



Ερώτηση

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

29/08/2012

Θέμα : «Η κατάσταση της δημόσιας υγείας στο Νοσοκομείο Αργοστολίου»

Το Νοσοκομείο Αργοστολίου (Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας) είναι το Νοσοκομείο αναφοράς για τα δύο νησιά του Ιονίου Κεφαλονιά και Ιθάκη. Καλύπτει ένα συνολικό πληθυσμό περίπου 40.000 κατοίκων το χειμώνα, ενώ το καλοκαίρι το διπλάσιο. Αξίζει να σημειωθεί ότι η Κεφαλονιά και η Ιθάκη είναι τα πιο δύσκολα στην πρόσβαση σε σχέση με τα άλλα νησιά του Ιονίου.

Στο εν λόγω Νοσοκομείο οι ελλείψεις σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό είναι τεράστιες. Εκκρεμούν προσλήψεις ιατρών, απαραίτητων για να ενισχύσουν την ήδη δύσκολη λειτουργία του Νοσοκομείου μας. Σε ένα νησί τέτοιων διαστάσεων υπηρετεί μόνο ένας καρδιολόγος (και χωρίς τη βοήθεια επικουρικού ιατρού). Οι κρίσεις πολλών ιατρών έχουν ολοκληρωθεί και η νησιωτική απομακρυσμένη ιδιομορφία μας, θα έπρεπε να είναι καταλύτης στην προώθηση αυτών των προσλήψεων (καρδιολόγος, παθολόγος, νεφρολόγος, χειρουργός, ορθοπεδικός, ιατρός ΜΕΘ κτλ). Τεράστιες είναι επίσης οι ελλείψεις στο νοσηλευτικό προσωπικό (σε όλα τα τμήματα και ιδιαίτερα σε μαίες) καθώς και στο υπόλοιπο προσωπικό του Νοσοκομείου (ακτινολογικό, αιματολογικό, μικροβιολογικό). Οι χειρουργικές αίθουσες λειτουργούν με ανεπαρκή αριθμό νοσηλευτριών, οι οποίες δεν πληρώνονται τις υπερωρίες που πραγματοποιούν για να καλύψουν την λειτουργία τους. Οι ελλείψεις προσωπικού στο ακτινολογικό τμήμα έχουν καταστήσει όχι πια ασυνήθιστο φαινόμενο το τμήμα να παραμένει για κάποιες βάρδιες κλειστό και να μην μπορεί να πραγματοποιηθεί ούτε μία ακτινογραφία ακόμη και για επείγοντα περιστατικά. Συνεχίζονται επίσης οι επισχέσεις εργασίας σε διάφορα τμήματα για τη μη καταβολή των δεδουλευμένων (νυχτερινά και εξαιρέσιμα Σεπτεμβρίου - Οκτωβρίου 2011, καθώς και Μαρτίου - Απριλίου 2012).

Τέλος, θεωρούμε ότι δε θα πρέπει να ισχύσει για τα νοσοκομεία το μοντέλο των προσλήψεων που πρωθείται, σύμφωνα με το οποίο θα γίνεται μία πρόσληψη για κάθε πέντε αποχωρήσεις. Κάτι τέτοιο, σε συνδυασμό με το νέο κύμα προσυνταξιοδοτικού καθεστώτος, το οποίο επίκειται, θα προκαλέσει με σχετική

βεβαιότητα την κατάρρευση των παρεχόμενων υπηρεσιών από τα δημόσια νοσοκομεία.

Παράλληλα, αντιμετωπίζουμε ελλείψεις αναλώσιμων υλικών όπως ράματα, καθετήρες κλπ., ενώ οι συνεχείς περικοπές στον προϋπολογισμό που πραγματοποιούνται δεν θα επιφέρουν τίποτα άλλο παρά επιδείνωση αυτής της κρίσιμης κατάστασης. Φοβόμαστε ότι οι ελλείψεις αυτές σε αναλώσιμο υλικό, τροφοδοσία, πετρέλαιο θέρμανσης θα γίνουν ανεξέλεγκτες το χειμώνα που μας έρχεται.

Για τους παραπάνω λόγους,

ερωτάται ο κ. Υπουργός:

- 1) Θα εγκρίνει άμεσα τις προσλήψεις στο ιατρικό προσωπικό που εκκρεμούν και πρώτιστα αυτή του καρδιολόγου; Κύριε υπουργέ, από όταν αναλάβατε γνωρίζετε την τραγική κατάσταση του Νοσοκομείου Αργοστολίου και το θέμα του Καρδιολόγου. Γιατί, αφού μένει κενή η θέση επικουρικού που προκηρύχτηκε, δεν προχωράει η πρόσληψη για τη μόνιμη θέση; Η ολιγωρία σας, σας καθιστά ηθικά υπεύθυνο για τον κίνδυνο που θέτετε τις ζωές των κατοίκων της Κεφαλονιάς γνωρίζοντας ξεκάθαρα ότι δεν καλύπτεται ένα νησί τέτοιων διαστάσεων με ένα μοναδικό καρδιολόγο. Επιβάλλεται να προχωρήσετε άμεσα στους διορισμούς που εκκρεμούν στο νησί. Πότε θα προχωρήσουν, πέραν του Καρδιολόγου και οι διορισμοί Παθολόγου, Νεφρολόγου που εκκρεμούν και για τους οποίους έχουν ήδη πραγματοποιηθεί οι κρίσεις;
- 2) Θα λειτουργήσει η ΜΕΘ της καινούργιας πτέρυγας που χτίστηκε από την δωρεά Βεργωτή ή θα συνεχιστεί να επιβαρύνεται το ΕΚΑΒ και ο κρατικός προϋπολογισμός με τις συχνές αεροδιακομηδές που πραγματοποιούνται για τα βαριά περιστατικά σε άλλα μέρη της Ελλάδος μετά από πολύωρες αναμονές, θέτοντας και εδώ, σε κίνδυνο την ζωή των ασθενών; Έχει γίνει κάποια συγκριτική μελέτη για τα κόστη λειτουργίας της ΜΕΘ σε σχέση με το κόστος των αεροδιακομηδών;
- 3) Τι οφειλές έχει το νοσοκομείο Κεφαλονιάς σε προμηθευτές; Καλύπτονται οι τρέχουσες ανάγκες; Για ποια έτη έχει ακόμη οφειλές; Θα αντιμετωπίσει περαιτέρω προβλήματα προμηθειών στο άμεσο μέλλον;
- 4) Θα καταβάλετε τα δεδουλευμένα του προσωπικού και πότε; Θα καλύψετε τις ελλείψεις προσωπικού που υπονομεύουν την ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου;
- 5) Οι αλλαγές των ασφαλών προγραμμάτων εφημέρευσης (στα προγράμματα που καταθέτουν οι διευθυντές των κλινικών), οι οποίες πραγματοποιούνται από τον διοικητή του Νοσοκομείου γίνονται με δική σας εντολή, ευθύνη, εξουσιοδότηση, παρέμβαση;

- 6) Θα αποδυναμώσετε τον οργανισμό του Νοσοκομείου εγκρίνοντας τις αλλαγές του προκατόχου σας στον προτεινόμενο από το Νοσοκομείο Οργανισμό με βάση τις υπάρχουσες ανάγκες περικόπτοντας απαραίτητες θέσεις ιατρών, κρεβατιών, προσωπικού δίνοντας το τελειωτικό χτήπημα στην δημόσια υγεία στα νησιά μας; Θα επικυρώσετε ένα οργανισμό μικρότερο από το 1984 (όταν πρωτοσυστάθηκε οργανισμός του Νοσοκομείου Κεφαλονιάς); Θεωρείτε ότι οι ανάγκες είναι μικρότερες σε σχέση με 30 χρόνια πριν;
- 7) Εν κατακλείδι, τι παρεμβάσεις θα πραγματοποιήσετε για να ενισχυθεί η δημόσια υγεία στην Κεφαλονιά και την Ιθάκη και γενικά στις νησιωτικές περιοχές, όπου αυτές τις δύσκολες στιγμές ζουν την εγκατάλειψη από το κράτος και την κεντρική διοίκηση το οποίο εσείς αντιπροσωπεύετε;

Η ερωτώσα βουλευτής

Αφροδίτη Θεοπεφτάτου