

Αθήνα, 16 Ιουλίου 2013

**ΕΡΩΤΗΣΗ**

**Προς τον κ. Υπουργό Υγείας**

**Θέμα: «Άμεσα μέτρα για να σταματήσει η αποδόμηση του εθνικού συστήματος υγείας στα Δωδεκάνησα. Αναβάθμιση των Νοσοκομείων Ρόδου, Κω και Καλύμνου»**

Ο ενοποιημένος Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Κω και του Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Καλύμνου που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ Β' 3486/31.12.2012, χαρακτηρίζεται από μια σημαντική μείωση τμημάτων και κλινικών και συγχωνεύσεις τμημάτων, χωρίς επιστημονική και κλινική συνάφεια, οδηγώντας στην ουσιαστική υποβάθμιση των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας στις τοπικές νησιωτικές κοινωνίες.

Σύμφωνα με το νέο οργανόγραμμα, συγχωνεύονται τμήματα και μειώνονται δραστικά ο αριθμός των κλινών και οι θέσεις του ιατρικού προσωπικού. Οι μειώσεις προκαλούν αναστάτωση στην εύρυθμη λειτουργία των νοσοκομείων και υποβαθμίζουν τις ήδη ελλειμματικές υπηρεσίες υγείας στη Δωδεκάνησο.

Όπως χαρακτηριστικά καταγράφεται για το Νοσοκομείο Ρόδου από τις ανακοινώσεις του ιατρικού προσωπικού και του επιστημονικού συμβουλίου του νοσοκομείου, μειώνονται οι κλίνες στην εντατική, ενώ μειωμένες θα είναι και οι νοσοκομειακές κλίνες. Έτσι από 385 γίνονται 360, ενώ οι γιατροί από 176 θα μειωθούν στους 154.

Σύμφωνα με το σύλλογο νοσοκομειακών γιατρών καταργούνται 2 θέσεις παθολογίας, 1 θέση ουρολογίας, 4 θέσεις αναισθησιολογίας, 2 θέσεις για τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, 3 θέσεις καρδιολογίας, 1 θέση νευρολογίας, 1 θέση νεφρολογίας, 2 θέσεις γενικής χειρουργικής, 1 θέση ορθοπαιδικής, 1 θέση ψυχιατρικής, 2 θέσεις ακτινοδιαγνωστικής και 2 θέσεις για το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Επίσης τα τμήματα Γαστρεντερολογικό, Νευρολογικό, Νευροχειρουργικό, Ουρολογικό, Αγγειοχειρουργικό και Οφθαλμολογικό δε θα είναι πλέον αυτόνομα καθώς συγχωνεύονται, ενώ καταργείται το Νεφρολογικό τμήμα.

Σοβαρά προβλήματα υπάρχουν και στο Νοσοκομείο Καλύμνου. Απαιτείται άμεση βελτίωση των υποδομών στο Ακτινολογικό Τμήμα, που λειτουργεί με εξοπλισμό παλαιάς τεχνολογίας, η ίδρυση μιας πλήρους εξοπλισμένης δεύτερης Αίθουσας Χειρουργείου, η αναβάθμιση του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου και η ολοκλήρωση του Σταθμού Αιμοδοσίας. Σημαντικές είναι επίσης οι ελλείψεις σε νοσηλευτικό και ιατρικό προσωπικό. Το Νοσοκομείο χρειάζεται άμεσα την κάλυψη των εξής ειδικοτήτων: 1 θέσης καρδιολογίας, 1 θέσης παιδιάτρου, 2 γυναικολόγων, 1 νεφρολόγου, 1 ακτινολόγου και 1 φαρμακοποιού. Υποβαθμίζεται επίσης από τη διαδικασία ενοποίησης και το Μικροβιολογικό Εργαστήριο.

Η αποδόμηση του κρατικού συστήματος υγείας στα Δωδεκάνησα, ολοκληρώνεται με τη διοικητική ενοποίηση των Νοσοκομείων Ρόδου, Κω και του Κ.Υ Καλύμνου. Μια αντιαναπτυξιακή, αντικοινωνική και αντι-νησιωτική απόφαση που δεν θα λαμβάνει υπόψη τα δημογραφικά και άλλα ειδικά χαρακτηριστικά των νησιωτικών περιοχών, όπως αυτές καταγράφονται στις σχετικές γνωμοδοτήσεις της ΕΕ (Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης: 2012/C 181/03) και τεκμηριώνονται από επιστημονικές έρευνες για τις πραγματικές «χρονικές αποστάσεις» και το αυξημένο μεταφορικό κόστος λόγω της δυσκολίας σε συγκοινωνιακή πρόσβαση των κατοίκων των μικρών νησιών.

Οι αλλαγές αυτές δεν υπακούουν επίσης και σε καμιά λογική εξορθολογισμού και καλύτερης οργάνωσης των τμημάτων του νοσοκομείου. Υπάρχουν αδιάσειστα στοιχεία ότι τα τμήματα που καταργούνται προσφέρουν επαρκέστερες, αποδοτικές και αναντικατάστατες υπηρεσίες στους συμπολίτες μας, τόσο στα νησιά που εδρεύουν οι νοσοκομειακές μονάδες, όσο και στους κατοίκους του νησιωτικού συμπλέγματος του Νοτίου Αιγαίου που εξυπηρετούν.

Επιπλέον, η ίδια κατάσταση τραγικών ελλείψεων σε υποδομές και εξοπλισμό και στην αναγκαία στελέχωση σε ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό παρουσιάζεται και στα υπόλοιπα Κέντρα Υγείας της Δωδεκανήσου. Σοβαρά προβλήματα υπάρχουν και στο θέμα της διακομιδής ασθενών από την υπολειτουργία του ΕΚΑΒ και τις ελλείψεις σε σύγχρονα ασθενοφόρα και προσωπικό, όπως καταγράφεται από τα αιτήματα των τοπικών οργανισμών υγείας, με πιο πρόσφατο αυτό του Κ.Υ. Πάτμου και της ανυπαρξίας στην εφαρμογή της τηλεϊατρικής. Όλα τα παραπάνω, συνδυαστικά με τις περικοπές δαπανών στον τομέα υγείας, δημιουργούν σοβαρά πρόβλημα στις διακομιδές των έκτακτων περιστατικών. Προβλήματα υπάρχουν επίσης και στις αεροδιακομιδές, μια υπηρεσία υγείας που απαιτεί ειδική - ολοκληρωμένη προσέγγιση και διαλειτουργικότητα πολλών συναρμόδιων υπουργείων.

**Επειδή**, είναι αναγκαία η αναμόρφωση του συστήματος υγείας αφού προηγηθεί η πλήρης καταγραφή των επιδημιολογικά και πληθυσμιακά τεκμηριωμένων υγειονομικών αναγκών του πληθυσμού στο πλαίσιο ενός ολοκληρωμένου Χάρτη Υγείας.

**Επειδή**, η παροχή υπηρεσιών υγείας, μαζί με τη βασική εκπαίδευση και τη φθηνή και αποτελεσματική συγκοινωνιακή σύνδεση με την ηπειρωτική χώρα είναι κρίσιμοι παράγοντες για την πληθυσμιακή αύξηση των νησιωτικών περιφερειών.

**Επειδή**, η χώρα χρειάζεται ένα ολοκληρωμένο, λειτουργικό και καλά στελεχωμένο, δημόσιο σύστημα υγείας.

**Επειδή**, δεν μας έχετε απαντήσει στην από 21.02.2013 ερώτηση μας (Αρ. πρωτ. Κοιν. Ελέγχου: 7540/2-2-13), την επανακαταθέτουμε αυτούσια, ζητώντας έστω και σήμερα, απαντήσεις επί των ερωτημάτων μας, ανεξαρτήτως των – δυσμενέστερων - εξελίξεων επί των συγκεκριμένων θεμάτων.

**Κατόπιν των ανωτέρω,**

**Ερωτάται ο κ. Υπουργός:**

**1. Προτίθεται να ανακαλέσει την απόφαση για την τροποποίηση του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Ρόδου, μετά τα προβλήματα που διαπιστώθηκαν και από την απόφαση για τη διασύνδεση των Νοσοκομείων με τη συγκεκριμένη μορφή;**

2. Έχουν μελετηθεί οι συνολικές επιπτώσεις από τον ενοποιημένο οργανισμό των δομών υγείας στα Δωδεκάνησα, σε ανθρώπινο δυναμικό και σε υπηρεσίες; Έχουν αξιολογηθεί σχετικές μελέτες και αν ναι, ποιές και με ποιό τρόπο έχουν ενταχθεί στον αντίστοιχο σχεδιασμό της κυβέρνησης καλές πρακτικές που εφαρμόζονται σε νησιωτικές ή άλλες περιοχές της Ευρωπαϊκής Ένωσης αναφορικά με το θέμα: «Ενοποίηση Οργανισμών Νοσοκομειακών Μονάδων εθνικής και περιφερειακής εμβέλειας»;

3. Σε ποιές ενέργειες θα προβεί για τη διασφάλιση των θέσεων εργασίας του προσωπικού των ιδρυμάτων, τη βελτίωση των υποδομών (αύξηση κλινών, τεχνολογικός εξοπλισμός) και των παρεχόμενων υπηρεσιών υγείας όχι μόνο στους πολίτες της Δωδεκανήσου αλλά και στους επισκέπτες που διπλασιάζουν τον πληθυσμό του νησιωτικού συμπλέγματος κατά την θερινή περίοδο; Πως διασφαλίζονται οι συνταγματικές και οι ευρωπαϊκές πρόνοιες για τις νησιωτικές περιοχές και την πρόσβαση σε ποιοτικές υπηρεσίες υγείας των κατοίκων και των τουριστών; Ποιος είναι ο σχεδιασμός για την αύξηση του αριθμού των κλινών και τη βελτίωση των υποδομών στα Νοσοκομεία Ρόδου, Κω και Καλύμνου; Πότε θα καλυφθούν τα κενά σε ιατρικό προσωπικό στο Νοσοκομείο Καλύμνου;

4. Πως θα μεταφέρονται οι ασθενείς στα έκτακτα περιστατικά; Πως θα γίνεται η διακομιδή ασθενών που δεν θα μπορούν να νοσηλευτούν στα μικρά νησιά;

5. Πότε προτίθεται να αντικαταστήσει το πεπαλαιωμένο ασθενοφόρο του Κ.Υ. Πάτμου με άλλο καινούργιο και εξοπλισμένο με ότι πιο σύγχρονο στην τεχνολογία;

**Οι ερωτώντες Βουλευτές:**

**Δημήτρης Γάκης**

**Κώστας Ζαχαριάς**

**Ιωάννης Ζερδελής**

**Νίκος Μιχαλάκης**