

14/03/2013

Ερώτηση

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

Θέμα: Μεθόδευση υποβάθμισης του Γ. Ν. Γιαννιτσών μέσω της συγχώνευσης στο ενιαίο ΝΠΔΔ Γενικό Νοσοκομείο Πέλλας – Ανάγκη αναβάθμισης των μονάδων Δημόσιας Υγείας στην Περιφερειακή Ενότητα Πέλλας

Το Γ. Νοσοκομείο Γιαννιτσών αποτελεί ένα από τα μεγαλύτερα της ευρύτερης περιοχής Κεντρικής Μακεδονίας. Ο παλαιός οργανισμός του προέβλεπε δυναμικότητα 248 κλινών, είχε δε αναπτυγμένες 200 κλίνες. Από άποψη κτιριακής δομής είναι από τα πλέον σύγχρονα της χώρας με δωμάτια δίκλινα και τετράκλινα, έχει δε την δυνατότητα να αναπτύξει και πέραν των 200 κλινών. Διαθέτει πέντε πλήρως εξοπλισμένα χειρουργεία, καθώς και 2 σηπτικά. Λειτουργεί μονάδα εντατικής θεραπείας με 6 κλίνες και μονάδα μεταναισθητικής φροντίδας με 3 κλίνες. Πρέπει δε να προστεθεί ότι δίπλα από το Νοσοκομείο υπάρχει απαλλοτριωμένη έκταση 10000 τ.μ. προσφερόμενη για περαιτέρω ανάπτυξη. Επίσης πρέπει να τονισθεί ότι έχει πρόσφατα ανανεωθεί ο εξοπλισμός του με σύγχρονα μηχανήματα σε πολλά τμήματα.

Αναφορικά με την λειτουργική δυναμικότητα του Νοσοκομείου, υπάρχουν πρόσφατα στατιστικά στοιχεία του 2011 που καταδεικνύουν τον πραγματικό όγκο των προσφερομένων υπηρεσιών υγείας. Σύμφωνα με αυτά στην διάρκεια του 2011 εξυπηρετήθηκαν 140.000 άτομα ως εξωτερικοί ασθενείς (εξωτερικά ιατρεία και τμήμα επειγόντων περιστατικών). Ο μέσος όρος του μηνιαίου αριθμού νοσηλευθέντων ανήλθε στους 1017. Πραγματοποιήθηκαν 2500 χειρουργικές επεμβάσεις, ενώ διενεργήθηκαν 750.000 εργαστηριακές εξετάσεις.

Πέραν όμως των ανωτέρω μη επιδεχομένων καμιά αμφισβήτηση καταγεγραμμένων στοιχείων ακόμη σημαντικότερο στοιχείο της χρησιμότητας και κρισιμότητας της λειτουργίας του Νοσοκομείου Γιαννιτσών αποτελεί η γεωγραφική θέση της πόλης των Γιαννιτσών όπως καταδεικνύεται από τους χάρτες της περιοχής. Σύμφωνα με τα διατηρούμενα στοιχεία των προσερχόμενων ασθενών πέραν των κατοίκων του Δήμου Πέλλας (67. 000), εξυπηρετούνται μέρος του Δήμου Σκύδρας, μεγάλο τμήμα της επαρχίας Παιονίας Ν. Κιλκίς, μεγάλο μέρος της δυτικού τμήματος του Ν. Θεσσαλονίκης με επικεφαλής τον άξονα Κουφαλίων- Χαλκηδόνας, καθώς και το πολυπληθέστερο τμήμα του Δήμου Αλεξάνδρειας Ν. Ημαθίας. Έτσι το Νοσοκομείο Γιαννιτσών για ειδικούς γεωγραφικούς- και όχι μόνο λόγους -αποτελεί πλέον σημείο αναφοράς της κάλυψης πάγιων και έκτακτων αναγκών για 140.000 περίπου κατοίκους των προαναφερθεισών περιοχών. Όλα τα ανωτέρω στοιχεία το καθιστούν ένα άκρως σημαντικό Νοσοκομείο της περιοχής με Διανομαρχιακό χαρακτήρα που καλύπτει τις ανάγκες υγείας ενός μεγάλου τμήματος του πληθυσμού της Κεντρικής Μακεδονίας.

Για όλους τους προαναφερθέντες λόγους οι ενέργειες του Υπουργείου Υγείας θα έπρεπε να κινούνται προς την κατεύθυνση αναβάθμισής του ώστε να αποτελέσει αυτόνομη έδρα Διανομαρχιακού Νοσοκομείου υπαγόμενο στην 3η ΔΥΠΕ με αύξηση των κλινών του πέραν των 200 υπαρχόντων.

Κατόπιν των ανωτέρω απαιτείται η ακύρωση της υπουργικής απόφασης Υ4α/οικ120931 που περιέχει τον νέο οργανισμό του Γ. Νοσοκομείου Έδεσσας και ορίζει την ένταξη του Γ. Νοσοκομείου Γιαννιτσών στον ενιαίο οργανισμό του ενοποιημένου οργανισμού Γ. Νοσοκομείου Γιαννιτσών και Έδεσσας, ο οποίος προβλέπει ότι εφεξής θα αποτελούν αυτοτελές και ενιαίο πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου σύμφωνα με το άρθρο 2 του ν. 4052 / 2012 (ΦΕΚ 41Α) που υπόκειται στον έλεγχο και την εποπτεία της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας με την επωνυμία < Γενικό Νοσοκομείο Πέλλας > ως έδρα του οποίου ορίζεται το Νοσοκομείο Έδεσσας. Η άρση της ως άνω απόφασης και η λειτουργία του Νοσοκομείου ως αυτοτελούς με Διανομαρχιακό χαρακτήρα με κατάθεση νέου Οργανισμού που θα καλύπτει τις πραγματικές υγειονομικές ανάγκες των κατοίκων των ήδη εξυπηρετούμενων περιοχών αποτελεί το αναγκαίο βήμα αποκατάστασης του δημιουργηθέντος προβλήματος που έχει επιφέρει τεράστια ανησυχία στους κατοίκους της περιοχής.

Με βάση τα παραπάνω δεδομένα καθίσταται σαφές ότι υπήρξε άνωθεν παρέμβαση «εν κρυπτώ και παραβύστω» που υποβάθμισε εσκεμμένα τον χαρακτήρα και τον ρόλο του Νοσοκομείου Γιαννιτσών προκειμένου να αποτελέσει το εύκολο θύμα στα πλαίσια των γενικότερων κυβερνητικών επιλογών συρρίκνωσης του ΕΣΥ. Η υποβάθμιση όμως ενός τόσο σημαντικού Νοσοκομείου και η μετατροπή του σε δορυφορικό θα φέρει την σταδιακή του απαξίωση μετατρέποντας το με την πάροδο του χρόνου σε ένα μεγάλο Κέντρο Υγείας με δραματικές συνέπειες στην παροχή υπηρεσιών υγείας στους πολίτες –χρήστες του.

Τα νέα οργανογράμματα των Νοσοκομείων, οι εκτιμήσεις για τον ρόλο των Κέντρων Υγείας, η διακοπή διορισμών ιατρικού, και όχι μόνο, προσωπικού και στα Νοσοκομεία Γιαννιτσών και Έδεσσας, καταγράφουν με σαφήνεια την πρόθεση της κυβέρνησης για περαιτέρω παρεμβάσεις στην καρδιά της δημόσιας υγείας προς την κατεύθυνση της υποβάθμισης της Δημόσιας υγείας. Η κατάργηση 11.000 κλινών πανελλαδικά, η συγχώνευση (με κλείσιμο 650 τμημάτων και κλινικών) Νοσοκομείων, χωρίς η διαδικασία να στηρίζεται σε επιστημονική επεξεργασία και τεκμηρίωση, φανερώνει την κυβερνητική επιλογή περαιτέρω υποβάθμισης του ΕΣΥ.

Τα κέντρα υγείας υποβαθμίζονται συστηματικά και κινδυνεύουν άμεσα να καταλήξουν σε αγροτικά ιατρεία παλιάς κοπής. Ο ΕΟΠΥΥ που δημιουργήθηκε ως εμβληματική λύση αντικατάστασης των πολυϊατρείων του ΙΚΑ κινδυνεύει με κατάρρευση πριν ολοκληρώσει τα πρώτα του βήματα. Η υπολειτουργία των μονάδων του, τον απαξιώνουν αναγκάζοντας τους ασφαλισμένους να τον βλέπουν ως προθάλαμο μεγάλων ιδιωτικών ομίλων υγείας. Ήδη το 30% της κοινωνίας στερείται του δικαιώματος πρόσβασης στις Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας. Άνεργοι, φτωχοί, ανασφάλιστοι, εργαζόμενοι με 10, 20 ή και 30 χρόνια ασφαλισμένοι που με την μνημονιακή επίθεση στην κοινωνία έμειναν χωρίς δουλειά και δεν έχουν πλέον ασφάλιση, ευπαθείς ομάδες, νεόπτωχοι και κοινωνικά αποκλεισμένοι αποτελούν τα ευκολότερα θύματα αυτής της πολιτικής.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός

- 1. Από που προέκυψε η δυναμικότητα των οργανικών κλινών του Νοσοκομείου Γιαννιτσών (175 έναντι 200 αναπτυγμένων και 248 προβλεπομένων) που στάθηκε η αφορμή της υποβάθμισής του; Ποιοί ευθύνονται για την αλλοίωση των στοιχείων ώστε αυτά να προσαρμοσθούν στην μνημονιακή προκρούστια κλίνη που οδηγεί με μαθηματική ακρίβεια στην υποβάθμισή του σήμερα και στην ολοκληρωτική του απαξίωση στο κοντινό μέλλον;**
- 2. Θα προχωρήσει το υπουργείο –ως οφείλει με βάση τα πραγματικά δεδομένα που αναφέρθηκαν- στην ανάδειξή του σε αυτοτελές Νοσοκομείο με Διανομαρχιακό**

χαρακτήρα αποδίδοντάς του τον ρόλο που στην πραγματικότητα επιτελεί και διαμορφώνοντας τον Οργανισμό του βάσει αυτού;

3. Θα προχωρήσει άμεσα στους αναγκαίους διορισμούς αναισθησιολόγων προκειμένου να αρχίσουν να πραγματοποιούνται ξανά χειρουργικές επεμβάσεις ή θα χρησιμοποιηθεί η αδυναμία διενέργειας χειρουργικών επεμβάσεων -λόγω έλλειψης αναισθησιολόγων-ως επιπρόσθετο στοιχείο υποβάθμισής του;
4. Θα πάρει μέτρα για τον διορισμό ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού στα Νοσοκομεία Γιαννιτσών και Έδεσσας με σκοπό να σταματήσει η περαιτέρω υποβάθμιση των μονάδων υγείας στην Περιφερειακή Ενότητα Πέλλας;
5. Θα εξασφαλίσει την δωρεάν πρόσβαση στις Δημόσιες Υπηρεσίες Υγείας όλων των πολιτών χωρίς εξαίρεση με ιδιαίτερη προστασία των ανέργων, φτωχών, ανασφάλιστων, εργαζόμενων με 10,20,30 χρόνια ασφάλισης που σταμάτησαν να εργάζονται και έχουν μείνει χωρίς ασφάλιση, ευπαθών ομάδων και κοινωνικά αποκλεισμένων;

Οι ερωτώντες Βουλευτές

Χαραλαμπίδου Δέσποινα

Αγαθοπούλου Ειρήνη

Αρμανατίδου-Πασχαλίδου Ευαγγελία

Μιχαλάκης Νίκος

Γαϊτάνη Γιάννα