Κανένα πρόβλημα δεν λύνεται άμεσος κίνδυνος για το Νοσοκομείο Αγ. Νικολάου

Ο πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών για την επίσκεψη του υπουργού

Κανένα από τα πολλά υπάρχοντα προβλήματα του Νοσοκομείου Αγίου Νικολάου, αλλά και εν γένει των δομών δημόσιος υγείας στην Κρήτη και το Λασίθι δεν έλυσε ο υπουργός Υγείας Μιχάλης Χρυσοχοΐδης κατά την προχθεσινή του επίσκεψη (που περιορίστηκε στην παρουσία του στη Σητεία), όπως δηλώνει στην ΑΝΑΤΟΛΗ ο Κωστής Καραταράκης, πρόεδρος της Ένωσης Νοσοκομειακών Ιατρών του νομού Λασιθίου (ΕΝΙΛ). Χαρακτηρίζει τις υποσχέσεις που έδωσε ο υπουργός «αυθαίρετες» και σχολιάζει ότι όλα όσα ειπώθηκαν δια στόματός του σε καμιά περίπτωση δεν κάμπτουν τις ανησυχίες των γιατρών, των εργαζομένων και των ιθυνόντων του ΓΝΑΝ για τον άμεσο κίνδυνο, στον οποίο τίθενται κρίσιμα τμήματα και κλινικές του, λόγω της συνεχιζόμενης υποστελέχωσης, αλλά και της αποχώρησης στο άμεσο μέλλον, αναισθησιολόγων για άλλα Νοσοκομεία

«Ο υπουργός δεν πέρασε καν από το Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου», αναφέρει σχετικά, -αλλά προτίμησε να πάει κατ' ευθείαν στη Σητεία, αυτό δείχνει ότι υπάρχουν προθέσεις ενίσχυσης για τα Νοσοκομεία τόσο της Σητείας όσο και της Ιεράπετρας, στα οποία και αναφέρθηκε εν αντιθέσει με τις ελάχιστες αναφορές για το ΓΝΑΝ. Είναι κάτι που μας προβληματίζει. Φυσικά όσα ακούσαμε δεν μας καλύπτουν, τα κίνητρα π.χ για τη Σητεία δεν είναι πολύ σημαντικά -το να γίνει δηλαδή η 5ετια 2ετία για τις άγονες-απομακρυσμένες περιοχές για να πάρουν έπειτα οι γιατροί θέση σε ένα Νοσοκομείο της αρεσκείας τους, δε νομίζω να τραβήξει πάρα πολλούς γιατρούς. Εντάξει, είναι ένα κίνητρο, αλλά έτσι όπως είναι η όλη κατάσταση τα 2 χρόνια μπορεί να γίνουν 3 ή 4».

«Αυτό που φοβόμαστε», λέει ο πρόεδρος της ΕΝΙΛ, «είναι η σκέψη ότι επειδή ο Άγιος Νικόλαος είναι κοντά στο Ηράκλειο, το Νοσοκομείο που θα πρέπει να ενισχύεται, όπως θα έπρεπε τελικά, θα είναι κάποιο από τα άλλα δυο Νοσοκομεία σε Ιεράπετρα ή Σητεία. Όλοι γνωρίζουμε ότι το ΓΝΑΝ είναι το κεντρικό Νοσοκομείο του νομού Λασιθίου και ότι έχει τις δομές και τις ειδικές μονάδες και θα πρέπει να ενισχυθεί όσο το δυνατόν πιο πολύ η λειτουργία του. Εμείς ως ΕΝΙΛ είμαστε υπέρ της διατήρησης και των 3 Νοσοκομείων αφού καλώς ο υπουργός έκανε λόγο για μελλοντική μετεξέλιξη του Διαλυνάκειου Νοσοκομείου της Νεάπολης σε Κέντρο Αποκατάστασης».

Το θέμα των Αναισθησιολόγων και των «εσωτερικών μεταγραφών»

Αναφερόμενος στα προβλήματα που συνεχίζουν να αντιμετωπίζουν όλα τα Νοσοκομείο του νομού Λασιθίου, ο κ. Καραταράκης σημειώνει πως σε αυτό της Σητείας η Παιδιατρική κλινική δεν λειτουργεί, ενώ πολύ σοβαρά είναι τα προβλήματα που έχει η Παθολογική, που πρακτικά έχει μείνει μόνο με έναν γιατρό και άλλη μία που βρίσκεται σε κατάσταση «εντέλλεσθε» εδώ και μήνες και η θέση της είναι στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο.

«Τα γνωστά προβλήματα παραμένουν και στο Νοσοκομείο Ιεράπετρας» προσθέτει, ενώ για το Νοσοκομείο του Αγίου Νικολάου ο πρόεδρος της ΕΝΙΛ στέκεται στο ότι το προσεχές διάστημα θο αποχωρήσουν αναισθησιολόγοι με «εσωτερικές μεταγραφές».

Συγκεκριμένα, ένας αναισθησιολόγος αποχωρεί όπως λέει, από το ΓΝΑΝ για το Νοσοκομείο της Ιεράπετρας από την 1η Ιανουαρίου λόγω της εκλογής του στο δημοτικό συμβούλιο Ιεράπετρας.

Επιπρόσθετα, ανατροπή αποτέλεσε το ότι με απόφαση του υπουργείου Υγείας τελικά η προκήρυξη των θέσεων των Αναισθησιολόγων θα γίνει σε βαθμό Διευθυντή και όχι Επιμελητή Α΄ (όπως δηλαδή είχε ψηφίσει κατά πλειοψηφία το Δ.Σ. των Διασυνδεόμενων Νοσοκομείων Λασιθίου, με τη σχετική πρόβλεψη ουσιαστικά να επανέρχεται).

«Αυτό, οι εσωτερικές μεταγραφές, είναι κάτι που θέλαμε να αποφύγουμε δηλαδή ένας γιατρός να πηγαίνει από τον Άγιο Νικόλαο στη Σητεία ή από Σητεία στον Άγιο ή την Ιεράπετρα Εμείς θέλουμε νέο αίμα, νέους γιατρούς χωρίς προϊστορία στην περιοχή. Δυστυχώς αυτό δε θα γίνει».

«Χωρίς αναισθησιολογικό τμήμα το Νοσοκομείο υπολειτουργεί σε βαθμό πολύ επικίνδυνο»

Ο κ Καραταράκης επισημαίνει (και αυτός) από την πλευρά του ότι «εάν δεν λειτουργεί το αναισθησιολογικό τμήμα το Νοσοκομείο, πρακτικά υπολειτουργεί σε βαθμό πολύ επικίνδυνο». Από την άποψη, όπως τονίζει, ότι δεν θα μπορεί να λειτουργήσει η χειρουργική, η ορθοπεδική, η μαιευτική-γυναικολογική, αλλά και η παθολογική κλινική, με τη Μ.Ε.Θ. να έχει, συμπληρώνει, μια «σχετική αυτονομία».

Μεγάλο είναι το πρόβλημα που αντιμετωπίζει -όπως πολλάκις έχει δημοσιεύσει η ΑΝΑΤΟΛΗ- και το ακτινολογικό τμήμα του ΓΝΑΝ, με έναν ιατρό ουσιαστικά να καλείται πλέον, μετά την αποχώρηση της Διευθύντριας λόγω συνταξιοδότησης να σηκώσει όλο το βάρος.

«Η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού απαιτεί ακόμη περισσότερη ενίσχυση»

Εξάλλου, ο πρόεδρος της ΕΝΙΛ αναφέρει και την ανάγκη ενίσχυσης της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝΑΝ, που -όπως ανέδειξε η ΑΝΑΤΟΛΗ- μετά το ξαφνικό κλείσιμο της ιδιωτικής μονάδας αιμοκάθαρσης στην Ιεράπετρα φρόντισε να εξυπηρετήσει περίπου τους 30 αιμοκαθαιρούμενους που έμειναν «στον αέρα» - χώρια τους 55 ασθενείς που εξυπηρετεί τακτικά.

«Οι 8 νοσηλευτές που θα έλθουν μετά τη συνεννόηση Διοίκησης και 7ης ΥΠΕ δεν φτάνουν να να βοηθήσουν, χρειάζεται αύξηση του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού σε ακόμη μεγαλύτερο βαθμό», εξηγεί.

Κλιμάκωση διαμαρτυρίας με κινητοποιήσεις

Μέσα σε όλο αυτό το κλίμα γενικότερης ανασφάλειας και αβεβαιότητας, ο κ Καραταράκης λέει ότι είναι εξαιρετικά πιθανό από την ερχόμενη εβδομάδα οι γιατροί κα οι εργαζόμενοι του ΓΝΑΝ να κλιμακώσουν και εκείνοι τη διαμαρτυρία τους με κινητοποιήσεις, όπως αντίστοιχα έγινε σε Ιεράπετρα και Σητεία.

«Προσπάθειες όπως βλέπουμε γίνονται από το υπουργείο αλλά αυτό που είναι το ζητούμενο και το λέμε πολύ καιρό είναι το οικονομικό, πρέπει να δοθούν νέες μισθολογικές αυξήσεις ώστε να γίνει ξανά το ΕΣΥ ελκυστικό γιο να μην φεύγουν οι γιατροί», κατέληξε.

ΝΙΚΟΣ ΣΓΟΥΡΟΣ