

<b>ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ</b> <b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ</b>
Αριθ. Πρωτ. ΕΠΙΚΑΙΡΩΝ ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ ..... 204 .....
Ημερομηνία Καταθεσης ..... 12.11.19 .....
Ώρα Κατάθεσης ..... 9:46 .....



Αθήνα, 11 Νοεμβρίου 2019

Προς: τον Υπουργό Υγείας

Θέμα: «Κρίσιμη επικινδυνότητα υποστελέχωση του ΕΣΥ»

Βρισκόμαστε σε κρίσιμη καμπή υποστελέχωσης του ΕΣΥ. Από 2010 μέχρι σήμερα έφυγαν χιλιάδες γιατροί από το ΕΣΥ, οι οποίοι δεν αναπληρώθηκαν, με βάση τις μνημονιακές οδηγίες. Ακόμη και σήμερα δεν εφαρμόζεται ούτε καν το μέτρο της μίας πρόσληψης για κάθε μία αποχώρηση. Εκτός δε από την μεγάλη αριθμητική ανεπάρκεια έχει δημιουργηθεί ασυνέχεια η οποία είναι εξίσου σοβαρή (δηλαδή, οι νέοι γιατροί πηγαίνουν σε κλινικές που έχουν αποστελεχωθεί, όπου δεν υπάρχει κανείς πεπειραμένος να τους καθοδηγήσει). Η λειτουργία φυτωρίου στελεχών των κλινικών του ΕΣΥ έχει σε πολύ μεγάλο βαθμό καταργηθεί και αυτό έχει άμεσο αποτέλεσμα την ποιότητα της παρεχόμενης περίθαλψης. Οι μνημονιακές συμφωνίες οδήγησαν σε σχεδόν πλήρη αποστελέχωση του προσωπικού στο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ). Νέοι γιατροί δεν προσλαμβάνονται, όσοι εργάζονται εξαντλούνται κάνοντας 24ωρες εφημερίες πολύ πάνω από τα επιτρεπτά όρια, με αποτέλεσμα πολλοί από αυτούς να εγκαταλείπουν το ΕΣΥ και σε πολλές περιπτώσεις και τη χώρα. Είναι επιτακτική ανάγκη να προχωρήσετε άμεσα σε προσλήψεις για να σπάσει αυτός ο φαύλος κύκλος γιατί, με τις συνταξιοδοτήσεις που έπονται, είναι θέμα μηνών πια η πλήρης διάλυση του ΕΣΥ.

Σταχυολογούμε προβλήματα: Ενώ ο οργανισμός του Νοσοκομείου Σερρών προβλέπει 150 γιατρούς, υπάρχουν μόνο 100, και από αυτούς σε λίγο αποχωρούν 10 σε σύνταξη και άλλοι 10 που είναι επικουρικοί. Δηλαδή σε λίγο θα λείπει το 46,66% του ιατρικού προσωπικού που προβλέπει ο οργανισμός του Νοσοκομείου Σερρών (αυτή τη στιγμή λείπει το 33,33%). Σύμφωνα με δήλωση του νυν διοικητή του Νοσοκομείου Σερρών το μεγαλύτερο πρόβλημα του Νοσοκομείου αυτή τη στιγμή είναι η έλλειψη ιατρικού προσωπικού, η οποία θα καταστεί δραματική με την αποχώρηση και άλλων είκοσι (20), με αδυναμία λειτουργίας τμημάτων. Ενδεικτικά αναφέρω ότι στη Μονάδα Χημειοθεραπείας υπάρχει μόνο ένας επικουρικός γιατρός που εξυπηρετεί 4.500 ασθενείς. Για τις ανάγκες του Νοσοκομείου Σερρών έχει αναφερθεί εντυπωσιακός αριθμός ελλείψεων προσωπικού σε συγκεκριμένες και αναγκαίες ειδικότητες, καθώς και σε υλικό (έλλειψη φίλτρων στη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού, έλλειψη χειρουργικού και υγειονομικού υλικού). Ανάλογες ελλείψεις παρατηρούνται σε όλα τα Νοσοκομεία της επικράτειας. Στα Νοσοκομεία Ηπείρου λαμβάνουν χώρα υποχρεωτικές μετακινήσεις για εφημέρευση λόγω έλλειψης ιατρικού προσωπικού στα γειτονικά νοσοκομεία (έτσι, ένας γιατρός είτε από τις Φιλιάτες είτε από τα Γιάννενα πρέπει να διανύσει 130 χιλιόμετρα για να κάνει 24ωρη εφημερία στη Λευκάδα). Στο Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, ένας παθολόγος και ένας παιδίατρος είναι απλήρωτοι τους τελευταίους 4 μήνες. Στο Νοσοκομείο Ξάνθης ο κίνδυνος διακοπής λειτουργίας κλινικών είναι μεγάλος. Συγκεκριμένα το Ουρολογικό, Οφθαλμολογικό και Αναισθησιολογικό Τμήμα, καθώς και η Ορθοπεδική κλινική, λειτουργούν κατά μέσο όρο με το 1/3 του απαιτούμενου προσωπικού. Σύμφωνα με ΟΕΝΓΕ και ΕΙΝΑΠ λείπουν τουλάχιστον 6500 γιατροί για να λειτουργήσουν σωστά τα νοσοκομεία. Οι 600 επικουρικοί που πρόκειται να απολυθούν στα τέλη Νοέμβρη οπότε και λήγει η σύμβασή τους είναι το ένα δέκατο από τους αναγκαίους για να λειτουργεί υποτυπωδώς το σύστημα. Είναι αυτονόητο ότι πρέπει να μονιμοποιηθούν. Καλύπτουν πάγιες, διαρκείς και ζωτικές ανάγκες για το σύστημα υγείας, το έχουν στηρίξει στην πιο δύσκολη εποχή του, και έχουν αποδείξει την αξία τους κάτω από τις πιο αντίξοες συνθήκες ακραίας υποχρηματοδότησης. Η επέκταση του θεσμού των συμβασιούχων ήταν ένας τρόπος το Δημόσιο να κρατά σε ομηρία χιλιάδες εργαζόμενους όλων των κλάδων τα χρόνια πριν την κρίση. Η συνέχιση αυτής της ομηρίας σήμερα, ειδικά στα νοσοκομεία που έχουν τεράστιες ελλείψεις, αγγίζει τα όρια του σαδισμού απέναντι στους γιατρούς και τους ασθενείς.

Κατόπιν τούτων ερωτάται ο κ. Υπουργός:

1. Τι προτίθεται να πράξει το υπουργείο για τις τεράστιες ελλείψεις των νοσοκομείων; Θα συνεχίσει η πολιτική ομηρίας των επικουρικών γιατρών ή θα μονιμοποιηθούν;
2. Πότε και πώς θα προκηρυχθούν όλες οι κενές οργανικές θέσεις του ΕΣΥ, κάτι το οποίο αποτελεί στοιχειώδη όρο για τη λειτουργία του και τη διασφάλιση της υγείας των πολιτών;

Ο ερωτών βουλευτής

Κλέων Γρηγοριάδης