



ΥΠΟΜΝΗΜΑ

Προς τον Διοικητή της 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας

ΘΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ

ΤΩΝ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΔΟΜΩΝ ΤΗΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΕΝ ΟΨΕΙ ΤΗΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΔΟΥ

ΜΑΪΟΣ 2020

ΔΗΜΗΤΡΗΣ ΜΠΙΑΓΚΗΣ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ
ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ



Εισαγωγή

Επιβεβλημένη ανάγκη λήψης πρωτοβουλιών και ενεργειών για τη θωράκιση των υγειονομικών δομών της Κέρκυρας

Με καθημερινές διαβεβαιώσεις η πολιτεία επιχειρεί να πείσει τους πολίτες ότι είναι έτοιμη να αντιμετωπίσει ένα νέο κύμα έξαρσης του κορωνοϊού, θωρακισμένη αρκετά, ελέγχοντας πλήρως την κατάσταση, ακόμα και μετά το άνοιγμα των συνόρων και την προσέλκυση επισκεπτών για τους καλοκαιρινούς μήνες. Είθισται σε τέτοιες περιπτώσεις τα μηνύματα προς τον κόσμο να είναι πάντα καθησυχαστικά, κι αυτό είναι λογικό, αφού θα πρέπει να προλαμβάνεται η δημιουργία κλίματος πανικού, ο οποίος αποτελεί ίσως τον μεγαλύτερο κίνδυνο σε παρόμοιες καταστάσεις. **Πέρα όμως από την προσπάθεια εφησυχασμού, από πίσω κρύβεται μία άλλη πραγματικότητα, εντελώς διαφορετική. Η επιτυχής διαχείριση της πρώτης φάσης της πανδημίας δεν εξασφαλίζει σε καμία περίπτωση ότι έχουμε ξεγλιστρήσει από τον κίνδυνο, ειδικά αυτήν την κρίσιμη για όλους περίοδο, όπου αναμένουμε η χώρα μας και τα νησιά μας να αποτελέσουν τουριστικό προορισμό αρκετών επισκεπτών.**

Ποιος άραγε μπορεί να εγγυηθεί ότι το Εθνικό Σύστημα Υγείας είναι έτοιμο να αντιμετωπίσει αποτελεσματικά ένα νέο ξέσπασμα πανδημίας; Ποιος αλήθεια μπορεί να επαναπαυθεί στις κυβερνητικές διαβεβαιώσεις ότι έχουν ληφθεί όλα τα απαραίτητα μέτρα, όταν υπάρχουν πολλά ακόμα που μπορούμε να κάνουμε για να νιώσουμε περισσότερο ασφαλείς, για να εξοπλίσουμε και να θωρακίσουμε ακόμα καλύτερα τις υγειονομικές μας δομές, να εντρυφήσουμε το αίσθημα της ασφάλειας στους πολίτες και τους επισκέπτες μας με ουσιαστικές τομές και πρωτοβουλίες και όχι μόνο με ευχολόγια και διαβεβαιώσεις. Ποιος σας διασφαλίζει ότι το ιατρικό – νοσηλευτικό προσωπικό της χώρας έχει ακόμα τις δυνάμεις να αντεπεξέλθει στις αυξημένες ανάγκες αλλά και τους κινδύνους που ενέχει μια νέα έξαρση της επιδημίας; Ειδικά όταν είναι ήδη εξαντλημένο και εξουθενωμένο λόγω της υποστελέχωσης που σε κάποια νοσοκομεία, όπως αυτό της Κέρκυρας, φτάνει ακόμα και το 50%. Μην ξεχνάμε ότι στατιστικές μελέτες αποδεικνύουν ότι πρώτοι πιθανοί να κολλήσουν και άρα να βγουν εκτός μάχης είναι οι γιατροί & νοσηλευτές. **Απαιτείται ουσιαστική ενίσχυση των υπάρχοντων δομών υγείας, τόσο των Νοσοκομείων**

όσο και των Α/βάθμιων δομών υγείας (Κέντρα Υγείας, Περιφερειακά Ιατρεία). Επιβάλλεται εδώ και τώρα άμεση πρόληψη σε προσωπικό και δραστική ενίσχυση σε εξοπλισμό που θα επιχειρήσει να εξομαλύνει τις παθογένειες και τις τραγικές ελλείψεις των μακροχρόνιων πολιτικών υποβάθμισής του.

Κύριε Διοικητά, αναλαμβάνοντας την ευθύνη που μου αναλογεί ως εκπρόσωπος του Κερκυραϊκού λαού στο Ελληνικό Κοινοβούλιο, με το παρόν υπόμνημα, επιχειρώ να σας καταδείξω, τόσο την επιβεβλημένη ανάγκη που υπάρχει για τη λήψη συγκεκριμένων πρωτοβουλιών κι ενεργειών από τη μεριά σας, όσο και να σας προτείνω συγκεκριμένες δράσεις, τις οποίες θέτω και επίσημα στην ατζέντα της συνομιλίας μας, καθώς αποτελούν καταστάλαγμα διαλόγου με φορείς, σωματεία και εξειδικευμένους επιστήμονες του χώρου, που διαθέτουν γνώση και εμπειρία, τόσο στις ιδιαίτερες συνθήκες που επικρατούν στο Νομό μας, όσο και στα σοβαρά χρόνια προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι τοπικές υγειονομικές μας δομές. Παράλληλα, θέτω υπό την κρίση σας, συγκεκριμένες ενέργειες και πρωτοβουλίες που θα πρέπει να αναλάβετε, ώστε να πραγματοποιηθούν συγκεκριμένες παρεμβάσεις που προτείνουν καταξιωμένοι επιχειρηματίες του τουριστικού κλάδου για την προστασία τόσο των επιχειρήσεων τους όσο και του τουριστικού μας προϊόντος συνολικά.

Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας

Τεράστια τα προβλήματα που αντιμετωπίζει η δομή

Το Γενικό Νοσοκομείο της Κέρκυρας (το μοναδικό νοσοκομείο στο νησί) καλείται να καλύψει τις ανάγκες **120.000** μόνιμων κατοίκων του νομού και πλέον των **2.000.000** επισκεπτών ανά έτος. Μετά και την αντιμετώπιση του πρώτου κύματος της πανδημίας του Κορωνοϊού και εν όψει της κρίσιμης τρέχουσας τουριστικής σεζόν, είναι επιβεβλημένη η περαιτέρω θωράκισή του, όπως κι όλων των υπολοίπων υγειονομικών δομών του νησιού. Παρά τις υπεράνθρωπες προσπάθειες του προσωπικού, η λειτουργία του καθημερινά αποδεικνύεται επισφαλής λόγω της μεγάλης έλλειψης προσωπικού, όλων των ειδικοτήτων. Δεν είναι τυχαίο, ότι πάρα πολλά περιστατικά, για να αντιμετωπιστούν αποτελεσματικά πρέπει να προλάβουν να μεταφερθούν σε κάποια άλλα Νοσοκομεία, γειτονικής περιοχής, επιβαρύνοντας με επιπρόσθετη αγωνία, ρίσκο, ταλαιπωρία, αλλά και οικονομική εξάντληση, τους ασθενείς και τις οικογένειες τους.

Σύμφωνα με το σύστημα «*Triage*» που λειτουργεί στο Τ.Ε.Π. του Νοσοκομείου, οι προσελεύσεις των ασθενών για το **2018** ανέρχονταν σε **38.500**, ενώ και το **2019** ο αριθμός είναι περίπου ίδιος. Σύμφωνα με στοιχεία των υπηρεσιών του Νοσοκομείου, κατά μέσο όρο **τα τελευταία πέντε (5) χρόνια, οι νοσηλευόμενοι στις κλινικές ανέρχονται στους 19.423, ανά έτος.** Θα πρέπει δε να σημειωθεί, ότι οι υποστελεχωμένες διοικητικές υπηρεσίες αδυνατούν να ανταποκριθούν στην επιδιωκόμενη από το Υπουργείο πληροφορική καταγραφή σ' όλες τις δομές του ιδρύματος.

Οι διακομιδές πληρώνονται από τον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου και του ΕΚΑΒ, και θα πρέπει να γίνει κατανοητό πως σ' αυτόν τον αριθμό ΔΕΝ περιλαμβάνονται εκείνα τα περιστατικά που, λόγω αδυναμίας του ΕΚΑΒ, μεταφέρονται με ιδιωτικά μέσα σ' άλλα νοσοκομεία βαρύνοντας τον οικογενειακό προϋπολογισμό του εκάστοτε νοσηλευόμενου.

Οι διακομιδές που έχουν γίνει τα τελευταία πέντε (5) έτη από την Κέρκυρα προς άλλα Νοσοκομεία ανέρχονται σε τουλάχιστον 2.097 περιστατικά.

***Μεγάλος μέρος αυτών των διακομιδών θα μπορούσε να είχε αποφευχθεί, εάν στο Γενικό Νοσοκομείο της Κέρκυρας
Δεν υπήρχε τόσο μεγάλη έλλειψη
προσωπικού & ειδικοτήτων***

Μεγάλος μέρος αυτών των διακομιδών θα μπορούσε να είχε αποφευχθεί, εάν λειτουργούσαν τα σημαντικότερα κλειστά τμήματα, εάν υπήρχε Τμήμα Αιμοδυναμικού (ώστε να γίνονται οι στεφανιογραφίες), Μονάδα Εμφραγμάτων, Μονάδα Νεογνών (στελεχωμένη και όχι απλά στους τίτλους), και τόσα άλλα που στερείται αδικώς η Κερκυραϊκή κοινωνία, αλλά κι ένας τόσο σημαντικός για την Εθνική Οικονομία, τουριστικός προορισμός.

Ειδικά δε, όταν οι υπηρεσίες του ΕΚΑΒ βρίσκονται σε εξαιρετικά κρίσιμη κατάσταση, με μόλις δυο (2) **ασθενοφόρα** να καλούνται να καλύψουν το ιδιαίτερης γεωμορφολογίας και πληθυσμιακής διασποράς νησί της Κέρκυρας, καθ' όλο το 24ωρο, με την καθημερινή υποχρέωση των διακομιδών στα άλλα όμορα Νοσοκομεία να απορυθμίζει πλήρως κάθε σχεδιασμό. Αδιαμφισβήτητα, η διακομιδή και η μεταφορά των επειγόντων περιστατικών είναι δυσχερέστατη και επιπλέον είναι αδύνατο να εξυπηρετηθούν οι ίδιες οι ανάγκες του Νοσοκομείου.

Σύμφωνα με τον Νέο Οργανισμό Λειτουργίας του Νοσοκομείου, οι προβλεπόμενες οργανικές θέσεις του Νοσηλευτικού & λοιπού προσωπικού είναι **638** και του Ιατρικού προσωπικού **132**. Οι καλυμμένες οργανικές θέσεις με μόνιμο προσωπικό προσδιορίζονται σε **299** και Ιατρικό **65**, αντίστοιχα. Ο αριθμός των συμβασιούχων με εργασιακή σχέση Ο.Α.Ε.Δ. είναι **24**, ενώ οι πρόσφατες προσλήψεις που πραγματοποιήθηκαν για την αντιμετώπιση της πανδημίας του Κορωνοϊού είναι **18** για το Νοσηλευτικό & λοιπό προσωπικό και **24** για τον Ιατρικό κλάδο. **Οι κενές οργανικές θέσεις** ανέρχονται σε **339** και σε **67** για το Ιατρικό προσωπικό. Μόνο το διάστημα της τελευταίας **5ετίας** οι **αποχωρήσεις και οι συνταξιοδοτήσεις από το Γενικό Νοσοκομείο Κέρκυρας** ανέρχονται σε **65**.

Προσωπικό Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας



Το Γενικό Νοσοκομείο της Κέρκυρας λειτουργεί αποδεδειγμένα υποστελεχωμένο κατά 50%

Αποτέλεσμα της υποστελέχωσης του Νοσοκομείου είναι η Χειρουργική, η Ορθοπαιδική, η Πνευμονολογική, η Καρδιολογική και η Παιδιατρική κλινική να λειτουργούν με μία (1) Νοσηλεύτρια σε κάθε απογευματινή και νυχτερινή βάρδια. Το ίδιο ισχύει για όλες τις μέρες του χρόνου, τα Σαββατοκύριακα και τις αργίες, όπου ο κάθε νοσηλευτής πρέπει να καλύψει τις ανάγκες έως και 40 ασθενών!

**Είναι προφανές η υπάρχουσα αναλογία Νοσηλευτών ανά κλίνη
αμφισβητεί ευθέως τα ελάχιστα όρια ασφαλείας,
σύμφωνα με τα Διεθνή πρότυπα.**

- **ΚΛΙΝΙΚΗ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ COVID-19**

Η πρόσφατα νεοσυσταθείσα Κλινική Λοιμώξεων για ασθενείς covid-19 λειτουργεί με το Επικουρικό προσωπικό που προσλήφθηκε αλλά και μεταφερόμενο προσωπικό από άλλες κλινικές ανά τρεις βδομάδες. Φυσικά η εφημερία πραγματοποιείται από τον εφημερεύοντα ιατρό ειδικότητας Πνευμονολόγο ή Παθολόγο, όπου ταυτόχρονα εφημερεύει και στις αντίστοιχες κλινικές της ειδικότητας του.

- **ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**

Αποτελεί χαρακτηριστικό παράδειγμα σοβαρότατης έλλειψης προσωπικού, καθώς μετά τη συνταξιοδότηση του Διευθυντή το 2017, καθήκοντα ασκούσε ο μέχρι πρότινος ο Δ/ντης της Καρδιολογικής κλινικής, όπου και αυτός συνταξιοδοτήθηκε στις 31-12-2019 με αποτέλεσμα την επιβάρυνση του έργου των υπολοίπων ιατρών της Πνευμονολογικής κλινικής προκειμένου να λειτουργήσει.

- **ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**

Μοιράζεται το ίδιο Νοσηλευτικό προσωπικό με την Καρδιολογική κλινική, ενώ τα τελευταία τουλάχιστον επτά (7) χρόνια λειτουργεί χωρίς Διευθυντή και το τελευταίο διάστημα μ' έναν επικουρικό Ιατρό. Φυσικά ούτε λόγος να γίνεται για πιθανή κατάργηση της Νευρολογικής κλινικής με νέα τροποποίηση του οργανισμού.

- **ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**

Λειτουργεί με τέσσερις (4) Επιμελητές Ιατρούς σε καθημερινή εφημέρευση, **χωρίς ακόμη να έχει αντικατασταθεί ο Διευθυντής της που συνταξιοδοτήθηκε προ ενός και πλέον έτους**. Αυτό φυσικά σημαίνει υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών, υποβάθμιση επιστημονικού έργου, απώλεια του επιστημονικού κύρους και έργου του Νοσοκομείου και ταυτόχρονα απώλεια κάθε δυνατότητας προοπτικής ανάπτυξης νέων δραστηριοτήτων και λειτουργιών του.

- **ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (Μ.Ε.Θ.)**

Λειτουργεί με έξι (6) κρεβάτια και λόγω της πανδημίας προμηθεύτηκε το Νοσοκομείο μας άλλα οκτώ (8), χωρίς όμως να έχει γίνει καμία πρόσληψη μόνιμου ιατρού της Μ.Ε.Θ. Σύμφωνα με τις Ευρωπαϊκές οδηγίες ένας γιατρός αντιστοιχεί σε κάθε ασθενή κι ένας Νοσηλευτής για κάθε δύο ασθενείς. Ειδικά για τους καλοκαιρινούς μήνες είναι επιβεβλημένη η επαρκής στελέχωση της μονάδας με τον απαραίτητο ανθρώπινο δυναμικό (ιατρούς και νοσηλευτές – τουλάχιστον 10) ώστε να είναι διαθέσιμα και αξιοποιήσιμα και τα υπόλοιπα οκτώ (8) κρεβάτια. Μεγάλο είναι και το πρόβλημα και της υποστελέχωσης του κλάδου των βοηθών θαλάμου, των νοσοκόμων - τραυματιοφορέων.

- **ΤΜΗΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ**

Στο τμήμα των χειρουργείων, προκειμένου να λειτουργήσουν περισσότερες αίθουσες, το προσωπικό καλείται να εργάζεται με on call εφημερίες, εξυπηρετώντας ταυτόχρονα περισσότερες από τρεις αίθουσες, συν το σηπτικό τμήμα.

- **ΤΜΗΜΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ (Τ.Ε.Π.)**

Για να συμπληρωθούν οι ημέρες μηνιαίας εφημερίας, οι ορθοπεδικοί, οι πνευμονολόγοι και οι καρδιολόγοι καλούνται να εφημερεύσουν προκειμένου να βγουν οι αντίστοιχες εφημερίες. Επιπρόσθετα στο Τ.Ε.Π., ελλείψει ιατρών, η διαλογή των περιστατικών γίνεται από τις νοσηλεύτριες της εκάστοτε βάρδιας, χωρίς φυσικά να αναμένεται η ορθότερη δυνατή αξιολόγηση της κρισιμότητας του κάθε περιστατικού, έργο που, υπό φυσιολογικές συνθήκες, αναλογεί στο ιατρικό προσωπικό. Επιπρόσθετα, το νεοσυσταθέν τμήμα Τ.Ε.Π. για ασθενείς covid-19 είναι στελεχωμένο και πάλι με το ίδιο νοσηλευτικό προσωπικό.

Ο αξονικός τομογράφος, ο μαγνητικός τομογράφος, το ακτινολογικό, ο μαστογράφος, η μέτρηση οστικής πυκνότητας, ο υπέρηχος και το triplex αγγείων καλύπτονται από μόλις επτά (7) ιατρούς, δώδεκα (12) τεχνολόγους και μία (1) νοσηλεύτρια.

Είναι προφανές πως πέρα από τα μηχανήματα χρειάζεται και το απαραίτητο σε αριθμό και εξειδίκευση προσωπικό, ώστε να λειτουργήσει επαρκώς μια ιατρική δομή. Το ίδιο φυσικά ισχύει και για τους παρασκευαστές των εργαστηρίων που είναι υποστελεχωμένα κι αυτά, ειδικά τώρα, που έχει εγκατασταθεί στο Νοσοκομείο και το μηχάνημα για έλεγχο ασθενών για covid-19.

- **ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ**

Παρά το γεγονός ότι οι οργανικές θέσεις της Τεχνικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου είναι 34, σήμερα εργάζονται 17 (πλήρωση 50%). Από αυτούς, οι επτά (7) υπάλληλοι καλούνται να καλύπτουν όλες τις βάρδιες με αποτέλεσμα να υπάρχει πρακτική αδυναμία στον έλεγχο και την επαρκή συντήρηση του εξειδικευμένου και μεγάλου σε αριθμό εξοπλισμού του Νοσοκομείου και του Ψυχιατρικού τομέα, που εκτείνεται σε 33.500 τ.μ., αλλά και των Κέντρων Υγείας και των Ψυχιατρικών δομών. Αξίζει να σημειωθεί, πως τα Σαββατοκύριακα στην απογευματινή και νυχτερινή βάρδια και στις αργίες υπάρχει μόνο ένας εργαζόμενος για να καλύψει όλες τις ανάγκες του Νοσηλευτικού ιδρύματος και ταυτόχρονα να μεταφερθεί στις λοιπές δομές του Ψυχιατρείου κ.α., εφόσον χρειαστεί.

- **ΚΛΑΔΟΣ ΜΑΓΕΙΡΩΝ – ΤΡΑΠΕΖΟΚΟΜΩΝ**

Στο κλάδο των μαγείρων και των τραπεζοκόμων παρατηρούνται επίσης σοβαρότατες ελλείψεις καθώς απασχολούνται δυο (2) τραπεζοκόμοι σ' όλες τις κλινικές και τα τμήματα του Γενικού Νοσοκομείου και του Ψυχιατρικού τμήματος στην πρωινή βάρδια και τρεις (3) στην απογευματινή.

Α/βάθμιες Υγειονομικές δομές

*Η συστράτευση των τοπικών φορέων,
του απλού κόσμου και των επιχειρηματιών του νησιού
ενίσχυσε τη δομή με εξοπλισμό και αναλώσιμα,
την ώρα που η κεντρική εξουσία
αδυνατεί να ανταποκριθεί στα επιτακτικά αιτήματα των καιρών.*

Τεράστια τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν

Τα Κέντρα Υγείας, όπως και τα Περιφερειακά Ιατρεία του νομού παραμένουν υποστελεχωμένα, αδυνατώντας να εξυπηρετήσουν τους ανθρώπους της υπαίθρου, με τα κτήρια να παρουσιάζουν εικόνα εγκατάλειψης. Η Α/βάθμια φροντίδα νοσεί σοβαρά στην περιοχή μας, μεταφέροντας ακόμη και την πιο απλή νόσο στην ήδη ταλαιπωρημένη Β/βάθμια φροντίδα του Νοσοκομείου.

Τα Διαπόντια νησιά μας, το απώτατο Βορειοδυτικό όριο της πατρίδας μας, όπως η Ερείκουσα και το Μαθράκι δεν διαθέτουν ιατρό, ενώ στους Οθωνούς βρίσκεται τοποθετημένος ένας στρατιωτικός ιατρός μέχρι φυσικά να λήξει η θητεία του. Η Εθνική μας αξιοπρέπεια δεν μπορεί να επιτρέπει οι κάτοικοι αυτών των Ακριτικών Νησιών να μένουν στο έλεος του θεού, χωρίς τα αυτονόητα.

Απαιτείται περαιτέρω θωράκιση των υγειονομικών δομών μας όχι με εξαγγελίες και υποσχέσεις, ούτε με μειώσεις στον προϋπολογισμό του Νοσοκομείου, καθώς πολλοί βασικοί κωδικοί συνεχίζουν να εμφανίζουν σοβαρές μειώσεις με αποτέλεσμα να ελοχεύει ο κίνδυνος ελλείψεων φαρμακευτικού & λοιπών χρηστικών υλικών.

Προτεινόμενα Μέτρα

Προτάσεις για την άμεση ενίσχυση των Υγειονομικών Δομών

Κατόπι όλων των ανωτέρω, είναι απαραίτητο να παρθούν μέτρα, ώστε να ενισχυθούν κατάλληλα οι δομές υγείας στην περιοχή για να μπορέσουν να ανταποκριθούν όσο το δυνατόν καλύτερα στις αυξημένες απαιτήσεις της κρίσιμης περιόδου που διανύουμε. Συγκεκριμένα:

- Επαρκής χρηματοδότηση του Νοσοκομείου και των δομών της περιοχής μας.
- Μονιμοποίηση όλων των εργαζομένων του νοσοκομείου που εργάζονται με ελαστικές σχέσεις εργασίας, ώστε να οργανωθούν επαρκώς και ορθά οι υπηρεσίες της δομής.
- Άμεση πρόσληψη μόνιμου προσωπικού για κάλυψη των αναγκαίων κενών οργανικών θέσεων, προκειμένου να ενισχυθεί ουσιαστικά η ιατρική αυτονομία και να διασφαλιστεί η ασφαλής λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας, να περιοριστεί η σπατάλη χρημάτων και η ταλαιπωρία από τις χιλιάδες διακομιδές προς άλλα νοσοκομεία και να επανέλθουν οι συνθήκες εργασίας σε αξιοπρεπή επίπεδα. Ειδική μέριμνα πρέπει να δοθεί στην λειτουργία της Μ.Ε.Θ. με προσλήψεις του απαραίτητου ιατρονοσηλευτικού προσωπικού ώστε να είναι αξιοποιήσιμα και τα πρόσθετα κρεβάτια αυτής, ειδικά για την τρέχουσα τουριστική περίοδο, καθώς με τα νέα δεδομένα κρίνεται απαραίτητη η λειτουργία της συνολικά.
- Λειτουργία όλων των κλειστών τμημάτων, όπως της Μονάδας Εμφραγμάτων, Μ.Α.Φ., Μονάδας Νεογνών κ.λπ. με ταυτόχρονη πρόσληψη του απαραίτητου μόνιμου προσωπικού για την λειτουργία τους.
- Επαναλειτουργία της Β' Παθολογικής Κλινικής που καταργήθηκε με απόφαση της προηγούμενης κυβέρνησης.
- Σύσταση Ενιαίου κλάδου Νοσηλευτικού προσωπικού με διακριτά καθήκοντα που θα περιγράφονται με νομοθετικές ρυθμίσεις.
- Ένταξη στα Βαρέα και Ανθυγιεινά του υγειονομικού προσωπικού και χορήγηση ανθυγιεινού επιδόματος επικίνδυνης εργασίας.
- Επαναλειτουργία του ΕΚΑΒ Κέρκυρας, με έδρα στην Κέρκυρα, δεδομένων των ιδιαίτερων

χαρακτηριστικών και απαιτήσεων της περιοχής κάλυψης. Δημιουργία παραρτημάτων τόσο στον Νότο όσο και στον Βορρά του νησιού, επάνδρωση της δομής με επαρκές ανθρώπινο δυναμικό αλλά και αξιόμαχο μηχανολογικό εξοπλισμό (κινητή μονάδα, ασθενοφόρα, μηχανές). Ακόμα και το τηλεφωνικό Κέντρο χτυπάει στα Ιωάννινα.

- Συντήρηση των κτηριακών υποδομών και του εξοπλισμού.

Πρόσθετα Μέτρα εν όψει καλοκαιριού

Προτάσεις υγειονομικών μέτρων για την επανεκκίνηση του Τουρισμού

Πέρα από το προαναφερόμενα μέτρα θα πρέπει να ληφθούν πρωτοβουλίες, ώστε να πραγματοποιηθούν κι άλλες παρεμβάσεις που θα ενισχύσουν το αίσθημα ασφάλειας τόσο των κατοίκων όσο και των επισκεπτών του νησιού εν όψει και της τρέχουσας τουριστικής περιόδου. Τα μέτρα αυτά θα αποτελέσουν συγκριτικό πλεονέκτημα για την τουριστική μας αγορά, θα ενισχύσουν το αίσθημα ασφάλειας των πολιτών αλλά και των επιχειρηματιών του τουριστικού κλάδου και παράλληλα θα αποτελέσουν σοβαρή παρακαταθήκη για τις υγειονομικές υποδομές. Συγκεκριμένα προτείνουμε τα παρακάτω:

- Προμήθεια πλωτού ασθενοφόρου ταχύπλοου σκάφους, πλήρως επανδρωμένου που θα είναι μόνιμα αγκυροβολημένο στην Κέρκυρα. Ήδη το Υπουργείο Ναυτιλίας έχει εξαγγείλει την αγορά τριών (3) σκαφών για το Νότιο Αιγαίο και προγραμματίζει την αγορά τριών (3) ακόμα. Κρίνεται αναγκαία η θωράκιση της περιοχής μας μ' ένα τέτοιο σκάφος, δεδομένων των ιδιαίτερων συνθηκών που επικρατούν αλλά και των ακριτικών νησιών μας (Διαπόντια, Παξοί).
- Προμήθεια μιας (1) ειδικής μονάδας μεταφοράς ασθενούς covid-19 αρνητικής πίεσης "κάψουλας" για ασφαλή μεταφορά ασθενούς σε νοσοκομείο αναφοράς και την προστασία του ιατρονοσηλευτικού προσωπικού που θα συνοδεύει τον ασθενή.
- Άμεση οριστικοποίηση για τη χρησιμοποίηση ενός καταλύματος κοντά στο Νοσοκομείο ως «ειδικός χώρος καραντίνας» όπως προβλέπεται από τον νόμο ανά περιφέρεια/νησί, όπου θα νοσηλεύονται ή θα παραμένουν οι θετικοί ασθενείς. Για τον συγκεκριμένο χώρο θα πρέπει να υπάρξει επαρκής εξοπλισμός (οξύμετρα, θερμόμετρα υπερύθρων). Ο χώρος θα πρέπει να εποπτεύεται από το απαραίτητο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό το οποίο θα πρέπει άμεσα να εξευρεθεί με σύμβαση έργου για όλη τη διάρκεια της τουριστικής περιόδου.
- Θέσπιση ενός Συντονιστή Ιατρού που θα αναλάβει τον συντονισμό και την εποπτεία όλων των υπευθύνων ιατρών ξενοδοχείων και καταλυμάτων, θα συντονίζει τις νοσηλείες και τις διακομιδές, θα επικοινωνεί με τον ΕΟΔΥ για τις απαραίτητες ενέργειες που θα πρέπει να λάβουν χώρα σε τοπικό επίπεδο και θα ελέγχει για την αυστηρή τήρηση των υγειονομικών πρωτοκόλλων στις τουριστικές

μονάδες.

- Τοποθέτηση του απαραίτητου εξοπλισμού σ' όλες τις πύλες εισόδου του νησιού, σε Λιμάνι και Αεροδρόμιο (κάμερας υπερύθρων θερμομέτρησης, ειδικών μηχανημάτων αυτόματης απολύμανσης χεριών) και συνεχή παρουσία ιατρού στις πύλες εισόδου.
- Προμήθεια και δεύτερου μηχανήματος PCR εφ' όσον κριθεί αναγκαίο.
- Τοποθέτηση ειδικών σημάνσεων στα Αγγλικά σε χώρους υποδοχής επισκεπτών, σε μεγάλες και πολυσύχναστες παραλίες, σε δημοφιλή τουριστικά χωριά, με πληροφορίες σχετικά με την νόσο covid- 19 (τηλέφωνο ανάγκης, κανόνες υγιεινής, τηλέφωνο ΕΚΑΒ, ΕΟΔΥ, χρήσιμες ιστοσελίδες, κ.λπ.).
- Σχετική ενημέρωση στα τουριστικά site για τις υγειονομικές μας δομές και τα όλα μέτρα που έχουν ληφθεί για την καλύτερη αντιμετώπιση πιθανών κρουσμάτων στην περιοχή. Ειδικό βάρος θα πρέπει να δοθεί τόσο στην μέχρι τώρα επιτυχημένη προσπάθεια, όσο και στις ενέργειες για περαιτέρω θωράκιση των δομών μας.
- Εκπόνηση σχεδίου για την αναβάθμιση του Γενικού Νοσοκομείου Κέρκυρας ως Νοσοκομείου Αναφοράς για τον covid-19 τουλάχιστον για την επόμενη τουριστική περίοδο. Η αναβάθμισή του κρίνεται απαραίτητη καθώς τυχόν μεταφορά νοσούντων επισκεπτών εκτός των ορίων του νησιού στην ηπειρωτική Ελλάδα κατά τη διάρκεια του καλοκαιριού μπορεί να αποτελέσει τροχοπέδη στην τουριστική εικόνα της περιοχής.

Υγειονομική Περιφέρεια

Επανασύσταση της Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων

Με τον Ν.3329/2005 πραγματοποιήθηκε η Σύσταση των Υγειονομικών Περιφερειών, δημιουργήθηκαν έτσι δεκαεπτά (17). Υγειονομικές Περιφέρειες. Με τον Ν.3527/2007 οι Υγειονομικές αυτές Περιφέρειες συγχωνεύτηκαν από δεκαεπτά (17) σε επτά (7). Με το άρθρο 1 του Ν. 4052/2012 (Α' 41) ανασυγκροτήθηκαν τα όρια των Υγειονομικών Περιφερειών (Υ.Πε.) της χώρας, ώστε να ταυτίζονται με τα όρια των επτά Αποκεντρωμένων Διοικήσεων, ορίστηκε η έδρα τους στην πόλη που εδρεύει η κάθε Αποκεντρωμένη Διοίκηση και μετονομάστηκαν σχεδόν όλες οι υπάρχουσες επτά Υ.Πε. Μετά την εφαρμογή του Ν. 4486/2017 (Α' 115) και την ένταξη όλων των δημοσίων δομών Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας στις Υγειονομικές Περιφέρειες, ως αποκεντρωμένες οργανικές μονάδες τους μαζί με το προσωπικό τους, οι αρμοδιότητες και ο όγκος εργασίας των Διοικήσεων Υγειονομικών Περιφερειών (Δ.Υ.Πε.) αυξήθηκαν σημαντικά, σε σχέση με τις αρμοδιότητες που ήδη ασκούσαν επί των δημοσίων νοσοκομείων, των δομών ψυχικής υγείας κ.α. με αποτέλεσμα να κρίνεται επιβεβλημένη η ανάγκη παράτασης των προθεσμιών αναδιοργάνωσης των Υγειονομικών Περιφερειών και συνολικής επαναξιολόγησης αυτών, προκειμένου οι Δ.Υ.Πε. να ανταποκριθούν επαρκώς στα νέα δεδομένα. Με το άρθρο 90 του Ν.4583/2018 από ΥΠΕ γίνονται ΔΥΠΕ. Με το άρθρο 78 του Ν.4623/2019 (Α' 134) παρατάθηκε η προθεσμία ταύτισης της έδρας της κάθε Υγειονομικής Περιφέρειας με την αντίστοιχη Αποκεντρωμένη Διοίκηση, ενώ εκ παραδρομής δεν παρατάθηκαν οι προθεσμίες ταύτισης των γεωγραφικών ορίων και μετονομασίας των υπαρχουσών επτά Υ.Πε.. Με την τωρινή ΠΝΠ επί της ουσίας δίνεται 4^η συνεχόμενη παράταση στον αρχικό Ν. 4583/2018 λόγω δυσκολίας ολοκλήρωσης των μεταρρυθμίσεων και των απαιτούμενων αλλαγών.

Η Επανασύσταση της Υγειονομικής Περιφέρειας Ιονίων Νήσων αποτελεί προεκλογική δέσμευση του πρωθυπουργού κ. Μητσοτάκη, ενώ αποτελεί καθολικό αίτημα των φορέων της περιοχής που με ομόφωνα ψηφίσματα έχουν ταχθεί υπέρ της επανασύστασής της (Περιφέρεια Ιονίων Νήσων, Δήμος Κεντρικής Κέρκυρας, Δήμος Παξών κ.λπ) αλλά και του συνόλου της τοπικής κοινωνίας. Τόσο η σημερινή διάρθρωση των Υγειονομικών Υπηρεσιών, όσο και η σχεδιαζόμενη μετά την 31/12/2020 ανασυγκρότησή τους, δεν

μπορεί σε καμιά περίπτωση να καλύψει το τεράστιο διοικητικό κενό που διαπιστωμένα έχει καταδειχθεί λόγω της μεγάλης έκτασης, των πολλών δομών, αλλά και τις ιδιαιτερότητας της περιοχής μας. Η πολιτεία οφείλει να προχωρήσει άμεσα στο επιτακτικό αίτημα της τοπικής κοινωνίας σεβόμενη την υποχρέωση που προκύπτει από το Άρθρο 101 του Συντάγματος, σύμφωνα με το οποίο, η διοίκηση οφείλει να αντιμετωπίζει με ιδιαίτερο τρόπο τις νησιωτικές περιοχές, μεριμνώντας για την ανάπτυξή τους.

Με τιμή,

Δημήτρης Μπιάγκης

Βουλευτής Κέρκυρας Κινήματος Αλλαγής