

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΑ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ ΣΤΑ ΔΗΜΟΣΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΑΠΟΔΕΛΤΙΩΣΗ

Ημερομηνία 12/03/2023 - 12/03/2023

ΑΘΗΝΑ

Ιερά Οδός 294, 12243

Τηλ./Fax: +30 210 5313220

email: athens@apo.gr

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Βάγκου 30, 54629

Τηλ./Fax: +30 2310 501515

email: sales@apo.gr



ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΑΡΘΡΑ

12/03/2023

- 1) [ΕΣΤΙΑ, Σελ. 1,8] [📄] Δίκτυο Ιδιωτικών Ασθενοφόρων: Ζητείται άνθρωπιά. . . καί έλεγχοι ασφαλείας! 1
- 2) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 12] [📄] Με Βραχιολάκι αναγνώρισης οι ασθενείς στα νοσοκομεία 3
- 3) [ΠΑΡΟΝ, Σελ. 2] [📄] Πώς κατάντησαν το ΕΣΥ... Καταρρέει... 4
- 4) [ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ, Σελ. 19] [📄] Νοσοκομεία σε κατάσταση πολέμου 5

Δίκτυο Ιδιωτικών Ασθενοφόρων: Ζητείται άνθρωπιά. . . καί έλεγχοι ασφαλείας!

Πηγή: ΕΣΤΙΑ Σελ.: 1,8 Ημερομηνία έκδοσης: 12-03-2023
Αρθρογράφος: Επιφάνεια 958.57 cm² Κυκλοφορία: 1080
Θέματα: ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ



Μ. ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ Δίκτυο Ίδιωτικών Ασθενοφόρων:
Ζητείται άνθρωπιά... καί Έλεγχοι ασφαλείας! Σελ. 8



Δίκτυο Ιδιωτικών Ασθενοφόρων: Ζητείται άνθρωπιά... και έλεγχοι ασφαλείας!

Η άπεχθής εικόνα με τόν εξευτελισμό της ηλικιωμένης ψυχικά πάσχουσας δημότη Ζωροπού, που αντικρίσαμε να την πλένον καταγής οι εργαζόμενοι του ασθενοφόρου σάν να ήταν βρωμερό αντικείμενο, αναρωτιόμαστε αν καθρεφτίζει μία άλλη αλήθεια ή μία νέα πραγματικότητα, που θα πρέπει να άνησυχήσει τό σύνολο τών πολιτών

της ΜΑΡΙΑΣ ΠΑΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ

Ηντροπή που προκάλεσε στο Πανελλήνιο τό πλύσιμο με λάστιχο της ηλικιωμένης άσθενους στον Ζωροπό από τά πληρώματα του ιδιωτικού ασθενοφόρου πρίν τήν διακομήή της, θέλουμε δλοι νά πιστεύουμε ότι άφοροϋσε σε γεγονός μεμονωμένο και άκραιο. Πρωτόγνωρα έπαίσχοντο γιά τά έλληνικά δεδομένα περιστατικό, έθηκε τήν ήθική μας ως προς τήν άξιοπρέπεια του άσθενους, τήν άξιοπρέπεια της τρίτης ηλικίας, και πρωτιστος ως προς τήν δεοντολογία του λειτουργήματος του νοσηλευτικού προσωπικού σε ώρα διακομής.

Στήν Ελλάδα, τά πληρώματα ασθενοφόρων έχουν άποκτήσει στήν ψυχολογία του λαού μορφή ήρωική. Γνωρίζουμε πάντα πόσο πιέζονται νά άνταποκριθούν έγκαιρα σε κάθε κλήση του ΕΚΑΒ, πόσο πολλές είναι οι κλήσεις που δέχονται καθημερινά και πόσο υπεράνθρωπες προσπάθειες καταβάλλουν ώστε νά κερδίσουν, υπέρ του άσθενους, πολύτιμο χρόνο γιά τήν σωτηρία της ζωής. Τά πληρώματα τών ασθενοφόρων στήν χώρα μας κατά τίς τελευταίες δεκαετίες, άν και περιορισμένα σε αριθμό λόγω έλλείψεων του ΕΣΥ, συχνά καταφέρνουν τό άκατόρθοτο.

Η άπεχθής εικόνα, όμως, με τόν εξευτελισμό της ηλικιωμένης ψυχικά πάσχουσας δημότη Ζωροπού, που αντικρίσαμε νά την πλένον καταγής οι εργαζόμενοι του ασθενοφόρου σάν νά ήταν βρωμερό αντικείμενο, αναρωτιόμαστε αν καθρεφτίζει μία άλλη αλήθεια ή μία νέα πραγματικότητα, που θα πρέπει νά άνησυχήσει τό σύνολο τών πολιτών, παρόλο που άφορά σε ιδιωτικά εργαζόμενους σε ιδιωτικό ασθενοφόρο και όχι σε πληρώματα του ΕΚΑΒ. Ακριβώς έδω είναι και τό ζήτημα της άνησυχίας, όπως καταγγέλλεται από τό ιατρονοσηλευτικό προσωπικό τών δημοσίων νοσοκομείων. Αντίστοιχο φαινόμενο μπορεί μόν νά μίν επαναληφθεί, μετά και τήν παρέμβαση του εισαγγελέα, του ύπουργού Υγείας και τήν διενέργεια ΕΔΕ από πλευράς του δημάρχου Ζωροπού (που είχε μισθώσει τό ιδιωτικό ασθενοφόρο γιά λογαριασμό του δήμου). Ποιά, όμως, θα είναι ή τύχη και ή δέουσα φροντίδα στο έξής προς τούς εκατοντάδες γλιιάδες άσθενείς, οι όποιοι βρισκόμενοι στο δημόσιο νοσοκομείο διακομίζονται από αντίστοιχα πληρώματα ιδιωτικών εταιρειών χωρίς νά τό έπυλέγουν; Η τελευταία νομοθετική ρύθμιση του ύπουργού Θανάση Πιλερής έχει άνοιξει διάπλατα τήν πόρτα στήν εισαγωγή στο ΕΣΥ τών ιδιωτικών εταιρειών, που μισθώνουν ασθενοφόρα στα δημόσια νοσοκομεία, νά νά καλύψουν τίς δευτερογενείς διακομίδες και τά έξήτηρα τών άσθενών. Συγκεκριμένα, στο άρθρο 40 του Νόμου 4999/2022, που ψηφίστηκε τόν Δε-



«Ποιός έλέγχει τίς ιδιωτικές εταιρείες, άν έχουν πληρώματα ή εργατες γενικών καθηκόντων και άν διαθέτουν ολόκληρο τον σχετικό έξοπλισμό που όρίζει ο νόμος;» καταγγέλλει στήν «ΕΤΚ» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Όμοσπονδίας Έργαζόμενων στα Δημόσια Νοσοκομεία, Μιχάλης Γιαννακός

κέμβριο του 2022, αναφέρεται ρητά ότι «τά νοσοκομεία του Έθνικού Συστήματος Υγείας δύνανται έπικουρικά νά συνάπτουν συμβάσεις με φυσικά ή νομικά πρόσωπα, τά όποια είναι κάτοχοι άδειοδοτημένων ασθενοφόρων άτοκνητων του ιδιωτικού τομέα».

Έκτοτε πολλά νοσοκομεία προχωρούν σε άπευθείας αναθέσεις, γιά νά καλύψουν τίς άνάγκες, όμως, όπως καταγγέλλει ή ΠΟΕΔΗΝ, δέν υπάρχει θεσμικό πλαίσιο που νά θέτει τούς κανόνες δεοντολογίας και τούς έλέγχους ασφαλείας. «Ποιός έλέγχει τίς ιδιωτικές εταιρείες, άν έχουν πληρώματα ή εργατες γενικών καθηκόντων και άν διαθέτουν ολόκληρο τον σχετικό έξοπλισμό που όρίζει ο νόμος;» καταγγέλλει στήν «ΕΤΚ» ο πρόεδρος της Πανελληνίας Όμοσπονδίας Έργαζόμενων στα Δημόσια Νοσοκομεία, Μιχάλης Γιαννακός, ο όποιος έπισημαίνει ότι τό άπάνθρωπο περιστατικό στον Ζωροπό είναι ή άπόδειξη του άνεξέλεγκτου θεσμικού πλαισίου. Άραγε, προσθέτει ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, έδωσε κάποιος οδηγία στους ιδιωτικά εργαζόμενους σε ιδιωτικό ασθενοφόρο νά πλύνουν τήν ηλικιωμένη γιά νά μίν λερωθεί τό όχημα, δηλαδή ή «περιοσίωα» της ιδιωτικής εταιρείας;

Οι γιατροί τών δημοσίων νοσοκομείων και οι συνδικα-

λιστές της ΕΙΝΑΠ και της ΟΕΝΓΕ έχουν καταγγείλει, έπίσης, σε προηγούμενο δημοσίευμα της «ΕΤΚ», τούς κινδύνους που έγκυμονεί ή διακομήή άσθενών σε ιδιωτικές κλινικές κατά τίς ημέρες έφημερίας, καθώς κανείς γιατρός δέν συνοδεύει τούς άσθενείς αυτούς στα ιδιωτικά ασθενοφόρα, όταν παραπέμπονται στις ιδιωτικές κλινικές, στήν προσπάθεια της Κυβέρνησης νά εξαλείψει τίς εικόνες τών ράντζων. Πόσο άρτια έξοπλισμένα είναι, αλήθεια, τά ιδιωτικά ασθενοφόρα, γιά νά διασφαλίσουν τήν μη έπείβληση της ύγείας του κάθε άσθενους που διακομίζεται, όταν αυτός έχει κριθεί ότι χρήζει νοσηλείας, αλλά τό στέδιο «ελάφρυνσης» της εικόνας τών ράντζων» τον παραπέμπει στήν ιδιωτική κλινική γιά νά μίν δνοφημείται άλλο ή έφημερία του δημοσίου νοσοκομείου;

Είναι χαρακτηριστικό ότι τό καλοκαίρι που μάς πέρασε, σύμβαση που χαρακτηρίστηκε «σκανδαλώδης» από τήν άξιοματική αντιπολίτευση, είχε συναφθεί με άπευθείας άνάθεση από τόν διοικητή του ΓΝ «Ιπποκράτειο» της Θεσσαλονίκης σε ιδιωτική εταιρεία ασθενοφόρων. Όπως άνέφερε σχετική έρώτηση 37 βουλευτών του ΣΥΡΙΖΑ προς τόν ύπουργό Υγείας, τά όχηματα της εν λόγω εταιρείας «δέν είναι πιστοποιημένα ως ασθενοφόρα από

τό ΕΚΑΒ, δέν φέρουν νόμιμες πινακίδες κυκλοφορίας, αλλά ένα χαρτί Α4, στο όποιο άναγράφεται ένας αριθμός», ενώ «τό προσωπικό της εταιρείας που παρέχει τήν ύπηρεσία, δέν είναι πιστοποιημένοι διασώστες, όπως απαιτείται από τό θεσμικό πλαίσιο γιά κάθε δημόσιο ή ιδιωτικό ασθενοφόρο».

Είναι ένδιαφέρον ότι, ενώ όλα αυτά έκτυλίσσονται στήν Ελλάδα εν έτει 2023, σε διεθνές επίπεδο ή ύγειονομική περιβαλμη έκτακτης άνάγκης έξελίσσεται διαρκώς τίς δυνατότητες παροχής βοήθειας στον άσθενή μέσω της τεχνολογικής αναβάθμισης τών συστημάτων και τών ασθενοφόρων σε όλη τήν Εύρώπη. Ένας ολόκληρος νέος τομέας τηλεϊατρικής τελειοποιεί διαρκώς τίς ευκαιρίες, γιά νά κερδίζεται ο πολύτιμος χρόνος γιά τήν διάσωση του άσθενους μέσω άνταλλαγής δεδομένων από τά ασθενοφόρα προς τά νοσοκομεία, και άλλα υπερεξοπλισμένα όχηματα έπιτόπιας παροχής βοήθειας καταφέρνουν νά άποτρέψουν άκόμη και τήν άνάγκη εισαγωγής άσθενών γιά νοσηλεία, με τίς υπηρεσίες που ως κινητές μονάδες προσφέρουν. Στήν Ελλάδα, τό άγνώστου πιστοποίησης νέο δίκτυο ιδιωτικών ασθενοφόρων γιγαντώνεται. Άς εύχηθούμε νά διάξει, τουλάχιστον, στα πληρώματα του άνθρωπιά. ▲▼





Με βραχιολάκι αναγνώρισης οι ασθενείς στα νοσοκομεία

Βραχιολάκι αναγνώρισης θα φέρουν πλέον οι ασθενείς στα νοσοκομεία. Το μέτρο θα εφαρμοστεί το επόμενο διάστημα και στοχεύει στη διασφάλιση της ταυτοποίησης των ασθενών, προκειμένου να αποφευχθούν λάθη που αφορούν τη χορήγηση φαρμάκων υψηλού κινδύνου αλλά και την εξασφάλιση της σωστής επεμβατικής διαδικασίας στον σωστό ασθενή.

Σύμφωνα με εγκύκλιο που έστειλε στους διοικητές των ΥΠΕ της χώρας η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας Μίνα Γκάγκα, ορίζεται η άμεση συμμόρφωση του υγειονομικού προσωπικού και καθορίζονται τις προδιαγραφές του νέου αυτού συστήματος προστασίας των ασθενών, το οποίο εναρμονίζεται με τους «Διεθνείς Στόχους για την Ασφάλεια των Ασθενών» («International Patient Safety Goals»), όπως έχουν υιοθετηθεί από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Ειδικότερα, σύμφωνα με την εγκύκλιο, το βραχιόλι ταυτοποίησης είναι ένα εύκαμπτο πλαστικό υλικό, αδιάβροχο και φιλικό προς το δέρμα, πάνω στο οποίο αναγράφονται όλα τα στοιχεία ταυτοποίησης του χρήστη υπηρεσιών υγείας.

Κάθε χρήστης υπηρεσιών υγείας πρέπει να φέρει στον καρπό του χειριού του βραχιόλι ταυτοποίησης (BT), το οποίο θα τοποθετείται σε αυτόν με την απόφαση εισαγωγής του στο νοσοκομείο, είτε αυτή προέρχεται από το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών είτε από τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, αλλά και στα νεογνά μετά τη γέννηση. Ανεξαρτήτως εισαγωγής ή εισπηριού, βραχιόλι ταυτοποίησης τοποθετείται σε κάθε ασθενή που υποβάλλεται σε χημειοθεραπεία, λαμβάνει μακροχρόνια αγωγή, υποβάλλεται σε χειρουργείο μίας ημέρας ή ασθενείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση.

Με την απόφαση εισαγωγής του ασθενούς, στο BT αναγράφονται τα εξής:

- Σε ενήλικες και παιδιατρικούς ασθενείς: Τρία ολόκληρα ονόματα, δηλαδή όνομα, πατρώνυμο, επώνυμο (όχι υποκοριστικά).
- Ο αριθμός μητρώου ασθενούς του νοσοκομείου με καθαρή γραφή, αφού ληφθεί από τον ατομικό φάκελο εισαγωγής και ελεγχθεί με αντιπαραβολή.
- Η ημερομηνία γέννησης του χρήστη υπηρεσιών υγείας.
- Οι πληροφορίες που χρησιμοποιούνται για τη συμπλήρωση του BT λαμβάνονται από το φύλλο εισαγωγής (ηλεκτρονικό εισιτήριο) του ασθενούς και επιβεβαιώνονται από τον ίδιο τον ασθενή, εάν αυτός έχει πλήρη συνείδηση και μπορεί να συνεργαστεί.
- Για ειδικές κατηγορίες τα στοιχεία επιβεβαιώνονται από τα μέλη της οικογένειας ή τους νόμιμους εκπροσώπους των ασθενών.
- Ενήλικοι ασθενείς που φτάνουν στο νοσοκομείο μετά από βαρύ τραυματισμό, χωρίς επικοινωνία με το περιβάλλον, συγχυτικοί και χωρίς συνοδούς ταυτοποιούνται, π.χ., ως «Άγνωστος 1», «Άγνωστος 2» κ.ο.κ., με ημερομηνία προσέλευσης και αριθμό μητρώου. Τα στοιχεία αυτά ακολουθούν τον ασθενή μέχρι να έρθει επίσημη ανακοίνωση αναγνώρισής του.
- Εάν η κατάσταση του ασθενούς δεν επιτρέπει την τοποθέτηση του BT στον καρπό του (δεξί ή αριστερό), μπορεί να τοποθετηθεί στον αστράγαλο (δεξιά ή αριστερά). Σε άλλη περίπτωση θα πρέπει να επικολλάται στα κάγκελα της κλίνης του.
- Το BT θα πρέπει να παραμένει στον χρήστη υπηρεσιών υγείας καθ' όλη τη διάρκεια παραμονής του στον χώρο του νοσοκομείου και να αφαιρείται, ως τελευταία διαδικασία, τη στιγμή της εξόδου του από αυτό.



Πηγή:	ΠΑΡΟΝ	Σελ.:	2	Ημερομηνία έκδοσης:	12-03-2023
Αρθρογράφος:		Επιφάνεια :	45.89 cm ²	Κυκλοφορία:	960
Θέματα:	ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ				



Πώς κατάντησαν το ΕΣΥ... Καταρρέει...

Αρχές Γενάρη, παραπήθηκε η κ. Ελένη Ιωαννίδου, διευθύντρια της Παθολογικής Κλινικής του **Νοσοκομείου** Ρεθύμνου. Ο λόγος; Ιδού: «Εξαναγκάζομαι να παραιτηθώ γιατί εδώ και τέσσερα χρόνια δεν μπορώ να λειτουργήσω το εξωτερικό παθολογικό ιατρείο και **ντρέπομαι** τους ασθενείς που νοσηλεύω όταν τους λέω ότι δεν γίνεται επανεξέταση».

Και ο αρθρογράφος Παντελής Μπουκάλας στο άρθρο του με τίτλο «Ολική κατάρρευση του ΕΣΥ και ολιστικός ναρκισσισμός» τονίζει: «Αν είναι να αναστήσουμε “ολιστικά” το ΕΣΥ, που οδεύει προς ολική κατάρρευση, πρέπει ν’ αρχίσουν να νιώθουν ντροπή πολλοί ακόμα. Και πρωτίστως οι πολιτικώς υπεύθυνοι».





Νοσοκομεία σε κατάσταση πολέμου

Γιατροί και νοσηλευτές της Λάρισας περιγράφουν τις δραματικές ώρες μετά το σιδηροδρομικό δυστύχημα

ΤΕΜΠΗ Η ΑΝΑΤΟΜΙΑ ΜΙΑΣ ΤΡΑΓΩΔΙΑΣ

Της ΠΕΝΝΥΣ ΜΠΟΥΛΟΥΤΖΑ

Στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας δύο φορές τον χρόνο τα τελευταία 20 χρόνια διοργανώνεται σεμινάριο για γιατρούς και νοσηλευτές στην αντιμετώπιση του τραύματος και μαζικών καταστροφών. Οι γιατροί του Γενικού Νοσοκομείου της Λάρισας έχουν κι αυτοί την εμπειρία συμβάντων με σωρεία τραυματιών, όπως το δυστύχημα με το λεωφορείο με τους οπαδούς του ΠΑΟΚ το 1999 και το δυστύχημα με τους μαθητές της 1ης Λυκείου από την Ηλιθία το 2003.

Τα δύο δημόσια νοσοκομεία της Λάρισας τα μεσάνυχτα της 28ης Φεβρουαρίου τέθηκαν σε κατάσταση αυξημένης ετοιμότητας για να υποδεχθούν άμεσα τραυματίες από το δυστύχημα των αμαξοστοιχιών στα Τέμπη, ενεργοποιώντας το σχέδιο εκτάκτων αναγκών που προβλέπεται γι' αυτές τις περιπτώσεις και την εμπειρία τους. «Τα περί φιλότιμου τα θεωρώ περιττά. Ο κόσμος ξέρει ότι έχουμε φιλότιμο. Το θέμα είναι τι γίνεται από εκεί και πέρα. Γιατί το φιλότιμο, εάν δεν μπορείς να το διαχειριστείς, δεν λείει κάτι. Το να φέρω 60 γιατρούς μέσα σε έναν χώρο 5 επί 5 δεν σημαίνει ότι είμαι και αποτελεσματικός. Φιλότιμος είμαι, αποτελεσματικός δεν είμαι», σημειώνει

στην «Κ» ο καθηγητής Χειρουργικής και πρόεδρος του χειρουργικού τομέα του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, Δημήτρης Ζαχαρούλης.

Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας ήταν αυτό που εφημέρευε τη στιγμή του δυστυχήματος. Από τις 00.30 έως τις 04.00 το πρωί δέχθηκε 55 τραυματίες από το επιβατικό τρένο, βιώνοντας μια κατάσταση που θυμίζει «πόλεμο». «Ουρλιαχτά, αίματα, εγκαυματα, μια κατάσταση που θα μπορούσε να εξελιχθεί σε χά-

«Ουρλιαχτά, αίματα, εγκαυματα, μια κατάσταση που θα μπορούσε να εξελιχθεί σε χάος...».

ος», περιγράφει ο κ. Ζαχαρούλης. Ο ίδιος ενημερώθηκε από τη διείσδυση του νοσοκομείου ως πρόεδρος του χειρουργικού τομέα περίπου στις 12 τα μεσάνυχτα. «Θορυβήθηκα πολύ. Δεν ξέραμε την έκταση του συμβάντος, γνωρίζαμε μόνο ότι υπήρχε σύγκρουση δύο αμαξοστοιχιών, χωρίς να γνωρίζουμε ότι η μία ήταν επιμορφή», σημειώνει. Τα πρώτα τμήματα που έκαναν ήταν στις διευθύνσεις των χειρουργικών κλινικών και τις κλινικές πρώτης γραμμής – αναισθησιολογία, ορθοπαιδική, νευροχειρουργική κ.ά. Η εντολή ήταν να έχουν στη διάθεσή τους προσωπικό το οποίο θα κάλυπτε ανάγκες «μη προσδιορισμένες».

Αντίστοιχη κινητοποίηση έγι-



Τις ώρες μετά το δυστύχημα στα Τέμπη, το Γενικό Νοσοκομείο (φωτογραφία) και το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο στη Λάρισα τέθηκαν σε επιφυλακή για να υποδεχθούν τραυματίες. Η εντολή ήταν να έχουν στη διάθεσή τους προσωπικό, το οποίο θα κάλυπτε ανάγκες «μη προσδιορισμένες». Μάλιστα, στο Γενικό, το οποίο δεν εφημέρευε, ήταν τέτοια η ανταπόκριση του προσωπικού που χρειάστηκε να απομακρυνθούν υπερπλήρη γιατροί και νοσηλευτές, γιατί δυσχέραναν το έργο.

νε και στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, το οποίο όμως δεν εφημέρευε. «Στις 12 το βράδυ με πήρε τμήμα ο κ. Κομνός, ο διευθυντής της ΜΕΘ, αφού είχε ενημερωθεί για το συμβάν και είχε δοθεί η εντολή να "ανοίξει" το νοσοκομείο. Πήγα στο νοσοκομείο και άρχισα από το τμήμα εγχειρισμού συναδέλφους. Υπήρχε και αθρόα προσέλευση των εργαζομένων πριν καν ειδοποιηθούν επισήμως», περιγράφει στην «Κ» ο διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας στο Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, Κωνσταντίνος Καρακούσης.

Με βάση και το πρωτόκολλο, το προσωπικό χωρίστηκε σε ομάδες που ανέλαβαν την καταγραφή - ταυτοποίηση των ασθε-

τών, την εξέταση και την αντιμετώπιση των τραυματιών, από τις αντίστοιχες με το είδος των τραυματιών ειδικότητες. Όπως επισημαίνει ο κ. Καρακούσης, «έναν ή δύο άτομα αναλαμβάνουν από έναν τραυματία. Δεν περιφέρεται κανείς άσκοπα από εδώ και από εκεί. Δεν επιτρέπονται κουβέντες, δεν επιτρέπεται οτιδήποτε άλλο. Μόνο ιατρικές οδηγίες εκείνη την ώρα και μόνο εάν κάποιος δυσκολευτεί κάπου και ζητήσει τη βοήθεια συναδέλφου». Και προσθέτει, «να φανταστείτε, είχαμε μεγάλη προσέλευση από το προσωπικό και χρειάστηκε να απομακρύνουμε συναδέλφους νοσηλευτές και άλλους, γιατί δυσχέραναν το έργο εκείνη την ώρα».

Ο κ. Ζαχαρούλης σημειώνει ότι «ως χειρουργική κλινική δεχθήκαμε τον κύριο όγκο των περιστατικών. Όλοι οι τραυματίες έκαναν εισαγωγή, δεν υπήρχε κάποιος που είπαμε εκείνη τη νύχτα, "φύγετε, πας σπίτι σου". Στην κλινική υπήρχε μια δεύτερη ομάδα που ήλεγχε το τι είχε κάνει η πρώτη ομάδα που αντιμετώπιζε τους τραυματίες στα ΤΕΠ, δηλαδή "φίλτραρε" τυχόν παραλείψεις, γιατί μιλάμε για μια κατάσταση πολέμου στα ΤΕΠ. Η πρώτη επίσκεψη των ασθενών στις κλινικές έγινε στις 04.30 με 05.00. Εκ των υστέρων αποδείχθηκε ότι δεν ξέφυγε κάποια βλάβη που μπορούσε να προληφθεί, δεν χάθηκε ανθρώπινη ζωή μέσα στο νοσοκομείο. Ως διευθυ-

ντής βάζω στους γιατρούς μου άριστα».

Το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας δέχθηκε 34 τραυματίες και όλες τις σορούς των θυμάτων του δυστυχήματος. «Οι πρώτοι τραυματίες ήρθαν στις 00.30. Στις 02.30 άρχισαν να έρχονται και οι σόκοι με τις σορούς. Ένας χώρος λοιπόν δημιουργήθηκε για την παραλαβή των σορών και την καταγραφή τους πριν οδηγηθούν στο νεκροτομείο. Αριθμός με βάση την ώρα προσέλευσης, άρνη ή θύλη. Η τραγική εικόνα ήταν οι γονείς που ήρθαν 01.00 με 02.00. Είχαν μάθει για το δυστύχημα, δεν απαντούσε το τμήμα του παιδιού τους και ήρθαν για να ψάξουν. Ανοίξαμε το αμφιθέατρο του νοσοκομείου. Εκεί κατευθύνθηκαν κάποιοι κοινωνικοί λειτουργοί, ψυχολόγοι, ψυχίατροι, μας βοηθήσαν και κάποια άτομα από τον Ερυθρό Σταυρό. Ανέλαβαν τους συγγενείς, τους πήγαν στο αμφιθέατρο, μακριά από το "πεδίο μαχών". Να μη βλέπουν τι έρχεται».

Για το δυστύχημα στα Τέμπη τα νοσοκομεία τέθηκαν σε αυξημένη ετοιμότητα, περιγράφει στην «Κ» ο πρόεδρος του ΕΚΑΒ-ΚΕΠΥ Νίκος Παπαευσταθίου. Λόγω της πυρκαγιάς ειδοποιήθηκαν και νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης με μονάδες εγκαυμάτων. Κομβικές σημασίες είναι να υπάρχει αξιόπιστη και έγκυρη πληροφόρηση για το συμβάν. Μόλις έρτασε η πρώτη κινητή μονάδα του ΕΚΑΒ στο σημείο του δυστυχήματος και ο γιατρός αξιολόγησε την κατάσταση, αυξήθηκε το επίπεδο ετοιμότητας και τα νοσοκομεία τέθηκαν σε κατάσταση συναγερμού.

