

14 ΑΠΡ. 2011



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

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

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 01.04.2011

Αρ. Πρωτ.: 24789

Σχετ: 29391

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 Βουλευτών

Απαντώντας στις με αρ. 12131/25-02-11 και 12577/04-03-11 ερωτήσεις που κατατέθηκαν στη Βουλή των Ελλήνων από τους Βουλευτές κ.κ. Β. Αποστολάτο, Φ. Κουβέλη και Θ. Λεβέντη, σχετικά με θέματα λειτουργίας της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ Βόλου, σας γνωρίζουμε ότι οι θέσεις του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης αναπτύχθηκαν στη Βουλή, την Τρίτη 29-03-2011, κατά τη διάρκεια συζήτησης της με αρ. 12046/24.02.2011 σχετικής ερώτησης, πρακτικά της οποίας επισυνάπτονται για ενημέρωσή σας.

Συνημμένα : φύλλα (17), πρακτικά συζήτησης
της με αρ. 12046/24.02.2011 ερώτησης

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κ.κ. Β. Αποστολάτο, Φ. Κουβέλη και Θ.
Λεβέντη

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ.Υπουργού
2. Γρ.Υφυπουργού
3. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

Α. ΛΟΒΕΡΔΟΣ



29/3/17

Συνεχίζουμε με την υπ' αριθμ. 12046/24.2.2011 ερώτηση του Βουλευτή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδας κ. Απόστολου Νάνου προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σχετικά με προβλήματα στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Νοσοκομείου του Βόλου.

Ο κ. Νάνος έχει το λόγο για δύο λεπτά για να αναπτύξει την ερώτησή του.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΝΑΝΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Επανειλημμένα η Κοινοβουλευτική μας Ομάδα έχει αναφερθεί στα προβλήματα που υπάρχουν στη Δημόσια Υγεία και στα νοσοκομεία ειδικότερα. Κι εγώ επανειλημμένα έχω κάνει ερώτηση για το Νοσοκομείο του Βόλου.

Αναφέρομαι πάλι στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού. Υπάρχει μία ευπαθής ομάδα η οποία αντιμετωπίζει βαριά χρόνια προβλήματα. Το αποτέλεσμα είναι να δημιουργούνται ιδιαίτερα προβλήματα τόσο στους ίδιους όσο και στις οικογένειές τους.

Έτσι, σήμερα, παρά τα όσα έχουμε πει και παρά τις επανειλημμένες πιέσεις για επίλυση των προβλημάτων, η κατάσταση έχει επιδεινωθεί. Αυτό το διάστημα έχουν πάρει σύνταξη άλλοι δύο γιατροί οι οποίοι ήταν αποσπασμένοι στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, με αποτέλεσμα να υπάρχουν ελλείψεις τόσο σε ιατρικό όσο και σε νοσηλευτικό προσωπικό.

Παράλληλα, τα μηχανήματα είναι ξεπερασμένης τεχνολογίας και χρειάζονται αντικατάσταση.

Γνωρίζουμε ότι περίπου διακόσιοι ασθενείς χρειάζεται να περάσουν από τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού είτε για αιμοκάθαρση είτε για περιτοναϊκή αιμοκάθαρση. Δεν μπορούν,

όμως, να εξυπηρετηθούν από το Νοσοκομείο, με αποτέλεσμα να στρέφονται προς τους ιδιώτες και να κάνουν πολλά χιλιόμετρα για να μπορέσουν να έχουν θεραπεία στο χρόνιο πρόβλημα το οποίο αντιμετωπίζουν.

Γι' αυτό το λόγο ζητούμε να υπάρχουν άμεσες προσλήψεις τόσο σε ιατρικό όσο και σε νοσηλευτικό προσωπικό, να εξοπλιστεί η Μονάδα με νέα μηχανήματα και να σταματήσουν οι ασθενείς να αγοράζουν τα φάρμακα. Εμείς ζητούμε να παρέχονται αποκλειστικά από το Δημόσιο και όχι να αγοράζονται από τους ασθενείς.

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

Τι μέτρα θα πάρετε, λοιπόν, προς αυτή την κατεύθυνση;

Θα αναπτύξω παραπέρα την ερώτηση στη δευτερολογία μου.

(PS)

(SX)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Θα απαντήσει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κ. Χρήστος Αηδόνης.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΑΗΔΟΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης):
Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριοι συνάδελφοι, είναι αλήθεια ότι όταν και εφόσον κληθήκαμε να υπηρετήσουμε τον ελληνικό λαό το 2009, βρήκαμε μια πολύ συγκεκριμένη κατάσταση.

Δεν θα παρελθοντολογήσω, απλά θα πω τρία πράγματα. Είχαμε, λοιπόν, υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση και υπερχρέωση. Αυτή ήταν η εικόνα που υπήρχε στην υγεία. Ένας αριθμός μόνο αποτυπώνει την πραγματικότητα. Χρέη νοσοκομείων: 6,2 δισεκατομμύρια ευρώ. Αντιλαμβάνεστε, λοιπόν, ότι αυτό το οποίο κληρονομήσαμε, δυστυχώς, ήταν πάρα πολύ βαρύ. Δεν θα ήθελα να μείνω σε αυτό όμως, γιατί είναι σίγουρο ότι το παρελθόν δεν μπορεί να αποτελεί ποτέ δικαιολογία.

Ερχόμαστε, λοιπόν, στο τι έχει κάνει αυτή η Κυβέρνηση. Είναι αλήθεια ότι μέσα στις υφιστάμενες οικονομικές συνθήκες αποτελεί προτεραιότητά μας η υγεία. Το έχουμε αποδείξει, την προηγούμενη χρονιά, με τις χιλιάδες νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό που προσλάβαμε για να καλύψουμε θέσεις ανάγκης. Επίσης, το έχουμε αποδείξει παρεμβαίνοντας και στο κομμάτι που έχει να κάνει με τις υποδομές και τον εκσυγχρονισμό των νοσοκομείων μας, με έργα τα οποία έχουν ενταχθεί μέσα από το ΕΣΠΑ για να δώσουν λύσεις.

Επί του συγκεκριμένου τώρα. Είναι αλήθεια ότι αυτήν τη στιγμή, όπως ακριβώς περιγράφει ο συνάδελφος, υπάρχουν στην Μονάδα Τεχνητής Θεραπείας στο Νοσοκομείο Βόλου τρεις γιατροί. Ένας διευθυντής, όπως επίσης και δύο Επιμελητές. Έχουμε προχωρήσει την προκήρυξη ενός Επικουρικού Γιατρού. Η προκήρυξη έγινε πριν από λίγο, είχε προηγηθεί πριν από κάποιους μήνες. Δυστυχώς, η πράξη αποδεικνύει ότι δεν υπάρχουν ενδιαφερόμενοι γιατροί για να πάνε να καλύψουν αυτό το κενό. Αντιλαμβάνεστε ότι το πρόβλημα της μη κάλυψης δεν έχει να κάνει με την πολιτική

πρόθεση, αλλά έχει να κάνει με την αδυναμία ενδιαφερόμενου γιατρού να έρθει να καλύψει αυτήν τη θέση.

Τι άλλο κάναμε, λοιπόν; Στο κομμάτι των ειδικευομένων αυξήσαμε μία θέση στο οργανόγραμμα που από τρεις τις κάναμε τέσσερις. Παράλληλα, τρέχουν προκηρύξεις για την κάλυψη των άλλων δύο θέσεων των ειδικευομένων -γιατί σήμερα υπηρετούν δύο- αλλά ισχύει ακριβώς το ίδιο πρόβλημα.

Αντιλαμβάνεστε, λοιπόν, ότι εδώ πέρα εκείνο το οποίο τελικά αποδεικνύει η δική μας πολιτική πρακτική είναι ότι υπάρχει ένα τεράστιο ενδιαφέρον να αντιμετωπίσουμε προβλήματα πολιτών και ιδιαίτερα δε αυτής της κατηγορίας των πολιτών, οι οποίοι έχουν αυτό το τόσο εξειδικευμένο πρόβλημα.

Σε σχέση τώρα με το νοσηλευτικό προσωπικό. Το νοσηλευτικό προσωπικό επαρκεί, γιατί αυτό είναι καταγεγραμμένο. Είναι είκοσι νοσηλευτές αυτήν τη στιγμή που υπηρετούν στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού. Με βάση την απόφαση του ΚΕΣΥ, είναι μέσα στο πλαίσιο, το οποίο προσδιορίζει ότι επτά νοσηλευτές είναι στην πρωινή βάρδια, επτά νοσηλευτές είναι στην απογευματινή και έχουμε και άλλους έξι νοσηλευτές, οι οποίοι μπορούν ανά πάσα στιγμή να καλύψουν τους υπόλοιπους όταν παίρνουν ρεπό.

Φαίνεται, λοιπόν, ότι εδώ πέρα υπάρχει το ενδιαφέρον σε σχέση με το συγκεκριμένο ζήτημα, όπως ακριβώς το προσδιορίσατε και ότι σε ό,τι αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό δεν υπάρχουν προβλήματα. Άρα, λοιπόν, η ενημέρωση την οποία έχετε σε σχέση με το αν και κατά πόσο το νοσηλευτικό προσωπικό δεν επαρκεί, γιατί μιλάτε για έναν αριθμό δεκαεπτά, δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα.

Επίσης, εμείς δεν είμαστε εκείνοι οι οποίοι προσδιορίζουμε το πώς θα λειτουργήσει μια Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, με ποιο προσωπικό και με ποιον αριθμό. Γι' αυτό αποφασίζει το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας, το οποίο βάζει τις προδιαγραφές και τις προϋποθέσεις. Οι προϋποθέσεις είναι πάρα πολύ συγκεκριμένες.

Αυτές, λοιπόν, τις συγκεκριμένες προϋποθέσεις τις έχουμε αγγίζει και σε συνδυασμό με άλλα πράγματα -τα οποία θα αναφέρω στη δευτερολογία μου-έχουμε προχωρήσει σε μια συνολική αναβάθμιση του Νοσοκομείου Βόλου, κάνοντας μια σειρά από βήματα, τα οποία τα έχουμε εντάξει μέσα στο ΕΣΠΑ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Το λόγο έχει ο Βουλευτής, ο κ. Νάνος, για να δευτερολογήσει.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΝΑΝΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Καταρχήν, κάθε άλλο παρά καλυφθήκαμε από την απάντηση του κυρίου Υπουργού. Είναι φυσικό, όταν ζητείται ένας Επικουρικός Γιατρός για οκτώ μήνες, να μπορεί να καλύψει τις πάγιες ανάγκες, οι οποίες υπάρχουν στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού. Και είναι φυσικό να μην υπάρχει κάποιος, ο οποίος να θέλει να πάει να την καλύψει.

Αρα, δεν προσλαμβάνεται μόνιμο και πλήρους απασχόλησης προσωπικό είτε είναι γιατροί, που υπάρχουν δύο ελλείψεις, είτε νοσηλευτές. Σε χθεσινή επικοινωνία με τον Διευθυντή της Κλινικής ομολόγησε ότι απουσιάζουν τρεις νοσηλευτές για να μπορεί να καλυφθεί η αναλογία ένα προς τρία και όχι ένα προς έξι, όπου κατευθύνεται ένας νοσηλευτής για έξι ασθενής.

(AS)

IPS

Πρέπει λοιπόν, να προσληφθεί το προσωπικό αυτό, το οποίο δεν έχει προσληφθεί.

Μιλάτε ότι έχουν γίνει βήματα στο νοσοκομείο του Βόλου, όταν ξέρετε πάρα πολύ καλά ότι η μονάδα της Β΄ Παθολογικής Κλινικής βρίσκεται σε τριτοκοσμική κατάσταση. Χρόνια τώρα, διαχρονικά έχετε υποσχεθεί εσείς και η προηγούμενη κυβέρνηση ότι θα λυθεί το πρόβλημά της και κάθε άλλο παρά έχει λυθεί. Και δεν είναι ενταγμένο πουθενά για να λυθεί το πρόβλημα της Β΄ Παθολογικής Κλινικής, ούτε στο Δ΄ Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης. Και στη Β΄ Παθολογική Κλινική θα ήταν ενταγμένη να δημιουργηθεί η κλινική Τεχνητού Νεφρού για να μην υπάρχουν τα πρόβλημα συνολικά στους ασθενείς που πάσχουν από αυτήν την αρρώστια.

Επομένως, φαίνεται ότι είναι διαχρονικό το πρόβλημα, όπου υποβαθμίζεται η δημόσια και δωρεάν υγεία διαρκώς με μείωση του ποσού που δίνεται για τη δημόσια και δωρεάν υγεία. Οδηγείτε τους ασθενείς στους ιδιώτες. Και ο αριθμός των ασθενών που πηγαίνουν στις ιδιωτικές μονάδες τεχνητού νεφρού και στο Βόλο και σε όλη τη Θεσσαλία γενικότερα όλο αυξάνεται. Αυτό φαίνεται και από τα καθαρά κέρδη των μονάδων τεχνητής θεραπείας των ιδιωτών που αυξάνουν διαρκώς, αλλά και γενικότερα των ιδιωτών, οι οποίοι κερδίζουν και θησαυρίζουν από αυτήν την πολιτική. Πρόσφατα με το

νομοσχέδιο που ψηφίσατε για τον ΕΟΠΥΥ μειώνονται τα κονδύλια τα οποία δίνονται γενικότερα στη δημόσια υγεία.

Εμείς πιστεύουμε ότι η άμεση οργάνωση της κοινής και ενιαίας πάλης για δημόσια και δωρεών υγεία πρέπει να είναι ο άμεσος στόχος του ταξικού κινήματος και σε συμμαχία μαζί με όλες τις δυνάμεις πρέπει να παλέψουν και να αποτρέψουν αυτές τις πολιτικές και να χαράξουν πολιτικές που θα είναι σε όφελος τους και πραγματικά να υπάρχει δημόσια και δωρεάν υγεία χωρίς να πληρώνει ούτε ένα ευρώ ο εργαζόμενος.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Ευχαριστούμε τον κ. Νάνο.

Το λόγο έχει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ο κ. Αηδόνης για τη δευτερολογία του.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΑΗΔΟΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης):

Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε συνάδελφε, θα ήθελα να επαναλάβω το εξής: Υπάρχει η απόφαση του ΚΕΣΥ που μιλάει σχετικά με τις προδιαγραφές και τον κανονισμό λειτουργίας μονάδων εξωνεφρικής κάθαρσης. Αυτός ο κανονισμός λοιπόν, ο οποίος έχει ημερομηνία 20 Ιανουαρίου 1987 και με τον οποίο λειτουργούν οι Μονάδες Τεχνητού Νεφρού μιλάει για τις συγκεκριμένες προδιαγραφές. Αυτές λοιπόν, λένε ότι αντιστοιχεί μία νοσηλεύτρια σε κάθε τρία λειτουργούντα μηχανήματα.

Στο νοσοκομείο σας λοιπόν, έχετε αυτή τη στιγμή είκοσι μηχανήματα και με βάση αυτόν τον κανονισμό είναι στο πλαίσιο το οποίο προσδιορίζεται. Εκ των πραγμάτων

λοιπόν, δεν αποδεικνύεται πουθενά ότι δεν υπάρχει επαρκές νοσηλευτικό προσωπικό για να καλύψει τις ανάγκες της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού.

Όσον αφορά το κομμάτι που έχει να κάνει με το θέμα της προμήθειας νέων μηχανημάτων, είναι αλήθεια ότι το 2010 είχε προχωρήσει ένας διαγωνισμός ο οποίος ακυρώθηκε και τα έντεκα μηχανήματα για τα οποία υπήρχε ήδη προκήρυξη έχουν ενταχθεί στο ΕΣΠΑ. Πρόσφατα μάλιστα, υπήρχαν ανακοινώσεις, όπου πάρα πολύ γρήγορα τρέχει αυτή η διαδικασία. Για να καταλάβετε ότι είναι τόσο γρήγορες οι διαδικασίες, μέσα στο επόμενο δίμηνο πιστεύουμε ότι θα προλάβουμε να έχουμε την προμήθεια όλου αυτού το εξοπλισμού, ο οποίος φυσικά είναι απαραίτητος και χρήσιμος για να μπορέσει να υπάρξει ένας απόλυτος εκσυγχρονισμός όλων αυτών των μονάδων.

Τώρα σε σχέση με το ιατρικό προσωπικό και το ενδιαφέρον που δείχνουμε ως πολιτεία, μόνο το 2011 –για να μη μιλήσω για το 2010- έχουμε αυτή τη στιγμή προσλάβει στο νοσοκομείο Βόλου εννέα γιατρούς επιμελητές, όπου έχουμε επτά γιατρούς στο νοσοκομείο και τρεις στα κέντρα υγείας, εκ των οποίων οι δύο είναι επιμελητές και η μία είναι διευθύντρια.

Αντιλαμβάνεστε λοιπόν, ότι το Υπουργείο έχει τρέξει με απίστευτους ρυθμούς την υπόθεση των κρίσεων και των επιλογών γιατρών για να καλύψουμε τα κενά τα οποία υπήρχαν. Επαναλαμβάνω ότι αυτά ήταν κενά τα οποία ήταν πάνω σε μια πολιτική πρόθεση που είχε να κάνει με την υποστελέχωση και την υπολειτουργία του ΕΣΥ. Αυτό λοιπόν, σήμερα προσπαθούμε να το αντιμετωπίσουμε. Και δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι

ζούμε σε μια συγκεκριμένη οικονομική συγκυρία, η οποία επιτρέπει συγκεκριμένα βήματα.

Σε σχέση με το άλλο κομμάτι που είπατε με τη Β΄ Παθολογική του νοσοκομείου σας, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι ένα πάγιο αίτημα των πολιτών του Βόλου ήταν η ανακατασκευή του τμήματος της παλαιάς πτέρυγας. Αυτό το εξαγγείλαμε πρόσφατα. Η προκήρυξη θα βγει τον Απρίλιο. Και μάλιστα αυτό είναι ένα έργο προϋπολογισμού δύο εκατομμυρίων ευρώ που αφορά την εγκατάσταση της Β΄ Παθολογικής και της μονάδας μεσογειακής αναιμίας. Όπως επίσης, έχουμε βάλει μέσα στο ΕΣΠΑ –και θα τρέξει η προκήρυξή του μέσα στον Απρίλιο- την αναδιαρρύθμιση της πτέρυγας του νοσοκομείου ψυχιατρικής κλινικής ύψους πέντε εκατομμυρίων ευρώ.

ΡΕ

Αντιλαμβάνεστε, λοιπόν, ότι η λογική που λέει ότι εδώ υπάρχει μια πολιτική, η οποία ουσιαστικά εγκαταλείπει το δημόσιο σύστημα υγείας, είναι μια λογική η οποία δεν μας αφορά. Αφορούσε πιθανά όλους αυτούς οι οποίοι μέχρι χθες κυβέρνησαν. Και μιλώ φυσικά για την κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας. Δεν αφορά αυτή την Κυβέρνηση, γιατί έχει αποδείξει σε όλη της τη διαδρομή ότι οι πολιτικές της στο κομμάτι αυτό είναι πολιτικές υπεράσπισης του δημόσιου χαρακτήρα της υγείας. Είναι κάτι το οποίο υπερασπιζόμαστε. Και το υπερασπιζόμαστε, γιατί υπάρχουν δεδομένα, αριθμοί, πράξεις και αποτελέσματα. Δεν πρέπει, όμως, ποτέ να μας διαφεύγει από το μυαλό τι συμβαίνει γύρω μας, ποια είναι η οικονομική συγκυρία, για να έχουμε και το μέγεθος σύγκρισης.

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

Αυτή η Κυβέρνηση, λοιπόν, σ' αυτό το κομμάτι έχει υπερασπιστεί απόλυτα αυτό για το οποίο εσείς την καταγγέλλετε. Ναι, υπερασπιζόμαστε το δημόσιο χαρακτήρα της υγείας και το κάνουμε με τον καλύτερο τρόπο.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΤΖΕΚΗΣ: Μέσω των συγχωνεύσεων.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΑΗΛΟΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης):

Σε ό,τι αφορά τις συγχωνεύσεις, μην ανησυχείτε, δεν πρόκειται να κλείσει κανένα νοσοκομείο σε καμία περιφέρεια. Μην ανησυχείτε και μην «σπεκουλάρετε» επ' αυτού.

Σας διαβεβαιώνουμε απολύτως.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΤΖΕΚΗΣ: Όπως και στην παιδεία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Κύριε Τζέκη, δεν εμπιστεύεστε τον
συνάδελφό σας;

ΑΓΓΕΛΟΣ ΤΖΕΚΗΣ: Βεβαίως, αλλά υπερασπιζόμαστε...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Ξέρει να υπερασπίζεται και την περιοχή
του και το αντικείμενό του. Είναι ικανότατο στέλεχος.

Η με αριθμό 6021/9.11.2010 ερώτηση του Βουλευτή του Λαϊκού Ορθόδοξου
Συναγερμού κ. Κυριάκου Βελόπουλου προς την Υπουργό Παιδείας, Δια Βίου Μάθησης
και Θρησκευμάτων, σχετικά με δημοσίευμα του Τύπου για αίτημα του «Συλλόγου
Αποφοίτων της Ειδικής Παιδαγωγικής Ακαδημίας Θεσσαλονίκης ΕΠΑΘ» να μην
συμμετέχουν στη σχολική προσευχή και σε ελληνικά τραγούδια δεν συζητείται λόγω
κωλύματος της κυρίας Υπουργού.

29/03/2011

Συνεχίζουμε με την υπ' αριθμ. 12046/24.2.2011 ερώτηση του Βουλευτή του Κομμουνιστικού Κόμματος Ελλάδας κ. Απόστολου Νάνου προς τον Υπουργό Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, σχετικά με προβλήματα στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού του Νοσοκομείου του Βόλου.

Ο κ. Νάνος έχει το λόγο για δύο λεπτά για να αναπτύξει την ερώτησή του.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΝΑΝΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Επανειλημμένα η Κοινοβουλευτική μας Ομάδα έχει αναφερθεί στα προβλήματα που υπάρχουν στη Δημόσια Υγεία και στα νοσοκομεία ειδικότερα. Κι εγώ επανειλημμένα έχω κάνει ερώτηση για το Νοσοκομείο του Βόλου.

Αναφέρομαι πάλι στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού. Υπάρχει μία ευπαθής ομάδα η οποία αντιμετωπίζει βαριά χρόνια προβλήματα. Το αποτέλεσμα είναι να δημιουργούνται ιδιαίτερα προβλήματα τόσο στους ίδιους όσο και στις οικογένειές τους.

Έτσι, σήμερα, παρά τα όσα έχουμε πει και παρά τις επανειλημμένες πιέσεις για επίλυση των προβλημάτων, η κατάσταση έχει επιδεινωθεί. Αυτό το διάστημα έχουν πάρει σύνταξη άλλοι δύο γιατροί οι οποίοι ήταν αποσπασμένοι στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, με αποτέλεσμα να υπάρχουν ελλείψεις τόσο σε ιατρικό όσο και σε νοσηλευτικό προσωπικό.

Παράλληλα, τα μηχανήματα είναι ξεπερασμένης τεχνολογίας και χρειάζονται αντικατάσταση.

Γνωρίζουμε ότι περίπου διακόσιοι ασθενείς χρειάζεται να περάσουν από τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού είτε για αιμοκάθαρση είτε για περιτοναϊκή αιμοκάθαρση. Δεν μπορούν, όμως, να εξυπηρετηθούν από το Νοσοκομείο, με αποτέλεσμα να στρέφονται προς τους ιδιώτες και να κάνουν πολλά χιλιόμετρα για να μπορέσουν να έχουν θεραπεία στο χρόνιο πρόβλημα το οποίο αντιμετωπίζουν.

Γι' αυτό το λόγο ζητούμε να υπάρχουν άμεσες προσλήψεις τόσο σε ιατρικό όσο και σε νοσηλευτικό προσωπικό, να εξοπλιστεί η Μονάδα με νέα μηχανήματα και να σταματήσουν οι ασθενείς να αγοράζουν τα φάρμακα. Εμείς ζητούμε να παρέχονται αποκλειστικά από το Δημόσιο και όχι να αγοράζονται από τους ασθενείς.

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

Τι μέτρα θα πάρετε, λοιπόν, προς αυτή την κατεύθυνση;

Θα αναπτύξω παραπέρα την ερώτηση στη δευτερολογία μου.

(PS)

(SX)

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Θα απαντήσει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης, κ. Χρήστος Αηδόνης.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΑΗΔΟΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριοι συνάδελφοι, είναι αλήθεια ότι όταν και εφόσον κληθήκαμε να υπηρετήσουμε τον ελληνικό λαό το 2009, βρήκαμε μια πολύ συγκεκριμένη κατάσταση. Δεν θα παρελθοντολογήσω, απλά θα πω τρία πράγματα. Είχαμε, λοιπόν, υποχρηματοδότηση, υποστελέχωση και υπερχρέωση. Αυτή ήταν η εικόνα που υπήρχε στην υγεία. Ένας αριθμός μόνο αποτυπώνει την πραγματικότητα. Χρέη νοσοκομείων: 6,2 δισεκατομμύρια ευρώ. Αντιλαμβάνεστε, λοιπόν, ότι αυτό το οποίο κληρονομήσαμε, δυστυχώς, ήταν πάρα πολύ βαρύ. Δεν θα ήθελα να μείνω σε αυτό όμως, γιατί είναι σίγουρο ότι το παρελθόν δεν μπορεί να αποτελεί ποτέ δικαιολογία.

Ερχόμαστε, λοιπόν, στο τι έχει κάνει αυτή η Κυβέρνηση. Είναι αλήθεια ότι μέσα στις υφιστάμενες οικονομικές συνθήκες αποτελεί προτεραιότητά μας η υγεία. Το έχουμε αποδείξει, την προηγούμενη χρονιά, με τις χιλιάδες νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό που προσλάβαμε για να καλύψουμε θέσεις ανάγκης. Επίσης, το έχουμε αποδείξει παρεμβαίνοντας και στο κομμάτι που έχει να κάνει με τις υποδομές και τον εκσυγχρονισμό των νοσοκομείων μας, με έργα τα οποία έχουν ενταχθεί μέσα από το ΕΣΠΑ για να δώσουν λύσεις.

Επί του συγκεκριμένου τώρα. Είναι αλήθεια ότι αυτήν τη στιγμή, όπως ακριβώς περιγράφει ο συνάδελφος, υπάρχουν στην Μονάδα Τεχνητής Θεραπείας στο Νοσοκομείο Βόλου τρεις γιατροί. Ένας διευθυντής, όπως επίσης και δύο Επιμελητές. Έχουμε προχωρήσει την προκήρυξη ενός Επικουρικού Γιατρού. Η προκήρυξη έγινε πριν από λίγο, είχε προηγηθεί πριν από κάποιους μήνες. Δυστυχώς, η πράξη αποδεικνύει ότι δεν υπάρχουν ενδιαφερόμενοι γιατροί για να πάνε να καλύψουν αυτό το κενό. Αντιλαμβάνεστε ότι το πρόβλημα της μη κάλυψης δεν έχει να κάνει με την πολιτική πρόθεση, αλλά έχει να κάνει με την αδυναμία ενδιαφερόμενου γιατρού να έρθει να καλύψει αυτήν τη θέση.

Τι άλλο κάναμε, λοιπόν; Στο κομμάτι των ειδικευομένων αυξήσαμε μία θέση στο οργανόγραμμα που από τρεις τις κάναμε τέσσερις. Παράλληλα, τρέχουν προκηρύξεις για την κάλυψη των άλλων δύο θέσεων των ειδικευομένων -γιατί σήμερα υπηρετούν δύο- αλλά ισχύει ακριβώς το ίδιο πρόβλημα.

Αντιλαμβάνεστε, λοιπόν, ότι εδώ πέρα εκείνο το οποίο τελικά αποδεικνύει η δική μας πολιτική πρακτική είναι ότι υπάρχει ένα τεράστιο ενδιαφέρον να αντιμετωπίσουμε προβλήματα πολιτών και ιδιαίτερα δε αυτής της κατηγορίας των πολιτών, οι οποίοι έχουν αυτό το τόσο εξειδικευμένο πρόβλημα.

Σε σχέση τώρα με το νοσηλευτικό προσωπικό. Το νοσηλευτικό προσωπικό επαρκεί, γιατί αυτό είναι καταγεγραμμένο. Είναι είκοσι νοσηλευτές αυτήν τη στιγμή που υπηρετούν στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού. Με βάση την απόφαση του ΚΕΣΥ, είναι μέσα στο πλαίσιο, το οποίο προσδιορίζει ότι επτά νοσηλευτές είναι στην πρωινή βάρδια, επτά νοσηλευτές είναι στην απογευματινή και έχουμε και άλλους έξι νοσηλευτές, οι οποίοι μπορούν ανά πάσα στιγμή να καλύψουν τους υπόλοιπους όταν παίρνουν ρεπό.

Φαίνεται, λοιπόν, ότι εδώ πέρα υπάρχει το ενδιαφέρον σε σχέση με το συγκεκριμένο ζήτημα, όπως ακριβώς το προσδιορίσατε και ότι σε ό,τι αφορά το νοσηλευτικό προσωπικό δεν υπάρχουν προβλήματα. Άρα, λοιπόν, η ενημέρωση την οποία έχετε σε σχέση με το αν και κατά πόσο το νοσηλευτικό προσωπικό δεν επαρκεί, γιατί μιλάτε για έναν αριθμό δεκαεπτά, δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα.

Επίσης, εμείς δεν είμαστε εκείνοι οι οποίοι προσδιορίζουμε το πώς θα λειτουργήσει μια Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, με ποιο προσωπικό και με ποιον αριθμό. Γι' αυτό αποφασίζει το Κεντρικό Συμβούλιο Υγείας, το οποίο βάζει τις προδιαγραφές και τις προϋποθέσεις. Οι προϋποθέσεις είναι πάρα πολύ συγκεκριμένες.

Αυτές, λοιπόν, τις συγκεκριμένες προϋποθέσεις τις έχουμε αγγίξει και σε συνδυασμό με άλλα πράγματα -τα οποία θα αναφέρω στη δευτερολογία μου-έχουμε προχωρήσει σε μια συνολική αναβάθμιση του Νοσοκομείου Βόλου, κάνοντας μια σειρά από βήματα, τα οποία τα έχουμε εντάξει μέσα στο ΕΣΠΑ.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Το λόγο έχει ο Βουλευτής, ο κ. Νάνος, για να δευτερολογήσει.

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΝΑΝΟΣ: Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Καταρχήν, κάθε άλλο παρά καλυφθήκαμε από την απάντηση του κυρίου Υπουργού. Είναι φυσικό, όταν ζητείται ένας Επικουρικός Γιατρός για οκτώ μήνες, να μπορεί να καλύψει τις πάγιες ανάγκες, οι οποίες υπάρχουν στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού. Και είναι φυσικό να μην υπάρχει κάποιος, ο οποίος να θέλει να πάει να την καλύψει.

Άρα, δεν προσλαμβάνεται μόνιμο και πλήρους απασχόλησης προσωπικό είτε είναι γιατροί, που υπάρχουν δύο ελλείψεις, είτε νοσηλευτές. Σε χθεσινή επικοινωνία με τον Διευθυντή της Κλινικής ομολόγησε ότι απουσιάζουν τρεις νοσηλευτές για να μπορεί να καλυφθεί η αναλογία ένα προς τρία και όχι ένα προς έξι, όπου κατευθύνεται ένας νοσηλευτής για έξι ασθενής.

(AS)

IPS

Πρέπει λοιπόν, να προσληφθεί το προσωπικό αυτό, το οποίο δεν έχει προσληφθεί.

Μιλάτε ότι έχουν γίνει βήματα στο νοσοκομείο του Βόλου, όταν ξέρετε πάρα πολύ καλά ότι η μονάδα της Β' Παθολογικής Κλινικής βρίσκεται σε τριτοκοσμική κατάσταση. Χρόνια τώρα, διαχρονικά έχετε υποσχεθεί εσείς και η προηγούμενη κυβέρνηση ότι θα λυθεί το πρόβλημά της και κάθε άλλο παρά έχει λυθεί. Και δεν είναι ενταγμένο πουθενά για να λυθεί το πρόβλημα της Β' Παθολογικής Κλινικής, ούτε στο Δ' Κοινοτικό Πλαίσιο Στήριξης. Και στη Β' Παθολογική Κλινική θα ήταν ενταγμένη να δημιουργηθεί η κλινική Τεχνητού Νεφρού για να μην υπάρχουν τα πρόβλημα συνολικά στους ασθενείς που πάσχουν από αυτήν την αρρώστια.

Επομένως, φαίνεται ότι είναι διαχρονικό το πρόβλημα, όπου υποβαθμίζεται η δημόσια και δωρεάν υγεία διαρκώς με μείωση του ποσού που δίνεται για τη δημόσια και δωρεάν υγεία. Οδηγείτε τους ασθενείς στους ιδιώτες. Και ο αριθμός των ασθενών που πηγαίνουν στις ιδιωτικές μονάδες τεχνητού νεφρού και στο Βόλο και σε όλη τη Θεσσαλία γενικότερα όλο αυξάνεται. Αυτό φαίνεται και από τα καθαρά κέρδη των μονάδων τεχνητής θεραπείας των ιδιωτών που αυξάνουν διαρκώς, αλλά και γενικότερα των ιδιωτών, οι οποίοι κερδίζουν και θησαυρίζουν από αυτήν την πολιτική. Πρόσφατα με το νομοσχέδιο που ψηφίσατε για τον ΕΟΠΥΥ μειώνονται τα κονδύλια τα οποία δίνονται γενικότερα στη δημόσια υγεία.

Εμείς πιστεύουμε ότι η άμεση οργάνωση της κοινής και ενιαίας πάλης για δημόσια και δωρεών υγεία πρέπει να είναι ο άμεσος στόχος του ταξικού κινήματος και σε συμμαχία μαζί με όλες τις δυνάμεις πρέπει να παλέψουν και να αποτρέψουν αυτές τις πολιτικές και να χαράξουν πολιτικές που θα είναι σε όφελος τους και πραγματικά να υπάρχει δημόσια και δωρεάν υγεία χωρίς να πληρώνει ούτε ένα ευρώ ο εργαζόμενος.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Ευχαριστούμε τον κ. Νάνο.

Το λόγο έχει ο Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ο κ. Αηδόνης για τη δευτερολογία του.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΑΗΔΟΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Ευχαριστώ, κύριε Πρόεδρε.

Κύριε συνάδελφε, θα ήθελα να επαναλάβω το εξής: Υπάρχει η απόφαση του ΚΕΣΥ που μιλάει σχετικά με τις προδιαγραφές και τον κανονισμό λειτουργίας μονάδων εξωνεφρικής κάθαρσης. Αυτός ο κανονισμός λοιπόν, ο οποίος έχει ημερομηνία 20 Ιανουαρίου 1987 και με τον οποίο λειτουργούν οι Μονάδες Τεχνητού Νεφρού μιλάει για τις συγκεκριμένες προδιαγραφές. Αυτές λοιπόν, λένε ότι αντιστοιχεί μία νοσηλεύτρια σε κάθε τρία λειτουργούντα μηχανήματα.

Στο νοσοκομείο σας λοιπόν, έχετε αυτή τη στιγμή είκοσι μηχανήματα και με βάση αυτόν τον κανονισμό είναι στο πλαίσιο το οποίο προσδιορίζεται. Εκ των πραγμάτων λοιπόν, δεν αποδεικνύεται πουθενά ότι δεν υπάρχει επαρκές νοσηλευτικό προσωπικό για να καλύψει τις ανάγκες της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού.

Όσον αφορά το κομμάτι που έχει να κάνει με το θέμα της προμήθειας νέων μηχανημάτων, είναι αλήθεια ότι το 2010 είχε προχωρήσει ένας διαγωνισμός ο οποίος ακυρώθηκε και τα έντεκα μηχανήματα για τα οποία υπήρχε ήδη προκήρυξη έχουν ενταχθεί στο ΕΣΠΑ. Πρόσφατα μάλιστα, υπήρχαν ανακοινώσεις, όπου πάρα πολύ γρήγορα τρέχει αυτή η διαδικασία. Για να καταλάβετε ότι είναι τόσο γρήγορες οι διαδικασίες, μέσα στο επόμενο δίμηνο πιστεύουμε ότι θα προλάβουμε να έχουμε την προμήθεια όλου αυτού το εξοπλισμού, ο οποίος φυσικά είναι απαραίτητος και χρήσιμος για να μπορέσει να υπάρξει ένας απόλυτος εκσυγχρονισμός όλων αυτών των μονάδων.

Τώρα σε σχέση με το ιατρικό προσωπικό και το ενδιαφέρον που δείχνουμε ως πολιτεία, μόνο το 2011 –για να μη μιλήσω για το 2010- έχουμε αυτή τη στιγμή προσλάβει στο νοσοκομείο Βόλου εννέα γιατρούς επιμελητές, όπου έχουμε επτά γιατρούς στο νοσοκομείο και τρεις στα κέντρα υγείας, εκ των οποίων οι δύο είναι επιμελητές και η μία είναι διευθύντρια.

Αντιλαμβάνεστε λοιπόν, ότι το Υπουργείο έχει τρέξει με απίστευτους ρυθμούς την υπόθεση των κρίσεων και των επιλογών γιατρών για να καλύψουμε τα κενά τα οποία υπήρχαν. Επαναλαμβάνω ότι αυτά ήταν κενά τα οποία ήταν πάνω σε μια πολιτική πρόθεση που είχε να κάνει με την υποστελέχωση και την υπολειτουργία του ΕΣΥ. Αυτό λοιπόν, σήμερα προσπαθούμε να το αντιμετωπίσουμε. Και δεν πρέπει να ξεχνάμε ότι ζούμε σε μια συγκεκριμένη οικονομική συγκυρία, η οποία επιτρέπει συγκεκριμένα βήματα.

Σε σχέση με το άλλο κομμάτι που είπατε με τη Β' Παθολογική του νοσοκομείου σας, θα ήθελα να σας ενημερώσω ότι ένα πάγιο αίτημα των πολιτών του Βόλου ήταν η ανακατασκευή του τμήματος της παλαιάς πτέρυγας. Αυτό το εξαγγείλαμε πρόσφατα. Η προκήρυξη θα βγει τον Απρίλιο. Και μάλιστα αυτό είναι ένα έργο προϋπολογισμού δύο εκατομμυρίων ευρώ που αφορά την εγκατάσταση της Β' Παθολογικής και της μονάδας μεσογειακής αναιμίας. Όπως επίσης, έχουμε βάλει μέσα στο ΕΣΠΑ –και θα τρέξει η προκήρυξή του μέσα στον Απρίλιο- την αναδιαρρύθμιση της πτέρυγας του νοσοκομείου ψυχιατρικής κλινικής ύψους πέντε εκατομμυρίων ευρώ.

ΡΕ

(1AS)

Αντιλαμβάνεστε, λοιπόν, ότι η λογική που λέει ότι εδώ υπάρχει μια πολιτική, η οποία ουσιαστικά εγκαταλείπει το δημόσιο σύστημα υγείας, είναι μια λογική η οποία δεν μας αφορά. Αφορούσε πιθανά όλους αυτούς οι οποίοι μέχρι χθες κυβέρνησαν. Και μιλώ φυσικά για την κυβέρνηση της Νέας Δημοκρατίας. Δεν αφορά αυτή την Κυβέρνηση, γιατί έχει αποδείξει σε όλη της τη διαδρομή ότι οι πολιτικές της

στο κομμάτι αυτό είναι πολιτικές υπεράσπισης του δημόσιου χαρακτήρα της υγείας. Είναι κάτι το οποίο υπερασπιζόμαστε. Και το υπερασπιζόμαστε, γιατί υπάρχουν δεδομένα, αριθμοί, πράξεις και αποτελέσματα. Δεν πρέπει, όμως, ποτέ να μας διαφεύγει από το μυαλό τι συμβαίνει γύρω μας, ποια είναι η οικονομική συγκυρία, για να έχουμε και το μέγεθος σύγκρισης.

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

Αυτή η Κυβέρνηση, λοιπόν, σ' αυτό το κομμάτι έχει υπερασπιστεί απόλυτα αυτό για το οποίο εσείς την καταγγέλλετε. Ναι, υπερασπιζόμαστε το δημόσιο χαρακτήρα της υγείας και το κάνουμε με τον καλύτερο τρόπο.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΤΖΕΚΗΣ: Μέσω των συγχωνεύσεων.

ΧΡΗΣΤΟΣ ΑΗΔΟΝΗΣ (Υφυπουργός Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης): Σε ό,τι αφορά τις συγχωνεύσεις, μην ανησυχείτε, δεν πρόκειται να κλείσει κανένα νοσοκομείο σε καμία περιφέρεια. Μην ανησυχείτε και μην «σπεκουλάρετε» επ' αυτού. Σας διαβεβαιώνουμε απολύτως.

ΑΓΓΕΛΟΣ ΤΖΕΚΗΣ: Όπως και στην παιδεία.

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Κύριε Τζέκη, δεν εμπιστεύεστε τον συνάδελφό σας;

ΑΓΓΕΛΟΣ ΤΖΕΚΗΣ: Βεβαίως, αλλά υπερασπιζόμαστε...

ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ (Ευάγγελος Αργύρης): Ξέρει να υπερασπίζεται και την περιοχή του και το αντικείμενό του. Είναι ικανότατο στέλεχος.