



ΠΑΣΟΚ - ΚΙΝΗΜΑ ΑΛΛΑΓΗΣ

Κοινοβουλευτική Ομάδα

Αθήνα, 03 Ιουνίου 2025

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ : τον Υπουργό Υγείας, κ. Άδωνι Γεωργιάδη

ΘΕΜΑ: « Υποστελέχωση στο Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Σητείας »

Κύριε Υπουργέ,

Η κατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας στην Ελλάδα παρουσιάζει πλέον χαρακτηριστικά αποδιοργάνωσης και αποσύνθεσης, όπως καταδεικνύεται με τον πιο σαφή τρόπο στην πρόσφατη έκθεση του ΟΟΣΑ. Οι χρόνιοι ασθενείς δυσκολεύονται να έχουν πρόσβαση σε τακτική και ποιοτική φροντίδα, μόλις το 37% δηλώνει ότι αισθάνεται ικανό να διαχειριστεί την υγεία του. Η εμπιστοσύνη των πολιτών στο δημόσιο σύστημα υγείας έχει υποχωρήσει δραματικά, με μόλις το 36% να το εμπιστεύεται – έναντι 62% στις υπόλοιπες χώρες. Ανισότητες μεταξύ φύλων και κοινωνικοοικονομικών ομάδων οξύνουν ακόμη περισσότερο το πρόβλημα. Η εικόνα είναι αυτή ενός υποστελεχωμένου, υποχρηματοδοτημένου και τεχνολογικά καθηλωμένου ΕΣΥ, που αδυνατεί πλέον να ανταποκριθεί στις ανάγκες των πολιτών του και που, χωρίς γενναίες παρεμβάσεις, κινδυνεύει να χάσει οριστικά τον δημόσιο και δωρεάν χαρακτήρα του.

Η εικόνα αποδιοργάνωσης διαπερνά οριζόντια όλα τα Νοσοκομεία του Νομού Λασιθίου. Όπως αναδείχθηκε πρόσφατα σε τοπικά μέσα, οι ημέρες του Πάσχα κατέδειξαν με τον πιο εύγλωττο τρόπο την αδυναμία του συστήματος να ανταποκριθεί σε συνθήκες αυξημένης ζήτησης λόγω τουριστικής κίνησης και μετακινήσεων. Η χρόνια υποστελέχωση των νοσοκομείων της περιοχής, η αδυναμία κάλυψης εφημεριών και η πίεση στο υπάρχον προσωπικό εντείνουν τους

κινδύνους για τη δημόσια υγεία, δημιουργώντας συνθήκες υγειονομικής επισφάλειας για κατοίκους και επισκέπτες. Με την παρούσα κυβερνητική πολιτική, όχι μόνο θα ενταθούν οι ανισότητες, αλλά θα υπονομευθεί και η ίδια η ύπαρξη των δημόσιων δομών υγείας στην Ανατολική Κρήτη, η εικόνα των οποίων θα παρουσιαστεί παρακάτω.

Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Σητείας

Το Γενικό Νοσοκομείο - Κέντρο Υγείας Σητείας, από την ίδρυσή του το 1947, εξυπηρετεί τον πληθυσμό της ευρύτερης περιοχής του Δήμου Σητείας, που υπερβαίνει τους 20.000 μόνιμους κατοίκους, με σημαντική επιπλέον επιβάρυνση τους θερινούς μήνες λόγω τουριστικής κίνησης, αύξησης του αγροτικού εργατικού δυναμικού και διασύνδεσης με νησιωτικές περιοχές όπως η Κάσος και η Κάρπαθος, περιοχές που εξυπηρετεί το Νοσοκομείο. Παρά την αυξημένη γεωγραφική και κοινωνική σημασία του, το Νοσοκομείο βρίσκεται σήμερα σε οριακή κατάσταση.

Το οργανόγραμμα προβλέπει 255 θέσεις μόνιμου προσωπικού, εκ των οποίων καλυμμένες είναι μόλις 149. Το πραγματικά διαθέσιμο προσωπικό είναι ακόμα λιγότερο (144 άτομα), καθώς υπάρχουν μετακινήσεις και αποσπάσεις. Το επικουρικό προσωπικό (55 άτομα), οι εργαζόμενοι μέσω ΔΥΠΑ (15) και ΣΟΧ (11), αποτελούν πάνω από το 1/3 των εργαζομένων, με όλες τις συνέπειες που αυτό συνεπάγεται σε επίπεδο σταθερότητας, εμπειρίας και προγραμματισμού.

Το ιατρικό προσωπικό βρίσκεται σε κρίσιμο σημείο κατάρρευσης. Η παρακάτω εικόνα των κλινικών είναι τουλάχιστον ενδεικτική της άμεσης αναγκαιότητας για δράση:

Η **Παθολογική Κλινική** είναι χωρίς παθολόγο, καθώς η μοναδική γιατρός απουσιάζει μακροχρόνια. Το **Ακτινολογικό Τμήμα** είναι χωρίς ιατρό. Το **Αναισθησιολογικό Τμήμα**, η **Παιδιατρική**, η **Καρδιολογική**, το **Μικροβιολογικό** και άλλες βασικές υπηρεσίες λειτουργούν με οριακό ή ανύπαρκτο προσωπικό. Οι **εφημερίες δεν καλύπτονται** μηνιαίως, με αποτέλεσμα τη συνεχή αύξηση διακομιδών προς Ιεράπετρα, Άγιο Νικόλαο ή Ηράκλειο. Οι προκηρύξεις για βασικές θέσεις (π.χ. Παθολογίας) συνεχίζουν να **παραμένουν άγονες**, χωρίς κανέναν υποψήφιο.

Παράλληλα, η παρωχημένη οργανωτική δομή του Νοσοκομείου δεν ανταποκρίνεται στις σημερινές ανάγκες. Είναι χαρακτηριστικό ότι η μαιευτική ειδικότητα δεν διαθέτει αυτόνομη

κλινική, αλλά υπάγεται στο ορθοπεδικό τμήμα, γεγονός που παρακωλύει την εύρυθμη λειτουργία της. Το νοσηλευτικό προσωπικό, το διοικητικό, το τεχνικό και το λοιπό προσωπικό παρουσιάζουν επίσης σημαντικές ελλείψεις, ενώ πάνω από το ένα τρίτο των εργαζομένων απασχολείται με ελαστικές σχέσεις εργασίας. Πολλοί από τους μόνιμους εργαζομένους βρίσκονται κοντά στη συνταξιοδότηση, ενώ έχουν ήδη καταγραφεί αποχωρήσεις επικουρικού προσωπικού λόγω των επισφαλών συνθηκών απασχόλησης. Εάν δεν ληφθούν άμεσα μέτρα, ο κίνδυνος να κλείσουν τμήματα ή να συγχωνευθούν κλινικές είναι ορατός, με ανυπολόγιστες συνέπειες για την τοπική κοινωνία και τη δημόσια υγεία.

Ο Σύλλογος Εργαζομένων του Νοσοκομείου Σητείας έχει υποβάλει συγκεκριμένες και άμεσα υλοποιήσιμες προτάσεις που αφορούν τα παρακάτω. Προτείνεται η άμεση και ταυτόχρονη προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων του Νοσοκομείου, ιδίως στις βασικές ιατρικές ειδικότητες πρώτης γραμμής, και συγκεκριμένα: τρεις θέσεις Παθολογίας, δύο Παιδιατρικής, τρεις Ακτινολογίας, δύο Αναισθησιολογίας, μία Χειρουργικής, μία Καρδιολογίας, μία Ορθοπεδικής και μία Βιοπαθολογίας. Ζητείται επίσης η δημιουργία αυτόνομης Μαιευτικής Κλινικής με τρεις οργανικές θέσεις, καθώς και η άμεση προκήρυξη τεσσάρων θέσεων μόνιμων μαιών. Επιπλέον, είναι απολύτως απαραίτητη η προκήρυξη μόνιμων θέσεων για το νοσηλευτικό, διοικητικό, τεχνικό και λοιπό προσωπικό, καθώς και η ένταξη των εργαζομένων που εργάζονται με συμβάσεις ορισμένου χρόνου σε ένα μόνιμο καθεστώς εργασιακής σχέσης με το ΕΣΥ.

Παρόλες, όμως, τις προτάσεις η πρακτική του Υπουργείου είναι εξόφθαλμα αντίθετη. Συγκεκριμένα, πρόσφατα, το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου Εργαζομένων του Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας έχει εκφράσει τη δριμεία αγανάκτησή του για τη νέα προκήρυξη ειδικευμένων ιατρών του Υπουργείου Υγείας, καθώς από τις 17 θέσεις που προβλέπονται για τον νομό Λασιθίου – αριθμός που διόλου δεν ανταποκρίνεται στις ανάγκες τους νομού - οι μόλις 4 αφορούν το Νοσοκομείο Σητείας. Για άλλη μια φορά επαναλαμβάνεται η αδιέξοδη πολιτική προκήρυξης μεμονωμένων θέσεων, που αποτρέπει σοβαρούς υποψήφιους γιατρούς από το να εκδηλώσουν ενδιαφέρον, ενώ τα υποτιθέμενα κίνητρα παραμένουν ανεπαρκή για να αντισταθμίσουν τις δύσκολες συνθήκες. Η συνέχιση αυτής της πολιτικής οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια στη διάλυση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Ο Δήμος Σητείας, ο ανατολικότερος δήμος της Κρήτης και ο μεγαλύτερος σε έκταση στον Νομό Λασιθίου, γεωγραφικά αποτελεί το άλλο άκρο του νησιού. Η απομόνωση, η μεγάλη απόσταση από τα άλλα αστικά κέντρα και η διασύνδεση με νησιωτικές περιοχές επιβάλλουν

ιδιαίτερη μέριμνα και υποδομές υγείας που να ανταποκρίνονται στις πραγματικές ανάγκες του πληθυσμού. Ωστόσο, οι μέχρι σήμερα κυβερνητικές πρωτοβουλίες έχουν αποτύχει να αποδώσουν αποτέλεσμα. Η πολιτική των αποσπασματικών παρεμβάσεων, των μεμονωμένων προκηρύξεων και της προσδοκίας ότι θα υπάρξει ενδιαφέρον για θέσεις χωρίς επαρκή κίνητρα, οδηγεί σε αλλεπάλληλες άγονες διαδικασίες και συντηρεί μια κατάσταση εγκατάλειψης. Η απουσία μαζικής προκήρυξης του συνόλου των κενών οργανικών θέσεων, συνδυαστικά με παράλληλη παροχή σωρευτικών κινήτρων – οικονομικών, επαγγελματικών και επιστημονικών – αποτελεί πολιτική ευθύνη της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας, η οποία οφείλει πλέον να αλλάξει στρατηγική.

Δεδομένων όλων των παραπάνω,

Ερωτάσθε κύριε Υπουργέ,

- 1. Προτίθεται το Υπουργείο Υγείας να προχωρήσει σε άμεση και ταυτόχρονη προκήρυξη όλων των κενών οργανικών θέσεων του Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας, ιδιαίτερα στις βασικές ειδικότητες πρώτης γραμμής, όπως Παθολογίας, Ακτινολογίας, Αναισθησιολογίας, Παιδιατρικής και Καρδιολογίας, ώστε να διασφαλιστεί η λειτουργία των κλινικών και η κάλυψη των εφημεριών;*
- 2. Ποια μέτρα σκοπεύει να λάβει το Υπουργείο ώστε να καταστούν οι προκηρύξεις σε άγονες και προβληματικές περιοχές, όπως η Σητεία, πραγματικά ελκυστικές για τους ιατρούς; Εξετάζει το Υπουργείο τη βελτίωση των οικονομικών κινήτρων ή την αναθεώρηση των ποινών σε ιατρούς που δεν έχουν συμπληρώσει 5ετία;*
- 3. Προτίθεστε να εφαρμόσετε δέσμη παράλληλης παροχής οικονομικών, επαγγελματικών και επιστημονικών κινήτρων για την προσέλκυση ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στις προβληματικές και απομακρυσμένες περιοχές της Κρήτης, όπως ζητούν και οι Σύλλογοι εργαζομένων, π.χ. αύξηση αποδοχών, φορολογικές ελαφρύνσεις, επαναφορά επιδομάτων;*
- 4. Σε περίπτωση που οι προκηρύξεις για κρίσιμες ιατρικές ειδικότητες αποβούν άγονες, ποια μέτρα σκοπεύει να λάβει το Υπουργείο ώστε να διασφαλιστεί η λειτουργικότητα του Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας και να μην επωμιστεί, για άλλη μια φορά, το βάρος το ήδη εξαντλημένο προσωπικό;*
- 5. Δεδομένου ότι η Μαιευτική Κλινική του Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας δεν υφίσταται ως αυτοτελής οργανική μονάδα, αλλά υπάγεται σε άλλη ειδικότητα, σκοπεύει το Υπουργείο να αναμορφώσει τον Οργανισμό του Νοσοκομείου ώστε να προβλεφθεί αυθύπαρκτη Μαιευτική Κλινική με τουλάχιστον τρεις οργανικές θέσεις ιατρών ΕΣΥ;*

6. Προτίθεται το Υπουργείο να ενισχύσει άμεσα το Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας με μόνιμο νοσηλευτικό, διοικητικό, τεχνικό, παραϊατρικό και λοιπό προσωπικό, δεδομένου ότι περισσότερο από το ένα τρίτο του προσωπικού εργάζεται με ελαστικές σχέσεις εργασίας και ότι μεγάλος αριθμός μονίμων πλησιάζει τη συνταξιοδότηση;
7. Ποιος είναι ο προγραμματισμός του Υπουργείου σχετικά με το προσωπικό που εργάζεται επί σειρά ετών στο Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας μέσω επικουρικών συμβάσεων, ΣΟΧ και ΔΥΠΑ, ώστε να διασφαλιστεί η συνέχεια και η βιωσιμότητα των υπηρεσιών υγείας;
8. Σκοπεύει το Υπουργείο Υγείας να προχωρήσει στην επαναφορά των μισθών των ιατρών ΕΣΥ στα προ των μνημονίων επίπεδα και να εφαρμόσει τη σχετική απόφαση του ΣτΕ για την αποκατάσταση των αποδοχών τους;
9. Προβλέπει το Υπουργείο την ένταξη του συνόλου του υγειονομικού προσωπικού στα Βαρέα και Ανθυγιεινά Επαγγέλματα, όπως και την σταδιακή αποκατάσταση του 13ου και 14ου μισθού;
10. Προβλέπεται να αυξηθεί ο προϋπολογισμός λειτουργίας του Γ.Ν.-Κ.Υ. Σητείας ώστε να καλύπτονται οι πραγματικές ανάγκες λειτουργίας, στελέχωσης και αναβάθμισης των υποδομών;
11. Υπάρχει πρόβλεψη από την πολιτική ηγεσία για την επαναφορά της διοικητικής αυτοτέλειας των νοσοκομείων του Νομού Λασιθίου, ώστε να ενισχυθεί η αποτελεσματικότητα, η διαφάνεια και η προσαρμογή των αποφάσεων στις ανάγκες κάθε περιοχής;
12. Πότε σκοπεύει το Υπουργείο να προχωρήσει στη συγκρότηση Διοικητικού Συμβουλίου για τα Διασυνδεδεμένα Νοσοκομεία του Νομού; Πώς διασφαλίζεται στο μεταξύ η λήψη κρίσιμων αποφάσεων;
13. Σκοπεύει το Υπουργείο να επανεξετάσει τη λογική αξιολόγησης νοσοκομειακών δομών με δείκτες που θα λαμβάνουν υπόψη τα περιστατικά που παραπέμπονται σε άλλα Νοσοκομεία εξαιτίας υποστελέχωσης, προκειμένου να διασφαλιστεί η ισότιμη μεταχείριση των περιφερειακών νοσοκομείων;

Οι Ερωτώντες Βουλευτές

Αικατερίνη (Κατερίνα) Σπυριδάκη

Ιωάννης Τσίμαρης