



Κοινοβουλευτική Ομάδα

Λεωφ. Ηρακλείου 145, 14231 ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ,
τηλ.: 2102592213, 2102592105, 2102592258, fax: 2102592097
e-mail: ko@vouli.kke.gr, <http://www.kke.gr>
Γραφεία Βουλής: 2103708168, 2103708169, fax: 2103707410

Βουλή των Ελλήνων
Διεύθυνση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
Αριθ.Πρωτ. Ερωτήσεων. 5301
Ημερομ. Καταθέσεως. 31.3.2020

ΕΡΩΤΗΣΗ Προς τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: Για τα προβλήματα και τις ελλείψεις στα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας μπροστά στην αντιμετώπιση της πανδημίας από τον κορονοϊό

Η ανησυχία και η αγωνία των εργαζομένων, των λαϊκών στρωμάτων στη Δυτική Μακεδονία καθημερινά μεγαλώνει με την εξέλιξη της πανδημίας του κορονοϊού, που σύμφωνα με την αναφορά του ΕΟΔΥ για τη χώρα μας είναι ακόμη στην αρχική της φάση.

Σε αυτές τις συνθήκες μεγαλώνει η ανασφάλεια, ο φόβος αλλά και η αγανάκτηση του λαού και ιδιαίτερα των εργαζομένων στην πρώτη γραμμή στο χώρο της υγείας. Κι αυτό γιατί γνωρίζουν τις διαχρονικές ελλείψεις σε προσωπικό, υποδομές, ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και μέσα προστασίας ως αποτέλεσμα της συνεχούς υποχρηματοδότησης της υγείας από όλες τις κυβερνήσεις μέχρι τώρα. Γιατί, για να είναι σε θέση οι υγειονομικοί να προσφέρουν τις ανεκτίμητες υπηρεσίες τους, να εξετάσουν να απομονώσουν και να ιχνηλατήσουν χρειάζεται από πίσω ένα σύστημα υγείας που να τους παρέχει τα απαραίτητα εφόδια και προϋποθέσεις.

Η σημερινή κατάσταση με τις δομές υγείας στη Δυτική Μακεδονία είναι δραματική, κάτι που ήταν γνωστό και πριν το ξέσπασμα της επιδημίας. Ακόμη και με τα σημερινά ανεπαρκή οργανογράμματα των 5 Βθμίων νοσοκομείων υπάρχουν πολλές κενές θέσεις και ελλείψεις σε προσωπικό. Οι αριθμοί μιλάνε από μόνοι τους:

Στο ΓΝ Κοζάνης Μαμάτσειο υπάρχουν 87 οργανικές θέσεις γιατρών εκ των οποίων οι 37 είναι κενές (44%), στο Μποδοσάκειο Πτολεμαΐδας 62 οργανικές - κενές 20 (32%), στο ΓΝ Καστοριάς 45 οργανικές - κενές 12(27%), στο ΓΝ Φλώρινας 48 οργανικές -κενές 16 (33%) και στο ΓΝ Γρεβενών 44 οργανικές -κενές 12(27%). Για το νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό ενδεικτικά αναφέρουμε ότι στο Μαμάτσειο νοσοκομείο Κοζάνης είναι κενές το 35-40% των οργανικών θέσεων. Ανάλογη η κατάσταση, με ορισμένες διακυμάνσεις, και για τα υπόλοιπα νοσοκομεία.

Στο ΕΚΑΒ υπάρχουν επίσης ανάγκες σε προσωπικό –γιατρούς και διασώστες για όλες τις βάρδιες σε όλους τους τομείς καθώς και στα ασθενοφόρα των 6 ΚΥ και νοσοκομείων όλων των ΠΕ της Δυτ. Μακεδονίας

Στη σημερινή έκτακτη κατάσταση οι συνθήκες είναι πιο απαιτητικές. Η Δυτική Μακεδονία πλήττεται ήδη από σημαντικό αριθμό κρουσμάτων, με τάση αύξησης και δυο κοινότητες σε καραντίνα, ενώ το τελευταίο διάστημα οι εξελίξεις στην ΠΕ Καστοριάς είναι απελπιστικές. Στις 29/3 τα επιβεβαιωμένα κρούσματα είναι 53 με διασπορά σε όλη σχεδόν την ΠΕ Καστοριάς με τη μεγαλύτερη συγκέντρωση κρουσμάτων στο ΔΔ Μεσοποταμίας. Δηλαδή συγκεντρώνει το μεγαλύτερο ποσοστό των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων, αλλά και των θανάτων από τον κορονοϊό στη χώρα, αναλογικά πάντα με τον πληθυσμό της. Κατά συνέπεια παρατηρείται το φαινόμενο της διαρκούς αύξησης των ύποπτων και επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε όλα τα νοσοκομεία της Δυτικής Μακεδονίας, ενώ όλα αντιμετωπίζουν ελλείψεις σε εξοπλισμό (αναπνευστήρες) και Μέσα Ατομικής Προστασίας (ειδικές μάσκες, γυαλιά, στολές κλπ).

Επιπλέον για το ΓΝ Καστοριάς, μία μεγάλη μερίδα του προσωπικού του νοσοκομείου είναι εκτός μάχης (1 θάνατος, 12 επιβεβαιωμένα κρούσματα και 40 εργαζόμενοι σε καραντίνα ενώ αναμένονται τα αποτελέσματα του διαγνωστικού test στο 50% των εργαζομένων). Υπάρχουν ελλείψεις σε βασικές ειδικότητες όπως πχ αναισθησιολόγος, πνευμονολόγος. Τα μέτρα που εξήγγειλε η κυβέρνηση για την ενίσχυση του Νοσοκομείου Καστοριάς είναι στην ουσία στάχτη στα μάτια του λαού της περιοχής, την ώρα μάλιστα που δοκιμάζεται σε αυτή την περιπέτεια με τραγικές συνέπειες. Είναι χαρακτηριστικά τα μπαλώματα που γίνονται με τις μετακινήσεις γιατρών από το Κέντρο Υγείας Αργους Ορεστικού και άλλες δομές Πρωτοβάθμιας Υγείας, ώστε να καλυφθούν τα υπάρχοντα κενά στο νοσοκομείο της Καστοριάς, όπως επίσης χαρακτηριστική είναι η χρόνια σταδιακή

αποδυνάμωση και του περιφερειακού Ιατρείου Μεσοποταμίας που σήμερα η πλήρης στελέχωσή του όχι μόνο κρίνεται απαραίτητη, αλλά απαιτείται να ενισχυθεί περαιτέρω. Δηλαδή αποδυναμώνονται οι πρωτοβάθμιες δομές οι οποίες ιδιαίτερα σε αυτές τις συνθήκες θα έπρεπε να ενισχυθούν και να λειτουργούν με αυξημένη επάρκεια σε 24ωρη βάση.

Στο ΓΝ Κοζάνης υπάρχει ήδη αυξημένη προσέλευση ύποπτων κρουσμάτων, ενώ νοσηλεύονται και αρκετά επιβεβαιωμένα περιστατικά στην Παθολογική Κλινική. Οι διασωληνωμένοι και βαρέως πάσχοντες ασθενείς στην πλειονότητα τους διακομίζονται προς τα 3βαθμια νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, καθώς δεν έχει εξασφαλιστεί ακόμα η πλήρης λειτουργία των κρεβατιών ΜΕΘ που πρόσφατα ανακοινώθηκαν. Να σημειωθεί πως για τις ανάγκες όλης της Περιφέρειας λειτουργούν αυτή τη στιγμή 5 κρεβάτια ΜΕΘ στην Πτολεμαΐδα και αντίστοιχα 5 ΜΑΦ στην Κοζάνη (που πρόκειται να μετατραπούν σε ΜΕΘ).

Το ΓΝ Πτολεμαΐδας Μποδοσάκειο, εκτός των άλλων, αν και είναι νοσοκομείο αναφοράς για τον κορονοϊό στη Δυτική Μακεδονία παρουσιάζονται ελλείψεις σε μέτρα ατομικής προστασίας τα οποία χορηγούνται με το σταγονόμετρο. Υπάρχει έλλειψη σε μάσκες ffr2 και ffr3, ενώ δόθηκαν στο προσωπικό των ΤΕΠ και των τμημάτων που διαχειρίζονται ύποπτα και επιβεβαιωμένα κρούσματα κορονοϊού φόρμες για βαφείς, καθαριστές και κηπουρούς, με αποτέλεσμα να υπάρχει σοβαρός κίνδυνος μετάδοσης και διασποράς του ιού. Επίσης σοβαρή έλλειψη υπάρχει σε προσωπικό καθαριότητας και βοηθούς θαλάμου.

Το ΓΝ Γρεβενών λειτουργεί με ιατρικό προσωπικό λιγότερο από ότι λειτουργούσε πριν ένα εξάμηνο περίπου. Λείπουν ειδικότητες όπως αναισθησιολόγος, ακτινολόγος, γυναικολόγος ενώ είναι επιφορτισμένο με περιστατικά του ΓΝ Καστοριάς που εξυπηρετούνται στη μαιευτική, παιδιατρική και παθολογική κλινική.

Μεγάλο επίσης είναι το πρόβλημα με τις πάγιες ανάγκες των χρονίως πασχόντων που βρίσκονται ουσιαστικά χωρίς παρακολούθηση μετά το κλείσιμο των τακτικών εξωτερικών ιατρείων σε όλα τα νοσοκομεία, καθώς και με τις ανάγκες σε ιατροφαρμακευτική περίθαλψη του πληθυσμού που είτε νοσεί ελαφριά είτε αντιμετωπίζει κάποιο άλλο οξύ πρόβλημα, πλην λοίμωξης από κορονοϊό. Κατά πόσο εξασφαλίζεται η υγεία τους και η άμεση επικοινωνία ή τυχόν ανάγκη για εξέταση από οικογενειακό γιατρό, όταν τα Περιφερειακά Ιατρεία και Κέντρα Υγείας της περιοχής έχουν αποψιλωθεί;

Με βάση τα παραπάνω **Ερωτάται ο κ. Υπουργός**, τι προτίθεται να κάνει η κυβέρνηση, ώστε :

- Να εξασφαλιστεί η πλήρης λειτουργία, με γενναία χρηματοδότηση από τον κρατικό προϋπολογισμό και στελέχωση, των Νοσοκομείων, των Κέντρων Υγείας και το ΕΚΑΒ της περιοχής, μονιμοποίηση όλων των επικουρικών και συμβασιούχων, προσλήψεις μόνιμου Ιατρικού και Νοσηλευτικού προσωπικού σε όλες τις ειδικότητες και σε όλες τις βαθμίδες
- Να εξασφαλιστεί η χρηματοδότηση και πλήρης στελέχωση, με την ευθύνη του κράτους, του εργαστηρίου μοριακού ελέγχου δειγμάτων από κορονοϊό, που πρόκειται να δημιουργηθεί στο ΓΝ Κοζάνης Μαμάτσειο
- Να επιταχθούν ξενοδοχεία όπου θα διαμένουν οι εργαζόμενοι από τις μονάδες υγείας, που πρέπει να τεθούν σε καραντίνα
- Να επιταχθούν ιδιωτικές κλινικές σε όλη τη Δυτική Μακεδονία. Τα ιδιωτικά εργαστήρια να τεθούν σε πλήρη κρατικό έλεγχο, ώστε να διενεργούνται τα διαγνωστικά test με ευχέρεια και καθαρά επιστημονικά κριτήρια υπό την ευθύνη του κράτους
- Να ενταχθούν υποχρεωτικά οι ιδιώτες γιατροί και ιδιαίτερα των ειδικοτήτων Πνευμονολογίας και Παθολογίας στο σχέδιο ενίσχυσης των δημόσιων νοσοκομείων και των Κέντρων Υγείας. Να αξιοποιηθούν για τη δωρεάν περίθαλψη του λαού – που δεν απαιτείται νοσηλεία στα ιατρεία τους και με κατ' οίκον επισκέψεις.
- Να επιταχθούν όλα τα αναγκαία υλικά υγιεινής, προστασίας, τεχνολογικού εξοπλισμού, για την ενίσχυση των δημόσιων μονάδων Υγείας και των υγειονομικών

Οι Βουλευτές

Δελής Γιάννης

Στολτίδης Λεωνίδας