

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 722
Αριθμ. Πρωτ. Αίτησ. Κατ. Εγγράφων: 33
Ημερομ. Κατάθεσης: 14/9/2023



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ

Αθήνα, 14/9/2023

Ερώτηση και Αίτημα Κατάθεσης Εγγράφων

**Προς
τον κ. Υπουργό Υγείας Μιχάλη Χρυσοχοϊδη**

Θέμα: «Με υπερεφημερεύσεις και εργασιακή εξουθένωση για το ιατρικό προσωπικό προσπαθεί η κυβέρνηση να φτιασιδώσει την εικόνα των πολλών κενών στην πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας στο Κυκλίκ»

Τα προβλήματα δυσλειτουργιών, η υποστελέχωση σε ιατρικό προσωπικό, οι βασικές ελλείψεις εξοπλισμού και υποδομών και οι δυσμενείς συνθήκες εργασίας του προσωπικού δημιουργούν ένα ασφυκτικό πλαίσιο στην λειτουργία του ΕΣΥ στο νομό Κυκλίκ. Η καθημερινότητα είναι σκληρή για τους γιατρούς και οι παρεχόμενες υπηρεσίες στους πολίτες υποβαθμισμένες. Γιατροί καλούνται να μετακινηθούν υποχρεωτικά σε άλλες δομές και νοσοκομεία για να φανεί ότι κλείνουν τρύπες του συστήματος. Οι διοικήσεις των νοσοκομείων της χώρας μοιράζουν “εντέλλεσθε” στο ιατρικό προσωπικό, για την μετακίνησή τους ώστε να καλύψουν κενά, ακόμα και σε δυσπρόσιτες περιοχές που απέχουν δεκάδες χιλιόμετρα από τον τόπο εργασίας τους, την τελευταία στιγμή. Η πολιτική αυτή διαχείριση της «εικόνας» με το κλείσιμο όπως-όπως των κενών, δημιουργεί ένα φαύλο κύκλο με τη δημιουργία άλλων κενών στις δομές από τις οποίες αποσπώνται οι γιατροί, οδηγώντας τους σε υπερεφημέρευση και εργασιακή και σωματική εξουθένωση. Το ιατρικό προσωπικό, που χειροκροτήθηκε για την πλάτη που έβαλε στην πανδημία, πάσχει τελικά περισσότερο από την έλλειψη σεβασμού της πολιτείας, γεγονός που το οδηγεί σε μαζικές εξόδους από το ΕΣΥ.

Κατά μέσο όρο κάθε μήνα αναρτώνται στη Διαύγεια περίπου 20 πράξεις αποδοχής παραίτησης μόνιμων γιατρών του ΕΣΥ. Πολλοί αναζητούν δουλειά στον ιδιωτικό τομέα ή φεύγουν για το εξωτερικό, στερώντας από τη χώρα πολύτιμο κεφάλαιο υψηλής εξειδίκευσης. Οι παραιτήσεις αυτές, προστιθέμενες στις αναμενόμενες συνταξιοδοτήσεις, δημιουργούν μια ανοιχτή πληγή για το σύστημα υγείας.

Την ίδια στιγμή, όλο και περισσότεροι γιατροί καταγγέλλουν ότι δέχονται κάθε είδους πίεση από τη διοίκηση του νοσοκομείου τους, για να υπογράψουν την «ατομική δήλωση συναίνεσης». Η δήλωση αυτή θα ζητείται όπου οι ώρες εργασίας είναι άνω των 48 και ως τις 60 εβδομαδιαίως. Με τον τρόπο αυτό αναλαμβάνουν οι ίδιοι οι γιατροί την ευθύνη για τη διενέργεια υπερεργασίας με ό,τι συνέπειες αυτό μπορεί να έχει (πχ εργασιακή και σωματική εξουθένωση, αύξηση πιθανότητας ιατρικού λάθους κ.λπ.)

Ειδικά στο ΓΝ Κιλκίς η υποστελέχωση -ιδιαίτερα σε κρίσιμες ειδικότητες, οδηγεί με γεωμετρική πρόοδο, στην υποβάθμιση της υγείας των κατοίκων του ακριτικού αυτού νομού, γεγονός που έχει αποτυπωθεί και σε σχετικές έρευνες.

- Η Παθολογική Κλινική στο Κιλκίς τελεί υπό κατάρρευση, με 2 μόνο μόνιμους ιατρούς (από τους επτά που προβλέπονται)-και τον ένα εξ αυτών να είναι ήδη υπό παραίτηση. Η συνεπικούρηση -και μόνο για το εφημεριακό έργο- από την μετακίνηση ενός ιατρού από το ΚΥ Δροσάτου κι ενός ιδιώτη (με μπλοκάκι), δεν φτάνει για να καλύψει επαρκώς τις ανάγκες νοσηλείας των ασθενών, οι οποίοι με αυτό τον τρόπο δεν έχουν μια συνέχεια στην διαγνωστική και θεραπευτική τους προσέγγιση.
- Η μη καθημερινή λειτουργία του αξονικού τομογράφου, που υποχρεώνει σε διακομιδές σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης για απεικονιστικό έλεγχο, με ότι αυτό συνεπάγεται για την υγεία των ασθενών, την κόπωση των εφημερευόντων, τη δέσμευση ασθενοφόρων, την ασφάλεια της μετακίνησης, κλπ.
- Η πολλάκις εγκαινιασθείσα ΜΕΘ, έχει μείνει κενό γράμμα, με τους 2 γιατρούς που προσλήφθηκαν για την λειτουργία της να απασχολούνται σε άλλα τμήματα (αναισθησιολογικό) ή/και νοσοκομεία (Ιπποκράτειο Θεσ/νίκης). Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα το νοσοκομείο του Κιλκίς να είναι το μόνο νοσοκομείο στη Βόρειο Ελλάδα χωρίς λειτουργούσα ΜΕΘ.
- Η «πρώτη γραμμή» υποδοχής, το -κατ' ευφημισμό- ΤΕΠ (Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών), έχει μείνει χωρίς μόνιμο γιατρό. Στελεχώνεται κατά βάση από γενικούς γιατρούς που μετακινούνται από τα ΚΥ του νομού, για να παράσχουν βοήθεια στην αντιμετώπιση των οξέων περιστατικών, υποβαθμίζοντας έτσι τον κρίσιμο ρόλο της ΠΦΥ.
- Πέραν αυτών, οι ελλείψεις βασικών ειδικοτήτων (δερματολόγου, νευρολόγου - προσλήφθηκε στο ΚΥ Γουμένισσας, αλλά όχι στο ΓΝ Κιλκίς, κ.α) επιβαρύνουν περαιτέρω την λειτουργία του.
- Η πομπωδώς εξαγγελθείσα από το 2020 από το διοικητή ενεργειακή αναβάθμιση του κτιρίου ακόμα δεν έχει υλοποιηθεί.

Κατόπιν αυτών, ερωτάσθε:

1. Πόσες θέσεις γιατρών στις δομές του ΕΣΥ στο νομό Κιλκίς είναι καλυμμένες και ποιο είναι το σύνολο των θέσεων που προβλέπονται στους οργανισμούς των δομών αυτών;
2. Πως σκοπεύετε να λύσετε το πρόβλημα της έλλειψης ιατρικού προσωπικού;
3. Ποιος καλύπτει το κόστος μετακίνησης του ιατρικού προσωπικού σε δομές υγείας που απέχουν δεκάδες χιλιόμετρα από τον συνήθη τόπο της εργασίας του μεταφερόμενου γιατρού;
4. Πότε θα ολοκληρωθεί η ενεργειακή αναβάθμιση του νοσοκομείου Κιλκίς, προϋπολογισμού 2.781.683,73€;
5. Πότε θα προσληφθεί επαρκές προσωπικό ώστε να λειτουργήσει η ΜΕΘ του νοσοκομείου Κιλκίς, η οποία αυτή τη στιγμή απαξιώνεται εν αχρηστία;
6. Πόσες διακομιδές έγιναν κατά τον προηγούμενο χρόνο, ασθενών από το Κιλκίς, λόγω μη λειτουργίας του αξονικού τομογράφου;
7. Πότε θα γίνει προμήθεια νέου αξονικού τομογράφου;

Και παρακαλούμε να προσκομίσετε

1. Το χρονοδιάγραμμα προσλήψεων ιατρικού προσωπικού στο Κιλκίς, ανά ειδικότητα, εφόσον υπάρχει.
2. Τη σύμβαση ανάθεσης του έργου για την ενεργειακή αναβάθμιση του νοσοκομείου Κιλκίς.

Οι Ερωτώντες Βουλευτές

Στέφανος Παραστατίδης

Ιωάννης Τσίμαρης