

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 4944
Ημερομ. Κατάθεσης: 28/5/2024



ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 28/5/2024

Της: Αθανασίου Μαρίας, βουλευτού Β'2, Δυτικού Τομέα Αθηνών

ΠΡΟΣ: Τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: «Αδόκιμη η επιβολή ραντεβού που αφορά στις αιμοληψίες στα Βιοπαθολογικά Ιατρικά Εργαστήρια»

Κύριε Υπουργέ,

Το Υπουργείο σας, εν μέσω Μεγάλης Εβδομάδας και εντελώς αιφνιδίως, με την αποστολή ενός απλού e-mail και χωρίς καμία προηγούμενη διαβούλευση, είτε διάλογο με αρμοδίους φορείς, αποφάσισε την επιβολή ραντεβού, όσον αφορά στις αιμοληψίες που διενεργούνται στα Βιοπαθολογικά Ιατρικά Εργαστήρια, προκαλώντας μεγάλη αναστάτωση στη λειτουργία τους, επιβαρύνοντας το λιγοστό προσωπικό τους και αυξάνοντας το κόστος λειτουργίας τους, για τους εξής νομικούς και επιστημονικούς λόγους:

Α. Με αυτήν την ρύθμιση, περιορίζεται ο αριθμός εξεταζόμενων πολιτών και συγχρόνως, αυξάνεται χωρίς λόγο ο χρόνος εργασίας του εργαζόμενου προσωπικού σε αυτά, γιατί το κάθε Ιατρικό Εργαστήριο μεταβάλλεται σε αιμοληπτήριο καθ' όλη τη διάρκεια της ημέρας. Ως εκ τούτου, το προσωπικό δεσμεύεται στο αιμοληπτικό έργο, με αποτέλεσμα να μην υπάρχει επαρκές προσωπικό για την εργαστηριακή ανάλυση των δειγμάτων υπό συνθήκες ποιότητας και ασφάλειας. Με προγραμματισμό των ραντεβού ανά 10 λεπτά, γίνονται λιγότερες αιμοληψίες ανά ώρα. Επίσης, εφόσον πραγματοποιούνται καθ' όλη την διάρκεια της εργάσιμης ημέρας, αυτό έχει σαν αποτέλεσμα τα δείγματα να υφίστανται μαζική επεξεργασία σε μικρότερο αναλογικά αριθμό, με αποτέλεσμα οι διαδικασίες προετοιμασίας του συνόλου των δειγμάτων (πχ φυγοκεντρισμός) να απαιτούν μεγαλύτερο χρόνο επεξεργασίας από την περίπτωση που θα διενεργούνταν συγκεντρωτικά. Το συγκεκριμένο πρόβλημα γίνεται πιο έντονο όταν λείπει το πληροφοριακό σύστημα «LIS», το οποίο είναι πιθανό να μην έχει εγκατασταθεί σε πολλά Ιατρικά Εργαστήρια (επιτρέπει ταυτόχρονη διασύνδεση με κεντρικά Εργαστήρια αναφοράς, για την αποφυγή προαναλυτικών λαθών & τήρησης αρχείων).

Β. Δεν υφίσταται το απαραίτητο εργαστηριακό και ιατρικό προσωπικό στα Ιατρικά Εργαστήρια για την υποστήριξη του εν λόγω εγχειρήματος.

Γ. Δεν υπάρχει το περιθώριο για την έξτρα απασχόληση της γραμματειακής υποστήριξης των Ιατρικών Εργαστηρίων, ώστε να γίνεται εκτενής ενημέρωση των πολιτών για τις ιδιαιτερότητες

δειγματοληψίας των αιματολογικών εξετάσεων. Αυτό θα έχει σαν αποτέλεσμα να προκαλείται ταλαιπωρία, διότι θα ακυρώνονται προγραμματισμένα ραντεβού, όταν προσέρχονται για εξετάσεις, αφού, μέρος αυτών δεν θα μπορεί να πραγματοποιηθεί τις απογευματινές ώρες.

Δ. Δεν προβλέπεται το χρονικό περιθώριο για τη μεταφορά βιολογικών δειγμάτων κάθε μέρα, με αποτέλεσμα τα δείγματα σε περιπτώσεις καθυστέρησης να καθίστανται ακατάλληλα για επεξεργασία ή να καθυστερεί κατά πολύ η ανάλυσή τους.

Ε. Επειδή τα πρώτα ραντεβού κλείνονται με την έναρξη του ωραρίου και δεν προβλέπεται ο απαιτούμενος χρόνος προετοιμασίας της καθημερινής ρουτίνας λειτουργίας του εργαστηρίου (πχ προετοιμασία αναλυτών, control, κλπ) και τα τελευταία ραντεβού στο τέλος του ωραρίου δεν προκύπτει με ευχέρεια ο απαιτούμενος χρόνος επεξεργασίας ενός δείγματος, που μπορεί να αγγίξει χρονικά ένα διάστημα άνω της ώρας. Είναι αυτονόητο ότι απαιτείται ο αναγκαίος επαρκής χρόνος έναρξης και κλεισίματος των αναλυτών, αλλά και επαρκής χρόνος για την διαδικασία απολύμανσης, καθαρισμού και τακτοποίησης του χώρου των αιμοληψιών.

Στ. Ο πολίτης επιβαρύνεται με επιπρόσθετα έξοδα λόγω της δυνατότητας κλεισίματος ραντεβού στους πενταψήφιους τηλεφωνικούς αριθμούς.

Ζ. Αυξάνεται το κόστος λειτουργίας των Ιατρικών Εργαστηρίων των Κέντρων Υγείας, όπου θα προκύπτει επιπλέον απασχόληση προσωπικού χωρίς πραγματικό αντίκρισμα.

Η. Ειδικότερα για τις απογευματινές αιμοληψίες, λόγω της μη απασχόλησης σε απογευματινή βάση, εν γένει, των ιατρών Βιοπαθολόγων, δημιουργείται νομικής και επιστημονικής φύσεως πρόβλημα, αφού, δεν εποπτεύει την σχετική διαδικασία ιατρός αυτής της ειδικότητας, ο οποίος είναι υπεύθυνος για την τελική έγκριση των αποτελεσμάτων, αλλά και για την επίβλεψη της ορθότητας της διαδικασίας διεξαγωγής των όποιων εξετάσεων. Επίσης, επί τούτου, πρέπει να σημειωθεί ότι, δεν υπάρχει σε ισχύ, εδώ και χρόνια, θεσμοθετημένο καθκοντολόγιο που να κατοχυρώνει νομικά το εργαστηριακό προσωπικό, δηλαδή τους Δ.Ε. Β.Ι.Β.Ε. και Τ.Ε. Ιατρικών Εργαστηρίων για την πραγματοποίηση αιμοληψιών, χωρίς την παρουσία εργαστηριακού ιατρού.

Θ. Περαιτέρω, γεννούνται ερωτήματα για το ποιος αναλαμβάνει την ευθύνη, όταν υπό τις παραπάνω συνθήκες (της παρ. «Η») διενεργούνται αιμοληψίες από βρέφη και παιδιά ή για το πώς θα δικαιολογείται μια εκτεταμένη καθυστέρηση λόγω του συχνά χρονοβόρου χειρισμού καταστάσεων εκτάκτου ανάγκης στις οποίες μπορεί να βρεθεί κάθε αιμοδότης-εξεταζόμενος, όπως πχ μια ζάλη ή μια αδιαθεσία.

Ι. Τέλος, προκύπτει το αδιέξοδο της ανάγκης εξηγήσεων στον εκάστοτε εξεταζόμενο πολίτη, όταν θα του ανακοινώνεται ότι δεν μπορεί να πάρει αποτελέσματα αυθημερόν, γιατί δεν μπορεί να διενεργείται η έγκρισή τους κατά τις απογευματινές ώρες. Σημειωτέο, εδώ ότι, σε διεθνές επίπεδο, προκρίνεται η πρωινή λήψη αίματος και βιολογικών υγρών, διότι αρκετές εξετάσεις χρειάζονται ειδικές διαδικασίες προετοιμασίας του εξεταζόμενου, όπως: η απαίτηση για νηστεία ωρών πριν τη λήψη, η συγκεκριμένη ώρα λήψης σύμφωνα με τα επιστημονικά δεδομένα, η ανάγκη έλλειψης άγχους ή επίδρασης παράλληλα λαμβανόμενων φαρμάκων κατά

την διάρκεια της ημέρας στα αποτελέσματα, αλλά και η χρονοτριβή για την έγκριση των αποτελεσμάτων. Ως εκ τούτου, οι απογευματινές αιμοληψίες θα πρέπει να αφορούν στην αντιμετώπιση μόνον επειγόντων περιστατικών από τα Κέντρα Υγείας.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω,

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

Προτίθεσθε να ομαλοποιήσετε την λειτουργία των Ιατρικών Εργαστηρίων στα Κέντρα Υγείας, καταργώντας την επιβολή ραντεβού στις διαδικασίες αιμοληψίας, ώστε να αποφευχθούν όλα τα παραπάνω αναφερόμενα προβλήματα που μπορεί κάλλιστα να προκληθούν, όταν οι αιμοληψίες διεξάγονται με διαφορετικές συνθήκες χρονισμού από τις μέχρι τώρα ισχύουσες;

Η ερωτώσα βουλευτής

ΜΑΡΙΑ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ