



Θεόδουλος Παπαβασιλείου

Δημοσιογράφος, εκδότης του περιοδικού «Plan Be»



ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΓΕΙΑΣ ΕΙΝΑΙ ΣΤΟ... ΚΟΚΚΙΝΟ

«ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ δεν υπάρχουν αδιέξοδα», είπε πριν από λίγες ημέρες ο υπουργός Υγείας, Ανδρέας Ξανθός, αναφερόμενος στο θέμα της αποχώρησης του Πάνου Καμμένου από την κυβέρνηση. Στη συνέχεια αναφέρθηκε στα μεγαλεπήβολα σχέδια της κυβέρνησης για τη στήριξη του ΕΚΑΒ και για την πλήρη αναδιοργάνωση του πλαισίου της επείγουσας προνοσοκομειακής φροντίδας.

Την ίδια ώρα που η δημοκρατία διαχειριζόταν την κρίση που προέκυψε, το Εθνικό Σύστημα Υγείας παλεύει με τα δικά του αδιέξοδα, τα οποία όχι μόνο υπάρχουν, αλλά θέτουν σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών.

Την Τρίτη 15 Ιανουαρίου υπήρχαν 48 διασωληνωμένοι ασθενείς στη λίστα αναμονής για ένα κρεβάτι στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Τα 10 περιστατικά ήταν από νοσοκομεία της περιφέρειας και τα υπόλοιπα 38 από νοσοκομεία της Αττικής. Σύμφωνα με τους εργαζομένους στα δημόσια νοσοκομεία, εξυπηρετήθηκαν μόνο πέντε περιστατικά. «Στο Αττικό Νοσοκομείο υπήρχαν στη λίστα αναμονής για ΜΕΘ δύο διασωληνωμένα περιστατικά στη Νευροχειρουργική Κλινική, σε τετράκλινους θαλάμους μαζί με άλλους ασθενείς και με τους συνοδούς τους να μπαινοβγαίνουν. Πώς προστατεύονται οι διασωληνωμένοι ασθενείς από τις νοσοκομειακές λοιμώξεις;», αναρωτιέται η

ΠΟΕΔΗΝ. Κι αν παραμείνουμε στο Αττικό, στο νοσοκομείο-κόσμημα, όπως χαρακτηρίστηκε όταν ξεκίνησε τη λειτουργία του. Την ίδια μέρα, Τρίτη 15 Ιανουαρίου, οι κλίνες του νοσοκομείου ήταν πλήρεις και οι διάδρομοι γεμάτοι ασθενείς σε ράντσα και φορεία. Εως τις 8 μ.μ. είχαν γίνει 205 εισαγωγές ασθενών, στη βραχεία νοσηλεία επικρατούσε το αδιαχώρητο από ασθενείς που περίμεναν να χωρέσει το φορείο τους σε διάδρομο κλινικής για να νοσηλευθούν... Πάνω από 50 φορεία βρίσκονταν σε αναμονή για εξέταση στην εφημερία και άλλοι 200 περιπατητικοί ασθενείς.

Η απάντηση της διοίκησης του νοσοκομείου ήταν ότι η εικόνα της συγκεκριμένης εφημερίας «δεν είναι κάτι πρωτόγνωρο, καθόσον αντιστοιχεί σε μία τυπική εφημερία χειμερινής περιόδου». Επιπλέον, χαρακτηρίζει τα ράντσα ως «επικουρικές κλίνες, φαινόμενο διαχρονικό, το οποίο χρονολογείται από την ένταξη του νοσοκομείου στην 24ωρη εφημέρευση (4ος/2011) και δεν έκανε την εμφάνισή του τώρα».

Όταν το ΕΣΥ, που είναι «το καταφύγιο» των ασθενών αυτά τα χρόνια της κρίσης, παρουσιάζει αυτή την εικόνα, τότε οι όποιες υποσχέσεις, δεσμεύσεις και ιδανικές προβλέψεις για το μέλλον πάνε... περίπατο. Κι ελπίζουμε όχι σε κάποιο εφημερεύον νοσοκομείο... ■

«Στα... ράντζα οι ασθενείς, σε μονόκλινο η μητέρα του διοικητή»

Πηγή: ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΤΥΠΟΣ Σελ.: 12 Ημερομηνία έκδοσης: 19-01-2019
Επιφάνεια: 338.3 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6345
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



» ΑΤΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ: ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΤΗΣ ΠΟΕΔΗΝ ΝΟΣΗΛΕΥΕΤΑΙ ΣΕ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΘΑΛΑΜΟ ΕΝΩ ΨΑΧΝΟΥΝ ΚΡΕΒΑΤΙΑ

«Στα... ράντζα οι ασθενείς, σε μονόκλινο η μητέρα του διοικητή»



Μπορεί να μην έχουν κρεβάτια στο Αττικό αλλά βρήκαν -σύμφωνα με καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ- μονόκλινο για τη μητέρα του διοικητή, η οποία θα χειρουργηθεί για ορθοπαιδικό πρόβλημα.

ΤΗΝ ΩΡΑ που το νοσοκομείο Αττικών αποσολεί την κοινή γνώμη την τελευταία εβδομάδα, λόγω των εκατοντάδων περιστατικών που δέχεται και νοσπλεύει σε... ράντζα, καθώς δεν φτάνουν τα κρεβάτια, ο διοικητής του νοσπλευτικού ιδρύματος, σύμφωνα με καταγγελία της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), φέρεται να εξασφάλισε μονόκλινο θάλαμο για τη νοσπλεία της μητέρας του.

Όπως προκύπτει από την καταγγελία, η μητέρα του διοικητή εισήχθη την Πέμπτη προκειμένου να υποβληθεί σε χειρουργείο για ορθοπαιδικό πρόβλημα. Επειδή δεν υπήρχε διαθέσιμος θάλαμος νοσπλείας, την τοποθέτησαν μόνη της στη Μονάδα Λοιμώξεων, στο θάλαμο αρνητικής πίεσης, στον οποίο, κατά την ΠΟΕΔΗΝ, θα μπορούσαν -εφόσον πρόκειται για αποστειρωμένο θάλαμο- να νοσπλεύσουν κάποιον διασωληνωμένο που βρισκόταν σε

αναμονή για κρεβάτι Μονάδας Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

«Ο διοικητής του νοσοκομείου και διορισμένα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου εξέδωσαν ανακοίνωση που κατηγορούν την ΠΟΕΔΗΝ ότι λέει ψέματα για το χάλι του Αττικού. Χθες κατέληξε η μία διασωληνωμένη γυναίκα που ήταν σε τετράκλινο θάλαμο στη λίστα αναμονής για ΜΕΘ. Ο θάλαμος ήταν κέντρο διερχόμενων ασθενών και συνοδών. Η μητέρα του διοικητή του νοσοκομείου νοσπλεύεται από χθες σε μονόκλινο θάλαμο στη Μονάδα Λοιμώξεων. Πώς βρήκε χθες μονόκλινο θάλαμο και νοσπλεύει τη μητέρα του όταν υπάρχουν δεκάδες ράντζα στους διαδρόμους;», αναφέρει σε ανακοίνωσή της η ΠΟΕΔΗΝ.

Ο Ελεύθερος Τύπος επικοινωνήσε με το διοικητή του Νοσοκομείου Αττικών για την παραπάνω καταγγελία και ο ίδιος δήλωσε πως δεν επιθυμεί να προβεί σε κανένα σχόλιο.

ΜΑΡΙΑ - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ

Πηγή:	ΚΑΡΦΙ	Σελ.:	6	Ημερομηνία έκδοσης:	19-01-2019
Επιφάνεια:	322.68 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	4910
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΕΘΑΙΝΟΥΝ ΣΤΗΝ... ΑΝΑΜΟΝΗ ΓΙΑ ΜΕΘ Η Υγεία αργοσβήνει στην «Εντατική»...

Ότι η Υγεία στην Ελλάδα είναι σε κακά χάλια, ίσχυε και τα προηγούμενα χρόνια, επί ΝΔ και ΠΑΣΟΚ, ακόμη και προ κρίσης. Αυτό το ξεχαρβάλωμα που επικρατεί όμως τελευταία ξεπερνάει κάθε όριο.

Οι ελλείψεις σε βασικά υλικά και σε φάρμακα είναι ο κανόνας, ενώ φαίνεται διά γυμνού οφθαλμού η έλλειψη ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού. Όλα αυτά σε συνδυασμό με την ανεπάρκεια της ηγεσίας (λίγο χρόνο από τα σόσιαλ μίντια να ξεκλεβε ο κύριος Πολάκης και να τον αφιέρωνε στον τομέα του δεν θα ήταν κακό) δημιουργούν ένα επικίνδυνο μείγμα για τους ασθενείς. Αυξάνεται η θλιβερή λίστα με αυτούς που διασωληνωμένοι περιμένουν να ελευθερωθεί ένα κρεβάτι σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) στα δημόσια νοσοκομεία. Όπως ανακοίνωσε το μεσημέρι της Τρίτης η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), κατέληξε κι άλλη, η τρίτη, ασθενής που περίμενε για κρεβάτι ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Ζα-



κύνθου. Όπως αναφέρει η Ομοσπονδία, πρόκειται για μια 67χρονη, η οποία βρισκόταν στη λίστα αναμονής για περίπου 15 ημέρες. Άλλοι δύο ασθενείς από το Νοσοκομείο Ζακύνθου είχαν μοιραία κατάληξη περιμένοντας επί ημέρες, διασωληνωμένοι έπειτα από εγκεφαλικό επεισόδιο, να ελευθερωθεί κρεβάτι σε μια ΜΕΘ.

Δυστυχώς, αυτά τα περιστατικά αποτελούν μία τραγική απόδειξη για το πώς εξελίσσεται αυτή η αναμονή και πιθανόν ένας κακός σιωνός για το πώς θα εξελιχθεί τις επόμενες εβδομάδες που θα υψωθεί και το κύμα της εποχικής γρίπης. Την τελευταία του πνοή στο κρεβάτι της Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Ζακύνθου άφησε ασθενής, όπως έγινε

γνωστό που δεν έβρισκε κρεβάτι σε ΜΕΘ σε ολόκληρη τη χώρα τις τελευταίες δέκα ημέρες.

Ο ασθενής είχε διασωληνωθεί τις προηγούμενες ημέρες από τον ειδικό ιατρό, που βρίσκεται στο νησί για να εργάζεται στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου Ζακύνθου.

Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του Γενικού Νοσοκομείου Ζακύνθου έχει έξι κλίνες και έχει παραδοθεί από το 2012. Ακόμα διαθέτει όλον τον εξειδικευμένο ιατρικό εξοπλισμό ενώ δεν υπάρχει νοσηλευτικό προσωπικό εξειδικευμένο για ΜΕΘ.

Η ΜΕΘ Ζακύνθου, εκτός από το τοπικά περιστατικά, θα μπορούσε να εξυπηρετεί και ασθενείς εκτός νησιού, καθώς υπάρχει αρκετός χώρος γι' αυτούς. Τέλος, κατέληξε κι ακόμα ένας ασθενής, ο οποίος είχε διασωληνωθεί στην Παθολογική Κλινική Ζακύνθου αλλά τις προηγούμενες ημέρες είχε μεταφερθεί στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του νοσοκομείου του Ρίου.



«Επιχείρηση κατσαρίδα»

ΚΑΠΟΙΟΙ συνδικαλιστές έχουν πάρει τα νοσοκομεία σβάρνα και ψάχνουν προβλήματα. Και η ηγεσία της ΠΟΕΔΗΝ βγάζει ανακοινώσεις υποστηρίζοντας ότι υπάρχουν προβλήματα και ελλείψεις στα νοσοκομεία. Ήταν η σειρά της διοίκησης του «Σωτηρία» να διαψεύσει τις... αποκαλύψεις. Έως τις εκλογές θα φτάσουμε και στην «επιχείρησιν... κατσαρίδα».



Μια ζωή στο ίδιο έργο θεατές:

Ράντζα στους διαδρόμους των νοσοκομείων

Του
Άρη Μπερζοβίτν

Νέοι ήμασταν και γεράσαμε και ακόμη τα ράντζα στους διαδρόμους των νοσοκομείων παραμένουν ως πρόβλημα, χωρίς οι εκάστοτε διοικήσεις να ενδιαφέρονται να το επιλύσουν. Κάποτε προ κρίσης ως βασική αιτία αναφερόταν ότι κάποιοι γιατροί καθοδηγούσαν «πελατειακά» τους ασθενείς τους την ημέρα εφημερίας του νοσοκομείου, προκειμένου να παρακάμψουν την αναμονή που θα είχαν κάτω από κανονικές συνθήκες για νοσηλεία. Τώρα που τέτοια ενδεχόμενα κατά κύριο λόγο δεν υφίστανται, γιατί διαιωνίζεται αυτή η κατάσταση;

Σύμφωνα με τη δημοσιοποίηση του θέματος από την Παμεγλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) την Τρίτη 15 Ιανουαρίου στο ΑΤΤΙΚΟ Νοσοκομείο επικράτησαν τριτοκοσμικές και απαράδεκτες συνθήκες κατά τη διάρκεια της εφημερίας του. Χαρακτηριστική είναι η παρακάτω περιγραφή:

«Το νοσοκομείο το βράδυ στις 8μ.μ. είχε φρακάρει. Οι κλίνες γεμάτες, οι διάδρομοι σε κάθε κλινική γεμάτοι από ασθενείς σε ράντζα και φορεία. Διασωληνωμένοι ασθενείς στη Νευροχειρουργική κλινική σε τετράκλινοους θαλάμους με άλλους ασθενείς να περιμένουν ΜΕΘ σε λίστα αναμονής. Έμπαζαν οι πόρ-



τες στους διαδρόμους με τους ασθενείς να ξεπαγιάζουν. Έως τις 8μ.μ. είχαν γίνει 205 εισαγωγές ασθενών.

Στη βραχεία νοσηλεία επικρατούσε το αδιαχώρητο από ασθενείς που περίμεναν να χωρέσει το φορείο τους σε διάδρομο κλινικής για να νοσηλευθούν. Αναμονή για εξέταση στην εφημερία πάνω από 50 φορεία και άλλοι 200 περιπατητικοί ασθενείς.

Χαλασμένος ο στεφανιογράφος για άλλη μια φορά. Δεν λειτουργούσε το αιμοδυναμικό εργαστήριο. Σοβαρά καρδιολογικά περιστατικά που και το λεπτό είναι κρίσιμο για τη ζωή τους μεταφέρονταν σε άλλα νοσοκομεία.

Το ακτινολογικό μηχάνημα των ΤΕΠ είναι χαλασμένο εδώ και ένα μήνα και δεν επισκευάζεται, γιατί χρειάζονται 20.000 ευρώ. Οι ασθενείς μεταφέρονται από

δύο τραυματιοφορείς 200 μέτρα μακριά από την εφημερία για ακτινογραφία. Άλλοι ασθενείς περιμέναν 7-8 ώρες για να εξυπηρετηθούν.

Κάθε φορά το νοσοκομείο ξεκινάει την εφημερία με υπερπληρότητα. Γεμάτες οι 750 κλίνες και πολλά ράντζα γεμάτα. Πως θα εξυπηρετηθούν οι 200 εισαγωγές; Με βάση το νόμο το νοσοκομείο όταν ξεκινάει η εφημερία θα πρέπει να διαθέτει κενές το 25% των διαθέσιμων κλινών.

Η Ουρολογική Κλινική μετατράπηκε σε κοιτώνες ιατρών, ελλείψει άλλων χώρων. Γιατί δεν συνεπικουρείται η εφημερία του ΑΤΤΙΚΟΥ με ένα άλλο **δημόσιο Νοσοκομείο;**

Αιφνιδιαστική επίσκεψη Μπτσστάκη στο ΑΤΤΙΚΟ

Στο μεταξύ αιφνιδιαστική επίσκεψη στο ΑΤΤΙΚΟ νοσοκομείο

έκανε ο πρόεδρος της ΝΔ Κυριάκος Μητσοτάκης το βράδυ της Πέμπτης. Σε δήλωσή του ο κ. Μητσοτάκης τόνισε τα εξής:

«Ράντζα στους διαδρόμους, λίγοι νοσηλευτές, εξοπλισμός ο οποίος δεν δουλεύει.

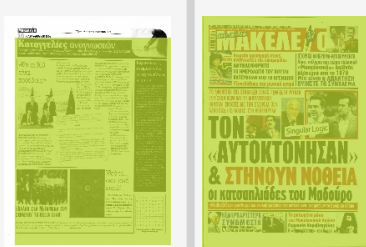
Ένα νοσοκομείο κόσμημα σε μια δύσκολη περιοχή της Αττικής, το οποίο δυστυχώς ακολουθεί μια πτωτική πορεία.

Δεν πρόκειται να ισχυριστώ ότι όλα αυτά τα προβλήματα δημιουργήθηκαν τα τελευταία 4 χρόνια, προφανώς πολλά είναι παλιά.

Έχει έρθει, όμως, η ώρα να αντιμετωπιστούν δραστικά, με μια τολμηρή παρέμβαση, η οποία θα αναβαθμίσει ουσιαστικά το δημόσιο σύστημα υγείας έτσι ώστε να γίνει επιτέλους ένας ουσιαστικός διαχωρισμός μεταξύ πρωτοβάθμιας φροντίδας και της φροντίδας που οι ασθενείς αναζητούν στα νοσοκομεία».

Ο κ. Μητσοτάκης παράλληλα ευχαρίστησε όλο το προσωπικό του νοσοκομείου - γιατρούς, νοσηλευτικό προσωπικό και υποστηρικτικό προσωπικό, για τις υπεράνθρωπες προσπάθειες που καταβάλλουν για να μπορέσουν να παρέχουν ποιοτικές υπηρεσίες στους ασθενείς.

Επίσης δήλωσε ότι «η Νέα Δημοκρατία στα μέσα Φεβρουαρίου θα ανακοινώσει με λεπτομέρεια το πρόγραμμά της για μια ποιοτική δημόσια υγεία για κάθε Ελληνίδα και κάθε Έλληνα».



Καταγγελίες αναγνωστών

Λάβαμε τις παρακάτω επιστολές-καταγγελίες στο info@makeleio.gr και στο fax: 215-5259220 και τις παραθέτουμε αυτούσιες χωρίς λογοκρισία και παρεμβάσεις



«Και οι 300 είναι προδότες!»



αυτή τη στιγμή! Γιατί η συμφωνία των Πρεσπών είναι «νεκρή»: Στα ψιλά γράμματα στη συμφωνία των Πρεσπών, ξεχωρίζει μία υποπαράγραφος, την οποία πολλοί έχουν αγνοήσει. Η υποπαράγραφος αυτή όμως είναι ο λόγος για τον οποίον, αυτή τη στιγμή, η Συμφωνία της Λίμνης πρέπει να θεωρείται... λήξασα! «Το Δεύτερο Μέρος (εννοεί τα Σκόπια) θα ολοκληρώσει in toto τις συνταγματικές τροποποιήσεις έως το τέλος του 2018». Το τέλος του 2018 ήρθε. Και πέρασε.

Τα Σκόπια δεν ολοκλήρωσαν «in toto» (στο σύνολο) τις συνταγματικές αλλαγές μέχρι το τέλος του 2018, όπως όφειλαν. Εξέπνευσε η προθεσμία και έτσι δεν είναι σε ισχύ το προσύμφωνο της Λίμνης. Οι Σκοπιοί πήραν το βασικό όχημα του αλυτρωτισμού που ήθελαν (ανύπαρκτη γλώσσα και θγαγένεια). Πήραν και μια σύνθετη ονομασία, που περιλαμβάνει τη μαγική λέξη «Μακεδονία». Όλες οι δεσμεύσεις και όλες οι υποχρεώσεις που ανέλαβαν δεν έχουν γι' αυτούς καμιά απολύτως αξία. Τις πετάνε στον κάλαθο των αχρήστων. Όλα αυτά συμβαίνουν τώρα, πριν ακόμα θεθεί όπως-όπως σε ισχύ η συμφωνία. Φαντάζεστε τι μπορεί να συμβεί αμέσως μετά την ισχύ της συμφωνίας, ή έπειτα από 10 ή από 20 χρόνια;

5) Το Δεύτερο Μέρος θα ξεκινήσει τη διαδικασία των συνταγματικών τροποποιήσεων όπως προβλέπεται στην παρούσα Συμφωνία

6) Το Δεύτερο Μέρος θα ολοκληρώσει in toto τις συνταγματικές τροποποιήσεις έως το τέλος του 2018

ΑΡΘΡΟ 20

1. Η παρούσα Συμφωνία θα υπογραφεί από τους Υπουργούς Εσωτερικών των δυο Μερών.
2. Η παρούσα Συμφωνία υπόκειται σε κύρωση, σύμφωνα με την αλληλουχία της διαδικασίας που περιγράφεται στο Άρθρο 1(4).
3. Από της ολοκλήρωσης των αναγκαίων εσωτερικών νομικών διαδικασιών για τη θέση σε ισχύ της παρούσας Συμφωνίας όπως περιγράφεται στο Άρθρο 1, τα Μέρη, εντός δυο εβδομάδων και γραπτά, θα ενημερώσουν το ένα το άλλο. Η παρούσα Συμφωνία θα τεθεί σε ισχύ κατά την ημερομηνία παραλαβής της τελευταίας γνωστοποίησης από το εν λόγω Μέρος.
4. Το Άρθρο 8(5) θα εφαρμόζεται προσωρινά, εκκρεμώσης της θέσης σε ισχύ της παρούσας Συμφωνίας. Εάν η Συμφωνία δεν τεθεί σε ισχύ, τούτη, στο σύνολό της και ως προς τις διατάξεις της ξεχωριστά, δεν θα έχει περαιτέρω ισχύ ή εφαρμογή, με προσωρινή ή άλλη, και δεν θα δεσμεύει οποιοδήποτε από τα Μέρη με οποιοδήποτε τρόπο.

«Θα αγοράζατε ποτέ ένα αυτοκίνητο όπου η συμφωνία σας είναι να έχει τρία χρόνια εγγύηση, αλλά με τις υπογραφές στο πωλητήριο θα γνωρίζατε ότι τελικά η συμφωνία της εγγύησης δεν θα ισχύει; Θα κάνατε το ίδιο για ένα σπίτι κ.ο.κ; Θα υπογράφατε ποτέ μια δανειακή σύμβαση, η οποία μετά την υπογραφή σας δεν θα τηρούσε τις προσυμφωνημένες δεσμεύσεις από την τράπεζα για το θέμα των τόκων; Ας δούμε τώρα το θέμα της Μακεδονίας, με τα στοιχεία που έχουμε

Καρκινοπαθείς περιμένουν δύο μήνες για εξέταση «PET CT»!

Δύο μήνες είναι η λίστα αναμονής των ασθενών με καρκίνο, προκειμένου να κάνουν τη διαγνωστική εξέταση PET CT-SCAN, που ανιχνεύει τον καρκίνο σε πολύ αρχικό στάδιο, καταγγέλλει η ΠΟΕΔΗΝ, τονίζοντας ότι τα μηχανήματα είναι μόνον έξι και γίνονται 30 εξετάσεις ημερησίως, όταν «οι ανάγκες είναι τουλάχιστον οι διπλές». Επιπλέον «το ραδιοφαρμακό, απαραίτητο για την εξέταση, παράγεται μόνο από μια ιδιωτική μονάδα παραγωγής κυκλότρου και χρεώνεται 750 ευρώ για κάθε ασθενή. Εάν δεν υπήρχε ο μονοπωλιακός χαρακτήρας, η τιμή του ραδιοφαρμάκου θα κόστιζε 250 ευρώ», αναφέρει η Ομοσπονδία. Η ΠΟΕΔΗΝ κάνει λόγο για ταλαιπωρία των καρκινοπαθών και μεγάλη οικονομική επιβάρυνση, αφού όλα τα PET CT βρίσκονται στην Αττική και τη Θεσσαλονίκη, πλην ενός που είναι στην Πάτρα, με αποτέλεσμα, όπως σημειώνει, «πολλοί ασθενείς να αποφεύγουν να κάνουν την εξέταση PET CT-SCAN που σώζει ζωές». Όπως αναφέρει: «η εξέταση PET ST-SCAN χρεώνεται 1.500 ευρώ στον ιδιωτικό τομέα και εγκρίνεται από Επιτροπή του ΕΟΠΥΥ. Ο ασθενής επιβαρύνεται με 450-500 ευρώ (15% συμμετοχή + άλλα έξοδα). Μαζί με τα έξοδα μετακίνησης σε πολλούς καθίσταται απαγορευτική η εξέταση», υπογραμμίζει η Ομοσπονδία.



ΕΒΑΛΑΝ ΣΤΑ ΜΕΓΑΦΩΝΑ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΤΟ BELLA CIAO!



Ιδού τα... σκοπιανά ευρώ!

«Το 2004 σε Έκθεση της Φρανκφούρτης παρουσιάστηκαν για πρώτη φορά τα σκοπιανά ευρώ. Το ξέρουν όλοι, αλλά κανείς δεν μίλησε ποτέ!».

Το Bella Ciao είναι ένα αντάρτικο τραγούδι. Φαίνεται λοιπόν ότι και στο 1ο Γυμνάσιο Ζωγράφου «την είδαν» επαναστάτες και -σύμφωνα με καταγγελία γονέα- στα μεγάφωνα ακουγόταν το εν λόγω ιταλικό τραγούδι. «Οι μαθητές χόρευαν και ακουγόταν σε όλο το σχολείο το Bella Ciao! Αυτά είναι τα σχολεία που θέλει ο Γαβρόγλου!».

Αναγνώστρια



ΕΞΑΡΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ

Δοκιμάζονται οι αντοχές του Εθνικού Συστήματος Υγείας. Οι ελάχιστες κλίνες και οι υπερπλήρεις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας

Εφιαλτικά σενάρια για τις επόμενες εβδομάδες όπου αναμένεται να ενταθεί το επιδημικό κύμα της εποχικής γρίπης γεννά η δραματική κατάσταση στην οποία ήδη βρίσκονται οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) της χώρας, όπως αποτυπώνεται στη λίστα με τους δεκάδες ασθενείς που διασωληνωμένοι σε θαλάμους περιμένουν επί ημέρες να ελευθερωθεί ένα κρεβάτι σε αυτές.



της Παναγιώτας Καρλατίρα
 totakarlatira@gmail.com

Η λίστα αριθμούσε 48 ασθενείς προχθές Παρασκευή - σημειωτέον ότι οι διασωληνωμένοι που ανέμεναν για κλίνη ΜΕΘ νοσηλεύονταν σε νοσοκομεία της Αττικής σύμφωνα με το ΕΚΑΒ, το οποίο έχει και την ευθύνη για την κατάρτιση της. Ανάλογη λίστα, αλλά με μικρότερο αριθμό ασθενών, υπήρχε και για τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης. Με δεδομένο ότι αυτή η κατάσταση διαμορφώθηκε χωρίς καν να έχει ενταθεί το κύμα της γρίπης, το οποίο αναμένεται να βρεθεί σε έξαρση από τώρα και μέχρι το τέλος Φεβρουαρίου, είναι προφανές ότι η εξέλιξη θα είναι δύσκολη σε ό,τι αφορά την κάλυψη των ασθενών.

Η μακρά λίστα του ΕΚΑΒ συρρικνώθηκε την ίδια ημέρα μόλις κατά πέντε ασθενείς, οι οποίοι μετακινήθηκαν τελικά σε ΜΕΘ. Αυτό που όμως συνήθως δεν αποτυπώνεται είναι πόσο «φειδύουν» από αυτή τη λίστα, πόσοι καταλήγουν έχοντας χάσει εκτός από τη ζωή τους και την ευκαιρία να δώσουν μια μάχη γι' αυτή με αξιοπρέπειες συνθήκες νοσηλείας μέσα σε ΜΕΘ και όχι διασωληνωμένοι σε θαλάμους.

Τρεις άνθρωποι βγήκαν με αυτό τον τρόπο από τη λίστα αναμονής μόνο από ένα νοσοκομείο, αυτό της Ζακύνθου. Όπως κατήγγειλε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ), τρεις ασθενείς που είχαν διασωληνωθεί στο Νοσοκομείο Ζακύνθου και ανέμεναν να εισαχθούν σε ΜΕΘ

κατέληξαν από τις 10 έως τις 18 του μήνα. Ένας 73χρονος κατέληξε σε ΜΕΘ της Πάτρας όπου διακομίστηκε έπειτα από επτά ημέρες αναμονής, ένας 69χρονος κατέληξε στην Παθολογική Κλινική του νοσοκομείου και την ίδια μοιραία διαδρομή είχε και μια 67χρονη γυναίκα που επίσης βρισκόταν διασωληνωμένη εκτός ΜΕΘ και παράλληλα στη λίστα αναμονής.

Στα θύματα αυτής της λίστας προστέθηκαν την περασμένη Πέμπτη άλλοι δύο άνθρωποι: μία ασθενής που, όπως αναφέρθηκε από την ΠΟΕΔΗΝ, νοσηλεύονταν διασωληνωμένη σε τετράκλινο θάλαμο στο Νοσοκομείο Αττικών και μία ακόμη που κατέληξε λόγω επιπλοκών της γρίπης εκτός ΜΕΘ, όπως ανέφερε στον εβδομαδιαίο απολογισμό του το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ). Μάλιστα, για το Αττικών η ΠΟΕΔΗΝ κατήγγειλε επίσης ότι την ημέρα εκείνη, και ενώ στο νοσοκομείο υπήρχαν 121 ράντζα μετά την εφημερία και τουλάχιστον δύο διασωληνωμένοι, νοσηλεύονταν σε μονόκλινο η μητέρα του διοικητή - με τον τελευταίο να δηλώνει στο «ΘΕΜΑ»: «Δεν σχολιάζω τέτοιου είδους ανακοινώσεις».

Πώς η γρίπη δοκιμάζει την αντοχή του ΕΣΥ

Οι επιστήμονες περίμεναν μεν να ενταθεί το κύμα της γρίπης -μέχρι το τέλος Δεκεμβρίου είχαν καταγραφεί μόλις τρία κρούσματα και ένας θάνατος-, αλλά δεν είχαν προβλέψει την πρόωμη εκτίναξή του. Τα διαθέσιμα στοιχεία δείχνουν ότι η έλλειψη κλινών ΜΕΘ, σε συνδυασμό με την επερχόμενη επιδημική έξαρση της γρίπης, εξελίσσεται σε πολύ επικίνδυνο κοκτέιλ για την υγεία των Ελλήνων.

Συνολικά, έχουν καταλήξει τέσσερις ασθενείς λόγω επιπλοκών της εποχικής γρίπης - οι τρεις σε ΜΕΘ, η τέταρτη εκτός. Πάντως, τα τρία θύματα καταγράφηκαν μόλις σε μία εβδομάδα, κατά το διάστημα 7-13 Ιανουαρίου. Το ίδιο διάστημα το δυνατό κύμα της εποχικής γρίπης οδήγησε 21 ανθρώπους σε ΜΕΘ με σοβαρές επιπλοκές. Στα 35 κρούσματα γρίπης που έχουν καταγραφεί κυριαρχεί ο υπότυπος Α (H1N1), δηλαδή το λεγόμενο πανδημικό στέλεχος



Οδηγός επιβίωσης στη «μάστιγα του χειμώνα»

Ο ιός της γρίπης κυκλοφορεί όλο τον χρόνο, όμως η επιδημιολογική έξαρσή του -δηλαδή τα περισσότερα κρούσματα- παρατηρείται τον χειμώνα επειδή τότε «πραγματικά ανασαίνουμε ο ένας την ανάσα του άλλου σε κλειστούς χώρους», επισημαίνουν οι ειδικοί. Επιπλέον εξηγούν ότι τον χειμώνα εάν βρεθεί έστω και ένας άρρωστος με γρίπη σε κλειστό χώρο για αρκετή ώρα είναι αναμενόμενο να κολλήσει δεκάδες άλλους, αφού η γρίπη είναι ένα νόσημα που μεταδίδεται πολύ εύκολα από άνθρω-

πο σε άνθρωπο με τα σταγονίδια του αέρα.

Πώς θα καταλάβουμε ότι έχουμε γρίπη

Τα συμπτώματα της γρίπης είναι: οξεία έναρξη υψηλού πυρετού, πονόλαιμος και ξερόβηχας, καταρροή, μυαλγίες, πονοκέφαλος και έντονη κόπωση. Συχνά τα συμπτώματα αυτά μπερδεύονται με εκείνα του κοινού κρυολογήματος, κάτι που είναι λογικό γιατί μοιάζουν. Η διαφορά είναι ότι στο κοινό κρυολόγημα τα συμπτώμα-

τα είναι ήπια (π.χ. ο πυρετός δεν υπερβαίνει τους 38°C) και συνήθως περιορίζονται στο ανώτερο αναπνευστικό (συνάχι, πονόλαιμος).

Προφύλαξη και αντιμετώπιση

Για την αντιμετώπιση της γρίπης, όπως και κάθε ίωσης, συνιστώνται η ξεκούραση, η λήψη άφθονων υγρών, η αποφυγή του καπνίσματος, τα αντιπυρετικά και τα παυσίπονα. Προσοχή όμως, μη λάβετε αντιβίωση, και αυτό επειδή τα αντιβιοτικά

δεν καταπολεμούν τους ιούς, όπως ο ιός της γρίπης, αλλά τα μικρόβια.

Αποφεύγοντας την επαφή, τις χειραφίες και τις αγκαλιές με όσους βήχουν και έχουν καταρροή, πλένοντας συχνά τα χέρια και αποφεύγοντας τους χώρους όπου συγχρωτίζονται πολλά άτομα όπως τα μέσα μαζικής μεταφοράς. Αυτές είναι οι βασικές οδηγίες για την αποφυγή όχι μόνο του ιού της γρίπης, αλλά και κάθε ίωσης όπως το κοινό κρυολόγημα.

Σύμφωνα με το ΚΕΕΛΠΝΟ, τα κύρια μέτρα για την αντιμετώπιση της γρίπης είναι η τήρηση των μέτρων υγιεινής των

ΧΩΡΙΣ ΕΝΤΑΤΙΚΕΣ

κοστίζουν ζωές. Καταγγελίες από τους γιατρούς, ανεμβολιαστο μεγάλο κομμάτι του πληθυσμού



που συνδέεται με επιπλοκές που οδηγούν συχνότερα σε νοσηλεία σε ΜΕΘ.

Η εποχική γρίπη θεωρείται αστάθμητος παράγοντας για την επιβάρυνση των ΜΕΘ, που κουβαλούν χρόνιες δυσλειτουργίες και ελλείψεις. Στους οργανισμούς των νοσοκομείων του ΕΣΥ προβλέπονται 701 οργανικές κλίνες ΜΕΘ. Ωστόσο, από αυτές μόνο οι 615 διαθέτουν τον απαραίτητο εξοπλισμό για να λειτουργούν, ενώ ο τελικός αριθμός όσων έχουν και προσωπικό μειώνεται ακόμη περισσότερο, στις 555. Στην Αττική, που συγκεντρώνει σημαντικό όγκο περιστατικών και από την Περιφέρεια, λειτουργούν 231 κλίνες, ενώ 24 είναι κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού.

«Σωτηρία»: Επιχείρηση «Εξαφάνιση ράντζων»

Ενώ στο Αττικόν καταμετρούσαν τρεις ημέρες μετά την εφημερία τα ράντζα στους θαλάμους, με τους υπεύθυνους να επικαλούνται τη διαχρονικότητά τους για να δικαιολογήσουν την αδικαιολόγητη εικόνα, στο «Σωτηρία» βρισκόταν σε εξέλιξη η επιχείρηση «Εξαφάνιση ράντζων», όπως καταγγέλλει το Σωματείο Εργαζομένων. Η «Σωτηρία» σπρώχνει μεγάλο βάρος ασθενών με αναπνευστικές λοιμώξεις ως Ειδικό Πνευμονολογικό Νοσοκομείο και μετά από κάθε εφημερία μετρά πολλούς ασθενείς σε ράντζα, μεταξύ των οποίων και διασωληνωμένοι. Προκειμένου να «εξαφανιστούν» τα ράντζα, η διοίκηση του νοσοκομείου ανακοίνωσε ότι θα ανοίξει θαλάμους των λεγόμενων διατομεακών κλινικών που είχαν κλείσει το 2014, χωρίς όμως συγκροτημένη-σταθερή νοσηλευτική δομή αλλά «με κάλυψη από νοσηλευτές που παροδικά τοποθετούνται ή θα έχουν τον νου τους από διπλανές κλινικές και χωρίς τη συνεχή παρουσία γιατρών».

Μάλιστα, το σωματείο αναφέρει ότι «έφτασαν στο σημείο να δίνουν εκβιαστικά εντολή σε νοσηλευτές να κάνουν διπλοβάρδια, πρωί και νύχτα στο ίδιο 24ωρο, για να καλυφθούν οι ανάγκες». Ουσιαστικά, τέθηκε στους εργαζομένους το δίλημμα «θέλετε ράντζα ή λειτουργία των διατομεακών» - η απάντηση, πάντως, είναι η ίδια, ότι με τον έναν ή τον άλλον τρόπο ο ασθενής νοσηλεύεται με επισφάλεια.

Η μακρά λίστα του ΕΚΑΒ συρρικνώθηκε την Παρασκευή μόλις κατά πέντε ασθενείς, οι οποίοι μετακινήθηκαν τελικά σε ΜΕΘ. Αυτό όμως που συνήθως δεν αποτυπώνεται είναι πόσοι «φεύγουν» από αυτή τη λίστα, πόσοι καταλήγουν έχοντας χάσει εκτός από τη ζωή τους και την ευκαιρία να δώσουν μια μάχη γι' αυτή με αδιόρθωτες συνθήκες νοσηλείας μέσα σε ΜΕΘ και όχι διασωληνωμένοι σε θαλάμους

χειρών καθώς και της αναπνευστικής υγιεινής (π.χ. κάλυψη του στόματος σε περίπτωση βήχα ή φτερνίσματος). Ακόμη επισημαίνεται η ανάγκη οικειοθελούς απομόνωσης (π.χ. από το σχολείο και την εργασία) για τα άτομα που έχουν συμπτώματα γρίπης για την αποφυγή μετάδοσης του ιού.

Επιπρόσθετα, η έγκαιρη χρήση των αντιικών φαρμάκων κατά της γρίπης με τις πρώτες εκδηλώσεις (μέσα σε 48 ώρες) κατά την κρίση των θεραπόντων ιατρών, ακόμη και χωρίς την εργαστηριακή επιβεβαίωση της γρίπης. Υπενθυμίζεται ότι η σωστή χρήση των αντιικών φαρμάκων

στις κλινικές ομάδες αυξημένου κινδύνου του πληθυσμού προστατεύει από τις επιπλοκές. Στις ομάδες αυξημένου κινδύνου για σοβαρή νόσο και επιπλοκές από γρίπη ανήκουν τα άτομα ηλικίας 60 ετών και άνω, οι καρδιοπαθείς, οι πάσχοντες από χρόνια αναπνευστικά προβλήματα, οι διαβητικοί, οι ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια και οι ανοσοκατεσταλμένοι. Επίσης όσοι έρχονται συχνά σε επαφή με τους παραπάνω, είτε είναι συγγενείς τους, είτε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό. Ακόμη όσοι εργάζονται σε υπηρεσίες, π.χ. κοινής ωφέλειας όπου η ενδεχόμενη

προσβολή πολλών εργαζομένων από τη γρίπη θα διατάραζε την εύρυθμη λειτουργία των υπηρεσιών αυτών.

Εμβολιασμός και αντιικά φάρμακα

Τα αντιικά φάρμακα κατά της γρίπης μπορούν να χρησιμοποιηθούν και για την πρόληψη της εμφάνισης των συμπτωμάτων γρίπης, κατά την κρίση του θεράποντος ιατρού. Επιπρόσθετα, το ΚΕΕΛΠΝΟ συνιστά την αναζήτηση ιατρικής συμβουλής σε περίπτωση παρατεταμένων ή σοβαρών

συμπτωμάτων γρίπης.

Εάν ανήκετε στις ευπαθείς ομάδες του πληθυσμού και το έχετε αμελήσει, μπορείτε να εμβολιαστείτε. Κανονικά η περίοδος του εμβολιασμού είναι το διάστημα από τις αρχές Οκτωβρίου έως τα μέσα Νοεμβρίου. Και αυτό επειδή μετά τον εμβολιασμό απαιτούνται δύο εβδομάδες προκειμένου ο οργανισμός να δημιουργήσει προστατευτικά αντισώματα για τη γρίπη. Ωστόσο, με δεδομένο ότι η περίοδος της γρίπης συνήθως διαρκεί μέχρι τον Μάρτιο, εάν εμβολιαστείτε τώρα, καλύπτεστε μέχρι τότε.