



Αθήνα, 18 Οκτωβρίου 2021

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: Ενωτικό Κίνημα για την Ανατροπή: Σε πανικό η διοίκηση του νοσοκομείου Καλαμάτας καταφεύγει σε χουντικές πρακτικές για να κουκουλώσει τις ευθύνες της

Όπως ενημερωνόμαστε από καταγγελία του Ενωτικού Κινήματος για την Ανατροπή (17/10/2021), λίγες μέρες μετά την επίσκεψη αντιπροσωπείας της ΟΕΝΓΕ (της Προέδρου και του Γενικού Γραμματέα) στο νοσοκομείο Καλαμάτας στις 8/10/2021, κατά την οποία παρευρέθηκε σε συνέλευση τοπικής Ένωσης Γιατρών (Σωματείο Ειδικευμένων Γιατρών Μεσσηνίας) και ενημερώθηκε για τις ελλείψεις και τα προβλήματα του νοσοκομείου, όπου «μεταξύ των άλλων τονίστηκε και η απαράδεκτη (πρώτα και κύρια για τους ίδιους τους ασθενείς) κατάσταση που επικρατούσε από μέσα Αυγούστου ως μέσα Σεπτεμβρίου στην πτέρυγα νοσηλείας COVID την οποία, «ψευδέστατα είχαν προσπαθήσει να εξωραϊσουν στην κοινή γνώμη η διοίκηση του νοσοκομείου, η διοίκηση της 6ης ΥΠΕ αλλά και η νέα πολιτική ηγεσία του υπουργείου Υγείας δια της αναπληρώτριας υπουργού» οι γιατροί του νοσοκομείου Καλαμάτας «έλαβαν έγγραφο από την διοίκηση του νοσοκομείου (Α.Π.18928/14-10-2021) το οποίο τους εγκαλεί περί νομιμότητας ή όχι της συνέλευσης που πραγματοποιήθηκε κατά την εκεί επίσκεψη της ΟΕΝΓΕ, τους ανακρίνει για το τι ειπώθηκε στην συνέλευση, τους ειδοποιεί πως θα κληθούν να δώσουν εξηγήσεις και απειλεί την τοπική Ένωση Γιατρών (Σωματείο Ειδικευμένων Γιατρών Μεσσηνίας, μέλος της ΟΕΝΓΕ) και την ίδια την ΟΕΝΓΕ με «δικαστικές προσφυγές».

Να θυμίσουμε πως στις αρχές Σεπτεμβρίου είχε επισκεφθεί το νοσοκομείο της Καλαμάτας και η αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας κ. Γκάγκα, η οποία αφενός δεν δέχτηκε να μιλήσει με τους εκπροσώπους των νοσοκομειακών γιατρών και αφετέρου, κατά τη διάρκεια της επίσκεψής της είχε δηλώσει «όλα καλά, κανένα πρόβλημα»!

Το Δ.Τ. της ΟΕΝΓΕ (Α.Π. 11675/12-10-2021) μετά την επίσκεψη εκείνη αναφέρθηκε αναλυτικά στις ελλείψεις και τα προβλήματα για τα οποία η αντιπροσωπεία της είχε ενημερωθεί και συγκεκριμένα ανέφερε μεταξύ άλλων: «-Σε σύνολο 124 οργανικών θέσεων ειδικευμένων γιατρών κλάδου ΕΣΥ υπηρετούν μόνο 67 μόνιμοι και 30 επικουρικοί γιατροί. [...]

Συγκεκριμένα ανά τμήμα:

-Στις 2 Παθολογικές Κλινικές (Α' και Β') υπηρετούν συνολικά μόνο 5 ειδικευμένοι Παθολόγοι. Στην κλινική COVID υπηρετούν 2 Πνευμονολόγοι και 1 Παθολόγος. Η στελέχωση είναι ελλιπέστατη και οι συνάδελφοι έχουν ξεπεράσει τα όρια της εργασιακής υπερεξόνησης.

-Στο Αναισθησιολογικό υπηρετούν μόνο 5 Αναισθησιολόγοι (1 σε μακρόχρονη αναρρωτική άδεια). Εκτός από την κάλυψη των χειρουργείων και των επείγουσών διασωληνώσεων, εξαναγκάζονται να εφημερεύουν και στην ΜΕΘ COVID. Επίσης επιβαρύνονται με πάρα πολλές διακομιδές, κυρίως πρόωρων νεογνών καθώς στο νοσοκομείο Καλαμάτας δεν υπάρχει ΜΕΝΝ ούτε ΜΑΦ Νεογνών. Μάλιστα εκτός από τους τοκετούς που γίνονται στο ίδιο το νοσοκομείο (περίπου 800/έτος) υπάρχει επιπλέον φόρτος και με τη διακομιδή πρόωρων νεογνών από τις ιδιωτικές μαιευτικές κλινικές προς Αθήνα ή προς Ρίο με τις οποίες επίσης επιφορτίζονται οι γιατροί του νοσοκομείου της Καλαμάτας.

-Στο Μαιευτικό-Γυναικολογικό υπηρετούν μόνο ένας μόνιμος γιατρός και 2 επικουρικοί. Παρά την τραγική υποστελέχωση ένας γιατρός έχει μετακινηθεί σε νησί του Αιγαίου και ένας βρίσκεται με μακρόχρονη εκπαιδευτική άδεια στην Αθήνα. Οι 3 αυτοί συνάδελφοι φέρνουν σε πέρας ένα κολοσσιαίο έργο με 800 τοκετούς ανά έτος αφού πρακτικά καλύπτουν όχι μόνο την Μεσσηνία αλλά επίσης την Λακωνία, την νότια Αρκαδία και την νότια Ηλεία λόγω υπολειτουργίας των μαιευτικών τμημάτων σε όμορα νοσοκομεία.

-Στη Χειρουργική οι γιατροί επιφορτίζονται με άσχετα καθήκοντα (αναγκαστικές εφημερίες στην ΜΕΘ COVID, ενώ ένας έχει οριστεί υπεύθυνος του εμβολιαστικού ιατρείου). Τα τακτικά χειρουργεία τα οποία ήταν τελείως κλειστά με άνωθεν εντολή από τον περασμένο Μάιο άρχισαν να εκτελούνται σε πολύ μικρό αριθμό μόλις πριν από λίγες μέρες.

-Στο Παιδιατρικό είναι καλυμμένες μόνο οι 3 από τις 5 οργανικές θέσεις και καθώς οι 2 βγήκαν σε αναστολή εργασίας εργάζεται μόνο 1 (ένας)

συνάδελφος. Αυτός ο ένας και μοναδικός Παιδίατρος είναι υπεύθυνος για 23 Παιδιατρικές κλίνες + 6 κλίνες υπόπτων COVID + 3 θερμοκοιτίδες νεογνών. Συνεπικουρείται από 2 Παιδιάτρους αποσπασμένους από Κ.Υ (1 επικουρικό και 1 μόνιμη) ενώ από 1/9 κάποιες εφημερίες κάνει και Παιδίατρος από το νοσοκομείο Κυπαρισσίας. Όπως προαναφέρθηκε τεράστιο πρόβλημα αποτελούν οι διακομιδές προς Αθήνα ή Ρίο πρόωρων νεογνών καθώς στην διακομιδή απασχολούνται και Αναισθησιολόγος αλλά και ο ένας και μοναδικός εφημερεύων Παιδίατρος με αποτέλεσμα να μένει ακάλυπτη η εφημερία για παιδιατρικά περιστατικά.[...]

Σχέδια επί χάρτου που κυκλοφορούν για μετατροπή των 6 κλινών υπόπτων COVID σε Παιδιατρική COVID πτέρυγα επιβεβαιωμένων κρουσμάτων είναι επικίνδυνα και τελείως εκτός πραγματικότητας λόγω της τραγικής ιατρικής και νοσηλευτικής υποστελέχωσης. [...]

-Στο Καρδιολογικό επί συνόλου 8 οργανικών θέσεων υπηρετούν μόνο 3 μόνιμοι γιατροί. Το επόμενο χρονικό διάστημα από τους υπηρετούντες επικουρικούς θα μείνει μόνο 1. Αυτοί οι ειδικευμένοι γιατροί περιθάλπουν ασθενείς στην Κλινική, στην Μονάδα Εμφραγμάτων και στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο (νοσηλεύονται περίπου 300 περιστατικά εμφραγμάτων μυοκαρδίου/έτος). Η κατάσταση στο Αιμοδυναμικό είναι απαράδεκτη καθώς λειτουργεί μόνο μια φορά την εβδομάδα λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού (1 επικουρικός + 1 που έρχεται για βοήθεια από την Τρίπολη). Πρέπει οπωσδήποτε τα δυο Αιμοδυναμικά (νοσοκομείου Καλαμάτας και Παναρκαδικού Τρίπολης) να εφημερεύουν κάθε μέρα εναλλάξ ώστε να καλύπτονται όλες οι ημέρες του μήνα. Τα τακτικά ιατρεία του Καρδιολογικού Τμήματος παραμένουν μειωμένα κατά 40% με άνωθεν εντολή της διοίκησης. Η Μονάδα Εμφραγμάτων πάλι με εντολή της διοίκησης έχει μετατραπεί σε ΜΕΘ COVID και ως Μονάδα Εμφραγμάτων λειτουργεί μια υπομονάδα που δεν πληροί τις προϋποθέσεις.

Στο Ακτινοδιαγνωστικό επί 7 οργανικών θέσεων υπηρετούν μόνο 5 μόνιμοι γιατροί σχεδόν όλοι στα πρόθυρα της συνταξιοδότησης. Παρά το γεγονός πως τα τελευταία χρόνια προστέθηκε ιατροτεχνολογικός απεικονιστικός εξοπλισμός, οι οργανικές θέσεις Ακτινοδιαγνωστών γιατρών δεν αυξήθηκαν με αποτέλεσμα ο εξοπλισμός αυτός να παραμένει αναξιοποίητος προς όφελος των ιδιωτικών διαγνωστικών της πόλης.

Χαρακτηριστικό παράδειγμα ο Μαγνητικός Τομογράφος του νοσοκομείου που λειτουργεί μόνο για επιλεγμένες περιπτώσεις νοσηλευόμενων ασθενών.

–Στο Ουρολογικό επί 4 οργανικών θέσεων υπηρετούν μόνο 3 γιατροί και από αυτούς οι 2 είναι υπό μετακίνηση. Πρακτικά αν δεν γίνουν προσλήψεις απειλείται η λειτουργία του τμήματος.

–Στο Ορθοπαιδικό επί 7 οργανικών θέσεων υπηρετούν 2 μόνιμοι γιατροί στα πρόθυρα της συνταξιοδότησης και 2 επικουρικοί. Εκκρεμούν από το 2018 οι κρίσεις για κάλυψη 2 θέσεων μόνιμων Ορθοπαιδικών στο τμήμα και 1 θέσης μόνιμου Ορθοπαιδικού στο ΤΕΠ. Πριν την επιδημία στα τακτικά ιατρεία εξετάζονταν περίπου 120 ασθενείς/μήνα, ο αριθμός αυτός τώρα έχει μειωθεί στους 30/μήνα. Η λίστα αναμονής για τακτικές Ορθοπαιδικές χειρουργικές επεμβάσεις (κυρίως αρθροπλαστικές) ξεπερνάει τους 500 ασθενείς πάλι προς δόξα της κερδοφορίας ιδιωτικών θεραπευτηρίων της Αθήνας και όχι μόνο.

-Η ΜΕΘ προ επιδημίας λειτουργούσε 6 κλίνες. Η στελέχωση ήταν 4 Εντατικολόγοι (υπάρχει 1 με μόνιμη απόσπαση στο Παναρκαδικό).

Στην διάρκεια της επιδημίας μετατράπηκε η Μονάδα Εμφραγμάτων σε ΜΕΘ COVID με 4 κλίνες. Έτσι οι μόνο 4 Εντατικολόγοι επιφορτίστηκαν με 6 κλίνες Γενικής ΜΕΘ + 4 κλίνες ΜΕΘ COVID ως τον περασμένο Μάιο, συνεπικουρούμενοι από Γενικούς Χειρουργούς και Καρδιολόγους που έκαναν αναγκαστικές εφημερίες στην ΜΕΘ COVID. Η λειτουργία της ΜΕΘ COVID διακόπηκε τον Μάιο όμως επανήλθε στο τέλος Αυγούστου λόγω της έξαρσης του 4ου κύματος της επιδημίας στην Μεσσηνία. Όμως τον Σεπτέμβριο βγήκαν εκτός μάχης άλλοι 2 Εντατικολόγοι για λόγους υγείας οπότε απέμειναν μόνο 2 (δυο) να λειτουργούν και την Γενική ΜΕΘ και την ΜΕΘ COVID (τώρα κάνουν αναγκαστικές εφημερίες Χειρουργοί και Αναισθησιολόγοι).

Οι συνθήκες στην πτέρυγα νοσηλείας COVID τον Αύγουστο και τον Σεπτέμβριο 2021 δεν ήταν απλά απαράδεκτες αλλά κυριολεκτικά άθλιες λόγω της ιατρικής και νοσηλευτικής υποστελέχωσης. Υπήρχε η υποδομή για τη νοσηλεία το πολύ ως 35 ασθενών ταυτόχρονα και έφτασαν να νοσηλεύονται 80 – 90. Ακόμα και τα πιο απλά πράγματα (π.χ. η σίτιση των ασθενών και η επάρκεια στην χορήγηση οξυγόνου) δεν μπορούσαν να επιτελεστούν. [...]

Στη συνέλευση των γιατρών εκφράστηκε η οργή και η αγανάκτηση των συναδέλφων για την τραγική υποστελέχωση του νοσοκομείου της Καλαμάτας αλλά και για την προσπάθεια συγκάλυψης της τραγικής κατάστασης τόσο από την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας όσο και από τη διοίκηση του νοσοκομείου και της 6ης ΥΠΕ.»

Κατόπιν των παραπάνω πολύ σοβαρών καταγγελιών,

Ερωτάται ο κος Υπουργός:

1. Είναι ενήμερος για το περιεχόμενο του υπ' αριθμ. 18928/14-10-2021 έγγραφο που εστάλη από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου Καλαμάτας στο Σωματείο Ειδικευμένων Γιατρών Μεσσηνίας;
2. Αν ναι, ποια η θέση του αναφορικά με τα όσα αναφέρονται σε αυτό;
3. Είναι ενήμερος για το υπ' αριθμ. 11675/12-10-2021 δ.τ. της ΟΕΝΓΕ που δημοσιεύτηκε μετά την επίσκεψη της αντιπροσωπείας στο Νοσοκομείο Καλαμάτας;
4. Ισχύουν τα όσα αναφέρονται στο υπ' αριθμ. 11675/12-10-2021 δ.τ. της ΟΕΝΓΕ ή όχι;
5. Αν δεν ισχύουν, παρακαλούμε να αναφερθείτε αναλυτικά στα σημεία που θεωρείτε πως είναι αναληθή.
6. Αν ισχύουν, η υποστελέχωση που περιγράφεται συνάδει με τη δήλωση της κας Γκάγκα πως είναι όλα καλά στο συγκεκριμένο νοσοκομείο;
7. Ποια η κατάσταση το τελευταίο έτος στο νοσοκομείο Καλαμάτας; Είναι υποστελεχωμένο το νοσοκομείο για τις ανάγκες που καλείται να εξυπηρετήσει ή όχι;
8. Για ποιο λόγο δεν έχει συγκληθεί από τον Μάρτιο το Συμβούλιο Επιλογής που έχει ολοκληρωθεί η υποβολή υποψηφιοτήτων για θέσεις, που βρίσκεται η προκήρυξη 2 θέσεων Παιδιάτρων από τον περασμένο Φεβρουάριο και τι έχουν απογίνει οι προκηρύξεις του 2018;
9. Ποια η κατάσταση στην Παιδιατρική Κλινική; Προβλέπεται να λειτουργήσει στο νοσοκομείο ΜΑΦ Νεογνών με προοπτική και ΜΕΝΝ και αν ναι, εντός ποιου χρονικού πλαισίου;
10. Ποιες άμεσες ενέργειες θα γίνουν προκειμένου οι γιατροί να μην νιώθουν πως θα υποστούν διοικητικές ή και νομικές κυρώσεις στην

προσπάθειά τους να αναδείξουν την αναντίρρητη υποστελέχωση των νοσοκομείων της χώρας που οδηγεί τους γιατρούς σε εργασιακή εξουθένωση θέτοντας εαυτόν και τους ασθενείς σε ενδεχόμενο κίνδυνο, χωρίς καμία δική τους υπαιτιότητα;

Η ερωτώσα βουλευτής

Φωτεινή Μπακαδήμα