



Αθήνα, 9 Μαΐου 2025

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Υποστελέχωση και συρρίκνωση του δημόσιου συστήματος υγείας στην Ήπειρο σε νοσοκομεία, κέντρα υγείας και διακομιδές»

Η ακολουθούμενη στρατηγική στο κρίσιμο πεδίο της πολιτικής υγείας έχει οδηγήσει σε διάλυση τις δημόσιες δομές, έχει εξουθενώσει εργασιακά και μισθολογικά το προσωπικό τους, με αποτέλεσμα ένα κύμα παραίτησης ιατρών από δημόσιες δομές υγείας ειδικά στην περιφέρεια, αλλά και έχει επιβαρύνει δυσβάστακτα τους πολίτες με εκτίναξη των άμεσων ιδιωτικών πληρωμών ή/και της ιδιωτικής ασφάλισης υγείας, απομειώνοντας το διαθέσιμο εισόδημα. Αυτό το μείγμα πολιτικής, το οποίο εντείνεται, έχει επιδεινώσει το επίπεδο των παρεχόμενων υπηρεσιών, αυξάνοντας παράλληλα τις ακάλυπτες ανάγκες υγείας των ανθρώπων και τις υγειονομικές ανισότητες. Ως αποτέλεσμα, η κακή κατάσταση στην οποία έχει περιέλθει η δημόσια υγεία αποτελεί έναν ακόμα σημαντικό παράγοντα που ενισχύει το κλίμα ανασφάλειας στην κοινωνία και την κρίση εμπιστοσύνης στους δημοκρατικούς θεσμούς και στο κράτος δικαίου.

Σήμερα στην Ελλάδα υπάρχουν χιλιάδες «λειτουργικά» ανασφάλιστοι πολίτες, έχοντας επιστρέψει στην προ-ΕΣΥ κατάσταση. Η Ελλάδα, σύμφωνα με στοιχεία του ΟΟΣΑ (2023) είναι η πρώτη ευρωπαϊκή χώρα στις ανικανοποίητες ανάγκες ιατρικής περίθαλψης λόγω κόστους (9,4% των πολιτών, ενώ στην ΕΕ είναι 1%), πρώτη στις ιδιωτικές δαπάνες υγείας ως ποσοστό των συνολικών δαπανών υγείας (40%, με μέσο όρο στην ΕΕ το 15%) και στις τελευταίες θέσεις της Ευρωπαϊκής Ένωσης σε σχέση με τη δημόσια χρηματοδότηση του συστήματος υγείας.

Στην Ήπειρο αυτή η εικόνα επιβεβαιώνεται τόσο από τους λήπτες των υπηρεσιών υγείας, όσο και από τους ίδιους τους υγειονομικούς. Σε πρόσφατη ανακοίνωση της Ένωσης Ιατρών Νοσοκομείων Ηπείρου (ΕΙΝΗ αποτυπώνεται γλαφυρά μία κατάσταση με λίγες προκηρύξεις θέσεων για γιατρούς, λιγότερες από τις ανάγκες, αλλά και κλινικές που έχουν αναστείλει τη λειτουργία τους, διοικήσεις που απαξιώνουν το προσωπικό και με ιατρούς-νομάδες που μετακινούνται κατά το δοκούν για να καλύπτουν κενά, αφήνοντας άλλα εκεί από όπου φεύγουν.

Χαρακτηριστικά παραδείγματα της υπολειμματικής λειτουργίας του ΕΣΥ στην Ήπειρο είναι η Παθολογική του Νοσοκομείου Πρέβεζας που δεν μπορεί να εφημερεύσει ολόκληρο τον μήνα γιατί έχει μείνει με μία μόνιμη παθολόγο και μία ιατρό εξωτερική συνεργάτιδα. Αντίστοιχα στην κλινική της Άρτας 3 γιατροί προσπαθούν να καλύψουν την καθημερινή λειτουργία και η 6η ΥΠΕ μετακινεί αγροτικούς γιατρούς από τα Κέντρα Υγείας του νομού, ενώ επίκειται παραίτηση λόγω συνταξιοδότησης τον επόμενο μήνα, της διευθύντριας της Πνευμονολογικής κλινικής (μοναδική εκτός αυτής του ΠΓΝΙ σε ολόκληρη τη Δυτική Ελλάδα).

Μάλιστα στις θέσεις που προκηρύχθηκαν δεν προβλέπονται θέσεις παθολόγων ή πνευμονολόγων στην Άρτα. Σύμφωνα με την ΕΙΝΗ, προκηρύσσονται 3 θέσεις για αυτές τις ειδικότητες για το ΤΕΠ του νοσοκομείου, «επιβεβαιώνοντας τον προσανατολισμό της κυβέρνησης να μετατρέψει τα δευτεροβάθμια νοσοκομεία της Ηπείρου σε κέντρα υγείας, αφού όποιος ασθενής χρειάζεται νοσηλεία θα διακομίζεται στα νοσοκομεία των Ιωαννίνων».

Στη Λευκάδα η Παθολογική κλινική με κάλυψη 90%, «με γιατρούς που εφημερεύουν για 9 και 10 μέρες και λίγο πριν την έναρξη της τουριστικής περιόδου καλούνται να σηκώσουν ένα επιπλέον βάρος», ενώ και στο Νοσοκομείο Φιλιατών η Παθολογική «κινδυνεύει να απομείνει με ένα ειδικό γιατρό» σύμφωνα με την ΕΙΝΗ και καλούνται ως ειδικοί, οι αγροτικοί γιατροί για εφημερίες.

Σύμφωνα τη «Διαύγεια» τον περασμένο Μάρτιο συνταξιοδοτήθηκαν 10 ιατροί και παραιτήθηκαν 45. Την ίδια ώρα στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Ιωαννίνων η ΕΙΝΗ αναφέρει ότι επί 265 προβλεπομένων θέσεων γιατρών ΕΣΥ, υπηρετούν αυτή τη στιγμή 142 (54%), ενώ 20 κατέχουν προσωποπαγή θέση και 42 έχουν προσληφθεί σαν επικουρικοί.

Στις πρόσφατες προκηρύξεις γιατρών προβλέπονται 36 θέσεις για την Ήπειρο (9 για το «Χατζηκώστα», 11 για το Πανεπιστημιακό, 6 για το Γενικό Νοσοκομείο Άρτας, 2 για το Νοσοκομείο Λευκάδας και 4 για το Νοσοκομείο Φιλιατών), αριθμός, σύμφωνα με την ΕΙΝΗ, αλλά και με την πραγματικότητα του ΕΣΥ στην Ήπειρο, αναντίστοιχος των οργανισμών και των αναγκών.

Ταυτόχρονα η κατάσταση στα Κέντρα Υγείας δίνει την εικόνα απόσυρσης του ΕΣΥ από την περιφέρεια της χώρας, καθώς όχι μόνο είναι δραματικά υποστελεχωμένα, αλλά λειτουργούν με αυξημένη επισφάλεια ως προς την υλικοτεχνική τους επάρκεια και ως προς τη δυνατότητα ασφαλών διακομιδών προς τις δομές της δευτεροβάθμιας φροντίδας υγείας (νοσοκομεία).

Πριν λίγες μέρες σε διακομιδή 22χρονου με σοβαρό καρδιολογικό ιστορικό από το Κέντρο Υγείας Δερβιζιάνων προς το νοσοκομείο Χατζηκώστα, το ασθενοφόρο στο ύψος του χωριού Αχλαδέα παρουσίασε βλάβη, με κίνδυνο πυρκαγιάς, αναγκάζοντας τον οδηγό να ακινητοποιήσει το όχημα. Η διακομιδή έγινε τελικά με άλλο ασθενοφόρο που κινήθηκε από τα Ιωάννινα, ενώ το πρώτο παρέμεινε ακινητοποιημένο με το πλήρωμα να αναμένει οδική βοήθεια. Το εντυπωσιακό στοιχείο είναι ότι πέρυσι αυτό το ασθενοφόρο είχε αντικαταστήσει για επιχειρησιακούς λόγους ένα άλλο αξιόπιστο, τετρακίνητο ασθενοφόρο που είχε επισκευαστεί πλήρως μετά την παραχώρηση του με ενέργειες της Διεύθυνσης του ΚΥ και της Περιφέρειας Ηπείρου. Στην πραγματικότητα από τότε μια ολόκληρη ορεινή περιοχή παραμένει ουσιαστικά ακάλυπτη, ενώ αξίζει να σημειωθεί ότι για να φτάσει ασθενοφόρο από τα Ιωάννινα στο τελευταίο χωριό, στα όρια με το Νομό Πρέβεζας, χρειάζονται δύο περίπου ώρες.

Επειδή η επιβίωση και επιχειρησιακή επάρκεια του ΕΣΥ είναι ζωτικής σημασίας για την υγειονομική ασφάλεια και την οικονομική προστασία των πολιτών

Επειδή η υγειονομική θωράκιση της περιφέρειας, αποτελεί όχι μόνο συνταγματική υποχρέωση της Πολιτείας, αλλά είναι ταυτόχρονα επένδυση αξιοπρέπειας και ανάπτυξης για τις τοπικές κοινωνίες και οικονομίες

Επειδή στην χώρα δεν μπορεί να υπάρχουν πολίτες πρώτης και δεύτερης κατηγορίας στην υγειονομική κάλυψη και προστασία

Επειδή η Κυβέρνηση προπαγανδίζει τα εκατομμύρια ευρώ που ρέουν από την αξιοποίηση πόρων του Ταμείου Ανάκαμψης για την ανακαίνιση των Κέντρων Υγείας

Ερωτάται ο κος Υπουργός Υγείας

- Εγγυάται την ασφαλή λειτουργία των Νοσοκομείων της Ηπείρου με τη δεδομένη στελέχωση και επιχειρησιακή δυνατότητα;
- Τι προτίθεται να κάνει για να ενισχύσει τις δυνατότητες του ΕΣΥ στην περιοχή και να ανταποκριθεί στα αιτήματα των ανθρώπων του σε σχέση με την κάλυψη των οργανικών κενών, την αύξηση μισθών, τη θεσμοθέτηση αφορολόγητων εφημεριών, την ένταξη στα βαρέα-ανθυγιεινά;
- Έχει η Κυβέρνηση σχέδιο υιοθέτησης ειδικού πλαισίου κινήτρων για την προσέλκυση ιατρικού προσωπικού σε άγονες δομές και ειδικότητες;
- Τι σκοπεύει να κάνει για την ουσιαστική ενδυνάμωση των κέντρων υγείας και των διακομιδών σε προσωπικό και υλικοτεχνικές δυνατότητες (εξοπλισμό και ασθενοφόρα);

Οι ερωτώντες βουλευτές

Τζούφη Μερóπη

Αναγνωστοπούλου Αθανασία (Σία)

Ζεϊμπέκ Χουσεϊν

Ηλιόπουλος Αθανάσιος (Νάσος)

Πέρκα Θεοπίστη (Πέτη)

Τζανακόπουλος Δημήτριος

Τσακαλώτος Ευκλείδης

Φερχάτ Οζγκιούρ

Φωτίου Θεανώ