



Αθήνα, 19 Ιανουαρίου 2022

### ΕΡΩΤΗΣΗ

**Προς: τον Υπουργό Υγείας**

**Θέμα: ΠΟΕΔΗΝ: 2.700 υγειονομικοί σε καραντίνα-Κάποιοι εργάζονται με ενεργή νόσο-Καταγγελία για το Κέντρο Υγείας Φιλιππιάδας- ΟΕΝΓΕ: Αντιεπισημονική η επιστροφή μετά από 5 μέρες καραντίνα χωρίς αρνητικό τεστ**

Σύμφωνα με στοιχεία της Πανελλήνιας Ομοσπονδίας Εργαζομένων στα Δημόσια Νοσοκομεία (Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.), 2.700 υγειονομικοί είναι σε καραντίνα, επειδή βγήκαν θετικοί σε τεστ ή ήρθαν σε επαφή με επιβεβαιωμένο κρούσμα ενώ παράλληλα υπάρχει έντονη επιβάρυνση στα ήδη επιβαρυμένα νοσοκομεία, από περιστατικά που νοσηλεύονται με την Όμικρον. Το προσωπικό γίνεται ολοένα και λιγότερο, με αποτέλεσμα να καθίσταται άθλος η διαχείριση των αυξημένων περιστατικών που προκαλεί η νέα παραλλαγή.

Επίσης, αίσθηση προκαλεί η καταγγελία του προέδρου της Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν., κ. Μιχάλη Γιαννάκου, πως «εκατοντάδες υγειονομικοί με ενεργή νόσο εργάζονται κανονικά και ότι, σε περίπτωση που γίνουν προληπτικά τεστ, ο αριθμός των θετικών θα εκτιναχθεί».

Σύμφωνα με τα αναφερόμενά του, «οι εισαγωγές στα νοσοκομεία έχουν υπερδιπλασιαστεί αλλά οι εργαζόμενοι είναι κατά 10.000 λιγότεροι από πέρυσι, λόγω του ότι αρκετοί νοσοούν και αρκετοί έχουν συνταξιοδοτηθεί. Οι υπόλοιποι εργαζόμενοι δουλεύουν ακατάπαυστα και ο κλάδος μετράει 30 νεκρούς από την covid-19, χωρίς να φαίνεται φως στην άκρη του τούνελ. Πολλοί εργαζόμενοι που νοσοούν ή είναι στενή επαφή με κρούσματα έως ότου διαγνωσθούν αναγκάζονται να ζητάνε ρεπό ή άδεια για να μην πάνε στη δουλειά και διασπείρουν τον ιό».

Επιπλέον, φέρνει ως παράδειγμα εργαζόμενη στο Κέντρο Υγείας Φιλιππιάδας η οποία με επιστολή της περιγράφει την περιπέτειά της. Η εργαζόμενη αν και εμβολιασμένη με 2 δόσεις, αφού ήρθε σε επαφή με την κόρη της η οποία βγήκε θετική, παρουσίασε έντονα συμπτώματα με πυρετούς και στη συνέχεια έκανε τρία rapid test, τα οποία βγήκαν αρνητικά σε τρεις διαφορετικές ημέρες.

Αμέσως ενημέρωσε τον επιστημονικά υπεύθυνο του Κέντρου Υγείας όπου εργάζεται και παρά την επιμονή της για να υποβληθεί σε μοριακό τεστ, εκείνοι δεν το θεώρησαν απαραίτητο. Τελικά της έγινε μοριακός έλεγχος 7 ημέρες μετά, όπου βγήκε θετική με αποτέλεσμα να αντιμετωπίζει πρόβλημα από την υπηρεσία της, για το είδος της άδειας που θα χρεωθεί για τις ημέρες απουσίας της πριν τον μοριακό έλεγχο, διότι από το κέντρο υγείας της λένε ότι δεν μπορούν να υπολογιστούν ως ημέρες καραντίνας αφού νοσούσε με covid-19, αλλά θα πρέπει να αφαιρεθούν από την άδειά της ή να χρεωθεί αναρρωτική άδεια.

Σημαντικό επίσης, είναι και το ποσοστό των εργαζομένων ανά νοσοκομείο που βρίσκονται σε καραντίνα σύμφωνα με τα στοιχεία της ΠΟΕΔΗΝ στον "Ευαγγελισμό": 68 (2,1% του συνόλου), στο "Γ. Γεννηματάς" της Αθήνας: 48 (2,2%), "Σωτηρία":30 (1,4%),"Αγία Σοφία": 50 (2,9%), ΚΑΤ:61 (3,3%), Παιδων Πεντέλης:22 (4,6%), Ογκολογικό "Άγιοι Ανάργυροι": 34 (4,3%) και στον "Άγιο Σάββα": 40 (3,5%)

Τέλος, αναφερόμενος στα ογκολογικά νοσοκομεία, ο κ. Γιαννάκος σημειώνει πως ο κίνδυνος ενδονοσοκομειακής διασποράς είναι μεγαλύτερος για τους ασθενείς.

Στο σημείο αυτό να θυμίσουμε πως η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών Ελλάδας (ΟΕΝΓΕ) ζητά την άμεση απόσυρση της οδηγίας υπουργείου Υγείας – ΕΟΔΥ που αφορά τους νοσούντες από κορωνοϊό υγειονομικούς και προβλέπει την επιστροφή τους στην εργασία μετά από πέντε ημέρες καραντίνας χωρίς υποχρεωτικά αρνητικό τεστ, χαρακτηρίζοντάς την «αντιεπιστημονική, αντεργατική, και επικίνδυνη».

Κατόπιν των παραπάνω,

#### **Ερωτάται ο κος Υπουργός:**

1. Γνωρίζει τα ποσοστά των εργαζομένων σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας που νοσούν και βρίσκονται σε καραντίνα;
2. Αν ναι, πόσα κενά έχουν δημιουργηθεί στις δομές υγείας της χώρας από τους ιατρούς που βρίσκονται σε καραντίνα και πώς καλύπτονται αυτά;

3. Με βάση ποια επιστημονικά δεδομένα είναι ασφαλής η επιστροφή των υγειονομικών στην εργασία τους μετά από πέντε ημέρες καραντίνας χωρίς αρνητικό τεστ;
4. Υπάρχει προοπτική αναθεώρησης της συγκεκριμένης απόφασης;
5. Έχει ενημερωθεί για το περιστατικό στο κέντρο υγείας Φιλιππιάδας;
6. Γιατί να μην υποβάλλονται οι εργαζόμενοι υγειονομικοί που έχουν ενδείξεις ή συμπτώματα νόσησης σε μοριακό τεστ έτσι ώστε να είναι σίγουροι ότι δεν θα διασπείρουν ενδονοσοκομειακά τον ιό;
7. Για ποιους λόγους δεν καλύπτονται στους εργαζόμενους υγειονομικούς που νοσούν με covid-19 οι ημέρες απουσίας και θα πρέπει να χρεώνονται κανονική ή αναρρωτική άδεια;
8. Ποιες άμεσες ενέργειες θα ληφθούν ώστε να λυθεί το ζήτημα και να μην χρεώνονται αναρρωτική ή άδεια την καραντίνα λόγω covid-19;
9. Γιατί δεν ενισχύονται με μόνιμο προσωπικό και πόρους όλες οι δομές υγείας, έτσι ώστε να μπορούν να καλύπτονται τα κενά που δημιουργούνται, όταν οι εργαζόμενοι νοσούν για να μη δημιουργούνται προβλήματα στη λειτουργία των υγειονομικών μονάδων;

**Η ερωτώσα βουλευτής**

**Φωτεινή Μπακαδήμα**