

ΑΝΑΦΟΡΑ: Γνωστικό Υποκείμενο, Α.Β.Σ.Υ.Υ.Υ.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6η Δ.Υ.Π.Ε. Δ. ΕΛΛΑΔΑΣΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΑΡΔΙΑΣ & ΘΩΡΑΚΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Καθηγ. Ευστράτιος Αποστολάκης
ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ Τ.Κ. 45500
ΤΗΛ.: 26510-99679 και 6977583235

ΗΛΕ	6160
03 ΙΟΥΝ. 2011	

Ιωάννινα 24/05/2011

ΘΕΜΑ: Χορήγηση πλήρους ειδικότητας Χειρουργικής Θώρακος-Καρδιάς
Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων

Η Καρδιοχειρουργική Κλινική (ΦΕΚ 685/12-09-89) του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων δημιουργήθηκε για την κάλυψη των αναγκών της Περιφέρειας Ηπείρου και της Βορειοδυτικής Ελλάδας.

Η τωρινή κατάσταση σ' ό,τι αφορά τη λεγόμενη πλέον σήμερα «Κλινική Θώρακα-Καρδιάς» με 19 κλίνες, αυτόνομη νοσηλευτική πτέρυγα, 4 κλίνες στην κοινή Καρδιολογική-Καρδιοχειρουργική Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και 4 χειρουργικές αίθουσες εβδομαδιαίως (Δευτέρα έως και Πέμπτη), έχει ως εξής:

1. υποχρεούνται να «καλύψει» καθημερινά 365 μέρες το χρόνο τις ανάγκες σε Καρδιοχειρουργικούς ασθενείς όλης της περιφέρειας Ηπείρου και Επτανήσων (Κέρκυρα) σε καθημερινή βάση, ανάγκες που αντιστοιχούν σε 250 καρδιοχειρουργικά περίπου περιστατικά το χρόνο και σε πάνω από 500 καρδιοχειρουργικές εκτιμήσεις ασθενών,
2. υποχρεούνται να «καλύπτει» 2 μεγάλες Καρδιολογικές Κλινικές των Ιωαννίνων που διαθέτουν και Αιμοδυναμικό Εργαστήριο με όγκο περίπου 600 επεμβατικών/έτος,
3. υποχρεούνται να «καλύπτει» όλα τα επείγοντα και μη-επείγοντα (εξωκαρδιακά) θωρακοχειρουργικά περιστατικά όλης της Περιφέρειας Ηπείρου και Βορειοδυτικής Ελλάδας σε καθημερινή βάση. Οι ασθενείς αφορούν περιπτώσεις με τραύματα του θώρακα (τροχαία, εργατικά ατυχήματα, πυροβολισμούς κτλ, ή με παθήσεις πνευμόνων, οισοφάγου, θωρακικού τοιχώματος, τραχείας και υπεζωκοτικής κοιλότητας. Ο όγκος των παραπάνω περιστατικών μπορεί να υπολογιστεί σε τουλάχιστον 200/έτος
4. υποχρεούνται να «καλύπτει» και όλες τις υπόλοιπες Καρδιολογικές Κλινικές της Περιφέρειας σε επείγοντα και μη-επείγοντα περιστατικά,

Ολόκληρη η παραπάνω δραστηριότητα που καλύπτει όλο το φάσμα της ειδικότητας της χειρουργικής θώρακος εξυπηρετείται μόνο από 3 ειδικευμένους και 1 ειδικευόμενο, ο οποίος είναι παρατασιακός και αναμένεται να αποχωρήσει και αυτός τον Ιούνιο. Έτσι, ενώ οι προβλεπόμενες θέσεις των ειδικευόμενων της Κλινικής μας είναι 4, εξ' αιτίας της μη-χορήγησης πλήρους ειδικότητας, οι θέσεις αυτή τη στιγμή είναι ουσιαστικά όλες κενές. Πράγματι, η μη-χορήγηση πλήρους (4ετούς)

εκπαίδευσης και λήψης της ειδικότητας έχει δύο δυσμενείς επιδράσεις για την Κλινική μας: **Πρώτο**, αποθαρρύνει τους προς εκπαίδευση νέους ειδικευόμενους να επιλέξουν την Κλινική αυτή, αφού θα αναγκασθούν μετά από 2 χρόνια να μεταβούν σε Κλινική της Αθήνας ή της Θεσσαλονίκης για ολοκλήρωση του χρόνου ειδίκευσης. **Δεύτερο**, η μη-προσέλκυση ειδικευόμενων καθιστά αδύνατη την κάλυψη των εφημεριών, άρα και δυσχερέστατο το έργο της Κλινικής.

Με βάση όλα τα παραπάνω, σας υπενθυμίζουμε ότι από έτους έχει υποβληθεί πλήρης σχετικός φάκελος προς το ΚΕΣΥ (390/17-5-2010 απόφαση Διοικητή 6^{ης} ΥΠΕ) με το παραπάνω αίτημα.

Το ΚΕΣΥ τον Ιούνιο του 2010 αρνήθηκε να εξετάσει το αίτημα μας με την δικαιολογία ότι στο διάστημα εκείνο διενεργούσε απογραφή ειδικευομένων και μας διαβεβαίωσε ότι μετά το πέρας της απογραφής θα εξετάζοταν άμεσα το δίκαιο αίτημα μας. Εντούτοις τον Ιανουάριο 2011 και ενώ είχε ολοκληρωθεί η εν λόγω απογραφή εκ νέου αρνήθηκε το ΚΕΣΥ την εξέταση του αιτήματός μας με τη δικαιολογία ότι ετοιμάζεται σχέδιο νόμου που θα θέτει νέα δεδομένα όσον αφορά τις ειδικότητες. Πρόσφατα δημοσιεύτηκε και το σχέδιο νόμου για τις ειδικότητες το οποίο σύμφωνα με τις εξαγγελίες πιθανότατα στην όποια τελική μορφή του θα γίνει νόμος του κράτους το Ιούνιο.

Δηλαδή τώρα θα πρέπει να περιμένουμε και την ψήφιση του νομοσχεδίου και βέβαια μετά θα πρέπει να περιμένουμε και την υλοποίηση όλων αυτών των αλλαγών που για να πραγματοποιηθούν θα πρέπει να παρέλθει χρονικό διάστημα τουλάχιστον ενός έτους (καλώς εχόντων των πραγμάτων) και έπειτα εκ νέου να καταθέσουμε αίτημα το οποίο θα πρέπει να εξεταστεί από το νέο φορέα δηλαδή την Καρδιοχειρουργική Εταιρία (να σας υπενθυμίσω ότι είδη υπάρχει θετική εισήγηση τις εταιρίας), για να έχουμε τελικά την θετική απάντηση 3-4 χρόνια μετά.

Πόσο κόπο και χρόνο πρέπει να αφιερώσει κάποιος για να καταφέρει να υλοποιηθούν τα αυτονόητα;

Η καθυστέρηση εξέτασης του αιτήματός μας από το ΚΕΣΥ είναι **αδικοιολόγητη** και δημιουργεί πολύ σοβαρά προβλήματα στην λειτουργία όχι μόνο της συγκεκριμένης κλινικής αλλά και σε άλλα πολύ σημαντικά τμήματα του Π.Γ.Ν.Ι. όπως είναι το Αιμοδυναμικό κέντρο το οποίο, για να λειτουργεί με ασφάλεια, χρειάζεται την καρδιοχειρουργική κάλυψη. Η χορήγηση πλήρους ειδικότητας, όχι μόνο θα βελτιώσει τις συνθήκες λειτουργίας της Κλινικής, όχι μόνο θα ωφελήσει την ευρύτερη Περιφέρεια που υπηρετεί το Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο, όχι μόνο θα αναβαθμίσει και το Πανεπιστημιακό έργο (διδασκτικό, ερευνητικό, διακλινικό κλπ) αλλά πλέον και όπως έχει διαμορφωθεί η κατάσταση κρίνεται ζωτικής σημασίας όχι μόνο για την εύρυθμη λειτουργία της κλινικής αλλά και για την ασφάλεια των ασθενών (**αυξημένο κόστος- αεροδιακομιδές και μεγάλος κίνδυνος για την υγεία και την ασφάλεια των ασθενών**).

Την αποδοχή του παραπάνω αιτήματος θεωρούμε δεδομένη άλλωστε το Π.Γ.Ν.Ι. και η κλινική Χειρουργικής Θώρακος Καρδιάς πληρεί όλες της τυπικές προϋποθέσεις για τη χορήγηση πλήρους ειδικότητας (και με τις υπάρχουσες αλλά και με τις νέες προϋποθέσεις αν καταστεί νόμος το νέο σχέδιο) και ζητούμε την άμεση εξέταση του αιτήματός μας. Επί πλέον, θα αποκαταστήσει μια «αδικία», αφού παρόμοιες Κλινικές με τη δική μας, αλλά με μικρότερο όμως ετήσιο όγκο δουλειάς (όπως αυτές της Θωρακοκαρδιοχειρουργικής της Πάτρας του Ηρακλείου και της Αλεξανδρούπολης), «απολαμβάνουν» του δικαιώματος χορήγησης πλήρους ειδικότητας τουλάχιστον από 5ετίας.

Να σας επισημάνω ότι επί του θέματος υπάρχει και θετική εισήγηση της Καρδιοχειρουργικής Εταιρίας. Το θέμα έχει προκαλέσει και την αντίδραση του Ιατρικού συλλόγου Ιωαννίνων όπως και της τοπικής κοινωνίας με πρωτοσέλιδα δημοσιεύματα στον τοπικό τύπο.

Άλλωστε ο νέος υγειονομικός χάρτης της Ηπείρου προβλέπει λειτουργία ως εξειδικευμένο κέντρο αναφοράς τύπου Α' για ασθενείς με καρδιακές παθήσεις.

Ο ρόλος του Π.Γ.Ν.Ι. σχεδιασμός

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

- * Λειτουργεί ως κέντρο της Περιφέρειας Ηπείρου και ως κέντρο κύκλου νοσοκομείων
- * Λειτουργούν ήδη καρδιολογικό τμήμα, Στεφανιαία Μονάδα, Αιμοδυναμικό Εργαστήριο και Καρδιοχειρουργικό Τμήμα. Προτείνεται η λειτουργία του ως εξειδικευμένο κέντρο αναφοράς τύπου Α' για ασθενείς με καρδιακές παθήσεις
- * Προτείνεται η ανάπτυξη Μονάδας Αγγειακών Εγκεφαλικών Επεισοδίων. Υφίσταται ήδη η αναγκαία υποδομή
- * Γίνεται Ογκολογικό Κέντρο
- * Προτείνεται η λειτουργία του ως Διαβητολογικό Κέντρο (από το 2009 έχει εγκριθεί ο σχετικός χαρακτηρισμός του). Απαιτείται ενίσχυση με προσωπικό. Επιπλέον, προτείνεται η ανάπτυξη Διαβητολογικής Μονάδας τύπου Ι στην παιδιατρική κλινική και Διαβητολογικής Μονάδας τύπου ΙΙ με εξειδίκευση στο Σακχαρώδη Διαβήτη Κύησης στη μαιευτική κλινική
- * Προτείνεται η Δημιουργία Κέντρου Αναπνευστικής Αποκατάστασης

Είναι δηλαδή αναγνωρισμένο και το έργο και οι δυνατότητες της κλινικής από την ηγεσία του υπουργείου και είναι απλά θέμα χρόνου η χορήγηση πλήρους ειδικότητας.

Είμαστε πεπεισμένοι για την κατανόηση από την πλευρά σας, της έκτασης και της σοβαρότητας του προβλήματος που δημιουργείται σε ένα από τα μεγαλύτερα νοσοκομεία της χώρας, του οποίου μάλιστα η επίλυση είναι καθαρά θέμα γραφειοκρατίας και επιπλέον δεν έχει οικονομικό κόστος. Αναμένω τις ενέργειες σας για την άμεση και τελική διευθέτηση του. Σας ευχαριστώ εκ των προτέρων.

Στρατής Αποστολάκης

Καθ. Καρδιοθωρακοχειρουργικής