



Αθήνα, 08 Δεκεμβρίου 2021

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: Καταγγελία Ιατρών Α' Παθολογική Κλινική Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας για τις συνθήκες νοσηλείας ασθενών με COVID19

Οι Ιατροί της Α' Παθολογικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας, με σημερινή ανακοίνωση, καταγγέλλουν τις συνθήκες νοσηλείας ασθενών με COVID19 στο ΓΝ Νικαίας όπου, παρά τις επανειλημμένες παρεμβάσεις τους, δεν έχει εξασφαλιστεί μέχρι και σήμερα η ασφαλής νοσηλεία των ασθενών.

Ειδικότερα επισημαίνουν πως το δίκτυο οξυγόνου του νοσοκομείου δεν επαρκεί:

«Υπάρχει πολύ σοβαρό πρόβλημα με τις παροχές οξυγόνου στους θαλάμους νοσηλείας. Λόγω του αριθμού και της βαρύτητας των περιστατικών, που απαιτούν οξυγονοθεραπεία με πολύ υψηλές ροές αλλά και του απαράδεκτου φαινομένου της πολυήμερης νοσηλείας διασωληνωμένων ασθενών σε κοινούς θαλάμους αντί για άμεση μεταφορά σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, το δίκτυο οξυγόνου του νοσοκομείου ΔΕΝ ΕΠΑΡΚΕΙ.

Έχουμε καταγγείλει πολλές φορές το πρόβλημα, έχουμε προσδιορίσει το πιθανό όριο ασθενών που μπορεί να «σηκώσει» το σύστημα παροχής οξυγόνου του νοσοκομείου και παρόλα αυτά καμία λύση δεν έχει δοθεί. Συνεχίζουμε να νοσηλεύουμε ασθενείς πάνω από το όριο επάρκειας των υποδομών του νοσοκομείου.

Χαρακτηριστικά, σε διασωληνωμένους ασθενείς οι αναπνευστήρες είναι σε συναγερμό (alarm) λόγω χαμηλής ροής οξυγόνου από το δίκτυο. Σε ασθενείς που απαιτούν συσκευή υψηλής ροής οξυγόνου (high flow), δεν επιτυγχάνεται το καθορισμένο από το θεράποντα ιατρό μείγμα, με αποτέλεσμα υποαερισμό και κίνδυνο για τον ασθενή. Για παράδειγμα μπορεί να ορίζεται μίγμα οξυγόνου 90% και η παροχή να δίνει μέχρι 40 γιατί δεν αντέχει το δίκτυο.

Σαν αποτέλεσμα είναι καθημερινές τραγελαφικές καταστάσεις, να γυρνάμε τους θαλάμους και να ελέγχουμε μία μία τις παροχές οξυγόνου για να δούμε ποια ανταποκρίνεται καλύτερα ώστε να μεταφερθεί εκεί ο βαρέως πάσχων, πολλές φορές με κίνδυνο στη μεταφορά του και με επικίνδυνη καθυστέρηση στη σταθεροποίηση του. Η μεταφορά γίνεται με φιάλες οξυγόνου που διαρκούν για λίγα λεπτά, πολλές φορές πρέπει να αλλάξει ο αναπνευστήρας γιατί δεν είναι όλοι συμβατοί με φορητή λειτουργία, και όλα αυτά την ώρα που ο ασθενής δεν παίρνει το οξυγόνο που χρειάζεται»

Αναφορικά με την τροπολογία που προβλέπει διακομιδές διασωλημένων και βαρέως πασχόντων ασθενών από γιατρούς οποιασδήποτε ειδικότητας ή ειδικευόμενους με 6 μήνες ειδικότητας, την χαρακτηρίζουν «απαράδεκτη και επικίνδυνη. Θέτει σε κίνδυνο την υγεία και την ασφάλεια των ασθενών. Η εξοικείωση με τον αναπνευστήρα και τις παραμέτρους του, η ικανότητα χειρισμού του αεραγωγού δεν θα αποκτηθούν με ένα σεμινάριο. Η ίδια η εμπειρία των ιατρών του νοσοκομείου επιβεβαιώνει η διακομιδή των βαρέως πασχόντων ασθενών είναι μία πολύ σοβαρή ιατρική πράξη, η οποία πρέπει να γίνεται μόνο από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, και σε κάθε άλλη περίπτωση είναι επισφαλής. Προϋποθέτει την παρουσία γιατρού με ειδικότητα σχετική και ικανότητα να παρέμβει σε επιπλοκές που μπορούν να προκύψουν κατά την μεταφορά. Δηλώνουμε ότι δεν θα επιτρέψουμε να διακομισθεί ασθενής χωρίς την παρουσία τέτοιας ειδικότητας και αρνούμαστε να νομιμοποιήσουμε την υποβάθμιση της ιατρικής φροντίδας των ασθενών. Είναι απαράδεκτο να αποδεχούμε ότι θα διακομίζεται βαρέως πάσχων ασθενής από τριτοβάθμιο νοσοκομείο της Αττικής με συνοδεία ειδικευόμενου ιατρού 6 μηνών, ή οποιουδήποτε δεν έχει εκπαιδευτεί στη διαχείριση διασωληνωμένου ασθενούς.»

Τέλος, οι ιατροί της Α' Παθολογικής Κλινικής του ΓΝ Νίκαιας ζητούν ακόμα μεγαλύτερη στήριξη από την ΜΕΘ του νοσοκομείου στην παρακολούθηση και διαχείριση των ασθενών που παραμένουν για μέρες διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους λόγω την ανεπάρκειας των κρεβατιών ΜΕΘ.

Κατόπιν των παραπάνω,

Ερωτάται ο κος Υπουργός:

1. Έχει ενημερωθεί για τις συνθήκες νοσηλείας στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας;

2. Αν ναι, ποια ακριβώς είναι η κατάσταση με τις παροχές οξυγόνου στους θαλάμους νοσηλείας και ποιες άμεσες ενέργειες θα γίνουν για την ενίσχυση του υφιστάμενου δικτύου;
3. Πόσοι ασθενείς είναι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ από τα μέσα Οκτωβρίου μέχρι και σήμερα στο ΓΝ Νίκαιας και πόσοι εξ αυτών έχουν χάσει τη μάχη με τη ζωή;
4. Για ποιο λόγο επιλέχθηκε η λύση της διακομιδής διασωλημένων και βαρέως πασχόντων ασθενών από γιατρούς οποιασδήποτε ειδικότητας ή ειδικευμένους με 6 μήνες ειδικότητας και όχι η πρόσληψη μόνιμου εξειδικευμένου προσωπικού δεδομένων των αυξημένων αναγκών για τέτοιας φύσης διακομιδές;
5. Ποια άμεση νομοθετική ρύθμιση θα γίνει ώστε οι διακομιδές διασωλημένων και βαρέως πασχόντων ασθενών να γίνεται μόνο από εξειδικευμένο προσωπικό;

Η ερωτώσα βουλευτής

Φωτεινή Μπακαδήμα