



**ΥΠΟΜΝΗΜΑ  
ΤΟΥ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΠΡΩΘΥΠΟΥΡΓΟ  
κ. ΚΥΡΙΑΚΟ ΜΗΤΣΟΤΑΚΗ  
ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΤΟΥ  
THESSALONIKI HELLEXRO FORUM 2020**





Αξιότιμε κύριε Πρωθυπουργέ,

Διανύουμε μια πολύ δύσκολη περίοδο παγκοσμίως, λόγω της πανδημίας του νέου κορωνοϊού. Ειδικά, στη χώρα μας μετά από μία επιτυχημένη αντιμετώπιση του πρώτου κύματος της επιδημίας, την άνοιξη που μας πέρασε, βρισκόμαστε σε μια νέα έξαρση των κρουσμάτων του ιού.

Όπως κάθε χρόνο από το 2012, τον μήνα Ιούνιο διεξάγουμε ως Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης, έρευνα κοινής γνώμης, σχετικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας προς τους πολίτες. Φέτος για πρώτη φορά τα αποτελέσματα δείχνουν αλλαγή της άποψης των πολιτών σχετικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες υγείας καθώς καταγράφεται αύξηση των ικανοποιημένων σε 27,7% από 16,3% το 2019 ενώ το 37,5% δηλώνουν δυσαρεστημένοι έναντι 64,7% την προηγούμενη χρονιά.

Η εικόνα αυτή αντικατοπτρίζει τις προσπάθειες όλων. Της κυβέρνησης και της πολιτικής ηγεσίας του Υπουργείου Υγείας, αλλά και φυσικά όλων εκείνων των λειτουργιών της δημόσιας υγείας που με αυταπάρηση παρά τις χαμηλές αμοιβές υπηρετούν στα νοσοκομεία και στα κέντρα Υγείας.

Αδιαμφισβήτητα όμως υπήρξε και αποτέλεσμα και της προσπάθειας των λειτουργιών της ιδιωτικής υγείας οι οποίοι καθ' όλη τη διάρκεια της πανδημίας λειτούργησαν ως κυματοθραύστης, ώστε να μειωθεί ο φόρτος εργασίας των νοσοκομείων.

Να σημειώσουμε εδώ ότι σύμφωνα με την προαναφερθείσα έρευνα του Ι.Σ.Θ 76.2% των ερωτηθέντων επισκέφτηκαν ή συμβουλευθήκαν ιδιώτη ιατρό κατά τη διάρκεια της πρώτης φάσης της επιδημίας ή κατά τη διάρκεια του lockdown. Αυτό σημαίνει ότι οι πολίτες εκτιμούν το δημόσιο σύστημα ως καταφυγή αλλά προσφεύγουν άμεσα στο δίκτυο των ιδιωτικών ιατρείων και εργαστηρίων για άμεση στήριξη καθημερινά. Αυτό το συμπέρασμα πρέπει να είναι οδηγός μας.

Δυστυχώς όμως - οφείλουμε να υπογραμμίσουμε- ότι δεν ακούσαμε καμία δημόσια δήλωση αναγνώρισης αυτής της προσπάθειας των ιδιωτών γιατρών, οι οποίοι με λιγοστά μέσα ατομικής προστασίας και με κίνδυνο να μολυνθούν από τον ιό αντιμετώπισαν όλα τα έκτακτα και επείγοντα περιστατικά στα ιατρεία τους.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Θεσσαλονίκης αντιμετώπισε στην αρχή της επιδημίας πρωτόγνωρες προκλήσεις που έχρηζαν άμεσης αντιμετώπισης. Έπρεπε να συνδράμουμε στην αύξηση των μέσων ατομικής προστασίας στα νοσοκομεία μας, αλλά και να βρούμε τρόπους να βοηθήσουμε τους ιδιώτες συναδέλφους μας οι οποίοι δεν είχαν δυνατότητα προμήθειας μέσων ατομικής προστασίας από το εμπόριο. Η αγωνία αυτή αποτυπώθηκε και στην επιστολή που σας αποστείλαμε στις 22/3/2020.

Καταφέραμε, όμως, την πρώτη φάση στα τέλη Μαρτίου να κατασκευάσουμε με τη βοήθεια εθελοντικών ομάδων 10000 ασπίδες προσώπου, οι οποίες μαζί με 6500 υφασμάτινες μάσκες που προμηθευτήκαμε παραχωρήθηκαν στα νοσοκομεία της πόλης μας και σε όλους τους ιδιώτες γιατρούς. Σε δεύτερη φάση σε συνεννόηση με προμηθευτή της περιοχής μας διαθέσαμε 7000 ασπίδες- προσωπίδες νέου τύπου που διανεμήθηκαν σε όλους τους γιατρούς των νοσοκομείων του ΕΣΥ. Επίσης, μετά από προμήθεια της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας και του Περιφερειάρχη κ. Αποστόλου Τζιτζικώστα διαθέσαμε πακέτο μέσων ατομικής προστασίας σε 3200 ιδιώτες γιατρούς, ώστε να μπορέσουν να λειτουργήσουν τα ιδιωτικά ιατρεία τους με ασφάλεια.

Επιπλέον, συμμετείχαμε στην ενημερωτική πλατφόρμα της Π.Κ.Μ. όπου μέλη μας αφιλοκερδώς συμβούλευαν σε βιντεοκλήση τους πολίτες για θέματα covid, ενώ στα γραφεία του ΙΣΘ φιλοξενήθηκε η γραμμή ενημέρωσης του ΠΙΣ σε γιατρούς για θέματα ασθενών τους με κορωνοϊό.

Επίσης, συμμετείχαμε στη διοργάνωση μεγάλης ενημερωτικής διαδραστικής ημερίδας σε συνεργασία με την Περιφέρεια Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας, όπου με τη βοήθεια διακεκριμένων λοιμωξιολόγων, ενημερώσαμε μαθητές δασκάλους και καθηγητές σχετικά με τον κορωνοϊό, μια εβδομάδα πριν από την απόφαση για το κλείσιμο των σχολικών μονάδων.

Σε αντίθεση με τις προαναφερθείσες συνεργασίες με δημόσιους φορείς, μας προκάλεσε έκπληξη και προβληματισμό το γεγονός ότι δεν κρίθηκε αναγκαία η παρουσία μας σε καμία σύσκεψη των αρμοδίων υγειονομικών φορέων για την αντιμετώπιση της πανδημίας στη Θεσσαλονίκη και φτάσαμε μέχρι σήμερα να ενημερωνόμαστε για την επιδημιολογική κατάσταση της περιοχής μας από τα ΜΜΕ. Θα ήταν ιδιαίτερος ωφέλιμο να συστήσετε προς πάσα κατεύθυνση να μη συνεργάζονται μόνο με υφισταμένους αλλά και με θεσμικούς εκπροσώπους. Είναι βέβαιο ότι έτσι θα είχαμε λιγότερα



λάθη και πιο εύστοχες και λειτουργικές αποφάσεις.

Το ίδιο συμβαίνει και στις συσκέψεις που πραγματοποιούνται για την ανέγερση του νέου παιδιατρικού νοσοκομείου όπου η συμβολή μας μπορεί να λειτουργήσει προς το συμφέρον ενός αρτιότερου προγραμματισμού λειτουργίας του νοσοκομείου.

### **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ-ΚΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται για την άμεση βελτίωση των κτιριακών υποδομών των νοσοκομείων της πόλης μας, καθώς τα περισσότερα από αυτά στεγάζονται σε πολύ παλιά κτίρια και οι συνθήκες νοσηλείας των ασθενών μπορούν και πρέπει να βελτιωθούν άμεσα.

Ένα από τα μεγαλύτερα προβλήματα του Εθνικού Συστήματος Υγείας είναι η υποστελέχωσή του σε ιατρικό προσωπικό, λόγω συνταξιοδοτήσεων καθώς η αναπλήρωση δεν ικανοποιεί τις ανάγκες.

Ειδικά στα ΚΥ και μετά τις απολύσεις του 2014 το ιατρικό προσωπικό έχει μειωθεί κατά 50% και ο μέσος όρος ηλικίας είναι άνω των 60 ετών με ότι σημαίνει αυτό. Επιπλέον υπάρχουν λειτουργικά προβλήματα με πεπαλαιωμένο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό, ελλείψεις υλικών, κτιριακά προβλήματα λόγω κακής ή ανύπαρκτης συντήρησης.

Οι επικουρικοί ιατροί είναι μια ουσιαστική αλλά παροδική λύση στο πρόβλημα, το καθεστώς των συμβάσεων των οποίων απαιτείται να αναμορφωθεί μέχρι την ολοκληρωτική λύση του προβλήματος πρόσληψης μόνιμου ιατρικού προσωπικού.

Με χαρά υποδεχόμαστε τη δήλωση του υφυπουργού Υγείας κ. Κοντοζαμάνη στη βουλή για μετατροπή των θέσεων τους σε θέσεις επιμελητών.

Θεωρούμε τέλος πως πρέπει άμεσα να προχωρήσει η κατασκευή του κτηρίου κυτταρικών και γονιδιακών θεραπειών στο νοσοκομείο . Γ. Παπανικολάου.

Σύμπραξη Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα (ΣΔΙΤ).

Το 56% των πολιτών θεωρεί ότι η σύμπραξη δημοσίου και ιδιωτικού τομέα θα βοηθήσει στην βελτίωση των παρεχομένων υπηρεσιών υγείας από το δημόσιο σύστημα υγείας.

Ο Ι.Σ.Θ. υποστηρίζει αυτή τη σύμπραξη, η οποία όμως πρέπει να γίνεται με αυστηρούς όρους και προϋποθέσεις και σε τομείς που δεν υπάρχει δυνατότητα εξυπηρέτησης των πολιτών από τις κρατικές δομές.

Πρέπει επιτέλους να ξεφύγουμε από μοντέλα λειτουργίας νοσοκομείων του ΕΣΥ του παρελθόντος, δίνοντας δυνατότητα αναπτυξιακής λειτουργίας με το άνοιγμα του συστήματος και των νοσοκομείων σε ιδιώτες γιατρούς και τη διεύρυνση του μέχρι σήμερα πλαισίου συνεργασίας που αφορά το διάστημα κρίσης της επιδημίας του κορωνοϊού.

### **Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

Τα υπέρογκα λειτουργικά έξοδα και ο κλειστός προϋπολογισμός, δημιουργούν χρόνια τώρα ανυπέβλητα προβλήματα. Οι χαμηλές αμοιβές των συμβεβλημένων γιατρών, καθώς επίσης και το δυσθεώρητο claw back που φέτος έφτασε στο 25%, δημιουργούν ασφυκτικές πιέσεις στη λειτουργία ιατρείων και εργαστηρίων. Είναι επιτακτική η ανάγκη κατάργησης του καταστροφικού claw back με αντικατάσταση του από συνδυασμένα μέτρα ελέγχου της υπερβολικής δαπάνης. Όσον αφορά την ηλεκτρονική έκδοση "αύλων" παραπεμπτικών θα πρέπει να γνωρίζετε ότι ακόμη δεν έχει ολοκληρωθεί το σύστημα και υφίστανται δυσχέρειες προβλήματα ασφάλειας στο χειρισμό των παραπεμπτικών από τα εργαστήρια. Τέλος περιμένουμε να υλοποιηθεί η εξαγγελία σας στην περσινή Δ.Ε.Θ. για 800 θέσεις νέων γιατρών στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ.



## **Π.Φ.Υ.**

Η άμεση ανάγκη για ολοκληρωμένο σύστημα Π.Φ.Υ. γίνεται σήμερα πιο επιτακτική, λόγω της πανδημίας και ήδη έχουμε καταθέσει τις προτάσεις μας μέσω του Π.Ι.Σ. στον Υπουργό Υγείας, κ. Βασίλη Κικίλια.

## **ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ ΑΠΘ**

Η υποστελέχωση λόγω συνταξιοδοτήσεων πρέπει άμεσα να αναστραφεί με προκηρύξεις μελών ΔΕΠ καθώς και τεχνικού/διδακτικού προσωπικού (ΕΤΕΠ, ΕΔΙΠ), καθώς η στελεχιακή επάρκεια είναι αναγκαία την εύρυθμη ακαδημαϊκή λειτουργία των υφιστάμενων πανεπιστημιακών κλινικών και εργαστηρίων.

Επίσης απαιτείται υποστήριξη με απαραίτητες διοικητικές και νομικές πράξεις του αγγλόφωνου Προπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών της Ιατρικής ΑΠΘ που αποτελεί πυλώνα υλοποίησης του νέου νομοσχεδίου του Υπουργείου Παιδείας.

Αξιότιμε κ. Πρωθυπουργέ,

Το συνεχές αρνητικό ισοζύγιο γιατρών προς το εξωτερικό πρέπει να ανακοπεί για το καλό της υγείας των Ελλήνων πολιτών καθώς οι νέοι αποτελούν το μέλλον αυτής της χώρας. Πρέπει, όμως, να δούμε την πραγματικότητα επισημαίνοντας εδώ ότι οι αμοιβές των Ελλήνων γιατρών βρίσκονται στο 1/2 των αμοιβών της Ρουμανίας, το 1/4 της Μάλτας, ενώ οι γιατροί στην Κύπρο αμείβονται 2.5 φορές περισσότερο.

Εν κατακλείδι, ζητούμε όπως και πέρσι έτσι και φέτος μια συνολικά νέα πρόταση για την υγεία σε φιλελεύθερες αρχές και βάσεις που μπορεί να είναι η μόνη αποτελεσματική λύση, για να ικανοποιηθούν οι ανάγκες των πολιτών στα πλαίσια της φειδωλής διαχείρισης πόρων.

Με σεβασμό και εκτίμηση,

**Νικόλαος Νίτσας,**  
Χειρουργός Οφθαλμίατρος  
Πρόεδρος Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης