

## ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 22/02/2021

**Της:** Αναστασίας – Αικατερίνης Αλεξοπούλου, Βουλευτού Β1΄ Βορείου Τομέα Αθηνών

**ΠΡΟΣ :** Τον κ. Υπουργό Υγείας

**ΘΕΜΑ:** «Ανάπτυξη ΜΕΘ “Covid” στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής “ΚΑΤ” με υποστελέχωση και χωρίς αναγκαίο προσωπικό»

Κύριε Υπουργέ,

Σύμφωνα με επίσημες καταγγελίες, μεταξύ των οποίων η σχετική δημόσια ανακοίνωση του Σωματίου Εργαζομένων Νοσοκομείου “ΚΑΤ”, στο εν λόγω δημόσιο νοσοκομείο πάρθηκε εκ της διοίκησής του η απόφαση, να καταργηθούν κλίνες Μονάδων Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) “non-Covid”, δηλαδή από αυτές που εξυπηρετούν γενικά έκτακτα περιστατικά εκτός κορωνοϊού και στη θέση αυτών να αναπτυχθούν ΜΕΘ αντιμετώπισης περιστατικών «Covid», χωρίς όμως να υπάρχει το αναγκαίο για κάτι τέτοιο προσωπικό, καθώς και ο απαραίτητος περί τούτου εξοπλισμός. Συγκεκριμένα, κατά την ανωτέρω ανακοίνωση:

*“Με απόφαση της Διοίκησης «καθ’ υπαγόρευσιν και κατ’ εντολή» της 1ης ΥΠΕ και του υπουργείου Υγείας καταργούνται 7 κλίνες ΓΕΝΙΚΗΣ ΜΕΘ (ΜΕΘ ΒΒ) και μετατρέπονται σε κλίνες ΜΕΘ covid. Η Διοίκηση μάλιστα ανακοίνωσε και την πρόθεσή της για κατάργηση και άλλων 14 κλινών γενικής ΜΕΘ (ΜΕΘ Α και ΜΕΘ ΒΑ) και μετατροπή τους σε κλίνες ΜΕΘ covid. Αφήνοντας έτσι στο μοναδικό νοσοκομείο με τραυματολογική κατεύθυνση, πανελλαδική αναφορά και καθημερινή εφημερία, μόνο 15 κλίνες Γενικής ΜΕΘ.”*

*Την πολυδιαφημισμένη ΝΕΑ ΜΕΘ των δωρεών, δεν επιλέγουν να την στελεχώσουν. Μετακινούν 12 Νοσηλευτές από άλλα Νοσοκομεία της 1ης ΥΠΕ και την αφήνουν ΚΛΕΙΣΤΗ κατά το ήμισυ.*

*Καταρρέει στην πράξη συνεπώς το κυβερνητικό προπαγανδιστικό αφήγημα περί δήθεν «θωράκισης» και περί δήθεν «πραγματοποίησης των αναγκαίων προσλήψεων υγειονομικού προσωπικού» και συνεχίζεται η μετατροπή του νοσοκομείου σε νοσοκομείο «μιας νόσου». Είχε προηγηθεί άλλωστε η μετατροπή της ΜΑΦ του νοσοκομείου σε ΜΕΘ COVID, καταργώντας κλίνες ΜΑΦ και 15 κλίνες της Κλινικής Πλαστικής Χειρουργικής (επανορθωτική Τραυματολογία αντιμετώπιση εγκαυμάτων).*

*Η μετατροπή αυτή γίνεται με καταστρατήγηση όλων των σχετικών πρωτοκόλλων για τη Νοσηλεία covid σχετικά με τη στελέχωσή τους. Άραγε δεν αναλογίζονται τον τεράστιο κίνδυνο διασποράς όταν θα μοιράζονται τον ίδιο ανελκυστήρα ασθενείς με covid και ασθενείς non-covid. Άραγε η ΕΝΛ του ΓΝΑ ΚΑΤ συμφωνεί;*

*Έτσι ανακυκλώνεται για ακόμα μια φορά με αναγκαστικές μετακινήσεις εντός του Νοσοκομείου το ίδιο ολιγάριθμο, εξαντλημένο και αποδεκατισμένο προσωπικό για να κουκουλωθούν όπως-όπως κενά, δημιουργώντας όμως έτσι άλλα κενά, γιατί*



Συγκεκριμένα, μειώνουν περαιτέρω το προσωπικό στην ήδη υπάρχουσα ΜΕΘ covid (από 24 σε 20 για 7 κλίνες), μειώνουν το προσωπικό στην ΜΕΘ Α (από 16 σε 14 για 8 κλίνες) και ΜΕΘ ΒΑ (για 6 κλίνες 12 νοσηλευτές – σε βάρδιες), για να ανοίξουν ΜΕΘ covid εξίσου υποστελεχωμένη (19 νοσηλευτές σε βάρδιες για 7 κλίνες). Καμία πρόβλεψη δεν υπάρχει για τραυματιοφορείς, τεχνολόγους ακτινολόγους, φυσιοθεραπευτές που έχουν σοβαρό ρόλο στη νοσηλεία και αποκατάσταση ασθενών με COVID-19.

(...) Θυμίζουμε ότι οι ελάχιστες προδιαγραφές για τη λειτουργία ΜΕΘ προβλέπουν ότι για τη λειτουργία των 7 επιπλέον κλινών ΜΕΘ COVID απαιτούνται τουλάχιστον 28 νοσηλευτές, λαμβάνοντας υπόψη ότι οι ανάγκες για νοσηλευτικό προσωπικό για νοσηλεία ασθενών με «COVID-19» είναι αυξημένες τουλάχιστον κατά 50%”.

Πέραν αυτών, σύμφωνα με μαρτυρίες νοσηλευθέντων στο ως άνω νοσοκομείο, κατά το τελευταίο χρονικό διάστημα, οι συνθήκες που επικρατούν στο ΚΑΤ δύνανται να χαρακτηριστούν ως απαράδεκτες, αφ’ ής στιγμής διαπιστώθηκε από αυτούς να τριγυρνούν πτηνά (περιστέρια) εντός των δωματίων, με κίνδυνο μόλυνσης των ασθενών, να μην λειτουργούν οι ατομικοί επιτοίχιοι λαμπτήρες, με αποτέλεσμα τον ελλιπή φωτισμό, καθώς επίσης, να είναι εκτός λειτουργίας η θέρμανση, εν καιρώ, μάλιστα, ισχυρού χιονιά. Έχουν επίσης διαπιστωθεί ελλείψεις χειρουργών ουρολόγων, αδυναμία τέλεσης εξετάσεων, όπως γαστροσκόπησης και κολonosκόπησης. Ως εκ τούτου, οι νοσηλευόμενοι ασθενείς που χρήζουν τέτοιων εξετάσεων, πρέπει να διακομίζονται με το ΕΚΑΒ και με την όποια αναμονή απαιτεί αυτό σε άλλο νοσοκομείο, επιστρέφοντας κατά τον ίδιο τρόπο στο ΚΑΤ, θέτοντας έτσι τις ζωές τους σε κίνδυνο ένεκα του κορωνοϊού. Εξ αυτών, προβληματίζει η απόφαση δημιουργίας ΜΕΘ «Covid» στο ανωτέρω νοσοκομείο, εφ’ όσον είναι υπαρκτός ο άμεσος κίνδυνος να μπλοκαριστεί, επιπλέον, ό,τι ήδη λειτουργεί σε αυτό.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω,

### **Ερωτάται ο κ. Υπουργός:**

1. Πού αποσκοπεί η κατάργηση κλινών της Γενικής ΜΕΘ στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ» και η παράλληλη ανάπτυξη στο ίδιο νοσοκομείο ΜΕΘ «Covid», χωρίς την προηγούμενη αναγκαία ενίσχυσή του εν λόγω νοσοκομείου με προσωπικό και εξοπλισμό;
2. Προτίθεσθε να επιταχύνετε την διαδικασία διορισμού των επιλαχόντων της προκήρυξης ΑΣΕΠ «2Κ» (50 νοσηλευτών), όπως επίσης να μονιμοποιήσετε τους υπηρετούντες συμβασιούχους εργαζόμενους καθώς και τους ειδικευόμενους νοσηλευτές στο «ΚΑΤ», έτσι ώστε να ενισχυθεί με το απαραίτητο προσωπικό το ως άνω νοσοκομείο;
3. Επειδή ο υπάρχων εξοπλισμός του ανωτέρω νοσοκομείου κρίνεται ως ελλιπής και πεπαλαιωμένος, πότε θα προβείτε σε αντικατάστασή του με σύγχρονο και πλήρη αντίστοιχο για να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικότερα οι τρέχουσες και μόνιμες ανάγκες του;

**Η ερωτώσα βουλευτής**

**Αναστασία – Αικατερίνη Αλεξοπούλου**