



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY



Αριθ. Πρωτ. 9873

2 Μαρτίου 2023

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

Αντιπρόεδρος
Π.ΚΟΥΚΗ

Γεν. Γραμματέας
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Ταμίας
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Έφορος
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOA

President
Ε. GARINI

Vice President
Ρ. ΚΟΥΚΙ

Secretary General
Ρ. STRATIGOPOULOU

Secretary Assistant
Α. MALISIOVA

Treasurer
Ε. EVODIA

Keeper
Β. TSIRTSIRIDOU

Members
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

Αξιότιμη κα Υπουργέ,

Την Πέμπτη 23/2/2023 πραγματοποιήθηκε διαδικτυακή συνάντηση ενημέρωσης και συζήτησης μετά από πρόσκληση για γενική συνέλευση από το ΔΣ της Ελληνικής Αναισθησιολογικής Εταιρείας όπου συμμετείχαν συνολικά 75 συνάδελφοι. Έγινε ενημέρωση για την πρόθεση του ΥΥ να τιμολογήσει και οργανώσει τα απογευματινά χειρουργεία στα Δημόσια Νοσοκομεία καθώς και για τη συνάντηση των προέδρων των συναφών χειρουργικών εταιρειών. Εκφράστηκαν από τους συναδέλφους θετικές προσδοκίες αλλά και πολλοί προβληματισμοί για τη λειτουργία των απογευματινών χειρουργείων. **Ανάλογη συζήτηση πραγματοποιήθηκε στη Θεσσαλονίκη την Παρασκευή 24/2/2023** από τα μέλη της Εταιρείας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Ιατρικής Βορείου Ελλάδος (ΕΑΕΙΒΕ) και εκφράστηκαν παρόμοιες απόψεις αλλά και ανησυχίες.

Σας παραθέτουμε τους κυριότερους προβληματισμούς:

- **Μεγάλη έλλειψη προσωπικού.** Τα χειρουργεία στην περιφέρεια αλλά και σε πολλά Νοσοκομεία μεγάλων πόλεων παρουσιάζουν σοβαρή υποστελέχωση τόσο σε αναισθησιολόγους όσο και σε νοσηλευτικό προσωπικό, κάτι που κάνει τη συμμετοχή του υπάρχοντος δυναμικού στα απογευματινά χειρουργεία δυσχερή. Αν όμως η νέα οικονομική αυτή σχέση λειτουργήσει αποκλειστικά από προσωπικό εκτός Νοσοκομείου με «μπλοκάκι» αυτό θα δυναμιτίσει τελειωτικά την εργασιακή ειρήνη. Προτάθηκε το πρόγραμμα των απογευματινών χειρουργείων να συνδυαστεί με ενίσχυση της στελέχωσης των Νοσοκομείων. Να προκηρυχθούν θέσεις Νοσηλευτών και ιατρών ώστε να μπορεί να λειτουργεί με ασφάλεια το πρωινό ωράριο, η εφημερία και στη συνέχεια να λειτουργήσουν τα απογευματινά χειρουργεία.
- Η πίεση που ασκείται σήμερα στα Νοσοκομεία από τις λίστες ασθενών που αναμένουν να χειρουργηθούν αναδεικνύουν και το πρόβλημα της υποστελέχωσης του ΕΣΥ. Υπάρχει διάχυτος φόβος ότι τα απογευματινά χειρουργεία θα χρησιμοποιηθούν προκειμένου να μην γίνουν οι απαραίτητες προσλήψεις αλλά να οδηγηθεί το υπάρχον προσωπικό σε υπερεργασία και οι ασθενείς σε ιδιωτική χρηματοδότηση από το υστέρημά τους. Η διάψευση αυτή μπορεί να γίνει μόνο με πρόγραμμα προσλήψεων, διαφάνεια και περιφρούρηση του θεσμού της λίστας χειρουργείων.
- **Έλλειψη κλινών:** τίθεται το ερώτημα που θα φιλοξενηθούν οι ασθενείς των απογευματινών χειρουργείων ιδιαίτερα στα μεγάλα Νοσοκομεία τα οποία έχουν βαριές εφημερίες αλλά και στην περιφέρεια. Προτάθηκε όπου δεν υπάρχουν κλίνες να ξεκινήσει το πρόγραμμα με περιστατικά ημερήσιας Νοσηλείας που θα μπορούσαν να φιλοξενηθούν πιθανά στη βραχεία Νοσηλεία.
- **Η μακροχρόνια καθήλωση του ιατρικού μισθολογίου:** Οι μισθοί είναι καθηλωμένοι σε πολύ χαμηλά επίπεδα ακόμα και Ευρωπαϊκές χώρες παρόμοιων οικονομικών δυνατοτήτων και διαφαίνεται ότι ο μόνος τρόπος που προκρίνει η πολιτεία να αυξήσουν οι εργαζόμενοι στο ΕΣΥ το εισόδημά τους είναι η υπερεργασία. Αυτό δημιουργεί την ανησυχία ότι τα απογευματινά χειρουργεία θα αφαιρέσουν το διαπραγματευτικό δικαίωμα των υγειονομικών για τους μισθούς που δικαιούνται, ανάλογους της προσφοράς τους και των Ευρωπαϊκού анаλόγου.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY



ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

Αντιπρόεδρος
Π.ΚΟΥΚΗ

Γεν. Γραμματέας
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Ταμίας
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Έφορος
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOA

President
Ε. GARINI

Vice President
Ρ. KOUKI

Secretary General
Ρ. STRATIGOPOULOU

Secretary Assistant
Α. MALISOVA

Treasurer
Ε. EVODIA

Keeper
V. TSIRTSIRIDOU

Members
ΧΗ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΙ
Α. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ
Ρ. ΤΖΙΜΑΣ

- **Νοσηλευτικό προσωπικό:** Τονίστηκε η αναγκαιότητα **αξιόλογης αποζημίωσης** (καλύτερης των απογευματινών ιατρειών) στους νοσηλευτές προκειμένου να συμμετάσχουν.
- **Υπόλοιπες ιατρικές και υποστηρικτικές Υπηρεσίες:** Απαραίτητες για την λειτουργία των απογευματινών χειρουργείων θεωρούνται η Αιμοδοσία, η ΜΕΘ, ιατρικές ειδικότητες που μπορεί να χρειαστούν τόσο στον προεγχειρητικό έλεγχο όσο και σε τυχόν επιπλοκές. Επίσης υποστηρικτικές υπηρεσίες όπως η αποστείρωση, η καθαριότητα, οι τραυματιοφορείς. Η στελέχωση των υπηρεσιών αυτών όπως και η ανάλογη αποζημίωση θα πρέπει να προβλεφθεί.
- Υπάρχει διάχυτος φόβος ότι θα αλλοιωθεί ο δημόσιος χαρακτήρας του ΕΣΥ.
- **Φορολογία:** Το επιπλέον εισόδημα από τα απογευματινά χειρουργεία θα ανεβάσει τη φορολογική κλίμακα και σε μεγάλο βαθμό θα εξανεμιστεί από τις κρατήσεις και την εφορία. Προτάθηκε **αυτοτελής φορολόγηση** ως επιπλέον κίνητρο.
- Στο Ν.4999 ΦΕΚ 225/7-12-2022 τΑ' προβλέπεται για τους ιατρούς η παροχή ιδιωτικής ιατρικής εκτός **Νοσοκομείου** εφόσον συμμετέχουν στην **ολοήμερη λειτουργία του** που περιλαμβάνει τη συμμετοχή μηνιαίως τουλάχιστον τέσσερις (4) φορές στην ολοήμερη, πέραν του τακτικού ωραρίου, λειτουργία εκτός εφημεριών. Για τους αναισθησιολόγους αυτό συνδέεται με τα απογευματινά χειρουργεία, ωστόσο όπως είναι φανερό η συμμετοχή τους δεν εξαρτάται αποκλειστικά από τους ίδιους, αλλά από πάρα πολλούς εξωτερικούς και οργανωτικούς παράγοντες. **Οι αναισθησιολόγοι θα πρέπει να εξαιρεθούν από αυτή την προϋπόθεση, αφού δεν μπορούν να την εξασφαλίσουν με ίδιες δυνάμεις.**
- **Οργάνωση:** Υπήρξε διαφωνία κατά πόσο θα πρέπει να **κατανέμονται οι αναισθησιολόγοι ισότιμα στα χειρουργεία ή θα πρέπει να γίνεται επιλογή συνεργατών.** Κάποιοι εξέφρασαν την πεποίθηση ότι η συνύπαρξη μη συμβατών συνεργατών θα δυσχεράνει τη λειτουργία του προγράμματος και ότι η φυσική λειτουργία σε ιδιωτική βάση είναι η ελεύθερη επιλογή συνεργατών. Άλλοι υποστήριξαν ότι η Αναισθησιολογία βασίζεται στη συνεργασία και τη συνοχή του εκάστοτε τμήματος και ο ανταγωνισμός θα διαλύσει αυτή τη συνοχή και ευρυθμία και θα διαταράξει την ομαλή λειτουργία των τμημάτων συνολικά.
- Εκφράστηκε η ανησυχία ποιος θα έχει την ευθύνη τόσο την οργανωτική όσο και την επιστημονική για την κατανομή προσωπικού και χειρουργικών επεμβάσεων αλλά και την λειτουργία του προγράμματος. Η ΕΑΕ έχει προτείνει τη δημιουργία **διεπιστημονικής επιτροπής** σε κάθε Νοσοκομείο.
- **Επιλογή ασθενών:** Τονίστηκε η προσεκτική επιλογή ασθενών για τα απογευματινά καθώς σε πολλά χειρουργεία ασθενείς με συννοσηρότητες δεν είναι ασφαλές να αντιμετωπιστούν χωρίς όλη την υποστήριξη που χρειάζονται.
- **Συμμετοχή ειδικευομένων:** Οι ειδικευόμενοι τοποθετήθηκαν αρνητικά σε τυχόν αμισθί συμμετοχή τους σε απογευματινά χειρουργεία, ιδιαίτερα όταν τα μικρής και μεσαίας βαρύτητας δεν παρουσιάζουν πολλές εκπαιδευτικές ευκαιρίες. Εκφράστηκε ο φόβος να μην «εκβιάσει» κανείς την αμισθί συμμετοχή τους, γεγονός που θα ήταν ηθικά ολέθριο.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**



ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
Ε.ΓΑΡΙΝΗ

Αντιπρόεδρος
Π.ΚΟΥΚΗ

Γεν. Γραμματέας
Π. ΣΤΡΑΤΗΓΟΠΟΥΛΟΥ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ

Ταμίας
Ε. ΕΥΩΔΙΑ

Έφορος
Β. ΤΣΙΡΤΣΙΡΙΔΟΥ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ
Π. ΤΖΙΜΑΣ

EXECUTIVE BOA

President
Ε. GARINI

Vice President
P. KOUKI

Secretary General
P. STRATIGOPOULOU

Secretary Assistant
A. MALISOVA

Treasurer
Ε. EVODIA

Keeper
V. TSIRTIRIDOU

Members
CH. KARANASTASI
A. PAPAIOANNOU
P. TZIMAS

Τέλος πολλά Νοσοκομεία εκφράστηκαν θετικά για τη λειτουργία του προγράμματος τόσο από το κέντρο όσο και από την περιφέρεια.

- Τα απογευματινά χειρουργεία μπορεί να δώσουν επίσης την ευκαιρία να ξεκινήσει στο ΕΣΥ η **καταγραφή και αξιολόγηση στοιχείων** όπως χειρουργικοί χρόνοι, η έκβαση κλπ. Αντίστοιχα η επιτροπή χειρουργείου ή όποια αρχή θα ελέγχει και θα κατανέμει τα χειρουργεία θα μπορεί να αξιοποιεί αυτά τα στοιχεία για τη βελτίωση της λειτουργίας τους και το «ξεσκαρτάρισμα» των συνεργατών.

Σχετικά με την κοστολόγηση

- Εκφράστηκε καθαρά ότι η διαθεσιμότητα θα εξαρτηθεί από τις αμοιβές. Ο αριθμός των αναισθησιολόγων είναι μικρός σε σύγκριση με τους χειρουργούς και θα πρέπει να δοθούν αξιοπρεπή κίνητρα για να δεχθούν επιπλέον φόρτο εργασίας.
- Κάποιοι συνάδελφοι θεωρούν ότι η αμοιβή 1:2 σε σχέση με τους χειρουργούς υποβαθμίζει τη δουλειά του αναισθησιολόγου αφού σε κάποια περιστατικά η καλή έκβαση εξαρτάται το ίδιο ή και περισσότερο από την περιεγχειρητική διαχείριση του αναισθησιολόγου ενώ ο μισθός των δύο ειδικοτήτων στο δημόσιο είναι ο ίδιος. Συνεπώς στα πλαίσια του δημόσιου Νοσοκομείου αυτό δε θα πρέπει να αλλάξει.
- Κάποιοι συνάδελφοι εκτιμούν ότι θα πρέπει να διεκδικήσουμε αμοιβές ανεξάρτητες από αυτές των χειρουργών κοντά σε αυτές που δίνονται στους πίνακες των ασφαλιστικών με βάση το νόμο προσφοράς και ζήτησης.
- Κάποιοι συνάδελφοι βρίσκουν το 1:2 μια σωστή βάση για διαπραγμάτευση.
- Σε κάθε περίπτωση χαμηλές αμοιβές και με μεγάλη απόκλιση από αυτές των χειρουργών θα αποθαρρύνουν τους αναισθησιολόγους να συμμετάσχουν καθώς και μετά την υψηλή φορολογία η υπερεργασία δε θα αποζημιώνεται ούτε ηθικά ούτε οικονομικά.

Σας διαβιβάζουμε τις απόψεις των συναδέλφων μας προκειμένου να έχετε μια καλύτερη σφυγμομέτρηση των ανησυχιών και πρόβλεψη των προβλημάτων που μπορεί να προκύψουν. Ευελπιστούμε ότι θα σας βοηθήσουν στον ορθότερο σχεδιασμό του προγράμματος. Στη διάθεση σας.

Με εκτίμηση

Η Πρόεδρος της ΕΑΕ



Ελεάνα Γαρίνη

Η Πρόεδρος της ΕΑΕΙΒΕ



Αικατερίνη Αμανίτη