

Συναγερμός για τη γρίπη

Πηγή:	ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ	Σελ.:	1,6	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2019
Επιφάνεια:	389.1 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	14860
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Συναγερμός για τη γρίπη

Νέες συστάσεις για εμβολιασμό

Τις επόμενες δύο εβδομάδες αναμένεται η κορύφωση του κύματος γρίπης, που θα συνεχίσει να πλήττει τη χώρα τουλάχιστον για τις επόμενες δέκα εβδομάδες. Τήρηση των κανόνων υγιεινής και λήψη προληπτικών μέτρων συνιστούν οι ειδικοί. Τουλάχιστον 65-70 ασθενείς περιμένουν καθημερινά να εισαχθούν στην Εντατική. **Σελ. 6**

Σε ανοδική πορεία η γρίπη

Οι επιστήμονες εκτιμούν ότι το «κύμα» θα κορυφωθεί τις επόμενες δύο εβδομάδες

Της **ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ**

Αυστηρή τήρηση των μέτρων αναπνευστικής υγιεινής και υγιεινής των χεριών, αποφυγή συγχρωτισμού σε κλειστούς χώρους και παραμονή στο σπίτι για τους ασθενείς έως την πλήρη ανάρρωσή τους, σωστή και έγκαιρη χρήση των αντιικών φαρμάκων, καθώς και εμβολιασμό –ακόμα και τώρα– συστήνουν προς τους πολίτες οι ειδικοί επιστήμονες, οι οποίοι προειδοποιούν ότι η εποχική γρίπη θα συνεχίσει να μας ταλαιπωρεί για αρκετές εβδομάδες ακόμα. Ήδη οι υπηρεσίες υγείας της χώρας «λυγίζουν» κάτω από τον μεγάλο αριθμό των ασθενών με συμπτώματα της νόσου: η αναμονή σε τμήματα επειγόντων περιστατικών είναι πολύωρη και –κατά την **Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων**– φτάνει ακόμα και τις έξι ώρες στα παιδιατρικά νοσοκομεία, ενώ η ζήτηση για νοσηλεία σε μονάδες εντατικής θεραπείας έχει «εκτιναχθεί», αφού τουλάχιστον 65-70 διασωληνωμένοι ασθενείς περιμένουν σε καθημερινή βάση

να εισαχθούν στην εντατική. Μάλιστα, ο Ιατρικός Σύλλογος Αθηνών σε ανακοίνωσή του καταγγέλλει την «εγκληματική oligωρία της πολιτείας» από την οποία ζητεί να στελεχώσει άμεσα τις μονάδες εντατικής θεραπείας για να ανοίξουν τα 150 κλειστά κρεβάτια εντατικής.

Όπως αναφέρεται σε νέα εγκύκλιο για την εποχική γρίπη, που

Νέες συστάσεις για εμβολιασμό, σωστή χρήση των αντιικών φαρμάκων, τήρηση μέτρων υγιεινής και αποφυγή συγχρωτισμού.

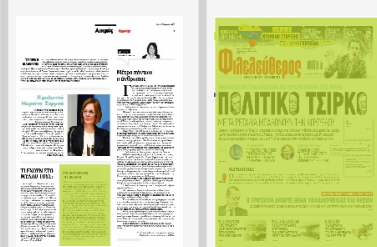
απέστειλε χθες το υπουργείο Υγείας προς όλους τους εμπλεκόμενους φορείς, «αναμένεται συνέχιση της δραστηριότητας της γρίπης τουλάχιστον για τις επόμενες δέκα εβδομάδες». Μιλώντας στην «Κ» η υπεύθυνη του τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του Κέντρου Ελέγχου

και Πρόληψης Νοσημάτων κ. Θεανώ Γεωργακοπούλου, διευκρίνισε ότι πλησιάζουμε προς την κορύφωση του επιδημικού κύματος γρίπης, η οποία αναμένεται τις επόμενες δύο εβδομάδες. Σύμφωνα με την εμπειρία προηγούμενων ετών, η νόσος θα συνεχίσει να ταλαιπωρεί τον πληθυσμό, αν και σε όλο και μικρότερο βαθμό, έως περίπου τα τέλη Μαρτίου. Έως και την περασμένη Πέμπτη είχαν καταγραφεί από το ΚΕΕΛΠΝΟ 112 περιστατικά γρίπης με νοσηλεία στην εντατική και 18 θάνατοι, ενώ σύμφωνα με την κ. Γεωργακοπούλου και αυτή την εβδομάδα δηλώνονται από τα νοσοκομεία νέες εισαγωγές στην εντατική και θάνατοι λόγω επιπλοκών της γρίπης. Είναι ενδεικτικό ότι μόνο από το νοσοκομείο Βόλου δηλώθηκαν το προηγούμενο Σαββατοκύριακο οι θάνατοι δύο ηλικιωμένων που είχαν προσβληθεί από γρίπη. Η δραστηριότητα της γρίπης φέτος είναι πιο έντονη, γεγονός που οφείλεται στην επικράτηση της γρίπης Α (H1N1) και η οποία έχει παρατηρηθεί ότι προκαλεί περισσότερες εισαγωγές στην εντατική και θα-

νάτους, ενώ πλήττει ακόμα και άτομα μικρής ηλικίας. Είναι ενδεικτικό ότι πέρυσι –όποταν επικράτησαν κυρίως οι της γρίπης Β– εισήχθησαν σε ΜΕΘ συνολικά 107 ασθενείς (ήδη φέτος έχουμε ξεπεράσει αυτόν τον αριθμό) και δηλώθηκαν 42 θάνατοι.

Στην πλειονότητά τους οι ασθενείς που νοσηλεύθηκαν φέτος σε ΜΕΘ δεν είχαν εμβολιαστεί, αν και ανήκαν σε ομάδες υψηλού κινδύνου για σοβαρή νόσηση. Στην εγκύκλιο που εξέδωσε χθες το υπουργείο Υγείας τονίζεται η αποτελεσματικότητα του εμβολιασμού, ο οποίος μπορεί να γίνεται καθ' όλη τη διάρκεια του χειμώνα. Προς το παρόν, εμβόλια στα φαρμακεία δεν υπάρχουν ούτε για δείγμα –εξαντλήθηκαν από τα τέλη Δεκεμβρίου– ωστόσο αναμένεται η έκτακτη εισαγωγή 50.000 εμβολίων από τον ΕΟΦ. Πάντως, σύμφωνα με τα όσα είπε στην «Κ» ο πρόεδρος του Φαρμακευτικού Συλλόγου Αττικής Κωνσταντίνος Λουράντος, η ζήτηση είναι ελάχιστη, κυρίως από κάποιους «αμελείς» που θορυβήθηκαν από τον αυξανόμενο αριθμό των θανάτων λόγω γρίπης.

Πηγή:	ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ	Σελ.:	7	Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2019
Επιφάνεια:	109.74 cm ²	Αρθρογράφος:		Κυκλοφορία:	3500
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΟΥ ΠΟΛΑΚΗ

Η λίστα των νεκρών από τον ιό της γρίπης μεγαλώνει, οι εντατικές των νοσοκομείων παραμένουν στην... εντατική, όπως και τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, που έχουν γεμίσει ράντζα και φορεία, στο Νοσοκομείο του Κιλκίς πέφτουν σοβάδες δίπλα στα κρεβάτια ασθενών, ο διοικητής του Νοσοκομείου Καστοριάς ψάχνει δωρεές για πετρέλαιο και ο Πολάκης, που είναι... «μόνος και τους έχει όλους», βρήκε μάλλον τρόπο να αντιμετωπίσει τη... μοναξιά του και απέναντι στην **ΠΟΕΔΗΝ** και τις καθημερινές της αποκαλύψεις και καταγγελίες. Τι άλλο μπορεί να σημαίνει η κλήση για ανωμοτί κατάθεση στον πρόεδρο της **ΠΟΕΔΗΝ** και την προεδρεύουσα του Σωματείου Εργαζομένων του Νοσοκομείου Ερυθρός Σταυρός; Η τελευταία ήταν μάλιστα και μία από τους τραυματίες στα επεισόδια με τα ΜΑΤ έξω από το Μέγαρο Μαξίμου τον περασμένο Απρίλιο, ενώ διαδήλωνε με άλλους εργαζόμενους οι οποίοι διαμαρτύρονταν για τις απαράδεκτες συνθήκες που βιώνουν στα δημόσια νοσοκομεία. Το πιο εντυπωσιακό είναι ότι, όπως επισημαίνει με ανακοίνωσή της η **ΠΟΕΔΗΝ**, «για πρώτη φορά μετά την αποκατάσταση της Δημοκρατίας ενεργοποιείται το Τμήμα Προστασίας του Κράτους και του Δημοκρατικού Πολιτεύματος που ανήκει στη Διεύθυνση Ασφάλειας Αττικής / Υποδιεύθυνση Κρατικής Ασφάλειας κατά του Συνδικαλιστικού Κινήματος».



Υπερκοστοληγές με χημικοθεραπευτικά σκευάσματα

ΔΙΑΠΙΣΤΩΝΕΙ Ο ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Κ. ΜΠΑΡΓΙΩΤΑΣ

«Υπερκοστοληγές» με τα χημικοθεραπευτικά σκευάσματα διαπιστώνει ο βουλευτής της Δημοκρατικής Συμπράταξης» Κώστας Μπαργιώτας με ερώτησή του προς τον υπουργό Υγείας.

Όπως αναφέρει στην ερώτησή του «Οι ελαστομερείς αντλίες έγχυσης είναι ένας ιδιαίτερα αποτελεσματικός και οικονομικός τρόπος χορήγησης φαρμάκων που μειώνει την ανάγκη νοσηλείας και το εν γένει κόστος της χημιοθεραπείας, ελαχιστοποιώντας ταυτόχρονα τις επιπλοκές και την ταλαιπωρία των ασθενών. Κάθε ασθενής μπορεί να χρειαστεί μέχρι και είκοσι αντλίες αυτού του τύπου, για να ολοκληρώσει τον κύκλο των θεραπειών, ενώ το πορτ εμφυτεύεται άπαξ. Στο από 22/01/2019 (αρ.πρωτ. 1194) δελτίο Τύπου η Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν., μεταξύ άλλων επισήμανε πως η ελαστομερής αντλία έγχυσης smartez 270 ml 10 ml/h έχει κοστολογηθεί στην τιμή των 600 ευρώ ανά τεμάχιο τη στιγμή που τα νοσοκομεία την προμηθεύονται στην τιμή των 120 ευρώ στη χειρότερη περίπτωση. Καταγγέλλει, δηλαδή, πως η τιμή του σετ είναι κοστολογημένη 5 φορές πάνω σε σχέση με τη νοσοκομειακή τιμή. Όπως σωστά επισημαίνει η Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν., ανάλογες συσκευές άλλων εταιρειών κοστίζουν μέχρι και 25 ευρώ.

Με μεγάλη έκπληξη διαβάσαμε την απάντηση του ΕΟΠΥΥ: «Αναφορικά με το αναλωσίμο υγειονομικό υλικό ελαστομερής αντλία έγχυσης για χημιοθεραπεία (μίας χρήσεως), είχε κοστολογηθεί από την αρμόδια διεύθυνση στα 600 ευρώ (ΦΕΚ 532/Β/2018), σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία (δήλωση από εισαγωγή 3 χαμηλότερων τιμών πώλησης στην Ε.Ε.). Με τον

δευτερογενή έλεγχο που διενέργησε το αρμόδιο τμήμα, διαπιστώθηκε από τα φύλλα οδηγιών, ότι αρκετές αντλίες μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν σε παραπάνω από μια κατηγορίες. Για τον λόγο αυτό, εντάχθηκαν και σε άλλες συναφείς κατηγορίες με αποτέλεσμα τη μείωση των τιμών από 600 ευρώ σε 113 ευρώ ή 25,5 ευρώ (ΦΕΚ 4888/Β/2018)». Με άλλα λόγια, ο ΕΟΠΥΥ παραδέχεται πως αποζημιώνει την παραπάνω συσκευή στην τιμή των 600 ευρώ. Θεωρεί μάλιστα λογική και νόμιμη την απόκλιση από τη νοσοκομειακή τιμή. Μήπως υπάρχουν και άλλες τέτοιες γαλλαντομίες σε έναν κανονισμό που κατά τα άλλα «πετσόκοψε» κυριολεκτικά ουσιώδεις παροχές προς διάφορες κατηγορίες ασθενών;» καταλήγει ο Λαρισαίος βουλευτής και ρωτά τον υπουργό:

1) Ποιος διασταυρώνει τις τιμές που καταθέτουν οι εταιρείες ως τις τρεις χαμηλότερες στην Ευρώπη και με ποιον τρόπο; Ακόμα και αν δεχθούμε πως υπάρχουν ευρωπαϊκές χώρες που αποζημιώνουν τη συγκεκριμένη αντλία 25 φορές πάνω από τον ανταγωνισμό, γιατί ο ΕΟΠΥΥ την περιλαμβάνει στον ΕΚΠΥ τη στιγμή που ο ίδιος παραδέχεται πως υπάρχουν ισοδύναμες με 25 ή 113 ευρώ; Περισσεύουν χρήματα για δώρα σε εταιρείες; 2) Πόσες αντλίες αυτού του τύπου αποζημιώνει ο ΕΟΠΥΥ τον χρόνο; Τι «μερίδιο αγοράς» έχει η συγκεκριμένη εταιρεία και το προϊόν των 600 ευρώ; Αυξήθηκε ή μειώθηκε στο μεταξύ; 3) Όταν μιλάτε για συμμάζεμα της φαρμακευτικής δαπάνης, αυτό εννοείτε; Σκοπεύετε να ανακαλέσετε τα ως άνω αναφερόμενα ΦΕΚ;



ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ: ΑΠΟ ΘΑΥΜΑ ΔΕΝ ΤΡΑΥΜΑΤΙΣΤΗΚΕ ΚΑΝΕΙΣ

Ψευδοροφή έπεσε δίπλα στο κρεβάτι ενός ασθενή

Πλάκα ψευδοροφής έπεσε ακριβώς δίπλα από κρεβάτι... ασθενούς του (πολύπαθου) Νοσοκομείου Κιλκίς! Ευτυχώς δεν τραυματίστηκε κανείς, ωστόσο το συμβάν προστίθεται στη μακρά λίστα παρόμοιων αλλά και διαφορετικών περιστατικών που καταγράφονται στο συγκεκριμένο νοσοκομείο. Το θέμα δημοσιοποίησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία, συνεχίζοντας και κλιμακώνοντας την άγρια κόντρα της με τον Παύλο Πολάκη. Αλλωστε είναι γνωστό, ο αναπληρωτής υπουργός Υγείας «βλέπει» παντού εχθρούς και όποιος τολμήσει να ξεστομίσει ή έστω να υπαινιχθεί προβλήματα για το Εθνικό Σύστημα Υγείας εξυπηρετεί -κατά τον ιδιοσυμφέροντα και μπαιίνει αυτόματα στο στόχαστρό του.

Όπως και να έχει, το ζήτημα είναι ότι το Νοσοκομείο Κιλκίς αντιμετωπίζει σοβαρότητα προβλήματα, τα

ΑΓΓΕΛΟΣ ΑΓΓΕΛΙΔΗΣ
aaggelidis@e-typos.com

οποία πλέον θέτουν σε κίνδυνο τη σωματική ακεραιότητα των ασθενών και των εργαζομένων σε αυτό.

Σύμφωνα με την καταγγελία της ΠΟΕΔΗΝ, η πλάκα της ψευδοροφής κατέρρευσε το μεσημέρι του περασμένου Σαββάτου. Το περιστατικό συνέβη στην Α' πτέρυγα του νοσοκομείου, η οποία κατασκευάστηκε το... 1937.

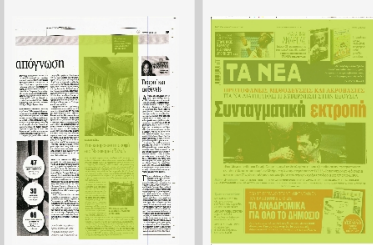
«Από τύχη αποφεύχθηκαν τα χειρότερα. Στην ίδια πτέρυγα έπεσε μεγάλο κομμάτι σοβά σε θάλαμο ασθενών και σε διάδρομο διπλανής κλινικής. Εκτός από τους θαλάμους του πρώτου ορόφου, παρατηρήθηκε πτώση σοβάδων και στα μπαλκόνια του ισόγειου. Ιδια φαινόμενα, μικρότερης κλίμακας, παρατηρούνται και στη Β' πτέρυγα», αναφέρει η σχετική ανακοίνωση. Η Ομοσπονδία υποστηρίζει ότι το κτίριο όπου στεγάζονται

οι διοικητικές υπηρεσίες εγκυμονεί κινδύνους σύμφωνα με μελέτη στατικής επάρκειας, η οποία πραγματοποιήθηκε την 4η Νοεμβρίου 2016. Μάλιστα, προτείνονται άμεσα μέτρα αποκατάστασης του προβλήματος, αλλά δυστυχώς δεν έχει γίνει καμία παρέμβαση. «Καλούμε την κυβέρνηση να αποκαταστήσει τις κτιριακές φθορές πριν θρηνήσουμε θύματα», προειδοποιεί η ΠΟΕΔΗΝ. «Επιπλέον, το Νοσοκομείο Κιλκίς για το σύνολο των κτιριακών του εγκαταστά-

«Καλούμε την κυβέρνηση να αποκαταστήσει τις κτιριακές φθορές πριν θρηνήσουμε θύματα», προειδοποιεί η ΠΟΕΔΗΝ

σεων δεν διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας, το οποίο έχει λήξει πριν χρόνια. Επίσης, οι ανελκυστήρες ατόμων δεν διαθέτουν πιστοποίηση, ενώ στην ηλεκτρική εγκατάσταση, μεγάλα τμήματα δεν καλύπτονται από αντιπλεκτροπληξιακούς διακόπτες και δεν υπάρχει ιατρός εργασίας», καταγγέλλει η Ομοσπονδία.

Και σαν να μην έφταναν όλα τα παραπάνω, η υπέργεια δεξαμενή υγρού οξειγόνου της κεντρικής παροχής του νοσοκομείου και διάφορες φιάλες ιατρικών αερίων βρίσκονται εκτεθειμένες στα καιρικά φαινόμενα, αλλά και σε άλλους κινδύνους (φωτιά, πρόσκρουση οχήματος, δολιοφθορά) και απέχουν μόλις δύο μέτρα από το κτίριο του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών. «Λόγω παλαιότητας των κτιρίων επιβάλλεται άμεσα έλεγχος στατικής επάρκειας όλων των κτιρίων», υποστηρίζει η ΠΟΕΔΗΝ. ■



Σε τμήμα της Α' πτέρυγας (κατασκευής 1937) έπεσε πλάκα της ψευδοροφής



ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΕΣ

Υπό κατάρρευση η οροφή στο Νοσοκομείο Κιλκίς

ΑΠΟ ΤΥΧΗ δεν τραυματίστηκε ασθενής από την πτώση της πλάκας ψευδοροφής τα ξημερώματα του περασμένου Σαββάτου στο Νοσοκομείο Κιλκίς. Το περιστατικό συνέβη σε τμήμα της Α' πτέρυγας (κατασκευής 1937), ενώ εκεί κατέρρευσε – όπως καταγγέλλουν οι εργαζόμενοι – και μεγάλο κομμάτι σοβά σε θάλαμο ασθενών και σε διάδρομο διπλανής κλινικής. Τα σημάδια της κτiriaκής... αποσύνθεσης δεν σταματούν εδώ: «Εκτός από τους θαλάμους του 1ου ορόφου, παρατηρήθηκε πτώση σοβάδων και στα μπαλκόνια του ισόγειου. Ίδια φαινόμενα, μικρότερης κλίμακας, παρατηρούνται και στη Β' πτέρυγα» αναφέρεται στην ίδια καταγγελία.

Και παρότι μελέτη στατικής επάρκειας, που ολοκληρώθηκε το 2016 και αφορά το κτίριο των διοικητικών υπηρεσιών, διαπιστώνει ότι το κτίριο εγκυμονεί κινδύνους και προτείνονται άμεσα μέτρα αποκατάστασης του προβλήματος, μέχρι και σήμερα δεν έχει γίνει καμία παρέμβαση. «Επιπλέον το Νοσοκομείο Κιλκίς για το σύνολο των κτiriaκών του εγκαταστάσεων δεν διαθέτει πιστοποιητικό ενεργητικής πυροπροστασίας, το οποίο έχει λήξει πριν από χρόνια. Οι ανεγκυστίρες ατόμων δεν διαθέτουν πιστοποίηση, στην ηλεκτρική εγκατάσταση μεγάλα τμήματα δεν καλύπτονται από αντι-ηλεκτροπληξιακούς διακόπτες και δεν υπάρχει ιατρός εργασίας» σημειώνουν μεταξύ άλλων οι εργαζόμενοι. Υπό τις συνθήκες αυτές, ζητούν να ελεγχθεί άμεσα η στατική επάρκεια όλων των κτiriaκών, ενώ με νέα παρέμβαση της η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) καλεί την κυβέρνηση «να αποκαταστήσει τις κτiriaκές φθορές πριν θρηνήσουμε θύματα».



Μπουκάλες οξυγόνου σε εξωτερικό σημείο του νοσοκομείου



Νοσοκομείο Κιλκίς

Σοβάδες έπεσαν **δίπλα** σε ασθενή



ΑΓΙΟ ΕΙΧΕ ΑΣΘΕΝΗΣ του Νοσοκομείου Κιλκίς όταν το βράδυ του Σαββάτου 26 Ιανουαρίου κατέρρευσε η πλάκα ψευδοροφής σε τμήμα της Α΄ πτέρυγας, όπου νοσηλευόταν, και έπεσε δίπλα του. Όπως καταγγέλλει το σωματείο εργαζομένων του νοσηλευτικού ιδρύματος, σοβάδες αποκολλήθηκαν και κατέρρευσαν και σε άλλα σημεία, εντός και εκτός του νοσοκομείου. Παράλληλα, οι εργαζόμενοι επισπ-

μαίνουν πως υπάρχουν κι άλλα κτιριακά προβλήματα και τονίζουν πως «λόγω παλαιότητας των κτιρίων, επιβάλλεται άμεσα έλεγχος στατικής επάρκειας».

«Επανειλημμένως έχουμε αναδείξει το ζήτημα χωρίς να βρεθεί λύση. Καλούμε την κυβέρνηση να αποκαταστήσει τις κτιριακές φθορές πριν θρηνήσουμε θύματα», σημειώνει στην ανακοίνωσή της η **ΠΟΕΔΗΝ**.



Πηγή: ΜΑΚΕΛΕΙΟ Σελ.: 1-2 Ημερομηνία έκδοσης: 05-02-2019
Επιφάνεια: 655.59 cm² Αρθρογράφος: Κυκλοφορία: 6090
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



ΠΑΥΛΟΣ ΠΟΛΑΚΗΣ ΤΟ ΚΟΚΚΙΝΟ ΦΑΣΙΣΤΟΕΙΔΕΣ

Και τρίτο αγγελούδι
ξεψύχωσε στις ΜΕΘ του
τρόμου ■ Πεθαίνουμε στο
ΕΣΥ κι αυτός καθυβρίζει το
Λαό και χορεύει ζεϊμπέκικα

ΤΟ ΘΕΜΑ ΤΗΣ ΗΜΕΡΑΣ

Δραματικά κενά στον τομέα των ΜΕΘ με δεκάδες κλίνες κλειστές



Μονάδες Εντατικού... Θανάτου

Διασωληνωμένοι ασθενείς που νοσηλεύονται σε απλούς θαλάμους, τεράστιες λίστες αναμονής και αύξηση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων συνθέτουν μία εικόνα παρακμής στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Δεν είναι η πρώτη φορά που το «Μακελειό» αναφέρεται στις ΜΕΘ της ντροπής και του... θανάτου. Η τελευταία νιοή που άφησε το 5χρονο αγγελοίδι στα ΤΕΠ του ΠΑΓΝΗ, χτες, επιβεβαιώνει ότι υπάρχουν δραματικά κενά στην Υγεία. Δεν έχουν περάσει μερικές εβδομάδες από το τραγικό συμβάν με το κοριτσάκι στη Λαμία, το οποίο έγινε «μπαλάκι» ανάμεσα στο Νοσοκομείο Λαμίας και Λάρισας, με αποτέλεσμα να χάσει τη ζωή του. Αυτή είναι η Δημόσια Υγεία; Τι κάνουν οι κύριοι Ξανθός και Πολάκης, πέρα από το να κάνουν λόγο για «εντεταλμένη υπηρεσία» των δημοσιογράφων; Μήπως είναι καλύτερα να δουλέψουν για τα δημόσια νοσοκομεία που παραπαίουν;

Από την Ήπειρο έως την Αττική, 350 χιλιόμετρα απόσταση, στον ένα εθνικό άξονα λειτουργούν 21 κλίνες ΜΕΘ και αυτές με... προβλήματα. Στον άλλον εθνικό άξονα, από τη Θεσσαλία έως την Αττική, λειτουργούν 8 κλίνες ΜΕΘ. Η περιοχή της Δυτικής Μακεδονίας καλύπτεται από 4 κλίνες ΜΕΘ. Στη Θράκη οι ασθενείς αναζητούν ιατρικές υπηρεσίες σε ΜΕΘ ακόμη και στην Αδριανούπολη. Στη νησιωτική χώρα οι ΜΕΘ είναι... άγνωστο πεδίο του ΕΣΥ: στα νησιά των Κυκλάδων δεν λειτουργεί ούτε μία κλίνη ΜΕΘ. Στα Δωδεκάνησα λειτουργεί

ΜΕΘ 6 κλινών, μόνο στο Νοσοκομείο της Ρόδου. Στα Επτάνησα λειτουργεί μόνο η ΜΕΘ του Νοσοκομείου Κέρκυρας με 4 κλίνες.

Αλλά και σε όσα δημόσια νοσοκομεία υπάρχουν ΜΕΘ, η στελέκωση είναι άκρως προβληματική, εγκυμονώντας κινδύνους για το προσωπικό και τους ασθενείς. Θυμάστε τα δύο τραγικά περιστατικά τον προηγούμενο μήνα στη Ζάκυνθο; Ασθενείς περίμεναν για μια κλίνη στις ΜΕΘ, οι οποίες δεν λειτουργούσαν!

Με βάση τα διεθνή στάνταρ, στις ΜΕΘ 6 κλινών η στελέκωση πρέπει να είναι η εξής: 1 Ιατρός ανά κλίνη συν τον Διευθυντή Ιατρό, 4-6 Νοσηλευτές ανά κλίνη, 1 Τραυματιοφορέας, 1 Βοηθός Θαλάμιο, 1 Φυσικοθεραπευτής, επαρκές προσωπικό καθαριότητας. Αυτά τα στοιχεία όμως απέχουν μακριά από την ελληνική πραγματικότητα. Αυτό που συμβαίνει είναι ΜΕΘ 6-12 κλινών να διαθέτουν 2-4 Ιατρούς, 2 ή 3 Νοσηλευτές στις μεγάλες ΜΕΘ στην καλύτερη των περιπτώσεων ανά βάρδια.

Σε λίστες αναμονής για ΜΕΘ βρίσκονται συνολικά 65 ασθενείς, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ. Πόσες ανθρώπινες ζωές θα είχαν σωθεί εάν λειτουργούσαν οι 150 κλίνες ΜΕΘ που είναι κλειστές αν και εξοπλισμένες; Τα μεγάλα Νοσοκομεία είναι γεμάτα ράντζα και φορεία στους διαδρόμους των κλινικών. Ασθενείς που θα ήρεπε να είναι σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, βρίσκονται διασωληνωμένοι σε... απλούς θαλάμους! Καμία αξιοπρέπεια στα κρεβάτια του Πολάκη, παρά μόνο εγκληματική ολιγωρία.