

ΣΥΖΗΤΗΣΗ 27-9-2021

Θα συζητηθεί η πρώτη με αριθμό 8108/19-7-2021 ερώτηση του Βουλευτή Δράμας του ΣΥΡΙΖΑ - Προοδευτική Συμμαχία κ. Θεόφιλου Ξανθοπούλου προς τον Υπουργό Υγείας, με θέμα: «Συνεχιζόμενη υποβάθμιση και υποστελέχωση του νοσοκομείου Δράμας σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό - Κυβερνητική απροθυμία για ουσιαστική ενίσχυσή του - Ανάθεση καθαριότητας σε εργολάβους - Σχέδια συγχώνευσης και κατάργησης μονάδων και κλινικών του νοσοκομείου».

Παρακαλώ, κύριε συνάδελφε, έχετε το λόγο για δύο λεπτά.

ΘΕΟΦΙΛΟΣ ΞΑΝΘΟΠΟΥΛΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κυρία Υπουργέ, έχετε τις θερμές μου ευχές για ευόδωση της προσπάθειας και να πάνε όλα καλά. Θα αντιμετωπίσετε την κρίση και την επίκριση τη δική μου για πεπραγμένα άλλων, γιατί αυτή η ερώτηση κατατέθηκε, λόγω του ότι στη Δράμα είχαμε πολύ σοβαρά προβλήματα με τον κορωνοϊό, το Φεβρουάριο του 2021 και έμεινε αναπάντητη. Επανήλθα τον Ιούνιο του 2021 μετά από τεσσεράμισι μήνες. Δεν ευτύχησαν να έχω απάντηση από τον ομόλογό σας, τον κ. Κικίλια. Στις 15 Ιουλίου την επανακατέθεσα και τη μετέτρεψα πλέον σε επίκαιρη. Γι' αυτό, κύριε Πρόεδρε, υπάρχει πλειάδα ερωτημάτων που δεν προσιδιάζουν σε μία προφορική διαδικασία, αλλά είναι απότοκο της συμπεριφοράς του Υπουργείου.

Κυρία Υπουργέ, γνωρίζει όλη η Ελλάδα ότι η Δράμα είναι μία από τις πλέον πληγείσες περιοχές της Ελλάδας από την πανδημία. Το εφιαλτικό δίμηνο Νοεμβρίου-Δεκεμβρίου μετρήσαμε πάνω από τριακόσιους νεκρούς στην περιοχή μας. Και οι νεκροί για μας δεν είναι στατιστικά μεγέθη. Στην επαρχία είναι άνθρωποι που είναι γείτονες, φίλοι, συμμαθητές πελάτες και καταλαβαίνετε ότι το νέφος του τρόμου επικάθησε βαρύ πάνω από την πόλη. Ατυχώς, σε αυτήν την πολύ δύσκολη στιγμή φάνηκε η ανεπάρκεια του νοσοκομείου και οι πολύ σοβαρές αδυναμίες που επέδειξε το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Η κατάσταση εκτός ελέγχου προκύπτει όχι μόνο από τα θύματα αλλά και από αυτήν καθαυτή την πραγματικότητα, που αναδεικνύουν τα δημοσιεύματα, η αποτύπωση της εποχής εκείνης, όπως καταγράφεται στις ανακοινώσεις του σωματείου, στις ανακοινώσεις των ιατρών του νοσοκομείου. Παρά τις προσπάθειες της διοικήτριας του νοσοκομείου να διασκεδάσει τις ανησυχίες, η πανδημία επέμεινε. Η Ομοσπονδία Ενώσεων Νοσοκομειακών Γιατρών με ανακοίνωσή της στις 28/11/2020 εξηγούσε στον κ. Κοντοζαμάνη και στον κ. Κικίλια τότε ότι το πρόβλημα δεν είναι της Δράμας και ότι είναι του νοσοκομείου. Υπήρξαν δημοσιεύματα του κύριου Τέλλογλου στην «Καθημερινή». Και εν πάση περιπτώσει, αντιλαμβάνεστε ότι όλη αυτή η ιστορία είχε το τραγικό αποτέλεσμα που σας ανέφερα.

Ο Ιατρικός Σύλλογος είναι στην προμετωπίδα της προσπάθειας αυτής για την εύρεση λύσης. Υπάρχει έλλειψη μοριακού συστήματος RT PCR και έχουμε καθυστέρηση στην ανίχνευση και την καταγραφή των κρουσμάτων.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Οδυσσέας Κωνσταντινόπουλος): Παρακαλώ, κύριε συνάδελφε.

ΘΕΟΦΙΛΟΣ ΞΑΝΘΟΠΟΥΛΟΣ: Τελειώνω, κύριε Πρόεδρε. Σας είπα ότι ήταν γραπτή και έχει πλειάδα ερωτημάτων. Γι' αυτό παρακαλώ να έχω τη στοιχειώδη κατανόησή σας.

Υπήρξε ένα θέμα με τις φιάλες οξυγόνου, το οποίο όμως, απ' όσο έχω πληροφορηθεί, αποκαταστάθηκε. Υπάρχουν απαράδεκτες δηλώσεις της τότε πολιτικής ηγεσίας που αφορούν τους πολίτες της Δράμας και την κατάσταση της ΜΕΘ και σας ζητώ με το ερωτηματολόγιό μου να τις διευκρινίσετε και να τις απαντήσετε. Και τέλος, ζητώ για να μην αναφέρω τα είκοσι ερωτήματα, να καταθέσετε με το αίτημα της κατάθεσης των εγγράφων την αλληλογραφία του νοσοκομείου της 4ης ΥΠΕ και των υπηρεσιών του Υπουργείου σχετικά με τις ανάγκες του Νοσοκομείου Δράμας, τις προκηρύξεις θέσεων μονίμων και συμβασιούχων ιατρών και νοσηλευτικού προσωπικού που έγιναν για το Νοσοκομείο Δράμας και τα έγγραφα για την πρόσληψη και την ανάληψη υπηρεσίας, την αλληλογραφία των αρμοδίων

υπηρεσιών για την ανάγκη προμήθειας μοριακού αναλυτή και όλα τα υγειονομικά έγγραφα για τις ενδεχόμενες αναφορές γιατρών σχετικά με την εσπευσμένη προμήθεια φιαλών οξυγόνου.

Σας ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Οδυσσέας Κωνσταντινόπουλος): Κυρία Υπουργέ, έχετε το λόγο.

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ (Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας): Ευχαριστώ πολύ για την ερώτηση.

Όπως ξέρετε, είμαι γιατρός στο σύστημα υγείας τριάντα χρόνια. Δεν ήμουν στο Υπουργείο, αλλά ήμουν στο ΚΕΣΥ. Ως πρόεδρος του ΚΕΣΥ και ως πνευμονολόγος μάχιμη ανέβηκα στη Βόρεια Ελλάδα πέρυσι στο δεύτερο κύμα, που ήταν πραγματικά θανατηφόρο για τη Βόρεια Ελλάδα, και η κατάσταση ήταν μια κατάσταση που δεν μπορεί να αντιμετωπιστεί από πολλές άλλες χώρες της Ευρώπης. Δηλαδή, να σας πω ότι νοσοκομεία που ήταν φτιαγμένα, για να έχουν τριάντα ασθενείς με λοιμώξεις του αναπνευστικού το πολύ, βρέθηκαν με εκατόν εβδομήντα. Αυτές είναι οι συνθήκες της πανδημίας. Η Ιταλία αντίστοιχα τους έβαλε σε σκηνές και πέθαιναν σωρηδόν. Εμείς -δόξα τω Θεώ- δεν χρειάστηκε να το κάνουμε. Προβλήματα υπήρξαν και τα είδα με τα μάτια μου. Πράγματι, το οξυγόνο, άμα είναι ένα σύστημα που είναι φτιαγμένο για τριάντα λοιμώξεις το χρόνο και ξαφνικά έχει εκατόν εβδομήντα σε μία στιγμή που χρειάζονται όλοι οξυγόνο, όπως καταλαβαίνετε, θα υπάρξουν προβλήματα. Λύθηκαν γρήγορα.

Άρα, νομίζω ότι, σε σχέση με το τι συνέβη σε άλλα κράτη της Ευρώπης, τα καταφέραμε πολύ καλά. Και ναι, τα μικρά νοσοκομεία πιάστηκαν πιο πολύ στη Βόρεια Ελλάδα με το κύμα. Είναι γεγονός. Παρ' όλα αυτά, νομίζω ότι η αντιμετώπιση ήταν καλή.

Για το PCR θα το δω. Δεν το ξέρω αν υπάρχει ή όχι.

Με ρωτήσατε στην ερώτηση που έχω στα χέρια μου αν θα κλείσει το νοσοκομείο. Αυτό μπορώ να σας το πω πολύ καθαρά. Δεν θα κλείσει το νοσοκομείο. Η Δράμα έχει νοσοκομείο και θα συνεχίσει να έχει, όπως θα έχει η Καβάλα, η Αλεξανδρούπολη και όλες οι άλλες πόλεις. Δεν θα κάνουμε καμία μείωση λειτουργιών και δραστηριοτήτων που να αφορά τμήματα και κλινικές και νομίζω ότι προχωράμε συγκροτημένα στο χάρτη υγείας.

Να σας πω τώρα τι έχουμε κάνει για την ενίσχυση του νοσοκομείου σε αυτά τα δύο χρόνια της Κυβέρνησης. Ενισχύσαμε το νοσοκομείο με προσωπικό. Έγιναν προκηρύξεις τριάντα μόνιμων θέσεων κλάδων γιατρών ΕΣΥ. Οι δέκα από αυτές το 2020 και είκοσι το 2021. Και μιλάμε για μόνιμες θέσεις γιατρών. Οι πέντε είναι σε βαθμό διευθυντή. Οι επτά σε βαθμό επιμελητή Α' και δεκαοκτώ σε βαθμό επιμελητή Β'.

Και οι ειδικότητες είναι αναισθησιολογία, παθολογία, πνευμονολογία, καρδιολογία και ουρολογία.

Μιλώντας για το επικουρικό προσωπικό, προχωρήσαμε επίσης σε προσλήψεις δεκατεσσάρων γιατρών διαφόρων ειδικοτήτων για την αντιμετώπιση της πανδημίας, σαράντα δύο νοσηλευτών και βοηθών νοσηλευτών και σαράντα ένα άτομα που είναι παραϊατρικό προσωπικό και όλα αυτά εν μέσω πανδημίας και όχι υπό κανονικές συνθήκες.

Είμαστε τώρα εδώ για την επόμενη μέρα, για το ΕΣΥ που θέλουμε να υπάρχει από εδώ και πέρα και για τα νοσοκομεία της χώρας, όχι μόνο της Δράμας, αλλά όλα τα νοσοκομεία της χώρας και το τέλος του έτους, όπως είπα ήδη, προκηρύσσουμε τέσσερις χιλιάδες θέσεις νοσηλευτικών ειδικοτήτων και εννιακόσιες δέκα θέσεις λοιπού παραϊατρικού προσωπικού. Να είστε σίγουρος ότι σε αυτές τις θέσεις περιλαμβάνονται και θέσεις επικουρικών που δουλεύουν αυτή τη στιγμή στα νοσοκομεία και φυσικά θέλουμε να τους κρατήσουμε και για να τους ανταμείψουμε για την προσπάθειά τους και γιατί τα νοσοκομεία χρειάζονται ανθρώπους.

Οι συμβάσεις ήδη των ανθρώπων που είναι επικουρικοί παρατείνονται με τροπολογία που κατατίθεται και θα τους δοθεί, επίσης, η δυνατότητα μονιμοποίησης

μέσω του αντίστοιχου διαγωνισμού του ΑΣΕΠ. Είπαμε ήδη για τα κίνητρα που θέλουμε να δώσουμε στους γιατρούς και προωθούμε τις αντίστοιχες ρυθμίσεις.

Και τώρα θα αναφερθώ στις υποδομές. Στο Νοσοκομείο Δράμας δόθηκαν 6,5 εκατομμύρια ευρώ για προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και υλοποιήθηκαν ή υλοποιούνται αυτά τα τελευταία δύο χρόνια, και 6,5 εκατομμύρια ευρώ από το επόμενο ΕΣΠΑ έχουν ήδη εγκριθεί από το Υπουργείο Υγείας για την επέκταση του ΤΕΠ και της ΜΕΘ.

Εγκρίνεται η προμήθεια καινούργιου μαγνητικού τομογράφου που είναι ένα εκατομμύριο ευρώ, αξονικού τομογράφου αξίας 500.000 ευρώ και υπέρηχου αξίας 300.000 ευρώ. Θα δοθούν επίσης 2 με 2,5 εκατομμύρια για ανακατασκευή των κτιρίων του Νοσοκομείου και για να στεγαστούν νέες, αλλά και υφιστάμενες δραστηριότητες, όπως παραδείγματος χάρη θάλαμοι αρνητικής πίεσης που είδατε ότι χρειάστηκαν στον covid και κυρίως για να αποκαταστήσουμε θέματα αδειοδοτήσεων, όπως παραδείγματος χάρη το φαρμακείο που δεν έχει άδεια. Αυτά θα χρηματοδοτηθούν από το ΕΣΠΑ της Περιφέρειας και από το Ταμείο Ανάκαμψης.

Και για να μην σας κουράσω πολύ, θα αναφέρω επίσης στα υπόλοιπα στη δευτερολογία μου.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Οδυσσέας Κωνσταντινόπουλος): Κύριε Ξανθόπουλε, έχετε τον λόγο.

ΘΕΟΦΙΛΟΣ ΞΑΝΘΟΠΟΥΛΟΣ: Κυρία Υπουργέ, θα επιμείνω γιατί η τραγικότητα της κατάστασης δεν επιτρέπει σε κανέναν μας να καλυπτόμαστε πίσω από στατιστικά μεγέθη και ποσά. Η Δράμα περνάει ένα δεύτερο μίνι lockdown. Είναι επιβαρυνμένη περιοχή. Είμαστε πρώτοι σε θανάτους πλέον ανά εκατό χιλιάδες κατοίκους. Οι συσκέψεις στον ιατρικό σύλλογο είναι συνεχείς και μάλιστα ο Πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών, από όσο πληροφορήθηκα, την Τετάρτη. Υπάρχει ένα αίτημα πανδραμινό να κηρυχθεί το Νοσοκομείο της Δράμας άγονο για να επισπευσθούν οι διαδικασίες. Αυτό δεν αποτελεί αντικείμενο της ερώτησης, αλλά είναι σε συνέχεια των όσων είπατε.

Κινητοποιήθηκε όλη η κοινωνία της Δράμας σε ένα πανδραμινό συλλαλητήριο για να στηρίξει τον αγώνα των νοσοκομειακών απέναντι στην κυβερνητική αδιαφορία. Επανήλθε η κλινική covid στο Νοσοκομείο της Δράμας με ό,τι αυτό σημαίνει ότι μετατρέπεται το ΕΣΥ στο σύστημα μιας νόσου.

Όλα αυτά τα στοιχεία είναι που θέλω να καταστήσω γνωστά σε εσάς για να αντιληφθείτε ότι τα πράγματα δεν επιδέχονται καμίας αναβολής. Σας λέω το εξής και σαν γιατρός θα με καταλάβατε πάρα πολύ καλά: Ήρθε εγκύκλιος του νοσοκομείου που ζητάει από οκτώ γιατρούς να εκπαιδευτούν αυτοβούλως σε ταχύρρυθμα σεμινάρια διασωληνώσεων. Και ρώτησαν βέβαια οι άνθρωποι αν θα έχουν ευθύνες ποινικές και τι θα γίνει. Καταλαβαίνετε ότι οι ουσιαστικές λύσεις απαιτούν μακροπρόθεσμη στρατηγική και επίσπευση των διαδικασιών. Και εκεί θα κριθείτε, κύρια Υπουργέ, και όχι στις καλές προθέσεις για τις οποίες κανείς μας δεν αμφιβάλλει και γιατί είστε πολίτης της Ελληνικής Δημοκρατίας και γιατί είστε γιατρός.

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Οδυσσέας Κωνσταντινόπουλος): Κυρία Υπουργέ, έχετε τον λόγο.

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ (Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας): Θέλω να σας πω ότι μας βοηθάει πάρα πολύ το γεγονός ότι συζητάτε το θέμα της εκπαίδευσης στα ΤΕΠ. Όπως ξέρετε προκηρύχθηκαν θέσεις γιατρών στα ΤΕΠ τα οποία ΤΕΠ πρέπει να μπορούν αυτόνομα να κάνουν καλά τους αρρώστους που έρχονται με επείγοντα προβλήματα, γι' αυτό είναι τα ΤΕΠ. Υπάρχει δε ΦΕΚ από το 2007 το οποίο λέει ότι όλοι οι γιατροί στα νοσοκομεία πρέπει να έχουν πιστοποιητικό για καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση και δεν το κάνουμε. Άρα ένα από τα πρώτα πράγματα -και το λέω επειδή είμαι γιατρός μάχιμη- που πρέπει να κοιτάξουμε είναι ότι δεν νοείται να φτάνει άρρωστος σε νοσοκομείο και να μην είναι όλοι οι γιατροί εκπαιδευμένοι να κάνουν μια περίδεση τραύματος, να κάνουν διαχείριση αεραγωγού και να μπορούν να σώσουν τη ζωή του.

Τα προγράμματα, λοιπόν, αυτά για την εκπαίδευση της διαχείρισης του αεραγωγού τα ξεκινάω εγώ ότι θα τα κάνω σε όλα τα νοσοκομεία και θεωρώ ότι πρέπει να τα στηρίξουμε όλοι γιατί είναι πάρα πολύ σημαντικά και σώζουν ζωές. Άρα δεν μπορώ να καταλάβω πώς ένας γιατρός μπορεί να πει «Δεν θέλω να εκπαιδευτώ» ή «Γιατί θα εκπαιδευτώ». Θα εκπαιδευτώ γιατί είμαι γιατρός στα ΤΕΠ και γιατί στα ΤΕΠ πρέπει να είμαι ετοιμοπόλεμος και να μπορώ να σώσω τη ζωή κάποιου ανθρώπου. Αν έρθει κάποιος και χρειάζεται διαχείριση αεραγωγού, θα πρέπει να κάνω διαχείριση αεραγωγού. Γι' αυτό είμαι στα ΤΕΠ.

Συγγνώμη που το λέω, αλλά νομίζω ότι αυτό είναι το βασικό νόημα. Και νομίζω ότι αυτό είναι κάτι που θέλουμε να κάνουμε και το κάνουμε με την πανεπιστημιακή κλινική για τα επείγοντα του Αττικού που είναι άνθρωποι εκπαιδευμένοι, που έχουν πιστοποίηση.

Κάνουμε αντίστοιχα σεμινάρια με το ΕΚΑΒ σε όλη την Ελλάδα για τη διαχείριση του τραύματος, που νομίζω ότι είναι πάρα πολύ σημαντική. Σκεφτείτε ότι γίνονται χιλιάδες τροχαία ατυχήματα κάθε χρόνο στην Κρήτη, στη Σίφνο, στη Δράμα, οπουδήποτε μπορείτε να φανταστείτε, σε ορεινές περιοχές που είναι δύο ώρες μακριά από το νοσοκομείο. Δεν πρέπει να εκπαιδεύσουμε μόνο τους γιατρούς. Πρέπει να εκπαιδεύσουμε τους πολίτες που καταλαβαίνουν να μπορούν να κάνουν μια περιδίνηση, να μπορούν να σταματήσουν την αιμορραγία και να φτάσει ο ασθενής, ο τραυματίας ζωντανός στο νοσοκομείο.

Άρα αυτά είναι πράγματα που πρέπει όχι να συζητήσουμε, αλλά να βοηθήσουμε όλοι να γίνουν και να είμαστε πάρα πολύ θετικοί σε αυτό. Αυτό είναι πάρα πολύ σημαντικό και γίνεται σε όλες τις χώρες του κόσμου. Θέλουμε και εθελοντές να λάβουν μέρος σε αυτά τα σεμινάρια και τους ίδιους τους γιατρούς.

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΗΓΟΥΜΕΝΙΔΗΣ: Να στελεχωσете και το ΕΚΑΒ.

ΑΣΗΜΙΝΑ ΓΚΑΓΚΑ (Αναπληρώτρια Υπουργός Υγείας): Φυσικά να στελεχωσουμε και το ΕΚΑΒ.

Αλλά ακούστε, για τα επείγοντα πρέπει να είναι άνθρωποι παντού. Παραδείγματος χάρη, στη Χίο δεν είναι το ασθενοφόρο παντού, άρα είναι σημαντικό να έχουμε εκπαιδευμένους ανθρώπους και στα ΤΕΠ και παντού.

Τώρα, να σας απαντήσω στα υπόλοιπα για τη Δράμα, αν θέλετε να τα ακούσετε. Σημειώνω το άγονο και σημειώνω τα PCR. Να σας θυμίσω ότι εξακολουθούμε να είμαστε σε περίοδο πανδημίας και εμείς στο νοσοκομείο θέλαμε να γυρίσουμε πίσω σε νορμάλ λειτουργία και θα γυρίσουμε εν μέρει, αλλά δεν μπορεί να μην θεραπεύσουμε τους ασθενείς με covid. Άρα όλα τα νοσοκομεία καλούνται αυτή τη στιγμή να διαχειριστούν και τα δύο. Είναι ανθρώπινο και πρέπει να το κάνουμε και για τους μεν αρρώστους και για τους δε.

Αυτά που έχουν γίνει στο νοσοκομείο της Δράμας είναι ότι: Αναβαθμίστηκε, όπως είπατε, η παροχή οξυγόνου και να σας θυμίσω ότι αυτό ήταν πάρα πολύ σημαντικό. Αντικαταστάθηκε ο τρόπος που γίνεται η διαχείριση ηλεκτρικής ενέργειας, το δίκτυο παροχής ατμού, οι ανελκυστήρες, οι ανεμογεννήτριες. Διαμορφώθηκε ξεχωριστό ΤΕΠ για το ορθοπεδικό που είναι σημαντικό ειδικά επειδή υπάρχει πανδημία. Έγινε η προσπέλαση των ΑΜΕΑ εύκολη και στον εξωτερικό και στον εσωτερικό χώρο του Νοσοκομείου. Δημιουργήθηκαν χώροι αναμονής περιστατικών covid ξεχωριστά. Άλλαξε η ανακύκλωση των μηχανημάτων των κλινών, του χαρτιού και τα λοιπά και έγινε με απόλυτα τακτοποίηση του αρχείου του Νοσοκομείου που δεν είχε γίνει ποτέ. Έγινε νέος χώρος ανάπαυσης, εστίασης και μελέτης των γιατρών. Έγιναν τουαλέτες ΑΜΕΑ που δεν είχαν γίνει. Σας λέω τα πιο απλά, αλλά για την καθημερινή ζωή των αρρώστων και των επισκεπτών είναι σημαντικά. Επίσης έγινε η αποκατάσταση φύτευσης περιμετρικά του Νοσοκομείου.

Αυτό που θέλω να σας πω, λοιπόν, είναι ότι στηρίζουμε το Νοσοκομείο της Δράμας, όπως στηρίζουμε όλα τα νοσοκομεία. Πιστεύω απόλυτα ότι και οι γιατροί και όλοι οι υγειονομικοί είμαστε δοσμένοι σε αυτό που κάνουμε και ότι οι υπηρεσίες υγείας πρέπει να υπάρχουν παντού στη χώρα.

Ευχαριστώ.