

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 915
Ημερομ. Κατάθεσης: 20/12/2021



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

Προς το Προεδρείο της Βουλής

ΑΝΑΦΟΡΑ

Για τον κ. Υπουργό Υγείας

Οι βουλευτές Γκιόκας Γιάννης, Κανέλλη Λιάνα, Κατσώτης Χρήστος, Μανωλάκου Διαμάντω και Παφίλης Θανάσης

Κατέθεσαν **ΑΝΑΦΟΡΑ** το κείμενο του Σωματίου Εργαζομένων στο Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας "ΘΡΙΑΣΙΟ" με το οποίο αιτείται να εξασφαλισθούν ασφαλείς συνθήκες νοσηλείας όλων των διασωληνωμένων ασθενών σε ΜΕΘ με την πλήρη στελέχυσή τους.

Αθήνα 17/12/2021

Οι καταθέτοντες βουλευτές

ΠΡΟΣ

**Υπουργό και Αν. Υπουργό υγείας
Διοικητές 2^{ης} ΥΠΕ και ΓΝΕ ΘΡΙΑΣΙΟ**

ΘΕΜΑ: Δεκάδες ασθενείς πανελλαδικά νοσηλεύονται διασωληνωμένοι σε κλινικές, οι ΜΕΘ είναι επικίνδυνα υποστελεχωμένες αλλά η κυβέρνηση δεν έχει καλύψει ΟΥΤΕ ΜΙΑ από τις χίλιες θέσεις νοσηλευτών και φυσικοθεραπευτών για ΜΕΘ που προβλέπει ο νόμος 4745/2020

Σοβαρότατα προβλήματα λειτουργίας στις ΜΕΘ και ΜΕΘ COVID πανελλαδικά προκαλούν οι μεγάλες ελλείψεις προσωπικού και δεκάδες ασθενείς κινδυνεύουν νοσηλεύόμενοι διασωληνωμένοι εκτός ΜΕΘ, την ίδια στιγμή που η κυβέρνηση δεν έχει προκηρύξει και, πολύ περισσότερο, καλύψει με επείγουσα διαδικασία ΟΥΤΕ ΜΙΑ από τις 1.000 επιπλέον θέσεις νοσηλευτών και φυσικοθεραπευτών για ΜΕΘ, που προβλέπονται από το νόμο 4745/2020 που η ίδια ψήφισε.

Ακόμα πιο εξοργιστικό είναι το γεγονός ότι η πρόβλεψη για τη σύσταση των 1000 θέσεων προσωπικού για ΜΕΘ περιλαμβάνεται αρχικά στο άρθρο 54 του Ν. 4690/2020, που τροποποιήθηκε με το άρθρο 55 του Ν. 4722/2020, που τροποποιήθηκε κατόπιν με το άρθρο 11 του Ν. 4737/2020, για να πάρει την τελική μορφή στο άρθρο 81 του Ν. 4745/2020.

Η μία τροποποίηση διαδέχεται την άλλη, και οι μήνες περνούν από τον Μάιο 2020 μέχρι το Δεκέμβριο 2021, χωρίς όμως να έχει προκηρυχθεί ΟΥΤΕ ΜΙΑ θέση, χωρίς να έχει προσληφθεί ΟΥΤΕ ΕΝΑΣ από τους 1.000 νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές για ΜΕΘ, που προβλέπονται στα αντίστοιχα άρθρα των διαδοχικών νόμων.

Η επικίνδυνη υποστελέχωση (πολύ κάτω από αυτή που προβλέπεται από τις ελάχιστες προϋποθέσεις ασφαλούς λειτουργίας μονάδων Εντατικής Θεραπείας, όπως καθορίστηκαν με ομόφωνη απόφαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας το 2016) με νοσηλευτικό προσωπικό αλλά και με άλλες ειδικότητες αναγκαίες για την λειτουργία ΜΕΘ και ΜΕΘ COVID, π.χ. φυσικοθεραπευτές, βοηθούς θαλάμου, τραυματιοφορείς, καθαριστές, επιβεβαιώνεται από τις καταγγελίες δεκάδων συνδικαλιστικών και επιστημονικών φορέων και καταγράφεται σαφώς στη σχετική ανάλυση δεδομένων που δημοσιεύθηκε στο iMedD Lab, τον Μάρτιο 2021.

Έκτοτε, η κατάσταση έχει χειροτερέψει λόγω α) της συνεχιζόμενης μείωσης του συνολικού αριθμού των μονίμων εργαζομένων στην Υγεία (από 76652 τον Μάρτιο 2021 σε 75991 τον Οκτώβριο 2021) β) από την παραμονή σε αναστολή εργασίας περισσότερων από 6000 εργαζομένων, ανάμεσα τους και εργαζόμενοι σε ΜΕΘ και ΜΕΘ COVID.

Προειδοποιούμε ότι οι ελλείψεις προσωπικού θα μεγαλώσουν δραματικά αν απολυθούν οι εκατοντάδες συμβασιούχοι συνάδελφοι που καλύπτουν κρίσιμες ανάγκες στις ΜΕΘ και η κυβέρνηση της ΝΔ, όπως και οι προηγούμενες του ΣΥΡΙΖΑ και του ΠΑΣΟΚ, απορρίπτει το αίτημα μας για μονιμοποίηση τους.

Ανάμεσα τους περιλαμβάνονται και περίπου 1.000 ειδικευόμενοι νοσηλευτές σε ΜΕΘ, που οι συμβάσεις τους λήγουν στο 1^ο τετράμηνο 2022, και η κυβέρνηση της ΝΔ, μέχρι τώρα, αρνείται κάθε συζήτηση για παραμονή τους στην εργασία.

Παρόμοιες είναι οι ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό, όπως καταγράφεται στην προαναφερόμενη δημοσίευση του iMedD Lab, δεδομένου ότι κενές παραμένουν ακόμη και δεκάδες οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών για ΜΕΘ, μεταξύ των οποίων και δύο (2) θέσεις στο ΘΡΙΑΣΙΟ νοσοκομείο, που η κυβέρνηση της ΝΔ αρνείται να προκηρύξει προς κάλυψη.

Χαρακτηριστικό αποτέλεσμα της κυβερνητικής πολιτικής είναι η έλλειψη ιατρικού προσωπικού στη Γενική ΜΕΘ και στη ΜΕΘ COVID του ΘΡΙΑΣΙΟΥ νοσοκομείου, όπου οι υπηρετούντες γιατροί αναγκάζονται να ξεπερνούν κάθε μήνα κατά πολύ το προβλεπόμενο όριο εφημεριών, με σοβαρές συνέπειες στην χρόνια καταπόνηση της υγείας τους.

Αντίστοιχες είναι οι ελλείψεις νοσηλευτικού προσωπικού, όπου στη Γενική ΜΕΘ, **αντί για τον προβλεπόμενο αριθμό 33 νοσηλευτών, εργάζονται μόνο 22 νοσηλευτές** - από τις οποίους 7 είναι συμβασιούχοι - με αποτέλεσμα την αυξημένη καταπόνηση τους, λόγω των αυξημένων αναγκών νοσηλείας σε ΜΕΘ και τις αλλεπάλληλες βάρδιες.

Ακόμα χειρότερη είναι η έλλειψη νοσηλευτικού προσωπικού στην ΜΕΘ COVID - όπου **αντί για τον προβλεπόμενο αριθμό 33 νοσηλευτών, εργάζονται μόνο 29 νοσηλευτές** - από τις οποίους 11 είναι συμβασιούχοι - ενώ οι ανάγκες για νοσηλευτικό προσωπικό για νοσηλεία ασθενών με COVID είναι επιπλέον αυξημένες κατά 50%. Αποτέλεσμα είναι οι συνάδελφοι να αναγκάζονται να παραμένουν πολλές ώρες, ντυμένοι με προστατευτικές

στολές, αφού δεν «φτάνουν» σε κάθε βάρδια για να καλύψουν τις αυξημένες ανάγκες. **Αν και έχουν συσταθεί 16 θέσεις νοσηλευτών για τις ΜΕΘ του ΘΡΙΑΣΙΟΥ νοσοκομείου δεν έχει προκηρυχθεί καμία.**

Ταυτόχρονα, δεν καλύπτονται οι ανάγκες σε βοηθητικό υγειονομικό προσωπικό και προσωπικό καθαριότητας, δεδομένου ότι σε κάθε μία ΜΕΘ εργάζονται μόνο ένας τραυματιοφορέας (αντί για τους απαιτούμενους δύο), ένας βοηθός θαλάμου (αντί για τους απαιτούμενους δύο) και μία καθαρίστρια που καλύπτει μόνο το πρωινό ωράριο.

Για την κάλυψη των αυξημένων αναγκών, δεν επαρκούν ούτε οι φυσικοθεραπευτές, που, εκτός από την καθημερινή τους προσφορά, έχουν σοβαρό ρόλο στη νοσηλεία και αποκατάσταση ασθενών με COVID.

Δικαιολογημένη είναι, επομένως, η αγανάκτηση που μας προκαλούν οι δηλώσεις κυβερνητικών υπουργών και βουλευτών, που στην προσπάθειά τους να καλύψουν τις τεράστιες ευθύνες της σημερινής και των προηγούμενων κυβερνήσεων για τις ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές, φτάνουν στο σημείο να ισχυρίζονται ότι:

- «αν υποθέσουμε ότι είχαμε 5.000 ΜΕΘ αυτό θα σήμαινε κατά τη φυσιολογική φορά των πραγμάτων ότι θα είχαμε έναν πολύ μεγαλύτερο αριθμό νεκρών»,

- «κάποιοι μπαίνει στη ΜΕΘ όταν έχει χάσει κάθε ελπίδα, σαν να τον παραδίδει στον Θεό και πριν τον παραδώσει, τον βάζει στη ΜΕΘ»

ή όπως δήλωσε ο πρωθυπουργός, «ακυρώνοντας» την επιστημονική γνώση δεκαετιών, ότι δήθεν δεν υπάρχουν ενδείξεις ότι υπάρχει μεγαλύτερη θνησιμότητα στους διασωληνωμένους εκτός ΜΕΘ σε σχέση με όσους νοσηλεύονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας.

Το μόνο που επιτυγχάνουν τέτοιες αντιεπιστημονικές δηλώσεις, είναι να ενισχύουν τον ανορθολογισμό και να προσφέρουν «εύφορο έδαφος» για τη δράση ακροδεξιών και παραθηρησκευτικών ομάδων, που φτάνουν στο σημείο να «εισβάλλουν» σε νοσοκομεία και κλινικές COVID και να προπηλακίζουν και να απειλούν υγειονομικούς.

Χαρακτηριστικό είναι το παράδειγμα της «εισβολής» ομάδας αυτοαποκαλούμενων «θεματοφύλακων του Συντάγματος», στο ΘΡΙΑΣΙΟ νοσοκομείο, και του προπηλακισμού εργαζομένων της Πνευμονολογικής κλινικής, με αφορμή τη διασωλήνωση ασθενούς με COVID.

«Πάει λοιπόν πολύ» η κυβέρνηση να «κουνάει το δάκτυλο» στους υγειονομικούς και να απειλεί όσους καταγγέλλουν τις ελλείψεις του συστήματος υγείας, πολύ περισσότερο που οι μόνοι πολλαπλά κερδισμένοι από την πολιτική της, είναι οι ιδιοκτήτες ιδιωτικών κλινικών, διαγνωστικών κέντρων και ασφαλιστικών εταιρειών.

Κερδισμένοι από τον διπλασιασμό της ημερήσιας αποζημίωσης για τις ΜΕΘ του ιδιωτικού τομέα. Κερδισμένοι από τις ακυρώσεις χειρουργικών επεμβάσεων και άλλων θεραπειών στα δημόσια νοσοκομεία, λόγω της μη ύπαρξης διαθέσιμης κλίνης ΜΕΘ για μετεγχειρητική νοσηλεία σε περίπτωση επιπλοκών. Κερδισμένοι από την αύξηση των ιδιωτικών ασφαλιστηρίων υγείας λόγω της συνεχιζόμενης μετατροπής των δημόσιων νοσοκομείων σε «μιας νόσου».

Αποδεικνύεται, για άλλη μια φορά, ότι στα πλαίσια του καπιταλιστικού συστήματος που ζούμε, η υγεία αποτελεί «ατομική ευθύνη», η υγειονομική περίθαλψη γίνεται εμπόρευμα που πρέπει να υπόκειται στους νόμους της αγοράς ενώ ακόμη και η επιδημία αξιοποιείται για την επέκταση της δράσης των επιχειρηματικών ομίλων στους τομείς της υγείας και της ασφάλισης.

Για να εξασφαλισθούν ασφαλείς συνθήκες νοσηλείας όλων των διασωληνωμένων ασθενών σε ΜΕΘ, χρειάζεται άμεσα:

- ▶ να καλυφθούν άμεσα οι κενές θέσεις ειδικευμένων γιατρών για τις ΜΕΘ. Να αξιοποιηθούν γιατροί που συμμετείχαν σε προηγούμενες κρίσεις για τις προκηρυχθείσες θέσεις εντατικολόγων.
- ▶ να συσταθούν και να καλυφθούν οι χίλες θέσεις νοσηλευτών και φυσικοθεραπευτών, με αξιοποίηση των καταστάσεων επιλαχόντων στην προκήρυξη 2Κ. και των πινάκων για επικουρικό προσωπικό
- ▶ να ανακληθούν οι αναστολές εργασίας των εργαζομένων στις δημόσιες μονάδες υγείας
- ▶ να μονιμοποιηθούν οι συμβασιούχοι εργαζόμενοι (επικουρικοί, μέσω ΟΑΕΔ, με ΣΟΧ, ειδικευόμενοι νοσηλευτές)
- ▶ να στελεχωθούν και να επαναλειτουργήσουν τα κλειστά νοσοκομεία.
- ▶ να επιταχθούν οι ιδιωτικές δομές υγείας, χωρίς αποζημίωση των ιδιοκτητών τους και με πληρωμή του προσωπικού τους από τον κρατικό προϋπολογισμό

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

**Ο Πρόεδρος
Βαρδαβάκης Μανώλης**

**Η Γραμματέας
Φεργάδη Άννα**