



15.03.2013

Ερώτηση

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

ΘΕΜΑ: Λειτουργικά προβλήματα και βασικές παραλήψεις του νέου Οργανισμού του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων

Σύμφωνα με τον νέο Οργανισμό του Παν/κού Νοσοκομείου Ιωαννίνων (ΦΕΚ 1243/Β/11-4-2012) προκύπτουν τα εξής ζητήματα:

1. Ενώ σε όλα τα νοσοκομεία του ΕΣΥ κλινικές συγχωνεύονται και συνενώνονται σε τομείς με πιθανή την κατάργηση της διοικητικής αυτοτέλειάς τους, εδώ δημιουργούνται νέες κλινικές, η Γαστρεντερολογική και η Β' Καρδιολογική. Μάλιστα η Γαστρεντερολογική Κλινική άρχισε να λειτουργεί ως ξεχωριστή κλινική, από Μονάδα η οποία υφίστατο έως πρόσφατα της Α' Παθολογικής Κλινικής, με επείγουσα εντολή του Διοικητή της 6^{ης} ΥΠΕ και παρά την αντίθετη απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου και του Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας λόγω των προβλημάτων στελέχωσης της νέας κλινικής με νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό. Στην απάντηση δε του Διοικητή του Νοσοκομείου προς την 6^η ΥΔΕ για το θέμα αυτό αναφέρεται ότι η εφημερία της Γαστρεντερολογικής Κλινικής, λόγω έλλειψης του ιατρικού προσωπικού, θα καλύπτεται **διατομεακά** και με το ίδιο ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό.

2. Στο νέο Οργανισμό δεν περιλαμβάνονται τα τμήματα Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) δυναμικότητας 14 κλινών, Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας Ενηλίκων, Ενδοκρινολογικό Ερευνητικό Εργαστήριο - Διαβητολογικό Κέντρο, Μονάδα Μεταμόσχευσης Συμπαγών Οργάνων και Μονάδα μεταμόσχευσης ιστών (κερατοειδούς). Να σημειωθεί ότι οι Μονάδες και τα τμήματα αυτά ήδη λειτουργούν στο νοσοκομείο επί σειρά ετών βάσει σχετικών ΥΑ, δημοσιευμένων στο ΦΕΚ. Σύμφωνα δε με τη σχετική εγκύκλιο της ΥΔΕ για «διορθωτικές αλλαγές» στους οργανισμούς, αναφέρεται ότι η προσθήκη «νέων» κλινικών ή προσωπικού θα πρέπει να συνοδεύεται από ισόποση αφαίρεση άλλων.

3. Στη σύνταξη των νέων οργανισμών δεν ελήφθη υπόψη το αίτημα της τοπικής κοινωνίας, εκφρασμένο και από τη σχετική εισήγηση της Περιφέρειας Ηπείρου μετά από διαβούλευση των φορέων της περιοχής, για δημιουργία Αγγειοχειρουργικής και Παιδοχειρουργικής Κλινικής καθώς και Μονάδας Εντατικής Θεραπείας Παιδών. Να σημειωθεί ότι στο Αγγειοχειρουργικό τμήμα της Παν/κής Χειρουργικής Κλινικής υπηρετεί ένας αγγειοχειρουργός, μέλος ΔΕΠ και ένας επικουρικός ιατρός, καλύπτοντας πρακτικά όλη την περιοχή της Ηπείρου, αλλά και τους γειτονικούς νομούς. Επίσης, στα νοσοκομεία της περιφέρειας δεν προβλέπεται και δεν υπηρετεί ούτε ένας ιατρός με αναγνωρισμένη

ειδικότητα παιδοχειρουργικής. Επιπλέον, η Καρδιοχειρουργική κλινική λειτουργεί με έναν ειδικευμένο και έναν ειδικευόμενο ιατρό, η δε μονάδα αυτής είναι ανεπτυγμένη στον ίδιο χώρο με την Μονάδα εμφραγμάτων.

4. Δεν προβλέπονται 31 προσωποπαγείς θέσεις προσωπικού πλην ιατρών, ενώ οι υπάλληλοι αυτοί υπηρετούν σήμερα στο νοσοκομείο.

5. Δεν προβλέπεται θέση ιατρού εργασίας, η οποία είναι υποχρεωτική σύμφωνα με τις κοινοτικές οδηγίες, οι οποίες έχουν κυρωθεί από την ελληνική Βουλή, αλλά είναι και επιβεβλημένη σύμφωνα με την έκθεση του Εθνικού Κέντρου Αξιολόγησης της Ποιότητας και Τεχνολογίας της υγείας (Πιστοποίηση κατά ISO 9001). Σημειώνεται ότι το ΠΓΝΙ εφαρμόζει σε αρκετά τμήματα και υπηρεσίες σύστημα διαχείρισης ποιότητας κατά ISO9001-2008 στην προοπτική να πιστοποιηθεί ολόκληρος ο οργανισμός.

6. Στον προτεινόμενο οργανισμό προβλέπεται τυφλό προβάδισμα των νοσηλευτών του κλάδου ΠΕ έναντι των νοσηλευτών του κλάδου ΤΕ κατά την διαδικασία κρίσεων για τις θέσεις Προϊσταμένων νοσηλευτικών τμημάτων, τομέων και διευθύνσεων κατά παράβαση του υπαλληλικού κώδικα και των ισχυόντων διατάξεων.

Όσον αφορά στις ελλείψεις προσωπικού στο νοσοκομείο, σήμερα υπάρχουν 202 κενές οργανικές θέσεις πλην ιατρών ΕΣΥ, ιδιαίτερα σε τμήματα όπως αυτά των πλυντηρίων, της εστίασης, των βοηθών θαλάμων, των εργατοτεχνιτών, και των μεταφορέων ασθενών. Οι ελλείψεις αυτές προκαλούν προβλήματα στην παροχή ποιοτικών υπηρεσιών υγείας, αποτελούν δε λόγο για καθυστέρηση στην εξυπηρέτηση των ασθενών και στη μετακίνησή τους για διαγνωστικούς ή θεραπευτικούς λόγους εντός του νοσοκομείου. Επιπλέον, όπως έχει δείξει η εμπειρία από ανάλογες λειτουργίες των νοσοκομείων (καθαριότητα, φύλαξη κλπ), χρησιμοποιούνται και σαν πολιορκητικός κριός προκειμένου να εκχωρηθούν οι λειτουργίες αυτές σε ιδιωτικές κερδοσκοπικές εταιρείες.

Παρουσιάζεται καθυστέρηση στην πληρωμή των δεδουλευμένων, νυχτερινών, αργιών στο νοσηλευτικό προσωπικό, ενώ οι απασχολούμενοι στην ολοήμερη λειτουργία του νοσοκομείου είναι απλήρωτοι από τον Οκτώβριο.

Σχετικά με το Κέντρο Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης, το οποίο διαθέτει 40 θεραπευτικές κλίνες και δυνατότητα παροχής υπηρεσιών σε άλλους 40 εξωτερικούς ασθενείς ημερησίως, λειτουργεί σε ποσοστό κάτω του 20% της δυναμικότητάς του λόγω έλλειψης προσωπικού αποκατάστασης (κυρίως φυσικοθεραπευτών).

Τέλος, ήδη βρίσκεται στο στάδιο της κατασκευής το νέο 5οροφο κτίριο του ΠΓΝΙ, γύρω από το οποίο έχουν ήδη γίνει πολλές συζητήσεις όσον αφορά στην αναγκαιότητά του σύμφωνα με τις υγειονομικές ανάγκες της περιοχής. Στο κτίριο αυτό προβλέπεται, εκτός των άλλων, η ανάπτυξη ΜΑΦ, νοσηλευτικών κλινών Πλαστικής Χειρουργικής, Αγγειοχειρουργικής, Παιδοχειρουργικής καθώς και η κατασκευή νέων χειρουργικών αιθουσών. Δεν υπάρχει όμως πρόβλεψη για το αναγκαίο προσωπικό του νέου αυτού κτιρίου προκειμένου να λειτουργήσει σαν αναπόσπαστο κομμάτι του δημόσιου Νοσοκομείου.

Επειδή το Παν/κό Νοσοκομείο Ιωαννίνων επεκτείνεται σε συνθήκες μνημονίου, που εμπεριέχουν την απαγόρευση νέων προσλήψεων και τη δραστική μείωση των δημόσιων

δαπανών για την υγεία, όπως επίσης και την αδυναμία του ΕΟΠΥΥ να ανταποκριθεί στα χρέη προς τα δημόσια νοσοκομεία με επακόλουθο τη μείωση τόσο των παροχών όσο και των δημόσιων δομών της υγείας,

Ερωτάται ο αρμόδιος κ. Υπουργός:

- 1. Θα περιληφθούν στον νέο οργανισμό του ΠΓΝΙ τα τμήματα και οι μονάδες που παρελήφθησαν, παρά την υφισταμένη λειτουργία τους και πρωτίστως η ΜΕΘ;**
- 2. Γιατί υπήρξε αυτή η σπουδή στη λειτουργία της Γαστρεντερολογικής Κλινικής; Αποδέχεται το Υπουργείο τη διατομεακή εφημερία;**
- 3. Θα προβλέπει ο νέος οργανισμός τις θέσεις των εργαζομένων που δεν εμφανίζονται, χωρίς περικοπή άλλων θέσεων;**
- 4. Πότε και πως θα καλυφθούν οι υπάρχουσες κενές οργανικές θέσεις;**
- 5. Πώς πρόκειται να αντιμετωπίσει το Υπουργείο συνολικά αλλά και στην περίπτωση του ΠΓΝΙ την συνεχιζόμενη εκχώρηση υπηρεσιών σε ιδιώτες;**
- 6. Περιλαμβάνεται στους σχεδιασμούς του Υπουργείου η διοικητική συγχώνευση του ΠΓΝΙ με άλλα νοσοκομεία (π.χ. ΓΝ Χατζηκώστα), για να αντιμετωπίσει τις αυξημένες ανάγκες λειτουργίας του Παν/κού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, ιδιαίτερα μετά την ανέγερση του νέου κτιρίου, εις βάρος προφανώς των υπηρεσιών που παρέχει το «συγχωνευόμενο» νοσοκομείο; Ποιος είναι ακριβώς ο σχεδιασμός του Υπουργείου για το νέο 5όροφο κτήριο και με ποιο προσωπικό θα λειτουργήσει;**
- 7. Ποια μέτρα θα λάβει ώστε να λειτουργήσει πλήρως το μόνο δημόσιο Κέντρο Αποκατάστασης της Περιφέρειας και της ευρύτερης περιοχής;**

Ο ερωτών βουλευτής

Χρήστος Μαντάς