

Συνεχίζουμε με τη δεύτερη με αριθμό 1064/21-9-2020 επίκαιρη ερώτηση δεύτερου κύκλου του Βουλευτή Ηρακλείου του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδος κ. Μανώλη Συντυχάκη προς τον Υπουργό Υγείας, με θέμα: «Τη σοβαρή υποστελέχωση του Γενικού Νοσοκομείου Ρεθύμνου Κρήτης».

Κύριε Συντυχάκη, έχετε τον λόγο. Την Παρασκευή σας άφησα να μιλήσετε περισσότερο γιατί είχα περιθώριο. Τώρα δεν έχω καθόλου.

EMMANΟΥΗΛ ΣΥΝΤΥΧΑΚΗΣ: Θα προσπαθήσω να είμαι στα πλαίσια της μέχρι τώρα εξελισσόμενης συζήτησης.

Κύριε Υφυπουργέ, επανερχόμαστε στις ερωτήσεις που σας είχαμε καταθέσει στις 6-4-2020, αρχή πανδημίας, στο πρώτο κύμα και 11-9-2020, εν μέσω δηλαδή του δεύτερου κύματος της πανδημίας, καθώς και στην αναφορά της Ένωσης Γιατρών του Ρεθύμνου στις 16-9-2020.

Βέβαια, δεν μπήκατε στον κόπο να απαντήσετε, τουλάχιστον στην πρώτη, του Απριλίου, που δείχνει την ανευθυνότητα, αλλά και την απαξίωση από την πλευρά της Κυβέρνησης τόσο των σοβαρών προβλημάτων που απασχολούν το Νοσοκομείο Ρεθύμνου και πολύ δε περισσότερο όταν τα πράγματα έχουν χειροτερέψει πολύ περισσότερο, με τις σοβαρές ελλείψεις που έχει το Νοσοκομείο Ρεθύμνου, παρά τις επιτακτικές, έκτακτες και τρέχουσες ανάγκες.

Το νοσοκομείο είναι από τα πιο υποστελεχωμένα της Κρήτης, με σοβαρές ελλείψεις σε ιατρικό προσωπικό. Τριάντα κενές θέσεις ειδικευμένων γιατρών, δηλαδή το 37% των οργανικών θέσεων και τριάντα οκτώ θέσεις ειδικευομένων, περίπου το 72% τοις εκατό. Υπάρχουν, επίσης, ελλείψεις σε ειδικότητες πρώτης γραμμής, κρίσιμες, ειδικά σε περίοδο πανδημίας.

Να πω μόνο ότι υπηρετούν μόνο δύο μόνιμοι πνευμονολόγοι, δύο μόνιμοι παθολόγοι, δύο μόνιμοι αναισθησιολόγοι, που αδυνατούν να καλύψουν πλήρως και με ασφάλεια το πρόγραμμα των εφημεριών, αλλά και να αντεπεξέλθουν στην καθημερινή λειτουργία κλινικών και τακτικών ιατρείων.

Μεγάλες είναι και οι ελλείψεις νοσηλευτών, τραυματιοφορέων, καθαριστών, παρασκευαστών και άλλων ειδικοτήτων. Ανεπαρκείς είναι επίσης και οι κλίνες ΜΕΘ. Είναι μόλις επτά, για πληθυσμό που ξεπερνά τις ογδόντα πέντε χιλιάδες κατοίκους και στελεχώνεται με μόνο πέντε μόνιμους γιατρούς.

Το κάνει, λοιπόν, η 7η ΥΠΕ; Ταχυδακτυλουργεί. Για να κουκουλώσει προσωρινά αυτά τα σοβαρά κενά χρησιμοποιεί υποχρεωτικές μετακινήσεις γιατρών, προσπαθώντας να κλείσει τρύπες. Στην πραγματικότητα, όμως, ανοίγει ακόμα περισσότερες.

Και ορισμένα παραδείγματα, για του λόγου το αληθές.

Παθολόγος από το Νοσοκομείο Χανίων υποχρεώθηκε σε πραγματοποίηση εφημεριών στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου.

Δύο αγροτικοί γιατροί αποσπάστηκαν στην παθολογική και την πνευμονολογική κλινική του Νοσοκομείου Ρεθύμνου.

Πρόσφατη εντολή από την 7η ΥΠΕ σε γιατρό του κέντρου υγείας Κισσάμου Χανίων που τον υποχρέωνε, ταυτόχρονα με το καθημερινό πρωινό ωράριο στο κέντρο υγείας Κισσάμου και ταυτόχρονα με τις εφημερίες στο κέντρο υγείας Κισσάμου, να κάνει δύο και τρεις εφημερίες τον μήνα στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, που σημειωτέον απέχει ενενήντα πέντε χιλιόμετρα από την Κίσαμο, με αποτέλεσμα να αποδυναμώνεται περαιτέρω φυσικά η υποστελεχωμένη πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας του νησιού.

Επίσης, για τη συνέχιση των χειρουργικών επεμβάσεων η 7η ΥΠΕ αποφάσισε την υποστήριξη του Νοσοκομείου Ρεθύμνου από αναισθησιολόγους των άλλων νοσοκομείων της Κρήτης. Και γνωρίζετε τον σάλο που έχει προκληθεί με την προκήρυξη της 7ης ΥΠΕ που αποκλείει τους αναισθησιολόγους για τις προσλήψεις.

Γίνονται μετακινήσεις προσωπικού και μεταξύ τμημάτων των νοσοκομείων για να καλυφθούν οι ανάγκες των τμημάτων COVID. Θα καταθέσω μάλιστα και συγκεκριμένη καταγγελία - έγγραφο της Ένωσης Γιατρών Νομού Χανίων.

Επίσης, ένα μέρος των κενών καλύπτεται προσωρινά και με συμβασιούχους που ζουν σε μία διαρκή εργασιακή ανασφάλεια. Τι έκανε η 7η ΥΠΕ για να καλύψει τέτοιες ανάγκες; Προχώρησε σε συνεργασία σε συνεργασία με μία ιδιώτη παθολόγο και έναν ιδιώτη αναισθησιολόγο με δελτίο παροχής υπηρεσιών για την πραγματοποίηση έως έξι εφημεριών τον μήνα. Τελειώνει τώρα, τέλος του Σεπτεμβρίου. Οι δεκατέσσερις δε θέσεις μόνιμων ειδικευμένων γιατρών που προκηρύχθηκαν τον Φλεβάρη και είκοσι τέσσερις θέσεις τακτικού προσωπικού της 2Κ, για τις οποίες δεν έχουν ολοκληρωθεί ακόμα οι κρίσεις, όπως και σε άλλα νοσοκομεία βέβαια, δεν επαρκούν να καλύψουν ούτε τις μισές από τις κενές θέσεις.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Απόστολος Αβδελάς): Ολοκληρώστε, σας παρακαλώ.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΥΝΤΥΧΑΚΗΣ: Ολοκληρώνω, κύριε Πρόεδρε.

Φυσικά λόγω όλων αυτών των τεράστιων ελλείψεων, το νοσοκομείο αδυνατεί να ανταποκριθεί όχι μόνο στις αυξημένες ανάγκες της πανδημίας, αλλά ακόμα και στις συνήθεις καθημερινές ανάγκες.

Και σας ρωτάμε, κύριε Υπουργέ, τι προτίθεται να κάνει η Κυβέρνηση, το Υπουργείο, προκειμένου να στελεχωθεί άμεσα το Νοσοκομείο Ρεθύμνου με το απαραίτητο μόνιμο προσωπικό, να μονιμοποιηθούν οι εργαζόμενοι με συμβάσεις ορισμένου χρόνου, να ανακληθούν οι μετακινήσεις προσωπικού μεταξύ των δημόσιων δομών υγείας, να αναμορφωθεί ο οργανισμός του νοσοκομείου, με σύσταση νέων οργανικών θέσεων, ώστε να ανταποκρίνονται στις σύγχρονες ανάγκες και φυσικά να ανοίξουν νέες κλίνες ΜΕΘ στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου, όπως και σε όλα τα νοσοκομεία βέβαια, στελεχωμένες με το αναγκαίο μόνιμο ιατρονοσηλευτικό προσωπικό.

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Απόστολος Αβδελάς): Και εγώ ευχαριστώ.

Θα απαντήσει ο Υφυπουργός Υγείας κ. Βασίλειος Κοντοζαμάνης.

Κύριε Κοντοζαμάνη, έχετε τον λόγο για τρία λεπτά, για την πρωτολογία σας.

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε Συντυχάκη, την προηγούμενη εβδομάδα σε αυτήν εδώ την Αίθουσα μου είχατε απευθύνει αντίστοιχη ερώτηση για το Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου. Σε γενικές γραμμές η απάντηση που σας έδωσα, ισχύει και για το Νοσοκομείο του Ρεθύμνου. Αν κάτι έχει αλλάξει τις ημέρες αυτές που μεσολάβησαν, είναι η δημοσίευση προκήρυξης τριάντα οκτώ θέσεων μόνιμου ιατρικού προσωπικού διαφόρων ειδικοτήτων που αναρτήθηκε στη «Διαύγεια» την προηγούμενη Τρίτη.

Εκεί, λοιπόν, θα δείτε ότι για το Νοσοκομείο Ρεθύμνου ότι προκηρύχθηκαν συνολικά εννέα θέσεις γιατρών ως εξής: δύο στην ειδικότητα αναισθησιολογίας σε βαθμό διευθυντή, τρεις θέσεις εσωτερικής παθολογίας, οι δύο σε βαθμό διευθυντή και η μία σε επιμελητή Α', πνευμονολογίας - φυματιολογίας μία θέση επιμελητή Β', ακτινολογίας μία θέση επιμελητή Β' και, τέλος, για τα ΤΕΠ δύο θέσεις επιμελητών Α' και Β'.

Μπορείτε, λοιπόν, να καταλάβετε ότι λειτουργούμε στοχευμένα εκτιμώντας τις ανάγκες του νοσοκομείου και βάζοντας συγκεκριμένες προτεραιότητες, πάντα μετά από τις εισηγήσεις των αρμοδίων επιστημονικών οργάνων του νοσοκομείου, όσο και της διοίκησης του νοσοκομείου και της υγειονομικής περιφέρειας.

Και θέλω να σας διαβεβαιώσω ότι αυτό είναι μόνο η αρχή. Ξέρουμε πολύ καλά ότι βασικό άξονα για την υλοποίηση του σχεδιασμού μας, για τις αλλαγές και τις μεταρρυθμίσεις στον χώρο της υγείας, αποτελεί η επάρκεια σε μόνιμο ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό. Σε αυτήν την κατεύθυνση κινούμαστε, αυτός είναι ο στόχος μας. Έχουμε την πολιτική βούληση να το υλοποιήσουμε. Θα το κάνουμε και να είστε βέβαιοι ότι πολύ σύντομα θα έχουμε συγκεκριμένα αποτελέσματα.

Τίποτα όμως δεν μπορεί να γίνει από τη μία μέρα στην άλλη. Το έχουμε πει πάρα πολλές φορές ότι υπάρχουν ελλείψεις, υπάρχουν αδυναμίες και κενά, τα οποία

είναι συσσωρευμένα για πάρα πολλά χρόνια και έχουμε καταφέρει και -κυρίως λόγω της διαχείρισης της πανδημίας του κορωνοϊού- σε σύντομο χρονικό διάστημα να έχουμε κάνει μεγάλες αλλαγές στο σύστημα υγείας, να έχουμε καλύψει αρκετά κενά και να προσπαθούμε με κάθε τρόπο να αντιμετωπίσουμε και να επιλύσουμε το σύνολο των προβλημάτων, κάτι που γίνεται σταδιακά και τα αποτελέσματα θα φανούν σε βάθος χρόνου.

Ποτέ δεν κουκουλώσαμε, όπως λέτε, τα προβλήματα. Τα αναγνωρίζουμε και αυτό είναι το σημαντικό, να αναγνωρίζεις ότι υπάρχουν προβλήματα προκειμένου να έχεις τη δυνατότητα να σχεδιάσεις τις λύσεις που απαιτούνται, να δώσεις αυτές τις λύσεις και οι λύσεις αυτές να είναι μόνιμες.

Κύριε Συντυχάκη, σας οφείλω πέντε απαντήσεις, τις οποίες βεβαίως δίνω για πολλοστή φορά, αφού επανέρχαστε συνεχώς στα συγκεκριμένα ζητήματα.

Πρώτον, όσον αφορά τη στελέχωση με μόνιμο προσωπικό -το είπα και το ξαναλέω- δρομολογούμε σειρά προκηρύξεων σε θέσεις μόνιμου προσωπικού. Εκτός από την προκήρυξη των εννέα θέσεων ιατρών που δημοσιεύτηκε, όπως σας είπα στην αρχή αυτής της εβδομάδας, ακόμα εννιά γιατροί στις ειδικότητες της πνευμονολογίας, της μαιευτικής - γυναικολογίας, καρδιολογίας, ορθοπαιδικής, οφθαλμολογίας, χειρουργικής, ουρολογίας και νευρολογίας, βρίσκονται σε διαδικασία διορισμού τους, με τα ΦΕΚ των διορισμών αυτών να αναμένονται τις επόμενες ημέρες.

Δεύτερον, συμβασιούχοι. Δυστυχώς δεν μπορούν να γίνουν όλοι οι συμβασιούχοι μόνιμοι. Υπάρχουν συγκεκριμένες δημοσιονομικές δυνατότητες κάθε έτος, όπως υπάρχουν και συγκεκριμένες προτεραιότητες στις ανάγκες των δομών υγείας. Τρέχουμε, έχουμε αποδυθεί σε έναν αγώνα δρόμου προκειμένου να καλύψουμε τις συνταξιοδοτήσεις και αποχωρήσεις από το σύστημα και βάζουμε σε προτεραιότητα το επικουρικό ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό που υπηρετεί, έτσι ώστε να δώσουμε τη δυνατότητα οι θέσεις αυτές να μετατραπούν σε μόνιμες θέσεις.

Τρίτον, οι μετακινήσεις προσωπικού στις οποίες αναφέραστε, αποτελούν μαζί με το επικουρικό προσωπικό τις άμεσες λύσεις που έχουμε για την κάλυψη των ελλείψεων και των κενών. Η υλοποίηση προσλήψεων τακτικού προσωπικού θα μειώσει σε βάθος χρόνου τις πρακτικές αυτές.

Τέταρτον, οργανισμός νοσοκομείου. Σύντομα θα προχωρήσουμε στις απαιτούμενες αλλαγές όχι μόνο για τον οργανισμό του Νοσοκομείου Ρεθύμνου, αλλά και για τα υπόλοιπα νοσοκομεία της επικρατείας, τα οποία θα βελτιώσουν τη λειτουργία του νοσοκομείου και θα αναβαθμίσουν τις παρεχόμενες υπηρεσίες. Γνωρίζουμε όλοι ότι η ιατρική τεχνολογία εξελίσσεται, νέες υπηρεσίες δημιουργούνται και πρέπει αυτές οι υπηρεσίες να είναι άμεσα διαθέσιμες στους συμπολίτες μας. Αυτό θα κάνουμε διασφαλίζοντας την κατάρτιση σύγχρονων οργανογραμμάτων στα νοσοκομεία της χώρας.

Τέλος, κλίνες σε μονάδες εντατικής θεραπείας. Το Νοσοκομείο Ρεθύμνου διαθέτει επτά κλίνες στη μονάδα εντατικής θεραπείας, που λειτουργούν αυτή τη στιγμή, έχει δρομολογηθεί η λειτουργία δύο ακόμα κλινών και θα κάνουμε ό,τι είναι δυνατόν, έτσι ώστε να αναβαθμίσουμε τη λειτουργία όχι μόνο της μονάδας εντατικής θεραπείας, παρέχοντας εξοπλισμό και ανθρώπινους πόρους, αλλά και οτιδήποτε άλλο θα συμβάλει στην αναβάθμιση του Νοσοκομείου του Ρεθύμνου.

Κύριε Συντυχάκη, μιλάμε με πράξεις και γεγονότα. Στο τέλος του 2020 το Νοσοκομείο Ρεθύμνου θα είναι στελεχωμένο με επιπλέον προσωπικό: δεκαοκτώ γιατροί διαφόρων ειδικοτήτων από δύο προκηρύξεις, είκοσι δύο άτομα νοσηλευτικού, παραϊατρικού και λοιπού προσωπικού από προκήρυξη του ΑΣΕΠ. Με την πρόσληψη του υγειονομικού αυτού προσωπικού των σαράντα ατόμων ενισχύουμε σημαντικά τη λειτουργία του νοσοκομείου. Γνωρίζουμε, όμως, ότι απαιτείται περαιτέρω ενίσχυση, γιατί οι ανάγκες είναι μεγάλες και υπάρχει και ένα άλλο ζήτημα, ότι, πέραν της αύξησης των αναγκών, έχουμε το προσωπικό που σιγά σιγά συνταξιοδοτείται και αποχωρεί από το Εθνικό Σύστημα Υγείας.

Την πανδημία του κορωνοϊού την αντιμετωπίσαμε ως ευκαιρία, προκειμένου σε σύντομο χρονικό διάστημα να καλύψουμε ανάγκες και κενά που είχε το Εθνικό Σύστημα Υγείας. Θα επαναλάβω για μία ακόμα φορά ότι εντάξαμε στο σύστημα υγείας 6.200 άτομα επικουρικού προσωπικού ενώ ο αρχικός σχεδιασμός μας ήταν 2.000 άτομα στους οποίους συμπεριλαμβάνονται και περισσότεροι από 700 ιατροί διαφόρων ειδικοτήτων.

Λίγα λόγια, συγκεκριμένες ενέργειες και συγκεκριμένα απτά αποτελέσματα, που υπογραμμίζουν με τον πλέον ξεκάθαρο τρόπο την πολιτική βούληση της Κυβέρνησής μας για ενίσχυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας με υγειονομικό ανθρώπινο προσωπικό.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Απόστολος Αβδελάς): Ευχαριστούμε.

Κύριε Συντυχάκη, καταλαβαίνω ότι σας έβαλε πολλά θέματα, αλλά παρακαλώ πολύ να τηρήσετε τον χρόνο.

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΣΥΝΤΥΧΑΚΗΣ: Κύριε Πρόεδρε, στην Κρήτη λέμε –υποθέτω και σε άλλες περιοχές- με λόγια χτίζεις ανώγεια και κατώγεια. Η πραγματικότητα όμως, είναι εντελώς διαφορετική. Η Κυβέρνηση συνεχίζει να ζει σε ένα δικό της παράλληλο σύμπαν. Είναι δικαίωμά της.

Ο κύριος Υπουργός λέει ότι τα αποτελέσματα της πολιτικής της θα φανούν σε βάθος χρόνου. Τώρα είναι το πρόβλημα, κύριε Υπουργέ. Τώρα, που κινδυνεύει η ζωή, η υγεία και η ασφάλεια του λαού θα έπρεπε με fast track διαδικασίες, όπως συνηθίζετε άλλωστε όταν είναι να πετσοκόψετε μισθούς, συντάξεις, εργασιακά δικαιώματα που το κάνετε με πράξεις νομοθετικού περιεχομένου. Γιατί εδώ δεν ισχύει η πράξη νομοθετικού περιεχομένου, δηλαδή εδώ και τώρα να προσλάβετε το αναγκαίο ιατρικό, νοσηλευτικό και άλλο προσωπικό για τα νοσοκομεία, τα κέντρα υγείας, για όλες τις δημόσιες μονάδες; Να επιτάξετε τον ιδιωτικό τομέα. Δεν το κάνετε όμως.

Γιατί; Το είπατε εσείς ο ίδιος, γιατί υπάρχουν δημοσιονομικές δεσμεύσεις, κύριε Υπουργέ. Έχετε υποταχθεί πλήρως, όπως και ο ΣΥΡΙΖΑ τα προηγούμενα χρόνια στην Ευρωπαϊκή Ένωση, στην τρόικα, σε όλους αυτούς, εν πάση περιπτώσει, που πίνουν από το μεδούλι του ελληνικού λαού.

Αυτές οι προκηρύξεις τις οποίες αναφέρατε, ξέρετε, πάνε με ρυθμούς χελώνας. Εδώ προσλήψεις εκκρεμούν ακόμα και για διάστημα άνω των έξι μηνών. Αυτήν τη στιγμή τα νοσοκομεία έπρεπε να ήταν πανέτοιμα και πλήρη σε προσωπικό για να μπορέσουν να αντιμετωπίσουν το επόμενο κύμα της πανδημίας. Η κάθε προκήρυξη βεβαίως είναι καλοδεχούμενη, αλλά αυτήν τη στιγμή δεν έχει διοριστεί, για παράδειγμα, κανένας από την προκήρυξη του Φεβρουαρίου. Ναι ή όχι; Πείτε μας. Από τον Φλεβάρη του 2020 κανένας.

Η δε νέα προκήρυξη που αναφέρατε για την ενίσχυση του νοσοκομείου με εννέα ιατρούς εκ των οποίων οι τέσσερις αφορούν θέσεις διευθυντών όχι μόνο δεν επαρκεί, αλλά εγκυμονεί κινδύνους για περαιτέρω απώλεια προσωπικού στο νοσηλευτικό ίδρυμα λαμβάνοντας υπόψη τις συνταξιοδοτήσεις, οι οποίες θα προκύψουν στην πορεία. Τέσσερις κενές θέσεις παθολόγων, τρεις αναισθησιολόγων, ενός πνευμονολόγου, τεσσάρων ιατρών ΤΕΠ, με βάση ακόμα και το ανεπαρκές οργάνογραμμα του νοσοκομείου του 2012, από τότε, που δεν αποτυπώνει τις πραγματικές ανάγκες οι οποίες είναι πολύ μεγαλύτερες.

Μάλιστα εξαιτίας της ανεπάρκειας αναισθησιολόγων η δυνατότητα πραγματοποίησης επεμβάσεων έχει περιοριστεί σημαντικά με αποτέλεσμα τις αναμονές των τακτικών χειρουργείων. Για παράδειγμα οι λίστες τακτικού χειρουργείου στις 7 Σεπτέμβρη περιλάμβαναν 792 ασθενείς και 261 για γυναικολογικές επεμβάσεις αρκετοί από τους οποίους αναγκάζονται να μεταβούν στο Νοσοκομείο Ηρακλείου ή Χανίων, προκειμένου να χειρουργηθούν, προκαλώντας φυσικά και στα άλλα νοσοκομεία επιπλέον λίστες.

Καμία κλίνη ΜΕΘ δεν άνοιξε στο νοσοκομείο κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Αυτές οι δύο επιπλέον κλίνες ΜΕΘ που λέτε δεν είναι δικές σας είναι του Ιδρύματος Νιάρχου, για να είμαστε ειλικρινείς σε αυτά που λέμε. Είναι του Ιδρύματος Νιάρχου,

εξωραϊζοντας φυσικά και τον κάθε επιχειρηματία ο οποίος -για την ψυχή της μάνας του, δεν ξέρω τι καταθέτει- και στέλνει κλίνες ΜΕΘ ή διάφορα μηχανήματα στα νοσοκομεία. Οι οποίες επιπλέον δεν συνοδεύονται -δεν μας είπατε και τίποτα- με προσλήψεις ιατρών και τη σύσταση νέας οργανικής θέσης ιατρού ΜΕΘ.

Οι δήθεν εκατό λειτουργούσες κλίνες ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία, που ανέφερε ο Πρωθυπουργός στο διάγγελμά του, στην πραγματικότητα είναι ανενεργές, ανύπαρκτες γιατί απλούστατα δεν είναι στελεχωμένες με το αναγκαίο προσωπικό.

Θέλω να πω κάτι σε σχέση με την προκήρυξη θέσεων παθολόγων και αναισθησιολόγων από την 7^η ΥΠΕ. Περίμενα κάτι να λέγατε σε σχέση με αυτό. Πρόκειται για εμπαιγμό, για αποσπασματικό μέτρο από την πλευρά της 7^{ης} ΥΠΕ που δεν δίνει ουσιαστική, οριστική λύση στο πρόβλημα της χρόνιας υποστελέχωσης των αναισθησιολογικών τμημάτων της Κρήτης μεταξύ αυτών και του Ρεθύμνου.

Αυτός ο αποκλεισμός παθολόγων και αναισθησιολόγων από τη δυνατότητα να διεκδικήσουν θέσεις στις ΜΕΘ της Κρήτης δεν πρόκειται να αποτελέσει ποτέ κίνητρο για την κάλυψη των κενών θέσεων των αναισθησιολογικών τμημάτων. Αντίθετα, θα λέγαμε εμείς ότι, θα στερήσει από τις νέες κλίνες ΜΕΘ δύο βασικές, απαραίτητες ειδικότητες ενώ υπάρχει κίνδυνος θέσεις ΜΕΘ να μείνουν κενές αφού παθολόγοι και αναισθησιολόγοι αποτελούν την πλειοψηφία των εξειδικευμένων εντατικολόγων στις ΜΕΘ. Πρόκειται δηλαδή, για μια προσπάθεια να διαχειριστείτε τα αποτελέσματα της πολιτικής της υποχρηματοδότησης και της υποστελέχωσης που διαχρονικά έχουν ευθύνες όλοι, η Νέα Δημοκρατία, ο ΣΥΡΙΖΑ, το ΠΑΣΟΚ.

Αποδεικνύεται λοιπόν, η ανευθυνότητα και ο καιροσκοπισμός σε συνθήκες πανδημίας με αποσπασματικά μέτρα -επιμένουμε- με μπαλώματα, με κουκουλώματα και παντελή έλλειψη σχεδιασμού για τη στελέχωση των νέων κλινών ΜΕΘ.

Καταθέτω στα Πρακτικά σχετικές καταγγελίες και της Ένωσης Ιατρών ΕΣΥ του Ρεθύμνου, εκατόν τεσσάρων αναισθησιολόγων και της Ομοσπονδίας Ενώσεων Νοσοκομειακών Ιατρών γύρω από το συγκεκριμένο ζήτημα.

Σε κάθε περίπτωση, όμως, κύριε Υπουργέ, αν ήθελε πραγματικά η Κυβέρνηση να ενισχύσει το δημόσιο σύστημα υγείας, θα έδινε κίνητρα στους νέους ιατρούς, θα προκήρυσσε το σύνολο των κενών οργανικών θέσεων, θα εξασφάλιζε ανθρώπινα ωράρια, αξιοπρεπείς συνθήκες δουλειάς, θα αποκαθιστούσε τους μισθούς των ιατρών που έχουν περικοπεί πάνω από 50%, θα έδινε τα βαρέα και ανθυγιεινά. Να λοιπόν, γιατί η πολιτική σας δεν είναι απλά ανθυγιεινή, είναι επικίνδυνη.

Εμείς καλούμε τον λαό σε αυτές τις συνθήκες να πάρει την υπόθεση στα χέρια του και να διεκδικήσει δημόσιο σύστημα υγείας με όλες τις προϋποθέσεις, χωρίς αστερίσκους με μόνιμο προσωπικό, με πλήρη στελέχωση, με όλον τον ιατρομηχανολογικό εξοπλισμό, για τεστ για τους υγειονομικούς και για όλον τον λαό, για κλίνες ΜΕΘ που να ανταποκρίνονται στις ανάγκες αυτής της δύσκολης κατάστασης που περνάει ο λαός και ο τόπος.

(Στο σημείο αυτό ο Βουλευτής κ. Εμμανουήλ Συντυχάκης καταθέτει για τα Πρακτικά τα προαναφερθέντα έγγραφα, τα οποία βρίσκονται στο αρχείο του Τμήματος Γραμματείας της Διεύθυνσης Στενογραφίας και Πρακτικών της Βουλής)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Απόστολος Αβδελάς): Ευχαριστούμε πολύ, κύριε Συντυχάκη.

Τον λόγο έχει ο κύριος Υπουργός για τρία λεπτά.

(Στο σημείο αυτό την Προεδρική Έδρα καταλαμβάνει η Η΄ Αντιπρόεδρος της Βουλής κ. ΣΟΦΙΑ ΣΑΚΟΡΑΦΑ)

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Κύριε Συντυχάκη, μιλήσατε με μία μαντινάδα για τα ανώγεια και τα κατώγεια. Στην Κρήτη λένε και κάτι ακόμα: Τα λίγα λόγια ζάχαρη και τα καθόλου μέλι. Η υγεία και ο άνθρωπος τον σεβασμό μας θέλει. Να είστε λοιπόν, προσεκτικοί περισσότερο σε αυτά που λέτε. Τα αποτελέσματα της πολιτικής μας είναι απτά και σας είπα ότι υπάρχει συγκεκριμένος σχεδιασμός έτσι ώστε να μπορέσουμε σε σύντομο χρονικό διάστημα να λύσουμε όλες τις στρεβλώσεις και τις ελλείψεις του παρελθόντος που έρχονται από πολύ παλιά.

Μιλήσατε για προκήρυξη η οποία ξεκίνησε τον Μάρτιο και μέσα σε έξι μήνες δεν έχει ολοκληρωθεί. Ήδη από την προκήρυξη αυτή των 943 θέσεων έχουν βγει ΦΕΚ διορισμών μέσα σε έξι μήνες ενώ παλιότερα –ανατρέξτε σε προηγούμενες προκηρύξεις- περιμέναμε περισσότερο από δεκαοκτώ μήνες προκειμένου να έχουμε ιατρούς στα νοσοκομεία. Επομένως σε σύντομο χρονικό διάστημα με τις προκηρύξεις τις οποίες έχουμε σε εξέλιξη καλύπτουμε τα κενά τα οποία υπάρχουν.

Να σας θυμίσω ότι την περίοδο αυτή του κορωνοϊού πέραν των όλων αποφάσεων και δράσεων που λάβαμε και κάναμε αυξήσαμε τη διαθεσιμότητα σε κλίνες κορωνοϊού, αυξήσαμε τη διαθεσιμότητα σε μονάδες εντατικής θεραπείας αποκλειστικά για τον κορωνοϊό σε όλη την επικράτεια. Αυξήσαμε τα νοσοκομεία αναφοράς, προκειμένου να διασφαλίσουμε την πρόσβαση όλων των πολιτών σε υπηρεσίες οι οποίες έχουν να κάνουν με τον κορωνοϊό.

Έχουμε πλέον, όπως είπα και πριν, δημιουργήσει αυτή την παρακαταθήκη έτσι ώστε όταν ξεπεράσουμε την πανδημία αυτή να είμαστε σε θέση να ολοκληρώσουμε γρηγορότερα τις μεταρρυθμίσεις που χρειάζονται στο σύστημα υγείας.

Μιλήσατε για επίταξη. Να σας θυμίσω ότι τα έχουμε προβλέψει όλα μέσω των Πράξεων Νομοθετικού Περιεχομένου που κυρώθηκαν με νόμο στη Βουλή των Ελλήνων, όλα τα μέτρα τα οποία, αν χρειαστεί να πάρουμε, θα πάρουμε έτσι ώστε να αντιμετωπίσουμε την πανδημία και η επίταξη είναι ένα όπλο. Όμως, θα σας θυμίσω για μία ακόμη φορά ότι εσείς μπερδεύετε την επίταξη με τη δήμευση, γιατί και στην επίταξη υπάρχει ένα κόστος για το κράτος. Σε κάθε περίπτωση συνεργαζόμαστε εμείς αυτή τη στιγμή και με τον ιδιωτικό τομέα προκειμένου να διασφαλίσουμε περισσότερες κλίνες σε Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Κάνουμε οτιδήποτε περνάει από το χέρι μας, έτσι ώστε να αντιμετωπίσουμε αυτή την πανδημία.

Αναφερθήκατε στις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Ναι, το «Ίδρυμα Νιάρχος» έκανε μία δωρεά, δεν θα την αποδεχθούμε; Η Βουλή των Ελλήνων, εσείς; Έκανε μία δωρεά πενήντα κλινών στο Νοσοκομείο «ΣΩΤΗΡΙΑ». Τι σημαίνει αυτό; Έγινε μία δωρεά στο κράτος. Ναι, από τη δωρεά αυτή θα επωφεληθούν όλοι οι συμπολίτες μας. Οι δωρεές αυτές, οι νέες κλίνες εντατικής θεραπείας ανήκουν στον ελληνικό λαό. Πραγματικά, μου προκαλεί εντύπωση το γεγονός στο οποίο αναφερθήκατε σε ό,τι αφορά τις κλίνες εντατικής θεραπείας.

Και να σας θυμίσω και για τις...

EMMANΟΥΗΛ ΣΥΝΤΥΧΑΚΗΣ: Δεν προβλέπονται γιατροί, γιατί;

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΝΤΟΖΑΜΑΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας): Αυτό θέλω να σας πω τώρα, για τους γιατρούς, γιατί το είπα και πριν όταν μιλούσα για το Νοσοκομείο της Ρόδου, ότι έχουμε συστήσει πεντακόσιες οργανικές θέσεις ειδικευμένων γιατρών ΕΣΥ και χίλιες θέσεις νοσηλευτικού προσωπικού και τριακόσιες θέσεις εξειδικευμένων γιατρών προκειμένου να στελεχώσουν τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας. Αυτό καταδεικνύει το γεγονός ότι υπάρχει σχέδιο, το οποίο υλοποιείται, και σε πολύ σύντομο χρονικό διάστημα η χώρα μας θα είναι σε θέση να προσεγγίσει τον ευρωπαϊκό μέσο όρο κλινών ΜΕΘ που είναι χίλιες διακόσιες.

Ευχαριστώ πολύ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Σοφία Σακοράφα): Ευχαριστώ πολύ, κύριε Υπουργέ.