



Επιτέλους, ράντζα τέλος από το Αττικόν

Με μεταφορές ασθενών στο Ασκληπιείο Βούλας, στο Ιατρικό Περιστερίου και σε κοινωνικές δομές αναμένεται να λυθεί το χρόνιο πρόβλημα του νοσοκομείου

Ενα διαχρονικό πρόβλημα στα μεγάλα δημόσια νοσοκομεία -ειδικά της Αττικής- σε μέρες εφημερίας είναι τα ράντζα. Κυρίως εντοπίζεται στον Ευαγγελισμό, το «Γεώργιος Γεννηματάς», το Αττικόν και το Ιπποκράτειο. Συνήθως καταβάλλεται προσπάθεια ώστε οι άνθρωποι που είναι σε ράντζο το πολύ σε 36 ώρες να μεταφερθούν σε κρεβάτι θαλάμου.

Εδώ και χρόνια «αγκάθι» παραμένουν τα ράντζα στο Αττικόν, ένα Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο που εμπιστεύονται πολύ οι πολίτες. Η ΠΟΕΔΗΝ δίνει συχνά στη δημοσιότητα πλάνα ή φωτογραφίες καταγγέλλοντας τα ράντζα, ωστόσο πλέον το υπουργείο Υγείας προχωρά σε δραστικές λύσεις μαζί με την 2η ΥΠΕ, στην οποία υπάγεται υγειονομικά το Αττικόν. Ήδη ο υπουργός Θάνος Πλεύρης (φωτό) μετά τη συνάντηση με τη διοίκηση του νοσοκομείου είχε την Πέμπτη συνάντηση και με τους διευθυντές των κλινικών προκειμένου να ακούσει από τους ίδιους ποια είναι η ροή των ασθενών στις κλινικές τους, ποιες ειδικότητες γιατρών χρειάζονται συνήθως οι ασθενείς που μπαίνουν σε ράντζα και ποιες είναι οι προτάσεις τους για να λυθεί το θέμα. Σύμφωνα με αποκλειστικές πληροφορίες της «Political», ξεκινούν από την επόμενη κιόλας εβδομάδα κάποιες δράσεις προκειμένου να αποφορτιστεί το νοσοκομείο και να εκλείψουν οι άσχημες εικόνες και η ταλαιπωρία των πολιτών σε μια συγκυρία με πολλές ιώσεις και γρίπη.



Γράφει η Κατερίνα Παπακωστοπούλου
krapakosto@yahoo.gr

Οι λύσεις

Αρχικά τις μέρες εφημερίας του Αττικόν τα ορθοπεδικά περιστατικά θα μεταφέρονται στο Ασκληπιείο της Βούλας. Έρχεται συμφωνία με το Ιατρικό Περιστερίου προκειμένου να δώσει 30 κλίνες για νοσηλεία.

Δηλαδή, ασθενείς που θα πηγαίνουν στα επείγοντα του Αττικόν, μόλις σταθεροποιείται η κατάστασή τους θα μεταφέρονται στο Ιατρικό Περιστερίου χωρίς να πληρώνουν από την τσέπη τους. Παράλληλα, υπάρχει πρόβλεψη να μεταφερθούν σε περίπου 15 δομές χρόνια περιστατικά που παραμένουν μέχρι και 2,5 χρόνια στο νοσοκομείο λόγω κοινωνικών δυσκολιών (πχ, άτομα χωρίς συγγενείς).

Αυτά τα μέτρα θα δώσουν μια ανάσα στο νοσοκομείο και θα ληφθούν άμεσα, καθώς και ο επόμενος μήνας θα είναι δύσκολος, όπως άλλωστε συμβαίνει πάντα τον χειμώνα με τις ιώσεις και τη γρίπη. Φέτος μάλιστα οι ειδικοί εκτιμούν ότι τον Φεβρουάριο, αν δεν προσέξουμε, θα έχουμε διπλασιασμό κρουσμάτων Covid-19 εξαιτίας των νέων υποπαρалаλλών που είναι πολύ μεταδοτικές.



Αττικόν Νοσοκομείο: Τραγική η κατάσταση με... 100 ράντσα!

Πηγή: ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Σελ.: 24

Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2023

Αρθρογράφος:

Επιφάνεια 336.21 cm² Κυκλοφορία: 8215

Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Αττικόν Νοσοκομείο: Τραγική η κατάσταση με... 100 ράντσα!

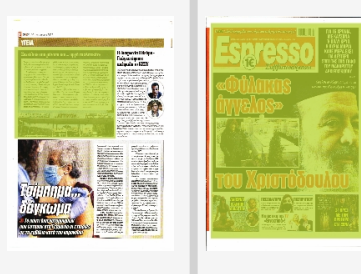
Εικόνες ντροπής είχαμε χθες για ακόμα ένα βράδυ στο Νοσοκομείο Αττικόν, καθώς σε ακόμα μια γενική εφημερία το σύστημα κατέρρευσε.

Τα πράγματα για το νοσοκομείο-αναφοράς σε όλη τη δυτική Αθήνα είναι απλά, όπως λένε οι γιατροί: Ο αριθμός των γιατρών και των νοσηλευτών που διαθέτει το νοσοκομείο δεν αρκεί για να εξετάσει τους ασθενείς που εμφανίζονται. Σύμφωνα με πληροφορίες από το σωματείο εργαζομένων, τα ράντσα πλημμύρισαν τους διαδρόμους.

«Στην κορύφωση της βραδιάς βγάλαμε πάνω από 100 ράντσα» ανέφεραν στη «δημοκρατία» οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου. Στην επίσημη ανακοίνωσή τους, μάλιστα, τονίζουν πως η κατάσταση έχει φτάσει στο «μη παρέκει». «Το νοσοκομείο ξεχείλισε. Η δουλειά έχει διπλασιαστεί με το ίδιο και λιγότερο προσωπικό. Τα ράντσα φτάνουν μέχρι το αιθρίο. Η διοίκηση έδωσε εντολή στις χειρουργικές πτέρυγες οι «επικουρικές κλινικές» να φτάσουν πς 15! Δεν πάει άλλο!» τονίζουν στην ανακοίνωσή τους. «Το χειρότερο όλων είναι πως κάθε εφημερία ξεκινά ούτως ή άλλως με πληρότητα στις παθολογικές κλινικές και με 30 με 40 ράντσα στους διαδρόμους. Αυτά τα προβλήματα δεν λύνονται με τα 30 κρεβάτια του Ιατρικού Κέντρου Περιστερίου, αλλά με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρη στελέχωση και ανάπτυξη των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, και την επαναλειτουργία του Λοιμωδών ως σύγχρονου, πλήρους δημόσιου νοσοκομείου» τονίζουν οι εργαζόμενοι. Η παθογένεια του... ράντσου βέβαια δεν αφορά μόνο το Αττικόν, αλλά όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της Αθήνας, τα οποία σε κάθε γενική εφημερία «στενάζουν» από τη μαζική προσέλευση του κόσμου λόγω της τριδημίας. Η κατάσταση αυτή έχει επισημανθεί στο υπουργείο Υγείας τόσο από την ΠΟΕΔΗΝ όσο και από την ΟΕΝΓΕ, ωστόσο η κυβέρνηση επιμένει στην ίδια κακοφορμισμένη συνταγή σύμπτωσης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, με την προσφορά κλινών από τον δεύτερο στον πρώτο. Η λύση όμως αυτή του υπουργείου Υγείας μοιάζει με ανέκδοτο για τους εργαζομένους του ΕΣΥ ή, στην καλύτερη, σταγόνα στον ωκεανό της διαλυμένης δημόσιας υγείας.

Ξεχείλισε από ράντσα και... οργή το «Αττικόν»

Πηγή: ESPRESSO Σελ.: 28 Ημερομηνία έκδοσης: 28-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 267.16 cm² Κυκλοφορία: 8330
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Ξεχείλισε από ράντσα και... οργή το «Αττικόν»

Εικόνες ντροπής είχαμε χθες για ακόμα ένα βράδυ στο Νοσοκομείο «Αττικόν», καθώς σε ακόμα μία γενική εφημερία το σύστημα κυριολεκτικά κατέρρευσε.

Τα πράγματα για το νοσοκομείο αναφοράς σε όλη τη Δυτική Αθήνα είναι απλά, όπως λένε οι γιατροί: Ο αριθμός των γιατρών και των νοσηλευτών που διαθέτει το νοσοκομείο δεν αρκεί για να εξετάσει τους ασθενείς που προσέρχονται. Σύμφωνα με πληροφορίες από το σωματείο εργαζομένων, τα ράντσα πλημμύρισαν τους διαδρόμους. «Στην κορύφωση της βραδιάς βγάλαμε πάνω από 100 ράντσα» ανέφεραν στην «Espresso» οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου. Στην επίσημη ανακοίνωσή τους μάλιστα τονίζουν πως η κατάσταση έχει φτάσει στο μη παραπέρα. «Το νοσοκο-

μείο ξεχείλισε. Η δουλειά έχει διπλασιαστεί με το ίδιο και λιγότερο προσωπικό. Τα ράντσα φτάνουν μέχρι το αίθριο. Η διοίκηση έδωσε εντολή στις χειρουργικές πτέρυγες οι «επικουρικές κλίνες» να φτάσουν τις 15! Δεν πάει άλλο!» τονίζουν στην ανακοίνωσή τους. Το χειρότερο όλων είναι πως κάθε εφημερία ξεκινάει ούτως ή άλλως με πληρότητα στις Παθολογικές Κλινικές και με 30 με 40 ράντσα στους διαδρόμους.

Αυτά τα προβλήματα δεν λύνονται με τα 30 κρεβάτια του Ιατρικού Κέντρου Περιστερίου, αλλά με προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρη στελέχωση και ανάπτυξη των δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αλλά και την επαναλειτουργία του Λοιμωδών ως σύγχρονου πλήρως δημόσιου νοσοκομείου»

τονίζουν οι εργαζόμενοι. Η παθογένεια του... ράντσου βέβαια δεν αφορά μόνο το Νοσοκομείο «Αττικόν», αλλά όλα τα μεγάλα νοσοκομεία της Αθήνας, τα οποία σε κάθε γενική εφημερία στενάζουν από τη μαζική προσέλευση του κόσμου λόγω της τριδημίας. Η κατάσταση αυτή έχει επισημανθεί στο υπουργείο Υγείας τόσο από την ΠΟΕΔΗΝ όσο και την ΟΕΝΓΕ, ωστόσο η κυβέρνηση συνεχίζει να επιμένει στην ίδια κακοφομισμένη συνταγή σύμπραξης δημόσιου και ιδιωτικού τομέα, με την προσφορά κλινών από τον δεύτερο στον πρώτο. Η λύση όμως αυτή του υπουργείου Υγείας μοιάζει με ανέκδοτο για τους εργαζόμενους του ΕΣΥ ή, στην καλύτερη, σταγόνα στον ωκεανό της διαλυμένης δημόσιας υγείας.



📄 Η δημόσια υγεία έπαθε Πλεύρη

Πηγή:	DOCUMENTO	Σελ.:	28	Ημερομηνία έκδοσης:	29-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	61.51 cm ²	Κυκλοφορία:	12000
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Η δημόσια υγεία έπαθε Πλεύρη

Τα αριθμητικά δεδομένα λένε ότι στη χώρα μας λειτουργούν 35.000 κλίνες στα δημόσια νοσοκομεία, δηλαδή 3,5 κλίνες ανά 100.000 κατοίκους όπως ανακοίνωσε η ΠΟΕΔΗΝ για να εξηγήσει γιατί τα ράντζα είναι διαχρονικό πρόβλημα και αυξάνονται αλματωδώς με τις εποχικές ιώσεις αυτή την περίοδο.

Για να λυθεί το πρόβλημα χρειάζονται περισσότερες κλίνες και περισσότερο προσωπικό. Όχι όμως για τον Πλεύρη, ο οποίος αποφάσισε ότι οι ασθενείς που νοσηλεύονται σε ράντζα θα μεταφέρονται σε ιδιωτικές κλινικές.

Πηγή:	ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ	Σελ.:	19	Ημερομηνία έκδοσης:	29-01-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	1089.34 cm ²	Κυκλοφορία:	1200
Θέματα:	ΠΟΕΔΗΝ				



Δεν υπάρχει νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης με πληρότητα των οργανικών θέσεων και τα κενά καλύπτονται, προς το παρόν, με μετακινήσεις και επικουρικό προσωπικό. Ανααισθησιολόγοι και παιδίατροι αποτελούν δύο ειδικότητες που παρουσιάζουν τις μεγαλύτερες ελλείψεις στο σύστημα υγείας, ενώ η υποστελέχωση αφορά το σύνολο του υγειονομικού προσωπικού σε κάθε νοσοκομείο.

Οι γιατροί και οι νοσηλευτές ζητούν άμεσα ενίσχυση, για να μπορέσουν να αντεπεξέλθουν στην έξαρση των ιώσεων και του κορονοϊού που αυξάνει τις νοσηλείες και τις προσελεύσεις στις εφημερίες. Οι γιατροί του ΕΣΥ που θα εργάζονται και στον ιδιωτικό τομέα, σύμφωνα με τους συνδικαλιστές του κλάδου, δεν θα ενισχύσουν το σύστημα αλλά θα το υποβαθμίσουν και θεωρούν πως πρέπει να δοθούν άλλες και μόνιμες λύσεις για την Υγεία. «Πρόκειται για υπονόμευση του συστήματος και όχι για την ασφαλή του λειτουργία. Αν ενδιαφέρονται πραγματικά ως δημιουργήσουν μόνιμες θέσεις» λέει ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών του «ΑΧΕΠΑ», **Θανάσης Σισόλης**.

«Τα μιλιοκάρια υπήρχαν και πριν αλλά τώρα ήρθαν να παγωθούν. Με αυτό τον τρόπο παραδέχονται ουσιαστικά ότι δεν θα γίνει καμία μόνιμη πρόληψη στα νοσοκομεία» σχολιάζει ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών Θεσσαλονίκης (ΕΝΙΘ) **Χρήστος Καραχρήστος**.

Την ίδια ώρα, με το νέο νομοσχέδιο που κατατίθεται από τον υπουργό Υγείας Θάσο Πλεύρη, θα χορηγηθεί ισχυρό οικονομικό κίνητρο ύψους 1.800 ευρώ το μήνα στους γιατρούς και 1.200 ευρώ σε νοσηλευτές και λοιπό προσωπικό, που θα μετακινούνται για υπηρεσιακούς λόγους προσωρινά σε άλλες νοσηλευτικές δομές. Οστόσο, οι υγειονομικοί τίθενται κατά των μετακινήσεων για λειτουργικούς και πρακτικούς λόγους.

Στο 30% τα κενά των οργανικών θέσεων

«Το ζήτημα των ελλείψεων είναι συνολικό και υπάρχει παντού» τονίζει στη «ΜΤΚ» ο πρόεδρος της ΕΝΙΘ Χρήστος Καραχρήστος. «Πριν την πανδημία τα κενά στις οργανικές θέσεις ήταν στο 30%, με δεδομένες τις ελάχιστες προσλήψεις και τις πολλές παρατήσεις και συνταξιοδοτήσεις τα τελευταία τρία χρόνια το ποσοστό αυτό αν δεν είναι το ίδιο, ίσως να είναι υψηλότερο» αναφέρει ο κ. Καραχρήστος.

Η ΕΝΙΘ προχώρησε και σε κινητοποιήσεις την περασμένη εβδομάδα για το θέμα των ελλείψεων, ζητώντας άμεσα μαζικές προσλήψεις μόνιμου και εξειδικευμένου προσωπικού και μονιμοποίηση όλων των επικουρικών. «Αυτό

ΜΕΓΑΛΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΓΙΑΤΡΩΝ

Ποια η κατάσταση στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, οι ειδικότητες με τα μεγαλύτερα κενά και το προσωπικό που αποχώρησε το 2022

Μ Του Θεολόγου Ηλιού

Οι «τρύπες» στο ΕΣΥ

το τεράστιο πρόβλημα δεν λύνεται με προχειρές λύσεις, δηλαδή με μετακινήσεις της τελευταίας στιγμής όταν φτάνει ο κόμπος στο χτένι ή με συμβάσεις ιδιωτών» επισημαίνει ο πρόεδρος της ΕΝΙΘ.

«Οι ελλείψεις σε όλους τους τομείς στις οργανικές θέσεις μπορεί να ξεπερνά και το 30% πλέον. Ειδικά στο νοσηλευτικό προσωπικό, όπου τα κενά καλύπτονται με συμβασιούχους των έξι μηνών» σημειώνει ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών του «ΑΧΕΠΑ», **Θανάσης Σισόλης**.

Οι ειδικότητες που «μονώνε»

Μετά τους ανααισθησιολόγους, η ειδικότητα των παιδίατρων φαίνεται πως εμφανίζει πολλές ελλείψεις στα δημόσια νοσοκομεία. Οι υγειονομικοί, εκτός από το προσωπικό, αναφέρονται και στις ανεπαρκείς υποδομές για τις παιδιατρικές κλινικές και ΜΕΘ, φέροντας ως παραδείγματα τα πρόσφατα τραγικά περιστατικά με τις διακομιδές παιδιών από Γρεβενά, Κοζάνη και Δράμα προς νοσοκομεία και ΜΕΘ της Αθήνας και της Πάτρας. «Χαρακτηριστικά, στο 'Ιπποκράτειο' υπάρχουν 36 οργανικές θέσεις παιδίατρων και οι 11 είναι κενές, καλύπτονται από επικουρικούς. Δεν αποτελούν λύση όμως οι ολιγόμηνες συμβάσεις που προκαλούν ανασφάλεια στους εργαζομένους» αναφέρει ο Χρήστος Καραχρήστος, ενώ για το «Παπανικολάου» όπου εργάζεται, αναφέρει πως «πλέον υπάρχουν 7 ανααισθησιολόγοι και μόλις πέροι ήταν 16. Αντίστοιχο πρόβλημα υπήρχε και στο 'Ιπποκράτειο' και αντιμετωπίζεται με μετακινήσεις προσωπικού».

Οστόσο οι ειδικότητες που παρουσιάζουν τραγικές ελλείψεις είναι πολλές και σχεδόν καμία δεν παρουσιάζει «πληρότητα» προσωπικό στα δημόσια νοσοκομεία, σύμφωνα με τον οργανωτικό γραμματέα της ΠΟΕΔΗΝ **Πέτρο Κετικίδη**. «Σε πολλές ειδικότητες αντι-

μετωπίζουμε σοβαρό πρόβλημα, ειδικά για ειδικευόμενους γιατρούς, ενταντικολόγους και ακτινολόγους. Όσο για τους παιδίατρος, έχουμε ελλείψεις ακόμα και σε ιδιώτες» αναφέρει στη «ΜΤΚ» ο κ. Κετικίδης.

Συγκεκριμένα για το νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς, ο Πέτρος Κετικίδης επισημαίνει ότι υπάρχουν αυτή την στιγμή τουλάχιστον 50 οργανικές θέσεις κενές. «Δείπουν αρκετοί παιδίατροι αλλά και γιατροί γενικής νοσηλείας από τα ΤΕΠ. Την περασμένη εβδομάδα μία γυναίκα περίμενε 7,5 ώρες στην εφημερία για να την αναλάβει ορθοπαιδικός» δηλώνει ο οργανωτικός γραμματέας της ΠΟΕΔΗΝ.

«Το 'ΑΧΕΠΑ' έχει 95 γιατρούς σε οργανικές θέσεις, ενώ κανονικά θα έπρεπε να έχουμε 140. 'Πονάμε' ιδιαίτερα στην ειδικότητα των ανααισθησιολόγων και στα ΤΕΠ» σημειώνει ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών του «ΑΧΕΠΑ», **Αθανάσιος Σισόλης**.

Τουλάχιστον 35 κενές οργανικές θέσεις υπάρχουν στο νοσοκομείο Παπαγεωργίου, σύμφωνα με τον πρόεδρο της Επιτροπής Υγείας και Ασφάλειας του νοσοκομείου, **Παναγιώτη Τουχτίδη**. «Επειδή μετέχει όμως και το ΑΠΘ στο νοσοκομείο, υπάρχουν και υπεράριθμοι γιατροί σε κάποιες κλινικές. Πάντα ενισχύει το πανεπιστήμιο τα νοσοκομεία που συνεργάζονται, καθώς μετακινούνται υπότροφοι, εκπαιδευόμενοι και γιατροί που βρίσκονται στην ειδικότητα» υπογραμμίζει ωστόσο ο κ. Τουχτίδης. Τα περισσότερα κενά στο «Παπαγεωργίου», εντοπίζονται στις ΜΕΘ και την αιματολογική κλινική. «Πρέπει να υπάρχει εξορθολογισμός αναγκών και να προχωρήσουν σε στοχευόμενες προκηρύνσεις, με γνώμονα την πληρότητα των κλινικών και μονάδων, σε συνάφεια με το ρυθμό διακίνησης ασθενών» δηλώνει ο πρόεδρος της Επιτροπής Υγείας και Ασφάλειας του «Παπαγεωργίου».

Μείον 52 γιατροί το 2022 στα νοσοκομεία της πόλης

Στις χρόνιες ελλείψεις, προστίθενται επιπλέον κενά στο υγειονομικό προσωπικό κάθε χρόνο είτε λόγω παρατήσεων είτε λόγω συνταξιοδοτήσεων.

Οι θέσεις αυτές αδειάζουν αλλά δεν αναπληρώνονται άμεσα και σαφώς σε καμία περίπτωση στο μέγιστο βαθμό. Μόνο το 2022 από τα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης αποχώρησαν συνολικά 52 γιατροί με παρατήσεις και συνταξιοδοτήσεις, ενώ άδειασαν πολλές περισσότερες θέσεις στο νοσηλευτικό προσωπικό.

Συγκεκριμένα: Από το «**Ιπποκράτειο**» αποχώρησαν 8 γιατροί και 17 νοσηλευτές. Από το «**ΑΧΕΠΑ**» 2 γιατροί και 19 νοσηλευτές.

Από τον «**Άγιο Παύλο**» 4 γιατροί και 17 νοσηλευτές.

Από το «**Θεαγένειο**» 1 γιατρός και 10 νοσηλευτές.

Από το «**Παπαγεωργίου**» 8 γιατροί και 13 νοσηλευτές.

Από το «**Παπανικολάου**» 13 γιατροί και 26 νοσηλευτές.

Από το «**Γεννηματάς**» 4 γιατροί και 12 νοσηλευτές.

Από το «**Αγ. Δημήτριος**» 1 γιατρός και 7 νοσηλευτές.

Από το **Ψυχιατρικό νοσοκομείο** αποχώρησαν 11 γιατροί, εκ των οποίων οι 10 με συνταξιοδότηση, εκ των οποίων οι 79 νοσηλευτές, εκ των οποίων οι 76 επίσης λόγω συνταξιοδότησης.

Χάνονται 3.000 άνθρωποι τον χρόνο

Πηγή: ΑΥΓΗ ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΚΗΣ Σελ.: 52 Ημερομηνία έκδοσης: 29-01-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 327.37 cm² Κυκλοφορία: 2470
Θέματα: ΠΟΕΔΗΝ



Χάνονται 3.000 άνθρωποι τον χρόνο

ΟΙ ΕΝΔΟΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΕΣ

Λοιμώξεις είναι ένα μεγάλο αγκάθι για το ΕΣΥ. Σε διεθνές επίπεδο, το CDC και το ECDC, οι καθ' ύλην αρμόδιοι φορείς στις ΗΠΑ και στην Ευρώπη, έχουν καταγράψει σαφή αύξηση τουλάχιστον κατά 50% στις ενδοσοκομειακές λοιμώξεις στο διάστημα της πανδημίας. Σύμφωνα με στοιχεία από το Κέντρο Κλινικής Επιδημιολογίας και Εκβάσης Νοσημάτων (CLEO), η συχνότητα των ενδοσοκομειακών λοιμώξεων στην Ελλάδα, και σε συνθήκες προ πανδημίας, ανέρχεται στο 10%. Σύμφωνα με στοιχεία από το υπουργείο Υγείας, στα νοσοκομεία του ΕΣΥ νοσηλεύθηκαν το 2021 περίπου 2.232.000 ασθενείς, εκ των οποίων τουλάχιστον οι 223.200 βρέθηκαν να αντιμετωπίζουν και μια ενδοσοκομειακή λοίμωξη.

Τα θύματα των ενδοσοκομειακών λοιμώξεων εκτιμώνται σε πάνω από 3.000 ετησίως μόνο στο ΕΣΥ!

Όπως τονίζει στην ΑΥΓΗ της Κυριακής ο Μιχάλης Γιαννάκος, σε πολλά μεγάλα νοσοκομεία υπάρχει πολύ μεγάλο ποσοστό ενδοσοκομειακών λοιμώξεων, οι οποίες στη χώρα μας είναι στο υψηλότερο ποσοστό σε όλη την Ευρώπη. «Σ' αυτό παίζουν ρόλο οι συνθήκες νοσηλείας, η εντατικοποίηση της δουλειάς του προσωπικού, τα μέσα ατομικής προστασίας, η απολύμανση-καθαριότητα στους θαλάμους, η αλόγιστη χρήση αντιβιοτικών» εξηγεί ο πρόεδρος της Πανελληνίας Ομοσπονδίας Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ). Επίσης, επισημαίνει ότι ο τεράστιος αριθμός ράντζων που αναπτύσσεται σε κάθε εφημερία και οι γεμάτοι διάδρομοι των νοσοκομείων αυξάνουν τον κίνδυνο. «Όταν στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών περιμένουν 7-8 ώρες στοιβαγμένοι 100 άνθρωποι για να εξεταστούν, και αυτό είναι πρόβλημα» σημειώνει. Επίσης, ο Μ. Γιαννάκος υπογραμμίζει ότι ο κίνδυνος μετάδοσης υπάρχει παντού, διότι παντού υπάρχουν ράντζα. Τέλος, το πρόβλημα δεν είναι μόνο τα μικρόβια που μπορεί να κολλήσει κανείς, αλλά ακόμα και η ίωση ή μία λοίμωξη.

Αντώνης Ραυτόπουλος

