



ΣΥΡΙΖΑ
ΣΥΝΑΣΠΙΣΜΟΣ ΡΙΖΟΣΠΑΣΤΙΚΗΣ ΑΡΙΣΤΕΡΑΣ

19/12/2014

Ερώτηση

Προς τον κ. Υπουργό

Υγείας

Θέμα: Κίνδυνος για την υγεία των αιμορροφιλικών ασθενών η κατάσταση που έχει δημιουργηθεί στο Ειδικό Κέντρο Αιμορραγικών Διαθέσεων Παίδων και Εφήβων του Ιπποκράτειου νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.

Μία ακόμα περίπτωση που λόγω της εφαρμογής των αντιλαϊκών και απάνθρωπων μνημονιακών πολιτικών, όπου η ζωή ασθενών βρίσκεται σε κίνδυνο, είναι η κατάσταση που επικρατεί στο Κέντρο Αιμορροφιλικών (ενηλίκων) και στο Ειδικό Κέντρο Αιμορραγικών Διαθέσεων Παίδων και Εφήβων του Ιπποκράτειου νοσοκομείου Θεσσαλονίκης.

Ορισμένοι από τους σκοπούς με βάση τους οποίους έχει οριστεί το Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης ως Κέντρο Αιμορροφιλικών (ενηλίκων) και Ειδικό κέντρο Αιμορραγικών Διαθέσεων Παίδων και Εφήβων, είναι η παροχή εξειδικευμένης ιατρικής και νοσηλευτικής περίθαλψης, ο συντονισμός των παρεχομένων υπηρεσιών, η στενή και συστηματική παρακολούθηση των αιμορροφιλικών ασθενών, η προμήθεια και διάθεση αντiaiμορροφιλικών παραγόντων.

Η κατάσταση όμως της λειτουργίας αυτών των κέντρων και ιδιαίτερα του Κέντρου Αιμορροφιλικών (ενηλίκων), όπως μας πληροφορεί σημείωμα το οποίο λάβαμε από τον «Σύλλογο Αιμορροφιλικών Βόρειας Ελλάδας» είναι πλημμελής και διαρκώς χειροτερεύει.

Συγκεκριμένα:

- Η προμήθεια και διάθεση αντiaiμορροφιλικών παραγόντων αντιμετωπίζει έντονο πρόβλημα καθώς στα πλαίσια των νέων περικοπών των φαρμακευτικών δαπανών των νοσοκομείων σύμφωνα με τις κυβερνητικές αποφάσεις, η μείωση των ποσοτήτων τους είναι δραματική. Η διοίκηση του νοσοκομείου δε λαμβάνει υπόψη της το άρθρο 6 παρ. 3 του Ν. 4052 στο οποίο αναφέρεται ρητά ότι τα φάρμακα ειδικών παθήσεων του Ν. 3816/2010 εξαιρούνται του μητρώου δεσμεύσεων, καθώς επίσης και την εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας με αριθμό πρωτ. Οικ. 33199/10-04-

2013 σύμφωνα με την οποία τα νοσοκομεία πρέπει να προμηθεύονται και να εξασφαλίζουν τα κρίσιμα αποθέματα και την αναγκαία επάρκεια για τους αιμορροφιλικούς παράγοντες, οι οποίοι χορηγούνται αποκλειστικά από τα νοσοκομεία, ώστε να αποφευχθεί το ενδεχόμενο έλλειψης. Να τονιστεί ότι τα κέντρα είναι εμβέλειας για όλους τους αιμορροφιλικούς της Βόρειας Ελλάδας.

Η μηνιαία δοσολογία των ασθενών μειώνεται και είναι πλέον αναγκασμένοι να επισκέπτονται καθημερινά το νοσοκομείο για την εξασφάλιση των παραγόντων. Η καθημερινή επίσκεψη στο νοσοκομείο και οι ταλαιπωρίες τις οποίες υφίστανται έχει σαν αποτέλεσμα την επιβάρυνση της υγείας τους όπου αυτό αποτελεί κίνδυνο για την ίδια τους την ζωή. Επίσης τους αποκόπτει από τις καθημερινές τους δραστηριότητες, (εργασία, σχολείο, κλπ) αλλά και από την άλλη ανεβάζει το κόστος, λόγω του γεγονότος ότι από την ταλαιπωρία που υφίστανται επιβαρύνεται ακόμα περισσότερο η υγεία τους και χρειάζονται μεγαλύτερη ποσότητα παραγόντων. Ενδεικτικό της μείωσης χορήγησης των παραγόντων που έχουν υποστεί οι αιμορροφιλικοί ασθενείς, σύμφωνα με έκθεση της παγκόσμιας ομοσπονδίας για τη Αιμορροφιλία, είναι ότι ο δείκτης κατανάλωσης παραγόντων για την Ελλάδα ήταν 4,1 U1 per capita το 2010, ενώ το 2013 ο δείκτης έπεσε στο 3 U1 per capita, όταν μέσος ευρωπαϊκός δείκτης είναι 6,8 U1 per capita.

- Το προσωπικό του νοσοκομείου δεν επαρκεί και οι ελλείψεις σε ιατρικό, νοσηλευτικό προσωπικό και σε τεχνολόγους εργαστηρίων, καθιστούν την συνταγογράφηση και εκτέλεση ιατρικών εξετάσεων πρακτικά αδύνατη, η οποία μάλιστα σε πολλές περιπτώσεις χρεώνεται καθώς πολλά εργαστήρια υπολειτουργούν ή δε λειτουργούν ελλείψει αντιδραστηρίων και άλλων υλικών (πχ η εξέταση ποσοτικού φορτίου της ηπατίτιδας C, μια πάθηση που είναι απόρροια των μεταγγίσεων των παραγόντων αίματος που γίνεται για τους ασθενείς).

Επίσης από τον «Σύλλογο Αιμορροφιλικών Βόρειας Ελλάδας» αναφέρεται ότι σε υπουργική απόφαση με την οποία ορίζονται οι 43 μη αναστρέψιμες παθήσεις για τις οποίες η διάρκεια αναπηρίας καθορίζεται επ' αόριστον, η Αιμορροφιλία δε συμπεριλαμβάνεται στον Πίνακα αυτό και κάνει γνωστό ότι η αιμορροφιλία είναι κληρονομική, συγγενής και εφ' όρου ζωής.

Θεωρεί ότι το παραπάνω είναι παράληψη η οποία πρέπει να διορθωθεί, όταν μάλιστα υπάρχει έγγραφο της Διεύθυνσης Αναπηρίας και Κοινωνικής εργασίας του ΙΚΑ (Π51 /3/568/13-5-2009), που απετέλεσε τη βάση για τα ΚΕΠΑ αργότερα και συστήνει στις υγειονομικές επιτροπές του τη μη επανεξέταση για ορισμένες παθήσεις με καθορισμό της αναπηρίας επ' αόριστον και στις οποίες συμπεριλαμβάνεται η Αιμορροφιλία.

Επειδή λόγω των περικοπών των δαπανών στα νοσοκομεία της χώρας μειώθηκε η συνταγογράφηση της ποσότητας των παραγόντων στους αιμορροφιλικούς ασθενείς, με αποτέλεσμα εκτός των άλλων να τίθεται και η ίδια η ζωή τους σε κίνδυνο

Επειδή το Ιπποκράτειο νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης και το Ειδικό Κέντρο Αιμορραγικών Διαθέσεων Παίδων και Εφήβων αντιμετωπίζει σημαντικές ελλείψεις σε προσωπικό και υποδομές, με αποτέλεσμα οι αιμορροφιλικοί ασθενείς να υπόκεινται σε μεγάλη ταλαιπωρία, αλλά και χρηματική, πολλές φορές επιβάρυνση.

Επειδή η πάθηση της αιμορροφιλίας κατατάσσεται στις μη αναστρέψιμες παθήσεις για τις οποίες η διάρκεια αναπηρίας καθορίζεται επ' αόριστον.

Ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Σε ποιες ενέργειες σκοπεύει να προβεί προκειμένου:
 - η ζωή των αιμορροφιλικών ασθενών να μην κινδυνεύει από την έλλειψη παραγόντων?
 - Η διοίκηση του νοσοκομείου να λάβει υπόψη της το άρθρο 6 παρ. 3 του Ν. 4052 στο οποίο αναφέρεται ρητά ότι τα φάρμακα ειδικών παθήσεων του Ν. 3816/2010 εξαιρούνται του μητρώου δεσμεύσεων?
2. Προτίθεται το υπουργείο να προχωρήσει σε γενναία αύξηση των δαπανών για την υγεία καθώς και στην πρόσληψη προσωπικού για τα νοσοκομεία, προκειμένου να αντιμετωπίσει τα τεράστια προβλήματα που έχουν δημιουργηθεί για τους ασθενείς?
3. Θα διορθώσει την υπουργική απόφαση ώστε να συμπεριλάβει ανάμεσα στις μη αναστρέψιμες παθήσεις για τις οποίες η διάρκεια αναπηρίας καθορίζεται επ' αόριστον και την αιμορροφιλία?

Οι ερωτώντες Βουλευτές:

Χαραλαμπίδου Δέσποινα

Αμανατίδης Ιωάννης

Αρμανατίδου-Πασχαλίδου Ευαγγελία

Γαϊτάνη Ιωάννα

Κουράκης Τάσος