



ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΥ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Α' ΑΘΗΝΩΝ

17 Μαρτίου 2021

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς

Τον Υπουργό Υγείας, κ.Βασίλειο Κικιλία

Θέμα: «Εφιαλτική και δραματική η κατάσταση στα δημόσια Νοσοκομεία της χώρας»

Κύριε Υπουργέ,

Εφιαλτική φαντάζει πλέον η κατάσταση στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας με φόντο την επέλαση της πανδημίας του κοροναϊού, με την πληρότητα στις ΜΕΘ να ξεπερνάει πλέον το 100% και τους γιατρούς να κάνουν λόγο για εφιαλτικές εφημερίες. Ήδη διασωληνώσεις γίνονται διαρκώς εκτός ΜΕΘ, ενώ σε πολλές περιπτώσεις αναγκάζονται να προχωρήσουν και σε επιλογή ασθενών.

Δραματική και χαοτική είναι η κατάσταση στα **νοσοκομεία της Αττικής**, με τους υγειονομικούς να περιγράφουν **εφιαλτικές εφημερίες**, να τονίζουν ότι **δεν υπάρχουν κενά κρεβάτια ΜΕΘ** (και ενώ η κυβέρνηση κάνει λόγο για 1.200 κρεβάτια ΜΕΘ) με αποτέλεσμα να γίνεται διαλογή και να καταγγέλλουν **«απαράδεκτες αποφάσεις» για μετακίνηση γιατρών από δημόσια σε ιδιωτικά θεραπευτήρια**. Δεκάδες είναι οι ασθενείς που βρίσκονται σε λίστες αναμονής για ένα κρεβάτι σε ΜΕΘ, με τους ειδικούς να επισημαίνουν πως ο κίνδυνος για τους ασθενείς εκτός ΜΕΘ αυξάνεται έως και 90%.

Ενδεικτική είναι η κατάσταση **στην κλινική Covid του Λαϊκού**, ενός από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, όπου 95 άτομα βρίσκονται σε αναμονή για κάποιο κρεβάτι σε ΜΕΘ ενώ στο Λαϊκό υπάρχουν δύο ασθενείς διασωληνωμένοι -μέσης ηλικίας- με φορητό αναπνευστήρα εκτός ΜΕΘ.

Όπως επισημαίνει ο προϊστάμενος της κλινικής, κ.Ορφανός, **«Δύο περιστατικά είναι με φορητούς αναπνευστήρες στις κλίνες και ψάχνουμε να βρούμε κρεβάτι ΜΕΘ.** Δυστυχώς μέχρι στιγμής δεν έχει αποδώσει καρπούς η προσπάθεια ... οι άνθρωποι αυτοί χρειάζονται άμεσα μεταφορά σε ΜΕΘ για να έχουν μηχανική υποστήριξη. Ένας φορητός αναπνευστήρας δεν παρέχει την ασφάλεια που παρέχει η μηχανική υποστήριξη στις ΜΕΘ. Με ό,τι αυτό συνεπάγεται» τόνισε ο γιατρός.

Παράλληλα, χαρακτήρισε εφιαλτική την εφημερίδα που ολοκληρώνεται, καθώς στο νοσοκομείο έγιναν **48 εισαγωγές** για covid περιστατικά. **«Αυτήν τη στιγμή υπάρχουν 95 άτομα σε αναμονή, προκειμένου να μεταφερθούν σε ΜΕΘ ...** είχαμε μία εφιαλτική εφημερία, με 48 εισαγωγές και κανένα κρεβάτι κενό για covid-19 ... έχουμε 15 ράντζα στις άλλες, παθολογικές κλινικές».

Ακόμα, ο κ. Ορφανός, σχολίασε την απόφαση να φύγουν δύο γιατροί από το Λαϊκό για να στελεχώσουν την ιδιωτική κλινική «Λητώ», ως **«απαράδεκτη, τραγική απόφαση, που ανακλήθηκε μετά την απόφαση του Συλλόγου, των γιατρών και άλλων φορέων.** Είναι ντροπή να φεύγουν στον πόλεμο γιατροί από τα δημόσια νοσοκομεία για να στελεχώσουν τον ιδιωτικό τομέα».

ΠΟΕΔΗΝ: Τα ελάχιστα κρεβάτια οδηγούν το ιατρικό προσωπικό σε επιλογή ασθενών

Ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ, κ. Μιχάλης Γιαννάκος αναφέρει: **«Δεκάδες διασωληνωμένοι ασθενείς είναι στη λίστα αναμονής** για Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και βέβαια υπάρχουν πολλοί ασθενείς οι οποίοι είναι πέντε και έξι μέρες και δεν εξυπηρετούνται. Αυτό σημαίνει ότι γίνεται επιλογή ασθενών με θεραπευτικά κριτήρια. Τα ελάχιστα κρεβάτια ΜΕΘ Covid που υπάρχουν στο λεκανοπέδιο **οδηγούν το ιατρικό προσωπικό σε δύσκολες αποφάσεις**», δήλωσε ο πρόεδρος της ΠΟΕΔΗΝ

«Περιμένουμε κάποιος να γίνει καλά ή δυστυχώς να καταλήξει για να αδειάσει ένα κρεβάτι και να πάει ένας που περιμένει» σημείωσε χαρακτηριστικά μιλώντας στο Mega. **Τα κριτήρια** με τα οποία γίνεται η επιλογή όσων θα μπουν σε ΜΕΘ είναι, σύμφωνα με τον κ. Γιαννάκο, **θεραπευτικά και ηλικιακά.** «Θεραπευτικό κριτήριο, ποιος έχει περισσότερες πιθανότητες να ζήσει, και με ηλικιακό κριτήριο».

«Για μας είναι πάρα πολύ δύσκολο να μπαίνουμε σε αυτή τη θέση. Δεν θα έπρεπε κανονικά, θα έπρεπε να υπάρχει ο τρόπος και η υποδομή ώστε όλοι οι ασθενείς να παίρνουν την ευκαιρία που τους αναλογεί» δήλωσε χαρακτηριστικά μιλώντας στο Mega η πνευμονολόγος - εντατικολόγος του Γενικού Κρατικού Νίκαιας, Γεωργία

Κωνσταντοπούλου, τονίζοντας ότι οι γιατροί που νοσηλεύουν τους ασθενείς καλούνται να λάβουν την απόφαση.

«Τη δεδομένη στιγμή έχουμε τεράστιο πρόβλημα με τις κλίνες, ουσιαστικά δεν υπάρχει αυτό που λέμε ότι υπάρχει πληρότητα 92%, είναι λίγο πλασματικό. **Οι ελεύθερες κλίνες που έχουμε κάθε μέρα είναι κλίνες οι οποίες προκύπτουν από ασθενείς που διακινούνται ή δυστυχώς καταλήγουν στις ΜΕΘ**» σημείωσε η κυρία Κωνσταντοπούλου, τονίζοντας πως οι διασωληνωμένοι ασθενείς εκτός ΜΕΘ είναι περισσότεροι από τις διαθεσιμότητες που βγαίνουν καθημερινά.

«Όταν σε καθημερινή βάση είναι 10 - 15 κλίνες covid στο Λεκανοπέδιο και οι διασωληνωμένοι είναι 25, η πληρότητα ξεπερνάει το 100%. Δημιουργείται λίστα αναμονής» πρόσθεσε.

Η γιατρός διευκρίνισε ότι η έλλειψη ΜΕΘ αφορά όλα τα νοσήματα και όχι μόνο τα περιστατικά κορωνοϊού. Μιλώντας για τα κριτήρια που οδηγούν τους γιατρούς στην επιλογή, η κυρία Κωνσταντοπούλου σημείωσε πως «συνήθως έχει να κάνει με την ηλικία, τις νοσηρότητες, ποιος έχει άμεση ανάγκη υποστήριξης, δηλαδή δεν έχει πολύ χρόνο μπροστά του».

Αναφορικά με τα covid περιστατικά, η Γεωργία Κωνσταντοπούλου επισήμανε ότι ένα επιπλέον κριτήριο είναι η αποσυμφόρηση των νοσοκομείων.

«Δε θα έπρεπε και ειδικά μετά από τόσο καιρό, είναι ένας χρόνος που είμαστε σε αυτήν την κατάσταση. Γνωρίζαμε ότι δεν έχουμε ξεμπερδέψει με αυτή την ιστορία, θα έπρεπε να ήμασταν πιο καλά προετοιμασμένοι. Δε πιστεύω ότι υπάρχει σχέδιο και αν υπάρχει τουλάχιστον δεν είμαστε ενήμεροι εμείς. Κάθε μέρα ρωτάμε τι θα γίνει και κάθε μέρα ακούμε "δε ξέρουμε, θα δούμε"».

Από την πλευρά του ο γενικός γραμματέας της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδος (ΟΕΝΓΕ), Παναγιώτης Παπανικολάου, σε ανάρτησή του στο Twitter αναφέρει ότι «αυτήν την στιγμή (16/3/21, 8 μμ) στην Αττική επίσημα 124 (εκατόν είκοσι τέσσερις) βαρέως πάσχοντες ασθενείς διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους σε φορητούς αναπνευστήρες σε λίστα αναμονής για εισαγωγή σε ΜΕΘ. Η κυβέρνηση ακόμα "διαπραγματεύεται" με τους ιδιώτες μεγαλοκλινικάρχες».

Επιπροσθέτως καταγγέλλεται ότι η υποστελέχωση των Νοσοκομείων οδηγεί και στη μόλυνση ασθενών οι οποίοι πεθαίνουν αβοήθητοι στα Νοσοκομεία. Χαρακτηριστικά,

ο **Σπύρος Γεωργάτος**, γνωστός αγωνιστής της δημοκρατίας, κρατούμενος-βασανιζόμενος επί δικτατορίας, χρειάστηκε να επισκεφτεί την πνευμονολογική κλινική του Σισμανόγλειου νοσοκομείου για να υποβληθεί σε εξετάσεις και ακτινογραφία θώρακα. Διαπιστώθηκε υγρό στον πνεύμονα, το οποίο έπρεπε να αφαιρεθεί, μια διαδικασία σχετικά ασφαλή για τον ασθενή.

Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του μολύνθηκε από covid, έζησε εφιαλτικές στιγμές, λόγω του χάους που επικρατούσε στο νοσοκομείο, με ασθενείς και συνοδούς να μπαινοβγαίνουν και να κινούνται δίχως αυστηρό έλεγχο, με το υγειονομικό προσωπικό να δίνει άνιση μάχη με τις συνθήκες και το νοσοκομείο σε κατάρρευση.

Όσα μεταφέρει η σύζυγος του ασθενή μοιάζουν με πολεμικό δράμα. Άνθρωποι με ένα τυπικό χαρτί στο χέρι να μπαινοβγαίνουν στο νοσοκομείο όπου νοσηλεύονται ασθενείς με και χωρίς covid, στην κλινική covid να επικρατεί χάος στο προσωπικό και τις υπηρεσίες, ασθενείς όπως και ο σύζυγός της να μένουν ώρες πολλές δίχως τροφή και νερό, να χρειάζεται να μαζέψουν οι ίδιοι ακόμη και τα αποφάγια, λόγω αδυναμίας υποστήριξης από το προσωπικό που ήταν αδύνατο να καλύψει τις αυξημένες ανάγκες.

Ο Σπύρος Γεωργάτος αφού μολύνθηκε, επιδεινώθηκε η υγεία του και έπειτα από λίγες μέρες πέθανε.

Κατόπιν των ανωτέρω, ερωτάσθε:

1. Ποιος είναι ο σχεδιασμός σας και με ποιο χρονικό ορίζοντα σχετικά με την διαχείριση της χαοτικής κατάστασης που επικρατεί στα δημόσια Νοσοκομεία της χώρας;
2. Προτίθεστε και πότε να επιτάξετε τα ιδιωτικά θεραπευτήρια με σκοπό την αποσυμφόρηση των δημοσίων νοσοκομείων;
3. Πώς σχεδιάζετε να αντιμετωπίσετε την πληρότητα κλινών ΜΕΘ και την υποστελέχωση στα Νοσοκομεία στην Αττική και στην χώρα ευρύτερα;
4. Προτίθεστε και πότε να προβείτε στην μαζική πρόσληψη μόνιμου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού και οδηγών ασθενοφόρων ΕΚΑΒ;
5. Πώς προτίθεστε να αντιμετωπίσετε την covidοποίηση των Νοσοκομείων και την μετατροπή του ΕΣΥ σε σύστημα μίας νόσου;

6. Ποιος είναι ο σχεδιασμός σας για τη διοχέτευση ποσού από τον κρατικό προϋπολογισμό με σκοπό την θωράκιση των Νοσοκομείων της χώρας με υλικοτεχνικό εξοπλισμό;

Η ερωτώσα Βουλευτής

Αγγελική Αδαμοπούλου
Βουλευτής Α' Αθηνών, ΜέΡΑ25