

Σχεδόν το ένα τρίτο του δυναμικού των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας δεν λειτουργεί εξαιτίας της έλλειψης προσωπικού και γιατρών. Λίστα αγωνίας καθημερινά στην Αττική για 30-50 ασθενείς

ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΚΑΡΑΓΙΩΡΓΟΣ

Κλειστές παραμένουν σχεδόν μία στις τρεις θέσεις εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ). Από τα 650 κρεβάτια εντατικής που διαθέτει το ΕΣΥ, περισσότερα από 180 δεν είναι ενεργά, καθώς δεν καλύπτονται με επαρκές νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό. Το κενό πιέζει, καθώς άνθρωποι νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους και 30 έως 50 ασθενείς περιμένουν καθημερινά για εντατική μόνο στην Αττική.

Οι πιεστικές αυτές ανάγκες θα μπορούσαν να καλυφθούν εάν λειτουργούσαν οι κλειστές θέσεις εντατικής θεραπείας σε τέσσερα μόλις νοσοκομεία του λεκανοπεδίου: «Ευαγγελισμός», «Γ. Γεννηματάς», «Αττικόν» και Κρατικό Νίκαιας έχουν σήμερα πάνω από 30 ανενεργά κρεβάτια.

Με την πρόσληψη 60 νοσηλευτών, τα εν λόγω κρεβάτια θα μπορούσαν να λειτουργήσουν άμεσα.

Από το υπουργείο Υγείας ανακοινώθηκε προχθές πως ολοκληρώνονται οι διαδικασίες για την προκήρυξη 400 θέσεων νοσηλευτών και 100 γιατρών, οι οποίοι θα στελεχώσουν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και τις Μονάδες Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας.

Πρόκειται για διτεείς συμβάσεις εργασίας μέσω του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ). Το προσωπικό αναμένεται να διοριστεί μέσα στον Φεβρουάριο.

«Η Υγεία δεν μπορεί να περιορίζεται στα στενά περιθώρια του Μνημονίου. Αφορά την ανθρώπινη ζωή και την αξιοπρέπεια», τονίζει στο «Εθνος» η Ματίνα Παγώνη, πρόεδρος της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Αθήνας - Πειραιά (ΕΙΝΑΠ).

Σύμφωνα με την κ. Παγώνη, οι ελλείψεις διαθέσιμων κρεβατιών στις μονάδες εντατικής θεραπείας (ΜΕΘ) επανέρχονται με δραματικό τρόπο:

«Δεκάδες συνάνθρωποί μας, βαρέως πάσχοντες, παραμένουν διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους, εν αναμονή εισαγωγής τους στην εντατική.

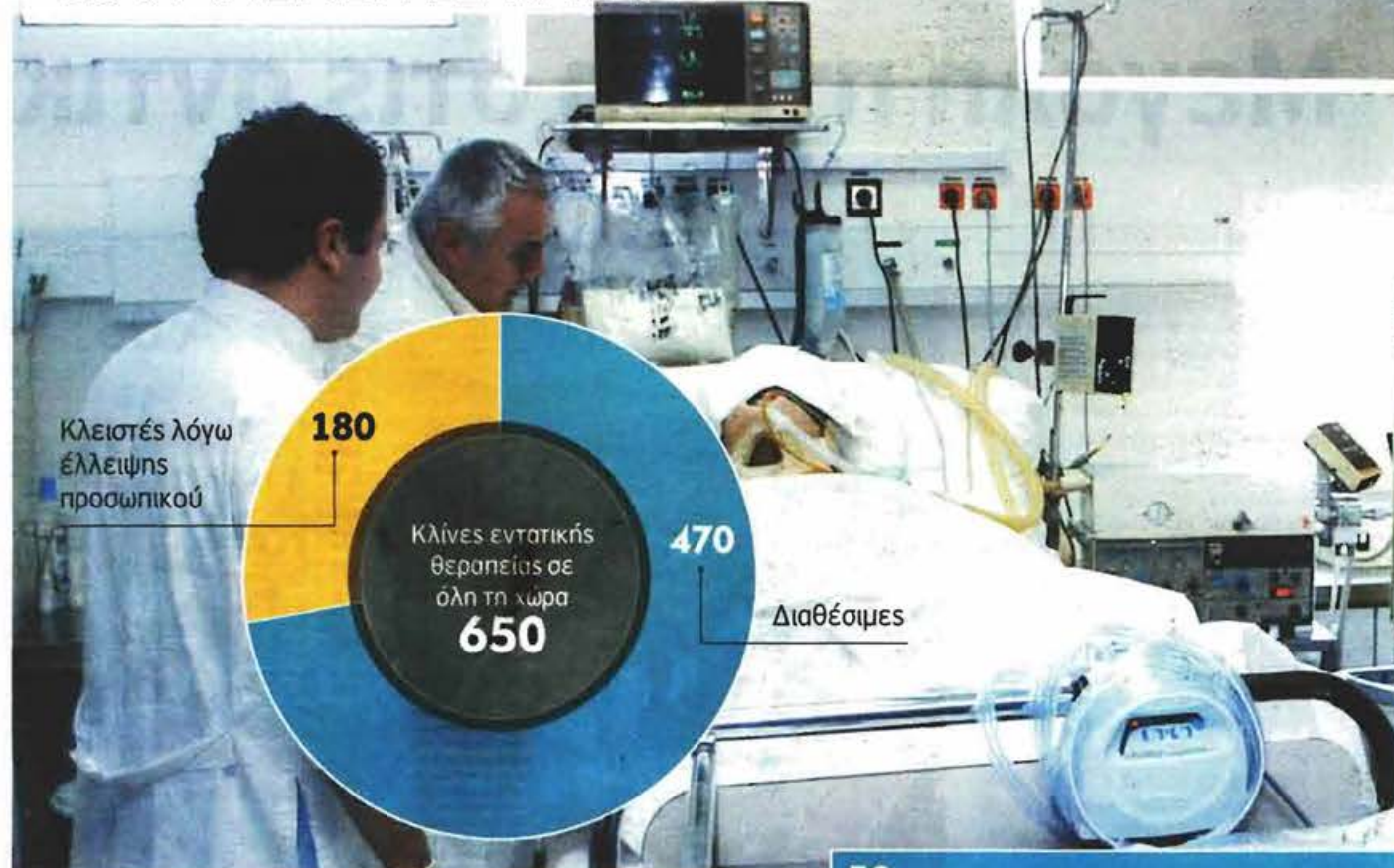
Οι ελλείψεις κρεβατιών εντατικής οδηγούν σε αναβολή πολλών σοβαρών τακτικών χειρουργικών επεμβάσεων».

Η πρόεδρος της ΕΙΝΑΠ κάνει λόγο για ζήτημα ζωής και θανάτου, και αναφέρει ενδεικτικά ότι τις πρώτες μέρες του νέου χρόνου η λίστα αναμονής ήταν περίπου 50 άτομα μόνο στην Αττική. Η ζήτηση αυτή θα μπορούσε να υπερκαλυφθεί, καθώς από τα 180 κλειστά κρεβάτια εντατικής, τα 100 αφορούν νοσοκομεία του λεκανοπεδίου.

Τον καθημερινό εφιάλτη που ζουν ασθενείς, συγγενείς και γιατροί, περιγράφει ο νευροχειρουργός του Κρατικού της Νίκαιας Παναγιώτης Παπανικολάου: «Ασθενής μας εισήχθη επιτέλους σε μονάδα εντατικής θεραπείας, έπειτα από πέντε μέρες νοσηλείας»!

Τις τελευταίες μέρες -σημειώνει- η κατάσταση έχει κάπως βελτιωθεί, με την έννοια ότι περιορίστηκε η λίστα αναμονής. Είναι θέμα χρόνου, ωστόσο, τα προβλήματα να επανέλθουν, ειδικά εάν προκύψει ένα έκτακτο περιστατικό.

180 ΑΝΕΝΕΡΓΕΣ ΚΛΙΝΕΣ



ΣΗΜΑ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Κλειστή η μία στις τρεις Εντατικές

Με μία μικρή επένδυση σε προσωπικό, θα μπορούσαν να έχουν λειτουργήσει οι κλειστές θέσεις εντατικής θεραπείας, αναφέρει ο Μιχάλης Ρίζος, εντατικολόγος του νοσοκομείου «Αττικόν». Στο νοσοκομείο που υπηρετεί είναι κλειστά έντεκα κρεβάτια εντατικής θεραπείας: «Το πολύ με 20 νοσηλεύτριες θα μπορούσαν να τεθούν ξανά σε λειτουργία».

Οι πενταμηνίτες

Όσοι γνωρίζουν τα των εντατικών μονάδων υπογραμμίζουν ότι τα κενά δεν μπορούν να καλυφθούν, παρά με μόνιμο προσωπικό: «Οι πεντάμηντοι έρχονται, βοηθούν, αλλά όταν μάθουν τελειώνει η σύμβασή τους και φεύγουν», διευκρινίζει ο κ. Ρίζος.

«Το επικουρικό προσωπικό δεν αποτελεί λύση», λέει η κ. Παγώνη, για να σημειώσει: «Αν και είμαστε ως ΕΙΝΑΠ αντίθετοι, καλούμε το υπουργείο Υγείας να καλύψει -έστω και με επικουρικούς- τα κενά και να λειτουργήσουν τα κλειστά κρεβάτια. Είναι επιτακτική ανάγκη».

Πώς αλλιώς μπορεί να λυθεί το πρόβλημα; Ο Γιώργος Μπαλτόπουλος, καθηγητής Εντατικής Θεραπείας, εξηγεί στο «Εθνος»:

«Το έλλειμμα σε θέσεις εντατικής θεραπείας είχε καλυφθεί την περίοδο των Ολυμπιακών Αγώνων, καθώς είχε προσληφθεί το αναγκαίο προσωπικό και λειτουργούσε το σύνολο των κρεβατιών στις ΜΕΘ. Σχετικά καλή ήταν η εικόνα και τα επόμενα χρόνια, καθώς το κράτος αγοράζε υπηρεσίες από τον ιδιωτικό τομέα, όταν δεν ήταν σε θέση να καλύψει τις ανάγκες».

Σύμφωνα με μελέτη που έχει διενεργήσει η ομάδα του κ. Μπαλτόπουλου, το πραγματικό ημερήσιο κόστος μίας θέσης εντατικής θεραπείας σε δημόσιο νοσοκομείο ανέρχεται σε 1.500 ευρώ. Το ποσό που πλήρωνε το Δημόσιο σε ιδιωτικές ΜΕΘ ήταν 930 ευρώ την ημέρα, σύμφωνα με το κρατικό τιμολόγιο:

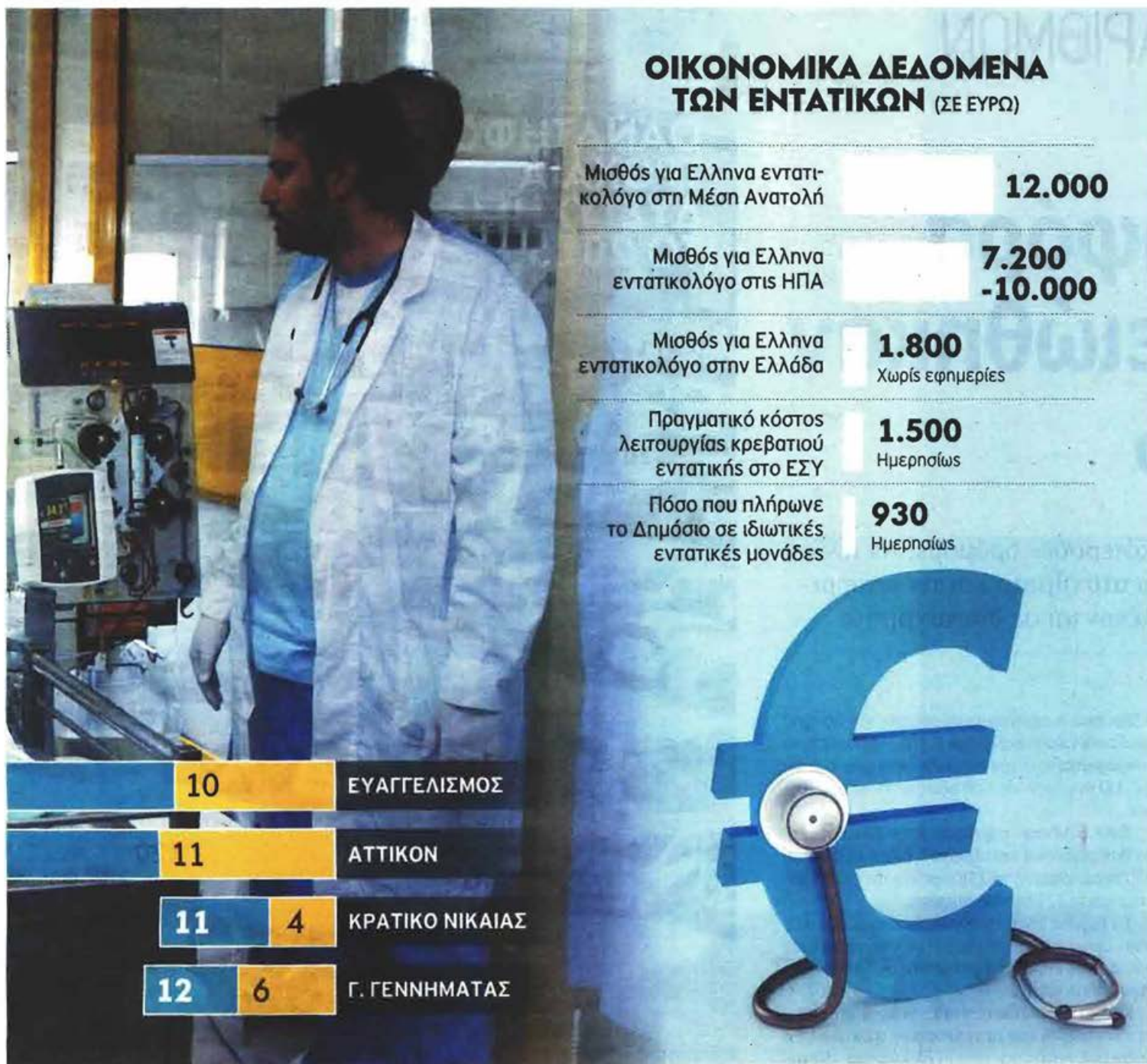
«Αγοράζοντας υπηρεσίες από τον ιδιωτικό τομέα, το κράτος μπορεί να κερδίσει χρόνο, ώστε να μπορέσει να καλύψει τα κενά των δημόσιων εντατικών μονάδων»...



Αναμένεται ο διορισμός τον Φεβρουάριο 400 νοσηλευτών και 100 γιατρών

31 ΚΕΝΑ ΣΕ 4 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

Διαθέσιμες θέσεις
Κλειστές θέσεις



ΜΑΤΙΝΑ ΠΑΓΩΝΗ, πρόεδρος ΕΙΝΑΠ

“

Δεκάδες συνάνθρωποί μας,
βαρέως πάσχοντες,
παραμένουν διασωληνωμένοι
σε κοινούς θαλάμους,
εν αναμονή εισαγωγής
τους στην Εντατική