



Ηράκλειο, 24-1-2022

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: Ενίσχυση της μονάδα τεχνητού νεφρού στο ΠΑΓΝΗ ζητούν οι εργαζόμενοι

Σε ανακοίνωση τους οι Εργαζόμενοι στο ΠΑΓΝΗ αναφέρουν ότι στα δημόσια νοσοκομεία παραπέμπονται ασθενείς που υποβάλλονται σε χρόνια αιμοκάθαρση σε ιδιωτικές μονάδες τεχνητού νεφρού (MTN), αν είναι θετικοί στον SARS-CoV-2. Ήδη 5 νεφροπαθείς με COVID, που έκαναν συστηματικά αιμοκάθαρση σε ιδιωτική δομή του Ηρακλείου, προσέρχονται 3 φορές τη βδομάδα στο ΠΑΓΝΗ για τη θεραπεία τους μέχρι να αναρρώσουν από την COVID.

Στη MTN του ΠΑΓΝΗ κάνουν τακτικά 77 ασθενείς αιμοκάθαρση και 46 ασθενείς περιτοναϊκή κάθαρση, ενώ αρκετές είναι και οι επείγουσες αιμοκαθάρσεις.

Το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό της MTN δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες όλων αυτών των ασθενών και, ταυτόχρονα, όλων των υπόλοιπων χρονίως αιμοκαθαιρόμενων ασθενών του νομού που νοσούν με COVID. Μάλιστα, οι νεφρολόγοι καλύπτουν κατά τη διάρκεια των εφημεριών παράλληλα τη MTN (ταυτόχρονα COVID και non-COVID αιμοκαθαιρόμενους), τη Νεφρολογική Κλινική (που είναι εδώ και δύο χρόνια συγχωνευμένη με την ΩΡΛ) καθώς και τα ΤΕΠ (τις ημέρες που εφημερεύει το ΠΑΓΝΗ), ενώ καλούνται να κάνουν εφημερίες και στις Μονάδες Αντιμετώπισης Κορονοϊού.

Η κυβέρνηση επιδιώκει να καλυφθούν οι αυξημένες ανάγκες της πανδημίας χωρίς αύξηση της κρατικής χρηματοδότησης και θωράκιση των δημόσιων δομών υγείας, ενώ παράλληλα φροντίζει να «προστατεύσει» και να ενισχύσει τον ιδιωτικό τομέα, επιταχύνοντας και τις συμπράξεις του με το δημόσιο (ΣΔΙΤ).

Μεγάλες ιδιωτικές κλινικές/μονάδες θησαυρίζουν, απορροφώντας ασθενείς που δεν βρίσκουν πρόσβαση στα δημόσια νοσοκομεία «μιας νόσου», αποκομίζοντας έσοδα από τακτικά χειρουργεία (τα οποία έχουν περιοριστεί σημαντικά στο ΕΣΥ) αλλά και από μοριακά τεστ (λόγω της υποβαθμισμένης ΠΦΥ).

Άλλωστε, η κυβέρνηση φρόντισε οι όποιες κλίνες (απλές και ΜΕΘ) διατέθηκαν στο δημόσιο κατά τη διάρκεια της πανδημίας (σε Αττική, Θεσσαλία, Β. Ελλάδα) να αποζημιώνονται αδρά από τον ΕΟΠΥΥ, εξασφαλίζοντας την αύξηση των κερδών μεγάλων κλινικαρχών. Παράλληλα, «προφύλαξε» τον ιδιωτικό τομέα από τη περιθάληση σοβαρών περιστατικών, θέτοντας «αυστηρά» κριτήρια «υποδοχής», αποκλείοντας ασθενείς με COVID που έχουν πυρετό και/ή υποξυγοναιμία ή που

χρήζουν αντιμετώπισης και από άλλες ειδικότητες (π.χ. χειρουργικοί, με έμφραγμα, έγκυες, αιμοκαθαιρόμενοι κ.λπ.).

Αυτή είναι η μεγάλη συμβολή του ιδιωτικού τομέα και η αगाστή συνεργασία του με το δημόσιο στην αντιμετώπιση της πανδημίας.

Δεδομένου ότι είναι φανερό ότι προτεραιότητα δίνεται στην εξοικονόμηση κρατικών δαπανών και στη στήριξη της κερδοφορίας μεγαλοεπιχειρηματιών του κλάδου και όχι στην προστασία της υγείας μας.

Διεκδικούν:

- Να μην επιβαρύνεται το νοσοκομείο με αιμοκαθαιρόμενους ασθενείς ιδιωτικών μονάδων με COVID, που δεν χρήζουν νοσηλεία.
- Ένταξη του ιδιωτικού τομέα υγείας στο κρατικό σχέδιο αντιμετώπισης της πανδημίας χωρίς όρους και προϋποθέσεις. Περίθαλψη COVID ασθενών και στις ιδιωτικές μονάδες/κλινικές ανεξαρτήτως βαρύτητας.

Ερωτάσθε κ. Υπουργέ:

Προτίθεται η κυβέρνηση να προχωρήσει σε άμεση λύση του προβλήματος με μόνιμο νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό;

Ο ερωτών βουλευτής

Γεώργιος Λογιάδης