



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

18 Σεπτεμβρίου 2019

Αριθ. Πρωτ. 9623

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΓΡ. ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ

Αντιπρόεδρος
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΝΤΟΥΜΑ

Ταμίας
Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος
Χ. ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΣ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ
Κ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ

EXECUTIVE BOARD

President
GR. VOYAGIS

Vice President
F. DANOU

Secretary General
E. GARINI

Secretary Assistant
A. DOUMA

Treasurer
P. KOUKI

Keeper
CH. PANTAZOPOULOS

Members
CH. KARANASTASI
A. MALISIOVA
K. STROUMPOULIS

ΠΡΟΣ: κ. Κικίλια Υπουργό Υ&ΚΑ και κ. Κοντοζαμάνη Υφυπουργό Υ&ΚΑ

ΑΠΟ:

- **Διοικητικό Συμβούλιο Ελληνικής Αναισθησιολογικής Εταιρείας (ΕΑΕ)**
- **Συντονίστρια Ομάδας Εργασίας για Ειδικευση στην Αναισθησιολογία (ΟΕΕΑ)**
- **Διοικητικό Συμβούλιο Εταιρείας Αναισθησιολογίας και Εντατικής Ιατρικής Βορείου Ελλάδος (ΕΑΕΙΒΕ)**

Αξιότιμοι κκ Υπουργέ και Υφυπουργέ,

Έχουμε την τιμή να σας ενημερώσουμε, σχετικά με το θέμα της σοβαρής έλλειψης Αναισθησιολόγων στη χώρα μας, που παρά τις προσπάθειες των προκατόχων σας, εξακολουθεί να παραμένει κρίσιμο. Δυστυχώς, συνεχίζουμε να θεωρούμε την Αναισθησιολογία ως ιδιαιτέρως «άγονη ειδικότητα» (12 αναισθησιολόγοι για κάθε 100.000 κατοίκους, ενώ στη Γερμανία είναι 31, στην Ιταλία 26, στη Βουλγαρία 20/100.000 κάτοικοι) και μάλιστα, με δυσοίωνες προοπτικές, γεγονός το οποίο απειλεί την ισορροπία της νοσοκομειακής ιατρικής, καθόσον η απουσία αναισθησιολόγων από τα νοσοκομεία, όχι μόνο καθιστά αδύνατη τη λειτουργία τους, αλλά επιπλέον έχει και ιατρονομικές εμπλοκές.

Ήδη ο αριθμός των ειδικευμένων Αναισθησιολόγων στην Ελλάδα ακολουθεί διαρκώς φθίνουσα πορεία και μάλιστα σε ορισμένα νοσοκομεία παρατηρούνται μόνιμα σοβαρές ελλείψεις. Διαφαίνεται ότι στο εγγύς μέλλον το πρόβλημα αυτό θα λάβει πλέον σοβαρές διαστάσεις, με μη αντιμετωπίσιμες επιπτώσεις στη λειτουργία των νοσοκομείων. Ενδεικτικά σας ενημερώνουμε ότι στις τελευταίες εξετάσεις ειδικότητας στα εξεταστικό κέντρα Βόρειας και Νότιας Ελλάδας στην Αθήνα προσήλθαν να εξετασθούν για λήψη τίτλου ειδικότητας μόνο από δύο ως τρεις αναισθησιολόγοι. Επισημαίνεται ότι, ο αριθμός των νέων ιατρών που επιλέγουν σήμερα την ειδικότητα της Αναισθησιολογίας έχει περιοριστεί σε πολύ μικρό αριθμό (αυτό διαπιστώνεται από τις ανύπαρκτες πλέον λίστες αναμονής για ειδικότητα Αναισθησιολογίας). Συγκεκριμένα, από 483 θέσεις πλήρους ή μερικής ειδικεύσεως που υπάρχουν στη χώρα μας, λιγότερες από 65 είναι καλυμμένες, ~14%.

Οι κυριότεροι λόγοι είναι ότι πρόκειται για νοσοκομειακή ειδικότητα υψηλού κινδύνου, απαιτητική και μη ικανοποιητικά αμειβόμενη, οπότε και οι νέοι γιατροί, είτε δεν επιλέγουν να ειδικευθούν σε αυτήν, είτε προτιμούν κέντρα της αλλοδαπής όπου οι αμοιβές είναι υψηλές για τους Αναισθησιολόγους.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΓΡ. ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ

Αντιπρόεδρος
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΝΤΟΥΜΑ

Ταμίας
Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος
Χ. ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΣ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ
Κ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ

EXECUTIVE BOARD

President
GR. VOYAGIS

Vice President
F. DANOU

Secretary General
E. GARINI

Secretary Assistant
A. DOUMA

Treasurer
P. KOUKI

Keeper
CH. PANTAZOPOULOS

Members
CH. KARANASTASI
A. MALISIOVA
K. STROUMPOULIS

I. ΕΡΓΟ ΤΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

Οι Αναισθησιολόγοι στα νοσοκομεία στηρίζουν -κατά κύριο λόγο υποχρεωτικά- τις παρακάτω δραστηριότητες:

- (1) Χειρουργεία, Μαιευτήρια, Ανάνηψη/Μονάδα Μετα-Αναισθητικής Φροντίδας, – Αναγκαία για τη λειτουργία όλων των ειδικοτήτων του Χειρουργικού Τομέα.
- (2) Επεμβατικές πράξεις εκτός χειρουργείου που απαιτούν αναισθησιολογική κάλυψη (Γαστρεντερολογίας, Καρδιολογίας, Ακτινολογίας, κ.λπ.).
- (3) Ομάδα Καρδιοπνευμονικής Αναζωογόνησης (ΚΑΡΠΑ) για την 24ωρη κάλυψη όλου του νοσοκομείου.
- (4) ΜΕΘ, ΤΕΠ, ΕΚΑΒ: Συμμετοχή αναισθησιολόγων.
- (5) Ιατρεία και Μονάδες Πόνου και Ανακουφιστικής/Παρηγορικής φροντίδας στα νοσοκομεία.

II. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ

- (α) Η Ομάδα Εργασίας για την Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας, που ορίστηκε από το ΚεΣΥ έκανε ένα ιδιαίτερος σοβαρό έργο για την αναβάθμιση της εκπαιδευτικής διαδικασίας της Αναισθησιολογίας, τόσο σε επίπεδο Ειδίκευσης, όσο και Μετεκπαιδύσεων (Παιδοαναισθησιολογία, Καρδιο-Θωρακική Αναισθησιολογία, Μαιευτική Αναισθησιολογία), καθώς και Εξειδίκευσης (Αλγολογία).
- (β) Η ΕΑΕ σε συνεργασία με Αναισθησιολόγους από όλα τα νοσοκομεία της χώρας (ΕΣΥ, Πανεπιστημιακά και Ιδιωτικά) εκπονεί και υλοποιεί ετήσια εκπαιδευτικά προγράμματα υψηλού επιπέδου.
- (γ) Οι Πανεπιστημιακές Κλινικές Αναισθησιολογίας των Ιατρικών Σχολών της χώρας καταβάλουν κάθε προσπάθεια ενημέρωσης των φοιτητών Ιατρικής στην κατανόηση της Αναισθησιολογίας, με εξαιρετικά εκπαιδευτικά συγγράμματα, μαθήματα προσομοίωσης, κ.λπ.

III. ΚΙΝΗΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑ

Είναι προφανής η ανάγκη για δημιουργία κινήτρων που θα συμβάλλουν:

- (α) Στην αύξηση του αριθμού των νέων γιατρών που θα επιλέγουν την ειδικότητα της Αναισθησιολογίας.
- (β) Στην αύξηση του αριθμού των Αναισθησιολόγων που θα επιλέγουν να εργαστούν σε νοσοκομεία στην Ελλάδα (ΕΣΥ, Πανεπιστημιακά, Ιδιωτικά) και στην αποτροπή της φυγής τους σε χώρες του εξωτερικού όπου οι αμοιβές είναι υψηλές.
- (γ) Στη δημιουργία προϋποθέσεων για κάλυψη των κενών οργανικών θέσεων Αναισθησιολόγων σε νοσοκομεία άγονων ή απομακρυσμένων περιοχών.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

IV. ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΕΛΛΕΙΨΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΓΡ. ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ

Αντιπρόεδρος
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΝΤΟΥΜΑ

Ταμίας
Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος
Χ. ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΣ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ
Κ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ

EXECUTIVE BOARD

President
GR. VOYAGIS

Vice President
F. DANOU

Secretary General
E. GARINI

Secretary Assistant
A. DOUMA

Treasurer
P. KOUKI

Keeper
CH. PANTAZOPOULOS

Members
CH. KARANASTASI
A. MALISIOVA
K. STROUMPOULIS

1. Καταγραφή όλων των πάγιων αναγκών σε ειδικευμένους Αναισθησιολόγους και νοσηλευτικό προσωπικό Αναισθησιολογίας σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας.

2. Προκήρυξη των αναγκαίων κενών οργανικών θέσεων ειδικευμένων Αναισθησιολόγων και νοσηλευτικού προσωπικού Αναισθησιολογίας της χώρας, σύμφωνα με τα ισχύοντα περί «ασφαλούς χορήγησης αναισθησίας» (ΦΕΚ 1044/1997).

3. Σύσταση νέων οργανικών θέσεων με ειδική προσοντολογία για κάλυψη εξειδικευμένων αναγκών σε γενικά ή ειδικά νοσοκομεία (παιδο-αναισθησία, καρδιοθωρακο-αναισθησία, μαιευτική αναισθησία & αλγολογία).

4. Προκήρυξη τουλάχιστον δύο (2) μόνιμων θέσεων ειδικευμένων αναισθησιολόγων σε κάθε μικρό περιφερικό νοσοκομείο. Η ασφάλεια του ασθενούς προέχει και σύμφωνα με όλες τις διεθνείς οδηγίες δεν εξασφαλίζεται χωρίς παρουσία δεύτερου αναισθησιολόγου στην εκάστοτε δομή υγείας.

5. Επέκταση του νόμου περί «ολοήμερης λειτουργίας νοσοκομείων» (ΚΥΑ με ΑΠ Υ4α/147881, 25-11-2010) στη λειτουργία των Χειρουργείων και κατ' επέκταση στην Αναισθησιολογία με τις παρακάτω προτάσεις:

α. επικαιροποίηση/τροποποίηση του νόμου ως προς τα άρθρα 4 και 5, παρ. Β, που αφορούν τα απογευματινά χειρουργεία (αφορούν σε μικροεπεμβάσεις χωρίς ανάγκη νοσηλείας) με αναπροσαρμογή, αφενός του ύψους της συνολικής αμοιβής για το χειρουργείο (π.χ. κατ' αναλογίαν με τα τιμολόγια των ασφαλιστικών εταιρειών), αφετέρου του ποσοστού της αναισθησιολογικής αμοιβής που είναι εξαιρετικά χαμηλό, συγκρινόμενο με τις αμοιβές που προβλέπονται κατά περίπτωση για τα απογευματινά ιατρεία ή τις απεικονιστικές πράξεις ή την ακτινοθεραπεία.

β. Να συμπεριληφθούν στον παραπάνω νόμο και τα παρακάτω:

i. Όλες οι επεμβατικές πράξεις που απαιτούν αναισθησιολογική κάλυψη.

ii. Διάθεση Χειρουργικών Αιθουσών για ολοήμερη λειτουργία Χειρουργείων, για ασθενείς που επιθυμούν επιλογή γιατρού («ιδιωτική λίστα», όπως αναφέρεται και ισχύει επιτυχώς σε συστήματα Υγείας των Ευρωπαϊκών χωρών)

iii. Οι θεραπείες χρόνιου πόνου που γίνονται σε απογευματινό Ιατρείο Πόνου: να συμπεριληφθούν ανάλογα με τα προβλεπόμενα για τις επεμβατικές πράξεις.

6. Χορήγηση επιδόματος «άγονης ειδικότητας» σε όλους τους ειδικευμένους Αναισθησιολόγους που υπηρετούν σε δημόσια νοσοκομεία (ΕΣΥ και πανεπιστημιακά) και διπλασιασμός του επιδόματος αυτού στα νοσοκομεία των άγονων ή απομακρυσμένων περιοχών.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΓΡ. ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ

Αντιπρόεδρος
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΝΤΟΥΜΑ

Ταμίας
Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος
Χ. ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΣ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ
Κ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ

EXECUTIVE BOARD

President
GR. VOYAGIS

Vice President
F. DANOU

Secretary General
E. GARINI

Secretary Assistant
A. DOUMA

Treasurer
P. KOUKI

Keeper
CH. PANTAZOPOULOS

Members
CH. KARANASTASI
A. MALISIOVA
K. STROUMPOULIS

7. Εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 35 νόμου 4368 (21.02.2016) για έγκαιρη κάλυψη όπου υπάρχει άμεση ανάγκη μόνιμου προσωπικού Αναισθησιολογίας. Η κάλυψη να γίνεται με: (α) πρόβλεψη και έγκαιρη αναγγελία των αναγκών π.χ. έξι μήνες πριν την κένωση θέσης λόγω συνταξιοδότησης, (β) μετακίνηση όχι αποκλειστικά από την συγκεκριμένη αρμόδια ΥΠΕ στην οποία ανήκει το νοσοκομείο.

8. Πρόσληψη μόνιμων γιατρών για κάλυψη των αναγκών του ΕΚΑΒ σε εθνικό επίπεδο, οι οποίοι θα εκπαιδευτούν στην ασφαλή διακομιδή των βαριά πασχόντων (υποστήριξη του αεραγωγού, αναπνευστικού και καρδιαγγειακού), ώστε να απαλλαγούν οι Αναισθησιολόγοι των νοσοκομείων από το επιπλέον αυτό έργο που επιφορτίζονται εξαναγκαζόμενοι να αφήσουν ακάλυπτα τα χειρουργεία των νοσοκομείων που υπηρετούν.

9. Κατάργηση του ανώτατου ορίου εφημεριών για τις περιοχές όπου υπάρχει αδυναμία κάλυψης του προγράμματος εφημεριών για ολόκληρο το μήνα, με απόλυτη τεκμηρίωση ανάγκης και δυνατότητα πραγματοποίησης εφημεριών από αναισθησιολόγους άλλων νοσοκομείων της ίδιας ΥΠΕ.

10. Για τους αναισθησιολόγους που υπηρετούν σε άγονη περιοχή να επιτρέπεται η μετακίνησή τους σε θέση μη άγονη μετά από 5ετή συνεχή υπηρεσία, εφόσον το επιθυμούν.

11. Παράταση του χρόνου υπηρεσίας των Επικουρικών Αναισθησιολόγων σε τρία (3) έτη, με δυνατότητα ανανέωσης της θητείας μέχρι την κάλυψη της οργανικής θέσης.

12. Κάλυψη των εξειδικευμένων θέσεων Αναισθησιολογίας, όπως Καρδιοθωρακο-αναισθησιολόγων, Παιδοαναισθησιολόγων, αναισθησιολόγων Μαιευτικής αναισθησίας, Εντατικολόγων-Αναισθησιολόγων, με εξειδικευμένο επικουρικό προσωπικό με τεκμηριωμένη ειδική προσοντολογία (:12μηνη συνεχής θητεία στο αντικείμενο) και τουλάχιστον για μια τριετία ή μέχρι την κάλυψη με οργανικό προσωπικό ΕΣΥ ή ΔΕΠ.

13. Ανανέωση του πεπαλαιωμένου εξοπλισμού των Αναισθησιολογικών Τμημάτων με σύγχρονο, που να εξασφαλίζει τις προβλεπόμενες συνθήκες ασφάλειας κατά την αναισθησία (monitoring/καπνογραφία, οξυμετρία, αιμοδυναμική παρακολούθηση κ.λπ.) με βάση και το ισχύον ΦΕΚ 1044/1997 και τις Κατευθυντήριες Οδηγίες για Ασφαλή Αναισθησία/Καταστολή του ΚεΣΥ 2018.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΓΡ. ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ

Αντιπρόεδρος
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΝΤΟΥΜΑ

Ταμίας
Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος
Χ. ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΣ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ
Κ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ

EXECUTIVE BOARD

President
GR. VOYAGIS

Vice President
F. DANOU

Secretary General
E. GARINI

Secretary Assistant
A. DOUMA

Treasurer
P. KOUKI

Keeper
CH. PANTAZOPOULOS

Members
CH. KARANASTASI
A. MALISIOVA
K. STROUMPOULIS

14. Ανανέωση των Οργανισμών των Νοσοκομείων προκειμένου να ανταποκρίνονται στις πραγματικές και σύγχρονες ανάγκες σε αναισθησιολογικό προσωπικό τόσο σε επίπεδο ανάπτυξης χειρουργικών τραπεζιών όσο και σε ανάγκες εκτός χειρουργείου (Ιατρεία & Μονάδες Πόνου, επεμβατικές πράξεις εκτός χειρουργείου κλπ).

V. ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΟΥ ΕΚΚΡΕΜΟΥΝ

1. Στο ΦΕΚ 1799 Β'/22-5-2019 δημοσιεύθηκε η υπουργική απόφαση «Εκπαίδευση στην Ιατρική Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας», αλλά στις 25.06.2019 το ΦΕΚ-2505-2019-τ.Β'.pdf τροποποίησε το ΦΕΚ 1799 Β' στις σελίδες 20974, 20975, 20976 διαγράφοντας ολόκληρη την παρ. 3.9 έως και το άρθρο 4, με αποτέλεσμα την ακύρωση των διατάξεων που αφορούν τις εκπαιδευτικές ομάδες νοσοκομείων (ΕΟΝ). Η ασυνέχεια αυτή έχει δημιουργήσει σύγχυση και εντέλει δεν έχει οριστικοποιηθεί ο νέος τρόπος διεξαγωγής της ειδικότητας. Ζητούμε να επανεξεταστεί το ζήτημα των ΕΟΝ και να δοθούν οδηγίες στις ΥΠΕ ως προς τον τρόπο δήλωσης Νοσοκομείων από τους ειδικευόμενους, αλλά και στα Νοσοκομεία ως προς τον τρόπο άσκησης της κυκλικής εκπαίδευσης (rotation) των ειδικευομένων.

2. Η Ομάδα Εργασίας για την Ειδικότητα της Αναισθησιολογίας ορίστηκε από το ΚεΣΥ και για την εκπόνηση τριών Μετεκπαιδεύσεων (Παιδοαναισθησιολογία, Καρδιο-Θωρακική Αναισθησιολογία, Μαιευτική Αναισθησιολογία), καθώς και της Εξειδίκευσης της Αλγολογίας. Οι σχετικές προτάσεις κατατέθηκαν στο ΚεΣΥ στις 01.07.2019 και βρίσκονται σε πλήρη συμφωνία με το πνεύμα μοριοδότησης της κλινικής εμπειρίας σε ειδικά αντικείμενα, όπως μας ζητήθηκε στις 03.09.2019, προκειμένου να αποτελέσουν κριτήρια αξιολόγησης των υποψήφιων ιατρών. Ζητούμε την έγκρισή των, καθώς είναι απαραίτητες για την εναρμόνιση της εκπαίδευσης στην Ελλάδα με το Ευρωπαϊκό κεκτημένο, όπου τα «Fellowships» είναι θεσμοθετημένα εδώ και δεκαετίες.

3. Εικοσιένα χρόνια από την έκδοση του νόμου «Περί ασφαλούς χορήγησης αναισθησίας» (ΦΕΚ 1044/25.11.1997) έχουν προκύψει νέα δεδομένα για την ασφάλεια, τόσο των ασθενών, όσο και του προσωπικού των αναισθησιολογικών τμημάτων. Με την προτροπή της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Αναισθησιολογίας (ESA), της Ένωσης Αναισθησιολογικών Εταιρειών Ευρώπης (NASC) και του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναισθησιολογίας (EBA) της Ευρωπαϊκής Ένωσης Ειδικευμένων Γιατρών (UEMS) ζητήθηκε η επικαιροποίηση του θεσμικού πλαισίου και η ΕΑΕ σε συνεργασία με το Υπουργείο Υγείας συνέστησε ομάδα εργασίας το Νοέμβριο 2018 για εκπόνηση σύγχρονων, τεκμηριωμένων και ρεαλιστικών προτάσεων.



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
HELLENIC
SOCIETY OF ANAESTHESIOLOGY**

Η ολοκληρωμένη πρόταση κατατέθηκε στο ΚεΣΥ στις 02.12.2018, προκειμένου να λάβει τη μορφή νόμου, αλλά εκ παραδρομής πήρε τη μορφή κατευθυντήριων οδηγιών στην ομώνυμη ιστοσελίδα του ΚεΣΥ. Παρακαλούμε για την έκδοση υπουργικής απόφασης με τη μορφή νόμου, που θα έχει δεσμευτική ισχύ και θα θέσει τους σύγχρονους και απαραίτητους κανόνες ασφαλείας που θα εναρμονίζουν τα Ελληνικά στάνταρντ της ασφάλειας στην αναισθησία με τα αντίστοιχα Ευρωπαϊκά.

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ

Πρόεδρος
ΓΡ. ΒΟΓΙΑΤΖΗΣ

Αντιπρόεδρος
Φ. ΝΤΑΝΟΥ

Γεν. Γραμματέας
Ε. ΓΑΡΙΝΗ

Ειδ. Γραμματέας
Α. ΝΤΟΥΜΑ

Ταμίας
Π. ΚΟΥΚΗ

Έφορος
Χ. ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΣ

Μέλη:
Χ. ΚΑΡΑΝΑΣΤΑΣΗ
Α. ΜΑΛΙΣΙΩΒΑ
Κ. ΣΤΡΟΥΜΠΟΥΛΗΣ

EXECUTIVE BOARD

President
GR. VOYAGIS

Vice President
F. DANOU

Secretary General
E. GARINI

Secretary Assistant
A. DOUMA

Treasurer
P. KOUKI

Keeper
CH. PANTAZOPOULOS

Members
CH. KARANASTASI
A. MALISIOVA
K. STROUMPOULI

4. Στο ΦΕΚ-2221/18-7-2016 που ορίζει τους κανόνες παραπομπής διαγνωστικών εξετάσεων η ειδικότητα της Αναισθησιολογίας είχε παντελώς παραληφθεί. Ο αναισθησιολόγος διεθνώς είναι αναγνωρισμένος ως ο κλινικός περιεγχειρητικός ιατρός, υπεύθυνος για τον προεγχειρητικό έλεγχο του ασθενούς, που ακολούθως συντονίζει την βελτιστοποίησή του, ώστε να εξασφαλισθεί η ασφάλεια και ποιότητα της μετεγχειρητικής πορείας του. Καλείται να συστήσει εξετάσεις, εργαστηριακούς και παρακλινικούς ελέγχους (όπως: υπερηχογραφία καρδιάς, σπιρομέτρηση, θυροειδικές ορμόνες κλπ) ή φαρμακευτικά σκευάσματα (πχ σκευάσματα σιδήρου για προεγχειρητική βελτιστοποίηση αιματοκρίτη κλπ) για τα οποία το ηλεκτρονικό σύστημα δεν αναγνωρίζει την ειδικότητα ως αρμόδια. Επίσης, ο Αναισθησιολόγος/Αλγολόγος είναι ο κλινικός ιατρός που -στο πλαίσιο λειτουργίας των Ιατρείων Πόνου- διαχειρίζεται τη θεραπεία του οξέος και χρόνιου πόνου, την παρηγορική/ ανακουφιστική φροντίδα, καθώς και την κατ' οίκον νοσηλεία. Χρειάζεται να έχει πρόσβαση, τόσο σε απεικονιστικές εξετάσεις για διαγνωστικούς λόγους, όσο και σε συνταγογράφηση θεραπειών (πχ φυσιοθεραπείας), υλικών για τεχνικές όλων των πράξεων που εμπίπτουν στο πεδίο ευθύνης του και σκευασμάτων (άλλων, πέραν των αναλγητικών) π.χ. διατροφής. Η προσφυγή σε άλλους συναδέλφους προκειμένου να συνταγογραφούν για λογαριασμό του αναισθησιολόγου είναι μια πρόχειρη λύση που δυσχεραίνει την αποτελεσματικότητα των παρεχόμενων φροντίδων και υποβαθμίζει έμπρακτα την ειδικότητά μας.

Με υπομνήματά μας, στο ΚΕΣΥ (24/01/2018), στον ΠΙΣ (22/05/2018) και στο Υπουργείο Υγείας (27/07/2018) προτείναμε τη λίστα των διαγνωστικών εξετάσεων που οφείλει να συνταγογραφεί ο περιεγχειρητικός ιατρός-αναισθησιολόγος ή ο θεράπων αλγολόγος. Παρακαλούμε να τροποποιηθεί η ηλεκτρονική συνταγογράφηση σχετικά.

Με εκτίμηση

Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. της ΕΑΕ Η Συντονίστρια της ΟΕΕΑ Η Πρόεδρος του Δ.Σ. της ΕΑΕΙΒΕ

Γρηγόριος Βογιατζής

Γεωργία Γερολουκά-Κωστοπαναγιώτου

Θεοδώρα Αστέρη