



ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

ΠΑΒ

659

21 MAI. 2015

ΣΤΕΡΓΙΟΣ ΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

Βουλευτής Ν. Πρεβέζης – ΝΕΑ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Πρέβεζα 15/05/2015

ΑΝΑΦΟΡΑ

Προς

τον Υπουργό Υγείας

κ. Παναγιώτη Κουρουπλή

Κύριε Υπουργέ,

Σας διαβιβάζω την υπ' αριθμόν πρωτ. 414/06-05-2015, επιστολή του Ιατρικού Συλλόγου Πρέβεζας με τις διαπιστώσεις αλλά και τις προτάσεις του, σε ό,τι αφορά τον χώρο της Υγείας και παρακαλώ να μου απαντήσετε στα αναφερόμενα σε αυτή θέματα.

Γιαννάκης Στέργιος

Βουλευτής Ν.Δ. Νομού Πρεβέζης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΗΛΕΠΤΥΧΗΣ

ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

ΘΕΟΦΑΝΟΥΣ 9, 48100 ΠΡΕΒΕΖΑ

ΤΗΛ. & ΦΑΞ : 2682 0 25595

E-mail: isprevezas@gmail.com

Πρέβεζα, 06/05/2015

Αρ. Πρωτ.:414

**Προς τον Υπουργό Υγείας
κ. Κουρουμπλή Παναγιώτη**

Κοινοποίηση:

- 1) Σεβασμιότατο Μητροπολίτη Νικοπόλεως και Πρεβέζης Χρυσόστομο,
- 2) Πρόεδρο του Π.Ι.Σ. κ. Βλασταράκο Μιχαήλ και ΔΣ του Π.Ι.Σ.,
- 6) Πρόεδρο 6ης Δ.Υ.Π.Ε. κ. Γιαννόπουλο Γεώργιο,
- 3) Αντιπεριφερειάρχη Πρέβεζας κ. Ιωάννου Ευστράτιο,
- 4) Βουλευτές Νομού Πρέβεζας κ. Μπάρκα Κ. και κ. Γιαννάκη Στ.,
- 5) Δήμαρχο Πρέβεζας κ. Μπαϊλή Χρήστο και ΔΣ Δήμου Πρέβεζας,
- 8) Διοικητή Γεν. Νοσοκ. Πρέβεζας κ. Γεωργάκο Νικόλαο,
- 7) Υπεύθυνο Συντονισμού Μονάδας Υγείας Π.Ε.Δ.Υ. Πρέβεζας κ. Τριάντη Κωνσταντίνο,
- 9) Προέδρους και ΔΣ Ιατρικών Συλλόγων Ελλάδος,
- 10) Μέλη του ΙΣ Πρέβεζας.

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Το Δ.Σ. του Ιατρικού Συλλόγου Πρέβεζας παρακολουθώντας με αγωνία και ανησυχία όλα όσα συμβαίνουν στο χώρο της υγείας κατά τα τελευταία χρόνια, αισθάνεται την υποχρέωση να απευθυνθεί σε σας καταθέτοντας σκέψεις και προτάσεις οι οποίες πιστεύουμε ότι θα βοηθήσουν στην ανεύρεση λύσεων. Τις προτάσεις αυτές πολλές των οποίων μπορούν να εφαρμοσθούν άμεσα χωρίς κανένα οικονομικό κόστος καταθέσαμε και στην τελευταία συγκέντρωση του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου.

Κατά αρχάς είναι κοινή πλέον σε όλους η διαπίστωση ότι το ΕΣΥ μετά από τόσα χρόνια εφαρμογής του, έχει φτάσει σε οριακό σημείο, χωρίς να παραγνωρίζεται η θετική του προσφορά στον λαό αλλά και χωρίς να μην αναγνωρίζεται η μη πλήρης εφαρμογή του ειδικά στον τομέα της πρωτοβάθμιας υγείας όπως ο θεσμός του

οικογενειακού ιατρού. Κρίνεται επομένως απαραίτητο να τεθεί επί τάπητος ολόκληρο το Εθνικό Σύστημα Υγείας και μέσα από έναν διάλογο με όλους τους φορείς να επαναπροσδιορισθεί και να αναμορφωθεί στα σημερινά δεδομένα αλλά και με γνώμονα το μέλλον της υγείας στη χώρα.

Με βάση την εμπειρία μας σαν μέλη αυτού του συστήματος για δεκαετίες θεωρούμε ότι το πρώτο θέμα το οποίο πρέπει να ξεκαθαρισθεί είναι η διάκριση των ρόλων μεταξύ πρωτοβάθμιου τομέα υγείας, (αγροτικά ιατρεία, κέντρα υγείας, ιατρεία ΠΕΔΥ πρώην ΙΚΑ, ιδιωτικά ιατρεία και εργαστήρια), δευτεροβάθμιου τομέα υγείας (νοσοκομεία) και τριτοβάθμιου τομέα (εξειδικευμένα νοσοκομεία-κέντρα) . Δεν είναι δυνατόν σήμερα για το ελάχιστο πρόβλημα υγείας το οποίο μπορεί να επιλυθεί με μια επίσκεψη σε ένα απλό ιατρείο να επιβαρύνεται το νοσοκομείο και οικονομικά αλλά και με παρακώλυση της λειτουργίας του στην αντιμετώπιση σοβαρών περιστατικών. Επίσης η «απελευθέρωση» του ιατρικού επαγγέλματος έτσι όπως εφαρμόζεται και σε συνδυασμό με την δυνατότητα σε άσχετους με το χώρο της υγείας να μπορούν να συστήνουν ιατρικές εταιρείες και να προσλαμβάνουν ιατρούς για 3 και 4 μήνες ειδικά σε τουριστικές περιοχές πρέπει να επανεξετασθεί και να περιορισθεί. Λέμε όχι στην πλανοδιακή άσκηση του ιατρικού λειτουργήματος και όχι στην εκχώρηση των δικαιωμάτων του ιατρού σε άσχετους με το χώρο της υγείας. Μόνον όπου παρατηρούνται πραγματικές ανάγκες για την εξυπηρέτηση του πληθυσμού και σε νησιωτικές ή ορεινές απομεμακρυσμένες περιοχές να είναι δυνατή η λειτουργία 2^{ου} ιατρείου εντός νομού υπό προϋποθέσεις.

Ένα δεύτερο θέμα το οποίο θα πρέπει να αντιμετωπισθεί είναι ο σχεδιασμός του υγειονομικού χάρτη της χώρας. Για πολλά χρόνια τον ακούμε αλλά ακόμα δεν τον έχουμε δει να εφαρμόζεται. Πρότασή μας είναι να ανατεθεί σε κάθε Ιατρικό Σύλλογο της χώρας ο τοπικός σχεδιασμός, ο οποίος θα αποσταλεί στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο και ο οποίος αφού τον μελετήσει σε συνεργασία με το Υπουργείο, να προχωρήσει στην θεσμοθέτησή του έτσι ώστε όλες οι επόμενες ηγεσίες να έχουν έναν κοινό τόπο αναφοράς.

Για τον πρωτοβάθμιο τομέα υγείας θεωρούμε ότι όλοι οι ελεύθεροι επαγγελματίες ιατροί θα πρέπει να είναι σε θέση να συνάψουν σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ, ο οποίος είναι ο ασφαλιστικός φορέας για το σύνολο του πληθυσμού, με μια αξιοπρεπή αμοιβή. Και βέβαια η πλήρης χρηματοδότησή του και η αποπληρωμή όλων των ληξιπρόθεσμων οφειλών προς τους συμβεβλημένους ιατρούς και τα νοσοκομεία αποτελεί επιτακτική ανάγκη για την απρόσκοπτη και ομαλή λειτουργία αυτών. Για τα ιδιωτικά εργαστήρια τα οποία κατά τα τελευταία χρόνια έχουν υποστεί περικοπές της τάξης του 50% και 60% με τα γνωστά Clowback και Rebate και τα οποία καλύπτουν το σύνολο σχεδόν του πληθυσμού στην περιφέρεια, προτείνουμε να εφαρμοσθεί η πρόταση την οποία έχει καταθέσει προς το υπουργείο ο συνάδελφος βιοπαθολόγος Λεωνίδας Αναγνώστου τ. πρόεδρος της ΠΕΕΒΙ και η οποία αποτελεί μια ολοκληρωμένη λύση και είναι ανηρτημένη στο διαδίκτυο. <https://www.facebook.com/groups/341050345990769/permalink/837208546374944/>

Είναι επιτακτική ανάγκη να εφαρμοσθεί πλέον η ηλεκτρονική κάρτα υγείας για κάθε πολίτη με την οποία θα είναι δυνατή η πρόσβαση σε όλες τις υπηρεσίες υγείας και η πλήρης παρακολούθηση της πορείας της υγείας κάθε ασθενούς από τους θεράποντες ιατρούς αλλά και η παρακολούθηση από τις αρμόδιες υπηρεσίες όλων των στατιστικών στοιχείων για νοσηρότητα πληθυσμού, επιπολασμό νοσημάτων, κόστος

θεραπείας και πολλά άλλα. Το μεγαλύτερο όμως πλεονέκτημα με την πλήρη ηλεκτρονική μηχανοργάνωση θα είναι η εξοικονόμηση χρημάτων τα οποία σήμερα δαπανώνται πολλές φορές άσκοπα σε επαναλαμβανόμενες εξετάσεις καθώς και η αυτόματη απόδοση των αμοιβών των ιατρών στο τέλος κάθε μήνα από τον ασφαλιστικό φορέα καταργώντας έτσι την οικονομική συναλλαγή μεταξύ ασθενούς και ιατρού.

Για τα ιατρεία του ΠΕΔΥ έτσι όπως έχει διαμορφωθεί σήμερα η κατάσταση πρέπει το υπουργείο να αντιμετωπίσει την έλλειψη ιατρών με ρεαλιστικό τρόπο. Δεν είναι δυνατόν οι νεοπροσληφθέντες ιατροί πλήρους και αποκλειστικής απασχόλησης να μην έχουν εξισωθεί ακόμη με τους αντίστοιχους ιατρούς του ΕΣΥ. Επίσης η πρόσληψη ιατρών με το προγενέστερο καθεστώς από ορισμένες περιφέρειες και η άρνηση πρόσληψης από άλλες περιφέρειες παρά την δικαστική δικαίωσή τους έχει οδηγήσει τις μονάδες του ΠΕΔΥ σε τεράστιες ελλείψεις ιατρικού προσωπικού και υπολειτουργία αυτών. Προτείνουμε την επαναπρόσληψη όσων ιατρών το επιθυμούν έστω και σε προσωποπαγείς θέσεις μέχρις ότου να προσληφθούν μόνιμοι ιατροί και να στελεχωθεί πλήρως το σύστημα.

Για τα Κέντρα Υγείας θεωρούμε ότι είναι αναγκαία η επανασύνδεση αυτών με τα νοσοκομεία έτσι ώστε να είναι ευκολότερος ο τρόπος λειτουργίας και όχι η απ' ευθείας σύνδεση με τις Περιφερειακές μονάδες υγείας γεγονός που καθιστά χρονοβόρα την όποια λήψη αποφάσεων. Αναγκαία βέβαια προϋπόθεση η πλήρης στελέχωση τόσο των αγροτικών ιατειών όσο και των κέντρων υγείας με το απαραίτητο προσωπικό. Η εφαρμογή της απόφασης για την υποχρεωτική υπηρεσία υπαίθρου των τελειόφοιτων ιατρών πριν την έναρξη της ειδικότητας θα πρέπει να επανεξετασθεί και να δοθεί η δυνατότητα σε όσους επιθυμούν να υπηρετήσουν μετά την λήψη της ειδικότητας, έτσι ώστε να μπορέσουν να καλυφθούν οι ανάγκες της περιφέρειας με ειδικούς ιατρούς.

Για τα Νοσοκομεία της χώρας το μέγιστο πρόβλημα αποτελεί σήμερα η μεγάλη έλλειψη ιατρικού προσωπικού η οποία οφείλεται και στη μαζική συνταξιοδότηση πολλών ιατρών λόγω ηλικίας. Θεωρούμε θετική την ανακοίνωση του υπουργείου για πρόσληψη 5000 μόνιμων ιατρών και 1500 επικουρικών καθώς και την πρόθεση συντόμευσης της πρόσληψης των επικουρικών σε 15 ημέρες αλλά με τις υπάρχουσες αμοιβές φοβούμεθα ότι δεν πρόκειται να καλυφθούν οι ανάγκες ειδικά στην περιφέρεια. Όσο για την πρόσληψη των μόνιμων ιατρών με τις υπάρχουσες διαδικασίες θα είναι ευχής έργον αν ολοκληρωθεί εντός διετίας. Κατόπιν τούτου και επειδή παρακολουθούμε τμήματα και κλινικές νοσοκομείων να κλείνουν λόγω αδυναμίας εξυπηρέτησης των πολιτών με όσα αυτό συνεπάγεται εμείς προτείνουμε την άμεση κάλυψη των αναγκών στο όριο ασφαλούς λειτουργίας με επικουρικούς ιατρούς έως την πρόσληψη μόνιμων ιατρών. Επειδή όμως και με αυτόν τον τρόπο παρατηρείται αδυναμία πλήρους κάλυψης των εφημεριών των νοσοκομείων, προτείνουμε στο υπουργείο να θεσμοθετήσει την δυνατότητα κάλυψης των αναγκών των εφημεριών των νοσοκομείων με ιδιώτες ιατρούς ελεύθερους επαγγελματίες σε συνεννόηση με τους κατά τόπους συλλόγους. Το μέτρο αυτό δεν θα προκαλέσει καμία οικονομική επιβάρυνση αν οι αμοιβές των εφημεριών θα είναι οι ίδιες για όλους, δεν αλλοιώνει το χαρακτήρα του δημόσιου συστήματος υγείας και θα καλύψει τις ανάγκες των νοσοκομείων ειδικά για τους επερχόμενους μήνες, κατά τους οποίους λόγω του τουρισμού θα αντιμετωπίσουμε αυξημένη ζήτηση υπηρεσιών υγείας. Βεβαίως

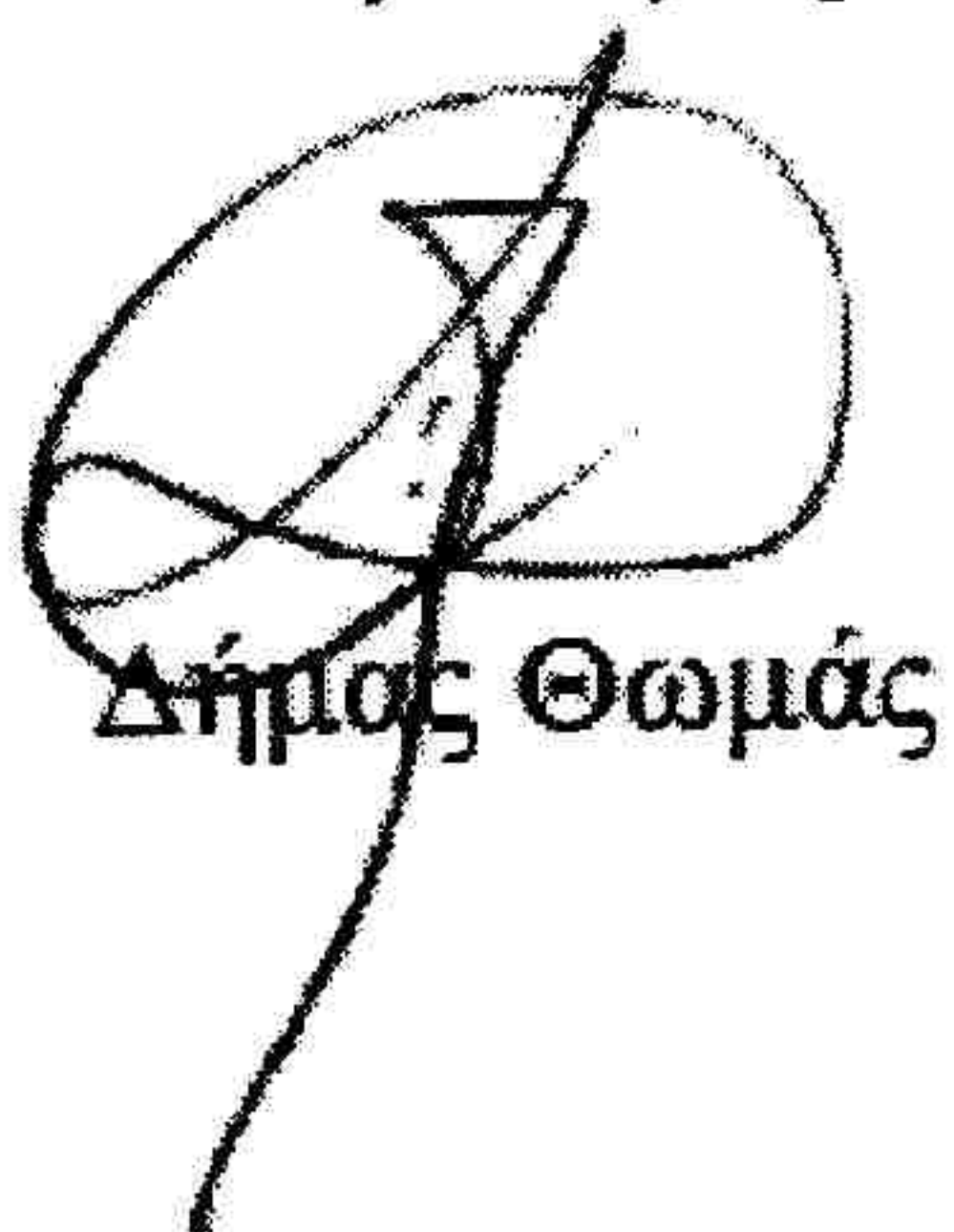
υπάρχουν πάρα πολλά προβλήματα ακόμα τα οποία αφορούν στη λειτουργία των νοσοκομείων όπως παλαιατρικό προσωπικό, εξοπλισμός, συντήρηση ανανέωση υποδομών τα οποία μπορούν να αντιμετωπισθούν με τον κατάλληλο σχεδιασμό και προγραμματισμό αλλά για εμάς το μείζον πρόβλημα είναι το πρόβλημα της λειτουργίας και της άμεσης εξυπηρέτησης του ασθενούς.

Τέλος κε Υπουργέ θα θέλαμε να αναφέρουμε και ένα πρόβλημα που αφορά όχι μόνον το δικό σας υπουργείο αλλά και συναρμόδια υπουργεία. Το πρόβλημα της ιατρικής εκπαίδευσης ειδικότερα των ειδικευομένων ιατρών θα πρέπει ίσως να εξετασθεί και να αντιμετωπιστεί υπό το πρίσμα των σημερινών δεδομένων και των αναγκών. Δεν είναι δυνατόν οι ειδικευόμενοι ιατροί οι οποίοι είναι η βάση του συστήματος υγείας να προσφέρουν τις υπηρεσίες τους και η εκπαίδευσή τους να επαφίεται στην καλή θέληση των προϊσταμένων τους. Είναι αναγκαίο το εκπαιδευτικό σύστημα των ειδικευομένων να είναι ενιαίο και να εφαρμόζεται σε όλη την επικράτεια με τον ίδιο τρόπο.

Σας ευχαριστούμε.

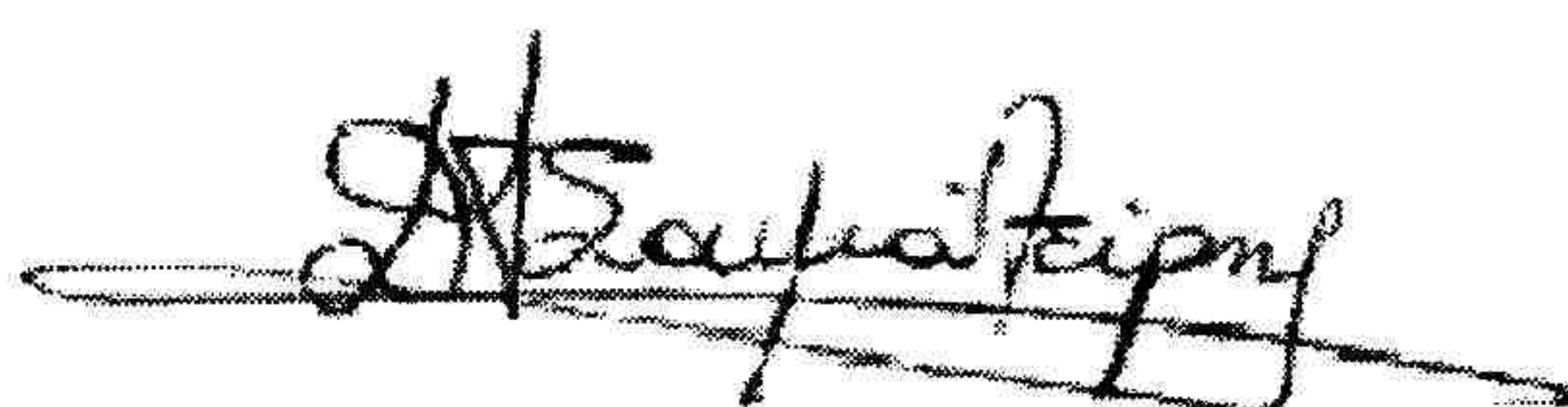
Για το ΔΣ

Ο Πρόεδρος



Δήμας Θωμάς

Ο Γεν. Γραμματέας



Σουμαλεύρης Δημήτριος