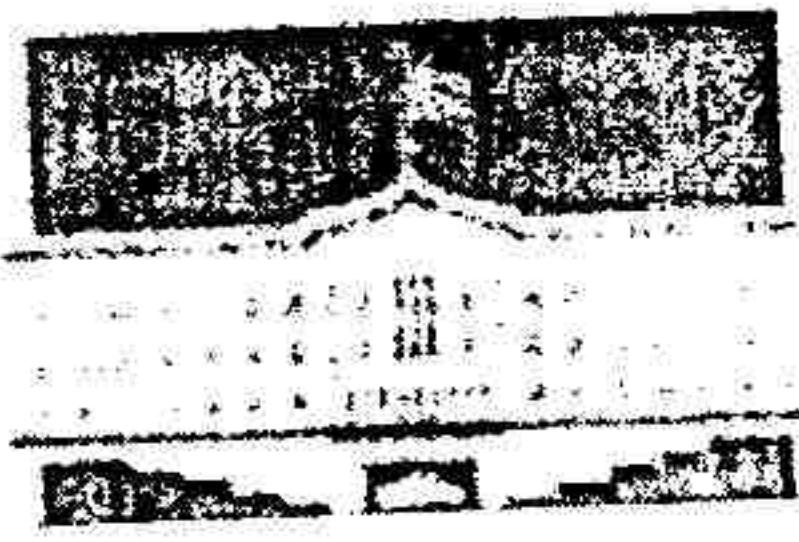


ΠΑΒ 3016
11 ΜΑΡ. 2014



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Επαμεινώνδας (Νότης) Μαριάς - Βουλευτής Ηρακλείου

Αθήνα, 28/02/2014

ΑΝΑΦΟΡΑ

Για τον Υπουργό Υγείας κ. Α.Γεωργιάδη

Θέμα: «Προωθείται η λειτουργία απογευματινών χειρουργείων»

Ο Βουλευτής Ηρακλείου Νότης Μαριάς καταθέτει αναφορά το επισυναπτόμενο δημοσίευμα της εφημερίδας «ΠΑΤΡΙΣ», σχετικά με τη λειτουργία απογευματινών χειρουργείων.

Σύμφωνα με το δημοσίευμα πολλοί ασθενείς θα καταφεύγουν, λόγω της μεγάλης λίστας αναμονής, στα απογευματινά χειρουργεία αφού θα προηγείται η επί πληρωμή επίσκεψή τους στα απογευματινά ιατρεία.

Ο θεσμός των απογευματινών χειρουργείων (έχουν ήδη προηγηθεί τα απογευματινά ιατρεία) ανοίγει την κερκόπορτα για ιδιωτική ασφάλιση.

Η εξέλιξη αυτή έχει άμεση σχέση με την μείωση των χειρουργικών κλινικών σε πολλά νοσοκομεία. Αυτό συνέβη και στο Βενιζέλειο Νοσοκομείο Ηρακλείου στο οποίο το 2008 λειτουργούσαν τρεις χειρουργικές κλινικές οι οποίες εδέχοντο 2.500-2.700 ασθενείς, ενώ σήμερα λειτουργεί μόνο μία και χειρουργούνται 800-900 περιστατικά ανά έτος και στη λίστα αναμονής βρίσκονται πλέον περισσότερα από 700 άτομα.

Λαμβάνοντας υπόψη τα παραπάνω, παρακαλούμε να μας ενημερώσετε για τα μέτρα που σκοπεύετε να λάβετε και τις άμεσες ενέργειές σας, ώστε να αντιμετωπιστεί η κατάσταση αυτή.

Ο ΚΑΤΑΘΕΤΩΝ ΒΟΥΛΕΥΤΗΣ

ΝΟΤΗΣ ΜΑΡΙΑΣ

Στα πρότυπα της λειτουργίας των απογευματινών ιατρείων

Χειρουργεία το απόγευμα για... έχοντες

Της
Άννας Κωνσταντουλάκη

Τη λειτουργία κατά το πρότυπο των απογευματινών ιατρείων και απογευματινών χειρουργεών στα νοσοκομεία στα οποία οι ασθενείς θα πληρώνουν για να υποβληθούν σε επέμβαση και τα έξοδα θα τα καλύπτει η ασφαλιστική τους εταιρεία, ανακαίνωσε χθες ο υπουργός Υγείας, Ενώ γιατροί και εργαζόμενοι αντιδρούν και λένε ότι έτσι θα ξεπουλήσει η οικονομική συναλλαγή γιατρών και ασθενών και επιπλέον ανοίγει διάπλατα ο δρόμος για την ιδιωτική ασφάλιση.

Το πολυνομοσχέδιο αναμένεται να έρθει στη Βουλή τον Μάρτιο.

Πώς θα λειτουργούν τα απογευματινά χειρουργεία

«Πρώτα από όλα θα γίνονται συμβάσεις με τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρίες. Θα μπορούν να πληρώνουν οι ασθενείς μέσω της ιδιωτικής τους ασφάλειας, δύοι έχουν. Άρα, δεν είναι ανάγκη να πληρώνει ο ασθενής. Δεύτερον θα υπάρχει ένα ποσοστό που θα παίρνει το νοσοκομείο από τη λειτουργία των χειρουργεών, ένα ποσοστό που θα παίρνει ο γιατρός και ένα ποσοστό που θα παίρνει το υπόλοιπο νοσηλευτικό προσωπικό» σημείωσε ο υπουργός Υγείας.

Συμπλήρωσε ακόμη πώς για να μπορεί ένας γιατρός να κάνει απογευματινά χειρουργεία (δημοσίας και απογευματινά ιατρεία) θα ελέγχεται πρώτα αν τρέπεται η πρωινή δουλειά του. Σύμφωνα με τις εκτιμήσεις του υπουργείου Υγείας, πρόκειται για ένα κομβικό μέτρο που θα αποσυμφορίσει τις μεγάλες αναμονές στα τακτικά πρωινά χειρουργεία.

«Σήμερα υπάρχουν περιπτώσεις όπου ένας ασθενής μπορεί να περιμένει και τρεις μήνες για να χειρουργηθεί. Όταν λοιπόν κάποιοι θα μπορέσουν να πάνε το απόγευμα είτε επειδή έχουν να πληρώσουν από την ταξινομία τους είτε επειδή έχουν ιδιωτική ασφάλεια, αυτομάτως εκείνος ο οποίος δεν έχει και θα περιμένει τρεις μήνες, θα περιμένει δύο μήνες ή έναν μήνα. Επομένως, είναι επ' αφελεία όλων

αυτό το μέτρο και μόνο κάποιοι που έχουν ιδεολογικό θέμα με την έννοια της ιδιωτικής αγοράς, είναι αντίθετοι, αλλά αυτοί πλέον στην Ελλάδα είναι μια μικρή μειοψηφία» δήλωσε ο Άδωνις Γεωργιάδης.

**“Έως και 1 χρόνο
η αναμονή
για χειρουργείο -
Ανοίγει η κερκόπορτα για
την ιδιωτική ασφάλιση”**

“Είμαστε αντίθετοι στην ιδιωτικοποίηση των χειρουργεών. Είναι μια κερκόπορτα για να ανοίξει ο δρόμος της ιδιωτικής ασφάλισης των ασθενών και αυτό είναι έκεκάθαρο” είπε στην “Π” ο Γιώργος Κωστάκης πρόεδρος της Ένωσης Γιατρών ΕΣΥ Ν. Ηρακλείου. Ο ίδιος σημείωσε ότι αυτό που θα έπρεπε να γίνει είναι να αυξηθεί το προσωπικό και να λειτουργούν περισσότερα χειρουργικά τραπέζια στα νοσοκομεία, αφού σήμερα ο χρόνος αναμονής για προγραμματισμένο χειρουργείο για παράδειγμα χολής, κοίλης, ορθοπεδικό, οφθαλμολογικό κ.λπ. κυμαίνεται από 8-9 μήνες έως 1 χρόνο.

**Για χειρουργικά
“φακελάκια”**

Στο ερώτημα της “Π” για τα “φακελάκια” που δεν έχουν εξαλειφθεί από τα νοσοκομεία σχολίασε: “Ασφαλώς και είμαστε αντίθετοι σε αυτή τη νοοτροπία.

Αυτό που ζητάμε είναι αξιοπρεπείς μησοθούς. Εγώ για παράδειγμα ως επιμελητής Α’ και μετά από 20 και πλέον χρόνια εργασίας έχω μισθό 1.610 ευρώ από 2.000 που είχα πριν την κρίση.

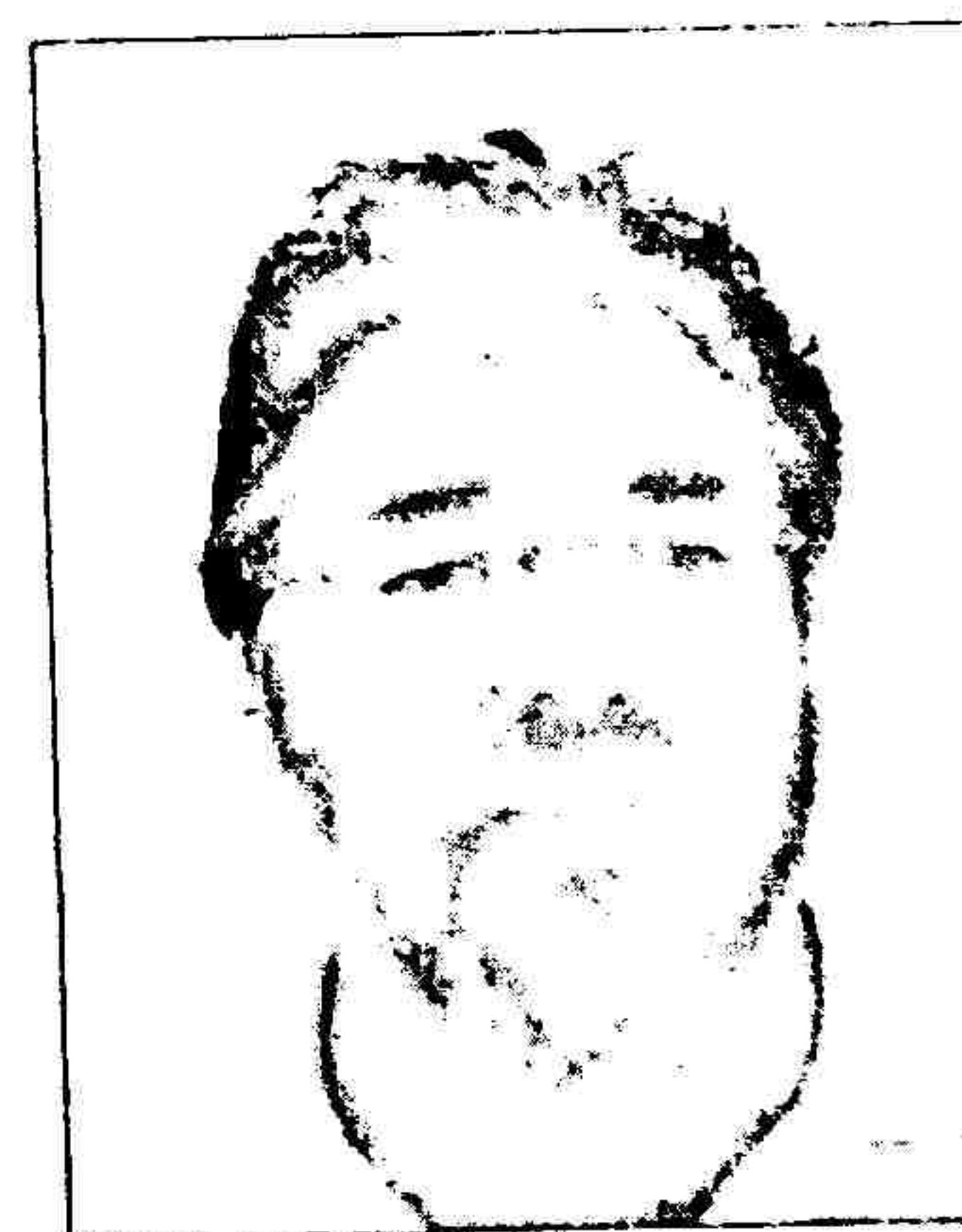
Επιπλέον εφημερεύουμε με ψίχουλα, με 3 ευρώ την ώρα και ούτε αυτά τα χρήματα μας δίνουν”.

**Οι ασθενείς από τα
ιδιωτικά απογευματινά
ιατρεία θα καταλήγουν
στα ιδιωτικά απογευματινά
χειρουργεία**

Σχολίζοντας τον θεσμό των απογευματινών χειρουργεών ο Θέμης Φραγκιαδάκης, πρόεδρος του Σωματείου



Τα απογευματινά χειρουργεία θα λειτουργούν κατά το πρότυπο των απογευματινών ιατρείων



“Με τα απογευματινά χειρουργεία ανοίγει η κερκόπορτα για την ιδιωτική ασφάλιση, την ώρα που η αναμονή για να κάνεις επέμβαση φθάνει και τον 1 χρόνο” είπε στην “Π” ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών, Γιώργος Κωστάκης

Εργαζομένων του ΠΑΓΝΗ είπε στην “Π”:

“Από την αρχή είμασταν κατά των απογευματινών ιατρείων φυσικά και τώρα είμαστε κατά των απογευματινών χειρουργεών.

Οι ασθενείς που δεν θα μπορούν να περιμένουν στις μεγάλες λίστες αναμονής που υπάρχουν θα καταλήγουν στα απογευματινά χειρουργεία, αφού θα προηγείται η επί πληρωμή επίσκεψη τους στα απογευματινά ιατρεία. Έτσι νομίμοποιείται και πάλι η “οικονομική συναλλαγή” ασθενών και γιατρών”.

Στο Βενιζέλειο στη λίστα για χειρουργείο πάνω από 700 άτομα

Εξάλλου σύμφωνα με στοιχεία που έχει δώσει στην “Π” ο πρόεδρος των νοσοκομειακών γιατρών σήμερα στο Βενιζέλειο σε λίστα αναμονής για να μπουν στο χειρουργείο είναι περισσότερα από 700 άτομα.

Ο ίδιος εξήγησε: “Το 2008 είχαμε 3 χειρουργικές κλινικές και χειρουργούσαμε 2.500-2.700 περιστατικά το χρόνο. Εδώ και 1,5 χρόνο έκουμε μια χειρουργική κλινική και χειρουργούμε 800-900 περιστατικά το χρόνο”.