

# Περιμένοντας ένα κρεβάτι... εντατικής

## Τραγικές ελλείψεις στις ΜΕΘ των δημόσιων νοσοκομείων



**ΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΑΣ ΧΑΤΖΗΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ**

**Δεκάδες ασθενείς «σβήνουν» περιμένοντας να βρεθεί ένα κρεβάτι εντατικής θεραπείας, ενώ βαρέως πάσχοντες νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους των νοσοκομείων, θέτοντας σε άμεσο κίνδυνο τη ζωή τους. Οι ειδικοί κρούουν το καμπανάκι του κινδύνου για τις τραγικές ελλείψεις των ΜΕΘ των δημόσιων νοσοκομείων της χώρας και τις κλειστές αλλά πλήρως εξοπλισμένες κλίνες που υπάρχουν.**

**Ο**πως αναφέρει στον «ΑτΚ» ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας Δημήτρης Σκουτέλης, «η κατάσταση στα νοσοκομεία είναι τραγική. Οι κλίνες σε μονάδες εντατικής θεραπείας που έχουν "εξουδετερωθεί" σε όλη τη χώρα, λόγω έλλειψης προσωπικού, έχουν φθάσει τις 238, στερώντας την ελπίδα σε εκατοντάδες ασθενείς που δίνουν μάχη για να κρατηθούν στη ζωή και ψάχνουν απεγνωσμένα για ένα κρεβάτι σωτηρίας». Η ηγεσία του υπουργείου Υγείας πρέπει να δράσει άμεσα, επισημαίνει ο κ. Σκουτέλης, υπογραμμίζοντας ότι μια κλειστή κλίνη ΜΕΘ ισοδυναμεί με έναν θάνατο!

«Χάνονται δεκάδες ζωές από την έλλειψη κρεβατιών σε ΜΕΘ» φωνάζουν και τα μέλη της Ελληνικής Εταιρείας Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, λέγοντας πως καθημερινά περίπου τριάντα με σαράντα άτομα, που μεταφέρονται με τα ασθενοφόρα του ΕΚΑΒ στα δημόσια νοσοκομεία, παλεύουν για να βρουν θέση στη ΜΕΘ. Δυστυχώς, όμως, μόνο οι μισοί από αυτούς είναι οι τυχεροί. Μόνο ένας στους δύο θα βρει άμεσα κρεβάτι σε εντατική. Από τους υπόλοιπους, περίπου το 45% κινδυνεύει να πεθάνει, ποσοστό που θα ήταν αρκετά μικρότερο, της τάξης του 23%, αν έβρισκε αμέσως κρεβάτι.

### Αρνητικό ρεκόρ

Ο αριθμός των κλινών ΜΕΘ που είναι σήμερα κλειστές, αποτελεί αρνητικό «ρεκόρ» για την τελευταία εικοσιπενταετία, λένε οι γιατροί και επισημαίνουν πως σε κάθε κρεβάτι εντατικής νοσηλεύονται περίπου 28 ασθενείς τον χρόνο. Αυτό σημαίνει ότι τα 238 κλειστά κρεβάτια στερούν πολύτιμες υπηρεσίες για τη διατήρηση στη ζωή σε πάνω από 6.500 ασθενείς, ενώ, όπως λένε τα μέλη της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών, δε χάνονται μόνον οι ζωές εκείνων που δεν έχουν την υποστήριξη των ΜΕΘ, αλλά και εκείνων που θα μπορούσαν να χαρίσουν ζωή με τη δωρεά οργάνων.

Σημειώνεται πως σήμερα λειτουρ-

γούν περίπου 500 κλίνες Εντατικής και Αυξημένης Φροντίδας σε όλη την χώρα, αριθμός που δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες. Για να καλυφθούν με επάρκεια και ασφάλεια οι ανάγκες του πληθυσμού της χώρας θα έπρεπε, με βάση τα διεθνή στάνταρντ και τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας, οι κλίνες των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και Αυξημένης Φροντίδας να αποτελούν το 9%-11% των κλινών των δημόσιων νοσοκομείων. Θα έπρεπε, δηλαδή, να έχει αναπτυχθεί τουλάχιστον διπλάσιος αριθμός κλινών ΜΕΘ.

### Δραματικές καταστάσεις

Οι ενώσεις των γιατρών και των νοσηλευτών έχουν κατ'επανάληψη τονίσει τις ελλείψεις σε κρεβάτια ΜΕΘ και έχουν απαιτήσει λύση που δυστυχώς δεν έχει δοθεί από την Πολιτεία. Είναι τελείως απαράδεκτο εν έτει 2015, βαρέως πάσχοντες ασθενείς, που περιμένουν για κρεβάτι ΜΕΘ στη λίστα του ΕΚΑΒ, να έχουν ως μοναδική ελπίδα να καταλήξει κάποιος άλλος από τους ήδη νοσηλευμένους στις ΜΕΘ, για να πάρουν τη θέση του. Να επικρατεί δηλαδή «ο θάνατός σου, η ζωή μου», επισημαίνουν γιατροί και νοσηλευτές, ενώ, όπως αναφέρουν, δραματικό είναι το γεγονός όταν ασθενείς που πρέπει να εισαχθούν σε εντατική, παραμένουν διασωληνωμένοι με φορητούς αναπνευστήρες σε παθολογικές και χειρουργικές κλινικές μέχρι να βρεθεί διαθέσιμη κλίνη.

Η νοσηλεία διασωληνωμένων ασθενών σε κοινό θάλαμο αποτελεί λύση ανάγκης, αλλά όσο οι ασθενείς νοσηλεύονται σε κοινό θάλαμο, διατρέχουν πολλούς κινδύνους, κυρίως από ενδο-νοσοκομειακές λοιμώξεις που μπορεί να αποβούν μοιραίες. Μάλιστα, όπως σημειώνουν οι γιατροί, αν μπορούσαν να νοσηλευθούν διασωληνωμένοι ασθενείς ΜΕΘ, σε κοινούς θαλάμους, δεν θα υπήρχε λόγος να κατασκευάζονται σε όλες τις προηγμένες χώρες κλίνες ΜΕΘ με κόστος κατασκευής και εξοπλισμού πάνω από 150.000 ευρώ ανά κλίνη.

### Ρεαλιστικός σχεδιασμός

Αίτημα της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας και της Ένωσης Νοσηλευτών Ελλάδας είναι να μην κλείσουν άλλες κλίνες ΜΕΘ, αλλά να γίνει ένας ρεαλιστικός σχεδιασμός και ένα συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα για το πώς θα εξασφαλιστεί η μέγιστη δυνατή αξιοποίηση των 238 έτοιμων και κλειστών κλινών ΜΕΘ και η παροχή ποιοτικής φροντίδας στις ΜΕΘ την περίοδο της κρίσης. Οι λύσεις πρέπει να δοθούν εδώ και τώρα, γιατί οι ασθενείς που έχουν ανάγκη νοσηλείας σε ΜΕΘ δεν έχουν την πολυτέλεια να περιμένουν, λένε χαρακτηριστικά.