



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY

Αριθ. Πρωτ. 9840

7/11/2022

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Αντιπρόεδρος
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Ταμίας
Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOARD

President
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Vice President
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Secretary General
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Secretary Assistant
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Treasurer
Π. ΚΟΥΚΗ

Keeper
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Members
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

Προς τους: Υπουργό Υγείας κ. Πλεύρη Θ.,
Αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας κα Γκάγκα Μ.,

Σχετικά με το νομοσχέδιο «Δευτεροβάθμια περίθαλψη, ιατρική εκπαίδευση και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας»

Η Ελληνική Αναισθησιολογική Εταιρεία (ΕΑΕ) θεωρεί ότι το συγκεκριμένο σχέδιο νόμου περιέχει ορισμένες διατάξεις που πιθανότατα θα ωφελήσουν τόσο τους ιατρούς, όσο και τους ασθενείς του δημόσιου συστήματος υγείας, ωστόσο προτείνουμε να δοθούν κίνητρα για την ενίσχυση του ΕΣΥ όχι μόνο με περαιτέρω αύξηση της εργασίας των αναισθησιολόγων **αλλά με την βελτίωση των οικονομικών και επαγγελματικών συνθηκών στα Νοσοκομεία στο κανονικό ωράριο**. Τέτοια κίνητρα έχουν διατυπωθεί από την ΕΑΕ και συνοψίζονται:

1. Άμεση νομοθετική ρύθμιση για τους Αναισθησιολόγους ώστε να ισχύσουν και για αυτούς οι προβλέψεις των διατάξεων του άρθρου 26 του Ν. 2519/1997. Δηλαδή:
 - Ταυτόχρονη προκήρυξη όλων των κενών και έγκαιρη προκήρυξη (πριν την ολοκλήρωση της παραίτησης) κενούμενων οργανικών θέσεων αναισθησιολόγων των Νοσοκομείων του ΕΣΥ.
 - Ρύθμιση ώστε, με την απόκτηση του τίτλου ειδικότητας Αναισθησιολογίας, κάθε ειδικός Αναισθησιολόγος να μπορεί να προσληφθεί, με απλή αίτηση του και τη σύμφωνη γνώμη του Συντονιστή Διευθυντή ή Διευθυντή του οικείου Αναισθησιολογικού Τμήματος σε Νοσοκομείο ΕΣΥ, σε θέση Επιμελητή Β' (εφόσον οι αιτήσεις δεν υπερβαίνουν τις κενές οργανικές θέσεις του Αναισθησιολογικού τμήματος του Νοσοκομείου).
 - Η Αποδέσμευση και άμεση προκήρυξη όλων των οργανικών θέσεων της προκήρυξης του 2010 που έχει παγώσει λόγω νομικών κωλυμάτων προβλέπεται από το παρόν νομοσχέδιο και ελπίζουμε να ευοδωθεί.
2. Η προσφυγή των Νοσοκομειακών ιατρών στο ΣτΕ έχει δικαιωθεί για την περικοπή των αποδοχών τους (2010). Αυτό συνεπάγεται την αναδιαμόρφωση του ειδικού μισθολογίου των ιατρών του ΕΣΥ ώστε να είναι ανταγωνιστικό προς την ήδη γενικά διαμορφωμένη κατάσταση.
3. Φορολόγηση των εφημεριών αυτοτελώς ώστε να επανέλθει στο προ των μνημονίων καθεστώς αυτοτελούς φορολόγησης.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος

A. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Αντιπρόεδρος

Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας

E. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας

E. ΕΥΩΔΙΑ

Ταμίας

Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος

Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Μέλη:

X. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ

A. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ

Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOARD

President

A. MALISIOVA

Vice President

F. DANOU

Secretary General

E. GARINI

Secretary Assistant

E. EVODIA

Treasurer

P. KOUKI

Keeper

P. STRATIGOPOULOU

Members

CH. KARANASTASI

A. PAPAIOANNOU

P. TZIMAS

4. Να προστεθεί άρθρο στην Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υφυπουργών Οικονομικών-Υγείας υπ' αριθμ. Γ2α/οικ.37824 υπό τον τίτλο –Τροποποίηση της υπ' αριθμ. Υ4α147881/25.11.2020 «Ολοήμερη λειτουργία Νοσοκομείων» κοινής υπουργικής απόφασης (Β'1851)», ΦΕΚ Β'/αριθμ. φύλλου 2495/236/2020, το οποίο να προβλέπει «ειδικό κίνητρο παραγωγικότητας» μόνο για τους εργαζόμενους Αναισθησιολόγους σε Νοσοκομεία ΕΣΥ. Το ειδικό κίνητρο παραγωγικότητας να προβλέπει/καθορίζει ποσό, με το οποίο θα αμείβεται ο υπεύθυνος Αναισθησιολόγος κάθε χειρουργικής επέμβασης του τακτικού πρωινού χειρουργείου. Το προαναφερόμενο ποσό θα αφαιρείται από τα κονδύλια εσόδων του Νοσοκομείου, που αντιστοιχούν στο ΚΕΝ κάθε χειρουργικής επέμβασης. Κατόπιν θα μεταφέρεται στο λογαριασμό του ιατρού Αναισθησιολόγου, που αφορά και στον τηρούμενο ειδικό λογαριασμό του Νοσοκομείου όπως γίνεται με τα απογευματινά χειρουργεία των άλλων ιατρικών ειδικοτήτων.
5. Ρύθμιση για την λειτουργία απογευματινών χειρουργείων με επικαιροποιημένες αμοιβές, οι οποίες θα υπόκεινται σε αυτοτελή φορολόγηση για να υπάρχει κίνητρο να πραγματοποιηθούν.
6. Επικαιροποίηση των Οργανισμών των Νοσοκομείων ώστε οι οργανικές θέσεις Αναισθησιολόγων να συμβαδίζουν με τις τρέχουσες ανάγκες των Τμημάτων, οι οποίες συνεχώς αυξάνονται καθώς πλην της κλασσικής χειρουργικής, απαιτείται με νομοθετική πράξη, η παρουσία του Αναισθησιολόγου σε επεμβατικές πράξεις και χώρους εκτός χειρουργείου. Οι μνημονιακοί νόμοι του 2012 μείωσαν σημαντικά τις οργανικές θέσεις της ειδικότητας στα Νοσοκομεία του ΕΣΥ.
7. Τα ιατρεία / Κέντρα Πόνου και Παρηγορικής / Ανακουφιστικής Φροντίδας τα οποία επίσης στελεχώνονται από Αναισθησιολόγους να περιληφθούν στους Οργανισμούς των Νοσοκομείων ώστε να αναγνωρισθεί η προσφορά τους στην παροχή Δημόσιας Υγείας.
8. Κάλυψη αστικής ευθύνης για τους Αναισθησιολόγους από το Νοσοκομείο.
9. Η εφαρμογή των οικονομικών κινήτρων του Προεδρικού Διατάγματος υπ αριθμ 131 ΦΕΚ Α 73/25.05.1987 υπό τον τίτλο «Χαρακτηρισμός ως προβληματικών και άγονων πόλεων ή κωμοπόλεων και Ιατρικών ειδικοτήτων, διάκρισή τους σε κατηγορίες και θέσπιση κινήτρων ιατρών» ως ισχύει, προβλέπει την Αναισθησιολογία ως Άγονη ειδικότητα και προβλέπει οικονομικά, επιστημονικά και διοικητικά κίνητρα για την προσέλκυση ιατρών και ιατρικών ειδικοτήτων. Να θεσπισθεί η επέκτασή των μέτρων αυτών, ώστε να τύχουν εφαρμογής και στους Ειδικευόμενους Αναισθησιολόγους.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Αντιπρόεδρος
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Ταμίας
Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOARD

President
Α. MALISOVA

Vice President
F. DANOU

Secretary General
E. GARINI

Secretary Assistant
E. EVODIA

Treasurer
P. KOUKI

Keeper
P. STRATIGOPOULOU

Members
CH. KARANASTASI
A. PAPAIOANNOU
P. TZIMAS

Σχετικά με την εκπαίδευση:

10. Συμφωνούμε με τη εκπαίδευση σε «δέσμη νοσοκομείων», κάτι που είχαμε εισηγηθεί στο νέο πρόγραμμα εκπαίδευσης (curriculum) της ειδικότητας στην Αναισθησιολογία (Αριθμ. Γ5α/Γ.Π.οικ.32124 ΦΕΚ 1799 22.5.2019), το οποίο έχει ανασταλεί.
11. Βελτίωση της εκπαίδευσης με τη θέσπιση ειδικών αντικειμένων (fellowships) όπως αυτά που έχουμε καταθέσει σαν προτάσεις στο ΚΕΣΥ.
12. Να συμπεριληφθεί στο εξαμηνιο πιλοτικό πρόγραμμα για τους απόφοιτους ιατρικής ένας μήνας αναισθησιολογίας όπου θα διδάσκονται διαχείριση αεραγωγού, αγγειακή προσπέλαση, αναζωογόνηση κ.λπ.

Επίσης μέλη μας έχουν προτείνει:

13. Να δοθούν κίνητρα σε Αναισθησιολόγους που εργάζονται στο Εξωτερικό ή τον ιδιωτικό χώρο της υγείας να μετακινηθούν στο ΕΣΥ, σε θέσεις που να αντιστοιχούν στην εκπαίδευση και την εμπειρία τους, όπως:
 - να νομοθετηθεί και να εφαρμοσθεί στην πράξη αξιολόγηση του κλινικού, επιστημονικού, διδακτικού έργου των ιατρών καθώς και της συνεχιζόμενης, μετά τον τίτλο ειδικότητας, εκπαίδευσης και εξειδίκευσης. Να γίνεται πλήρης αξιολόγηση των μεταπτυχιακών τίτλων, διδακτορικών διπλωμάτων, επιμορφωτικών σεμιναρίων, δημοσιεύσεων και αυτά να αντιστοιχούν σε μοριοδότηση για γρηγορότερη εξέλιξη στις βαθμίδες επιμελητών ανεξάρτητα από τα έτη απασχόλησης.
 - στη διαδικασία ένταξης και τοποθέτησης σε βαθμίδα ιατρών στο ΕΣΥ, να προσμετράται ως χρόνος εργασίας η προϋπηρεσία στον ιδιωτικό τομέα, ιδίως σε περιπτώσεις που ο ιατρός κατείχε έμμισθη θέση ή θέση υπευθυνότητας σε νοσοκομεία ιδιωτικού φορέα των 200 κλινών.

Ενώ σε επιστολές τους μέλη μας εκφράζουν τους παρακάτω προβληματισμούς:

1. Ο Αναισθησιολόγος που θα έχει «εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του προς το ΕΣΥ», αφού δηλαδή έχει εργασθεί το πλήρες ωράριό του και έχει εφημερεύσει όσα εικοσιτετράωρα ή δεκαεξάωρα του αναλογούν βάσει προγράμματος του τμήματος που υπηρετεί, θα μπορεί να εργασθεί επιπλέον στον ιδιωτικό χώρο (εντός ή εκτός του Νοσοκομείου). Τούτο σημαίνει την καταστρατήγηση των ορίων ασφαλούς εργασίας για τη συγκεκριμένη ιατρική ειδικότητα (48 ώρες την εβδομάδα) οι οποίες έχουν θεσπιστεί από την Ευρωπαϊκή Ένωση. Δεν συνεπάγεται αυτό οικονομικές κυρώσεις για τη χώρα μας από την ΕΕ;
2. Ο ίδιος Αναισθησιολόγος, θα είναι σε θέση να παρέχει ασφαλή αναισθησία, παρά τη σωματική και πνευματική του κόπωση; Ποιος θα φέρει την ευθύνη ενός πιθανού ιατρικού λάθους που ενδεχομένως θα προκύψει από την κόπωση αυτή;
3. Εφόσον ο Αναισθησιολόγος εργάζεται ιδιωτικά σε άλλο χώρο εκτός του Νοσοκομείου διορισμού του, ποιος θα είναι υπεύθυνος για τη μετεγχειρητική παρακολούθηση του ασθενούς του;



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος

A. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Αντιπρόεδρος

Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας

E. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας

E. ΕΥΩΔΙΑ

Ταμίας

Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος

Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Μέλη:

X. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ

A. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ

Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOARD

President

A. MALISOVA

Vice President

F. DANOU

Secretary General

E. GARINI

Secretary Assistant

E. EVODIA

Treasurer

P. KOUKI

Keeper

P. STRATIGOPOULOU

Members

CH. KARANASTASI

A. PAPAIOANNOU

P. TZIMAS

5. Πώς ορίζεται η αμοιβή του Αναισθησιολόγου που πραγματοποιεί απογευματινά χειρουργεία σε σχέση με την αμοιβή του χειρουργού; Εφόσον οι τακτικές αποδοχές και των δύο είναι ίδιες στο ΕΣΥ, γιατί να διαφοροποιούνται στην ιδιωτική άσκηση της ιατρικής; Άλλωστε, μπορεί ο χειρουργός να ασκήσει την ειδικότητά του χωρίς τον Αναισθησιολόγο;
6. Ποια είναι η πρόβλεψη για τη διαφύλαξη των εργασιακών δικαιωμάτων των Αναισθησιολόγων που εργάζονται στο χώρο της ιδιωτικής υγείας; Γιατροί που καλύπτουν εξ ιδίων έξοδα όπως η δημόσια ασφάλιση της υγείας τους, οι φορολογικές τους εισφορές και η κάλυψη αστικής ευθύνης, θα μπορούν να είναι οικονομικά ανταγωνιστικοί;
7. Η Ελλάδα έχει νομικό πλαίσιο για τις «Ελάχιστες προδιαγραφές ασφάλειας για τη χορήγηση αναισθησίας» (Υπουργική Απόφαση Υ4α/3592/1996 - ΦΕΚ 1044/Β/25-11-1997. Πώς θα εργάζεται ο Αναισθησιολόγος χωρίς τον απαραίτητο – και νομικά κατοχυρωμένο – βοηθό νοσηλεύτη του, εάν κάτι τέτοιο δεν προβλέπεται κατά το σχεδιασμό;
8. Και επί της ουσίας: όταν ο αριθμός των υπηρετούντων Αναισθησιολόγων δεν αρκεί για να καλύψει τις υπάρχουσες ανάγκες των Ελλήνων ασθενών, πώς ο ίδιο αριθμός θα μπορεί να παρέχει μεγαλύτερο όγκο εργασίας;

Η Αναισθησιολογία αποτελεί μία κομβική ιατρική ειδικότητα, από την οποία εξαρτάται η ομαλή διαχείριση των ασθενών όχι μόνο στο χώρο του χειρουργείου, αλλά και σε ολοένα και περισσότερους και διαρκώς απαιτητικότερους τομείς που αφορούν την Υγεία, όπως η Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και το Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών. Η παρουσία του Ειδικού Αναισθησιολόγου είναι καθοριστική για την ομαλή εξέλιξη και αίσια έκβαση μίας πλειάδας ιατρικών πράξεων, όπως είναι οι απεικονίσεις, η επεμβατική ακτινολογία, οι ενδοσκοπήσεις (γαστρεντερικού και αναπνευστικού συστήματος), η επεμβατική καρδιολογία, η οδοντιατρική σε ειδικούς πληθυσμούς ασθενών και οι τοκετοί. Τέλος, είναι η κύρια ιατρική ειδικότητα που ασκεί στη χώρα μας τα ειδικά γνωστικά αντικείμενα της Θεραπείας του Χρόνιου Πόνου και της Παρηγορικής / Ανακουφιστικής Φροντίδας.

Εδώ και αρκετά χρόνια η ΕΑΕ έχει επισημάνει την επερχόμενη υγειονομική κρίση που συνεπάγεται ο διαρκώς μειούμενος αριθμός των ιατρών που επιλέγουν τη συγκεκριμένη ειδικότητα, εντοπίζοντας ταυτόχρονα τα αίτια του προβλήματος και προτείνοντας αντίστοιχες λύσεις. Δυστυχώς δεν έχουν ληφθεί τα κατάλληλα μέτρα σχετικά, με αποτέλεσμα η επιδημία του κορωνοϊού να φέρει στην επιφάνεια, αλλά και να επιδεινώσει τις ήδη οριακές συνθήκες στις οποίες βρίσκεται η Υγεία στη χώρα μας.

Τα αίτια της έλλειψης Αναισθησιολόγων είναι πολλά, με κυριότερο την απαξίωση που εισπράττουν οι πολύτιμοι αυτοί αρωγοί της υγείας κατά την άσκηση της Ειδικότητας.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος

A. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Αντιπρόεδρος

Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας

Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας

Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Ταμίας

Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος

Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Μέλη:

Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ

A. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ

Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOARD

President

A. MALISOVA

Vice President

F. DANOU

Secretary General

E. GARINI

Secretary Assistant

E. EVODIA

Treasurer

P. KOUKI

Keeper

P. STRATIGOPOULOU

Members

CH. KARANASTASI

A. PAPAIOANNOU

P. TZIMAS

Μία απαξίωση που ξεκινά από αμοιβές που δεν ανταποκρίνονται ούτε στον υψηλό βαθμό εκπαίδευσής τους, ούτε στις απαιτητικές συνθήκες εργασίας τους, ούτε στη συνεισφορά τους στην καλή ιατρική πρακτική που αφορά τελικά όλες τις υπόλοιπες κλινικές ιατρικές ειδικότητες.

Η επαγγελματική εξουθένωση που ακολούθησε την Πανδημία – με μετακινήσεις των Αναισθησιολόγων δίκην «αναλώσιμων» υγείας από ένα Τμήμα σε άλλο, από ένα Νοσοκομείο σε άλλο, ακόμα και από μία πόλη σε άλλη (όχι οικειοθελώς, αλλά με διοικητικά «εντέλλεσθε»), οδήγησε στη μαζική έξοδο πολλών συναδέλφων από το δημόσιο σύστημα υγείας στον ιδιωτικό χώρο ή το εξωτερικό, εκεί που τουλάχιστον οι συνθήκες εργασίας παρέχουν μεγαλύτερη αξιοπρέπεια και αντίστοιχες των παρεχόμενων υπηρεσιών οικονομικές απολαβές.

Στις προτάσεις τις ΕΑΕ για την παροχή κινήτρων στους συναδέλφους που το επιθυμούν να παραμείνουν στο ΕΣΥ, ή όσων προτίθενται να μετακινηθούν από το χώρο της ιδιωτικής ιατρικής σε εκείνον της δημόσιας υγείας, καθώς και τις προτάσεις που αφορούν κίνητρα προς τους νέους ιατρούς για να επιλέξουν την απειλούμενη με εξαφάνιση ειδικότητα της Αναισθησιολογίας, η Κυβέρνηση απαντά με τη σύνταξη του παρόντος σχεδίου νόμου.

Αντιλαμβανόμαστε ότι η αρχική πρόθεση είναι να δοθεί η δυνατότητα αύξησης του εισοδήματος των ιατρών που υπηρετούν σε δημόσιες δομές, ωστόσο τούτο δεν αποτελεί παρά προσωρινή (ίσως) λύση στο πρόβλημα της έλλειψης Αναισθησιολόγων, το οποίο αναμένεται να επιδεινωθεί στα επόμενα χρόνια (ενδεικτικά αναφέρουμε ότι οι προβλεπόμενες θέσεις ειδικευομένων ανά την επικράτεια, καλύπτονται αυτή τη στιγμή μόνο κατά το ένα τρίτο).

Για το Δ.Σ.

Η Πρόεδρος

Άννα Μαλισιώβα

Η γενική γραμματέας

Ελεάνα Γαρίνη