



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΜΙΧΑΛΗΣ ΚΑΤΡΙΝΗΣ
ΠΑΣΟΚ- Κίνημα Αλλαγής
Βουλευτής Ηλείας

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς: Υπουργό Υγείας κ. Α. Γεωργιάδη

Θέμα: Επιτακτική ανάγκη η στελέχωση και ενίσχυση των Νοσοκομείων της Ηλείας

Η Ηλεία βιώνει μια συνεχιζόμενη κρίση στο χώρο της δημόσιας υγείας, με τα Νοσοκομεία της να λειτουργούν στα όρια της κατάρρευσης. Παρά τις επανειλημμένες προκηρύξεις θέσεων, οι περισσότερες παραμένουν άγονες, με αποτέλεσμα οι κλινικές να υπολειτουργούν και οι εφημερίες να καλύπτονται ελλιπώς ή καθόλου.

Στο Γενικό Νοσοκομείο Πύργου, η εικόνα είναι αποκαλυπτική:

- Από τις 7 προβλεπόμενες θέσεις Παθολόγων, υπηρετεί μόνο ένας, την ώρα που η Παθολογική Κλινική διαθέτει 38 κλίνες αλλά οι νοσηλεύόμενοι συχνά υπερβαίνουν τους 90.
- Στις ειδικότητες Πνευμονολόγου και Νευρολόγου υπηρετεί μόλις ένας γιατρός ανά ειδικότητα, ενώ στην Ουρολογία καλύπτονται μόνο 2 από τις 4 θέσεις.
- Στη Χειρουργική Κλινική, από τις 7 θέσεις είναι κενές οι 4.
- Στην Καρδιολογική Κλινική, από τις 6 θέσεις είναι κενές οι 3.
- Στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), από τις 5 θέσεις είναι κενές οι 2.
- Στην Ακτινολογική Κλινική, από τις 6 θέσεις είναι κενές οι 3.
- Ογκολογική, ή έστω Χημειοθεραπευτική Μονάδα, δεν υφίσταται καν, παρά τις κυβερνητικές εξαγγελίες του παρελθόντος και ενώ έχουν ήδη κατατεθεί δύο ερωτήσεις για το θέμα, εξακολουθούν να παραμένουν αναπάντητες.

Είναι προφανές, ότι παρά τις φιλότιμες προσπάθειες της διοίκησης και την κυριολεκτικά ηρωική υπερπροσπάθεια του υπηρετούντος προσωπικού, το Νοσοκομείο δεν μπορεί να καλύψει τις υγειονομικές ανάγκες των πολιτών, με αποτέλεσμα οι διακομιδές στην Πάτρα να είναι καθημερινό φαινόμενο.

Η κατάσταση δεν είναι καλύτερη στο Νοσοκομείο Αμαλιάδας: από τις 42 προβλεπόμενες θέσεις ιατρών έχουν καλυφθεί μόλις 12, ενώ για να καλυφθούν στοιχειωδώς οι εφημερίες επιστρατεύονται 5 αγροτικοί γιατροί. Την ίδια στιγμή, σοβαρότατο είναι και το πρόβλημα έλλειψης διοικητικού προσωπικού λόγω συνταξιοδοτήσεων, γεγονός που δυσχεραίνει την καθημερινή λειτουργία του νοσοκομείου και επιβαρύνει περαιτέρω τους γιατρούς και το νοσηλευτικό προσωπικό.

Από τα επίσημα στοιχεία των δύο νοσοκομείων της Ηλείας προκύπτει ότι: στο Γενικό Νοσοκομείο Πύργου οι προβλεπόμενες κλίνες είναι 280 και οι ανεπτυγμένες 162, ενώ στο Γενικό Νοσοκομείο Αμαλιάδας η δυναμικότητα είναι 100 κλίνες. Αυτοί οι αριθμοί, εφόσον προσεγγίζουν την πραγματικότητα, παρουσιάζουν μια τραγική αναλογία μόλις 1,75 κλινών ανά 1.000 κατοίκους, τη στιγμή που ο μέσος όρος στις χώρες της ΕΕ είναι 5,11 κλίνες ανά 1.000 κατοίκους, σύμφωνα με τα τελευταία διαθέσιμα στοιχεία της Eurostat (2023).

Η εικόνα επιβαρύνεται ακόμη περισσότερο από τις σοβαρές ελλείψεις στο ΕΚΑΒ. Σημαντικές περιοχές του νομού, όπως η Βάρδα, η Αμαλιάδα και η Ζαχάρω, καλύπτονται συχνά με ελάχιστα διαθέσιμα ασθενοφόρα ανά βάρδια, με αποτέλεσμα να αυξάνονται επικίνδυνα οι χρόνοι ανταπόκρισης, ενώ κανένα ασθενοφόρο δεν έχει ως βάση του την ορεινή Ηλεία.

Παρά τις συνεχείς προκηρύξεις, οι περισσότερες θέσεις ιατρών παραμένουν άγονες. Οι λόγοι είναι πολλοί: οι χαμηλές αποδοχές δεν αντισταθμίζουν την εξουθενωτική ένταση των εφημεριών και την ανάληψη ευθύνης χωρίς επαρκή υποστήριξη. Η επαγγελματική απομόνωση και η περιορισμένη δυνατότητα εξέλιξης σε μικρά νοσοκομεία αποθαρρύνουν τους νέους γιατρούς. Οι ελλείψεις σε

διαγνωστικές υποδομές και σε υποστηρικτικές υπηρεσίες δυσκολεύουν την άσκηση του ιατρικού έργου. Οι οικογενειακοί και κοινωνικοί παράγοντες συχνά καθιστούν απαγορευτική τη μετεγκατάσταση, ενώ η αβεβαιότητα και η προσωρινότητα των λύσεων, όπως οι μετακινήσεις και οι επικουρικές συμβάσεις, δεν προσφέρουν προοπτική. Όλα αυτά συνδυάζονται με τον έντονο ανταγωνισμό από τον ιδιωτικό τομέα αλλά και από το εξωτερικό, με την μετανάστευση ιατρικού και νοσηλευτικού δυναμικού να είναι συνεχής και αδιάκοπη και με όλες τις επιπτώσεις που έχει, όχι μόνο για τις υπηρεσίες υγείας, αλλά για το τεράστιο δημογραφικό πρόβλημα.

Η αντιμετώπιση του φαινομένου προϋποθέτει στρατηγικό σχεδιασμό και μια δέσμη μέτρων που να αφορούν συνολικά όλες τις άγονες περιοχές της περιφέρειας, με την Ηλεία να αποτελεί χαρακτηριστική περίπτωση. Απαιτούνται ισχυρά οικονομικά και θεσμικά κίνητρα, όπως ειδικό μισθολογικό καθεστώς, αφορολόγητο επίδομα απομακρυσμένης υπηρεσίας, κάλυψη ενοικίου ή παροχή κατοικίας και στήριξη των οικογενειών των γιατρών. Χρειάζεται σταθερότητα με μόνιμους διορισμούς στις κρίσιμες ειδικότητες, αλλά και προοπτική με προγράμματα rotation σε μεγάλα νοσοκομεία, επιδοτούμενη συνεχιζόμενη εκπαίδευση και ταχύτερη εξέλιξη για όσους υπηρετούν σε άγονες θέσεις. Παράλληλα, πρέπει να θεσπιστούν ελάχιστα όρια ασφαλούς στελέχωσης ανά κλινική, με αυτόματη ενεργοποίηση ενισχύσεων όταν αυτά καταρρέουν, καθώς και ειδική ενίσχυση του ΕΚΑΒ με στόχο τη μόνιμη κάλυψη των βασικών αξόνων του νομού με περισσότερα πληρώματα και οχήματα.

Με δεδομένα όλα αυτά,

ΕΡΩΤΑΤΑΙ Ο Κ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ:

1. Πώς σκοπεύει το Υπουργείο να αντιμετωπίσει τις τραγικές ελλείψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό στα νοσοκομεία του Πύργου και της Αμαλιάδας, ώστε να διασφαλιστεί η ασφαλής λειτουργία τους και η στοιχειώδης κάλυψη των αναγκών του πληθυσμού της Ηλείας;

2. Με ποιο τρόπο θα αντιμετωπιστεί η σημερινή χαμηλή αναλογία κλινών σε σχέση με τον πληθυσμό στην Ηλεία, που αποκλίνει τραγικά από τον ευρωπαϊκό μέσο όρο;
3. Προτίθεται η κυβέρνηση να σχεδιάσει συνολική στρατηγική και να υιοθετήσει ένα ολοκληρωμένο πλαίσιο ειδικών κινήτρων και μόνιμων λύσεων για τους γιατρούς σε περιοχές όπως η Ηλεία, ώστε να πάψουν οι προκηρύξεις να βγαίνουν άγονες και να περιοριστεί το φαινόμενο της μετανάστευσης ιατρικού δυναμικού;
4. Προτίθεται να προχωρήσει σε ίδρυση Ογκολογικής Μονάδας στο Νοσοκομείο του Πύργου, όπως είχε εξαγγελθεί, ή τουλάχιστον Χημειοθεραπευτικής Μονάδας, και με ποιο χρονοδιάγραμμα;
5. Ποια μέτρα θα λάβει για την ενίσχυση του ΕΚΑΒ στην Ηλεία, όπου μεγάλες περιοχές μένουν ακάλυπτες ή με ελάχιστα διαθέσιμα ασθενοφόρα;

Ο Ερωτών Βουλευτής

Μιχάλης Κατρίνης