



Αθήνα, 5.3.2025

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας κ. Άδωνη Γεωργιάδη

Θέμα: «Προβλήματα στελέχωσης στα νοσοκομεία της Λάρισας: η περίπτωση της Παιδοχειρουργικής Κλινικής του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας και της μη εξυπηρέτησης ασθενών κάτω των 3 ετών»

Όπως είναι φανερό εδώ και σχεδόν 6 χρόνια, η πολιτική στρατηγική της κυβέρνησης εστιάζει στην αποδόμηση δια του “στραγγαλισμού” του ΕΣΥ από προσωπικό, καθώς αναφορικά με την επείγουσα και στιβαρή στελέχωση των δημόσιων δομών υγείας, οι τρέχουσες προσλήψεις είναι ελλιπείς και χρονοβόρες. Μάλιστα, ακόμη και στις περιπτώσεις που έχουν διενεργηθεί διαγωνισμοί για προσλήψεις προσωπικού, πολλοί εξ αυτών είτε αποβαίνουν άγονοι είτε χρονίζουν, αφού τελικά υλοποιούνται ακόμη και σε βάθος χρόνων. Επιπλέον, τα κενά σε ιατρικό προσωπικό συχνά αντιμετωπίζονται ακόμη και σήμερα με μετακινήσεις προσωπικού, το οποίο και αυτό με την σειρά του, εξαιτίας του αυξημένου εργασιακού φορτίου, πολλές φορές, οδηγείται στην παραίτηση από το ΕΣΥ.

Τα παραπάνω διαφαίνονται και σε ό,τι αφορά την κατάσταση που επικρατεί στην Παιδοχειρουργική Κλινική του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας (Γ.Ν.Λ.), της οποίας τα χειρουργεία παραμένουν “κλειστά” για νεογνά και παιδιά κάτω των 3 ετών -εκτός εξαιρετικά έκτακτων περιστατικών- εξαιτίας της έλλειψης αναισθησιολόγου (!).

Ειδικότερα, η μοναδική Παιδοχειρουργική Κλινική σε ολόκληρη την 5^η ΥΠΕ εξαναγκάζεται σε “λύσεις” ανάγκης, όπως η παραπομπή των νεογνών και των παιδιών κάτω των 3 ετών σε νοσοκομεία της πρωτεύουσας, της συμπρωτεύουσας, ακόμη και σε ιδιωτικές δομές υγείας, ή στο να “δανείζεται” εξειδικευμένους παιδοαναισθησιολόγους από νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης ή να στέλνει τους μικρούς ασθενείς στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας του ΠΓΝΛ, από τη στιγμή που οι 6 υπηρετούντες αναισθησιολόγοι του αντίστοιχου Τμήματος του Γ.Ν.Λ. δεν διαθέτουν την αποδεδειγμένη εμπειρία στη χορήγηση αναισθησίας σε τόσο ειδικά περιστατικά.

Όπως τονίζεται από τη Διευθύντρια του ήδη υποστελεχωμένου Αναισθησιολογικού Τμήματος του Γ.Ν.Λ., κα Αν. Βαϊτση, σε ρεπορτάζ του τοπικού τύπου, υπάρχει πρόθεση ορισμένων από τους 6 υπηρετούντες αναισθησιολόγους να εξειδικευτούν σε κάποιο παιδιατρικό νοσοκομείο της Αθήνας, ωστόσο, αυτό θα σήμαινε και την 6μηνη μετακίνησή τους, η οποία θα οδηγούσε ταυτόχρονα στη μείωση των χειρουργείων σε άλλες Κλινικές του Νοσοκομείου, συνεπώς, η μόνη λύση θα ήταν η αντικατάστασή τους, μέσω προκήρυξης της προσωρινά κενής θέσης.

Κατόπιν τούτων και δεδομένου ότι οι συστάσεις της Ελληνικής Αναισθησιολογικής Εταιρείας από το 2016 και εντεύθεν και προκειμένου να υπάρχει ασφάλεια στις χειρουργικές επεμβάσεις

παιδιών κάτω των 3 ετών, είναι η ύπαρξη εξειδικευμένου αναισθησιολόγου, για την αποφυγή διεγχειρητικών και μετεγχειρητικών επιπλοκών.

Δεδομένου ότι η Παιδοχειρουργική Κλινική του Γ.Ν.Λ. από την ίδρυσή της μέχρι σήμερα έχει διενεργήσει περίπου 1.000 επεμβάσεις σε παιδιά κάτω των 3 ετών, ωστόσο, μετά την αποχώρηση των προηγούμενων διευθυντών αναισθησιολόγων, το πολύτιμο για τη Θεσσαλία έργο της παρουσιάζει “κάμψη”, εξαιτίας της έλλειψης εξειδικευμένου αναισθησιολόγου.

Ερωτάται ο κύριος υπουργός:

-Πως απαντά στα ανωτέρω και κυρίως με ποιον τρόπο προτίθεται να επιλύσει το πρόβλημα που έχει δημιουργηθεί στην Παιδοχειρουργική Κλινική του Γ.Ν.Λ., εξαιτίας της έλλειψης εξειδικευμένου αναισθησιολόγου, με ό,τι αυτή η κατάσταση συνεπάγεται για την υγεία των μικρών ασθενών;

Η ερωτώσα βουλευτής

Ευαγγελία Λιακούλη