

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ: 316
Ημερομ. Κατάθεσης: 5/11/2025



Προς το Προεδρείο της Βουλής των Ελλήνων

ΑΝΑΦΟΡΑ

Για τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Νοσοκομείο Ναυπλίου: Ασκήσεις επί χάρτου χωρίς να λαμβάνονται υπόψη οι πραγματικές ανάγκες της τοπικής κοινωνίας»

Ο Βουλευτής Αργολίδας Γιώργος Γαβρήλος καταθέτει προς τον κ. Υπουργό Υγείας, ως Αναφορά, το από 1/11/2025 Δελτίο Τύπου του Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Ναυπλίου με το οποίο εκφράζεται η ανησυχία για την επικείμενη αλλαγή στα οργανογράμματα των Νοσοκομείων Άργους και Ναυπλίου, με σκοπό την ενοποίηση αυτών. Όπως επισημαίνεται κάτι τέτοιο, παρά τις διακηρύξεις για «αναβάθμιση» των παρεχόμενων υπηρεσιών, θα έχει ως συνέπεια συγχωνεύσεις τμημάτων, περικοπές ιατρικών υπηρεσιών, υποβάθμιση ή και κλείσιμο κλινικών- μονάδων, μετακινήσεις προσωπικού, κα.

Ταυτόχρονα, στο Δελτίο Τύπου παρατίθενται οι σοβαρές ελλείψεις που αντιμετωπίζει η Υγεία στον Νομό και καμία πρωτοβουλία δεν λαμβάνεται για την κάλυψη αυτών των αναγκών. Τέλος, το Σωματείο ζητά την ισοδύναμη λειτουργία των δύο διασυνδεδεμένων νοσοκομείων, προτάσσοντας ταυτόχρονα την ανάγκη δημιουργίας ενός ενιαίου νοσοκομείου, σε καινούργιο κτίριο, με επαρκή εξοπλισμό και στελέχωση.

Επισυνάπτεται το σχετικό Δελτίο Τύπου

Παρακαλούμε για την απάντηση και τις δικές σας ενέργειες.

Αθήνα, 3 Νοεμβρίου 2025

Ο καταθέτων Βουλευτής

Γαβρήλος Γιώργος

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Ναυπλίου απευθύνεται με αυτό το Δελτίο Τύπου στον λαό της Αργολίδας, στα Σωματεία και τους Φορείς του νομού, στα Δημοτικά Συμβούλια του νομού και τα Πολιτικά Κόμματα. Θέλουμε να εκφράσουμε δημόσια την ανησυχία μας για τις εξελίξεις που έχουν προκύψει στα νοσοκομεία του νομού καθώς και τις θέσεις μας πάνω στο ζήτημα.

Το υπουργείο Υγείας προχωρά σε αλλαγή των, πράγματι παλαιωμένων, οργανισμών των νοσοκομείων. Στις περιπτώσεις των διασυνδεδεμένων νοσοκομείων (εν προκειμένω αυτών του Άργους και του Ναυπλίου) ζητά την ενοποίηση των οργανισμών τους. Οι οργανισμοί αφορούν τον αριθμό των κλινών, ιατρών, νοσηλευτών, διοικητικών, εργαστηριακών και λοιπών υπαλλήλων, την κατανομή τους σε κλινικές και τμήματα, συνολικά δηλαδή την δυναμικότητα και τις δυνατότητες κάθε νοσοκομείου. Η πείρα έχει δείξει ότι η ενοποίηση νοσοκομείων καταλήγει σχεδόν πάντα σε συγχωνεύσεις τμημάτων, περικοπές ιατρικών υπηρεσιών, υποβάθμιση ή και κλείσιμο κλινικών / μονάδων / νοσοκομείων, απολύσεις ή μετακινήσεις εργαζομένων. Και αυτό ανεξάρτητα από διακηρύξεις περί “βελτίωσης”, “αναβάθμισης”, “ανάπτυξης”. Άλλωστε επί δεκαετίες τώρα γίνονται, με κάθε ευκαιρία και πρόφαση, περικοπές στην δημόσια υγεία, πράγμα που επιταχύνεται τώρα πανευρωπαϊκά με την είσοδο στην “πολεμική οικονομία”.

Για εμάς αυτό που έχει πραγματικά ανάγκη ο νομός είναι ένα νέο, ενιαίο, σύγχρονο νομαρχιακό νοσοκομείο, 300 περίπου κλινών, σε κατάλληλο χώρο, με βάση τις σημερινές και με πρόβλεψη για τις αυριανές ανάγκες του κόσμου της περιοχής. Δεν θεωρούμε ανεδαφικό τον στόχο αυτό, καθώς τα οφέλη του (υγειονομικά καθώς και μακροπρόθεσμα και τα οικονομικά) ξεπερνούν κατά πολύ το όποιο κόστος κατασκευής συνεπάγεται.

Δυστυχώς όμως δεν σχεδιάζουν αυτό!

Έτσι λοιπόν επισημαίνουμε τα παρακάτω:

- 1) Ο νομός Αργολίδας διαθέτει αυτή την στιγμή δύο σχεδόν ισοδύναμες νοσηλευτικές μονάδες. Η μικρή υπεροχή κλινών στο Άργος, δεν επαρκεί για να χαρακτηριστεί ως “το μεγάλο”, άλλωστε από έτους άλλαξε το εφημεριακό σύστημα των δύο νοσοκομείων (με ισοκατανομή πλέον των εφημεριών), λόγω αδυναμίας της μονάδας του Άργους να ανταπεξέλθει στην αναλογία 4/3.
- 2) Οι ανάγκες νοσοκομειακής φροντίδας στον νομό βαίνουν αυξητικές. Όπως δείχνουν οι στατιστικοί δείκτες του νοσοκομείου Ναυπλίου οι νοσηλευθέντες ασθενείς (5.648 το 2024), το ποσοστό κάλυψης κλινών, ο ρυθμός εισροής ασθενών, ο αριθμός χειρουργικών επεμβάσεων (1.781 το 2024, με 3 χειρουργικές αίθουσες σε λειτουργία), η κίνηση στα επείγοντα και τακτικά ιατρεία (71.980 το 2024) παρουσιάζουν αύξηση περίπου 35% την τελευταία

πενταετία, ενώ στο ίδιο διάστημα η αύξηση των εργαστηριακών εξετάσεων είναι 73% . Πού και πώς μπορούν να “συγχωνευτούν” τέτοια νούμερα; Πρέπει να συνυπολογίζεται η τουριστική κίνηση που δεν αναμένεται να μειωθεί, μάλλον αυξητικές τάσεις παρουσιάζει. Προφανώς λοιπόν, δεν είναι δυνατόν να αποδεχθούμε ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ συρρίκνωση, αντίθετα είναι απαραίτητη η ανάπτυξη των υποδομών, των μέσων και του προσωπικού.

- 3) Το νοσοκομείο πρέπει απαραίτητως να διαθέτει λειτουργικό, αυτόνομο και επαρκώς στελεχωμένο ΤΕΠ σε κάθε μονάδα που πραγματοποιεί γενική εφημερία. Στην νοσηλευτική μονάδα Ναυπλίου προβλέπονται από τον υφιστάμενο οργανισμό δύο (2) θέσεις επιμελητών Β, οι οποίοι έχουν προσληφθεί από πλέον της διετίας διάστημα. Πλην όμως 2 ιατροί δεν επαρκούν για να στηρίξουν την αυτόνομη λειτουργία του τμήματος (διαλογή, παθολογικά, χειρουργικά κλπ περιστατικά) καθώς η μονάδα πραγματοποιεί 15-16 εφημερίες ανά μήνα. Έτσι το πρόβλημα “μπαλώνεται”, όπως και στην μονάδα του Άργους, με χρήση ιατρών της πρωτοβάθμιας (ΠΙ, ΚΥ) τακτική που δεν αποτελεί σταθερή και βέλτιστη λύση, μεταξύ άλλων και επειδή προκαλεί δυσλειτουργία στην ΠΦΥ. Είναι λοιπόν φανερό πως πρέπει να προκηρυχτούν επιπλέον θέσεις στο ΤΕΠ. Επίσης είναι προφανές πως χρειάζεται άμεσα σύσταση του τμήματος στην μονάδα Ναυπλίου, με ότι αυτό συνεπάγεται για καλύτερη εκπαίδευση και λειτουργία, καθώς και επίλυση του χωροταξικού ζητήματος (χώρος χειρουργικών επειγόντων περιστατικών, αίθουσα ανάνηψης βάσει προδιαγραφών).
- 4) Είναι απόλυτη ανάγκη να αναπτυχθεί Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, σε επίπεδο νομού – πρόκειται πιθανώς για τον μοναδικό νομό στην χώρα χωρίς ΜΕΘ. Δεδομένου ότι και ο χώρος της ΜΑΦ στο Ναύπλιο ουδέποτε λειτούργησε ως τέτοιος, το πρόβλημα καθίσταται πλέον επιτακτικό.
- 5) Είναι απαραίτητο να εξασφαλισθεί η καθημερινή εφημέρευση παιδιατρου στον νομό καθώς και η πλήρης λειτουργία της παιδιατρικής κλινικής, ένα ακόμη χρόνιο και πολύ σοβαρό πρόβλημα.
- 6) Δεδομένου του όγκου των σχετικών περιστατικών, χρειάζεται η ανάπτυξη των ακτινολογικών τμημάτων και των δυο μονάδων. Μαστογραφίες και μέτρηση οστικής πυκνότητας πρέπει να πραγματοποιούνται και στις δύο μονάδες. Επίσης χρήσιμη είναι η ανάπτυξη μαγνητικού τομογράφου σε μια από τις δυο μονάδες.
- 7) Η ανάπτυξη του ορθοπαιδικού τμήματος στην νοσηλευτική μονάδα Ναυπλίου (κρεβάτια και αντίστοιχες επεμβάσεις) θα ανακούφιζε τις λίστες αναμονής στην αντίστοιχη κλινική του Άργους, όμως γι’ αυτό είναι απαραίτητο να λυθεί το μείζον πρόβλημα του ακτινολογικού στο χειρουργείο (χρειάζεται συσκευή C-ARM) καθώς το φορητό ακτινολογικό του χειρουργείου, εξαιρετικά παλαιωμένο, στερείται πλέον αδείας. Αυτό είναι απαραίτητο και για την διενέργεια επείγουσών ιατρικών πράξεων, καθώς και για τα χειρουργεία άλλων ειδικοτήτων.

Από τα παραπάνω γίνεται προφανές ότι πρέπει: το άθροισμα των κλινών των δύο μονάδων να είναι ίσο ή μεγαλύτερο του υφιστάμενου, το άθροισμα των εργαζομένων να είναι μεγαλύτερο του υφιστάμενου (ανεξαρτήτως εργασιακής σχέσης – μόνιμοι, επικουρικοί, ορισμένου χρόνου κλπ), η ποσότητα και η ποιότητα των υπηρεσιών υγείας να είναι καλύτερη. Θεωρούμε ως βέλτιστη λύση την κατασκευή ενός νέου, ενιαίου, σύγχρονου νομαρχιακού νοσοκομείου, 300 περίπου κλινών, έως τότε όμως είναι σκόπιμη η διατήρηση της αυτοτελούς λειτουργίας και των δύο νοσηλευτικών μονάδων. Τονίζουμε ότι για το σωματείο μας κάθε προσπάθεια συρρίκνωσης των υπηρεσιών υγείας στον νομό ή απόλυσης οποιουδήποτε εργαζομένου (ανεξαρτήτως εργασιακής σχέσης) είναι εντελώς απαράδεκτη και θα μας βρει απέναντι. Επίσης απαραίτητη είναι η κτιριακή και υλικοτεχνική ενίσχυση και των δύο μονάδων του νοσοκομείου Αργολίδας, πράγμα που απαιτεί και αντίστοιχη χρηματοδότηση.

Για το Σωματείο Εργαζομένων Νοσοκομείου Ναυπλίου

Ο πρόεδρος

ΒΑΣΙΛΗΣ ΜΠΑΒΕΛΛΑΣ

Ο γραμματέας

ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΟΥΔΑΣ