ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 10186
Ημερομ. Κατάθεσης: 29/9/2020

ΣΥΡΙΖΑ
ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ

Αθήνα, 29 Σεπτεμβρίου 2020

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Ποια είναι η πραγματική εικόνα των ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας; Γιατί δεν ενισχύονται αυτά με τα 30 εκατομμύρια ευρώ, αλλά οι ιδιωτικές κλινικές;»

Η υγειονομική κρίση, εξαιτίας της πανδημίας του COVID -19, δοκιμάζει έντονα τους τελευταίους μήνες τις αντοχές του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Η συνεχής αύξηση κρουσμάτων κατά τις τελευταίες εβδομάδες έχει αναδείξει με ένταση τόσο τις μεγάλες ελλείψεις προσωπικού στο δημόσιο σύστημα υγείας (γιατροί, νοσηλευτές, παραϊατρικό και λοιπό προσωπικό υγείας), όσο και την έλλειψη από αυτό επαρκών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας και Μονάδων Αυξημένης Φροντίδας για την αντιμετώπιση της έξαρσης της πανδημίας.

Η κυβέρνηση, καθ' όλο το διάστημα που μεσολάβησε από το πρώτο κύμα της πανδημίας, επέδειξε πλήρη αδράνεια και παντελή έλλειψη οργανωμένου σχεδίου. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα, επτά μήνες μετά από την έναρξη της πρώτη φάσης της πανδημίας, όχι μόνο να μην έχει ενισχύσει τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας, αλλά να ακολουθεί την πάγια, μεροληπτική τακτική της, προς όφελος και χάρη των ιδιωτικών κλινικών, που εφάρμοσε και τον περασμένο Μάρτιο.

Συγκεκριμένα στη σχετική ΚΥΑ των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας (Αριθμ. οικ 6177/24.9.2020, αρ. φύλλου ΕτΚ 4126) προβλέπεται στο άρθρο 1 παρ.1 ότι «*η δέσμευση εγκαταστάσεων, χώρων και κλινών έως τις 30.09.2020 στις τριτοβάθμιες δομές υγείας του ΕΣΥ και σε στρατιωτικά νοσοκομεία αποκλειστικώς για νοσηλεία προσώπων που νοσούν από κορονοϊό, ανάλογα με τις ανάγκες που θα προκύψουν και την διαθεσιμότητα των νοσοκομείων*». Στο άρθρο 2 ορίζεται ότι: «*Σε περίπτωση αναγκαίας*

διακομιδής ασθενούς από δημόσιο νοσοκομείο σε θάλαμο νοσηλείας ιδιωτικού θεραπευτηρίου-κλινικής, κατόπιν σχετικής συναίνεσης και αποδοχής του περιστατικού από την ιδιωτική κλινική, τότε η νοσηλεία αποζημιώνεται σύμφωνα με το φύλλο νοσηλείας του ασθενούς, είτε με ΚΕΝ είτε με ημερήσιο νοσήλιο και τα εξαιρούμενα αυτού, όπως περιγράφονται στον ΕΚΠΥ του ΕΟΠΥΥ».

Ουσιαστικά, δηλαδή, η κυβέρνηση μετατρέπει τα δημόσια νοσοκομεία και τις ΜΕΘ τους αποκλειστικά σε χώρους υποδοχής περιστατικών - κρουσμάτων ασθενών με COVID – 19, ενώ την ίδια ώρα προωθεί στα ιδιωτικά νοσοκομεία τις υπόλοιπες ιατρικές πράξεις , για τις οποίες οι ασθενείς απευθύνονται στο ΕΣΥ, αλλά αυτό δεν μπορεί να ανταποκριθεί, καθώς μένει αβοήθητο και χωρίς ενίσχυση από το κράτος. Προφανώς, αυτό γίνεται μεθοδευμένα και βάσει σχεδίου από την κυβέρνηση, η οποία επιλέγει να προσφέρει ζεστό χρήμα εκατομμυρίων ευρώ στα ιδιωτικά συμφέροντα, αντί να καλύψει με αυτό το πόσο βασικές και επιτακτικές ανάγκες των δημόσιων νοσοκομείων που επί επτά μήνες δίνουν την μάχη, με νύχια και με δόντια, κόντρα στην πανδημία.

Σύμφωνα με τις κυβερνητικές ανακοινώσεις, αυτά τα 30.000.000 ευρώ θα καλυφθούν με έκτακτη οικονομική ενίσχυση από τον κρατικό προϋπολογισμό ή και με βάση τη νομοθεσία που αφορά το ειδικό αποθεματικό του COVID-19. Κάλλιστα, αυτοί οι πόροι θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν για την θωράκιση του ΕΣΥ, την ανάπτυξη των ΜΕΘ και την πρόσληψη του αναγκαίου προσωπικού στο δημόσιο σύστημα υγείας. Συν τοις άλλοις, το πλέον προκλητικό είναι οι αμοιβές για τις ιδιωτικές κλίνες, καθώς διατηρείται η πρόβλεψη για διπλάσια τιμή αυτών. Έτσι, η ημερήσια αποζημίωση των ιδιωτικών κλινικών ανέρχεται στα 1.672 ευρώ (αντί 800 ευρώ) για τις τρεις πρώτες μέρες, ενώ αναπροσαρμόζεται στα 1.149,5 ευρώ (αντί για 550) από την τέταρτη ως την δέκατη πέμπτη ημέρα νοσηλείας, και σε 836 ευρώ ημερησίως (αντί για 400) για το υπόλοιπο της αναγκαίας νοσηλείας!

Παράλληλα, στο άρθρο 3 της παραπάνω ΚΥΑ υπό τον τίτλο «Ειδικές ρυθμίσεις για αύξηση υφιστάμενων και διαθέσιμων κλινών ΜΕΘ» προβλέπεται: «*η αύξηση έως 40% της δυναμικότητας των κλινών ΜΕΘ ανά ιδιωτική κλινική, με τον απαραίτητο ιατροτεχνολογικό μηχανολογικό εξοπλισμό και με το υφιστάμενο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, είναι δυνατή με απλή γνωστοποίηση της ιδιωτικής κλινικής στην αρμόδια Περιφέρεια στην οποία υπάγονται και στην τεχνική υπηρεσία και τη Διεύθυνση Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων και Εποπτευόμενων Φορέων του Υπουργείου Υγείας. Οι κλίνες αυτές θα διατίθενται αποκλειστικά για να καλυφθούν οι ανάγκες του πληθυσμού από το Εθνικό Σύστημα Υγείας*». **Ουσιαστικά, δηλαδή, προβλέπεται- κατά παρέκκλιση της πάγιας νομοθεσίας, των αυστηρών κείμενων διατάξεων και υγειονομικών**

πρωτοκόλλων- η πρόχειρη, μη ασφαλής και χωρίς τον εγκεκριμένο τρόπο λειτουργία των ΜΕΘ στα ιδιωτικά νοσοκομεία!

Επειδή, η χώρα διέρχεται μια περίοδο παρατεταμένης υγειονομικής κρίσης.

Επειδή, η προστασία της υγείας και η πρόσβαση στο σύστημα υγείας πρέπει να είναι διασφαλισμένη για όλους.

Επειδή, το ΕΣΥ εδώ και πολλές δεκαετίες είναι ο κύριος πυλώνας του δημόσιου συστήματος υγείας της χώρας.

Επειδή, με τις παραπάνω ενέργειες ουσιαστικά αποκαλύπτεται η διγλωσσία και η υποκρισία της κυβέρνησης για την «αύξηση – διπλασιασμό» των ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία.

Επειδή, η έξαρση της πανδημίας έχει προκαλέσει γενικευμένο “lockdown” στις ΜΕΘ και εν γένει στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας.

Επειδή, η κυβέρνηση δεν έχει να παρουσιάσει την πιο κρίσιμη φάση της πανδημίας κανένα οργανωμένο σχέδιο για την αντιμετώπισή της, αλλά θέτει σε διακινδύνευση και την υγεία των πολιτών και φέρνει το ΕΣΥ στα όρια της πλήρους κατάρρευσης.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός

-Ποιος είναι σήμερα ο αριθμός των ανεπτυγμένων κλινών ΜΕΘ και ΜΑΦ στα δημόσια νοσοκομεία της χώρας; Πόσες νέες κλινικές ΜΕΘ και ΜΑΦ δημιουργήθηκαν το διάστημα της πανδημίας και ήδη βρίσκονται σε πραγματική λειτουργία;

-Ποιος είναι ο αριθμός κλινών ΜΕΘ, που λειτουργούν στα δημόσια νοσοκομεία αποκλειστικά για την αντιμετώπιση των περιστατικών COVID -19;

-Ποια είναι η δύναμη σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό των νοσοκομειακών τμημάτων που έχουν διατεθεί το ΕΣΥ για τη νοσηλεία των περιστατικών COVID -19;

-Ποιο είναι το σχέδιο που έχει η κυβέρνηση για την ενίσχυση των ΜΕΘ στα δημόσια νοσοκομεία το επόμενο διάστημα;

-Εξαιρούνται από τα αυστηρά υγειονομικά πρωτόκολλα του ΕΟΔΥ οι ιδιωτικές κλινικές και οι ΜΕΘ τους;

-Γιατί δεν ενισχύονται με τα 30 εκατομμύρια ευρώ τα δημόσια νοσοκομεία και επιλέγονται τα ιδιωτικά;

Οι ερωτώντες βουλευτές

Αυγέρη Θεοδώρα (Δώρα)

Ξανθός Ανδρέας

Αβραμάκης Ελευθέριος

Αμανατίδης Ιωάννης

Αναγνωστοπούλου Αθανασία (Σία)

Αυλωνίτης Αλέξανδρος - Χρήστος

Βαρδάκης Σωκράτης

Βέττα Καλλιόπη

Γιαννούλης Χρήστος

Γκιόλας Ιωάννης

Δρίτσας Θεόδωρος

Ζουράρις Κωνσταντίνος

Ηγουμενίδης Νικόλαος

Καλαματιανός Διονύσιος

Καρασαρλίδου Ευφροσύνη

Καφαντάρη Χαρά

Μάλαμα Κυριακή

Μεϊκόπουλος Αλέξανδρος

Μουζάλας Ιωάννης

Μπάρκας Κωνσταντίνος

Νοτοπούλου Αικατερίνη

Παπαδόπουλος Αθανάσιος (Σάκης)

Παπαηλιού Γεώργιος

Παπανάτσιου Αικατερίνη

Παπαχριστόπουλος Αθανάσιος

Πούλου Παναγιώτα

Ραγκούσης Ιωάννης

Σαρακιώτης Ιωάννης

Σαντορινιός Νεκτάριος

Σκουρλέτης Παναγιώτης (Πάνος)

Σκουρολιάκος Παναγιώτης (Πάνος)

Σκούφα Ελισσάβετ

Τελιγιορίδου Ολυμπία

Τζούφη Μερόπη

Τριανταφυλλίδης Αλέξανδρος

Φάμελλος Σωκράτης

Φίλης Νικόλαος

Χαρίτου Δημήτριος

Χατζηγιαννάκης Μιλτιάδης

Χουσεΐν Ζεϊμπέκ

Χρηστίδου Ραλλία

Ψυχογιός Γεώργιος