

ΕΡΩΤΗΣΗ

12.10.2012

Προς τους Υπουργούς:

- Υγείας
- Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας
- Οικονομικών
- Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης

Θέμα: Υποβάθμιση της παροχής πρωτοβάθμιας υγείας στην περιφέρεια του Κιλκίς

Οι πολίτες σήμερα εκτός την ανεργία και τη φτώχεια, βιώνουν και την πλήρη κατάρρευση όλου του δημόσιου συστήματος ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης. Άνθρωποι αποκλείονται από το δημόσιο σύστημα υγείας, χάνοντας το δικαίωμα στην ιατροφαρμακευτική περίθαλψη, αλλά ακόμα και αυτοί που παραμένουν ασφαλισμένοι στον χρεοκοπημένο ΕΟΠΥΥ, αναγκάζονται να πληρώνουν πολλά φάρμακα και γιατρούς από την τσέπη τους.

Η κατάσταση της δημόσιας περίθαλψης στην περιφέρεια του Κιλκίς διαρκώς επιδεινώνεται. Εδώ και ένα χρόνο, οι σύλλογοι των εργαζομένων στο χώρο της υγείας ενημερώνουν με ανακοινώσεις και κινητοποιήσεις τα προβλήματα που υπάρχουν στην καθημερινή λειτουργία των νοσοκομείων της περιφέρειάς μας. Η αποδιοργάνωση των δύο νοσοκομείων της περιοχής λόγω υποχρηματοδότησης και υποστελέχωσης καθιστά τη λειτουργία τους προβληματική και θέτει σε κίνδυνο ανθρώπινες ζωές.

Το υπουργείο, έχοντας ως πρώτη προτεραιότητα την κατά γράμμα εφαρμογή των επιταγών της Τρόικα και των μνημονίων, βάζει στην άκρη τις αυξημένες ανάγκες πρωτοβάθμιας περίθαλψης και προχωράει σε δραστικές περικοπές δαπανών. Επιπλέον η φημολογία για συγχωνεύσεις ή και καταργήσεις των νοσοκομειακών μονάδων επιδεινώνει τη δικαιολογημένη ανασφάλεια των κατοίκων και των ασφαλισμένων.

Οι μονάδες πρωτοβάθμιας περίθαλψης στην περιοχή αντιμετωπίζουν συγκεκριμένα προβλήματα :

- Την υποστελέχωση σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, που επιδεινώνεται με τις μετακινήσεις γιατρών για την κάλυψη αναγκών άλλων νοσοκομείων, ακόμα και στον ίδιο Νομό, ενώ σε καμία περίπτωση δεν επαρκούν οι προσλήψεις επικουρικού προσωπικού. Όσον αφορά την πρόβλεψη για τις εφημερίες, για τις οποίες έχει περιοριστεί δραματικά το κονδύλι και ταυτόχρονα έχουν αυξηθεί οι ελλείψεις σε ιατρούς πολλών ειδικοτήτων, δεν επαρκούν για να καλύψουν πάνω από τον μισό μήνα.
- Την υποχρηματοδότηση, μέσω περικοπών της επιχορήγησης από τον κρατικό προϋπολογισμό και το κούρεμα με το PSI, που έχουν ως αποτέλεσμα μηδαμινά ταμειακά διαθέσιμα. Οι ελλείψεις σε αντιδραστήρια και σε αναλώσιμα υγειονομικά υλικά, τελείως απαραίτητα, είναι καθημερινότητα στα νοσοκομεία της περιοχής.

Συγκεκριμένα :

α) Το Γενικό Νομαρχιακό Νοσοκομείο Κιλκίς που βρίσκεται στην ανατολική πλευρά της

περιφερειακής ενότητας Κιλκίς, καλύπτει χιλιάδες κόσμο από όλο το νομό αλλά και από τους γειτονικούς νομούς των Σερρών και της Θεσσαλονίκης (κάτοικοι από την ευρύτερη περιοχή της Ροδόπης και της Κερκίνης (Σέρρες) αλλά και από το Μονόλοφο, Δρυμό, Μελισσοχώρι, Λητή, Πυργωτό, Άσσυρο, Κριθιά, Κουφάλια, Διαβατά (Θεσσαλονίκη), εξυπηρετούνται από το ΓΝΣ Κιλκίς). Τα προβλήματα που αντιμετωπίζει είναι:

1. Κατάργηση κλινικών λόγω ελλείψεων ιατρικού προσωπικού. Εδώ και 2 χρόνια όσοι ιατροί συνταξιοδοτήθηκαν δεν αναπληρώθηκαν. Όσες συμβάσεις επικουρικών έληξαν δεν ανανεώθηκαν. Σήμερα έχει διακοπεί η λειτουργία της ουρολογικής και της γναθοχειρουργικής κλινικής καθώς και του ιατρείου ύπνου. Το παθολογο-ανατομικό είχε μείνει με έναν ιατρό, ο οποίος προσφάτως απεβίωσε και δεν υπήρξε καμία μέριμνα για αντικατάστασή του. Πολλές από τις κλινικές λειτουργούν στηριζόμενες στην εθελοντική εργασία των εναπομεινάντων ιατρών. Χαρακτηριστικό παράδειγμα η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού που πρέπει να σημειωθεί ότι είναι και η μοναδική στην περιφέρεια Κιλκίς.
2. Εφημεριακά κενά σε σημαντικές ειδικότητες, με αποτέλεσμα έκτακτα περιστατικά που θα μπορούσαν να αντιμετωπιστούν στο Κιλκίς να χρειάζεται να διακομίζονται σε νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης, υπό την πίεση του χρόνου και τον κίνδυνο που εγκυμονεί η μεταφορά αυτή.
3. Συχνές ελλείψεις σε απολύτως απαραίτητο υγειονομικό υλικό και αντιδραστήρια που πολλές φορές οδηγεί ακόμα και στη ματαίωση χειρουργικών επεμβάσεων. Υπάρχουν μάλιστα καταγγελίες για σχετικές οδηγίες της Διοίκησης για «αναστολή δαπανηρών επεμβάσεων και αντικατάστασή τους με άλλες παλαιότερες, λιγότερο δαπανηρές μεθόδους».
4. Μεγάλες καθυστερήσεις στην πληρωμή των εφημεριών των ιατρών και των «ωρών» του νοσηλευτικού προσωπικού, αναγκάζει το προσωπικό σε επισχέσεις εργασίας, που ενίοτε οδηγούν και σε απολογία με την κατηγορία-εκβιασμό «αδικαιολόγητης απουσίας από την εργασία». Αυτά σε συνδυασμό με τις περικοπές των μισθών οδηγούν στην πλήρη εξαθλίωση του προσωπικού.

β) Το Γενικό Νοσοκομείο- Κέντρο Υγείας Γουμένισσας βρίσκεται στο διευρυμένο Δήμο Παιονίας, στη δυτική πλευρά της περιφερειακής ενότητας Κιλκίς και εξυπηρετεί 30.000 κατοίκους σε μια ορεινή περιοχή, χωρίς καλό οδικό δίκτυο και δημόσια συγκοινωνία. Λειτουργεί από το 1937, έχει άριστη κτιριακή υποδομή και η προσφορά του μέχρι σήμερα αποδεικνύεται ουσιαστική. Διαθέτει έμπειρο ιατρικό και παραϊατρικό προσωπικό και οποιαδήποτε προσπάθεια αποδυνάμωσής του είναι εξαιρετικά επισφαλής για τη δημόσια υγεία των πολιτών και την κοινωνική και οικονομική συνοχή της περιοχής. Τα προβλήματα που αντιμετωπίζει είναι:

1. Μετακινήσεις ιατρών (καρδιολόγου, γυναικολόγου, μικροβιολόγου, παιδιάτρων και χειρουργών) για εφημερίες στο ΓΝΣ Κιλκίς, λόγω ελλείψεως προσωπικού και εκεί. Το αποτέλεσμα είναι να είναι αδύνατη η κάλυψη σε 24ωρη βάση των 2 κλινικών της Παθολογικής, της Χειρουργικής και του Χειρουργείου. Αδύνατη καθίσταται επίσης και η λειτουργία των Εξωτερικών ιατρείων με ιατρούς όλων των ειδικοτήτων.
2. Εφημεριακά κενά σε πολλές ειδικότητες, με σοβαρότερη αυτή του Παιδιάτρου που καλείται να εξυπηρετήσει τα 2500 παιδιά που υπάρχουν στην περιοχή.
3. Η έλλειψη Μικροβιολόγου είναι απαράδεκτη, γιατί δίχως την κάλυψη από εργαστηριακές εξετάσεις δεν μπορεί να λειτουργήσει καμιά κλινική, ούτε να αντιμετωπιστούν τα επείγοντα περιστατικά. Κρίνεται απαραίτητη η αναβάθμιση του Μικροβιολογικού και του Ακτινολογικού εργαστηρίου.
4. Το ΕΚΑΒ καλύπτει μόνο το δήμο Κιλκίς, λόγω έλλειψης προσωπικού. Είναι υποχρεωτική και απαραίτητη η κάλυψη επειγόντων περιστατικών από το ΕΚΑΒ και των 2 δήμων.

5. Οι ελλείψεις υγειονομικού υλικού και αντιδραστηρίων, με ό,τι αυτές συνεπάγονται είναι κοινές με εκείνες του ΓΝΣ Κιλκίς.

Επειδή τα νοσοκομεία του νομού βρίσκονται αντιδιαμετρικά στον Νομό και σε απόσταση μεταξύ τους και λόγω της γεωγραφικής ιδιαιτερότητας της περιοχής και της κακής κατάστασης του οδικού δικτύου, κάθε σκέψη για κατάργηση ή συγχώνευση των νοσηλευτικών μονάδων καθίσταται ανεδαφική και επικίνδυνη.

Επειδή ο ρόλος των νοσοκομείων έχει ισχυροποιηθεί και λόγω της διάλυσης των άλλων δημόσιων υπηρεσιών υγείας (κατάργηση ιατρείων ΙΚΑ Αξιούπολης κ.λπ.), αλλά και λόγω της οικονομικής εξαθλίωσης των πολιτών.

Επειδή η υγεία είναι δημόσιο αγαθό και η παροχή δημόσιων υπηρεσιών υγείας πρέπει να είναι και αξιοπρεπής και αξιόπιστη.

Ερωτώνται οι κ.κ. Υπουργοί

1. Υπάρχει σχεδιασμός για κατάργηση ή συγχώνευση των νοσοκομείων της περιφερειακής ενότητας Κιλκίς όπως φημολογείται; Ποια στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν για να αποφασιστεί αν τα νοσοκομεία είναι απαραίτητα σε κάθε περιοχή, τα παραπλανητικά αριθμητικά στοιχεία των δύο τελευταίων ετών που δείχνουν μειωμένη ζήτηση νοσοκομειακών λειτουργιών ακριβώς λόγω της υποχρηματοδότησης και της εξαθλίωσης των υγειονομικών ιδρυμάτων ή τα παλαιότερα στοιχεία, όταν τα νοσοκομεία ήταν σε πλήρη λειτουργία και είχαν τη δυνατότητα να εξυπηρετούν όλους τους ασθενείς που τα είχαν ανάγκη;
2. Θα παρθούν άμεσα πρωτοβουλίες για την πρόσληψη επικουρικού προσωπικού (μέχρι την κανονική πλήρωση των θέσεων με μόνιμο προσωπικό) που είναι απαραίτητο για τη λειτουργία των δύο νοσοκομείων ώστε να διασφαλιστεί η αξιοπρεπής παροχή ιατρικών υπηρεσιών;
3. Προτίθενται να λύσουν με νομοθετική ρύθμιση το θέμα των εφημεριών ώστε να εφημερεύουν όλες οι κλινικές και τα τμήματα με ασφάλεια;
4. Προτίθενται να εγκρίνουν συμπληρωματική επιχορήγηση, για να καλυφθούν οι ανάγκες σε υγειονομικό υλικό και αντιδραστήρια; Και αν όχι πως προτίθενται να λύσουν το ογκωδέστατο πρόβλημα της έλλειψης υλικών στα νοσοκομεία;
5. Προτίθενται να πάρουν άμεσα πρωτοβουλία για τη σωστή λειτουργία του ΕΚΑΒ και στους δύο Δήμους αλλά και γενικότερα και να μεριμνήσουν για πλήρωση των θέσεων των «άδειων» ασθενοφόρων του ΕΚΑΒ;

Η ερωτώσα βουλευτής

Αγαθοπούλου Ειρήνη-Ελένη