



Αθήνα, 27 Σεπτεμβρίου 2022

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Τα σοβαρά λειτουργικά προβλήματα στο νοσοκομείο Παίδων “Αγία Σοφία” υπονομεύουν τη δημόσια παιδιατρική περίθαλψη και αυξάνουν τις υγειονομικές ανισότητες στον παιδικό πληθυσμό»

Η τραγική κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει το ΓΝ Παίδων “Αγία Σοφία”, το μεγαλύτερο παιδιατρικό νοσοκομείο της χώρας, αποτελεί πολιτική επιλογή της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας. Η μη διαχειρίσιμη λίστα αναμονής 3.000 τακτικών χειρουργείων συνιστά μόνο την «κορυφή του παγόβουνου» της συστηματικής αποδιοργάνωσης του συγκεκριμένου νοσοκομείου και εντάσσεται σε ένα συνολικό σχεδιασμό υπονόμησης της δημόσιας παιδιατρικής περίθαλψης (προηγήθηκε η απαξίωση του «Παίδων Πεντέλης» και του «Καραμανδάνειου» παιδιατρικού νοσοκομείου της Πάτρας, καθώς και η μη κάλυψη του παιδικού πληθυσμού από το νέο θεσμό του προσωπικού γιατρού). Η επίκληση «αντικειμενικών» ή «διαχρονικών» δυσκολιών από την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας, είναι απολύτως παραπειστική και έχει στόχο την απόκρυψη της νεοφιλελεύθερης στρατηγικής και των ιδεοληψιών της κυβέρνησης κατά των δημόσιων δομών και υπέρ του κρατικοδίαιτου ιδιωτικού τομέα υγείας.

Στην προχθεσινή του επίσκεψη στο ΓΝ Παίδων “Αγία Σοφία”, ο αρχηγός της αξιωματικής αντιπολίτευσης κ. Αλέξης Τσίπρας ενημερώθηκε από τη Διοίκηση και τα στελέχη της Ιατρικής-Νοσηλευτικής-Διοικητικής Υπηρεσίας, από το Σωματείο Εργαζομένων και τους γιατρούς, νοσηλευτές και λοιπούς υγειονομικούς, για τα συσσωρευμένα και επιδεινούμενα λειτουργικά προβλήματα του νοσοκομείου που ταλαιπωρούν το προσωπικό, τους μικρούς ασθενείς και τις οικογένειές τους. Οι «εμβλασματικές» λύσεις των προσωρινών μετακινήσεων 2 αναισθησιολόγων από άλλα δημόσια νοσοκομεία και η εξαγγελία της κατ’ εξαίρεσιν προκήρυξης 3 θέσεων αναισθησιολόγων, δεν αντιμετωπίζουν δραστικά τη σημερινή κρίση στην τακτική χειρουργική δραστηριότητα του νοσοκομείου, ούτε εξασφαλίζουν μια βιώσιμη προοπτική για τη στελέχωση ενός πολύ κρίσιμου τμήματος όπως το Αναισθησιολογικό. Όπως προκύπτει από το ενημερωτικό σημείωμα (01.09.2022) του Τμήματος Αναισθησιολογίας προς τη Διοίκηση του ΓΝ Παίδων, οι οργανικές θέσεις αναισθησιολόγων ανέρχονται σε 17 ενώ είναι καλυμμένες μόλις 10, μία εκ των οποίων από ιατρό με σοβαρότατα προβλήματα υγείας σε αναρρωτική άδεια, δηλαδή στην πράξη καλύπτονται 9 από τις 17 προβλεπόμενες θέσεις, δηλαδή σχεδόν το 50% του ιατρικού δυναμικού του Τμήματος. Ένα τμήμα ζωτικής σημασίας το οποίο παρέχει υπηρεσίες εκτός από τα Χειρουργεία, στον Αξονικό και Μαγνητικό Τομογράφο, στο Αιμοδυναμικό Εργαστήριο και στις γενικές εφημερίες σε όλα τα έκτακτα και επείγοντα ογκολογικά, νευροχειρουργικά, καρδιοχειρουργικά, νεογνικά και γαστρεντερολογικά περιστατικά. Ο ισχυρισμός ότι το πρόβλημα της μεγάλης λίστας αναμονής για

χειρουργείο υπάρχει με την ίδια ένταση από το 2018, είναι απολύτως παραπαιστικός με δεδομένο ότι τότε υπηρετούσαν 16 ειδικευμένοι αναισθησιολόγοι (11 μόνιμοι και 5 επικουρικοί) και δεν υπήρχε η πολύμηνη αναστολή των χειρουργείων κατά 75-80% που επιβλήθηκε από το Υπουργείο Υγείας λόγω της πανδημίας.

Δεινή περιγράφεται όμως και η κατάσταση στο Μικροβιολογικό Τμήμα λόγω έλλειψης προσωπικού , η οποία επιδεινώθηκε με τις μακροχρόνιες αναρρωτικές άδειες δύο γιατρών και την αναστολή εργασίας λόγω μη εμβολιασμού τρίτου. Κατά συνέπεια, από 20.09.2022 το Μικροβιολογικό Τμήμα δέχεται δείγματα μόνο για επείγουσες εργαστηριακές εξετάσεις , ενώ δεν είναι δυνατή η κάλυψη των «μικρών» εφημεριών του Μικροβιολογικού Τμήματος από γιατρό. Αντίστοιχα, από την αρχή του 2022 έχει γνωστοποιηθεί στη Διοίκηση του Νοσοκομείου το πρόβλημα σοβαρής υποστελέχωσης του Τμήματος Ανοσολογίας & Ιστοσυμβατότητας, που επιδεινώνεται από τις μακροχρόνιες αναρρωτικές άδειες / άδειες κύησης- λοχείας παρασκευαστριών/ τεχνολόγων του Τμήματος και έχει ως συνέπεια αρκετά από τα εξειδικευμένα εργαστήρια του νοσοκομείου να λειτουργούν πλέον χωρίς παραϊατρικό προσωπικό. Ταυτόχρονα έχει δημιουργηθεί σοβαρό κενό στο εργαστήριο Αυτοαντισωμάτων και έχουν επιβαρυνθεί σημαντικά οι εφημερίες του Τμήματος (οι οποίες καλύπτουν τις Οξείες Λευχαιμίες και τις ολοένα και αυξανόμενες σε αριθμό Μεταμοσχεύσεις Αιμοποιητικών Κυττάρων). Σημειώνεται ότι το συγκεκριμένο Τμήμα αποτελεί πρότυπο Κέντρο Αναφοράς Πρωτοπαθών Ανοσοανεπαρκειών και διενεργεί ιδιαίτερα εξειδικευμένες εξετάσεις, μοναδικές σε πανελλήνιο επίπεδο, οι οποίες είναι σημαντικές για τη λειτουργία των Παιδιατρικών Κλινικών αλλά και των Ογκολογικών Κλινικών και της Μονάδας Μεταμόσχευσης. Επιπλέον, δέχεται δείγματα από δημόσια και ιδιωτικά νοσοκομεία όλης της χώρας.

Επιπλέον, επισημαίνεται ότι το Τμήμα Πυρηνικής Ιατρικής στην πραγματικότητα δεν λειτουργεί, καθότι υπηρετεί μόνον 1 Επικουρικός Ιατρός ο οποίος δεν έχει την απαραίτητη εξειδίκευση ώστε να διενεργεί PET/CT, ένα υβριδικό σύστημα απεικόνισης με μεγάλη διαγνωστική αξία σε ογκολογικά παιδιατρικά περιστατικά.

Τέλος, στο ΓΝ Παιδων Αγία Σοφία παρατηρείται αυτή την περίοδο σοβαρή έλλειψη αίματος, με αποτέλεσμα να μην μεταγγίζονται με τον ενδεδειγμένο επιστημονικά τρόπο τα 830 περιστατικά ασθενών με μεσογειακή αναιμία που εξυπηρετούνται στο νοσοκομείο .

Επειδή τα δημόσια παιδιατρικά νοσοκομεία και ειδικά το ΓΝ Παιδων Αγία Σοφία παρέχουν πολύτιμες και αναντικατάστατες υγειονομικές υπηρεσίες στον ευαίσθητο παιδικό πληθυσμό και άρα η εύρυθμη λειτουργία τους είναι ζωτικής σημασίας για την ισότιμη φροντίδα, την αξιοπρέπεια και τη συνοχή της κοινωνίας.

Επειδή η σημερινή έκτακτη συνθήκη απαιτεί σχέδιο έκτακτης ανάγκης αλλά και μακροπρόθεσμη στρατηγική για την κάλυψη κενών ιατρικών θέσεων στο ΕΣΥ, ιδιαίτερα σε «άγονες» ειδικότητες όπως η Αναισθησιολογία αλλά και σε εργαστηριακές ειδικότητες που είναι σε έλλειψη (Ακτινοδιαγνωστική, Βιοπαθολογία, Παθολογική Ανατομική, Πυρηνική Ιατρική).

Ερωτάται ο αρμόδιος κ. Υπουργός :

- 1. Σκοπεύει να προχωρήσει σε επίταξη παιδο-αναισθησιολόγων του ιδιωτικού τομέα για να αντιμετωπίσει το οξυμμένο πρόβλημα της υποστελέχωσης του Αναισθησιολογικού**

Τμήματος, μέχρις ότου καλυφθούν με μόνιμες προκηρύξεις όλες οι οργανικές του θέσεις;

2. Θα υπάρξει ειδική μέριμνα για τη δραστική αντιμετώπιση των πολλαπλών λειτουργικών προβλημάτων του μεγαλύτερου παιδιατρικού νοσοκομείου της χώρας ;
3. Υπάρχει η βούληση από το Υπουργείο Υγείας για την θεσμοθέτηση ενός νέου πλαισίου κινήτρων (εργασιακών, μισθολογικών, επιστημονικών, εκπαιδευτικών κ.λ.π) για την προσέλκυση ειδικευμένων και ειδικευόμενων γιατρών στο ΕΣΥ ;
4. Θα υιοθετήσει το Υπουργείο Υγείας την ολοκληρωμένη πρόταση της Ελληνικής Αναισθησιολογικής Εταιρείας που έχει κατατεθεί από το 2020 στο Υπουργείο Υγείας και στη Βουλή (βλ. ερώτηση βουλευτών ΣΥΡΙΖΑ-ΠΣ 1/10/2020 “Χωρίς σχέδιο το Υπουργείο Υγείας για την αντιμετώπισης της σοβαρής έλλειψης αναισθησιολόγων στη χώρα») και η οποία προβλέπει ειδική δέσμη κινήτρων με σημαντικότερο το χαρακτηρισμό της Αναισθησιολογίας ως «άγονης ειδικότητας» και την εξαίρεση των ειδικευόμενων αναισθησιολόγων από την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου πριν τις εξετάσεις για την απόκτηση τίτλου ειδικότητας;

Ο ερωτών βουλευτής

Ξανθός Ανδρέας

Γεροβασίλη Όλγα

Αβραμάκης Ελευθέριος

Αθανασίου Αθανάσιος

Αλεξιάδης Τρύφων

Αναγνωστοπούλου Σία

Αραχωβίτης Σταύρος

Αυγέρη Δώρα

Αυλωνίτης Αλέξανδρος-Χρήστος

Βαγενά Άννα

Βαρδάκης Σωκράτης

Βασιλικός Βασίλης

Βίτσας Δημήτρης

Γιαννούλης Χρήστος
Γκαρά Νατάσα
Γκιόλας Γιάννης
Δρίτσας Θεόδωρος
Ελευθεριάδου Σουλτάνα
Ζαχαριάδης Κώστας
Ζεϊμπέκ Χουσεΐν
Ηγουμενίδης Νίκος
Θραψανιώτης Μανόλης
Κασιμάτη Νίνα
Κάτσης Μάριος
Καφαντάρη Χαρά
Μάρκου Κώστας
Μεϊκόπουλος Αλέξανδρος
Μιχαηλίδης Ανδρέας
Μουζάλας Γιάννης
Μπαλάφας Γιάννης
Μπάρκας Κώστας
Μπουρνούς Ιωάννης
Μωραΐτης Θάνος
Νοτοπούλου Κατερίνα
Παπαδόπουλος Σάκης
Παπαηλιού Γεώργιος
Παπανάτσιου Αικατερίνη
Παππάς Νικόλαος
Πέρκα Θεοπίστη
Πούλου Παναγιού

Σαντορινιός Νεκτάριος

Σαρακιώτης Ιωάννης

Σκουρλέτης Πάνος

Σκουρολιάκος Πάνος

Σκούφα Μπέττυ

Τζούφη Μερόπη

Τόλκας Άγγελος

Τριανταφυλλίδης Αλέξανδρος

Φίλης Νικόλαος

Φωτίου Θεανώ

Χαρίτου Δημήτρης

Χαρίσης Αλέξης

Χατζηγιαννάκης Μίλτος

Χρηστίδου Ραλλία

Ψυχογιός Γεώργιος