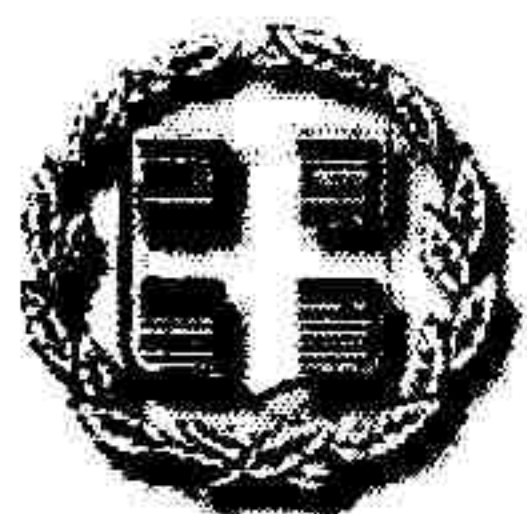




**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ**

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 08.03.2011

Αρ. Πρωτ.: 140516

Σχετ: 161786

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
E-mail : tke@yyka.gov.gr

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερωτήσεις Βουλευτή

Απαντώντας στις με αρ. 5897/04-11-10 και 7480/08-12-10 ερωτήσεις που κατατέθηκαν στη Βουλή των Ελλήνων από το Βουλευτή κ. Β. Αποστολάτο, σχετικά με θέματα λειτουργίας του ΓΝ Βόλου και των Κέντρων Υγείας Σποράδων, όπως με ενημέρωσε η υπηρεσία, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Όσον αφορά τη στελέχωση και λειτουργία των Κέντρων Υγείας Σποράδων, οι θέσεις του Υπουργείου μας έχουν αναπτυχθεί στη Βουλή, την Τρίτη 15-02-2011, κατά τη διάρκεια συζήτησης της με αρ. 7415/07-12-10 σχετικής ερώτησης, τα πρακτικά της οποίας επισυνάπτουμε για ενημέρωσή σας.

Όσον αφορά τη στελέχωση με ιατρικό δυναμικό των του ΓΝ Βόλου, υπηρετούν 97 Ιατροί κλάδου ΕΣΥ, 15 Επικουρικοί, 4 Ιατροί 3μηνης Εκπαίδευσης και 84 Ειδικευόμενοι, διαφόρων ειδικοτήτων. Επιπλέον, στο Κέντρο Ψυχικής Υγείας υπηρετούν 3 Ιατροί, ενώ στα Κέντρα Υγείας υπηρετούν 64 Ιατροί κλάδου ΕΣΥ, εκ των οποίων 33 καλύπτουν θέσεις Αγροτικών Ιατρών. Επιπλέον, είναι καλυμμένες 29 θέσεις Αγροτικών Ιατρών.

Τα έτη 2009-2010 έγιναν προσλήψεις 12 Ιατρών ΕΣΥ για το ΓΝ Βόλου. Επιπλέον, έχουν προκηρυχθεί 28 θέσεις Ιατρών ΕΣΥ για το ΓΝ Βόλου, και 2 για το Κέντρο Ψυχικής Υγείας. Αναμένονται διορισμοί για 15 από τις προαναφερόμενες θέσεις Ιατρών ΕΣΥ (ΓΝ Βόλου-Κ.Υ.-Κ.Ψ.Υ.), εκκρεμεί η κρίση για την κάλυψη 25 θέσεων κλάδου Ιατρών ΕΣΥ ενώ δόθηκαν 4 νέες θέσεις ειδικευομένων ιατρών στο ΓΝ Βόλου με την αρ. Υ4α/81062/2-7-10 απόφαση του Υ.Υ.Κ.Α.

Τέλος, σχετικά με την προμήθεια υλικών στο ΓΝ Βόλου, σας γνωρίζουμε τα εξής:

Κατά περιόδους προκύπτουν ορισμένα προβλήματα σε αναλώσιμα υλικά τα οποία δεν είναι άμεσα και καλύπτονται οι ανάγκες από άλλα Τμήματα του Νοσοκομείου Βόλου.

Η προμήθεια των συριγγών του ΓΝ Βόλου γίνεται μέσω σύμβασης με την εταιρεία Αναλυτική Διαγνωστική Α.Ε. που υπογράφηκε από το Υπουργείο Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας & Ναυτιλίας, για την κάλυψη των αναγκών του ΓΝ Βόλου.

Για την προμήθεια των ραμμάτων και των γαζών θα διενεργηθεί διαγωνισμός από το Νοσοκομείο, και η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει άμεσα. Τα λευκοπλάστ περιλαμβάνονται στο διαγωνισμό Επιδεσμικού υλικού που διενεργείται από την 5^η ΥΠΕ για όλα τα Νοσοκομεία της Περιφέρειας και βρίσκεται σε εξέλιξη. Μέχρι την ολοκλήρωση των διαγωνισμών το ΓΝ Βόλου προμηθεύεται τα ανωτέρω υλικά από το ελεύθερο εμπόριο κατόπιν πρόσκλησης υποβολής προσφορών.

Συνημμένα: φύλλα (4), πρακτικά της με αρ.
7415/07-12-10 ερώτησης.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Β. Αποστολάτο

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ.Υπουργού
2. Γρ.Υφυπουργού
3. Δ/ση Προσωπικού Ν.Π.
4. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ



Συνεχίζουμε με την με αριθμό 7415/7-12-2010 ερώτηση του Βουλευτή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδας, κ. Αποστόλου Νάνου, προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σχετικά με τις ελλείψεις σε γιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό στα Κέντρα Υγείας Βορείων Σποράδων.

Ο κ. Νάνος έχει το λόγο για δύο λεπτά, προκειμένου να παρουσιάσει την ερώτησή του.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΝΑΝΟΣ: Κυρία Πρόεδρε, η κατάσταση σε όλα τα κέντρα υγείας στη Μαγνησία είναι τραγική. Το καταγγέλλουν οι ίδιοι οι εργαζόμενοι στα κέντρα υγείας, αλλά το καταγγέλλουν και οι κάτοικοι που βιώνουν αυτή την κατάσταση στις Βόρειες Σποράδες, που είναι απομονωμένες ακόμη περισσότερο. Είναι απαράδεκτο το να υποβαθμίζονται έτσι οι υπηρεσίες των κέντρων υγείας και να κινδυνεύουν ανθρώπινες ζωές εξαιτίας της πολιτικής των κυβερνήσεών σας.

Σ' αυτές τις απομονωμένες περιοχές δεν μπορεί να εφαρμοστεί ακόμα και αυτό το πολυνομοσχέδιο το οποίο ψηφίσατε για την πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, με ιδιώτες γιατρούς, γιατί απλά δεν υπάρχουν ιδιώτες γιατροί στα νησιά αυτά των Βορείων Σποράδων. Και βέβαια δεν είναι δωρεάν. Πληρώνουν τα 5 ευρώ και στα κέντρα υγείας και αναγκάζονται να πηγαίνουν στο Βόλο για να κάνουν τις απαραίτητες εξετάσεις, επειδή υπάρχει έλλειψη προσωπικού, με την προϋπόθεση ότι υπάρχει βέβαια καράβι για να πάνε.

Κι εδώ θέλω να κάνω και μια παρένθεση. Αυτά τα 5 ευρώ, με ευθύνη του Διοικητή του Νοσοκομείου Βόλου, πληρώνουν ακόμα και στα Επείγοντα του Νοσοκομείου του Βόλου.

Αιτία για όλα αυτά, όπως αναφέρεται και στην ερώτηση, είναι η έλλειψη γιατρών ειδικοτήτων αιχμής, όπως επίσης και τεχνολόγων εργαστηρίων, νοσηλευτών και οδηγών. Το Κέντρο Υγείας της Σκιάθου κάνει εφημερίες χωρίς γιατρούς λόγω περικοπών των δαπανών, που με υπερβάλλοντα ζήλο προσπαθούν να εφαρμόσουν οι εκπρόσωποί σας. Επιτέλους, δεν μπορείτε να φροντίσετε να μην υπάρχουν κενά με τις συμβάσεις των αγροτικών γιατρών, που λήγει η θητεία τους, με την έγκαιρη αντικατάστασή τους;

Τέλος, σοβαρότατο πρόβλημα υπάρχει με τη διακομιδή των ασθενών εκτάκτων περιστατικών, που εκεί είναι θέμα τύχης η επιβίωσή τους, καθώς γίνεται με κάποιον ιδιώτη προς το Πήλιο και από εκεί με ασθενοφόρο, εάν υπάρχει ή εάν δεν είναι χαλασμένο ή αν υπάρχει οδηγός, λόγω έλλειψης.

Επίσης, παρουσιάστηκε και έλλειψη πετρελαίου, με αποτέλεσμα τα κέντρα υγείας να μην έχουν θέρμανση.

Η πολιτική σας είναι δεδομένη, όπως και των άλλων κομμάτων: Απόλυτα δεμένη η πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας με την αγορά!

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Βέρα Νικολαΐδου): Κύριε συνάδελφε, παρακαλώ ολοκληρώστε. Θα συνεχίσετε στη δευτερολογία σας.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΝΑΝΟΣ: Θα συνεχίσω στη δευτερολογία μου, κυρία Πρόεδρε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Βέρα Νικολαΐδου): Σας ευχαριστώ.

Το λόγο έχει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κ. Τιμοσίδης.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Ευχαριστώ, κυρία Πρόεδρε.

Κύριε συνάδελφε, θίγεται ένα σοβαρό θέμα και ιδιαίτερα επειδή αναφέρεστε σε περιοχές ευαίσθητες, σε νησιωτικές περιοχές, που και από τη δική μου εμπειρία, από την ιδιαίτερη περιφέρεια τη δική μου, γνωρίζω καλά. Στο νησί της Θάσου αναφέρομαι, όπου πράγματι μερικές φορές το χρόνο υπάρχει αδυναμία επικοινωνίας

και άρα έχει πολύ μεγάλη σημασία να έχεις τις βασικές ειδικότητες και αυτές οι ειδικότητες να μπορούν να παράσχουν βοήθεια όταν χρειαστεί και όταν υπάρχουν τέτοιες συνθήκες απομόνωσης, δηλαδή αδυναμίας επικοινωνίας.
(GK)

(1MB)

Αναφερθήκατε στο γεγονός ότι είναι όλα σε μια πολύ άσχημη κατάσταση. Ποτέ δεν ισχυριστήκαμε ότι είναι ιδανικά τα πράγματα. Θα ήθελα όμως να μην αδικήσουμε εντελώς την προσπάθεια και να πούμε ότι δεν είναι το επιθυμητό μεν, αλλά υπάρχει η βασική τουλάχιστον παρουσία γιατρών.

Όμως, είναι αλήθεια ότι από περίοδο σε περίοδο και όταν λήγει η θητεία είτε των αγροτικών γιατρών είτε γιατρών που είναι επικουρικοί και καταλαμβάνουν τέτοιες θέσεις, δυστυχώς, υπάρχει μέχρι σήμερα το κακό να μην προβλέπεται να γίνεται έγκαιρα, ώστε να μην δημιουργούνται κενά.

Γι' αυτό και στο νόμο που ψηφίσαμε πρόσφατα υπήρξε ιδιαίτερη μέριμνα και μπήκε ως τροποποίηση σε αγροτικά ιατρεία, τα οποία βρίσκονται σε περιοχές που δεν καλύπτονται από νέο ενδιαφερόμενο γιατρό, να μπορεί να παραμείνει εκεί ο αγροτικός γιατρός έως και δώδεκα μήνες ή εν πάση περιπτώσει μέχρι και την ημέρα που θα διοριστεί ο νέος γιατρός. Άρα, λύνουμε ένα πολύ σοβαρό ζήτημα που αφορούσε αυτές τις περιοχές.

Από την άλλη μεριά, κενά τα οποία υπάρχουν μπορεί να καλυφθούν με τη δυνατότητα ζήτησης από το νοσοκομείο ή από το κέντρο υγείας επικουρικών γιατρών που μπορεί να καλύψουν κενά, η πλήρωση των οποίων καθυστερεί.

Θέλω επίσης να πω –και να το τονίσω ιδιαίτερα– ότι αυτό που παρατηρήθηκε τα προηγούμενα χρόνια ήταν η απροθυμία γιατρών να συμμετάσχουν στη διαδικασία κρίσης γιατρών. Έτσι, λοιπόν, οι εισηγητές που αναλάμβαναν την ευθύνη να αξιολογήσουν και να δώσουν το αποτέλεσμα αυτής της αξιολόγησης στις επιτροπές κρίσης γιατρών, κρατούσαν τα στοιχεία για δώδεκα-δεκαπέντε μήνες και έτσι είχαμε αδικαιολόγητη καθυστέρηση.

Έτσι, ενώ ήταν εξασφαλισμένη η χρηματοδότηση αυτών των θέσεων των γιατρών που είχαν κενωθεί, αυτές έπρεπε να καλυφθούν από νέα προκήρυξη. Ενώ ήταν, επίσης, καλυμμένη η χρηματοδότηση, δεν είχε ολοκληρωθεί –αν θέλετε– η κρίση και αυτό ήταν η αφορμή να μην καλύπτονται κενά.

Θα αναφερθώ όμως, σχετικά με τις ερωτήσεις που κάνετε, στην περιοχή των τριών νησιών των Σποράδων –Σκιάθου, Αλοννήσου και Σκοπέλου– και θα σας πω πολύ συγκεκριμένα ποια είναι η σημερινή στελέχωση αυτών των κέντρων υγείας. Θεωρώ ότι δεν είναι βέβαια στον ιδανικό βαθμό η κάλυψη, αλλά είναι τέτοια που μπορεί να ανταποκριθεί στις πραγματικές ανάγκες.

Θα έχω την ευκαιρία στη δευτερολογία μου να αναφερθώ περαιτέρω.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Βέρα Νικολαΐδου): Ευχαριστώ.

Το λόγο έχει ο ερωτών Βουλευτής κ. Νάνος.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΝΑΝΟΣ: Κυρία Πρόεδρε, κύριε Υπουργέ και από την τοποθέτησή σας –δεν ξέρω τι θα πείτε στη δευτερολογία σας– συγκεκριμένες δεσμεύσεις ότι θα καλυφθούν θέσεις που λείπουν δεν υπήρξαν εδώ σήμερα.

Το να καλυφθούν επικουρικές θέσεις γιατρών ή νοσηλευτών με αποσπάσεις που επιχειρεί πολλές φορές ο εκάστοτε διοικητής του νοσοκομείου –να πηγαίνει από το νοσοκομείο προς τα διάφορα κέντρα υγείας– δεν λέει τίποτα. Δεν λύνεται το πρόβλημα αυτό. Χρειάζονται μόνιμες, σταθερές θέσεις απασχόλησης όλων των ειδικοτήτων για να μπορέσει να λυθεί το πρόβλημα και ιδιαίτερα όπως είναι –

παραδείγματος χάριν- η κατάσταση με τις ελλείψεις στα παραϊατρικά επαγγέλματα – σε νοσηλευτές, σε οδηγούς- αλλά και σε γιατρούς. Είναι στο χέρι σας πραγματικά να κάνετε το βήμα αυτό.

Όμως, εμείς πιστεύουμε ότι δυστυχώς δεν έχετε –όπως είπα και προηγουμένως- την πολιτική βούληση να προχωρήσετε και να δείτε και το θέμα της διακομιδής, όπως σας είπα, σε μια ορθή πορεία, θέμα που είναι ιδιαίτερα σοβαρό και δεν απαντήθηκε εδώ πέρα. Δεν μπορεί ένας ιδιώτης να μεταφέρει επείγοντα περιστατικά και χωρίς να είναι βέβαιο αν φθάσουν τελικά στο Νοσοκομείο του Βόλου λόγω φουρτούνας ή για οποιονδήποτε άλλο λόγο.

Η πολιτική σας, όπως είπα και πιο μπροστά, είναι δεδομένη και εμείς πιστεύουμε ότι οι λαϊκές οικογένειες οργανωμένα πρέπει να παλέψουν για ένα πραγματικό, ολοκληρωμένο, αποκλειστικά δημόσιο και δωρεάν σύστημα πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και γενικά του συστήματος υγείας. Δεν πρέπει να επιτρέψουν σε κανέναν να ισχυριστεί ότι αυτά είναι όνειρα θερινής νυχτός, να βγάλουν τα απαραίτητα πολιτικά συμπεράσματα και να επιβάλουν την πολιτική υγείας που είναι σε όφελος του λαού και όχι σε όφελος των ιδιωτών, όπως επιχειρείτε και μέσα από το νόμο που ψηφίσατε.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Βέρα Νικολαΐδου): Σας ευχαριστώ.

Ορίστε, κύριε Τιμοσίδη, έχετε το λόγο.

(SM)

(GK)

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Ευχαριστώ, κυρία Πρόεδρε.

Κατ' αρχήν θέλω να πω ότι έχουμε ξεκαθαρίσει ποιος πληρώνει το πεντάευρω. Ένας που πάει στα επείγοντα δεν το πληρώνει. Κάποιος που έχει χρόνια πάθηση –και είναι συγκεκριμένες οι αναφορές- δεν πληρώνει. Επίσης, οι άποροι δεν πληρώνουν. Πραγματικά θα το ερευνήσουμε. Σας δίνω το λόγο μου ότι θα σας απαντήσω και εσάς προσωπικά για ποιο λόγο γίνεται αυτό το πράγμα. Συνεπώς, εάν κάποιος δεν τηρεί τις οδηγίες, έχει ευθύνες και δεν μπορεί αυτό να είναι εις βάρος της πραγματικότητας.

Από εκεί και πέρα, θα κάνω πολύ γρήγορα μια αναφορά στο κατά πόσο είναι σήμερα καλυμμένα τα Κέντρα Υγείας. Θα σας έλεγα, λοιπόν, ότι το 2009 εγκρίθηκαν για προκήρυξη κενές θέσεις γιατρών κλάδου ΕΣΥ ως εξής. Στο Κέντρο Υγείας Σκιάθου του Γενικού Νοσοκομείου, μία θέση γενικής ιατρικής και μία δεύτερη θέση γενικής ιατρικής. Αυτές έχουν καλυφθεί. Θα αναφερθώ συγκεκριμένα στο Κέντρο Υγείας Σκιάθου. Προβλέπονται πέντε θέσεις ειδικευμένων γιατρών κλάδου ΕΣΥ γενικής ιατρικής ή παθολογίας. Από αυτές τις πέντε θέσεις καλυμμένες είναι οι τέσσερις. Ένας διευθυντής γενικής ιατρικής, ένας επιμελητής α', ένας επιμελητής β' και ένας επιμελητής γ'. Επίσης, μία θέση παιδιατρικής, η οποία είναι καλυμμένη και μία θέση οδοντιατρικής, όπου και αυτή είναι καλυμμένη.

Άρα, στο Κέντρο Υγείας Σκιάθου λείπει μία θέση. Ένας γιατρός, που έγινε διοικητής στο Γενικό Νοσοκομείο στο Κέντρο Υγείας της Λέρου, έχει φύγει και δεν έχει καλυφθεί η θέση του. Έχουν προκηρυχθεί και δύο κενές θέσεις παθολογίας, οι οποίες βρίσκονται στη διαδικασία κρίσης από το Συμβούλιο. Σύντομα δε, θα καλυφθούν και αυτές. Προβλέπονται, επίσης, τρεις θέσεις αγροτικών γιατρών και μία θέση στον Αερολιμένα της Σκιάθου. Από αυτές είναι καλυμμένες οι δύο και οι άλλες δύο επρόκειτο να καλυφθούν.

Τέλος, στο νοσηλευτικό προσωπικό οι θέσεις είναι καλυμμένες. Από τις τρεις που είναι ΤΕ, οι δύο είναι καλυμμένες και η άλλη είναι σε διαγωνισμό και θα καλυφθεί. Επίσης, υπάρχουν δύο θέσεις για τραυματιοφορείς είναι καλυμμένες και οι δύο. Θέλω να πω ότι ό,τι προβλέπει ο Οργανισμός, το μεγαλύτερο ποσοστό είναι καλυμμένο και επίκειται ο διορισμός νέου προσωπικού. Έχει γίνει ήδη η διαδικασία.

Το ίδιο περίπου συμβαίνει και με το Κέντρο Υγείας Σκοπέλου. Από πέντε θέσεις ειδικευμένων γιατρών, καλυμμένες είναι οι τρεις και έχουν προκηρυχθεί οι άλλες δύο για να καλυφθούν. Από τις τέσσερις θέσεις αγροτικών γιατρών καλυμμένες είναι οι τρεις.

Στο Κέντρο Υγείας, στο Περιφερειακό Ιατρείο Αλοννήσου προβλέπεται μία θέση ειδικευμένου γιατρού κλάδου ΕΣΥ και είναι καλυμμένη από διευθυντή. Υπάρχει παιδίατρος. Η θέση είχε μείνει κενή περίπου μέχρι τις 14 Ιανουαρίου λόγω της παραίτησης του παιδίατρου. Έχει προκηρυχθεί τώρα η θέση, για να πάει ο νέος γιατρός.

Θέλω να πω -για να μπορώ να δώσω περισσότερα στοιχεία και σε σας- ότι προσπαθούμε να καλύψουμε τα κενά όσο πιο γρήγορα μπορούμε. Μάλιστα το τελευταίο χρονικό διάστημα, κύριε συνάδελφε, του Υπουργείου Υγείας κατέβαλε ιδιαίτερα μεγάλη προσπάθεια και έχουμε σήμερα τη δυνατότητα να λέμε ότι έχουν καλυφθεί σχεδόν όλες οι θέσεις, που είχαμε δεσμευθεί για το 2010.

(Στο σημείο αυτό κτυπάει το κουδούνι λήξεως του χρόνου ομιλίας του κυρίου Υπουργού)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΟΥΣΑ (Βέρα Νικολαΐδου): Παρακαλώ πρέπει να ολοκληρώσετε. Έχει τελειώσει ο χρόνος σας.

ΜΙΧΑΗΛ ΤΙΜΟΣΙΑΔΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Για το 2011 προβλέπονται 3.000 θέσεις για να καλύψουν τα κενά. Περιμένουμε, όμως, να εκδοθεί η οδηγία από το Υπουργείο Εσωτερικών, που είναι υπεύθυνο να καθορίσει ποιος θα είναι ο αριθμός των νεοπροσλαμβανομένων μέσα στο 2011.