



Αθήνα, 10 Ιουνίου 2020

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Μεγάλη Υποστελέχωση στο Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλονιάς»

Ενημερωνόμαστε πως η Κεφαλονιά, με απόφαση της Κυβέρνησης και της 6ης ΥΠΕ, εντάσσεται στο δεύτερο άξονα του σχεδίου αντιμετώπισης περιστατικών κορωνοϊού ενόψει της τουριστικής περιόδου, επειδή δεν διαθέτει ΜΕΘ, όταν ο εξοπλισμός ΜΕΘ που υπήρχε, δόθηκε με ευθύνη της Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλονιάς, κατ' εντολή της Διοίκησης της 6ης ΥΠΕ, σε νοσοκομείο της Πάτρας. Έτσι όσοι ασθενείς χρήζουν ΜΕΘ αναγκάζονται να διακομίζονται εκεί όπου υπάρχει ΜΕΘ, δηλαδή στο Ρίο ή στην Αθήνα.

Σύμφωνα με πίνακα που συνέταξε ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλονιάς τα κενά ανά υπηρεσία είναι τα εξής: γιατροί 19 κενές θέσεις (ειδικοί όχι ειδικευόμενοι), νοσηλευτές 59 κενές θέσεις, διοικητικοί 22 κενές θέσεις, τεχνικό προσωπικό 6 κενές θέσεις, παραϊατρικό προσωπικό 9 κενές θέσεις.

Ειδικότερα, από τις 40 θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού που ζητήθηκαν προσλήφθηκαν μόλις 6 επικουρικές νοσηλεύτριες, ενώ από τους 7 επικουρικούς γιατρούς που ζητήθηκαν προσλήφθηκε μόνο ένας Παθολόγος που παραιτήθηκε άμεσα και έτσι το ΓΝΚ έχει μόνο ένα μόνιμο Παθολόγο, (εφόσον ο έτερος μόνιμος Παθολόγος πρόσφατα παραιτήθηκε κι αυτός) ο οποίος εξουθενώνεται με περιστατικά 30 μέρες/μήνα, ενώ αναμένεται παραίτηση και του ενός εκ των δύο αναισθησιολόγων. Σε κάποιες, μάλιστα, ιατρικές ειδικότητες δεν υφίστανται καθόλου γιατροί (ΩΡΛ, Δερματολόγος, Γαστρεντερολόγος).

Η Αιμοδοσία δεν έχει αιματολόγο γιατρό και το εργαστηριακό προσωπικό υπερβάλλει εαυτόν για να ανταπεξέλθει σ'αυτές τις συνθήκες, ενώ άμεση είναι και η ανάγκη πρόσληψης μόνιμου Ακτινολογικού-Ραδιολογικού προσωπικού.

Τέλος, η Ψυχιατρική Κλινική, αν και προσλήφθηκε Ψυχίατρος, παραμένει ερμητικά κλειστή και οι ψυχικά ασθενείς είτε διακομίζονται σε ψυχιατρικές κλινικές άλλων νοσοκομείων εκτός νομού είτε νοσηλεύονται στην Παθολογική Κλινική, στην οποία δεν υφίσταται το κατάλληλο ασφαλές θεραπευτικό περιβάλλον.

Επίσης, στο φαρμακείο του νοσοκομείου καθ' όλη τη διάρκεια της καραντίνας για τον κορωνοϊό υπηρούσε μόνη της η μόνιμη Φαρμακοποιός του Νοσοκομείου, χωρίς να έχουν δημιουργηθεί ειδικές συνθήκες προστασίας από τον κορωνοϊό, καθώς η επικουρική φαρμακοποιός βρίσκεται σε άδεια ειδικού σκοπού, ενώ καταργήθηκε και η έννοια της εφημέρευσης του φαρμακείου, καθώς η φαρμακοποιός αναγκαζόταν να παρέχει φάρμακα στα τμήματα και τις κλινικές του Νοσοκομείου με διαδικασία αντίθετη από αυτήν που προβλέπει ο Νόμος.

Κατόπιν όλων των παραπάνω,

Ερωτάται ο κ Υπουργός:

1. Για ποιο λόγο επελέγη η μεταφορά της ΜΕΘ του ΓΝΚ σε νοσοκομείο της Πάτρας;
2. Ο πληθυσμός και η μεγάλη τουριστική κίνηση του νησιού δε δικαιολογεί λειτουργία ΜΕΘ, ιδίως σε εποχή πανδημίας;
3. Ποια η διαδικασία διακομιδής σε νοσοκομείο εκτός νομού ασθενή που χρειάζεται νοσηλεία σε ΜΕΘ;
4. Ποιος καλύπτει το κόστος των συγγενών που θέλουν να είναι κοντά στον ασθενή και αναγκάζονται να μεταβαίνουν εκτός νομού;
5. Για ποιο λόγο δεν έγιναν προσλήψεις επαρκούς αριθμού ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού κατά τη διάρκεια της πανδημίας και επελέγη η λύση ελάχιστων επικουρικών;
6. Ποια κίνητρα θα δοθούν προκειμένου να εκδηλωθεί ενδιαφέρον από γιατρούς και νοσηλευτές να μεταβούν στην Κεφαλονιά για πλήρωση νευραλγικών θέσεων;
7. Υπάρχει επάρκεια προστατευτικού υλικού για ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό;
8. Πώς δικαιολογούνται οι παραιτήσεις γιατρών; Τι λόγους επικαλούνται;

9. Πώς δικαιολογείται η έλλειψη αιματολόγου ιατρού και ακτινολογικού προσωπικού;
10. Για ποιο λόγο δεν λειτουργεί η ψυχιατρική πτέρυγα, γεγονός που θέτει σε κίνδυνο τη ζωή των ψυχικά πασχόντων, αλλά και των λοιπών ασθενών στην παθολογική κλινική όπου νοσηλεύονται;
11. Ποια άμεσα μέτρα θα λάβει η Κυβέρνηση για την ενίσχυση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού ενόψει και της τουριστικής περιόδου με την απειλή του κορωνοϊού να είναι παρούσα;
12. Πώς θα αποζημιωθούν οι πολίτες που αναγκάζονται να προσφεύγουν σε ιδιώτες ιατρούς για θέματα υγείας λόγω της υποστελέχωσης του Γενικού Νοσοκομείου Κεφαλονιάς;

Η ερωτώσα βουλευτής

Φωτεινή Μπακαδήμα