

Αριθμ. Πρωτ. ΑΝΑΦΟΡΩΝ:

596

Ημερομ. Κατάθεσης:

25/11/2020



Προς το Προεδρείο της Βουλής των Ελλήνων

**ΑΝΑΦΟΡΑ**

**Για τον κ. Υπουργό Υγείας**

**Θέμα: Επιστολή του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου για την αντιμετώπιση του 2<sup>ου</sup> κύματος της πανδημίας**

Οι βουλευτές Ηρακλείου Ηγουμενίδης Νικόλαος, Βαρδάκης Σωκράτης και Μαμουλάκης Χάρης καταθέτουν προς τον Υπουργό Υγείας την υπ' αριθμ. πρωτ. 1851 επιστολή του Ιατρικού Συλλόγου Ηρακλείου για την αντιμετώπιση του 2<sup>ου</sup> κύματος της πανδημίας. Στο κείμενο της επιστολής ο Σύλλογος επισημαίνει στα πλαίσια της πανδημίας και μετά την εμπειρία του 1<sup>ου</sup> κύματος στοχευμένες προτάσεις που θα πρέπει να εξεταστούν από το Υπουργείο. Οι προτάσεις αφορούν μεταξύ άλλων στη λειτουργία των ιατρών, τη δημιουργία τοπικού περιφερειακού συντονιστικού κέντρου, τη διενέργεια των rapid test, τις κινητές μονάδες 24ωρης λειτουργίας και προτάσεις για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας.

**Επισυνάπτεται η σχετική αναφορά.**

**Παρακαλούμε για την απάντηση και τις σχετικές ενέργειες και να μας ενημερώσετε σχετικά.**

**Αθήνα, 24 Νοεμβρίου 2020**

**Οι καταθέτοντες βουλευτές**

**Ηγουμενίδης Νικόλαος**

**Βαρδάκης Σωκράτης**

**Μαμουλάκης Χάρης**



**ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (Ν.Π.Δ.Δ.)**  
ΚΡΙΤΟΒΟΥΛΙΔΟΥ 19 712 01 ΗΡΑΚΛΕΙΟ  
ΤΗΛ.: 2810 283385 -2810 330193, FAX : 2810 330194  
Web: [www.ish.gr](http://www.ish.gr), e-mail: [info@ish.gr](mailto:info@ish.gr)

## **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ 2<sup>ου</sup> ΚΥΜΑΤΟΣ ΠΑΝΔΗΜΙΑΣ**

**Ηράκλειο, 12/11/2020**  
**Αριθμ. Πρωτ.: 1851**

### **ΠΡΟΣ:**

**κ. Βασίλη Κικίλια, Υπουργό Υγείας**

### **KOIN/SIH:**

- κ. Ελένη Μπορμπονδάκη, Διοικήτρια 7<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε.
- κ. Δημήτρη Αγαπίου, Υποδιοικητή 7<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε.
- κ. Αθανάσιο Εξαδάκτυλο, Πρόεδρο Π.Ι.Σ.

Αξιότιμε κε Υπουργέ,

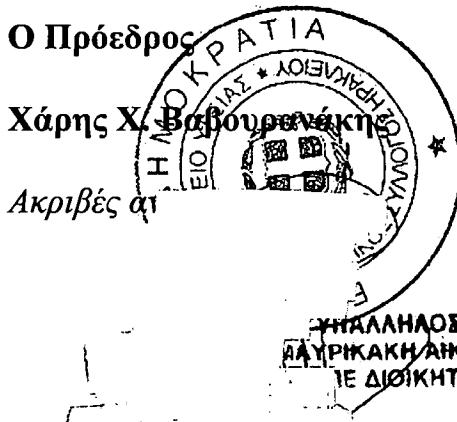
Συχνά, η αδυναμία να αντιμετωπίσουμε ένα πρόβλημα οφείλεται στο ότι ασχολούμαστε με το ίδιο το πρόβλημα και όχι με την λύση του. Κι αν ο κορονοϊός είναι ένα παγκόσμιο πρόβλημα, εμείς πρέπει να επικεντρωθούμε στον περιορισμό της διάδοσης του ως πρωτεύοντα στόχο για την αντιμετώπιση του. Η ιστορία διδάσκει ότι όταν θέλεις να προστατεύεις το κάστρο σου, τα νοσοκομεία δηλαδή, στήνεις την αμυντική σου γραμμή μακρύτερα από αυτό κρατώντας τον εχθρό μακριά από αυτό.

Στο πρώτο κύμα αποδείχθηκε ότι η τεχνολογία μπορεί να βοηθήσει καταλυτικά το σύστημα υγείας, αλλά δεν μπορεί να αντικαταστήσει τον γιατρό. Αποδείχθηκε, επίσης, ότι η πρωτοβάθμια φροντίδας υγείας, στα μεγάλα αστικά κέντρα της Χώρας όπου ασκείται από τους ελεύθερους επαγγελματίες γιατρούς, είναι και αξιόπιστη και αποτελεσματική. Τώρα, στο δεύτερο κύμα, απαιτείται στρατηγική, αποφασιστικότητα, υπομονή και στοχευμένες παρεμβάσεις:

- Όλοι οι γιατροί που λειτουργούν ως επαγγελματίες υγείας (κρατικού και ιδιωτικού τομέα), πρέπει να υποβάλλονται σε **τακτικό περιοδικό εργαστηριακό έλεγχο (rapid test Ag)** ανίχνευσης του ιού. Με δεδομένο ότι διαχειρίζονται και θεραπεύουν ασθενείς στα ιατρεία τους και συνεργάζονται με κλειστές δομές, ο τακτικός έλεγχός τους, εκτός από το γεγονός ότι αποτελεί άμεσο τρόπο αξιολόγησης της σωστής λειτουργίας των ιατρείων, μπορεί να αποτελεί και έμμεσο δείκτη αξιολόγησης της διασποράς της νόσου.

- Τη δημιουργία τοπικού περιφερειακού συντονιστικού κέντρου με την συμμετοχή των Ιατρικών Συλλόγων (υπό την αιγίδα, τον συντονισμό και την απόλυτη καθοδήγηση του ΕΟΔΥ).

- Τη δημιουργία τηλεφωνικής γραμμής για πολίτες (απαντούν γιατροί και μόνο, αξιοποίηση ευπαθών ομάδων γιατρών). Αξιολογούν και συντονίζουν την αποστολή κινητής μονάδας (πάντα με παρουσία γιατρού) για τη λήψη δείγματος. Αποτελεί, επίσης, κέντρο αναφοράς για την παρακολούθηση των επιβεβαιωμένων κρουσμάτων που βρίσκονται σε κατ οίκον περιορισμό..
- Να δοθεί η δυνατότητα στους ελεύθερους επαγγελματίες γιατρούς, να κάνουν rapid test Ag στα ιατρεία τους. Οι γιατροί που το επιθυμούν, παραλαμβάνουν τα τεστ από την ΥΠΕ, με καταγεγραμμένα τα barcode. Συμπληρώνουν το έντυπο αξιολόγησης ασθενούς, εκτελούν το τεστ και αναρτούν άμεσα με την εκτέλεση του τα αποτέλεσμα στο μητρώο. Λειτουργούν ως σταθμός ανάσχεσης της διάδοσης της νόσου και ελέγχου των ασθενών. Κάνοντας συμβάσεις με τον ΕΟΔΥ ή γενικεύοντας την ΠΝΠ της 10.8.2020
- Δημιουργία σταθμών drive-thru λήψης δειγμάτων για τα ενδεχόμενα κρούσματα. Εδώ λαμβάνονται τεστ από πολίτες που αποτελούν ενδεχόμενα κρούσματα και έχουν συμπληρώσει το κλινικό έντυπο αξιολόγησης από τον θεράποντα γιατρό.
- Κινητές Μονάδες 24ώρου λειτουργίας και από τον ιδιωτικό τομέα, στελεχωμένες, οπωσδήποτε, με γιατρό (π.χ. ο θεράπων ιατρός, κάνει σύμβαση με τον ΕΟΔΥ ή γενικεύοντας την ΠΝΠ της 10.8.2020) που με τον κατάλληλο εξοπλισμό επισκέπτονται, κατ οίκον, το πιθανό κρούσμα, τον εξετάζουν, τον αξιολογούν και κάνουν rapid test Ag. Στην περίπτωση που ο ασθενής χρήζει νοσηλείας, τον συνοδεύουν στο νοσοκομείο αναφοράς.
- Πρώτη γραμμή άμυνας μπορούν και πρέπει να αποτελέσουν τα Κέντρα Υγείας 24ώρου λειτουργίας. Μπορούν να λειτουργήσουν ως covid rapid test κέντρα για τους υπόπτους covid ασθενείς, ως πρώτος σταθμός διαλογής, δηλαδή, των ασθενών με λοιμωξη αναπνευστικού. Άλλα, κυρίως, μπορούν να λειτουργήσουν ως σταθμοί ανάσχεσης και αντιμετώπισης των περιστατικών που είναι επείγοντα, αλλά δεν χρειάζονται νοσηλεία.
- Άμεση εφαρμογή της πράξης νομοθετικού περιεχομένου του Αυγούστου, που προβλέπει fast-track διαδικασίες πρόσληψης για θέσεις ειδικοτήτων πρώτης γραμμής. Και μπορούν να γίνουν άμεσα αξιοποιώντας την ΠΝΠ της 10.8.2020. Σημειώστε ότι και μόνο αυτά να λειτουργήσουν, θα αποτελέσουν σημαντικό σταθμό ανάσχεσης της ροής προς τα νοσοκομεία.
- Άμεση κατάθεση τροπολογίας για την αναστολή του αγροτικού στους νέους γιατρούς ως προϋπόθεση για να δώσουν εξετάσεις ειδικότητας, Με τον τρόπο αυτό, δίνεται η δυνατότητα σε εκατοντάδες νέους γιατρούς, να αξιοποιηθούν στο Εθνικό Σύστημα Υγείας.



Ο Πρόεδρος

Χάρης Χ. Βαρθουρανάκης

Ακριβές ατ

Ο Γεν. Γραμματέας

Κωνσταντίνος Γ. Χλαπουτάκης