

**Επικίνδυνες αιμοκαθάρσεις κάνουν οι ασθενείς εξαιτίας ελλείψεων σε προσωπικό και εξοπλισμό**

Σε αργό θάνατο οδηγούνται οι νεφροπαθείς που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση στις μονάδες τεχνητού νεφρού των δημόσιων νοσοκομείων της χώρας μας. Μηχανήματα σαράβαλα, τα οποία συχνά τίθενται εκτός λειτουργίας, ακατάλληλα και επικίνδυνα φίλτρα, άθλιος ξενοδοχειακός εξοπλισμός και τραγική έλλειψη προσωπικού, με συνέπεια ένας νοσηλευτής να είναι υπεύθυνος για έξι-εννέα αιμοκαθαίρομενους, είναι η κατάσταση που επικρατεί.

Της **Νικολέττας Μπούκα**  
nikolettoubouka@yahoo.gr

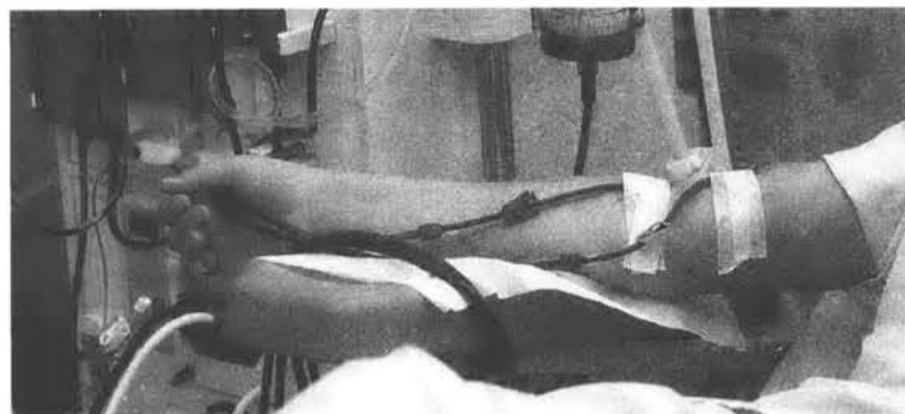
**Α**ποτέλεσμα είναι να μειώνεται κατά πολύ το προσδόκιμο ζωής των ασθενών, καθώς και η ποιότητα ζωής τους. Μάλιστα συχνές είναι οι επιπλοκές των αιμοκαθαίρομενων, που οδηγούν ακόμη και στο θάνατο (πνευμονικά οιδήματα, υπερκαλιαιμία, εμφράγματα), εξαιτίας της εγκληματικής αδιαφορίας των υπουργών Υγείας να βελτιώσουν τις συνθήκες νοσηλείας στις Μονάδες Τεχνητού Νεφρού (MTN).

Τις παραπάνω καταγγελίες κάνει η Πανελλήνια Ομοσπονδία Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (ΠΟΕΔΗΝ) και προσθέτει ότι οι ανασφάλιστοι, οι μετανάστες και οι πρόσφυγες αιμοκαθαίρομενοι δεν είναι καν ενταγμένοι σε συγκεκριμένες MTN και ταλαιπωρούνται επί ώρες στα εφημερεύοντα νοσοκομεία. Την ίδια στιγμή καταγγέλλει ότι, ενώ τα ταμεία των νοσοκομείων είναι μείον και οι MTN ρημάζουν, ο ιδιωτικός τομέας ανθεί. Παρότι οι αιμοκαθάρσεις καλύπτονται από τον ΕΟΠΥΥ, οι ιδιωτικές μονάδες κάνουν παράνομες χρεώσεις, τις οποίες επιβαρύνονται οι ασθενείς. Ωστόσο, αν προκύψουν επιπλοκές ή προβλήματα, οι ιδιωτικές μονάδες στέλνουν τους αιμοκαθαίρομενους στα εφημερεύοντα δημόσια νοσοκομεία.

**ΤΡΙΤΟΚΟΣΜΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ**

Σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ τα περισσότερα νοσοκομεία δεν έχουν συμβάσεις με εταιρείες για αγορά φίλτρων και αναλώσιμου υλικού. Έτσι οι νεφροπαθείς κάνουν αιμοκάθαρση με ό,τι ακατάλληλο φίλτρο βρεθεί ή περισσέψει, γεγονός άκρως επικίνδυνο. Μεγάλη σημασία για την ασφάλεια των ασθενών έχουν οι πολυθρόνες αιμοκάθαρσης, οι οποίες διαθέτουν μηχανισμό που ενεργοποιείται κατά τις αιμοδυναμικές διαταραχές των αιμοκαθαίρομενων, αλλά

# Ρημάζουν οι μονάδες τεχνητού νεφρού στη Β. Ελλάδα



"Ακούει κανείς στην κυβέρνηση; Αξίζει για λίγα χρήματα που απαιτούνται για την αγορά καινούργιων πολυθρόνων να κινδυνεύουν οι ασθενείς; Ιδρύματα της χώρας (κληροδοτήματα) ενέκριναν δωρεές μηχανημάτων αιμοκάθαρσης, αλλά δεν παραδίδονται, επειδή υπάρχει όρος στις δωρεές για άμεση λειτουργία τους (εγκατάσταση και στελέχωση με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό)", επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ.

σε πολλές MTN οι μηχανισμοί είναι χαλασμένοι. Επιπλέον τα υφάσματα των πολυθρόνων έχουν εμποτιστεί (με τον καιρό) με αίμα των αιμοκαθαίρομενων, με αποτέλεσμα να είναι άμεσος ο κίνδυνος εμφάνισης νοσοκομειακών λοιμώξεων.

"Ακούει κανείς στην κυβέρνηση; Αξίζει για λίγα χρήματα που απαιτούνται για την αγορά καινούργιων πολυθρόνων να κινδυνεύουν οι ασθενείς; Ιδρύματα της χώρας (κληροδοτήματα) ενέκριναν δωρεές μηχανημάτων αιμοκάθαρσης, αλλά δεν παραδίδονται, επειδή υπάρχει όρος στις δωρεές για άμεση λειτουργία τους (εγκατάσταση και στελέχωση με ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό)", επισημαίνει η ΠΟΕΔΗΝ.

**ΣΤΗ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ**

Σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ σοβαρά είναι τα προβλήματα στις μονάδες τεχνητού νεφρού στα νοσοκομεία της Βόρειας Ελλάδας. Ειδικότερα στο "ΑΧΕΠΑ", το οποίο εξυπηρετεί περίπου 60 εξωτερικούς αιμοκαθαίρομενους, από τα 22 μηχανήματα αιμοκάθαρσης τα έντεκα είναι εκτός λειτουργίας εδώ και μήνες εξαιτίας της έλλειψης τεχνικής υποστήριξης από την εταιρεία. Έτσι οι ασθενείς αναγκάζονται να αλλάζουν βάρδια, ενώ κάποιοι κατέφυγαν στον ιδιωτικό τομέα (δύο ασθενείς). Μάλιστα οι βάρδιες έγιναν τέσσερις, με συνέπεια την τεράστια ταλαιπωρία των ασθενών, που καταλήγουν να τελειώνουν νύχτα την αιμοκάθαρση, αλλά και την εξουθένωση του λιγοστού προσωπικού λόγω των επιβαρηνών ωραρίων.

"Μόλις πριν από μία εβδομάδα μάθαμε ότι υπάρχει άνθρωπος που θέλει να κάνει δωρεά ύψους 20.000 ευρώ, ώστε να επιδιορθωθούν τα χαλασμένα μηχανήματα και να λειτουργήσουν πάλι. Σοβαρό πρόβλημα αποτελούν και οι σπασμένες πολυθρόνες αιμοκάθαρσης. Φανταστείτε να

είσαι καθηλωμένος επί τέσσερις ώρες - όσο διαρκεί η αιμοκάθαρση- και να μην μπορείς ούτε τα πόδια σου να απλώσεις. Οι αιμοκαθαίρομενοι υποφέρουν και από οστεοπόρωση. Συνεπώς η πολύωρη ακινησία σε σπασμένες πολυθρόνες επιδεινώνει το πρόβλημα", εξηγεί στη "Μ" ο πρόεδρος του Συλλόγου Νεφροπαθών νομού Θεσσαλονίκης Χρήστος Καραγκιόζης.

Ανάλογη είναι η κατάσταση στο Ιπποκράτειο Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης, όπου η MTN εξυπηρετεί 63 αιμοκαθαίρομενους. Όπως λέει ο κ. Καραγκιόζης, η έλλειψη προσωπικού είναι δραματική, με αποτέλεσμα ένας νοσηλευτής να είναι υπεύθυνος για οκτώ ή εννέα αιμοκαθαίρομενους, όταν σύμφωνα με τα διεθνή αποδεκτά όρια θα έπρεπε να είναι ένας προς τρεις.

"Τα πράγματα είναι πιο δύσκολα τα απογεύματα και όταν το νοσοκομείο εφημερεύει. Εάν υπάρξει οποιαδήποτε επιπλοκή ταυτόχρονα σε δύο ασθενείς, ο νοσηλευτής είναι αναγκασμένος να επιλέξει σε ποιον θα πάει. Επιπλέον συχνά νοσηλευτής από τη MTN καλείται να πάει στη ΜΕΘ, αφήνοντας κενό πίσω του", τονίζει ο κ. Καραγκιόζης.

Εξάλλου σύμφωνα με την ΠΟΕΔΗΝ στον "Άγιο Παύλο" η MTN, η οποία εξυπηρετεί περίπου 60 ασθενείς, διαθέτει δεκαοκτώ μηχανήματα αιμοκάθαρσης παλαιότητας, που χρονολογούνται από το 1997 και το 2004, ενώ κατεστραμμένες είναι και οι πολυθρόνες αιμοκάθαρσης.

Ηλικίας άνω των 12 ετών είναι και τα μηχανήματα στη MTN του "Τ. Παπανικολάου", όπου εξυπηρετούνται 60 ασθενείς. Παλιές και φθαρμένες είναι οι πολυθρόνες αιμοκάθαρσης, ενώ υπάρχει μεγάλη έλλειψη προσωπικού. Ελαφρώς καλύτερη είναι η MTN στο "Παπαγεωργίου", αλλά εξαιτίας μεγάλης έλλειψης προσωπικού 22 θέσεις για αιμοκαθαίρομενους είναι ανενεργές.

**Δραματική η κατάσταση**

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ, απογοητευτική είναι η εικόνα και στις MTN στην υπόλοιπη Β. Ελλάδα. Ειδικότερα:

• **Γ. Ν. Έδεσσας:** Διαθέτει 20 μηχανήματα αιμοκάθαρσης που καλάνε συνέχεια λόγω παλαιότητας. Μία νοσηλεύτρια εξυπηρετεί έξι ασθενείς. Το μόνο θετικό είναι ότι εγκρίθηκε το σχέδιο μεταφοράς της MTN από το υπόγειο στο ισόγειο του νοσοκομείου και η μετακίνηση αναμένεται να γίνει σε έξι-οκτώ μήνες.

• **Γ. Ν. Πολυγύρου:** Η MTN στεγάζεται σε ένα παράπηγμα εκτός νοσοκομείου.

• **Γ. Ν. Κατερίνης:** Μεγάλες ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

• **Γ. Ν. Σερρών:** Δεν έχει προκηρυχθεί θέση γιατρού. Η μονάδα λειτουργεί με έναν νεφρολόγο, που έρχεται με απόσπαση από τον Πολύγυρο. Εξυπηρετεί πάνω από 70 ασθενείς.

• **Γ. Ν. Κοζάνης:** Έμεινε μόνον ένας γιατρός, ο οποίος θα φύγει λόγω συνταξιοδότησης.

• **Γ. Ν. Φλώρινας:** Λειτουργεί πρωί και απόγευμα για 35 ασθενείς. Υπάρχει αναμονή για πέντε με οκτώ ασθενείς. Υπηρετούν μόνον ένας μόνιμος νεφρολόγος και ένας ιδιώτης με μπλοκάκι, για να καλύπτει τις εφημερίες.

• **Γ. Ν. Δράμας:** 75 αιμοκαθαίρομενοι και δεκαεπτά άτομα νοσηλευτικό προσωπικό.

• **Γ. Ν. Κομοτηνής:** Παλαιά μηχανήματα αιμοκάθαρσης, που για μεγάλα χρονικά διαστήματα μένουν εκτός λειτουργίας. 76 αιμοκαθαίρομενοι και δεκαεπτά άτομα νοσηλευτικό προσωπικό.

• **Γ. Ν. Καβάλας:** 81 αιμοκαθαίρομενοι και δεκατέσσερα άτομα νοσηλευτικό προσωπικό.

• **Γ. Ν. Ξάνθης:** 80 αιμοκαθαίρομενοι και 20 άτομα νοσηλευτικό προσωπικό.

• **Π. Γ. Ν. Αλεξανδρούπολης:** 90 αιμοκαθαίρομενοι και δεκαεννέα άτομα νοσηλευτικό προσωπικό. Οφειλόμενες ημέρες ανάπαυσης στο νοσηλευτικό προσωπικό 755, εκτός των ημερών κανονικής άδειας.