

Η ΕΓΚΛΗΜΑΤΙΚΗ ΕΛΛΕΙΨΗ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΕΠΙΤΕΛΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ 2^Ο ΚΥΜΑ ΤΗΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ ΟΔΗΓΕΙ ΣΕ ΑΚΡΑΙΑ ΠΙΕΣΗ ΤΙΣ ΔΟΜΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Οι ευθύνες για την ακραία πίεση που δέχονται οι δομές υγείας στα Γιάννενα με επίκεντρο το ΠΓΝΙ είναι τεράστιες και γίνονται ορατές σε όλο και μεγαλύτερο μέρος του λαού της Ηπείρου. Από την μία η απουσία μέτρων πρόληψης της διασποράς του κορωνοϊού σε σχολεία, δομές πρόνοιας όπως το γηροκομείο και σε εργοστάσια της ΒΙΠΕ όπως η ΠΙΝΔΟΣ που μετρά ήδη 75 κρούσματα και διασωληνωμένους στο ΠΓΝΙ. Από την άλλη η απουσία οποιασδήποτε προετοιμασίας των δομών υγείας στο δημόσιο που πέρασε οδηγώντας σε αδυναμία να ανοίξουν με ασφάλεια, προδιαγραφές και προσωπικό νέες δομές covid σε όλα τα νοσοκομεία και ΚΥ.

Κυβέρνηση, τοπική διοίκηση, εργοδότες και διοικήσεις νοσοκομείων «συνεργάστηκαν» με κοινό κριτήριο τις αντοχές της οικονομίας, για να βρισκόμαστε σήμερα στο σημείο αυτό. Έχοντας στο πλάι τους, τους κυβερνητικούς και εργοδοτικούς συνδικαλιστές.

Αφήσανε τους εργοδότες σε μεγάλους εργασιακούς χώρους χωρίς κανέναν έλεγχο για την λήψη και τήρηση στοιχειωδών μέτρων, για να μην θιχτεί η εικόνα και η κερδοφορία τους. Μέσα σε 6 μήνες δεν προστέθηκε τίποτα νέο στις δομές υγείας των Ιωαννίνων παρά μόνο τα κοντέινερ έξω από τα ΤΕΠ του ΠΓΝΙ με καθυστέρηση 3 μηνών, χωρίς επάρκεια παθολόγων και εκπαιδευμένου νοσηλευτικού προσωπικού αλλά και χωρίς την δυνατότητα φιλοξενίας κρεβατιών για τους πιο βαριά πάσχοντες. Με το πρώτο ταρακούνημα προερχόμενο από ένα γηροκομείο και ένα εργοστάσιο το «απόλυτα προετοιμασμένο σύστημα υγείας» που με μια φωνή προπαγάνδιζαν φαντάζει καρυδότσουφλο στην πρώτη τρικυμία.

Ο κίνδυνος να μετατραπεί το ΠΓΝΙ σε νοσοκομείο μιας νόσου για covid19 περιστατικά, σε βάρος της περίθαλψης των άλλων ασθενών και σε βάρος της εκπαίδευσης των φοιτητών, γίνεται ορατός μετά την εντολή της 6^{ης} ΥΠΕ για άνοιγμα και 4^{ης} ΜΕΛ αναστέλλοντας τις λειτουργίες 3 κλινικών που συστεγάζονται (δερματολογική-ενδοκρινολογική και ρευματολογική). Χωρίς καμιά τεχνική προδιαγραφή ασφάλειας, με το ήδη υπάρχον προσωπικό. Εξέλιξη που έρχεται μετά το άνοιγμα της 3^{ης} ΜΕΛ με την αναστολή της γαστρεντερολογικής κλινικής εν μία νυκτί με εντολή Χαρδαλιά πριν μία εβδομάδα.

Ταυτόχρονα ζητείται από την 6^η ΥΠΕ η μετατροπή των 50 κλινών της παθολογικής κλινικής του Γ.Ν. Χ/κώστα σε κλίνες covid, προτάσσοντας την επικίνδυνη προοπτική να αναστείλει η παθολογική κλινική την λειτουργία της καθιστώντας αδύνατη την εφημέρευση του Γ.Ν. Χ/κώστα. Επικίνδυνες εντολές απόδειξη έλλειψης επιτελικού σχεδιασμού.

Με κοινή ευθύνη 6^{ης} ΥΠΕ και διοίκησης του Γ.Ν. Χατζηκώστα βλέπουμε μια πλήρη ακινησία και απραξία να συνεισφέρει το νοσοκομείο στην περίθαλψη ασθενών με covid19. Την ίδια στιγμή ο διοικητής του ΓΝ Χατζηκώστα βάζει σε προτεραιότητα την προκήρυξη διαγωνισμού πριν λίγες ημέρες ,για την αγορά συστήματος ελέγχου του προσωπικού με κάρτες εισόδου-εξόδου, ύψους 8.000 ευρώ.!!!

Αντί για ενίσχυση των υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, οι γενικοί γιατροί από τα Κέντρα Υγείας Αγροτικού Τύπου καλούνται να καλύψουν κενά στα ΤΕΠ των δύο νοσοκομείων του νομού.

Το Κέντρο Υγείας Ιωαννίνων, που επιτάχθηκε τάχα για την αποσυμφόρηση των νοσοκομείων, λειτουργεί μόνο τις πρωινές ώρες, έχοντας μόλις 2 παθολόγους και 1 παιδίατρο, όσους και τον Μάιο.

Αρνούνται να επιτάξουν τα διαγνωστικά test του ιδιωτικού τομέα για να προφυλάξουν τα νοσοκομεία από την εισαγωγή ασθενών με covid. Σε κάθε εφημερία του ΠΓΝΙ γίνονται 35 επείγουσες εισαγωγές από τα ΤΕΠ, διατίθενται όμως μόλις 10 rapid test. Έτσι 25 εισαγωγές γίνονται με τον κίνδυνο εισαγωγής του ιού στις κλινικές. Την ίδια στιγμή δεκάδες ιδιωτικά διαγνωστικά έχουν επάρκεια σε test. Τον ίδιο κίνδυνο αντιμετωπίζει το Χατζηκώστα μετρώντας ήδη εισαγωγές ασυμπτωματικών σε παθολογική και γυναικολογική κλινική που βρέθηκαν θετικοί εκ των υστέρων .

Αρνούνται να επιτάξουν αυτοαπασχολούμενους γιατρούς ειδικοτήτων που λείπουν από όλα τα νοσοκομεία της Ηπείρου καθιστώντας αδύνατη και την ελάχιστη δυνατότητα να ανοίξουν δομές covid χωρίς να συρρικνώσουν άλλες λειτουργίες μη covid.

Πιέζουνε αφόρητα το υπάρχων προσωπικό στο οποίο αρνούνται την μονιμοποίηση των συμβασιούχων, την ένταξη στα ΒΑΕ. Αντιεπισημονική είναι και η προστασία της υγείας και ασφάλειας υγειονομικών και ασθενών. Ήδη στα δύο νοσοκομεία 25 υγειονομικοί νόσησαν. Τα «υγειονομικά πρωτόκολλα», δεν αλλάζουν λόγω των νέων επιστημονικών γνώσεων όπως διατείνεται η κυβέρνηση και οι «επιστήμονες» της, άλλα γίνονται λάστιχο ανάλογα με την έλλειψη προσωπικού, τις αντοχές των νοσοκομείων και της οικονομίας. Χαρακτηριστικά οι εργαζόμενοι στα ΤΕΠ του ΠΓΝΙ και την παθολογική του ΓΝ Χ/κώστα «δικαιούνται» μηδέν μέρες καραντίνας ως θετικές επαφές κρούσματος, ενώ οι τεχνικοί 14 μέρες καραντίνας. Ως «κρύο ανέκδοτο», αντιμετωπίζουν οι εργαζόμενοι στο ΠΓΝΙ το γεγονός ότι η διοίκηση προσέλαβε επιτέλους γιατρό εργασίας, που είναι όμως παιδοχειρουργός, αφού πρώτα κατέταξε τα ¾ του προσωπικού, εν μέσω πανδημίας, στην χαμηλής κατηγορίας έκθεση σε επαγγελματικό κίνδυνο, στην ίδια κατηγορία δηλ. με τους υπαλλήλους τραπεζών.

Δεν είναι η έλλειψη ατομικής ευθύνης αιτία όλων των παραπάνω. Βασική αιτία αποτελεί η έλλειψη ολοκληρωμένου κρατικού σχεδίου, η απουσία ουσιαστικής ιχνηλάτησης και αντιπροσωπευτικών μαζικών διαγνωστικών τεστ ,το εσκεμμένο κομφούζιο για το ποιος ευθύνεται για τι.

Η αγανάκτηση για τα όσα συμβαίνουν να μετατραπεί σε αγώνα, συλλογική δράση. Ο αγώνας, για να έχει προοπτική, πρέπει να στοχεύει τον πραγματικό ένοχο: Την πολιτική που εφαρμόζουν διαχρονικά όλες οι κυβερνήσεις και η οποία θεωρεί την υγεία του λαού «κόστος» και ταυτόχρονα πεδίο επενδύσεων και κερδοφορίας των επιχειρηματικών ομίλων. Σε σύγκρουση με την κυβέρνηση, το κεφάλαιο, τα κόμματά του. Για να είναι η υγεία του λαού κατοχυρωμένο κοινωνικό αγαθό και όχι εμπόρευμα.