβιολογικά Εργαστήρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου. Ο διοικητής των νοσοκομείων κ. Παν. Νάνος, παρά τις αντιδράσεις των ενδιαφερομένων, χαρακτήρισε χθες τη μετακίνηση όχι μόνο νόμιμη, αλλά και επιβεβλημένη ηθικά και διοικητικά, διαψεύδοντας την καθηγήτρια-διευθύντρια των Εργαστηρίων Μικροβιολογίας κ. Έφη Πετεινάκη ότι υπάρχει έλλειψη αντιδραστηρίων. Παραδέχεται ωστόσο, αναφερόμενος σε χθεσινό δημοσίευμα της «Ε», την έλλειψη

αντιδραστηρίου, τη μόνη όπως υποστηρίζει, για λίγες ημέρες σε μία εξειδικευμένη εξέταση (Ηπατίτιδα C), για την οποία ανατέθηκε από τη Διοίκηση προκαταρκτική εξέταση.

Στα λειτουργικά προβλήματα των μικροβιολογικών εργαστηρίων των δύο νοσοκομείων με αφορμή το δημοσίευμα της «Ε» παρενέβη και ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας, ο οποίος σε σχετική ανακοίνωσή του ζητά να σταματήσει η μετακίνηση προσωπικού από μια δημόσια δομή σε άλλη, έστω και προσωρινά, γιατί δεν αποτελεί λύση, και καλεί τους αρμόδιους να εγκαταλείψουν άμεσα την πολιτική της υποχρηματοδότησης.

► σελ. 4

ΕΜΜΕΝΕΙ ΓΙΑ ΤΟ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ, ΕΓΚΑΤΑΛΕΙΠΕΙ ΣΚΕΨΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ

«Πονοκέφαλος» οι μετακινήσεις ειδικευομένων στο Πανεπιστημιακό

• Προκαταρκτική εξέταση για έλλειψη αντιδραστηρίου για εξέταση ηπατίτιδας C

• Αντίθετος με τις μετακινήσεις ο Ιατρικός Σύλλογος, απευθύνει έκκληση να σταματήσει η υποχρηματοδότηση της υγείας

Το Δημ. Κατσανάκη

Οριστική και αμετάκλητη θεωρείται η απόφαση της Διοίκησης των δύο Νοσοκομείων να μετακινήσει δύο ειδικευόμενους από το Γενικό Νοσοκομείο για να ενισχύσει τα Μικροβιολογικά Εργαστήρια του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου. Ο διοικητής των νοσοκομείων κ. Παν. Νάνος, παρά τις αντιδράσεις των ενδιαφερομένων, χαρακτήρισε χθες τη μετακίνηση όχι μόνο νόμιμη, αλλά και επιβεβλημένη ηθικά και διοικητικά, διαψεύδοντας την καθηγήτρια-διευθύντρια των Εργαστηρίων Μικροβιολογίας κ. Έφη Πετεινάκη ότι υπάρχει έλλειψη αντιδραστηρίων.

Παραδέχεται ωστόσο απαντώντας σε χθεσινό δημοσίευμα της «Ε» την έλλειψη αντιδραστηρίου, τη μόνη όπως υποστηρίζει, για λίγες ημέρες σε μία εξειδικευμένη εξέταση (Ηπατίτιδα C), για την οποία ανατέθηκε από τη Διοίκηση προκαταρκτική εξέταση για να διαπιστωθεί αν υπάρχει ολιγωρία και για να καταλογισθούν ανάλογα οι ευθύνες.

Στα λειτουργικά προβλήματα των μικροβιολογικών εργαστηρίων των δύο Νοσοκομείων με αφορμή το δημοσίευμα της «Ε» παρενέβη και ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας, ο οποίος σε σχετική ανακοίνωσή του ζητά να σταματήσει η μετακίνηση προσωπικού από μια δημόσια δομή σε άλλη, έστω και προσωρινά, γιατί δεν αποτελεί λύση, ενώ υποβαθμίζει και υποστελεχώνει μια άλλη παρόμοια δομή και καλεί όλους τους αρμόδιους να εγκαταλείψουν άμεσα την πολιτική της υποχρηματοδότησης, της υποστελέχωσης και των εμβολωμάτων λύσεων.

Μετά την προχθεσινή παρέμβαση του προέδρου της ΕΙΝΚΥΛ κ. Λάμπρου Καραγιώργου, ο διοικητής των δύο νοσοκομείων επισκέφθηκε χθες το πρωί το Γενικό Νοσοκομείο και σε σύσκεψη στην οποία συμμετείχαν ο αν. διοικητής Δημ. Λιάλιος, ο πρόεδρος της ΕΙΝΚΥΛ και εργαζόμενοι στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο και στο Ακτινολογικό συζητήθηκε η κατάσταση όπως διαμορφώνεται με τις αποφάσεις μετακίνησης προσωπικού από τα δύο τμήματα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο.

Στη διάρκεια της σύσκεψης ο κ. Νάνος επέμεινε στην απόφασή του να μετακινήσει τους δύο παραρτασιακούς ειδικευόμενους για να καλυφθούν οι λειτουργικές ανάγκες του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου και δήλωσε ότι εγκαταλείπει κάθε σκέψη να μετακινήσει ακτινολόγους από το ακτινολογικό τμήμα. Ενώ δεσμευόταν για την εξεύρεση πόρων προκειμένου να αγοράσει δεύτερος υπέ-



ρηχος για τις ανάγκες της Καρδιολογικής Κλινικής, καθώς ο μοναδικός υπέρηχος αντιμετώπιζε σοβαρά προβλήματα από συνεχείς διακοπές λειτουργίας.

Αργά το απόγευμα πάντως το θέμα της νομιμότητας της απόφασης μετακίνησης συζητήθηκε σε συνάντηση της ΕΙΝΚΥΛ και των παραρτασιακών ειδικευομένων και αργότερα με τον νομικό σύμβουλο της Ένωσης προκειμένου να επιδιωχθεί η ακύρωση της απόφασης με κάθε νομική διαδικασία.

ΟΙ ΚΙΝΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Στο μεταξύ απαντήθηκε σε όσα υποστήριξε η καθηγήτρια Ιατρικής Βιοπαθολογίας κ. Έφη Πετεινάκη και φιλοενηθήκαν στο χθεσινό δημοσίευμα δίνει ο διοικητής των δύο νοσοκομείων κ. Παν. Νάνος σε ανακοίνωσή του εξηγώντας τις κινήσεις της διοίκησης για την επίλυση όσων προβλημάτων προέκυψαν.

Όπως αναφέρει στην ανακοίνωσή του: «Η έλλειψη ειδικών και κυρίως των ειδικευομένων ιατρών που επιστημονήθηκαν στο χθεσινό δημοσίευμα δίνει ο διοικητής των δύο νοσοκομείων κ. Παν. Νάνος σε ανακοίνωσή του εξηγώντας τις κινήσεις της διοίκησης για την επίλυση όσων προβλημάτων προέκυψαν. Όπως αναφέρει στην ανακοίνωσή του: «Η έλλειψη ειδικών και κυρίως των ειδικευομένων ιατρών που επιστημονήθηκαν στο χθεσινό δημοσίευμα δίνει ο διοικητής των δύο νοσοκομείων κ. Παν. Νάνος σε ανακοίνωσή του εξηγώντας τις κινήσεις της διοίκησης για την επίλυση όσων προβλημάτων προέκυψαν. Τα αιτήματα διαβιβάστηκαν στο Υπουργείο Υγείας και αναμένεται η πρόσληψη ενός ειδικού ιατρού. Μέχρι τότε, με απόφαση διοικητή μετακινήθηκαν προσωρινά δύο ειδικευόμενοι από το ΠΝΑ, οι οποίοι βρίσκονται σε παράταση σύμβασης.

Η μετακίνηση αν και είναι νόμιμη δεδομένου ότι τα νοσοκομεία είναι ενοποιημένα συνάντησε την αντίδραση των μετακινούμενων. Η απόφαση είναι ηθικά και διοικητικά επιβεβλημένη αφού το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας έχει 12 ειδικευόμενους, ενώ

το Πανεπιστημιακό μόλις 2 στο Μικροβιολογικό και 1 στην Αιμοδοσία, όταν μάλιστα οι ανάγκες του Πανεπιστημιακού είναι πολυπλάσιες, λόγω του όγκου των ασθενών. Μπορεί κάποιος να μην θέλει να μετακινηθεί προσωρινά, ωστόσο τα Νοσοκομεία δεν είναι για την κάλυψη των αναγκών των εργαζομένων, αλλά πρωτίστως για τις ανάγκες των ασθενών και των Νοσοκομείων...

2ον Σε ό,τι αφορά στην έλλειψη αντιδραστηρίων καθώς και τις «προειδοποιήσεις για αδυναμία αξιοποίησης εξετάσεων», διαβεβαιώνουμε ότι όλα τα εργαστήρια του Πανεπιστημιακού έχουν τα απαραίτητα αντιδραστήρια. Η μόνη έλλειψη αντιδραστηρίου παρουσιάστηκε για λίγες ημέρες σε μία εξειδικευμένη εξέταση (Ηπατίτιδα C), για την οποία ανατέθηκε από τη Διοίκηση προκαταρκτική εξέταση για να διαπιστωθεί αν υπάρχει ολιγωρία και να καταλογισθούν ανάλογα οι ευθύνες. Σε ό,τι αφορά στην αξιοπιστία των αποτελεσμάτων προκαλεί θυμωδιά και μόνον η αναφορά. Τα μηχανήματα συντηρούνται και ελέγχονται τακτικά, συνεπώς δεν τίθεται θέμα αξιοπιστίας και όποιος το λέει μάλλον άλλους σκοπούς εξυπηρετεί και συμφέροντα.

3ον Δεν τίθεται ζήτημα πιστώσεων, δεδομένου ότι ακόμα και πέρυσι που οι υπολογισμοί ήταν μειωμένοι, με τη στήριξη της 5ης ΥΠΕ και του Υπουργείου Υγείας, οι ανάγκες καλύφθηκαν στο σύνολό τους. Φέτος ο προϋπολογισμός είναι αυξημένος 9,7% σε σχέση με το αρχικό ποσό των 42,6 εκατομμυρίων του 2017.

4ον Σε ό,τι αφορά στο «εμφυλιοπολεμικό» κλίμα και οι «οφθαλμοί» που αναφέρει το δημοσίευμα, φαίνεται ότι κάποιος προσπαθούν να συντηρήσουν μία αντιπαλότητα που μόνο ζημιά μπορεί να κάνει στο Γενικό Νοσοκομείο. Τα δύο τελευταία χρόνια με αποφάσεις της διοίκησης το Πανεπιστημια-

κό στήριξε γενναία το Γενικό Νοσοκομείο, το οποίο ενισχύθηκε από το Πανεπιστημιακό με ιατρούς και ειδικότητες όπως γενικής χειρουργικής, ΩΡΛ, Αγγειοχειρουργούς, δερματολόγο, γαστρεντερολόγο, γι' αυτό και η χειρουργική δραστηριότητα αυξήθηκε κατά 30% στο Γενικό Νοσοκομείο. Επίσης διατέθηκε επιστημονικό και λοιπό προσωπικό και στελέχη του ΠΓΝΑ εκτόνισαν μελέτες όπως λ.χ. για την αναδιοργάνωση του τμήματος Επειγόντων Περιστατικών.

Τέλος, αξίζει να αναφερθεί ότι στα Νοσοκομεία της Λάρισας γίνεται σοβαρή προσπάθεια για ορθολογική διαχείριση των πόρων, για αξιοποίηση των δυνατοτήτων και των δύο Νοσοκομείων με στόχο την εξυπηρέτηση των πολιτών. Τα στοιχεία κίνησης ασθενών αποδεικνύουν ότι στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας οι εισαγωγές ασθενών αυξήθηκαν την τελευταία διετία 14%, ομοίως οι χειρουργικές επεμβάσεις, οι εργαστηριακές εξετάσεις και γενικά αναβαθμίστηκε η παροχή υπηρεσιών» καταλήγει η ανακοίνωση της Διοίκησης.

Ο ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Με αφορμή την επιστολή της διευθύντριας των Εργαστηρίων Μικροβιολογίας και Κλινικής Χημείας του ΠΓΝΑ (10-5-2018), αλλά και των δημοσιευμάτων στα ΜΜΕ, ο Ιατρικός Σύλλογος Λάρισας, παρεμβαίνοντας με ανακοίνωσή του επισημειώνει τα ακόλουθα:

1. Δυστυχώς για μια ακόμα φορά είμαστε αναγκασμένοι να επιστημονήσουμε τις τραγικές ελλείψεις σε υλικοτεχνική υποδομή, αντιδραστήρια και άλλα υλικά, ιδιαίτερα δε σε ιατρικό και λοιπό προσωπικό στο δημόσιο σύστημα υγείας.

2. Η χρηματοδότηση του συστήματος υγείας βγαίνει συνεχώς μειούμενη, με δυσάρεστα αποτελέσματα για τη δημόσια υγεία. Στη συγκεκριμένη περίπτωση η έλλειψη αντιδραστηρίων και προσωπικού έχει σαν συνέπεια την υπολειτουργία ή/και την αναστολή λειτουργίας των εργαστηρίων και την αδυναμία διερεύνησης της φαρμακώσεως, του μοριακού ελέγχου ηπατιτιδών κ.ά. ιογενών και παρασιτικών νοσημάτων, ανίχνευση legionella στα ούρα κ.λπ.

3. Πρέπει επιτέλους να σταματήσει η μετακίνηση προσωπικού από μια δημόσια δομή σε άλλη, έστω και προσωρινά, ενώ λόγω ότι δεν αποτελεί λύση, ενώ υποβαθμίζει και υποστελεχώνει μια άλλη παρόμοια δομή.

4. Καλούμε όλους τους αρμόδιους, κυβερνητικούς και τοπικούς, να εγκαταλείψουν άμεσα την πολιτική της υποχρηματοδότησης, της υποστελέχωσης και των εμβολωμάτων λύσεων. Σε αντίθετη περίπτωση η δημόσια υγεία καθίσταται πλέον έωλη και η παρέμβαση της Δικαιοσύνης θα πρέπει να θεωρηθεί αυτονοήθη.

Αναστολή χειρουργείων στο Νοσοκομείο Ρίου

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Σε επ' αόριστον αναστολή όλων των χειρουργικών επεμβάσεων πλην των επειγουσών περιπτώσεων προχωρεί από την προσεχή Δευτέρα ο πανεπιστημιακός χειρουργικός τομέας του Νοσοκομείου Ρίου. Αιτία γι' αυτή την απόφαση είναι η αδυναμία της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου να περιθάλψει όλα τα περιστατικά, με αποτέλεσμα διασωληνωμένοι να νοσηλεύονται στους χώρους ανάνηψης των χειρουργικών ασθενών. Η ΜΕΘ του Νοσοκομείου Ρίου διαθέτει 13 κλίνες, οι οποίες ωστόσο δεν επαρκούν για να καλύψουν τον μεγάλο όγκο των περιστατικών που καλείται να αντιμετωπίσει το νοσοκομείο. Για την ανάπτυξη νέων κλινών Εντατικής απαιτείται επιπλέον προσωπικό (το υφιστάμενο δεν καλύπτει το

Λόγω της αδυναμίας της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας να περιθάλψει τον τεράστιο όγκο των περιστατικών.

στάνταρντ ασφαλείας ούτε για τις υφιστάμενες κλίνες), καθώς και εξοπλισμός. Το θέμα συζητήθηκε σε χθεσινή σύσκεψη στο υπουργείο Υγείας παρουσία της ηγεσίας του υπουργείου, εκπροσώπων του νοσοκομείου και της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας, κατά τη διάρκεια της οποίας εξετάστηκαν τρόποι για την άμεση αντιμετώπιση του προβλήματος.

Όπως αναφέρεται σε έγγραφο του πανεπιστημιακού χειρουργικού τομέα με προχθεσινή ημερομηνία προς τη διοίκηση του νοσοκομείου, το οποίο υπογράφει

ο καθηγητής Παναγιώτης Μέγας, «μήνες τώρα, οι χειρουργοί και οι αναισθησιολόγοι του ΠΓΝΠ καταβάλλουν υπεύθυνες προσπάθειες καθημερινά να προσαρμοστούν στην ελλειμματική λειτουργία των χειρουργείων και της ΜΕΘ. Δεν μπορούν σε καμία περίπτωση όμως να διαχειριστούν πλέον τις συνεχείς αναβολές των χειρουργείων, ούτε πρόκειται να συνδράμουν στην ταλαιπωρία των ασθενών, οι οποίοι συχνά ενημερώνονται την τελευταία στιγμή ότι δεν θα χειρουργηθούν, αφού εν τω μεταξύ έχει προηγηθεί μακροχρόνια αναμονή στη λίστα χειρουργείου και έχει γίνει ο αναγκαίος προεγχειρητικός έλεγχος». Οι επικεφαλής του πανεπιστημιακού χειρουργικού τομέα του Νοσοκομείου Ρίου διαβεβαιώνουν τους ασθενείς ότι όσοι έχουν επειγόν πρόβλημα θα αντιμετω-

πίζονται κανονικά και καλούν τη διοίκηση του νοσοκομείου να συνεννοηθεί με το ΕΚΑΒ και το ΕΚΕΠΥ για τη διακομιδή χειρουργικών περιστατικών σε άλλα νοσοκομεία της Περιφέρειας.

Εν τω μεταξύ, τον κώδωνα του κινδύνου για την επικείμενη λήξη των συμβάσεων 350 γιατρών και νοσηλευτών που υπηρετούν στις ΜΕΘ μέσω του ΚΕΕΛΠΝΟ με αποτέλεσμα να κλείσουν 50 κλίνες Εντατικής, κρούουν οι εργαζόμενοι στα νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ). Σημειώνεται ότι σήμερα περίπου 100-150 κλίνες ΜΕΘ από τις 750 που υπάρχουν σε δημόσια νοσοκομεία είναι κλειστές. Οι συμβάσεις θα ξεκινήσουν να λήγουν στις 28 Ιουνίου και, σύμφωνα με το υπουργείο Υγείας, το προσωπικό που θα απολυθεί θα αντικατασταθεί με επικουρικούς γιατρούς και νοσηλευτές.



▶▶ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΜΕΛΕΙΑ

Στα μαλακά η Ν. Πολάκη για τον θάνατο της Μελίνας

ΣΤΑ... ΜΑΛΑΚΑ έπεσε η ξαδέλφη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, Παύλου Πολάκη, Νεκταρία Πολάκη, που ήταν η υπεύθυνη αναισθησιολόγος στη μοιραία χειρουργική επέμβαση της μικρής Μελίνας που έχασε τη ζωή της πριν 2,5 χρόνια στην Κρήτη.

Σύμφωνα με τις πληροφορίες από τα Κρητικά μέσα ενημέρωσης, στην αναισθησιολόγο καταλογίστηκε απλή «ιατρική αμέλεια» από το Πειθαρχικό Συμβούλιο της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης. Συγκεκριμένα, θα στερηθεί τον μισθό της για μισό χρόνο, ενώ για δύο χρόνια της επιβλήθηκε το μέτρο της στέρησης της εργασιακής της εξέλιξης.

Υπενθυμίζεται ότι το πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υγείας είχε καταλογίσει στη Νεκταρία Πολάκη «βαριά ιατρική αμέλεια», η οποία όμως τελικά εξελίχθηκε σε... απλή αμέλεια.

Στην απολογία της, η κ. Πολάκη επανέλαβε αυτό που υποστήριζε εξαρχής, ότι έκανε αυτό που θεωρούσε επιστημονικά σωστό λαμβάνοντας υπόψη τη σοβαρότητα του περιστατικού.

Αυτό που είχε αποκαλυφθεί μετά τον θάνατο της 4χρονης ήταν, επίσης, ότι η ξαδέλφη του Παύλου Πολάκη είχε κατηγορηθεί για κλοπή οπιούχων από το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ηρακλείου. Ωστόσο,

και σε εκείνη την περίπτωση η ποινή που της επιβλήθηκε ήταν «χάδι». Το ανώτατο πειθαρχικό όργανο του ΕΣΥ είχε κρίνει ότι ήταν «απρεπής ή ανάρμοστη ή ανάξια συμπεριφορά υπάλληλου εκτός υπηρεσίας» και επέβαλε χρηματικό πρόστιμο στην αναισθησιολόγο 1.321 ευρώ, το οποίο παρακρατείτο σε δόσεις από τον μηνιαίο μισθό της.

Από το Πειθαρχικό της Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης επιβλήθηκε η ποινή της στέρησης μισθού και στη διευθύντρια της Αναισθησιολογικής κλινικής, Ρεγγίνα Ρουχωτά, αλλά για πολύ μικρότερο χρονικό διάστημα.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Η 1η παγκοσμίως αφαίρεση χολής με νέα μέθοδο!

Βράβείο Αριστείας για το κλινικό-εργαστηριακό Έργο και την Εφαρμογή Καινοτόμων Μεθόδων και Τεχνικών θα απονεμηθεί στον Επικ. Καθηγητή Γενικής Χειρουργικής του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ, Κωνσταντίνο Σαπαλίδη για την εφαρμογή, για πρώτη φορά παγκοσμίως, της μεθόδου «Διαδερμική Λαπαροσκοπική Χολοκυστεκτομή».

Πρόκειται για την πρώτη, σε παγκό-

σμιο επίπεδο, ολική αφαίρεση χολής, με τη μέθοδο της διαδερμικής λαπαροσκοπικής χειρουργικής που πραγματοποιήθηκε στη Γ' Χειρουργική Κλινική του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ, υπό τη διεύθυνση του Καθηγητή Ισαάκ Κεσίσογλου.

Μικρότερες τομές, εξάλειψη παρενεργειών, καλύτερο αισθητικό αποτέλεσμα!

Με τη νέα τεχνική έπειτα από είσοδο

στην περιτοναϊκή κοιλότητα δια του ομφαλού, τοποθετείται η κάμερα οπτικής. Οι λαβίδες τοποθετούνται διαδερμικά, χωρίς τομή, με ελάχιστο τραύμα, καθώς είναι μικρότερες από τις συνηθισμένες.

Οι χειρουργικοί χρόνοι είναι ίδιοι με την κλασική λαπαροσκοπική τεχνική. Δεν απαιτείται, ωστόσο, συρραφή των τραυμάτων των λαβίδων. Η χρήση των εργαλείων νέας τεχνολογίας προσφέρει τη δυνατότητα ίδιων χειρισμών, μειώνει

ακόμη περισσότερο το τραύμα, καθώς και τις επιπλοκές από τα τραύματα του κοιλιακού τοιχώματος (φλεγμονή, κήλη), ενώ βελτιώνει το αισθητικό αποτέλεσμα.

Η Τελετή Απονομής Βραβείων Αριστείας της Κοσμητείας της Σχολής Επιστημών Υγείας του ΑΠΘ θα πραγματοποιηθεί απόψε, 19.30, στην Αίθουσα Τελετών της παλαιάς Φιλοσοφικής Σχολής του ΑΠΘ.



Ελλείψεις στα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ

Κύριε Διευθυντά,

Υπήρξα ασθενής με καρκίνο του μαστού και υποβλήθηκα σε χημειοθεραπείες κατά τη διάρκεια του 2014. Για τα φάρμακα που μου χορηγήθηκαν ουδέποτε πλήρωσα κάποιο πόσο και τα προμηθευόμενα ανελλιπώς από κεντρικό φαρμακείο του ΕΟΠΥΥ.

Η διαδικασία της προμήθειας των φαρμάκων δεν είναι βέβαια εύκολη, καθώς οι ασθενείς ή όποιοι συγγενείς τους μπορούν παραμένουν για ώρες στην ουρά προκειμένου να εξυπηρετηθούν. Αυτό όμως είναι μια άλλη συζήτηση σχετικά με τη σκοπιμότητα της φύλαξης των φαρμάκων στα νοσοκομεία, κάτι που η πρόσφατη ειδησεογραφία έδειξε ότι κρύβει άλλου είδους κινδύνους.

Η δεύτερη περίπτωση αφορά την κατάσταση της μητέρας μου, η οποία έχει διαγνωσθεί με πολυνευρίτιδα, μια νευρολογική πάθηση που προκαλεί ατονία των νευρών σε διάφορα σημεία του σώματος, με αποτέλεσμα να περιορίζεται σημαντικά η δυνατότητα κίνησης του ασθενούς, μέχρι και του σημείου ο ασθενής να μην μπορεί να κινηθεί καθόλου.

Για την πάθηση αυτή λαμβάνει με ιατρική συνταγή από τα κεντρικά φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ τα φάρμακα Humaglobin ή Privigen, τα οποία χορηγούνται και σε ασθενείς πάσχοντες από σκλήρυνση κατά πλάκας. Από τις 10 Απριλίου 2018 τα φάρμακα αυτά είναι σε έλλειψη και δεν προβλέπεται να τα προμηθευτούν τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ πριν από τον Ιούνιο 2018! Να σημειώσω εδώ ότι οι θεραπείες αυτές γίνονται συνήθως μία φορά τον μήνα, ανάλογα βέβαια, με τις ανάγκες του κάθε ασθενούς.

Υπάρχουν λοιπόν σήμερα ασθενείς που βρίσκονται ήδη δύο μήνες σε κακή κατάσταση λόγω της παύσης της θεραπείας τους και η απάντηση που παίρνουν από τα φαρμακεία του ΕΟΠΥΥ είναι ότι δεν ξέρουν πότε θα προμηθευτούν τα φάρμακα, ούτε σε τι ποσότητα, το οποίο σημαίνει ότι τελικά θα διατεθούν με την - εκπληκτική - μέθοδο «όποιος προλάβει»!

Δεν είναι η πρώτη φορά που υπάρχει αυτή η έλλειψη, έχει ξανασυμβεί και κατά το 2017, ωστόσο οι καθυστερήσεις ήταν μίας-δύο εβδομάδων. Τώρα πλέον η κατάσταση είναι απελπιστική!

**Σας ευχαριστώ για τον χρόνο σας
Νάσια Ρεκουινιάτη**



Λουκέτο στα χειρουργεία, SOS για τους διαβητικούς

Καταγγελίες γιατρών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου (που κάνουν λόγο για «κυβερνητικό εμπαιγμό») για τις ελλείψεις κλινών στις ΜΕΘ και την ανάγκη για δεύτερο αγγειογράφο

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Το πιο σκληρό πρόσωπο του ΕΣΥ αποκάλυπτουν οι καταγγελίες επιστημόνων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου: έξι στους δέκα ασθενείς με διαβητικό πόδι φθάνουν στον ακρωτηριασμό την ώρα που η τοποθέτηση δεύτερου αγγειογράφου θα μπορούσε να συμβάλει στη μείωση του ποσοστού αυτού.

Επιπροσθέτως, από την ερχόμενη Δευτέρα κλείνουν και τα χειρουργεία αφού δεν επαρκούν οι κλίνες στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

Υπό τα δεδομένα αυτά οι γιατροί και οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ κάνουν λόγο πλέον για κυβερνητικό «εμπαιγμό» εξαιτίας του ντόμινο προβλημάτων που αντιμετωπίζουν. Συγκεκριμένα, ο Πανεπιστημιακός Χειρουργικός Τομέας του Νοσοκομείου του Ρίου – από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας – αποφάσισε ομόφωνα σε συνεδρίασή του την περασμένη Τετάρτη «να αναστείλει επ’ αόριστον από την Δευτέρα 21 Μαΐου όλες τις χειρουργικές επεμβάσεις πλην των επείγουσών περιπτώσεων».

Ηδη έχει ενημερωθεί το ΕΚΑΒ ώστε να δια-

κομίζουν τους ασθενείς σε άλλα νοσοκομεία της περιφέρειας εωσότου το Πανεπιστημιακό του Ρίου επανέλθει σε κανονικούς ρυθμούς λειτουργίας ενώ ενημερώνονται και οι προγραμματισμένοι ασθενείς για τις επερχόμενες αναβολές επεμβάσεων.

Η απόφαση αυτή ελήφθη εξαιτίας των ελλείψεων κρεβατιών στη ΜΕΘ με αποτέλεσμα «την κάλυψη του χώρου της ανάνηψης των χειρουργικών ασθενών από διασωληνωμένους, που κανονικά έπρεπε να νοσηλεύονται σε ΜΕΘ» αλλά και λόγω του ανεπαρκούς αναισθησιολογικού εξοπλισμού και της αριθμητικής ανεπάρκειας του νοσηλευτικού προσωπικού.

Θλίψη δε προκαλεί η διαπίστωση του διευθυντή του Χειρουργικού Τομέα καθηγητή Παναγιώτη Μέγα σε έγγραφό του προς τη διοίκηση του Νοσοκομείου και της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας, ότι «όλα αυτά συμβαίνουν στο μεγαλύτερο τριτοβάθμιο νοσοκομείο της Περιφέρειας, το οποίο με μακροχρόνιες προσπάθειες κατάφερε να αναβαθμίσει με

Ο τέως πλέον διοικητής του νοσηλευτικού ιδρύματος Θεόδωρος Πισιμίσης σε επιστολή του μιλά για «ρουσφέτια»

διεθνή και εθνική αναγνώριση την κλινική και ακαδημαϊκή προσφορά του».

Και προσθέτει ότι «οι χειρουργοί όλων των ειδικοτήτων και οι αναισθησιολόγοι δηλώνουν αποφασισμένοι να διαφυλάξουν την αξιοπρέπεια των ασθενών τους, το επίπεδο του επιστημονικού τους έργου και την παροχή ιατρικών υπηρεσιών στον ανώτατο βαθμό».

Σφοδρή είναι η αντίδραση της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ), καθώς σε νέα ανακοίνωσή της επιλέγει να ανεβάσει τους τόνους. «Είναι πρόκληση την ώρα που πανελλαδικά παραμένουν

κλειστές 150 κλίνες ΜΕΘ από τις 750 (ενώ οι ανάγκες απαιτούν πολλές περισσότερες) λόγω των δραματικών ελλείψεων σε προσωπικό και εξοπλισμό, η κυβέρνηση να κομπάζει για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος».

Επιπλέον, οι νοσοκομειακοί γιατροί χαρακτηρίζουν «εκκωφαντική» τη σιωπή τόσο του υπουργείου Υγείας όσο και της Διοίκησης της 6ης ΥΠΕ, δεδομένου ότι παρά τις εκκλήσεις των γιατρών και των λοιπών εργαζομένων «δεν έχουν κάνει καμία ενέργεια έως τώρα για να δοθεί οριστική λύση».

Εν τω μεταξύ, σοκ προκαλούν οι καταγγελίες του επιστημόνων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου για άσκοπους ακρωτηριασμούς διαβητικών ασθενών. Συγκεκριμένα, σε πρόσφατη επιστημονική ημερίδα οι καθηγητές και το ιατρικό προσωπικό του Τμήματος Επεμβατικής Ακτινολογίας υποστήριξαν ότι ένα μεγάλο ποσοστό ακρωτηριασμών σε διαβητικά πόδια θα μπορούσε να είχε αποφευχθεί εάν λειτουργούσε δεύτερος αγγειογράφος.

Αρνητική μάλιστα εντύπωση προκαλεί το γεγονός ότι το Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Ανδρέας διαθέτει έναν ολοκαίνουργιο αγγειογράφο αλλά δεν έχει επεμβατικό τμήμα καθώς δεν έχει στελεχωθεί. Σημειώνεται ότι εν μέσω αυτής της κρίσιμης περιόδου το νοσηλευτικό ίδρυμα έμεινε ακέφαλο.

Στην επιστολή του προς την ηγεσία του υπουργείου Υγείας ο τέως, πλέον, διοικητής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου Θεόδωρος Πισιμίσης κάνει λόγο για «ρουσφέτια» που εκθέτουν την κυβέρνηση, ενώ αναφέρεται σε ομάδα ανθρώπων του ΣΥΡΙΖΑ που «συνδιοικεί» το νοσοκομείο. Εγκαλεί, δε, τον αναπληρωτή υπουργό Υγείας Παύλο Πολάκη ότι «δεν μπορεί να βγάλει το αμτέχονο του συνδικαλιστή και να βάλει το κοστούμι του υπουργού». Αξίζει να προστεθεί ότι προ ημερών είχε προηγηθεί η παραίτηση (και) υποδιοικήτριας Ειρήνης Κωνσταντοπούλου.



Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου και ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας Παύλος Πολάκης



ΕΥΡΟΚΙΝΗΣΙ

ΕΙΧΕ ΠΕΘΑΝΕΙ ΤΟ 2015 ΣΕ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΡΟΥΤΙΝΑΣ ΣΤΟ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ

Πειθαρχικές ποινές για τον θάνατο της 4χρονης Μελίνας

ΚΡΗΤΗ

ΧΡΗΜΑΤΙΚΗ ΠΟΙΝΗ που αντιστοιχεί σε μισθούς περίπου 6 μηνών και διετή στέρηση εργασιακής εξέλιξης επέβαλε το Πειθαρχικό Συμβούλιο της Δημόσιας Υγειονομικής Περιφέρειας Κρήτης στην αναισθησιολόγο Νεκταρία Πολάκη, εξαδέλφη του αναπληρωτή υπουργού Υγείας, για την υπόθεση του θανάτου της 4χρονης Μελίνας Παρασκάκη τον Δεκέμβριο του 2015, στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου.

Το παιδί είχε εισαχθεί για επέμβαση ρουτίνας (κρεατάκια), ωστόσο στη διαδικασία της ανάνηψης παρουσίασε βρογχοσπασμό, πιθανώς από αλλεργική αντίδραση στο

αναισθητικό φάρμακο. Παρά τις προσπάθειες ανάνηψης και τη μεταφορά της στη ΜΕΘ Παίδων, η 4χρονη κατέληξε τα ξημερώματα της 29ης Δεκεμβρίου.

Η αναισθησιολόγος παραπέμφθηκε στο Πειθαρχικό έπειτα από πόρισμα του Σώματος Επιθεωρητών Υπηρεσιών Υγείας, το οποίο της καταλόγιζε βαριά ιατρική αμέλεια, κάνοντας λόγο για «παρεκκλίσεις από την εφαρμογή των ιατρικών πρωτοκόλλων για την ανάταξη του βρογχοσπασμού, καθόσον δεν χορηγήθηκαν βρογχοδιασταλτικά, και για τη μη ορθή χρήση της αδρεναλίνης όσον αφορά την οδό (ενδοφλέβια) και τη χορηγούμενη δοσολογία».

Στο Πειθαρχικό της ΔΥΠΕ Κρήτης της καταλογίστηκε «πιθανή ιατρική αμέλεια» και της επιβλήθηκαν οι παραπά-

νω ποινές, ενώ χρηματική ποινή επιβλήθηκε και στη διευθύντρια της Αναισθησιολογικής Κλινικής του Βενιζέλειου, Ρεγγίνα Ρουχωτά, η οποία την επίμαχη ημέρα βρισκόταν σε άδεια και έσπευσε λόγω του επείγοντος περιστατικού στο νοσοκομείο, χωρίς όμως να προλάβει να το διαχειριστεί από την αρχή.

Η ανακοίνωση της πειθαρχικής ποινής έρχεται δύομισι χρόνια μετά τον θάνατο του παιδιού, ο οποίος έχει εξελιχθεί σε πεδίο πολιτικής αντιπαράθεσης, ενώ έφτασε να χρησιμοποιηθεί και ως όπλο αντιπερισπασμού από τον Αδωνι Γεωργιάδη κατά την τοποθέτησή του στη Βουλή με την ιδιότητα του κατηγορούμενου για την υπόθεση Novartis.

ΜΑΡΙΟΣ ΔΙΟΝΕΛΛΗΣ

Τεράστια προβλήματα προκαλεί στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών η υποστελέχωση του νοσηλευτικού προσωπικού αλλά και η έλλειψη κρεβατιών ΜΕΘ με αποτέλεσμα να ταλαιπωρούνται προσωπικό και ασθενείς

- Αναστέλλονται επ' αόριστον όλες οι χειρουργικές επεμβάσεις από τις 21 Μαΐου!

Το νοσοκομείο Ρίου πάσχει, το υπουργείο Υγείας σιωπά



EUROKINISSI // ΝΙΚΟΛΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΤΩΝΗΣ

N ομάδες του μεγαλύτερου πανεπιστημιακού νοσοκομείου των Πατρών-Ρίου οι διασωληνωμένοι ασθενείς, που κανονικά έπρεπε να νοσηλεύονται στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Άλλοι φιλοξενούνται στον χώρο της ανάνηψης των χειρουργικών ασθενών, άλλοι στο τμήμα αναζωογόνησης των επειγόντων περιστατικών. Αλλά όχι στη ΜΕΘ, λόγω του προβλήματος της έλλειψης κρεβατιών στη Μονάδα και της αριθμητικής ανεπάρκειας του νοσηλευτικού προσωπικού.

Το πρόβλημα, που δεν είναι καινούργιο αλλά παραμένει άλυτο από την πλευρά της πολιτείας, γεννά ακόμα ένα πρόβλημα: την καθημερινή αναβολή προγραμματισμένων επεμβάσεων λόγω της παρουσίας διασωληνωμένων ασθενών στον χώρο της ανάνηψης. Και από τη Δευτέρα 21 Μαΐου την αναστολή επ' αόριστον όλων των χειρουργικών επεμβάσεων, εξαιρουμένων των επείγουσών.

► Tns **ΝΤΑΝΙ ΒΕΡΓΟΥ**

Τα παραπάνω καταγγέλλουν η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών και η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) και απαιτούν να δοθεί λύση άμεσα. «Η κατάσταση στα χειρουργεία του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Πατρών έχει πλέον φτάσει στο απροχώρητο. Το τριτοβάθμιο νοσοκομείο της περιφέρειας έχει μετατραπεί σε εφημεριακό κέντρο», τονίζει μιλώντας στην «Εφ.Συν.» η Άννα Μαστοράκου, πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών.

Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών διαθέτει Μονάδα Εντατικής Θεραπείας 10 κλινών και Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας 3 κλινών, οι οποίες δεν επαρκούν για να καλύψουν τις ανάγκες. Την ίδια ώρα διενεργεί επεμβάσεις πολλές από τις οποίες είναι εξειδικευμένες και δεν πραγματοποιούνται σε άλλο δημόσιο νοσοκομείο της περι-

φέρειας. Διότι μιλάμε για μια τεράστια περιφέρεια που καλύπτει την Πελοπόννησο, τα Ιόνια νησιά, την Ηπειρο και τη Δυτική Στερεά. Οι ασθενείς ταλαιπωρούνται, οι επεμβάσεις αναβάλλονται και καμία λύση δεν διαφαίνεται στον ορίζοντα.

Υπουργείο Υγείας και 6η Υγειονομική Περιφέρεια σιωπούν προκλητικά, παρά τις δραματικές εκκλήσεις και τις επανειλημμένες παρεμβάσεις των γιατρών και των υπόλοιπων εργαζομένων, καταδεικνύει η ΟΕΝΓΕ και προσθέτει: «Δεν έχουν κάνει καμία ενέργεια έως τώρα για να δοθεί οριστική λύση στο πρόβλημα».

Η τριμελής επιτροπή της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αχαΐας στο Πανεπιστημιακό των Πατρών περιγράφει κλινικές να κατακλύζονται από διασωληνωμένους ασθενείς ελλείψει κλινών ΜΕΘ, να διαταράσσεται η λειτουργία των χειρουργείων στο νοσοκομείο, αλλά και να μπαίνει σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών με τις συνθήκες νοσηλείας γι' αυτά

τα περιστατικά.

Για την απόφαση του χειρουργικού τομέα του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών να αναστείλει επ' αόριστον από τη Δευτέρα 21 Μαΐου όλες τις χειρουργικές επεμβάσεις πλην των επείγουσών περιπτώσεων ενημερώνει τη διοίκηση του νοσοκομείου, καθώς και της 6ης Υγειονομικής Περιφέρειας, ο διευθυντής του χειρουργικού τομέα, καθηγητής Παναγιώτης Μέγας, με επιστολή του. «Μέχρι το νοσοκομείο να επανέλθει σε κανονικούς ρυθμούς λειτουργίας», ο Π. Μέγας καλεί τη διοίκηση του νοσοκομείου και την Υγειονομική Περιφέρεια να ενημερώσουν τα αρμόδια ΕΚΕΠΥ και ΕΚΑΒ να διακομίζουν τους ασθενείς σε άλλα νοσοκομεία της περιφέρειας, καθώς και τους προγραμματισμένους ασθενείς για τις επερχόμενες αναβολές χειρουργείων.

«Μήνες τώρα οι χειρουργοί και οι αναισθησιολόγοι του νοσοκομείου καταβάλλουν υπεύθυνες προσπάθειες καθημερι-

νά να προσαρμοστούν στην ελλειμματική λειτουργία των χειρουργείων και της ΜΕΘ. Δεν μπορούν σε καμία όμως περίπτωση να διαχειριστούν πλέον τις συνεχείς αναβολές των χειρουργείων, ούτε πρόκειται να συνδράμουν στην ταλαιπωρία των ασθενών, οι οποίοι συχνά ενημερώνονται την τελευταία στιγμή ότι δεν θα χειρουργηθούν, αφού εν τω μεταξύ έχει προηγηθεί μακροχρόνια αναμονή στη λίστα χειρουργείου και έχει γίνει ο αναγκαίος προεγχειρητικός έλεγχος», επισημαίνει ο Π. Μέγας.

Πρόκληση

«Είναι πρόκληση την ώρα που πανελλαδικά παραμένουν κλειστές 150 κλίνες ΜΕΘ από τις 750 που υπάρχουν (ενώ οι ανάγκες απαιτούν πολύ περισσότερες) λόγω των δραματικών ελλείψεων σε προσωπικό και εξοπλισμό, η κυβέρνηση να κομπάζει για την ενίσχυση του δημόσιου συστήματος υγείας», σημειώνει η ΟΕΝΓΕ. ΟΕΝΓΕ, Ιατρικός Σύλλογος Πατρών και ΠΟΕΔΗΝ απαιτούν να δοθεί λύση τώρα και να γίνουν άμεσα οι αναγκαίες προσλήψεις μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και η προμήθεια του κατάλληλου ιατρικού εξοπλισμού ώστε να λειτουργήσουν οι 150 κλίνες ΜΕΘ που παραμένουν κλειστές. Είναι επιτακτική ανάγκη, σημειώνουν, πολύ περισσότερο τώρα που διανύουμε περίοδο αναμενόμενης αυξημένης νοσηρότητας λόγω καλοκαιριού.



ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΝΩΣΕΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΓΙΑΤΡΩΝ (ΟΕΝΓΕ)

Τεράστιο πρόβλημα οι ελλείψεις σε κλίνες ΜΕΘ

Παρέμβαση με αφορμή την επικίνδυνη κατάσταση που έχει διαμορφωθεί στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πάτρας

Το τεράστιο πρόβλημα των ελλείψεων σε κλίνες ΜΕΘ (Μονάδες Εντατικής Θεραπείας) αναδεικνύει η **Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ)**, με παρέμβασή της προς την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας, με αφορμή την κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στο **Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πάτρας στο Ρίο**. «Έχουμε φτάσει στο σημείο λόγω αυτών των ελλείψεων να χρησιμοποιείται ως ΜΕΘ η μετεγχειρητική αναισθησιολογική ανάνηψη ενός από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών», επισημαίνει η ΟΕΝΓΕ, υπογραμμίζοντας ότι αυτή η κατάσταση έχει οδηγήσει σε συνεχιζόμενη αναστολή των τακτικών χειρουργικών επεμβάσεων στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πάτρας.

«Είναι πρόκληση την ώρα που πανελλαδικά παραμένουν κλειστές 150 κλίνες ΜΕΘ από τις 750 που υπάρχουν (ενώ οι ανάγκες απαιτούν πολύ περισσότερες) λόγω των δραματικών ελλείψεων σε προσωπικό και εξοπλισμό, η κυβέρνηση να κομπάζει για την ενίσχυση του δημοσίου συστήματος Υγείας», υπογραμμίζει η ΟΕΝΓΕ και προσθέτει:

«Είναι προκλητική η εκκωφαντική σιωπή τόσο του υπουργείου Υγείας όσο και της Διοίκησης

της 6ης ΥΠΕ, οι οποίες παρά τις δραματικές εκκλήσεις και τις επανειλημμένες παρεμβάσεις των γιατρών και των υπόλοιπων εργαζομένων, δεν έχουν κάνει καμία ενέργεια έως τώρα για να δοθεί οριστική λύση στο πρόβλημα».

Η ΟΕΝΓΕ απαιτεί να δοθεί άμεσα λύση, να γίνουν άμεσα οι αναγκαίες προσλήψεις μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και η προμήθεια του κατάλληλου ιατρικού εξοπλισμού ώστε να λειτουργήσουν οι 150 κλίνες ΜΕΘ που παραμένουν κλειστές.

Καταγγελία και από την Τριμελή Επιτροπή της ΕΙΝΑ στο Νοσοκομείο

Τη διατάραξη της λειτουργίας των χειρουργείων, την έλλειψη προσωπικού και τις επικίνδυνες συνθήκες νοσηλείας καταγγέλλει με ανακοίνωσή της και η **Τριμελής Επιτροπή της Ένωσης Νοσοκομειακών Γιατρών Αχαΐας στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πάτρας (ΠΓΝΠ - Ρίο)**.

Οπως υπογραμμίζει: «Το τελευταίο διάστημα παρατηρείται το φαινόμενο ο χώρος ανάνηψης

των χειρουργείων του νοσοκομείου του Ρίου, όπως επίσης και το τμήμα αναζωογόνησης των επειγόντων περιστατικών, αλλά και οι εκάστοτε κλινικές να κατακλύζονται από διασωληνωμένους ασθενείς, ελλείπει κλινών ΜΕΘ. Αποτέλεσμα είναι να διαταράσσεται η λειτουργία των χειρουργείων, αλλά και να μπαίνει σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών, μιας και δεν υπάρχει επαρκές προσωπικό και/ή συνθήκες νοσηλείας γι' αυτά τα περιστατικά».

Και συνεχίζει: «Το Νοσοκομείο του Ρίου εξυπηρετεί έναν τεράστιο όγκο ασθενών όλης της 6ης ΥΠΕ, ελλείπει συγκεκριμένων ειδικοτήτων - κλινικών στα υπόλοιπα νοσοκομεία (π.χ. θωρακοχειρουργικής, νευροχειρουργικής κ.ά.), αδυνατώντας ωστόσο να ανταπεξέλθει. Μπροστά σε ένα τέτοιο ζήτημα, η διοίκηση του Νοσοκομείου, η 6η ΥΠΕ αλλά και το υπουργείο Υγείας δείχνουν απρόθυμοι, δυσχεραίνοντας το ιατρικό έργο και παράλληλα υποβαθμίζοντας συνεχώς τις παρεχόμενες υπηρεσίες Υγείας».

Η Τριμελής Επιτροπή απαιτεί να τοποθετηθούν επίσημα ο διοικητής του Νοσοκομείου και η 6η ΥΠΕ για το ζήτημα και να δοθεί άμεσα λύση με μόνιμες προσλήψεις προσωπικού (ιατρικού - νοσηλευτικού), προμήθεια κατάλληλου ιατρικού εξοπλισμού, αύξηση των κονδυλίων.



ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ

Κινητοποίηση για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία

Κινητοποίηση για τα οξυμένα προβλήματα στην Υγεία διοργάνωσαν την Τετάρτη 16/5 το **Εργατικό Κέντρο Κεφαλονιάς και Ιθάκης, το Νομαρχιακό Τμήμα της ΑΔΕΔΥ και το Σωματείο Εργαζομένων του Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλονιάς.**

Δυναμική ήταν η παρουσία των εργαζομένων στο Νοσοκομείο, στη Μονάδα Ψυχικής Υγείας «Μεταβαση», στην Περιφέρεια, αλλά και από άλλους χώρους, που ανταποκρίθηκαν στο κάλεσμα του Εργατικού Κέντρου, συμμετέχοντας στην **τρίωρη στάση εργασίας και τη συγκέντρωση στο Νοσοκομείο Αργοστολίου.**

Στην ομιλία του, ο αντιπρόεδρος του Εργατικού Κέντρου, **Σπύρος Καμπίτσας,** τόνισε ότι «το Εργατι-

κό Κέντρο τρία χρόνια τώρα με συνεχή δραστηριότητα αναδεικνύει τα οξυμένα προβλήματα των νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας των νησιών μας, που καθημερινά επιδεινώνονται. (...) Ο αγώνας τώρα πρέπει να είναι πιο μαζικός και αποφασιστικός από ποτέ! Η υπόθεση της Υγείας στην Κεφαλονιά και την Ιθάκη δεν λύνεται με τσιρότα και ευχές, αλλά με δραστικά μέτρα και πολιτικές αποφάσεις. Δεν θεωρούμε ότι απάντηση είναι οι προσλήψεις επικουρικών ούτε οι μετακινήσεις προσωπικού από δομή σε δομή».

Επισήμανε ακόμη ότι «έχουν τεράστια ευθύνη οι προηγούμενες κυβερνήσεις για την κατάσταση που έχει διαμορφωθεί, αλλά την ταφόπλακα την έβαλε η σημερινή κυβέρνηση

ση ΣΥΡΙΖΑ - ΑΝΕΛ, που φέρει τεράστια ευθύνη και για έναν επιπλέον λόγο: Την ασταμάτητη προσπάθεια να αποπροσανατολίσει, να εφησυχάσει, να μας πείσει ότι όλα βαίνουν καλώς. Καταγγέλλουμε και την απαράδεκτη ανακοίνωση της ΝΕ του ΣΥΡΙΖΑ που πανηγύριζε για την προκήρυξη θέσεων ιατρικού προσωπικού, που ακόμα και αν γίνουν πράξη δεν καλύπτουν στο ελάχιστο τις ανάγκες μας».

Μεταξύ άλλων, τα αιτήματα της κινητοποίησης ήταν τα εξής: Να λειτουργούν τα χειρουργεία με πλήρη στελέχωση σε μόνιμο προσωπικό. Να γίνουν όλες οι απαραίτητες προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων, πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης στο ΓΝ Αργο-

στολίου και το Μαντζαβινάτειο Νοσοκομείο Ληξουρίου, τα Κέντρα Υγείας, τα Αγροτικά Ιατρεία, τις δομές Ψυχικής Υγείας και το ΕΚΑΒ του Νομού. Να λειτουργήσουν η ΜΕΘ και η Ψυχιατρική Κλινική με όλο το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό. Να μη γίνει καμιά μετακίνηση προσωπικού από το Μαντζαβινάτειο, το Κέντρο Υγείας Ιθάκης και τις υπόλοιπες δομές. Να ανακληθούν όσες έχουν γίνει, να επιστρέψουν όσοι ιατροί, νοσηλευτές και εργαζόμενοι έχουν μετακινηθεί και να καλυφθούν τα κενά με νέες μόνιμες προσλήψεις. Να μην προχωρήσει κανένας ντε φάκτο υποβιβασμός και καμιά συγχώνευση - κατάργηση νοσοκομείου ή άλλης δομής Υγείας. Αποκλειστικά δημόσια και δωρεάν Υγεία για όλο το λαό.



ΤΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗ των διαρθρωτικών αλλαγών που βρίσκονται σε εξέλιξη, και συγκεκριμένα στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, στις κεντρικές προμήθειες, στην αξιολόγηση, στη διαπραγμάτευση φαρμάκων, στα θεραπευτικά πρωτόκολλα και στην ηλεκτρονική διακυβέρνηση, ζήτησαν οι εκπρόσωποι των δανειστών από την πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας.

«Ο στόχος των αλλαγών αυτών είναι η καθολική, ισότιμη και ποιοτική φροντίδα υγείας και ταυτόχρονα η ορθολογικότερη διαχείριση των πόρων και η βιωσιμότητα του Δημόσιου Συστήματος Υγείας» τόνισε ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, κατά τη διάρκεια της

Στόχος η καθολική, ισότιμη και ποιοτική φροντίδα υγείας

συνάντησης με τους επικεφαλής των θεσμών, που πραγματοποιήθηκε χθες παρουσία και του αναπληρωτή υπουργού Παύλου Πολάκη.

Από τους εκπροσώπους των δανειστών αναγνωρίστηκε η πολύ σημαντική πρόοδος στην προώθηση των αναγκαίων μεταρρυθμίσεων στο Σύστημα Υγείας.

Αναλυτικότερα, όσον αφορά την πο-

λυαναμενόμενη μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, συζητήθηκε το θέμα της σταδιακής και με ευελιξία στα βήματα πραγματοποίησής της αλλά και η επιτάχυνση της ανάπτυξης των Τοπικών Μονάδων Υγείας (ΤΟΜΥ). Όσον αφορά τη διείσδυση των γενόσημων, δηλαδή των αντίγραφων φαρμάκων, ορίστηκε ότι αυτό θα συνδυαστεί με τη θέσπιση οικονομικών κινήτρων για τους ασθενείς και συγκεκριμένα της μείωσης της συμμετοχής στο κόστος. Ακόμα συζητήθηκε το θέμα του ορισμού για τα επόμενα χρόνια των κλειστών προϋπολογισμών, του clawback και των ορίων των δαπανών, θέμα που θα διαπραγματευτεί συνολικά η κυβέρνηση. **ΝΤΑ.Β.**



Το ξέσπασμα των χειρουργών: Ανέβαλαν 200 επεμβάσεις σε έναν μήνα, σηκώνουν πάνω από 300 επεμβάσεις περιφερειακής προέλευσης.

«Λες στον καρκινοπαθή, δεν θα χειρουργηθείς...»

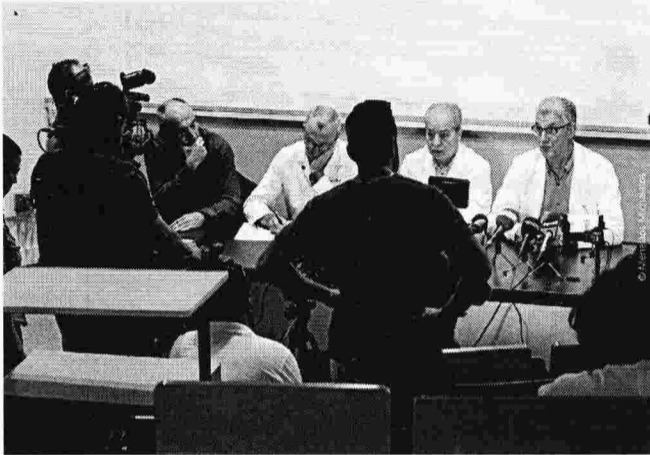
Της **ΜΑΡΙΝΑΣ ΡΙΖΟΓΙΑΝΝΗ**
rizogianni@pelop.gr

«**Ε**νας καρκινοπαθής έρχεται από μακριά, έχει προετοιμαστεί, έχει διακόψει τη φαρμακευτική αγωγή και ξαφνικά μαθαίνει, στις 9 το βράδυ, πως το χειρουργείο αναβάλλεται. Αυτό δεν το αντέχουμε, να λέμε στον ασθενή να φύγει και να μην μπορούμε να προσδιορίσουμε το πότε. Δεν είναι αριθμοί, δεν είναι κρεβάτια, δεν είναι αναπνευστήρες, είναι ο ασθενής...»

Με αυτό τον τρόπο περιέγραψε ο διευθυντής του πανεπιστημιακού Χειρουργικού Τομέα του ΠΓΝΠ, καθηγητής Χειρουργικής Παναγιώτης Μέγας την καθημερινότητα που βιώνουν στο νοσοκομείο. Χθες, σύσσωμος ο χειρουργικός τομέας του νοσοκομείου εξήγησε την απόφασή του να αναστείλει από Δευτέρα όλα τα τακτικά χειρουργεία.

ΟΙ ΑΝΑΒΟΛΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ

Η έλλειψη κλινών ΜΕΘ, η κατάληψη της αίθουσας ανάνηψης των χειρουργείων με διασωληνωμένους ασθενείς τους οδήγησε στην αναβολή περίπου 200 τακτικών χειρουργείων, τον τελευταίο μήνα. Οι λίστες αναμονής έχουν ξεπεράσει κάθε προηγούμενο. Και σ' αυτό συμβάλλει και η υπολειπούσα των περιφερειακών νοσοκομείων, από τα οποία τον Μάρτιο διακομίστηκαν



Στιγμιότυπο από τη χθεσινή συνέντευξη Τύπου

Σύσκεψη με δεσμεύσεις

Ωστόσο, η δημοσιότητα και η αγωνία της νοσοκομειακής κοινότητας φαίνεται ότι κινητοποίησαν την ηγεσία του υπουργείου Υγείας. Ετσι, λίγες ώρες μετά τη συνέντευξη Τύπου, συγκάλεσε σύσκεψη όλων των εμπλεκόμενων φορέων του ΠΓΝΠ, παρουσία του διοικητή της δής Υγειονομικής Περιφέρειας Παναγιώτη Νικολόπουλου και του υποδιοικητή Δημήτρη Κωστακιώτη. Υπήρξε δέσμευση για λειτουργία όλων των απαιτούμενων κλινών ΜΕΘ. Κάτι όμως που πρέπει να δρομολογηθεί άμεσα προκειμένου να αντιμετωπιστεί η επείγουσα κατάσταση που έχει δημιουργηθεί. Υπό τις συνθήκες αυτές οι συμμετέχοντες βγήκαν από τη σύσκεψη με συγκρατημένη αισιοδοξία. Από τις εξελίξεις θα κριθεί αν τελικά τη Δευτέρα τα χειρουργεία θα λειτουργήσουν κανονικά.

400 περιστατικά στο ΠΓΝΠ και τον Απρίλιο 330.

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΕΓΑΣ

«Την απόφαση αναστολής την πήραμε με μεγάλη δυσκολία και με αποκλειστικό σκοπό να προστατέψουμε τους ασθενείς»

ανέφερε ο Παναγιώτης Μέγας και πρόσθεσε: «Το πρόβλημα είναι διαχρονικό, αλλά έχει οξυνθεί τελευταία, με τελικό αποτέλεσμα τις συχνές αναβολές χειρουργείων ασθενών, οι οποίοι μαθαίνουν την τελευταία στιγμή ότι αναβάλλε-

ται η επέμβασή τους».

Ο ίδιος εξήγησε πως το ΠΓΝΠ, από το ξεκίνημά του, λειτουργούσε με 12 χειρουργικές αίθουσες, οι οποίες, όμως, στην πορεία μειώθηκαν σε 8 - 9, παρότι υπήρξε ανάπτυξη υποειδικοτήτων. «Από τη μία, αναπτύσσεται η δραστηριότητα ενός νοσοκομείου και από την άλλη, μειώνονται οι λειτουργίες για να παρέχει στοιχειώδη περίθαλψη. Αυτό είναι δομικό πρόβλημα, δεν λύνεται με μπαλώματα».

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΟΛΑΚΗΣ

«Δεν μπορούμε να κατανοήσουμε γιατί διακομίζονται στην Πάτρα περιστατικά ελάχιστης βαρύτητας από τα περιφερειακά νοσοκομεία, αφού υπάρχει και ο εξοπλισμός και το ανθρώπινο δυναμικό για να αντιμετωπιστούν. Κι ενώ η λειτουργία μας είναι οριακή και δεν έχουμε που να βάλουμε τους ασθενείς, το ΕΚΕΠΥ (Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας) με "εντέλλεσθαι" μας αναγκάζει να πάρουμε όλα τα περιστατικά» τόνισε ο διευθυντής της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΠΓΝΠ Ιωάννης Τσολάκης, υπογραμμίζοντας ότι το ΠΓΝΠ έχει τον μεγαλύτερο όγκο εργασίας τα τελευταία χρόνια, καθώς έχουν αναπτυχθεί πολλά τμήματα, όπως η μοναδική Νευροχειρουργική Κλινική της περιφέρειας, το νέο Τμήμα της Νευροακτινολογίας, που δέχεται περιστατικά από όλη την Ελλάδα, αλλά και η Αγγειοχειρουργική, που εφημερεύει 30 μέρες τον μήνα.

«Έχουμε γίνει τραυματιολογικό κέντρο»

ΦΩΤΕΙΝΗ ΦΛΙΓΚΟΥ

Η Φωτεινή Φλίγκου, υπεύθυνη της ΜΕΘ ΠΓΝΠ, περιέγραψε με δραματικό τρόπο την κατάσταση. «Δυστυχώς, φθάσαμε στο σημείο να μιλάμε για αναστολή τακτικών χειρουργείων. Όλα αυτά τα χρόνια έχουν χαρτογραφηθεί οι τρέχουσες ανάγκες για τη λειτουργία της Μονάδας αλλά και για την ανάπτυξή της. Το νοσοκομείο μας είναι τριτοβάθμιο, με συνεχή ανάπτυξη τμημάτων και ροή περιστατικών και βαρέως πασχόντων αρρώστων από όλη την περι-

φέρεια, η οποία έχει αποδυναμωθεί από βασικές ειδικότητες. Πριν 15 μέρες είχε γेमίσει και η αίθουσα ανάνηψης με αποτέλεσμα να υπάρχει τεράστια δυσλειτουργία στο πρόγραμμα των χειρουργείων. Αν δεν έχεις χώρο στην ανάνηψη και στη ΜΕΘ πώς να χειρουργήσεις ασθενή;» Και προσέθεσε: «Η λύση είναι μία, η ανάπτυξη περισσότερων κλινών. Δεν θα λυθεί το πρόβλημα του χειρουργικού στο ΠΓΝΠ εάν δεν αναπτυχθούν τουλάχιστον 20 κλίνες ΜΕΘ».

ΓΡΗΓΟΡΗΣ ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ

Ο νέος διευθυντής του Αναισθησιολογικού Τμήματος του ΠΓΝΠ, Γρηγόρης Βογιατζής, εξέφρασε την αγωνία του για το επόμενο διάστημα. «Στόχος είναι να απεμπλακεί η ανάνηψη από τους διασωληνωμένους ασθενείς, να μην λειτουργεί ως επέκταση της ΜΕΘ προκειμένου να μην υπάρξει πρόβλημα στα χειρουργεία. Θεωρώ ότι με έναν σχεδιασμό ημερών αυτό μπορεί να επιτευχθεί βραχυπρόθεσμα λύση, ενώ μακροπρόθεσμα θα πρέπει να διπλασιαστούν οι κλίνες».

ΝΙΚΟΣ ΦΑΡΜΑΚΑΚΗΣ

Ο διευθυντής του Νοσοκομειακού Χειρουργικού Τομέα του ΠΓΝΠ Νίκος Φαρμακάκης πρόσθεσε πως το ΠΓΝΠ σήμερα έχει μετατραπεί σε τραυματιολογικό κέντρο, εφόσον ασχολείται με τα επείγοντα περιστατικά τα οποία δεν μπορούν ή δεν υπάρχει βούληση να αντιμετωπιστούν στα περιφερειακά δευτεροβάθμια νοσοκομεία της περιοχής. Ο ίδιος τόνισε πως οι λίστες αναμονής των χειρουργείων είναι τριπλάσιες και τετραπλάσιες σε σχέση με άλλα ιδρύματα.

