

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: Δείκτες υγείας και δημοσιονομική εξυγίανση

Σε φάση υλοποίησης βρίσκεται ήδη το σχέδιο του Υπουργείου Υγείας για τη συνένωση Νοσοκομείων, κι έχει μάλιστα ήδη τα πρώτα «αποτελέσματα». Παρελθόν αποτελεί πια, από το τέλος Σεπτεμβρίου, το πρώτο και το έβδομο θεραπευτήριο του ΙΚΑ, ενώ οι κλινικές, ο βιοϊατρικός, ο υλικοτεχνικός εξοπλισμός αλλά και το προσωπικό του έχουν μεταφερθεί στα νοσοκομεία Σισμανόγλειο, Ογκολογικό Αγίων Αναργύρων και Αγία Όλγα. Πρόθεση της ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας είναι να προχωρήσουν περαιτέρω οι συγχωνεύσεις με διαδικασίες εξπρές, προκειμένου μέχρι το τέλος του έτους τα τμήματα των Νοσοκομείων της χώρας να έχουν μειωθεί κατά 661. Τις επόμενες μέρες μάλιστα το Υπουργείο αναμένεται να ανακοινώσει το δεύτερο στάδιο συγχωνεύσεων κλινικών εντός της περιοχής Αττικής.

Τα κριτήρια για τις συγχωνεύσεις, όπως έχουν ανακοινώσει στελέχη του Υπουργείου, θα αποτελούν η γεωγραφική θέση των Νοσοκομείων του ΕΣΥ, η πληρότητα αλλά και η αποτελεσματικότητά τους. Σύμφωνα με τους ίδιους, με τον τρόπο αυτόν θα καλυφθούν κενά σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, θα αντιμετωπιστεί η ανισοκατανομή προσφερόμενων υπηρεσιών, ενώ παράλληλα θα συγκρατηθούν οι δαπάνες κλείνοντας τμήματα δημοσίων νοσοκομείων που υπολειτουργούν.

Σύμφωνα με στοιχεία, που ήρθαν στη δημοσιότητα σχετικά με την ανταποδοτικότητα των νοσηλευτικών ιδρυμάτων, 30 νοσηλευτικά ιδρύματα στην Αττική και στην Περιφέρεια εμφανίζουν χαμηλή βαθμολογία, δηλ. χαμηλά ποσοστά πληρότητας και θεωρούνται υποψήφια προς ενοποίηση.

Τα πρώτα υποψήφια, που κινδυνεύουν με συγχωνεύσεις, είναι τα μικρά και παλιά νοσοκομεία, που σύμφωνα με τα κριτήρια του Υπουργείου δεν παρέχουν «ικανοποιητικές» υπηρεσίες υγείας καθώς και εκείνα που δεν εμφανίζουν «ικανοποιητική» τεχνική αποδοτικότητα. Τα Νοσοκομεία, που φαίνεται να εμπίπτουν στην κατηγορία αυτή και που παρουσιάζουν αποδοτικότητα μεταξύ 38-50% στην Αττική είναι: η Πολυκλινική-Γενικό Νοσοκομείο Αττικής, το Γενικό Νοσοκομείο Πατησίων, το Γενικό Νοσοκομείο «Η Ελπίς», το Κωνσταντοπούλειο Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας, το Νοσοκομείο Μελισσίων-Αμαλία Φλέμινγκ, το Γενικό Νοσοκομείο Παμμακάριστος.

Όσον αφορά την υπόλοιπη Επικράτεια, ψηλά στη λίστα των συγχωνεύσεων είναι τα Γενικά Νοσοκομεία, τα Κέντρα Υγείας καθώς επίσης και τα Νομαρχιακά Νοσοκομεία, τα οποία παρουσιάζουν χαμηλή τεχνική αποδοτικότητα και μικρή κάλυψη κλινών παρά τη σχετική επάρκεια πόρων.

Το Υπουργείο διαπράττει το μέγα σφάλμα, ότι χρησιμοποιεί εντόνως αμφισβητούμενα στοιχεία, τα οποία φαίνεται πως ίσχυαν την χρονική περίοδο του 2009 αλλά έχει αποδειχθεί, ότι δεν ανταποκρίνονται στην πραγματικότητα σήμερα, γεγονός, που εγείρει υπόνοιες για τις αληθινές προθέσεις. Ενδεικτική είναι η απάντηση του προέδρου του σωματίου των εργαζομένων του Νοσοκομείου «Η Ελπίς», ο οποίος τόνισε, ότι η πληρότητα του Νοσοκομείου για το 2010 ανήρθε στο 74,42%, και παρουσίασε θετικό πρόσημο, 36,77% σε σύγκριση με το 2009, ενώ για το 2011 η αποδοτικότητα και η πληρότητά του κινήθηκε σε ακόμη πιο υψηλά επίπεδα, καθώς οι δαπάνες για εργαστηριακές εξετάσεις και φάρμακα μειώθηκαν κατά 40%, ενώ αυξήθηκε παράλληλα ο αριθμός των ασθενών, που εξυπηρετήθηκαν. Παρόμοια υπήρξε και η ανακοίνωση της διοίκησης και του σωματίου εργαζομένων του Κωνσταντοπούλειου Νοσοκομείου, η οποία αναφέρει ότι τα στοιχεία που δόθηκαν αναφορικά με το νοσοκομείο δεν είναι ακριβή, σημειώνοντας, πως η πληρότητά του αγγίζει το 84,43% ενώ χαρακτηριστική ήταν και η απάντηση του σωματίου εργαζομένων του Νοσοκομείου Μελισσίων, καταγγέλλοντας την ηγεσία του Υπουργείου, ότι παρέβλεψε να λάβει υπόψη «την έρευνα της Δ/σης ποιότητας και αποδοτικότητας των υπηρεσιών του σχετικά με τη μέτρηση της Ικανοποίησης του Ασθενή, όπου ανάμεσα στα 131 Νοσοκομεία πρώτο στην ίδια θέση με το Ωνάσειο Καρδιοχειρουργικό Κέντρο βρέθηκε το Νοσοκομείο Α. Φλέμινγκ με πολύ υψηλή βαθμολογία».

Ο χάρτης των Δημόσιων Νοσοκομείων της χώρας αλλάζει ριζικά. Νοσοκομεία όχι μόνο θα συγχωνεύονται ή θα αλλάζουν χρήση αλλά θα παραχωρούνται και σε ιδιώτες. Η περιουσία τους αξιολογείται και το επόμενο διάστημα αναμένεται να δρομολογηθεί η αξιοποίησή της. Στην ανάγνωση των προγραμματικών δηλώσεων του Υπουργείου, ο Υπουργός Οικονομικών ανακοίνωσε την πρόθεση της Κυβέρνησης να προχωρήσει σε ενοικίαση τμημάτων του ΕΣΥ, κυρίως στην περιφέρεια.

ΜΑΡΙΑ ΚΟΛΛΙΑ – ΤΣΑΡΟΥΧΑ
Βουλευτής Ν. Σερρών
ΣΤ' Αντιπρόεδρος Βουλής των Ελλήνων

Την ίδια ώρα που προωθούνται τα σχέδια αυτά, οι περικοπές στις δαπάνες λειτουργίας του ΕΣΥ έχουν δημιουργήσει σοβαρά προβλήματα στη λειτουργία πολλών Δημόσιων Νοσοκομείων. Χαρακτηριστική είναι η πρόσφατη περίπτωση του Λαϊκού Νοσοκομείου, όπου οι μεγάλες ελλείψεις ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού έχουν οδηγήσει στη μείωση κλινών στη μονάδα εντατικής θεραπείας. (από 17 έχουν μειωθεί στις 8). Οι νοσηλευτές δεν επαρκούν να καλύψουν όλες τις κλινικές του Νοσοκομείου, (ένας νοσηλευτής αντιστοιχεί σε σαράντα ασθενείς), ενώ έχει αυξηθεί υπέρμετρα ο χρόνος αναμονής των ασθενών στα επείγοντα περιστατικά. Ανάλογα προβλήματα αντιμετωπίζουν σχεδόν όλα τα Νοσοκομεία της χώρας. Στο Νοσοκομείο Ρεθύμνου ο υπερσύγχρονος μαστογράφος δεν λειτουργεί καθόλου, λόγω έλλειψης του απαραίτητου προσωπικού με συνέπεια οι ασθενείς να είναι υποχρεωμένοι να επισκέπτονται τα Νοσοκομεία άλλων νομών για τις εξετάσεις τους. Το ακτινολογικό τμήμα ΤΟΥ υπολειτουργεί, (πρόβλημα που εντοπίζεται και σε άλλα νοσοκομεία), ενώ τα επείγοντα περιστατικά καλύπτονται από δύο γιατρούς.

Οι περαιτέρω νέες περικοπές στα ειδικά μισθολόγια και ειδικότερα στο ιατρικό μισθολόγιο αναμένονται να προκαλέσουν επιπλέον προβλήματα στον κλάδο των γιατρών του ΕΣΥ, οι οποίοι αντιδρούν ήδη για τις οριζόντιες περικοπές, που έχουν γίνει (επιδόματα, περικοπές εφημεριών), αλλά λόγω και των σοβαρών ελλείψεων σε βασικά υλικά και φάρμακα από τα Νοσοκομεία της χώρας. Τον περασμένο Ιούλιο, υπέβαλλαν την παραίτησή τους οι δέκα επιμελητές ιατροί των παθολογικών κλινικών του Νοσοκομείου Σερρών, αντιδρώντας μ' αυτόν τον τρόπο στις απαράδεκτες συνθήκες εργασίας, όπως τόνισαν, που αντιμετωπίζουν, οι οποίες θέτουν σε κίνδυνο την υγεία των ασθενών αλλά και των ιδίων.

Σύμφωνα με τους ειδικούς ου δείκτες υγείας χειροτερεύουν ραγδαία ενώ διαπιστώνεται ότι μένουμε πίσω και στις επιστημονικές εξελίξεις.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

Πιστεύετε, ότι η υγεία και κατ' επέκταση οι παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς τους πολίτες μπορεί να σηκώσει περισσότερο βάρος στη συνολική δημοσιονομική εξυγίανση της χώρας, την ώρα που οι εργαζόμενοι αλλά και ειδικοί επιστήμονες αναφέρουν, ότι ήδη οι δείκτες υγείας χειροτερεύουν ραγδαία και μένουμε πίσω στις επιστημονικές εξελίξεις;

Αθήνα, 8 Οκτωβρίου 2012

Η Ερωτώσα Βουλευτής

Μαρία Κόλλια Τσαρουχά
ΣΤ' Αντιπρόεδρος Βουλής των Ελλήνων
Βουλευτής Ν. Σερρών