



08 ΜΑΡ. 2013

ΕΠΕΙΓΟΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αθήνα, 6/3/2013

Αρ. Πρωτ.: 11084

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

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

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ.6388/28-1-2013 ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Δ. Κουκούτση, σχετικά με τη λειτουργία του ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Σύμφωνα με την Υ4δ/ΓΠ26033/3-3-2011 Υπουργική Απόφαση, όπως αυτή έχει τροποποιηθεί και ισχύει, το ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ» εφημερεύει από 8:00-8:00 επομένης και κάθε τέταρτη μέρα, για την κάλυψη αναγκών των κατοίκων του Πειραιά και της ευρύτερης περιοχής, ενώ Κινητή Ιατρική Μονάδα του ΕΚΑΒ υποστηρίζει την εφημερία του.

Επίσης, σύμφωνα με την ίδια απόφαση, κατά την κύρια εφημερία του εν λόγω Νοσοκομείου, τα ΓΝ Νίκαιας «Ο ΑΓ. ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ», ΓΝ «ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ» Βούλας και ΓΝ Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ», βρίσκονται σε πρωινή λειτουργία (8:00-14:30).

Στο ΠΓΝ «ΑΤΤΙΚΟΝ» αν αφαιρέσει κανείς τη ΜΕΘ, τη Μονάδα Νεογνών, τη Μονάδα Λοιμώξεων και τη Μαιευτική Κλινική, παραμένουν λειτουργικές κλίνες γύρω στις 500. Όταν την ημέρα της εφημερίας οι εισαγωγές κυμαίνονται από 150-200, αντιλαμβάνεται κανείς ότι εντός 3 ημερών, αφού το Νοσοκομείο εφημερεύει κάθε 4 ημέρες, είναι αδύνατον να δοθούν τόσα εξιτήρια για να ισχύσει το 25% των κενών κλινών, όταν μάλιστα την προηγούμενη εφημερία έγιναν 200 εισαγωγές.

Το έτος 2010 υπήρξαν 31.350 προσελεύσεις και 4.500 εισαγωγές, ποσοστό 14%, πριν την 24ωρη εφημερία του Νοσοκομείου. Το έτος 2012 προσήλθαν 76.350 ασθενείς και έγιναν 5.573 εισαγωγές, ποσοστό 15%. Αυτό ίσχυσε μετά την έναρξη της 24ωρης εφημερίας (1-4-2011). Η ραγδαία αύξηση των επισκέψεων στα ΤΕΠ, εκτός εκείνων των εισαγωγών που είχαν σχέση με τα Τακτικά Εξωτερικά Ιατρεία, οδηγεί σε μία δυσλειτουργία στο σύστημα εφημερίας.

Η εισαγωγή ασθενών από τα ιδιωτικά ιατρεία που νόμιμα λειτουργούν οι Καθηγητές εντός η εκτός Νοσοκομείου συμβαίνει σε τέτοιο ποσοστό που δεν δημιουργεί σοβαρό πρόβλημα στη λειτουργία του Νοσοκομείου.

Σε οποιαδήποτε περίπτωση οι εισαγωγές των ασθενών ακολουθούν την πάγια διαδικασία που επιβάλλεται από τους κανονισμούς. Οι εισαγωγές χρόνιων περιστατικών δεν γίνονται εις βάρος των αντίστοιχων επειγόντων.

Αναφορικά με τη στελέχωση του Νοσοκομείου, σας γνωρίζουμε ότι σύμφωνα με την παρ. 21 του άρθρου ενάτου του Ν. 4057/12, η ολοκλήρωση των διαδικασιών πρόσληψης ή διορισμού πραγματοποιείται κατόπιν έκδοσης κατανομής του Υπουργού Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης της παρ. 5 του άρθρου 11 του Ν. 3833/10.

Επιπλέον σας υπενθυμίζουμε το άρθρο 11, παρ. 1 του Ν. 3833/10, όπως αντικαταστάθηκε με τις διατάξεις της παρ. 2, του άρθρου 37 του Ν. 3986/11, το οποίο ορίζει ότι ο αριθμός των ετήσιων προσλήψεων η διορισμών μόνιμου προσωπικού ή ΙΔΑΧ δεν μπορεί να είναι μεγαλύτερος του λόγου 1 προς 5.

Με την αρ. ΔΙΠΠ/Φ.ΕΓΚΡ.8/78/1191/20-9-12 (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ 27-9-12) εγκριτική απόφαση της Επιτροπής του άρθρου 2, παρ. 1 της ΠΥΣ 33/2006, όπως ισχύει, η οποία μας διαβιβάστηκε με το αρ. ΔΙΠΠ/Φ.ΕΓΚΡ.8/22377/27-9-2012 έγγραφο του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, εγκρίθηκε η κίνηση διαδικασιών πρόσληψης 777 ατόμων ως Επικουρικό Προσωπικό, με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου χρόνου, διάρκειας από έξι μήνες έως ένα έτος στα Νοσηλευτικά Ιδρύματα και Κέντρα Υγείας αρμοδιότητάς τους.

Με το αρ. Υ10β/ΓΠοικ.106565/2-11-12 έγγραφο της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Υγείας, το παραπάνω έγγραφο κοινοποιήθηκε σε όλες τις Υγειονομικές Περιφέρειες, προκειμένου να γίνει η κατανομή των θέσεων ανά κλάδο, ειδικότητα και Νοσοκομείο, με την επισήμανση, κατά προτεραιότητα και με απόλυτη ευθύνη των Διοικητών των Νοσοκομείων, να στελεχωθούν οι ΜΕΘ με το απαραίτητο προσωπικό, ώστε να εξακολουθήσει η απρόσκοπτη λειτουργία τους χωρίς να μειωθεί η δυναμικότητα των κλινών τους. Οι προτάσεις των Υγειονομικών Περιφερειών έχουν αποσταλεί στην υπηρεσία και είναι υπό έκδοση οι προβλεπόμενες Κοινές Υπουργικές Αποφάσεις, ώστε να ολοκληρωθούν οι διαδικασίες πρόσληψης του εν λόγω προσωπικού.

Επίσης εκκρεμεί στο Υπουργείο Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης αίτημα του Υπουργείου Υγείας για πρόσληψη Ιατρών και νοσηλευτών στα πλαίσια των περιορισμένων προσλήψεων του 2013.

Τέλος εξασφαλίσθηκε πράξη του Υπουργικού Συμβουλίου για την άμεση προκήρυξη όλων των θέσεων που καλύπτουν ιατροί και νοσηλευτές στις ΜΕΘ των οποίων λήγει η σύμβαση. Η προκήρυξη θα γίνει συντομότερα ώστε να εξασφαλισθεί η συνέχεια στις θέσεις εργασίας των ιατρών και νοσηλευτών που εισάγονται σε αυτές τις μονάδες έτσι ώστε να μην υπάρξει πρόβλημα στην λειτουργία τους.

Σχετικά με ελλείψεις σε υλικά, κατά καιρούς υπάρχουν κάποιες, που όμως μέχρι τώρα καλύπτονται εντός της 2^{ης} ΥΠΕ σε επίπεδο αλληλοκάλυψης. Οι λόγοι των ελλείψεων υλικών είναι ότι ορισμένες φορές δεν έχουν υλικά οι εταιρίες, όπως επίσης να μην έχουν εξοφληθεί εξ ολοκλήρου ή να είναι εκτός παρατηρητηρίου τιμών τα

προσφερόμενα είδη. Μέχρι σήμερα δεν έχει δημιουργηθεί κάποιο ουσιαστικό πρόβλημα.

Καταβάλλονται προσπάθειες να γεφυρωθούν προβλήματα που έχουν σχέση με ελλείψεις προσωπικού, όπως υπάρχουν και προτάσεις αναπροσαρμογής του συστήματος εφημερίας, λαμβάνοντας υπόψη την πληρότητα και την επισκεψιμότητα στα Νοσοκομεία της Υγειονομικής Περιφέρειας που ανήκει κάθε Νοσηλευτικό Ίδρυμα.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Δ. Κουκούτση

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Αναπλ. Υπουργού
3. Γρ. Υφυπουργού
4. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ. ύτση
5. Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ Θ. ΛΥΚΟΥΡΕΝΤΖΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



α.α