

Εντατικές στην... Εντατική

Κίνδυνος να κλείσουν δεκάδες κλίνες – Στον «αέρα» χειρουργεία και 140 εξειδικευμένοι νοσηλευτές

Στο «κόκκινο» βρίσκονται οι Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Προβλήματα, κυρίως ελλείψεως προσωπικού, στον πιο ευαίσθητο τομέα τους αντιμετωπίζουν πλέον όλα τα νοσοκομεία. Σε αρκετά μάλιστα η κατάσταση έχει φθάσει στο απροχώρητο, αφού αναγκάζονται να «κλείσουν» κλίνες μετά την αποχώρηση περίπου 140 νοσηλευτών των οποίων οι συμβάσεις έληξαν. Αυτές είχαν υπογραφεί προ διετίας μέσω του Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ΚΕΕΛΠΝΟ) με αφορμή την έξαρση της γρίπης (H1N1).

Σήμερα οι 140 εκπαιδευμένοι νοσηλευτές αρνούνται να επιστρέψουν στο πόστο τους, αφού εκπρόσωποι του ΚΕΕΛΠΝΟ τους διεμήνυσαν ότι για τουλάχιστον έναν μήνα θα αμείβονται με... μπλοκάκι. Οι συμβάσεις ανανεώθηκαν μόνο σε περίπου 60 νοσηλευτές από τους 200 που ήταν αρχικά, η θέση των οποίων καλύπτει πάγιες και διαρκείς ανάγκες.

«Είναι υποτιμητικό να μας ζητούν να επιστρέψουμε χωρίς να μας ανανεώσουν τη σύμβαση και να πληρωνόμαστε με μπλοκάκι. Τα χρήματα που παίρνουμε είναι ούτως ή άλλως ελάχιστα για τη δουλειά που κάνουμε κάτω από τόσο δύσκολες συνθήκες. Τα “καθαρά” χρήματα που παίρνω μετά τις μειώσεις που μου έκαναν το τελευταίο διάστημα είναι 1.000-1.100 ευρώ, συμπεριλαμβανομένων των υπερωριών και των νυχτερινών» λέει προς «Το Βήμα» νοσηλεύτρια εντατικής μονάδας μεγάλου νοσοκομείου της Αττικής.

Όπως επισημαίνει, οι 140 νοσηλευτές των οποίων οι συμβάσεις δεν ανανεώθηκαν είναι αμετακίνητοι στην αρχική τους απόφαση να μην επιστρέψουν στα νοσοκομεία, παρ' ότι ορισμένοι δέχθηκαν απειλές από διοικητές νοσοκομείων. «Μου έλεγαν συνάδελφοι ότι διοικητής νοσοκομείου τούς είπε: “Αν θέλετε να φύγετε, φύγετε. Αν δεν γουστάρετε να εργαστείτε έτσι, θα πάρουμε άλλους” και αυτοί του απάντησαν: “Να πάρετε άλλους”. Ποιος μας εγγυάται ότι, αν δεχθούμε να δουλέψουμε με μπλοκάκι, θα παίρνουμε τα ίδια χρήματα και όχι 500-600 ευρώ ή ότι μετά από έναν μήνα θα μας ανανεώσουν τις συμβάσεις; Ακόμη και οι συνάδελφοι οι οποίοι έχουν ανάγκη να εργαστούν δεν συμφωνούν να επιστρέψουν στην εργασία κάτω από αυτούς τους εξευτελιστικούς όρους». Αλλωστε, όπως λέει, «η ΜΕΘ είναι εξειδικευμένο και δύσκολο τμήμα. Ασχολείται με ανθρώπους των οποίων η ζωή κρέμεται στην κυριολεξία από μια κλωστή».

Σε περισσότερα από 15 νοσοκομεία όλης της χώρας είναι ορατός ο κίνδυνος να μπει λουκέτο σε κλίνες εντατικής θεραπείας. Ήδη έχουν κλείσει έξι κρεβάτια στο Νοσοκομείο «Ευαγγελισμός» και από τέσσερα στα νοσοκομεία «Αττικόν», «Σωτηρία» και «Σισμανόγλειο». Στα άλλα νοσοκομεία οι γιατροί και οι νοσηλευτές που έχουν απομείνει τα κρατούν «με νύχια και με δόντια».

Ανησυχούν για τα χειρότερα

«Αυτό που με ενδιαφέρει είναι ένα σχήμα το οποίο θα “δουλέψει” τώρα. Ο σκοπός είναι να μην κλείσουν κλίνες. Την ίδια στιγμή δεν μπορούμε να λειτουργήσουμε κρεβάτια χωρίς νοσηλευτές. Είναι θέμα ασφαλείας» δηλώνει ο πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Εντατικής Θεραπείας, διευθυντής της Β' Πανεπιστημιακής Κλινικής Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου «Αττικόν», καθηγητής κ. Απ. Αρμαγανίδης.

Ως τις αρχές Δεκεμβρίου λειτουργούσαν στο «Αττικόν» οι 25 από τις 27 κλίνες που διαθέτει το νοσοκομείο. Πριν από περίπου έναν μήνα, οπότε έληξαν οι συμβάσεις δέκα νοσηλευτών, έκλεισαν

τέσσερα κρεβάτια. Επαναλειτούργησαν για πολύ λίγες ημέρες όταν εκπρόσωποι του ΚΕΕΛΠΝΟ δεσμεύθηκαν ότι θα ανανεωθούν οι συμβάσεις. Στη συνέχεια όμως ενημέρωσαν τους νοσηλευτές ότι τον πρώτο μήνα θα αμείβονταν με μπλοκάκι. Ήταν η αρχή του... δεύτερου τέλους. Οι νοσηλευτές αποχώρησαν και τα κρεβάτια ξανάκλεισαν. «Το μπλοκάκι δεν είναι η καλύτερη λύση, αλλά για ένα νοσοκομείο το χειρότερο είναι το τίποτα. Ωστόσο πιστεύω ότι πρέπει να ανανεωθούν οι συμβάσεις τους, είναι απαραίτητοι στο σύστημα και έχουν εκπαιδευτεί τα τελευταία δύο χρόνια» προσθέτει ο κ. Αρμαγανίδης.

Σύμφωνα με τον καθηγητή, αν δεν βρεθεί σύντομα λύση, υπάρχει κίνδυνος να κλείσουν άμεσα 45 κλίνες εντατικής θεραπείας και άλλες τόσες μέσα στο 2012.

Αναβάλλονται χειρουργεία

Τις τελευταίες ημέρες έχουν αναβληθεί στο «Αττικόν» δύο τακτικά χειρουργεία, καθώς η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας που θα φιλοξενήσει τους ασθενείς είναι μονίμως υπερπλήρης. «Δεν μπορούμε να αφήσουμε εκτός Εντατικής άνθρωπο που πεθαίνει για να χειρουργήσουμε ασθενή του οποίου δεν κινδυνεύει η ζωή. Ωστόσο κάποια στιγμή πρέπει κι αυτός ο άνθρωπος να χειρουργηθεί» τονίζει ο κ. Αρμαγανίδης.

Επίσης έξι ασθενείς οι οποίοι χρήζουν εντατικής νοσηλείας παραμένουν με αναπνευστήρες στους θαλάμους τους καθώς δεν μπορούν να απορροφηθούν στη ΜΕΘ του νοσοκομείου.

«Έχουμε ζητήσει να μεταφερθούν σε άλλο νοσοκομείο, αλλά αυτό είναι δύσκολο. Ή δεν βρίσκεται κλίνη Εντατικής ή ο ασθενής έχει κάνει σοβαρό χειρουργείο και πρέπει να παρακολουθείται από τον γιατρό του» αναφέρει, προσθέτοντας ότι από το ΕΚΑΒ τηλεφωνούν τρεις φορές τη μέρα μήπως έχουν αδειάσει κλίνες ΜΕΘ.

Από τη ΜΕΘ του Ασκληπιείου της Βούλας έφυγαν εννέα νοσηλευτές.

Σήμερα λειτουργούν δώδεκα κλίνες με 28 νοσηλευτές, όταν χρειάζονται τουλάχιστον 48 άτομα. «Κινδυνεύει να κλείσει η μικρή αίθουσα της ΜΕΘ με τα τρία κρεβάτια. Είπαμε να προσπαθήσουμε να τα κρατήσουμε για έναν-ενάμιση μήνα μήπως βρεθεί λύση και επιστρέψουν οι νοσηλευτές» αναφέρει ο διευθυντής της ΜΕΘ του Ασκληπιείου της Βούλας κ. Αλ. Αναστασάκης.

Θετική εξέλιξη στο Ρίο

Μόνο στη ΜΕΘ Παίδων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου, η οποία ως την περασμένη εβδομάδα «καρκινοβατούσε», υπήρξε θετική εξέλιξη. Σύμφωνα με τον εντατικολόγο Παίδων, υπεύθυνο της ΜΕΘ Παίδων του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Ρίου κ. Α. Γ. Ηλιάδη, το μεσημέρι της περασμένης Πέμπτης η Μονάδα απέκτησε έναν ακόμη γιατρό από το Νοσοκομείο της Λευκάδας.

Σημειώνεται ότι στην εν λόγω ΜΕΘ, δυναμικότητας έξι κλινών, εργάζονταν μόνο τρεις γιατροί και επτά νοσηλευτές. Ήταν η πιο υποστελεχωμένη ΜΕΘ της χώρας. Γιατροί και νοσηλευτές κάνουν μέρα παρά μέρα εφημερία για να κρατούν ανοιχτά τα κρεβάτια. «Δεν πρέπει να κλείσει ούτε ένα κρεβάτι» σημειώνει «διότι είμαστε κόμβος. Αν κάποιο παιδί από την ευρύτερη περιοχή χρειαστεί νοσηλεία στην Εντατική, δεν έχει πού να πάει».

ΚΕΕΛΠΝΟ

«Προσωρινή μόνο η αλλαγή της σύμβασης»

«Το ΚΕΕΛΠΝΟ υποβοήθησε ως μηχανισμός υποστήριξης εκτάκτου ανάγκης το ΕΣΥ και ειδικότερα κάποιες ΜΕΘ μέσω εγκεκριμένων συμβάσεων εργασίας διετούς διάρκειας όταν κρίθηκε αναγκαίο» σημειώνει ο γενικός διευθυντής του Κέντρου κ. Θεόδωρος Παπαδημητρίου, αναφερόμενος στην εποχή του συναγερμού για τον έλεγχο της εξάπλωσης του Η1Ν1.

Σήμερα, όπως εξηγεί, «το ΙΚΑ έχει πλήρη σχεδιασμό μόνιμης κάλυψης των εν λόγω θέσεων. Σε συνάντηση που είχα με εκπροσώπους των νοσηλευτών εξήγησα ότι ως την άμεση ολοκλήρωση των απαιτούμενων διαδικασιών για τη μόνιμη κάλυψη βάσει του σχεδιασμού του ΙΚΑ το ΚΕΕΛΠΝΟ προκειμένου να διατηρήσει τις εν λόγω θέσεις, για τις οποίες παρήλθε η διετία, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο κανονιστικό του πλαίσιο, δύναται να κάνει προσωρινή αλλαγή της σχέσεως από σύμβαση εργασίας σε σύμβαση έργου ως και για 11 μήνες». Προσθέτει μάλιστα ότι «για να μην υπάρξουν παρερμηνείες, αναφερόμαστε σε νόμιμες και προβλεπόμενες σχέσεις έργου με ίδιας οροφής αποδοχές και πλήρη ασφαλιστική κάλυψη (θα καλύπτονται όλα από το ΚΕΕΛΠΝΟ μαζί με τα νυχτερινά και τις άδειες και τίποτε δεν θα βαρύνει αλλοτρόπως τους εργαζομένους)».

[ΕΛΕΝΑ ΦΥΝΤΑΝΙΔΟΥ](#)