



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

**ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ**  
**Ανδρέας Πουλάς**  
**Βουλευτής Ν. Αργολίδας**

**ΕΡΩΤΗΣΗ**

Αθήνα, 23 Φεβρουαρίου 2021

**Προς τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλη Κικίλια**

**Θέμα: Πραγματική διαθεσιμότητα σε κλίνες ΜΕΘ για COVID-19**

Έντονο είναι πλέον το πρόβλημα της διαθεσιμότητας κλινών ΜΕΘ για COVID-19 περιστατικά στα νοσοκομεία της Αττικής. Οι αυξημένες νέες εισαγωγές και ο σταθερά υψηλός αριθμός των διασωληνωμένων αναδεικνύουν τα μέχρι σήμερα μπαλώματα της κυβέρνησης και διαψεύδουν τους πανηγυρισμούς της περί διπλασιασμού τους.

Είναι χαρακτηριστικό ότι μόλις την προηγούμενη εβδομάδα έγιναν 1583 νέες εισαγωγές ενώ πριν από δύο εβδομάδες ήταν 977. Μόνο την Κυριακή εισήχθησαν στα εφημερεύοντα νοσοκομεία της Αττικής 152 ασθενείς με κορωνοϊό, εκ των οποίων 60 στον «Ευαγγελισμό», 39 στο «Αττικόν» και 25 στο «Σωτηρία», με αποτέλεσμα οι COVID ΜΕΘ να παρουσιάζουν πληρότητα άνω του 85% συνολικά και να είναι μόλις 9 διαθέσιμες επί συνόλου 259. Ήδη το ποσοστό αυτό έχει φθάσει το 100% στις ΜΕΘ των νοσοκομείων «Γεννηματάς», «Σισμανόγλειο», «Ελπίς», «Ασκληπιείο» και «ΝΙΜΙΤΣ».

Την ίδια ώρα οι καθυστερήσεις των προσλήψεων γιατρών ΜΕΘ καθυστερούν με αποτέλεσμα έτοιμες κλίνες προς λειτουργία να μένουν ανενεργές λόγω έλλειψης προσωπικού. Παράδειγμα είναι οι 30 κλίνες ΜΕΘ που παραδόθηκαν στο ΚΑΤ από δωρεά του Ιδρύματος «Σταύρος Νιάρχος», εκ των οποίων λειτουργούν μόλις οι 7.

Απέναντι στην κρίσιμη αυτή κατάσταση έλλειψης επαρκούς αριθμού κλινών ΜΕΘ, η κυβέρνηση επιλέγει, για άλλη μία φορά, την λύση της εξεύρεσης τους αρπάζοντας το ήδη εξουθενωμένο προσωπικό και κλίνες ΜΕΘ από τις υπόλοιπες νόσους, αποδυναμώνοντας κλινικές και τμήματα των δημόσιων νοσοκομείων, για τρίτη φορά μέσα σε 11 μήνες.

Πρόσφατο παράδειγμα είναι η απόφαση του διοικητή της 2<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιά και Αιγαίου, με την οποία δόθηκε εντολή στο νοσοκομείο «Αττικόν» να ανοίξει 10 νέες κλίνες ΜΕΘ και στο «Θριάσιο» να ανοίξει 5, μέσα σε μία ημέρα. Οι κλίνες αυτές θα λειτουργήσουν με μετακινήσεις 2 επιμελητών ΜΕΘ από το νοσοκομείο Γ.Κ. Νίκαιας και 2 επιμελητών ΜΕΘ από το Τζάνειο. Στην ίδια απόφαση αναφέρεται ότι τα τρία μεγάλα νοσοκομεία της συγκεκριμένης

υγειονομικής περιφέρειας (Νικαίας, Τζάνειο και Θριάσιο) έχουν τη δυνατότητα να μειώσουν τις διαθέσιμες κλίνες ΜΕΘ για τα γενικά περιστατικά λόγω των ανωτέρω μετακινήσεων γιατρών. Μάλιστα ζητάται από τους γιατρούς των εν λόγω νοσοκομείων να φορτωθούν την ευθύνη της μείωση των διαθέσιμων κοινών κλινών ΜΕΘ εις βάρος των ασθενών γενικών παθήσεων, καλώντας τους να τεκμηριώσουν την αναγκαιότητά της.

Σημειώνεται ότι στο Θριάσιο νοσοκομείο απομένουν μόνο 6 διαθέσιμες κλίνες γενικής ΜΕΘ, ενώ δεν έχουν καν συσταθεί ακόμα οι 5 θέσεις γιατρών ΜΕΘ δεν έχουν προκηρυχθεί καθώς και η πρόσληψη των 24 επιλαχόντων νοσηλευτών από την προκήρυξη 2κ/2019, ενώ δεν έχει εξασφαλιστεί ο αναγκαίος αριθμός αναπνευστήρων και αναλώσιμων για τη λειτουργία των ΜΕΘ κορωνοϊού.

Είναι προφανές ότι η σπουδή μετατροπής κοινών κλινών ΜΕΘ σε COVID διαψεύδει τους ισχυρισμούς της κυβέρνησης περί ανάπτυξης 1200 κλινών ΜΕΘ εκ των οποίων 656 αποκλειστικά για COVID. Εάν ο συγκεκριμένος αριθμός ανταποκρινόταν στην πραγματικότητα και με καλυμμένες τις 350 (55%) εξ αυτών στις 16 Φεβρουαρίου, δεν θα υπήρχε ανάγκη επείγουσας μετατροπής κοινών κλινών ΜΕΘ σε COVID. Την ίδια ώρα, οι ιδιωτικές κλίνες ΜΕΘ μένουν για τους λίγους, που αντέχουν οικονομικά το κόστος τους, αφήνοντας το μεγάλο μέρος των ασθενών εκτός.

Όμως, πέραν του πολιτικού ζητήματος που προκύπτει, η μείωση των κοινών κλινών ΜΕΘ λειτουργεί ως υγειονομική «βόμβα» καθώς κατά πρώτον, διακυβεύονται ζωές κοινών περιστατικών, που χρήζουν επείγοντως ΜΕΘ και λόγω της κατάστασης νοσηλεύονται σε κοινούς θαλάμους. Έχει δε, καταγγελθεί ότι σε περίπτωση μη διαθεσιμότητας εντατικής, καθυστερούν οι διασωληνώσεις ασθενών, με αποτέλεσμα τη διακινδύνευση της ζωής τους εκτός ΜΕΘ. Κατά δεύτερον, κινδυνεύει και η ζωή των νοσούντων με κορωνοϊό, οι οποίοι νοσηλεύονται σε κρεβάτια χωρίς τον απαιτούμενο εξοπλισμό και εξειδικευμένο προσωπικό. Τέλος, η περιστολή των τακτικών δραστηριοτήτων των νοσοκομείων (εξωτερικά ιατρεία, χειρουργεία, εξειδικευμένες διαγνωστικές και θεραπευτικές παρεμβάσεις) επιβαρύνει την υγεία του πληθυσμού και οδηγεί σε αύξηση της λεγόμενης «πλεονάζουσας θνησιμότητας», όπως καταγράφεται από το Κέντρο Έρευνας και Εκπαίδευσης στη Δημόσια Υγεία, την Πολιτική Υγείας και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

#### **Κατόπιν των ανωτέρω ερωτάται ο κ.Υπουργός:**

1-Με βάσει τους ισχυρισμούς σας ότι είναι πρόθεσή σας η «θωράκιση» του Εθνικού Συστήματος Υγείας, ενημερώστε μας για το αν και πότε σκοπεύετε να αναπτύξετε τον απαραίτητο αριθμό κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ που αντιστοιχούν στον πληθυσμό της Χώρας μας σύμφωνα με τις οδηγίες του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

2-Ποιο είναι το χρονοδιάγραμμα των προσλήψεων μονίμου προσωπικού που έχετε εξαγγείλει, που ειρήσθω εν παρόδω συνιστά σταγόνα στον ωκεανό των οργανικών κενών στα δημόσια νοσοκομεία;

3-Ποια είναι η πρόνοια σας για τα μη COVID περιστατικά που διασωληνώνονται σε κοινά δωμάτια και διακινδυνεύουν τη ζωή τους εκτός ΜΕΘ;

4-Πότε αναμένεται να επανέλθει η λειτουργία των νοσοκομείων μας στην κανονική λειτουργία τους (τακτικά χειρουργεία, εξωτερικά ιατρεία κλπ), η οποία έχει μειωθεί κατά 80%;

5-Πότε επιτέλους θα εντάξετε τις ιδιωτικές κλίνες ΜΕΘ στον σχεδιασμό σας ώστε να εξυπηρετούνται όλα τα περιστατικά με πλήρη κάλυψη από τον ΕΟΠΠΥ;

**Ο ερωτών βουλευτής**

**Ανδρέας Πουλάς**