



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα, 11 Ιανουαρίου 2024

ΑΠ: 3309

Προς

- Τον Υπουργό Υγείας κ. Γεωργιάδη Α.
- Την Αναπλ. Υπουργό Υγείας κ. Αγαπηδάκη Ε.
- Τον Υφυπουργό Υγείας κ. Θεμιστοκλέους Μ.
- Τον Υφυπουργό Υγείας κ. Βαρτζόπουλο Δ.

ΥΠΟΜΝΗΜΑ

Θέσεις του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου σε μείζονα ζητήματα της Ιατρικής Κοινότητας

Αξιότιμη κυρία/ Αξιότιμοι κύριοι

Εν όψει της συνάντησης που πραγματοποιείται ανάμεσα στον ΠΙΣ και την πολιτική ηγεσία του Υπουργείου Υγείας παραθέτουμε περιληπτικά τις θέσεις του ΠΙΣ σε μείζονα ζητήματα της Ιατρικής Κοινότητας, τις οποίες θα αναπτύξουμε κατά τη διάρκεια του διαλόγου μας.

Α. Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΕΣΥ)

1.- Έκδοση της ΚΥΑ για τα άγονα

Στο άρθρο 54Ε του νόμου 4999/23 προβλέπεται επικαιροποίηση στα κίνητρα των γιατρών που υπηρετούν σε Νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας κατηγορίας Άγονο Α', ώστε να υπάρξει αναπροσαρμογή του σχετικού επιδόματος και να συνδέεται με τον τωρινό βασικό μισθό των γιατρών.

Η ελληνική πολιτεία εξακολουθεί να καταβάλει το συγκεκριμένο επίδομα με βάση τους βασικούς μισθούς γιατρών ΕΣΥ του 1983 (με μετατροπή τους σε ευρώ) και όχι με βάση τους σημερινούς μισθούς, με αποτέλεσμα το επίδομα αυτό να έχει καταλήξει τόσο χαμηλό, ώστε να συνιστά εμπαιγμό. Συγκεκριμένα ξεκινά από 11,40 ευρώ και καταλήγει 112.85 ευρώ!

Ταυτόχρονα πρέπει να υπάρξει συνολική αναθεώρηση των κινήτρων για τα άγονα και νησιωτικά Νοσοκομεία & ΚΥ, ώστε η προσέλκυση και παραμονή γιατρών ΕΣΥ να είναι πρόσφορη.

Ο ΠΙΣ έχει υποβάλει προς την ηγεσία του Υπουργείου αναλυτικό υπόμνημα, το οποίο σας **επισυνάπτουμε**.

2.- Προκηρύξεις Επιμελητών Β' στο ΕΣΥ

Τα κενά στελέχωσης του ΕΣΥ σε ιατρικό δυναμικό υπερβαίνουν πλέον τις 6000 με συνέπεια να προκαλούνται τεράστιες δυσλειτουργίες, οι οποίες οδηγούν σε επιταχυνόμενο κύμα παραιτήσεων. Η κυβέρνηση οφείλει να προχωρήσει σε άμεση και

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfor@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

στοχευμένη προκήρυξη όλων των κενών θέσεων, ώστε να υπάρξει σταθεροποίηση και λειτουργική ανάταξη του ΕΣΥ.

3.- Νόμος 4999/22- Απόσυρση επίμαχων διατάξεων

Ο ΠΙΣ είχε έγκαιρα επισημάνει τα σοβαρά προβλήματα που επρόκειτο να προκληθούν εξαιτίας σειράς διατάξεων που περιλαμβάνει ο νόμος 4999/22, όπως η δυνατότητα άσκησης ιδιωτικού έργου από γιατρούς ΕΣΥ και η είσοδος ιδιωτών γιατρών στο ΕΣΥ. Λόγω μη έκδοσης των ανάλογων Υπουργικών Αποφάσεων απειράπη μέχρι στιγμής η εφαρμογή αυτών των διατάξεων. Φρονούμε πως η σημερινή πολιτική ηγεσία του ΥΥ οφείλει να προχωρήσει νομοθετικά στην κατάργηση αυτών των διατάξεων.

4.- Αναμόρφωση Ιατρικού Μισθολογίου στο ΕΣΥ

Το Ιατρικό Μισθολόγιο του ΕΣΥ είναι από τα χαμηλότερα στην Ευρ. Ένωση. Θέση του ΠΙΣ αποτελεί η αναγκαιότητα αύξησης του μισθολογίου με διπλασιασμό των καθαρών αποδοχών, προκειμένου να προσεγγίσει τον αντίστοιχο μέσο όρο της Ευρ. Ένωσης. Επίσης πρέπει να θεσμοθετηθεί η αυτοτελής φορολόγηση των εφημεριών και οι πρόσθετες εφημερίες να λογίζονται ως αφορολόγητες.

5.- ΕΚΑΒ

Μετά τα προβλήματα που έλαβαν μεγάλη δημοσιότητα προκύπτει επιτακτική ανάγκη στελέχωσης του ΕΚΑΒ με μόνιμο προσωπικό, ανάμεσα στο οποίο θα υπάρχει επαρκής αριθμός γιατρών προκειμένου να πραγματοποιούνται με ασφάλεια οι διακομιδές ασθενών.

B.- Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (ΠΦΥ)

1.- Clawback

Πρόκειται για μείζον πρόβλημα, το οποίο απειλεί με αφανισμό μεγάλο αριθμό εργαστηριακών γιατρών. Θέση του ΠΙΣ είναι η ανάγκη εμπεριστατωμένης συζήτησης ανάμεσα στον ΠΙΣ και τα Υπουργεία Υγείας και Οικονομικών, προκειμένου να οδηγηθούμε στην κατάργηση αυτού του επαχθούς μέτρου που υφαρπάζει το εισόδημα των γιατρών.

Ταυτόχρονα, το υπουργείο Υγείας οφείλει να ενεργοποιήσει δεκάδες **θεραπευτικά πρωτόκολλα** που έχουν συνταχθεί από τις αρμόδιες επιτροπές.

Τέλος, πρέπει να δοθεί λύση στο ζήτημα των αποκαλούμενων «ποιοτικών κριτηρίων» που αφορούν στον εξοπλισμό των εργαστηρίων και έχουν προκαλέσει σωρεία προβλημάτων.

2.- Προσωπικός γιατρός

Ο θεσμός παρουσιάζει μεγάλα προβλήματα. Υπάρχει ανάγκη ανασχεδιασμού και θεσμοθέτησης σοβαρών κινήτρων, προκειμένου να γίνει ελκυστικός σε γιατρούς και να καλυφθούν τα τεράστια κενά που υπάρχουν, τα οποία οδηγούν σε χαμηλή κάλυψη

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: KENTRIKO: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

ανά την επικράτεια. Ταυτόχρονα πρέπει να καλυφθεί από τον θεσμό ο παιδικός πληθυσμός.

3.- Συλλογική Σύμβαση με ΕΟΠΥΥ / Συλλογική Σύμβαση με Ιδιωτικές Κλινικές – Ασφ. Εταιρείες/ Ανανέωση συμβεβλημένων με ΕΟΠΥΥ

Πρόκειται για εκκρεμότητες που ανακυκλώνονται διαρκώς, συναντώντας την εμμονική άρνηση της ηγεσίας του ΕΟΠΥΥ να συζητήσει με τον ΠΙΣ όπως υποχρεούται εκ του νόμου και να καταλήξει σε αμοιβαία επωφελή σύμβαση εργασίας. Τη στάση του ΕΟΠΥΥ ακολουθούν κατά πόδας και οι ιδιωτικές κλινικές, καθώς και οι ασφαλιστικές εταιρείες, με αποτέλεσμα να κυριαρχεί στον τομέα αυτό κατάσταση μονομερούς επιβολής όρων εργασίας.

4.- Επιβολή εισφοράς 10' στα προϊόντα καπνού για την ενίσχυση μέτρων για την Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας

Πρόκειται για μέτρο που εφαρμόζεται σε πλήθος χωρών, με σκοπό τα έσοδα που προκύπτουν να κατευθύνονται στην ΠΦΥ

5.- Ενίσχυση των ιδιωτών γιατρών μέσω ΕΣΠΑ

Υπάρχουν σημαντικά περιθώρια ενίσχυσης των ιδιωτών γιατρών μέσω των προγραμμάτων ΕΣΠΑ, όπως επίσης και μέσω του προγράμματος «Σπύρος Δοξιάδης» και αναμένουμε τη συμβολή του Υπ. Υγείας.

Γ. Θεσμικά ζητήματα

1.- Κατάργηση της διάταξης που προβλέπει τη συστέγαση των ιατρείων με κέντρα αισθητικής, καταστήματα οπτικών και άλλους μη ιατρικούς φορείς.

Προβλέπεται από το άρθρο 82 ν. 5007/22, το οποίο προέκυψε μετά από αυθαίρετη εισήγηση του προέδρου του ΙΣΑ, χωρίς να έχει προηγηθεί διαβούλευση με τις εμπλεκόμενες Ιατρικές Εταιρείες και τον ΠΙΣ. Πρόκειται για διάταξη που απαξιώνει το ιατρικό επάγγελμα.

Ταυτόχρονα ο ΠΙΣ ζητά να αναθεωρηθούν οι διατάξεις που αφορούν στο ιδιοκτησιακό καθεστώς των ιατρείων.

2.- Φάρμακα με Ιατρική Συνταγή

Την ανάγκη να συνταγογραφούνται όλα τα φάρμακα από γιατρό ανέδειξε με τον πλέον εμφανικό τρόπο η πανδημία. Είναι άλλωστε ο μόνος τρόπος να προστατευθεί ο πληθυσμός από κινδύνους που μπορεί να προκαλέσει η πολυφαρμακία, αλλά και η κακή χρήση των σκευασμάτων.

Η συνταγογράφηση των αντιβιοτικών αποτελεί απτή απόδειξη των παραπάνω διαπιστώσεων.

3.- Βία κατά Ιατρών

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Η Ολομέλεια των Προέδρων Ιατρικών Συλλόγων που πραγματοποιήθηκε στη Δράμα τον Μάρτιο 2023 ασχολήθηκε ενδελεχώς με το σημαντικό ζήτημα της βίας κατά γιατρών και υγειονομικών και κατέληξε σε σειρά προτάσεων, ανάμεσα στις οποίες η στελέχωση της φύλαξης των Νοσοκομείων με εκπαιδευμένο προσωπικό, το οποίο θα γνωρίζει τις αρμοδιότητες και τα καθήκοντά του και θα επανεκπαιδεύεται κατά τακτά διαστήματα.

Επίσης, ύψιστης σημασίας κρίθηκε η ίδρυση παρατηρητηρίου περιστατικών βίας στις υπηρεσίες υγείας.

Σας **επισυνάπτουμε** κείμενο, στο οποίο γίνεται αναλυτική αναφορά στην ίδρυση και λειτουργία παρατηρητηρίου περιστατικών βίας.

4.- Ιατρική Ευθύνη- Νομοπαρασκευαστική Επιτροπή

Ημερίδα που πραγματοποίησε ο ΠΙΣ για το συγκεκριμένο αντικείμενο με τη συμμετοχή δικαστών και εξειδικευμένων νομικών κατέληξε στην ανάγκη αναμόρφωσης του θεσμού των πραγματογνωμόνων σε δίκες που αφορούν ιατρικά σφάλματα, με τη δημιουργία Προδικαστικού Γνωμοδοτικού Συμβουλίου υπό την εποπτεία του ΠΙΣ, το οποίο θα λειτουργήσει ανασχετικά σε αβάσιμες δικαστικές προσφυγές.

Επίσης επισημάνθηκε η ανάγκη στελέχωσης των δημόσιων υπηρεσιών, ώστε οι γιατροί να μην εξουθενώνονται εργασιακά και καθίστανται ευάλωτοι σε ιατρικά σφάλματα και η ανάγκη δημιουργίας ιατρικών πρωτοκόλλων σε όλες τις ειδικότητες, ώστε να αποτελούν οδηγό στην ιατρική πρακτική και μέτρο αποτίμησης σε περιπτώσεις ιατρικών σφαλμάτων.

Σας **επισυνάπτουμε** σχετικό κείμενο.

5.- Αναθεώρηση Ιατρικής Νομοθεσίας/ Ιατρική διαφήμιση

Οι διατάξεις περί Ιατρικής Νομοθεσίας που περιλαμβάνονται στο νόμο 4512/2018 απαιτούν αναθεώρηση σε πλείστα σημεία. Ιδιαίτερα ρυθμίσεις που αφορούν σε Ιατρικούς Συλλόγους απαιτούν άμεση αναθεώρηση, ώστε να αντιμετωπιστούν δυσλειτουργίες που εμποδίζουν το έργο τους. Ο ΠΙΣ βρίσκεται στη διάθεση της πολιτικής ηγεσίας, προκειμένου να καταθέσει αναλυτικό υπόμνημα και να διαβουλευτεί τα ζητήματα που χρήζουν αναθεώρησης.

6.- Χάρτης Υγείας

Ο χάρτης υγείας αποτελεί εγχείρημα που καρκινωβατεί περισσότερο από δεκαετία. Έχουμε τη γνώμη πως η πολιτική ηγεσία του ΥΥ πρέπει να θέσει χρονοδιάγραμμα εκτέλεσης του συγκεκριμένου έργου, το οποίο θα προσφέρει σημαντικές υπηρεσίες στη χάραξη πολιτικών υγείας.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: KENTRIKO: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

7.- Ασφαλιστικό - Συνταξιοδοτικό γιατρών

Παραμένει ως εκκρεμότητα η αξιοποίηση του κεφαλαίου που έχει συσσωρευθεί από την **εισφορά υπέρ στέγης Υγειονομικών** για την ενίσχυση των συντάξεων των γιατρών και των άλλων υγειονομικών. Πρόκειται για ζήτημα το οποίο συζητήσαμε μαζί σας όταν κατείχατε τη θέση του Υπουργού Εργασίας και, παρά την ευνοϊκή αντιμετώπιση που συναντήσαμε, δεν υπήρξε οριστική διευθέτηση. Ευελπιστούμε στη συνδρομή σας στη νέα ηγεσία του Υπουργείου Εργασίας, προκειμένου να ολοκληρωθεί νομοθετικά το ζήτημα.

8.- Μονάδες Ημερήσιας Νοσηλείας (ΜΗΝ)

Υπάρχει ανάγκη οι ΜΗΝ να επεκταθούν σε νέες ειδικότητες, όπως επίσης να διασαφηνιστεί το όλο πλαίσιο λειτουργίας τους, ώστε να λειτουργήσουν αποδοτικά και να αποσυμφορήσουν Νοσοκομειακές υποδομές.

9.- Έκδοση Υπ. Απόφασης για ιατρικές πράξεις εργαστηριακών γιατρών

Στο άρθρο 96 του ν.5041/23 προβλέπεται η δυνατότητα «*με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. να περιλαμβάνεται ή να προστίθεται στις συμβάσεις που συνάπτει ο Οργανισμός με κλινικοεργαστηριακούς γιατρούς και διαγνωστικά εργαστήρια συμβατικός όρος περί καθορισμού αμοιβής για την αιμοληψία και την ιατρική γνωμάτευση*».

Δυστυχώς μέχρι στιγμής δεν έχει ενεργοποιηθεί η συγκεκριμένη διάταξη με ευθύνη του ΕΟΠΥΥ και φρονούμε πως θα απαιτηθεί η παρέμβαση της πολιτικής ηγεσίας, προκειμένου να συμμορφωθεί ο ΕΟΠΥΥ με το νόμο.

10.- Εμβολιασμοί- μέτρα κατά του covid-19

Το κύριο βάρος της αντιμετώπισης της πανδημίας επωμίστηκαν οι γιατροί και σ' αυτούς πρέπει να δοθεί η κύρια αρμοδιότητα των εμβολιασμών, είτε πρόκειται για γιατρούς του ΕΣΥ, είτε για ιδιώτες. Ταυτόχρονα, πρέπει να πάψει η διενέργεια διαγνωστικών ιατρικών πράξεων από αναρμόδιους φορείς και να επιστραφεί στα διαγνωστικά εργαστήρια, τα οποία τηρούν όλους τους κανόνες ορθής πρακτικής.

Τέλος, ευελπιστούμε πως με την αναδιάρθρωση των Διοικητικών Συμβουλίων των Νοσοκομείων θα ενεργοποιηθεί το άρθρο 52 του νόμου 5027/23, στο οποίο προβλέπεται η συμμετοχή εκπροσώπων των Ιατρικών Συλλόγων στα ΔΣ των Νοσοκομείων.

Με εκτίμηση
Για το ΔΣ του ΠΙΣ

Ο Πρόεδρος

Ο Γεν. Γραμματέας

Δρ. Αθανάσιος Α. Εξαδάκτυλος
Πλαστικός Χειρουργός

Δημήτριος Γ. Βορνάβας
Οφθαλμίατρος

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUT ARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: KENTRIKO: pisinfo@pis.gr • GRAMMATEIA: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



ΩΦΕΛΕΕΙΝ Η ΜΗ ΒΛΑΡΤΕΙΝ

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα, 9-2-2023

Α.Π.: 422

Προς

Αν. Υπουργό Υγείας κα Μίνα Γκάγκα

Κοιν.

1. Υπουργό Υγείας κ. Αθανάσιο Πλεύρη

2. Ιατρικοί Σύλλογοι- εκλέκτορες ΠΙΣ

Θέμα: Επικαιροποίηση κινήτρων Άγονων νοσοκομείων – Κέντρων Υγείας

Κυρία Υπουργέ,

Το ζήτημα της υποστελέχωσης των δημόσιων δομών υγείας είναι γνωστό. Το πρόβλημα καθίσταται εντονότερο σε απομακρυσμένες, ακριτικές και νησιωτικές περιοχές.

Το θέμα συζητήθηκε στο ΔΣ του ΠΙΣ την 1-2-2023 και αποφασίστηκε να ζητηθούν συγκεκριμένες παρεμβάσεις και νομοθετικές αλλαγές.

Η λειτουργία πολλών δομών υγείας (Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας), ιδιαίτερα σε άγονες περιοχές της νησιωτικής και ηπειρωτικής χώρας, είναι οριακή λόγω και της σοβαρής έλλειψης ιατρικού προσωπικού και επιβάλλεται να επικαιροποιηθούν τα κίνητρα για την στελέχωσή τους. Τα κίνητρα μπορούν και πρέπει να είναι οικονομικά – μισθολογικά, διοικητικά και επιστημονικά.

Πριν την παράθεση των θέσεων του ΠΙΣ για τα κίνητρα που πρέπει να χορηγηθούν σε άγονες περιοχές οφείλουμε να τονίσουμε **το συνολικό πρόβλημα των αμοιβών των γιατρών ΕΣΥ**, οι οποίοι παραμένουν απαξιωτικά χαμηλές και την επιτακτική ανάγκη αύξησής τους σε ικανοποιητικά επίπεδα, ώστε να προσεγγίσουν στο μέσο όρο των αμοιβών της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Ε.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



ΩΦΕΛΕΕΙΝ Η ΜΗ ΒΛΑΡΤΕΙΝ

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Επί του προκειμένου: πρέπει άμεσα να εκσυγχρονιστεί ο νόμος για τα κίνητρα των γιατρών που υπηρετούν σε Νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας κατηγορίας ΑΓΟΝΟ Α'. Στον σχετικό νόμο (άρθρο 30, παράγραφος 8, νόμος 1397/1983) προβλέπεται σταδιακή αύξηση του μισθολογίου των γιατρών ανά έτος και κλιμακώνεται από 8% ως 50% των μηνιαίων αποδοχών ανάλογα με την περιοχή και τα έτη παραμονής.

Όμως η ελληνική πολιτεία εξακολουθεί να καταβάλλει το επίδομα αυτό με βάση τους βασικούς μισθούς γιατρών ΕΣΥ του 1983 (με μετατροπή τους σε ευρώ) και όχι με βάση τους σημερινούς μισθούς, με αποτέλεσμα το επίδομα αυτό να έχει καταλήξει τόσο χαμηλό, ώστε να συνιστά εμπαιγμό. Έτσι για τον υπολογισμό του μηνιαίου επιδόματος αγόνου θεωρείται ότι ο μισθός Επιμελητή Β' είναι 142.56 ευρώ, του Επιμελητή Α' 178,20 ευρώ, και του Διευθυντή 225.71 ευρώ. Επί αυτών των θεωρητικών μισθών εφαρμόζεται το 8 έως 50% για να δοθεί επίδομα αγόνου που ξεκινά από 11,40 ευρώ και καταλήγει 112.85 ευρώ!

Απαιτείται λοιπόν η τροποποίηση όλου του νομικού πλαισίου, που αφορά το χαρακτηρισμό Αγόνου Α' Νοσοκομείων και Κέντρων Υγείας, ώστε η προβλεπόμενη αναπροσαρμογή του μισθολογίου να συνδέεται με τον τωρινό βασικό μισθό των γιατρών. Η ΚΥΑ που προβλέπεται στο άρθρο 54^Ε του νόμου 4999/23 καθυστερεί απαράδεκτα και οι απαντήσεις που λάβαμε μέχρι στιγμής από την πολιτική ηγεσία είναι τουλάχιστον παρελκυστικές.

Άλλα οικονομικά κίνητρα που θα μπορούσαν να εξετασθούν και θα μπορούσαν συμβάλλουν ισχυρά στην προσέλκυση ιατρών σε αυτές τις περιοχές είναι τα εξής:

- Στεγαστικό κίνητρο. Μετά την παρέλευση πενταετούς πραγματικής υπηρεσίας, επιδότηση του 50% της αντικειμενικής αξίας για την ανέγερση ή αγορά μόνιμης κατοικίας, με υποχρέωση του ιατρού για παραμονή μέχρι τη συμπλήρωση συνολικά δεκαπενταετίας στο άγονο νοσοκομείο – ΚΥ. Εναλλακτικά (με επιλογή του γιατρού), χορήγηση **στεγαστικού επιδόματος** από την ανάληψη των καθηκόντων και όλο το διάστημα της παραμονής, σε επίπεδο που να ανταποκρίνεται στις πραγματικές συνθήκες.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



ΩΦΕΛΕΕΙΝ Η ΜΗ ΒΛΑΨΤΕΙΝ

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

- **Φορολογικά κίνητρα.** Διαφορετική φορολόγηση των τακτικών αποδοχών και των εισοδημάτων από εφημερίες, με υπαγωγή των τακτικών εφημεριών σε αυτοτελή φορολόγηση με ειδικό συντελεστή 10-30%, όπως τα εισοδήματα από ενοίκια, και θέσπιση αφορολόγητου για τις πρόσθετες υπερβάλλουσες εφημερίες.
- Εξομοίωση των ιατρών ΕΣΥ με τους αξιωματικούς των Ενόπλων Δυνάμεων σε ότι αφορά τη χρήση των ΛΑΦ για σίτιση, των στρατιωτικών πρατηρίων για αγορά προϊόντων, των πτητικών μέσων (C130) για μετακινήσεις, των ξενώνων και των στρατιωτικών κατασκηνώσεων για διανυκτέρευση εκτός νησιού – άγονης περιοχής, κλπ

Επιπλέον των οικονομικών όμως κινήτρων για την στελέχωση των παραπάνω περιοχών, μπορούν και πρέπει να δοθούν και άλλα κίνητρα (επιστημονικά – διοικητικά), όπως:

1. Προκήρυξη των κενών οργανικών θέσεων σε βαθμό Διευθυντού/Συντονιστή Διευθυντού ή τουλάχιστον Επιμελητή Α και επικουρικά σε κατώτερο βαθμό.
2. Δυνατότητα εκπαιδευτικών αδειών (να χορηγούνται υποχρεωτικά μετά από αίτηση του ιατρού, τουλάχιστον για ένα δίμηνο ανά διετία) για μετάβαση σε άλλα νοσοκομεία (ιδίως σε μεγαλύτερα εγγύς νοσοκομεία), για εκπαίδευση, μετεκπαίδευση ή εξειδίκευση, με ανάληψη εξόδων μετακίνησης, σίτισης και εκτός έδρας αποζημίωσης από το νοσοκομείο.
3. Επιστημονική διασύνδεση με τα παραπάνω νοσοκομεία για την ασφαλή και αποτελεσματική κάλυψη των μικρότερων νοσοκομείων - ΚΥ
4. Η εκπαιδευτική άδεια που δικαιούνται να είναι διπλάσια εκείνης που μπορούν να λαμβάνουν οι γιατροί σε μη – άγονα νοσοκομεία – ΚΥ
5. Ταχύτερη βαθμολογική εξέλιξη. Μετά από συνολική δεκαετή παραμονή και πενταετή παραμονή στο βαθμό του Διευθυντή, εξέλιξη των υπηρετούντων διευθυντών στο βαθμό Συντονιστή Διευθυντή.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Ε.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



ΩΦΕΛΕΕΙΝ Η ΜΗ ΒΛΑΨΤΕΙΝ

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

6. Διδακτορικά-Μεταπτυχιακά. Μετά την παρέλευση τριετούς υπηρεσίας, δυνατότητα ανάληψης διδακτορικής διατριβής στο πλησιέστερο ή σε άλλο Πανεπιστημιακό νοσοκομείο και διενέργειας εξ αποστάσεως μεταπτυχιακού, με ανάληψη του κόστους των διδάκτρων από τα νοσοκομεία, με υποχρέωση του ιατρού (μετά την ολοκλήρωσή τους) για ισόχρονη παραμονή στο νοσοκομείο.

Όλα τα παραπάνω κίνητρα, κυρία Υπουργέ, είναι βέβαιο ότι θα ενισχύσουν την στελέχωση των μονάδων υγείας των άγονων, ακριτικών, νησιωτικών και απομακρυσμένων περιοχών, οι οποίες έχουν και τον χαρακτηρισμό ως Άγονες Α' κατηγορίας.

Η θέσπιση των παραπάνω κινήτρων είναι επιβεβλημένη, άμεσα εφικτή και θα λειτουργήσει τόσο υγειονομικά όσο και αναπτυξιακά στις τοπικές κοινωνίες. **Τα κίνητρα αυτά πρέπει να αφορούν όλους τους γιατρούς των νοσοκομείων άγονων περιοχών.** Αν τα κίνητρα αφορούν μόνο τους νεοεισερχόμενους θα παρατηρηθεί το φαινόμενο της παραίτησης υπηρετούντων ιατρών και της εκ νέου διεκδίκησης της θέσης. Αν αφορούν μόνο κάποιες ειδικότητες θα λειτουργήσει διαλυτικά στην καθημερινότητα, πέραν της αντιδεοντολογικής ιδέας δημιουργίας ιατρών πολλών ταχυτήτων και διάκρισης ειδικοτήτων. Άλλωστε σε ένα νοσοκομείο όλες οι ειδικότητες είναι απαραίτητες.

Είναι σημαντικό ότι δεν υπάρχει κανένα συνταγματικό ή νομικό πρόβλημα για τη θέσπιση των παραπάνω κινήτρων. Το αντίθετο. Υπάρχει συνταγματική επιταγή περί νησιωτικότητας, στα πλαίσια της οποίας μπορούν να νομοθετηθούν. Άλλωστε πληθώρα νομοθετικών παρεμβάσεων έχουν γίνει κι αφορούν τη νησιωτικότητα (πχ μεταφορικό ισοδύναμο).

Υπάρχει **οικονομικό κόστος από τη θέσπιση των παραπάνω κινήτρων**, αλλά θα πρέπει να συνυπολογιστεί το άμεσο όφελος τόσο από την μείωση των αεροδιακομιδών, όσο και το μακροοικονομικό όφελος από την ελάττωση των μετακινήσεων ασθενών και συγγενών τους. Και βέβαια η αύξηση του αισθήματος ασφάλειας των κατοίκων και η αύξηση ειδικών ομάδων τουρισμού.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Ε.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



ΩΦΕΛΕΕΙΝ Η ΜΗ ΒΛΑΠΤΕΙΝ

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Εφόσον νομοθετηθούν οι αλλαγές που προτείνουμε, είναι απολύτως αναγκαίο να προκηρυχθούν άμεσα και ταυτόχρονα ΟΛΕΣ οι κενές οργανικές θέσεις των παραπάνω υγειονομικών μονάδων, τόσο στην πρωτοβάθμια όσο και στη δευτεροβάθμια περίθαλψη.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση, αναμένοντας την δρομολόγηση των παραπάνω νομοθετικών παρεμβάσεων στις οποίες δυνάμεθα να συνδράμουμε εφόσον μας ζητηθεί.

Με εκτίμηση

Ο Πρόεδρος
Δρ. Αθανάσιος Α. Εξαδάκτυλος
Πλαστικός Χειρουργός

Γρατ. Π.Α.Σ.Η.
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΤΗΣΗΣ
ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

Ο Γεν. Γραμματέας
Δημήτρης Γ. Βαρνάβας
Οφθαλμίατρος

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

ΣΥΝΟΔΟΣ ΠΡΟΕΔΡΩΝ ΚΑΙ Δ.Σ. Π.Ι.Σ.,

Δράμα, 4 Μαρτίου 2023

**Απόφαση της Συνόδου του ΠΙΣ για την Παγκόσμια Ημέρα
κατά της Βίας σε βάρος γιατρών και υγειονομικών**

Τα επεισόδια βίας σε βάρος γιατρών και υγειονομικών έχουν πυκνώσει τα τελευταία χρόνια και αποτελούν πληγή, κυρίως για τις δημόσιες υπηρεσίες υγείας – και δη τις νοσοκομειακές- χωρίς να λείπουν ανάλογα περιστατικά και από τις ιδιωτικές μονάδες υγείας, στις οποίες όμως εμφανίζουν μικρότερη συχνότητα.

Η βία εκδηλώνεται ως λεκτική, ψυχολογική, ακόμη και σωματική, λαμβάνοντας σε ορισμένες περιπτώσεις ακραίες διαστάσεις.

Το φαινόμενο λαμβάνει πανευρωπαϊκές διαστάσεις. Γι αυτό και η CEOM, στη σύνοδό της το 2018 στη Μαδρίτη, εξέδωσε σχετικό ψήφισμα μετά από εισήγηση της ελληνικής αντιπροσωπείας¹. Σημεία του ψηφίσματος βρήκαν εφαρμογή σε ορισμένες χώρες της ΕΕ. Από τη χώρα μας δεν υπήρξε καμία ανταπόκριση.

Κοινό ψήφισμα όλων των ιατρικών φορέων εκδόθηκε στις 12/3/2020, καλώντας τις κυβερνήσεις να λάβουν επείγοντα μέτρα για την αντιμετώπιση της βίας σε βάρος γιατρών και υγειονομικών.²

Ανάλογο ψήφισμα εξέδωσε και ο Παγκόσμιος Ιατρικός Σύλλογος.³

Τα φαινόμενα βίας σε υπηρεσίες υγείας παρουσιάζουν έξαρση σε περιοχές με έντονη παραβατικότητα. Έξαρση εμφανίζουν και σε περιόδους που η κοινωνία δέχεται ασφυκτική πίεση με ταυτόχρονη υποβάθμιση της στελέχωσης των υπηρεσιών υγείας.

Πρωταρχικό μέλημα αποτελεί η **ενημέρωση της κοινωνίας** για την ανάγκη σεβασμού των γιατρών και των υγειονομικών και το σοβαρό ρόλο που διαδραματίζουν στη διαφύλαξη της υγείας και ευημερίας των ανθρώπων.

Τα περιστατικά βίας, ακόμη και λεκτικής, απορρυθμίζουν τη λειτουργία των υπηρεσιών υγείας και προκαλούν αίσθημα ματαίωσης στους γιατρούς και νοσηλευτές που τα βιώνουν, επιτείνοντας φαινόμενα εργασιακής εξουθένωσης (burn out).

Συνεπώς πρέπει να λαμβάνονται **μέτρα αποτροπής περιστατικών βίας**, τα οποία μπορούν να έχουν ένα ευρύ φάσμα:

1. Κύριο στόχο αποτελεί η στελέχωση των υπηρεσιών υγείας με μόνιμο ιατρικό, νοσηλευτικό και λοιπό προσωπικό, αριθμητικά ικανό να παρέχει αξιόπιστες υπηρεσίες στους πολίτες, μειώνοντας δραστικά τους χρόνους αναμονής στα Επείγοντα Περιστατικά, χώρο στο οποίο εκδηλώνονται κυρίως τα περιστατικά βίας, αλλά και στις λίστες για χειρουργεία και άλλες ιατρικές πράξεις (πχ ακτινοθεραπείες).
2. Λειτουργία και στελέχωση των ΤΕΠ σε όλα τα Νοσοκομεία της χώρας, ώστε να μη συνωστίζονται τακτικά και έκτακτα περιστατικά στον ίδιο χώρο και προκαλούνται συνθήκες ανεξέλεγκτης διαχείρισης.
3. Ανάληψη υποχρέωσης από την υπηρεσία να στραφεί εναντίον εκείνου που βιαιοπραγεί, κινητοποιώντας τις αστυνομικές αρχές και καταθέτοντας μήνυση για διατάραξη της υγειονομικής μονάδας, καθώς και αγωγή για σωματικές βλάβες και φθορές.
4. Είσοδος σε κλινικές και εργαστήρια με πληκτρολόγηση κωδικού σε πόρτες ασφαλείας.
5. Μπουτόν κινδύνου στα ΤΕΠ και τα φυλάκια εισόδου, το οποίο θα ειδοποιεί το πλησιέστερο αστυνομικό Τμήμα σε περίπτωση κινδύνου.
6. Στελέχωση της φύλαξης των Νοσοκομείων με εκπαιδευμένο προσωπικό, το οποίο θα γνωρίζει τις αρμοδιότητες και τα καθήκοντά του και θα επανεκπαιδεύεται κατά τακτά διαστήματα.

Παρατηρητήριο περιστατικών βίας στις υπηρεσίες υγείας

Η ίδρυση και λειτουργία παρατηρητηρίου περιστατικών βίας έχει τεθεί επιτακτικά σε όλα τα ψηφίσματα των Ευρωπαϊκών Ιατρικών Φορέων, ώστε να υπάρχει αξιόπιστη καταγραφή, αντιμετώπιση και διεκπεραίωση των περιστατικών βίας.

Παρατηρητήριο θα εδρεύει σε κάθε υπηρεσία υγείας της χώρας και ο κεντρικός συντονισμός θα πραγματοποιείται από το υπουργείο Υγείας από κοινού με τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

Οι υπηρεσίες αυτές θα περιλαμβάνονται στο οργανόγραμμα και θα στελεχώνονται με προσωπικό καταγραφής, κοινωνικό λειτουργό, ψυχίατρο και νομικό. Η λειτουργία τους θα βασίζεται σε λεπτομερή κανονισμό διαχείρισης των περιστατικών βίας και καθιέρωση σχετικών πρωτοκόλλων.

Η διασφάλιση νομοθετικού πλαισίου και η δυνατότητα καταγραφής καταγγελιών και διερεύνησης τέτοιων φαινομένων θα λειτουργήσει επικοδομητικά στις εργασιακές συνθήκες, δημιουργώντας αίσθημα ασφάλειας στους εργαζόμενους στους χώρους της Υγείας αλλά και αποτρεπτικά σε φαινόμενα βίας λεκτικής, σωματικής και ψυχολογικής απέναντι σε όσους επιλέγουν να ασκούν τέτοιες πρακτικές.

Ενέργειες του ΠΙΣ για το ζήτημα της βίας

Ο ΠΙΣ έχει ήδη ξεκινήσει καμπάνια ενημέρωσης των πολιτών, εκδίδοντας Δελτίο Τύπου και εκτυπώνοντας δύο αφίσες, οι οποίες έχουν αναρτηθεί σε όλα τα Νοσοκομεία και υπηρεσίες υγείας της χώρας. Ταυτόχρονα το μήνυμα των αφισών θα εμφανίζεται στις οθόνες του Μετρό για δύο εβδομάδες, ενώ έχει αναληφθεί πρωτοβουλία συνεργασίας με άλλους Εθνικούς Ιατρικούς Συλλόγους χωρών της ΕΕ πάνω στο ζήτημα της βίας κατά γιατρών και υγειονομικών.

Για το σκοπό αυτό αντιπροσωπεία του Παν-Βουλγαρικού Ιατρικού Συλλόγου συμμετείχε στις εργασίες της Συνόδου και παρουσίασε τα δικά της δεδομένα στο ζήτημα.

Ο Πρόεδρος
Δρ. Αθανάσιος Α. Εξαδάκτυλος
Πλαστικός Χειρουργός

Για τον Π.Α.Σ.Η.
Ο Γεν. Γραμματέας
Δημήτρης Γρ. Βαρνάβας
Οφθαλμίατρος





Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 16. 3. 2023

ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ

Μεγάλες διαστάσεις λαμβάνει τα τελευταία χρόνια και στη χώρα μας το θέμα της Ιατρικής Ευθύνης και των μηνύσεων και αγωγών που δέχονται οι γιατροί με την κατηγορία της ιατρικής αμέλειας.

Ο **Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος (ΠΙΣ)** ανταποκρινόμενος στην ανάγκη της ιατρικής κοινότητας να βρεθεί μία λύση ώστε το ιατρικό προσωπικό, είτε του δημοσίου είτε του ιδιωτικού τομέα, να μην βρίσκεται στις αίθουσες των δικαστηρίων με αβάσιμες κατηγορίες, διοργάνωσε Ημερίδα με θέμα: *Ιατρική Ευθύνη: «Από τη νομική θεωρία στην ιατρική πρακτική»*

Χαιρετισμούς απηύθυναν ο υπουργός Υγείας **κ.Θάνος Πλεύρης**, ο υπουργός Δικαιοσύνης **κ.Κώστας Τσιάρας**, η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας **κ.Μίνα Γκάγκα** και μεταξύ άλλων ο Πρόεδρος της Διαρκούς Επιτροπής Κοινωνικών Υποθέσεων **κ.Βασίλης Οικονόμου**, ο βουλευτής της ΝΔ και Πνευμονολόγος **κ.Ζήσης Τζηκαλάγιας** και ο βουλευτής του ΣΥΡΙΖΑ και Παθολόγος **κ.Σάκης Παπαδόπουλος**.

Ο υπουργός Υγείας **κ. Θάνος Πλεύρης** κατά την τοποθέτησή του αναφέρθηκε εκτενώς στο θέμα της νομοθετικής ρύθμισης που προώθησε εν μέσω έξαρσης της πανδημίας. Όπως είπε, έπειτα από σχετική πρωτοβουλία του ΠΙΣ, ψηφίστηκε ρύθμιση με την οποία περιορίζεται η αστική ευθύνη των γιατρών για περιστατικά COVID λόγω της επείγουσας ιατρικής ανάγκης. Σημείωσε μάλιστα ότι το συνολικό θεσμικό πλαίσιο θα πρέπει να συζητηθεί από την αρχή.

Ο υπουργός Δικαιοσύνης **κ.Κώστας Τσιάρας** καθώς και η αναπληρώτρια υπουργός Υγείας **κ.Μίνα Γκάγκα** κατά τη διάρκεια της τοποθέτησής τους τόνισαν την ανάγκη να ληφθεί μέριμνα για την ιατρική ευθύνη που οδηγεί στα δικαστήρια δεκάδες γιατρούς κάθε χρόνο, ενίοτε και χωρίς να υφίστανται πραγματικά δεδομένα.

Στην ημερίδα συμμετείχε μεγάλος αριθμός ιατρών από όλη τη χώρα, στελέχη του Δικαστικού Σώματος, εκπρόσωποι διαφόρων Δικηγορικών Συλλόγων, οι οποίοι στις

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: KENTRIKO: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

τοποθετήσεις τους υπογράμμισαν την ανάγκη για συνεχείς μεταρρυθμίσεις στο υπάρχον θεσμικό πλαίσιο.

Ενδεικτικό είναι ότι έρευνα που πραγματοποιήθηκε στις ΗΠΙΑ σε 10.170 γιατρούς και παρουσιάστηκε στην Ημερίδα, έδειξε ότι ο ιατρικός κόσμος βιώνει δύσκολες καταστάσεις και νοιώθει απροστάτευτος απέναντι σε αντίστοιχα φαινόμενα, καθώς:

-Το 60% δήλωσε ότι είχε ενοχληθεί από τις «γνώσεις» των ασθενών μέσω διαδικτύου.

-Το 54% είχε χαμηλό ηθικό

-Το 49% υπέφερε από σύνδρομο κόπωσης

-Το 49% δεν ήθελε τα παιδιά του να γίνουν γιατροί και

-Το 48% ήθελε να βγει άμεσα στη σύνταξη

Άλλη έρευνα που πραγματοποιήθηκε στις ΗΠΙΑ και παρουσιάστηκε στην Ημερίδα έδειξε ότι το 77% των ιατρών πιστεύει ότι η ουσιαστική μεταρρύθμιση σε θέματα ιατρικής ευθύνης, θα θέσει φραγμό στην άσκηση της αμυντικής ιατρικής. Στην ίδια έρευνα διαπιστώθηκε ότι οι μεταρρυθμίσεις που προστατεύουν τον γιατρό, μειώνουν αισθητά την παραγγελία ακτινογραφιών και άλλων εξετάσεων.

Πάντως οι 5 πρώτες ειδικότητες ιατρικής με τις περισσότερες καταγγελίες για ιατρικά σφάλματα, σύμφωνα με την έρευνα που παρουσίασε η Ιατροδικαστής **κ. Άννα Ράζου**, είναι:

- Γυναικολογία
- Γενική Χειρουργική
- Αναισθησιολογία
- Επείγουσα Ιατρική
- Ακτινολογία

Η ίδια ανέφερε ότι έρευνα για την συμπεριφορά των ιατρών υπό πίεση ιατρικής αμέλειας, έδειξε:

-Για να μειώσουν το κίνδυνο, 9 στους 10 δίνουν περισσότερη προσοχή στα φάρμακα και στις διαγνωστικές μεθόδους, ασκώντας αμυντική ιατρική.

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS
www.pis.gr • e-mails: KENTRIKO: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

-Οι γιατροί που ασκούν αμυντική ιατρική προχωρούν σε εκούσια κατάχρηση των ιατρικών υπηρεσιών και συμβάλουν στην αύξηση της ιατρικής δαπάνης.

Δικαστές και νομικοί επισήμαναν την ανάγκη αναμόρφωσης του θεσμού των πραγματογνωμόνων σε δίκες που αφορούν ιατρικά σφάλματα, με τη δημιουργία Προδικαστικού Γνωμοδοτικού Συμβουλίου, το οποίο θα λειτουργήσει ανασχετικά σε αβάσιμες δικαστικές προσφυγές.

Τέλος επισημάνθηκε η ανάγκη στελέχωσης των δημοσίων υπηρεσιών, ώστε οι γιατροί να μην εξουθενώνονται εργασιακά και καθίστανται ευάλωτοι σε ιατρικά σφάλματα και η ανάγκη δημιουργίας ιατρικών πρωτοκόλλων σε όλες τις ειδικότητες, ώστε να αποτελούν οδηγό στην ιατρική πρακτική και μέτρο αποτίμησης σε περιπτώσεις ιατρικών σφαλμάτων.

Όπως σημείωσε ο **Πρόεδρος του ΠΙΣ κ.Αθανάσιος Εξαδάκτυλος**: «Οι ιατροί είναι υπεύθυνοι για σφάλματα και αμέλειες, αλλά δεν θα πρέπει να διώκονται για επιπλοκές και παρενέργειες ώστε να μην συνεχίσουμε στη ζωή μας να ασκούμε αμυντική ιατρική και να λογοδοτούμε σε αμυντική Δικαιοσύνη. Από την ημερίδα προέκυψε ότι η προδικασία θα πρέπει να λαμβάνει υπόψη της το εξειδικευμένο αντικείμενο της ιατρικής».

Τα θέματα που αναλύθηκαν κατά τη διάρκεια της Ημερίδας ήταν μεταξύ άλλων:

- Η Ιατρική ευθύνη από ποινικής πλευράς
- Η αποζημίωση σε περίπτωση ιατρικής ευθύνης
- Τι αντιλαμβάνεται ο μάχιμος γιατρός ως αμέλεια και σφάλμα
- Πειθαρχικές ευθύνες σε περιπτώσεις ιατρικών σφαλμάτων κ.α.

Από το Γραφείο Τύπου του ΠΙΣ