

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΑΝΑΦΟΡΑ

Του Βουλευτή Ευβοίας ΣΙΜΟΥ ΚΕΔΙΚΟΓΛΟΥ

Προς
Τον Πρόεδρο της Βουλής
Για τον Υπουργό.....Υγείας...και...Κοινωνικής Αλληλεγγύης

ΚΑΤΑΘΕΤΩ

Ως αναφορά, το συνημμένο έγγραφο και παρακαλείται ο Υπουργός, να απαντήσει σύμφωνα με το άρθρο 125 του Κανονισμού της Βουλής ή άλλως να εγγραφεί στην ημερησία διάταξη προς συζήτηση.

ΑΘΗΝΑ 24.5.2011

Ο Αναφέρων Βουλευτής

ΣΙΜΟΣ ΚΕΔΙΚΟΓΛΟΥ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ ΕΥΒΟΙΑΣ
ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Π.Α.Σ.

5949

30 ΜΑΙ. 2011

ΤΟ Γ.Ν.-Κ.Υ ΚΥΜΗΣ "Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ" ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΩΝ ΕΠΙΚΕΙΜΕΝΩΝ
ΣΥΓΧΩΝΕΥΣΕΩΝ

Κύριε υπουργέ,

Το τελευταίο χρονικό διάστημα έχουν πληθύνει τα δημοσιεύματα ,σχετικά με τις συγχωνεύσεις νοσοκομείων.

Σε αρκετά από αυτά τα δημοσιεύματα χρησιμοποιούνται παλαιότερα στοιχεία, από μελέτες της σχολής Δημόσιας Υγείας, τα οποία ουδόλως αναταποκρίνονται τόσο στην ποιότητα ,των παρεχόμενων από το Γ.Ν ΚΥΜΗΣ υπηρεσιών υγείας,όσο και στο κόστος λειτουργίας του νοσοκομείου.

Θέλουμε λοιπόν,ενόψει των συγχωνεύσεων που επίκειται,να εφιστήσουμε την προσοχή σας σε τρία ζητήματα:

1)Την μεγάλη δυσκολία των κατοίκων της περιοχής να εξυπηρετηθούν από άλλο νοσοκομείο (πολύ μεγάλη χιλιομετρική και ακόμα μεγαλύτερη χρονική απόσταση) με όλους τους επακόλουθους κινδύνους για την υγεία τους.

2)Τα φετινά στοιχεία του κόστους και των ποιοτικών δεικτών λειτουργίας του Γ.Ν ΚΥΜΗΣ.

3)Την ανάγκη να συμπεριληφθεί το Γ.Ν ΚΥΜΗΣ σε μια νέα επικαιροποιημένη μελέτη κόστους ωφέλειας πριν ληφθούν οι όποιες αποφάσεις περί συγχωνεύσεων.

Πιο συγκεκριμένα:

1) Το νοσοκομείο στην γενέτειρα του Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ κληροδοτήθηκε από το " ίδρυμα ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ" ,όχι απλά για να τιμηθεί η μνήμη του επιφανέστερου έλληνα επιστήμονα, αλλά γιατί καλύπτει υγειονομικά μια πολύ μεγάλη και αποκομμένη συγκοινωνιακά περιοχή. Συγκεκριμένα καλύπτει ένα αριθμό 40.0000 πολιτών στην Ανατολική Εύβοια που τα καλοκαίρια τριπλασιάζεται (από Σκύρο και Μετόχι μέχρι Μανίκια και Μακρινχώρι). Ο πληθυσμός αυτός απέχει κατά μέσο όρο περί τα εκατό χιλιόμετρα από την Χαλκίδα, ενώ η Σκύρος απέχει επιπλέον 24 ναυτικά μίλια. Οι αποστάσεις αυτές χρονικά, αποδεικνύονται πολύ μεγαλύτερες ,λόγω παρεμβολής μεγάλων ορεινών όγκων , ή και της θάλασσας (μέση χρονική απόσταση από την Χαλκίδα 2: 30h). Αυτό καθιστά την μετακίνηση σε άλλο νοσοκομείο ,όχι απλά επίπονη και κοστοβόρα αλλά κυρίως επικίνδυνη για την ζωή των ασθενών.

Για παράδειγμα ένας ανουρικός ασθενής με πνευμονικό οίδημα ή μια σηπτική περιτονίτιδα είναι πολύ πιθανό να μην προλάβει να φθάσει στην Χαλκίδα προκειμένου να χειρουργηθεί ή να υποβληθεί σε "ξηρά κάθαρση", ενώ ένας νεφροπαθής θα χρειάζεται περί τις 10 ώρες ημερησίως τρεις φορές την εβδομάδα προκειμένου να υποβληθεί σε αιμοκάθαρση. Σταθερή δηλαδή και βαρύτατη καταπόνηση που με μαθηματική ακρίβεια θα μειώσει δραματικά την επιβίωση του. Σημειούται ότι στο Γ.Ν ΚΥΜΗΣ λειτουργεί

Μ.Τ.Ν με δέκα αιμοκαθαιρόμενους (λόγω έλλειψης νοσηλευτικού προσωπικού), ενώ θα μπορούσε να εξυπηρετήσει τριάντα ασθενείς, μειώνοντας σημαντικά την επιβάρυνση των ταμείων για μετακινήσεις. (Το ετήσιο κόστος μετακινήσεων προς την Χαλκίδα ανά ασθενή είναι 20.000€).

Η μόνη λύση λοιπόν, για χρόνιους ή βαριά πάσχοντες, θα είναι η μετανάστευση δημιουργία δηλαδή "μεταναστών υγείας" πράγμα που συνιστά βαρύτατο όνειδος για την χώρα γενικότερα, αλλά και για το αρμόδιο υπουργείο ειδικότερα, ακόμα και εν καιρώ κρίσης.

2) Το ημερήσιο κόστος νοσηλείας στο Γ.Ν ΚΥΜΗΣ κατά το δεύτερο εξάμηνο του 2010, ήταν ακριβώς το μισό από αυτό που αναφέρεται στα στοιχεία της "Εθνικής Σχολής Δημόσιας Υγείας".

Στο κόστος αυτό δεν συνυπολογίζεται το κόστος μετακινήσεων των χρόνιων ασθενών, που θα προστεθούν εφόσον κλείσει το νοσοκομείο και το οποίο, βάση νόμου, θα επιβαρύνει τα ταμεία των ασθενών. Όντε ασφαλώς υπολογίζεται το όφελος από επεμβατικές πράξεις και χειρουργία που γίνονται στον τόπο των ασθενών χωρίς επιπλέον κοστοβόρες μετακινήσεις και χωρίς επιβάρυνση των τριτοβάθμιων νοσοκομείων. Σίγουρα τέλος δεν προσμετράται το κόστος σε ανθρώπινες ζωές που σίγουρα θα αυξηθεί με την κατάργηση του Γ.Ν ΚΥΜΗΣ.

Επειδή όμως τα στοιχεία που μετρούν τις προσφερόμενες υπηρεσίες υγείας έχουν και ποιοτικά χαρακτηριστικά, υπενθυμίζουμε ότι με βάση τις μελέτες της Σχολής Δημόσιας Υγείας, το Γ.Ν ΚΥΜΗΣ και στις τρεις κατηγορίες ποιοτικών χαρακτηριστικών (τεχνική αποδοτικότητα 95 στα 100, καθαρά τεχνική αποδοτικότητα 98 στα εκατό, αποδοτικότητα κλίμακας 97 στα εκατό), βρίσκεται μεταξύ των είκοσι καλύτερων νοσοκομείων της χώρας.

2) Κατόπιν τούτων σας ζητάμε:

Α) Να εντάξετε το νοσοκομείο μας σε μια νέα επικαιροποιημένη μελέτη κόστους - ωφέλειας, που θα λαμβάνει υπόψιν όλους τους προαναφερθέντες παράγοντες (ημερήσιο κόστος νοσηλείας, κόστος μετακινήσεων, κόστος μεταναστών υγείας, ποιοτικά χαρακτηριστικά κλπ).

Β) Να αναλογισθήτε υπεύθυνα το σημαντικό κίνδυνο για την ανθρώπινη ζωή που εγκυμονεί η μεγάλη (χιλιομετρικά και κυρίως χρονικά) απόσταση από το επόμενο νοσοκομείο.

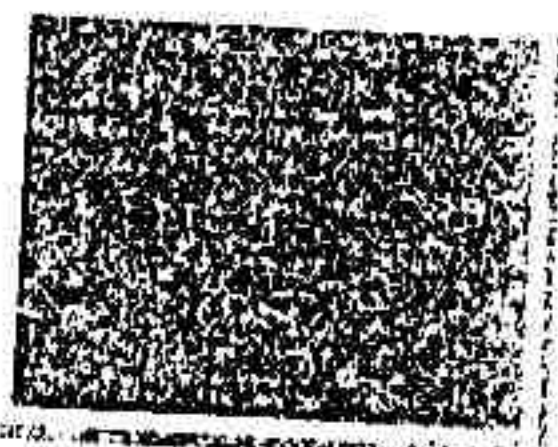
Θα είμαστε στην διάθεση σας για οποιαδήποτε πληροφορία ή διασταύρωση στοιχείων.

Σύλλογος εργαζομένων του Γ.Ν Κύμης.

Επιστημονικό Συμβούλιο του Γ.Ν Κύμης

Διεύθυνση Ιατρικής και Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του Γ.Ν Κύμης

Η παρούσα κοινοποιείται ακόμη: στην Διοίκηση του Γ.Ν ΚΥΜΗΣ
Στον Δήμο Κύμης-Αλιβερίου



**ΣΩΜΑΤΕΙΟ
ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΩΝ
Γ.Ν. - Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ**

e-mail: somateiocrgazomenon.pnoskimis@gmail.com

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Κύμη, 17 Μαΐου 2011

Ύστερα από γενική συνέλευση που πραγματοποιήθηκε σήμερα σχετικά με τις προτάσεις του κου Λιαρόπουλου για την μετατροπή του Γενικού Νοσοκομείου - Κέντρου Υγείας Κύμης σε Κέντρο Υγείας, οι εργαζόμενοι του νοσοκομείου συνεκτίμησαν:

- Τις υγειονομικές ανάγκες του πληθυσμού της ευρύτερης περιοχής Δήμων Κύμης-Αλιβερίου και Σκύρου (~30.000 πολίτες, αριθμός ο οποίος τριπλασιάζεται το καλοκαίρι).
- Το γεγονός ότι σύμφωνα και με το Προεδρικό Διάταγμα 131/1987 (ΦΕΚ Α/73/25-5-1987), η Κύμη χαρακτηρίζεται ως άγονη και προβληματική περιοχή κατηγορίας Α' λόγω των κοινωνικών, γεωγραφικών, συγκοινωνιακών και οικιστικών συνθηκών.
- Τη μεγάλη χιλιομετρική και αντίστοιχα χρονική απόσταση (96km, 2 ώρες) που απαιτείται για τη μετάβαση ασθενούς από το ΓΝ-ΚΥ Κύμης στο ΓΝ Χαλκίδας σε συνδυασμό με το δύσβατο και απομακρυσμένο της περιοχής.
- Την ακόμα δυσκολότερη πρόσβαση των ασθενών από τη νήσο Σκύρο.
- Το γεγονός ότι σε πρόσφατη μελέτη για τη «Μέτρηση της Αποδοτικότητας των Νοσηλευτικών Μονάδων Εθνικού Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης» η οποία εκπονήθηκε από την Εθνική Σχολή Δημόσιας Υγείας:
 - «Το νοσοκομείο χαρακτηρίζεται από σχεδόν άριστη αποδοτικότητα κλίμακας (97%), από σχεδόν άριστη τεχνική αποδοτικότητα (98%) και ως εκ τούτου σχεδόν άριστη ολικά τεχνική αποδοτικότητα (95%).»
- Την ύπαρξη τμημάτων του Νοσοκομείου που εξυπηρετούν σημαντικά τους κατοίκους, όπως η παθολογική και χειρουργική κλινική, τα χειρουργεία, τα οποία βαίνουν υπό πιθανή κατάργηση.
- Την ύπαρξη εξειδικευμένου τμήματος (Μονάδα Τεχνητού Νεφρού), η πιθανή κατάργηση της οποίας συνιστά:
 - Επιπλέον δαπάνη της τάξης των €30.000 ανά ασθενή ετησίως μόνο για τη μεταφορά των ασθενών, ποσό που επιβαρύνει το ασφαλιστικό ταμείο.
 - Δραματική μείωση του προσδόκιμου επιβίωσης αυτών των ασθενών αφού θα χρειάζονται 10 ώρες ημερησίως προκειμένου να υποβληθούν σε συνεδρία αιμοκάθαρσης.
- Το γεγονός ότι το νοσοκομείο αποτελεί κληροδότημα στη μνήμη του επιφανέστερου Έλληνα επιστήμονα, Γ. Παπανικολάου, ο οποίος γεννήθηκε και έζησε στην Κύμη.

**ΟΙ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΙ ΤΟΥ ΓΝ-ΚΥ ΚΥΜΗΣ ΑΝΤΙΤΙΘΕΝΤΑΙ ΚΑΘΕΤΑ ΣΕ ΚΑΘΕ ΠΡΟΣΠΑΘΕΙΑ ΥΠΟΒΑΘΜΙΣΗΣ ΤΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ-ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ ΣΕ ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΑΛΟΥΝ ΟΛΟΥΣ ΑΝΕΞΑΙΡΕΤΩΣ ΤΟΥΣ
ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ ΚΑΙ ΦΟΡΕΙΣ ΤΗΣ ΕΥΡΥΤΕΡΗΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΝΑ ΣΥΣΤΡΑΤΕΥΤΟΥΝ ΣΤΙΣ ΕΠΙΚΕΙΜΕΝΕΣ
ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ**