



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 104 33 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161426
2132161433
2132161428
2132161429
E-mail : tke@moh.gov.gr

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 24-10-2025

Αρ. Πρωτ.: 22610

ΠΡΟΣ: ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση και ακε Βουλευτή

Σε απάντηση της με αρ. **5463/944/17-5-2025** ερώτησης και ακε, που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων από τη Βουλευτή κ. Θ. Τζάκρη, με θέμα «Υψηλή θνησιμότητα των ασθενών που νοσηλεύτηκαν στις ΜΕΘ κατά τη διάρκεια της πανδημίας Covid-19», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Από τον Ιανουάριο του 2020 λειτουργεί η Ηλεκτρονική Πλατφόρμα Διαχείρισης Κλινών ΜΕΘ, η οποία αποτελεί ένα κεντρικό, εθνικό πληροφοριακό σύστημα του Υπουργείου Υγείας σε συνεργασία με την ΕΕΕΘ/ΕΚΑΒ/ΚΕΠΥ, μέσω του οποίου γίνεται σε πραγματικό χρόνο η καταγραφή της διαθεσιμότητας των κλινών στις ΜΕΘ όλης της χώρας, καθώς και ο συντονισμός της εισαγωγής βαρέως πασχόντων ασθενών. Η διαχείριση των κλινών γίνεται με βάση ιατρικά κριτήρια, τη σοβαρότητα της κατάστασης του ασθενούς και τη δυνατότητα υποδοχής από τις ΜΕΘ της χώρας.

Αρχικά ξεκίνησε με την διαχείριση των διασωληνωμένων ασθενών που αναζητούν κλίνη ΜΕΘ στην 1^η και 2^η ΥΠΕ και επεκτάθηκε σταδιακά σε όλες τις ΥΠΕ. Η covid-19 πανδημία ξεκίνησε σχεδόν ταυτόχρονα με την υλοποίηση της πλατφόρμας και στις υπόλοιπες ΥΠΕ (3^η -7^η) λειτούργησε ταυτόχρονα με το υπάρχον σύστημα (μέσω ΚΕΠΥ) με τελικό στόχο την ταχύτερη και αποτελεσματικότερη εξυπηρέτηση των βαρέως πασχόντων συμπολιτών μας. Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι κατά την πανδημία η πλατφόρμα απέκτησε κρίσιμο ρόλο, καθώς συνέβαλε στην ορθολογική κατανομή των ασθενών και στην παρακολούθηση της πίεσης στο σύστημα υγείας. Η ηλεκτρονική ανάρτηση του διασωληνωμένου ασθενούς προσέφερε τη δυνατότητα στις ΜΕΘ όλης της χώρας να βλέπουν σε πραγματικό χρόνο όλα τα περιστατικά που αναζητούν κλίνη.

Επισημαίνεται ότι βασική προϋπόθεση για την μεταφορά διασωληνωμένου ασθενούς αποτελεί η κλινική του κατάσταση και η δυνατότητα ασφαλούς μεταφοράς αυτού και αυτό καθορίζεται και είναι υπευθυνότητα της θεράπουσας ομάδας. Ειδικότερα, ο θεράπων ιατρός έχει την ευθύνη να βεβαιώσει ότι επιτρέπεται η μεταφορά του ασθενούς και ο ιατρός της ΜΕΘ υποδοχής έχει την ευθύνη να βεβαιώσει ότι η ΜΕΘ διαθέτει τις απαιτούμενες ειδικότητες ιατρών για να αντιμετωπισθεί ο ασθενής. Το ΕΚΑΒ έχει την ευθύνη να διενεργήσει τη διακομιδή του ασθενούς από τον Υγειονομικό Σχηματισμό προέλευσης στον Υγειονομικό Σχηματισμό αποδοχής. Δεν λαμβάνονται αποφάσεις αυθαίρετες ή εξωθεσμικές, αλλά σε απόλυτη συνεργασία με τις ιατρικές ομάδες και τους

θεσμικά υπεύθυνους φορείς. Η διαδικασία διαχείρισης των κλινών είναι διαφανής, τεκμηριωμένη και θεσμοθετημένη.

Αναφορικά με την αιτιώδη συσχέτιση που επιχειρείται μεταξύ της λειτουργίας της Ηλεκτρονικής Πλατφόρμας Διαχείρισης Κλινών ΜΕΘ και των κλινικών δεικτών (όπως η θνητότητα) ορισμένων Μονάδων Εντατικής Θεραπείας, κρίνεται αναγκαίο να επισημανθούν τα εξής:

Η Ηλεκτρονική Πλατφόρμα είναι διοικητικό-τεχνικό εργαλείο καταγραφής και διαχείρισης της διαθεσιμότητας κλινών και όχι κλινικό σύστημα αξιολόγησης απόδοσης ΜΕΘ. Δεν έχει τη δυνατότητα να επηρεάζει την παρεχόμενη φροντίδα, ούτε να επιβάλλει αποφάσεις επί της θεραπευτικής στρατηγικής κάθε Μονάδας.

Κατ' επέκταση, ο Πρόεδρος του ΕΚΑΒ δεν συντονίζει το σύστημα διαχείρισης των κλινών ΜΕΘ και δεν δύναται αυτός ή οποιοσδήποτε άλλος ιατρός της ηλεκτρονικής πλατφόρμας να επιλέξει τους ασθενείς και τις ΜΕΘ υποδοχής. Επίσης εκ του ρόλου του δεν δύναται να παρέμβει ούτε να εποπτεύσει την ιατρική πρακτική ή τα θεραπευτικά αποτελέσματα των κατά τόπους ΜΕΘ. Η διαδικασία διαχείρισης των κλινών είναι διαφανής, τεκμηριωμένη και θεσμοθετημένη. Δεν ασκείται ουδεμία διοικητική ή κλινική εξουσία επί των λειτουργιών των ΜΕΘ. Η ερμηνεία ή υπόνοια περί προσωπικών παρεμβάσεων ή αυθαίρετων αποφάσεων είναι απολύτως αβάσιμη. Ο ρόλος των ιατρών της ηλεκτρονικής πλατφόρμας περιορίζεται αποκλειστικά στον συντονισμό και την επιτήρηση της λειτουργικότητάς της και στην επίλυση τεχνικών ή διαδικαστικών ζητημάτων που αφορούν τη διαχείριση της πληροφορίας.

Τέλος, επισημαίνεται ότι οι δείκτες θνητότητας είναι αποτέλεσμα πολλαπλών παραγόντων και τυχόν αναφορές σε «υψηλή θνητότητα» οφείλουν να αξιολογούνται από ανεξάρτητους επιστημονικούς φορείς (π.χ. Εθνικός Οργανισμός Δημόσιας Υγείας – ΕΟΔΥ, Επιτροπές Ποιότητας Νοσοκομείων) και όχι μεμονωμένα ή αποσπασματικά, ώστε να μην δημιουργούνται λανθασμένες εντυπώσεις ή να στοχοποιούνται συγκεκριμένοι επαγγελματίες ή νοσοκομεία χωρίς επαρκή επιδημιολογική και κλινική τεκμηρίωση.

Όσον αφορά την αίτηση κατάθεσης εγγράφων, επισυνάπτονται σχετικά στοιχεία από την 3^η ΥΠΕ, 4^η ΥΠΕ και 6^η ΥΠΕ.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Θ. Τζάκρη

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Γρ. Υπουργού

Γρ. Αναπλ. Υπουργού

Γρ. Νομικών και Κοινοβουλευτικών Θεμάτων

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ-ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ