

**Ερώτηση
προς τον κ. Υπουργό Υγείας**

Θέμα: «Ακάλυπτοι από ενδοκρινολόγους, νευρολόγους, ψυχιάτρους, ρευματολόγους, αγγειοχειρουργούς, κυτταρολόγους και παιδίατρους είναι οι ασφαλισμένοι του ΕΟΠΥΥ, με έλλειψη των συγκεκριμένων ειδικοτήτων και στο Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας (ΠΕΔΥ) της Αχαΐας»

Σήμερα, ο αριθμός των συμβεβλημένων γιατρών με τον ΕΟΠΥΥ φτάνει τους 6.500. Ωστόσο η κατανομή τους σε επίπεδο ειδικοτήτων ανά νομό δεν είναι η ενδεδειγμένη. Κι αυτό προκύπτει από το γεγονός ότι αρκετοί νομοί είναι ακάλυπτοι από βασικές ιατρικές ειδικότητες. Χαρακτηριστικό της κατάστασης που επικρατεί είναι ότι σε 20 νομούς δεν υπάρχει συμβεβλημένος παιδίατρος. Στην Αχαΐα υπάρχει σοβαρή έλλειψη 7 ειδικοτήτων (**ενδοκρινολόγων, νευρολόγων, ψυχιάτρων, ρευματολόγων, αγγειοχειρουργών, κυτταρολόγων και παιδιάτρων**), σύμφωνα με τα στοιχεία που έδωσε στη δημοσιότητα η πρόεδρος του Ιατρικού Συλλόγου Πατρών, κ. Άννα Μαστοράκου, τονίζοντας ότι: «Το πρόβλημα είναι ότι η έλλειψη σε αυτές τις ειδικότητες δεν αφορά μόνον τον ΕΟΠΥΥ αλλά και το ΠΕΔΥ». Σε αυτό οφείλονται και οι πολύμηνες λίστες αναμονής που υπάρχουν στο ΠΕΔΥ. Ανάλογες είναι και οι λίστες που υπάρχουν στα δημόσια νοσοκομεία, όπου η προσέλευση έχει αυξηθεί σε ποσοστό 30%.

Το πρόβλημα έχει θέσει ο Ιατρικός Σύλλογος Πατρών στην ηγεσία του υπουργείου και του ΕΟΠΥΥ. Σε ολόκληρη την περιοχή μας υπάρχουν μόλις 1 ή 2 συμβεβλημένοι κυτταρολόγοι. Έλλειψη υπάρχει επίσης και σε επίπεδο παιδιάτρων, μια ειδικότητα υψηλής ζήτησης από τους γονείς, οι οποίοι επιβάλλεται να έχουν μία σταθερή αναφορά σε σχέση με την περίθαλψη του παιδιού τους και τη γενικότερη παρακολούθηση της ανάπτυξης του.

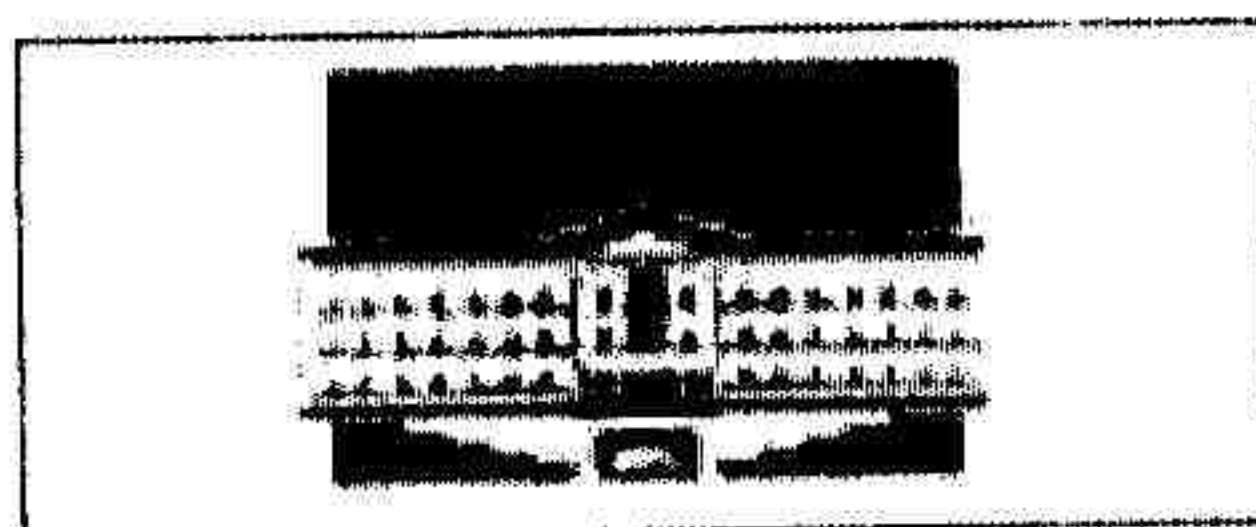
Εν τω μεταξύ, εν αναμονή 140 επικουρικών γιατρών συνεχίζει να βρίσκεται το Πρωτοβάθμιο Εθνικό Δίκτυο Υγείας της Υγειονομικής μας Περιφέρειας. Οι συγκεκριμένοι γιατροί, σύμφωνα με τον αρχικό σχεδιασμό, θα έπρεπε να είχαν αναλάβει καθήκοντα στα τέλη του περασμένου Ιουνίου. Ωστόσο διανύουμε ήδη τον Αύγουστο και το σύστημα εξακολουθεί να στερείται βασικές ιατρικές ειδικότητες.

Κατόπιν όλων των ανωτέρω ερωτάται ο κ. Υπουργός:

- Με ποιες συγκεκριμένες άμεσες ενέργειες προτίθεστε να καλυφθούν οι ανάγκες υγείας και περίθαλψης από ιατρούς των παραπάνω ειδικοτήτων σε έλλειψη για όλες τις χιλιάδες ασφαλισμένων της Αχαΐας, η πλειοψηφία των οποίων σαφώς και δεν είναι σε θέση να καταβάλει εξ ολοκλήρου το αντίτιμο της εξέτασης με ίδια μέσα;
- Προτίθεστε να αναλάβετε πρωτοβουλίες ώστε άμεσα να στελεχωθεί το ΠΕΔΥ της Υγειονομικής μας Περιφέρειας με 140 επικουρικούς ιατρούς, όπως είχε προγραμματιστεί;

Ο ερωτών βουλευτής

Νίκος Τσούκαλης



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΣΥΜΕΩΝ ΚΕΔΙΚΟΓΛΟΥ

Βουλευτής Ν. Ευβοίας - ΠΑ.ΣΟ.Κ.

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ	
Αριθμ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ	1699
Ημερομ. Καταθέσεως:	6 - 8 - 14

ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς Υπουργό Υγείας κ. Μ. Βορίδη

Θέμα: Σχετικά με τη Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.

«Στη Μονάδα Μεσογειακής Αναιμίας του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας μεταγγίζονται τουλάχιστον δέκα ασθενείς με Μεσογειακή Αναιμία και παρακολουθούνται άλλοι περίπου ενενήντα πάσχοντες από Δρεπανοκυτταρική και Μικροδρεπανοκυτταρική Αναιμία. Παράλληλα, ο υπεύθυνος ιατρός της Μονάδας, καθώς είναι επιφορτισμένος με τη θεραπεία και παρακολούθηση δεκάδων ογκολογικών ασθενών αλλά και ασθενών με αιματολογικές παθήσεις, είναι αναγκασμένος να νοσηλεύει και αυτούς τους ασθενείς στον ίδιο θάλαμο που πραγματοποιούνται οι μεταγγίσεις των θαλασσαιμικών.

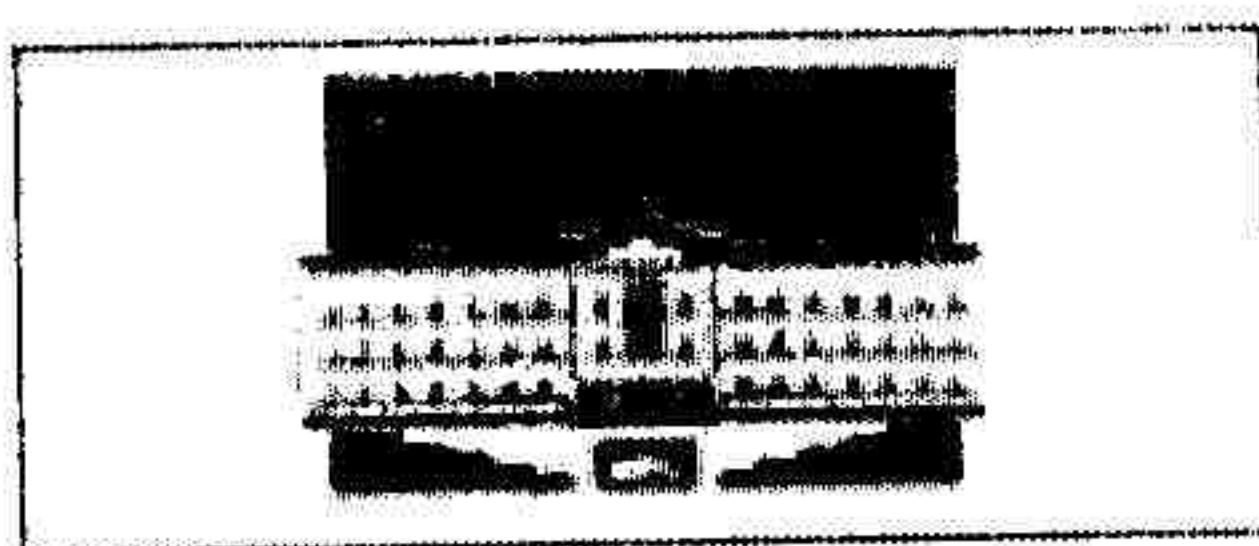
Ωστόσο, σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση με αριθμό Υ4α/οικ149906 (ΦΕΚ Β'/2267/28-11-2007) «Θεσμικό Πλαίσιο για την Οργάνωση και Λειτουργία των Μονάδων Μεσογειακής Αναιμίας και Δρεπανοκυτταρικής Νόσου», ορίζεται ρητά ότι «...οι Μονάδες Μεσογειακής Αναιμίας και Δρεπανοκυτταρικής νόσου θα πρέπει να είναι χωροταξικά ανεξάρτητες, να είναι αποκλειστικής χρήσης με μέγεθος ανάλογο του αριθμού των ασθενών που εξυπηρετούνται, το εμβαδόν του κυρίου χώρου μεταγγίσεων να μην είναι μικρότερο από 7τμ ανά μεταγγιζόμενο πάσχοντα – κρεβάτι...».

Λόγω των ανωτέρω, η προηγούμενη Διοίκηση του Νοσοκομείου, αναγνωρίζοντας το πρόβλημα δεσμεύτηκε στον Πανελλήνιο Σύλλογο Πασχόντων από Μεσογειακή Αναιμία ότι θα παραχωρούσε για τους σκοπούς της νοσηλείας των ανωτέρω ασθενών τον ακριβώς διπλανό θάλαμο, ο οποίος εκείνο το διάστημα χρησιμοποιούταν περιστασιακά από την Καρδιολογική Κλινική. Είχε μάλιστα διαβεβαιώσει τους εκπροσώπους του Συλλόγου ότι υπήρχαν και τα αντίστοιχα κονδύλια για την αναμόρφωση του χώρου.

Και ενώ μέχρι σήμερα, σύμφωνα με τον ΠΑ.Σ.ΠΑ.Μ.Α., συνέχιζαν να έχουν τη διαβεβαίωση ότι θα ολοκληρωθεί η ανωτέρω δέσμευση, πληροφορήθηκαν ότι ο θάλαμος θα παραχωρηθεί στις Διοικητικές Υπηρεσίες για να στεγαστεί σε αυτόν μέρος των διοικητικών υπαλλήλων που μέχρι σήμερα στεγάζονταν σε άλλο χώρο.

Καθώς μια τέτοια απόφαση, αν πράγματι έχει ληφθεί, αφορά τις συνθήκες νοσηλείας των πασχόντων και αντιβαίνει στην ισχύουσα νομοθεσία για την οργάνωση και λειτουργία των Μονάδων Μεσογειακής Αναιμίας, ερωτάσθε:

1. Η Διοίκηση του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας έχει πράγματι λάβει απόφαση να παραχωρήσει τον ως άνω θάλαμο για τη στέγαση διοικητικών υπηρεσιών;
2. Ποια μέτρα σκοπεύει η Διοίκηση να λάβει, ώστε να τηρηθεί το υφιστάμενο θεσμικό πλαίσιο για τις Μονάδες Μεσογειακής Αναιμίας που προβλέπει αποκλειστική χρήση;



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΣΥΜΕΩΝ ΚΕΔΙΚΟΓΛΟΥ

Βουλευτής Ν. Ευβοίας - ΠΑ.ΣΟ.Κ.

3. Σκοπεύετε να παραχωρήσετε επιπλέον θάλαμο για τις ανάγκες των ασθενών που πάσχουν από Μεσογειακή Αναιμία, Δρεπανοκυτταρική και Μικροδρεπανοκυτταρική Αναιμία του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας;

Αθήνα, 4 Αυγούστου 2014

Ο βουλευτής,

Συμεών Κεδίκογλου