ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ: 2199
Ημερομ. Κατάθεσης: 8/12/2023

ΣΥΡΙΖΑ
ΠΡΟΟΔΕΥΤΙΚΗ ΣΥΜΜΑΧΙΑ

Αθήνα, 8 Δεκεμβρίου 2023

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: Απαιτείται άμεση ενίσχυση του ΕΚΑΒ Δυτικής Μακεδονίας. Για πόσο ακόμα θα αδιαφορεί η κυβέρνηση;

Τα τελευταία χρόνια η Δυτική Μακεδονία αντιμετωπίζει τεράστια προβλήματα στις υποδομές δημόσιας υγείας (νοσοκομεία, κέντρα υγείας) και στο ΕΚΑΒ, με τραγικές ελλείψεις σε προσωπικό και εξοπλισμό. Παράλληλα, η κυβέρνηση της ΝΔ όχι μόνο αδιαφορεί για την αντιμετώπιση των προβλημάτων και την έγκαιρη στελέχωση τον δομών και των Υπηρεσιών της περιοχής αλλά απαξιοί, συνειδητά πλέον, να απαντήσει και στον κοινοβουλευτικό έλεγχο και στις δεκάδες ερωτήσεις που έχουν κατατεθεί για τα θέματα αυτά εδώ και 5 χρόνια από την Αξιωματική Αντιπολίτευση και την υπογράφουσα Βουλευτή της ΠΕ Κοζάνης, κα Καλλιόπη Βέττα.

Όλα αυτά συμβαίνουν ενώ η Δυτική Μακεδονία δοκιμάζεται από καταστροφικές επιλογές της ίδιας κυβέρνησης, όπως η βίαιη και χωρίς σχέδιο απολιγνιτοποίηση, που έχουν εκτινάξει στα ύψη την ανεργία στην περιοχή και έχουν φτωχοποιήσει και υποβαθμίσει τη ζωή χιλιάδων πολιτών. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα, σε μία περιφέρεια που επιπλέον διαθέτει ιδιαίτερο ανάγλυφο και εκατοντάδες απομακρυσμένα χωριά, η υποβάθμιση των Δημόσιων Δομών και Υπηρεσιών Υγείας και του Ε.Κ.Α.Β. να πλήττει άμεσα τις ανάγκες του πληθυσμού και ιδίως των πιο ευάλωτων συνανθρώπων μας, την ώρα που οι επείγουσες και απειλητικές για την ανθρώπινη ζωή καταστάσεις είναι πλέον καθημερινές.

Το υποστελεχωμένο και χωρίς επαρκή εξοπλισμό Ε.Κ.Α.Β. Δυτικής Μακεδονίας καλείται να εξυπηρετήσει **5 νοσοκομεία** (Φλώρινα, Καστοριά, Γρεβενά, Κοζάνη, Πτολεμαΐδα), **6 Κέντρα Υγείας** (Αργος Ορεστικό, Αμύνταιο, Δεσκάτη, Τσοτύλι, Σιάτιστα, Σέρβια) και **1 Πολυϊατρείο** στις Πρέσπες, ενώ το προσωπικό μειώνεται διαρκώς και τα ασθενοφόρα δεν επαρκούν.

Σύμφωνα με τα στοιχεία του Σωματείου Εργαζομένων ΕΚΑΒ Δυτικής Μακεδονίας, από το **2013** που το ΕΚΑΒ καλούνταν να εξυπηρετήσει ετησίως περίπου **9.500 περιστατικά με 7 οχήματα** (24ωρο) σε όλη την Δυτική Μακεδονία, έφτασε το **2022** να καλείται να εξυπηρετήσει περίπου **20.000 περιστατικά με 11 οχήματα** (24ωρο) και λιγότερο αναλογικά προσωπικό. Και, παρά το γεγονός ότι κατά την περίοδο 2020 – 2022 το παράρτημα ενισχύθηκε με 19 διασώστες (επικουρικό προσωπικό) που παρέμειναν σε αυτό, παράλληλα

υπήρξαν 15 συνταξιοδοτήσεις. Το αποτέλεσμα σήμερα είναι το ΕΚΑΒ να πρέπει να ανταπεξέλθει με το ίδιο σχεδόν αριθμητικά προσωπικό σε υπερδιπλάσιο όγκο εργασίας ενώ το επικουρικό προσωπικό που το στελεχώνει να παραμένει σε διαρκή επισφάλεια, με μικρής διάρκειας 6μηνες ανανεώσεις, όπως φημολογείται, αντί να μονιμοποιηθούν οι επικουρικοί και να γίνουν νέες προσλήψεις ώστε να καλυφθούν επαρκώς οι ανάγκες του πληθυσμού.

Υπενθυμίζουμε ακόμη ότι το ΕΚΑΒ συμμετέχει εκτός από την αντιμετώπιση των επειγόντων περιστατικών και σε προγραμματισμένες διακομιδές, εξιτήρια, επανεξετάσεις, μεταφορά φιαλών αίματος, υγειονομικού υλικού κ.λπ., ενώ και οι **διακομιδές εκτός περιφέρειας** (κυρίως σε Θεσσαλονίκη και Ιωάννινα) ξεπερνούν κατά μέσο όρο τις **150** το μήνα. Οι μεταφορές για επανεξετάσεις, μαγνητικές, αξονικές και για συνέχεια νοσηλείας σε άλλη δομή Υγείας, εντός περιφέρειας, ξεπερνούν τα **300** περιστατικά το μήνα, ενώ τα εξιτήρια ξεπερνούν τα **600** το μήνα.

Κατόπιν των παραπάνω γίνεται αντιληπτό ότι το υφιστάμενο δυναμικό του ΕΚΑΒ δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες του πληθυσμού της Δυτικής Μακεδονίας, με αποτέλεσμα να υπάρχουν τεράστιες καθυστερήσεις στους χρόνους ανταπόκρισης και τον κίνδυνο να χαθούν ανθρώπινες ζωές λόγω της ανεπαρκούς διαχείρισης της κατάστασης από την κυβέρνηση και της έλλειψης πολιτικής βούλησης ώστε να στελεχωθεί το ΕΚΑΒ με το αναγκαίο προσωπικό και εξοπλισμό, να μονιμοποιηθεί το επικουρικό προσωπικό, να γίνουν νέες προσλήψεις και να ενταχθούν οι διασώστες στα βαρέα και ανθυγιεινά επαγγέλματα. Είναι άλλωστε γνωστό, ότι **για να λειτουργήσει ένα ασθενοφόρο** χωρίς πρόβλημα (άδειες, ρεπό και έκτακτες ασθένειες) στον κάθε τομέα για όλο το 24ωρο χρειάζεται **11 διασώστες** το ελάχιστο .

Με αφορμή τις πρόσφατες κινητοποιήσεις των εργαζομένων του ΕΚΑΒ στην Κοζάνη που πρωτίστως βιώνουν οι ίδιοι μαζί με τους πολίτες την κατάρρευση του ΕΚΑΒ στη Δυτική Μακεδονία , τέθηκαν εκ νέου στο τραπέζι συγκεκριμένες προτάσεις του σωματείου τους, με βάση τα δεδομένα και τις ανάγκες της περιοχής, όπως:

Τομέας Κοζάνης: Καλύπτει την πόλη, τα χωριά και τις περιοχές των Σερβίων, του Βοΐου και επικουρικά όλους τους τομείς όταν υπάρχει ανάγκη για επείγουσα διακομιδή και τις ανάγκες των Κ.Υ. από και προς όλα τα νοσοκομεία της περιφέρειας. Έχει 34 ενεργούς **διασώστες** και χρειάζεται τουλάχιστον 11 επιπλέον. Επίσης απαιτείται κάλυψη από **γιατρό** με ειδίκευση στα επείγοντα όλο το 24ωρο. Χρειάζονται 4 Γιατροί στον Τομέα Κοζάνης για να συντονίζει, από το τηλεφωνικό κέντρο (*για όλη την Δυτική Μακεδονία*) τα επείγοντα, να κάνει διαλογή των επειγόντων και να πηγαίνει μαζί με τα πληρώματα σε περιστατικά που χρήζουν άμεσα συνδρομή γιατρού.

Τομέας Πτολεμαΐδας: Καλύπτει την πόλη της Πτολεμαΐδας και 26 χωριά γύρω από αυτήν. Εξυπηρετεί τις ανάγκες του «Μποδοσάκειου» Νοσοκομείου. Στον τομέα εργάζονται 12 διασώστες, ενώ χρειάζονται τουλάχιστον 10 επιπλέον.

Τομέας Γρεβενών : Καλύπτει τον νομό, κάποια χωριά από τον νομό Καστοριάς και το Κ.Υ. Δεσκάτης, έχει **21** διασώστες και χρειάζεται τουλάχιστον 10 επιπλέον.

Τομέας Φλώρινας: Καλύπτει τον νομό και τις Πρέσπες. Λόγω συνταξιοδοτήσεων θα μείνουν στον τομέα 8 διασώστες. Για να καλύπτεται ο νομός χρειάζονται τουλάχιστον 15 διασώστες.

Τομέας Καστοριάς : Καλύπτει πάνω από 50 χωριά μαζί με την περιοχή του δήμου Βοΐου και την πόλη της Καστοριάς. Έχει **15** ενεργούς διασώστες (εκ των οποίων οι 2 συνταξιοδοτούνται) και χρειάζεται τουλάχιστον 10 επιπλέον διασώστες**.**

Τέλος, οι εργαζόμενοι έχουν προτείνει και τη **σύσταση 3 νέων τομέων σε Αμύνταιο, Σέρβια και Βόιο** για καλύτερη γεωγραφική κάλυψη της Δυτικής Μακεδονίας (*χρόνος ανταπόκρισης , χιλιομετρική απόσταση*) και την πρόσληψη και ανακατανομή των διασωστών για να στελεχώσουν τους προτεινόμενους νέους Τομείς και να ενισχύσουν τους υπάρχοντες.

Ωστόσο, για να αντιμετωπιστούν τα προβλήματα και να συζητηθούν οι όποιες προτάσεις απαιτείται πολιτική βούληση και ενδιαφέρον από το Υπουργείο Υγείας, κάτι που μέχρι σήμερα δεν έχει διαφανεί, ιδίως στην περίπτωση της Περιφέρειας Δυτικής Μακεδονίας.

Επειδή η Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας τα τελευταία χρόνια αντιμετωπίζει τεράστια προβλήματα και ελλείψεις στον τομέα της προνοσοκομειακής φροντίδας, στις απαιτούμενες δομές και στην παροχή Δημόσιας και Δωρεάν Υγείας γενικότερα,

Επειδή το ΕΚΑΒ στη Δυτική Μακεδονία φαίνεται να έχει αφεθεί στην τύχη του από την κυβέρνηση, μαζί με όλες οι δομές Υγείας της περιοχής και το σύνολο των εργαζομένων σε αυτές,

Επειδή διαρκώς η κυβέρνηση συρρικνώνει και απαξιοί το αγαθό της παροχής Δημόσιας και Δωρεάν Υγείας για όλους τους πολίτες,

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Σκοπεύει να προχωρήσει στις μονιμοποιήσεις του επικουρικού προσωπικού του ΕΚΑΒ ή θα συνεχιστεί ο εμπαιγμός των επικουρικών εργαζομένων από την κυβέρνηση;

2. Προτίθεται να πραγματοποιήσει νέες προσλήψεις διασωστών και γιατρών στο ΕΚΑΒ, ώστε να καλυφθούν πλήρως και επαρκώς οι ανάγκες του πληθυσμού στη Δυτική Μακεδονία;

3. Τι προτίθεται να πράξει το Υπουργείο Υγείας για αναβάθμιση των υπηρεσιών του ΕΚΑΒ στην Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας, με στόχο την καλύτερη χιλιομετρική κάλυψη της περιοχής και την ταχύτερη ανταπόκριση του ΕΚΑΒ, όπου υπάρχει ανάγκη;

Οι Ερωτώντες Βουλευτές

Βέττα Καλλιόπη

Παναγιωτόπουλος Ανδρέας