



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΗΣ ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑΣ,
ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 29 / 8 / 2017

Αρ. Πρωτ.: 34554

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161428
Fax : 2105237254
e-mail : tke@moh.gov.gr

ΠΡΟΣ / ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

✓ Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση και ΑΚΕ Βουλευτή.

Σε απάντηση της με αριθμ. πρωτ. 5413/519/5-5-2017 ερώτησης και ΑΚΕ, που κατατέθηκε στη Βουλή από τον Βουλευτή κ. Κωνσταντίνο Μπαργιώτα, με θέμα: «Η απουσία μηχανισμού ελέγχου και αξιολόγησης της αναγκαιότητας διακομιδών, πλωτών διακομιδών και αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ», σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Η διακομιδή ασθενών με αεροπορικά ή πλωτά μέσα είναι αρμοδιότητα του Συντονιστικού Κέντρου Αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ, που στεγάζεται στην 112 Πτέρυγα Μάχης στην Ελευσίνα, σε εγκαταστάσεις που ανήκουν στο Υπουργείο Υγείας.

Το νομικό - θεσμικό πλαίσιο που καλύπτει τις παραπάνω διαδικασίες ορίστηκε με τις υπ' αριθμ. Υ4β/οικ. 9239/20.9.1994 (ΦΕΚ 727/Β'/27.9.1994), όπως τροποποιήθηκε μεταγενέστερα με τις υπ' αριθμ. Υ4β/οικ. 9196/9.10.1995 (ΦΕΚ 874/Β'/20.10.1995) και Υ4δ/Γ.Π.οικ. 53080/23.5.2005 αποφάσεις του Υπουργού Υγείας και ισχύει μέχρι σήμερα.

Μετά την πτώση και του τρίτου υγειονομικά διαμορφωμένου ελικόπτερου του Υπουργείου Υγείας, τη 12^η Φεβρουαρίου 2003, με εντολή του τότε πρωθυπουργού, η πτητική εκμετάλλευση και η τεχνική υποστήριξη των Αεροδιακομιδών ασθενών ανατέθηκε αποκλειστικά στις Ένοπλες Δυνάμεις. Ο συντονισμός και η ιατρική κάλυψη των βάρια πασχόντων ανήκει εξ' ολοκλήρου στο ΕΚΑΒ ενώ το πτητικό μέρος εκτελείται με μέσα (ελικόπτερα και αεροσκάφη) που διαχειρίζεται και διαθέτει η Πολεμική Αεροπορία, η Αεροπορία Στρατού και το Πυροσβεστικό Σώμα, μετά από σχετικό αίτημα του Συντονιστικού Κέντρου Αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ προς το ΓΕΑ.

Επισημαίνεται ότι, η νησιωτικότητα στην Ελλάδα και η ποικιλομορφία των υγειονομικών δομών ανάλογα με την πληθυσμιακή κάλυψη των νησιών μας, επιβάλλει τη διαδικασία της διακομιδής ασθενών με πτητικά και πλωτά μέσα, όταν οι τοπικές δομές υγείας δεν καλύπτουν την πάθησή τους. Ακόμη και εάν όλα τα Νοσοκομεία ήταν πλήρως στελεχωμένα, η διαδικασία των διακομιδών θα εξακολουθούσε να υπάρχει, σε ιδιαίτερες περιπτώσεις Ασθενών, όπως συμβαίνει σε όλο τον κόσμο. Σήμερα λειτουργούν βάσεις Αεροδιακομιδών, από τις οποίες ξεκινούν τα προαναφερθέντα πτητικά μέσα, στην Ελευσίνα, την Ρόδο, την Σύρο και για τους καλοκαιρινούς μήνες την Θεσσαλονίκη.

✓ Σελίδες απάντησης: 3
Σελίδες συνημμένων: -
Σύνολο σελίδων: 3

Επιπλέον σας ενημερώνουμε ότι, υφίσταται συγκεκριμένη διαδικασία ελέγχου και αξιολόγησης των οποία και σας αναπτύσσουμε συνοπτικά παρακάτω:

Α) Ο ιατρός του Συντονιστικού Κέντρου του Γραφείου Αεροδιακομιδών (Σ.Κ.Γ.Α.) του ΕΚΑΒ είναι ο επισημοποιημένος διαχειριστής Αεροδιακομιδής - διακομιδής ασθενούς, βάσει της αναφερόμενης βαρύτητας της κλινικής κατάστασης του από τον καθόλου ιατρό της περιφέρειας, ο οποίος σε οργανωμένες δομές υγείας είναι ο διευθυντής ή ο αναπληρωτής της κλινικής που νοσηλεύεται ο ασθενής. Ο κλάδος υπογράφει και τη βεβαίωση αναγκαιότητας της διακομιδής, αναφέροντας σαφώς και τον λόγο μη δυνατότητας αντιμετώπισης του ασθενούς στην αντίστοιχη δομή υγείας.

Β) Ο ιπτάμενος ιατρός, στις περιπτώσεις αεροδιακομιδής, συμπληρώνει ιατρικό έντυπο με όλα τα κλινικά δεδομένα του ασθενή κατά τη διάρκεια της και βάσει αυτών υπογράφει έντυπο καθορισμού της σε επείγουσα ή αναγκαιά.

Γ) Το νοσοκομείο υποδοχής του περιστατικού, υποχρεούται στην έκδοση ιατρικής βεβαίωσης για την αναγκαιότητα της αεροδιακομιδής και το ΕΚΑΒ την απαιτεί με αποστολή αντίστοιχου έντυπου το οποίο επιστρέφεται συμπληρωμένο και ευσημείο εντός πέντε ημερών.

Δ) Σε περιπτώσεις κατά τις οποίες διαπιστώνεται ότι η βεβαίωση αναγκαιότητας του καθόλου δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα, όσον αφορά την πάθηση του ασθενή ή τη βαρύτητα της, εκτός των νομίμων κυρώσεων, το ΕΚΑΒ δύναται να εισηγηθεί ακόμη στο Υπουργείο Υγείας μέχρι και τη χρέωση της Αεροδιακομιδής. Συστάσεις εκ μέρους της ιατρικής υπηρεσίας του ΕΚΑΒ προς τους καθόλου γίνονται πάντοτε όταν διαπιστώνεται ότι η βαρύτητα της πάθησης των αεροδιακομιθέντων ασθενών δε συνάδει με την αναφερόμενη Υ4β/οικ. 9239/20.9.1994 (ΦΕΚ 727/Β./27.9.1994) (παράγραφος Ι).

Εμπρόσθετα, το υφιστάμενο σύστημα Τηλειατρικής της 2^{ης} Υ.Π.Ε. αποτελεί πρόγραμμα του ΕΣΠΑ 2007-2013. Ξεκίνησε το 2010 με ένα βασικό μείονέκτημα. Λόγω του ότι ο σχεδιασμός και η ανάπτυξη του έγινε ερήμην του ΕΚΑΒ, απέκλειε το ΕΚΑΒ από την διαδικασία αξιολόγησης του περιστατικού, διότι δεν προέβλεπε την ανάπτυξη του απαιτούμενου εξοπλισμού Τηλειατρικής και στο Συντονιστικό Κέντρο Αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ. Αυτό στην ουσία παλινέχει κάθε είδους έλεγχο από πλευράς των Ιατρών του ΕΚΑΒ, διότι του έτοιμ

Αυτή τη στιγμή και λόγω του ότι δεν προβλεπόταν η συμμετοχή του ΕΚΑΒ στο σύστημα, γίνονται προσπάθειες από την 2^η Υ.Π.Ε. και το ΕΚΑΒ, για τη διασφάλιση του απαιτούμενου εξοπλισμού, προκειμένου να εγκατασταθεί και στο Συντονιστικό Κέντρο Αεροδιακομιδών του ΕΚΑΒ, εξοπλισμός διασύνδεσης του τόσο με τους Ιατρούς των Δομών Υγείας στο Αιγαίο, όσο και με τους Ιατρούς των Νοσοκομείων της 2^{ης} Υ.Π.Ε., οι οποίοι συμμετέχουν στην αξιολόγηση των περιστατικών. Με αυτόν τον τρόπο θα αντιμετωπιστεί η βασικότερη ανεπάρκεια του Προγράμματος, το οποίο ξεκίνησε το 2010, δηλ. ο αποκλεισμός του ΕΚΑΒ από το πρόγραμμα αυτό.

Δεν απαιτείται ιδιαίτερη υπογραφή συμβάσεων του ΕΚΑΒ με ιδιοκτήτες πλωτών μέσων, δεδομένου ότι από την προβλεπόμενη διαδικασία, το Αιμενικό προτείνει την διδασκαλία πλωτού μέσου ανά περίπτωση και ο θεράπων Ιατρός είναι αυτός που επιλέγει το μέσο, βάσει της πάθησης του ασθενούς και αντίστοιχα συνδυάζει το περιστατικό στην πλησιέστερη καταλληλότερη Δομή Υγείας. Το ΕΚΑΒ δηλ. δεν συμμετέχει επί ουδενί στη διαδικασία επιλογής του πλωτού μέσου, αλλά ως διαχειριστής του ειδικού λογαριασμού, έχει την ευθύνη της εξόφλησης των εξόδων του εκδότη ιδιοκτήτη του πλωτού μέσου για λογαριασμό των Ασφαλιστικών Ταμείων.

Ωστόσο υπάρχει σε εξέλιξη διαδικασία προμήθειας τριών (3) πλωτών Ασθενοφόρων από το ΛΣ, προκειμένου με Υγειονομικό προσωπικό του ΕΚΑΒ, να λειτουργήσουν στην Λέρο, τη Ρόδο και την Νάξο, αντιμετωπίζοντας έτσι την οικονομική αιμορραγία, κυρίως στο Αιγαίο.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. Βουλευτή κ. Κ. Μπαργιώτα

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ
ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Ανάπληρωτή Υπουργού
3. Τμήμα Νομ. Πρωτοβουλίας, Κοιν. Ελέγχου & Κωδικοποίησης

Π. ΠΟΛΑΚΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

