

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ
Αριθ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΗ	3981
Ημερομηνία καταβολής	1.3.2018

Προς: Υπουργό Υγείας

Θέμα: Πότε θα λειτουργήσετε την ΜΕΘ στο Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας (Αργοστόλι) ; Γιατί δεν ξεκινάτε με Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) ;

Κύριε Υπουργέ,

Μετά την τελευταία επίσκεψη μας ως τομέας Υγείας της ΝΔ στο Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας (Αργοστόλι) στα πλαίσια της πανελλήνιας περιοδείας στα δημόσια Νοσοκομεία της χώρας, λάβαμε γνώση της κατάστασης από «πρώτο χέρι» του συγκεκριμένου νοσοκομείου. Μάθαμε βέβαια ότι δεν το έχει επισκεφτεί τα τελευταία 3 χρόνια κάποιοις κυβερνητικός παράγοντας. Μάλλον δεν σας το επιτρέπει ο φόρτος εργασίας σας – κυρίως εκείνος που έχει να κάνει με ευκαιριακά : γκαίνια αχρείαστων και πρόχειρων υγειονομικών δομών και κομματικών φιεστών όπως είναι οι ΤΟΜΥ..

Η Νέα Δημοκρατία αντιθέτως, σαφώς προσανατολισμένη στην ουσία και στην μέριμνα για την υγεία και ευημερία των πολιτών, σπεύδει αδιαλείπτως και συστηματικά κοντά στις τοπικές κοινωνίες για να αφογύκραστεί την αγωνία και τα προβλήματά τους. Θα προσπαθήσουμε για άλλη μια φορά να σας μεταφέρουμε την πραγματική εικόνα που συναντάμε στην Περιφέρεια, ευελπιστώντας μάταια έως τώρα να σας ευαισθητοποιήσουμε σχετικά με την ανησυχητική έως απελπιστική κατάσταση που επικρατεί στα Νοσοκομεία και στα Κέντρα Υγείας της Χώρας.

Το Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας «Ο Άγιος Σεράσιμος», ευρισκόμενο σε οριακή κατάσταση, στηρίζεται αποκλειστικά στην αυταπάρνηση ιατρών, νοσηλευτών και λοιπού προσωπικού. Οι καταγγελίες των εργαζομένων, αλλά και η δική μας εκ του σύνεγγυς πρόσφατη εμπειρία, αναδεικνύουν μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό, που αγγίζουν το 45%(!) του συνόλου των οργανικών θέσεων.

Ιατρικές ειδικότητες κρίσιμες για την λειτουργία ενός δευτεροβάθμιου Νοσοκομείου ελλείπουν παντελώς (Αιματολόγος, Γαστρεντερολόγος, ωτορινολαρυγγολόγος, δερματολόγος), ενώ άλλες είναι δραματικά αποψιλωμένες (Παιδίατρος, Παιδοψυχίατρος, Οφθαλμίατρος [– μία μόνο και σε άδεια λοχείας], Ψυχίατρος, Παθολόγοι και Καρδιολόγοις).

Η υποστελέχωση στο νοσηλευτικό προσωπικό αγγίζει τον ένα νοσηλευτή ανά ιατρό() με τα διεθνή δεδομένα να μιλούν για εύρυθμη λειτουργία με εναλογία τουλάχιστον 4 νοσηλευτών ανά ιατρό.

Δυστοκία παρατηρείται και στις ολίγιστες προκηρύξεις προσωπικού, με τους νεοπροσλαμβανόμενους είτε να μην αποδέχονται τον διορισμό, είτε να χρησιμοποιούν τις ευεργετικές διατάξεις του νόμου και να μετατίθενται αυθημερόν σε άλλες υπηρεσίες ή της οικείας ΥΠΕ, είτε, τέλος, η ίδια η 6η ΥΠΕ να τους αποσπά για να καλύψει, πρόχειρα και εμβαλωματικά, ελλείψεις εκτός Κεφαλονιάς!

Η κατάσταση ενδέχεται να εκτροχιασθεί ανεπιστρεπτί με τις επικείμενες συνταξιοδοτήσεις τεσσάρων τουλάχιστον ιατρών, αλλά και με τις δεδομένες οπολύσεις επικουρικών ιατρών και νεοσηλευτών που έχετε προαναγγείλει μέσα στο 2018, που αυτή την στιγμή καλύπτουν επιτακτικές ανάγκες.

Επιπλέον η υπερσύγχρονη και πλήρως εξοπλισμένη ΜΕΘ του Νοσοκομείου δεν λειτί ιατρεί, αφού οι 11(!) προσλήψεις προσωπικού που με περισσή στενούδη εξαγγείλατε δεν προχωρούν. Οι χώροι που προβλέπονταν για ανάπτυξη Ψυχιατρικής Κλινικής στεγάζουν την... Μαιευτική Κλινική, ενώ οι ψυχιατρικοί ασθενείς νοσηλεύονται σε κοινούς θάλαμους της Παθολογικής Κλινικής, με μοιραία αποτελέσματα κάποιες φορές (σας θυμίζουμε το λινπηρό γεγονός αυτοκτονίας ασθενούς με ψυχολογικά προβλήματα που νοσηλεύοταν σε κοινό παθολογικό θάλαμο – 3/8/17)

Κατόπιν αυτών,

Ερωτάστε:

1. Πώς σκοπεύετε να αντιμετωπίσετε τις τεράστιες ελλείψεις σε προσωπικό του ΓΝ Αργοστολίου; Τι μέτρα θα λάβετε για να αποφεύγονται οι αναίτιες μεταθέσεις, οι εμβαλωματικού τύπου αποσπάσεις και οι μη αποδοχές διορισμών που αφήνουν το Νοσοκομείο χωρίς ενίσχυση και του; πολίτες χωρίς ουσιαστική και απαραίτητη φροντίδα υγείας;
2. Πώς σκοπεύετε να καλύψετε τα ψυχιατρικά και ριστατικά της Κεφαλονιάς χωρίς την αντίστοιχη Κλινική (για την οποία υπάρχει πρόβλεψη και έτοιμες εγκαταστάσεις) και με μόνο ή ναν (1) άρτι αφιχθέντα Ψυχίατρο;
3. Πώς σκοπεύετε να αξιοποιήσετε την υπερσύγχρονη ΜΕΘ του Νοσοκομείου αφού όπως αποδεικνύετε δεν έχετε την βούληση αλλά και την ικανότητα για πλήρη στελέχωσή της, καθώς δεν έχετε εκπονήσει χάρτη αναγκών για κλίνες ΜΕΘ στα Ιόνια νησιά. Μήπως θα έπρεπε να επιδείξετε στοιχειώδη πολιτική αλλά και ιατρική ευελιξία δρομολογώντας την μετάπτωση της ΜΕΘ σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας (ΜΑΦ) για επιλεγμένα καρδιολογικά περιστατικά και για ασθενείς Κεφαλλονίτες με οξεία ή χρόνια αναπνευστική ανεπάρκεια ώστε να μην μείνει αναζητούμενος ο υπερσύγχρονος εξοπλισμός, και να μην χρειάζεται μεγάλο αριθμό προσωπικού και να προσφέρετε υψηλού επιπέδου υπηρεσίες Υγείας στην τοπική κοινωνία;

ΟΙ ΕΡΩΤΩΝΤΕΣ ΒΟΥΛΕΥΤΕΣ

ΟΙΚΟΥ ΟΜΟΥ ΒΑΣΙΛΗΣ

ΦΩΤΗΛΑΣ ΙΑΣΩΝ