

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 25/07/2022 - 25/07/2022

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάκχου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

25/07/2022

- 1) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [📄] «Ήταν θέμα χρόνου να έχουμε ένα τέτοιο τραγικό περιστατικό» 1
- 2) [ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ, Σελ. 19] [📄] «Να πουν μπροστά μου ότι δεν είχα αιμορραγία» 2
- 3) [ESPRESSO, Σελ. 22] [📄] Γιατροί και νοσηλευτές εκπέμπουν SOS μετά τον χαμό του 51χρονου στο ΑΧΕΠΑ 3
- 4) [ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ, Σελ. 19] [📄] Στη Βουλή τα τεράστια προβλήματα στο «Ιπποκράτειο» 4
- 5) [ΤΑ ΝΕΑ, Σελ. 42-43] [📄] Τα ιατρικά λάθη και οι κακοδαιμονίες του ΕΣΥ 5

«Ήταν θέμα χρόνου να έχουμε ένα τέτοιο τραγικό περιστατικό»

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 182.18 cm² Κυκλοφορία: 8215
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Ήταν θέμα χρόνου να έχουμε ένα τέτοιο τραγικό περιστατικό»

Η ΤΡΑΓΙΚΗ ιστορία του 51χρονου νοσηλευτή που ξεψύχησε την ώρα που εργαζόταν στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ συνεχίζει να προκαλεί έντονες αντιδράσεις στις τάξεις των εργαζομένων για τις άθλιες συνθήκες που επικρατούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.

«Ήταν θέμα χρόνου να έχουμε ένα τέτοιο τραγικό περιστατικό» μας είπε γιατρός που εργάζεται σε κεντρικό νοσοκομείο της πόλης, εξηγώντας πως «οι νοσοκομειακές δομές της Θεσσαλονίκης εδώ και πολλούς μήνες υποφέρουν από μια πρωτόγνωρη υποστελέχωση». Πράγματι, έπειτα από δύομισι χρόνια

πανδημίας ο κίνδυνος του burn out για γιατρούς και νοσηλευτές είναι πέρα για πέρα υπαρκτός και πραγματικός. Γι' αυτό τον λόγο οι ενώσεις των γιατρών και των νοσηλευτών ζητούν ενίσχυση των νοσοκομείων με προσλήψεις.

«Η οικογένεια του συναδέλφου δεν μπορεί να ζήσει με τα χειροκροτήματα των μπαλκονιών». Με αυτά τα λόγια έκλεισε η οργισμένη ανακοίνωση του προέδρου της ΠΟΕΔΗΝ Μιχάλη Γιαννάκου για τον χαμό του 51χρονου συναδέλφου του.

Στη μακροσκελή του ανακοίνωση ο κ. Γιαννά-

κος περιγράφει με μελανά γράμματα τις δραματικές συνθήκες εργασίας των γιατρών και των νοσηλευτών στα νοσοκομεία, καταλήγοντας πως οι εργαζόμενοι πρέπει να ενταχθούν στα βαρέα και ανθυγιεινά.

Τραγική ειρωνεία είναι πως ο 51χρονος είχε εξεταστεί από τους γιατρούς του νοσοκομείου, οι οποίοι του συνέστησαν περαιτέρω εξετάσεις. Ωστόσο, λόγω του γεγονότος ότι το νοσοκομείο εφημέρευε, προτίμησε να αφήσει τις εξετάσεις και να πάει για δουλειά, λέγοντας χαρακτηριστικά: «Είμαι μόνος μου στο τμήμα. Θα πάω στη δουλειά και αργότερα θα κάνω τις εξετάσεις». Δυστυχώς, το «αργότερα» έγινε «ποτέ» λόγω της πίεσης της δουλειάς...

Ο θάνατος του νοσηλευτή προκαλεί έντονες αντιδράσεις για άθλιες συνθήκες εργασίας στο ΕΣΥ





Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 154.95 cm² Κυκλοφορία: 8215
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



«Να πουν μπροστά μου ότι δεν είχα αιμορραγία»

Ξεσπά η έγκυος που έχασε το παιδί της

ΤΗ ΣΤΙΓΜΗ που ο προκαταρκτικός έλεγχος στο Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης βρίσκει σε εξέλιξη μετά την καταγγελία μιας 30χρονης εγκύου, την οποία έδιωξαν από το νοσοκομείο επειδή έληγε η εφημερία με αποτέλεσμα να χάσει το παιδί της, το νοσοκομείο υποστηρίζει άλλα πράγματα, που προκάλεσαν την αντίδραση της 30χρονης. Η μητέρα δύο παιδιών (που έχασε το τεσσάρων μηνών βρέφος της, το οποίο γεννήθηκε χωρίς σφυγμό και δυστυχώς κατέληξε) υπέβαλε μηνύσεις κατά παντός υπευθύνου. Μίλησε, δε, για τη νομική διαμάχη που ανοίγει με τα νοσοκομεία Ιπποκράτειο και «Παπαγεωργίου» της Θεσσαλονίκης. Μεταξύ άλλων, ανέφερε στο «ξέσπασμά» της: «Ας βγουν κι ας πουν μπροστά μου ότι δεν είχα αιμορραγία» λέει.

Από την πλευρά τους οι εκπρόσωποι του Ιπποκράτειου ανέφεραν: «Σύμφωνα με το ισχύον υγειονομικό πρωτόκολλο, εξετάστηκε από τη μαία και την ιατρό της εφημερίας σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο, για τις θετικές σε Covid-19 εγκύους. Διενεργήθηκαν όλες οι απαραίτητες εξετάσεις και δεν βρέθηκαν στοιχεία που να επιβάλλουν την άμεση εισαγωγή της». Η 30χρονη καταγγέλλει ότι ο χώρος ήταν άδειος και πέρασαν αρκετά λεπτά μέχρι να εντοπίσει κάποιον. «Βρήκα έναν υπάλληλο security, γιατί δεν υπήρχε κανείς άλλος. Την πόρτα άνοιξε μία κοπέλα και της είπα ότι έχω πόνους και συσπάσεις, αλλά και ότι είμαι θετική στον Covid. Μου είπε να περάσω έξω από τον θάλαμο και κάποια στιγμή η ίδια μου είπε ότι “έχουμε διδύμη καισαρική και οι γυναίκοι είναι όλοι απασχολημένοι. Με το τέλος της εφημερίας που έχουμε δεν υπάρχει περίπτωση να σας εξυπηρετήσουμε”».



Γιατροί και νοσηλευτές εκπέμπουν SOS μετά τον χαμό του 51χρονου στο ΑΧΕΠΑ

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 22 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 232.62 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Η τραγική ιστορία του 51χρονου νοσηλευτή που ξεψύχησε την ώρα που εργαζόταν στο Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ συνεχίζει να προκαλεί έντονες αντιδράσεις στις τάξεις των εργαζομένων για τις άθλιες συνθήκες που επικρατούν στο **Εθνικό Σύστημα Υγείας**.

«Ήταν θέμα χρόνου να έχουμε ένα τέτοιο τραγικό περιστατικό» μας είπε γιατρός που εργάζεται σε κεντρικό **νοσοκομείο** της πόλης, εξηγώντας πως οι νοσοκομειακές δομές της Θεσσαλονίκης εδώ και πολλούς μήνες υποφέρουν από πρωτόγνωρη υποστελέχωση. Υστερα από δύομισι χρόνια πανδημίας, ο κίνδυνος burnout για γιατρούς και νοσηλευτές είναι πέρα για πέρα υπαρκτός. Γι' αυτόν τον λόγο οι ενώσεις των γιατρών και των νοσηλευτών ζητούν ενίσχυση των **νοσοκομείων** με προσλήψεις.

«Η οικογένεια του συναδέλφου δεν μπορεί να ζήσει με τα χειροκροτήματα των μπαλκονιών».

Με αυτά τα λόγια έκλεισε η οργισμένη ανακοίνωση του προέδρου της **ΠΟΕΔΗΝ** Μιχάλη Γιαννάκου για τον χαμό του 51χρονου συναδέλφου του. Στη μακροσκελή του ανακοίνωση ο κ. Γιαννάκος περιγράφει με μελανά γράμματα τις δραματικές συνθήκες εργασίας των γιατρών και των νοσηλευτών στα **νοσοκομεία**, καταλήγοντας πως οι εργαζόμενοι πρέπει να ενταχθούν στα βαρέα και ανθυγιεινά.

Τραγική ειρωνεία είναι πως ο 51χρονος είχε εξεταστεί από τους γιατρούς του **νοσοκομείου**, οι οποίοι του συνέστησαν περαπέραω εξετάσεις. Ωστόσο, λόγω του γεγονότος ότι το **νοσοκομείο** εφημέρευε, προτίμησε να αφήσει τις εξετάσεις και να πάει για δουλειά, λέγοντας χαρακτηριστικά «Είμαι μόνος μου στο τμήμα. Θα πάω στη δουλειά και αργότερα θα κάνω τις εξετάσεις». Δυστυχώς, το «αργότερα» έγινε «ποτέ» λόγω της πίεσης της δουλειάς...



Πηγή: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΩΝ ΣΥΝΤΑΚΤΩΝ Σελ.: 19 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2022
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 330.77 cm² Κυκλοφορία: 5230
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Στη Βουλή τα τεράστια προβλήματα στο «Ιπποκράτειο»

► Του **ΑΠΟΣΤΟΛΟΥ ΛΥΚΕΣΑ**

ΕΠΙΚΑΙΡΗ ΕΡΩΤΗΣΗ για τα δημοσιεύματα της «Εφ.Συν.» σχετικά με τη δραματική κατάσταση στο Ιπποκράτειο Θεσσαλονίκης εξαιτίας της έλλειψης αναισθησιολόγων κατέθεσε η βουλευτρια του ΣΥΡΙΖΑ- Π.Σ. Θεοδώρα Αυγέρη. Οι τρεις ερωτήσεις που είχαν προηγηθεί απέβησαν άκαρπες καθώς «το υπουργείο Υγείας δεν εδέησε να απαντήσει γραπτώς ούτε σε μία!» ενώ αλυσιτελείς αποδείχθηκαν όλες οι πρόχειρες «λύσεις» που το υπουργείο αποπειράθηκε να δώσει με αποτέλεσμα να επιδεινώνεται μέρα με τη μέρα η κατάσταση στο μεγαλύτερο νοσοκομείο στη Βόρεια Ελλάδα.

«Καθημερινά η εφιαλτική πραγματικότητα έρχεται να επιβεβαιώσει την εικόνα πλήρους διάλυσης και αποσύνθεσης του "Ιπποκράτειου" εξαιτίας της κυβερνητικής αδιαφορίας» λέει στην ερώτησή της η κ. Αυγέρη και συνοψίζει το ιστορικό των τελευταίων δύο μηνών: «Στα μέσα Ιουνίου προηγήθηκαν οι απεγνωσμένες εκκλήσεις διευθυντών κλινικών, οι οποίοι έκρουαν τον κώδωνα του κινδύνου για τη λειτουργία των χειρουργείων, των εφημερίων, της Παθολογικής και των Παιδιατρικών Κλινικών κ.ά., εξαιτίας των τραγικών ελλείψεων στην



Επίκαιρη ερώτηση κατέθεσε η βουλευτρια του ΣΥΡΙΖΑ-Π.Σ. Θεοδώρα Αυγέρη με αφορμή τα δημοσιεύματα της «Εφ.Συν.» για τη συνεχιζόμενη έλλειψη αναισθησιολόγων

ειδικότητα του αναισθησιολόγου. Ακολούθησε στις αρχές Ιουλίου το τραγικό συμβάν στη Χειρουργική Κλινική Μεταμοσχεύσεων του ΑΠΘ του "Ιπποκράτειου" με την αδυναμία πραγματοποίησης μεταμόσχευσης ηπατικού μοσχεύματος σε πάσχοντα ασθενή εξαιτίας της έλλειψης αναισθησιολόγου. Η πιο πρόσφατη δυσμενής εξέλιξη είναι η είδηση της παραίτησης του διευθυντή του Αναισθησιολογικού Τμήματος του "Ιπποκράτειου". Ως εκ τούτου, απομένουν μόλις 8 γιατροί της εν λόγω ειδικότητας, οι οποίοι καλούνται να αντιμετωπίσουν μια ατελείωτη λίστα επειγόντων και προγραμματισμένων περιστατικών, ενώ είναι ορατός ο κίνδυνος της αποχώρησης και αρκετών εκ των ειδικευόμενων που υπηρετούν στην κλινική του αποχωρήσαντος διευθυντή» («Ντόμινο κατάρρευσης του

Ιπποκράτειου Θεσσαλονίκης», «Εφ.Συν.», 21.7.2022»).

Για το θέμα της μεταίωσης μεταμόσχευσης ηπατικού μοσχεύματος για το οποίο διατάχθηκε προκαταρκτική εισαγγελική εξέταση και επειδή η επικοινωνιακή αντιμετώπιση –ως συνήθως– προσπάθησε να ρίξει ευθύνες στον παραιτηθέντα διευθυντή του Αναισθησιολογικού Τμήματος τα στοιχεία από την εφημερία εκείνης της μέρας είναι αποστομωτικά καθώς είχαν προσέλθει στα ΤΕΠ περί τα 1.300 άτομα και χρειάστηκε να γίνουν άνω των 15 χειρουργικών επεμβάσεων. Κι όλα αυτά με μόλις 8 αναισθησιολόγους στη δύναμη του νοσοκομείου.

Η κυβέρνηση απαντά ότι έχει προκηρύξει τέσσερις θέσεις αναισθησιολόγων και δεν προσήλθε κανείς, με το σωματείο του νοσοκομείου να εξηγεί ότι κανείς δεν θα έβαζε τα χαρτιά του για να γίνει μέρος του προβλήματος αφού οι τέσσερις θέσεις δεν έλυαν το πρόβλημα. Αντιθέτως αν προκηρύσσονταν 20 θέσεις τότε θα υπήρχε μεγάλη προσέλευση. Και επειδή για κάτι τέτοιο δεν φαίνεται έτοιμο το υπουργείο το σωματείο ζητά επειγόντως να γίνει επιστράτευση ιδιωτών αναισθησιολόγων προκειμένου να αντιμετωπιστούν τα άμεσα προβλήματα.



Πηγή: ΤΑ ΝΕΑ Σελ.: 42-43 Ημερομηνία έκδοσης: 25-07-2022
 Αρθρογράφος: Επιφάνεια 1680.6 cm² Κυκλοφορία: 11760
 Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

Πόσο συχνά είναι τα ιατρικά λάθη και πόσες ζωές κοστίζουν στη χώρα μας; Η πρόσφατη περίπτωση του 49χρονου που πέθανε στην Πάτρα, οι καταγγελίες μίας εγκύου ότι έχασε το μωρό της γιατί το νοσοκομείο δεν εφημέρευε αλλά και η παραλίγο χαμένη μεταμόσχευση ήπατος στη Θεσσαλονίκη λόγω έλλειψης αναισθησιολόγου συμπυκνώνουν τις... κακοδαιμονίες στο ΕΣΥ. Και προκαλούν προβληματισμό ενόσω συνεχίζονται οι έρευνες για να αποδοθούν τυχόν ευθύνες.

Ενώ η πειθαρχική διαδικασία για τον θάνατο του 49χρονου, ο οποίος άφησε την τελευταία του πνοή στον δρόμο προς το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο του Ρίου, βρίσκεται σε εξέλιξη, το πόρισμα της προκαταρκτικής εξέτασης περιλαμβάνει βαρύτερες κατηγορίες, κάνοντας λόγο για σημαντικές παραλείψεις. Για την ιστορία, υπενθυμίζεται ότι όλα συνέβησαν το βράδυ της Τετάρτης, 13 Ιουλίου, όταν ο άτυχος άνδρας απευθύνθηκε στο Νοσοκομείο «Αγίου Ανδρέας», που σημειωτέον δεν εφημέρευε. Στο κάδρο των ευθυνών έχει μπει η νοσηλεύτρια που βρισκόταν σε υπηρεσία και υποδέχτηκε τον ασθενή, η οποία μετά την περιγραφή των συμπτωμάτων (πόνος στην πλάτη) έκρινε πως δεν χρζιζε περαιτέρω ιατρικής διερεύνησης, οπότε δεν επικοινωνήσε με τους γιατρούς του νοσοκομείου. Αντιθέτως, του συνέστησε να επισκεφτεί το εφημερεύον νοσοκομείο του Ρίου, εκφράζοντας μάλιστα υποψία για... ψύξη. Η εν λόγω νοσηλεύτρια βρίσκεται ήδη σε αναστολή καθυκόντων για έναν μήνα, ενώ η σύμβαση μίας συναδέλφου της που υπηρετεί ως επικουρική διακόπηκε μέχρι την ολοκλήρωση της διερεύνησης του συμβάντος και την απόδοση ευθυνών.



Τα ιατρικά λάθη και οι κακοδαιμονίες του ΕΣΥ

Η ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΓΚΥΟ. Στον απόηχο της υπόθεσης αυτής ήρθε να προστεθεί μία ακόμη καταγγελία που αφορά μία έγκυο γυναίκα που φέρεται να μην έλαβε την απαραίτητη φροντίδα από τους γιατρούς του Ιπποκράτειου Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης, καθώς έληγε η εφημερία, με αποτέλεσμα να χάσει το παιδί. Σύμφωνα με τη μήνυση που υπέβαλε στην Εισαγγελία Πρωτοδικών Θεσσαλονίκης στις 26 Φεβρουαρίου του 2022 η γυναίκα που διένυε την 39η εβδομάδα κύησης μεταφέρθηκε εσπευσμένα από τον σύζυγό της στο εφημερεύον Ιπποκράτειο, έχοντας αφόρητους πόνους και συσπάσεις, ενώ ήταν ασυμπτωματική ασθενής της Covid-19 και εμβολιασμένη με δύο δόσεις. Με την αιτιολογία – όπως αναφέρεται στη μήνυση – πως η εφημερία έληγε, οι γιατροί την παρέπεμψαν στο «Παπαγεωργίου». Το ζευγάρι καταγγέλλει ότι κάθηνκε πολύτιμος χρόνος, γεγονός που οδήγησε στην απώλεια του νεογνού, ενώ τέθηκε σε κίνδυνο και η ζωή της μητέρας.

Απαντώντας με ανακοίνωσή του

Από τον θάνατο του 49χρονου στην Πάτρα έως την καταγγελία για έγκυο που δεν έλαβε την απαραίτητη φροντίδα και έχασε το παιδί το ερώτημα που πλανάται είναι εάν οι υποθέσεις αυτές, εφόσον προκύψει πως είναι προϊόν αμέλειας, αποτελούν την εξαίρεση στον κανόνα

ο διοικητής του Ιπποκράτειου, Νικόλαος Αντωνάκης, αναφέρεται σε ανακριβή στοιχεία, υπογραμμίζοντας πως ακολουθήθηκε πιστά το υγειονομικό πρωτόκολλο: «Εξετάστηκε από τη μαιά και την ιατρό της εφημερίας σε ειδικά διαμορφωμένο χώρο για τις θετικές σε Covid-19 εγκύους. Διενεργήθηκαν όλες οι απαραίτητες εξετάσεις και δεν βρέθηκαν στοιχεία που να επιβάλλουν την άμεση εισαγωγή της. Η έγκυος αποχώρησε από το Τμήμα Επειγόντων στις 8.10 π.μ., χωρίς αιμόρροια ή άλλη συμπτωματολογία και με οδηγίες».

Το ίδιο νοσοκομείο, άλλωστε, είχε μερικές ημέρες πριν δεχθεί κριτική για τη ματαιώση μεταμόσχευσης ήπατος επειδή δεν υπήρχε διαθέσιμος... αναισθησιολόγος. Αντίστοιχα, τον περασμένο Απρίλιο όταν έγινε γνωστό πως ένας 43χρονος άφησε την τελευταία του πνοή σε μια καρέκλα στα Επείγοντα του «Παπανικό-

λάου» στη Θεσσαλονίκη, διατάχθηκε αμέσως από τον υπουργό Υγείας Θάνο Πλεύρη κατεπείγουσα έρευνα – όπως άλλωστε συνέβη και στην περίπτωση της Πάτρας.

Το ερώτημα ωστόσο που πλανάται είναι εάν οι υποθέσεις αυτές – εφόσον προκύψει ότι είναι προϊόν αμέλειας – αποτελούν την εξαίρεση στον κανόνα. Παράλληλα, αναζητούνται οι αιτίες ώστε να... θεραπευτούν οι αδυναμίες. Οι ελλείψεις σε προσωπικό, το «burn-out» των γιατρών και των νοσηλευτών αλλά και η τρέχουσα πανδημία αποτελούν βέβαια τις προφανείς εξηγήσεις.

ΤΙ ΕΔΕΙΞΕ ΕΡΕΥΝΑ. Παλαιότερη έρευνα (2016), στην οποία συμμετείχαν 325 χειρουργοί, παιδίατροι και παθολόγοι νοσοκομείων της χώρας και έγινε στο πλαίσιο ευρωπαϊκού ερευνητικού προγράμματος με τίτλο «Organisational Culture and Patient

Safety», έδειξε πως πρόκειται για πολυπαραγοντικό φαινόμενο.

Όπως προκύπτει από εκείνα τα στοιχεία, ένας στους δύο γιατρούς σε ελληνικά νοσοκομεία είχε παραδεχτεί ότι έκανε τουλάχιστον ένα λάθος τον τελευταίο μήνα (χωρίς το σφάλμα να σημαίνει απαραίτητα ότι οδήγησε σε βλάβη τον ασθενή). Επιπλέον, και στις τρεις ειδικότητες η συγκεκριμένη παραγόντων: Επρόκειτο για αποτέλεσμα κακής ή ελλιπούς ομαδικής εργασίας και διαπιστώθηκε πως οι εμπειρότεροι γιατροί ήταν και πιο επιρρεπείς στα λάθη. Από την έρευνα φάνηκε, επίσης, ότι τα λάθη σχετιζόνταν με το φύλο, με τις γυναίκες να κάνουν τα λιγότερα.

Δεν πρόκειται, ωστόσο, για ελληνικό φαινόμενο. Ενδεικτικά μόνον στις ΗΠΑ εκτιμάται πως 98.000 θάνατοι ετησίως οφείλονται σε ιατρικά





Οι εκπρόσωποι του προσωπικού στο ΕΣΥ κάνουν λόγο για υγειονομικούς που καλούνται να προσφέρουν φροντίδα στους ασθενείς κάτω από δύσκολες συνθήκες

σφάλματα, ενώ στη Βρετανία υπολογίζεται πως ο αντίστοιχος αριθμός αγγίζει τις 6.000 ετησίως.

Οι εκπρόσωποι του προσωπικού στο ΕΣΥ, από την άλλη, κάνουν λόγο για υγειονομικούς που αισθάνονται «προδομένοι», αφού καλούνται να προσφέρουν φροντίδα στους ασθενείς κάτω από δύσκολες συνθήκες. «Όταν προκύπτει ένα συμβάν είναι σημαντικό να διερευνάται και να αποδίδονται ευθύνες όταν υπάρχει λάθος χειρισμός. Όμως για ένα, δύο ή τρία περιστατικά δεν πρέπει να στιγματίζεται η συνολική προσπάθεια που δίδεται καθημερινά στα νοσοκομεία. Για παράδειγμα, δεν αντιπαράβλεπται το πόσο άνθρωποι κερδίζουν τη μάχη κάθε χρόνο, παρά τα προβλήματα» σημειώνει στα «ΝΕΑ» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Ενώσεων Δημοσίων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) Μιχάλης Γιαννάκος. Και προσθέτει με νόημα πως «αν θέλουμε να δούμε τη μεγάλη εικόνα, χάνονται ζωές και γι' αυτό φταίνε οι παθολογίες. Εν μέσω πανδημίας τα νοσοκομεία έγιναν μονοθεματικά, με ό,τι αυτό συνεπάγεται, ενώ, καθώς δεν προκρύσσονται θέσεις, πλέον ακόμη και τα νοσοκομεία της Αττικής μετρούν σημαντικά κενά και σε ιατρικό προσωπικό».

Σύμφωνα με τον ίδιο, σήμερα το ΕΣΥ έχει 45.000 ακάλυπτες οργανικές θέσεις (ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό), ενώ τις υπηρεσίες τους προσφέρουν 16.000 συμβασιούχοι.

Στις ΗΠΑ εκτιμάται ότι 98.000 θάνατοι ετησίως οφείλονται σε ιατρικά σφάλματα, ενώ στη Βρετανία υπολογίζεται πως ο αντίστοιχος αριθμός αγγίζει τις 6.000 ετησίως

ΠΟΛΥΕΤΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΠΟΝΗ Η ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΔΙΑΔΡΟΜΗ

Η δικαίωση ήρθε 14 ολόκληρα χρόνια μετά

Τι δείχνει η υπόθεση μιας γυναίκας που πέθανε δύο εβδομάδες μετά τη γέννηση του παιδιού της, εξαιτίας σοβαρότατου ιατρικού λάθους

ΤΗΣ ΜΙΝΑΣ ΜΟΥΣΤΑΚΑ

Στα ποινικά και αστικά δικαστήρια για την τιμωρία των υπαιτιών και τη διεκδίκηση αποζημίωσης, λόγω θηκικής βλάβης, προσφεύγουν πολύ συχνά οι ασθενείς που έχουν πέσει θύματα ιατρικών λαθών. Η ευθύνη ενός γιατρού ή ενός νοσοκομείου σε αυτές τις περιπτώσεις μπαίνει στο «μικροσκόπιο» της Δικαιοσύνης, που καλείται να επιβάλει ποινικές κυρώσεις και να αποκαταστήσει την ηθική και ψυχική βλάβη με την επιδίκαση αποζημίωσης.

Κανένα νομικό μέσο, βέβαια, και καμία αποζημίωση δεν μπορούν ποτέ να καλύψουν το ψυχικό άλγος μιας απώλειας ή μιας μόνιμης βλάβης της υγείας. Αλλά είναι σημαντικό για τα θύματα και τους πάσχοντες να γνωρίζουν ότι το ιατρικό λάθος δεν μένει ατιμώρητο.

Η δικαστική διαδρομή, όπως έχει αποδειχθεί στην πράξη, σε τέτοιες περιπτώσεις είναι πολυετής, επίπονη και με μεγάλες αποδεικτικές δυσκολίες, ενώ, κατά κανόνα, τα διάδικα μέρη εξαντλούν όλους τους βαθμούς δικαιοδοσίας, φτάνοντας μέχρι τον Αρειο Πάγο για το ποινικό σκέλος και τις αστικές απαιτήσεις έναντι ιδιώτη γιατρού και μέχρι το Συμβούλιο της Επικρατείας αν πρόκειται για αναζήτηση ευθύνες από δημόσια νοσοκομεία.

ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗ 1,2 ΕΚΑΤ. ΕΥΡΩ. Ενδεικτική είναι η υπόθεση μιας γυναίκας που πέθανε δύο εβδομάδες μετά τη γέννηση του παιδιού της εξαιτίας σοβαρότατου ιατρικού λάθους. Χρειάστηκε να περάσουν 14 ολόκληρα χρόνια μέχρι που το Συμβούλιο της Επικρατείας, διευρύνοντας τον κύκλο των συγγενικών προσώπων που δικαιούνται αποζημίωση, να αναπέμψει στο Διοικητικό Εφετείο που επιδίκασε αποζημίωση ύψους 1,2 εκατ. ευρώ.

Το ολέθριο ιατρικό σφάλμα που έγινε πριν από 14 χρόνια αφορούσε τη γέννηση ενός εμβρύου με καισαρική τομή. Η γυναίκα είχε σοβαρές ενοχλίες τις επόμενες ημέρες στο σπίτι της, με εμετούς, ναυτίες, υψηλό πυρετό, χωρίς να

διαγνωστεί το πραγματικό πρόβλημα – αντιμετώπιστηκε με αντιβίωση. Ωστόσο, η νεκροψία που έγινε μετά τον θάνατό της έδειξε ότι κατά την καισαρική τομή οι γιατροί ξέχασαν μέσα στην κοιλότητα της μήτρας υπόλειμμα πλακούντα που προκάλεσε διάχυτη σηψαιμία και κατέληξε σε σηπτικό σοκ.

Η ΜΟΙΡΑΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΗ. Σε άλλη υπόθεση, μια 27χρονη μπήκε στο νοσοκομείο για μια επέμβαση ρουτίνας – αφαίρεση αμυγδαλών. Δυστυχώς, όμως, στην πορεία της επέμβασης υπήρξαν επιπλοκές, τις οποίες η ιατρική ομάδα δεν μπόρεσε να αντιμετωπίσει έγκαιρα και αποτελεσματικά. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα η νεαρή να αφήσει την τελευταία της πνοή στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, όπου διαπιστώθηκε «διάχυτο εγκεφαλικό οίδημα, με εξάλειψη των δεξαμενών του εγκεφάλου», με συνέπεια να καταλήξει έναν μήνα μετά την αμυγδαλεκτομή και αφού βρισκόταν σε κατάσταση εγκεφαλικής νέκρωσης.

Το Συμβούλιο της Επικρατείας, επικυρώνοντας απόφαση του Διοικητικού Εφετείου Αθηνών, έκρινε ότι ο θάνατος οφείλεται σε ιατρικό σφάλμα, καθώς οι γιατροί δεν μπόρεσαν να αξιολογήσουν επαρκώς τον κρίσιμο χρόνο για την οξυγόνωση της ασθενούς όταν ξεκίνησαν οι επιπλοκές, με συνέπεια να επέλθει το μοιραίο. Το δικαστήριο δικαίωσε τους γονείς της άτυχης γυναίκας, κρίνοντας ότι πρέπει να τους καταβληθεί χρηματική ικανοποίηση για ηθική βλάβη λόγω της ψυχικής οδύνης που υπέστησαν για τον χαμό της κόρης τους. Τη χρηματική ικανοποίηση προσδιόρισε η Δικαιοσύνη σε ύψος 200.000 ευρώ για κάθε γονέα (προσαυξημένη με τους νόμιμους τόκους μερικών ετών), αφού έλαβε υπόψη της τη νεαρή ηλικία της θανούσας, την καλή κατάσταση της υγείας της (όπως είχε διαπιστωθεί την προηγούμενη της χειρουργικής επέμβασης), τον χαμηλό βαθμό επικινδυνότητας της επέμβασης αμυγδαλεκτομής, τον βαθμό ευθύνης των γιατρών κ.ο.κ.

Τα λάθη και οι ελλείψεις

Λάθη πάντα γίνονται. Το θέμα είναι να αποφεύγονται και να προλαμβάνονται τα ιατρικά λάθη. Επειδή όμως πολύ σύντομα βγαίνουν συμπεράσματα χωρίς να έχουν ολοκληρωθεί οι ΕΔΕ, χωρίς να έχει εξεταστεί τι είναι καταγεγραμμένο στα βιβλία (γιατί στα δημόσια νοσοκομεία καταγράφονται τα πάντα), καλό θα είναι πρώτα να ολοκληρώνονται οι έρευνες για τα γεγονότα αυτά και έπειτα να γίνεται η κατανομή ευθυνών.

Κανένα δεν έπρεπε να μην αποδίδονται ευθύνες όταν από τη διερεύνηση προκύπτει λάθος ή αμέλεια. Αλλωστε, τα πειθαρχικά των ιατρικών συλλόγων λειτουργούσαν, λειτουργούν και θα συνεχίσουν να λειτουργούν και πολλές φορές όταν προκύπτει πρόβλημα οι γιατροί παραπέμπονται.

Όσον αφορά την περίπτωση της Πάτρας, ο κόσμος πρέπει να γνωρίζει ότι υπάρχουν εφημερεύοντα και μη νοσοκομεία. Όταν συνεπώς ένας πολίτης αναζητήσει βοήθεια σε ένα μη εφημερεύον νοσοκομείο, τότε και εφόσον πρόκειται για επείγον περιστατικό καλούνται οι γιατροί από τα τμήματα αντί-

ΤΗΣ ΜΑΤΙΝΑΣ ΠΑΓΩΝΗ

ΓΝΩΜΗ



ΤΗΣ ΜΑΤΙΝΑΣ ΠΑΓΩΝΗ

στοιχείς ειδικότητας να δώσουν τις πρώτες βοήθειες. Έπειτα και εφόσον σταθεροποιήσουν το περιστατικό το μεταφέρουν σε εφημερεύον νοσοκομείο. Στην Πάτρα αυτό δεν έγινε. Η νοσηλεύτρια πιθανόν παρασύρθηκε από το ιστορικό που της έδωσε ο θάνατος, ότι δηλαδή είχε επισκεφθεί ιδιώτη γιατρό και είχε λάβει οδηγίες.

Όσον αφορά πάλι το περιστατικό με την έγκυο, η διοίκηση του νοσοκομείου απάντησε ότι με βάση τα δεδομένα που υπήρχαν αντιμετώπισαν το περιστατικό. Θεωρώ ότι σε κάθε περίπτωση, μετά την ΕΔΕ που θα πραγματοποιηθεί, θα αποδοθούν οι ευθύνες, εφόσον και εάν προκύψουν, εκεί που πρέπει.

Το ζητούμενο όμως είναι τι μπορεί να γίνει από 'δω και πέρα για να αποφεύγονται τέτοια περιστατικά. Του καθενός του αναλογούν αρμοδιότητες και ευθύνες. Οι γιατροί είναι έμπειροι, γνωρίζουν το έργο τους, το λειτουργήμα που εκτελούν και πιστεύω ότι κάνουν το καθήκον τους.

Είναι σημαντικό, δε, να τονιστεί πως τα ιατρικά λάθη πολλές φορές μπορεί να έχουν σχέση με την πίεση και τον φόρτο εργασίας, ειδικά στις γενικές εφημερίες νοσοκομείου όπου οι γιατροί επί 24ωρο είναι αναγκασμένοι να εξετάζουν και να εκτιμούν σε πολύ λίγο χρόνο περιστατικά, επειδή οι αναμονές είναι πάρα πολύ μεγάλες. Είναι αναμενόμενο συνεπώς κάποια στιγμή να έχουμε και κάποια συμβάντα. Όμως, δύο χρόνια οι υγειονομικοί απέδειξαν ότι αντιμετώπισαν μια πανδημία, ξεπέρασαν τον εαυτό τους παρά τις ελλείψεις σε προσωπικό, αντιμετώπισαν δύσκολα προβλήματα, έναν ιό άγνωστο και έφεραν εις πέρας την τρέχουσα υγειονομική κρίση. Οφείλει, δε, να συνυπολογιστεί κανείς πως σε άλλα κράτη, όπως είδαμε, παρότι είχαν διαθέσιμα περισσότερα μέσα, είχαν μεγαλύτερες δυσκολίες.

Η Ματίνα Παγώνη είναι πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πελοπίδας (ΕΙΝΑΠ) και αυτονομήτρια διευθύντρια της Γ' Παθολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς»

