



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ	
Αριθ. Πρωτ. ΕΡΩΤΗΣΕΩΝ	6216
Ημερομηνία καταθέσεως	8 6 17

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΝΙΚΗΤΑΣ ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ
ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ Α' ΑΘΗΝΩΝ - ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΕΡΩΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ : Τον κ. Υπουργό Υγείας.

ΘΕΜΑ: Συνταγογράφηση Διευθυντών Εντατικολόγων ιατρών κλάδου Ε.Σ.Υ.

Τον περασμένο Απρίλιο στο πλαίσιο του Κοινοβουλευτικού Ελέγχου σας κατέθεσα την υπ. αριθμόν πρωτοκόλλου 5030/13-4-17 Ερώτησή μου, η οποία δεν έχει απαντηθεί μέχρι και σήμερα. Ωστόσο, δύο μήνες μετά την κατάθεση της Ερώτησής μου εξακολουθώ να μην λαμβάνω καμία απάντηση και ως εκ τούτου αναγκάζομαι να σας «υπενθυμίσω» για δεύτερη φορά το ζήτημα της συνταγογράφησης των Διευθυντών Εντατικολόγων ιατρών κλάδου ΕΣΥ και να ζητήσω να λάβει από εσάς της δέουσας προσοχής καθώς όπως εύλογα καταλαβαίνετε αποτελεί ένα πρόβλημα εις βάρος των εξειδικευμένων ιατρών εντατικολόγων Διευθυντών ή και Συντονιστών Διευθυντών κλάδου ΕΣΥ που δεν μπορούν να συνταγογραφήσουν διαγνωστικά και θεραπευτικά για τους «χρονίως βαρέως πάσχοντες ασθενείς». Κατά συνέπεια, σας επανακαταθέτω την Ερώτηση αναμένοντας την απάντησή σας.

Πρόσφατα και συγκεκριμένα τον τελευταίο περίπου χρόνο οι εξειδικευμένοι εντατικολόγοι των δημοσίων νοσοκομείων αντιμετωπίζουν ένα πολύ σοβαρό πρόβλημα και ειδικότερα αδυναμία συνταγογράφησης σε οτιδήποτε αφορά το χειρισμό διαγνωστικά και θεραπευτικά των «χρονίως βαρέως πάσχοντων ασθενών».

Το ευρύ γνωστικό αντικείμενο της Εντατικής Θεραπείας περιγράφεται στην απόφαση 8 της 173ης Ολομέλειας/20-6-2002 της επιτροπής Εκπαίδευσης και Μετεκπαίδευσης του ΚΕΣΥ.

Ωστόσο, όπως γνωρίζετε, οι χρονίως και βαρέως πάσχοντες ασθενείς αποτελούν ολοένα αυξανόμενη και κοστοβόρα κατηγορία ασθενών. Οι εξειδικευμένοι εντατικολόγοι είναι εκπαιδευμένοι στην ολοκληρωμένη φροντίδα (πόνος/θρέψη, μηχανήματα αναπνευστικής υποστήριξης, παρηγορητική ή

ανακουφιστική φροντίδα) των χρονίως βαρέως πασχόντων και μπορούν να επανεκτιμούν αυτούς τους ασθενείς σε οποιαδήποτε δομή μετά το εξιτήριο από τις Μονάδες Εντατικής Θεραπείας, χωρίς όμως στο πλαίσιο της παρούσας νομοθεσίας να μπορούν να παρέμβουν άμεσα.

Ενδεικτικά αναφέρεται ότι η συνταγογράφηση σκευασμάτων διατροφής, ο κλινικοεργαστηριακός έλεγχος, όπως η μαγνητική τομογραφία και η κλινικοεργαστηριακή παρακολούθηση θρέψης ασθενούς -χρονίως βαρέως πάσχοντος- με μυοπάθεια και αποθεραπευμένου από σηπτική καταπληξία ή ογκολογικού ασθενούς, τουλάχιστον όπως λαμβάνει χώρα έως τώρα, δεν επιτρέπεται από την ΗΔΙΚΑ να διενεργείται από ιατρούς εξειδικευμένους στην ΜΕΘ. Παρόμοιο πρόβλημα ισχύει και για τα αναλώσιμα των κεντρικών φλεβικών καθετήρων (εμφυτευμένων ή προσωρινών). Ανάλογο παράδειγμα αποτελεί και η ανάγκη για διαγνωστική και θεραπευτική προσπάθεια -στα ΤΕΠ νοσοκομείου- ασθενούς πάσχοντος από χρόνιο πόνο ή λοιπές υπολειμματικές βλάβες εκ της νοσηλείας στην ΜΕΘ, όπου ο πιο έμπειρος ιατρός, Διευθυντής ΜΕΘ άρα εξειδικευμένος εντατικολόγος (ΦΕΚ 123/Α/15-07-1992, Ν.2071/92, άρθρο 84), αλλά με μη «αποδεκτή» από το υπάρχον σύστημα δυνατότητα συνταγογράφησης για τον βαρέως πάσχοντα, αναγκάζεται να αναζητήσει τον άπειρο επικουρικό βασικής ειδικότητας για να ξεκλειδώσει την ΗΔΙΚΑ, ώστε να προσπελάσει διαγνωστικά και θεραπευτικά τον ασθενή, σπαταλώντας κρίσιμο χρόνο και πόρους.

Παρόλα αυτά, οι αρμόδιες υπηρεσίες της ΗΔΙΚΑ -μέσω της επιτροπής Στρατηγικού Σχεδιασμού-, επικαλούμενες τον Ε.Κ.Π.Υ. (ΦΕΚ 3054/Β/18-11-2012) αναγνωρίζουν την αρμοδιότητα συνταγογράφησης και παραγγελίας παρακλινικών εξετάσεων για τους χρόνιους και βαρέως πάσχοντες ασθενείς μόνο στις βασικές ειδικότητες, παραγνωρίζοντας τα όποια προβλήματα στην εκπαίδευση τους και αποκλείοντας τον ασθενή από την πρόσβαση στον εξειδικευμένο στην ΜΕΘ ακόμη και Διευθυντή ιατρό κλάδου ΕΣΥ, με απότοκο κόστος σε ασθενείς και χρήμα.

Κατά συνέπεια, μήπως χρειάζεται η Πολιτεία, δια του αρμόδιου Υπουργείου σας, να παρέμβει, είτε νομοθετικά, είτε με έκδοση κατάλληλης ερμηνευτικής εγκυκλίου, με την οποία να δίνεται η δυνατότητα στους εξειδικευμένους στην ΜΕΘ Διευθυντές ιατρούς κλάδου ΕΣΥ να έχουν και αυτοί πρόσβαση στην ηλεκτρονική συνταγογράφησηση, όπως γινόταν πριν την εφαρμογή της, προκειμένου να προσφέρουν τις εξειδικευμένες γνώσεις τους στους χρονίως πάσχοντες ασθενείς;

Κατόπιν όλων των ανωτέρω ερωτάται ο κύριος Υπουργός:

-Με ποιο τρόπο θα αποκατασταθεί το πρόβλημα σε βάρος των εξειδικευμένων ιατρών εντατικολόγων Διευθυντών ή και Συντονιστών Διευθυντών κλάδου ΕΣΥ που δεν μπορούν να συνταγογραφήσουν διαγνωστικά και θεραπευτικά για τους «χρονίως βαρέως πάσχοντες ασθενείς»;

- Πρόκειται να προβεί σε τροποποίηση του άρθρου 9 του Ε.Κ.Π.Υ. (ΦΕΚ 3054/Β/18-11-2012), ώστε φάρμακα και σκευάσματα ειδικής διατροφής, υγειονομικό υλικό (αντλίες και καθετήρες όπως και αναλώσιμο υλικό εγχύσεως φαρμάκων συστηματικά ή τοπικά, επιθέματα, οστομικά υλικά, συστήματα τραχειοστομίας με το αναλώσιμό τους, συσκευές μηχανικού αερισμού, αναρροφήσεις και αναλώσιμο τους) να μπορούν να συνταγογραφηθούν από εξειδικευμένο ιατρό εντατικολόγο που υπηρετεί σε θέση Διευθυντή ή και Συντονιστή Διευθυντή των Τμημάτων, στα οποία υπάγονται τα ιατρεία Πόνου και Παρηγορητικής Φροντίδας Υγείας ή Κλινικής, ή Μονάδος Νοσοκομείου ΕΣΥ;

-Πρόκειται να προβεί σε τροποποίηση της Υπουργικής Απόφασης με αριθμό Γ3γ/40426/2016 για τους Κανόνες παραπομπής διαγνωστικών εξετάσεων (ΦΕΚ 2221/Β/18-07-2016), ώστε να δοθεί η δυνατότητα παραπομπής για παρακλινικές εξετάσεις και σε Διευθυντές ή και Συντονιστές Διευθυντές των Τμημάτων ιατρούς με εξειδίκευση στη ΜΕΘ (Ν.2071/1992, άρθρο 84), οι οποίοι υπηρετούν στις δομές του ΕΣΥ.;

ΑΘΗΝΑ 08-06-2017

Ο ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ

ΝΙΚΗΤΑΣ ΚΑΚΛΑΜΑΝΗΣ