



Προς τον αξιότιμο Υπουργό Υγείας

κ. Βασίλειο Κικίλια

Κοιν. αξιότιμο Υφυπουργό Υγείας

κ. Βασίλειο Κοντοζαμάνη

Αθήνα 28-11-2019

Α.Π. 9136

Θέμα : «Συνταγογράφηση σκευασμάτων για την αγχόλυση και αναλγησία κατά τη διενέργεια ενδοσκοπήσεων από ιατρούς γαστρεντερολόγους».

Αξιότιμε κύριε Υπουργέ,

Με τη διάταξη του άρθρου 90 παρ. 1 του Ν. 4600/2019 ορίστηκε ότι «αν η συνταγή αφορά στη χορήγηση ιδιοσκευασμάτων ή σκευασμάτων που περιέχουν τις ουσίες που περιλαμβάνονται στους πίνακες Α' - Δ' του άρθρου 1 του Ν. 3459/2006 (Α' 103) και της παρ. 8 του άρθρου 1 του Π.Δ. 148/2007 (Α' 191), η συνταγή καταχωρίζεται ηλεκτρονικά και φέρει ειδική σήμανση με αναγραφή της φράσης «ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ». Ακολούθως με την παρ. 5 του ίδιου άρθρου ορίστηκε ότι επιτρέπεται η συνταγογράφηση οπιοειδών, όπως μεταξύ άλλων η φαιντανύλη και η πεθιδίνη, μόνο από ιατρούς ειδικότητας αναισθησιολογίας και σε περιπτώσεις νεοπλασματικής ασθένειας και από ιατρούς ειδικότητας παθολογίας-ογκολογίας. Επίσης στο άρθρο 90 παράγραφος 5 εδάφιο ζ ορίζεται ότι «η χορήγηση ισχυρών οπιοειδών υποδόρια, ενδοφλέβια, υπαραχνοειδώς ή με την επισκληρίδια οδό επιτρέπεται μόνο από ιατρό ειδικότητας Αναισθησιολογίας». Η εφαρμογή των ως άνω διατάξεων σήμανε την αδυναμία εκτέλεσης ηλεκτρονικών συνταγών Γαστρεντερολόγων, οι οποίοι μέχρι τη δημοσίευση του ως άνω νόμου συνταγογραφούσαν σκευάσματα για την επίτευξη αγχόλυσης και συνειδητής καταστολής και αναλγησίας για χρήση κατά την ενδοσκόπηση. Συγκεκριμένα, τα φαρμακεία άμα τη δημοσίευση του Ν. 4600/2019 αρνούνται

να εκτελέσουν συνταγές Γαστρεντερολόγων για σκευάσματα φαιτανύλης, πεθιδίνης, και μιδαζολάμης (ενδεικτικά αναφερόμενα ως τα κύρια σκευάσματα που συνταγογραφούν Γαστρεντερολόγοι). Τα φάρμακα αυτά χορηγούνται μόνο ή σε συνδυασμό για την επίτευξη ήπιας και μέτριας καταστολής στην ενδοσκόπηση, πρακτική που εφαρμόζεται διεθνώς, γιατί έχει μεγάλα πλεονεκτήματα τόσο για τον εξεταζόμενο όσο και για τον ενδοσκόπο (καλύτερη ανοχή της εξέτασης, αναλγησία, βελτίωση της διαγνωστικής ικανότητας). Οι συνέπειες της εφαρμογής της νέας νομοθεσίας είναι ιδιαίτερα δυσμενείς, σύμφωνα με όσα έχουμε πληροφορηθεί τόσο από το σώμα των ιατρών γαστρεντερολόγων όσο και από ενώσεις ασθενών με τις οποίες έχουμε συνεργασία και επικοινωνία. Συγκεκριμένα, ο μεγαλύτερος αριθμός των ιδιωτικών φορέων Π.Φ.Υ. (ιδιωτικά ιατρεία και ιδιωτικά πολυιατρεία) που διενεργούσε μέχρι σήμερα τεράστιο αριθμό προληπτικών αλλά και θεραπευτικών ενδοσκοπήσεων, έχει σοβαρά προβλήματα και αδυνατεί ουσιαστικά να λειτουργήσει. Το γεγονός αυτό έχει οδηγήσει σε αύξηση του φόρτου στα ενδοσκοπικά τμήματα των Νοσοκομείων με αποτέλεσμα την επιμήκυνση στις λίστες αναμονής. Επίσης, ιδιαίτερα τονίζουμε ότι κατά την άποψη μας, σε περίπτωση που δεν τροποποιηθεί σύντομα η ανωτέρω διάταξη του νόμου θα προκύψει τεράστια επιβάρυνση των Αναισθησιολογικών τμημάτων των Νοσοκομείων και μάλιστα σε μια περίοδο που οι ελλείψεις στο συγκεκριμένο τομέα τόσο στο κέντρο όσο και στην επαρχία έχουν οδηγήσει σε κινητοποιήσεις των Αναισθησιολόγων και αναβολή τακτικών χειρουργείων. Τέλος σημαντική θα είναι και η οικονομική επιβάρυνση τόσο των ασθενών όσο και του Συστήματος Υγείας. Εξάλλου, τεράστιο πρόβλημα έχει δημιουργηθεί και για τους ιδιώτες Γαστρεντερολόγους οι οποίοι κατ' ουσίαν παρεμποδίζονται στην άσκηση του επαγγέλματος τους, καθώς αδυνατούν να διενεργήσουν στα ιατρεία τους βασική ιατρική πράξη της ειδικότητάς τους, για την οποία έχουν εκπαιδευτεί και ευόρκως εκτελούσαν μέχρι πρόσφατα. Σημειωτέον ότι στην εκπαίδευση των ειδικευόμενων στην γαστρεντερολογία ιατρών ήδη εμπεριέχεται η διαδικασία χορήγησης αναλγησίας — συνειδητής καταστολής, ως άλλωστε προβλέπεται από τις διεθνείς προδιαγραφές κανόνες εκπαίδευσης στην ειδικότητα της γαστρεντερολογίας.

Επισημαίνουμε τέλος ότι η χρήση των ανωτέρω φαρμάκων συστήνεται από όλες τις Επιστημονικές Ενδοσκοπικές Εταιρείες σε Ευρώπη και ΗΠΑ, στις οποίες συμμετέχει και η Ελληνική Γαστρεντερολογική Εταιρεία, καθώς η αποτελεσματικότητα και η ασφάλεια αυτής της πρακτικής έχει αναδειχθεί σε πολλές καλά σχεδιασμένες μελέτες. Σαν αποτέλεσμα οι μεγάλες διεθνείς εταιρείες έχουν διατυπώσει κατευθυντήριες οδηγίες σύμφωνα με τις οποίες οι διαγνωστικές ενδοσκοπήσεις, διενεργούνται με ήπια — μέτρια καταστολή με τη χρήση φαρμάκων καταστολής ή / και αναλγησίας από έμπειρους κατάλληλα εκπαιδευμένους ενδοσκόπους και νοσηλευτικό προσωπικό των Ενδοσκοπικών Μονάδων.

Κατόπιν των ανωτέρω, κρίνουμε αναγκαία την άμεση — επείγουσα παρέμβαση σας για την αναστολή της εφαρμογής της διάταξης του άρθρου 90 του Ν. 4600/2019, κατά το μέρος που αφορά στη δυνατότητα συνταγογράφησης, και χρήσης των ως άνω φαρμάκων καταστολής και αναλγησίας καθώς και των

αντιδότην τους από Ιατρούς Γαστρεντερολόγους για χρήση κατά τις ενδοσκοπικές πράξεις, σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης και της ορθής πρακτικής, και έως την οριστική επίλυση του ανωτέρω ζητήματος με την αναγκαία τροποποίηση της ως άνω νομοθετικής διάταξης.

Για το Δ.Σ. του Ι.Σ.Α.

Ο Πρόεδρος

Γεώργιος Πατούλης


Ο Γενικός Γραμματέας

Ευστάθιος Τσούκαλος