



ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ

Αθήνα, 7/6/2021

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον κ.κ. Υπουργό Υγείας κ. Βασίλειο Κικίλια

Θέμα: «Αντιμετώπιση των προβλημάτων των μονάδων υγείας στα Δωδεκάνησα»

Σε μια περιοχή, τόσο νευραλγική λόγω γεωγραφικής θέσης όσο και του χαρακτήρα της, – νησιωτική – όπως τα Δωδεκάνησα, παρατηρούνται συνεχώς σημαντικές ελλείψεις και προβλήματα σε ένα κλάδο τόσο σημαντικό όπως αυτόν της υγείας. Παρά τις συνεχείς εξαγγελίες της Κυβέρνησης, η εγκατάλειψη των μονάδων υγείας σε πολλά νησιά είναι τραγελαφική.

Υποδομές αργούν, προσωπικό δεν υπάρχει, μονάδες υπολειτουργούν, γεμίζοντας ανασφάλεια τους κατοίκους ιδιαίτερα στα μικρότερα και απομακρυσμένα νησιά.

Σε πείσμα των διαβεβαιώσεων ότι το ΕΣΥ ενισχύεται, είναι φανερό ότι αποδομείται και φθίνει συνεχώς.

Και βρισκόμαστε στην έναρξη της τουριστικής περιόδου όπου ο πληθυσμός πολλαπλασιάζεται και τα προβλήματα οξύνονται.

Χαρακτηριστικά αναφέρουμε ανά νησί:

1. Ρόδος

- Το σοβαρότερο πρόβλημα αποτελεί η παρουσία δύο μόνο αναισθησιολόγων στο περιφερειακό Νοσοκομείο της Ρόδου. Παρουσιάζονται βέβαια και άλλες ελλείψεις ειδικοτήτων όπως π.χ. ενδοκρινολόγου αλλεργιολόγου, παιδοψυχιάτρου.
- Είναι ελάχιστη ως ανύπαρκτη η λειτουργία των κέντρων υγείας του νησιού.
- Υπολειτουργεί το ΟΚΑΝΑ
- Το Κέντρο αποκατάστασης φυσικοθεραπείας είναι κλειστό - τώρα με πρόσχημα τον Covid-19 αλλά ήταν κλειστό και από πριν.
- Συχνά καταγγέλλονται ελλείψεις αναλώσιμων
- Το ΕΚΑΒ της Ρόδου υποστελεχωμένο.
- Υποστελεχωση σχεδόν στο σύνολο όλων των δομών υγείας:
- Στις περιοχές Αρχάγγελου, Γενναδίου και Έμπονα δεν υπάρχει βάση του ΕΚΑΒ και όχημα διαθέσιμο, τα οποία είναι απαραίτητα λόγω απόστασης από την πόλη της Ρόδου.,
- Στη Λίνδο είναι κλειστό το Κέντρο Υγείας.

2. Κάρπαθος

- Έχει νέο νοσοκομείο αλλά δεν έχει στελεχωθεί με γιατρούς και νοσηλευτές.

3. Τήλος, Σύμη και Χάλκη

- Δεν υπάρχει παρουσία μόνιμου γιατρού. Εξυπηρετούνται κατά καιρούς από στρατιωτικούς γιατρούς.

4. Καστελλόριζο

- Ενώ υπάρχει καινούριο ακτινολογικό μηχάνημα, παραμένει στη συσκευασία του λόγω έλλειψης της απαραίτητης θωράκισης του χώρου τοποθέτησης του.

5. Πάτμος

Δεν υπάρχει μικροβιολογικό εργαστήριο, οπότε δεν μπορούν να εκτελεστούν μοριακά τεστ για τους επισκέπτες όπως προβλέπεται από ευρωπαϊκά κράτη, διεθνή τουριστικά πρακτορεία και αεροπορικές εταιρίες.

6. Καλυμνος

- Υπάρχουν μεγάλες ελλείψεις σε προσωπικό και αναλώσιμα (π.χ. οξυγόνο) που έγιναν εμφανέστατες με την κρίση COVID σε όλα τα επίπεδα.

7. Κως

- Υπάρχει αρνητικό κλίμα επειδή, με ενεργές τρεις εμβολιαστικές γραμμές μέσα στο νοσοκομείο, αυτές στελεχώνονται με «υποχρεωτικό εθελοντισμο», μεταξύ διοίκησης και γιατρών σε μια προσπάθεια της πρώτης «εξορθολογισμού» των πληρωμών όλων των εφημεριών.
- Συχνά η ανάγκη για εφημέρευση ξεπερνά το ορισμένο από την νομοθεσία πλαφόν αλλά είναι απαραίτητη για την κάλυψη κλινικών όπως π.χ. της παθολογικής που στελεχώνεται με 2 μόνο παθολόγους οι οποίοι έχουν αναλάβει την κλινική, την πτέρυγα COVID-19 και τις χημειοθεραπείες, ή της καρδιολογικής που λειτουργεί με έναν μόνο καρδιολόγο.
- Το Κέντρο Υγείας της Αντιμάχειας ακόμα χαρακτηρισμένο περιφερειακό ιατρείο χωρίς δικό του οργανισμό!
- Η Κεφαλος έχει μείνει χωρίς ΕΚΑΒ (πλήρωμα και όχημα).

Δεδομένου ότι ο Υπουργός έχει επανειλημμένα τονίσει την αναγκαιότητα στελέχωσης των δομών Υγείας ανά την περιφέρεια

Δεδομένου ότι λόγω της κρίσης της πανδημίας του Covid-19 τα προβλήματα είναι εντονότερα

Και δεδομένου ότι ήδη έχει ξεκινήσει η τουριστική περίοδος και οι απαιτήσεις αυξάνονται

Ερωτάται ο αρμόδιος κ. Υπουργός:

Αν είναι υπόψη του όλα τα παραπάνω, κι αν ναι, τι προτίθεται να κάνει ως προς την αντιμετώπιση όλων αυτών των προβλημάτων στο χώρο της υγείας στη νησιωτική περιοχή των Δωδεκανήσων;

Οι Ερωτώντες Βουλευτές

Κώστας Σκανδαλίδης

Ανδρέας Πουλάς

Βασίλειος Κεγκέρογλου

Δημήτριος Μπιάγκης

