



Ο Γενικός Γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας –**ΟΕΝΓΕ**, νευροχειρουργός **Πάνος Παπανικολάου**, μίλησε το πρωί της Δευτέρας 18/5 στον ραδιοφωνικό σταθμό **Real fm** και το δημοσιογράφο **Γιώργο Ψάλτη** για τις τελευταίες εξελίξεις στο μέτωπο της επιδημίας του νέου κορωνοϊού.

Στη βάση της εκτίμησής του, ότι ο SARS-COV-2 θα μας απασχολεί **τουλάχιστον για τα επόμενα δύο χρόνια** καθώς, όπως είπε, είναι πολύ δύσκολο να υπάρξει **εμβόλιο πριν από το 2021**, κατηγήριασε κυβερνητικές ολιγωρίες, περιέγραψε την κατάσταση που επικρατεί σήμερα στο σύστημα δημόσιας περίθαλψης και προχώρησε σε προτάσεις και κρίσιμες παρατηρήσεις.

«Παραμένει προσωπικό το οποίο έχει αποσπαστεί από τα αναισθησιολογικά και τα νοσηλευτικά τμήματα του χειρουργείου, στη μάχη ενάντια στην επιδημία», ανέφερε στην αρχή της παρέμβασής του. «Αυτό είναι και μια απόδειξη ότι δεν έχουν γίνει οι αναγκαίες προσλήψεις, όπως λέει η κυβέρνηση. Δε μπορεί να εξακολουθούμε να μετακινούμε προσωπικό από το ένα τμήμα στο άλλο», συνέχισε.

«Οι βλάβες στη λαϊκή υγεία από την αναβολή σοβαρών χειρουργικών επεμβάσεων είναι μεγάλες.»

»Υπάρχει ένα μεγάλο θέμα, φωνάζουμε από χρόνια, με αυτές τις λεγόμενες συμβάσεις των κοινωνικών ασφαλιστικών ταμείων με ορισμένα ιδιωτικά θεραπευτήρια, Υπάρχουν πολλές συμβάσεις που είναι λεόντειες εναντίον του Δημοσίου. Θυμάστε και το τελευταίο που είχε γίνει, με το διπλασιασμό του νοσηλίου με τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας. Παρά το γεγονός ότι υπάρχει σύμβαση, ζητούνται από τον ασφαλισμένο να καταβάλει και επιπλέον χρήματα.

Από τη στιγμή που μέσα στην ηλεκτρονική συνταγογράφηση περιλαμβάνονται από χρόνια, ένα σωρό εξετάσεις, που συνταγογραφούνται και δικαιολογούνται από τον ΕΟΠΥΥ –μάλιστα μερικές από αυτές, ιδιαίτερα εξεζητημένες, που είχαν περιληφθεί μετά από παράκληση, να χρησιμοποιήσω μια ευγενική λέξη, μεγάλων ιδιωτικών διαγνωστικών κέντρων- είναι αδιανόητο στις συνθήκες που ζούμε τους τελευταίους μήνες να μην συνταγογραφείται το τεστ του κορωνοϊού. Θα έπρεπε να συνταγογραφείται και να καλύπτει το έξοδο ο ΕΟΠΥΥ.

Οι αιμοκαθαιρόμενοι δεν πάνε στον ιδιωτικό τομέα με δική τους επιλογή. Υπάρχουν νόμοι και αποφάσεις του ελληνικού κράτους οι οποίες κατευθύνουν νεφροπαθείς που ανήκουν στον πληθυσμό αναφοράς ενός συγκεκριμένου δημόσιου νοσοκομείου προς συγκεκριμένες ιδιωτικές κλινικές. Είναι σχέδιο αυτό, του κράτους. Από τη στιγμή λοιπόν που το κράτος τους φέρνει εκεί, είναι υποχρεωμένο να φροντίζει και για την ασφάλειά τους και για την κάλυψη των εξόδων.

Παράδειγμα: Αν θυμάστε τι είχε γίνει στην ιδιωτική κλινική στο Περιστέρι, αποκαλύφθηκε, εκτός από όλα τα άλλα, ότι για τους αιμοκαθαιρόμενους ασθενείς που αναγκαστικά, όλο αυτό το τρίμηνο μπαινόβγαιναν και στα νοσοκομεία και στις κλινικές, **δεν υπήρχε κρατική οδηγία να κάνουν το τεστ**. Ακόμα δεν υπάρχει. Πρέπει και οι **αιμοκαθαιρόμενοι** να κάνουν ταχτικά το τεστ για τον κορωνοϊό, και οι ασθενείς με **κακοήθεις νεοπλασίες** που υποβάλλονται σε χημειοθεραπείες και ακτινοθεραπείες και επίσης μπαινοβγαινουν σε νοσοκομεία και σε κλινικές, πρέπει να το κάνουν ταχτικά. Το έξοδο αυτό θα πρέπει να καλύπτεται από τον ΕΟΠΥΥ μέσω ηλεκτρονικής συνταγογράφησης, αν μιλάμε για τον ιδιωτικό τομέα.

Πρέπει η πολιτική ηγεσία να λύσει αυτό το θέμα με τα τεστ. **Εμβόλιο**, στην καλύτερη περίπτωση **το**

2021 θα έχουμε, και αν. Πιστεύω ότι είναι πολύ δύσκολο. Άρα λοιπόν η ιστορία αυτή, με τον συγκεκριμένο ιό, τον SARS-COV-2 θα μας απασχολεί τουλάχιστον **για τα επόμενα δυο χρόνια.**

Πρέπει να ληφθούν ορισμένα μέτρα. **Τεστ** στον υγειονομικό πληθυσμό, που το χρειάζεται σε τακτική βάση, και στους ίδιους τους υγειονομικούς, που κι εδώ έχουμε μεγάλο έλλειμμα. Τεστ έπρεπε να γίνεται στο υγειονομικό προσωπικό, τόσο του δημόσιου όσο και του ιδιωτικού τομέα, **μια φορά την εβδομάδα.** Για να αποφεύγεται η ενδονοσοκομειακή διασπορά. Αυτό το τεστ πρέπει να είναι **υπό πλήρη κρατικό έλεγχο και τελείως δωρεάν.»**