



# «Restart» και στα νοσοκομεία

Από την ερχόμενη εβδομάδα αναμένεται να ξεκινήσουν τα τακτικά χειρουργεία στα δημόσια νοσοκομεία αλλά και τα τακτικά ιατρεία ■ Οι ειδικοί έχουν εισηγηθεί οι άρρωστοι που προγραμματίζονται για επέμβαση να υποβάλλονται σε μοριακό τεστ ώστε να επιβεβαιωθεί ότι δεν νοσούν με Covid-19

ΤΗΣ ΜΑΡΘΑΣ ΚΑΪΤΑΝΙΔΗ

**Ε**νεργοποιείται το «restart» (και) των δημόσιων νοσοκομείων, έτσι ώστε να ξεκινήσουν σταδιακά τα τακτικά χειρουργεία αλλά και τακτικά ιατρεία, παράλληλα με την επανεκκίνηση της κοινωνίας και της οικονομίας.

Το «πράσινο φως» θα δώσει σχετική εγκύκλιος του υπουργείου Υγείας, που ορίζει όλους τους κανόνες και τις προϋποθέσεις – έπειτα από τις σχετικές εισηγήσεις της Επιτροπής Εμπειρογνομόνων – ώστε η επιστροφή του ΕΣΥ στην κανονικότητα να γίνει σε συνθήκες ασφάλειας για τους ασθενείς που νοσούν από άλλες παθήσεις (δηλαδή, πέραν της νόσου Covid-19).

Ειδικότερα και σύμφωνα με ασφαλείς πηγές, οι ειδικοί έχουν εισηγηθεί

4.281 πολίτες βρίσκονταν στην αναμονή για εισαγωγή ανάμεσά τους 300 ασθενείς για καρδιοχειρουργική επέμβαση

αριθμητικούς περιορισμούς ανά ημέρα αλλά και ανά χειρουργική

τράπεζα, δημιουργώντας έτσι μια «ελεγχόμενη» συνθήκη εντός των χειρουργείων. Αντίστοιχοι, άλλωστε, περιορισμοί θα ισχύσουν και για τα τακτικά ιατρεία.

Επιπλέον, σε κάθε νοσοκομείο η Επιτροπή Λοιμώξεων σε συνεργασία με μία ομάδα χειρουργών θα αναλάβουν τον κρίσιμο ρόλο προτεραιοποίησης των περιστατικών. Και αυτό διότι τα περιστατικά που έχουν συσσωρευτεί έπειτα από δύο μήνες αναμονής πρέπει να αξιολογηθούν εκ νέου, ανοίγοντας την πόρτα του χειρουργείου πρώτα σε εκείνους τους ασθενείς που η κατάσταση της υγείας τους κρίνεται πιο απειλητική.

Εν τω μεταξύ, οι ειδικοί έχουν εισηγηθεί οι άρρωστοι που προγραμματίζονται για επέμβαση να υποβάλλονται

σε μοριακό τεστ, ώστε να επιβεβαιωθεί ότι δεν νοσούν με Covid-19.

Υπενθυμίζεται ότι οι εκπρόσωποι των δημόσιων γιατρών έχουν υποβάλει σχετικό αίτημα από τις 21 Απριλίου στο υπουργείο Υγείας, έπειτα από τη μείωση των κρουσμάτων αλλά και τη μείωση των ασθενών με σοβαρές επιπλοκές στις ΜΕΘ.

Όπως σημειώνει στα «NEA» η πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ) και συντονίστρια διευθύντρια της Γ' Παθολογικής Κλινικής του νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς, Ματίνα Παγώνη, τα τακτικά χειρουργεία έχουν μειωθεί κατά 75%, καθώς έως και σήμερα πραγματοποιούνται επεμβάσεις μόνον για επείγοντα περιστατικά. «Στόχος είναι να εξυπηρετήσουμε τα περιστατικά που βρίσκονταν σε αναμονή έως και τον Ιούλιο» σημειώνει η ίδια, προειδοποιώντας ότι «υπάρχει ο κίνδυνος ακόμη και τα χρόνια να γίνουν επείγοντα, δεδομένου ότι είναι πάρα πολλοί οι ασθενείς που περιμένουν να υποβληθούν σε επέμβαση».

Παρά τις λίστες αναμονής, η Ματίνα Παγώνη επιμένει ότι «χρειάζεται υπευθυνότητα και σοβαρότητα, ώστε να τηρηθούν οι λίστες αναμονής και όλα τα μέτρα ασφαλείας. Οι ίδιοι αυστηροί όροι και προϋποθέσεις θα πρέπει να

ισχύσουν και για τα τακτικά ιατρεία, δεδομένου ότι ασθενείς που πάσχουν για παράδειγμα από υπέρταση, διαβήτη και ρευματικές παθήσεις κρίνεται αναγκαίος ο επανέλεγχός τους καθώς εγκυμονεί ο κίνδυνος απορρύθμισής τους».

Σε κάθε περίπτωση και για να διαπιστώσει κανείς τη «βαριά βιομηχανία» υπηρεσιών υγείας που εκτελεί το ΕΣΥ, αρκεί να συνοπλογίσει ότι στον Ευαγγελισμό εκτελούνται ετησίως περί τις 12.000 επεμβάσεις τον χρόνο. Όμως εξαιτίας της επιδημίας το τελευταίο διάστημα λειτουργούν τρεις έως και επτά χειρουργικές τράπεζες από τις συνολικά 13, για την αντιμετώπιση αποκλειστικά επείγοντων περιστατικών.

**ΣΤΗΝ ΑΝΑΜΟΝΗ.** Μοιραία έως και χθες – και σύμφωνα με τη λίστα χειρουργείου που είναι αναρτημένη στο Διαδίκτυο – 4.281 πολίτες βρίσκονταν στην αναμονή, έως ότου οριστεί η εισαγωγή τους. Αξίζει δε να σημειωθεί ότι ανάμεσά τους είναι και 300 ασθενείς που πρέπει να υποβληθούν σε καρδιοχειρουργική επέμβαση.

«Τα θετικά αποτελέσματα δικαιώνουν τη λήψη των αυστηρών μέτρων για την αντιμετώπιση του νέου κορωνοϊού. Πλέον όμως καταγράφονται οι παράπλευρες απώλειες για παθήσεις πλην της νόσου Covid-19. Προκειμένου να αντιμετωπιστούν οι ασθενείς με άλλες νοσηρότητες με ασφάλεια, θα πρέπει τα νοσοκομεία κορμού (που διαθέτουν όλες τις ειδικότητες) να αφιερωθούν στην αντιμετώπιση αυτών των περιστατικών. Αντίστοιχα, θα πρέπει να οριστούν νοσηλευτικά ιδρύματα που να είναι αποκλειστικά για τη νοσηλεία ύποπτων και διαβεβαιωμένων κρουσμάτων με Covid-19», τονίζει ο διευθυντής της Καρδιοχειρουργικής Κλινικής του νοσοκομείου Ευαγγελισμού, Μιχάλης Αργυρίου.



Σε κάθε νοσοκομείο η Επιτροπή Λοιμώξεων σε συνεργασία με μία ομάδα χειρουργών θα αναλάβουν τον κρίσιμο ρόλο προτεραιοποίησης των περιστατικών