



## ΕΡΩΤΗΣΗ

Αθήνα, 13/07/2022

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

**ΠΡΟΣ:** Τον κ. Υπουργό Υγείας

**ΘΕΜΑ:** «Αναβολή μεταμόσχευσης ήπατος λόγω έλλειψης αναισθησιολόγου»

Κύριε Υπουργέ,

Με αφορμή το πρόσφατο θλιβερό περιστατικό με την αναβολή προγραμματισμένης μεταμόσχευσης ήπατος σε ασθενή, στο **Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης "Ιπποκράτειο"**, λόγω έλλειψης αναισθησιολόγου, η Γραμματεία Χρονίως Πασχόντων της Συντονιστικής Επιτροπής Αγώνα Αναπήρων («ΣΕΑΑΝ»), τονίζει, ανάμεσα σε άλλα και τα εξής: *"Χάσαμε χιλιάδες συναδέλφους χρόνιους πάσχοντες ακόμα και μεταμοσχευμένους μέσα στην πανδημία, γιατί το σύστημά σας λειτουργεί με την προσφορά και τη ζήτηση, δηλαδή το κυνηγητό του κέρδους! Για αυτό δεν κάνετε προσλήψεις μόνιμου προσωπικού στο δημόσιο σύστημα Υγείας, έχετε υποστελεχωμένα τα μεταμοσχευτικά κέντρα, για αυτό κρατάτε τους γιατρούς απλήρωτους στις δεδουλευμένες εφημερίες τους με μισθούς πετσοκομμένους. Για αυτό δεν ενισχύετε και δεν αναβαθμίζετε τη λειτουργία των χειρουργείων και των Μονάδων Εντατικής Θεραπείας με ό,τι αυτό συνεπάγεται που είναι οι χώροι κατεξοχήν εργασίας των αναισθησιολόγων, με αποτέλεσμα να δουλεύουν εξαντλητικά ωράρια, απόλυτης εξουθένωσης, επιβραβεύοντάς τους ότι επέλεξαν μια ειδικότητα με το μικρότερο προσδόκιμο ζωής. [...] η δωρεά οργάνων και η ανάπτυξη των μεταμοσχεύσεων απαιτεί άλλο σύστημα Υγείας με άλλα χαρακτηριστικά. Απαιτεί, πιο συγκεκριμένα, επαρκή αριθμό ΜΕΘ με πλήρη στελέχωση και ισχυρές δομές στήριξης, γιατί οι ΜΕΘ είναι ο βασικός χώρος ανεύρεσης μοσχευμάτων. Το πανελλήνιο ξέρει τι συμβαίνει με τις ΜΕΘ, πράγμα που αποκαλύφθηκε με όλη τη γύμνια του μέσα στην πανδημία. Γιατί με ένα γιατρό στη βάρδια και μια νοσηλεύτρια για 4 κρεβάτια, χωρίς εξειδικευμένο προσωπικό (ψυχολόγους ή άλλους ειδικούς) πώς θα προσεγγιστεί ο συγγενής που έχει τον πόνο του να ενημερωθεί για τη δυνατότητα ενός ασθενούς που είναι κλινικά νεκρός να γίνει δότης; Ούτε καν η δυνατότητα της μεταμόσχευσης δεν μπορεί να διαπιστωθεί σε τέτοιες συνθήκες. Αλλά για να έχει ανάλογες δομές στήριξης, πρέπει να έχει και ανάλογες προτεραιότητες. Όμως όλες οι κυβερνήσεις και η σημερινή είναι δογματικά προσηλωμένες στη στήριξη της ανταγωνιστικότητας, στο νοσοκομείο-επιχείρηση, με αποτέλεσμα την διάλυση των δημόσιων υπηρεσιών Υγείας".*

Είναι φανερό, εκ των ανωτέρω, ότι η Κυβέρνηση οφείλει, άμεσα, να αναβαθμίσει το Δημόσιο Σύστημα Υγείας, με ένα **έλασσον πρόγραμμα** που θα περιλαμβάνει, μεταξύ άλλων: **α)** Μαζικές προσλήψεις μόνιμου προσωπικού, πλήρη στελέχωση των ΜΕΘ και ίδρυση νέων με βάση τις ανάγκες με εξειδικευμένο προσωπικό. **β)** Αποφασιστική ενίσχυση των Μεταμοσχευτικών Κέντρων και αναβάθμισή τους σε χώρους, σε μέσα και σε αριθμό προσωπικού όλων των ειδικοτήτων. **γ)** Ενίσχυση του ρόλου των συντονιστών για την διεκπεραίωση των μεταμοσχεύσεων. **δ)** Δωρεάν διεξαγωγή όλων των εξετάσεων σε εξειδικευμένα και οριοθετημένα ιατρεία για τους υπό μεταμόσχευση ασθενείς και για την παρακολούθηση των μεταμοσχευμένων. **ε)** Αποφασιστική ενίσχυση των δημόσιων Μονάδων Τεχνητού Νεφρού με ό,τι αυτό συνεπάγεται (με χώρους, με μηχανήματα, με επαρκές προσωπικό, ούτως ώστε να λειτουργούν σε τρεις βάρδιες). **στ)** Λύση των οξυμένων προβλημάτων των γιατρών και των άλλων υγειονομικών (μισθολογικά, ασφαλιστικά κ.ά.) και, επιτέλους, ένταξη των τελευταίων από την άποψη της ασφαλιστικής κατηγορίας στα Βαριά και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα.

Με δεδομένα όλα τα παραπάνω,

### **Ερωτάται ο κ. Υπουργός:**

1. Τι προτίθεσθε να πράξετε, άμεσα, ώστε να προωθηθούν και να υλοποιηθούν τα αναφερόμενα στα ως άνω σημεία, από το (α) έως το (στ), στο πλαίσιο ενός ελάσσονος προγράμματος αναβάθμισης του Δημοσίου Συστήματος Υγείας;
2. Ειδικότερα, πόσες μεταμοσχεύσεις δεν πραγματοποιήθηκαν, τόσο στο περί ού ο λόγος νοσοκομείο, όσο και σε άλλα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, καθ' όλη την περίοδο της πανδημικής κρίσης του κορωνοϊού, εξ' αιτίας ελλείψεων σε αναισθησιολόγους ή άλλες ειδικότητες;

**Η ερωτώσα Βουλευτής**

**Αναστασία - Αικατερίνη Αλεξοπούλου**