



Αθήνα, 9 Μαρτίου 2021

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: Αγανακτισμένος ο Σύλλογος Εργαζομένων Κρατικού Νίκαιας και Δυτικής Αττικής

Σε συνέχεια των πρόσφατων -από 5/3/2021 (Α.Π.4806) και από 24/2/2021 (Α.Π.4534)- ερωτήσεων μου αναφορικά με το Κρατικό Νίκαιας, επανέρχομαι στο θέμα, καθώς ο Σύλλογος Εργαζομένων Κρατικού Νίκαιας και Δυτικής Αττικής, με δελτίο τύπου στις 8/3/2021, εκφράζει την αγανάκτησή του για τη διαφημισμένη θωράκιση του συστήματος υγείας ενόψει της πανδημίας.

Ειδικότερα το Δ.Τ. αναφέρει «Πώς εννοούν τη θωράκιση του συστήματος υγείας; Με μειωμένες δαπάνες για την υγεία στον προϋπολογισμό του 2021; Με μηδενικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού; Με μετακινήσεις του υπηρετούντος προσωπικού; Με προσλήψεις συμβασιούχων που ο αριθμός τους δεν επαρκεί να καλύψει ούτε τις αποχωρήσεις λόγω συνταξιοδότησης; Με μηδενικές κτιριακές προσθήκες στις ήδη εξαθλιωμένες δημόσιες δομές υγείας; Αφήνοντας αλώβητο και δίνοντας επιδοτήσεις τον ιδιωτικό τομέα υγείας; Αποφασίζοντας να γίνει ο εμβολιασμός στα νοσοκομεία με το ήδη ανεπαρκές προσωπικό και τις ήδη ανεπαρκείς δομές;

Η κατάσταση στο νοσοκομείο Νίκαιας έχει ξεφύγει από κάθε έλεγχο πλέον. Σε κάθε εφημερία, χωρίς καμία απόφαση οργάνου, προστίθενται χώροι νοσηλείας covid, μετατρέποντας τις υπάρχουσες Κλινικές. Κλινική-κλινική, δωμάτιο-δωμάτιο, χωρίς να τηρείται κανένα υγειονομικό πρωτόκολλο και με το ήδη υπάρχον, εξαντλημένο και ολιγάριθμο προσωπικό, γίνονται μετατροπές που θυμίζουν τριτοκοσμικές καταστάσεις. Όλα αυτά θέτοντας σε κίνδυνο τόσο στην ασφάλεια των ασθενών αλλά και των εργαζομένων.

Παρόμοια κατάσταση και στο Νοσοκομείο Δυτικής Αττικής (Αγ. Βαρβάρα) που το 2013 υποβαθμίσανε και διασκορπίσανε το υπηρετούν προσωπικό του. Το

θυμήθηκαν την ώρα της πανδημίας, χωρίς όμως επαρκή στελέχωση αλλά και ουσιαστική κτιριακή επέκταση, το θέσανε στην μάχη της πανδημίας. Υπό-στελεχωμένο και με ελάχιστες προσθήκες επικουρικού προσωπικού, λειτουργούν δύο κλινικές covid και εμβολιαστικό κέντρο.

Όπως τα κτίρια έτσι και το προσωπικό έχουν περιορισμένες αντοχές και όρια για την αντιμετώπιση της πανδημίας, τα οποία έχουν ξεπεραστεί προ πολλού.

Η υπόλοιπη νοσηρότητα δεν έχει εξαφανιστεί ξαφνικά. Αν είναι δυνατόν να πιστεύουν στην κυβέρνηση πως έχουν εξαιρεθεί οι υπόλοιπες ασθένειες. Οι ασθενείς όμως με τα υπόλοιπα νοσήματα δεν έχουν πρόσβαση στα δημόσια νοσοκομεία, αφού αυτά παρέχουν σχεδόν κατά αποκλειστικότητα υπηρεσίες αντιμετώπισης μιας νόσου.

Μιλάμε για ένα πλήρως αποδυναμωμένο δημόσιο σύστημα υγείας, με αποκλειστική ευθύνη της κυβέρνησης. Η έξαρση της πανδημίας είναι στην αρχή, έχουμε πολύ δρόμο ακόμη μπροστά μας, η αγανάκτηση και η εξάντληση όμως έχουν ξεπεράσει κάθε όριο.

Καλούμε το υπουργείο υγείας να προχωρήσει σε

Άμεση επίταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας για ασθενείς με covid

Προσλήψεις μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων στα νοσοκομεία και την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας, με ταχύτατες διαδικασίες και κατά παρέκκλιση κάθε χρονοβόρας γραφειοκρατίας.

Αποκλειστική διενέργεια εμβολιασμών στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας.»

Κατόπιν των παραπάνω,

Ερωτάται ο κ Υπουργός:

1. Για ποιο λόγο δεν έχει γίνει επίταξη του ιδιωτικού τομέα και για ασθενείς με covid έτσι ώστε να υπάρχει η δυνατότητα νοσηλείας περισσότερων ασθενών και άρα περιορισμός του αριθμού θανάτων συνανθρώπων μας τόσο από covid όσο και από άλλες ασθένειες;

2. Προβλέπεται να γίνει άμεσα επίταξη του ιδιωτικού τομέα και για ασθενείς με covid;
3. Υπάρχει πρόβλεψη για άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού όλων των ειδικοτήτων στα νοσοκομεία και την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, κατά παρέκκλιση των χρονοβόρων διαδικασιών λόγω του επείγοντος της πανδημίας;
4. Πόσα εμβολιαστικά κέντρα έχουν τεθεί σε λειτουργία;
5. Πότε θα τεθούν σε λειτουργία και τα 1018 εμβολιαστικά κέντρα ώστε να διενεργούνται εκεί οι εμβολιασμοί;
6. Μέχρι να τεθούν όλα σε λειτουργία, ποια η πρόβλεψη ώστε οι εμβολιασμοί όλοι να μεταφερθούν σε κέντρα πρωτοβάθμιας φροντίδας και να αποσυμφορηθούν τα νοσοκομεία;
7. Υπάρχει επαρκές προσωπικό στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας ώστε να απασχοληθεί αποκλειστικά με τον εμβολιασμό;
8. Αν όχι, προβλέπεται να γίνουν μόνιμες προσλήψεις;
9. Ποια η κατάσταση στο Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας;
10. Χωρίς απόφαση οργάνου, δεδομένου πως δεν έχει ορισθεί ακόμα ΔΣ, πώς προχωράει η μετατροπή κλινικών και δωματίων σε χώρους νοσηλείας covid; Αρκεί η υπογραφή και μόνο του Διοικητή για τη νομιμοποίηση τέτοιων αποφάσεων;
11. Ποιο είναι το υγειονομικό πρωτόκολλο που ακολουθείται στο Κρατικό Νοσοκομείο Νίκαιας και ποιος είναι υπεύθυνος για την εφαρμογή του;

Η ερωτώσα βουλευτής

Φωτεινή Μπακαδήμα