



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ**

**16<sup>η</sup> ΣΥΝΕΔΡΙΑΣΗ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΠΡΑΚΤΙΚΟ 16<sup>ο</sup>**

Στην Πάτρα σήμερα στις 28 Ιουλίου 2011, ημέρα Πέμπτη και ώρα 17.00΄μ.μ. στην αίθουσα του πρώην Εργοστασίου «Λαδόπουλος» (Ακτή Δυμαίων 50) προσήλθε σε Συνεδρίαση το Περιφερειακό Συμβούλιο Δυτικής Ελλάδας, ύστερα από την υπ' αριθ. 110857/378/22-7-2011 γραπτή πρόσκληση του Προέδρου του η οποία εκδόθηκε νομότυπα και δόθηκε σε όλους τους κ.κ. Περιφερειακούς Συμβούλους, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.3852/2010 (άρθρ.167 παρ. 2).

Στη Συνεδρίαση παρευρέθησαν επί του συνόλου πενήντα ένα (51) μελών, τα παρακάτω μέλη :

- 1) Καρπέτας Κωνσταντίνος-Πρόεδρος ,
- 2) Μπουχάγιερ Αριστείδης, Αντιπρόεδρος ,
- 3) Παπακωνσταντίνου Κων/νος- Γραμματέας,
- 4)Αγγελόπουλος Γεώργιος,
- 5) Αθανασόπουλος Γεώργιος,
- 6)Αχιλλεόπουλος Πέτρος,
- 7)Αυγέρης Σάββας,
- 8) Βάλαρης Δημήτριος,
- 9)Γαρουφαλής Νικόλαος,
- 10)Γεωργιόπουλος Γεώργιος,
- 11)Δουγένης Δημήτριος,
- 12)Ζαχαροπούλου- Στούμπου Αδαμαντία,
- 13)Καραθανασόπουλος Νικόλαος,
- 14) Καρανίκας Κωνσταντίνος,

15)Καραπάνος Γεώργιος, 16)Κελεπούρης Ανδρέας, 17)Κοκκαλιάρη-Λάσκαρη Νικολέττα, 18)Κωνσταντοπούλου Αναστασία ,19) Μαρίνος Ανδρέας, 20)Μαυρόγιαννης Διονύσιος, 21)Μητρόπουλος Ανδρέας, 22)Μιχαλόπουλος Νικόλαος, 23)Μπαλκάμος Ευγένιος, 24)Μπουγάς Κωνσταντίνος, 25) Ντάτσικα Γεωργία, 26)Παπαναστασίου Γεώργιος, 27)Παππάς Γεώργιος, 28)Πετρόπουλος Αθανάσιος, 29)Πετρόπουλος Χρήστος, 30)Πλατανιάς Παναγιώτης, 31)Πλαστήρα-Σπανού Ειρήνη, 32)Πυλαρινός Νικόλαος, 33)Σακελλαρόπουλος Παναγιώτης, 34)Σκαρτσιάρης Ανδρέας , 35) Σολτάτος Γεώργιος, 36)Σταθακόπουλος Ευστάθιος, 37)Σταρακά Χριστίνα, 38) Σταυρόπουλος Χρήστος, 39)Τσόγκας Γεώργιος, 40)Υφαντής Νικόλαος, 41)Φαρμάκης Νεκτάριος, 42)Φεσσιάν Γεράσιμος, 43)Φωτόπουλος Τρύφων, 44)Χατζηλάμπρου Βασίλειος, 45)Χριστογιάννης Γεώργιος και 46) Χριστοδουλόπουλος Χρήστος.

Στη συνεδρίαση δεν προσήλθαν καίτοι προσκλήθηκαν τα μέλη του Περιφερειακού Συμβουλίου κ.κ. Δεσύλλας Δημήτριος, Κάτρης Γεώργιος, Σκαρμούτσος Γεώργιος , Στούπας Παναγιώτης και Τσάνης Νικόλαος.

Στη συνεδρίαση παρευρέθησαν: Ο Περιφερειάρχης Δυτικής Ελλάδας κ. Απόστολος Κατσιφάρας ,οι κ.κ. Αντιπεριφερειάρχες Περιφερειακών Ενοτήτων Αιτ/νίας κ. Βασίλειος Αντωνόπουλος , Αχαΐας κ. Γρηγόρης Αλεξόπουλος και Ηλείας κ. Χαράλαμπος Καφύρας , υπηρεσιακοί παράγοντες, πολίτες και δημοσιογράφοι.

Χρέη γραμματέων άσκησαν οι υπάλληλοι της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας Θεοδωροπούλου Δήμητρα και Μολφέση Βασιλική.

Αφού διαπιστώθηκε νόμιμη απαρτία, ο Πρόεδρος κηρύσσει την έναρξη της συνεδρίασης.

Στη συνέχεια ο κ. Πρόεδρος εισάγει προς συζήτηση το 6<sup>ο</sup> θέμα ημερήσιας διάταξης με τίτλο : «Πόρισμα Διαπαραταξιακής Επιτροπής για Υγειονομικό Χάρτη της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας» ,δίνοντας το λόγο στον Αντιπεριφερειάρχη Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Οικονομικών κ. Γεωργ. Γεωργιόπουλο , που είναι εισηγητής του θέματος και που αναφέρεται στην από 28-7-2011 γραπτή εισήγησή του, που λέει τα εξής:

«Από τη θεσμοθέτηση του ΕΣΥ έχουν περάσει περίπου 30 χρόνια. Αποτέλεσε και αποτελεί μία από τις μεγαλύτερες κοινωνικές μεταρρυθμίσεις και κατακτήσεις της μεταπολίτευσης και πρόσφερε τεράστιες υπηρεσίες στο μέσο Έλληνα πολίτη.

Έχει όμως πλέον εξαντλήσει τα όριά του. Στη διάρκεια εφαρμογής του δημιουργήθηκαν στρεβλώσεις και εμφανίστηκαν παθογένειες που αναίρεσαν σε μεγάλο βαθμό τους στόχους και τη λειτουργία του.

- Η σπατάλη πόρων είναι τεράστια.
- Το επίπεδο των προσφερομένων υπηρεσιών δεν ανταποκρίνεται στο υψηλό κόστος.
- Γιατροί και κλίνες είναι ανισομερώς κατανομημένες στο σύνολο της χώρας.
- Ελλείψεις σοβαρές και ανισοκατανομή του νοσηλευτικού, τεχνολογικού και παραϊατρικού προσωπικού.
- Ύπαρξη πολλών και διάσπαρτων μικρών νοσοκομειακών μονάδων και ακαταλληλότητα παλιών κτιρίων και υποδομών.
- Λειτουργίες και διαδικασίες που εξυπηρετούν όχι τα συμφέροντα των πολιτών αλλά επιχειρηματικές και επαγγελματικές ομάδες που δραστηριοποιούνται στη παροχή υπηρεσιών και αγαθών υγείας.

Αν τα παραπάνω αποτελούν αδιαμφισβήτητες παραδοχές, οι δυνάμεις του συστήματος υγείας πρέπει επειγόντως να αναδιαταχθούν.

Χωρίς να υποτιμούμε την οικονομική διάσταση του προβλήματος, το εγχείρημα της αναδιάταξης του Εθνικού Συστήματος Υγείας πρέπει πρωτίστως να αποδίδει στον Έλληνα πολίτη, πλήρεις και υψηλής ποιότητας υπηρεσίες υγείας. Η υγεία αποτελεί δημόσιο αγαθό και ως τέτοιο παρέχεται με απόλυτη ισότητα σε όλους τους πολίτες. Οι υπηρεσίες υγείας παρέχονται δωρεάν μέσω των ασφαλιστικών ταμείων. Οι οικονομικοί μετανάστες πρέπει να συνδράμονται στη νόσο τους με ανθρωπιά, σεβασμό και αξιοπρέπεια. Η αρχή της ισότητας και η αρχή της ελεύθερης πρόσβασης των ασφαλισμένων πρέπει να αποτελούν αναγκαία συνθήκη.

Στην Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας λειτουργούν 11 νοσοκομεία ( 6 Αχαΐα, 3 Ηλεία, 2 Αιτωλ/νια), 21 Κέντρα Υγείας ( 5 Αχαΐα, 6 Ηλεία, 10 Αιτωλ/νια) και 159 Περιφερειακά Ιατρεία (43 Αχαΐα, 42 Ηλεία, 74 Αιτωλ/νια).

Το ιατρικό προσωπικό σε αναλογία ανά κλίνη στις Περιφερειακές Ενότητες Ηλείας και Αιτωλ/νιας υπολείπεται σημαντικά του μέσου όρου της χώρας.

Μ.Ο. Ελλάδας 0,71 γιατροί ανά κλίνη

Ηλεία 0,59 γιατροί ανά κλίνη

Αιτωλ/νια 0,52 γιατροί ανά κλίνη

Στο νοσηλευτικό προσωπικό είναι γνωστό πως σύμφωνα με τα διεθνή δεδομένα οι ελλείψεις είναι παντού πολύ μεγάλες.

Η πληρότητα των νοσοκομειακών μονάδων, με βάση τις ανεπτυγμένες κλίνες στα περισσότερα νοσοκομεία είναι πολύ υψηλή, με την κατάσταση στο Πανεπιστημιακό να εμφανίζεται τραγική.

Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο ξεπερνά το 100%

Ο Άγιος Ανδρέας 72%

Το Νοσοκομείο Πύργου 85%

Το Νοσοκομείο Αμαλιάδας 83%

Το Νοσοκομείο Αγρινίου 72%

Το Νοσοκομείο Μεσολογγίου 63%

Το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο λόγω και της υπολειτουργίας του «Αγίου Ανδρέα» υποδέχεται μεγάλο μέρος των ασθενών των άλλων Περιφερειακών Ενοτήτων (το 23% των ασθενών της Αιτωλ/νίας και πολύ μεγαλύτερο της Ηλείας), με άμεσο πλέον τον κίνδυνο, της κατάρρευσής του λόγω υπερφόρτωσης.

Το φαινόμενο έχει την αιτία του στις ελλείψεις των νοσοκομείων της Ηλείας και της Αιτωλ/νίας σε εξειδικευμένες κλινικές και υψηλού επιστημονικού επιπέδου υπηρεσίες, με αποτέλεσμα να μη μπορούν να ανταποκριθούν σ' αυτές τις απαιτήσεις και οι ασθενείς για λόγους μεγαλύτερης ασφάλειας να αναζητούν τη θεραπεία τους στην Πάτρα. Ένα μεγάλο ποσοστό ασθενών από την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας για τους ίδιους λόγους προσφεύγει στις υπηρεσίες νοσοκομείων της Αθήνας.

Στην περίπτωση της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας –όπως και παντού άλλωστε- θα πρέπει να ληφθούν υπόψη και οι τοπικές ιδιαιτερότητες, οι υπάρχουσες δομές, οι γεωγραφικές ιδιομορφίες και τα πληθυσμιακά δεδομένα.

Με βάση τα ιδιαίτερα αυτά στοιχεία και τις προαναφερθείσες βασικές αρχές η πρότασή μας για το νοσοκομειακό χάρτη της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας είναι η εξής:

- Καμία κατάργηση μονάδας δεν φαίνεται ενδεδειγμένη και δεν πρέπει να γίνει. Η τελευταία πρόταση του Υπουργείου Υγείας βρίσκεται σε αυτή την κατεύθυνση και εκεί πρέπει να μείνει.
- Ιδιαίτερη προτεραιότητα στις αμιγώς τριτοβάθμιες υπηρεσίες όπως καρδιοχειρουργική, θωρακοχειρουργική και αγγειοχειρουργική.
- Ενίσχυση των υφισταμένων κεντρικών νοσοκομειακών μονάδων στις Περιφερειακές Ενότητες Ηλείας και Αιτωλ/νίας με στόχο την ανακοπή του κύματος ασθενών προς τα νοσοκομεία της Πάτρας και της Αθήνας.
- Συνεργασίες και συλλειτουργίες θα πρέπει να αφορούν νοσοκομειακές μονάδες της ίδιας Περιφερειακής Ενότητας.

Οι συνεργασίες και συλλειτουργίες με στόχο την ορθολογικότερη και αποτελεσματικότερη λειτουργία και αναβάθμιση των προσφερόμενων υπηρεσιών μπορούν να έχουν τις παρακάτω μορφές:

- + Κοινή Διοίκηση και κοινές υποστηρικτικές υπηρεσίες (Τεχνική Υπηρεσία, Προμήθειες κλπ.) ανά Περιφερειακή Ενότητα. Η διοίκηση θα μπορούσε να ασκηθεί και από την ίδια τη διοικητική ιεραρχία χωρίς αναγκαστικά την προσφυγή σε μανάτζερ.
- + Συνενώσεις και μετακινήσεις τμημάτων και εργαστηρίων μεταξύ νοσοκομείων της Περιφερειακής Ενότητας όσο και εντός του ίδιου του νοσοκομείου.
- + Περαιτέρω ισχυροποίηση των εξειδικευμένων νοσοκομειακών μονάδων (παιδιατρικό, νοσημάτων θώρακος, κλπ)
- + Ανάπτυξη Κέντρων Υγείας σε μονάδες βραχείας νοσηλείας ή μονάδες πλήρους εξειδίκευσης, όπου τούτο οι τοπικές συνθήκες και ιδιαιτερότητες υπαγορεύουν .
- + Πλήρης διασφάλιση των εργασιακών δικαιωμάτων των υπαλλήλων (ιατρών και νοσηλευτών κλπ) του Ι.Κ.Α. και των λοιπών συμμετεχόντων ιατρείων.
- + Ιδιαίτερη μέριμνα για τη διασφάλιση της δια βίου εκπαίδευσης των υπηρετούντων στο νέο Ε.Σ.Υ. και την εγκαθίδρυση συστήματος αξιολόγησης.
- + Προσλήψεις νοσηλευτικού , διοικητικού και ιατρικού προσωπικού σε όλα τα νοσοκομεία της Περιφέρειας καθώς και
- + Ορθολογική ανακατανομή και διαχείριση του υπάρχοντος ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού είναι αναγκαία κα επιτακτική.

Η Πρωτοβάθμια Φροντίδα πρέπει να ενισχυθεί ουσιαστικά τόσο στα Κέντρα Υγείας όσο και στα Περιφερειακά Ιατρεία. Ένα μεγάλο μέρος της νοσηρότητας μπορεί να αντιμετωπιστεί από καλά οργανωμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα. Ο ανασχεδιασμός της πρέπει να επιδιωχθεί άμεσα και όχι να παραπεμφθεί στο

μέλλον ως ανακοίνωσε το Υπουργείο. Καμία αναδιάταξη του Ε.Σ.Υ. δεν πρόκειται να αποδειχθεί τελεσφόρα χωρίς μια καλά οργανωμένη Πρωτοβάθμια Φροντίδα.

Τα νοσοκομεία της Αιτωλ/νίας και της Ηλείας μπορούν, κατά το πρότυπο ευρωπαϊκών συστημάτων, να ενισχυθούν με παραρτήματα κλινικών του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Πατρών, που μεταφέρουν τεχνογνωσία, διαχέουν τη γνώση και παρέχουν υψηλού επιστημονικού επιπέδου εξειδικευμένες υπηρεσίες υγείας. Μόνο με την παροχή τέτοιων εξειδικευμένων υπηρεσιών ( καρδιοχειρουργική, νευροχειρουργική κλινική κλπ.) μπορεί να ανασχεθεί το κύμα ασθενών προς τα νοσοκομεία Πάτρας και Αθήνας.

Η πρόταση του Υπουργείου Υγείας με τη δημιουργία διδύμων νοσοκομείων, με κοινή διοίκηση (διοικητής, αναπληρωτής διοικητής ) όπως αυτή εξειδικεύεται στην σχετική ανακοίνωση, μας βρίσκει σύμφωνους ήτοι:

	Διοικητής		Αναπληρωτής Διοικητής
Π.Ε. Ηλείας	Νοσ/μειο Πύργου	-	Νοσ/μειο Αμαλιάδας- Νοσ/μειο Κρστένων
Π.Ε. Αιτ/νίας	Νοσ/μειο Αγρινίου	-	Νοσ/μειο Μεσολογγίου
Π.Ε. Αχαΐας	Νοσ/μειο Αιγίου	-	Νοσ/μειο Καλαβρύτων
	Νοσ/μειο Αγ. Ανδρέα	-	Νοσ/μειο Νοσημάτων Θώρακος
	Πανεπιστημιακό	-	Καραμανδάνειο (Πρόεδρος)

Επί πλέον το Καραμανδάνειο να παραμείνει υπό αυτοτελή διοίκηση, ενισχύοντας τον εξειδικευμένο ρόλο του ως ένα μεγάλο Περιφερειακό Παιδιατρικό Νοσοκομείο. Το νοσοκομείο Αιγίου και το νοσοκομείο Καλαβρύτων θα μπορούσαν να αναπτύξουν πέραν της άλλης λειτουργίας τους, εξειδικευμένα τραυματολογικά και ορθοπεδικά τμήματα, λόγω της γειννίας με την Εθνική οδό το πρώτο και το χιονοδρομικό κέντρο το δεύτερο.

Στο πλαίσιο του ίδιου σχεδιασμού θα πρέπει να ληφθεί ιδιαίτερη μέριμνα για τα ΑμεΑ για τα οποία εκτός από την διασφάλιση της προσβασιμότητάς τους σε

κάθε δημόσιο νοσηλευτικό χώρο, θα πρέπει να προβλεφθεί η στελέχωση με εξειδικευμένο προσωπικό Μονάδας Οδοντιατρικής Φροντίδας ΑμεΑ ( θα εξυπηρετεί όλη την Περιφέρεια Δυτικής Ελλάδας.) σε ένα από τα νοσοκομεία Π.Γ.Ν.Π.- Άγιος Ανδρέας.

Η πρωτογενής πρόληψη, ο μαζικός έλεγχος, η ενημέρωση , τα πιλοτικά και δυναμικά προγράμματα σε σχολεία , δημόσιους και κοινωνικούς χώρους, πρέπει να αποτελέσουν κύριο μέλημα μας. Μ' αυτές τις πολιτικές οι επιπτώσεις στον πληθυσμό, νόσων όπως καρδιοαγγειακά, καρκίνος, πνευμονοπάθειες κλπ, θα είναι μικρότερες επιπλέον δε η ελάφρυνση των νοσοκομείων και η εξοικονόμηση πόρων σημαντική.

Στο Υπουργείο Υγείας έχει ήδη συγκροτηθεί και λειτουργεί επιτροπή που μελετά και συντάσσει τα σχετικά προεδρικά διατάγματα για τη μεταφορά των αρμοδιοτήτων των θεμάτων υγείας στις αιρετές περιφέρειες, σύμφωνα με τις προβλέψεις του Καλλικράτη.

Ενόψει αυτής της εξέλιξης η Περιφερειακή Αρχή θεωρεί πως θα ήταν ιδιαίτερα χρήσιμο για την ΠΔΕ, πάντα στο πλαίσιο του νόμου, των αρμοδιοτήτων που πρόκειται να αναλάβουμε και των ευθυνών που μας βαρύνουν, σε εύθετο χρόνο να προχωρήσουμε στη σύσταση Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής, από καθηγητές, γιατρούς, οικονομικούς της υγείας και αρμόδιους φορείς, που σκοπό θα έχει τη μελέτη, καταγραφή και αποτύπωση των ιδιαίτερων προβλημάτων της υγείας στον τόπο μας και θα επεξεργαστεί και καταθέσει προτάσεις για πλέον ορθολογική, αποτελεσματική και ποιοτική αναβάθμιση των υπηρεσιών υγείας, χάριν των συμπολιτών μας.

Πριν την λήψη της απόφασης αυτής αποχώρησε ο Περιφερειακός Σύμβουλος κ. Αθανασόπουλος Γεώργιος.



Το Περιφερειακό Συμβούλιο αφού άκουσε τον εισηγητή, τον πρόεδρο, και τους λοιπούς ομιλητές που ανέπτυξαν τις απόψεις τους επί του ανωτέρω , κατόπιν διαλογικής συζήτησης

### **ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ κατά πλειοψηφία**

1. Εγκρίνει το πόρισμα της Διαπαραταξιακής Επιτροπής που είχε οριστεί με την υπ. αρ. 109/14-6-2011 προηγούμενη απόφασή μας για τον Υγειονομικό Χάρτη της Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, όπως αυτό αποτυπώνεται στην εισήγηση του εκπροσώπου της ανωτέρω επιτροπής και Αντιπεριφερειάρχη Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Οικονομικών κ. Γεωργ. Γεωργιόπουλου.
2. Να παραμείνει σε ισχύ η Διαπαραταξιακή Επιτροπή που είχε οριστεί με την υπ. αρ. 109/14-6-2011 απόφασή μας για επεξεργασία τυχόν νέων στοιχείων για τον Υγειονομικό Χάρτη της περιοχής μας.

Κατά της απόφασης αυτής ψήφισαν οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι της Παράταξης «Λαϊκή Συσπείρωση Δυτικής Ελλάδας» κ.κ. Καραθανασόπουλος Νικόλαος, Καραπάνος Γεώργιος και Σολτάτος Γεώργιος και ο Επικεφαλής της Παράταξης «Αντίσταση Πολιτών Δυτικής Ελλάδας» κ. Χατζηλάμπρου Βασίλειος .

Λευκό ψήφισε ο Επικεφαλής της Παράταξης «Οικολογική Δυτική Ελλάδα» κ.Παπακωνσταντίνου Κων/νος.

Το παρόν Πρακτικό αφού συντάχθηκε, διαβάστηκε και βεβαιώθηκε, υπογράφεται ως ακολούθως :

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΑΡΠΙΕΤΑΣ

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

ΤΑ ΜΕΛΗ