



Αθήνα, 23 Νοεμβρίου 2020

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Κραυγή αγωνίας γιατρών στο νοσοκομείο Λάρισας»

Η κατάσταση στα νοσοκομεία της χώρας, λόγω του δεύτερου κύματος της πανδημίας, αλλά και της άρνησης της Κυβέρνησης να ενισχύσει το Ε.Σ.Υ., είναι εξαιρετικά επιβαρυνμένη, με τις ΜΕΘ να μην επαρκούν και να μετατρέπονται σε χώρους νοσηλείας εξωτερικοί χώροι νοσοκομείων.

Ο γιατρός του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, κ Λάμπρος Καραγέωργος, παρουσίασε την τραγική κατάσταση που έχουν να διαχειριστούν οι υγειονομικές μονάδες στην ευρύτερη περιοχή της Θεσσαλίας, λόγω των αυξανόμενων κρουσμάτων της πανδημίας και των διασωληνωμένων. Τόνισε πως απαιτείται άμεσα η επίταξη των ιδιωτικών μονάδων Υγείας για να αντιμετωπιστεί το κύμα της πανδημίας, επισημαίνοντας πως «είμαστε η περιοχή πείραμα ιδιωτικοποίησης και εμπορευματοποίησης της χώρας».

Στο astra tv ο κ Καραγέωργος δήλωσε: «η μετατροπή του νοσοκομείου μας σε νοσοκομείο Covid δημιουργεί προβλήματα κυριολεκτικά πρωτόγνωρα, που δεν μπορούμε αυτή τη στιγμή να τα αναγνώσουμε. Χαρακτηριστικά, χθες στη γενική εφημερία, μπήκε μόλις ένα περιστατικό στην καρδιολογική κλινική και στην προηγούμενη δυο, ενώ θα έπρεπε κατά μέσο όρο να μπαίνουν 7-8 περιστατικά σε κάθε εφημερία.

Δεν σημαίνει αυτό ότι σταμάτησαν να υπάρχουν καρδιολογικά περιστατικά. Αυτό σημαίνει ότι ο κόσμος παραμένει στο σπίτι του από το φόβο του, και υπάρχει κίνδυνος να αντιμετωπίζει ακόμη και εμφράγματα και πνευμονικά οιδήματα, χωρίς να καταφεύγει στα νοσοκομεία. Θα θρηνήσουμε θανάτους από τα υπόλοιπα νοσήματα, και είναι απολύτως δεδομένο και θα τους μετρήσουμε στην πορεία της διαδικασίας. Αυτό είναι μια εγκληματική εξέλιξη από τη μετατροπή του νοσοκομείου κυριολεκτικά σε νοσοκομείο Covid. Η πόλη μας και η περιοχή μας με 1.300.000 πληθυσμό στο κέντρο της διαθέτει μόλις δυο νοσοκομεία και 900 κλίνες, και είναι απαράδεκτο όλο το νοσοκομείο να μετατρέπεται σε νοσοκομείο Covid, την ώρα που υπήρχε δυνατότητα να γίνουν επιτάξεις του ιδιωτικού τομέα, 2.500 κλίνες.

Δυστυχώς είμαστε η περιοχή πείραμα ιδιωτικοποίησης και εμπορευματοποίησης της χώρας. 2.500 κλίνες διαθέτει ο ιδιωτικός τομέας, δεν ξέρω πόσες αυτή τη στιγμή διαθέτει το στρατιωτικό νοσοκομείο γιατί δεν έχουμε πληροφόρηση, και περίπου 150 κλίνες έτοιμες, με δυνατότητα παροχής οξυγόνου και με δυνατότητα 8 κλινών ΜΑΦ υπάρχουν στην «Αρωγή» (ιδιωτική κλινική), η οποία κατά την άποψη μας θα έπρεπε να έχει επιταχθεί, και εδώ και καιρό να έχει ολοκληρωθεί ο σχεδιασμός, η μεταφορά γιατρών, νοσηλευτών κ.ο.κ. και ό,τι χρειάζεται προκειμένου να βοηθούμε στην πανδημία». Επίσης επεσήμανε πως «Χθες ανακοινώθηκε από τον υπουργό υγείας ότι επιλέχθηκε η περίπτωση αυτή της επίταξης, για να προστατευτούν τα νοσοκομεία που εφημερεύουν και να μην μεταδίδεται η νόσος μεταξύ των υγιών ασθενών και των ασθενών με τον Covid μέσα στα νοσοκομεία. Αυτό δεν ισχύει για το δικό μας νοσοκομείο; Ισχύει ότι προστατεύουμε τις εφημερίες της Θεσσαλονίκης αλλά όχι της Λάρισας; Ισχύει ότι υπάρχει κίνδυνος μετάδοσης μέσα στα νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης αλλά δεν υπάρχει τέτοιος αντίστοιχος κίνδυνος στα νοσοκομεία της Λάρισας, που μάλιστα το συγκεκριμένο κτίριο αποτελείται από 7 κομμάτια και δεν υπάρχουν καθαροί και μη καθαροί διάδρομοι μέσα στους οποίους μπορούμε να κινηθούμε; Και γίνεται αυτή τη στιγμή ένα μπάχαλο στο οποίο κινδυνεύουμε να ανακατεύονται υγιή περιστατικά με άλλα;

Αυτή τη στιγμή σχεδόν όλο το νοσοκομείο έχει μετατραπεί σε νοσοκομείο Covid εκτός από την ογκολογική, προς το παρόν την παιδιατρική και για 1-2 μέρες μέχρι να αδειάσει, την καρδιολογική, η οποία αυτή τη στιγμή δεν είναι καρδιολογική κλινική. Έχουν μεταφερθεί περιστατικά με αποτέλεσμα να είναι καρδιο-ορθοπεδο-χειρουργικο-παθολογική κλινική. Ακριβώς αυτό το πράγμα ζούμε στην καρδιολογική κλινική όπου δυστυχώς μεταξύ άλλων, έχουν σωρευτεί γιατροί από όλες αυτές τις ειδικότητες, και δεν μπορούμε φυσικά να κρατήσουμε ούτε αποστάσεις, ούτε χώρους να κινηθούμε μεταξύ μας, και βέβαια, είμαστε σε κίνδυνο να αρρωστήσουμε μεταξύ μας.»

Κατόπιν των παραπάνω,

Ερωτάται ο κ Υπουργός:

1. Είναι ενήμερος για τη συγκεκριμένη καταγγελία;
2. Για ποιο λόγο μετατράπηκε όλο το νοσοκομείο-με εξαίρεση ελάχιστες κλινικές του-σε νοσοκομείο Covid-19, δεδομένου του μικρού αριθμού κλινών στα δημόσια νοσοκομεία της πόλης;
3. Σύμφωνα με δήλωσή σας η επίταξη στη Θεσσαλονίκη έγινε για να προστατευτούν τα νοσοκομεία που εφημερεύουν και να μην μεταδίδεται η νόσος μεταξύ των υγιών ασθενών και των ασθενών με τον Covid μέσα στα νοσοκομεία. Αυτό δεν ισχύει για το νοσοκομείο Λάρισας;

4. Προβλέπεται η επίταξη ιδιωτικών κλινικών στη Λάρισα;
5. Αν ναι, πότε προβλέπεται να γίνει αυτό;
6. Αν όχι, κρίνετε πως η κατάσταση στη Λάρισα είναι ελεγχόμενη;
7. Με ποια κριτήρια προχωράτε σε επίταξη ιδιωτικών κλινικών;
8. Η μετατροπή της καρδιολογικής κλινικής σε κλινική που νοσηλεύει από παθολογικά έως ορθοπαιδικά και χειρουργικά περιστατικά είναι ασφαλής λύση για τους ασθενείς που έχουν καρδιολογικό πρόβλημα;
9. Ποια άμεσα μέτρα θα ληφθούν για την προστασία της υγείας των ασθενών και των ιατρών στο νοσοκομείο Λάρισας;

Η ερωτώσα βουλευτής

]

Φωτεινή Μπακαδήμα