



Αθήνα 22 Σεπτεμβρίου 2014

## ΕΡΩΤΗΣΗ

Προς τον κ. Υπουργό Υγείας

### **Θέμα: Η υποβάθμιση της δημόσιας νοσοκομειακής περίθαλψης στο Ρέθυμνο συνεχίζεται**

Σε πρόσφατη ερώτηση μας προς τον Υπουργό Υγείας (Αρ. Ερώτησης: 617/1-7-2014) είχαμε επισημάνει την επείγουσα ανάγκη να ενισχυθεί με το αναγκαίο Ιατρικό-Νοσηλευτικό-Παραϊατρικό προσωπικό τόσο το Νοσοκομείο Ρεθύμνου, όσο και τα Κέντρα Υγείας και η μονάδα του ΠΕΔΥ. Επίσης θέσαμε το ερώτημα αν είναι απολύτως διασφαλισμένη η συνέχιση της λειτουργίας όλων των δημόσιων δομών περίθαλψης στην Περιφερειακή Ενότητα Ρεθύμνου, εν όψει μάλιστα των επικείμενων συγχωνεύσεων-καταργήσεων Νοσοκομείων της επαρχίας και μονάδων ΠΦΥ (Αστικού και Αγροτικού Τύπου).

Στα ερωτήματα αυτά δεν υπήρξε καμιά απάντηση από το Υπουργείο Υγείας. Επειδή όμως η καθημερινότητα όλων των δημόσιων υπηρεσιών υγείας -και ιδιαίτερα του Νοσοκομείου- επιδεινώνεται και επειδή τα σημερινά προβλήματα αναμένεται να πολλαπλασιαστούν δραματικά λόγω της προσεχούς αποχώρησης με συνταξιοδότηση μεγάλου αριθμού έμπειρου και καλά εκπαιδευμένου προσωπικού όλων των κατηγοριών, θεωρούμε απαραίτητο να επανέλθουμε στο κρίσιμο ζήτημα της διαχρονικής υποβάθμισης της δημόσιας περίθαλψης στο Ρέθυμνο και να ζητήσουμε άμεσες, βελτιωτικές της κατάστασης, παρεμβάσεις.

Είναι γνωστό ότι οι δημόσιες υπηρεσίες Υγείας στο Νομό Ρεθύμνου (Νοσοκομείο-Κέντρα Υγείας -Υγειονομική Μονάδα ΕΟΠΥΥ) υστερούσαν προκλητικά σε σύγκριση με την υπόλοιπη Περιφέρεια Κρήτης και εμφάνιζαν συσσωρευμένα προβλήματα υποδομών, εξοπλισμού και στελέχωσης, πολύ πριν την κρίση και τα μνημονιακά μέτρα. Οι οριζόντιες περικοπές πόρων, η μη αντικατάσταση του ανθρώπινου δυναμικού που αποχωρεί, οι τεράστιες ελλείψεις σε κρίσιμα τμήματα και Μονάδες, επιδείνωσαν με δραματικό τρόπο την κατάσταση και έχουν οδηγήσει τις Δημόσιες Δομές Υγείας στα όρια της λειτουργικής κατάρρευσης. Σε μια περίοδο φτωχοποίησης μεγάλου μέρους της κοινωνίας, είναι προφανές ότι η διασφάλιση της εύρυθμης λειτουργίας όλων των δημόσιων δομών υγείας είναι ζωτικής σημασίας για την αξιοπρεπή υγειονομική φροντίδα των οικονομικά αδύναμων πολιτών, αλλά και κάθε κατοίκου ή επισκέπτη του τόπου μας. Ειδικά για τους εκατοντάδες χιλιάδες επισκέπτες του Νομού Ρεθύμνου κάθε χρόνο, μπορούμε εύκολα να αντιληφθούμε την τεράστια αναπτυξιακή σημασία της διασφάλισης αξιόπιστων δημόσιων δομών περίθαλψης και την θετική επύπτωση τους στο τοπικό «τουριστικό προϊόν».

Είναι επίσης γνωστό ότι το Νοσοκομείο Ρεθύμνου αποτελεί το μοναδικό νοσηλευτικό ίδρυμα (δημόσιο και ιδιωτικό) της Περιφερειακής Ενότητας Ρεθύμνου, εφημερεύει καθημερινά και - παρά τις κατά καιρούς κυβερνητικές υποσχέσεις και εξαγγελίες- βρίσκεται σε παρατεταμένη κρίση χωρίς ορατή προοπτική βελτίωσης και συγκεκριμένα:

**-Η Ουρολογική κλινική παραμένει κλειστή μετά και την παραίτηση του επικουρικού γιατρού που είχε πρόσφατα προσληφθεί, επειδή δεν μπόρεσε να ανταποκριθεί στον όγκο και το βάρος των περιστατικών, γεγονός που υποδηλώνει ότι δεν μπορεί να εξασφαλιστεί η βιώσιμη επαναλειτουργία της αν δεν προκηρυχθούν τουλάχιστον οι 2 από τις 3 κενές οργανικές θέσεις (ενός Επιμελητή Α' και ενός Επιμελητή Β'), ενώ μέχρι να ολοκληρωθεί η διαδικασία που διαρκεί αρκετό καιρό πρέπει να προσληφθούν άμεσα 2 επικουρικοί γιατροί, όπως έχει ζητήσει το ΔΣ του Νοσοκομείου. Σε διαφορετική περίπτωση το «λουκέτο» στην Ουρολογική κλινική θα συνεχιστεί, η πλημμελής αντιμετώπιση των ουρολογικών περιστατικών θα εγκυμονεί κινδύνους, η διακομιδή πολλών ασθενών σε γειτονικά νοσοκομεία και η συνακόλουθη ταλαιπωρία τους θα εξακολουθήσει αμείωτη.**

**-Το Μικροβιολογικό Εργαστήριο, το Αιματολογικό Εργαστήριο και η Αιμοδοσία, τμήματα κρίσιμα για την υποστήριξη του Νοσοκομείου, έχουν αποδυναμωθεί σε επικίνδυνο βαθμό, λόγω συνταξιοδότησης, επικείμενης συνταξιοδότησης και παραίτησης λόγω διορισμού σε άλλο Νοσοκομείο των τριών (3) εκ των τεσσάρων (4) υπηρετούντων γιατρών, και ταυτόχρονα λόγω ένδειας ειδικευόμενων γιατρών αλλά και σημαντικής έλλειψης τεχνολόγων-παρασκευαστών. Οι σύγχρονες απαιτήσεις παρακολούθησης των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων και επιτήρησης της μικροβιακής αντοχής σύμφωνα με τις οδηγίες του ΚΕΕΛΠΝΟ (ποσοτικές καλλιέργειες καθετήρων, εξειδικευμένες μέθοδοι ελέγχου και σύστημα καταγραφής των μικροβιακών στελεχών και της αντοχής τους στα αντιβιοτικά, κλπ) προϋποθέτουν σοβαρή ενίσχυση και αναβάθμιση του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου. Σημειωτέον ότι Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Νοσοκομείου Ρεθύμνου εξυπηρετεί εδώ και πάνω από 3 χρόνια και τους ασφαλισμένους του ΕΟΠΥΥ, αφού το αντίστοιχο εργαστήριο της Μονάδας Υγείας του ΠΕΔΥ Ρεθύμνου δεν λειτουργεί. Για την στήριξη και στοιχειωδώς εύρυθμη λειτουργία του Τμήματος απαιτείται, σύμφωνα επίσης με απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου, η άμεση προκήρυξη δύο(2) οργανικών θέσεων με ειδικότητα Βιοπαθολογίας-Μικροβιολογίας (ενός Διευθυντή και ενός Επιμελητή Β') και ενός ακόμα επικουρικού γιατρού, αλλά και όσων κενών θέσεων τεχνολόγων-παρασκευαστών υπάρχουν, για να μπορεί να καλυφθεί αξιόπιστα η 24ωρη λειτουργία του Εργαστηρίου.**

**-Πολύ σημαντική είναι η έλλειψη ειδικευμένων γιατρών στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (ΤΕΠ), στο οποίο υπηρετούν 2 μόνο γενικοί γιατροί αντί των 6-7 ειδικευμένων που απαιτούνται για την ασφαλή και αξιόπιστη κάλυψη της καθημερινής 24ωρης λειτουργίας αυτού του τμήματος. Σύμφωνα με στοιχεία του Υπουργείου Υγείας που ανακοινώθηκαν πρόσφατα σε ημερίδα της Ελληνικής Εταιρείας Επείγουσας Ιατρικής, καταγράφεται αύξηση έως 20% στην προσέλευση ασθενών στα ΤΕΠ των νοσοκομείων της Κρήτης, ενώ ο συνολικός αριθμός των πολιτών που επισκέφθηκαν τα ΤΕΠ όλων των νοσοκομείων του ΕΣΥ τον προηγούμενο χρόνο ήταν περίπου 6 εκατομμύρια. Απαιτείται λοιπόν η άμεση ενίσχυση του ΤΕΠ με την προκήρυξη μίας (1) κενής οργανικής θέσης που υπάρχει και την πρόσληψη ενός (1) ακόμα επικουρικού γιατρού.**

**-Κρίσιμης σημασίας θέμα είναι η υπολειτουργία των Χειρουργείων (εδώ και μήνες λειτουργεί μόνο ένα (1) χειρουργικό κρεβάτι κυρίως λόγω έλλειψης νοσηλευτών χειρουργείου-αναισθησιολογικού) που έχει αυξήσει τη λίστα χειρουργείου για τα χρόνια περιστατικά, καθώς και η οριακότατη στελέχωση της ΜΕΘ που αν δεν αντιμετωπιστεί άμεσα υπάρχει κίνδυνος να τεθούν εκτός λειτουργίας πολύτιμα κρεβάτια εντατικής θεραπείας.**

**-Ακόμα, το Επιστημονικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου εισηγείται, λόγω της επικείμενης αποχώρησης με συνταξιοδότηση του Διευθυντή της ΜΤΝ και της λήξης της θητείας της**

επικουρικής γιατρού, την προκήρυξη 2 οργανικών θέσεων ειδικότητας Νεφρολογίας(1 Επιμελητή Α' και 1 Επιμελητή Β').

-Αρκετά τμήματα αδυνατούν, κυρίως λόγω έλλειψης γιατρών, να εφημερεύουν όλες τις μέρες του μήνα (Ορθοπεδικό, Καρδιολογικό, Αναισθησιολογικό, Ψυχιατρικό, Ακτινολογικό, ΜΕΘ, Μαιευτικό, Οφθαλμολογικό) και εφημερεύουν είτε εκουσίως είτε αναγκαστικά κατόπιν «εντέλεσθαι» του Διοικητή, πραγματοποιώντας πρόσθετες εφημερίες που παραμένουν απλήρωτες εδώ και δύο (2) χρόνια. Επομένως υπάρχει ανάγκη άμεσης πρόσληψης επικουρικών γιατρών για τις ανωτέρω ειδικότητες καθώς και έγκριση επαναπροκήρυξης μίας (1) θέσης στη ΜΕΘ που κατέστη άγονη.

-Τέλος η **έλλειψη** των **ειδικευομένων** είτε λόγω μη εκδήλωσης ενδιαφέροντος (Μικροβιολογικό, Ακτινολογικό, Αναισθησιολογικό), είτε λόγω μικρού αριθμού υπηρετούντων (Ορθοπεδικό, Παιδιατρικό, ΩΡΛ) είτε ακόμη λόγω παντελούς έλλειψης τους σε τμήματα που έχουν ήδη αναπτύξει σημαντική δραστηριότητα (Ψυχιατρικό, Πνευμονολογικό, ΜΤΝ, Οφθαλμολογικό), έχει δημιουργήσει σοβαρά λειτουργικά προβλήματα στο νοσοκομείο.

Είναι γεγονός αδιαμφισβήτητο, ότι η εργασιακή «πίεση» στο προσωπικό που αυξάνεται λόγω των παραπάνω ελλείψεων, η απλήρωτη υπερωριακή εργασία που δεν διευθετείται, τα οφειλόμενα ρεπό και οι άδειες του προσωπικού που δεν μπορούν να δοθούν, δημιουργούν ένα περιβάλλον που εξουθενώνει σωματικά και ψυχικά τους εργαζόμενους, προσβάλλει την αξιοπρέπεια τους και υποβαθμίζει την ποιότητα της παρεχόμενης περίθαλψης.

#### Ερωτάται λοιπόν ο κ. Υπουργός Υγείας:

1. Σκοπεύει να αντιμετωπίσει άμεσα τις επείγουσες ανάγκες στελέχωσης του Νοσοκομείου Ρεθύμνου; Ειδικότερα προτίθεται να προκηρύξει, πέραν της πρόσληψης επικουρικού προσωπικού, τις αναγκαίες κενές οργανικές θέσεις γιατρών σε τμήματα που εμφανίζουν οξυμένο πρόβλημα στελέχωσης (Ουρολογική, Μικροβιολογικό, ΜΤΝ, ΤΕΠ) αλλά και νοσηλευτών-παραϊατρικού προσωπικού για να ενισχυθούν ζωτικά τμήματα του Νοσοκομείου (ΤΕΠ, ΜΕΘ, Εργαστήρια, Παθολογική και Χειρουργική Κλινική);
2. Προτίθεται να εξετάσει τις προτάσεις του Επιστημονικού Συμβουλίου για την αύξηση του αριθμού των ειδικευομένων γιατρών και του χρόνου ειδίκευσης που χορηγεί το Νοσοκομείο;
3. Υπάρχει, γενικότερα, σχέδιο έγκαιρης κάλυψης των τεράστιων κενών σε ανθρώπινο δυναμικό στο ΕΣΥ, που θα επιδεινωθούν δραματικά λόγω της προσεχούς αποχώρησης με συνταξιοδότηση μεγάλου αριθμού εργαζομένων;

Ο ερωτών βουλευτής

Ανδρέας Ξανθός