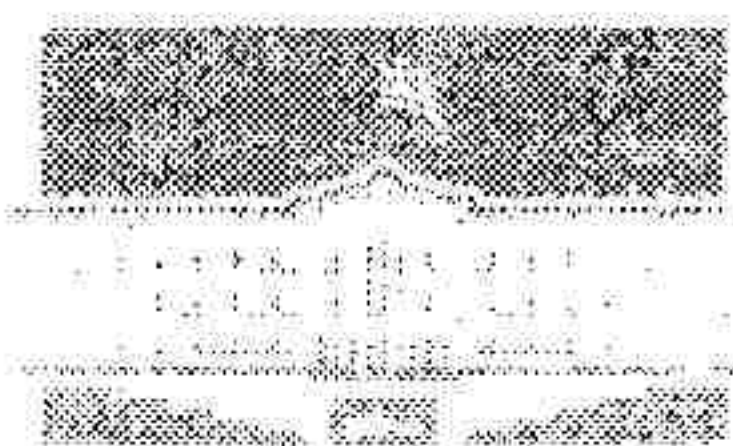




881

03 ΟΚΤ. 2013

ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ
ΛΕΥΤΕΡΗΣ ΑΥΓΕΝΑΚΗΣ
Βουλευτής Ν. Ηρακλείου - ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Προς τον Υπουργό Υγείας
κ. Άδωνι Γεωργιάδη

ΑΝΑΦΟΡΑ

Αθήνα, 23-9-2013

Η επιστολή της Ελληνικής Εταιρείας Επείγουσας Ιατρικής, την οποία επισυνάπτω, αναφέρεται στην μη στελέχωση δυο σημαντικών πυλώνων της δημόσιας υγείας στην Ελλάδα, του ΕΚΑΒ και των ΤΕΠ, με ειδικευμένο ιατρικό προσωπικό στην Επείγουσα Ιατρική.

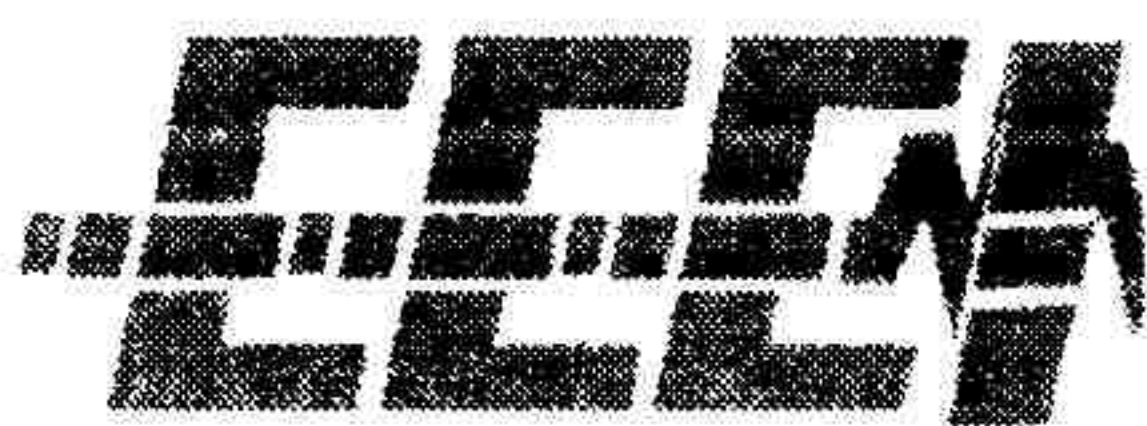
Η στελέχωση του ΕΚΑΒ και των ΤΕΠ με Επειγοντολόγους μπορεί σε μεγάλο βαθμό να αλληλεπικαλύπτει τις ανάγκες των υπηρεσιών αυτών, μειώνοντας το κόστος και βελτιώνοντας την αλυσίδα αντιμετώπισης του επείγοντος, βελτιώνει την διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση των ασθενών, με μικρότερο κόστος, σε λιγότερο χρόνο, μειώνει την ανάγκη συνεχούς παρουσίας στο νοσοκομείο αρκετών βασικών κλινικών ειδικοτήτων (κυρίως στα μικρά νοσοκομεία όπου ελάχιστες ειδικότητες έχουν επαρκή αριθμό γιατρών για την κάλυψη των εφημεριών τους περιορίζοντας και τις διακομιδές τους στο ελάχιστο), δημιουργεί αυτομάτως τις προϋποθέσεις καθημερινής εφημερίας των περισσοτέρων (αν όχι όλων) των νοσοκομείων με συνέπεια την γρήγορη, επιστημονικά ενδεδειγμένη και σε περιβάλλον αξιοπρέπειας αντιμετώπιση των πολιτών οι οποίοι σήμερα συνωστίζονται στα πλέον ζωτικά αλλά παραμελημένα τμήματα των νοσοκομείων.

Επίσης, το κόστος της αναγνώρισης της Επείγουσας ιατρικής είναι ελάχιστο εάν οι πρώτες θέσεις των εξειδικευμένων ιατρών καλυφθούν αρχικά από μετακινήσεις μόνιμων ειδικευμένων ιατρών που επιθυμούν να εργασθούν στα ΤΕΠ και οι πρώτες θέσεις των μόνιμων γιατρών στα ΤΕΠ προέλθουν από την ενεργοποίηση των ήδη συσταθέντων θέσεων.

Τέλος, από επιστημονικής αλλά και οικονομικής πλευράς, η στελέχωση των υπηρεσιών Επείγουσας Ιατρικής χρειάζεται ειδικευμένο στην Επείγουσα Ιατρική προσωπικό.

Ο Αναφέρων Βουλευτής

Λευτέρης Κ. Αυγενάκης
Βουλευτής ΝΔ Ηρακλείου



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΠΕΙΓΟΥΣΑΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ Δ/ση: Γραφεία Ελληνικής
Αναισθησιολογικής Εταιρείας, Μακρυνίτσας 4-6, 5^{ος} όροφος, Αμπελόκηποι,
ΤΚ 11522, Αθήνα Τηλ: +30-210-6444174 / τηλ. 2810-392883
<http://www.hesem.gr> e - mail: info@hesem.gr, agouridp@med.uoc.gr

Προς: τον κ. Άδωνι Γεωργιάδη

Υπουργό Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Αθήνα 18 / 09 / 2013

Αρ. πρωτ. 5356 / 18 – 9 – 2013 Γρ. Υπουργού

Αξιότιμε κε Υπουργέ,

Η ανάγκη των ανθρώπων για Επείγουσα Ιατρική Φροντίδα αποτυπώνεται καθημερινά στις κλήσεις τους προς το ΕΚΑΒ και τις επισκέψεις τους στα ΤΕΠ των νοσοκομείων. Σύμφωνα με τα δεδομένα του ΥΥΚΑ, το 2009 επισκέφθηκαν τα ΤΕΠ της χώρας 5.200.000 άτομα. Αρκετές εκατοντάδες χιλιάδες από τα άτομα αυτά διακομίσθηκαν με το ΕΚΑΒ. Συνολικός αριθμός εξυπηρετούμενων πολιτών άνω των 6.000.000 / έτος.

Ωστόσο κανείς από τους δυο αυτούς σημαντικούς πυλώνες της δημόσιας υγείας στην Ελλάδα δεν είναι στελεχωμένος με ειδικευμένο ιατρικό προσωπικό στην Επείγουσα Ιατρική, επειδή η χώρα μας είναι μια από τις ελάχιστες χώρες της Ευρωζώνης που δεν έχει καθιερώσει την Επείγουσα Ιατρική ως ειδικότητα ή εξειδίκευση (στην Τουρκία έχει αναγνωρισθεί ως ειδικότητα από το 1992)

Τον Ιούλιο του 2009 μετά από πρόταση της Ελληνικής Εταιρείας Επείγουσας Ιατρικής, το ΚΕΣΥ αναγνώρισε την **Επείγουσα Ιατρική ως Εξειδίκευση** και σύστησε Ομάδα Εργασίας για την επεξεργασία του θέματος (Οκτώβριος 2010) . Η Ομάδα κατέθεσε την πρόταση της τον Φεβρουάριο του 2011. Έκτοτε εκκρεμεί η έγκριση της πρότασης αυτής από την Ολομέλεια του ΚΕΣΥ...

Οι λόγοι για τους οποίους η αναγνώριση της Επείγουσας Ιατρικής επείγει είναι:

1. Η Επείγουσα Ιατρική αποτελεί το δίκτυ ασφαλείας της Υγείας των πολιτών (στους δε οικονομικά ασθενέστερους το ΕΚΑΒ και τα ΤΕΠ είναι οι μοναδικές προσβάσεις τους στην παροχή ιατρικής φροντίδας)
2. Η στελέχωση του ΕΚΑΒ και των ΤΕΠ με Επειγοντολόγους μπορεί σε μεγάλο βαθμό να **αλληλεπικαλύπτει** τις ανάγκες των υπηρεσιών αυτών, μειώνοντας το κόστος και βελτιώνοντας την αλυσίδα αντιμετώπισης του επείγοντος, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις Μαζικών Απωλειών Υγείας και στις διακομιδές
3. Η στελέχωση των ΤΕΠ με Επειγοντολόγους βελτιώνει την διαγνωστική και θεραπευτική προσέγγιση των ασθενών, με μικρότερο κόστος, σε λιγότερο χρόνο

4. Η στελέχωση των ΤΕΠ με Επειγοντολόγους μειώνει την ανάγκη συνεχούς παρουσίας στο νοσοκομείο αρκετών βασικών κλινικών ειδικοτήτων (κυρίως στα μικρά νοσοκομεία όπου ελάχιστες ειδικότητες έχουν επαρκή αριθμό γιατρών για την κάλυψη των εφημεριών τους περιορίζοντας και τις διακομιδές τους στο ελάχιστο)
5. Η στελέχωση των ΤΕΠ με Επειγοντολόγους δημιουργεί αυτομάτως τις προϋποθέσεις καθημερινής εφημερίας των περισσοτέρων (αν όχι όλων) των νοσοκομείων με συνέπεια την γρήγορη, επιστημονικά ενδεδειγμένη και σε περιβάλλον αξιοπρέπειας αντιμετώπιση των πολιτών οι οποίοι σήμερα συνωστίζονται στα πλέον ζωτικά αλλά παραμελημένα τμήματα των νοσοκομείων
6. Η στελέχωση των ΤΕΠ με Επειγοντολόγους μπορεί να καλύπτει τις ανάγκες του ΕΚΑΒ σε ιατρικό προσωπικό σε περιφερειακές μονάδες (μικρές πόλεις) όπου η στελέχωση του με γιατρούς αποκλειστικής απασχόλησης είναι από οικονομικής και επιστημονικής πλευράς ασύμφορη
7. Η στελέχωση των ΤΕΠ με Επειγοντολόγους είναι ο καλύτερος τρόπος εκπαίδευσης των ειδικευομένων ιατρών όλων των κλινικών ειδικοτήτων στην Επείγουσα Ιατρική Φροντίδα και της συνεχιζόμενης εκπαίδευσης των γενικών γιατρών των ακριτικών, των απομακρυσμένων και των νησιωτικών κυρίως περιοχών

Το κόστος της αναγνώρισης της Επείγουσας ιατρικής είναι ελάχιστο εάν:

Οι πρώτες θέσεις των εξειδικευομένων ιατρών καλυφθούν αρχικά από μετακινήσεις μόνιμων ειδικευμένων ιατρών που επιθυμούν να εργασθούν στα ΤΕΠ (Διαθεσιμότητα;) και οι πρώτες θέσεις των μόνιμων γιατρών στα ΤΕΠ προέλθουν από την ενεργοποίηση των ήδη συσταθέντων θέσεων

Η λειτουργία των ΤΕΠ θα μπορούσε να βελτιωθεί άμεσα με ελάχιστο κόστος εάν:

1. Στα ΤΕΠ των νοσοκομείων με >200 κλίνες λειτουργούν κατά τις ώρες αιχμής (08:00 – 23:00) **Διαλογή και Ιατρείο Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας**, τα οποία να στελεχώνονται από γενικούς γιατρούς των Κ.Υ. του νομού (Αθήνα;;)
2. Υιοθετηθεί η προταθείσα από την Ελληνική Εταιρεία Επείγουσας Ιατρικής τροπολογία στην επιλογή των επικουρικών γιατρών για το ΕΚΑΒ και τα ΤΕΠ (να προσμετρείται η προϋπηρεσία τους Αρ.Πρωτ. 111124 / 23 / 11 / 2012)
3. Τροποποιηθεί η υπουργική απόφαση με Αρ. Πρωτ. Υ4δ/10727/6-9-2001, η οποία επιτρέπει στους γιατρούς του ΕΚΑΒ να εργάζονται μέχρι δύο 8ωρα την εβδομάδα στην ειδικότητα τους σε νοσοκομείο της περιοχής τους: σε

εργασία τους στα ΤΕΠ του νοσοκομείου της περιοχής τους για 2 τουλάχιστον 8ωρα την εβδομάδα (Υλοποίηση στην πράξη της συνεργασίας ΕΚΑΒ - ΤΕΠ)

4. Σε κάθε ΤΕΠ νοσοκομείου > 300 κλινών δημιουργείται πυρήνας μόνιμων γιατρών όπως προβλέπεται στις κατ' επανάληψιν εκδοθείσες υπουργικές αποφάσεις για την οργάνωση και λειτουργία των ΤΕΠ
5. Δημιουργηθούν μέσα από την υλοποίηση των προηγούμενων (1 – 4) οι προϋποθέσεις λειτουργίας των ΤΕΠ ως εκπαιδευτικών κέντρων Επείγουσας Ιατρικής (αρχικά στα Πανεπιστημιακά νοσοκομεία και στα νοσοκομεία με > 400 κλινών)

Αξιότιμε κε Υπουργέ,

Από επιστημονικής, οικονομικής αλλά (σύντομα) και νομικής πλευράς η στελέχωση των υπηρεσιών Επείγουσας Ιατρικής χρειάζεται ειδικευμένο στην Επείγουσα Ιατρική προσωπικό . Το Δ.Σ της Ελληνικής Εταιρείας Επείγουσας Ιατρικής θα το θεωρούσε εξαιρετική τιμή του αν μπορούσε να σας φανεί χρήσιμο στις προσπάθειες σας για βελτίωση της Δημόσιας Υγείας

Με τιμή

Για το Δ.Σ της Ελληνικής Εταιρείας Επείγουσας Ιατρικής

Ο πρόεδρος

Παναγιώτης Αγγουριδάκης

Επίκουρος καθηγητής Επείγουσας Ιατρικής Πανεπιστημίου Κρήτης