



ΑΓΓΕΛΙΚΗ ΑΔΑΜΟΠΟΥΛΟΥ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Α' ΑΘΗΝΩΝ

Αθήνα, 2 Απριλίου 2020

Θέμα: «Ελλείψεις στα Νοσοκομεία ενόψει της πανδημίας»

Προς

τον Υπουργό Υγείας κ. Βασίλη Κικίλια

Στα χαρακώματα σχεδόν άοπλοι, βρίσκονται οι νοσοκομειακοί γιατροί, κρούοντας τον κώδωνα του κινδύνου για τις τεράστιες ελλείψεις προσωπικού, τα κενά στα μέσα ατομικής προστασίας, προκειμένου να μη νοσήσουν και οι ίδιοι, καθώς και για τα μη επαρκή υλικά βιοασφάλειας και υποδομές για να πολεμήσουν.

Στο μεγαλύτερο και ιστορικό Νοσοκομείο της Χώρας - «Ευαγγελισμός» - που αποτελεί και Νοσοκομείο αναφοράς, δεν έχει γίνει προς το παρόν πρόσληψη κανενός εργαζομένου. Ακόμα και αν κάποτε πραγματοποιηθούν όλα όσα υποσχέθηκε το Υπουργείο Υγείας, είναι σταγόνα στον ωκεανό μπροστά στις τεράστιες ανάγκες του. Η ανανέωση

της θητείας των υπηρετούντων επικουρικών όλων των κλάδων, δεν έχει καν πραγματοποιηθεί ούτε γι' αυτούς που απολύθηκαν τους τελευταίους μήνες, ούτε καν για όσους έχουν προηγηθεί οι απαιτούμενες διαδικασίες διορισμού. Από την άποψη των απαιτούμενων μέσων και μέτρων πρόληψης και προστασίας, ακόμη και οι απλές μάσκες χορηγούνται με το σταγονόμετρο, παρά τις υποσχέσεις ότι θα υπήρχε επάρκεια. Το αυτό ισχύει γις τα αλκοολούχα απολυμαντικά διαλύματα χεριών αλλά και τα λοιπά καθαριστικά (της ατομικής υγιεινής και των χώρων του νοσοκομείου) και ενώ υπάρχει η τεχνογνωσία κι εξειδίκευση για την εξέταση του κορονοϊού στον "Ευαγγελισμό", δεν επαρκεί ο εξοπλισμός βιοασφάλειας, ούτε και το απαραίτητο (αριθμητικά) προσωπικό, ώστε να λειτουργεί σε βάρδιες. Εξάλλου, εκτός από την έλλειψη εκπαιδευμένου προσωπικού, δεν υπάρχει και ο σχετικός ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός (αναπνευστήρες κ.λπ.) και παρά το σχέδιο για το οποίο είχε ενημερώσει τους εργαζόμενους η Διοίκηση του Νοσοκομείου, ουδέν νεώτερον ως προς τη λειτουργία των οκτώ κενών κλινών της Μονάδας Αυξημένης Φροντίδας. Σχετικά επίσης με τη διάθεση κενών κλινών σε άλλα νοσοκομεία: 40 κλίνες στο Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής (πρώην Λοιμωδών), 110 στο "Σωτηρία", 26 στο "Ασκληπιείο" αυτές δεν λειτουργούν λόγω έλλειψης προσωπικού και δυστυχώς, σε κάποιες περιπτώσεις αντλείται προσωπικό από άλλες δομές υγείας, δημιουργώντας άλλα κενά και δυσλειτουργίες. Ας θυμίσουμε εν προκειμένω τα νοσοκομεία που έκλεισαν το 2013 (Πολυκλινική, "Φλέμινγκ", Πατησίων).

Επιπλέον, στα Νοσοκομεία «Σωτηρία», «Παμμακάριστος» και «Αγ. Βαρβάρα», που είναι πλέον Νοσοκομεία αποκλειστικά για τη νοσηλεία κρουσμάτων κοροναϊού, παρατηρούνται ελλείψεις σε χειρουργικές μάσκες, μάσκες υψηλής προστασίας υλικών και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Ακόμη, στο Νοσοκομείο «Αγία Βαρβάρα», όπου είναι προς ολοκλήρωση μια ΜΕΘ που θα υποδέχεται αποκλειστικά κρούσματα κοροναϊού, οι εργαζόμενοι αναφέρουν πως δεν υπάρχει παροχή οξυγόνου παρά μόνο μπουκάλες.

Εκεί μάλιστα που εντοπίζεται ακόμη εντονότερα το πρόβλημα στις δομές υγείας είναι στη Δυτική Μακεδονία, όπου η κατάσταση είναι πραγματικά δραματική, καθώς παρατηρούνται πολλές κενές θέσεις και ελλείψεις σε προσωπικό. Οι αριθμοί μιλούν από μόνοι τους: στο ΓΝ Κοζάνης Μαμάτσειο υπάρχουν 87 οργανικές θέσεις ιατρών εκ των οποίων οι 37 είναι κενές, στο Μποδοσάκειο Πτολεμαΐδας 62 οργανικές θέσεις ιατρών εκ των οποίων οι 20 είναι κενές, στο ΓΝ Καστοριάς 45 οργανικές θέσεις ιατρών εκ των οποίων οι 12 είναι κενές, στο ΓΝ Φλώρινας 48 οργανικές θέσεις ιατρών εκ των οποίων οι 16 είναι κενές και στο ΓΝ Γρεβενών 44 οργανικές θέσεις ιατρών εκ των οποίων οι 12 είναι κενές. Για το νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό ενδεικτικά αναφέρεται ότι στο Μαμάτσειο Νοσοκομείο Κοζάνης είναι κενές το 35-40% των οργανικών θέσεων.

Ανάλογη είναι η κατάσταση, με ορισμένες διακυμάνσεις, και για τα υπόλοιπα Νοσοκομεία.

Στο ΕΚΑΒ επίσης, είναι μεγάλες οι ελλείψεις σε προσωπικό - ιατρούς και διασώστες- για όλες τις βάρδιες σε όλους τους τομείς καθώς και στα ασθενοφόρα των έξι Κέντρων Υγείας και Νοσοκομείων όλων των ΠΕ της Δυτικής Μακεδονίας

Στη σημερινή έκτακτη κατάσταση επισημαίνονται ιδιαίτερες ελλείψεις στη Δυτική Μακεδονία επειδή ακριβώς πλήττεται ήδη από σημαντικό αριθμό κρουσμάτων, με αυξητική τάση και ήδη δυο κοινότητες είναι σε καραντίνα, ενώ το τελευταίο διάστημα οι εξελίξεις στην ΠΕ Καστοριάς είναι απελπιστικές, συγκεντρώνοντας το μεγαλύτερο ποσοστό των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, αλλά και των θανάτων από τον κορονοϊό στη χώρα, αναλογικά πάντα με τον πληθυσμό της. Κατά συνέπεια, παρατηρείται το φαινόμενο της διαρκούς αύξησης των ύποπτων και επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε όλα τα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας, ενώ όλα αντιμετωπίζουν πολλές ελλείψεις σε εξοπλισμό (αναπνευστήρες) και Μέσα Ατομικής Προστασίας (ειδικές μάσκες, γυαλιά, στολές κλπ). Επιπλέον, για το ΓΝ Καστοριάς, μία μεγάλη μερίδα του προσωπικού του νοσοκομείου είναι εκτός μάχης (μέχρι στιγμής 1 θάνατος, 12 επιβεβαιωμένα κρούσματα και 40 εργαζόμενοι σε καραντίνα ενώ αναμένονται τα αποτελέσματα του διαγνωστικού test στο 50% των εργαζομένων). Υπάρχουν ελλείψεις σε βασικές ειδικότητες όπως π.χ. αναισθησιολόγος, πνευμονολόγος. Είναι χαρακτηριστικές οι πρόχειρες καλύψεις των αναγκών που γίνονται με τις μετακινήσεις γιατρών από το Κέντρο Υγείας Άργους Ορεστικού και άλλες δομές Πρωτοβάθμιας Υγείας, ώστε να καλυφθούν τα υπάρχοντα κενά στο Νοσοκομείο της Καστοριάς,

όπως επίσης χαρακτηριστική είναι η χρόνια σταδιακή αποδυνάμωση και του περιφερειακού Ιατρείου Μεσοποταμίας του οποίου η πλήρης στελέχωση όχι μόνο κρίνεται απαραίτητη, αλλά απαιτείται να ενισχυθεί περαιτέρω. Ούτως ειπείν, αποδυναμώνονται οι πρωτοβάθμιες δομές, οι οποίες ιδιαίτερα κάτω από αυτές τις ιδιαίτερες συνθήκες θα έπρεπε να ενισχυθούν και να λειτουργούν με αυξημένη επάρκεια σε 24ωρη βάση.

Στο ΓΝ Κοζάνης παρατηρείται ήδη αυξημένη προσέλευση ύποπτων κρουσμάτων, ενώ νοσηλεύονται και αρκετά επιβεβαιωμένα περιστατικά στην Παθολογική Κλινική. Οι διασωληνωμένοι και βαριά πάσχοντες ασθενείς στην πλειονότητα τους διακομίζονται προς τα τριτοβάθμια Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, καθώς δεν έχει εξασφαλιστεί ακόμα η πλήρης λειτουργία των κρεβατιών ΜΕΘ που πρόσφατα ανακοινώθηκαν. Το ΑΧΕΠΑ ως κέντρο αναφοράς, καλείται να σηκώσει το βάρος του προβλήματος που έχει προκύψει, ενώ δεν έχει γίνει καμία πρόσληψη εδώ και πολλά χρόνια και οφείλονται ακόμη και σήμερα ρεπό και άδειες.

Ας σημειωθεί επιπλέον, ότι για τις ανάγκες όλης της Περιφέρειας λειτουργούν αυτή τη στιγμή πέντε κρεβάτια ΜΕΘ στην Πτολεμαΐδα και αντίστοιχα πέντε ΜΑΦ στην Κοζάνη (που πρόκειται να μετατραπούν σε ΜΕΘ). Στο Γ.Ν. Πτολεμαΐδας Μποδοσάκειο, εκτός των άλλων, αν και είναι Νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό στη Δυτική Μακεδονία παρουσιάζονται ελλείψεις σε μάσκες ffp2 και ffp3, ενώ δόθηκαν στο προσωπικό των ΤΕΠ και των Τμημάτων που διαχειρίζονται ύποπτα και επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού φόρμες για βαφείς, καθαριστές και

κηπουρούς, με αποτέλεσμα να υπάρχει σοβαρός κίνδυνος μετάδοσης και διασποράς του ιού. Επίσης σοβαρή έλλειψη υπάρχει σε προσωπικό καθαριότητας και βοηθών θαλάμου. Το ΓΝ Γρεβενών λειτουργεί με ιατρικό προσωπικό λιγότερο από ό,τι λειτουργούσε πριν ένα εξάμηνο περίπου, διότι υπάρχει έλλειψη ειδικότητων όπως αναισθησιολόγου, ακτινολόγου, γυναικολόγου, ενώ επί του παρόντος είναι επιφορτισμένο με περιστατικά του ΓΝ Καστοριάς, που εξυπηρετούνται στη μαιευτική, παιδιατρική και παθολογική κλινική.

Έντονο επίσης είναι το πρόβλημα με τις πάγιες ανάγκες των χρονίως πασχόντων, που βρίσκονται ουσιαστικά χωρίς παρακολούθηση μετά το κλείσιμο των τακτικών εξωτερικών ιατρείων σε όλα τα νοσοκομεία, καθώς και με τις ανάγκες σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη του πληθυσμού που είτε νοσεί ελαφρά είτε αντιμετωπίζει κάποιο άλλο οξύ πρόβλημα, πλην της λοίμωξης από τον κορονοϊό. Ταυτόχρονα, τίθεται εν αμφιβόλω ως προς το κατά πόσο εξασφαλίζεται η υγεία τους και η άμεση επικοινωνία ή τυχόν ανάγκη για εξέταση από τον οικογενειακό ιατρό, όταν τα Περιφερειακά Ιατρεία και Κέντρα Υγείας της περιοχής είναι σε μεγάλο βαθμό υποστελεχωμένα.

Με βάση τα παραπάνω Ερωτάται ο κ. Υπουργός,

- Προτίθεται να εξασφαλίσει με γενναία χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό, την πλήρη λειτουργία και την στελέχωση των Νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και το ΕΚΑΒ όλης της

Χώρας, μονιμοποιώντας τους επικουρικούς και συμβασιούχους Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού, σε όλες τις ειδικότητες και σε όλες τις βαθμίδες ;

- Θα διατεθούν κρατικά κονδύλια για τον πλήρη και επαρκή ιατροτεχνολογικό και παραϊατρικό εξοπλισμό σε όλα τα νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας της Χώρας, για να μην επαφίεται κάθε φορά το Εθνικό Σύστημα Υγείας σε ακαθόριστες και τυχαίες ιδιωτικές χορηγίες;
- Θα επιταχθούν ή θα επιτάσσονται οι ιδιωτικές κλινικές σε όλη την Επικράτεια για την κάλυψη των κατεπειγουσών αναγκών, ειδικά σε περιπτώσεις πανδημίας;
- Θα τεθούν, υπό αυτές τις ιδιαίτερες συνθήκες, σε πλήρη κρατικό έλεγχο τα ιδιωτικά εργαστήρια, ώστε να διενεργούνται διαγνωστικές εξετάσεις με ευχέρεια και καθαρά επιστημονικά κριτήρια, υπό την ευθύνη του κράτους;
- Θα ενταχθούν υποχρεωτικά οι ιδιώτες γιατροί και ιδιαίτερα των ειδικοτήτων Πνευμονολογίας και Παθολογίας στο σχέδιο ενίσχυσης των δημόσιων Νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας;

Η Ερωτώσα Βουλευτής Α΄ Αθηνών

Αγγελική Αδαμοπούλου

