

ΕΛΛΑΔΑ



«Συνθήκες πολέμου» επικρατούν στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών, σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, έρευνα της οποίας επιβεβαιώνει τις τραγικές συνθήκες που επικρατούν, με ό,τι αυτό μπορεί να συνεπάγεται για τους ασθενείς και το προσωπικό.

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ: ΑΠΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥΣ Η ΔΙΑΛΟΓΗ ΑΣΘΕΝΩΝ. ΤΡΑΓΙΚΕΣ ΕΛΛΕΙΨΕΙΣ ΣΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Επείγοντα με... 8 ώρες αναμονής

Δραματικές καθυστερήσεις με οκτώωρες αναμονές, δι-αλογή των ασθενών από διοικητικούς υπαλλήλους αντί από τους επαγγελματίες υγείας και σοβαρές ελλείψεις σε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Αυτή είναι η εικόνα στα Τμήματα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), όπως αποτυπώνεται σε μεγάλη έρευνα που πραγματοποίησε η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων Δημόσιων Νοσοκομείων (ΠΟΕΔΗΝ) σε 61 νοσηλευτικά ιδρύματα της χώρας.

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, η κίνηση στα ΤΕΠ έχει αυξηθεί κατά 40% την τελευταία τριετία και οι αναμονές φτάνουν έως οκτώ ώρες, τη στιγμή που μεσολαμβάνουν... 12 ώρες από την άφιξη ενός ασθενούς σε ΤΕΠ μέχρι την εισαγωγή του. Τα στοιχεία που δίνει η ΠΟΕΔΗΝ στη δημοσιότητα είναι αποκαλυπτικά. Για αυτό και χαρακτηρίζει την επικρατούσα κατάσταση ως «συνθήκες πολέμου».

Καθυστερήσεις

Καταγγέλλει ότι η διαλογή περιστατικών στα ΤΕΠ γίνεται από διοικητικούς υπαλλήλους και όχι από τους επαγγελματίες υγείας. Επίσης, καταγράφονται δραματικές καθυστερήσεις στην παράδοση των ασθενών από τους διασώστες του ΕΚΑΒ, ενώ σε ρόλο τραυματιοφορέα και νοσηλευτή μπαίνουν συχνά οι συνοδοί των ασθενών. «Ασθεγοί προσέρχονται στα ΤΕΠ για

MARIA - ΝΙΚΗ ΓΕΩΡΓΑΝΤΑ
mgeorganta@e-typos.com

ύπνο», αναφέρει η Ομοσπονδία.

Υπάρχουν ορισμένα νοσοκομεία όπου στα ΤΕΠ τους δεν μπορεί να γίνει ούτε η αιματολογική εξέταση για τροπονίνη, απαραίτητη για τη διάγνωση του εμφράγματος, με αποτέλεσμα να οργανώνεται διακομιδή ασθενούς σε άλλα νοσηλευτικά ιδρύματα.

«Λόγω βλαβών ή ελλείψεων αξονικών τομογράφων και άλλων ιατρικών μηχανημάτων δεν γίνονται επείγουσες διαγνωστικές εξετάσεις. Αναγκάζονται

Πάσα οι ασθενείς από εφημερεύον σε εφημερεύον, καθώς σε πολλά δεν μπορεί να γίνουν καν εξετάσεις

οι γιατροί να διακομίζουν τους ασθενείς σε άλλα εφημερεύοντα νοσοκομεία ή τον ιδιωτικό τομέα. Χάνεται πολύτιμος χρόνος για τη διάγνωση και καθίσταται μοιραίος για τη ζωή των ασθενών. Ακρως επείγοντα περιστατικά (εσωτερικές αιμορραγίες κ.ά.) λόγω έλλειψης αξονικού τομογράφου αναγκάζονται οι ιατροί να τα χειρουργούν στα τυφλά», γράφει η ΠΟΕΔΗΝ, προσθέτοντας ότι ο εξοπλισμός είναι τόσο παλιός που πολλές φορές τα

ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΕ ΑΡΙΘΜΟΥΣ

- ◆ 40% αυξήθηκε η κίνηση στα ΤΕΠ τα τελευταία 3 χρόνια
- ◆ 70% η έλλειψη τραυματιοφορέων στο ΑΧΕΠΑ
- ◆ 40% η έλλειψη προσωπικού στο Παπανικολάου Θεσσαλονίκης
- ◆ 4 μόνο τραυματιοφορείς στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας
- ◆ 1.000 - 1.200 άτομα επισκέπτονται τον Ερυθρό Σταυρό σε εφημερία
- ◆ 1 νοσηλεύτρια για 3 ιατρεία στο Βενιζέλειο Κρήτης
- ◆ 20 χιλιόμετρα απόσταση μεταξύ του ΤΕΠ που θα δημιουργηθεί στην Ηγουμενίτσα και του νοσοκομείου Φιλιππών
- ◆ 50% αύξηση της προσέλευσης των ασθενών στο Νοσοκομείο Χίου
- ◆ 1,3 δισ. ευρώ είναι οι ληξιπρόθεσμες οφειλές των νοσοκομείων

ιατρικά μηχανήματα δείχνουν λάθος αποτελέσματα και οδηγούν σε λάθος ιατρική αντιμετώπιση.

Στα περιφερειακά νοσοκομεία οι συνθήκες φαίνεται πως είναι χειρότερες σε σχέση με τα νοσοκομεία μεγάλων πόλεων, καθώς σε πολλά από αυτά δεν υπάρχουν ειδικευμένοι γιατροί παρά μόνοι αγροτικοί. Στο Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας, το ΤΕΠ λειτουργεί ως αυτόνομο τμήμα, ωστόσο δεν έχει ούτε έναν μόνιμο γιατρό ΤΕΠ. Ενώ βρίσκεται σε καθημερινή εφημερία.

Αγροτικοί γιατροί

Στο Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, σύμφωνα με την έρευνα της ΠΟΕΔΗΝ, δεν λειτουργεί ΤΕΠ αλλά Σταθμός Πρώτων Βοηθειών που υποδέχεται και αντιμετωπίζει το σύνολο των επειγόντων περιστατικών αλλά και της πρωτοβάθμιας φροντίδας. «Υπηρεσίες παρέχουν αποκλειστικά αγροτικοί γιατροί». Στο νοσοκομείο Φιλιππών τα περιστατικά αντιμετωπίζονται στους χώρους των ιατρείων και πολλές φορές στους χώρους των χειρουργείων. Όπως αναφέρει η ΠΟΕΔΗΝ, «στην περιφερειακή ενότητα της Θεσπρωτίας προβλέπεται επιπλέον λειτουργία ΤΕΠ στην πόλη της Ηγουμενίτσας. Πρόκειται για μια πρωτοτυπία στην οποία το ΤΕΠ του νοσοκομείου θα βρίσκεται σε απόσταση 20 χιλιομέτρων από το νοσοκομείο!»

Σε πολλά νοσηλευτικά ιδρύματα (π.χ. Γενικό Νοσοκομείο Καρπενησίου) εξαιτίας των άσχημων καιρικών συνθηκών σημειώνονται τεράστιες καθυστερήσεις στις διακομιδές των έκτακτων περιστατικών.

Τα νοσοκομεία της Αττικής και της Θεσσαλονίκης δεν ξεφεύγουν από τις «τριτοκοσμικές συνθήκες». Στο νοσοκομείο Νίκαιας από τους 12 νοσηλευτές έχουν μείνει μόλις έξι και από τους δέκα τραυματιοφορείς απέμειναν τέσσερις. Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ, οι συνοδοί κουβαλούν μόνοι τους τα φορεία και τα καρότσια. Αύξηση κατά 20% του νοσηλευτικού προσωπικού χρειάζεται και το «Θριάσιο», στο οποίο σημειώνεται μεγάλο πρόβλημα με τα μόνιτορ παρακολούθησης ζωτικών λειτουργιών. Στο «Αττικό» νοσοκομείο δεν υπάρχει λίστα εισαγωγών, ενώ «δεν υπάρχει χώρος απομόνωσης των μολυσματικών ασθενών». Μεγάλα τα προβλήματα και για το ΚΑΤ. Στην Αναζωογόνηση «παρκάρονται βαριά ασθενείς, πολυτραυματίες, αναπνευστικά διασωληνωμένοι πάνω από πέντε ημέρες. Σύμφωνα με το νόμο οι ασθενείς πρέπει να διασωληνώνονται και το πολύ σε 48 ώρες να διακινούνται σε ΜΕΘ».

Στο «ΑΧΕΠΑ» της Θεσσαλονίκης η έλλειψη σε τραυματιοφορείς αγγίζει το 70%! Στο «Παπαγεωργίου» η αναμονή για παθολογικά περιστατικά είναι οκτώ ώρες. ■