

ΣΥΝΕΣΤΕΥΞΗ ΤΥΠΟΥ της ΕΕΕΘ 14 /11/2012 (Συνοπτική ανακοίνωση)

Η κατάσταση στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) στις χώρες εξελίσσεται σε δραματική. Από δεκαετίας είναι γνωστό ότι οι κλίνες σε λειτουργία δεν επαρκούν για τις ανάγκες των συμπολιτών μας και καθημερινά σχεδόν υπάρχει λίστα αναμονής στο ΕΚΑΒ ασθενών που περιμένουν να βρεθεί διαθέσιμη κενή κλίνη ΜΕΘ για να νοσηλευθούν. Σε περιόδους αιχμής η λίστα αυτή μπορεί να φτάσει και 20 – 30 ασθενείς. Παράλληλα υπάρχουν έτοιμες για λειτουργία κλειστές κλίνες σε πολλές ΜΕΘ που παραμένουν αναξιοποίητες λόγω κυρίως μη στελέχωσης με το απαραίτητο προσωπικό, την ίδια ώρα που αλλόφρονες συγγενείς κάνουν αγώνα να βρεθεί μια κλίνη για τον δικό τους άνθρωπο, συχνά χωρίς αποτέλεσμα επί μέρες.

Η πανδημία γρίπης έγινε αφορμή να κινητοποιηθεί η Πολιτεία και να λειτουργήσουν οι μισές από τις 150 κλειστές κλίνες που διέθετε η χώρα το 2009, κύρια με συμβασιούχους γιατρούς και νοσηλευτές. Παράλληλα αγοράστηκε εξοπλισμός για 70 περίπου κλειστές κλίνες που απαιτούσαν συμπληρωματικό εξοπλισμό για να λειτουργήσουν. Ηρθε όμως η οικονομική κρίση, σταμάτησαν οι προσλήψεις ακόμη και οι διορισμοί των προσληφθέντων, δεν ανανεώθηκαν πολλές συμβάσεις, δεν αντικαταστάθηκαν όσοι αποχώρησαν και σήμερα είμαστε πάλι από εκεί που ξεκινήσαμε: η χώρα διαθέτει μόνο 540 κλίνες ΜΕΘ σε λειτουργία και έχει πάλι 154 κλειστές και αναξιοποίητες κλίνες (που σημειωτέον έχουν στοιχίσει ακριβά στον έλληνα φορολογούμενο). Μέχρι τις αρχές του 2013 λήγουν οι συμβάσεις άλλων 120 τουλάχιστον νοσηλευτών και 50 γιατρών, οι οποίες εάν δεν ανανεωθούν θα οδηγήσουν στο κλείσιμο και άλλων 40-50 κλινών τους επόμενους μήνες.

Δεν πετάμε στα σύννεφα για τις οικονομικές δυνατότητες του ΥΥΚΑ και δεν ζητάμε στη φάση αυτή το διπλασιασμό των κλινών ΜΕΘ της χώρας (που είναι απαραίτητος απλά για να πιάσουμε σαν χώρα τον ευρωπαϊκό μέσο όρο κλινών ΜΕΘ ανά 100000 κατοίκους). Ζητάμε αρχικά να σταματήσει ο κατήφορος και να μην κλείσουν άλλες κλίνες ΜΕΘ και να καθίσουμε να δούμε με ένα ρεαλιστικό σχεδιασμό και συγκεκριμένο χρονοδιάγραμμα πως θα εξασφαλιστεί η μέγιστη δυνατή αξιοποίηση των 154 έτοιμων και κλειστών κλινών ΜΕΘ και η παροχή ποιοτικής φροντίδας στις ΜΕΘ στη περίοδο της κρίσης.

Ειδικότερη έμφαση πρέπει να δοθεί στην ανάγκη κινήτρων για να μην φύγουν οι καλύτεροι γιατροί και νοσηλευτές μας στο εξωτερικό. Πρόκειται για ένα εξειδικευμένο και περιζήτητο διεθνώς επιστημονικό δυναμικό που στη χώρα μας αμοιβεται πλέον εξευτελιστικά (3,8 € ωριαία αποζημίωση εφημερίας για ένα Λέκτορα Εντατικής Θεραπείας με 13 χρόνια σπουδών και ειδικότητας, διατριβή και μετεκπαίδευση στο εξωτερικό !!!), ενώ έχει ξεκινήσει εκστρατεία προσέλκυσης τους από Γερμανία και άλλες ευρωπαϊκές χώρες που προσφέρουν 2-3 φορές μεγαλύτερες απολαβές από αυτές που έχουν σήμερα στην Ελλάδα.

Οι λύσεις πρέπει να δοθούν εδώ και τώρα, γιατί οι ασθενείς που έχουν ανάγκη νοσηλείας σε ΜΕΘ δεν έχουν την πολυτέλεια να περιμένουν με κίνδυνο της ζωής τους τότε θα υπάρξει το επόμενο άδειο κρεβάτι.

Ο Πρόεδρος της ΕΕΕΘ

Απόστολος Αρμαγανίδης

Καθηγητής Εντατικής Θεραπείας Ιατρικής Σχολής Αθηνών

Διευθυντής ΜΕΘ Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου ΑΤΤΙΚΟΝ

ΤΗΛ 210 5832184, 6945468736, aarmag@med.uoa.gr