

«Το Νοσοκομείο Ζακύνθου στα Όρια...»

Το θέμα δεν αφορά απλώς στη λειτουργία ενός νοσοκομείου, αφορά στο θεμελιώδες δικαίωμα των νησιωτών στην ισότιμη πρόσβαση στη δημόσια υγεία.

Αφορμή αποτελεί το ιδιαίτερα σοβαρό περιστατικό που συνέβη πριν λίγες ημέρες στο Γενικό Νοσοκομείο Ζακύνθου με βρέφος πέντε μηνών, το οποίο διεγνώστηκε τελικά με βακτηριακή μηνιγγίτιδα και διεκομίστηκε εσπευσμένα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Πατρών, όπου νοσηλεύτηκε στη ΜΕΘ Παιδών. Ευτυχώς, σύμφωνα με τους θεράποντες ιατρούς, το παιδί έχει πλέον διαφύγει τον άμεσο κίνδυνο.

Σύμφωνα με επίσημες ανακοινώσεις και τα δημοσιευμένα στοιχεία:

- Το βρέφος προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών το απόγευμα της 21ης Φεβρουαρίου 2026.
- Δεν υπήρχε διαθέσιμη παιδίατρος στο νοσοκομείο κατά την εφημερία.
- Η αρχική εκτίμηση έγινε από άλλες ειδικότητες και γιατρούς που συνέδραμαν.
- Ακολούθησε επείγουσα διακομιδή στο Ρίο, όπου διαγνώστηκε επιθετική μηνιγγιτιδοκοκκική σηψαιμία και μηνιγγίτιδα.

Για το περιστατικό:

- η παιδίατρος τέθηκε σε αναστολή καθηκόντων,
- διατάχθηκε Ένορκη Διοικητική Εξέταση από την 6η ΥΠΕ,
- και διερευνώνται πιθανές ευθύνες.

Οφείλουμε να το πούμε ξεκάθαρα: Δεν βρισκόμαστε εδώ για να υποκαταστήσουμε ούτε τη Δικαιοσύνη ούτε την ΕΔΕ. Οι ατομικές ευθύνες θα αποδοθούν από τα αρμόδια όργανα.

Το πολιτικό ερώτημα όμως είναι άλλο:

☞ Πώς είναι δυνατόν ένα ολόκληρο νησιωτικό νοσοκομείο να εξαρτάται από την παρουσία ενός μόνο γιατρού;;;

Η ίδια η εμπλεκόμενη γιατρός ανέφερε δημόσια ότι στην παιδιατρική κλινική υπηρετούν μόλις δύο παιδίατροι, οι οποίοι πραγματοποιούν 16-17 εφημερίες τον μήνα, επί σειρά ετών, ξεπερνώντας τα ανθρώπινα όρια εργασίας.

Αυτό δεν είναι προσωπικό πρόβλημα. Είναι **δομική ΥΠΟ...στελέχωση!**

Το γεγονός αυτό ανέδειξε με τον πιο σκληρό τρόπο:

1. Υποστελέχωση κρίσιμων ειδικοτήτων

- ανεπαρκής αριθμός παιδιάτρων, παθολόγων, πνευμονολόγων, νεφρολόγων, καρδιολόγων, ψυχιάτρων
- ανεπαρκής αριθμός νοσηλευτικού και παραϊατρικού προσωπικού
- εξουθενωτικές εφημερίες
- λειτουργία στα όρια ασφάλειας
- Πλέον, ένα ασθενοφόρο ανά βάρδια
- ΤΕΠ: λειτουργία χωρίς ειδικευμένους ιατρούς τις περισσότερες ώρες του 24ώρου

2. Επισφαλής εφημεριακή κάλυψη

Σε ένα νησί:

- μπορεί να φτάσει επείγον περιστατικό,
- χωρίς διαθέσιμο ειδικό γιατρό.

Αυτό είναι ζήτημα δημόσιας ασφάλειας.

3. Εξάρτηση από διακομιδές

Η άμεση αεροδιακομιδή δείχνει ότι σοβαρά περιστατικά δεν μπορούν να αντιμετωπιστούν τοπικά.

4. Ανισότητα νησιωτών πολιτών

Οι κάτοικοι των νησιών δεν μπορεί να αισθάνονται ότι η επιβίωσή τους εξαρτάται από το αν θα προλάβει το ελικόπτερο.

Η Περιφέρεια:

- συμμετέχει στο Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου,
- έχει θεσμική παρουσία στον σχεδιασμό υγείας,
- διαθέτει δυνατότητες παρεμβάσεων σε υποδομές και εξοπλισμό,
- και κυρίως έχει **πολιτική ευθύνη πίεσης προς την κεντρική διοίκηση.**

Η συμμετοχή δεν μπορεί να είναι τυπική, πρέπει να είναι ενεργή.

ΕΠΕΡΩΤΑΤΑΙ ο κ. Περιφερειάρχης:

1. Ποια είναι η επίσημη ενημέρωση που έχει λάβει ο εκπρόσωπος της Περιφέρειας στο ΔΣ του Νοσοκομείου για τις ελλείψεις προσωπικού;
2. Έχει κατατεθεί ποτέ ολοκληρωμένη έκθεση αναγκών προς την Περιφέρεια;
3. Ποιες παρεμβάσεις έκανε η Περιφέρεια τα τελευταία χρόνια προς Υπουργείο και ΥΠΕ για ενίσχυση του Νοσοκομείου Ζακύνθου;
4. Υπάρχει σχέδιο ενίσχυσης πριν την τουριστική περίοδο, όταν ο πληθυσμός πολλαπλασιάζεται;
5. Θα ζητηθεί ειδικό καθεστώς στελέχωσης για τα νησιωτικά νοσοκομεία;

Η Περιφερειακή Σύμβουλος της παράταξης «Μένουμε ΙΟΝΙΟ»

Αρβανιτάκη Αθηνά