



Αθήνα, 5 Μαρτίου 2021

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: Υπό λειτουργική κατάρρευση το νοσοκομείο της Νίκαιας

Μετά από 18 αναπάντητες ερωτήσεις που έχω καταθέσει αναφορικά με το Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας, επανέρχομαι με το δελτίο τύπου της ΑΡΙστερής Συσπείρωσης Ιατρών Γενικού Νοσοκομείου Νίκαιας – Πειραιά (4 Μαρτίου 2021) που αναφέρεται στη λειτουργική κατάρρευση του νοσοκομείου της Νίκαιας, καθώς κάνουν λόγο για 100 ασθενείς νοσηλευόμενους με COVID και πάνω από 100 εισαγωγές άλλων ασθενών λοιπής νοσηρότητας στην χθεσινή γενική εφημερία (3/3/2021).

Ειδικότερα αναφέρουν «Έχουν μετατραπεί σε (υποτίθεται) «πτέρυγες νοσηλείας COVID» (με απλά «βαφτίσια») οι χώροι της Β' Παθολογικής, της Γ' Παθολογικής και από χθες και της Πνευμονολογικής Κλινικής. Το λειψό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό του Παθολογικού τομέα είναι εξαντλημένο και αποδεδειγμένο. Πολλοί ασθενείς τόσο covid όσο και noncovid ήδη ΥΠΟΘΕΡΑΠΕΥΟΝΤΑΙ με πλήρη και αποκλειστική ευθύνη των κυβερνητικών αρμοδίων (υπουργών Υγείας, διοικητή 2ης ΥΠΕ, διοικητή ΕΚΑΒ – ΕΚΕΠΥ, διοικητή νοσοκομείου).

Η απελπιστική κατάσταση στην οποία έχουν περιέλθει σχεδόν όλα τα δημόσια νοσοκομεία της Αττικής εκφράζεται ιδιαίτερα στο νοσοκομείο μας για δυο λόγους :

1. Είναι διαχρονικά υποστελεχωμένο και υποχρηματοδοτούμενο
2. Είναι διαχρονικά (και ιδιαίτερα σε περιόδους υγειονομικών κρίσεων όπως τώρα) επιφορτωμένο με πλήθος επειγόντων περιστατικών κάθε νοσηρότητας που από τους αρμοδίους κατευθύνονται εδώ από πολλές περιοχές όχι μόνο της Αττικής αλλά και όλης της Νότιας και νησιωτικής χώρας.

Ως γιατροί του νοσοκομείου αλλά και συνολικά ως ΕΙΝΑΠ και ως ΟΕΝΓΕ ήδη από πέρσι τον Μάρτιο έχουμε εξαντλήσει κάθε περιθώριο εκκλήσεων προς

την κυβέρνηση απαιτώντας ενίσχυση τόσο του νοσοκομείου μας όσο και συνολικά της δημόσιας περίθαλψης με προσωπικό και υποδομές. Έχουμε υποδείξει τους τρόπους που θα μπορούσε να γίνει αυτό αν υπήρχε η στοιχειώδης πολιτική βούληση. Έχουμε απαιτήσει την πλήρη άνευ όρων επίταξη του ιδιωτικού τομέα όσο διαρκεί η πανδημία τονίζοντας πως ιδιαίτερα στην Αττική όπου υπάρχουν ιδιωτικές κλινικές – μεγαθήρια είναι σκανδαλώδης και προκλητική η καλυπτόμενη από το κράτος ασυλία τους να μην νοσηλεύουν ΟΥΤΕ ΕΝΑ περιστατικό covid. Έχουμε απαιτήσει την αλλαγή του μοντέλου επιδημιολογικής επιτήρησης ώστε να στοχεύει εκεί που πραγματικά είναι τα «εκκολαπτήρια της υπερμετάδοσης» (χώροι εργασίας και ΜΜΜ) και να μην εξαντλείται σε αδιέξοδα αναποτελεσματικά τυφλά οριζόντια συλλήβδην περιοριστικά μέτρα. ΤΙΠΟΤΑ ΑΠΟΛΥΤΩΣ από όλα αυτά δεν έχει γίνει. Χαρακτηριστικά αναφέρουμε πως το νοσοκομείο μας για να σταθεί στοιχειωδώς στα πόδια του χρειάζεται επείγοντως τις προσλήψεις τουλάχιστον 100 μόνιμων ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ και τουλάχιστον 500 λοιπού προσωπικού. Αντί γι' αυτές τις προσλήψεις οι αρμόδιοι έχουν το θράσος να ΜΕΤΑΚΙΝΟΥΝ εσθθητικά γιατρούς από το νοσοκομείο μας προς άλλες μονάδες υγείας. Επίσης χρειάζεται γενναία αύξηση του κονδυλίου λειτουργικών δαπανών που όμως αντί να αυξηθεί από το εξεουτελιστικό επίπεδο των 30 εκ ευρώ ετησίως μειώνεται ακόμα παραπέρα.»

Κατόπιν των παραπάνω,

Ερωτάται ο κ Υπουργός:

1. Ποια είναι η κατάσταση στο Γενικό Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας σήμερα 5/3/2021;
2. Πόσοι μόνιμοι ιατροί εργάζονται στο συγκεκριμένο νοσοκομείο και ποιων ειδικοτήτων;
3. Πόσοι επικουρικοί ιατροί εργάζονται στο συγκεκριμένο νοσοκομείο και ποια η πρόβλεψη για μονιμοποίησή τους;
4. Πόσες κενές οργανικές θέσεις υπάρχουν και ποιες ειδικότητες αφορούν;
5. Πόσες μετακινήσεις ιατρών έχουν γίνει από αρχές του 2020 μέχρι και σήμερα, ποιες ειδικότητες αφορούσαν, πού μετακινήθηκαν και για πόσο διάστημα;

6. Πώς καλύφθηκαν τα κενά που δημιουργήθηκαν από τις μετακινήσεις ιατρών;
7. Πόσα άτομα λοιπό προσωπικό απασχολείται στο νοσοκομείο και πόσα άτομα προβλέπεται σύμφωνα με το οργανόγραμμα να απασχολούνται;
8. Πώς ακριβώς μετατράπηκαν οι χώροι της Β' Παθολογικής, της Γ' Παθολογικής και από 3/3/2021 και της Πνευμονολογικής Κλινικής σε πτέρυγες νοσηλείας COVID;
9. Υπήρξε πρόσληψη εξειδικευμένου ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού για αποκλειστική απασχόληση στις πτέρυγες νοσηλείας COVID και αν ναι, για τι αριθμό μιλάμε;
10. Αν δεν υπήρξε πρόσληψη εξειδικευμένου προσωπικού, τι ακριβώς προβλέπεται ώστε να μην υπάρχει διασπορά του covid λόγω απασχόλησης του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού σε covid και noncovid κλινικές;
11. Τι προβλέπεται για όσους νοσηλεύονται ήδη στις προαναφερθείσες κλινικές και πού θα διοχετεύονται οι ασθενείς που χρήζουν νοσηλείας σε αυτές;
12. Προβλέπεται η άμεση επίταξη ιδιωτικών κλινικών για νοσηλεία covid περιστατικών;
13. Ποιος ήταν ο ετήσιος προϋπολογισμός λειτουργικών δαπανών για το 2019, ποιος για το 2020 και ποιος είναι για το 2021;
14. Υπάρχει μείωση των λειτουργικών δαπανών για το 2021 και αν ναι, τι τάξης και για ποιο λόγο μειώθηκε;
15. Υπάρχει πρόβλεψη για άμεση πρόσληψη νέου μόνιμου ιατρικού προσωπικού;
16. Πόσες ΜΕΘ υπάρχουν στο νοσοκομείο και πόσες είναι για covid περιστατικά;
17. Λειτουργούν οι 12 ΜΕΘ που παραδόθηκαν ως δωρεά στο νοσοκομείο;

Η ερωτώσα βουλευτής

Φωτεινή Μπακαδήμα