

Αθήνα, 06 Απριλίου, 2015

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: Στελέχωση Αναισθησιολογικής Κλινικής του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας

Με βάση τον κανονισμό του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας, η Αναισθησιολογική κλινική, διαθέτει 15 θέσεις επιμελητών ΕΣΥ και 2 θέσεις μελών ΔΕΠ. Στην πραγματικότητα, υπηρετούν σήμερα 9 επιμελητές ΕΣΥ, 1 επικουρικός και κανένα μέλος ΔΕΠ. Από τις 9 αναισθησιολόγους, οι 8 εργάζονται σε πλήρες ωράριο, ενώ 1 λαμβάνει εκπαιδευτική άδεια για 2 ημέρες την εβδομάδα.

Εξαιτίας του τριτοβάθμιου χαρακτήρα του νοσοκομείου η Αναισθησιολογική κλινική καλύπτει την Κεντρική Ελλάδα με καθημερινές εφημερίες ως εξής: κάθε μέρα είτε «εσωτερικής», είτε ανοικτής εφημερίας, εφημερεύουν 2 επιμελητές Αναισθησιολόγοι, οι οποίοι προσέρχονται στην εργασία το πρωί και αποχωρούν την επόμενη ημέρα το πρωί. Η δε «εσωτερική» εφημερία τυπικά μόνο καταγράφεται ως τέτοια, εφόσον ουσιαστικά το νοσοκομείο εφημερεύει καθημερινά για την Περιφέρεια, για Αγγειοχειρουργική, Καρδιο-θωρακοχειρουργική, Νευροχειρουργική, Μαιευτήριο και συγχρόνως είναι κέντρο Συγκόλλησης ακρωτηριασμένων άκρων για τη Βόρεια Ελλάδα. Κατά τη διάρκεια της εφημερίας λειτουργούν δύο χειρουργικές αίθουσες, το μαιευτήριο, η ανάνηψη και τα επείγοντα. Αυτό δεν είναι σύμφωνο με τις καθορισθείσες προδιαγραφές για την ασφαλή χορήγηση αναισθησίας, «Επί εφημερίας ο μέγιστος ασφαλής χρόνος συνεχούς εργασίας εντός του χειρουργείου δε μπορεί να υπερβαίνει τις 12 έως 16 ώρες ανά 24ωρο» (ΦΕΚ Β'1044/25-11-1997, παρ.6.2.3, Υπουργική Απόφαση). Κατά τη διάρκεια του πρωινού τακτικού ωραρίου, τα επείγοντα χειρουργεία που προκύπτουν τα καλύπτει ο αναισθησιολόγος που τελεί σε εφημερία ενώ συγχρόνως έχει και τακτική αίθουσα, γεγονός το οποίο δεν είναι σύμφωνο με την υπ' αριθ. Υ4α/3592/96 «Καθορισμός (ελάχιστων) ορίων προδιαγραφών για Ασφαλή Χορήγηση Αναισθησίας» (ΦΕΚ Β'1044/25-11-1997) Υπουργική Απόφαση, η οποία ορίζει ότι ο αναισθησιολόγος καλύπτει μία μόνο χειρουργική αίθουσα.

Σύμφωνα με τα πεπραγμένα της Αναισθησιολογικής Κλινικής για το έτος 2014:

1. πραγματοποιήθηκαν 9889 χειρουργικές επεμβάσεις
2. υποστηρίχθηκαν 256 επεμβατικές μη χειρουργικές πράξεις (π.χ αγγειογράφος, αξονικός κ.α)
3. αντιμετωπίστηκαν περιστατικά 820 ασθενών με χρόνιο πόνο
4. ελήφθησαν 500 κλήσεις για επείγοντα περιστατικά, ΤΕΠ, πολυτραυματίες κτλ
5. πραγματοποιήθηκαν 70 διακομιδές ασθενών μεταξύ των οποίων και παιδιά σε ΜΕΘ διαφόρων νοσοκομείων
6. λειτούργησε 24ωρη ανάνηψη

Οι ανωτέρω παρατιθέμενοι αριθμοί, αποτυπώνουν με σαφήνεια την παρούσα κατάσταση. Δεδομένου ότι διακυβεύεται η ασφάλεια της ζωής των ασθενών ενώ πλήττεται επικίνδυνα η επιστημονική υπόσταση του ιατρικού προσωπικού και δυνητικά προάγεται η ποινικοποίηση της καθημερινής κλινικής πρακτικής, επιβάλλεται η άμεση κάλυψη των κενών θέσεων και η συμμόρφωση με τις διατάξεις για την ασφαλή χορήγηση αναισθησίας. Αντιθέτως, οποιαδήποτε περικοπή αναισθησιολογικών πράξεων θα δημιουργούσε τεράστιο πρόβλημα στις ήδη αυξημένες λίστες αναμονής των ασθενών του νοσοκομείου.

Ο ιδιαίτερος χαρακτήρας των Περιφερειακών Πανεπιστημιακών νοσοκομείων, με τη βαρύτητα και την ευρύτητα των περιστατικών που καλούνται να αντιμετωπίσουν επιβάλλει να υπάρχει συνεχής ροή ιατρικού προσωπικού, ώστε να υπάρχει και η δυνατότητα εκπαίδευσης των νεότερων από τους παλαιότερους. Από τη στιγμή που στο τμήμα της Αναισθησιολογικής κλινικής υπηρετεί μόνο ένας επιμελητής Β, είναι σίγουρο ότι σε μία πενταετία θα προκύψει τεράστιο πρόβλημα εκπαίδευσης και έλλειψης έμπειρου προσωπικού.

Με βάση τα παραπάνω,

ερωτάται ο κ. Υπουργός:

Σε ποιες ενέργειες προτίθεται να προβεί, ώστε:

- να καλυφθούν άμεσα 5 θέσεις επιμελητών Β ή να προσληφθούν 5 επίκουροι με τριετή τουλάχιστον σύμβαση
- να αυξηθούν οι θέσεις των ειδικευομένων από 8 σε 15
- να αυξηθεί ο αριθμός των θέσεων των επιμελητών από 15 σε 25.

Η ερωτώσα βουλευτίνα

Άννα Βαγενά