

Για τις συνθήκες νοσηλείας ασθενών με COVID19 στο ΓΝ Νικαίας

Κοινοποίηση προς

- Διοικητή νοσοκομείου
- Διευθυντή ιατρικής υπηρεσίας
- Επιστημονικό συμβούλιο
- Διοικητή 2^{ης} ΥΠΕ
- ΕΙΝΑΠ
- ΟΕΝΓΕ
- ΔΣ Συλλόγου εργαζομένων

Κρούουμε τον κώδωνα του κινδύνου για μια ακόμα φορά. Παρά τις επανειλημμένες παρεμβάσεις για τις συνθήκες νοσηλείας των ασθενών COVID, δηλώνουμε ότι δεν έχει εξασφαλιστεί ακόμη και σήμερα ασφαλής νοσηλεία των ασθενών.

1. Υπάρχει πολύ σοβαρό πρόβλημα με τις παροχές οξυγόνου στους θαλάμους νοσηλείας. Λόγω του αριθμού και της βαρύτητας των περιστατικών, που απαιτούν οξυγονοθεραπεία με πολύ υψηλές ροές αλλά και του απαράδεκτου φαινομένου της πολυήμερης νοσηλείας διασωληνωμένων ασθενών σε κοινούς θαλάμους αντί για άμεση μεταφορά σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, **το δίκτυο οξυγόνου του νοσοκομείου ΔΕΝ ΕΠΑΡΚΕΙ.**

Έχουμε καταγγείλει πολλές φορές το πρόβλημα, έχουμε προσδιορίσει το πιθανό όριο ασθενών που μπορεί να «σηκώσει» το σύστημα παροχής οξυγόνου του νοσοκομείου και παρόλα αυτά καμία λύση δεν έχει δοθεί. Συνεχίζουμε να νοσηλεύουμε ασθενείς πάνω από το όριο επάρκειας των υποδομών του νοσοκομείου.

Χαρακτηριστικά, σε διασωληνωμένους ασθενείς οι αναπνευστήρες είναι σε συναγερμό (alarm) λόγω χαμηλής ροής οξυγόνου από το δίκτυο. Σε ασθενείς που απαιτούν συσκευή υψηλής ροής οξυγόνου (high flow) , δεν επιτυγχάνεται το καθορισμένο από το θεράποντα ιατρό μείγμα, με αποτέλεσμα υποαερισμό και κίνδυνο για τον ασθενή. Για παράδειγμα μπορεί να ορίζεται μίγμα οξυγόνου 90% και η παροχή να δίνει μέχρι 40 γιατί δεν αντέχει το δίκτυο.

Σαν αποτέλεσμα είναι καθημερινές τραγελαφικές καταστάσεις , να γυρνάμε τους θαλάμους και να ελέγχουμε μία μία τις παροχές οξυγόνου για να δούμε ποια ανταποκρίνεται καλύτερα ώστε να μεταφερθεί εκεί ο βαρέως πάσχων, πολλές φορές με κίνδυνο στη μεταφορά του και με επικίνδυνη καθυστέρηση

στη σταθεροποίηση του. Η μεταφορά γίνεται με φιάλες οξυγόνου που διαρκούν για λίγα λεπτά , πολλές φορές πρέπει να αλλάξει ο αναπνευστήρας γιατί δεν είναι όλοι συμβατοί με φορητή λειτουργία, και όλα αυτά την ώρα που ο ασθενής δεν παίρνει το οξυγόνο που χρειάζεται.

2. Η τροπολογία που προβλέπει διακομιδές διασωλημένων και βαρέως πασχόντων ασθενών από γιατρούς οποιασδήποτε ειδικότητας ή ειδικευόμενους που έχουν κάνει 6 μήνες ειδικότητας, είναι απαράδεκτη και επικίνδυνη . Θέτει σε κίνδυνο την υγεία και την ασφάλεια των ασθενών. Η εξοικείωση με τον αναπνευστήρα και τις παραμέτρους του, η ικανότητα χειρισμού του αεραγωγού δεν θα αποκτηθούν με ένα σεμινάριο. Η ίδια η εμπειρία των ιατρών του νοσοκομείου επιβεβαιώνει η διακομιδή των βαρέως πασχόντων ασθενών είναι μία πολύ σοβαρή ιατρική πράξη, η οποία πρέπει να γίνεται μόνο από εξειδικευμένο ιατρικό προσωπικό, και σε κάθε άλλη περίπτωση είναι επισφαλής. Προϋποθέτει την παρουσία γιατρού με ειδικότητα σχετική και ικανότητα να παρέμβει σε επιπλοκές που μπορούν να προκύψουν κατά την μεταφορά. Δηλώνουμε ότι δεν θα επιτρέψουμε να διακομισθεί ασθενής χωρίς την παρουσία τέτοιας ειδικότητας και αρνούμαστε να νομιμοποιήσουμε την υποβάθμιση της ιατρικής φροντίδας των ασθενών. Είναι απαράδεκτο να αποδεχθούμε ότι θα διακομίζεται βαρέως πάσχων ασθενής από τριτοβάθμιο νοσοκομείο της Αττικής με συνοδεία ειδικευόμενου ιατρού 6 μηνών, ή οποιουδήποτε δεν έχει εκπαιδευτεί στη διαχείριση διασωληνωμένου ασθενούς.
3. Με δεδομένο τον αυξανόμενο αριθμό των διασωληνωμένων ασθενών σε κοινούς θαλάμους λόγω την ανεπάρκειας των κρεβατιών ΜΕΘ, ζητάμε ακόμα μεγαλύτερη στήριξη από την ΜΕΘ του νοσοκομείου στην παρακολούθηση και διαχείριση των ασθενών που παραμένουν για μέρες διασωληνωμένοι σε κοινούς θαλάμους.

Απαιτούμε έστω και τώρα για να σωθούν ανθρώπινες ζωές να υλοποιηθούν αυτά που ζητάμε από την αρχή της πανδημίας. Δώστε μας τα όπλα, την επάρκεια σε γιατρούς και νοσηλευτές και την υποδομή που χρειαζόμαστε.

Η αποφασιστική ενίσχυση της δημόσιας περίθαλψης με μόνιμο προσωπικό και υποδομές και γενναία αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης είναι ο μόνος τρόπος για να ξεπεραστεί η οξύτατη υγειονομική κρίση.